

## **Incidencia de la labor del aula hospitalaria del Instituto de Previsión Social en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes pacientes oncológicos. Año 2019**

**Impact of the work of the hospital classroom of the Social  
Welfare Institute on the educational and social inclusion  
of children and adolescent cancer patients. Year 2019**

Jessica Martínez Brizuela<sup>1</sup> 

Clarissa Rodríguez Cañete<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad Nacional de Asunción, Facultad de  
Ciencias Económicas. San Lorenzo, Paraguay.  
Correspondencia: jessimar012@gmail.com

### **RESUMEN**

La inclusión educativa es un concepto pedagógico de gran importancia que hace referencia a la manera en que la escuela debe responder a la diversidad. Por otro lado, la inclusión social se refiere al abordaje con eficacia las inequidades, vulnerabilidades y la pobreza que sufren las niñas, niños y adolescentes. La incorporación de estos conceptos en las aulas escolares proporciona un nivel de desarrollo acorde a las capacidades de cada niño, eliminando las posibles barreras o dificultades del aprendizaje. Es por esto que, la problemática que se analiza engloba a la situación de vulnerabilidad observada en los niños y jóvenes que son pacientes oncológicos, limitados al acceso a instituciones educativas, lo que constituye la motivación principal del planteamiento. El objetivo consiste en valorar la incidencia de la labor del Aula hospitalaria en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes de entre 1 a 17 años con problemas oncológicos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social al año 2019. Para tal efecto, se implementa un diseño de investigación mixta, documental y



Artículo en acceso abierto.  
CC BY 4.0

Recibido: 08-07-2022  
Aceptado: 18-10-2022

de campo, con la aplicación de encuestas y entrevistas a los referentes del área. Tiene como propósito analizar cómo es y cómo se manifiesta el Aula hospitalaria para pacientes oncológicos. Seguidamente, para efectuar el análisis y la evaluación de desempeño de la labor del Aula Hospitalaria, se cuantifica la asistencia y participación de los niños y adolescentes dentro del mismo, el vínculo de amistad entre ellos, el sentido de pertenencia al entorno del aula hospitalaria y el grado de asociación entre las actividades desarrolladas dentro del Aula hospitalaria y Aula convencional. A través de las evaluaciones realizadas, se demuestra que la labor del Aula hospitalaria incide de manera positiva en la inclusión educativa y social de los niños y adolescentes pacientes oncológicos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social en el año 2019. Por tanto, se recomienda el fortalecimiento de políticas inclusivas que fomenten, entre otros temas, la consolidación de las Aulas hospitalarias para pacientes oncológicos de manera a facilitar el acceso de la población afectada.

**Palabras clave:** aulas hospitalarias, oncología, inclusión.

## ABSTRACT

Educational inclusion is a pedagogical concept of great importance that refers to the way in which the school should respond to diversity. On the other hand, social inclusion refers to effectively addressing the inequities, vulnerabilities and poverty suffered by children and adolescents. The incorporation of these concepts in school classrooms provides a level of development according to the capabilities of each child, eliminating possible barriers or learning difficulties. For this reason, the problem to be analyzed encompasses the situation of vulnerability observed in children and young people who are oncology patients, with limited access to educational institutions, which is the main motivation of the approach. The objective is to assess the impact of the work of the Hospital Classroom on the educational and social inclusion of children and adolescents between 1 and 17 years of age with oncological problems at the Central Hospital of the Social Security Institute in 2019. For this purpose, a mixed research design is implemented, documentary and field, with the application of surveys and interviews to the referents of the area. Its purpose is to analyze what the hospital classroom for oncology patients is like and how it manifests itself. Then, in order to analyze and evaluate the performance

of the work of the Hospital Classroom, the attendance and participation of children and adolescents in it, the bond of friendship among them, the sense of belonging to the Hospital Classroom environment and the degree of association between the activities developed within the Hospital Classroom and the conventional Classroom were quantified. Through the evaluations carried out, it is shown that the work of the Hospital Classroom has a positive impact on the educational and social inclusion of children and adolescent oncology patients at the Central Hospital of the Social Welfare Institute in 2019. Therefore, it is recommended the strengthening of inclusive policies that promote, among other issues, the consolidation of the Hospital Classrooms for oncology patients in order to facilitate the access of the affected.

**Keywords:** hospital classrooms, oncology, inclusion.

## 1. INTRODUCCIÓN

En Paraguay, los conceptos asociados a la educación inclusiva adquirieron protagonismo a partir del año 1998 mediante la Ley General de Educación N° 1264. Posteriormente, en el año 2009 el Ministerio de Educación y Cultura reconoce el funcionamiento del espacio educativo aula hospitalaria en los hospitales públicos en forma gradual mediante la Resolución N° 4256. No obstante, la Ley de Educación Inclusiva N° 5136 se promulga en el año 2013, estableciendo las acciones correspondientes para la creación de un modelo de educación inclusiva. Sin embargo, los lineamientos para un sistema de educación inclusiva se disponen en el año 2018. Los mismos no contemplan a las aulas hospitalarias para pacientes oncológicos, ya que requieren de cuidados más específicos. Así pues, el concepto de aulas hospitalarias se incluye en la Resolución N° 22715/2018 que establece el reglamento para la implementación del Servicio de Atención Educativa Compensatoria (SAEC). En consecuencia, la exposición de motivos y proyecto de ley es impulsado en el año 2020 por la senadora Blanca Ovelar y el senador Pedro Santacruz, mediante la elaboración de la Ley Marco que sirve de sustento a la propuesta.

Según datos proporcionados por el Registro Único del Estudiante, el año 2019 cerró con la disposición de cinco aulas hospitalarias para pacientes oncológicos en el territorio paraguayo. La

población total afectada responde a 6.769 que representa al 0.09% de la población entre 1 a 17 años, de acuerdo a datos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (2019).

Los niños y adolescentes con problemas oncológicos, por su diagnóstico clínico particular, tienen derecho a la protección jurídica y económica. Precisan de un acompañamiento distinto, acorde a las necesidades existentes, a fin de promover el bienestar y brindar apoyo acorde a las circunstancias.

Así pues, cuando se trata de niños y adolescentes en condición de pacientes oncológicos, su relación académica durante la situación limitante es fundamental, por ser la escuela uno de los lugares que identifica y promueve a la infancia y la adolescencia. Además, expone la Comisión Económica para América Latina y el Caribe, que la inclusión social asegura que todas las personas sin distinción puedan ejercer sus derechos y garantías, aprovechar sus habilidades y beneficiarse de las oportunidades que se encuentran en su entorno. Con relación a lo expuesto, se destaca la relevancia de este trabajo, pues busca resaltar la importancia de mantener el vínculo del niño y del adolescente con la escuela, en el cual los roles de la familia, equipo de salud y docentes son determinantes.

De esta manera, el diagnóstico de la enfermedad oncológica y tratamiento en un niño o adolescente, es una experiencia que generalmente ocasiona temor, angustia y desesperanza. Adaptarse a las exigencias de la atención y tratamiento representa una vivencia difícil para sí mismo al igual que para la familia, requiere apoyo del entorno así como del propio Estado a través de políticas inclusivas de educación. El desgaste emocional, las necesidades de recursos económicos que requiere la atención o tratamiento de un niño o adolescente enfermo y la necesidad de mayores cuidados que podrían presentarse a los familiares debido a una mayor asignación de tiempo y recursos, son dificultades asumidas en la cotidianidad. A ello se adiciona la ausencia de aulas hospitalarias en los diferentes departamentos del territorio, ya que solo se dispone de cinco aulas hospitalarias distribuidas en Capital y Central.

Si bien, al finalizar la atención médica o tratamiento, el niño o adolescente puede asistir a la escuela de origen, en aulas convencionales, dependiendo de los avances del estado de salud. El tiempo de acompañamiento académico varía según el diagnóstico, avance de la enfermedad, tipo de tratamiento y periodo de recuperación. La distancia del centro de tratamiento influye en la

incorporación académica, debido a que existen casos de permanencia en los centros especializados distantes del lugar de residencia, por tanto, la probabilidad de la no concurrencia a la escuela será mayor.

Justificado bajo la premisa del deseo de conocer y presentar con fundamentada base estadística, una información completa sobre la incidencia de las aulas hospitalarias en el acompañamiento educativo e inclusión social de los niños y adolescentes pacientes oncológicos de entre 1 y 17 años en el Hospital Central del Instituto de Previsión Social, se accede a las fuentes de información pública sobre aspectos relacionados con la dependencia institucional que la implementa, el presupuesto, los recursos humanos, entre otros.

De esta manera, en el marco de los compromisos asumidos por Paraguay con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, se pretende en la presente investigación promover las prácticas y políticas vinculadas a la consecución de los objetivos N° 4 educación de calidad, N° 10 reducción de las desigualdades y N° 17 alianzas para lograr los objetivos (PNUD, 2019).

Este trabajo tiene como objetivo general: valorar la incidencia del aula hospitalaria del Instituto de Previsión Social en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes de pacientes oncológicos al año 2019 e identificar cómo responden los lineamientos y prácticas de la política inclusiva a las necesidades del aula hospitalaria del Hospital Central del Instituto de Previsión Social en Paraguay al año 2019 como objetivo específico.

## 2. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación respondió al diseño mixto, documental y campo. Primeramente, bibliográfica-documental a través de información disponible en sitios virtuales tales como; Portales de acceso unificado a la Información Pública, Scielo, Centro de Información Científica del CONACYT (CICCO), la página de publicaciones científicas de América Latina La Referencia, Centro de Análisis y Difusión de la Economía Paraguaya y revistas científicas indexadas.

En consecuencia, el nivel respondió al descriptivo, explicativo y correlativo el cual permitió conocer de manera general la contribución de la labor aula hospitalaria en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes sujetos de estudio.

Según el tipo de datos empleados, se utilizó un enfoque cualitativo y cuantitativo, es decir, en primer lugar, se describió el

concepto de aula hospitalaria y posteriormente se demostró el aspecto cuantitativo mediante el coeficiente de correlación que indica el grado de vinculación de la labor del aula hospitalaria en la inclusión educativa y social, por otro lado, la regresión lineal cuyas variables indicaron a través de una ecuación la repercusión que tendría un aumento o disminución de las horas destinadas a la labor del aula hospitalaria en la inclusión educativa y social.

Los métodos analíticos y sintéticos que fueron utilizados en esta investigación, permitieron puntualizar las conclusiones principales que se verificaron durante el análisis de las variables objeto de estudio.

La técnica que se utilizó fue la estadística, a través de la toma de datos mediante la aplicación de encuestas y entrevistas a los referentes del área. La muestra que se alcanzó corresponde a niños y adolescentes de entre 1 y 17 años con problemas oncológicos que participantes del aula hospitalaria del Hospital Central del Instituto de Previsión Social. En este punto cabe resaltar que la población total con las características que estudia esta investigación es de cincuenta y dos (52) pero que las limitantes de tiempo y recursos, además de la condición a la que pertenecen los niños y adolescentes, es decir, con alta vulnerabilidad, se llegó a una muestra de ocho (8) niños y/o adolescentes, cuya aplicación se realizó a través de google form. La docente responsable del aula la Profesora Graciela Martínez, manifestó que la participación actual a la fecha correspondía a ese número de pacientes oncológicos. Este resultado se alinea al de otros estudios similares como el de Florentín (2012), puesto que en estos casos se admite una excepción a la regla y se toman como válidas las respuestas de pocos niños a consecuencia de la fragilidad que presentan, resultado del delicado estado de salud.

### 3. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Existen diferencias entre el aula convencional/aula ordinaria y el aula hospitalaria para pacientes oncológicos del Hospital Central del Instituto de Previsión Social (IPS), teniendo en cuenta a la población objetivo y las condiciones inherentes a la situación. En la Tabla 1 se exponen las características que responden a las necesidades asociadas a estos entornos.

**Tabla 1.** Distinción entre el aula ordinaria y el aula hospitalaria para pacientes oncológicos en el Hospital Central del IPS

<b>Aula ordinaria – Características</b>	<b>Aula hospitalaria para pacientes oncológicos – Características</b>
Asistencia escolar obligatoria	Asistencia no obligatoria
Atención grupal	Atención personalizada
Promedio de edad homogéneo (por lo general poseen mismas edades)	Promedio de edad heterogéneo (diferentes edades)
Cantidad de alumnos relativamente constante	Pacientes ambulatorios (cantidad no constante)
Plan de estudios ministerial establecido	Gran flexibilidad en la aplicación de programación
Currículo nacional como base para la programación de actividades académicas	Actividades supeditadas al estado de salud del niño y los tratamientos médicos
Carga horaria académica completa	Horario académico reducido
Gran número de profesores	Reducido número de profesores
Muchas aulas configuradas de manera similar	Aulas hospitalarias, generalmente la enseñanza es personalizada en la sala de internación del niño o adolescente o bien las tareas para los niños o adolescentes son remitidas por los docentes en carpetas con los debidos cuidados sanitarios y entregadas al personal médico
Actividades físicas y deportivas	Por lo general no realizan actividades que involucren esfuerzo físico ya que se encuentran en proceso de tratamiento o recuperación
Supone normalización	Supone un acompañamiento para la promoción académica (pasar de grado) en una situación “anómala”
Supone condición de salud estable de los niños y adolescentes	La enfermedad y los estados de apatía, la depresión o la ansiedad son la tónica dominante
La socialización es algo connatural, así como la relación entre iguales	Los niños y adolescentes pueden estar aislados, las interacciones con otros pacientes son más difíciles
Los padres o tutores no permanecen en la escuela o colegio	Los padres o tutores “pueden permanecer” en el hospital

Fuente: Elaboración propia con base en informaciones de Espínola y Santacruz (2018).

La distinción operativa del aula convencional y aula hospitalaria está acorde a las necesidades de la población objetivo, con el fin de adecuar las condiciones a la realidad o vivencia.

En la Tabla 2, se especifica la cantidad de niños y adolescentes matriculados al aula hospitalaria para pacientes oncológicos del Hospital Central del IPS, así como aquellos niños y adolescentes que reciben el acompañamiento de los docentes del aula hospitalaria, sin estar directamente matriculados por su corta estadía hospitalaria.

Hasta el año 2019, se dispone del programa de aulas hospitalarias para pacientes oncológicos en cinco (5) hospitales y un plantel profesional de setenta y siete (77) docentes hospitalarios, distribuidos en el Departamento Central: Hospital Pediátrico Niños de Acosta Ñu, Hospital de Clínicas de San Lorenzo, Instituto Nacional del Cáncer, Hospital Nacional de Itaugua y en Capital el Hospital Central del IPS, según datos proveídos por el Ministerio de Educación y Cultura (MEC).

**Tabla 2.** Cantidad de niños matriculados y cantidad de niños que reciben los servicios del aula hospitalaria para pacientes oncológicos en Paraguay

Institución	Cantidad de niños matriculados	Cantidad que recibe el servicio del Aula hospitalaria
Hospital de Clínicas	30	30
Instituto Nacional del Cáncer	83	74
Hospital Central del Instituto de Previsión Social	-	52
Hospital de Acosta Ñu	22	180
Total	135	336

Fuente: Elaboración propia con base en datos del MEC (2019).

En la Tabla 2, según los datos proporcionados por el MEC, el 2019 cierra con un total de 135 niños matriculados y 336 niños asistentes en las aulas hospitalarias para pacientes oncológicos. En el Hospital Central del IPS, los niños y niñas oncológicos no están matriculados, según la encargada del Servicio, la Sra. Sandra



Villamayor. En el cuadro se detalla la cantidad de niños matriculados y asistentes de acuerdo a la disponibilidad de aulas hospitalarias para pacientes oncológicos en el territorio paraguayo. No se disponen de datos del Hospital Nacional de Itaugua.

En cuanto al aula hospitalaria, como un espacio escolar, genera estrategias para la integración social. Son acciones planificadas y desarrolladas por la educación especial para cumplir el objetivo de integrar niños con enfermedades orgánicas en diferentes ámbitos, laboral, escolar y social

Durante las clases también se utilizan juegos, cantos y toda estrategia que permita mantener despierta la atención y que no se convierta en un motivo de angustia cuando siente que no puede asistir al local educativo.

Es central trabajar con el currículo de la escuela común en el proceso de integración educativa, atendiendo el currículo en toda su dimensión, tomando en cuenta diferentes aspectos: organizativos, técnicos pedagógicos, didácticos propiamente dichos y otros que forman parte del escenario del aula. Surgen como necesarias las adecuaciones curriculares para favorecer el proceso de inclusión del alumno garantizando la interrelación con otros en igual condición de oportunidades.

Concretamente el aula hospitalaria, como institución social cumple un rol fundamental desde el abordaje pedagógico con los pacientes internados, adecuando estrategias pedagógicas durante su permanencia en el hospital. Este proceso de articulación-integración tiene características singulares involucrando a todos los protagonistas participantes en la atención y acompañamiento del paciente. Según afirma en la entrevista, Adolfo Fernández, paciente oncológico en recuperación del Hospital Central del IPS, los docentes del aula hospitalaria para pacientes oncológicos lo acompañan en todo momento, no solo en lo académico sino también en el soporte emocional, consecuencia de sus esfuerzos de superación y todo lo que conlleva el tratamiento de esta enfermedad.

Asevera en la entrevista la Profesora Mónica Mendoza, presidenta de la Asociación de Pedagogos Hospitalarios del Paraguay (APHOSPA), que la asociación nace de la necesidad de fortalecer el servicio y la preparación de los/las docentes del aula hospitalaria con el fin de fortalecer lazos, conocimientos, antes de disponer la apertura a diferentes sectores para la participación en capacitaciones.

Mediante la existencia de la asociación se concreta encuentros en los cuales se comparten valiosas experiencias ya que la mayoría de los docentes pertenecen a la docencia del aula regular, a través de la asociación se fomenta un espacio para compartir experiencias a nivel nacional y regional además de brindar acompañamiento a los compañeros nuevos.

La información del fondo presupuestario destinado al programa de Educación Inclusiva no contempla datos desagregados que permitan conocer con mayor especificidad la inversión destinada a las aulas hospitalarias para pacientes oncológicos. Esta población en particular presenta mayores limitaciones en cuanto a la ingesta de alimentos, la disposición de los datos cuantitativos es de suma importancia para poder medir en qué grado la inversión responde a las necesidades existentes. Sin embargo, se dispone de los datos de cobertura de escolarización de alumnos con discapacidad o desplazados por otras condiciones para su inclusión al sistema educativo nacional aumentada en Paraguay, que de alguna manera incluye al presupuesto asignado a las aulas hospitalarias para pacientes oncológicos. De esta manera, la cantidad de alumnos beneficiados corresponde a 13.774 alumnos con una asignación financiera equivalente a 11.139.599.132, es decir, la inversión por alumno es de 1.069.674.

El presupuesto del MEC se encuentra estructurado en el escenario de Presupuesto Global; que involucra recursos de Transferencias a entidades descentralizadas y Presupuesto Neto: compuesto por los recursos administrados por la Giraduría Central del MEC y la Unidad Ejecutora de Programas y Proyectos.

En este contexto, según el MEC, el presupuesto del Programa 2-1-10: Educación Inclusiva forma del Presupuesto Neto del MEC, y las ofertas educativas que se brindan en las instituciones y servicios de la Gestión oficial y privada subvencionada cuentan con recursos destinados a componentes compensatorios (Kits Escolar, Transferencias para compra de insumos, entre otros) que se encuentran contemplados en las estructuras presupuestarias de diferentes niveles educativos, teniendo en cuenta la transversalidad de la educación inclusiva.

Además, los espacios de aula hospitalaria cuentan con cargos docentes cubiertos con rubros presupuestos con categorías del MEC.

El espacio educativo de aula hospitalaria, pertenece a una

oferta del Servicio de Atención Educativa Compensatoria (SAEC) de educación no formal dirigida a niños, niñas y adolescentes escolarizados y no escolarizados, que se encuentran en situación de riesgo y/o vulnerabilidad, en respuesta a problemas sociales o enfermedad. Las aulas hospitalarias son espacios dentro del hospital, pudiendo brindarse atención en salas y albergues.

El aula hospitalaria del Hospital Central del IPS fue habilitada en el año 2010 con la participación del ministro de Educación, Luis Alberto Riart. Las clases se imparten a niños que permanecen internados por más de dos semanas, en cuanto a demanda potencial se refiere a todos los estudiantes-pacientes en situación de hospitalización prolongada, aquellos hospitalizados por estancias cortas y los que reciben tratamiento ambulatorio por periodos extensos. Tiene como objetivo acompañar al paciente pediátrico durante la hospitalización y/o tratamiento médico a través de las tareas concernientes a la niñez y adolescencia: estudio y juego, observando el cumplimiento de la función pedagógica (aprendizaje) y la terapéutica (entusiasmo, gozo). Indica la Profesora Graciela Martínez Apud, docente del aula hospitalaria para pacientes oncológicos, que el Hospital Central del Instituto de Previsión Social es una institución subvencionada, debido a que el espacio físico es facilitado por el hospital (institución médica privada) y las docentes del aula hospitalaria para pacientes oncológicos son funcionarias del MEC. De esta manera, los útiles escolares son proporcionados por las docentes como también proveídos anualmente por el MEC a través de los kits escolares. En el espacio físico del aula hospitalaria se encuentran los elementos de trabajo, ya que en el caso de los pacientes oncológicos se accede a la sala de internación, por la condición delicada de salud.

La metodología se basa en actividades educativas por materia, conforme a las competencias básicas requeridas para la promoción.

La adaptación de la planificación curricular se enfoca, en primera instancia, en el desarrollo de proyectos de aprendizaje ajustables a los distintos niveles, grados y ciclos. En segunda instancia, modifica las estrategias pedagógicas para una atención colectiva o individual conforme a la necesidad de cada paciente.

La tutoría y orientación educativa contempla el fortalecimiento del desarrollo socioemocional, proceso de adaptación y cambios que sugieren los tratamientos médicos.

El sistema multigrado se implementa, no posee infraestructura como tal, como único lugar en el que realiza sus actividades académicas,

otorgando el servicio a través de aulas camas. Esta situación acontece no solamente por escasez de infraestructura, sino por las múltiples enfermedades que padecen los niños y adolescentes, quienes reunidos en un solo lugar físico pueden ser contagiados entre sí.

Inicialmente el aula dispone de un plantel de profesionales compuesto por seis docentes, divididos en dos turnos, son los que dan clases a los niños internados en el servicio de pediatría.

Además de las lecciones, los niños recibieron útiles del MEC.

La metodología sustentada en proyectos gira en torno a fundamentos mencionados: (i) la pedagogía individualizada y flexible; (ii) la posibilidad de adaptación a los tiempos y cuidados respecto a la condición de salud del estudiante-paciente; (iii) la disposición de escenarios convencionales de socialización del hospital como ambientes pedagógicos; (iv) el establecimiento de vínculos de la comunidad hospitalaria en el proceso pedagógico del alumno-paciente (v) el involucramiento de los padres de familia (v) adaptación de los proyectos pedagógicos en respuesta a las necesidades de los estudiantes.

Se observa que la función pedagógica es la que posee mayor enfoque, ello no implica que no posea función terapéutica, sostiene que el juego es la base del desarrollo de las actividades programadas en los procesos de aprendizaje. Es una manera de vincular al estudiante-paciente, sosteniendo el aspecto socioemocional y desarrollando actitudes positivas y creatividad.

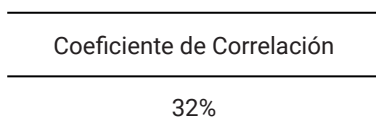
La Profesora Graciela Martínez en la entrevista realizada, asevera que en diciembre de 2019 el Hospital Central del Instituto de Previsión Social recibe aproximadamente a 150 niños y adolescentes pacientes oncológicos, se hace hincapié en que la cifra corresponde a las vacaciones de verano específicamente. Se menciona que el aula hospitalaria para pacientes oncológicos se encuentra disponible únicamente en el Hospital Central del IPS, localizado en la ciudad de Asunción.

En lo que se refiere a la estructura operativa se destaca que el MEC establece un acuerdo con el Presidente del Hospital Central del IPS, el director delega que el Departamento de Pediatría que dirija el proceso concerniente al aula hospitalaria. El proceso se realiza a través del nexo representado por la Lic. Guadalupe Domínguez, el MEC a través del Departamento General de Educación Inclusiva (DGEI) dispone de la creación del Servicio de Atención Compensatoria (SAEC),

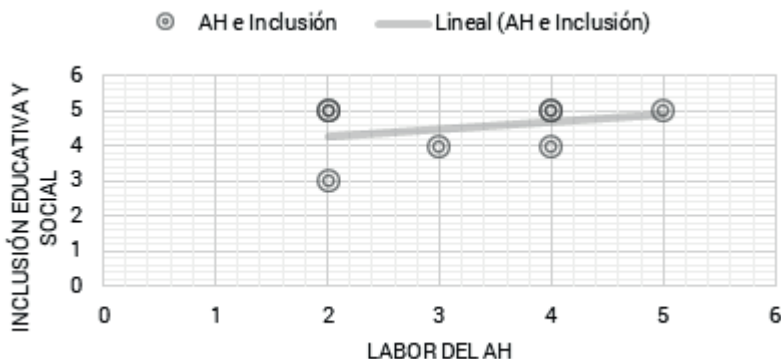
cuya encargada trabaja de manera coordinada con el nexo para dirigir el trabajo relacionado con las docentes del aula hospitalaria.

En las Figuras 1 y 2 se representa la valoración de la incidencia del aula hospitalaria, conforme al Coeficiente de Pearson que enfatiza numéricamente el grado de relación existente entre dos variables, el coeficiente de correlación equivale al 32%. Así mismo, se describe gráficamente la relación lineal mediante un plano cartesiano para facilitar la comprensión. La correlación positiva significa que, si los valores de una matriz aumentan, los valores de la otra matriz también tenderán al aumento.

La muestra representativa del universo está conformada por ocho (8) estudiantes de entre 1 y 17 años del aula hospitalaria para pacientes oncológicos del Hospital Central del IPS. Las preguntas se caracterizan por ser abiertas y cerradas.

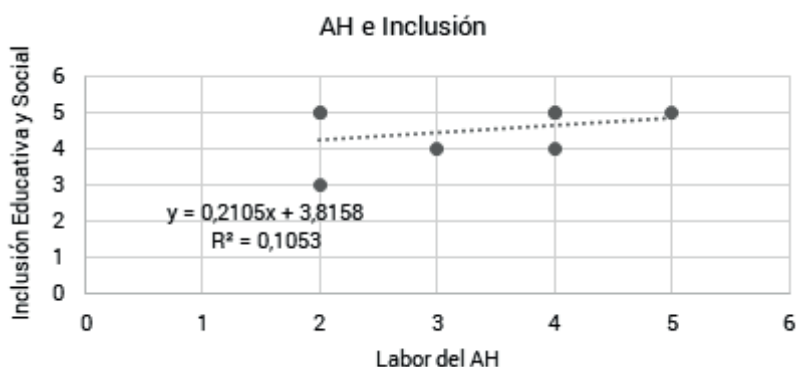


**Figura 1.** Regresión econométrica de las variables dependiente e independiente. Año 2019



Fuente: Elaboración propia con base a datos obtenidos del cuestionario aplicado.

**Figura 2.** Cálculo de ecuación lineal y coeficiente de determinación. Año 2019



Fuente: elaboración propia con base a datos obtenidos del cuestionario aplicado.

**Tabla 3.** Cálculo de variables relevantes en el modelo. Año 2019

	Incidencia de labor del AH en la Inclusión	Constante	
	0,21	3,82	Coefficiente
	0,25	0,86	Error estándar
R2	0,11	0,77	Root MSE
F	0,71	6,00	residual df
Residual SS	0,42	3,58	Total

Fuente: elaboración propia con base a datos obtenidos del cuestionario.

La ecuación se escribe

$$\text{Inclusión} = 3,82 + 0,21 * \text{Labor del AH}$$

Con el aumento en una hora de labor del aula hospitalaria, la inclusión educativa y social aumentaría en 21%, en ceteris paribus. La labor del aula hospitalaria explica la variación de la inclusión educativa y social en un 11%.

## 4. CONCLUSIÓN

Se verificó que el espacio del aula hospitalaria se encuentra orientado a responder las necesidades de niños y adolescentes que por condiciones de salud se encuentran excluidos del sistema educativo.

De acuerdo a las informaciones que se obtuvieron con base a los lineamientos operativos del aula hospitalaria, el Servicio de Atención Educativa Compensatoria es el encargado de coordinar la organización y funcionamiento. Es dependiente de la Dirección General de Educación Inclusiva del Ministerio de Educación y Ciencias.

Las normativas que se expusieron señalan la obligación del Estado Paraguayo de disponer servicios educativos acordes a la demanda de cada sector geográfico del país, con mayor atención específica y concreta en la población de entre 0 y 17 años, promoviendo la plena universalización, ya que los niveles constituyen un horizonte gradual para el desarrollo integral del estudiante.

El aula hospitalaria del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, cuenta con un plantel profesional docente que acompaña a los niños en los procesos académicos, además de ello, busca fomentar el vínculo para la socialización y mejora del bienestar.

A través de la presente investigación, se desarrollan todos los ámbitos involucrados del aula hospitalaria que incidió de manera positiva en la labor del aula hospitalaria para pacientes oncológicos en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes. No solamente se verificó la afirmación en términos cuantitativos, sino que fue respaldada mediante las entrevistas que se realizó a los participantes del aula hospitalaria (docentes y estudiantes).

### **Conflicto de Interés**

Las autoras declaran no poseer conflicto de interés.

### **Participación de las autoras**

Las autoras han participado en todas las etapas del desarrollo del artículo.

## REFERENCIAS

- Ana, S., y Caballero, M. (2007). Aula Hospitalaria El Aula Hospitalaria Un Camino a La Educación Inclusiva. *Investigación Educativa*, 11(19), 153–164.
- Blesa Sánchez, E. (1994). Carta europea de los niños hospitalizados. *Cirugía Pediátrica*, 7(3), 109.
- Bustos, C., y Cornejo, R. (2014). Sentidos del trabajo en docentes de aulas hospitalarias: Las emociones y el presente como pilares del proceso de trabajo. *Psicoperspectivas*, 13(2), 186–197. <https://doi.org/10.5027/PSICOPERSPECTIVAS-VOL13-ISSUE2-FULLTEXT-365>
- Cabezas Gallardo, A. (2008). Las aulas hospitalarias. *Innovación y Experiencias Educativas*, 13, 1–8.
- Castro, A. (nd). *Efectos Sobre La Formación Académica, Cognitiva, Afectiva-Emocional y Social del Aula Hospitalaria en Menores Enfermos y/u Hospitalizados*.
- Chaves, M. (2012). La pedagogía hospitalaria como alternativa formativa. *Educacion*, 21(40), 59–74.
- Cisternas Reyes, M. (2018). *Inclusión social, económica y política de las personas mayores*. CEPAL. <https://www.cepal.org/es/enfoques/inclusion-social-economica-politica-personas-mayores>
- Constitución de la República del Paraguay, 1992.
- Espínola, S., y Santacruz, E. (2005). *Aulas Hospitalarias: La realidad existente a través de los ojos y las palabras del docente*.
- García Álvarez, A. (2010). El derecho a la educación en las escuelas y aulas hospitalarias: hacia una mejora de la calidad educativa. *Derecho y Ciencias Sociales (La Plata)*, 3, 248–267. <https://www.med.una.py/index.php/hospital-hc/noticias-del-hospital/177-el-hospital-de-clinicas-cuenta-con-nuevas-instalaciones-para-aulas-hospitalarias>



Ley N° 1.264/1998. *General de Educación.*

Ley N° 4088/2010. *Que establece la gratuidad de la Educación Inicial y la Educación Media.*

Ley N° 5136/2013. *Educación Inclusiva.*

Ley N° 5749/2016. *Carta Orgánica del Ministerio de Educación y Ciencias.*

Martínez, C. A. (2016). *El conocimiento profesional de los profesores de ciencias sobre el conocimiento escolar: dos estudios de caso, en aulas vivas y aulas hospitalarias del Distrito Capital de Bogotá.*

Miller, J. W. (1968). *Experiencias de voluntariado en el programa Aulas Hospitalarias.*

Ministerio de Educación y Ciencias. (2018). *Resolución N° 22715/2018. Por la cual se aprueba el reglamento para la implementación del Servicio de Atención Educativa Compensatoria (SAEC) en los espacios educativos de hospitales, centros abiertos, centros comunitarios, hogares y albergues de gestión pública, privada y privada subvencionada del país.* [https://mec.gov.py/cms\\_v2/resoluciones/281454-22715-2018-aguilera1](https://mec.gov.py/cms_v2/resoluciones/281454-22715-2018-aguilera1)

Ministerio de Educación y Cultura. (2009). *Resolución Ministerial N° 4.256/2009, Por la cual se reconoce el funcionamiento del espacio del Aula hospitalaria en los hospitales públicos en forma gradual que atiende a niños y adolescentes con largos periodos de internación.*

Navarro, J., y Rivera, J. (2015). *Estrategias docentes en las escuelas y aulas hospitalarias : una visión ampliada de la lectura.* Editorial Académica Española.

Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas. (2017). *El Hospital de Clínicas cuenta con nuevas instalaciones para aulas hospitalarias.* <https://www.med.una.py/index.php/hospital-hc/noticias-del-hospital/177-el-hospital-de-clinicas-cuenta-con-nuevas-instalaciones-para-aulas-hospitalarias>

Victoria, P. (nd). *Aulas hospitalarias: una visión comparada en España y Europa*. [https://www.academia.edu/33051394/Aulas\\_hospitalarias\\_una\\_vision\\_comparada\\_en\\_Espana\\_y\\_Europa](https://www.academia.edu/33051394/Aulas_hospitalarias_una_vision_comparada_en_Espana_y_Europa)

### **Información sobre las autoras**

**Jessica Raquel Martínez Brizuela** es Economista egresada de la Universidad Nacional de Asunción. Estudiante de la carrera de Politología y de la Maestría en Formulación, Evaluación y Gestión de Proyectos de Inversión de la Universidad Nacional de Asunción y Tesista de la Especialización en Didáctica Universitaria. Docente titular en Economía para los Negocios en la Universidad de Integración para las Américas. Docente auxiliar en las cátedras de Macroeconomía y Microeconomía en la Facultad de Ciencias Económicas y en Gestión social de la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Asunción. Diplomada en Políticas Públicas, Presupuesto Público y Educación.

**Clarissa Melina Rodríguez Cañete** es Doctora en Ciencias Económicas. Magíster en Planificación y Conducción Estratégica Nacional. Magíster en Energías para el Desarrollo Sostenible, Energías Renovables y Eficiencia Energética. Magíster en Economía y Políticas Públicas. Especialista en Didáctica Universitaria. Especialista en Técnicas y Procedimientos para la Preparación de tesis. Especialista en Agroecología. Economista egresada de la Universidad Nacional de Asunción. Es docente en varias unidades académicas del sector público y privado.

### **Cita**

Martínez Brizuela, J., y Rodríguez Cañete, C. (2022). Incidencia de la labor del aula hospitalaria en la inclusión educativa y social de niños y adolescentes de entre 1 y 17 años con problemas oncológicos en el Hospital Central de Instituto de Previsión Social, Paraguay. Año 2019. *Kera Yvoty: Reflexiones sobre la cuestión social*, 7, e2936. <https://doi.org/10.54549/ky.7.2022.e2936>