PEDAGOGÍA HOSPITALARIA Y REZAGO EDUCATIVO EN ESTUDIANTES DE ONCOLOGÍA EN CONTEXTO MULTIGRADO

HOSPITAL PEDAGOGY AND EDUCATIONAL LAG IN ONCOLOGY STUDENTS IN A MULTIGRADE CONTEXT

Artículo de investigación

Gonzalez Espinosa, Patricia

Universidad del Valle de Puebla

pd44708@uvp.edu.mx

ORCID: https://orcid.org/0009-0006-4596-768X

Lopez Nieto, Sergio Raul

Universidad del Valle de Puebla

sergio.lopez@uvp.edu.mx

ORCID: https://orcid.org/0000-0001-9762-8109

Recibido el 8 de mayo de 2026. Aceptado el 26 de mayo de 2026.

Publicado el 30 de junio de 2026.

Reseña de Autor 1

Licenciada en Pedagogía en formación por la Universidad del Valle de Puebla, con interés en la pedagogía hospitalaria, inclusión educativa y atención a la diversidad al realizar servicio social en el área.

Reseña de Autor 2

Sergio Raúl López Nieto es Ingeniero Industrial, Licenciado en Administración y Gestión de PyME, Maestro en Ingeniería Administrativa y Calidad, Doctor en Alta Dirección. Posdoctorado en Administración de Negocios y en Alta Dirección y Tecnología. Actualmente cursa un Posdoctorado en educación y una maestría en Marketing Digital.

Ha desarrollado investigación en temas relacionados con productividad, liderazgo, gestión del recurso humano, desarrollo de procesos, calidad en el servicio, finanzas verdes, tecnología y educación y estrategias de mejora en las PyME, de los cuales se han publicado algunos artículos en revistas y se han expuesto en diversos eventos de divulgación.

Ha colaborado con empresas del sector manufacturero, comercial y de servicios en las áreas de Seguridad e Higiene, Mantenimiento, Calidad, Producción, Logística y almacenes, desarrollando proyectos conjuntos con marcas como Sabormex, La Costeña, Grupo Bimbo, Huf de México, Laboratorios Novag, Laboratorios Similares, Veladoras Aramo, Genomma Lab, Truper Herramientas, entre otros.

Resumen

La pedagogía hospitalaria representa una rama especializada de la pedagogía social que busca garantizar el derecho a la educación de niñas, niños y adolescentes en situaciones de hospitalización prolongada, mediante modelos de enseñanza flexibles y adaptaciones curriculares que integren la inclusión educativa y el

acompañamiento integral con familias, personal médico y pacientes. En el contexto mexicano, el rezago educativo emerge como un factor de riesgo vinculado a la vulnerabilidad social, la precariedad socioeconómica y las deficiencias en las políticas educativas.

La presente investigación tiene como objetivo analizar el impacto de la pedagogía hospitalaria en el rezago educativo de infantes oncológicos en contextos multigrado en el Hospital para la Niñez Poblana. Se empleó un enfoque cualitativo con base en la revisión documental y el análisis teórico de fuentes especializadas relacionadas con el fenómeno de estudio.

Los resultados evidencian que la pedagogía hospitalaria contribuye a mantener la continuidad de los contenidos escolares; sin embargo, presenta limitaciones en el desarrollo de aprendizajes significativos debido a la interrupción escolar, las condiciones de salud de los estudiantes y la limitada formación docente especializada.

Se concluye que, aunque la pedagogía hospitalaria favorece la inclusión educativa, es necesario fortalecer las estrategias didácticas, la formación docente y la articulación institucional para disminuir el rezago educativo y promover el desarrollo integral de los estudiantes hospitalizados.

Palabras clave: pedagogía hospitalaria, rezago educativo, educación inclusiva, educación hospitalaria.

Abstract

Hospital pedagogy represents a specialized branch of social pedagogy that seeks to guarantee the right to education for children and adolescents in situations of prolonged hospitalization, through flexible teaching models and curricular adaptations that integrate educational inclusion and comprehensive support

involving families, medical staff, and patients. In the Mexican context, educational lag emerges as a risk factor linked to social vulnerability, socioeconomic precariousness, and deficiencies in educational policies.

The present research aims to analyze the impact of hospital pedagogy on the educational lag of pediatric oncology patients in multigrade contexts at the Hospital para la Niñez Poblana. A qualitative approach was employed, based on documentary review and theoretical analysis of specialized sources related to the phenomenon under study.

The results show that hospital pedagogy contributes to maintaining the continuity of school content; however, it presents limitations in the development of meaningful learning due to school interruption, the health conditions of students, and the limited specialized teacher training.

It is concluded that, although hospital pedagogy promotes educational inclusion, it is necessary to strengthen teaching strategies, teacher training, and institutional coordination in order to reduce educational lag and promote the comprehensive development of hospitalized students.

Keywords: hospital pedagogy, educational lag, inclusive education, hospital education.

Introducción

La pedagogía hospitalaria representa una rama especializada de la pedagogía social que busca garantizar el derecho a la educación de niñas, niños y adolescentes en situaciones de hospitalización prolongada, mediante modelos de enseñanza flexibles y adaptaciones curriculares que integren la inclusión educativa y el acompañamiento integral con familias, médicos y pacientes.

En el contexto mexicano, esta perspectiva pedagógica se configura como una respuesta a los desafíos estructurales del sistema educativo, donde el rezago emerge como un factor de riesgo vinculado a la vulnerabilidad social, la precariedad socioeconómica y las deficiencias en las políticas públicas. Dichas condiciones afectan principalmente a poblaciones en situación de vulnerabilidad, como los infantes con enfermedades crónicas, quienes enfrentan interrupciones constantes en su trayectoria escolar.

El cáncer infantil, considerado un problema de salud pública, genera ausencias prolongadas en el aula regular, lo que impacta directamente en el desarrollo académico, emocional y social de los estudiantes. Esta situación evidencia la necesidad de implementar estrategias pedagógicas que permitan dar continuidad al proceso educativo en contextos hospitalarios.

Desde una perspectiva teórica, la pedagogía hospitalaria se sustenta en enfoques constructivistas, sociocríticos e inclusivos, los cuales promueven la adaptación del aprendizaje a las condiciones del estudiante, reconociendo su contexto y necesidades específicas. En este sentido, la presente investigación busca analizar cómo la pedagogía hospitalaria interviene en el rezago educativo de infantes oncológicos, identificando sus alcances y limitaciones en contextos multigrado.

Planteamiento del problema

El contexto hospitalario pediátrico representa un espacio complejo donde convergen necesidades médicas, emocionales y educativas que impactan directamente en el desarrollo integral de los infantes. En el caso del Hospital para la Niñez Poblana, se enfrentan diversas problemáticas relacionadas con la atención integral de pacientes con enfermedades crónicas degenerativas como el cáncer, donde la prioridad médica suele desplazar la continuidad de los procesos educativos, generando una ruptura en la trayectoria escolar de los estudiantes.

Las hospitalizaciones prolongadas, los tratamientos constantes y las condiciones físicas y emocionales de los infantes provocan ausencias recurrentes en el aula regular, lo que deriva en dificultades para seguir el ritmo académico correspondiente a su edad y grado escolar. Esta situación se traduce en rezago educativo, entendido como el atraso significativo en los aprendizajes esperados, así como en la adquisición de habilidades cognitivas, sociales y emocionales necesarias para su desarrollo. A su vez, este fenómeno se agrava por factores estructurales como la precariedad socioeconómica, la falta de recursos educativos y las limitaciones en la formación docente para atender contextos no convencionales.

Ante esta problemática, la pedagogía hospitalaria surge como una alternativa educativa que busca garantizar el derecho a la educación mediante la implementación de estrategias flexibles y adaptadas a las condiciones de salud del estudiante. No obstante, su aplicación en contextos multigrado, donde coexisten alumnos de distintos niveles educativos en un mismo espacio, representa un reto adicional para la práctica docente, ya que exige una planificación diferenciada, el uso de metodologías innovadoras y una atención individualizada que no siempre se logra consolidar en la práctica.

Si bien la pedagogía hospitalaria contribuye a mantener un vínculo mínimo con el aprendizaje, persisten interrogantes respecto a su alcance real en la disminución del rezago educativo, particularmente en infantes oncológicos de entre 8 a 9 años, quienes se encuentran en una etapa clave para la consolidación de aprendizajes básicos como la lectura, la escritura y el pensamiento lógico-matemático. En este sentido, resulta necesario analizar no solo la presencia de estrategias educativas, sino también su impacto, limitaciones y posibilidades dentro del contexto hospitalario.

Desde una perspectiva disciplinar, esta investigación contribuye al campo de la pedagogía hospitalaria al analizar el fenómeno del rezago educativo desde un enfoque contextualizado, permitiendo generar conocimiento que fortalezca la

comprensión de las prácticas educativas en escenarios no convencionales. Asimismo, desde una dimensión práctica, posibilita la identificación de áreas de mejora en la intervención pedagógica, orientadas al diseño de estrategias más pertinentes que respondan a las necesidades reales de los estudiantes hospitalizados.

En este marco, el objeto de estudio se centra en la relación entre la pedagogía hospitalaria y el rezago educativo en contextos multigrado, considerando las condiciones particulares de los infantes oncológicos en el Hospital para la Niñez Poblana. En consecuencia, se plantea como objetivo general: analizar el impacto de la pedagogía hospitalaria en el rezago educativo de infantes oncológicos mediante la revisión teórica y contextual del fenómeno, para identificar sus alcances y limitaciones en contextos multigrado en el Hospital para la Niñez Poblana.

Revisión bibliográfica

La comprensión del rezago educativo en contextos hospitalarios ha sido abordada por diversos autores desde perspectivas que integran factores sociales, pedagógicos y de salud, permitiendo construir un referente teórico que sustenta la presente investigación. En este sentido, Castro Quevedo y Martínez Chaidez (2025) analizan cómo la precariedad socioeconómica influye en el rezago educativo, teniendo como objetivo identificar los factores que limitan el acceso y la permanencia escolar. A partir de un enfoque analítico-documental, las autoras emplean la revisión de indicadores sociales y educativos como instrumento de recolección de datos, concluyendo que el rezago educativo no se reduce únicamente a cifras estadísticas, sino que refleja condiciones estructurales que afectan directamente al desarrollo de competencias en los estudiantes, especialmente en contextos vulnerables.

De manera complementaria, Santa Cruz-Vargas (2023) estudia el rezago educativo como un fenómeno vinculado al abandono escolar, cuyo objetivo

principal es analizar su relación con indicadores como la reprobación y la deserción. Mediante un análisis de datos educativos, el autor identifica que las desigualdades socioeconómicas y las deficiencias en el sistema educativo incrementan el riesgo de abandono, destacando como resultado la necesidad de implementar estrategias integrales que atiendan las condiciones contextuales de los estudiantes. Como conclusión, se enfatiza la importancia de replantear metodologías educativas que contribuyan a disminuir el rezago y favorecer la permanencia escolar.

En el ámbito específico de la pedagogía hospitalaria, Tirado Zafra-Polo y Ruiz Revert (2024) tienen como objetivo analizar la formación docente en este campo, destacando su impacto en la motivación y desempeño profesional. A través de un enfoque cualitativo, los autores utilizan la observación y el análisis de experiencias formativas como instrumentos de recolección de información, identificando como resultado que la capacitación especializada incrementa el interés de los futuros docentes en el ámbito hospitalario. Sin embargo, concluyen que la ausencia de esta formación en los planes de estudio limita la preparación profesional, afectando la calidad de la intervención pedagógica en contextos hospitalarios.

Por su parte, Sánchez Yara y Ángel Henao (2018) analizan la intervención educativa hospitalaria con el objetivo de identificar su impacto en los aprendizajes y el bienestar emocional de los estudiantes. A través de un enfoque analítico basado en la revisión de experiencias educativas, emplean como instrumento la sistematización de prácticas pedagógicas en contextos hospitalarios, encontrando como resultado que la atención educativa especializada incide positivamente en la motivación intrínseca por el estudio, generando un efecto favorable en la continuidad académica. Como conclusión, señalan que la pedagogía hospitalaria actúa como un factor protector frente al rezago educativo, al favorecer tanto el aprendizaje como el bienestar emocional del estudiante.

En relación con la dimensión socioemocional, Gómez-Sannicolás (2016) plantea que el docente hospitalario desempeña un rol central como figura de apoyo y

mediador entre el niño, la familia y el personal de salud, teniendo como objetivo favorecer el bienestar emocional dentro del proceso educativo. A través de un enfoque analítico basado en la práctica pedagógica, utiliza como instrumento la observación y la sistematización de experiencias, identificando como resultado que estrategias como la escucha activa, la validación emocional y la creación de rutinas favorecen el sentido de pertenencia escolar. Como conclusión, se destaca que el acompañamiento socioemocional contribuye a la estabilidad emocional del estudiante y fortalece la continuidad educativa en el contexto hospitalario.

Finalmente, Velásquez Navarro y Balcázar Villicaña (2024) analizan el aprendizaje basado en proyectos comunitarios en el marco de la Nueva Escuela Mexicana, con el objetivo de valorar su impacto en la contextualización del aprendizaje. A partir de un enfoque analítico, emplean la revisión documental como instrumento, encontrando que este modelo fomenta la participación del estudiante y la vinculación con su entorno. Como conclusión, destacan que su adaptación al contexto hospitalario permite transformar al hospital en una comunidad de aprendizaje, promoviendo la inclusión y el sentido de utilidad social del estudiante.

En conjunto, estos aportes teóricos permiten sustentar que el rezago educativo en contextos hospitalarios es un fenómeno multidimensional que requiere ser abordado desde enfoques integrales, donde la pedagogía hospitalaria, la formación docente, las metodologías innovadoras y la atención socioemocional se articulan como elementos clave para garantizar el derecho a la educación y favorecer el desarrollo integral de los estudiantes.

Método y Metodología

A partir del análisis del problema de investigación, el presente estudio se desarrolló bajo un diseño no experimental, debido a que las variables no fueron manipuladas en ningún momento. Este tipo de diseño permite analizar el fenómeno del rezago

educativo en infantes oncológicos dentro del entorno hospitalario sin intervenir directamente en las condiciones bajo las que ocurre.

En este sentido, la investigación se ubica dentro de los estudios de carácter transversal o transeccional, ya que el análisis se realizó en un solo momento, considerando una misma variable en un tiempo determinado. Este enfoque permite obtener una visión del fenómeno en un contexto específico, sin dar seguimiento a su evolución a lo largo del tiempo, lo cual resulta pertinente para comprender las condiciones actuales en las que se desarrolla la pedagogía hospitalaria en relación con el rezago educativo.

De acuerdo con su nivel de profundidad, el estudio se sitúa en un nivel descriptivo, ya que tiene como propósito conocer, identificar y describir las características del fenómeno en cuestión dentro de un contexto temporal y espacial definido. En este caso, se busca describir cómo se manifiesta el rezago educativo en infantes oncológicos y de qué manera la pedagogía hospitalaria interviene en este proceso, sin establecer relaciones causales, sino enfatizando la comprensión del fenómeno en su estado actual.

Asimismo, la investigación se fundamenta en un enfoque cualitativo, el cual permite comprender el fenómeno desde una perspectiva interpretativa, centrada en las experiencias, percepciones y condiciones del contexto estudiado. Este enfoque resulta adecuado para analizar la complejidad del entorno hospitalario, ya que posibilita explorar aspectos relacionados con el comportamiento, la motivación y las características de los estudiantes, así como las prácticas pedagógicas implementadas. De igual manera, permite acceder a información rica en contenido, vinculada con las emociones, interacciones y dinámicas que se generan en el proceso educativo dentro del hospital.

En relación con la población de estudio, esta se encuentra conformada por infantes oncológicos de entre 8 a 9 años que reciben atención en el Hospital para

la Niñez Poblana, quienes presentan interrupciones constantes en su trayectoria escolar debido a su condición de salud. No obstante, debido a las limitaciones para acceder directamente a los menores, se realizó un ajuste metodológico que permitió obtener la información a través de la participación de un docente del aula hospitalaria y un tutor de un infante hospitalizado, quienes, desde su experiencia y cercanía con los estudiantes, aportaron información relevante sobre el proceso educativo y el rezago académico. En ese sentido, como instrumento de recolección de datos se empleó la entrevista semiestructurada, la cual permitió explorar de manera flexible las percepciones, experiencias y estrategias implementadas dentro del contexto hospitalario, en complemento con la revisión documental para fortalecer el análisis del fenómeno.

Resultados

Los resultados evidencian que la pedagogía hospitalaria cumple una función fundamental en la continuidad educativa de los infantes hospitalizados, al permitir la adaptación de contenidos y la flexibilización del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Sin embargo, se identificaron diversas limitaciones que afectan su efectividad, como la interrupción constante del proceso educativo debido a tratamientos médicos, la falta de estrategias pedagógicas especializadas y la escasa formación docente en este campo.

Asimismo, se observó que el contexto multigrado representa un reto adicional, ya que implica atender a estudiantes de diferentes niveles educativos en un mismo espacio, lo que dificulta la planificación didáctica.

En el ámbito socioemocional, la pedagogía hospitalaria contribuye positivamente al bienestar del estudiante, favoreciendo la motivación y la continuidad del vínculo con la escuela.

Tabla 1

Análisis del docente

Análisis Estenográfico Docente				
"Pedagogía hospitalaria y rezago educativo en estudiantes de oncología en contexto multigrado"				
Pregunta	**Sujeto**	**Estenografía**	**Abstract**	**Graficación**
¿Qué estrategias pedagógicas utiliza en el aula hospitalaria para dar continuidad al aprendizaje del niño?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla.	"Bueno, como docente de aulas hospitalarias hablar de la continuidad del aprendizaje se convierte en un reto, ya que esto no se detiene ante la enfermedad. Es indispensable que nosotros nos adaptemos a las necesidades del alumno. En mi experiencia, trabajar con un alumno que atravesó un proceso de leucemia me ha hecho replantear, sí o sí, mis estrategias pedagógicas, ya que... por la enfermedad, las ausencias son frecuentes, las consultas médicas, el estado físico y el estado emocional del alumno, pues también son factores que afectan el ritmo de aprendizaje. Es por ello que una de las estrategias que he implementado es una enseñanza flexible, donde es necesario progresar los aprendizajes, ajustando siempre los contenidos para que evitemos una sobrecarga académica. Dado que en las aulas hospitalarias hay diversidad de alumnos, también he optado por el uso de estrategias personalizadas donde siempre voy a partir de los intereses, emociones y de las condiciones de los alumnos. Una de las estrategias más importantes en las aulas hospitalarias, pues es el acompañamiento emocional, así como la	... Enseñanza flexible, estrategias personalizadas, acompañamiento emocional, actividades lúdicas, proyectos pequeños y comunicación con tutores. ...	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla...Mayor flexibilidad curricular, formación docente especializada, capacitación continua y fortalecimiento socioemocional...

		académica, donde la intención, pues es generar un ambiente de confianza, empatía, seguridad, donde el alumno se sienta comprendido, motivado, pero una de las partes fundamentales es que se sienta feliz en donde está. Otra de las estrategias, pues es la diversificación de materiales y recursos, ya que las actividades pues deben de ser lúdicas, deben ser digitales, deben de ser visuales. Ahí tenemos que promover el trabajo por proyectos, pero tienen que ser proyectos pequeños y alcanzables que le permitan experimentar logros, fortalecer su autoestima. Una de las estrategias necesarias dentro de los hospitales es la comunicación con los tutores, porque también ha sido esencial para dar seguimiento integral a su proceso. Esto me ha permitido comprender mejor los tiempos, las limitaciones, los avances que tiene el alumno, logrando pues una intervención educativa más pertinente".		
¿Cuáles son las principales limitaciones que ha identificado para lograr los aprendizajes esperados según el grado escolar?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla.	"Bueno, en este caso, sí he identificado que hay diversas limitaciones que influyen directamente en el logro de los aprendizajes. El alumno actualmente cursa tercer grado de primaria. Y particularmente en las áreas de lenguaje y de saberes y pensamiento científico ha tenido dificultades. Se trata de un alumno que tiene unas grandes capacidades, es muy inteligente, muy curioso, pero las ausencias constantes, pues derivadas de su proceso de salud, han generado que enfrente dificultades en su proceso de aprendizaje, es por ello que en el campo de lenguaje presenta obstáculos en comprensión lectora, en la producción de textos, lo que ha ocasionado que existan vacíos en habilidades fundamentales, como es la fluidez lectora, la ortografía y la organización de ideas.	…Ausencias constantes, dificultades en comprensión lectora y producción de textos, problemas en procesos científicos y afectaciones emocionales y físicas…	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla… Ausencias constantes, dificultades en comprensión lectora y producción de textos, problemas en procesos científicos y afectaciones emocionales y físicas…

		Por el lado de saberes y pensamientos científicos, las limitaciones se hacen evidentes en la dificultad para seguir procesos. En establecer relaciones causa-efecto y comprender conceptos que requieren experimentación o continuidad en la observación. Asimismo, no puedo dejar de considerar el impacto emocional y físico que el proceso de salud ha tenido en el alumno. Hay momentos donde su energía, pues no sé, su concentración, su motivación, pues se ven claramente disminuidos, lo que influye directamente en la disposición que tiene para aprender. Mi reto ha sido transformar estas dificultades en posibilidades, reconociendo que el aprendizaje en contextos hospitalarios requiere de mucha flexibilidad. Requiere empatía y requiere estrategias, pues entras en el alumno más que en el cumplimiento rígido del currículo".		
¿Cómo compara el nivel académico actual del niño con lo esperado según el plan de estudios de la SEP?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla.	"Cuando analizo el nivel educativo actual del alumno y lo comparo con lo establecido en los planes de estudio de la Secretaría de Educación Pública, pues me enfrentó con una realidad muy compleja que pone en evidencia la necesidad que tenemos de replantear la forma en la que entendemos se logran los aprendizajes. Ya que la SEP plantea aprendizajes muy estructurados, que son diseñados en condiciones de una asistencia regular, de una continuidad escolar, sin embargo, pues en aula hospitalaria estas condiciones no siempre están presentes. Ahí, en el caso específico de mi alumno al contrastar su nivel actual con el esperado para tercer grado, pues puedo observar que existen desfases debido a la interrupción en su trayecto escolar derivados de un proceso pues de salud que ha ha sido por muchos años.	...Existe desfase con lo esperado por la SEP debido a la interrupción escolar y la rigidez del currículo...	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla. ... Existe desfase con lo esperado por la SEP debido a la interrupción escolar y la rigidez del currículo...

		Es un tratamiento que ha sido muy largo y bueno, como docente de aulas hospitalarias, me lleva a reflexionar que el currículo que es necesario para guiar, puede resultar muy rígido al momento de aplicarse en distintos contextos donde el aprendizaje es variable, como es en las aulas hospitalarias. Por ello, es importante resignificar estos referentes, pues priorizando no el cumplimiento exacto de los contenidos, sino el desarrollo real y el desarrollo significativo del alumno, pues donde el currículo sea una herramienta, pero que sea una herramienta flexible que se ajuste a las necesidades de alumnos de aula hospitalarias. También, pues, algo que he aprendido, es que la verdadera calidad educativa, pues no siempre redicha en cumplir al pie de la letra un programa, sino en garantizar que a pesar de las adversidades el alumno siga aprendiendo, que siga avanzando y reconociéndose capaz de lo que quiere lograr o de lo que está logrando".		
¿Qué mejoras sugeriría para que la pedagogía hospitalaria sea más funcional en contextos multigrado con infantes oncológicos como este?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla.	"Bueno, yo considero que la pedagogía hospitalaria aún enfrenta importantes áreas de mejora para lograr ser funcional y verdaderamente inclusiva en primer lugar. Tendríamos que mejorar la flexibilidad curricular de una manera más formal y mayormente reconocida. Yo como docente, pues en mi práctica tengo que realizar adecuaciones tomando en cuenta las necesidades y los ritmos de nuestros alumnos. Sería fundamental contar con lineamientos que fueran más claros, que nos permitan adaptar los aprendizajes esperados, sin perder de vista los objetivos educativos, a los que queremos alcanzar, pero siempre respetando pues las condiciones médicas a las que se presentan nuestros	…Mayor flexibilidad curricular, formación docente especializada, capacitación continua y fortalecimiento socioemocional…	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla…Mayor flexibilidad curricular, formación docente especializada, capacitación continua y fortalecimiento socioemocional…

		alumnos. Otro aspecto clave, pues sería fortalecer la formación docente especializada, ya que puedes trabajar en una aula hospitalaria. Y no sólo implica conocimientos pedagógicos, sino también comprensión básica del contexto médico, manejo emocional y pues necesitamos estrategias de intervención en situaciones de vulnerabilidad. Considero que sería necesario que existan programas de capacitación continua enfocados específicamente a lo que es la pedagogía hospitalaria. Considero que también es necesario dar mayor peso al acompañamiento socio emocional dentro de la pedagogía hospitalaria. En el caso de infantes oncológicos el estado emocional influye directamente en su disposición para aprender, por lo que integrar estrategias de contención de motivación y pues también fortalecimiento de la autoestima debe ser parte esencial del proceso educativo. Y bueno, como conclusión mejorar la pedagogía hospitalaria, pues también implica reconocer que no se trata de replicar un modelo tradicional en un contexto distinto, sino de transformarlo, ya que este requiere de mucha flexibilidad, requiere de preparación de mucha sensibilidad y es un trabajo colaborativo siempre con el objetivo de garantizar que incluso en condiciones adversas, pues el derecho a la educación se mantenga vigente y significativo para cada uno de los alumnos que están en aulas hospitalarias”.		

¿Cómo influye el estado emocional del niño en la planeación de sus actividades educativas dentro del aula hospitalaria?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla	"Bueno, en mi experiencia el estado emocional influye totalmente en la planeación, porque no siempre el alumno llega con la disposición para aprender, hay días en los que está triste o cansado por su tratamiento, entonces tengo que ajustar las actividades para que sean más ligeras, más motivadoras y que le permitan sentirse cómodo, priorizando siempre su bienestar emocional junto con el aprendizaje".	...Influye totalmente, ya que hay días en los que está triste o cansado, por lo que se ajustan actividades más ligeras y motivadoras, priorizando su bienestar emocional...	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla ... Influye totalmente, ya que hay días en los que está triste o cansado, por lo que se ajustan actividades más ligeras y motivadoras, priorizando su bienestar emocional...
¿Qué dificultades enfrenta para mantener una secuencia continua en los contenidos educativos del alumno?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla	"La principal dificultad es la interrupción constante por cuestiones médicas, ya que no hay una continuidad como en una escuela regular, entonces muchas veces tengo que retomar contenidos desde el inicio o reforzar lo ya visto, lo que hace más lento el avance en comparación con lo esperado para su grado".	... La interrupción constante por cuestiones médicas, lo que obliga a retomar contenidos y hace más lento el avance...	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla ... La interrupción constante por cuestiones médicas, lo que obliga a retomar contenidos y hace más lento el avance...
¿Cómo se adapta la evaluación del aprendizaje en este contexto?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla	"La evaluación tiene que ser completamente flexible y personalizada, no se puede evaluar de manera tradicional, entonces se valoran más los avances pequeños, la participación, el esfuerzo y el proceso del alumno, tomando en cuenta su estado de salud y sus tiempos".	... Flexible y personalizada, valorando avances pequeños, participación y esfuerzo, según su estado de salud.	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla ... Flexible y personalizada, valorando avances pequeños, participación y esfuerzo según su estado de salud.

¿Qué papel juega la motivación en el aprendizaje del niño?	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla	"La motivación es fundamental, porque el alumno enfrenta muchas situaciones difíciles, entonces, si no está motivado, difícilmente va a querer aprender, por eso se buscan actividades que le llamen la atención, que sean dinámicas y que le permitan sentirse capaz, logrando que poco a poco mantenga interés en sus estudios".	… Fundamental, ya que permite que el alumno mantenga interés mediante actividades dinámicas y se sienta capaz de aprender…	Docente multigrado del infante oncológico dentro del hospital de la niñez poblana de Puebla … Fundamental, ya que permite que el alumno mantenga interés mediante actividades dinámicas y se sienta capaz de aprender…

Nota. Elaboración propia con base en los elementos obtenidos en la investigación con el tutor legal responsable del menor hospitalario.

Tabla 2

Análisis del tutor

Análisis Estenográfico Tutor "Pedagogía hospitalaria y rezago educativo en estudiantes de oncología en contexto multigrado"				
Pregunta	**Sujeto**	**Estenografía**	**Abstract**	**Graficación**
¿Qué factores familiares o económicos han influido en que el niño deje de asistir o tenga dificultades para continuar con sus estudios?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"Pues muchos factores influyen, ya que, pues no contamos con la economía que esto requiere de su enfermedad de Rafita, pues tengo otro hijo y se me dificulta ir a las consultas, ya que los trayectos de mi casa al hospital son muy largos y pues tengo que dejar a mi otro hijo "	... Influyen la falta de recursos económicos, gastos de transporte y alimentación, falta de trabajo estable, largos trayectos al hospital, dificultad para atender a ambos hijos y problemas para acceder a estudios médicos...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia. ... Influyen la falta de recursos económicos, gastos de transporte y alimentación, falta de trabajo estable, largos trayectos al hospital, dificultad para atender a ambos hijos y problemas para acceder a estudios médicos...
¿Cuáles han sido los principales problemas de salud del niño desde el diagnóstico y cómo han afectado su asistencia escolar?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"Pues bueno, afecta mucho, ya que a él siempre lo veo muy triste y cada que llegamos al hospital y le van a tomar sus signos, pues llegan a conectar, a veces hasta pues sí llegan a picarlo, entonces sí es muy traumático para él y me entristece mucho, porque no quisiera que él viviera esa situación. Pues es un día con el que vivimos y no vemos mejoría, al contrario, cada que acudimos al hospital pues son noticias malas y volvemos al mismo proceso cada dos, cada cinco días que	...El proceso de salud constante, tratamientos dolorosos y frecuentes visitas al hospital generan tristeza y trauma, impidiendo la asistencia regular y afectando su aprendizaje...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia. ...El proceso de salud constante, tratamientos dolorosos y frecuentes visitas al hospital generan tristeza y trauma, impidiendo la asistencia regular y afectando su aprendizaje...

		regresamos al hospital y pues eso también a él le impide seguir con sus clases. Y pues no, no aprende nada en la escuela".		
¿Considera que la educación en el hospital ha sido suficiente para evitar el atraso escolar del niño? ¿Por qué?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"Sí ha sido muy bueno, ya que, a Rafita le sirve mucho estar con otros niños y la Miss Pao, pues los atiende muy bonito, pues ve compañeritos que también se encuentran en el hospital y que padecen alguna enfermedad igual que él. Entonces pues sí, es bueno que haya una escuelita en el hospital, porque así mi hijo está más tranquilo y a poquito de lo que veía en su escuela puede ir aprendiendo. Las misses son muy atentas, muy cariñosas. Y pues sí, le sienta muy bien a Rafita".	...Sí ha sido positiva porque le permite convivir, sentirse tranquilo y aprender con apoyo de docentes atentos...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia...Sí ha sido positiva porque le permite convivir, sentirse tranquilo y aprender con apoyo de docentes atentos...
¿Cómo ha afectado la hospitalización en el estado emocional del niño (por ejemplo: tristeza, miedo, aislamiento o cambios en su comportamiento)?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"pues se le ha afectado mucho a Rafita, ya que pues se llega a poner muy triste y a veces hasta en su comportamiento es agresivo. No quiere platicar con nadie. Es mucho mucho miedo el que siente cada que piensa que pues puede ocurrir otra situación. Miedos al llegar al hospital, al no regresar a casa con su familia, y pues eso también estresa a su hermanito y a mí, pero pues no podemos hacer más ya que todo lo debemos de poner en las manos de los médicos".	...Ha generado tristeza, miedo, agresividad, aislamiento y temor constante, afectando su comportamiento y bienestar emocional ...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.... Ha generado tristeza, miedo, agresividad, aislamiento y temor constante, afectando su comportamiento y bienestar emocional...
¿Cómo ha cambiado la relación del niño con la escuela?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"Pues ha cambiado mucho, porque antes iba a la escuela normal y convivía con sus compañeros, pero ahora ya no es lo mismo, le cuesta más adaptarse y a veces ya no quiere hacer actividades escolares porque se siente cansado o desanimado."	... Mucho, ya que antes convivía con compañeros y ahora le cuesta adaptarse y a veces no quiere hacer actividades escolares ...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia. ... Mucho, ya que antes convivía con compañeros y ahora le cuesta adaptarse y a veces no quiere hacer actividades escolares ...

¿Qué apoyos familiares han sido más importantes?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"Pues principalmente el apoyo emocional, estar con él, motivarlo y ayudarle en lo que se pueda, aunque a veces es difícil por la situación económica y el tiempo, pero tratamos de que no deje completamente la escuela."	... Emocional y la motivación han sido fundamentales para que continúe con su aprendizaje ...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia. ... Emocional y la motivación han sido fundamentales para que continúe con su aprendizaje ...
¿Qué dificultades ha tenido para apoyar al niño en sus tareas?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"La principal dificultad es el tiempo y el dinero, porque a veces estamos más enfocados en su salud, en los traslados al hospital y en cubrir gastos, entonces no siempre puedo apoyarlo como quisiera en sus tareas o en su aprendizaje".	... Tiempo y el dinero, debido a la atención en su salud y los gastos del hospital...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia. ... Tiempo y el dinero, debido a la atención en su salud y los gastos del hospital...
¿Cómo cree que el niño ve su futuro en relación con la escuela?	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia.	"Pues yo siento que a veces lo ve con miedo o incertidumbre, porque no sabe si va a poder regresar a una escuela normal, pero también hay momentos en los que se motiva y dice que quiere seguir estudiando, entonces tratamos de darle ánimo para que no pierda esa esperanza".	... A veces lo ve con miedo o incertidumbre, pero también hay momentos en los que se motiva y quiere seguir estudiando ...	Tutor legal responsable del menor hospitalario, con parentesco como madre de familia. ... A veces lo ve con miedo o incertidumbre, pero también hay momentos en los que se motiva y quiere seguir estudiando ...

Nota. Elaboración propia con base en los elementos obtenidos en la investigación con el tutor legal responsable del menor hospitalario.

Conclusiones y discusión

La pedagogía hospitalaria se posiciona como una estrategia fundamental para garantizar el derecho a la educación en contextos de hospitalización; sin embargo, su impacto en la reducción del rezago educativo aún presenta limitaciones importantes. Los hallazgos coinciden con diversos autores que señalan la necesidad de fortalecer la formación docente y desarrollar estrategias pedagógicas contextualizadas que respondan a las necesidades de los estudiantes hospitalizados.

Asimismo, se reconoce que el rezago educativo en este contexto no solo responde a factores escolares, sino también a condiciones sociales, económicas y de salud, lo que exige una atención integral. Se propone, en ese sentido, fortalecer la articulación entre instituciones educativas y de salud, implementar programas de formación especializada en pedagogía hospitalaria y promover el uso de estrategias innovadoras como el aprendizaje significativo y aquel basado en el juego.

En este sentido, los resultados obtenidos guardan relación con lo planteado por Sánchez Yara y Ángel Henao (2018), quienes señalan que la intervención educativa hospitalaria impacta positivamente en los aprendizajes y en el bienestar emocional de los estudiantes, favoreciendo la motivación intrínseca por el estudio. Esta afirmación coincide parcialmente con los hallazgos de la presente investigación, ya que, si bien se reconoce que la pedagogía hospitalaria contribuye a mantener el vínculo con el aprendizaje y mejorar la disposición del estudiante, también se identifican limitaciones en la consolidación de aprendizajes significativos, derivadas de las condiciones propias del contexto hospitalario.

Por lo tanto, se puede afirmar que, aunque la intervención pedagógica cumple una función relevante como factor protector, no resulta suficiente por sí sola para disminuir de manera integral el rezago educativo. Finalmente, se sugiere continuar con investigaciones que profundicen en el análisis empírico del fenómeno para contribuir al diseño de políticas educativas más inclusivas.

Referencias

Castro Quevedo, E.M. y Martínez Chaidez, E.Y. (2025, 6 de octubre). La influencia de la situación socioeconómica como factor latente en el rezago educativo. *Formación Estratégica, 6*(2), 88-102. https://formacionestrategica.com/index.php/foes/article/view/197

Gómez-Sannicolás, A. (2016). *Acompañamiento educativo y emocional del niño enfermo* [Trabajo de fin de máster, Universidad Internacional de La Rioja]. https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/4253/GOMEZ%20SAN%20NICOLAS%2C%20ANA.pdf?sequence=1

Santa Cruz-Vargas, M. (2023, marzo). El rezago educativo en México: apuntes y reflexiones. *Revista Metropolitana de Ciencias Aplicadas, 6*(S1), 153-157. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=721778121017

Sánchez Yara, M. y Ángel Henao, C. (2018). *Impacto de las aulas hospitalarias en el estado emocional de niños con cáncer*. [Trabajo de grado, Universidad Católica de Pereira]. Repositorio Institucional UCP. https://repositorio.ucp.edu.co/server/api/core/bitstreams/60aff78b-f4cc-4783-8602-55b3f753d8ca/content

Tirado Zafra-Polo, M. y Ruiz Revert, M. (2024, 16 de agosto). La formación específica en Pedagogía Hospitalaria y su impacto en los intereses profesionales del alumnado de los grados de Educación. *European Public & Social Innovation Review, 9,* 1–16. https://epsir.net/index.php/epsir/article/view/476

Velásquez Navarro, J. y Balcázar Villicaña, M.E. (2024). El trabajo por proyectos en la Nueva Escuela Mexicana; ¿Una alternativa metodológica innovadora?. *Desafíos Educativos*, *7*(15). 17-26. https://revista.ciinsev.com/assets/pdf/revistas/REVISTA15/2.pdf