



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN**

**TEMA:**

**Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad.**

**AUTOR:**

**Díaz Nuñez, Kevin Joel**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de**

**LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**TUTORA:**

**Dra. Moran Marussich Esther Raquel, Mgs.**

**Guayaquil, Ecuador**

**14 de septiembre del 2022**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN**

**CERTIFICACIÓN**

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Díaz Nuñez, Kevin Joel**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciado en Ciencias de la Educación**.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_  
**Dra. Moran Marussich Esther Raquel, MGS.**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_  
**Lcda. Blakman Briones, Yadira. MGS.**

**Guayaquil, a los 14 del mes de septiembre del año 2022**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **Díaz Nuñez, Kevin Joel**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación, **Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Ciencias de la Educación**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

**Guayaquil, a los 14 del mes de septiembre del año 2022**

**AUTOR**

f. \_\_\_\_\_  
**Díaz Nuñez, Kevin Joel**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN**

**AUTORIZACIÓN**

**Yo, Díaz Nuñez, Kevin Joel**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 14 del mes de septiembre del año 2022**

**EL AUTOR:**

f. \_\_\_\_\_  
**Díaz Nuñez, Kevin Joel**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACIÓN

REPORTE DE URKUND

Tutorada: Kevin Joel Díaz Nuñez

Título: Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad.

Original  
by Turnitin

Document Information

Analyzed document	PROPUESTA PEDAGÓGICA DE IMPLEMENTACIÓN DE MUSICOTERAPIA EN LAS AULAS HOSPITALARIAS COMO MECANISMO PARA REDUCIR EL ESTRÉS DE LOS NIÑOS EN ESTADO DE ENFERMEDAD.docx (D143313866)
Submitted	8/27/2022 9:40:00 PM
Submitted by	
Submitter email	kevin.diaz02@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	esther.moran.ucsg@analysis.arkund.com

Sources included in the report

f. \_\_\_\_\_

Díaz Nuñez, Kevin Joel

ESTUDIANTE

f. \_\_\_\_\_

Dra. Morán Marussich Esther Raquel, Mgs.

TUTORA



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

**DECANO O DIRECTOR DE CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**COORDINADORA DE ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**OPONENTE**



**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

**CARRERA DE EDUCACIÓN**

**CALIFICACIÓN**

---

**TUTORA**

## ÍNDICE DE CONTENIDO

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN .....	VI
RESUMEN (ABSTRACT) .....	XII
(ABSTRACT) .....	XIII
INTRODUCCIÓN .....	2
CAPÍTULO I.....	4
Planteamiento del problema.....	4
Preguntas de investigación.....	7
Justificación .....	8
Objetivos .....	10
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos .....	10
CAPÍTULO II .....	11
ENFOQUE METODOLÓGICO.....	11
Participantes.....	11
Técnicas e instrumentos de investigación.....	11
Encuesta .....	12
CAPÍTULO III .....	13
DERECHOS/MARCO LEGAL.....	13
AULA HOSPITALARIA .....	15
Necesidades.....	16
Estrés en el hospital .....	18
Rol docente en el aula hospitalaria .....	18
Juegos en niños hospitalizados .....	19
Estrés en el niño hospitalizado.....	20
Padres y la relación con el niño hospitalizado .....	20
Musicoterapia y su historia .....	20



Educación cultural y artística.....	22
Poesía Musicalizada.....	22
<b>CAPÍTULO IV</b> .....	<b>23</b>
Encuesta aplicada a docentes de aulas hospitalarias .....	23
Conclusiones y recomendaciones del análisis de resultados.....	41
Conclusiones .....	41
Recomendaciones .....	42
<b>CAPÍTULO V</b> .....	<b>43</b>
Justificación de la propuesta .....	43
Contextualización .....	43
Metodología de la propuesta.....	45
Actividades .....	45
Materiales y recursos .....	71
Conclusiones.....	71
Recomendaciones .....	71
Evaluación de la propuesta .....	73
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>74</b>
<b>GLOSARIO DE TÉRMINOS</b> .....	<b>79</b>
<b>ANEXO</b> .....	<b>81</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Diferencias del aula regular y el aula hospitalaria .....	17
Tabla 2. Promedios de estudiantes que maneja un docente en aulas hospitalarias ....	24
Tabla 3. Actividades que se realizan para disminuir el estrés.....	27
Tabla 4. Herramientas que puede mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria. ....	29
Tabla 5. Comparación de niveles de estrés que existen en el aula regular y en el aula hospitalaria. ....	31
Tabla 6. Contactos de profesores en las diferentes aulas hospitalarias/ intercambio de experiencias.....	38

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Tiempo de trabajo en las aulas hospitalarias. ....	23
Figura 2. Cantidad de estudiante por aula. ....	25
Figura 3. ¿Conoce la musicoterapia como metodología didáctica en los estudiantes? .....	26
Figura 4. ¿Tiene el estudiante del aula hospitalaria la misma iniciativa de aprendizaje que el estudiante del aula convencional? .....	34
Figura 5. ¿Estaría de acuerdo en planificar actividades que se relacionen a la musicoterapia en el aula hospitalaria del estudiante? .....	35
Figura 6. ¿Le gustaría obtener una guía de actividad donde fortalezcan sus conocimientos con respecto a la integración de la musicoterapia e implementarlo con sus estudiantes? .....	36
Figura 7. ¿Tiene usted contacto con otros profesores de aulas hospitalarias o existe algún momento donde usted intercambie experiencias? .....	39

## **RESUMEN**

El contexto hospitalario para un niño enfermo suele traer repercusiones emocionales negativas para su educación en las aulas hospitalarias, uno de ellos es el estrés, con este propósito se realiza la presente propuesta sobre la implementación de la musicoterapia que tiene como objetivo diseñar una propuesta didáctica desde el área Educación Cultural y Artística, utilizando la musicoterapia como mecanismo para reducir el estrés en los estudiantes en las aulas hospitalarias en la ciudad de Guayaquil teniendo un enfoque constructivista donde se trabajará lo académico y emocional, la cual el estudiante trabajará en si mismo. Cabe recalcar que esta metodología constructivista se ejecutará en las actividades propuestas, pues permite que el estudiante desarrolle sus emociones a través de juegos lúdicos. Estas actividades están compuestas por una breve introducción, el bloque curricular, las destrezas y sus indicadores de logros tomados del documento por el Ministerio de Educación del área de Educación Cultural y Artística.

**Palabras clave:** estrés, musicoterapia, salud emocional, currículo, Educación Cultural y Artística, aulas hospitalarias.

### (ABSTRACT)

The hospital context for a sick child usually brings negative emotional repercussions for their education in hospital classrooms, one of them is stress, with this purpose the present proposal is made on the implementation of music therapy that aims to design a didactic proposal from the Cultural and Artistic Education area, using music therapy as a mechanism to reduce stress in students in hospital classrooms in the city of Guayaquil, having a constructivist approach where the academic and emotional aspects will be worked on, which the student will work on himself. It should be noted that this constructivist methodology will be implemented in the proposed activities, since it allows the student to develop their emotions through playful games. These activities are made up of a brief introduction, the curricular block, the skills and their achievement indicators taken from the document by the Ministry of Education in the area of Cultural and Artistic Education.

**Key words:** stress, music therapy, emotional health, curriculum, Cultural and Artistic Education, hospital classrooms.

## INTRODUCCIÓN

El niño en situación de enfermedad debe cambiar su ritmo habitual de vida, y enfrentarse a situaciones para él desconocidas y dolorosas, que incluyen dejar sus estudios y alejarse de sus compañeros de aula.

El programa Aulas Hospitalarias inició sus actividades mediante el Acuerdo Ministerial N.º 456 del 21 de septiembre de 2006, incorporando este programa en las casas de salud de tercer nivel en las ciudades de Quito, Loja Cuenca y Portoviejo, con el propósito de mantener a los pacientes en el pleno goce de su derecho a la educación, continuando su proceso de aprendizaje y asegurando de esta manera mejorar su calidad y condición de vida. Sin embargo, no es hasta el 8 de noviembre de 2016 con el Modelo Nacional de Gestión y Atención Hospitalaria que se visibiliza la labor de las Aulas hospitalarias, expandiéndose a 43 hospitales que cuentan con el programa distribuidos en: región Costa con 13 ciudades, región Sierra con 10 ciudades y 6 ciudades en la región Oriente (Ministerio de Educación, 2016). Este modelo está a cargo de la Dirección Nacional de Educación Especializada e inclusiva, del Ministerio de Educación, con el compromiso de apoyar la atención educativa que se brinda a los estudiantes que enfrentan situaciones de vulnerabilidad, y requieren de un proceso específico de inclusión educativa.

Las aulas hospitalarias concentran a un grupo de niños de diversas edades, enfermedades y culturas, que enfrentan su padecimiento con diferentes niveles de estrés, el cual afecta directamente el desarrollo escolar y su derecho de continuar sus estudios independientemente de la situación de base.

Se han diseñado diferentes técnicas y métodos para reducir este estrés al que se enfrenta el estudiante, con diferentes resultados. Desde este punto de vista, los

docentes son la base principal para que el estudiante hospitalizado obtenga un manejo emocional positivo en el contexto hospitalario, donde las angustias, miedos y estrés son los componentes del diario vivir de cualquier individuo hospitalizado. Por esta razón, desde el área de Educación Cultural y Artística se ha diseñado una propuesta pedagógica donde se implementa la musicoterapia en las aulas hospitalaria con el objetivo de reducir el estrés en los niños en estado de enfermedad.

Es importante señalar que partimos de una metodología musical que contribuye a la relajación y motivación emocional, dando otro enfoque al ámbito hospitalario. Donde el aprendizaje será significativo para el estudiante y recuerde al hospital como un lugar donde hubo emociones positivas, el compartir con amigos, alegrías y buenos momentos, gracias a la música.

En las actividades sugeridas se exponen algunos elementos del currículo, en la asignatura de Educación Cultural y Artística, donde los materiales a utilizar fueran accesibles para el estudiante, donde puedan crear, investigar, ordenar, exponer sus aprendizajes. También se integrarán la participación de los padres en las actividades diseñadas con esta metodología ya que ellos están involucrados y sus estados emocionales pueden estar alterados de igual manera que el niño hospitalizado.

## **CAPÍTULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **Planteamiento del problema**

Construir un escenario de enseñanza y aprendizaje es un reto permanente para el docente, en el que se ha de considerar no sólo la adquisición de competencias y criterios de evaluación, sino también las estrategias para su implementación. En el contexto educativo, existen algunos aspectos poco mencionados e insuficientemente investigados, como es el caso de las aulas hospitalarias. Estas han sido instauradas, para que los niños y jóvenes puedan desarrollar su proceso de aprendizaje de manera continua y personalizada independientemente de su estado de salud o nivel de desarrollo. Sin embargo, existen realidades dentro de este contexto. Al respecto Rodríguez et. al nos indica lo siguiente:

Para los niños el proceso de aprendizaje se da dentro de un contexto formal educativo, es decir, una institución educativa. Pero en caso de enfermedades u hospitalizaciones el niño sufre un cambio rotundo al experimentar un aislamiento social la escuela es el medio más natural después de su familia; en el hospital el niño/a se siente escolar si puede realizar unas tareas durante gran parte de la mañana y de la tarde, las cuales, además de contribuir a desarrollar y continuar su proceso educativo van a ayudar a olvidar parte del malestar que le supone su estancia en el hospital, a veces su dolencia y a socializarse. Rodríguez et. al (2017)



En efecto, el estrés se puede presentar en cualquier etapa de la vida sin importar el sexo, decimos que el estrés puede ser dado por cambios en el estilo de vida de la persona, ya sea este educativo, laboral, o en cualquier ámbito que el individuo cambie drásticamente su entorno positivo a negativo. Manifestamos que es positivo en los cambios de actividades que se cometen en el entorno social ya sea del adulto o del niño, como ejemplo en el niño, el cambio de aula, ir a otra unidad para que su aprendizaje mejore. Son estos los cambios positivos que aumentan el estrés en la niñez. Y en lo negativo lo relacionamos a momentos duros en su vida, como enfermedades o incluso la muerte de un familiar.

El estrés es un estado de tensión habitual más evidente en los enfermos con larga estancia hospitalaria, y con repercusión mayor, en los niños pudiendo verse afectado su crecimiento y desarrollo. Al respecto Ruiz Mesias (2012) indica:

La interacción con el ambiente hospitalario, con el personal y con los procedimientos diagnósticos y terapéuticos, la separación del contexto social y familiar habitual, aparte de otras circunstancias personales, podrían ser razones explicativas. A su vez, los niños en la infancia temprana, entre los 4 y 6 años, se estresan significativamente más que los adolescentes. Éstos últimos tienen más conocimiento de la situación, y cuentan con más estrategias para afrontarla. (p. 21)

En el contexto educativo ecuatoriano, la musicoterapia no es practicada en el ámbito educativo hospitalario ya que no se cuenta con un espacio otorgado en las adaptaciones curriculares para cada estudiante, aun cuando se intenta involucrarla el espacio que se le da en las aulas hospitalaria es mínimo. La experiencia con la

música les da a los niños la oportunidad de tener contacto con situaciones que no están relacionadas con el mundo hospitalario, dando una estimulación positiva y sensación de seguridad porque son parte activa de algo: cantan, tocan instrumentos, o se mueven al ritmo de la música.

Educadores y personal de salud, están llamados a familiarizarse con métodos y técnicas de musicoterapia, que permita a los niños y adolescentes reducir la ansiedad y el miedo que genera su enfermedad, transformando su negatividad hospitalaria en momentos pasajeros. La educación debe por lo tanto encontrar mecanismos que le enseñen al niño a canalizar su estrés, y la musicoterapia ofrece una oportunidad inigualable.

## **Preguntas de investigación**

### **Pregunta principal**

¿Es factible aplicar las técnicas y herramientas de la musicoterapia diseñando una propuesta que permita a los docentes de las aulas hospitalarias contar con un medio para reducir el estrés en estos alumnos?

### **Preguntas secundarias**

- ¿Qué actividades relacionadas a musicoterapia se pueden implementar en las aulas hospitalarias como factor fundamental para reducir el estrés?
- ¿Cómo percibe el docente de aula hospitalaria el uso de la musicoterapia y la factibilidad de su aplicación en el aula?
- ¿Cómo integrar la musicoterapia en las aulas hospitalarias teniendo en cuenta los bloques curriculares del área de Educación Cultural y artística?

## **Justificación**

Las aulas hospitalarias emergen como la respuesta a un problema del niño o adolescente enfermo que por lo general al estar hospitalizado siente un sinnúmero de temores, angustias y estrés al estar en cama o intervenido por alguna enfermedad en particular. El niño hospitalizado se ve obligado a dejar su hogar, su unidad educativa, sus amigos y el entorno donde estaba acostumbrado. Mediante esta propuesta se desea otorgar y guiar con herramientas, técnicas, **etc.** que permitan introducir la musicoterapia como espacio de relajación, diversión, y felicidad en los niños que están recibiendo clases en un contexto no agradable.

Como docente, mi intervención aspira a que el estudiante pueda canalizar su estrés, mientras recibe una educación de calidad, siendo un derecho fundamental el acceso a una educación digna bajo cualquier negación de la misma. Recordemos que para la Constitución de la República del Ecuador (2013), en su artículo 26, Nos indica que “la educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado”. También en el mismo artículo se refiere a que “las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo”.

Las aulas hospitalarias son establecimientos adecuados para que los niños, adolescentes puedan recibir y seguir con sus clases sin atrasar su nivel de aprendizaje acorde a sus edades y seguir involucrándose socialmente con personas de sus mismas edades. Además, la Ley Orgánica de Educación Intercultural, en el artículo 2 literal m dice que:

Los establecimientos educativos son espacios democráticos de ejercicio de los derechos humanos y promotores de la cultura de paz, transformadores de la realidad, transmisores y creadores de conocimiento, promotores de la interculturalidad, la equidad, la inclusión, la democracia, la ciudadanía, la convivencia social, la participación, la integración social, nacional, andina, latinoamericana y mundial. (2016, p. 10)

Por ello, mediante esta propuesta se desea realizar una introducción de la musicoterapia para demostrar el cambio positivo que se va adquiriendo en cada intervención en el estudiante hospitalizado, con esta metodología mantendremos la atención, las ganas, el positivismo, mejorará su conducta, apartaremos sus pensamientos y mirada del contexto hospitalario donde se encuentra, con ellos reduciremos el estrés, medio y la ansiedad en cada uno de los estudiantes hospitalizados.

La elección de mi tema es por mi pasión a la docencia y medicina, la unión de estos dos factores, y la potencia que tiene la música como herramienta pedagógica, al descubrir cómo los niños pueden aprender a base de esta metodología mágica, porque nos traslada a otros lugares y más aún en el ámbito hospitalario. Nos lleva a dejar de pensar en nuestros alrededores, en el contexto que estamos y mostramos alegría, nos llevamos experiencias únicas, cantamos, bailamos todo esto con el fin de reducir el estrés en este espacio.

La musicoterapia nos ayuda a convertir el medio hospitalario en un ambiente musical y didáctico, nos invita a cambiar los pensamientos, a pensar que los sueros se convierten en tambores, las inyecciones en flautas y vivimos un mundo diferente donde todo es alegría y nos divertimos mientras aprendemos en

las llamadas aulas hospitalarias. Nos indica Serrada (2006) que “La música no solo es un vehículo pedagógico-terapéutico, sino el camino para llevar a estos niños sometidos a la hospitalización por un mundo más alegre y feliz” (p.40).

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Diseñar una propuesta didáctica desde el área Educación Cultural y Artística, utilizando la musicoterapia como mecanismo para reducir el estrés en los estudiantes en las aulas hospitalarias en la ciudad de Guayaquil.

### **Objetivos específicos**

- Determinar a través del sustento teórico el beneficio de la musicoterapia como factor reductor del estrés en las aulas hospitalarias.
- Determinar la percepción del docente de aula hospitalaria respecto al uso de la musicoterapia como una herramienta factible de aplicarse en el aula.
- Diseñar la propuesta que permita facilitar en los docentes la aplicación de la musicoterapia en las actividades de planificación curricular en los estudiantes hospitalizados.

## **CAPÍTULO II**

### **METODOLOGÍA**

#### **ENFOQUE METODOLÓGICO**

Para el desarrollo de la investigación, se planteó utilizar una metodología cualitativa, puesto que esta metodología nos permite obtener información detallada del encuestado sobre un tema determinado de investigación. Como nos menciona Ana Salgado (2007), “La investigación cualitativa puede ser vista como el intento de obtener una comprensión profunda de los significados y definiciones de la situación tal como nos la presentan las personas, más que la producción de una medida cuantitativa de sus características o conducta”.

Esta investigación cualitativa es una metodología de investigación que consiste en adjuntar, también se llevará a cabo a partir de la recolección de datos que nos lleva a conocer la realidad social que se rodea en las aulas hospitalarias. Este enfoque se utiliza cuando se requiere una mejor comprensión del problema.

#### **Participantes**

La propuesta se llevó a cabo con los docentes que participan en el modelo de aulas hospitalaria, en la zona 8 de la ciudad de Guayaquil.

#### **Técnicas e instrumentos de investigación**

Se utilizó una encuesta semiestructurada, de la cual se envió un cuestionario de 10 preguntas a través de un formulario de Google, esto fue encargado. Según lo plantea Bavaresco (2013)

“La investigación no tiene significado sin las técnicas de recolección de datos. Estas técnicas conducen a la verificación del problema planteado. Cada

tipo de investigación determina las técnicas a utilizar y cada técnica establece sus herramientas, instrumentos o medios que serán empleados”.

En todo proceso para evaluar se acude a diversas técnicas, las cuales podemos encontrar las siguientes: observación, encuestas, entrevistas. También acudimos a instrumentos de investigación como: las listas de cotejo, registros, cuestionarios, fichas, escalas de calificaciones, entre otros; con la intención de realizar un análisis con la información que se obtiene. En este caso acudí a recoger información con la técnica de encuesta para llevar a cabo la metodología que me dará datos numéricos en cuanto a lo cuantitativo y abordando las características, cualidades y procesos que se han llevado como docente en el área.

### **Encuesta**

La técnica de encuesta es ampliamente utilizada como procedimiento de investigación, ya que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y eficaz. (Casas Anguita et al., 2003, párr. 1). Las cuales son puntuales en cuanto a información que se requiere para su correcta intervención del encuestador. Para el desarrollo de esta metodología refiriéndome a la inclusión de la musicoterapia en las aulas hospitalarias he realizado 10 preguntas dirigidas a los docentes de las aulas hospitalarias.

Con la encuesta tengo el objetivo de obtener la información apropiada del docente que se encuentra sumergido en el contexto. A su vez busco que el docente desarrolle un pensamiento autocrítico sobre lo que puede hacer en el aula, cómo abordar este método sobre la musicoterapia y cómo ejecutarlo para así reducir el estrés que tienen los estudiantes hospitalizados.



### **CAPÍTULO III**

#### **MARCO TEÓRICO**

##### **FUNDAMENTOS TEÓRICOS**

La utilidad de la musicoterapia como un factor reductor del estrés dentro y fuera del contexto hospitalario, ha sido ampliamente documentada. Se abordará el marco legal y, la historia de la musicoterapia dentro y fuera de las aulas hospitalarias, su implementación en el currículo de educación cultural y artística; rol del docente, de los padres y el sustento científico del uso de este método como coadyuvante en lograr la salud mental del estudiante en el contexto del aula hospitalaria.

##### **DERECHOS/MARCO LEGAL**

La Organización de las Naciones Unidas (ONU), en el documento sobre La Declaración Universal de Derechos Humanos, Artículo 26, numeral 1 nos indica que:

“Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y fundamental. La instrucción elemental será obligatoria. La instrucción técnica y profesional habrá de ser generalizada; el acceso a los estudios superiores será igual para todos, en función de los méritos respectivos”.

En la Constitución de la República del Ecuador en la Sección Quinta - Educación Art. 26 (2021) nos indica que:

“La educación es un derecho de las personas a lo largo de su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la

política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo”.

La Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI), en el capítulo sexto de las necesidades educativas específicas, el artículo 51 señala lo siguiente:

Educación en situaciones excepcionales, el Estado garantiza el acceso y permanencia a la educación básica y bachillerato a todas las personas que por, cualquier motivo, se encuentran en situaciones tales como privación de libertad, enfermedades prolongadas, necesidad de protección y otras que no les permita acudir a instituciones educativas.

En el Reglamento a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, título VII. De las necesidades educativas específicas. Capítulo I. De la educación para las personas con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad, en el artículo 228 establece:

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

El Ministerio de Educación (2016) nos indica que: “Los beneficiarios directos son los niños y adolescentes que se encuentran en situación de enfermedad, hospitalización / internación, tratamiento y/o reposo médico prolongado, ya sea

dentro de los establecimientos de salud, Casas de Acogida y Tratamiento o en el domicilio” (p. 26).

### **AULA HOSPITALARIA**

Las aulas hospitalarias surgen de la necesidad que la sociedad tiene de resolver los problemas de escolaridad de aquellos niños que, durante un período de tiempo, más o menos prolongado, dejan de asistir al colegio de forma regular. Una definición de este concepto nos da Ariza (2014).

El Aula Hospitalaria es algo especial dentro del contexto del Hospital, por su cometido, contenido y función. Es un lugar de paz, comprensión, armonía, y las horas que pasan los niños en ella son, en general, de terapia y aprendizaje. Que esta Escuela sea diferente es algo lógico, si tenemos en cuenta que los alumnos también lo son” (p. 54).

Unesco (2006) nos dice que la pedagogía hospitalaria busca dar respuesta a la diversidad de necesidades educativas del alumnado a través de adecuaciones en los contenidos y las prácticas educativas, respetando ritmos, capacidades, motivaciones e intereses de los niños y jóvenes. En el momento en que el estudiante mejora de salud, este se incorpora a las aulas regulares para continuar sus estudios, y evita así la deserción escolar. Christian Lieutenant (2006) nos manifiesta los siguientes objetivos y papeles de las escuelas hospitalarias:

Las políticas de los Ministerios de Educación en favor de los niños y los adolescentes afectados por enfermedades graves o crónicas tienen normalmente por objetivo lo siguiente:

- Garantizar la escolarización durante el tiempo de hospitalización para inducir a cada enfermo a una actividad intelectual y escolar que corresponda a su edad y a sus posibilidades;
- Mantener un vínculo con el colegio de origen;
- Trabajar para la inserción o la reinserción en el sistema escolar regular;
- Establecer un dispositivo para garantizar una escolaridad a domicilio, en caso necesario. (p. 45)

Si este programa no existiera, los enfermos no tendrían la posibilidad de continuar sus estudios e ir a la par con sus compañeros. Unesco (2006) nos señala que el aula o escuela hospitalaria trata de establecer una continuidad con la escuela de origen para que no se creen vacíos académicos, la idea es facilitar la continuidad, establecer una transición adecuada en la reintegración del paciente alumno, de manera que en éstas se tome conciencia de la enfermedad y de los efectos de la hospitalización en los niños enfermos y sus familias. Las aulas hospitalarias forman parte de un proyecto de innovación educativa, que tiene como propósito servir a niños, niñas y jóvenes enfermos, hospitalizados, en tratamiento y/o reposo médico.

### **Necesidades**

Aunque los derechos a la educación son universales, las necesidades no son las mismas, el contexto no es similar y el estudiante no es el mismo; están claramente definidas las diferencias en las aulas regulares y hospitalarias.

Lizasoáin, O. y Lieutenant, C. (2003) En el siguiente cuadro resume de manera clara las diferencias entre la clase hospitalaria y la clase regular:

Tabla 1. Diferencias del aula regular y el aula hospitalaria

AULA ORDINARIA (AULA REGULAR)	AULA HOSPITALARIA
Asistencia escolar obligatoria	Asistencia voluntaria
Atención grupal	Atención individualizada
Grupos homogéneos (mismas edades)	Grupos heterogéneos (diferentes edades)
Los grupos de alumnos son fijos	Constante cambio de alumnos
Programación fija y determinada	Gran flexibilidad en la aplicación de la programación
Actividades supeditadas básicamente al currículo	Actividades subordinadas al estado de salud del al currículo niño y a los tratamientos médicos

Horario completo y extenso	Horario más reducido

### **Estrés en el hospital**

Al respecto Ariza. (2014) nos indica que:

Los niños necesitan ante todo amor. Necesitan que se les transmita que pasar por el Hospital es una etapa más, y que de la enfermedad también se puede aprender. La aceptación de la enfermedad es importante ya que es la base de todo este período, si el niño y la familia aceptan la enfermedad y participan plenamente del tratamiento, la recuperación o muerte es distinta, hay fe y esperanza, paz y paciencia, y cuando hay fe, esperanza, paz y paciencia, en el niño y en la familia, se pueden trabajar las áreas pedagógicas fundamentales o transversales, ya que el niño tiene equilibrio para realizarlas. (p.55)

### **Rol docente en el aula hospitalaria**

En cuanto al perfil del docente hospitalario, sostiene Polaino (1990): este personal está llamado a ser imaginativo y lograr cultivar el arte de la improvisación creativa y la exigencia atemperada, priorizando la adaptación del niño al ambiente hospitalario, los aprendizajes a la salud sacrificando si es necesario los rendimientos académicos.

Al analizar el argumento de Polaino (1990), se determina que “el rol del docente en el hospital está dirigido a ofrecerle al paciente estimulación y lazos reconocibles con su vida normal, a reducir el estrés hospitalario, explicar los eventos que allí ocurrirán y favorecer la continuidad de su progreso académico.”

Nos indica Serrada (2015) que “el docente hospitalario proporciona un importante servicio ayudando en el proceso de preparación al paciente pediátrico, informándole sobre las rutinas y los procedimientos que va a experimentar en el hospital, utilizando materiales conocidos y agradables (libros, juguetes, videos, entre otros).” (p. 44)

### **Juegos en niños hospitalizados**

María Hernández, (2014) describe “el juego como la actividad que estimula la humanidad en el niño”. Es a través de éste que aprende a socializar, a conocer el derecho, la justicia, la legalidad, la legitimidad y una serie de valores éticos inherentes a la cultura. Expresando también que “para algunos autores el juego es una función natural del “yo” mediante la cual se sincronizan procesos corporales y sociales del ser humano y cuyos resultados se pueden evaluar a través de la observación.”

El niño enfermo tiene necesidad de jugar y experimentar, porque necesita que las experiencias de su enfermedad no le dominen. El juego pedagógico, los talleres, el canto, el baile, desarrollan la capacidad de hacerse a sí mismo, adaptándose continuamente al mundo que le rodea. (Ariza, 2014, p. 57)

### **Estrés en el niño hospitalizado**

Monforte, J. (2019) nos dice que “para los niños-as (0-18 años), la hospitalización es un estímulo desencadenante de malestar, que puede conllevar alteraciones en el ámbito físico y psíquico, algunos las superan con mucha rapidez, otros, por el contrario, tardan mucho tiempo, e incluso hay, quienes no lo consiguen.”

### **Padres y la relación con el niño hospitalizado**

La participación de los padres en el cuidado directo de su hijo enfermo cuando está hospitalizado puede llegar a ser casi nula en ciertas circunstancias por ejemplo cuando por la pandemia se limitaron las visitas o si se encuentra en un área crítica, unidades de cuidado intensivo neonatal , con poco reconocimiento consciente por parte de ellos mismos, e incluso considerando esta limitación como algo normalizado, no concibiéndose a sí mismos como sujetos con el derecho de una participación activa en el cuidado de sus hijos internados, todo lo cual aumenta el sufrimiento

Monforte, J. (2019) nos dice con respecto a la influencia de los niños y los adolescentes se caracterizan por una mayor vulnerabilidad, la necesidad de hospitalización puede aumentarla, así como originar en sus padres alteraciones emocionales como ansiedad y estrés.

### **Musicoterapia y su historia**

La Musicoterapia posee finalidades funcionales, tanto a nivel preventivo en los ámbitos sociales, familiares, escolares y en los momentos de la vida, como terapéuticas. Posiblemente, la música en la actualidad sea más necesaria de lo que podamos imaginar. Roland Omar Benenzon dice que la Musicoterapia es «la técnica



de comunicación que utiliza la música y los sonidos para producir fenómenos regresivos y abrir canales de comunicación a través de los cuales se puede comenzar el proceso de recuperación y rehabilitación del paciente» (BENENZON, 1981, p. 38).

José Palacios (2001) “La música es posiblemente una de las Bellas Artes más difundidas y con mayor capacidad de comunicación; la forma más antigua de expresión, que surge con la misma palabra hablada, y una forma de terapia para el compositor, para el intérprete y para el oyente.”

José Palacios (2001) “El sonido es capaz de producir impactos en la conducta humana, individual o colectivamente, y convertirse en expresión de estados anímicos.” También nos dice que “La Musicoterapia posee finalidades funcionales, tanto a nivel preventivo en los ámbitos sociales, familiares, escolares y en los momentos de la vida, como terapéuticas.” (p. 20)

Desde los tiempos antiguos, se ha sabido que ciertos tipos de música pueden ayudar a calmar el estrés. La música tranquilizante de fondo puede reducir significativamente la irritabilidad y promover la calma en pacientes de asilos de ancianos con demencia. La música, elegida ampliamente, reduce los niveles de la hormona del estrés. Por otro lado, cada padre de un adolescente sabe que ciertos tipos de música, particularmente con volumen muy alto, puede inducir el estrés. Saber que ciertos tipos de música pueden aliviar el estrés es una cosa; ser cuidadoso en elegir qué tipo de música escuchar es otra. Elija su música tan cuidadosamente como elige sus alimentos y sus amigos.

### **Educación cultural y artística**

La guía de presentación y evaluación de proyectos de educación cultural y artística en el área de Educación Cultural y Artística (2018) nos da a entender que como un espacio que promueve el conocimiento y la participación en la cultura y el arte contemporáneos, en constante diálogo con expresiones culturales locales y ancestrales, fomentando el disfrute y el respeto por la diversidad de costumbres y formas de expresión.

### **Poesía Musicalizada**

Julieta Torrents (2016) nos expresa lo siguiente sobre las posibilidades didácticas de la poesía musicalizada:

Gracias a su naturaleza, trabajar la poesía musicalizada en el aula puede ayudar al desarrollo de algunas de las competencias básicas del currículo de la educación secundaria obligatoria (ESO): la competencia artística y cultural, debido a las relaciones inter artísticas entre música y poesía; las competencias del ámbito lingüístico, ya que permite un conocimiento de la variedad dialectal del catalán y una sensibilización respecto a esta; y finalmente, también la competencia social y ciudadana, porque es una herramienta para la creación de una identidad cultural. (p. 51).

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA INVESTIGACIÓN**

#### **Encuesta aplicada a docentes de aulas hospitalarias**

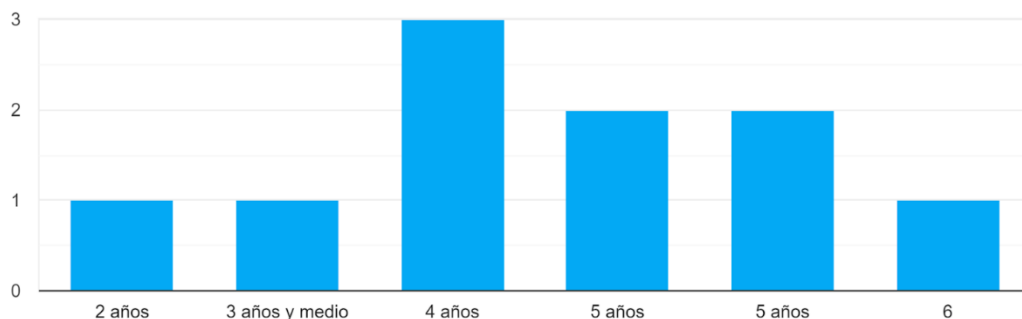
La encuesta elaborada se aplicó a 10 docentes de aulas hospitalarias quienes están encargados en el proceso educativo del estudiante hospitalizado, con el objetivo de obtener información sobre conocimientos que tienen sobre la musicoterapia y las complicaciones que causa al estudiante hospitalizado el estrés en este ambiente. La encuesta se realizó por medio de formularios de Google para obtener más alcance hacia nuestro objetivo. A continuación, se procederá a analizar las preguntas formuladas.

#### **1. ¿Tiempo de trabajo en las aulas hospitalarias?**

Figura 1. Tiempo de trabajo en las aulas hospitalarias.

### ¿Tiempo de trabajo en las aulas hospitalarias?

10 respuestas



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

Los docentes encuestados tienen algún tiempo laborando en esta modalidad, lo cual hace que la encuesta esté desarrollada de manera experimental. El índice de los 10 docentes encuestados que tiene un menor tiempo de empleo es de 1 sobre 10, aunque el docente con menor tiempo de empleo en las aulas hospitalaria no es bajo, ya que consta de 2 años de experiencia y en guayaquil el programa de aulas hospitalarias consta desde el 2016. Este primer resultado corrobora que los docentes en las aulas hospitalarias cumplen su función hace muchos años.

### 2. ¿Cuál es el promedio de un número de estudiantes que maneja un docente en las aulas hospitalarias?

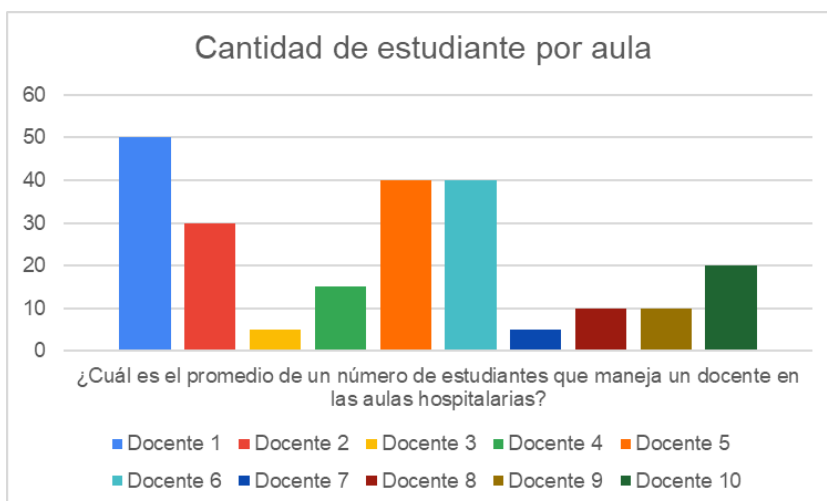
Tabla 2. Promedios de estudiantes que maneja un docente en aulas hospitalarias

<b>Docente 1</b>	50
<b>Docente 2</b>	25 a 30 niños mensual

<b>Docente 3</b>	5
<b>Docente 4</b>	De 10 a 15 estudiantes
<b>Docente 5</b>	40 estudiantes mensuales en promedio.
<b>Docente 6</b>	40 alumnos al mes
<b>Docente 7</b>	durante el día entre 5 y 6 estudiantes, depende del estado del paciente
<b>Docente 8</b>	10
<b>Docente 9</b>	10 estudiantes
<b>Docente 10</b>	de 15 a 20 estudiantes por mes aproximadamente.

Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

Figura 2. Cantidad de estudiante por aula.



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

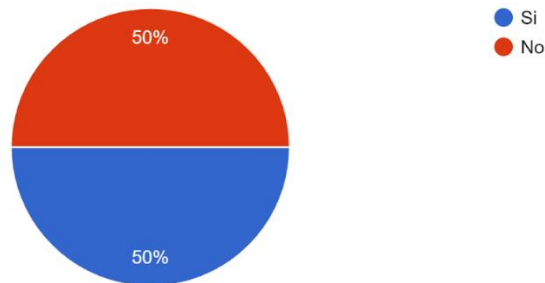
En la figura 2 podemos apreciar la cantidad de estudiantes que cada docente ha atendido en este proceso de aprendizaje en las aulas hospitalarias. En relación a esto decimos que el docente tiene una cantidad considerable de estudiantes hospitalizados que están recibiendo una educación bajo el contexto de hospitalización. Los docentes tienen un aproximado cercano de 10 a 40 estudiantes por mes, lo que comprende y se hace un análisis con respecto al aula regular, el docente en las aulas hospitalarias obtiene una cantidad similar al de un docente regular, pero en un contexto más complejo y diverso.

### **3. ¿Conoce la musicoterapia como metodología didáctica en los estudiantes?**

Figura 3. ¿Conoce la musicoterapia como metodología didáctica en los estudiantes?

¿Conoce la musicoterapia como metodología didáctica en los estudiantes?

10 respuestas



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

Esta metodología es reconocida por la mitad de los docentes encuestados, esto quiere decir que los docentes han escuchado o han impartido aprendizaje a base de musicoterapia. El 50% de docentes que no conocen esta metodología, quizás su método de enseñanza se basa en otros aspectos, o usaban la música como herramienta didáctica sin relacionarlo a la musicoterapia.

#### 4. ¿Qué actividades se realizan para disminuir el estrés de los estudiantes en las aulas hospitalarias?

Tabla 3. Actividades que se realizan para disminuir el estrés.

<b>Docente 1</b>	Risoterapia
<b>Docente 2</b>	Juegos Lúdicos

<b>Docente 3</b>	Lúdicas..juegos..lecturas de cuentos ..fabulas
<b>Docente 4</b>	Charlas,lecturas
<b>Docente 5</b>	Actividades lúdicas: colorear mandalas, armar rompecabezas: físicos y on-line, juegos de mesa (yenca numérica), sopa de letras.
<b>Docente 6</b>	cuentos,colorear,armar rompecabezas , adivinanza , legos..canciones relacionada con los valores.
<b>Docente 7</b>	El hospital tiene adecuada un aula especial para el apoyo pedagógico para estudiantes de inicial y otra aula para los más grandes, en un espacio alejado del ruido
<b>Docente 8</b>	Actividades lúdicas
<b>Docente 9</b>	Realizar ejercicios.
<b>Docente 10</b>	Actividades lúdicas.

Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.



En esta pregunta podemos observar cómo los docentes escogieron muchos factores, actividades, herramientas para que el estudiante pueda obtener un aprendizaje digno, donde el estrés se disminuya o se borre completamente al realizar actividades lúdicas como colorear, rompecabezas, etc. Además, vemos claramente que el juego es uno de los principales métodos para que el estudiante hospitalizado se distraiga del contexto hospitalario. Refiriéndonos al juego el Ministerio de Educación de la Nación de Argentina (2015) nos dice que “el niño es un ser único en el que están presentes actitudes, deseos, creencias, capacidades relacionadas con el desarrollo físico, afectivo, cognitivo, etc., y todos esos componentes son puestos en juego en la actividad lúdica”. Así que para cada docente estas actividades son primordiales para su aprendizaje.

**5. ¿Desde su perspectiva qué herramienta puede mejorar el aprendizaje en el contexto del aula hospitalarias?**

Tabla 4. Herramientas que puede mejorar el aprendizaje en el aula hospitalaria.

<b>Docente 1</b>	Metodología
------------------	-------------

<b>Docente 2</b>	El aprendizaje puede mejorar con la tecnología digitan y la activa basado en haciendo aprendo.
<b>Docente 3</b>	Las que se utilizan están perfectas
<b>Docente 4</b>	La actividades dosificadas
<b>Docente 5</b>	herramientas como la música, la pintura, programas de gamificación, es decir usar herramientas innovadoras.
<b>Docente 6</b>	Él arte, teatro, la musica ,
<b>Docente 7</b>	La paciencia del docente, colocar música de fondo para relajarlos y ayudarlos a que se olviden de su estado de salud
<b>Docente 8</b>	
<b>Docente 9</b>	Contar con internet como herramienta.
<b>Docente 10</b>	el uso de las tics.

Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

De los 10 docentes encuestados solo 9 contestaron la pregunta número 5, está pregunta es muy interesante, por lo forma en que cada docente contestó, algunos

docentes indican que el uso de la tecnología debe estar presente en las aulas hospitalarias. Esto se debe a que los docentes creen que los estudiantes aprenden de una mejor manera al ver herramientas innovadoras, las cuales al manipularlas van a guardar la información de manera rápida. Otros docentes manifiestan que la música como ambientador del aula hospitalaria hace que se relajen, esto demuestra que el docente puede trabajar mejor en un ambiente de paz. Relacionado a la música y al arte, indican que sería unas herramientas innovadoras para el aprendizaje del estudiante. Y un docente especifica que las herramientas que se utilizan en el aula hospitalaria están perfectas para el proceso de enseñanza.

**6. ¿El nivel de estrés que maneja como docente es el mismo en las aulas hospitalarias que en el aula regular?**

Tabla 5. Comparación de niveles de estrés que existen en el aula regular y en el aula hospitalaria.

<b>Docente</b>	
<b>1</b>	No

<b>Docente</b>	
<b>2</b>	No
<b>Docente</b>	
<b>3</b>	No hay estrés
<b>Docente</b>	
<b>4</b>	No
<b>Docente</b>	
<b>5</b>	no, es mucho mayor.
<b>Docente</b>	
<b>6</b>	No es él mismo
<b>Docente</b>	
<b>7</b>	No, en el hospital el ambiente es mucho mejor porque no tienes que tratar con 20 niños en el aula durante la jornada, acá hay un horario especial para cada paciente por lo tanto la atención es especializada
<b>Docente</b>	
<b>8</b>	No

<b>Docente</b>	
<b>9</b>	No es el mismo, ya que en el hospital padece de una enfermedad.
<b>Docente</b>	No, es muy diferente; en las Aulas Hospitalarias nos encontramos con
<b>10</b>	casos de enfermedades diferentes, situaciones socioemocionales distintas al aula regular.

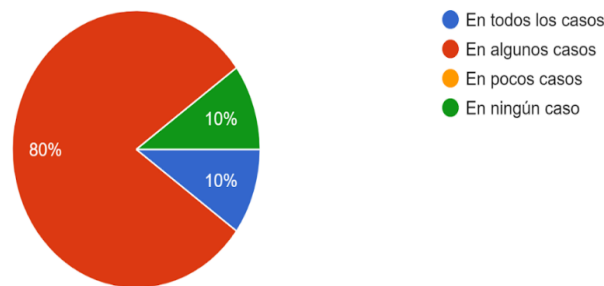
Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

Los docentes encuestados están completamente seguros que en las aulas hospitalarias no se maneja el mismo estrés que en el aula regular, justifican que en el aula regular es mayor el estrés que en las aulas hospitalarias. La Federación de Enseñanza de Comisiones Obreras de Andalucía (FECCOO) (2010) nos dice que “cada vez es mayor el número de profesores que admiten padecer o haber padecido estrés como consecuencia de su trabajo en las aulas”. Esto se debe a las relaciones que el docente toma en el día a día con directores, docentes, y estudiantes. Tanto que en las aulas hospitalarias no se maneja el mismo número de estudiantes por día, nos indican que la atención puede ser individual o de un grupo reducido de estudiantes.

**7. ¿Tiene el estudiante del aula hospitalaria la misma iniciativa de aprendizaje que el estudiante del aula convencional?**

Figura 4. ¿Tiene el estudiante del aula hospitalaria la misma iniciativa de aprendizaje que el estudiante del aula convencional?

¿Tiene el estudiante del aula hospitalaria la misma iniciativa de aprendizaje que el estudiante del aula convencional?  
10 respuestas



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

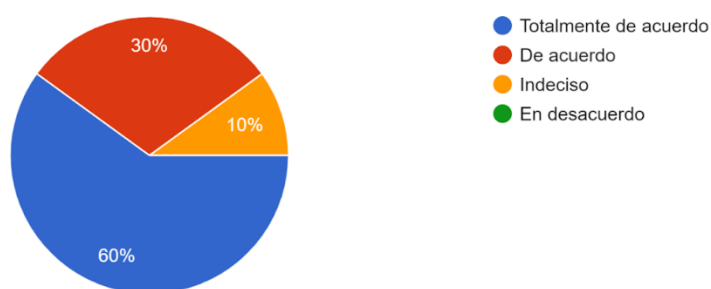
En la encuesta realizada del 100%, el 90% obtienen un porcentaje similar en algunos casos con el 80% y en todos los casos con el 10%. Quiere decir que la mayoría de los estudiantes están dispuestos a estudiar y seguir con su desarrollo educativo a pesar de sus enfermedades u hospitalización por cualquier síntoma que presenten. Esta iniciativa la podemos comparar con el aula regular cuando el estudiante va a empezar una nueva etapa, se podría asociar estas actitudes del estudiante. Aunque tenemos un 10% de docente que indica que, en ningún caso, esto se puede relacionar a que el estudiante hospitalizado está desmotivado o estresado por el mismo hospital, por los dolores y estar en cama la mayoría de tiempo, hace

que pierda la emoción de estudiar. Sabemos que el 90% tiene la misma motivación pese a su enfermedad, indica el anhelo de cada uno de estos estudiantes en retomar su vida normal lo cual incluye su educación escolar.

**8. ¿Estaría de acuerdo en planificar actividades que se relacionen a la musicoterapia en el aula hospitalaria del estudiante?**

Figura 5. ¿Estaría de acuerdo en planificar actividades que se relacionen a la musicoterapia en el aula hospitalaria del estudiante?

¿Estaría de acuerdo en planificar actividades que se relacionen a la musicoterapia en el aula hospitalaria del estudiante?  
10 respuestas



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

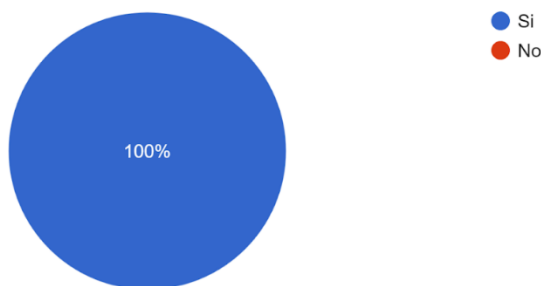
En la siguiente pregunta tenemos un 90% de reacción positiva ante la planificación de actividades que estén relacionadas a la musicoterapia. El 60% está totalmente de acuerdo que debe integrar esta metodología en las planificaciones curriculares en el aula hospitalaria. El 30% está de acuerdo quiere decir que ven esta metodología como un cambio positivo en el alumno al implementarla cambiará la forma en que aprende, despertará sus emociones para que la clase tome un ritmo de actitudes positivas. También vemos que el 10% está indeciso, puede ser por no

cambiar su metodología o porque no conoce la musicoterapia, desconoce cómo plantear en la clase y así mismo se dificulta ejecutarla en el aula. Este método se plantea para realizar actividades que desarrollen en el estudiante un aprendizaje que pueda ser significativo, el estudiante requiere de actividades que perduren en su aprendizaje.

**9. ¿Le gustaría obtener una guía de actividad donde fortalezcan sus conocimientos con respecto a la integración de la musicoterapia e implementarlo con sus estudiantes?**

Figura 6. ¿Le gustaría obtener una guía de actividad donde fortalezcan sus conocimientos con respecto a la integración de la musicoterapia e implementarlo con sus estudiantes?

¿Le gustaría obtener una guía de actividad donde fortalezcan sus conocimientos con respecto a la integración de la musicoterapia e implementarlo con sus estudiantes?  
10 respuestas



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

El 100% de los docentes encuestados desea obtener una guía de actividades, puesto que desean fortalecer sus conocimientos en esta metodología, para así implementarlo en actividades lúdicas, en juegos dinámicos o relacionarlo a cualquier



método de enseñanza para el estudiante se apropie de los aprendizajes, también podemos decir que el estudiante al ver un método de enseñanza nuevo, creará este aprendizaje significativo, para así cuando esté ya en un aula regular si este fuera el caso del estudiante recuerde lo que el docente enseñó en las aulas hospitalarias y quede como una experiencia gratificante para él.

**10. ¿Tiene usted contacto con otros profesores de aulas hospitalarias o existe algún momento donde usted intercambie experiencias?**

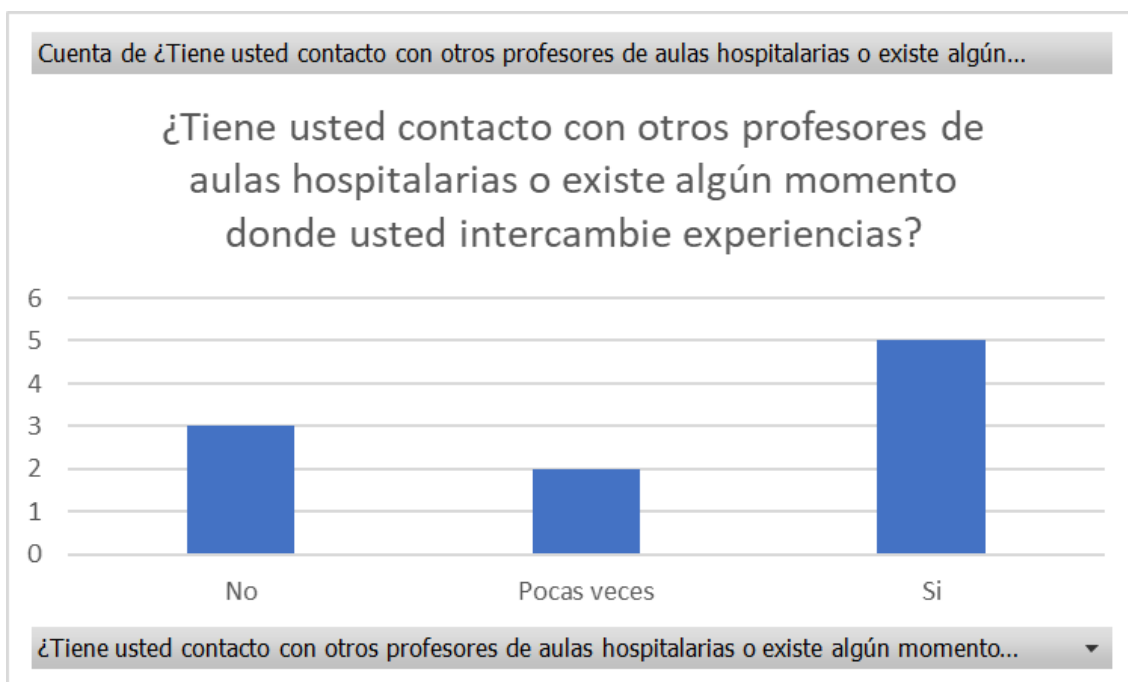
Tabla 6. Contactos de profesores en las diferentes aulas hospitalarias/ intercambio de experiencias.

<b>Docente 1</b>	Sí
<b>Docente 2</b>	No
<b>Docente 3</b>	Si
<b>Docente 4</b>	No
<b>Docente 5</b>	Pocas veces
<b>Docente 6</b>	Muy pocas veces

<b>Docente</b> 7	Si, nos reunimos una vez al mes con la coordinadora de la UDAI y allí conversamos sobre nuestras experiencias o dificultades y a la vez planificamos las actividades de acuerdo a la cantidad de paciente que tengamos
<b>Docente</b> 8	No, no se tiene contacto para intercambiar experiencias
<b>Docente</b> 9	Siempre estoy en contacto.
<b>Docente</b> 10	Si, mantenemos contacto ocasionalmente con una docente de otra Aula Hospitalaria.

Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

Figura 7. ¿Tiene usted contacto con otros profesores de aulas hospitalarias o existe algún momento donde usted intercambie experiencias?



Nota. Datos obtenidos de la encuesta a docentes de aulas hospitalarias.

En la figura 7 observamos el índice de docente que tienen contactos, los que no tienen contacto entre ellos, y los que se relacionan muy pocas veces en este ámbito de aulas hospitalarias. La mayoría de los docentes con un número de 5 personas se relacionan y realizan grupos para contar las experiencias, analizar sus metodologías, tenemos también los docentes que se relacionan con otros muy pocas veces lo cual hace que su interacción no sea tan fluida y no se dé mucho el intercambio de ideas. Los docentes que no se relacionen con otros no mantienen esta interacción, no comparten sus ideas, ellos tienen la dificultad de aprender a base de no relacionarse con otros docentes. Los docentes deben relacionarse entre sí para que esta comunicación pueda desarrollar nuevas ideas, metodologías, el cómo abordar ante una problemática, son dificultades que algunos tienen y necesitan de relatos bajo la misma experiencia que se ha dado con otro docente de la misma área como en este caso lo son las aulas hospitalarias.

## **Conclusiones y recomendaciones del análisis de resultados**

A continuación, se exponen las conclusiones y recomendaciones a partir de los resultados obtenidos en la aplicación del instrumento de investigación.

### **Conclusiones**

El docente cumple de manera asertiva unas de las funciones más significativas del mundo, y más aún si se trata del docente hospitalario, donde se ven casos diferentes, donde abordar a un estudiante en este ámbito puede causar un sinnúmero de sentimientos. El docente está preparado y siempre con la decisión de enseñar bajo cualquier circunstancia. Tenemos claro que el estudiante quizás no desea aprender en este contexto y lo que desea es ya no estar en el hospital. Por ello las aulas hospitalarias son un reto para el docente, los cambios de un aula regular a un aula hospitalaria son distintas, la forma de interactuar, la manera de desenvolverse es diferente, la forma en cómo abordar al estudiante, sus necesidades. Los docentes encuestados tienen la experiencia adecuada, ya que el programa de aulas hospitalarias en Guayaquil empezó en el 2016 y los docentes tienen de dos años en adelante, así que los docentes tienen más de dos años de trabajo, lo cual en este contexto traduce experiencia en el medio.

Los docentes desean abordar a los estudiantes con herramientas didácticas y metodología nuevas que sean significativas para ellos. Se debe interactuar y proponer metodologías nuevas, innovadoras, significativas para que el estudiante que está en un ambiente distinto al aula regular pueda aprender de una manera positiva. Por ello resulta idóneo implementar este método en las actividades de los estudiantes en las aulas hospitalarias.

Sin embargo, con la encuesta hemos observado y analizado que el docente tiene la iniciativa de aprender nuevos métodos de enseñanza para que sus estudiantes puedan aprender de diferentes maneras, sabemos que la educación va más allá del aula de clase y que estos niños deben aprender para la vida.

### **Recomendaciones**

- Implementar herramientas didácticas relacionadas a la musicoterapia para que el docente fomente actividades en los estudiantes hospitalizados.
- Proponer a los docentes ser investigadores sobre las múltiples metodologías que pueden afianzar mejor el desarrollo de aprendizaje en el estudiante.
- Generar un ambiente positivo en el aula hospitalaria para que el estudiante exprese emociones de alegría, con actitudes positivas y así olvide el contexto hospitalario y que vea las aulas como un lugar donde sus frustraciones, estrés, miedo sean solo recuerdos.
- Animar a los docentes a relacionarse para que juntos cuenten sus problemáticas del aula hospitalaria y cuenten a base de experiencias propias como pueden identificarlo, abordarlo de manera positiva y superar estos desafíos del aula.
- Fomentar la musicoterapia en las aulas hospitalarias para que el estudiante aprenda de manera significativa con la música. El uso de herramientas musicales es indispensable para que aprenda de manera divertida, escuchando, viendo, y sobre todo relacionándose con los demás. Esto con el fin de que disminuya sus miedos, el estrés que es un causante que se ve en el hospital y generar una actitud positiva en su desarrollo educativo.

## **CAPÍTULO V**

### **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

#### **Justificación de la propuesta**

Para mitigar la angustia y el estrés en el hospital, ha quedado ampliamente demostrado en el capítulo 3 que en los lineamientos científicos se observa las diferentes maneras que se aborda el estrés; sus causas, efectos, etc. Por tal motivo, se han hecho diferentes investigaciones acerca de cómo abordar el estrés en los estudiantes hospitalizados a través de la musicoterapia.

En el objetivo específico 3 en el Modelo Nacional de gestión y atención educativa hospitalaria y domiciliaria (2016) nos indica lo siguiente. “Potenciar el desarrollo de competencias educativas a través de una propuesta metodológica lúdica, flexible, personalizada, multinivel e innovadora, que responda a las necesidades educativas de los estudiantes en situación de enfermedad, hospitalización / internación, tratamiento y/o reposo médico prolongado y eleven la calidad de la atención.”

La investigación que se hizo con los docentes para justificar la elaboración de la misma. Ha llevado a realizar rigurosamente las actividades que se presentarán más adelante con el fin de que el estudiante reduzca y encuentre un alivio en el aula hospitalaria a través de juegos y herramientas didácticas.

#### **Contextualización**

Esta propuesta se realizará en las aulas hospitalarias en la ciudad de Guayaquil, la salud en el país está dividida en 8 zonas, dicho esto la propuesta se ejecutará en las unidades hospitalarias de la zona 8, podrá ser vista a través de los

encargados en las aulas hospitalarias respectivas. indicamos que existen dos beneficiarios respectivos en esta propuesta y tenemos a los siguientes:

Los beneficiarios directos de esta propuesta serán los estudiantes de las aulas hospitalarias, que son guiados por cada uno de estos docentes expertos en la enseñanza de los alumnos con necesidades.

Los beneficiarios indirectos que serán los docentes de las aulas hospitalarias que van a poder integrar estos conocimientos y utilizar estas guías de actividades en sus prácticas docentes de las aulas hospitalarias

Añadiendo a los beneficiarios indirectos que también serán los padres de familia de los niños hospitalizados que recibirán herramientas didácticas, juegos lúdicos correspondiente a las actividades para reducir el estrés de sus hijos mediante la musicoterapia como factor principal.



## **Metodología de la propuesta**

Se utilizará una metodología conectivista donde se verá reflejado como el estudiante piensa, desarrolla sus habilidades, destrezas, donde piensa y recuerda las actividades que se han realizado con las herramientas didácticas. En conjunto con la musicoterapia el estudiante hospitalizado aumentará las coordinaciones y mejorará su rendimiento. Se dice que el estrés impide que se desarrollen correctamente estos procedimientos, para lo cual este método dinámico hará que el estudiante disminuya estos niveles que le perturban mejorando su salud mental, manejando sus emociones y canalizando las mismas, logrando que se divierta y comparta las actividades.

El conectivismo lo identificamos a los diferentes escenarios, en este caso las aulas hospitalarias como contexto único donde se presentan las relaciones sociales, las múltiples causas de enfermedades donde se conectan, tanto padres de familia, estudiantes, personal médico y los docentes como guía principal.

El método constructivista conduce a las actividades y sus emociones, la cual se tendrá como propósito, involucrar al estudiante a construir sus estados de ánimos, de los cuales el contexto hospitalario es el encargado de disminuir los estímulos positivos y con las actividades regeneraremos este factor que involucra el estrés, mediante la musicoterapia reduciremos esta tensión provocada por el hospital.

## **Actividades**

A continuación, se presentan las actividades siguiendo la metodología propuesta. Actividades de diferentes índoles y diferentes características y habilidades considerando que el alumno de aulas hospitalarias maneja diferentes competencias secundarias a la enfermedad que tenga de base.

## **1RA ACTIVIDAD**

### **CREA TU INSTRUMENTO MUSICAL Y HAGAMOS UNA ORQUESTA.**

#### **Introducción**

Además de utilizar los instrumentos tradicionales también podemos hacer nuestros propios instrumentos con los materiales que tengamos en casa. Por ejemplo, unas maracas con algunas botellas vacías y un poco de arroz o una guitarra con un trozo de cartón y algo de lana.

#### **Bloque curricular: El encuentro con otros: la alteridad**

##### **Objetivos generales**

OG.ECA.7. Crear productos artísticos que expresan visiones propias, sensibles e innovadoras mediante el empleo consciente de elementos y principios del arte.

##### **Destreza con criterio de desempeño**

ECA.1.2.3. Cantar y hacer música en grupo con sonidos corporales y/o producidos con objetos naturales (hojas o tallos de cebada,

pedras, agua, etc.) o artificiales, disfrutando del encuentro con los otros y el sentimiento de pertenencia a un colectivo.

### **Indicadores para la evaluación del criterio**

I.ECA.1.4.1 Establece relaciones empáticas con sus compañeros y los adultos que eventualmente participan en la realización de actividades artísticas colectivas. (S.1., I.3.)

### **Descripción:**

#### **Anticipación:**

Canción del saludo: Hola, hola ¿Cómo estás?

Presentar tarjetas didácticas de las emociones

Realizar preguntas:

- ¿Cómo te sientes hoy?
- ¿Qué observas en estas tarjetas?
- ¿Cómo te gustaría sentirte?

Después se observará un video de una orquesta para alentar a las actividades próximas:

Himno a la alegría. Orquesta Sinfónica Juvenil de El Grullo - YouTube

Se le anticipa a los estudiantes de las actividades que se realizarán y que se construirá en el aula.

### **Construcción:**

- Se le pide al estudiante traer objetos de casa o reciclados para la elaboración de instrumentos musicales.
- Cada estudiante en forma de sorteo se le asignará un instrumento musical de los elaborados.
- Los estudiantes deberán construir los instrumentos que se le asigne para armar el coro.
- Entre los integrantes deberán escoger una música relacionado a la felicidad.
- Ejemplo: Himno a la alegría
- Se practica el himno en a capela y luego con la utilización de los instrumentos creados.

**Consolidación:**

Se presenta a los padres de familia, docentes y toda el área de medicina encargada en los procesos de los estudiantes la orquesta armada por los estudiantes con el fin de divertirse y animar el aula.

**Materiales:**

**1 pandereta:**

Platos de papel, cintas de colores, pequeños cascabeles, tijera,

perforadora de agujeros, pegatinas.

**2 corneta:**

25 cm de manguera, embudo, pistola de silicona o pegamento, cinta adhesiva

**3 tambores:**

Latas vacías de Pringles (papas), Cinta Adhesiva, palos medianos.

**4 maracas:**

Botellas pequeñas plásticas, cinta adhesiva, tapas de botellas, arroz, tijera, cartón.

**5. sonajeros:**

Alambre, Hilo o cuerda, 6 tapillas, rama de árbol en forma de (Y), alicate, pistola de silicona, martillo, clavos y fósforos.

**Duración**

2 sesiones (35 a 40 minutos)

**Orientación**

- Establecer un ambiente agradable para el estudiante

hospitalizado

- Disminución de estrés, ansiedad, miedo al compartir con sus compañeros
- Destacar los aspectos positivos que se observan en el estudiante
- Integrar a todos los estudiantes para permitir un acercamiento social positivo

## **SEGUNDA ACTIVIDAD**

### **CREA UN CORO**

#### **Introducción**

Un coro, donde se reúnen los estudiantes para realizar un trabajo colaborativo, donde parte desde el reconocimiento de las diferentes habilidades de sus compañeros y a su vez la valoración propia de su talento. Después, de acuerdo a las fiestas nacionales que encontramos se puede escoger una canción, en la cual cada estudiante tenga un papel protagónico, donde no solamente lo pueda cantar, sino a su vez reconocer las distintas notas musicales, los altos, los bajos, justo ahí ver la importancia de la participación de todos independiente del papel.

#### **Objetivos generales**

Subnivel Elemental

OG.ECA.1. Valorar las posibilidades y limitaciones de materiales, herramientas y técnicas de diferentes lenguajes artísticos en procesos de interpretación y/o creación de producciones propias

#### **Destreza con criterio de desempeño**

ECA.1.3.2. Expresar las ideas y emociones que suscita la observación de

algunas manifestaciones culturales y artísticas (rituales, actos festivos, danzas, conocimientos y prácticas relativos a la naturaleza, artesanías, etc.), presentes en el entorno próximo.

### **Indicadores para la evaluación del criterio**

I.ECA.1.2.2. Reconoce y describe corporal, gráfica o verbalmente ideas, sentimientos o emociones (alegría, tristeza, paso del tiempo, presencia de la naturaleza, etc.) en la observación de imágenes y la escucha de piezas musicales. (I.2., J.3.)

### **Descripción**

#### **Anticipación:**

Comenzar la clase dando la bienvenida a los estudiantes

¿Cómo están?

¿Si están felices?

¿Si están dispuesto a cantar?

Recordándole y dándole el entusiasmo a cada uno de que hoy será un estupendo día.

Dar una breve explicación de cómo se conforma un coro y sus integrantes.



Se observará un video para subir la autoestima del estudiante:

<https://www.youtube.com/watch?v=w12LES1wQJE>

Y se le anticipa que haremos algo similar con los estudiantes.

**Construcción:**

- Se conforma y se les indica a los estudiantes que haremos un coro para divertirnos.
- Una música que les agrade o hayan escuchado es la que se ejecutará
- Se les recuerda a los estudiantes que no importa su tonalidad de voz y que nadie es experto, para que pierdan la vergüenza, lo esencial es salir de la rutina.

**Consolidación:**

- Se arma el grupo de estudiante y se los colocará de forma ya ensayada y con un parlante se pondrá la melodía para que canten y se diviertan
- Los padres, personal médico son el público para ellos, se les pedirá que graben y hagan un rol de prensa y cámaras para que se sientan estrellas.

**Materiales**

Se necesitarán algunas latas de diferentes tamaños, globos, palillos de brocheta, hilo, cinta decorativa y un par de botes de desodorante vacíos para realizar maracas.

**Duración:**

35 a 40 minutos.

**Orientación:**

- Guiar al estudiante en los materiales que no ha acudido en su contexto social
- Permitir compartir las herramientas entre los estudiantes
- Darles libertad a los estudiantes a elaborar música inventadas por ellos

## **TERCERA ACTIVIDAD**

### **¡CAZANDO SONIDOS!**

#### **Introducción:**

Los niños se organizan en grupos y se les pide que elaboren un listado de sonidos instrumentales que se pueden escuchar en lugares determinados. Luego, un representante por equipo reproduce los sonidos que el grupo anotó. Los integrantes de los otros grupos deben descubrir de qué sonido musical se trata.

Reconozca a que pertenecen el sonido actividad de competencia entre grupos

**Bloque curricular:** Bloque curricular 1 El yo: la identidad

Subnivel Elemental

#### **Objetivos Generales**

OG.ECA.8. Explorar su mundo interior para ser más consciente de las ideas y emociones que suscitan las distintas producciones culturales y artísticas, y las que pueden expresar en sus propias creaciones, manifestándolas con convicción y conciencia.

**Destreza con criterio de desempeño**

ECA.2.1.4. Experimentar la percepción de olores, sonidos, sabores y texturas por medio de juegos sensoriales, en los que se adivine qué es lo que se saborea, se huele, se oye o se toca.

### **Indicadores para la evaluación del criterio**

I.ECA.2.2.2. Usa la información obtenida de un proceso de exploración sensorial para seleccionar los materiales adecuados para la elaboración de productos sonoros, plásticos, gastronómicos, etc. (S.3., I.3.)

### **Descripción:**

### **Anticipación:**

Se comienza la clase dando la bienvenida correspondiente

Se saludan a los estudiantes con la música de:

- Hola, hola ¿cómo estás?
- <https://www.youtube.com/watch?v=7wTkHmpDE9k>

Se hace esto con la intención de conocer las emociones y que cuenten su día antes de recibir clases.

Se coloca sonidos o videos de los instrumentos musicales:

<https://www.youtube.com/watch?v=to73mH1MTwc>

Esto se indica para reconocer las diferentes clases de sonido.

**Construcción:**

Para empezar la actividad la docente debe darles la consigna a los estudiantes

La actividad será que los estudiantes deben taparle los ojos y adivinar la mayor cantidad de sonidos que se relacionen a los instrumentos musicales

Será una actividad de competencia, así que el que adivine mayores instrumentos ganará

**Consolidación:**

Al finalizar, se reconocerá los instrumentos que se trataron de adivinar.

Esta vez sin ninguna venda, solo observando la pantalla, con el fin de recordar y memorizar estos instrumentos.

**Materiales:**

Herramientas musicales:

- Tambor
- Flauta

- Guitarra
- Triángulo
- Piano

Internet; Celular, tableta electrónica

Parlante

Sillas

### **Duración**

35 a 40 minutos.

### **Orientación**

- Despejar dudas con respecto a los sonidos, si no es agradable para el estudiante
- Usar elogios como: “tú puedes” “no te rindas” “eres muy inteligente”
- Ayúdelo con pistas en todo momento

## **CUARTA ACTIVIDAD**

### **MÚSICA Y JUEGOS TRADICIONALES (TINGO TANGO)**

#### **Introducción**

Dentro de esta actividad uno de los enfoques principales son los juegos tradicionales, pero a su vez el sentar a los chicos en ronda, donde respeten turnos, reconozcan el mérito de sus compañeros y a su vez utilicen la música, los ritmos de los juegos para marcar tiempos, espacios, melodías, así finalmente utilizando sus sentidos, percepción y atención.

Esa canción tendrá que cantar con el familiar, la canción no se puede repetir y tiene que saberla el niño como el padre de familia. Tiene que cantarla con un ritmo suave y elevar la intensidad.

También se le cambia el ritmo (salsa, reggaetón, rock, etc.)

#### **Bloque curricular: El encuentro con otros: la alteridad- Subnivel**

##### **Elemental**

##### **Objetivos Generales**

OG.ECA.4. Asumir distintos roles y responsabilidades en proyectos de interpretación y/o creación colectiva, y usar argumentos fundamentados en la toma de decisiones, para llegar a acuerdos que posibiliten su

consecución.
<p><b>Destreza con criterio de desempeño</b></p> <p>ECA.2.2.2. Practicar juegos rítmicos (rondas infantiles, juegos tradicionales de las distintas nacionalidades del Ecuador, juegos de manos, etc.) que posibiliten el desarrollo de diferentes habilidades motrices.</p>
<p><b>Indicadores para la evaluación del criterio</b></p> <p>I.ECA.2.4.2. Participa en representaciones escénicas, de movimiento y musicales, demostrando un dominio elemental de las técnicas artísticas propias de cada forma de expresión. (S.3., I.2.)</p>
<p><b>Descripción</b></p> <p><b>Anticipación:</b></p> <p>Saludar a los docentes con la bienvenida y preguntas de: ¿cómo se sienten?, ¿qué tal su nuevo día?</p> <p>Se les indica a los estudiantes con un video como será la actividad a realizar</p> <p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=XS3UKRm47JA">https://www.youtube.com/watch?v=XS3UKRm47JA</a></p> <p>En ella se le hará un cambio a las actividades dinámicas que se</p>



ejecutarán en la clase

**Construcción:**

- La docente explica el tema, pero con el cambio que se añadirá. Este cambio se trata de la música que se implementa en esta actividad.
- La música tiene que ser acorde al nivel educativo de cada estudiante
- Se hará una ronda. La ronda se hará dependiendo el grado de afectación del estudiante. Teniendo en cuenta que hay múltiples enfermedades

Cada estudiante tendrá que pasar una maraca, cuando la música pare el niño que se quedó con la maraca tendrá que salir de la actividad.

**Consolidación:**

Formar competencias en los estudiantes a través de juegos musicales

Fomentar la movilidad y rapidez

Reducir las angustias, estrés y miedos a través de los juegos.

**Materiales:**

- Parlante.

- Peluche.
- Juguete.
- Instrumento musical pequeño (Maracas).

**Duración:**

35 a 40 minutos.

**Orientación:**

- Implementar frases acordes a las actividades, ejemplo: “rápido” “vamos, vamos” “bien” “lo podemos hacer más rápido”
- Usar todo el espacio de la clase para hacer más amplia la clase
- Alimentar la autoestima del estudiante

## **QUINTA ACTIVIDAD**

### **ENSÉÑAME TU EMOCIÓN CON TU CANCIÓN**

#### **Introducción**

Podemos jugar a ponerle una canción a nuestro estado emocional. Debemos preguntarle al estudiante cómo se siente y qué canción representa para él este estado de ánimo. También, podemos preguntarle qué música le viene a la mente cuando está enojado, triste o contento.

Recordar en qué piensa cuando están felices, momentos cuando están solo en el hospital. canción que piensan

cuando están con su familia. Los padres puedan aprender a saber el estado de ánimo de sus hijos.

**Bloque curricular:** Bloque curricular 1 El yo: la identidad

Subnivel Elemental

#### **Objetivos Generales**

OG.ECA.8. Explorar su mundo interior para ser más consciente de las ideas y emociones que suscitan las distintas producciones culturales y artísticas, y las que pueden expresar en sus propias creaciones, manifestándolas con convicción y conciencia.

**Destreza con criterio de desempeño**

ECA.2.1.8. Describir las características y las sensaciones que producen algunos elementos presentes en el entorno natural (plantas, árboles, minerales, animales, agua, sonidos), como resultado de un proceso de exploración sensorial.

**Indicadores para la evaluación del criterio**

I.ECA.2.2.1. Identifica las cualidades de elementos del entorno natural y artificial, como resultado de un proceso de exploración sensorial, y recrea sus posibilidades a través del movimiento y la representación visual y sonora. (I.2., S.3.)

**Descripción****Anticipación:**

Se la da la bienvenida a los estudiantes

Se pregunta a los estudiantes en qué momento esta triste, esto con el fin de relacionar la actividad que se presentará

Se muestra un video de las emociones

<https://www.youtube.com/watch?v=qBZSIGo4N1k>

Explicar que cada emoción está relacionada a un color.

**Construcción:**

Comenzamos con preguntar las músicas que lo hacen poner triste, alegre o enojado

- Podemos preguntar el motivo si el estudiante lo permite

Y la docente indica la consigna y nos ponemos en ronda con un parlante como tipo charla lúdica.

La docente coloca opciones y da ejemplos, específicamente da una modelación de la actividad a realizar para que no quede dudas

**Consolidación:**

Expresar sus sentimientos ante una música es esencial en este ámbito, ya que promueve a liberar angustias y miedos.

**Materiales:**

- Parlante pequeño o grande.
- Celular o tableta electrónica
- Internet

**Duración**

35 a 40 minutos.

**Orientación**

- Permitir compartir sus historias relacionado a sus emociones en caso que el estudiante desee.

## **SEXTA ACTIVIDAD.**

### **APRENDIENDO A RELAJARNOS (ACTIVIDAD DE PADRES).**

#### **Introducción:**

Introducir una aplicación para enseñar los sonidos que relajan, estos pueden ser músicas ambientales, suaves o con ritmo armonioso. El contexto hospitalario está relacionado por la distorsión de emociones tanto para el hospitalizado que es el niño o estudiante, como el representado que sería su padre o el que obtenga ese rol. Las músicas que se ejecutan son para los padres de familia, es una ronda donde todos mantendrán el silencio para escuchar en armonía las músicas.

ejemplos: naturaleza; lluvias, riachuelos,

#### **Bloque curricular:**

Bloque curricular 1 El yo: la identidad

#### **Objetivos Generales**

O.ECA.2.7. Expresar y comunicar emociones e ideas a través del lenguaje sonoro, visual y corporal.

#### **Destreza con criterio de desempeño**

Tomando las destrezas de los estudiantes de educación general básica

subnivel elemental para implementar a los padres.

ECA.2.1.6. Explorar las posibilidades del cuerpo en movimiento en respuesta a estímulos diversos (recorridos, relatos, imágenes, piezas musicales, sonidos, etc.).

### **Indicadores para la evaluación del criterio**

Para padres de familia:

I.ECA.2.1.1. Observa y explora las características y posibilidades de su propio cuerpo, en reposo y en movimiento, usa el conocimiento de sí mismo para expresarse y representarse empleando distintos materiales, y reflexiona sobre los resultados obtenidos. (I.2., S.3.)

### **Descripción:**

#### **Anticipación:**

- Se da la bienvenida a los padres de familia que asisten a la reunión.
- Brevemente se le da una explicación sobre los factores que intervienen en el estrés.
- Se hace un círculo con bancas o sillas.
- Se conversa con los padres sobre lo que sucede en la actualidad



(practica social).

**Construcción:**

- Los padres de familia deberán estar en silencio después de que se le indique la consigna.
- Se le pone música suave y armónica, con el fin de que se relaje con todo lo que puede ocurrir en su contexto.
- La dinámica es despojar los pensamientos y compartir un momento de relajación.
- El padre de familia mientras escucha se le indicará que cierre los ojos.
- Puede contar anécdotas divertidas o que crea un ambiente suave para el mismo.

**Consolidación:**

El padre comparta sus experiencias y libere sus angustias a partir de esta dinámica.

**Materiales:**

- Celular o tableta electrónica
- Sillas (si es necesario)

- Instrumentos musicales
- Internet

**Duración:**

35 a 40 minutos.

**Orientación:**

- Enlazar la relación padre-hijo
- Reducir los síntomas causantes por el estrés
- Compartir momentos y olvidarse de sus problemas sociales, económicos, etc.

## **Materiales y recursos**

Los materiales que utilizar son factibles para su obtención, se procedió a escoger y reutilizar materiales de uso común o que se puedan encontrar fácilmente para la elaboración de instrumentos materiales. Esto se da con el fin de que los representantes encuentren materiales de fácil acceso económico pensando en los diferentes contextos sociales que están involucrados por familia.

En cuanto a los recursos se utilizará en ocasiones celulares, tabletas electrónicas y si se encuentra en el aula hospitalaria un proyector, su utilización sería de gran ayuda para fomentar la participación y la visualización de las actividades y videos relacionados. El espacio físico usado tendrá que ser amplio para que podamos movernos, este espacio tendría que ser diseñado como un aula regular para que los niños hospitalizados recrean esta escena y otorguen un rol de estudiante para mayor comprensión de la misma.

## **Conclusiones**

Los docentes desean abordar a los estudiantes con herramientas didácticas y metodología nuevas que sean significativas para ellos. Se debe interactuar y proponer metodologías nuevas, innovadoras, significativas para que el estudiante que está en un ambiente distinto al aula regular pueda aprender de una manera positiva. Por ello resulta idóneo implementar este método en las actividades de los estudiantes en las aulas hospitalarias.

## **Recomendaciones**

- Implementar herramientas didácticas relacionadas a la musicoterapia para que el docente fomente actividades en los estudiantes hospitalizados.

- Proponer a los docentes ser investigadores sobre las múltiples metodologías que pueden afianzar mejor el desarrollo de aprendizaje en el estudiante.
- Generar un ambiente positivo en el aula hospitalaria para que el estudiante exprese emociones de alegría, con actitudes positivas y así olvide el contexto hospitalario y que vea las aulas como un lugar donde sus frustraciones, estrés, miedo sean solo recuerdos.
- Fomentar la musicoterapia en las aulas hospitalarias para que el estudiante aprenda de manera significativa con la música. El uso de herramientas musicales es indispensable para que aprenda de manera divertida, escuchando, viendo, y sobre todo relacionándose con los demás.

## **Evaluación de la propuesta**

La evaluación es una actividad que se realiza para determinar el valor de algo o alguien con el objetivo de reunir requisitos adquiridos con los aprendizajes impartidos en el aula, y así poder avanzar a los niveles del sistema educativo de la institución. Es importante evaluar al estudiante para interpretar y detectar las mejoras y los problemas que se presentan en el ambiente escolar.

En la evaluación formativa se analizará las problemáticas que se presentan en el aula hospitalaria, con el objetivo de mejorar, conocer y valorar los procesos de aprendizaje de los estudiantes hospitalizados mediante la observación. La finalidad de esta evaluación es ver los avances del estudiante, se mide el aprendizaje y la mejora de su enseñanza. Doris Parra (2013) explica brevemente “que la evaluación sea auténticamente formativa tiene que acompañarse de un adecuado tratamiento metodológico y ofrecer una gama amplia de la pluralidad de recursos metodológicos, es decir, de vías alternativas por las cuales el alumno pueda optar”

En los resultados se buscará evaluar al final de cada actividad el grado de placer (risas, expresiones faciales) grado de participación (estudiantes y sus padres) y clima del grupo.

## REFERENCIAS

- American Academy of Pediatrics (2015). Mental Health, Naturally: The Family Guide to Holistic Care for a Healthy Mind and Body. Recuperado de: [https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/emotional-wellness/Paginas/Music-and-Mood.aspx?\\_ga=2.22409843.959175504.1660694072-872956667.1660694070&\\_gl=1\\*12qp02n\\*\\_ga\\*ODcyOTU2NjY3LjE2NjA2OTQwNzA.\\*\\_ga\\_FD9D3XZVQQ\\*MTY2MDY5NDA3Mi4xLjEuMTY2MDY5NDEyNy4wLjAuMA](https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/emotional-wellness/Paginas/Music-and-Mood.aspx?_ga=2.22409843.959175504.1660694072-872956667.1660694070&_gl=1*12qp02n*_ga*ODcyOTU2NjY3LjE2NjA2OTQwNzA.*_ga_FD9D3XZVQQ*MTY2MDY5NDA3Mi4xLjEuMTY2MDY5NDEyNy4wLjAuMA)
- Ariza, L. M. (2014). El aula hospitalaria: una pedagogía en positivo. *Revista Educacion y Futuro Digital*. Recuperado de: [https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/118882/EYFD\\_96.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://redined.mecd.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/118882/EYFD_96.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bavaresco, A. (2013). Proceso metodológico de la investigación. Imprenta Internacional CA Maracaibo (Venezuela). Recuperado de: <https://gsosa61.files.wordpress.com/2015/11/proceso-metodologico-en-la-investigacion-bavaresco-reduc.pdf>
- Briceño, G. (2016). *Servicios Sociales*. Recuperado de: <https://www.aucal.edu/blog/servicios-sociales-comunidad/aulas-hospitalarias-alternativa-educativa-que-garantiza-el-derecho-a-la-educacion/>
- Casas, A. et al. (2003). La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Obtenido el 13 de julio del 2022 de: <https://core.ac.uk/download/pdf/82245762.pdf>

Constitución de la República del Ecuador (2013). Normas Constitucionales. Recuperado el 24 de junio del 2022 de: [https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/TRANSP-NORMAS\\_CONSTITUCIONALES.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/01/TRANSP-NORMAS_CONSTITUCIONALES.pdf)

Federación Mundial de Musicoterapia. (2011). *World Federation of Music Therapy*. Recuperado de: <https://www.wfmt.info/wp-content/uploads/2020/07/What-is-music-therapy-Spanish.pdf>

Guamanquispe M, (2013). “El estrés infantil y su incidencia en el proceso enseñanza aprendizaje en los estudiantes de 4to, 5to, 6to y 7mo año de educación básica del centro de educación básica manuela espejo de la ciudad de Ambato de la provincia de Tungurahua”. Recuperado de: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/6176/1/FCHE-PEOV-63.pdf>

Hernández, M. (2014). La Función del juego en el ambiente hospitalario. Editorial Acta pediátrica Mex. Recuperado de: <https://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v35n2/v35n2a1.pdf>

Ladino J, Puerto L, Loperó, S. (2019). la lúdica como herramienta para la prevención del estrés organizacional. Recuperado de: <https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/2405/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Ministerio de Educación Nacional (2014). Módulo de juego trabajo. Recuperado de: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/01/MODULO-JUEGO-TRABAJO.pdf>

Ministerio de Educación. (2015). Ley Orgánica de Educación Intercultural. Recuperado el 24 de junio del 2022 de: [https://www.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Ley\\_Organica\\_de\\_Educacion\\_Intercultural\\_LO\\_EI\\_codificado.pdf](https://www.educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Ley_Organica_de_Educacion_Intercultural_LO_EI_codificado.pdf)

Ministerio de Educación. (2016). *Modelo Nacional de Gestión y Atención Educativa Hospitalaria y Domiciliaria*. Obtenido el 18 de Mayo del 2022 de: <https://educacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2017/04/Modelo-Nacional-Gestio%CC%81nAtencio%CC%81n-Educativa-Hospitalaria-y-Domiciliaria-1.pdf>

Ministerio de Educación del Ecuador. (2016). *Modelo Nacional de Gestión y Atención Hospitalaria y Domiciliaria*. Recuperado el 6 e junio, 2022, de: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/04/Modelo-Nacional-Gestio%CC%81n-Atencio%CC%81n-Educativa-Hospitalaria-y-Domiciliaria-1.pdf>

Monforte, J. (2019). Factores que intervienen en la hospitalización del niño. Ocronos - Editorial Científico – técnica. Recuperado de: <https://revistamedica.com/factores-hospitalizacion-nino/>

Organización de Estados Iberoamericanos. (2022). *Inclusión y Equidad Educativa*. Recuperado de: <https://oei.int/oficinas/chile/inclusion-y-equidad-educativa/xxx>

Palacios, J. (2021). El concepto de musicoterapia a través de la historia. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/274/27404203.pdf>

Parra, D. (2013). Técnicas e instrumentos de evaluación del aprendizaje. Recuperado de: <https://planetaeducacion.files.wordpress.com/2014/07/tc3a9nicas-e-instrumentos-de-evaluac3b3n-2013.pdf>



- Pinheiro E, Lopes P, Garcia R, Falleiros D, (2014). Participación de los padres en los cuidados de la salud de niños hospitalizados. Recuperado de: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/x53PC8fzKRGntGjkMfKZBZt/?lang=es&format=pdf>
- Potter, J., & Sorrell, N. (2012). A history of singing. New York: Cambridge University Press. Recuperado de: [https://assets.cambridge.org/97805218/17059/frontmatter/9780521817059\\_frontmatter.pdf](https://assets.cambridge.org/97805218/17059/frontmatter/9780521817059_frontmatter.pdf)
- Puac S, (2018). Terapia de juego y estrés. Recuperado de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/22/Puac-Sandra.pdf>
- Real Academia Española. (s.f.). Hospital. *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 6 de junio, 2022, de: <https://dle.rae.es/hospital>
- Rincón J, Hernandez D, (2019). El rol del educador infantil en ambientes hospitalarios. Recuperado de: [https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7139/2019\\_Tesis\\_Jeim\\_y\\_Tatiana\\_Rincon\\_.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/7139/2019_Tesis_Jeim_y_Tatiana_Rincon_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Salgado, A. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit. Revista de Psicología*, vol. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68601309.pdf>
- Santa, K. Gadea, E. Vera, S. (2018). Rompiendo barreras de la investigación. Editorial UTMACH. Recuperado de: [http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/15178/La\\_utilizacion\\_de\\_una\\_metodologia\\_mixta.pdf?sequence=2&fbclid=IwAR0skLv7\\_0tkBC8mERJqeOxul\\_gwUTrgCksUCBNr\\_TJc9j0hBiwoz8ZsD0U](http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/15178/La_utilizacion_de_una_metodologia_mixta.pdf?sequence=2&fbclid=IwAR0skLv7_0tkBC8mERJqeOxul_gwUTrgCksUCBNr_TJc9j0hBiwoz8ZsD0U)

Serrada, M. (2006). La música como medio de expresión del niño hospitalizado. Scielo.

Recuperado de: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-49102006000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102006000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

Serrada, M. (2015). La pluridimensionalidad del rol del docente hospitalario. *Universidad*

*Nacional Abierta*. Obtenido de:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6296644.pdf>

Torres, F. (2016). Música y poesía hacia un corpus que explore nuevas relaciones.

Universidad de Barcelona. Recuperado de:

<http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/104983/1/663716.pdf>

## **GLOSARIO DE TÉRMINOS**

**MUSICOTERAPIA:** la musicoterapia es el uso profesional de la música y sus elementos como forma de intervención en el entorno médico, educativo y de la vida cotidiana con individuos, grupos, familias o comunidades que buscan optimizar su calidad de vida y mejorar su salud y bienestar físico, social, comunicativo, emocional, intelectual y espiritual. La investigación, práctica, educación y la formación clínica se basan en los estándares profesionales conforme a los contextos culturales, sociales y políticos. (WFMT, 2011).

**AULAS HOSPITALARIAS:** el concepto de “Aula Hospitalaria”, hace referencia a un modelo de intervención en educación, que consiste en otorgar atención escolar a niños y adolescentes hospitalizados, que por alguna enfermedad deben permanecer por períodos prolongados en los centros de salud, ausentándose de sus clases regulares, lo que genera la interrupción de su proceso educativo. La finalidad es aminorar o reducir las consecuencias negativas de la hospitalización, entregando un acceso flexible a los planes de estudio correspondientes a su curso. (Briceño, 2016).

**HOSPITAL:** Establecimiento destinado al diagnóstico y tratamiento de enfermos, donde a menudo se practica la investigación y la docencia. Real Academia Española (s.f.)

**INCLUSIÓN EDUCATIVA:** la Inclusión Educativa es un proceso orientado a garantizar el derecho a una educación de calidad a todos los y las estudiantes en igualdad de condiciones, prestando especial atención a quienes están en situación de mayor exclusión o en riesgo de ser marginados/as. El desarrollo de escuelas inclusivas, que acojan a todos los y las estudiantes, sin ningún tipo de

discriminación, y favorezcan su plena participación, desarrollo y aprendizaje, es una poderosa herramienta para mejorar la calidad de la educación y avanzar hacia sociedades más justas, equitativas y cohesionadas. Organización de Estados Iberoamericanos. (2022).

**PEDAGOGÍA HOSPITALARIA:** La Pedagogía Hospitalaria es una rama complementaria de la pedagogía que, desde un enfoque resiliente e inclusivo, se encarga de retomar, continuar o iniciar el proceso educativo de los niños y adolescentes en situación de enfermedad, hospitalización / internación, tratamiento y/o reposo médico prolongado, con base en sus necesidades educativas especiales, cuyo fin es evitar el rezago escolar, el analfabetismo o la deserción a causa de su situación de salud. De esta manera se propenderá a la continuidad de su desarrollo personal y proyecto de vida. Ministerio de Educación del Ecuador. (2016).

**PROGRAMA DE ATENCIÓN EDUCATIVA HOSPITALARIA Y DOMICILIARIA:** Es un servicio educativo integral, que se brinda en situaciones excepcionales a los estudiantes en situación de enfermedad, hospitalización / internación, tratamiento y/o reposo médico prolongado que por su condición no pueden acudir a su institución educativa regularmente, con la finalidad de garantizar el acceso, permanencia y aprendizaje en la educación inicial, básica y bachillerato. Ministerio de Educación del Ecuador. (2016).

**ANEXO**

**ENTREVISTA**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**PREGUNTA A LA EXPERTA; EXPERIENCIA EN AULAS**

**HOSPITALARIAS:**

**Fecha:** 7/06/2022

**Nombre del entrevistado:** Eileen Cornejo

**Correo Electrónico:** @gmail.com

**Cargo:** Departamento de especializada e inclusiva de la subsecretaría de Educación.

**Tiempo en el cargo:** 10 años

Introducción:

Buenos días, mi nombre es Kevin Diaz. Le agradezco el tiempo que está dedicando a orientarme. Estoy realizando mi trabajo de integración curricular sobre aulas

hospitalarias y el beneficio de la musicoterapia. Le agradecería me conteste las siguientes preguntas:

- 1. La información que logró recabar en la página oficial del Ministerio de Salud Pública o del Ministerio de Educación solo consta de una introducción, antecedentes y el Modelo nacional de gestión, pero me gustaría conocer más detalles de este modelo en el país, ¿en qué parte de la web podría obtener información oficial sobre este programa en el país?**

Dentro de lo que es el acuerdo se podría verificar en la exposición dada a los estudiantes, en el marco legal se puede justificar en las opciones que se están realizando en el convenio de salud y educación.

se necesita el marco legal: nos indica la LOEI, los convenios establecidos, se puede implementar y justificar lo que es aulas hospitalarias, cabe recalcar que solo te vas a enfocar en aulas hospitalarias, porque también habla de casas de acogidas.

- 2. ¿Cuán factible sería encuestar virtualmente a los profesores participantes del proceso?**

Cuando alguien indica la factibilidad quería saber si es en base al perfil docente, base a su planificación.

Es factible si, mediante una emergencia se tenía que adaptar, la atención es individualizada por lo tanto esto va hacer que cada uno de los estudiantes tenga una adaptación curricular diferente.

**3. ¿Cuántos alumnos están inscritos ahora y antes de la pandemia?**

Esta pregunta te podría ayudar en base a estadísticas. porque si se hace un conteo solo se podría dar la fecha de mayo, ya que recién empezó el año lectivo.

**4. ¿Qué sucedió en la pandemia con las aulas hospitalarias? ¿Existió virtualidad?**

Si se dio, la virtualidad fue la mayor atención, ya que no se podía acercarse a los niños, las aulas se cerraron y los docentes tenían que monitorearlo en llamadas, cada docente llamaba a las personas cercanas e incluso las unidades educativas.

**5. ¿Se cuenta con todo el personal necesario para este programa o se han tenido que realizar adaptaciones al mismo? ¿Qué personal participa en las aulas hospitalarias?**

El personal que participa es netamente el docente como educación. Como salud tenemos todos los especialistas que tiene implementar para que el niño se mantenga dependiendo su especialización, digamos que un niño con labio leporino necesita su especialista, ya que el niño no va a poder interpretar fonemas, se da una adaptación curricular para él.

**6. Describa el espacio físico que se utilizaban para esta labor, que estructura se seguía un horario de trabajo**

Dentro del espacio que se utiliza, depende del hospital que haga el convenio. En UCI que no se utiliza ese espacio se va a proponer junto a los docentes y salud tienen que poner su granito de arena, las empresas privadas también ayudan para todos los insumos.

**7. ¿Existe unidad de musicoterapia en las aulas hospitalarias?**

No se tiene nada, aunque el ministerio tiene una oferta que se llama bachillerato técnico en arte, tienen una institución educativa que es el conservatorio. Pero, no tienen esta unidad de musicoterapia.

Le agradezco su participación, me será de gran utilidad.

**8. Con respecto a las zonas, deseo saber: ¿cuántas aulas tiene cada zona?**

Te puedo dar información de la Zona 8

**9. ¿Cuántas horas reciben clases los estudiantes?**

Esto depende del estudiante, recuerda que es flexible

**10. ¿Son virtuales o presenciales?**

Por el momento ya son presenciales

**11. ¿Cuántas aulas hay en hospitales y cuántas en casas?**

Mañana te envío una matriz de las aulas que existen en zona 8 y los salones, ok

**12. ¿Número de estudiantes actualmente inscritos? Un número prolongando**

No se inscriben se atienden en base a la necesidad

**13. ¿Han tenido graduados en el programa?**

Claro que si





UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN CARRERA DE PEDAGOGÍA**

**TEMA:**

**Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad.**

Estimados docentes:

Soy Kevin Díaz Nuñez estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, estoy interesado en conocer el impacto que ocasiona la música y sus herramientas didácticas en los estudiantes hospitalizados con el fin de reducir el estrés en este ámbito educativo, por esta razón estoy realizando mi trabajo de titulación en la elaboración de una propuesta bajo el siguiente tema que consiste en una “Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas

hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad”.

La musicoterapia ha sido investigada en numerosos ensayos clínicos como un factor reductor del estrés, por lo cual me gustaría conocer las vivencias de ustedes como docentes expertos en el área. Para ello le agradecería que conteste la siguiente encuesta.

## **ENCUESTA**

### **1. ¿Tiempo de trabajo en las aulas hospitalarias?**

- 

### **2. ¿Cuál es el promedio de un número de estudiantes que maneja un docente en las aulas hospitalarias?**

- 

### **3. ¿Conoce la musicoterapia como metodología didáctica en los estudiantes?**

- Sí
- No

### **4. ¿Qué actividades se realizan para disminuir el estrés de los estudiantes en las aulas hospitalarias?**

-

**5. ¿Desde su perspectiva qué herramienta puede mejorar el aprendizaje en el contexto del aula hospitalarias?**

- 

**6. ¿El nivel de estrés que maneja como docente es el mismo en las aulas hospitalarias que en el aula regular?**

- 

**7. ¿Tiene el estudiante del aula hospitalaria la misma iniciativa de aprendizaje que el estudiante del aula convencional?**

- En todos los casos
- En algunos casos
- En pocos casos
- En ningún caso

**8. ¿Estaría de acuerdo en planificar actividades que se relacionen a la musicoterapia en el aula hospitalaria del estudiante?**

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Indeciso
- En desacuerdo

**9. ¿Le gustaría obtener una guía de actividad donde fortalezcan sus conocimientos con respecto a la integración de la musicoterapia e implementarlo con sus estudiantes?**

- Si
- No

**10. ¿Tiene usted contacto con otros profesores de aulas hospitalarias o existe algún momento donde usted intercambie experiencias?**

Agradezco su colaboración y participación en la encuesta.

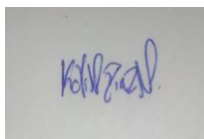
## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Díaz Nuñez, Kevin Joel**, con C.C: # **0932021645** autor/a del trabajo de titulación: **Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad**, previo a la obtención del título de **Licenciado en Ciencias de la Educación** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **14 de septiembre de 2022**



f. \_\_\_\_\_

Nombre: **Díaz Nuñez, Kevin Joel**

C.C: **0932021645**

## **REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

### **FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Propuesta pedagógica de implementación de musicoterapia en las aulas hospitalarias, como mecanismo para reducir el estrés de los niños en estado de enfermedad		
<b>AUTOR(ES)</b>	Díaz Nuñez, Kevin Joel		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Dra. Morán Marussich, Esther Raquel, Mgs.		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación		
<b>CARRERA:</b>	Educación		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Licenciada en Ciencias de la Educación		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	14 de septiembre de 2022	<b>No. PÁGINAS:</b>	88
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Educación Cultural y Artística, musicoterapia, salud mental.		
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	Estrés, musicoterapia, salud emocional, currículo, Educación Cultural y Artística, aulas hospitalarias.		
<b>RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):</b>			
<p>El contexto hospitalario para un niño enfermo suele traer repercusiones emocionales negativas para su educación en las aulas hospitalarias, uno de ellos es el estrés, con este propósito se realiza la presente propuesta sobre la implementación de la musicoterapia que tiene como objetivo diseñar una propuesta didáctica desde el área Educación Cultural y Artística, utilizando la musicoterapia como mecanismo para reducir el estrés en los estudiantes en las aulas hospitalarias en la ciudad de Guayaquil teniendo un enfoque constructivista donde se trabajará lo académico y emocional, la cual el estudiante trabajará en sí mismo. Cabe recalcar que esta metodología constructivista se ejecutará en las actividades propuestas, pues permite que el estudiante desarrolle sus emociones a través de juegos lúdicos. Estas actividades están compuestas por una breve introducción, el bloque curricular, las destrezas y sus indicadores de logros tomados del documento por el Ministerio de Educación del área de Educación Cultural y Artística.</p>			
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593-988850800	E-mail: prokevinjd10@hotmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::</b>	<b>Nombre: Lcda. Vásquez Guerrero, Rina, Mgs.</b>		
	<b>Teléfono:</b> +593-4-0985853582		
	<b>E-mail:</b> rina.vasquez01@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			