

**DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-
AFECTIVA BASADA EN LAS ARTES PLÁSTICAS Y LA MÚSICA PARA
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EDAD PREESCOLAR DE DOS
INSTITUCIONES DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**



Presentado por:

GONZÁLEZ BOTIA GABRIELA

ORTIZ DIAZ NATALIA

RINCÓN HERRERA LEIDY PAOLA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA-UNAB
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANIDADES Y ARTES
PROGRAMA LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL
BUCARAMANGA - COLOMBIA**

2020

**DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO DE LA DIMENSIÓN SOCIO-
AFECTIVA BASADA EN LAS ARTES PLÁSTICAS Y LA MÚSICA PARA
PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EDAD PREESCOLAR DE DOS
INSTITUCIONES DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**



Presentado por:

GONZÁLEZ BOTIA GABRIELA

ORTIZ DÍAZ NATALIA

RINCÓN HERRERA LEIDY PAOLA

PARA OPTAR AL TÍTULO DE LICENCIADO EN EDUCACIÓN INFANTIL

DIRECTORA: YANETH DEL CARMEN QUIÑONEZ TELLO

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA-UNAB
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES HUMANIDADES Y ARTES
PROGRAMA LICENCIATURA EN EDUCACIÓN INFANTIL
BUCARAMANGA – COLOMBIA**

2020

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo a nuestros familiares, por darnos la fortaleza, el apoyo y la ayuda incondicional, para poder cumplir nuestras metas y sueños. A la profesora Yaneth Del Carmen Quiñones Tello, por su acompañamiento incondicional, a los asesores y amigos que pusieron su grano de arena para que este proyecto se hiciera realidad. A los niños y niñas de los escenarios hospitalarios por ser los actores de nuestro proyecto y enseñarnos a ser mejores seres humanos y docentes. A nosotras por el esfuerzo, la entrega y la dedicación.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios quien día a día nos guio para poder llevar a cabo nuestras labores permitiéndonos llegar al fin de nuestra formación profesional.

Específicamente queremos resaltar a los docentes de la universidad Autónoma de Bucaramanga y a las directivas, quienes con su enseñanza contribuyeron a orientar nuestro proceso formativo y educativo.

A nuestra asesora de práctica y proyecto Yaneth Del Carmen Quiñones Tello quien fue nuestra guía y colaboradora durante la realización del proyecto, enseñándonos y dirigiéndonos con su conocimiento, dedicación y cariño.

También agradecer a la doctora Fabiola Mantilla encargada del aula hospitalaria de la Foscal y a Juliana Domínguez pedagoga del aula hospitalaria del Hospital Internacional de Colombia por permitirnos realizar las prácticas pedagógicas en cada uno de estos escenarios y contribuir así a nuestra formación profesional.

RESUMEN

La dimensión socio-afectiva se evidencia en la vida cotidiana de cada uno de los niños que diariamente reconocen y expresan sus emociones, fortaleciendo sus relaciones interpersonales y creando vínculos afectivos con las personas que los rodean, pero en los niños hospitalizados esta dimensión se ve afectada notoriamente al estar en esta condición durante un lapso de tiempo prolongado, lejos de sus familiares y de su ciudad de origen, experimentando emociones de miedo, inseguridad, tristeza, angustia y dolor. Así la presente investigación tiene como objetivo analizar el efecto de la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música en la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander, en donde la población fue fluctuante y heterogénea de niños con distintas patologías, la muestra estuvo determinada por cinco niños y nueve niñas en edad preescolar de dos escenarios Hospitalarios, la Foscal y el Hospital internacional de Colombia, en los cuales se implementaron actividades basadas principalmente en las artes plásticas (Pintura, escultura, dibujo) y la música para fortalecer la dimensión socio-afectiva de los niños participantes específicamente en lo relacionado con las emociones y vínculos afectivos.

La investigación tuvo un enfoque cualitativo y su diseño metodológico fue la investigación acción, con el fin de analizar desde la práctica en el escenario y con los datos obtenidos mediante la observación y la entrevista como técnicas e instrumentos de recolección de información utilizados, aspectos relevantes a la dimensión socio-afectiva de la población objeto de estudio.

Los resultados evidencian la gran incidencia que tiene la dimensión socio-afectiva en los niños hospitalizados y sus familiares desde el inicio del tratamiento, por ello al implementar el arte y la música como estrategia se pudo comprobar que brindar este tipo de actividades favorece en los pacientes la motivación, el desarrollo de su creatividad y el fomento de actitudes emocionales positivas, reflejadas en el goce y disfrute al participar de cada una de las actividades propuestas.

Palabras Clave: Dimensión socio-afectiva, aula hospitalaria, arte, pedagogía hospitalaria, emociones, vínculos afectivos.

ABSTRACT

The socio-affective dimension is evident in the daily life of each of the children, who daily recognize and express their emotions, strengthening their interpersonal relationships and creating affective ties with the people around them. However, in hospitalized children this dimension is notoriously affected by being in this condition for a prolonged period of time, far from their families and their hometown, experiencing emotions of fear, insecurity, sadness, anguish and pain. Thus this research aims to analyze the effect of implementing activities based on the visual arts and music in the socio-affective dimension of hospitalized patients of preschool age in two health institutions in the department of Santander, where the population was fluctuating and heterogeneous children with different diseases, The sample was determined by five boys and nine girls of preschool age from two hospital settings, the Foscal and the International Hospital of Colombia, in which activities based mainly on plastic arts (painting, sculpture, drawing) and music were implemented to strengthen the socio-affective dimension of the participating Childress specifically in relation to emotions and emotional ties.

The research had a qualitative approach and its methodological design was action research, with the purpose of analyzing from the practice on the stage and with the data obtained through observation and interview as techniques and instruments of collection of information used, relevant aspects to the socio-affective dimension of the population under study.

The results show the great incidence that the socio-affective dimension has on hospitalized children and their families from the beginning of the treatment. Therefore, by implementing art and music as a strategy, it was possible to prove that providing this type of activities favors patients' motivation, the development of their creativity and the promotion of positive emotional attitudes, reflected in the enjoyment and pleasure of participating in each of the proposed activities.

Key words: Social-affective dimension, hospital classroom, art, hospital pedagogy, emotions, affective bonds.

TABLA DE CONTENIDO

Contenido

1.1 Antecedentes del problema	13
1.1.1 Nivel internacional	14
1.1.2 Nivel nacional.....	15
1.1.3 Nivel local	16
1.2 Problema de investigación	17
1.3 Pregunta de investigación	19
1.4 Objetivos de la investigación	19
1.4.1 Objetivo General	19
1.4.2 Objetivos específicos.....	19
1.5 Justificación.....	20
1.6 Supuestos de la investigación.....	21
1.6.1 Supuesto cualitativo principal	21
1.6.2 Supuestos alternos	21
2.1 Marco contextual.....	22
2.1.1 Clínica FOSCAL	22
2.1.2 Hospital Internacional de Colombia (HIC)	27
2.2 Marco teórico	33
A continuación, se exponen los teóricos más representativos relacionados con el problema de investigación de la siguiente manera:.....	33
2.2.1 Daniel Goleman (Dimensión socio afectiva)	33
2.2.2 Elliot Wayne Eisner (Arte).....	35
2.2.3 Ovide Decroly (Aula hospitalaria)	37
2.3 Marco conceptual	388
2.3.1 Aula Hospitalaria.....	38
2.3.2 Pedagogía Hospitalaria	39
2.3.3 Arte	40
2.3.4 Arte en aulas hospitalarias.....	41
2.3.5 Arteterapia.	43
2.3.6 Dimensión socio-afectiva	44
2.3.7 Emociones	45
2.3.8 Vínculos Afectivos	46
2.3.9 Trabajo Colaborativo.....	46

2.4 Estado del arte	47
2.4.1 Internacional	48
2.4.2. Nacional.....	50
2.4.3 Local	52
2.5 Marco legal.....	53
2.5.1 Ley 12 de 1991 (Convención sobre los derechos del niño en Colombia).....	53
2.5.2 Ley 115 de 1994 (Ley general de educación)	55
Capítulo 1º Educación para Personas con Limitaciones o Capacidades Excepcionales	56
2.5.3 Ley 1384 de 2010 (acciones para la atención integral del cáncer en Colombia)	57
2.5.4 Decreto 1470 del 2013.....	58
2.5.5 Documento No. 21 del 2014: El arte en la educación inicial	59
2.5.6 Ley 1804 DE 2016.....	59
3.1 Enfoque de la investigación	61
3.2 Diseño de la investigación	62
3.3 Fases de la investigación Cualitativa	64
3.3.1 Fase preparatoria	65
3.3.2 Fase de trabajo de campo	65
3.3.3 Fase Analítica	66
3.3.4 Fase Informativa.....	67
3.4 Población y Muestra.....	67
3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	69
3.5.1 Observación.....	70
3.5.2 Entrevista.....	70
3.5.3 Revisión Documental	71
3.6 Descripción de las actividades de la investigación	72
3.7 Validación de Instrumentos.....	75
3.7.1 Aspectos éticos. Cartas de consentimiento informado.....	75
4.1 Análisis y resultados del objetivo específico N°1	76
4.2 Análisis y resultados del objetivo específico N°2.....	78
4.3 Análisis y resultados del objetivo específico N°3.....	80
4.4 Análisis y resultado del objetivo específico N°4	95
4.5 Análisis y resultado del objetivo específico N°5	97
4.6 Categorías de análisis.....	98
4.7 Triangulación	100

5.1 Conclusiones	105
5.2 Limitaciones y Recomendaciones	107
Referencias Bibliográficas.....	109

Lista de Tablas

Tabla 1 Población Foscil	24
Tabla 2 Población Hospital Internacional de Colombia.....	31
Tabla 3. Marco Teórico Daniel Goleman.....	34
Tabla 4. Marco teórico Elliot Wayne Eisner.....	35
Tabla 5 Marco teórico Ovide Decroly.....	37
Tabla 6. Población y Muestra.....	68
Tabla 7 Actividades Investigativas de Objetivos Específicos.....	72
Tabla 8. Estrategias Pedagógicas	78
Tabla 9. Actividades Implementadas basadas en las Artes Plásticas y la Música	81
Tabla 10. Categorías y Subcategorías de Análisis	98

Lista de Figuras

Figura 1 Foscalandia	26
Figura 2 Infraestructura Hospitalaria	30
Figura 3. Aula Hospitalaria.....	32
Figura 4. Fase Analítica	67
Figura 5. Síntesis Comparativa de las Actividades Foscal – H.I.C.	96

Lista de Anexos

Anexo A. Cartas de Consentimiento Informado.....	115
Anexo B. Entrevistas	115
Anexo C. Validación de instrumentos	120
Anexo D. Planeaciones	121
Anexo E. Diarios Pedagógicos	123
Anexo F. Rejilla de Evaluación	124
Anexo G. Evidencias Fotográficas	125
Anexo H. Página Web	127
Anexo I. Tabla Estado del Arte	127

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En este capítulo se presentan contenidos relacionados con la temática a investigar, enfocados principalmente en la dimensión socio-afectiva y la pedagogía hospitalaria, a través de la implementación de actividades enfocadas en las artes plásticas y la música, para fortalecer esta dimensión.

Asimismo, se presentan los antecedentes, el problema de investigación, el objetivo general y los específicos, la justificación y los supuestos cualitativos que hacen parte de la investigación.

1.1 Antecedentes del problema

A partir de la revisión bibliográfica de diversos documentos se han podido establecer investigaciones clasificadas según el ámbito internacional, nacional o local, relacionadas con la labor de los docentes en las aulas hospitalarias, la importancia de su desempeño en este entorno y su función como base fundamental en la consecución de los objetivos que buscan el beneficio de los niños hospitalizados frente a las circunstancias que los rodean como angustia, ansiedad y desmotivación, de igual forma el rol del docente no sólo en su actuación como formador, sino además como agente motivador que debe innovar, empleando estrategias pedagógicas que fomenten la creatividad de estos niños por medio de actividades basadas principalmente en las artes plásticas y la música.

1.1.1 Nivel internacional

La educación artística en el contexto hospitalario en España: Formación, investigación y evaluación de especialistas en el área

El proyecto CurArte se enfoca en trabajar por medio del juego, la implementación de la educación artística y creativa brindando acompañamiento a niños y adolescentes hospitalizados. Buscando dar un acercamiento a la educación artística como ayuda para mejorar su contexto hospitalario. Luego de varios años de formación en el ámbito de diseño, implementando programas y talleres artísticos en distintos hospitales de España.

Proyecto de colaboración de actividades de expresión plástica en el hospital universitario “Virgen de la arrixaca” para alumnado en situación de enfermedad crónica y de aislamiento.

El Proyecto de Expresión plástica “Maleta de colores”, forma parte del proyecto Martes con arte, su objetivo primordial es realizarlo con alumnos en situación crónica de enfermedad y aislamiento, proponiendo unas actividades relacionadas con el Arte y la creatividad, que ayude y desarrolle el bienestar psico-físico de los niños hospitalizados por medio de proyectos artísticos Música y artes visuales, de forma expresiva aprovechando la estrategia de los talleres y ayudando a optimizar su estancia.

Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del hospital universitario de los Andes

Este proyecto de investigación está enfocado en promover una serie de estrategias didácticas y lúdicas que les permitan a los niños disfrutar de una manera más amena su estancia en el centro de salud mientras se divierten y disfrutan de cada una de las actividades propuestas, que a su vez buscan promover en los niños una interacción con sus pares y un acompañamiento constante con los padres de familia los cuales están muy atentos a todas las actividades que realizan los niños. De la misma manera en este proyecto se integraron las actividades rectoras con el fin de potenciar cada una de las habilidades presentes en los niños y brindar espacios interactivos que les generen interés para poder mejorar su bienestar físico y psicológico.

1.1.2 Nivel nacional

Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados.

El anterior proyecto elaborado en la ciudad de Bogotá por la universidad pedagógica nacional tiene como finalidad analizar de qué manera influyen una serie de intervenciones realizadas por profesionales a cargo de aulas hospitalarias, en el desarrollo humano de los niños que se encuentran en este lugar, tanto en la dimensión cognitiva como en la socio-afectiva, y la importancia de la pedagogía hospitalaria en este escenario, en donde se resalta la importancia del licenciado para favorecer y beneficiar a los niños que se encuentran en estos entornos hospitalarios.

1.1.3 Nivel local

La empresa Fundación Hope Por Los Niños Con Cáncer tiene como domicilio principal de su actividad la calle 17 # 32-42 barrio San Alonso en la ciudad de BUCARAMANGA, SANTANDER. Esta empresa fue constituida como ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO y se dedica a Actividades de otras asociaciones N.C.P (no clasificado previamente) y en adelante será N.C.P. La fundación Hope es la encargada de seguir el proceso escolar de los niños que se encuentran hospitalizados por diferentes patologías, en el Hospital Universitario, clínica San Luis y la FOSCAL.

Por otro lado, la Clínica FOSCAL, escenario en donde se desarrolla esta investigación cuenta con un espacio denominado “Foscalandia”, en donde asiste una población fluctuante heterogénea de niños en edades de 2 a 14 años con distintas patologías, los cuales en su mayoría provienen del departamento de Santander, y algunos casos de otras ciudades aledañas a Bucaramanga, quienes permanecen en este lugar por un lapso de tiempo el cual es determinado por el tratamiento que deben recibir.

Este espacio lúdico se encuentra ubicado en el séptimo piso de la FOSCAL, y hace parte del programa de psicología hospitalaria el cual es dirigido por la doctora Fabiola Mantilla. Su objetivo principal está enfocado en brindar un espacio interactivo a los niños que se encuentran hospitalizados por diferentes patologías, para que su estancia en la clínica sea más amena.

El presente proyecto a diferencia del liderado por la fundación Hope, que tiene como finalidad principal brindar un acompañamiento escolar a los niños para que no se atrasen en el colegio y puedan continuar regularmente y satisfactoriamente con sus estudios; está enfocado

en implementar actividades orientadas en las artes plásticas y la música, como estrategia fundamental para que los niños puedan expresar sus emociones, gustos, y afianzar a la vez los vínculos con sus familiares o cuidadores que son quienes los acompañan durante este proceso.

La finalidad del proyecto consiste en trabajar y mejorar la dimensión socio-afectiva de los niños, mediante la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música, que permitan la interacción constante con padres, docentes, niños y profesionales de los diferentes campos de la salud, realizando actividades artísticas en donde se fomente el desarrollo de la creatividad y la imaginación, mientras se generan conductas de empatía y afectividad.

1.2 Problema de investigación

El problema de investigación surge a través de una serie de observaciones realizadas en dos escenarios hospitalarios, la FOSCAL y el Hospital Internacional de Colombia (H.I.C), en donde se pudo determinar el gran impacto que tiene la dimensión socio-afectiva de los niños al estar en este lugar por un tiempo prolongado, por este motivo se planteó la estrategia de fomentar actividades basadas en las artes plásticas y la música, con el fin de brindar un espacio de interacción no solo a los niños sino a sus familias, en donde se realice un trabajo colaborativo y se puedan afianzar aún más los vínculos entre padres, hijos y personal del hospital.

En los centros hospitalarios, los profesionales de los diferentes campos como doctores, enfermeras, psicólogos, fisioterapeutas y profesionales en educación tienen en particular una

serie de funciones para cumplir, en busca de ofrecer una mejor calidad de vida para los pacientes.

Por lo anterior, al hacer énfasis particularmente en el personal dedicado a la pedagogía en las aulas hospitalarias de los niños que sufren diferentes enfermedades, se evidencia de vital importancia su desempeño, al considerar que el problema en esta población radica en las diversas situaciones que estos pacientes deben afrontar, a causa de diferentes factores; como el impacto que pueden generar las enfermedades, el no poder asistir a sus colegios por su estadía hospitalaria, tener que alejarse de su familia, el malestar que provocan los diferentes procedimientos médicos como cirugías, quimioterapia y radioterapia entre otros, que generan angustia, ansiedad, desmotivación y afectan su desarrollo emocional, social y afectivo, es por esto que ante esta serie de circunstancias que rodean al niño hospitalizado, el desempeño del docente en un aula hospitalaria no sólo debe limitarse en transmitir conocimientos, aparte de esto es de vital importancia su aporte en el desarrollo emotivo, orientado en la implementación de estrategias pedagógicas aplicadas en actividades como las artes plásticas y la música, que logren la motivación en los niños y promuevan el fortalecimiento de sus emociones y relaciones afectivas.

La dimensión socio-afectiva se ve reflejada en el desarrollo de actividades que involucran las artes plásticas y la música, las cuales les permiten expresar sus emociones y sentimientos a través de técnicas y materiales llamativos que son de su interés y les genera entusiasmo al realizar las actividades.

Ante esto, “La pedagogía hospitalaria está más allá de la medicina y más allá de la educación, es la manera de reclamar la felicidad, la dignidad, el amor y la solidaridad por los

niños enfermos hospitalizados, es la oportunidad de brindar conocimientos, cuidados, alegría, bienestar, tranquilidad y esperanza para afrontar la enfermedad”. (Perdomo 2016)

1.3 Pregunta de investigación

¿Cómo influye la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música en la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander?

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Analizar el efecto de la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música en la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

1.4.2 Objetivos específicos

- Caracterizar los procesos de desarrollo de la dimensión socio-afectiva en pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander.
- Seleccionar estrategias y actividades basadas en las artes plásticas y la música, que favorezcan la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander.
- Implementar actividades basadas en las artes plásticas y la música que contribuyan al desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del Departamento de Santander.

- Analizar la efectividad de las actividades implementadas y su incidencia en el desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del Departamento de Santander.
- Elaborar un repositorio de actividades que fomenten el desarrollo socio-afectivo de pacientes hospitalizados y niños en edad preescolar, dirigido a padres, docentes y/o cuidadores a través de una página web.

1.5 Justificación

En el contexto hospitalario los niños se enfrentan a diversos factores los cuales influyen notoriamente en su dimensión socio-afectiva, ya que como lo menciona Serrada (2007), Muchos de los niños sometidos a hospitalización se sienten con dolor, desconcierto, depresión, miedo, rabia y aislamiento social. Lo anterior planteado se debe a que la mayoría de los niños están durante un tiempo prolongado en estado de hospitalización ya que deben seguir un tratamiento pertinente debido a su patología, y en algunos casos deben trasladarse de su ciudad de origen y estar alejados de la mayoría de sus familiares, lo que ocasiona un cambio en las emociones de cada uno de los niños y sus padres que se encuentran en las aulas hospitalarias.

Por este motivo la presente investigación está enfocada en promover una serie de actividades basadas en las artes plásticas y la música, para niños hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander, en donde se planeen e implementen las actividades en las habitaciones de los niños y en algunos casos en un aula dentro del escenario hospitalario, ya que por su condición la mayoría de los niños deben permanecer en un solo lugar porque se les dificulta trasladarse, las actividades están

orientadas principalmente hacia el modelado y trabajo de la motricidad fina, logrando fortalecer en los niños la dimensión socio-afectiva a través de técnicas artísticas que les generen interés y que puedan realizar con ayuda de sus cuidadores, tal y como lo menciona Csikszentmihalyi, M. (1998). Mediante el arte se producen cambios en la actitud de una persona hospitalizada, en su estado emocional y hasta en su manera de percibir el dolor, convirtiendo su estado de estrés en otro de relajación y flujo propicio para la creatividad.

Por lo anterior, con el desarrollo del presente proyecto se busca brindar mediante intervenciones educativas de calidad, basadas en eficientes fundamentos teóricos y prácticos, contribuir al mejoramiento del nivel de vida de los niños de las aulas hospitalarias, para lograr el objetivo planteado de favorecer su dimensión socio-afectiva mediante la efectividad de las actividades implementadas basadas principalmente en las artes plásticas y la música.

1.6 Supuestos de la investigación

1.6.1 Supuesto cualitativo principal

La mayoría de las actividades implementadas, basadas en las artes plásticas y la música como estrategia, son efectivas para mejorar la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

1.6.2 Supuestos alternos

Alternativa 1: Las actividades basadas en las artes plásticas y la música fomentan el desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

Alternativa 2: La mayoría de actividades implementadas basadas en las artes plásticas y la música, son significativas en el desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

Alternativa 3: Algunas actividades basadas en las artes plásticas y la música son más beneficiosas para el desarrollo socio-afectivo de pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

CAPÍTULO II MARCO REFERENCIAL

Este capítulo contiene información detallada del problema de investigación basada en documentos y teóricos que respaldan los tres temas importantes los cuales son: aulas hospitalarias, arte y dimensión socio-afectiva, agrupándose en el marco contextual, el marco teórico, el marco conceptual y estado del arte.

2.1 Marco contextual

2.1.1 Clínica FOSCAL

MISIÓN

Brindar servicios integrales de salud de clase mundial, formación humana y académica, desarrollo científico y esperanza de vida, con responsabilidad social.

VISIÓN

En 2020 seremos un complejo médico líder en seguridad del paciente, humanización, docencia e investigación en américa latina.

VALORES

- **Sentido de pertinencia.** actitud positiva, conocimientos, y capacidades, para el mejoramiento continuo de la institución.
- **Transparencia.** Desarrollo de todas las actividades institucionales con honestidad, lealtad y autocontrol, haciendo buen uso de los recursos asignados para llevar a cabo las funciones.
- **Respeto** Promover la sana convivencia desde la comprensión de las diferencias entre los seres humanos y su autonomía, tratando con consideración a todas las personas.
- **Liderazgo.** Dirigir los procesos institucionales y los equipos de trabajo en forma eficiente y efectiva, potenciando las capacidades individuales para el logro de las metas propuestas.
- **Ética.** Mantienen una conducta personal que respeta las costumbres y normas de la FOSCAL, obran con transparencia y rectitud a favor de los intereses de la institución.

- **RESEÑA HISTÓRICA**

La clínica FOSCAL se encuentra ubicada en la Av. El bosque N 23-60, la Fundación Oftalmológica de Santander – FOSCAL, es una institución privada de carácter fundacional, creada el 19 de abril de 1976, reconocida por el Ministerio de Salud. Su actividad principal es la prestación de servicios de salud, otorgando gran importancia a la investigación, formación humana y académica en las áreas de la salud.

El 14 de Mayo de 1993 se inaugura el Complejo Médico Fundación Oftalmológica de Santander Clínica Carlos Ardila Lulle - FOSCAL, una infraestructura de 45 mil metros

cuadrados distribuidos en cuatro torres con una capacidad de 250 camas hospitalarias, un staff médico de 200 especialistas y amplias áreas funcionales, hospitalización, salas de cirugía, servicio de urgencias, unidades de cuidado intensivo, cirugía ambulatoria, helipuerto, servicios de apoyo y Centros de Alta Tecnología, entre los que se destacan el servicio de Oftalmología, Excimer Láser, Centro de Cáncer y Enfermedades Hematológicas Virgilio Galvis Ramírez, Unidad de Radiología e Imágenes Diagnósticas, Medicina Nuclear, Ortopedia y Traumatología, Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, Centro Urológico, Unidad de Diálisis y Trasplante Renal, Neurocirugía, Otorrinolaringología y Audiología, Cirugía Mínimamente Invasiva, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Unidad de Trasplantes y Médula Ósea, Cirugía Bariátrica y Cirugía Cardiovascular con el Instituto del Corazón de Bucaramanga, entre otras unidades importantes, que constituían a la Foscal en el centro más grande, integral y de mayor tecnología del oriente colombiano, y uno de los más importantes del país.

Población FOSCAL piso 7 (Pediatria)

Está compuesta por una población flotante heterogénea de niños en edades de 2 a 12 años con distintas patologías.

Tabla 1 Población Foscal

Niños de 3 a 5 años				Niños de 6 años en adelante			
Nombre	Género	Edad	Habitación	Nombre	Género	Edad	Habitación
Leandro Antonio	M	5	701	María Alejandra	F	7	704

Mendoza cordero				Vargas Santos			
Kayla Celis Vargas	F	3	702	Isabella Pérez Velandia	F	6	706
Nahyara Morales Rueda	F	3	706	José Alejandro Acevedo Sanabria	M	9	702
Nicolás Arias Barragán	M	3	708	Juan Sebastián Díaz Anteliz	M	10	703
Juan José Guarín Holguín	M	3	708	Eileen Daian Peña Ruiz	F	11	705
María José Ordoñez Castillo	F	3	710	Jenny Saray Beleño Velandia	F	12	703
Alan Yeshua Jején Barrera	M	3	710	Marcos Alfonso Salas Arias	M	12	709
				Karen Juliana Serrano Hernández	F	12	708
Número de niños		4		Número de niños		3	
Número de niñas		3		Número de niñas		5	

- **Foscalandia (Una casita de juegos y sonrisas)**

Figura 1 Foscalandia



Este espacio lúdico se encuentra ubicado en el séptimo piso de la FOSCAL, y hace parte del programa de psicología hospitalaria el cual es dirigido por la doctora Fabiola Mantilla. Su objetivo principal está enfocado en brindar un espacio interactivo a los niños que se encuentran hospitalizados por diferentes patologías, para que su estancia en la clínica sea más amena. Cuenta con diferentes materiales (pinceles, vinilos, colbón, hojas de colores, colbón, delantales, colores, crayones, juguetes didácticos, disfraces, instrumentos musicales), y otro tipo de material concreto que permite la interacción del niño con el entorno que lo rodea, los cuales están distribuidos en este espacio, el espacio es cómodo, pero a la vez un poco reducido por las máquinas que deben transportar los niños, tiene buena ventilación e iluminación, cuenta con 3 mesas redondas y sus respectivas sillas, televisor y aire acondicionado. Los niños asisten a este lugar en compañía de sus padres a realizar diversas actividades **(A este lugar solo asisten los niños que no tienen ningún tipo de aislamiento por su tratamiento, los demás niños realizan las actividades en las habitaciones, pero se**

debe contar con los implementos adecuados de bioseguridad). Su horario de atención es de lunes a domingo de 8:00 am – 12:00 pm y de 1:30 pm – 5:00 pm, pero es atendido únicamente cuando hay practicantes que estén a cargo del lugar.

2.1.2 Hospital Internacional de Colombia (HIC)

Misión

Ofrecer la mejor experiencia en el cuidado de la salud y la enfermedad a través de una atención integral y especializada, con una profunda vocación en la excelencia, investigación y docencia que contribuya a la salud y bienestar de nuestros pacientes, colaboradores y comunidad en general.

Visión

“En el 2030 el Hospital Internacional de Colombia será una de las más reconocidas instituciones de salud de Latinoamérica, de referencia nacional e internacional basado en resultados clínicos superiores, medicina basada en el valor, innovación y una atención centrada en la persona, en el marco del mayor proyecto social de la FCV”

Valores

- **Laboriosidad:** Realizar el trabajo con total dedicación, interés y esmero, procurando siempre entregar lo mejor, para obtener resultados óptimos que generen satisfacción total en los clientes, utilizando adecuadamente los recursos proporcionados por la Institución.
- **Trato Humanizado:** Generar confianza, emociones agradables y sentimientos humanos de buen trato a los clientes y proveedores, para así permitir momentos de verdad y otorgar valor agregado en el servicio que se ofrece.

- **Respeto:** Contribuir al mantenimiento de un ambiente de trabajo cordial y amable reconociendo y aceptando los derechos y las diferencias de las demás personas, cumpliendo de manera oportuna con las responsabilidades establecidas y brindando un trato considerado.
- **Solidaridad:** Actuar con equidad orientando la labor hacia la comunidad, ofreciendo apoyo y colaboración a las demás personas, trabajando con sentido de fraternidad y unión que no sólo conlleve a la obtención de logros y metas personales, sino propendiendo, además, al cumplimiento de objetivos.
- **Reseña Histórica**

El nuevo complejo médico especializado que nació dentro del ecosistema de servicios hospitalarios de la FCV, llamado Hospital Internacional de Colombia (HIC), fue inaugurado en julio de 2016 con el objetivo de cubrir las necesidades de la sociedad en términos de salud y capacidad de atención.

El hospital, ubicado en el Km 7 Autopista Bucaramanga - Piedecuesta Valle de Mensulí, Santander, fue diseñado de acuerdo a los exigentes modelos de arquitectura médica, y ha seguido los rigurosos estándares de calidad y seguridad a nivel mundial, es un complejo médico de talla mundial desarrollado por la Fundación Cardiovascular de Colombia - FCV que nace con el objetivo de generar mayor cobertura a las necesidades de servicios en salud en la región santandereana, con una proyección nacional e internacional.

Es considerado el complejo médico más importante de Santander y el nororiente colombiano, además de ser uno de los más reconocidos del país y de los más destacados en Latinoamérica. Se encuentra en la categoría nivel tres de Alta Complejidad y nivel cuatro de Atención Médica. En el ámbito nacional ocupa el tercer lugar como Mejor Hospital de

Colombia y el sexto en América Latina, según ranking de la Revista América Economía 2019; que lo cataloga como el complejo médico con uno de los mejores modelos de experiencia del paciente, con una relación cercana y un gran sentido de humanización.

El Hospital Internacional de Colombia - HIC brinda la mejor experiencia en el cuidado de la salud de sus pacientes al ofrecer servicios médicos de alta complejidad, modernas instalaciones dotadas con equipos de última tecnología, especialistas altamente capacitados y el cumplimiento de los más rigurosos estándares de calidad y seguridad en salud a nivel mundial.

Hacen parte de su oferta integral cuatro Institutos especializados en: Cáncer, Ortopedia y Traumatología, Neurología y el Cuidado de la Mujer; siete Centros Especializados en: Pediatría; Nefrología y Urología, Cuidado de la Salud Respiratoria, Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética, Clínica para el Alivio del Dolor y Cuidado Paliativo, Cuidado de la Salud Digestiva y Medicina Integrativa; con el apoyo de seis unidades: Emergencia y Trauma, Cirugía, Hospitalización, Apoyo Diagnóstico, Consulta Externa y Apoyo Terapéutico.

INFRAESTRUCTURA HOSPITALARIA

El HIC dispone de una capacidad instalada de más de 380 camas hospitalarias ubicadas en espacios amplios con un diseño especialmente creado para la comodidad, tanto del paciente como de sus acompañantes y nuestros colaboradores. Estos espacios reciben iluminación natural, aportando una experiencia de tranquilidad al paciente durante su tratamiento médico y estadía en las instalaciones. En la actualidad, se cuenta con 214 camas, distribuidas en: Hospitalización General Adultos (53), Hospitalización General Pediátrica (24), Hospitalización VIP Adultos (34), Hospitalización VIP Pediátrica (8), Hospitalización

Oncológica Adultos (28), Hospitalización Oncológica Pediátrica (21), UCI Adultos (21), UCI Pediátrica (7), Unidad Cuidado Intermedio Adultos (6), Unidad Cuidado Intermedio Pediátrica (6) y Unidad de Quemados (6).

Figura 2 Infraestructura Hospitalaria

Infraestructura Hospitalaria HIC			
	UCI Adulto	21	
	UCI Pediátrica	07	
	UC Intermedio Adulto	06	
	UC Intermedio Pediátrica	06	
	Unidad de Quemados	06	
	Hospitalización Oncología Adulto	28	
	Hospitalización Oncología Pediátrica	21	
			Adicionalmente se dispone de:
			Cubículos Observación Unidad Emergencia y Trauma
			Poltronas Sala de Quimioterapia Adulto
			Poltronas Sala de Quimioterapia Pediátrica
			Salas de Procedimientos
			Quirofanos
			18
			13
			05
			10
			08

*Información Capacidad Instalada HIC a corte 16 de enero 2020.

● Población H

La población del H.I.C, es flotante heterogénea compuesta por niños en edades de 3 a 12 años con distintas patologías, los cuales en su mayoría provienen del departamento de Santander, y algunos casos de otras ciudades aledañas a Bucaramanga, quienes permanecen en este lugar por un lapso de tiempo el cual es determinado por el tratamiento que deben recibir.

La población se ubica en dos pisos de la institución de salud clasificándose de la siguiente manera:

Piso 5 (Hospitalización pediátrica)

Piso 9 (Oncología pediátrica)

Tabla 2 Población Hospital Internacional de Colombia

Niños de 3 a 5 años				Niños de 6 años en adelante			
Nombre	Género	Edad	Habitación	Nombre	Género	Edad	Habitación
Chaira Pérez Celis	F	5	508A	Simón Quin Claro	M	8	510B
Salomé Sierra Corzo	F	4	513B	Fernanda Vargas Montiel	F	9	508B
Sofía Orozco Mojica	F	4	909 A	Samir Morales Cure	M	9	511A
Neftalí Sabogai Acero	M	4	910 B	Lizeth González Amaya	M	12	504B
Shaira Nicole Herrera García	F	5	901 B	Giovanny Carreño Barragán	M	12	511B
				Jeilver Stiven Lima	M	12	903 B
				Nicol Gabriela Villamizar	F	10	902A
				Keiner Duván Mendoza	M	10	907A
				Asli Celeste Jiménez	F	8	910A
				Camilo Andrés Vásquez	M	7	903A
				Allyson Camila Acero	M	6	907A
Número de niños		1		Número de niños		7	
Número de niñas		4		Numero de niñas		4	

Figura 3. Aula Hospitalaria



El Aula hospitalaria se encuentra ubicada en el noveno piso del Hospital internacional de Colombia, y está dirigida por la pedagoga Juliana Domínguez y tiene el nombre del Cielo de Mila.

Su objetivo es proporcionar atención educativa a los niños, niñas y adolescentes hospitalizados de corta y larga estancia, para asegurar la continuidad del proceso de aprendizaje-enseñanza y evitar la deserción escolar que pudiera derivarse de su situación, realizando actividades que permitan potencializar la creatividad y proporcionan estados de bienestar emocional. Asimismo, se realizan actividades de esparcimiento y aprovechamiento del tiempo libre dirigidas a los niños, como tarde musical, viernes de emprendimiento o de cine, taller de manualidades y tardes de pintura; y para los padres otro tipo de actividades, como lunes de apoyo psicosocial, talleres de manualidades y emprendimiento.

El aula cuenta con diferentes materiales (libros de lectura, cuentos, lana, pinturas, cartulinas, cuadernos, lápices, colores, plastilina, mesas, sillas, juguetes didácticos, tableros para dibujar, hojas de colores, pinceles) y otro tipo de materiales que permiten la interacción del niño con el entorno que lo rodea, los cuales están distribuidos en este espacio. También tiene buena ventilación e iluminación, es un espacio amplio que cuenta con cuatro mesas

rectangulares y sus respectivas sillas, aire acondicionado y un televisor. Los niños asisten a este lugar en compañía de sus padres a realizar diversas actividades (A este lugar solo asisten los niños que no tienen ningún tipo de aislamiento por su tratamiento, los demás niños realizan las actividades en las habitaciones, pero se debe contar con los implementos adecuados de bioseguridad). Su horario de atención es de lunes a viernes de 9:00 am - 12 pm y de 2:00 pm- 4:00 pm, pero es atendido únicamente cuando está la pedagoga y hay practicantes a cargo del lugar.

2.2 Marco teórico

A continuación, se exponen los teóricos más representativos relacionados con el problema de investigación de la siguiente manera:

2.2.1 Daniel Goleman (Dimensión socio afectiva)

Daniel Goleman, nació el 7 de marzo de 1946 en Estados Unidos, es un psicólogo, periodista y escritor estadounidense. Famoso por la publicación de su libro Inteligencia emocional en 1995 el cual fue durante un año y medio el libro más vendido según el periódico The New York Times, su teoría de inteligencia emocional es de gran importancia para trabajar la parte socio-afectiva de los niños. Por lo anterior se relaciona con el problema de investigación de este proyecto porque con su teoría busca que la parte emocional no sea aislada, sino que se incorpore a la parte cognitiva para mejorar el desarrollo. A continuación, se ubica una tabla en donde se establecen algunos postulados de la teoría de Daniel Goleman haciendo énfasis principalmente en los elementos que aportan a la investigación.

Tabla 3. Marco Teórico Daniel Goleman

Autor	Daniel Goleman		
Problema General	La poca integración entre cognición y emoción, siendo cada una de ellas concebidas de manera individual y no colectiva, en donde se señalaba que lo racional era superior a lo emocional (Goleman 1995).		
Propuesta General	<p>La creación de la teoría de la inteligencia emocional, en donde la inteligencia y las emociones están relacionadas estrechamente con el fin de favorecer habilidades ligadas a los sentimientos, la motivación y las relaciones con los otros.</p> <p>Según Goleman (1995) la I.E. "abarca cinco competencias principales: el conocimiento de las propias emociones, la capacidad de controlar las emociones, la capacidad de motivarse a uno mismo, el reconocimiento de las emociones ajenas y el control de las relaciones".</p>		
Tema	Dimensión socio afectiva	Problema Específico	<p>El impacto generado en las emociones de los niños al permanecer por un tiempo prolongado en las aulas hospitalarias.</p> <p>A pesar de que a lo largo de toda la vida la I.E. se pueda seguir desarrollando o modificando, los primeros años son cruciales, pues es cuando se forjan las habilidades emocionales y se asientan los rudimentos de la I.E. (Goleman, 1995).</p>
		Propuesta Específica	<p>La implementación de una propuesta de actividades que contribuyan a mejorar las relaciones y emociones de los niños en las aulas hospitalarias.</p> <p>El mundo de los sentimientos y de las emociones nos permite adaptarnos mejor al mundo social, tener una comunicación eficaz, motivación personal, lograr objetivos, resolver conflictos interpersonales, ser empáticos... Por tanto, el éxito no depende exclusivamente del cociente intelectual, la I.E. juega un papel indudable (Goleman, 1998). Gracias a la educación emocional el niño aprende a controlar mejor sus emociones y entenderlas.</p>

2.2.2 Elliot Wayne Eisner (Arte)

Elliot Wayne Eisner se le reconoce como el principal teórico de la educación artística y estética en los Estados Unidos. Nació en 1933 en Illinois, es profesor de arte y educación en la universidad de Stanford. Una de las aportaciones más importantes del profesor Eisner para el mejoramiento de la práctica educativa, se encuentra en la relevancia que otorga a la función de las artes en educación.

Por lo anterior se considera que las ideas de este teórico se relacionan con nuestro tema de investigación, al reconocer la importancia que el arte implica en los procesos educativos y más en el proceso que se adelanta en las aulas hospitalarias, como la principal estrategia que busca no solo transmitir conocimientos sino contribuir en el desarrollo emotivo de los niños. A continuación, se ubica una tabla con algunos conceptos teóricos de Elliot Wayne Eisner, que hacen énfasis en el arte como uno de los principales elementos que aportan a la investigación.

Tabla 4. Marco teórico Elliot Wayne Eisner

Autor	Elliot Wayne Eisner
Problema General	Eisner se plantea la siguiente paradoja: “¿por qué, entonces, teniendo el arte tan diversas funciones, puede ser tan débil su lugar en la educación (Eisner, 1995, p. 11). Eisner explica que las artes se posicionan marginalmente en nuestro sistema educativo. Justifica esta posición secundaria de las artes respecto a otras materias debido a la concepción generalizada de que la misión fundamental de la escuela es el desarrollo del intelecto, y que éste, solo puede fomentarse mediante las materias “duras”. Las matemáticas y las ciencias son consideradas los medios idóneos para cultivar la mente. Por el contrario, “las artes se consideran agradables, pero no necesarias”, “son más emotivas que reflexivas” y “poco tienen que ver con la mente” (Eisner, 2004, 13-14).

<p>Propuesta General</p>	<p>Las artes nos transportan a mundos de fantasía; llaman nuestra atención sobre aspectos aparentemente triviales, y nos permiten hallar valor en ellos; las artes impactan en nuestras emociones. Eisner, le da una especial importancia al carácter expresivo del arte, tanto a nivel productivo como a nivel contemplativo. Eisner explica que con el término “carácter expresivo aludo a la cualidad vital- la capacidad de sentimiento- que provoca el objeto visual” (Eisner, 1995, p. 65).</p>	
<p>Tema</p>	<p>Problema Específico</p> <p>Arte</p>	<p>En la mayoría de las veces el estado anímico de los niños en situación de hospitalización se ve afectado por el impacto que generan los diferentes factores a que se enfrentan, generando en ellos angustia, ansiedad, desmotivación y afectando su desarrollo emocional, social y afectivo. En este contexto, uno de los cambios significativos es el de la educación, por este motivo se busca contribuir en el sentido de ofrecer un sistema educativo apartado de la educación tradicional, que influya positivamente en los niños durante su estadía en este lugar, mediante la innovación e implementación de estrategias basadas en las artes plásticas y la música, que contribuyan a mejorar su nivel de vida.</p>
	<p>Propuesta Específica</p>	<p>Utilizar el arte como estrategia para favorecer el desarrollo integral de los niños, mediante el ofrecimiento de un ambiente agradable que libere sus tensiones emocionales, el cual implica un conjunto de actividades lúdicas y prácticas, enfocadas en estimular su interés y su motivación. Por este motivo la función de las docentes en formación en este proyecto se fundamenta en el objetivo de fortalecer y despertar en los niños el interés, la creatividad y la imaginación para contribuir en su desarrollo cognitivo y socio afectivo.</p>

2.2.3 Ovide Decroly (Aula hospitalaria)

Ovide Decroly nació el 23 de julio de 1871 en Bélgica, Fue un pedagogo y médico como María Montessori, y al igual que ella, comenzó su labor educativa con niños con discapacidades; pero en 1907 fundó la *École de l'Ermitage*, donde inició sus trabajos e investigaciones orientados al alumnado en general.

Ovide Decroly estudió las corrientes de la psicología contemporánea y siguió las directivas de Jean Piaget y la Escuela de Ginebra. Es importante destacar la estrecha relación que estableció entre globalización e interés al analizar las formas de la percepción infantil. El interés de los niños lo liga a las necesidades básicas, y a éstas las dividió en cuatro especies: 1) necesidad de nutrirse, 2) necesidad de refugio, 3) necesidad de defenderse y protegerse, 4) necesidad de actuar, de trabajar solo o en grupo, de recrearse y mejorar.

A continuación, se ubica una tabla con algunos conceptos teóricos de Ovide Decroly, que se relacionan principalmente con las aulas hospitalarias y su pedagogía que son fundamentales en el desarrollo de la investigación.

Tabla 5 Marco teórico Ovide Decroly

Autor	OVIDE DECROLY
Problema General	Se cuestionaron la relación que existe entre el personal médico, sanitario y los profesionales de la educación en el contexto hospitalario, al parecer siempre ha estado distanciado.
Propuesta General	Propusieron y realizaron una práctica en proceso de colaboración médico – pedagógica, abordando cada caso desde la perspectiva interdisciplinar en los tratamientos de los niños, ingresados en hospitales psiquiátricos y más tarde con niños considerados “normales”. Se vio así, la necesidad de una atención menos centrada en la medicina y que se desplaza hacia el concepto más próximo a la atención educativa (Ortiz, 1994).

Tema	Aula hospitalaria	Problema Específico	El problema en esta población radica en las diversas situaciones, que los pacientes deben afrontar, a causa de los distintos factores, el malestar que provocan los diferentes procedimientos médicos como; angustia, ansiedad, y desmotivación que afectan su desarrollo emocional, social, y afectivo.
		Propuesta Específica	Ejecutar una propuesta de actividades basadas en el arte, con el fin de brindar un espacio de interacción no solo a los niños, sino a sus familias, en donde se realice un trabajo colaborativo y se puedan afianzar aún más los vínculos afectivos entre cuidadores y personal del hospital.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Aula Hospitalaria

El aula Hospitalaria es la unidad escolar dentro de un centro hospitalario creado para garantizar la continuidad del proceso de aprendizaje de niños, niñas y jóvenes hospitalizados prioritariamente con hospitalización con diez o más días (Montero.2013).

El objetivo general de toda aula hospitalaria es “proporcionar una atención educativa formativa y humana a los niños ingresados al centro hospitalario” (Violant, V.; Molina, M. y Pastor, C.,2009, p.106). No sólo lograr los objetivos del centro de referencia, sino que también ayudar a superar las diferentes situaciones que se pueden dar en el nuevo entorno, dentro del hospital. De esta manera, las aulas hospitalarias presentan una serie de

características diferentes a los centros escolares tradicionales por ello, Los horarios en las intervenciones varían dependiendo de su condición anímica, ya que si el niño no está en disposición debido a los tratamientos a los cuales está expuesto por su patología en algunos momentos no se pueden realizar las actividades, lo que ocasiona que la práctica pedagógica se vea afectada.

También debemos analizar y chequear los materiales exhaustivamente, para que los pacientes puedan manipularlos de la mejor manera, partiendo de la condición en la que se encuentran, y así de esta forma el desarrollo físico y emocional no se vea afectado. Según (Ariza, 2014). “El aula hospitalaria: es una pedagogía en positivo” indica que las aulas son un espacio especial dentro de los hospitales porque son un lugar de paz, armonía, y comprensión, donde los niños hospitalizados pasan diversas horas aprendiendo y desarrollando sus habilidades. De esta forma Ariza entiende estos lugares como espacios donde los niños pueden encontrar el apoyo y la motivación necesaria para olvidarse (en cierta medida) de las preocupaciones derivadas de su situación personal.

2.3.2 Pedagogía Hospitalaria

Debesse, señaló que “la pedagogía hospitalaria es pedagogía en tanto que constituye el conjunto de aquellos medios puestos en acción para llevar a cabo educación y es hospitalaria en tanto que se realiza y se lleva a cabo dentro del contexto hospitalario”. Debesse (1886) citado por Lizasoain y Polaino-lorente (1996).

Muñoz (2013), en concordancia con lo que plantea Debesse destaca como aspecto relevante de lo que se interpreta como pedagogía hospitalaria, aquella rama de la pedagogía encargada de prestar atención educativa a los niños que en edad escolar sufren alguna

enfermedad que les impide seguir su proceso normal de aprendizaje, al tiempo que atiende las necesidades psicológicas y sociales generadas como consecuencia de una hospitalización. Tal y como lo mencionan Muñoz y Debesse esta pedagogía va más allá de la transmisión de conocimientos al niño, también busca promover una mejoría en su estado de ánimo y relaciones sociales, fortaleciendo su dimensión socio-afectiva, mientras el tutor o guía es un mediador que se encarga de estar en contacto con los niños a través de actividades acordes a su edad. De la misma manera como lo plantea Wiles, (1987) “El rol del maestro en el hospital debe estar dirigido a ofrecer al niño estimulación y lazos con la vida normal, ayudar al niño a reducir el estrés hospitalario, explicar eventos que van a ocurrir en el hospital y ayudar al niño a mantener el progreso académico”. Por lo anterior planteado se puede concluir que la pedagogía hospitalaria se centra en brindar atención a los niños hospitalizados haciendo énfasis en sus dimensiones cognitiva y socio-afectiva realizando una serie de actividades que le permitan al niño obtener un aprendizaje mientras se expresa e interactúa con sus cuidadores.

2.3.3 Arte

De acuerdo con Álvarez (2010) “la expresión plástica puede ser entendida como un medio de expresión y comunicación, así como una actividad lúdica en la que las actividades plásticas son un juego que estimula el desarrollo motor y otros conocimientos, interviniendo las sensaciones, percepciones y el pensamiento”. Por este motivo el arte se convierte en el principal componente para que el niño por medio de diversos materiales pueda realizar una creación auténtica que no está ligada a seguir un patrón específico y en donde pueda expresarse libremente.

“El principal objetivo de la enseñanza del arte es que los alumnos lleguen a entender los mundos sociales y culturales en los que viven. Estos mundos son representaciones creadas a partir de las cualidades estéticas de los medios artísticos.” (Efland, 2006, p.125).

El arte es una herramienta muy importante para implementarla con los niños ya que por medio de ella construyen su propia realidad de manera creativa y autónoma, en donde cada niño expresa sus ideas de una manera diferente. “lo que el niño aprende del mundo está influenciado por la manera en que explora sus características” (Eisner, 2004), por ese motivo no se debe cohibir al niño de ser partícipe de experiencias artísticas en donde se le brinde la oportunidad de explorar y manipular diferentes materiales logrando que cada uno de ellos pueda realizar una creación autónoma y única, fortaleciendo su creatividad e imaginación al momento de transformar un material en una pieza artística importante y representativa para cada uno de ellos.

2.3.4 Arte en aulas hospitalarias.

Dadas las condiciones en las cuales se encuentran los niños hospitalizados y su dificultad para moverse las actividades implementadas están basadas en técnicas artísticas relacionadas con la pintura, la escultura, el dibujo, y la música.

La expresión artística implementada dentro del aula hospitalaria es fundamental para los niños, ya que por medio del arte el niño expresa sus emociones, aumenta su creatividad y de la misma manera contribuye a mejorar sus relaciones con padres o cuidadores aumentando a su vez los vínculos afectivos mientras se desarrolla la actividad. “Mediante el arte se

producen cambios en la actitud de una persona hospitalizada, en su estado emocional y hasta en su manera de percibir el dolor, convirtiendo su estado de estrés en otro de relajación y flujo propicio para la creatividad” (Csikszentmihalyi, M.1998).

Según Delgado (citado por Sánchez, 2013) el arte y la terapia van unidos, ya que el arte permite la rehabilitación a través de la creatividad, haciendo que el resultado del tratamiento o de la terapia se vea favorecido ya que el paciente puede ocupar su tiempo con actividades recreativas. En concordancia con lo que menciona delgado el arte es de gran importancia en el contexto hospitalario ya que le permite al niño una interacción con sus familiares o cuidadores al momento de desarrollar las actividades, también le genera un espacio de relajación y esparcimiento con actividades y técnicas interesantes en donde puede expresarse, aprender y divertirse al mismo tiempo, logrando de esta manera que el niño se olvide un poco de la situación por la que está pasando.

- **Pintura**

La pintura es una de las bellas artes. Designa las obras de arte ejecutadas por medio de líneas y colores, a través de artistas o pintores. (Hernández, H. S.F)

- **Escultura**

Según Bautista (citado por Bañuelos, 2016), Desde el punto de vista tradicional se puede definir la escultura como una forma de expresión artística que tiene por objeto la representación tridimensional de las imágenes, tridimensionalidad que a su vez es la condición física en que éstas se contemplan en la naturaleza. Esta técnica artística denominada escultura permite trabajar en los niños el modelado a través de diferentes

materiales como la plastilina, la arcilla y otros materiales que les permitan realizar una creación mucho más elaborada.

- **Dibujo**

El dibujo es una representación gráfica de ideas o sentimientos propios o ajenos. En el material, el trazo, los colores, las formas se manifiesta invariablemente el dibujante. (Lagos, C. S.F). Como lo menciona esta autora experta en esta técnica artística, el dibujo permite expresar los sentimientos, pensamientos y emociones a través de una imagen compuesta por líneas y trazos en donde cada artista plasma en un lienzo una obra única que representa la realidad.

- **Música**

Se conoce como música a la combinación ordenada de ritmo, melodía y armonía que resulta agradable a los oídos, La música transmite diversas emociones a aquellos que la escuchan, También es definida según uno de los conceptos tomados del diccionario de la Real Academia Española, como el arte de combinar los sonidos de la voz humana o de los instrumentos, o de unos y otros a la vez, de suerte que produzcan deleite, conmoviendo la sensibilidad, ya sea alegría o tristeza. (RAE, 2011).

2.3.5 Arteterapia.

La Arteterapia es una disciplina que utiliza la creación artística como medio de comunicación teniendo como propósito ayudar a aumentar el bienestar del individuo, potenciando sus fortalezas y recursos personales, siendo el arteterapeuta la persona que le acompaña en una exploración de materiales y técnicas artísticas que le permiten comenzar a expresarse con libertad (Sánchez, 2013).

La arteterapia es un campo reciente que se practica en los hospitales de Colombia hace diez años. va más allá de propósitos únicamente terapéuticos, nos ayuda como técnica de desarrollo personal y emocional para cada uno de los pacientes hospitalizados en donde por medio de actividades artísticas se brinda un espacio de relajación para que los pacientes puedan salir de su ambiente cotidiano realizando otro tipo de actividades que los ayudan en su tratamiento y contribuyen en su dimensión socio-afectiva. Para implementarla no es necesario tener gran experiencia en el arte. La idea, es preparar al paciente frente a esta disciplina, y trabajar el arte como una estrategia que apoye los procesos emocionales.

2.3.6 Dimensión socio-afectiva

Cuando se habla del aspecto socio-afectivo se hace referencia a todos aquellos procesos o cambios graduales que ocurren en la personalidad, en las emociones y en el área social de cada individuo. La dimensión socio-afectiva no se puede entender desligada de lo social; por eso ha sido denominada Socio-afectiva, para hacer énfasis en el hecho de que la interacción social determina la vida psíquica del niño desde antes de que éste nazca. El ser humano es ante todo un ser social, que se desenvuelve en un mundo en el cual conviven con otros, quienes a su vez generan espacios en los cuales el niño puede expresarse, comunicarse, sentir, pensar y hacer. (Hoyos et al. 2018)

La dimensión socio-afectiva constituye la base fundamental en cada una de las experiencias desarrolladas desde temprana edad y durante el crecimiento personal, se relaciona con las diferentes situaciones que se generan con el entorno social y que inciden en el desarrollo permitiendo a una persona conocer sus actitudes y aptitudes para el control de

sus emociones y su relación con otras personas, así como para enfrentar las diferentes situaciones que se presenten en su entorno social.

“El desarrollo socio-afectivo juega un papel fundamental desde temprana edad, para la configuración de la personalidad, autoimagen, auto concepto y autonomía. Todos ellos, necesarios en los procesos de subjetividad, necesarios en las relaciones que establecen con sus padres, hermanos, docentes adultos, compañeros cercanos y distantes. De esta manera, va creando su manera personal de vivir, sentir y expresar emociones, frente a las diversas situaciones que se le presente”. (MEN, Lineamientos curriculares en preescolar, 1996, p.17)

2.3.7 Emociones

Para los niños y niñas el miedo es una de las emociones más frecuentes a lo largo de su vida. El miedo a lo desconocido, y sobre todo a cualquier situación nueva. Según Zambrano (2015) en el caso del niño/a hospitalizado se agrava este sentimiento cuando la situación que se presenta en su vida genera gran impacto emocional, porque a su edad aún no tiene dominio de esta emoción. Por lo tanto, este sentimiento florece cuando se diagnostica una enfermedad. El miedo también puede aumentarse, debido a la situación que para ellos es desconocida, la ruptura con su entorno, la exposición de los instrumentos, tratamientos médicos, y el personal sanitario, debido a lo anterior mencionado las emociones pueden verse intensificadas en distintos factores como; la edad, el tiempo, la actitud y la energía que irradia la familia, patología, conocimiento de lo sucedido.

Entonces desde la escuela hospitalaria o Aulas hospitalarias se puede reducir la ansiedad que ellos presentan ante lo desconocido, participando e interactuando con el niño en la búsqueda de respuestas a sus preguntas y resolución de problemas, en todo aquello que

genere conducta de creatividad, teniendo en cuenta que ellos se sientan útiles, importantes y participativos hacia los demás, dependiendo de esto podremos ver un efecto rehabilitador en su comportamiento físico y emocional. Según Méndez, cuando al niño se le diagnostica una enfermedad como el cáncer se enfrentan un amplio desequilibrio emocional: depresión o ansiedad. Su nivel de desarrollo va determinando el impacto del cáncer y las estrategias que pueden usar para afrontar esta enfermedad.

2.3.8 Vínculos Afectivos

Los vínculos afectivos son lazos profundos y duraderos que conectan a una persona con otra a través del espacio y del tiempo. Se trata de un fenómeno que aparece en la mayoría de las relaciones afectivas importantes en la vida de una persona. Dentro de este contexto se experimentan diferentes tipos de relaciones, en las cuales se puede mencionar el apego que se genera entre pacientes de las aulas hospitalarias, con los profesionales de los diferentes campos como doctores, enfermeras, psicólogos, fisioterapeutas y profesionales en educación. De igual manera los vínculos afectivos pueden aparecer en muchos otros ámbitos de la vida y tienen una gran importancia para la estabilidad mental y emocional de las personas.

2.3.9 Trabajo Colaborativo

Casamayor (2010) afirma que el aprendizaje colaborativo permite a los estudiantes desarrollar competencias transversales necesarias para el desarrollo profesional, como son la planificación del tiempo, la comunicación, la solución de problemas y la toma de decisiones; además, pueden fomentar la capacidad innovadora y creativa, en definitiva, potenciar una mayor profundidad en el aprendizaje.

Según Casamayor (2010) el aprendizaje colaborativo es de gran importancia en las aulas, debido a la cantidad de beneficios que se producen, nos ayuda a llevar a cabo ciertas tareas de manera eficiente y constructiva. Cuando el aprendizaje colaborativo se lleva a cabo correctamente algunos de los beneficios que podemos ver son: ayuda a desarrollar el pensamiento crítico y razonamiento, incrementa el recuerdo de lo aprendido, fomenta la mejora de la autoestima de los pacientes, aumenta la satisfacción con la experiencia de aprendizaje, ayuda a mejorar las habilidades sociales, estimula el desarrollo de la responsabilidad personal entre otros. Por esta razón, la cantidad de beneficios que aporta el trabajo colaborativo de los padres, cuidadores o algún compañero es esencial en el aula hospitalaria, ayuda a que los niños puedan desarrollar estas habilidades de una forma óptima y tranquila.

2.4 Estado del arte

El análisis del estado del arte que aquí se realiza se agrupa en dos tipos: el primero es sobre investigaciones que usan el Arte como medio de expresión en las aulas hospitalarias y el segundo es sobre las investigaciones que se han realizado para fortalecer y mejorar la parte socio-afectiva en pacientes de aulas hospitalarias. Para el desarrollo del presente proyecto se revisaron 19 investigaciones de las cuales serán descritas 12, se clasificaron por el nivel de importancia y por el aporte que tienen a la investigación.

A continuación, las que han tenido mayor relevancia para la realización del presente proyecto de investigación, destacando las investigaciones a nivel internacional, nacional y local, al final del documento se anexará el cuadro que contiene todas las investigaciones consultadas.

2.4.1 Internacional

A partir de la revisión bibliográfica de diversos documentos se han podido establecer investigaciones clasificadas según el ámbito internacional y de esta manera seleccionamos las más significativas para nuestra investigación.

A continuación, se agrupan las investigaciones consultadas:

Mellado, F. (2011) “**Proyecto complementario de actividades de expresión plástica en las aulas hospitalarias de la región de Murcia**”. Esta investigación tuvo como finalidad mejorar la atención educativa que recibe el alumnado que permanece hospitalizado durante largos periodos de tiempo, y como solución logró crear una comunidad de profesionales preocupados por la mejora educativa en el contexto hospitalario.

Como aporte para esta investigación ofrece un diseño validado de los protocolos de atención educativa en Red para alumnos en situación de hospitalización reiterada o de larga duración, que puede ser utilizado en los contextos de aulas hospitalarias y sirve como referente para otros centros de esta índole, el cual está soportado por el sistema educativo español.

Ávila, N., Antúnez., Acaso, M. (2011) “**La educación artística en el contexto hospitalario en España: Formación, investigación y evaluación de especialistas en el área**”. En esta investigación la prioridad es realizar un acompañamiento continuo y educativo de los menores que se encuentran en su periodo de recuperación, tiene como solución desarrollar una serie de investigaciones en torno a las posibilidades de mejora de los niños y adolescentes hospitalizados a través del juego, la creatividad y el arte; aporta a esta

investigación actividades artísticas y de juego, sin importar su condición o edad con el fin de que expresen sus emociones, y puedan tener una estadía más amena y divertida durante su recuperación.

Reyes, F., Martín, M., Daza, P. (2018). Revista Andina de Educación: “**El papel docente en un aula hospitalaria de oncología pediátrica**”. Esta investigación se desarrolla en el espacio educativo de un centro hospitalario oncológico, en donde se afirma que los niños con este tipo de enfermedad enfrentan situaciones que afectan su desarrollo emocional y afectivo, para ello tiene como solución que el desempeño del docente en un aula hospitalaria no sólo debe orientarse en transmitir conocimientos, aparte de esto es de vital importancia su aporte en el desarrollo psicológico enfocado en la motivación, a través de estrategias pedagógicas que contribuyan a estimular el interés y creatividad de estos niños. Aporta a esta investigación el estudio de la observación indirecta sobre la labor de los docentes de las aulas hospitalarias del área de oncología pediátrica de un centro hospitalario. En él se encuentran algunos fundamentos a considerar en el desempeño docente realizado en este espacio.

Ramos, L. (30 de junio de 2016). “**Acercamiento de la expresión plástica al aula hospitalaria**”. La necesidad para esta investigación es cómo se puede trabajar la educación emocional en niños de aulas hospitalarias por medio de la estrategia de "arteterapia". Da como solución la implementación de actividades enfocadas principalmente en el arte, genera espacios en donde los niños desarrollan su creatividad por medio de las artes plásticas, y como aporte a esta investigación presenta una propuesta educativa que ofrece un banco de actividades para niños de aulas hospitalarias, que integran el arte como estrategia que contribuya al desarrollo emocional de los niños participantes.

2.4.2. Nacional

A nivel nacional se destacan investigaciones relacionadas principalmente a la parte emocional de los niños hospitalizados, analizando cada uno de los efectos que produce en el niño estar en un escenario hospitalario y que buscan promover estrategias que logren mejorar la estancia de los niños en este lugar.

A continuación, se agrupan las investigaciones consultadas a nivel nacional de la siguiente manera: Relacionando las investigaciones planteadas por: Sánchez. (2018). **“Impacto de las Aulas Hospitalarias en el estado emocional de niños con cáncer”**, Gómez, A. (2016). **“Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en un aula hospitalaria”** Ortega. (2017). **“Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados”**, Perdomo, F. (2016). **“Desarrollo de la dimensión socio – afectiva en los niños hospitalizados en situación de enfermedad crónica”**, y la propuesta planteada por la Fundación Telefónica (2015). **“Aulas Fundación Telefónica en Hospitales”**, se puede resaltar que en cada una de estas investigaciones se enmarca como tema principal la parte afectiva de los niños en estado de hospitalización haciendo énfasis en la importancia de propiciar estrategias que ayuden a mejorar el estado emocional de los niños, basadas en el juego y el arte como actividades lúdicas que permiten generar en los niños ambientes favorables para mejorar su dimensión socio-afectiva.

También en el ámbito nacional se destacan otras investigaciones que son relevantes para el desarrollo del presente proyecto de investigación, destacando aspectos importantes como el rol del pedagogo hospitalario como apoyo para las familias y los niños hospitalizados y la

importancia de fomentar y aplicar estrategias didácticas como el juego y el arte para fortalecer el ambiente de los niños que se encuentran en estado de hospitalización, a continuación se presentan las investigaciones destacadas:

Agudelo., Patiño., Villa, A. (2016). **“El rol del pedagogo hospitalario en la experiencia de ruptura de los vínculos familiares y escolares que afronta un niño y/o niña hospitalizado: Experiencias en el Hospital Pablo Tobón Uribe de la ciudad de Medellín”**

Esta investigación plantea como se evidencia la ruptura de los vínculos familiares y escolares de los niños en estado de hospitalización al iniciar con su tratamiento, por este motivo propone formular y generar estrategias enfocadas en la labor pedagógica de los docentes que favorezcan mejorar la dimensión socio-afectiva de los niños en estado de hospitalización y sus familias.

Se relaciona con el proyecto de investigación ya que plantea soluciones y alternativas para fortalecer los vínculos afectivos entre los niños y sus familias con el fin de que su permanencia en el escenario hospitalario sea más amena y este vínculo no sea tan afectado.

Alarcón. Et-al. (2016). **“Arte y Juego en el ambiente hospitalario”**. Esta investigación pretende analizar y reflexionar los nuevos paradigmas y transformaciones en torno a la Educación Especial, permitiendo desde la inclusión educativa generar una mentalidad abierta y postura crítica que responde a las necesidades actuales y demandas de la población. Es por esto que desde la metodología investigativa se retoma el paradigma socio crítico, desde el cual se proponen intervenciones pedagógicas que den respuesta a las necesidades educativas de

niñas, niños y adolescentes menores de edad, que se encuentran en una situación de hospitalización.

El presente proyecto permite observar las transformaciones y las estrategias que se generaron a partir de las intervenciones de las docentes en el ambiente de hospitalización dando respuesta a las necesidades educativas que presentaba cada niño, ayudando a reducir la ansiedad y el déficit escolar, además de brindar una ayuda emocional que mejora su estado de salud.

Las investigaciones nacionales mencionadas anteriormente fueron tomadas como referencia para la realización del presente proyecto ya que plantean temáticas similares, conceptos y estrategias que son de gran importancia a la hora de trabajar con niños en estado de hospitalización.

2.4.3 Local

A nivel local se resalta una investigación enfocada en la parte emocional y pedagógica de los niños en estado de hospitalización, la investigación se relaciona y asemeja al presente proyecto resaltando algunas similitudes como: fortalecer y trabajar la parte socio-emocional de los pacientes respondiendo a sus necesidades, basándose en la pedagogía hospitalaria, la pedagogía del cuidado y la pedagogía del encuentro.

A continuación, se presenta la investigación consultada a nivel local. **Rincón, J., Hernández, D. (2019) “El rol del educador infantil en ambientes hospitalarios”**. Esta investigación tuvo como finalidad Fundamentar el rol del educador infantil en ambientes hospitalarios como parte de su quehacer pedagógico por medio de la pedagogía hospitalaria,

la pedagogía del cuidado y la pedagógica del encuentro. Así mismo, el diseñar y validar alternativas pedagógicas que favorezcan el proceso educativo y socio-afectivo de los niños y niñas en ambientes hospitalarios los cuales permiten definir los desempeños del rol del educador infantil mediante la reflexión de la experiencia de la práctica pedagógica.

En esta investigación se resalta el propósito de favorecer el desarrollo social, emocional y educativo de los niños, en relación con el ambiente hospitalario, la gestión de las emociones y vínculos afectivos.

2.5 Marco legal

Para esta investigación se hizo una revisión bibliográfica de la normativa de ley que aporta información relevante para la investigación, a continuación, se hace la descripción de cada una de las leyes que sustentan las temáticas trabajadas durante la realización del presente proyecto, agrupándolas por orden cronológico desde la más antigua hasta la más reciente.

2.5.1 Ley 12 de 1991 (Convención sobre los derechos del niño en Colombia)

Artículo 23

1. Los Estados Partes reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten la participación activa del niño en la comunidad

2. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño impedido a recibir cuidados especiales y alentarán y asegurarán, con sujeción a los recursos disponibles, la prestación al niño que reúna las condiciones requeridas y a los responsables de su cuidado de la asistencia

que se solicite y que sea adecuada al estado del niño y a las circunstancias de sus padres o de otras personas que cuiden de él.

Artículo 25

Los Estados Partes reconocen el derecho del niño que ha sido internado en un establecimiento por las autoridades competentes para los fines de atención, protección o tratamiento de su salud física o mental a un examen periódico del tratamiento a que esté sometido y de todas las demás circunstancias propias de su internación.

Artículo 27

1. Los Estados Partes reconocen el derecho de todo niño a un nivel de vida adecuado para su desarrollo físico, mental, espiritual, moral y social.

- La anterior ley mencionada en sus artículos, 23, 25 y 27 se tomó como referencia para este proyecto de investigación ya que plantea una serie de derechos dirigidos a los niños con limitaciones físicas, psicológicas o que se encuentre interno en alguna institución, que deben ser cumplidos por sus cuidadores, las autoridades y el estado cuando así lo amerite.; entre los cuales se destaca el derecho a una atención oportuna de salud velando y garantizando un nivel adecuado de vida en todas sus dimensiones, dado que este proyecto busca fortalecer y trabajar la dimensión socio-afectiva de los niños en condición de hospitalización y brindarles un ambiente que les permita tener una estadía más amena en el escenario hospitalario.

2.5.2 Ley 115 de 1994 (Ley general de educación)

Artículo 5.- Fines de la Educación

1. El pleno desarrollo de la personalidad sin más limitaciones que las que le imponen los derechos de los demás y el orden jurídico, dentro de un proceso de formación integral, física, psíquica, intelectual, moral, espiritual, social, afectiva, ética, cívica y demás valores humanos.

Artículo 16. Objetivos específicos de la educación preescolar

c.- El desarrollo de la creatividad, las habilidades y destrezas propias de la edad, como también de su capacidad de aprendizaje

e.- El desarrollo de la capacidad para adquirir formas de expresión, relación y comunicación y para establecer relaciones de reciprocidad y participación, de acuerdo con normas de respeto, solidaridad y convivencia

f.- La participación en actividades lúdicas con otros niños y adultos;

g.- El estímulo a la curiosidad para observar y explorar el medio natural, familiar y social;

i.- La vinculación de la familia y la comunidad al proceso educativo para mejorar la calidad de vida de los niños en su medio.

Artículo 43.- Definición de Educación Informal

Se considera educación informal todo conocimiento libre y espontáneamente adquirido, proveniente de personas, entidades, medios masivos de comunicación, medios impresos, tradiciones, costumbres, comportamientos sociales y otros no estructurados

TÍTULO III Modalidades de Atención Educativa a Poblaciones

Capítulo 1º Educación para Personas con Limitaciones o Capacidades Excepcionales

Artículo 46.- Integración con el Servicio Educativo

La educación para personas con limitaciones físicas, sensoriales, psíquicas, cognoscitivas, emocionales o con capacidades intelectuales excepcionales, es parte integrante del servicio público educativo. Los establecimientos educativos organizarán directamente o mediante convenio, acciones pedagógicas y terapéuticas que permitan el proceso de integración académica y social de dichos educandos.

- La ley 115 aporta al proyecto de investigación ya que expone de manera clara los fines y objetivos que se deben cumplir en la educación en todas sus dimensiones, de la misma manera hace énfasis en la educación que se debe brindar para personas con limitaciones, garantizando la inclusión de los niños objeto de estudio en todo lo referente al derecho a la educación.

Por otro lado, en uno de sus apartados menciona la educación informal, la cual se relaciona con el proyecto de investigación, porque algunos niños que se encuentran hospitalizados no siguen su proceso educativo escolarizado, sino que son atendidos

por instituciones no formales que voluntariamente o a través de convenios interinstitucionales les ofrecen el servicio durante el tiempo que dure su tratamiento.

2.5.3 Ley 1384 de 2010 (acciones para la atención integral del cáncer en Colombia)

Artículo 4º, Definiciones

b) Cuidado paliativo, atención brindada para mejorar la calidad de vida de los pacientes que tienen una enfermedad grave o que puede ser mortal. La meta del cuidado paliativo es prevenir o tratar lo antes posible los síntomas de la enfermedad, los efectos secundarios del tratamiento de la enfermedad y los problemas psicológicos, sociales y espirituales relacionados con la enfermedad o su tratamiento, También se llama cuidado de alivio, cuidado médico de apoyo y tratamiento de los síntomas.

- La Ley 1384, principalmente en el artículo 4, se relaciona con el presente proyecto puesto que invita a tener un cuidado paliativo con los pacientes durante su tratamiento para evitar los síntomas secundarios que se pueden presentar durante su estancia en el escenario hospitalario, ya sean problemas psicológicos o sociales que más adelante van a tener gran afectación en el infante y en su desarrollo emocional.

2.5.4 Decreto 1470 del 2013

TITULO IV Plan de Apoyo Emocional

Artículo 21. Definición. Constituyen los planes mediante los cuales el establecimiento educativo desarrolla estrategias enmarcadas dentro del ámbito escolar, para mitigar el impacto que las escuelas de la condición de enfermedad y del aislamiento puedan causar en el beneficiario y su familia.

Artículo 24. Implementación de los Planes de Apoyo Emocional. Para la implementación del Plan de Apoyo Emocional se debe contemplar entre otros:

1. Que los padres de familia o acudientes del beneficiario reporten al establecimiento educativo todos los diagnósticos e incapacidades a fin de implementar un plan de apoyo emocional particularizado a sus características propias.
 2. Que el establecimiento educativo socialice e implemente con los estudiantes y docentes el Plan de Apoyo Emocional.
 3. Que se contemple una evaluación periódica que permita identificar los progresos que suscita la implementación del Plan de Apoyo Emocional en los estudiantes beneficiarios.
- EL Decreto 1470 se tomó como referencia para el proyecto de investigación porque plantea la importancia de establecer estrategias de apoyo emocional para que las instituciones y las familias las apliquen en el escenario hospitalario, Complementando con un tipo de evaluación que se realiza, la cual permite ver el progreso que ha tenido el niño a través de las estrategias implementadas por las instituciones y sus familias.

2.5.5 Documento No. 21 del 2014: El arte en la educación inicial

Este documento tiene como propósito ampliar el marco de comprensión en torno al arte como una oportunidad de valorar, conocer y apropiarse de las tradiciones y expresiones ancestrales que caracterizan a cada territorio y comunidad. Asimismo, esta orientación invita a las maestras, a los maestros y a los agentes educativos a que promuevan experiencias en las que se acerquen a la música, el arte visual y plástico, el arte dramático y todas las demás expresiones artísticas, para que las niñas y los niños canten y se muevan al compás de los múltiples ritmos musicales, vibran con los colores, exploren diferentes materiales, representen y expresen con todo el cuerpo su sentir, ser, ideas, deseos, intereses y emociones.

- El documento presenta orientaciones relacionadas con el arte, el cual se considera como un aporte de gran importancia en el presente proyecto, porque es usado como estrategia transversal que integra diversos contenidos en las actividades que se ejecutan y que tiene como objetivo motivar la participación y fortalecer el desarrollo socio-afectivo de la población en estudio.

2.5.6 Ley 1804 DE 2016 ARTÍCULO 4o.

a) Desarrollo integral. El desarrollo integral en tanto derecho, conforme a lo expresado por la Ley 1098 de 2006 en su artículo 29, es el fin y propósito principal de esta política. Entiéndase por desarrollo integral el proceso singular de transformaciones y cambios de tipo cualitativo y cuantitativo mediante el cual el sujeto dispone de sus características,

capacidades, cualidades y potencialidades para estructurar progresivamente su identidad y su autonomía.

El desarrollo integral no se sucede de manera lineal, secuencial, acumulativa, siempre ascendente, homogénea, prescriptiva e idéntica para todos los niños y las niñas, sino que se expresa de manera particular en cada uno. La interacción con una amplia variedad de actores, contextos y condiciones es significativa para el potenciamiento de las capacidades y de la autonomía progresiva. El desarrollo ocurre a lo largo de todo el ciclo vital y requiere de acciones de política pública que lo promuevan más allá de la primera infancia.

c) Entornos. Los entornos son los espacios físicos, sociales y culturales diversos en los que los niños y las niñas se desenvuelven, con los cuales interactúan, en los que se materializan las acciones de política pública. Estos son determinantes para su desarrollo integral. Como entornos están el hogar, el entorno de salud, el educativo, el espacio público y otros propios de cada contexto cultural y étnico.

El Estado colombiano se compromete a que en ellos se promueva la protección de sus derechos, se garantice su integridad física, emocional y social, y se promueva el desarrollo integral, de manera tal que los niños y las niñas puedan hacer un ejercicio pleno de sus derechos.

- Con relación a esta ley, el proyecto busca llegar a través del conjunto coordinado de acciones, como son las diferentes estrategias didácticas enfocadas en las artes plásticas y la música, estimular en cada niño o niña sus habilidades y potencialidades, para así contribuir en el desarrollo y fortalecimiento de su dimensión socio-afectiva.

CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

En este apartado se presenta el diseño y enfoque de la investigación, el cual plantea un enfoque cualitativo y un diseño de investigación acción con el fin de analizar más a profundidad el problema de investigación, Asimismo se presentan las técnicas e instrumentos de recolección de información y la descripción de cada una de las actividades de la investigación. También se pueden evidenciar los aspectos éticos, entre ellos as cartas de consentimiento informado dirigidas principalmente a los padres de familia de la población de estudio

3.1 Enfoque de la investigación

Para el desarrollo del presente proyecto de investigación se empleó el enfoque cualitativo con el fin de analizar más detalladamente el problema de estudio.

El enfoque cualitativo busca principalmente la “dispersión o expansión” de los datos e información. Los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante, y después, para perfeccionarlas y responderlas. La acción indagatoria se mueve de manera dinámica en ambos sentidos: entre los hechos y su interpretación, y resulta un proceso más bien “circular” donde la secuencia no siempre es la misma, varía con cada estudio. (Esterberg, 2002).

Dicho de otra forma, las investigaciones cualitativas se basan más en una lógica y proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas). Van de lo particular a lo general.

3.2 Diseño de la investigación

Para la realización del presente proyecto de investigación se utilizó un diseño metodológico de investigación acción, con el fin de interactuar con la población de estudio y conocer aspectos más detallados y relevantes que aporten a la investigación.

Lewin (citado por Gómez, 2010) la define como: una forma de cuestionamiento auto reflexivo, llevada a cabo por los propios participantes en determinadas ocasiones con la finalidad de mejorar la racionalidad y la justicia de situaciones, de la propia práctica social educativa, con el objetivo también de mejorar el conocimiento de dicha práctica y sobre las situaciones en las que la acción se lleva a cabo. A partir de esta definición el presente proyecto de investigación centra su diseño metodológico en la investigación acción con el fin de conocer aspectos más detallados relacionados con el problema de investigación desde la práctica, en donde en contacto con los niños y por medio de una serie de estrategias basadas en las artes plásticas y la música se pueda mejorar la dimensión socio-afectiva de los niños que se ve muy afectada al permanecer por un tiempo prolongado en el escenario hospitalario.

De la misma manera Moser (citado por Gómez, 2010) añadió que "el conocimiento práctico no es el objetivo de la investigación acción sino el comienzo". Es decir, por medio de la práctica pedagógica se realiza una reflexión constante con el fin de incorporar acciones de mejora que permitan brindar soluciones acertadas en lo referente al problema de investigación.

Las principales fases de la investigación acción que direccionan el proyecto de investigación son:

- **Problematización:** A partir de la revisión bibliográfica de investigaciones relacionadas con los ambientes hospitalarios, se determinó trabajar la dimensión socio-afectiva de los niños hospitalizados, enfocada principalmente en la parte emocional que se ve afectada al cambiar de ambiente repentinamente, a partir de esto se plantearon los objetivos de la investigación enfocados principalmente en trabajar la dimensión socio-afectiva a través de actividades artísticas.
- **Diagnóstico:** Por medio de la aplicación de técnicas e instrumentos de recolección de información, como la observación y la entrevista, se pudo determinar que los niños en situación de hospitalización, se ven afectados por diferentes factores a los cuales se enfrentan como angustia, tristeza, ansiedad y desmotivación, los cuales afectan su desarrollo emocional, social y afectivo, por este motivo el presente proyecto se basa en desarrollar y fortalecer la dimensión socio-afectiva por medio de la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música.
- **Diseño de una propuesta de cambio:** De acuerdo a las observaciones realizadas se diseñó una propuesta enfocada en trabajar actividades basadas las artes plásticas; (Pintura, escultura, dibujo) y música, con el fin de fortalecer la dimensión socio-afectiva de cada uno de los niños y sus familiares, Asimismo se planificó, diseñó y organizó el material para poder implementar las actividades.

- **Aplicación de la propuesta:** Se implementaron actividades artísticas basadas principalmente en las artes plásticas (Pintura, escultura, dibujo) y música, en dos escenarios de salud por un tiempo establecido, con el fin de determinar de qué manera contribuyen cada una de estas actividades en la dimensión socio-afectiva de los niños hospitalizados analizando la información por medio de una rejilla aplicada semanalmente con unos indicadores relacionados específicamente con esta dimensión.
- **Evaluación:** Para realizar la evaluación se tuvo en cuenta principalmente la propuesta de cambio, Evaluando las actividad en lo referente a la dimensión socio-afectiva por medio de una rejilla con cinco indicadores los cuales estaban enfocados en las actitudes y emociones que presentaban los niños al momento de realizar las actividades, a partir de ahí se pudo concluir que los niños demostraban interés y emoción por las actividades implementadas ya que eran llamativas y les permitían desarrollar su creatividad a partir de la creación de productos originales elaborados por cada uno de ellos, de la misma manera se fortalecieron los vínculos afectivos y el trabajo colaborativo entre el niño y su padre.

3.3 Fases de la investigación Cualitativa

Durante la presente investigación cualitativa, se desarrollaron una serie de etapas que permitieron la realización y orientación del proyecto de investigación, en cada una de ellas se realizaron unas actividades las cuales serán descritas a continuación:

3.3.1 Fase preparatoria

Tras una serie de observaciones realizadas en los escenarios hospitalarios y una caracterización tanto del escenario como de la población, se definió el problema de estudio de la investigación, así mismo se pudo determinar que la población es flotante heterogénea, a partir de esto se consolidó y dirigió la investigación a un grupo de niños en edad preescolar, luego se formularon los objetivos, la pregunta de investigación, y se procedió a realizar una revisión bibliográfica de investigaciones y documentos relacionados principalmente con la dimensión socio-afectiva en los pacientes hospitalizados, los cuales sirvieron como base para la construcción y elaboración del estado del arte, posterior a esto se realizó una búsqueda de autores que sustentaran principalmente las palabras claves del proyecto de investigación las cuales fueron: Aula hospitalaria, arte y dimensión socio-afectiva, con lo cual se logró elaborar el marco teórico.

Así mismo teniendo en cuenta la población y la posibilidad de interacción en el escenario hospitalario se definió como diseño metodológico, la investigación acción, con el fin de buscar soluciones y alternativas referentes al problema de la investigación.

3.3.2 Fase de trabajo de campo

En el presente proyecto de investigación en primera instancia, se identificó cada uno de los instrumentos a utilizar para recolectar los datos, los cuales fueron la entrevista, la observación y la revisión documental, para posteriormente analizar de la mejor manera la información obtenida, con el fin de estudiar la viabilidad de los objetivos planteados. La recolección de datos se estimó en un tiempo aproximado de dos semanas, en las cuales las

investigadoras realizaron una observación participante interactuando con la población objeto de estudio, así mismo se implementaron entrevistas a los padres de familia de los niños hospitalizados, al personal de la salud, y al líder del aula hospitalaria.

Los instrumentos de recolección mencionados fueron de gran utilidad para indagar y ampliar la información relacionada con la socio-afectividad de los niños hospitalizados, la cual es relevante para la elaboración y culminación del presente proyecto.

3.3.3 Fase Analítica

Para el proyecto se realizaron dos tipos de entrevistas, la primera dirigida a los padres de familia de la población de estudio y la segunda a la pedagoga del aula hospitalaria y al personal de la salud, las cuales estaban enfocadas principalmente en la dimensión socio-afectiva y el arte, asimismo se realizó una observación participante para recolectar información relacionada con el problema de investigación, luego se sistematizó la información obtenida de cada una de las entrevistas por medio de una tabla destacando las principales categorías y subcategorías para poder realizar un análisis de los aspectos convergentes entre cada una de ellas, para finalizar se sintetizó la información obtenida teniendo en cuenta las técnicas e instrumentos de recolección de la información, el marco teórico, el marco conceptual y las investigaciones que conforman el estado del arte.

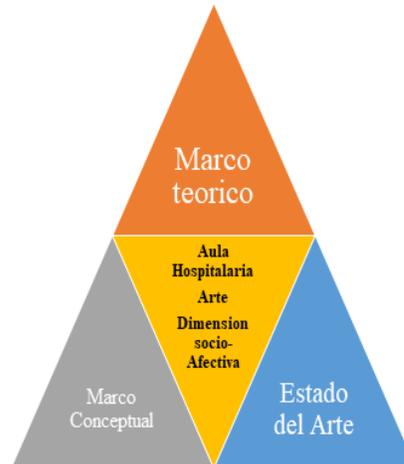


Figura 4. Fase Analítica

3.3.4 Fase Informativa

Esta fase presenta las diferentes etapas desarrolladas en el proyecto de investigación como la descripción del problema, el marco referencial, la metodología, el análisis de resultados y las conclusiones y recomendaciones. Asimismo, su relación con el trabajo teórico-práctico y la respectiva presentación de los resultados obtenidos, de acuerdo al análisis de cada uno de los objetivos planteados.

3.4 Población y muestra

El presente proyecto de investigación se llevó a cabo en dos escenarios hospitalarios del departamento de Santander, La Foscal, ubicada en la Calle 157 # 23-99 Floridablanca-Santander, y el Hospital Internacional de Colombia ubicado en el Km 7 Autopista Bucaramanga- Piedecuesta Valle de Mensulí, Santander, El presente proyecto está dirigido principalmente a una población flotante heterogénea de niños en edad preescolar con distintas patologías.

En el primer semestre del año 2020 se trabajó en el escenario hospitalario La Foscá, con una población y muestra de 8 niños en edades de 3 a 6 años, y en el segundo semestre del 2020 en el

Hospital Internacional de Colombia (H.I.C), con una población y muestra comprendida por 6 niños en edades de 3 a 6 años.

El siguiente cuadro presenta información detallada sobre la población que fue objeto de estudio para la realización del proyecto, durante el primer y segundo semestre del año 2020.

Tabla 6. Población y Muestra

Primer semestre 2020 FOSCÁ				Segundo semestre 2020 H.I.C			
Nombre	Género	Edad	Habitación	Nombre	Género	Edad	Habitación
Leandro Antonio Mendoza cordero	M	5	701	Chaira Pérez Celis	F	5	508A
Kayla Celis Vargas	F	3	702	Salome Sierra Corzo	F	4	513A
Nahyara Morales Rueda	F	3	706	Shaira Nicole Herrera García	F	5	901B
Nicolás Arias Barragán	M	3	708	Neftalí Sabogai Acero	M	4	903A

Juan José Guarín Holguín	M	3	708	Allyson Camila Acero	F	6	907A
María José Ordoñez Castillo	F	3	710	Sofía Samanta Orozco Mojica	F	4	909A
Alan Yeshua Jején Barrera	M	3	710				
Isabella Pérez Velandia	F	6	706				
Número de niños			4	Número de niños			1
Número de niñas			4	Número de niñas			5

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Para el desarrollo de la presente investigación se utilizaron diferentes técnicas de recolección de información con el fin de analizar y obtener datos más precisos sobre los elementos a estudiar: las técnicas de recolección utilizadas en esta investigación de tipo cualitativo son la observación, la entrevista y la revisión documental, las cuales serán definidas tomando como referencia principalmente el documento Metodología de la investigación de Hernández Sampieri et al, específicamente en el capítulo 14 “Recolección y análisis de los datos cualitativos”.

3.5.1 Observación

Para la realización del proyecto de investigación se utilizará la observación participante, con el fin de conocer aspectos más detallados y relevantes del problema de estudio al estar en contacto con la población.

En la observación participante según Sampieri, et al. (2014) Un buen observador cualitativo necesita saber escuchar y utilizar todos los sentidos, poner atención a los detalles, poseer habilidades para descifrar y comprender conductas, ser reflexivo y flexible para cambiar el centro de atención, si es necesario.

Según lo anterior se considera que observar es identificar detenida y detalladamente por medio de los sentidos, los diferentes aspectos de un objeto o situación determinada con el fin de obtener información más relevante y concisa.

3.5.2 Entrevista

La entrevista se define según Sampieri, et-al (2014), como una reunión para conversar e intercambiar información entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado). Según Janesick (1998), citado por Sampieri (2014), En la entrevista, a través de las preguntas y respuestas se logra una comunicación y la construcción conjunta de significados respecto a un tema. De la misma manera, las entrevistas, como herramientas para recolectar datos cualitativos, se emplean cuando el problema de estudio no se puede observar o es muy difícil hacerlo por ética o complejidad (Sampieri, et-al. 2014). Por este motivo se utiliza esta técnica de recolección de información como parte del proyecto para conocer más a profundidad

aspectos relacionados con el tema de estudio, aplicando a la población una entrevista semi-estructurada que según (Ryen, 2013; y Grinnell y Unrau, 2011), se basa en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información, por lo cual este tipo de entrevista se va a aplicar a padres de familia y personal de la salud, el cual está en contacto con la población de estudio, con el fin de ampliar la información e indagar más acerca de la dimensión socio afectiva de los niños en estado de hospitalización y la influencia del arte en la misma.

3.5.3 Revisión Documental

En el desarrollo del presente proyecto de investigación se realizó una revisión documental relacionada con el problema de investigación, con el fin de tomar la información más relevante que proporcionara datos detallados al problema de estudio.

Una fuente muy valiosa de datos cualitativos son los documentos, materiales y artefactos diversos. Nos pueden ayudar a entender el fenómeno central de estudio. Prácticamente la mayoría de las personas, grupos, organizaciones, comunidades y sociedades los producen y narran, o delinean sus historias y estatus actuales. Le sirven al investigador para conocer los antecedentes de un ambiente, así como las vivencias o situaciones que se producen en él y su funcionamiento cotidiano y anormal (LeCompte y Schensul, 2013; Rafaeli y Pratt, 2012; Van Maanen, 2011; y Zemliansky, 2008). El objetivo de trabajar esta técnica en el proyecto de investigación es buscar información para saber cómo se ve afectada la dimensión socio-afectiva de los niños hospitalizados y conocer qué estrategias se han utilizado para trabajar con ellos en este campo.

Otros instrumentos complementarios utilizados son las evidencias fotográficas y los diarios de campo ya que facilitan y hacen más certero el análisis de los datos recopilados en cada una de las distintas actividades. Todas estas técnicas e instrumentos mencionados ayudan y posibilitan la recolección y organización de la información que nos brinda el entorno.

3.6 Descripción de las actividades de la investigación

Tabla 7 Actividades Investigativas de Objetivos Específicos

<p>Objetivo específico 1: Caracterizar los procesos de desarrollo de la dimensión socio-afectiva en pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander.</p>	
<p>Revisión bibliográfica sobre procesos de desarrollo de la dimensión socio-afectiva en pacientes hospitalizados.</p>	<p>Producto</p> <p>Informe con los datos obtenidos sobre los procesos de desarrollo de la dimensión socio-afectiva en pacientes hospitalizados con el fin de conocer aspectos más detallados referentes a esta dimensión.</p>
<p>Diseño y aplicación de instrumentos de recolección de información: observación y entrevista.</p>	
<p>Organización y análisis de la información recolectada.</p>	
<p>Elaboración de un informe como síntesis de la caracterización realizada.</p>	
<p>Objetivo específico 2: Seleccionar estrategias y actividades, basadas en las artes plásticas y la música, que favorezcan la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander.</p>	

Revisión Bibliográfica de estrategias y actividades enfocadas principalmente en las artes plásticas y la música.

Selección y adaptación de las estrategias y actividades.

Producto

Cuadro de estrategias que favorezcan la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados por medio de las actividades artísticas implementadas basadas en las artes plásticas y la música.

Objetivo específico 3: Implementar actividades basadas en las artes plásticas y la música que contribuyan al desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del Departamento de Santander.

Clasificación de las actividades a trabajar según la línea artística: Música y artes plásticas: pintura, escultura, dibujo.

Elección de la actividad artística a implementar en cada intervención.

Planeación de la actividad según el tipo de arte a trabajar

Implementación de la actividad artística enfocada principalmente en fortalecer la dimensión socio-afectiva de los pacientes hospitalizados.

Producto

Cuadro de actividades basadas en las artes plásticas y la música para implementar con los pacientes hospitalizados que contribuyan al desarrollo de la dimensión socio-afectiva.

Objetivo específico 4: Analizar la efectividad de las actividades implementadas y su incidencia en el desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del Departamento de Santander.

Producto

Elaboración de la rejilla de evaluación de la efectividad de las actividades.

Síntesis comparativa de la información recolectada, para determinar la efectividad de las actividades y su incidencia en el desarrollo socio-afectivo de los pacientes hospitalizados.

Análisis de los datos obtenidos a partir de la rejilla

Síntesis de la información, para determinar la efectividad de las actividades y su incidencia en el desarrollo socio-afectivo de los pacientes hospitalizados.

Objetivo específico 5: Elaborar un repositorio de actividades que fomenten el desarrollo socio-afectivo de pacientes hospitalizados y niños en edad preescolar, dirigido a padres, docentes y/o cuidadores a través de una página web.

Búsqueda de diferentes herramientas para la creación de la página web.

Producto

El rinconcito artístico: página web con contenido basado principalmente en el arte como estrategia fundamental para la primera infancia.

Creación y diseño de la página web, con 5 botones de navegación: Inicio, Planeaciones, Actividades, Recursos Artísticos y Galería fotográfica.

Enriquecimiento de la página web, por medio de diversas herramientas como: videos, juegos interactivos, fotografías y links de otras páginas web con contenidos artísticos.

Divulgación de la página web dirigida principalmente a docentes, padres y/o cuidadores.

3.7 Validación de Instrumentos

Los instrumentos utilizados para la recolección de información del presente proyecto de investigación, han sido de construcción propia y validados por expertos antes de su aplicación para determinar y evaluar su coherencia, cohesión y claridad en cada uno de los ítems planteados.

3.7.1 Aspectos éticos. Cartas de consentimiento informado.

En la presente investigación se ha considerado importante la ley 1581 de 2012, que dicta las disposiciones generales para la protección de datos personales, de la misma manera la carta de consentimiento informado dirigida a los padres de familia y a la pedagoga del aula hospitalaria, en donde se dan a conocer las actividades a ejecutar para el desarrollo del proyecto investigativo, como lo son la toma de fotografías y videos durante la implementación de cada una de las actividades y la aplicación de las entrevistas a los padres de familia, personal de la salud y pedagoga del aula hospitalaria, garantizando a cada una de las personas que sus datos no serán revelados y únicamente serán usados para fines pedagógicos durante el desarrollo del presente proyecto de investigación.

Asimismo, se hizo uso del formato de protección de datos personales del Hospital Internación De Colombia para la toma de fotografías de los niños hospitalizados las cuales serán usadas únicamente durante el desarrollo y culminación de la investigación.

CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE RESULTADOS

En el presente capítulo se describen los resultados obtenidos a partir de cada uno de los objetivos específicos planteados, dando respuesta a los productos que se tuvieron en cuenta en la descripción de las actividades de la investigación.

4.1 Análisis y resultados del objetivo específico N°1

Objetivo específico 1 Caracterizar los procesos de desarrollo de la dimensión socio afectiva en pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

Con relación al objetivo específico N1 planteado anteriormente, se propuso elaborar un informe teniendo en cuenta aspectos relevantes en los procesos referentes de la dimensión socio-afectiva de los pacientes hospitalizados en dos escenarios hospitalarios, en los cuales se pudo determinar la gran incidencia de esta dimensión en las emociones de los niños.

A Continuación, se presenta el informe obtenido a partir de una serie de observaciones realizadas en los dos escenarios hospitalarios, resaltando principalmente los aspectos convergentes.

A Partir de las observaciones, entrevistas realizadas y las investigaciones consultadas referentes a la dimensión socio-afectiva de los pacientes hospitalizados se pudo determinar el gran impacto que tiene esta dimensión en los niños, al estar en este escenario hospitalario por un tiempo prolongado mientras reciben su tratamiento, en algunos casos lejos de su ciudad de origen y de sus familiares, todos estos factores ocasionan diversas emociones como miedo, ansiedad, tristeza y depresión, y más en los pacientes pediátricos que en algunos casos deben permanecer aislados y no pueden realizar otro tipo de actividades.

Por lo anteriormente mencionado a partir de la recolección de información con los instrumentos utilizados se pudo evidenciar la gran importancia que tiene potenciar y fortalecer esta dimensión que es la que más se ve afectada en los pacientes hospitalizados, a través de estrategias artísticas llamativas e interesantes que les permitan cambiar de ambiente y expresar sus emociones, mientras se divierten. Como lo menciona Goleman (1995) la inteligencia emocional "abarca cinco competencias principales: el conocimiento de las propias emociones, la capacidad de controlar las emociones, la capacidad de motivarse a uno mismo, el reconocimiento de las emociones ajenas y el control de las relaciones", de ahí la importancia de fortalecer en los pacientes hospitalizados la parte emocional a través de actividades y estrategias en las cuales el niño logre reconocer y expresar cada una de las emociones que siente, mientras realiza una actividad que es de su agrado, integrando la parte cognitiva y emocional de manera conjunta, para que se puedan desarrollar otro tipo de habilidades en los niños hospitalizados.

4.2 Análisis y resultados del objetivo específico N°2

Objetivo específico 2 Seleccionar estrategias y actividades basadas en las artes plásticas y la música, que favorezcan la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander.

A continuación, se presenta una tabla con las estrategias utilizadas en cada una de las actividades artísticas implementadas, relacionadas principalmente con la dimensión socio-afectiva, a través de la motivación constante y el manejo de las emociones durante el desarrollo de cada actividad propuesta.

Tabla 8. Estrategias Pedagógicas

Nombre de la Estrategia	¿En qué consiste?	Autor o Autores	Relación con el proyecto
<p>Estrategias para Enseñar y aprender a pensar</p> <p>-Estrategias Motivacionales</p>	<p>Este tipo de estrategias favorecen la motivación a través del diseño de actividades atractivas y llamativas que focalicen la atención de los estudiantes</p>	<p>(Elosúa y García,1993)</p>	<p>Importancia de generar actividades interesantes y llamativas para cada uno de los niños, que en el presente proyecto están basadas en las artes plásticas y la música que generan en los niños una atención prolongada porque son de su interés, mientras se les motiva constantemente en su realización.</p>

<p>Las estrategias de aprendizaje: características básicas y su relevancia en el contexto escolar</p> <p>Estrategias de manejo de los recursos</p>	<p>Son una serie de estrategias que incluyen diferentes tipos de recursos que contribuyen a la resolución de una actividad, o tarea, integrando la motivación, las actitudes y el afecto.</p>	<p>(González y Tourón,1992)</p>	<p>Valora la importancia de los materiales y recursos para fomentar el conocimiento y goce de las actividades propuestas mientras se motivan y disfrutan de ellas.</p>
<p>La Neurociencia. Una visión de su aplicación en la educación.</p> <p>Estrategias socioemocionales (Relajación y Sensibilización)</p>	<p>Las estrategias de relajación permiten entrar en un estado de calma y relajación, y las de sensibilización se asocian a los diferentes estímulos que se reciben por parte de los cinco sentidos y que generan entusiasmo y emoción al realizar este tipo de actividad.</p>	<p>Boscan (2011)</p>	<p>Propone actividades enfocadas en la estimulación de los sentidos las cuales están siempre presentes en las actividades artísticas ya que el niño manipula observa y sigue instrucciones mientras realiza cada una de las actividades, de la misma manera encuentra en ellas un ambiente de relajación mientras realiza algo que es de su agrado, se entretiene, se motiva por completar la actividad, aprende y cambia su rutina.</p>
<p>La motivación en el área de expresión plástica</p>	<p>Estas estrategias artísticas</p>	<p>(López, Veledo y</p>	<p>Propone actividades enfocadas a la</p>

Estrategias artísticas	promueven una serie de actividades basadas en diferentes técnicas sencillas que contribuyan a la motivación del niño a través de materiales adecuados para la realización de las actividades.	González 2013)	motivación en el área de la expresión plástica, incorporando diferentes técnicas y materiales que contribuyan a estimular la imaginación y creatividad de los niños, mientras disfrutan cada una de las actividades realizadas.
-------------------------------	---	-----------------------	---

4.3 Análisis y resultados del objetivo específico N°3

Objetivo específico 3. Implementar actividades basadas en las artes plásticas y la música que contribuyan al desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del Departamento de Santander.

A continuación, se presenta un cuadro con las actividades implementadas en los dos escenarios hospitalarios basadas en las artes plásticas (Pintura, Escultura, Dibujo) y la música, relacionando cada actividad con la dimensión socio-afectiva y el arte.

Tabla 9. Actividades Implementadas basadas en las Artes Plásticas y la Música

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socioafectiva	Arte		
Mosaico en familia	Los niños realizaron una pieza artística en forma de mosaico con ayuda de sus padres, reconociendo los miembros que conforman su familia	Creación Practicantes	Trabajo colaborativo y fortalecimiento de los vínculos familiares entre los cuidadores y el niño al momento de realizar la obra artística, la cual estaba enfocada en plasmar la familia.	Realización de una obra artística en forma de mosaico utilizando piezas de foami de diferentes colores y tamaños.	Estrategia de manejo de recursos (González y Tourón, 1992)	

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socioafectiva	Arte		
El fondo del mar	Los niños elaboraron el animal de mar de su preferencia utilizando material reciclado con ayuda de sus padres, finalizando la actividad participando en una serie de movimientos al ritmo de la música con la canción “El Marinero baila”.	Actividades artísticas (Pinterest) Adaptación Practicantes	Motivación constante durante el desarrollo de la actividad, al tener siempre en cuenta los intereses de los niños.	Creación libre de una escultura con diferentes materiales artísticos y reciclables del animal de mar de su preferencia (PEZ O MEDUSA)	Estrategia de manejo de recursos (González y Tourón, 1992)	 

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socioafectiva	Arte		
Creando con Plastilina	Los niños deben seguir cada uno de los pasos en compañía de sus padres para poder realizar la actividad artística que consistía en dibujar sobre la plastilina explorando su creatividad al ritmo de música suave.	Creación Prácticas	Los niños realizan la actividad en compañía de sus padres quienes los van guiando y orientando en cada uno de los pasos a seguir.	Realización del modelado, dibujo y pintura de la plastilina de manera libre, explorando la creatividad e imaginación de cada uno de los niños.	Estrategias Motivacionales (Elosúa y García, 1993)	

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Las Emociones	Los niños por medio de la representación del monstruo de los colores y la narración del cuento, reconocieron e identificaron las diferentes emociones, luego por medio de Plastilina, representaron su estado emocional.	Actividades de internet Adaptación practicantes	Por medio de la dramatización y la narración los niños y sus familiares identificaron las emociones que se iban presentando, también reconocieron situaciones y momentos en las cuales las han experimentado.	Elaboración de escultura a utilizando plastilina del color de la emoción que habían experimentado durante el desarrollo de la actividad.	Estrategias socioemocionales Boscan (2011)	 

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Arte con las manos	Los niños por medio de la pintura del contorno de su mano podían despertar su imaginación y creatividad, realizando la creación de un animal.	Actividades artísticas (Pinterest)	A través de la actividad realizada con materiales llamativos para los niños, su interés y emoción fue constante durante el desarrollo de la actividad la cual fue realizada también en compañía de sus padres quienes los motivan constantemente.	Creación de una pintura elaborada por los niños utilizando su mano, papel, lápiz y pintura como apoyo para lograr su creación, la cual les permitió desarrollar su imaginación y creatividad.	Estrategias artísticas (López, Veledo y González 2013)	 

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		

<p>Técnica del puntillismo.</p>	<p>Los niños realizaron la actividad artística a través de la técnica del puntillismo utilizando moldes de imágenes y vinilos de diferentes colores los cuales se aplicaban con un copo de algodón.</p>	<p>Actividades artísticas (Pinterest)</p> <p>Adaptación Practicantes</p>	<p>Participación de los padres al momento de desarrollar la secuencia didáctica, quienes motivaban a los niños y de esta manera generaban en ellos actitudes positivas para completar la actividad.</p>	<p>Realización de la actividad artística de pintura utilizando la técnica del puntillismo con vinilos de diferentes colores, y copos de algodón, fomentando la creatividad e imaginación de los niños.</p>	<p>Estrategias artísticas (López, Veledo y González 2013)</p>	
--	---	--	---	--	---	---

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socioafectiva	Arte		
<p>Creatividad sin pinceles.</p>	<p>Por medio de la utilización de diferentes materiales como cartones, vinilos, hojas los niños realizaron su propia creación artística, la cual fue expuesta por cada uno al</p>	<p>Actividades artísticas (Pinterest)</p>	<p>Durante la realización de la actividad el niño estuvo motivado constantemente y pudo expresarse libremente con su creación culminada</p>	<p>Creación de una pintura bastante original mediante la manipulación de diferentes materiales como pintura, plastilina,</p>	<p>Estrategia de manejo de recursos (González y Tourón, 1992)</p>	

	finalizar la actividad.		la cual fue halagada positivamente lo que contribuye a su desarrollo emocional	arcilla, conos de cartón entre otros, estimular su imaginación y creatividad realizando un producto artístico de forma divertida.		
--	-------------------------	--	--	---	--	--

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Pintura Mágica	La actividad consistió en realizar una actividad artística y lúdica titulada “pintura mágica” se les enseñó a los niños los materiales y se le dieron las instrucciones que debían seguir para completar la actividad, en primer lugar	Actividades artísticas (Internet)	Emoción constante de los niños al estar en contacto con diversos materiales que eran de su agrado, de la misma manera se fortalecieron los vínculos afectivos	Creación de una pintura creativa utilizando la técnica de esgrafado, con ayuda de crayones de diferentes colores y pintura negra desarroll	Estrategias artísticas (López, Veledo y González 2013)	

	<p>los niños colorearon la hoja con crayones de colores luego la pintaron con vinilo negro y por ultimo dibujaron sobre ella de manera creativa el producto que ellos desearan. Para finalizar cada niño expuso su obra artística.</p>		<p>con sus padres ya que durante la actividad se realizó un trabajo colaborativo, culminando la actividad con un excelente producto.</p>	<p>aron su creatividad, por medio de una obra artística bastante llamativa para ellos y sus padres.</p>		 
--	--	--	--	---	--	--

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socioafectiva	Arte		
<p>Secuencia rítmica</p>	<p>En esta actividad se realizó una secuencia rítmica en donde se trabajó la coordinación de acuerdo con el ritmo de la música, los niños debían seguir una serie de movimientos con diferentes estilos musicales.</p>	<p>Escuela de artes de Bucaramanga</p>	<p>Con la actividad musical los niños estuvieron muy emocionados siguiendo cada uno de los movimientos a través de ritmos suaves y rápidos con diferentes melodías, de la misma manera</p>	<p>Se realizó una secuencia rítmica, donde los niños Trabajaron aspectos como: conteo, ritmo y coordinación</p>	<p>Estrategias Motivacionales (Elosúa y García,1993)</p>	

			estuvieron acompañados de sus padres quienes los motivaron y realizaron la actividad junto a ellos.			
--	--	--	---	--	--	--

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Ilusión Óptica	Durante el desarrollo de la actividad los niños realizaron una serie de ilusiones ópticas con ayuda de un cd y cartulina los niños dibujaron un molde circular el cual decoraron con diferentes figuras y colores llamativos lo cual era fundamental para crear los efectos ópticos que creó el artista Marcell Duchamp.	Escuela de artes de Bucaramanga .	Al realizar la actividad, los niños afianzan los vínculos con sus familiares mientras trabajan de manera colaborativa el niño se emociona e interactúa constantemente con sus padres, creando un producto que le resulta bastante interesante.	Realización de una pintura sobre un molde circular con el fin de crear una ilusión óptica con materiales artísticos como crayones, vinilos, escarcha, entre otros, que les permite generar unos efectos ópticos bastante interesantes.	Estrategias artísticas (López, Veledo y González 2013)	

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Creación de un personaje	Se realizaron preguntas a los niños sobre la temática a trabajar la cual era sobre personajes fantásticos como duendes, brujas, magos, gigantes y hadas, luego se les enseñó a los niños tarjetas de estos personajes para que ellos observaran las diferencias de cada uno, para finalizar los niños realizaron en una cartulina el retrato de su familiar con ayuda de diferentes materiales artísticos, caracterizándolo con un elemento representativo de los	Actividades artísticas (Internet) Adaptación Practicantes	Motivación constante durante el desarrollo de la actividad, propiciando el trabajo colaborativo entre cuidador y niño con el fin de fortalecer los vínculos afectivos.	Creación espontánea de una pintura o dibujo familiar con diferentes materiales artísticos, agregando un elemento característico de cada uno de los personajes trabajados durante la actividad (Bruja, Duende, Magos, Hada)	Estrategias Motivacionales (Elosúa y García, 1993)	 

	personajes trabajados.					
--	------------------------	--	--	--	--	--

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Pintura sobre roca	Los niños realizaron una actividad de pintura sobre la roca en donde cada uno de ellos eligió la que deseaba pintar y con ayuda de diversos materiales como vinilos, copos de algodón, palillos, escarcha, plasmaron sobre la roca un animal, flor, paisaje o personaje de acuerdo a sus intereses y haciendo uso de su creatividad e imaginación.	Creación de los practicantes	Motivación constante al realizar la actividad con materiales novedosos para los niños, los cuales les causaron mucho interés lo que los motivó a realizar la actividad de la mejor manera. en compañía de sus padres.	Creación libre, de una pintura sobre roca utilizando diferentes materiales como vinilos, escarcha, acuarelas, con el fin de que potenciarán su creatividad plasmando lo que ellos desearán.	Estrategias artísticas (López, Veledo y González 2013)	 

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		
Secuencia de patrones al ritmo de la música	<p>La actividad consistió en realizar el seguimiento de varios patrones en donde los niños con ayuda de sus dedos o un lápiz siguieron la secuencia al ritmo de una pieza de música clásica.</p> <p>Luego realizaron la actividad al ritmo de la música en donde dibujaron cada uno los pasos para la creación del arcoíris.</p>	<p>Actividades artísticas (Internet)</p> <p>Adaptación Practicantes</p>	<p>El trabajo en equipo con el padre de familia, la motivación constante, y las emociones positivas que experimentaron los niños al realizar la actividad con un tipo de música que también los llevó a un estado de relajación.</p>	<p>Por medio de la música el niño iba siguiendo cada uno de los patrones establecidos, realizando una secuencia de dibujos con diferentes colores sobre la creación del arcoíris.</p>	<p>Estrategias Motivacionales (Elosúa y García,1993)</p>	 

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		

<p>Creando con Origami</p>	<p>Los niños realizaron una escultura artística de papel utilizando la técnica del acordeón y siguiendo las instrucciones propuestas, para ello utilizaron hojas de diferentes colores y cada uno de ellos realizó el personaje de su elección personificado a su gusto con ayuda de diversos materiales como marcadores, ojos locos, escarcha, limpiapipas.</p>	<p>Actividades Artísticas (Internet)</p>	<p>Emoción constante por realizar una escultura de papel y personificarla a su gusto, los niños durante la actividad estuvieron motivados expresando actitudes de agrado e interés por aprender una técnica nueva.</p>	<p>Creación libre de una escultura en papel del personaje de su interés utilizando la técnica del acordeón con hojas de diferentes colores, marcadores, limpiapipas, escarcha y ojos locos los cuales permitieron que cada niño pudiera personificar de manera creativa su personaje.</p>	<p>Estrategias de manejo de los recursos (González y Tourón, 1992)</p>	
-----------------------------------	--	--	--	---	--	---

Denominación de la actividad	Descripción de la actividad pedagógica	Fuente	Relación con el proyecto		Estrategia con la que está relacionada	Evidencias
			Dimensión Socio afectiva	Arte		

<p>Escultura en plastilina.</p>	<p>Los niños realizaron una escultura en plastilina de un monstruo alusivo a la película <i>Monster Inc.</i>, para ellos se presentó un corto fragmento a los niños, luego de eso cada uno de ellos mencionó las características que observó sobre los personajes monstruosos presentes en el video y posterior a esto y con ayuda de diversos materiales artísticos como plastilina de diferentes colores, ojos locos, limpiapipas y escarcha, elaboraron su propio monstruo de manera libre y creativa, asignándole un nombre.</p>	<p>Actividades Artísticas (Internet)</p> <p>Adaptación Practicantes</p>	<p>Motivación y emoción al realizar el modelado del monstruo ya que los materiales eran llamativos e interesantes para los niños lo que ocasionó que la actividad se realizará con entusiasmo.</p>	<p>Creación auténtica de una escultura en forma de monstruo, mediante el modelado con ayuda de diversos materiales como plastilina de diferentes colores, ojos locos, limpiapipas y escarcha, desarrollando su creatividad e imaginación durante la elaboración de la escultura, y la creación del nombre.</p>	<p>Estrategias Motivacionales (Elosúa y García, 1993)</p>	 
--	--	---	--	--	---	---

4.4 Análisis y resultado del objetivo específico N°4

Objetivo específico 4 Analizar la efectividad de las actividades implementadas y su incidencia en el desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del Departamento de Santander.

El análisis de la efectividad de cada una de las actividades implementadas se realizó en los dos escenarios hospitalarios por medio de la rejilla de evaluación a través de cinco indicadores principales para determinar el impacto de cada una de ellas en la dimensión socio-afectiva de los niños hospitalizados.

Luego se realizó una síntesis comparativa entre los dos escenarios hospitalarios con el fin de determinar si las actividades implementadas fueron efectivas y contribuyeron en el desarrollo socio-afectivo de los pacientes hospitalizados, a continuación, se anexa el diagrama de barras con el análisis de cada uno de los escenarios hospitalarios y los indicadores utilizados en la rejilla de evaluación.

Indicadores

Ind. 1: Muestra interés y entusiasmo durante la realización de la actividad.

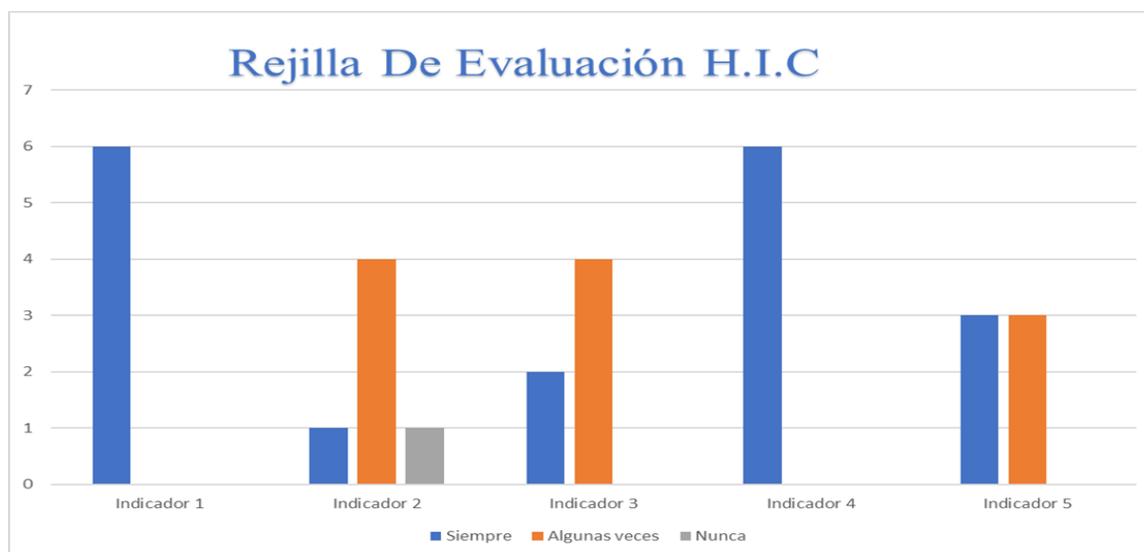
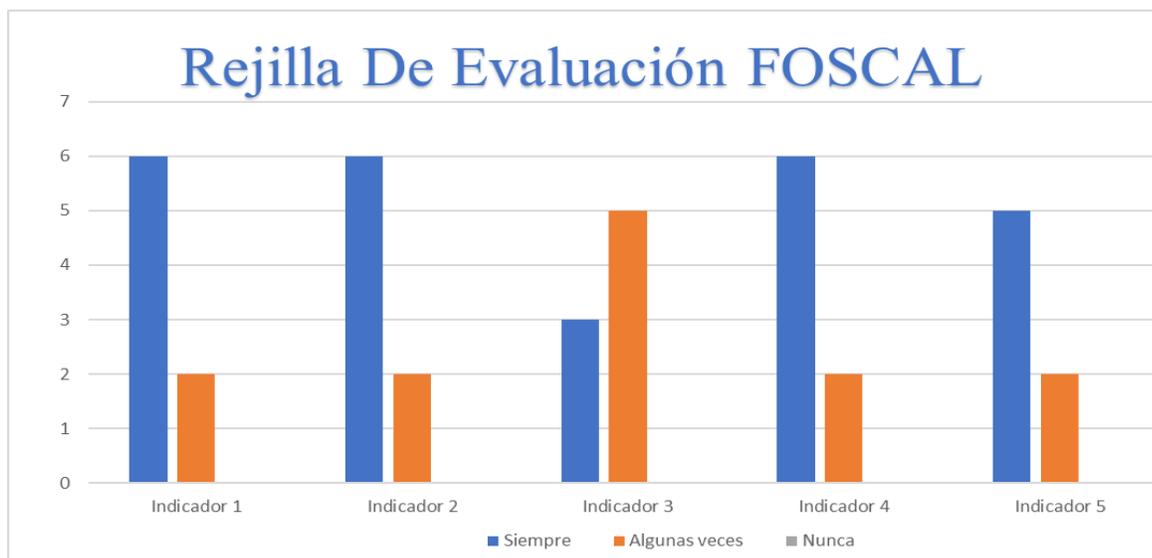
Ind. 2: Interactúa constantemente con sus padres o cuidadores durante el desarrollo de la actividad.

Ind. 3: Es empático y colaborativo con los demás niños durante el desarrollo de la actividad.

Ind. 4: Demuestra agrado en la actividad implementada por la docente en formación.

Ind 5: Reconoce y expresa sus emociones durante el desarrollo de la actividad.

Figura 5. Síntesis Comparativa de las Actividades Foscál – H.I.C.



Como se evidencia en los diagramas de barras plasmados anteriormente, la síntesis se elaboró a partir de los indicadores principales y los códigos establecidos (Siempre, algunas veces, nunca) que son los que determinan el color de cada una de las barras, a partir de los indicadores se pudo concluir que en los dos escenarios la mayor parte de la población mostraba interés y entusiasmo en cada una de las actividades artísticas implementadas ya que

eran interesantes y llamativas para ellos, en lo referente al indicador número dos se pudo determinar que en el escenario hospitalario Foscá la interacción con los padres de familia fue más constante, asimismo se pudo evidenciar en lo referente al trabajo colaborativo con sus pares en los dos escenarios fue mayor el código de algunas veces ya que en la mayoría de los casos el niño prefería realizar la actividad con su padre, cuidador, o simplemente hacerla de manera autónoma, para el cuarto indicador alusivo al agrado de los niños por las actividades, se evidenció que en los dos escenarios la mayor parte de los niños demostraban actitudes positivas por cada una de las actividades propuestas, las técnicas y los materiales que se utilizaban, para el último indicador referente a la expresión de las emociones en la Foscá los niños reconocían y expresaban sus emociones de manera más constante en cada una de las actividades.

Para concluir el análisis se determinó que las actividades turísticas implementadas lograron fortalecer la dimensión socio-afectiva de los niños hospitalizados, ya que los niños disfrutaban de cada una de las actividades propuestas, que les generaban ambientes agradables y les permitían el pleno desarrollo de su creatividad.

4.5 Análisis y resultado del objetivo específico N°5

Objetivo específico 5 Elaborar un repositorio de actividades que fomenten el desarrollo socio-afectivo de pacientes hospitalizados y niños en edad preescolar, dirigido a padres, docentes y/o cuidadores a través de una página web.

Como resultado de este objetivo se presenta la página web titulada el rincón artístico, diseñada para exponer las diferentes actividades relacionadas principalmente con las artes

plásticas y la música como estrategias fundamentales para la primera infancia, su presentación consta inicialmente de cinco botones denominados en su orden: inicio, planeaciones, actividades, recursos artísticos y galería fotográfica, que despliegan de forma organizada la información a la cual el usuario puede acceder según su interés.

4.6 Categorías de análisis

A continuación, se presenta una tabla con las categorías y subcategorías evidenciadas a través de las técnicas e instrumentos de recolección de la información relevantes para el desarrollo del presente proyecto de investigación.

Tabla 10. Categorías y Subcategorías de Análisis

Categoría	Subcategoría	Descriptor	Ítem
Aula hospitalaria	Pedagogía hospitalaria.	Ovide Decroly: Propuso realizar una práctica en proceso de colaboración médico-pedagógica, abordando cada caso y tratamientos de los niños, ingresados en hospitales psiquiátricos y más tarde con niños considerados “normales”. Se vio así, la necesidad de una atención menos centrada en la medicina y que se desplaza hacia el concepto más próximo a la atención educativa. (Ortiz,	Las aulas hospitalarias son espacios que permiten a los niños y acudientes vivir una experiencia significativa y diferente donde pueden explorar, conocer, interactuar, pintar, dibujar, leer, cantar, poniendo en práctica diferentes habilidades. Respondiendo a sus necesidades educativas e intereses, asimismo continuar en su

		1994).	proceso médico.
Arte	Artes plásticas: pintura, escultura, dibujo Música.	<p>Elliot Wayne Eisner:</p> <p>Las artes nos transportan a mundos de fantasía; llaman nuestra atención sobre aspectos aparentemente triviales, y nos permiten hallar valor en ellos; las artes impactan en nuestras emociones. Eisner, le da una especial importancia al carácter expresivo del arte, tanto a nivel productivo como a nivel contemplativo. Eisner explica que con el término “carácter expresivo aludo a la cualidad vital- la capacidad de sentimiento- que provoca el objeto visual” (Eisner, 1995, p. 65).</p>	<p>El arte como estrategia didáctica es importante para el desarrollo y fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva, porque representa una herramienta integral e innovadora que implica las diferentes técnicas como las artes plásticas (pintura, escultura, dibujo) y la música, cuyo objetivo es incentivar la participación emotiva de los niños en el desarrollo de las diferentes actividades.</p>
		<p>Daniel Goleman:</p> <p>El mundo de los sentimientos y de las emociones nos</p>	<p>Caracterización del proceso de la dimensión socio-afectiva en</p>

Dimensión socio afectiva	Emociones. Vínculos afectivos. Trabajo colaborativo. Actitudes.	permite adaptarnos mejor al mundo social, tener una comunicación eficaz, motivación personal, lograr objetivos, resolver conflictos interpersonales, ser empáticos... Por tanto, el éxito no depende exclusivamente del cociente intelectual, la I.E. juega un papel indudable (Goleman, 1998).	pacientes hospitalizados Fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva por medio de estrategias y actividades artísticas. Análisis de la efectividad de las actividades artísticas implementadas, en el desarrollo socio-afectivo de los pacientes hospitalizados.
---------------------------------	--	---	---

4.7 Triangulación

A partir de las categorías establecidas por medio de los instrumentos de recolección de información y tomando como referencia aspectos importantes establecidos en el marco teórico y conceptual se definieron tres categorías específicas relevantes en el proyecto de investigación, las cuales son Aula hospitalaria, dimensión socio-afectiva y arte, de la misma manera a partir de cada una de ellas surgen unas subcategorías que permiten analizar de manera más pertinente los datos obtenidos las cuales son: Pedagogía Hospitalaria, Emociones, vínculos afectivos, Artes plásticas y música destacando dentro del primer grupo de arte principalmente las implementadas durante el proyecto de investigación las cuales fueron:

Pintura escultura y dibujo, del mismo modo se implementó también la música como un tipo de arte de gran importancia para la población de estudio.

A continuación, el análisis de cada una de las categorías y subcategorías a partir de los instrumentos utilizados, tomando como referencia aspectos importantes establecidos en el marco teórico, conceptual y el estado del arte.

Aula Hospitalaria

La pedagogía hospitalaria se constituye como el conjunto de medios y herramientas puestos en acción para llevar a cabo en la educación hospitalaria, en el escenario se realizó una práctica de colaboración médico pedagógica, donde se hacen diferentes actividades significativas para los niños, como lo menciona la pedagoga en la entrevista realizada: *“tenemos actividades como tarde musical, viernes de emprendimiento o de cine, taller de manualidades, tardes de pintura”*. Al respecto Ariza (2014). El aula hospitalaria: es una pedagogía en positivo” indica que las aulas son un espacio especial dentro de los hospitales porque son un lugar de paz, armonía, y comprensión, donde los niños hospitalizados pasan diversas horas aprendiendo y desarrollando sus habilidades.

De esta forma Ariza entiende estos lugares como espacios donde los niños pueden encontrar el apoyo y la motivación necesaria para olvidarse (en cierta medida) de las preocupaciones derivadas de su situación personal. Por eso, es de vital importancia que los centros de salud cuenten con las Aulas hospitalarias que les brinden apoyo y acompañamiento en el proceso de su tratamiento. Como lo expresa la pedagoga en la entrevista aplicada *“es fundamental desde la experiencia del paciente y su familia, crear valor, mejorar los momentos de nuestros pacientes y día a día demostrarles que, aunque se encuentran al*

interior de un hospital, se pueden hacer diferentes actividades para disfrutar, gozar, compartir, relacionarse y favorecer el manejo del tiempo libre". Aprovechando el espacio del aula y de las habitaciones para realizar diferentes actividades que sean de satisfacción para los niños y sus familiares.

Dimensión socio-afectiva

A lo largo de las observaciones realizadas, las investigaciones consultadas y por medio de las entrevistas aplicadas a diferentes agentes se logró establecer que la dimensión socio afectiva es la que tiene más impacto en la población hospitalizada específicamente en los niños quienes se ven afectados al estar en un tiempo prolongado en el escenario hospitalario, En una entrevista aplicada a la pedagoga del aula hospitalaria de uno de los escenarios se pudo determinar que desde el inicio del tratamiento los estados emocionales tanto de los niños como de los padres de familia cambian, como lo expresa la pedagoga *"El estado emocional de los niños al igual que el de los padres antes de iniciar el tratamiento y después de haber recibido un diagnóstico, está basado en sentimientos de inseguridad, ansiedad, miedo, incertidumbre ante el proceso de cómo sobrellevar la enfermedad"*, es por esto que se debe realizar un trabajo colaborativo entre los diferentes agentes que están en constante interacción con los niños, como lo son el personal de la salud, los educadores y los padres de familia con el fin de trabajar en beneficio de la parte emocional de cada uno de los niños para poder tener resultados óptimos y satisfactorios en el tratamiento, como lo expone la enfermera en la entrevista aplicada *"Las emociones juegan un papel importante porque dependiendo de cómo se encuentre el niño anímicamente, así va a responder en el tratamiento"*, por lo ya mencionado por las dos agentes hospitalarias las cuales están en constante interacción con los niños se pudo determinar que la dimensión socio afectiva específicamente en los aspectos

relacionados con las emociones y los vínculos afectivos se ve afectada en los niños y sus padres de familia al tener un cambio repentino de vida y estar alejados en muchas ocasiones de sus seres queridos, lo que ocasiona que su estado emocional cambie notoriamente, Por lo ya expresado, es indispensable fomentar el trabajo hacia la parte emocional de los niños ya que cuando un niño se encuentra motivado, entusiasmado y feliz, los demás aspectos de su vida cotidiana tendrán una incidencia positiva, Como lo menciona Goleman (1998), “El mundo de los sentimientos y de las emociones nos permite adaptarnos mejor al mundo social, tener una comunicación eficaz, motivación personal, lograr objetivos, resolver conflictos interpersonales, ser empáticos... Por tanto, el éxito no depende exclusivamente del cociente intelectual, la Inteligencia Emocional juega un papel indudable”, A partir de esta afirmación planteada por Goleman se puede deducir que la parte emocional de cada uno de los niños es de gran importancia y más en los niños que se encuentran hospitalizados en donde sus emociones están en constante cambio, por este motivo surge la presente categoría con el fin de trabajar mucho más la parte emocional de los niños hospitalizados a través de estrategias y actividades que los motiven constantemente, concluyendo con un aporte importante realizado por una mamá de uno de los niños que se encuentran en el escenario hospitalario, en donde en la encuesta realizada por las investigadoras menciona lo siguiente “*Es muy importante trabajar la dimensión socio afectiva de los niños para que no se depriman y puedan salir de la mejor manera de los tratamientos a los que están expuestos, ya que son muy fuertes, y es importante compartir actividades con ellos para que se olviden un poco de su enfermedad*”.

ARTE

Durante el proceso de intervención pedagógico, los instrumentos de recolección de información como la entrevista, la observación y los aportes consultados en los antecedentes y

el marco legal se pudo determinar la importancia de las diferentes actividades artísticas en el proceso de hospitalización de los niños, tomando en este proyecto como relevantes las artes plásticas y la música en donde cada una de ellas actúa como un proceso terapéutico para los pacientes, tal y como lo menciona Delgado (citado por Sánchez, 2013), el arte y la terapia van unidos, ya que el arte permite la rehabilitación a través de la creatividad, haciendo que el resultado del tratamiento o de la terapia se vea favorecido ya que el paciente puede ocupar su tiempo con actividades recreativas, Por lo anterior mencionado se planteó en el proyecto de investigación implementar actividades enfocadas principalmente en el arte ya que causan interés y motivación en cada uno de los niños, por lo diversos materiales y técnicas que se utilizan, De la misma manera un aspecto convergente entre las entrevistas aplicadas a diferentes agentes que se encuentran en contacto con la población de estudio fue el siguiente *“Las actividades artísticas y las diferentes estrategias ayudan y fortalecen la dimensión socio-afectiva de los pacientes hospitalizados ya que son muy beneficiosas para ellos y les permiten salir de su rutina diaria mientras aprenden y se divierten”*.

El arte es una herramienta muy importante para implementarla con los niños ya que por medio de ella construyen su propia realidad de manera creativa y autónoma, en donde cada niño expresa sus ideas de una manera diferente. “lo que el niño aprende del mundo está influenciado por la manera en que explora sus características” (Eisner, 2004), de ahí la importancia de propiciar ambientes de aprendizajes basados en experiencias artísticas que les permitan al niño disfrutar de la actividad que está realizando, generar un producto nuevo y afianzar los vínculos con sus familiares mientras realiza un trabajo colaborativo, por lo anterior mencionado se puede deducir que el arte es una estrategia fundamental en los pacientes hospitalizados ya que los niños a través de las actividades se emocionan, se

divierten y crean un producto nuevo que resulta gratificante para ellos al ver el esfuerzo que han realizado.

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En este capítulo se plantean las conclusiones del proyecto de investigación a partir de cada uno de los objetivos específicos planteados y las recomendaciones para seguir con la investigación en los escenarios hospitalarios.

5.1 Conclusiones

Durante la realización del presente proyecto de investigación el cual tiene como base principal las artes plásticas y la música en la educación emocional, y teniendo en cuenta la pregunta de investigación del proyecto ¿Cómo influye la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música en la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander?, se logró determinar la incidencia positiva que tienen las actividades basadas principalmente en las artes en la dimensión socio-afectiva de los niños, quienes demostraron gran interés y emoción a través de las técnicas y materiales utilizados durante la implementación de cada actividad, de la misma manera se pudo evidenciar siempre un apoyo constante del padre de familia en las intervenciones quien siempre estuvo motivando al niño por completar de la mejor manera la actividad.

En cuanto a las actividades implementadas basadas en las artes plásticas específicamente en la pintura escultura y el dibujo, se pudo ver un efecto bastante positivo en los niños hospitalizados de los dos escenarios hospitalarios, tanto de la Foscal como del Hospital

Internacional de Colombia, los cuales demostraban actitudes de agrado, interés, entusiasmo y alegría durante el desarrollo de cada una de las actividades, así mismo las actividades enfocadas en la música también tuvieron gran impacto en los niños proporcionándoles un estado de calma y relajación.

En lo relacionado con el primer objetivo específico, referente a la caracterización de los procesos de desarrollo de la dimensión socio-afectiva de los pacientes hospitalizados en edad preescolar, se pudo determinar la gran incidencia que tiene esta dimensión en los niños y sus familiares desde el inicio de su tratamiento, quienes experimentan diversas emociones como tristeza, ansiedad y depresión por estar separados de su familiares y en algunos casos lejos de su ciudad de origen por un tiempo prolongado.

En lo correspondiente al segundo y tercer objetivo que tenía como finalidad la selección e implementación de diversas estrategias y actividades basadas en las artes plásticas y la música, se pudo concluir el gran impacto del arte y la música en los niños hospitalizados proporcionando ambientes agradables, de goce y disfrute a través de diversas técnicas y materiales que les permitieran el pleno desarrollando de su creatividad.

Para el cuarto objetivo el cual pretendía un análisis de la efectividad de las actividades implementadas y su incidencia en el desarrollo de la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, se pudo identificar que en los dos escenarios en donde se implementaron las actividades, se logró un impacto positivo en los niños el cual se evidenciaba por la motivación, interés y emoción a la hora de realizar las actividades artísticas.

Para culminar, en lo planteado en el quinto objetivo correspondiente a la creación de una página web donde se plasmen las diversas actividades que contribuyeron al desarrollo socio-afectivo de los niños hospitalizados, dirigido a la comunidad en general, se puede concluir que es de gran utilidad ya que propone una formato pedagógico dirigido a los docentes, pero también un espacio de actividades para los padres de familia y niños que quieran acceder a cada una de las actividades, en las cuales se evidencian los materiales y los pasos para elaborar la actividad. Si bien las actividades implementadas fueron desarrolladas con un propósito fundamental y aplicadas a una población particular, es necesario resaltar que las actividades pueden ser desarrolladas por cualquier población en edad preescolar y en cualquier escenario educativo.

5.2 Limitaciones y Recomendaciones

Es fundamental que se continúen investigaciones en los escenarios hospitalarios con el fin de analizar cada vez más qué factores inciden en esta población, no solo en la dimensión socio-afectiva, sino en un ámbito más integral en donde se pueda determinar el impacto que se genera en cada una de las dimensiones del niño al permanecer hospitalizado por un tiempo prolongado, se recomienda continuar con las artes y la música, ya que según investigaciones retomadas en el estado del arte han sido de gran utilidad en el proceso fisiológico de cada uno de los niños, porque les permiten entrar en un estado de calma y tranquilidad mientras realizan actividades que son agradables, de la misma manera es importante retomar nuevas estrategias, técnicas y actividades enfocadas en cualquier tipo de arte que sean innovadoras y puedan resultar interesantes para la población de estudio.

Por otro lado, es muy importante que, en las investigaciones realizadas en escenarios hospitalarios, se tenga siempre presente la dimensión socio-afectiva de cada uno de los niños y sus familiares quienes también se ven afectados por la enfermedad, y es necesario involucrarlos en las actividades realizadas para fomentar y afianzar los vínculos afectivos, que en algunos casos se ven afectados por el tratamiento al cual está expuesto el niño.

Así mismo se puede trabajar el arte como apoyo a los procesos cognitivos y pedagógicos, en donde este se convierta en una estrategia para que el niño pueda continuar con su proceso escolar de un manera más didáctica y lúdica, mientras se encuentra hospitalizado ya que a través de las observaciones realizadas, se pudo determinar que la mayoría de los niños no continúan con sus estudios porque su proceso escolar se ve interrumpido a causa de su tratamiento y en algunos casos los niños deben salir de su ciudad de origen. Por lo ya expuesto, se recomienda integrar el arte en los procesos cognitivos y pedagógicos de los niños hospitalizados para que se vuelva más amena su estancia en el escenario, a la vez que se potencian los contenidos curriculares de cada grado; mientras el niño se divierte y aprende.

Para finalizar es importante tener siempre presente en estos escenarios que las actividades a implementar se puedan adaptar a cualquier edad porque la población es heterogénea y se debe estar preparado para trabajar no solo con niños sino también con adolescentes que se ven afectados emocionalmente y necesitan realizar otro tipo de actividades durante su estancia en el escenario.

Algunas de las limitaciones que se presentaron durante el transcurso del proyecto de investigación fue lo sucedido con la pandemia en el presente año, por lo cual se tuvo que cancelar el ingreso al escenario hospitalario la Foscal, en el primer semestre del 2020 y no se

pudo continuar con las prácticas pedagógicas, culminando el primer semestre del presente año sin población de estudio para el proyecto de investigación, para el inicio del segundo semestre del 2020 y debido a la evolución de la pandemia, se restringe el ingreso a los escenarios de salud para las prácticas pedagógicas, por lo cual se buscaron diversas alternativas para concluir con el proyecto de investigación, (Fundaciones, intervenciones remotas con los niños), pero era imposible debido a la falta de conectividad de la mayoría de los niños en los hospitales y los pocos recursos para realizar las actividades. Pero antes de iniciar las prácticas pedagógicas del segundo semestre del 2020 surgió una nueva alternativa y gracias al Hospital Internacional de Colombia y a la pedagoga Juliana Domínguez, se abrió un espacio de intervención pedagógica en el aula hospitalaria de esta institución de salud y se logró continuar, avanzar y culminar con el proyecto de investigación y la práctica pedagógica.

Referencias Bibliográficas

- Ávila, N. Antúnez, N. Acaso, M. (2011) La educación artística en el contexto hospitalario en España: Formación, investigación y evaluación de especialistas en el área. Revista de Formación del Profesorado e Investigación Educativa. Recuperado el 18 de marzo de 2020 de: [file:///D:/Users/ASUS/Downloads/Dialnet-LaEducacionArtisticaEnElContextoHospitalarioEnEspa-3844453%20\(8\).pdf](file:///D:/Users/ASUS/Downloads/Dialnet-LaEducacionArtisticaEnElContextoHospitalarioEnEspa-3844453%20(8).pdf)
- Bañuelos, T. (2016). La escultura, el medio, su entorno y su fin, UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. Madrid, España. Recuperado el 12 de abril de 2020 de: <https://eprints.ucm.es/38936/1/T37727.pdf>
- Decreto N°1470. Diario oficial de la república de Colombia, por medio del cual se reglamenta el Apoyo Académico Especial regulado en la Ley 1384 de 2010 y Ley

1388 de 2010 para la población menor de 18 años. Bogotá, 12 de julio del 2013. Art. 21. 24(2-3). Recuperado el 26 de septiembre del 2020, de:

https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/decreto_1470_2013.htm

- DOCUMENTO NO. 21 Del 2014. El arte en la educación inicial. Recuperado el 26 de septiembre del 2020 de: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles/341813_archivo_pdf_educacion_inicial.pdf
- Elosúa, M.García, E. (1993).Estrategias para enseñar y aprender a pensar. Universidad complutense de Madrid. Recuperado el 14 de octubre de 2020, de: <https://docs.google.com/document/d/1xgyacezlx5rformizyj1jlrcbdfy1rzmvfzlozif8s/edit>.
- Goleman, D. (1995). Inteligencia Emocional. Barcelona: Kairós
- Goleman, D. (1998). La práctica de la Inteligencia emocional. Barcelona: Kairós
- Gómez, G. (2010). Investigación – Acción: Una Metodología del Docente para el Docente. Universidad Autónoma Metropolitana. Recuperado de: http://relinguistica.azc.uam.mx/no007/no07_art05.pdf
- Gómez, M, Carvajal, D. (2015) El arte como herramienta educativa: un potencial para trabajar la inclusión y la diversidad Revista Para el Aula - IDEA Edición N° 14 (2015). Recuperado el 5 de Mayo de 2020, de https://www.usfq.edu.ec/publicaciones/para_el_aula/Documents/para_el_aula_14/pea_014_0025.pdf
- Gómez, A. (24 de junio de 2016). acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo en un aula hospitalaria. Universidad internacional de la Rioja. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de

- Goyes, H; Amada, Rico, S; Kary, E. (2011) El arte como estrategia metodológica de aprendizaje en la educación inicial. Recuperado el 5 de Mayo de 2020, de <http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/1817>
- Guerra Antequera, J, Revuelta Domínguez, F. (marzo 2015). Universidad de Extremadura (Cáceres, España). Videojuegos precursores de emociones positivas: propuesta metodológica con Minecraft en el aula hospitalaria. Recuperado el 24 de Marzo de 2020 de: <https://www.upo.es/revistas/index.php/IJERI/article/view/1447>
- Hernández (S. F). El arte de la pintura, medio de comunicación, Cuadernos de cultura. Vol. 12. Recuperado el 23 de abril de 2020, de <http://cdigital.dgb.uanl.mx/la/1020091862/1020091862.PDF>
- Manrique, I. et-al. (2013).La motivación en el área de Expresión Plástica Arte, Individuo Y Sociedad, 26(2), 199-213. Recuperado de: https://doi.org/10.5209/rev_ARIS.2014.v26.n2.41265
- Mellado, F.R. (2011) Proyecto complementario de actividades de expresión plástica en las aulas hospitalarias de la región de Murcia. Obtenido de E.A.E.H.D REGIÒN DE MURCIA. Recuperado 19 de marzo de 2020, de <https://bit.ly/2Uj1J72>
- Ley 12 de 1991. Convención sobre los derechos del niño Colombia. 22 de enero de 1991. Art. 23(1-2).25.27(1).Recuperado el 26 de septiembre del 2020, de: <https://www.unidadvictimas.gov.co/sites/default/files/documentosbiblioteca/ley-12-de-1991.pdf>
- Ley 115 de 1994. Por la cual se expide la ley general de educación. 08 de febrero de 1994. Art. 5(1). 16(c-e-f-g-i).43.46. Recuperado el 26 de septiembre del 2020, de: http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0115_1994.html

- Ley 1384 de 2010. Por la cual se establecen acciones para la atención integral del cáncer en Colombia. 19 de abril de 2010. Art. 4(b). Recuperado el 26 de septiembre del 2020, de:http://www.secretariassenado.gov.co/senado/basedoc/ley_0115_1994.html
- Ley 1804 de 2016. Por la cual se establece la política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia de Cero a Siempre y se dictan otras disposiciones. 02 de agosto de 2016. Art. 4(a-c). Recuperado el 26 de septiembre del 2020, de:
https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/ley_1804_2016.htm
- Ortega.(2017), Aulas hospitalarias, una mirada hacia el fortalecimiento del desarrollo humano en niños, niñas y jóvenes hospitalizados, Universidad pedagógica nacional, Bogotá, D.C. Recuperado el 24 de Marzo de 2020 de:
<http://repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/2519/TE-21031.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Perdomo. (2016). Desarrollo de la dimensión socio – afectiva en los niños hospitalizados en situación de enfermedad crónica. Universidad del Tolima. Ibagué-Tolima. Recuperado el 5 de marzo de 2020 de: <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/3063/1/T%200945%20285%20CD5557.pdf>
- Pérez, m. b. (2018) inteligencia emocional en aulas hospitalarias. un estudio de casos del hospital de la candelaria. Recuperado el 17 de marzo de 2020, de <https://bit.ly/3bvtUt>
- Puente, M. (3 de octubre de 2017) MÁSTER EN FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE SECUNDARIA Las artes en educación: concepciones, retos y posibilidades Arts in education: ideas, challenges and opportunities. Recuperado el 5

de Mayo de 2020, de

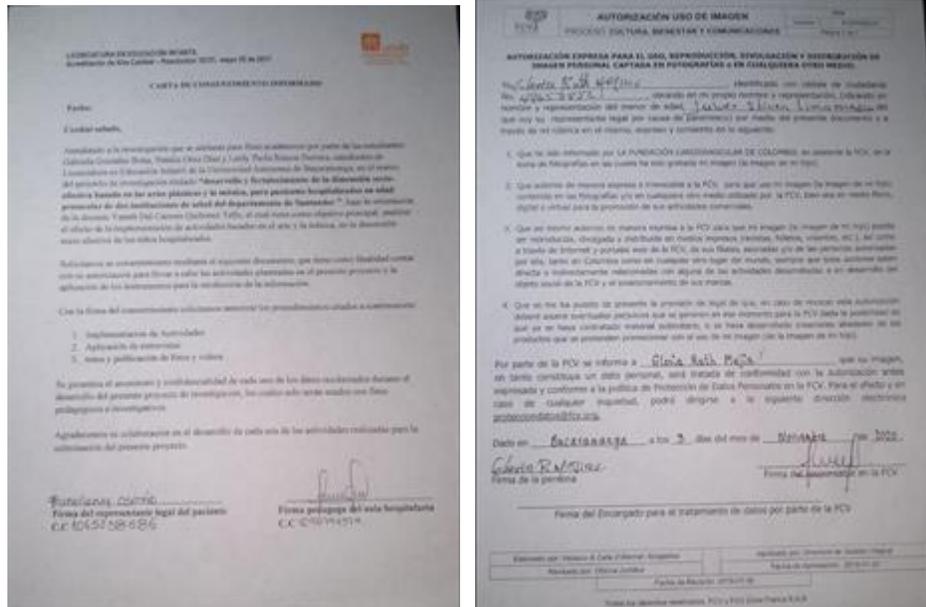
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/13204/PuenteVerdeMarina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Ramos, L. (30 de junio de 2016). “Acercamiento de la expresión plástica al Reyes, F, Martín, M Rubio., & Navarro, P. (2018). Revista Andina de educación: el papel docente en un aula hospitalaria de oncología pediátrica. Ecuador: Universidad Andina Simón Bolívar. Recuperado el 24 de Marzo de 2020 de:
<https://www.researchgate.net/publication/327423353> El papel del docente en un aula hospitalaria de oncología pediátrica
- Real Academia Española (RAE). (2011), Definición de música, Recuperado el 5 de mayo de 2020, de <https://www.rae.es/drae2001/m%C3%BAsica>
- Rincón, J. Hernández, D. (2019) El rol del educador infantil en ambientes hospitalarios: Universidad autónoma de Bucaramanga. Recuperado el 15 de septiembre de 2020
de: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7139/2019_Tesis_Jeimy_Tatiana_Rincon_.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rodolfo, M. Ramírez, S. (2017). Las neurociencias. Una visión de su aplicación en la educación. Revista Órbita Pedagógica ISSN 2409-0131 LAS NEUROCIENCIAS. UNA VISIÓN DE SU APLICACIÓN EN LA EDUCACIÓN. Recuperado el 14 de Octubre de:
2020. <https://docs.google.com/document/d/12w4unJnmzYsUhNJ6xZ7CSDiM6Mh2ZXBMGj92LBp2U/edit>

- Romero, K. Alonso, L. (2007). Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes. (Spanish). Revista de Pedagogía, Caracas, Venezuela. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de <http://ve.scielo.org/pdf/p/v28n83/art04.pdf> .
- Sampieri, H. et-al. (2014). Metodología de la investigación. (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill
- Sánchez, M. (2018). Impacto de las Aulas Hospitalarias en el Estado Emocional de Niños con Cáncer. Universidad católica de Pereira. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4975/1/DDEPCEPNA96.pdf>
- Zambrano, J. (2015)” Propuestas de intervención para trabajar la emoción del miedo en alumnos de educación infantil de un aula Hospitalaria”. UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA PAÍS BASCO. Recuperado el 20 de marzo de 2020,de <https://bit.ly/3dw07O>
- <https://www.fcv.org/site/component/tags/tag/10-hospital-internacional-de-colombia>
- <http://www.foscal.com.co/institucion/>

ANEXOS

Anexo A. Cartas de Consentimiento Informado



Cartas de consentimiento informado dirigido a padres de familia de los niños hospitalizados del Hospital internacional de Colombia, las cuales fueron realizadas por las docentes en formación y el HIC.

Anexo B. Entrevistas

Entrevista 1. Realizada a padres de familia

ENTREVISTA

Introducción:

La presente entrevista está diseñada por las maestras en formación Natalia Ortiz, Gabriela González y Paola Rincón estudiantes de Licenciatura en Educación Infantil de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, en el marco del proyecto de investigación titulado **“desarrollo y fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva basada en las artes plásticas y la música, para pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander ”**, el cual tiene como objetivo principal, analizar el efecto de la implementación de actividades basadas en el arte, en la dimensión socio afectiva de estos niños, por este motivo queremos hacerle partícipe de esta entrevista a usted como padre de familia de la población objeto de estudio, con el propósito de ampliar información relacionada con la socio-afectividad de los niños hospitalizados, la cual es relevante para la elaboración y culminación del presente proyecto.

Se garantiza el anonimato y confidencialidad de cada una de sus respuestas que solo serán usadas durante el desarrollo del presente proyecto.

Entrevista	
Fecha	16 de octubre del 2020
Género	Femenino
Dirigida a	(Padres de Familia)
Nombre del entrevistado	
Pregunta	Respuesta
1. Describa cuál era el estado emocional del niño antes de iniciar el tratamiento?	
2. De qué manera ha cambiado el estado emocional del niño desde el inicio de su tratamiento?	

<p>3. ¿A qué cree que se refiere la palabra socio-afectividad?</p>
<p>4. ¿Por qué considera importante trabajar la dimensión socio-afectiva de los niños que se encuentran hospitalizados?</p>
<p>5. ¿De qué manera trabaja o estimula la parte emocional del niño en la casa o en el escenario hospitalario?</p>
<p>6. ¿Considera que las actividades artísticas favorecen la parte emocional del niño? ¿Por qué?</p>
<p>7. ¿Cuáles actividades artísticas realiza con su hijo y que tipo de materiales utiliza para ello?</p>
<p>8. ¿Por qué considera importante que los docentes trabajen temas enfocados con la dimensión socio-afectiva?</p>
<p>9. ¿Cuándo su hijo está desanimado;(aburrido, triste, o frustrado) qué acción realiza para hacerlo sentir mejor?</p>
<p>10. Describa la interacción del personal médico cuando está en contacto con los niños</p>
<p>11. ¿Qué actitudes logra percibir cuándo el personal médico dialoga con usted?</p>
<p>12. ¿Considera que las actividades artísticas como recurso didáctico, favorecen la estadía del niño en estado de hospitalización? ¿Por qué?</p>

Agradecemos de antemano su colaboración y el tiempo dedicado al responder cada una de las anteriores preguntas.

Entrevista 2. Realizada a pedagoga del aula hospitalaria y personal de la salud.

ENTREVISTA

Introducción:

La presente entrevista está diseñada por las maestras en formación, Gabriela González Natalia Ortiz y Paola Rincón estudiantes de Licenciatura en Educación Infantil de la Universidad Autónoma de Bucaramanga, en el marco del proyecto de investigación titulado **“desarrollo y fortalecimiento de la dimensión socio-afectiva basada en las artes plásticas y la música, para pacientes hospitalizados en edad preescolar de dos instituciones de salud del departamento de Santander”**, el cual tiene como objetivo principal, analizar el efecto de la implementación de actividades basadas en el arte, en la dimensión socio afectiva de estos niños, por este motivo queremos hacerle partícipe de esta entrevista a usted como personal de la salud y pedagoga del aula hospitalaria el cual está en contacto e interacción con la población de estudio, con el propósito de ampliar información relacionada con la socio afectividad de los niños hospitalizados la cual es relevante para la elaboración y culminación del presente proyecto.

Se garantiza el anonimato y confidencialidad de cada una de sus respuestas que solo serán usadas durante el desarrollo del presente proyecto.

Entrevista	
Fecha	
Género	F x M
Dirigida a	Pedagoga del aula hospitalaria (H.I.C) Personal de la salud
Nombre del entrevistado	
Pregunta	Respuesta
1. ¿Qué influencia cree tienen las emociones en el estado de salud del niño hospitalizado?	

2. ¿Considera que el estado emocional de los niños hospitalizados cambia desde el inicio de su tratamiento? ¿De qué manera?
3. ¿Considera importante trabajar la dimensión socio afectiva de los niños que se encuentran en estado de hospitalización? ¿Por qué?
4. ¿Qué estrategias realiza para motivar a los niños durante el tiempo que se encuentran hospitalizados por su tratamiento?
5. ¿Considera que las actividades artísticas como recurso didáctico, favorecen la estadía del niño en estado de hospitalización? ¿Por qué?
6. Describa las actitudes durante su interacción con los niños
7. ¿De qué manera interactúa con los padres de familia de los niños que se encuentran hospitalizados?
8. ¿Cree apropiado que los niños y familiares tengan otro tipo de interacción, donde se utilicen diferentes estrategias para el goce, el desarrollo de la imaginación, y el fortalecimiento emocional?
9. ¿Cuál sería la clave para sobrellevar el diagnóstico determinado de la mejor manera posible?
10. ¿De qué manera las buenas relaciones con los pacientes hospitalizados favorecen la dimensión socio afectiva?
11. ¿De qué manera influyen las emociones en el estado fisiológico de los niños hospitalizados?

Agradecemos de antemano su colaboración y el tiempo dedicado al responder cada una de las anteriores preguntas.

Anexo C. Validación de instrumentos

La validación de los instrumentos fue realizada por María Piedad Acuña, Doctora y Magister en Educación.

Entrevista	
Fecha	
Género	
Dirigida a	(Padres de Familia)
Nombre del entrevistado	
Pregunta	Respuesta
1. ¿ Cómo era el estado emocional del niño antes de iniciar el tratamiento?	Eviten el cómo en la pregunta Describe cuál era el estado emocional del niño antes de iniciar el tratamiento
2. ¿El estado emocional del niño ha cambiado desde el inicio de su tratamiento? ¿De qué manera?	Ajustar ¿De qué manera ha cambiado el estado emocional del niño desde el inicio de su tratamiento?
3. ¿Para usted cuando se menciona la palabra socioafectiva, a que cree que se refiere?	Ajustar ¿A qué cree que se refiere la palabra socioafectividad ?
4. ¿Considera importante trabajar la dimensión socioafectiva de los niños que se encuentran en estado de hospitalización? ¿Por qué?	Ajustar ¿ Por qué considera importante trabajar la dimensión socioafectiva de los niños que se encuentran hospitalizados?
5. ¿Cómo trabaja o estimula la parte emocional del niño en la casa o en el escenario hospitalario?	Ajustar ¿ De qué manera trabaja o estimula la parte emocional del niño en la casa o en el escenario hospitalario?
6. ¿Considera que las actividades artísticas favorecen la parte emocional del niño? ¿por qué?	Adecuada
7. ¿Realiza actividades artísticas con su hijo y que tipo de materiales utiliza para ello?	Ajustar ¿ Cuáles actividades artísticas realiza con su hijo y que tipo de materiales utiliza para ello?
8. ¿Considera importante que los docentes trabajen temas enfocados con la dimensión socioafectiva?	La respuesta puede ser si o no y ello no aporta nada ¿ Por qué considera importante que los docentes trabajen temas enfocados con la dimensión socioafectiva?
9. ¿Cuándo su hijo está desanimado;(aburrido, triste, o frustrado) usted qué acción realiza para hacerlo sentir mejor?	Adecuada Eliminen la palabra usted
10. ¿Cómo es la interacción del personal médico cuando está en contacto con los niños?	Eviten el cómo en la pregunta Describe la interacción del personal médico cuando está en contacto con los niños
11. ¿Cuándo el personal médico dialoga con usted qué actitudes logra percibir?	Inviertan la pregunta ¿ Qué actitudes logra percibir cuándo el personal médico dialoga con usted?
12. ¿Considera que las actividades artísticas como recurso didáctico, favorecen la estadia del niño en estado de hospitalización? ¿Por qué?	Adecuada

Anexo D. Planeaciones

4.1 Planeación 1.

Creando y Decorando	
Fecha	28-10-2020
Escenario Educativo	H.I.C
Nombre del Estudiante	Gabriela González Botia. Natalia Ortiz Díaz. Paola Rincón
Nivel/Grado	Niños de 3-12 años
Estrategia pedagógica/ didáctica	Motivación, Arte
Pregunta generadora	¿Cómo influye la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música en la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos instituciones de salud del departamento de Santander?
Objetivo General	Objetivos Específicos
<ul style="list-style-type: none"> Realizar una escultura artística en papel del animal del interés de cada uno de los niños desarrollando su creatividad e imaginación durante la creación. 	<ul style="list-style-type: none"> Potenciar el seguimiento de instrucciones durante el desarrollo de la actividad. Fortalecer los vínculos afectivos mientras se realiza un trabajo cooperativo entre el niño y sus padres o cuidadores Desarrollar la creatividad e imaginación durante la creación del animal de su interés.
Justificación	
<p>Las actividades artísticas son de gran importancia en los pacientes hospitalizados ya que a través de ellas se genera un ambiente de relajación en donde cada uno de los niños se entretiene y potencia sus habilidades creativas, Según Delgado (citado por Sánchez, 2013), el arte y la terapia van unidos, ya que el arte permite la rehabilitación a través de la Creatividad, haciendo que el resultado del tratamiento o de la terapia se vea favorecido ya que el paciente puede ocupar su tiempo con actividades recreativas, de la misma manera es importante pensar siempre en los intereses de cada uno de los niños y generar espacios en los cuales estos intereses se tengan en cuenta para que se genere una motivación intrínseca por realizar la actividad de manera satisfactoria.</p> <p>De la misma manera el arte favorece la parte emocional de los niños hospitalizados porque se entretienen aprenden y se divierten mientras realizan una actividad que es de su agrado y les permite cambiar un poco su rutina diaria, como lo menciona Csikszentmihalyi (1998), Mediante el arte se producen cambios en la actitud de una persona hospitalizada, en su estado emocional y hasta en su manera de percibir el dolor, convirtiendo su estado de estrés en otro de relajación y flujo propicio para la creatividad.</p>	

Secuencia Pedagógica y Didáctica

(la actividad se realizará en cada una de las habitaciones de los niños)

Inicio

Para iniciar se mostrarán una serie de animales a los niños realizados con la técnica del acordeón con el fin de que elijan el de su interés y describan cada una de sus características, se procederá a realizar una serie de preguntas para conocer aspectos más detallados sobre el animal elegido, dónde vive, cómo se clasifica entre otras.

Desarrollo

En este momento se procederá a realizar el animal elegido por el niño a través de una serie de instrucciones debe seguir durante el desarrollo de la actividad, para eso el niño puede elegir los colores y elementos que desee para decorar el animal a su gusto y preferencia. **(El grado de complejidad de los animales varía dependiendo de la edad de los niños)**

Cierre

Para finalizar cada uno de los niños recordará los pasos que siguió para realizar la actividad y que materiales utilizó durante su elaboración, retroalimentando que aspectos fueron más sencillos y complejos durante la elaboración del animal con la técnica del acordeón.

Recursos didácticos y materiales

- Hojas de colores
 - Marcadores colores y demás elementos para decorar
 - Ojos Locos
-

Referencias

Ramos,L.(30 de junio de 2016).“Acercamiento de la expresión plástica al aula hospitalaria”. Campus de Segovia. Universidad de Valladolid. Madrid, España. Recuperado de <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/17990>

Romero, K. Alonso, L.(2007).Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes. Revista de Pedagogía, Universidad central de Venezuela. Caracas, Venezuela. Recuperado, de: <http://ve.scielo.org/pdf/p/v28n83/art04.pdf>.

Anexos



Anexo E. Diarios pedagógicos

Diario pedagógico 5.1

Diario Pedagógico No.	3
Nombre del Estudiante	Gabriela González Botia, Natalia, Paola rincón
Escenario Educativo	H.I.C
Nivel/Grado	Niños de 3-15 años
Fecha	14/10/2020
Pregunta generadora: ¿Cómo influye la implementación de actividades basadas en las artes plásticas y la música en la dimensión socio-afectiva de pacientes hospitalizados en edad preescolar, de dos Instituciones de salud del departamento de Santander?	
Indicador de Observación	
<ul style="list-style-type: none"> Actitud y participación de los niños y padres de familia durante el desarrollo de la actividad en cada una de las habitaciones. 	
Descripción de lo Observado	
Trama Académica	Trama Oculta
<p>Las docentes en formación se disponen a realizar la actividad propuesta para el día de hoy la cual consiste en realizar la técnica de “Pintura Mágica”, cada una se dirige al piso que le corresponde e inicia inmediatamente la intervención en las habitaciones de los niños, En el piso noveno de oncología hospitalaria se realizó la actividad con cuatro niños en primer lugar se realizó la actividad con Shaira quien muy emocionada se dispuso con la mejor actitud porque las actividades de pintura son de sus favoritas, entonces se le explicaron cada uno de los pasos que debía seguir para completar la actividad los cuales eran pintar la cartulina con crayones de diferentes colores, pintar de negro la cartulina y dejarla secar, y por último realizar el dibujo que cada uno quisiera; y en compañía de su madre la niña procedió a realizar la actividad en la cual decidió pintar a “Peppa”, quien era su personaje animado favorito, Luego se realizó la actividad en la siguiente habitación en donde se encontraban dos niños, Camilo y Jeilver, cada uno de ellos realizo a actividad siguiendo los pasos indicados anteriormente y cada uno realizo el dibujo según sus preferencias, camilo dibujo un paisaje expresando que le gustaba mucho la naturaleza y jeilver por su parte realizo el dibujo de un oso destacándose por sus grandes habilidades para el dibujo, cada uno de los niños realizo la actividad con la mejor disposición, Para finalizar la jornada se dirigió a la última habitación en donde se encontraba Keiner quien también de una manera muy</p>	<p>Las docentes en formación antes de realizar las intervenciones con los niños se dirigen al aula hospitalaria para llenar los formatos correspondientes de ese día, con la población que se encuentra en cada piso, y a las 9: am alistan el material para posteriormente destinar el resto de la jornada a realizar las intervenciones en cada una de las habitaciones de los niños.</p>

emotiva realizo la actividad, dibujando sobre la pintura un lindo paisaje.

Reflexión

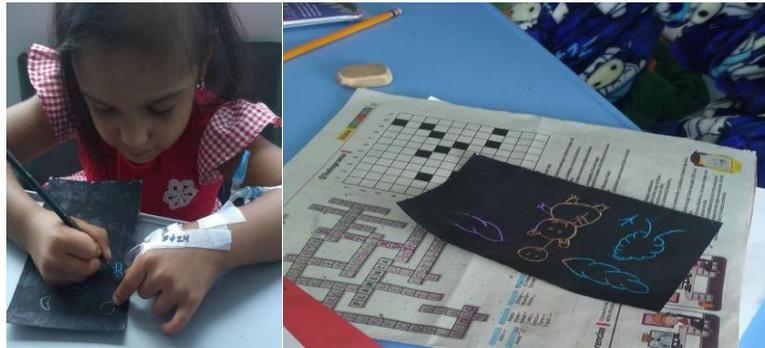
Es importante brindarle al niño diferentes estrategias que sean interesantes y llamativas para cada uno de ellos, ya que se puede determinar el gusto y agrado que sienten los niños hospitalizados al realizar este tipo de actividades en las cuales deben pintar, dibujar o realizar una actividad manual en donde se sienten motivados y desarrollan su creatividad, por ese motivo es indispensable pensar siempre en los interés de los niños y sobre todo en actividades que ellos disfruten y logren salir de la rutina diario en la cual se encuentran inmersos, desarrollando actividades lúdicas en compañía de sus padres que también se ven afectados por la enfermedad de los niños.

Mediante el arte se producen cambios en la actitud de una persona hospitalizada, en su estado emocional y hasta en su manera de percibir el dolor, convirtiendo su estado de estrés en otro de relajación y flujo propicio para la creatividad (Csikszentmihalyi, M.1998).

Schaefer (1998), En la literatura sobre terapia del dibujo y de la educación artística para niños hospitalizados se pueden encontrar técnicas sencillas, lo importante es utilizar materiales fáciles de manejar y que no requieran de gran habilidad para lograr resultados expresivos.

En conclusión, cuando el niño observa el producto final de su esfuerzo, obtiene una fuerte gratificación, una satisfacción emocional muy beneficiosa para su equilibrio y salud, de ahí la importancia de trabajar este tipo de actividades en las cuales el niño realice una creación autónoma y se sienta orgulloso de eso.

Consideración



Referencias

Romero, K. Alonso, L.(2007).Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes. Revista de Pedagogía, Universidad central de Venezuela. Caracas, Venezuela. Recuperado de: <http://ve.scielo.org/pdf/p/v28n83/art04.pdf>.

Anexo F. Rejilla de Evaluación

NOMBRE DE LOS NIÑOS	DESCRITORES DE DESEMPEÑO FOSCAL					OBSERVACIONES REFERENTES AL PROCESO
	Ind 1	Ind 2	Ind 3	Ind 4	Ind 5	
	S A v N	S A v N	S A v N	S A v N	S A v N	

Indicadores

Ind. 1: Muestra interés y entusiasmo durante la realización de la actividad.

Ind. 2: Interactúa constantemente con sus padres o cuidadores durante el desarrollo de la actividad.

Ind. 3: Es empático y colaborativo con los demás niños durante el desarrollo de la actividad.

Ind. 4: Demuestra agrado en la actividad implementada por la docente en formación.

Ind 5: Reconoce y expresa sus emociones durante el desarrollo de la actividad.

Códigos **S:** siempre **Av.:** algunas veces **N:** Nunca

Anexo G. Evidencias Fotográficas





Anexo H. Página Web



Link de la página web: <https://proyectoah2020.wixsite.com/videos>

Anexo I. Tabla Estado del Arte

<i>Referencia</i>	<i>Problema o necesidad</i>	<i>Solución</i>	<i>Aporte al proyecto</i>
<p>Pérez. (2018) inteligencia emocional en aulas hospitalarias. un estudio de casos del hospital de la candelaria. Recuperado el 17 de marzo de 2020, de https://bit.ly/3btvtUt</p>	<p>-Tiene como necesidad conocer qué aspectos están relacionados con la inteligencia emocional.</p>	<p>-El niño poco a poco va cogiendo más confianza en sí mismo, pierde el miedo o la pena a la hora de realizar las actividades y tratamientos.</p>	<p>- Entrevista abierta que permite recolectar cuales son los aspectos más relevantes para trabajar con los menores.</p>
<p>Mellado, F. Sandoval, L. (2011) Proyecto complementario de actividades de expresión plástica en las aulas hospitalarias de la región de Murcia. Obtenido de E.A.E.H.D REGIÓN</p>	<p>- La finalidad es mejorar la atención educativa que recibe el alumnado que permanece hospitalizado durante largos periodos de tiempo.</p>	<p>-Se logró crear una comunidad de profesionales preocupados por la mejora educativa en el contexto del Hospital.</p>	<p>-Diseño y validación de los protocolos de atención educativa en Red para alumnos en situación de hospitalizaci</p>

DE MURCIA.

Recuperado 19 de marzo de 2020, de <https://bit.ly/2Uj1J72>

ón reiterada o de larga duración, que pueda ser utilizado en los contextos de aulas hospitalarias y sirva como referente para otros centros de esta índole soportados por el sistema educativo español.

**Ávila,N.
Antúnez,N. Acaso,M.
(2011) La educación artística en el contexto hospitalario en España: Formación, investigación y evaluación de especialistas en el área. Revista de Formación del Profesorado e Investigación Educativa.
Recuperado el 18 de Marzo de 2020 de:
file:///D:/Users/ASUS/Downloads/Dialnet-LaEducacionArtisticaEnElContextoHospitalarioEnEspa-3844453%20(8).pdf**

-La prioridad es realizar un acompañamiento continuo y educativo de los menores que se encuentran en su periodo de recuperación.

-Desarrollan una serie de investigaciones en torno a las posibilidades de mejora de los niños y adolescentes hospitalizados a través del juego, la creatividad y el arte.

-Aporta actividades artísticas y lúdicas, sin importar la condición o edad del niño, con el fin que se expresen sus emociones o estado de ánimo, para hacer más amena y divertida su recuperación.

Zambrano, J. (2015) " Propuestas de intervención para trabajar la emoción del miedo en alumnos de educación infantil de un aula Hospitalaria". UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA PAÍS BASCO. Recuperado el 20 de marzo de 2020,de <https://bit.ly/3dw07OS>

-Su prioridad es trabajar desde el enfoque de las emociones como; miedo, angustia, incertidumbre, pesimismo, ira entre otras de connotación negativa o desagradable.

-Servir de apoyo al personal docente de las aulas para ayudar a los pequeños a afrontar su día a día y regular sus emociones.

-Fomentar sus potencialidades y conocer todos los aspectos de su desarrollo. De este modo se puede inducir aspectos que ayuden autorregular sus emociones.

-Esta propuesta a través del interés por la inteligencia emocional en la educación infantil ha demostrado la importancia de las emociones para la formación integral del individuo y para el desarrollo socioemocional.

Guerra, J. Revuelta,F. (2015). Videojuegos precursores de emociones positivas: propuesta metodológica con Minecraft en el aula hospitalaria, España.Universidad de Extremadura. recuperado el 24 de Marzo de 2020 de: <https://www.upo.es/revistas/index.php/IJER/article/view/1447>

En este artículo se pretende desarrollar una metodología de actuación pedagógica basada en el uso de videojuegos dentro del contexto hospitalario. Concretamente en las aulas hospitalarias de Extremadura, puesto que disponen de consolas, pero carecen de estrategias de uso de los videojuegos

Brindar a los niños y niñas de este contexto un espacio lúdico y diferente al que están inmersos diariamente, con el fin de ayudar y favorecer el desarrollo cognitivo, físico y social de los niños y niñas de estas aulas hospitalarias.

Ofrece información sobre una metodología de actuación pedagógica basada en el uso de videojuegos dentro del contexto hospitalario.

como herramienta pedagógica.

<p>Reyes, F. Martín, M. Navarro, P. (2018). Revista Andina de Educación: El papel docente en un aula hospitalaria de oncología pediátrica. Ecuador: Universidad Andina Simón Bolívar. Recuperado el 24 de Marzo de 2020 de: https://www.researchgate.net/publication/327423353_El_papel_del_docente_en_un_aula_hospitalaria_de_oncologia_pediatica</p>	<p>En el espacio educativo de un centro hospitalario oncológico, los niños con este tipo de enfermedad enfrentan situaciones que afectan su desarrollo emocional y afectivo.</p>	<p>El desempeño del docente en un aula hospitalaria no sólo debe orientarse en transmitir conocimientos, aparte de esto es de vital importancia su aporte en el desarrollo psicológico enfocado en la motivación, a través de estrategias pedagógicas que contribuyan a estimular el interés y creatividad de estos niños.</p>	<p>El artículo presenta el estudio de la observación indirecta sobre la labor de los docentes de las aulas hospitalarias del área de oncología pediátrica de un centro hospitalario. En él se encuentran algunos fundamentos a considerar en el desempeño docente realizado en este espacio.</p>
<p>Romero, K. Alonso, L. (2007).Un modelo de práctica pedagógica para las aulas hospitalarias: el caso del Hospital Universitario de Los Andes. Revista de Pedagogía, Universidad central de Venezuela. Caracas, Venezuela.</p>	<p>- Falta de apoyo emocional en niños y familias de aulas hospitalarias</p>	<p>- Brindar espacios lúdicos a los niños con el fin de mejorar y contribuir en su desarrollo físico psicológico y emocional.</p> <p>- Diseño e implementación de actividades basadas</p>	<p>- Actividades basadas en la implementación de actividades rectoras que contribuyen en la dimensión socio</p>

Recuperado el 20 de marzo de 2020, de <http://ve.scielo.org/pdf/p/v28n83/art04.pdf>.

en juego de roles, pintura, modelado, literatura, expresión corporal y música.

afectiva de los niños. (Relación con el problema de investigación)

Incorporación de padres de familia y personal de la salud en las actividades desarrolladas.

Materiales pertinentes para trabajar con niños de aulas hospitalarias

Ramos,L.(30 de junio de 2016).“Acercamiento de la expresión plástica al aula hospitalaria”. Campus de Segovia. Universidad de Valladolid. Madrid, España. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/17990>

Como se puede trabajar la educación emocional en niños de aulas hospitalarias por medio de la estrategia de "arteterapia"

Implementación de actividades enfocadas principalmente en el arte.

- Generar espacios en donde los niños desarrollen su creatividad por medio de las artes plásticas.

Actividades para trabajar con los niños la parte emocional basadas en el arte como principal actividad rectora.

Relación con el problema de investigación en el cual se presentan propuestas educativas

			enfocadas principalmente en implementar actividades artísticas en niños de aulas hospitalarias La integración del arte para contribuir al desarrollo de las emociones en los niños.
Fernández,M.(2000). La pedagogía hospitalaria y el pedagogo hospitalario. Dialnet, Tabanque. Revista pedagógica, Madrid, España. Recuperado el 10 de marzo de 2020, de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/127613.pdf	-Reconocer las necesidades de los niños hospitalizados y de sus familias al estar en un escenario hospitalario por un tiempo determinado	-Estrategias para guiar a los niños y padres de familia durante el tiempo que el niño permanezca hospitalizado.	Da a conocer las características de la pedagogía hospitalaria y del pedagogo hospitalario quien está en constante interacción con los niños en estado de hospitalización.
Serradas, M.(2003). La pedagogía hospitalaria y el niño enfermo: Un aspecto más en la intervención socio-familiar. Revista de Pedagogía, 24(71), 447-468. Recuperado en 19 de septiembre de 2020, de	El impacto que genera la enfermedad en la familia de los niños hospitalizados. La influencia de las familias en el estado de salud de los niños hospitalizados.	alternativas y/o soluciones dirigidas a paliar las influencias negativas de la enfermedad en los niños hospitalizados y sus familias, con el fin de generar un ambiente más positivo durante el	Propuestas para trabajar con los padres de familia de los niños hospitalizados, conociendo sus principales preocupaciones.

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922003000300005&lng=es&tlng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922003000300005&lng=es&tlng=es)

tiempo que estén hospitalizados por su tratamiento

nes y logrando generar empatía para poder brindar apoyo tanto a ellos como a los niños que cambian notablement e su estado de ánimo durante este proceso de hospitalización.

Investigaciones Nacionales.

<i>Referencia</i>	<i>Problema o necesidad</i>	<i>Solución</i>	<i>Aporte al proyecto</i>
<p>Sánchez, M. (2018). Impacto de las Aulas Hospitalarias en el Estado Emocional de Niños con Cáncer. Universidad católica de Pereira. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/4975/1/DDEPC_EPNA96.pdf</p>	<p>- Mejorar el estado emocional de los niños diagnosticados con cáncer que se encuentran en tratamiento y deben ausentarse durante largas jornadas de su entorno escolar.</p>	<p>-implementación de actividades en las aulas hospitalarias por medio de un agente educativo a cargo que se encargue de guiar y orientar a cada uno de los niños en las actividades.</p> <p>-Intervención pedagógica en las aulas hospitalarias, lo que genera una mejoría en el estado emocional de los niños, debido a la disminución de estados depresivos,</p>	<p>-La integración de diferentes actividades con el fin de mejorar la estancia de los niños en el entorno hospitalario.</p> <p>Descripción del impacto que generan las aulas hospitalarias en el desarrollo emocional y cognitivo de cada uno de los niños que se encuentran</p>

		minimización de estados de estrés y ansiedad, nivelación académica y la prevención de aislamiento social	hospitalizados, reflejado por medio de un informe escrito.
Gómez,A.(2016).a compañamiento educativo y emocional del niño enfermo en un aula hospitalaria. Universidad internacional de la Rioja. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4253/GO_MEZ%20SAN%20NICOLAS%2c%20ANA.pdf?sequence=1&iAllowed=y.	Consecuencias negativas derivadas a una mediana o larga estancia en el hospital de la población infantil	Implementación de actividades para mejorar el estado emocional de los niños basadas principalmente en el juego como estrategia fundamental en el desarrollo de los niños.	La importancia del juego como componente didáctico integrado en las actividades realizadas en aulas hospitalarias para mejorar la dimensión socio afectiva de los niños hospitalizados.

<p>Aulas Fundación Telefónica en Hospitales, Fundación Telefónica, (2015). Recuperado el 24 de marzo de 2020 de: file:///H:/MIS%20DOCUMENTOS/Downloads/Aulas-Fundación-Telefónica-en-hospitales.pdf</p>	<p>La vida de los niños, las niñas y los adolescentes hospitalizados gira, por lo general, en torno a un solo espacio que los aísla de su cotidianidad, de su misma familia, del juego, de sus amigos y del entretenimiento.</p>	<p>Garantizar simultáneamente en el hospital el derecho a la salud, a la educación y a la recreación, incide de manera relevante en el proceso de recuperación de un niño, niña y adolescente hospitalizado.</p>	<p>En el año 2008 el programa Aulas Fundación Telefónica en Hospitales (AFTH) nació en Colombia con el propósito inicial de brindar acompañamiento emocional a estos niños, niñas y adolescentes a través de diversas actividades lúdicas y de los beneficios que las Tecnologías de la Información y Comunicación ofrecen.</p>
	<p>-Las largas y habituales enfermedades que aquejan a algunos infantes, así como las hospitalizaciones de tiempo prolongado se han considerado como una causa de deserción escolar</p>	<p>-El tener nuevos amigos, el realizar actividades lúdicas y educativas, y además mantener contacto con sus compañeros de clase a través de las TIC, se convierten en detonantes de ánimo, sonrisas y alegría.</p>	<p>-Los buenos resultados del programa permitieron que este fuera mudando hacia un concepto más integral en la promoción y la garantía de derechos, en el</p>

que las Aulas Hospitalarias además de brindar recreación y acompañamiento emocional, fueran garantes de acceso y permanencia en el sistema educativo.

**Ortega,J.(2017),
Aulas hospitalarias,
una mirada hacia el
fortalecimiento del
desarrollo humano
en niños, niñas y
jóvenes
hospitalizados,
Universidad**

La estadía de niños, niñas y jóvenes en un contexto hospitalario donde están expuestos a una serie de procedimientos, observaciones o

El Aula hospitalaria ayuda a los niños, niñas y jóvenes que presenten condición de enfermedad y/o hospitalización a

Los aportes de esta investigación se otorgan en elementos pedagógicos que se trabajan en las aulas

<p>pedagógica nacional, Bogotá, D.C. Recuperado el 24 de Marzo de 2020 de: repository.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/2519/TE-21031.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>	<p>estudios médicos de diversos tipos, provocan en la mayoría de los casos la separación del entorno familiar, la privación cultural y escolar, así como la disminución de las relaciones sociales y la alteración de los hábitos cotidianos, sin importar la edad del paciente, este momento resulta ser traumático para muchos, según el tiempo que esté en el hospital o en un tratamiento especializado.</p>	<p>alcanzar niveles óptimos de desarrollo integral (cognitivo, social y afectivo) los cuales pueden verse afectados por la situación de aislamiento y por el traslado de su entorno inmediato, separándolos de su familia, amigos, escuela, etc.</p>	<p>hospitalarias, además de la revisión exhaustiva del programa de aulas hospitalarias en Bogotá, a partir del análisis de las diferentes características pedagógicas, enfatizando en los actores, las relaciones y los elementos pedagógicos que se desarrollan en este escenario, lo cual es fundamental para el presente estudio ya que aporta nuevas miradas y diferentes intervenciones educativas al respecto.</p>
<p>Hernández, M. Yepes, J. (2017). Construcción de prácticas pedagógicas en las aulas hospitalarias de la ciudad de Medellín. Recuperado el 15 de</p>	<p>-El entorno hospitalario comprende mucho más que los servicios médicos a los que se somete cada paciente, pues ellos se ven</p>	<p>-La importancia de las aulas hospitalarias como espacio propicio para el desarrollo de las prácticas pedagógicas, que contribuyan a la</p>	<p>-La propuesta de nuevas herramientas que ayudan a fortalecer las prácticas y el quehacer</p>

<p>septiembre de 2020 de:http://ayura.udea.edu.co:8080/jspui/bitstream/123456789/2511/1/CA0526_mariacamilahenao_jessicaton.pdf</p>	<p>enfrentados a impactos negativos en su vida cotidiana entre ellos, el aislamiento tanto en plano emocional como en el académico.</p>	<p>atención y a la problemática educativa expuesta.</p>	<p>docente en las Aulas hospitalarias.</p>
--	---	---	--

Perdomo,F.(2016). Universidad del Tolima. desarrollo de la dimensión socio – afectiva en los niños hospitalizados en situación de enfermedad crónica. Recuperado el 20 de marzo de 2020, de: <http://repository.ut.edu.co/bitstream/001/3063/1/T%200945%20285%20CD5557.pdf>

Los niños con enfermedades crónicas presentan alteraciones en el rendimiento escolar mostrando mayores dificultades en el aprendizaje, mayores niveles de ansiedad, depresión, y manejo de notas inferiores en algunas asignaturas (Reina C2, 2011). Tales afirmaciones son motivo de preocupación y de motivación para investigar la dimensión socio-afectiva de los niños en situación de enfermedad crónica.

Esta investigación pretende desarrollar la dimensión socio-afectiva de niños preescolares en situación de enfermedad crónica, con el fin de buscar estrategias caracterizando la población, que permitan mejorar esta dimensión en los niños y generar un ambiente agradable durante el tiempo en el que permanezcan hospitalizados.

Proponer una estrategia pedagógica basada en el afecto y el aprendizaje lúdico musical para formar a los niños en situación de enfermedad crónica que desarrolle la dimensión socio-afectiva.

Agudelo,D.Patiño, S. Villa,A. (2016). El rol del pedagogo hospitalario en la experiencia de ruptura de los

El rompimiento de vínculos familiares y escolares que se

Explorar y generar estrategias que fortalezcan el trabajo pedagógico frente a la ruptura de los vínculos

Estrategias enfocadas en la labor pedagógica de los docentes que favorezcan

<p>vínculos familiares y escolares que afronta un niño y/o niña hospitalizado: Experiencias en el Hospital Pablo Tobón Uribe de la ciudad de Medellín. Caldas, Antioquia. Recuperado el 20 de marzo de 2020 de: http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1808/1/Rol_pedagogo_hospitalario_ruptura_vinculos_familiares_escola.pdf</p>	<p>generan en el niño por motivos de su enfermedad y su estado de hospitalización</p>	<p>familiares y escolares de los niños en estado de hospitalización.</p>	<p>mejorar la dimensión socio-afectiva de los niños en estado de hospitalización y sus familias.</p>
---	---	--	--

<p>Alarcón, V. et-al. (2016).. Arte y Juego en el ambiente hospitalario. Recuperado el 11 de marzo de 2020, http://repositorio.pedagogica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12209/2391/TE-19205.pdf?sequence=1&isAllowed=y</p>	<p>-La problemática en común que presenta todos los niños que residen en este hospital, es la posibilidad de acceder y participar de contextos sociales como, la escuela, lo familiar, la integración con sus pares y de más posibilidades con las que cuenta un niño para lograr un desarrollo adecuado según Sarto (2013), los lazos de interacción social, las relaciones familiares, políticas,</p>	<p>-Por medio de la implementación de estrategias pedagógicas y didácticas centradas desde el arte y el juego, permitieron la transformación del ambiente hospitalario para los niños, familiares y personal médico.</p>	<p>- La propuesta enfocada al diseño y método de evaluación pedagógica que ayuden y transformen su ambiente de hospitalización y mejoren su estadía.</p>
---	---	--	--

recreativas y educativas se ven afectadas por la nueva situación inesperada, la cual obliga al núcleo familiar a ejercer nuevos roles, esto desemboca, en palabras de Hernández (2004) “en una serie de sensaciones de inseguridad y ansiedad por parte de padres e hijos, incidiendo de manera negativa en su formación.”

Investigaciones Locales

<i>Referencia</i>	<i>Problema o necesidad</i>	<i>Solución</i>	<i>Aporte al proyecto</i>
<p>Rincón, J. Hernández, D. (2019) El rol del educador infantil en ambientes hospitalarios: Universidad autónoma de Bucaramanga. Recuperado el 15 de septiembre de 2020 de: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7139/2019_Tesis_Jeimy_Tatiana_Rincón</p>	<p>- La prioridad del proyecto es saber cuál es el rol del educador en ambientes hospitalarios.</p>	<p>-Por medio de los encuentros pactados por los niños y sus familiares, se busca responder a sus necesidades basándose en la pedagogía hospitalaria, la pedagogía del cuidado, y la pedagogía del encuentro.</p>	<p>-La importancia y el valor que tiene el docente en estos escenarios, también las técnicas de recolección de la información como la observación y la entrevista para la realización del proyecto</p>

[on .pdf?sequence=1](#)
[&isAllowed=y](#)
