



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL**

Pedagogía hospitalaria en infantes menores de 6 años, Lima, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Licenciada en Educación Inicial

AUTORAS:

Ferrer Tamara, Deysi Benita ([orcid.org/0000-0002-7181-6555](https://orcid.org/0000-0002-7181-6555))

Jimenez Pacheco, Heleen Yanin ([orcid.org/0000-0002-7721-4491](https://orcid.org/0000-0002-7721-4491))

ASESOR:

Dr. Ledesma Pérez, Fernando Eli ([orcid.org/0000-0003-4572-1381](https://orcid.org/0000-0003-4572-1381))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Inclusión y Educación Ambiental

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus niveles

LIMA – PERÚ

2022

## **Dedicatoria**

A nuestros padres por su apoyo incondicional, a quienes nos inspiran, aquellas personas que brindan su servicio voluntario a fin de la continuidad educativa del infante hospitalizado, a los infantes hospitalizados que continúan esforzándose por su educación y a sus familias que les brindan el apoyo y fortaleza que necesitan.

## **Agradecimiento**

Agradecemos a Dios, a nuestros padres, a nuestro asesor el Dr. Fernando Eli Ledesma Pérez, a Krijn Bravenboer, a Pauline y a nuestros amigos que persistieron dándonos ánimos en el transcurso de la investigación.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	10
II. MARCO TEÓRICO	13
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo y diseño de investigación	21
3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización.	22
3.3. Escenario de estudio	23
3.4. Participantes	23
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.6. Procedimientos	24
3.7. Rigor científico	24

3.8. Método de análisis de datos	25
3.9. Aspectos éticos	25
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	47

## Índice de Tablas

Tabla 1. <i>Matriz de operacionalización.</i>	47
Tabla 2. <i>Matriz apriorística.</i>	48
Tabla 3. <i>Guion de entrevista</i>	50
Tabla 4. <i>Consentimiento informado</i>	51

## Índice de gráficos y figuras

Gráfico 1. <i>Red semántica de intencionalidad educativa.</i>	27
Gráfico 2. <i>Red semántica de profesionalización.</i>	28
Gráfico 3. <i>Red semántica de atención integral centrada en la persona y la familia.</i>	29
Gráfico 4. <i>Triangulación.</i>	30

## RESUMEN

La pedagogía hospitalaria es una rama de la pedagogía dedicado a los alumnos de la educación básica regular que se encuentran internados en los centros de salud por tiempos prolongados; el objetivo fue describir el desarrollo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022; paradigma naturalista, enfoque cualitativo, tipo básica; nivel comprensivo, diseño fenomenológico hermenéutico, con una muestra 12 informantes, a quienes se les aplicó una entrevista semiestructurada a profundidad; los resultados muestran que para que se brinde el servicio educativo hospitalario en infantes menores de seis años el docente hospitalario debe poseer competencias socioemocionales; se concluyó que el desarrollo de la pedagogía hospitalaria en los infantes se efectúa mediante el docente hospitalario que posee competencias socioemocionales, a fin de que se logre la permanencia educativa del infante en condición de enfermedad; además, los asistentes educativos multidisciplinarios cumplen el rol de docentes hospitalario y brindan acompañamiento; de este modo, se conoce y atiende las necesidades emocionales, conoce sus necesidades educativas. Asimismo, el derecho fundamental de salud y educación debe garantizarse a través de la pedagogía hospitalaria.

**Palabras clave.** Pedagogía hospitalaria, permanencia educativa, competencia socioemocional.

## **Abstract**

Hospital pedagogy is a branch of pedagogy dedicated to regular basic education students who are hospitalized in health centers for long periods of time; the objective was to describe the development of hospital pedagogy in infants under six years of age, Lima, 2022; naturalistic paradigm, qualitative approach, basic type; comprehensive level, hermeneutical phenomenological design, with a sample of 12 informants, to whom an in-depth semi-structured interview was applied; The results show that for the hospital educational service to be provided in infants under six years of age, the hospital teacher must have socio-emotional skills; it was concluded that the development of hospital pedagogy in infants is carried out by the hospital teacher who has socio-emotional skills, so that the educational permanence of the infant in disease condition is achieved; In addition, multidisciplinary educational assistants play the role of hospital teachers and provide support; in this way, emotional needs are known and attended to, their educational needs are known. Likewise, the fundamental right to health and education must be guaranteed through hospital pedagogy.

**Key words.** Hospital pedagogy, educational permanence, socio-emotional competence.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La pedagogía hospitalaria es el servicio educativo inclusivo brindado a estudiantes de la educación básica que se encuentran internados en los establecimientos de salud por periodos largos debido a su condición de enfermedad que ponen en riesgo la continuidad de su escolaridad y limitan su acceso a la educación, a través de la pedagogía hospitalaria se garantiza el derecho a la educación que trasciende la condición de enfermedad con el fin de la reincorporación del estudiante hospitalario a su centro educativo una vez superada la enfermedad. Los infantes se limitan a menores de seis años de edad para fines de nuestra investigación; asimismo, los infantes con acceso al servicio educativo hospitalario se consideran estudiante paciente. Sin embargo, los pacientes infantiles terminales, los que deben permanecer conectados a diversos aparatos médicos con escasas esperanzas de desarrollar una profesión u oficio a futuro debido a su condición médica merecen el acceso a un servicio educativo hospitalario que tenga intencionalidad educativa, basada en la profesionalidad y con atención integral centrada en la persona y la familia.

La intencionalidad educativa es el conjunto de acciones y conductas ejercidas por el maestro que influyen al estudiante con un fin específico por la cual se desarrollan acciones pedagógicas, los objetivos son el fin de la intencionalidad que se ejerce en el desarrollo de la pedagogía. La intencionalidad educativa hospitalaria tiene como objetivos la continuidad de estudiante en el sistema educativo, la reincorporación y convalidación de aprendizajes en la institución educativa a la que pertenece; no obstante, la participación de estudiantes con enfermedades terminales (Salgado, 2020) en el Servicio Educativo Hospitalario (SEHO) genera el replanteamiento de la intencionalidad por la que se educa a pacientes en esta condición (Ministerio de Educación del Perú, 2020), ya que ellos no se reincorporaron al sistema educativo. Por tanto, la intencionalidad educativa trasciende las adaptaciones curriculares y el desarrollo de las actividades planeadas para el logro de competencias, cuyo fin es la percepción de bienestar y satisfacción del estudiante paciente.

La profesionalidad del servicio educativo hospitalario abarca cuatro dimensiones: humana y ética, profesional, formativa y de salud, a través de las cual los especialistas ejercen su competencia profesional con capacidad y eficacia, basados en buenas prácticas, con un enfoque integrado que garantiza la coordinación intersectorial e interdisciplinaria. Sin embargo, la trayectoria del desarrollo de la pedagogía hospitalaria en la región es de 13 años, pues la Declaración de los Derechos del niño Hospitalizado en América Latina en el ámbito de la educación fue aprobada en el año 2009 (Ministerio de Educación, 2020), las disposiciones del Servicio educativo hospitalario (SEHO) en Perú se aprobaron en el año 2020 (Minedu, 2020) y Ministerio de Educación ofreció capacitación a 200 maestros y psicólogos en el año 2020 (Minedu, 2020), lo que evidencia que la implementación del servicio educativo hospitalario en Perú por parte del Estado es reciente. La formación profesional del docente hospitalario influye en las buenas prácticas, pero la formación de especialistas en Perú aún es reciente y escasa, por lo que es necesario que el enfoque de la pedagogía hospitalaria se base en la profesionalidad para el ejercicio de las buenas prácticas con la preparación de profesionales especializados en pedagogía hospitalaria.

La atención integral centrada en la persona y la familia consiste en que se perciba al estudiante paciente como persona antes que como enfermo, en consecuencia, brindarle un servicio educativo hospitalario basado en sus necesidades, que respete sus derechos, la experiencia que tiene de su enfermedad y en el que se brinde atención a la familia del estudiante paciente. La perspectiva que se tiene del infante hospitalizado es la de enfermo-paciente (García et al., 2021), lo que afecta la autopercepción que el infante tiene de sí, además el proceso de hospitalización y la experiencia con la enfermedad cambian la rutina y el medio social en el que se desenvuelve el niño (Ministerio de Educación y Ciencias de España y Dirección General de Educación Inclusiva, 2020), además en la familia repercute la situación de enfermedad que padece el infante (Ministerio de Educación del Perú, 2020). Por ello, el servicio de pedagogía hospitalaria debe centrarse en el infante y su familia, con un enfoque resiliente que atienda sus necesidades y respete sus derechos.

La regulación del Servicio educativo hospitalario (SEHO) en el Perú se inició en el año 2017 con un programa piloto, por lo que la atención por parte del sector público está en proceso de implementación y desarrollo, a pesar de que fundaciones privadas brindaron este servicio desde el año 2000, las medidas de implementación se definieron por el Ministerio de Educación en el año 2020. Sin embargo, los antecedentes del servicio educativo hospitalario deben servir para mejorar las medidas implementadas, de ese modo los estudiantes pacientes y sus familias reciban una atención que les garantice el cumplimiento de sus derechos, les brinde calidad educativa y de vida, que atienda sus necesidades y que sea ejercida con profesionalismo por los agentes educativos y de salud. Por lo que, el propósito de esta investigación es realizar un aporte teórico del fenómeno ocurrido en los agentes involucrados en la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, así como la difusión y transferencia del conocimiento de este tema.

Por ello, se formula la pregunta de investigación general: ¿Cómo se desarrolla la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022? De acuerdo a ello, se plantean las preguntas específicas: ¿Cuál es la propuesta teórica que determina intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022? ¿Cómo se efectúa el profesionalismo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022? ¿En qué consiste la atención integral centrada en la persona y la familia en la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022?

La presente investigación es conveniente porque brinda aporte teórico sobre el fenómeno ocurrido en los actores involucrados en la atención educativa hospitalaria a estudiantes pacientes, cuenta con relevancia social debido a que la condición de enfermedad puede ser adquirida por cualquier infante en el mundo por lo que el servicio educativo hospitalario debe estar preparado para desarrollar una pedagogía coherente a la condición del estudiante paciente de cualquier edad, también es pertinente por la necesidad de visibilizar a la población de infantes cuyos derechos fundamentales de salud y educación necesitan ser garantizados a través de la

pedagogía hospitalaria, además la investigación será beneficiosa para el desarrollo de futuras investigaciones sobre pedagogía hospitalaria.

El objetivo general de esta investigación es describir el desarrollo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022. Por consiguiente, los objetivos específicos son: (1) Comprender la propuesta teórica que determina la intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022, (2) describir el profesionalismo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022 y (3) comprender la atención integral centrada en la persona y la familia en la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022.

## **II. MARCO TEÓRICO**

Ávalos y Fernández (2021) realizaron un estudio para analizar estudios empíricos realizados entre los años 2000 a 2020 sobre docencia en pedagogía hospitalaria; utilizaron la metodología de revisión sistemática bajo los lineamientos PRISMA; la población fue de 363 artículos en las bases de datos Web of Science, SciELO y Scopus, para la muestra se seleccionaron 11 artículos según criterio de selección, los datos se codificaron en una matriz; los resultados mostraron que había mayor cantidad de estudios descriptivos, con enfoques teóricos de inclusión y derecho, y en su mayoría son mujeres las que ejercen como docentes e investigadoras; se concluyó que se necesita fortalecer la metodología de los estudios, incrementar la corresponsabilidad del docente con el personal médico; y generar políticas y formación especializada.

Benigno y Fante (2020) investigaron en Italia la relación que existe entre los profesores del hospital con el personal restante y los factores que perciben como estresantes o gratificante; usaron como metodología el enfoque mixto; mediante un cuestionario virtual de opción múltiple y respuestas abiertas, los datos recopilados se llevaron a cabo a través de la estadística descriptiva y el análisis textual estadística mediante el software T-LAB, la muestra estuvo compuesta por 602 profesores de hospitales de Italia; los resultados mostraron que los factores que les

generaba estrés se debía a la Enfermedad, Fragmentación del Trabajo, Organización y Relaciones Interpersonales, mientras que la gratificación que percibieron tenía como factores al Reconocimiento del Trabajo, Normalización, Contacto Humano y Relaciones Interpersonales; se concluyó que los docentes hospitalarios pueden sentir satisfacción cuando mantienen la motivación de los estudiante-pacientes, así como promover su interés por continuar relacionándose con el mundo exterior a pesar del sufrimiento.

Contreras y Romero (2020) realizaron una investigación que explica los conceptos de la afectividad sobre los docentes que laboran en un aula hospitalaria referente a un hospital del estado chileno, estimando una experiencia multidisciplinar, en la cual se moldea la práctica docente; usaron el enfoque cualitativo como metodología, en donde se realizó una entrevista a todo el equipo del plantel docente que cubre a niños diagnosticados con cáncer; tuvieron como resultado a la afectividad no visualizada como un suceso teórico y replicado en el trabajo de los profesores entrevistados; concluyeron que es necesario valorar y definir la afectividad enunciada en el ámbito educativo.

González et al. (2021) realizaron un estudio de caso en España, cuyo objetivo fue analizar el efecto emocional de la robótica introducida a las aulas hospitalarias; como metodología usada para este estudio fue experimental, que se orientó en una propuesta metodológica para desarrollar el pensamiento computacional a través de un kit de robótica llamado KIBO robot, la muestra estuvo compuesta por 22 participantes con edades entre los cuatro y 16 años de edad, los instrumentos utilizados fueron la Emodiana, kit de robótica KIBO, rúbrica de evaluaciones y cuaderno de campo; se obtuvo como resultados que la participación mejoró el estado emocional de los menores, así como sus conocimientos respecto al conocimiento computacional; se concluyó la existencia de diferencias significativas de las emociones indicadas por los estudiantes paciente a la entrada y salida del aula hospitalarias.

Małkowska-Szkutnik, et al (2021) realizaron un estudio en Polonia, con el objetivo de definir las necesidades de los profesores hospitalarios, usaron como

metodología el enfoque cualitativo; tuvieron una muestra de 21 docentes hospitalarios polacos; el método usado fue la entrevista semiestructurada con 34 códigos descriptivos en cinco áreas relacionadas a las condiciones y carácter del trabajo, ayuda psicológico, la autorrealización y relaciones sociales; los resultados arrojaron la preocupación de los profesores por la discriminación de los colegios hospitalarios, no tuvieron apoyo en salud mental y se sintieron subestimados por parte del personal médico respecto al alcance de su papel; la falta de reconocimiento afectan el rol como docente les causa desmotivación y frustración; se concluyó que el rol del docente hospitalario es importante debido a que mantiene a los niños con enfermedades dentro de la educación, atienden la función normalizadora de las escuelas hospitalarias y velan por el bienestar de los niños.

Procel (2021) planteó un proyecto metodológico para el desarrollo de condiciones con el fin de salvaguardar la enseñanza y su conveniencia en las prácticas pedagógicas hospitalarias desde la perspectiva teórica de modificabilidad estructural cognitiva de Feuerstein, potenciando las competencias lectoras en los infantes hospitalarios en edades desde los siete a 15 años, que forman parte del área oncológica ecuatoriana; la metodología que se usó fue cualitativo, tipo descriptivo, exploratorio y explicativo, con un diseño de investigación orientada en la investigación de acción, asentado dentro del ámbito de estudio comparativo y con un enfoque etnográfico; con una muestra de 12 hospitales: cuatro en la ciudad de Quito y ocho en Santiago de Chile; en los resultados se observaron prácticas pedagógicas de la Teoría de Modificabilidad Cognitiva Estructural para promover el acompañamiento escolar a niños hospitalizados temporalmente; se concluyó que para el desarrollo y motivación de los estudiantes hacia la lectura necesitaba adaptaciones curriculares individuales considerando los diferentes niveles educativos de los mismos.

Riera y Ruiz (2021) llevaron a cabo una investigación en España, con la finalidad de crear un amplío repositorio virtual apto para el personal docente y sanitaria sobre las enfermedades que tiene largos periodos y la muerte en relación a edades tempranas; la metodología utilizada de investigación fue complementada con el

modelo IPECC de gestión de proyectos; para ello se realizó una valoración de la revisión bibliográfica; los resultados presentaron un diagnóstico de los distintos aspectos que se ven incididos por diagnósticos sin curación, de la misma manera la iniciativa de un repositorio para profesores con actividades y recursos para abordar el tema; concluyeron que el estado sobre las enfermedades duraderas y la muerte como temas tabús en la actualidad y sobre lo que es realmente importante establecer estrategias y recursos para reducir el efecto en los infantes enfermos, sus familias y en los compañeros de clase.

Ruiz y García (2019) analizaron cómo la pedagogía hospitalaria se aplica donde hay un grupo de alumnos enfermos, protegiendo el derecho a la educación de los infantes; esta investigación tuvo como propósito meditar sobre la necesidad de dicha instrucción, justificándose a partir de una revisión que ha analizado e interpretado diferentes datos, documentos y planes de estudio; para ello se utilizó una metodología cualitativa con enfoque interpretativo, usando el test documental como instrumento; los resultados mostraron que las principales universidades de España adolecen de la presencia de cursos de Pedagogía Hospitalaria, los principales afectados por la omisión de esta práctica son los neonatos menores de un año y jóvenes dentro del rango de 15 - 24 años, además esta situación produce atrasos académicos de los enfermos que son difíciles compensar especialmente para alumnos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad; por lo que se concluye evidenciando la deficiencia de acciones educativas dentro de estudios universitarios que proporciona unas competencias específicas en pedagogía hospitalaria a los futuros docentes y las cuales deberían guiar e impulsar la atención integral del paciente pediátrico.

Ruiz et al. (2020) realizaron un estudio en España en donde indicaron que la pedagogía hospitalaria no debería estar destinada exclusivamente a los profesores que desarrollen su carrera profesional dentro del ámbito hospitalario, sino a cualquier profesional de la educación que vaya a trabajar en el ámbito educativo; usaron un cuestionario como método de investigación para examinar si existen

necesidades de formación específica en el área de Pedagogía Hospitalaria, se aplicó el cuestionario CODEPHMAGHOS a todos los docentes hospitalarios de la Comunidad Valenciana, el cual recoge 94 competencias específicas en materia de Pedagogía Hospitalaria; los resultados obtenidos muestran la falta de formación específica en materia de Pedagogía Hospitalaria; por lo que se concluyó la necesidad de adoptar nuevas formaciones integrales a los docentes en Pedagogía Hospitalaria para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

Jiménez et al. (2019) llevaron a cabo una investigación en Colombia, para comprender la percepción que tenían los cuidadores familiares de pacientes pediátricos oncológicos sobre pedagogía hospitalaria en el departamento de Córdoba; la metodología de la investigación fue cualitativa con enfoque etnográfico, para recolectar los datos se usaron los instrumentos de la entrevista y observación en grupos focales, con una muestra de 25 cuidadores familiares; los resultados evidenciaron que los cuidadores familiares conciben la pedagogía hospitalaria como una muestra de amor que es limitada debido a la falta de espacio y material adecuado, además que el docente hospitalario era concebido como una persona especial, con calidez humana, tiene buen trato y capacidad para escucha; por lo que se concluyó que la pedagogía hospitalaria es una estrategia que permite afrontar la enfermedad, reconoce a los niños y cuidadores como sujetos con derechos y oportunidades, y la consolida el trabajo intersectorial e interdisciplinar para desarrollar la salud del menor.

Palomares y Sánchez (2022) analizaron el trastorno alimenticio como factor principal en adquirir problemas de salud mental ya que este requiere ciertos requerimientos incluyendo la hospitalización, esta investigación tuvo como objetivo analizar los beneficios y dificultades de las aulas hospitalarias según la perspectiva de los pacientes, padres de familia, profesores de los centros educativos en la Unidad de TCA; para ello se utilizó una metodología cualitativa descriptivo bajo el contexto socioeducativo, se inició con 205 participantes (79 pacientes, 73 padres de familia y 53 profesores) en la cual los pacientes y padres de familia agradecieron el

trabajo realizado en el aula hospitalaria mientras un tercio de profesores mostraron problemas de coordinación sobre el proceso educativo.

Peña et al (2022) definieron a las aulas hospitalarias como lugares creados para brindar conocimientos académicos y emocionales a los estudiantes que no pueden ir a la escuela por su situación hospitalaria; esta investigación tuvo como objetivo dar a conocer los conceptos de los familiares y personal médico del alumno-paciente en el hospital del Servicio Andaluz de Salud de Jaén; siendo una investigación cuantitativa, del nivel descriptivo; utilizando la encuesta como técnica de recojo de información, analizado por SPSS; con una muestra de 29 pacientes y 40 médicos en cinco centros hospitalarios de Jaén y provincia; los resultados fueron positivas en cuanto a la valoración educativa de estas aulas hospitalarias; por lo cual se concluye que la sociedad necesita programas de ayuda dirigido a las familias de los alumnos-pacientes.

Pereira y Rolim (2022) realizaron una investigación en Brasil sobre los retos que afrontan los servicios de salud en cuanto los derechos del paciente infante, proponiendo el juego como una estrategia para la comprensión y representación de la realidad de los infantes, el propósito de esta investigación fue determinar experiencias en donde se evidencie la prácticas del juego como terapia en el hospital, la metodología usada fue de revisión literaria teniendo las bases de datos disponibles en Scopus, Web of Science y SciELO, con 21 artículos publicados entre 2010 y 2020, los resultados manifestaron de manera positiva sobre el juego en relación con la salud y el bienestar infantil, se concluye que los centros de salud necesitan organizarse de acuerdo a la necesidad del paciente-infante, brindar una red multidisciplinar con fácil acceso e inclusión para toda la comunidad.

### **Teoría General**

Maslow sostiene que el hombre es un ser holístico, además las necesidades del ser humano están organizadas en función de prioridad y que el brote de una necesidad a menudo depende de la satisfacción anticipada de otra. La clasificación de necesidades se establece a través de las necesidades fisiológicas, las necesidades

de seguridad, las necesidades de amor, las necesidades de estima, la necesidad de autorrealización. Asimismo, las personas están animadas por el deseo de lograr o continuar distintas condiciones en las que se basan las satisfacciones y deseos mentales. La teoría humanista presenta un aprendizaje significativo y vivencial, y lo conceptúa con un enfoque de percepción distinta sobre la realidad, el infante debe actuar de manera libre para obtener confianza y seguridad en él mismo. El objetivo es que cada estudiante aprenda de manera natural y espontánea de acuerdo a sus propias necesidades. Esta teoría acoge una educación enfocada a la autorrealización, la adaptación personal y la creatividad para obtener una formación integral y completa del estudiante (Maslow, 1958).

La teoría humanista resalta las relaciones interpersonales, en la elaboración de la personalidad del sujeto, en la enseñanza enfocada en el alumno y la capacidad de actuar como una persona íntegra. Existe una percepción con la vida psicoemocional del ser humano, con su yo interior, su autoconcepto, el desarrollo de una autoconciencia justa, hacia la realidad, tanto individual como colectivamente. El enfoque centrado en la persona reconoce que el hecho de aprender es individual, único y específico de cada sujeto, por lo que se debe tener en cuenta la experiencia subjetiva, porque los estudiantes retienen solo lo que es relevante para ellos (De Lima, 2018).

### **Teoría Sustantiva**

La teoría pedagógica conceptual se fundamenta en la estructura del Triángulo humano, a través del cual se percibe al estudiante como ser humano compuesto por el sistema cognitivo, sistema afectivo y sistema expresivo. En el ámbito afectivo se alienta al estudiante a fin de que aumente su deseo de aprender, en el ámbito cognitivo responde al contenido del conocimiento y la manera de enseñar, hasta que el infante alcance el ámbito expresivo en el que desarrolle un pensamiento crítico en el que se le enseñe para la vida (Brito Albuja et al., 1999). El sistema cognitivo abarca la interacción de los conceptos y las operaciones intelectuales obteniendo como producto el conocimiento, el sistema afectivo genera las valoraciones de las circunstancias a través de la interacción de las emociones y

actitudes con las operaciones valorativas, el sistema expresivo es el resultado comunicativo y expresivo de la interacción de los conocimientos y las valoraciones (González, 2021)

### **Teoría Temática**

La teoría de la pedagogía hospitalaria brinda una respuesta de atención pedagógica al infante en condición de enfermedad, además, su finalidad trasciende el objetivo que el infante adquiriera aprendizajes curriculares, por lo que pretende la mejora de calidad de vida del infante y su familia, facilitar la adaptación a la hospitalización, procura la continuidad educativa, aportar a la disminución de los cambios emocionales y de conducta a través del acompañamiento que se logra por medio de las conversaciones (Lizasoain, 2021)

La pedagogía hospitalaria es una propuesta de educación como derecho para el infante hospitalizado, teniendo como prioridad al paciente y su familia centrado en sus necesidades, capacidades con el fin de que se mejore la calidad de vida del infante y que sienta satisfacción del servicio educativo (Molina, 2021a). La pedagogía hospitalaria brinda servicio educativo al infante enfermo que se encuentra hospitalizado (Arango y Ramírez, 2019). Los autores concuerdan en que la pedagogía hospitalaria atiende al infante que se encuentra enfermo. En consecuencia, estos autores respaldan lo propuesto por (Lizasoain, 2021).

La intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria se direcciona a la mejora de calidad de vida y al desarrollo de la resiliencia en el estudiante paciente y su familia (Navea et al., 2018), pretende la reducción del impacto de separación del infante con su entorno social, el cambio de rutinas frente a la hospitalización y adaptación al nuevo entorno social. Asimismo, procura el cumplimiento del derecho a la educación y salud (Poltronieri, 2020), a través del enfoque inclusivo y equitativo, centrado en el bienestar, satisfacción y experiencia de la persona frente a su enfermedad.

La profesionalidad de la pedagogía hospitalaria se desarrolla a través del perfil de competencias del docente hospitalario y de la formación profesional del docente

hospitalario (Molina, 2021b). Los roles que asumen los profesionales de pedagogía hospitalaria son la colaboración interdisciplinar, la evaluación psicosocial del estudiante paciente, la aplicación de estrategias de intervención psicoeducativa y la investigación y divulgación de la actividad pedagógica (Ocampo, 2019). La profesionalidad del docente hospitalario se compone por su formación profesional especializada en pedagogía hospitalaria y en las buenas prácticas guiadas por la ética profesional (Molina et al., 2020; Albertoni, 2021; García y Pérez, 2021). La teoría de la pedagogía hospitalaria sostiene que para realizar una adecuada práctica del servicio educativo hospitalario se debe implementar la interdisciplinariedad donde se involucren las disciplinas de educación, salud, psicología y psicopedagogía (Violant, et al. 2011; Ocampos y Monsalve, 2020). Esta rama de la pedagogía se denomina multidisciplinar, ya que involucra los campos de educación, salud, jurídico, filosofía y bioética.

La atención integral centrada en la persona ocurre cuando se percibe al infante hospitalizado como una persona con capacidades y que su condición de enfermedad no limita la continuidad de sus necesidades biopsicosocial (Serradas, 2017). La atención integral atiende el ámbito psicosocial, intelectual y emocional del estudiante paciente, considera su enfoque central a la persona, sus características, necesidades y sus derechos (Calvo, 2017; Llabrés et al., 2019). La atención se centra también en la familia, debido a que viven un proceso de adaptación a la enfermedad del infante y la separación de él debido a la hospitalización (Egea et al.).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

Paradigma: En esta investigación se emplea un paradigma naturalista. Este paradigma propone que el investigador debe dedicarse a la observación y comprensión del proceso de interpretación que los actores formulan de su realidad de manera subjetiva, considera que a través de la intersubjetividad del investigador y los agentes investigados se construye el conocimiento de fenómenos sociales,

además el investigador debe estar inmerso en la realidad estudiada (Rodríguez, 2003).

**Enfoque:** Esta investigación tiene enfoque cualitativo. Este enfoque pretende comprender la dimensión subjetiva del fenómeno, orienta la temática estudiada mediante la aplicación de la técnica correspondiente y genera nuevas propuestas conforme avance la investigación (Sánchez, 2019).

**Tipo:** Esta investigación es de tipo básica. Las investigaciones básicas generan o modifican conocimientos teóricos ya existentes, tiene como propósito la formulación de nuevo conocimiento científico enmarcando fundamentos teóricos en el que no considera los fines prácticos (Escudero y Cortez, 2018).

**Nivel:** Se emplea el nivel comprensivo. Los fenómenos sociales se investigan desde la comprensión de las experiencias vividas por el hombre en que considera la hermenéutica el medio por el cual se estudia e interpreta las vivencias, cuyo fin es la comprensión de las manifestaciones sociales (Da Trinidad y López, 2015).

**Diseño:** Esta investigación es de diseño fenomenológico hermenéutico. Esta investigación se basa en la descripción e interpretación de la experiencia de los agentes, se enfoca en el fenómeno ocurrido en la conciencia, las estructuras experienciales formados por las experiencias vividas y la interpretación del discurso por los agentes investigados (Fustes, 2019).

**Corte:** Esta investigación es de corte sincrónico. Esta investigación se realiza en un mismo periodo de tiempo, los fenómenos son observados e interpretados ocurren en un mismo contexto espacio-temporal (Padrón, 2001).

### **3.2. Categorías, Subcategorías y matriz de categorización**

#### **Unidad temática: Pedagogía hospitalaria**

La unidad temática para su investigación se operacionalizó en tres categorías (Anexo 1), las cuales se mencionan a continuación:

#### **Categorías:**

**Intencionalidad educativa:** Esta categoría cuenta con tres subcategorías (1) Calidad de vida, la misma que de manera apriorística tiene cuatro índices (a) Bienestar, (b) Salud, (c) Satisfacción, (d) Percepción subjetiva; (2) Resiliencia, la misma que de manera apriorística tiene cuatro índices (a) Perseverancia, (b) Adversidad, (c) Sentido del humor, (d) Invulnerabilidad; y (3) Derecho a la educación, la misma que a su vez de manera apriorística tiene tres índices (a) Inclusión, (b) Derecho fundamental, (c) Educación social.

**Profesionalidad:** Esta categoría cuenta con dos subcategorías (1) Características del docente hospitalario, la misma que de manera apriorística tiene cinco índices (a) Humanidad, (b) Empatía, (c) Equilibrio emocional, (d) comunicación, (e) creatividad; y (2) Formación profesional del docente hospitalario, la misma que de manera apriorística tiene cuatro índices (a) Interdisciplinario, (b) Buenas prácticas, (c) Enfermedad, (d) Medidas de bioseguridad.

**Atención integral centrada en la persona y la familia:** Esta categoría cuenta con tres subcategorías (1) Ámbito psicosocial, la misma que de manera apriorística tiene cuatro índices (a) Identidad personal, (b) Familia, (c) Adaptación, (d) Contexto; (2) Ámbito intelectual, la misma que de manera apriorística tiene tres índices (a) Conocimiento, (b) Enseñanza, (c) Aprendizaje; y (3) Ámbito emocional, la misma que de manera apriorística tiene tres códigos (a) Emociones, (b) Acompañamiento, (c) Humanización.

### **3.3. Escenario de estudio**

El escenario es la ciudad urbana - metrópolis Lima, ubicada en la región de Lima, Perú. El Servicio Educativo Hospitalario que se brinda en Lima se ubica en el Instituto Nacional de Salud del Niño de Breña.

### **3.4. Participantes**

**Unidad de análisis:** Participaron de esta investigación infantes menores de seis años en condición de enfermedad que se encuentren hospitalizados y reciben servicio educativo hospitalario.

**Criterio de inclusión:** Infantes menores de seis años de edad que reciben servicio educativo hospitalario y aceptaron formar parte de la investigación.

**Criterio de exclusión:** Infantes menores de seis años de edad que reciben servicio educativo hospitalario, pero no aceptaron formar parte de la investigación

**Informante clave:** Formaron parte de esta investigación cuatro coordinadoras pedagógicas, siete asistentes educativos y un especialista del equipo socioafectivo que brinda servicio educativo hospitalario.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:** En esta investigación se empleó la entrevista semiestructurada. La entrevista semiestructurada está formada por preguntas orientadoras que le brinda al entrevistado o informante clave mayor libertad de expresar su respuesta, las preguntas se formulan con anticipación a través de un guion de entrevista y permite percibir la intención comunicativa del entrevistado (Zhang, 2020).

**Instrumento:** Guía de entrevista

### **3.6. Procedimiento**

**Primero.** Se contactó con los informantes clave a través de llamada telefónica para explicarles los alcances de la investigación, solicitará su participación como informante clave y aprobación para el acopio de datos.

**Segundo.** Se coordinó de manera individual con cada informante clave los horarios para el desarrollo de las entrevistas individuales, se les envió el guion de entrevista con anticipación de la fecha pactada.

**Tercero.** Se realizó la entrevista a través de videollamada, con duración aproximada de 60 minutos que fue grabada con previa autorización del entrevistado.

### **3.7. Rigor científico**

Credibilidad: La credibilidad se garantiza a través de la vinculación de los datos recopilados y los resultados obtenidos tras el análisis de los datos, además los hallazgos de la investigación son veritativos (Loayza, 2020).

Confirmabilidad: Será criterio de rigor de la investigación. La confiabilidad es un atributo fundamental de la investigación, para el cumplimiento del principio de neutralidad u objetividad, el investigador debe garantizar que la información obtenida de los informantes es exacta, libre de sesgos y apegada a la realidad del fenómeno estudiado, además permite que se compruebe la veracidad de la información a través de investigación de campo (Espinoza, 2020).

Auditabilidad: Se realizará la auditabilidad. El análisis de los datos obtenidos en las entrevistas se hará con la transcripción y documentación fidedigna de las respuestas brindadas por los entrevistados (Viorato y Reyes, 2019).

Triangulación: Se realizará la triangulación de fuentes bibliográficas e información obtenida de los entrevistados. La triangulación mantiene el rigor científico al abarcar las diferentes posiciones teóricas, metodológicas y de informantes claves (Hernán et al, 2020).

Saturación: La saturación será criterio de rigor en esta investigación. La saturación se logra debido a la diversificación de informantes clave y comprensión de la información obtenida hasta que la nueva información obtenida es reiterativa y no influye de manera sustancial a la investigación (Aráoz y Pinto, 2021).

### **3.8. Método de análisis de datos**

El análisis de datos se realizó a través de la técnica de análisis de contenido, los que fueron procesados con el programa Atlas ti se usaron cuando se concluyó la recolección de datos para su posterior procesamiento. Los resultados se presentaron a través de redes semánticas que mostraron los vínculos de los códigos que permitieron el análisis de información cualitativa.

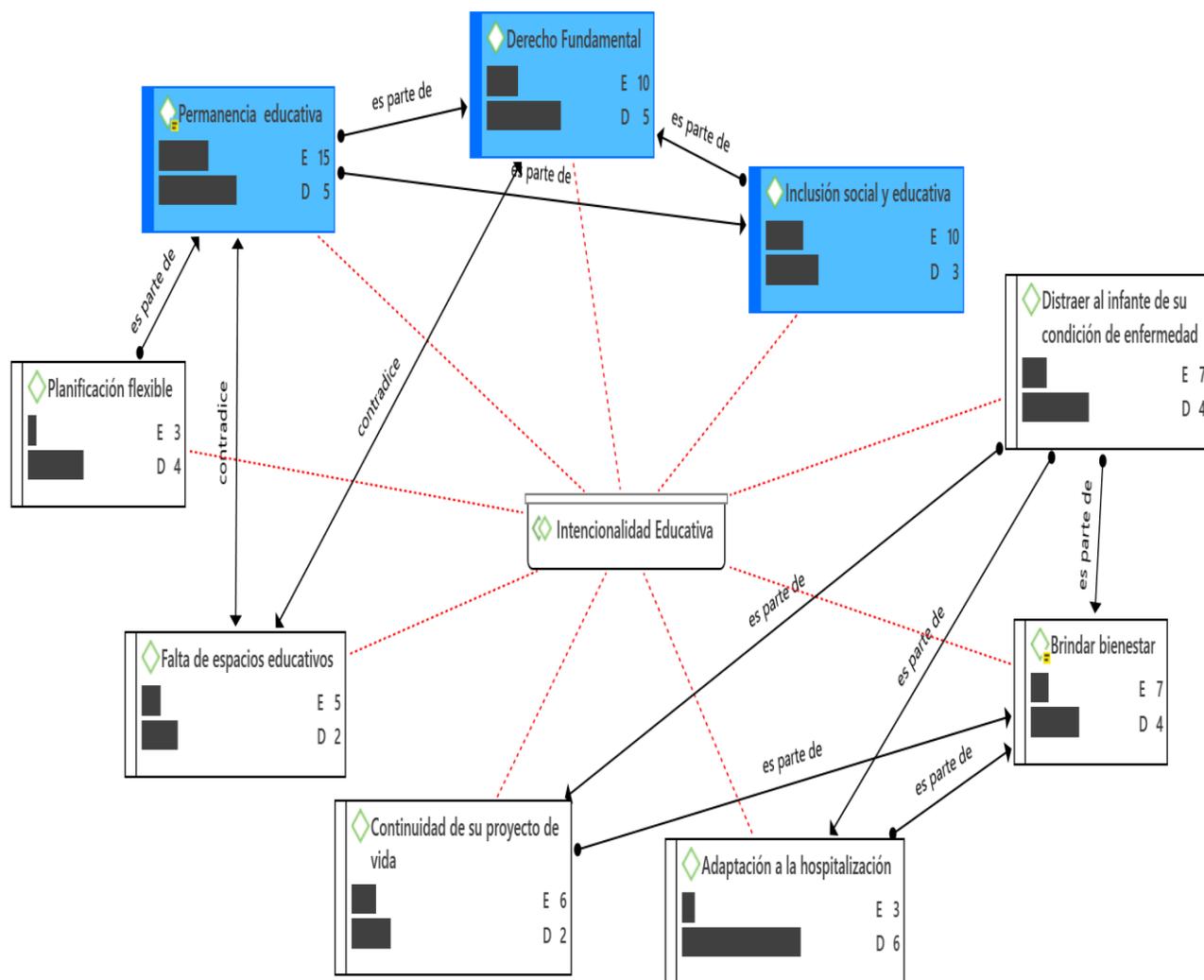
### **3.9. Aspectos éticos**

Se contó con la autorización y el consentimiento informado de los informantes clave, se respetó la identidad de los participantes los que permanecieron en reserva, los autores citados fueron referenciados con el uso del Código APA y Código de ética UCV.

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

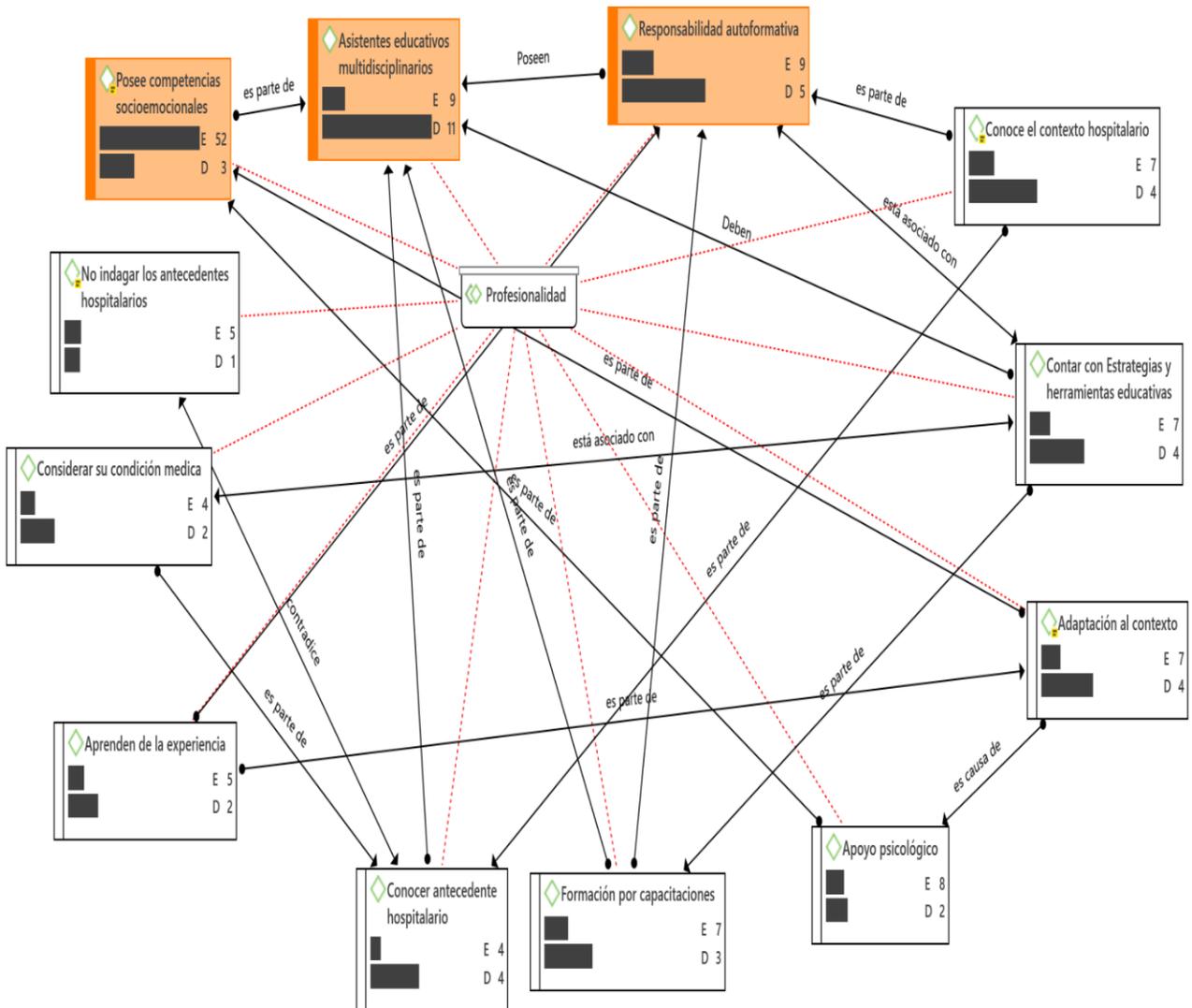
### 4.1 Resultados

Figura 1. Red semántica de intencionalidad educativa



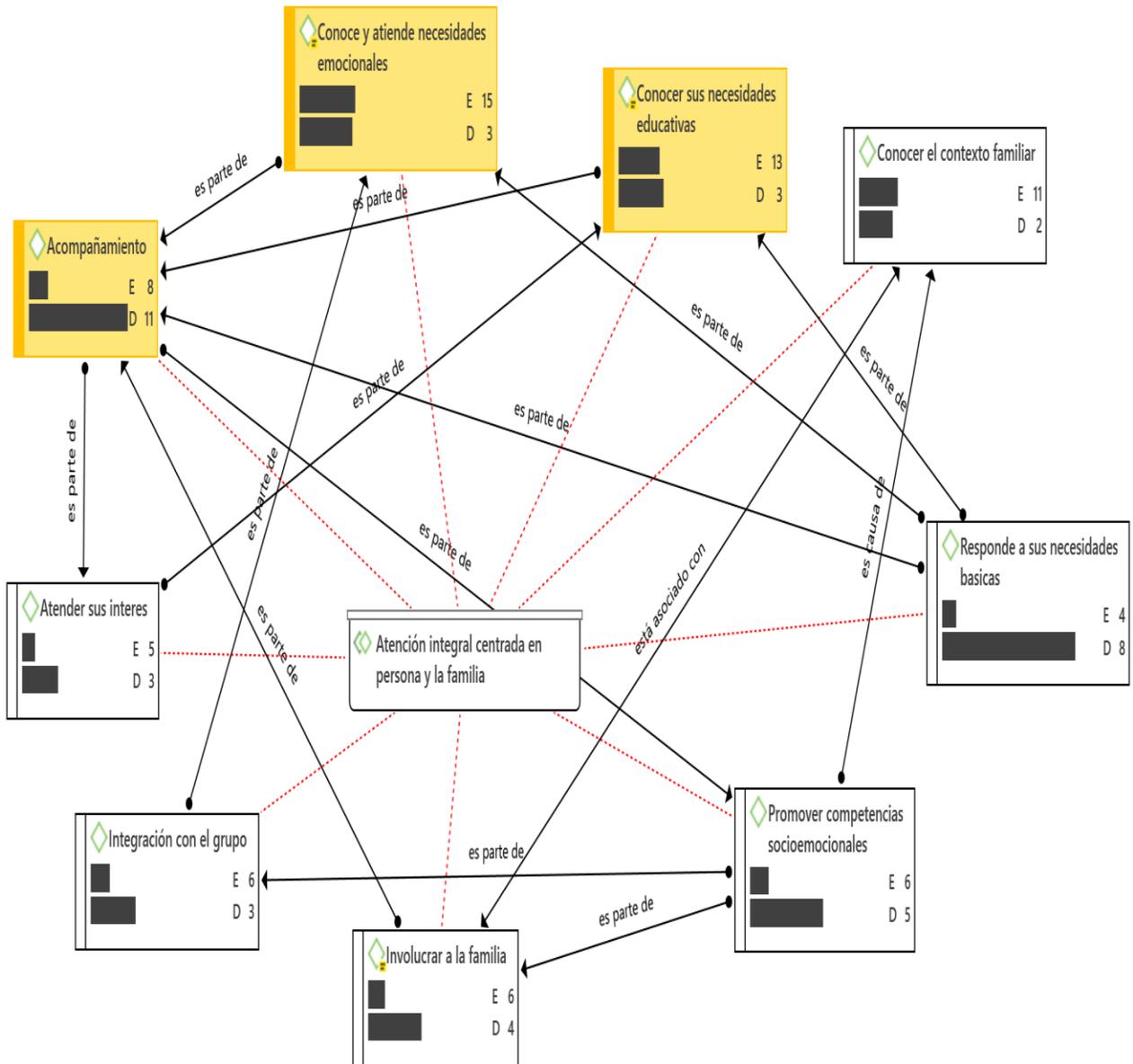
En el discurso de los informantes clave destacan por su enraizamiento y densidad; permanencia educativa; derecho fundamental; inclusión social y educativa; distraer al infante de su condición de enfermedad; brindar bienestar; adaptación a la hospitalización; continuidad de su proyecto de vida; falta de espacios educativos; planificación flexible.

Figura 2. Red semántica de profesionalidad



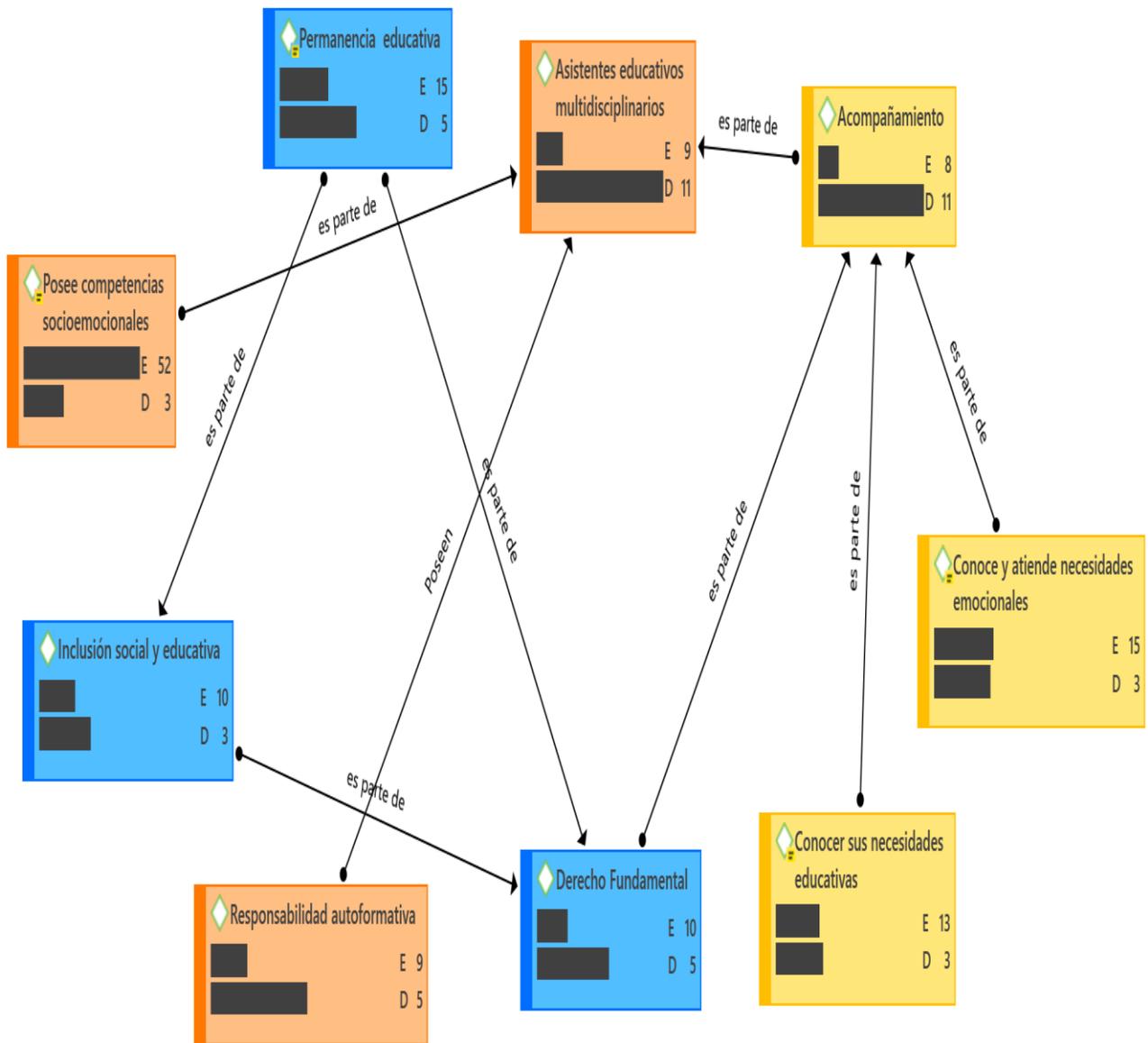
En el discurso de los informantes destacan por su enraizamiento y densidad; posee competencias socioemocionales; asistente educativo multidisciplinario; responsabilidad autoformativa; conoce el contexto hospitalario; contar con estrategias y herramientas educativas; adaptación al contexto; apoyo psicológico; formación por capacitaciones; conocer antecedentes hospitalarios; aprender de la experiencia; considerar su condición médica; no indagar los antecedentes hospitalarios.

Figura 3. Red semántica de atención integral centrada en la persona y la familia



En el discurso de los informantes clave destacan por su enraizamiento y densidad; acompañamiento; conoce y atiende necesidades emocionales, conoce sus necesidades educativas; conoce el contexto familiar; responde a sus necesidades básicas; promover competencias socioemocionales; involucrar a la familia; integración al grupo; atender sus intereses.

Figura 4. Red semántica de Triangulación



En el discurso de los informantes clave destacan por su enraizamiento y densidad; posee competencias socioemocionales; permanencia educativa: asistentes educativos multidisciplinares; acompañamiento; conoce y atiende necesidades emocionales; conoce sus necesidades educativas; derecho fundamental; responsabilidad autoformativa; inclusión social y educativa.

## 4.2 Discusión

En la categoría de intencionalidad educativa se encontró que la pedagogía hospitalaria tiene como finalidad brindar una permanencia educativa de los infantes en condición de enfermedad que se encuentran hospitalizados porque es un derecho fundamental acceder a la salud y educación, por ello a través de la pedagogía hospitalaria se garantiza la inclusión social y educativa del estudiante paciente, además, a través del servicio educativo hospitalario se trata de distraer al infante de su condición de enfermedad, de este modo brindar bienestar al infante hospitalizado, lo cual será posible cuando se logre la adaptación a la hospitalización y se anime al infante en la continuidad de su proyecto de vida; sin embargo existe una falta de espacios educativos en los hospitales; por otro lado se debe considerar una planificación flexible para el desarrollo de la pedagogía hospitalaria.

Estos resultados son parecidos a los obtenidos por los autores Ávalos y Fernández (2021) coincidieron que los estudios sobre pedagogía hospitalaria cuentan con enfoques teóricos de inclusión y derecho; sin embargo, señalan que se necesita fortalecer la metodología de los estudios, incrementar la corresponsabilidad del docente con el personal médico; y generar políticas y formación especializada. Asimismo, los autores Gonzáles et al. (2021) en su investigación obtuvieron como resultados que el uso de la robótica en el aula hospitalaria mejoró el estado emocional de los menores; además, se presentaron diferencias significativas de las emociones indicadas por los estudiantes paciente a la entrada y salida del aula hospitalarias. Además, el autor Procel (2021) en su investigación mostró como resultados de que para el desarrollo y motivación de los estudiantes hacia la lectura se necesitaba adaptaciones curriculares individuales considerando los diferentes niveles educativos de los mismos. Sin embargo, difieren estas investigaciones de los investigadores Ruiz y García (2019) pues obtuvieron en sus resultados que los principales afectados por la omisión de la práctica de pedagogía hospitalaria son los infantes, también se produce atrasos académicos de los enfermos que son difíciles de compensar especialmente para alumnos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad.

Los resultados se describen desde el punto de vista de la teoría humanista de Maslow (1958) lo cual indica que el ser humano aprende a partir de sus experiencias, se enfoca en la autorealización del ser humano, el hombre es motivado a satisfacer sus necesidades, así logra satisfacción y en consecuencia bienestar; es explicada por la teoría pedagógica conceptual de Brito Albuja et al. (1999) la cual postula que el ser humano cuenta con un sistema afectivo a través del cual se motiva a la persona a aprender; la teoría de la intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria de Navea et al. (2018) la cual precisa que a través de la pedagogía hospitalaria se procura mejorar la calidad de vida del estudiante paciente.

En la categoría de profesionalidad se encontró que el profesional que brinda el servicio educativo hospitalario posee competencias socioemocionales. Además, los que cumplen el rol de docentes hospitalarios son asistentes educativos multidisciplinarios pues cuentan con una formación profesional en diversas disciplinas no necesariamente educativas o pedagógicas, se caracterizan por tener responsabilidad autoformativa, también conoce el contexto hospitalario, lo que involucra conocer las medidas de bioseguridad y el reglamento del hospital donde se desenvuelve. El docente hospitalario debe contar con estrategias y herramientas que le permitan su adaptación al contexto, por lo cual requiere de apoyo psicológico, además, su conocimiento sobre pedagogía hospitalaria lo adquiere debido a una formación por capacitaciones, asimismo, para el buen ejercicio de su función debe conocer los antecedentes hospitalarios de los infantes. Sin embargo, los asistentes educativos aprenden de la experiencia y al trabajar con el infante hospitalizado debe considerar su condición médica, pero no indagar los antecedentes hospitalarios.

Estos resultados son parecidos a los obtenidos por los autores investigadores Riera y Ruiz (2021) los resultados mostraron que es importante establecer estrategias y recursos para reducir el efecto en los infantes enfermos, sus familias y en los compañeros de clase, además presentaron una iniciativa de un repositorio para profesores con actividades y

recursos para abordar el tema. Asimismo, Jiménez et al. (2019) coincidieron que los cuidadores familiares concebían al docente hospitalario como una persona especial, con calidez humana, que tiene buen trato y capacidad para escuchar. Sin embargo, difieren estas investigaciones de los autores Małkowska-Szkutnik, et al (2021) que en su investigación tuvieron como resultados que los profesores presentaban preocupación por la discriminación de los colegios hospitalarios, no tuvieron apoyo en salud mental y se sintieron subestimados por parte del personal médico respecto al alcance de su función. También, Ruiz et al. (2020) evidenciaron que hay falta de formación específica en materia de Pedagogía Hospitalaria; además, la necesidad de adoptar nuevas formaciones integrales a los docentes en Pedagogía Hospitalaria para mejorar la calidad de vida de los estudiantes.

Los resultados se explican desde el punto de vista de la teoría humanista de Maslow (1958) la cual postula que el aprendizaje debe ser significativo y vivencial para su autorrealización mediante la adaptación y la creatividad para la obtención del nuevo conocimiento; es analizada por la teoría pedagógica conceptual de Brito Albuja et al. (1999) la cual postula que la persona cuenta con un sistema cognitivo a través del cual responde al contenido del conocimiento como a la manera en que aprende ese nuevo conocimiento cuando haya logrado ser motivado para aprender; la teoría de la profesionalidad de la pedagogía hospitalaria de Molina (2021) sostiene que los docentes hospitalarios deben contar con un perfil de competencias y formación profesional especializado en pedagogía hospitalaria, señala también que es necesario la participación de diferentes disciplinas que respondan a las necesidades del infante en condición de enfermedad.

En la categoría de Atención integral centrada en la persona y la familia se encontró que mediante la pedagogía hospitalaria se atiende al infante a través del acompañamiento en el ámbito psicosocial, emocional e intelectual; por lo que, quien brinda el servicio educativo hospitalario conoce y atiende las necesidades emocionales, conoce sus necesidades educativas y conoce el contexto familiar del estudiante paciente; además, la atención integral se centra en la persona y la familia pues responde a sus necesidades básicas y tiene como fin promover competencias

socioemocionales, para lograrlo se debe involucrar a la familia y alcanzar en el infante la integración al grupo de compañeros de la sala hospitalaria, asimismo busca atender sus intereses.

Estos resultados son parecidos a los autores Benigno y Fante (2020) coincidieron que la gratificación que percibieron los docentes hospitalarios tenía como factores al Contacto Humano y Relaciones Interpersonales; además, los docentes hospitalarios pueden sentir satisfacción cuando mantienen la motivación de los estudiante-pacientes, así como promover su interés por continuar relacionándose con el mundo exterior a pesar del sufrimiento. Del mismo modo, Contreras y Romero (2020) tuvieron como resultado a la afectividad no visualizada como un suceso teórico y replicado en el trabajo de los profesores entrevistados; por lo que consideraron que es necesario valorar y definir la afectividad enunciada en el ámbito educativo. Asimismo, Palomares y Sánchez (2022) obtuvieron como resultados que los pacientes y padres de familia agradecieron el trabajo realizado en el aula hospitalaria mientras un tercio de profesores mostraron problemas de coordinación sobre el proceso educativo. Por otro lado, los investigadores Peña et al (2022) mostraron resultados positivos en cuanto a la valoración educativa de estas aulas hospitalarias; por lo cual se concluye que la sociedad necesita programas de ayuda dirigido a las familias de los alumnos-pacientes.

Los resultados se analizan desde el punto de vista de la teoría humanista de Maslow (1958) la cual postula que se debe atender al ser humano considerando sus necesidades básicas a fin conseguir el desarrollo integral del estudiante; es analizada por la teoría pedagógica conceptual de Brito Albuja et al. (1999) la cual sostiene que el ser humano está compuesto por el sistema expresivo el cual opera para el desarrollo del pensamiento crítico a través del cual el estudiante logre aprender para la vida; la teoría de la atención integral centrada en la persona y la familia de Serradas (2017) indica que se considera al infante hospitalizado como una persona que cuenta con capacidades y cuya condición de enfermedad no es limitante para la continuidad de sus necesidades biopsicosociales.

En la unidad temática pedagogía hospitalaria resalta que para que se brinde el

servicio educativo hospitalario en infantes menores de seis años el docente hospitalario debe mostrar que posee competencias socioemocionales. La finalidad más relevante por la que se desarrolla la pedagogía hospitalaria es la permanencia educativa del infante en condición de enfermedad; además, quienes cumplen el rol de docentes hospitalarios son voluntarios considerados asistentes educativos multidisciplinarios esto se debe a la inexistencia de formación profesional especializada en pedagogía hospitalaria; asimismo, esta rama de la pedagogía se brinda a través del acompañamiento al estudiante paciente lo cual se logra a través de conversaciones y escucha activa; de este modo el docente hospitalario conoce y atiende las necesidades emocionales, conoce sus necesidades educativas. El acceso a la educación y salud es el derecho fundamental del ser humano, el acceso a alguno de estos derechos no debe estar condicionado por la exclusión o renuncia al otro, por lo que debe ser garantizado a través de la pedagogía hospitalaria. El asistente educativo tiene responsabilidad autoformativa para de ese modo desenvolverse con profesionalidad. La inclusión social y educativa del estudiante en condición de enfermedad forma parte de la intencionalidad de la pedagogía hospitalaria.

Estos resultados se explican desde el punto de vista de la teoría humanista de Maslow (1985) la cual postula al hombre un ser integral, considera al ser humano como protagonista del aprendizaje, además que requiere satisfacer sus necesidades básicas como el buen mantenimiento de su salud hasta sus necesidades de autorrealización, el cual adquirirá nuevo conocimiento según sea significativo para él y que responda a sus necesidades; es analizada por la teoría pedagógica conceptual de Brito Albuja et al (1999) la cual sostiene que cuando la persona alcance el sistema afectivo tendrá mayor predisposición para aprender, así dar paso al sistema cognitivo para que en consecuencia su aprendizaje sea significativo y logre el sistema expresivo; la teoría de la pedagogía hospitalaria de Lizasoain (2021) indica mediante su ejercicio tiene como finalidad la mejora de calidad de vida del infante hospitalizado, su inclusión y acompañarlo en los ámbitos cognitivo, emocional y psicosocial.

## V. CONCLUSIONES

**Primera.** El desarrollo de la pedagogía hospitalaria en los infantes se efectúa mediante el docente hospitalario que posee competencias socioemocionales, a fin de que se logre la permanencia educativa del infante en condición de enfermedad; además, los asistentes educativos multidisciplinarios cumplen el rol de docentes hospitalario y brindan acompañamiento; de este modo, se conoce y atiende las necesidades emocionales, conoce sus necesidades educativas. Asimismo, el derecho fundamental de salud y educación debe garantizarse a través de la pedagogía hospitalaria. Además, el asistente educativo debe mostrar responsabilidad autoformativa al no contar con formación académica específica en pedagogía hospitalaria. Además, mediante su desarrollo se logra la inclusión social y educativa del estudiante en condición de enfermedad.

**Segunda.** La propuesta teórica de la intencionalidad educativa está determinada por la permanencia educativa de los infantes en condición de enfermedad que se encuentran hospitalizados porque es un derecho fundamental; por ello, a través de la pedagogía hospitalaria se garantiza la inclusión social y educativa del estudiante paciente y distraerlo de su condición de enfermedad, de este modo brindar bienestar, por lo cual es importante la adaptación a la hospitalización y la continuidad de su proyecto de vida; sin embargo, la falta de espacios educativos en los hospitales que no facilita el proceso, por otro lado se debe considerar una planificación flexible para el desarrollo de la pedagogía hospitalaria.

**Tercera.** El profesionalismo de la pedagogía hospitalaria se describe con las competencias socioemocionales que poseen quienes ejercen el rol de docentes hospitalario; además, son los asistentes educativos multidisciplinarios quienes cumplen este rol, tienen responsabilidad autoformativa, conocen el contexto hospitalario, cuentan con estrategias y herramientas que respondan a las necesidades de los infantes hospitalizados que le permiten su adaptación al contexto, para lo cual requieren de apoyo y capacitaciones; asimismo, para el buen ejercicio de su función debe conocer los antecedentes hospitalarios de los infantes. Sin embargo, los asistentes educativos aprenden de la experiencia y al trabajar con

el infante hospitalizado debe considerar su condición médica, pero no indagar los antecedentes hospitalarios.

**Cuarta.** La atención integral centrada en la persona y la familia se comprende como el acompañamiento mediante el cual se conoce y atiende las necesidades emocionales, se conoce las necesidades educativas y el contexto familiar del estudiante paciente; además, la atención integral se centra en la persona y la familia pues responde a sus necesidades básicas y tiene como fin promover competencias socioemocionales, por lo cual, se involucra a la familia y se promueve la integración del infante al grupo de compañeros de la sala hospitalaria, asimismo, busca atender sus intereses.

## **VI. RECOMENDACIONES**

### **Primera**

Se recomienda orientar las futuras investigaciones a la población del nivel inicial de la educación básica regular. Las pluralidades de los productos investigados no contaban con rango de edad.

### **Segunda**

Se recomienda que en investigaciones futuras se realicen estudios experimentales nacionales, que permita tener una comprensión asentada en el contexto. Los datos compendiados en esta investigación se atribuyen a contextos que difieren de nuestro contexto como por ejemplo la realidad europea.

**Tercera** Se sugiere que se realice con mayor regularidad investigaciones de los contextos nacionales e internacionales sobre intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria.

**Cuarta** Se recomienda que en futuras investigaciones se emplee el diseño fenomenológico desde donde el fenómeno de la pedagogía hospitalaria sea vivenciado por el investigador y sea analizado desde la experiencia como asistente educativo de los infantes hospitalizado.

#### IV. REFERENCIAS

Albertoni, L. (2021). Chronic Noncommunicable Diseases (NCD), School Absenteeism and Good Practices in Hospital Pedagogy. *Ensino em re-vista*, 28, 1-23. <http://dx.doi.org/10.14393/ER-v28a2021-9>

Arias, S. (2019). *Pedagogía hospitalaria: propuesta de intervención educativa con niños de Educación Infantil (3-5 años)* [Trabajo de Grado, Universidad de Valladolid]. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/39101>

Arango, M. y Ramírez, Y. (2019). *Propuesta de Pedagogía Hospitalaria para Niños y Niñas en Situación de Enfermedad y/o Tratamiento Oncológico de la Ciudad de Pereira* [Tesis de maestría, Universidad Tecnológica de Pereira]. <http://hdl.handle.net/11059/11372>

Aráoz, R. y Pinto, B. (2021). Criterios de validez de una investigación cualitativa: tres vertientes epistemológicas para un mismo propósito. *Summa Psicológica UST*, 18(1), 47-56. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8039675>

Ávalos, L., y Fernández, M. (2021). Teachers in hospital pedagogy: A systematic review. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 31, 1-10. <https://doi.org/10.1590/1982-4327e3139>

Benigno, V. y Fante, C. (2020). Hospital School Teachers' Sense of Stress and Gratification: An Investigation of the Italian Context. *Continuity in Education*, 1(1), 37-47. <http://doi.org/10.5334/cie.14>

Brito, J. (2004). *Pedagogía conceptual: desarrollos filosóficos, pedagógicos y psicológicos*. Vega impresos. Bogotá: Fund. A. Morani. [http://biblioteca.unfv.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=23650&query\\_desc=an%3A18998](http://biblioteca.unfv.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=23650&query_desc=an%3A18998)

Calvo, I. (2017). LA PEDAGOGÍA HOSPITALARIA: CLAVE EN LA ATENCIÓN AL NIÑO ENFERMO Y HOSPITALIZADO Y SU DERECHO A LA

EDUCACIÓN. *Aula*, 23, 33–47. <https://doi.org/10.14201/aula2017233347>

Contreras, S. y Romero, F. (2020). Concepciones sobre afectividad en docentes que trabajan en aulas hospitalarias en Chile. *Educación*, 29(56), 27-47. <https://doi.org/10.18800/educacion.2020.002>

Da Trinidad, Y. y López, Y. (2015). La hermenéutica en el pensamiento de Wilhelm Dilthey. *Griot: Revista de Filosofía*, 11(1), 326-341. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576664618023>

De Lima, L. D. (2018). Teoria Humanista: Carl Rogers E a Educação. *Caderno de Graduação - Ciências Humanas e Sociais - UNIT - ALAGOAS*, 4(3), 161-172. <https://periodicos.set.edu.br/index.php/fitshumanas/article/view/4800>

Egea, B., et al. (2020). Validación de una versión reducida del Cuestionario de Estilos de Respuesta Parental (CERP-R) frente a la enfermedad de un hijo. *Revista Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica*, 22(1), 47-55. <https://doi.org/10.37395/seeo.2020.0005>

Escudero, C. y Cortez L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12501>

Espinoza, E. (2020). La investigación cualitativa, una herramienta ética en el ámbito pedagógico. *Conrado*, 16(75), 103-110. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442020000400103&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000400103&lng=es&tlng=es).

Fuster, D. (2019). Investigación cualitativa: Método fenomenológico hermenéutico. *Propósitos y Representaciones*, 7(1), 201-229. <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

García, D. Et al. (2021). *Contribución del proyecto aula hospitalaria a la permanencia en el sistema educativo de estudiantes hospitalizados* [Tesis de Maestría, Universidad del Pacífico].

[https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2918/GarciaDavid\\_Tesis\\_maestr%C3%ADa\\_2021.pdf?sequence=1](https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2918/GarciaDavid_Tesis_maestr%C3%ADa_2021.pdf?sequence=1)

García, M. y Pérez, M. (2021). Vínculos entre Ética, Tecnología Educativa y Pedagogía Hospitalaria: una revisión sistematizada de la literatura. *Edutec. Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, (77), 17-34. <https://doi.org/10.21556/edutec.2021.77.2121>

González, C. Et al. (2021). Robótica educativa en contextos inclusivos: el caso de las aulas hospitalarias. *Educación XX1*, 24(1), 375-403, <http://doi.org/10.5944/educXX1.27047>

González, A. (2021). La pedagogía conceptual en la cátedra filosófica. <https://doi.org/10.15332/tg.pre.2020.00284>

Hernán, M. et al. (2021). Cómo adaptar una investigación cualitativa a contextos de confinamiento. *Gaceta Sanitaria*, 35(3), 298-301. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.06.007>

Jiménez, N. et al. (2019). Hospital pedagogy: A space of love and recognition for the oncological pediatric patient. *Texto e Contexto Enfermagem*, 28, 1-14. <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2018-0112>

Lizasoain, O. (2021). De qué hablamos cuando hablamos de pedagogía hospitalaria. *Edutec. Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, (77), 5-16. <https://doi.org/10.21556/edutec.2021.77.2143>

Llabrés, J. et al. (2019). Aprender Juntos en la Escuela: Un Derecho Inexcusable y un Beneficio Social. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 8(2), 147-164. <https://doi.org/10.15366/riejs2019.8.2.008>

Loayza, E. (2020). La investigación cualitativa en Ciencias Humanas y Educación. Criterios para elaborar artículos científicos. *EDUCARE ET COMUNICARE: Revista de investigación de la Facultad de Humanidades*, 8(2), 56-66. <https://doi.org/10.35383/educare.v8i2.536>

López, C. (2019). La Pedagogía del Amor y la Ternura: Una Práctica Humana del Docente de Educación Primaria. *Revista Scientific*, 4(13), 261-277. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2019.4.13.13.261-277>

Małkowska-Szkutnik, A. et al (2021). Teaching in hospitals and healthcare resorts: A qualitative study of teachers' needs. *Education Sciences*, 11(7), 1-21. <https://doi.org/10.3390/educsci11070311>

Maslow, A. H. (1958). A Dynamic Theory of Human Motivation. In C. L. Stacey & M. DeMartino (Eds.), *Understanding human motivation* (pp. 26–47). Howard Allen Publishers. <https://doi.org/10.1037/11305-004>

Mendoza, M. (2019). La pedagogía del amor y de la ternura, en las aulas hospitalarias del Perú. *Educación*, 25(2), 205-212. <https://doi.org/10.33539/educacion.2019.v25n2.2048>

Minedu. “Minedu capacita a 200 docentes y psicólogos en pedagogía hospitalaria”. Minedu Comunicado de prensa, marzo 2, 2020. En el sitio web de Minedu, <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/85244-minedu-capacita-a-200-docentes-y-psicologos-en-pedagogia-hospitalaria>, accedido en noviembre 7, 2021.

Minedu. “Minedu pone en marcha Servicio Educativo Hospitalario”. Minedu Comunicado de prensa, agosto 13, 2020. En el sitio web de Minedu, <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/289892-minedu-pone-en-marcha-servicio-educativo-hospitalario>, accedido en noviembre 7, 2021.

Ministerio de Educación y Ciencias de España y Dirección General de Educación Inclusiva. (2020). Guía de apoyo pedagógico de educación inclusiva servicio de atención educativa compensatoria - Aula hospitalaria. <https://www.iddcconsortium.net/wp-content/uploads/2021/07/GuiaAulasHospitalarias.pdf>

Ministerio de Educación del Perú. (18 de noviembre de 2020). Enfoques de intervención para la atención de estudiantes-pacientes [Archivo de video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=JFprnsaC9jQ>

Ministerio de Educación del Perú. (18 de noviembre de 2020). Impacto de las aulas hospitalarias en pacientes, actores educativos y equipo médico [Archivo de video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=0V1VzH4cNzl>

Ministerio de Educación del Perú. (18 de noviembre de 2020). La pedagogía hospitalaria como garantía de derecho [Archivo de video]. Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=qC3-XsEP67E>

Molina, M. et al. (2020). *Buenas prácticas e innovación en pedagogía hospitalaria: La atención educativa hospitalaria y domiciliaria*. Ediciones Octaedro.

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsebk&AN=2536176&lang=es&site=eds-live>

Molina, M. (2021a). *Pedagogía hospitalaria: Claves teóricas y enfoques para la práctica*. Ediciones Octaedro.

<https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsebk&AN=2763628&lang=es&site=eds-live>

Molina, M. (2021b). Hacia la profesionalización de la pedagogía hospitalaria. *Ensinó Em Re-Vista*, 28, 1-25. <https://doi.org/10.14393/ER-v28a2021-12>

Navea, A. y Tamayo, J. (2018). Características de la resiliencia familiar en pacientes oncológicos pediátricos: una revisión sistemática. *Psicooncología*, 15(2), 203-216. <https://doi.org/10.5209/PSIC.61431>

Ocampo, A. (2019). Entrevista con Olga Lizasoáin Rumeu sobre pedagogía hospitalaria: trayectorias de desarrollo intelectual, conquistas profesionales y desafíos de futuro. *Revista Boletín Redipe*, 8(1), 16–22. <https://doaj.org/article/4c5682c4cc1449d38389bc40ea6bd960>

Ocampos, A. y Monsalve, C. (2020). Epistemología de la pedagogía hospitalaria. *Revista Educación las Américas*, (10), 118-128. <https://doaj.org/article/066169e35d624e078be41ce9193e0a5a>

Padrón, J. (2001). La estructura de los procesos de investigación. *Revista educación y ciencias humanas*, 9(17), 33-45. [https://scholar.google.com/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=th&user=Th5qJGsAAAAJ&citation\\_for\\_view=Th5qJGsAAAAJ:4DMP91E08xMC](https://scholar.google.com/citations?view_op=view_citation&hl=th&user=Th5qJGsAAAAJ&citation_for_view=Th5qJGsAAAAJ:4DMP91E08xMC)

Palomares, A. y Sánchez, B. (2022). The educational inclusion of people with eating disorders in hospital classrooms / La inclusión educativa de las personas con trastornos alimentarios en aulas hospitalarias. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios / Mexican Journal of Eating Disorders*; Vol. 10, Núm. 3 (2020): ENERO - JUNIO; 246 - 260; 2007-1523; 10.22201/Fesi.20071523e.2020.3. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2019.2.555>

Peña, M. et al (2022). *La educación desde las aulas hospitalarias: percepciones de la familia y del personal médico-sanitario*. *Educar*. <https://doi.org/10.5565/rev/educar.1521>

Pereira, R. y Rolim, C. (2022). A manifestação da ludicidade na hospitalização infantil: do ambiente às práticas ludo-terapêuticas. *Revista Educação Especial*, 35, e7/1–25. <https://periodicos.ufsm.br/educacaoespecial/article/view/66968>

Poltronieri, B. et al. (2020). Classe hospitalar e o direito à educação da criança hospitalizada. *Serviço Social e Saúde*, 19, 1-25. <https://doi.org/10.20396/sss.v19i0.8661055>

Procel Guerra, B. S. (2021). *Estudio para el enriquecimiento de la pedagogía hospitalaria, a través de la puesta en funcionamiento de un modelo de modificabilidad estructural cognitivo de Feuerstein en las aulas hospitalarias*

de Quito [Tesis doctoral, Universidad de Extremadura].  
<http://hdl.handle.net/10662/11718>

Ruiz, M. et al. (2020). Necesidades de formación en pedagogía hospitalaria. Valoración de expertos en materia de competencias docentes específicas. *Profesorado: Revista de Curriculum y Formación Del Profesorado*, 24(3), 223–245. <https://doi.org/10.30827/profesorado.v24i3.8130>

Riera, L. y Ruiz, J. (2021). Diseño de un repositorio digital para la gestión de la enfermedad grave y la muerte en pedagogía hospitalaria. *EduTec. Revista Electrónica De Tecnología Educativa*, (77), 120-135. <https://doi.org/10.21556/edutec.2021.77.2177>

Rodríguez, S. (2003). Paradigmas, enfoques y métodos en la investigación educativa. *Revista UNMSM - Investigación Educativa*, 7(12), 23-40. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/view/8177>

Romão, J. (2021). Pedagogía del amor: Paulo Freire hoy. *Didacticae: Revista De Investigación En Didácticas Específicas*, (5), 73–84. <https://doi.org/10.1344/did.2019.5.73-84>

Ruiz, M. y García, L. (2019). Pedagogía hospitalaria. Una asignatura pendiente en la formación universitaria de los profesionales de la educación. *Edetania. Estudios Y Propuestas Socioeducativos*, (55), 181-202. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/oaiart?codigo=7054406>

Salgado, C. (2020). Miradas de la pedagogía hospitalaria: reflexiones encarnadas de un docente hospitalario. *Infancias Imágenes*, 19(1), 100-107. <https://doi.org/10.14483/16579089.14684>

Sánchez, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-122. <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Serradas, M. (2017). El abordaje de la pedagogía hospitalaria en el contexto venezolano. *Aula*, 23, 121–134. <https://doi.org/10.14201/aula201723121134>

Violant, V., Et al. (2011). Pedagogía Hospitalaria: Bases para la atención integral. Laertes. <http://digital.casalini.it/9788475848419>

Viorato, N y Reyes, V. (2019). La ética en la investigación cualitativa. *Revista CuidArte*, 8(16), 35-43. doi:<http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2019.8.16.70389>

Zhang, Z. (2020). Técnicas de investigación cualitativa como instrumentos de enseñanza-aprendizaje de la competencia comunicativa e intercultural de estudiantes sinohablantes de ELE. marcoELE. *Revista de Didáctica Español Lengua Extranjera*, (30), 1-24. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=92161847008>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de operacionalización

Unidad temática	Problema de investigación	Objetivos	Categorías	Subcategorías	Códigos	Tipo de investigación	Unidad de análisis	Técnica
Pedagogía hospitalaria	¿Cómo se desarrolla la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022?	General: Describir el desarrollo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022 Comprender la propuesta teórica que determina la intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022, describir el profesionalismo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022 y comprender la atención integral centrada en la persona y la familia en la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022 ¿Cómo se efectúa el profesionalismo de la pedagogía hospitalaria en infantes menores de seis años, Lima, 2022? ¿En qué consiste la atención integral centrada en la persona y la familia en la pedagogía hospitalaria en infantes	Intencionalidad educativa	Calidad de vida	Bienestar	Enfoque cualitativo, de tipo básica	Infantes menores de seis años en condición de enfermedad que se encuentren hospitalizados.	Entrevista semiestructurada
					Salud			
					Satisfacción			
					Percepción subjetiva			
				Resiliencia	Perseverancia			
					Adversidad			
	Derecho a la educación		Sentido del humor	Diseño	Informantes clave	Instrumento		
			Invulnerabilidad					
			Inclusión					
			Derecho fundamental					
			Educación social					
			Humanidad					
Profesionalidad	Características del docente hospitalario	Fenomenológica hermenéutica	Tres especialistas del equipo pedagógico del Servicio Educativo Hospitalario (SEHO), tres especialistas del equipo socioafectivo del SEHO, seis padres de familia con hijos infantes hospitalizados que forman parte del SEHO.	Guión de entrevista				
					Equilibrio emocional			
					Empatía			
					Comunicación			
	Formación profesional del docente hospitalario				Creatividad			
					Buenas prácticas			
Medidas de bioseguridad								

menores de seis años, Lima, 2022?				Enfermedad				
				Estrategias				
			Atención integral centrada en la persona y la familia	Ámbito psicosocial				Identidad personal
								Familia
								Adaptación
								Contexto
				Ámbito intelectual				Conocimiento
								Enseñanza
								Aprendizaje
				Ámbito emocional				Emociones
								Atención
								Acompañamiento
								Humanización

## Anexo 2: Matriz apriorística

Unidad temática	Categorías	Subcategorías	Índice, códigos
Pedagogía hospitalaria	Intencionalidad educativa	Calidad de vida	Bienestar
			Salud
			Satisfacción
			Percepción subjetiva
		Resiliencia	Perseverancia
			Adversidad
			Sentido del humor

		Invulnerabilidad
	Derecho a la educación	Inclusión
		Derecho fundamental
		Educación social
Profesionalidad	Características del docente hospitalario	Humanidad
		Equilibrio emocional
		Empatía
		Comunicación
		Creatividad
	Formación profesional del docente hospitalario	Buenas prácticas
		Medidas de bioseguridad
		Enfermedad
Estrategias		
Atención integral centrada en la persona y la familia	Ámbito psicosocial	Identidad personal
		Familia
		Adaptación
		Contexto
	Ámbito intelectual	Conocimiento
		Enseñanza
		Aprendizaje
	Ámbito emocional	Emociones
		Atención
		Acompañamiento
		Humanización

Anexo 3: Guion de entrevista

<b>Entrevista semiestructurada</b>
<b>Pedagogía hospitalaria en infantes menores de 6 años, Lima, 2022</b>
<b>Intencionalidad educativa</b>
¿Cuál es la intencionalidad educativa de la pedagogía hospitalaria?
¿Por qué cree que se debe continuar educando a infantes en condición de enfermedad que se encuentran hospitalizados?
<b>Profesionalidad</b>
¿Cuáles considera que son las características que posee un docente hospitalario que lo diferencia de los docentes de aula regular?
¿En qué considera que debe basarse el profesionalismo de un docente hospitalario?
<b>Atención integral centrada en la persona y la familia</b>
¿Cómo se presta una atención integral centrada en el infante como persona y la familia?

## Anexo 4: Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

### Oficina de investigación

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

yo: \_\_\_\_\_

Identificado con DNI \_\_\_\_\_, domiciliado en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Certifico que he leído y comprendido a mi mayor capacidad la información anterior sobre el proyecto de investigación docente "*Pedagogía hospitalaria en infantes menores de 6 años, Lima, 2022*", que ejecutarán las estudiantes de pregrado Deysi Benita Ferrer Tamara y Heleen Yanin Jiménez Pacheco de la escuela profesional de Educación Inicial de la Universidad César Vallejo, filial Lima Norte.

Autorizo mi participación en la referida investigación, así mismo, autorizo a los autores de la investigación a divulgar cualquier información incluyendo los archivos virtuales y físicos, en texto e imágenes, durante la fecha de investigación y posterior a ella.

Se me ha explicado la importancia y los alcances de la investigación docente para mejorar los procesos de la educación en el país.

Los investigadores me han informado, que en fecha posterior puede ser necesaria mi participación en el seguimiento de la investigación o en nueva investigación, para lo cual también otorgo mi consentimiento.

He comprendido las explicaciones que me han facilitado en lenguaje claro y sencillo me ha permitido realizar todas las observaciones y me han aclarado todas las dudas que les he planteado. También he comprendido que en cualquier momento y sin dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Lima, 25 de junio de 2022

\_\_\_\_\_  
Firma  
Teléfono:  
Correo:



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES  
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN INICIAL**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, LEDESMA PEREZ FERNANDO ELI, docente de la FACULTAD DE DERECHO Y HUMANIDADES de la escuela profesional de EDUCACIÓN INICIAL de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Pedagogía hospitalaria en infantes menores de 6 años, Lima, 2022", cuyos autores son JIMENEZ PACHECO HELEEN YANIN, FERRER TAMARA DEYSI BENITA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 14.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 11 de Julio del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
LEDESMA PEREZ FERNANDO ELI <b>DNI:</b> 43287157 <b>ORCID:</b> 0000-0003-4572-1381	Firmado electrónicamente por: FLEDESMAPEL el 18- 07-2022 17:22:48

Código documento Trilce: TRI - 0334782