

Percepción sobre el juego en contextos hospitalarios en estudiantes de educación física de la Universidad de Córdoba

Perception of play in hospital contexts in physical education students at the University of Córdoba

Carlos Herrera Herrera¹, Jesús Fernando Kerguelen Soto², Paty Pacheco-Herrera³, Jorge Luis Herrera-Herrera⁴ y Yolima Judith Llorente-Pérez⁵

¹Institución Educativa San Clemente, carlosedufisico03@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0002-3305-7882>, Colombia

²Universidad de Córdoba, jesuskerguelens@correo.unicordoba.edu.co, <https://orcid.org/0000-0002-7540-8102>, Colombia

³Institución Educativa Santa María Goretti, patypacheco.lc@hotmail.com, <https://orcid.org/0000-0003-4770-1077>, Colombia

⁴Universidad de Córdoba, carlosedufisico03@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0001-9738-6891>, Colombia

⁵Universidad de Córdoba, ylllorente@correo.unicordoba.edu.co, <https://orcid.org/0000-0002-7077-6010>, Colombia

Información del Artículo

Trazabilidad:

Recibido 02-09-2025

Revisado 03-09-2025

Aceptado 20-09-2025

Palabras Clave:

Educación física

Juego

Contexto hospitalario

Enseñanza

Keywords:

Physical education

Game

Hospital context

Teaching.

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento que poseen los futuros educadores físico sobre el juego en contextos hospitalarios. La investigación se realizó a través de un estudio exploratorio con una población de 60 docentes en formación, matriculados de primero a quinto semestre de la licenciatura en educación física de la Universidad de Córdoba, y una muestra de 15 sujetos equivalente al 25% de la población. Dentro de las técnicas de recolección de datos, se aplicaron una encuesta sociodemográfica y una entrevista semiestructurada a través de un enlace de Google Forms. Posteriormente, se realizó una triangulación de la información, contrastando la teoría con los datos obtenidos. Los resultados más relevantes muestran que el 60% conoce poco de la educación en contextos, así mismo el 93.3% de los docentes en formación no han tenido experiencia en educación física en contextos hospitalarios, el 80% no conoce nada acerca del término de pedagogía hospitalaria, de igual forma el 67.7% en su formación le han hablado del juego en contextos hospitalarios, el 53,3% no sabe que es una aula hospitalaria, por otro lado se reconoce el verdadero valor del juego en el contexto hospitalario y finalmente el 80% al graduarse como educador físico si recibe una oferta laboral la aceptaría aun desconociendo del tema. Con base en estos datos, se concluyó que, hay un desconocimiento frente al juego en el contexto hospitalario, y esto se ve reflejado en la poca experiencia con este tipo de contextos. Asimismo, se relaciona que el juego en la pedagogía hospitalaria juega un papel importante. Finalmente, se pudo determinar que en la academia específicamente en los programas de formación de educadores físicos falta más relacionarlo o incluir en sus mallas curriculares asignaturas que promuevan la enseñanza en estas áreas.

ABSTRACT

The objective of this research is to determine the level of knowledge that future physical educators have about play in hospital contexts. The research was carried out through an exploratory study with a population of 60 teachers in training, enrolled from the first to fifth semester of the degree in physical education at the University of Córdoba, and a sample of 15 subjects equivalent to 25% of the population. Within the data collection techniques, a sociodemographic survey and a semi-structured interview were applied through a Google Forms link. Subsequently, a triangulation of the information was carried out, contrasting the theory with the data obtained. The most relevant results show that 60% know little about education in contexts, likewise 93.3% of teachers in training have not had experience in physical education in hospital contexts, 80% do not know anything about the term hospital pedagogy, likewise, 67.7% in their training have been told about play in hospital contexts, 53.3% do not know what a hospital classroom is, on the other hand the true value of play is recognized in the hospital context and

finally 80% upon graduating as a physical educator, if you receive a job offer, you would accept it even if you did not know about the subject. Based on these data, it was concluded that there is a lack of knowledge about gaming in the hospital context, and this is reflected in the little experience with this type of context. Likewise, it is related that the game plays an important role in hospital pedagogy. Finally, it was determined that in the academy, specifically in the training programs for physical educators, there is a need to relate it or include in their curricular subjects that promote teaching in these areas.

INTRODUCCIÓN

La educación física es una de las asignaturas más sociales que permite no solo la participación de todos sino la comunión de todos en función de elementos como el juego, la actividad física y la recreación. En la actualidad pasamos de ver una educación física hermética con antecedentes militares a tener una educación física más enfocada al tema de la salud no solo física sino mental en otras palabras desde un contexto integral.

La educación física hoy por hoy se enfoca a la formación del ser por ello algunas otras áreas tienden a criticar esta área dado que la relaciones docente alumno en la educación física son altamente beneficiosa, lo que hace que otros profesionales de otras áreas tiendan a ver la educación física como algo que no sirve. Ahora bien, hablar de educación física inclusiva es hablar de diversidad es de participación social donde nadie se queda por fuera de ese círculo que se llama diversión es la forma más bonita de aprender jugando y dentro de esos elementos importantes con los que se desarrolla la educación física encontramos el juego, este es un lenguaje universal y transversal llega a todas partes.

El juego es un elemento valioso dentro de la formación del ser, es que precisamente el acto de jugar no solo genera placer, también genera emociones que permiten al que juega estar tranquilo consigo mismo, cuando se juega los niños se transforman y logra que el aprendizaje fluya mejor.

El juego se ha constituido en un gran aliado de diversas áreas de la pedagogía una de ellas es la pedagogía hospitalaria, esta área se consolida a partir del juego muchos niños en contextos hospitalarios a diario se enfrentan a situaciones de estrés producto de las largas jornadas de hospitalizaciones que se dan producto de los tratamientos médicos, estos tratamientos traen consigo estrés clínico que no solo se refleja en el paciente sino también en los cuidadores que a diario somatizan la el sufrimiento de sus hijos.

Vincular el juego en contextos hospitalarios es una luz de esperanza para no solo cambiar un semblante en un rostro dibujar una sonrisa sino también para mejorar o contribuir al avance en el tratamiento de una enfermedad.

El juego también es una oportunidad para valorar la vida, la profesión y la salud desde el juego el profesional que dirige la actividad también recibe beneficios a nivel de manejo de las emociones y compromiso con su profesión, no hay algo más significativo que ver sonrisas en rostros llenos de tristeza y que esa sonrisa sea gracias a la intervención profesional.

Por ello el presente artículo busca conocer cuál es esa percepción que tienen los futuros profesionales de educación física frente al juego en un contexto poco usual no porque no existan niños enfermos sino porque el sistema de salud cada día es más complejo aperturarse a estos escenarios dado a lo que implica en la seguridad e un paciente la vinculación de persona externa al área de salud y esta es una de las problemáticas que enfrenta la educación física en contextos hospitalarios para nadie es un secreto el gran valor de esta área en un contexto hospitalario pero los imaginarios y temores frente al tema en el contexto del departamento de Córdoba hace que se subvalore una área tan importante como la educación física.

Marco teórico

La pedagogía hospitalaria se ha convertido en un área de apoyo para de la pedagogía. El Ministerio de Educación Nacional [MEN] define el Apoyo Académico Especial como una estrategia educativa diseñada con el objetivo de garantizar el ingreso o la continuidad en el sistema educativo de la población menor de 18 años que, por motivos de exámenes diagnósticos, procedimientos, tratamientos, consecuencias de la enfermedad o estados de convalecencia, se encuentran en instituciones prestadoras de servicios de salud, aulas hospitalarias públicas o privadas, instituciones de apoyo, o en casa y no pueden asistir de manera regular al establecimiento educativo.

Esto reafirma el compromiso gubernamental con este segmento poblacional que por su condición de salud no puede estar al 100% en un aula regular en ese sentido desde el MEN se ofrece varios programas y estrategias en su página web, como "Reto de Gigante", que se convierten en recursos para los docentes. Pese a esto hay muchos profesionales que desconocen estas herramientas.

El MEN propone dos modalidades muy importantes de atención a niños en situación de enfermedad donde la educación física puede desarrollar un trabajo importante estas son : las Aulas hospitalarias y la atención domiciliaria Para el MEN (Ley 115, Ley General de Educación, Colombia, 1994), las aulas hospitalarias corresponden a un espacio específico, adecuado y preparado en el hospital, con las condiciones propias de bioseguridad y las normas técnicas establecidas por el sector de la salud la Atención domiciliaria pretende atender a las niñas, niños y jóvenes que, por su condición de enfermedad, se encuentran en el hogar en estado de convalecencia o recuperación y no pueden asistir al aula regular, al Aula Hospitalaria o a la Institución de Apoyo.

Educación física hospitalaria

La educación física en su esencia social constituye un elemento muy significativo para la inclusión social y en el contexto hospitalario , para nadie es un secreto que la educación física como un apéndice de la pedagogía de la hospitalidad tiene grandes beneficios no solo a nivel emocional sino a nivel de promoción de hábitos y estilos de vida saludable , pero en muchos contextos no se le da la importancia que se merece esta área dentro del contexto hospitalario San Emeterio (Ruiz et al., 2024). Un paciente hospitalizado tiende a tener muchas situaciones extremas de estrés producto de estar encerrado en cuatro paredes lleno de cables, medicamento y otros artefactos para garantizar la vida para nadie es un secreto que estar en una situación de hospitalidad se adquieren muchos patrones de inactividad física que trae consigo riesgos a la salud , la actividad física es fundamental para garantizar que dichos hábitos sean cambiados por hábitos más saludables

Para nadie es un secreto que si bien es cierto aún falta más escenario de promoción de la pedagogía hospitalaria, la educación física en contextos hospitalario es prácticamente algo utópico, ambas deben ir de la mano por los beneficios que esto representan para un paciente sobretodo cuando es infante en ese sentido Kerguelen et al., (2024) la pedagogía hospitalaria es un tema nuevo en el departamento y que aún faltan más experiencias al respecto, es aquí donde radica la poca información, conocimiento difusión e interés de los docentes en estos temas.

Ahora bien, hablando del tema de la educación física hospitalaria sabemos lo difícil que es por todo el tema de bioseguridad, se puede inferir que la educación física domiciliaria es más fácil de desarrollarla (Soler & García, 2012). Este tipo de educación domiciliaria busca garantizar la continuidad del proceso educativo, evitando el aislamiento acá los procesos son diferentes unos pacientes en contexto clínico tiene más restricción que un paciente en contexto de hospitalización en casa, en la casa el paciente tiene más acceso a una interacción más amplia, más segura y más social lo que permite que la educación física pueda cumplir más fácilmente con su objetivo

Educador físico hospitalario

El maestro de educación física es un ser humano integral con una energía y un dinamismo que puede contagiar a sus estudiantes un educador físico en su día a día construye puentes entre una educación en valores y sus estudiantes (Aguayo, 2010). Las acciones del docente determinan la dinámica de la clase, por lo que se convierte en la figura central del proceso de enseñanza, un actor central que dinamiza la clase.

La labor del docente de educación física deja de ser exclusivamente de las cuatro paredes del aula o de la cancha para llevarse a muchos contextos dentro de ese el contexto hospitalario , existen muchos que hacen arte en clínicas u otros escenarios usando como medio la educación física sin ser educadores físico lo que hace es quitarle competencia a los docentes que son los profesionales del medio , pero también es una crítica saludable a los docentes que desperdician competencias o campos en su área pudiendo transformar vidas , esto pasa porque algunos desconocen o no tienen una visión más allá de la cancha.

El educador físico moderno debe estar dotado de creatividad y ser utilito capaz de llegar a muchos contextos e impactar vidas.

En el campo hospitalario y domiciliario el docente de educación física juega un papel muy importante y a su vez es subvalorado porque desde el área de salud se mira al educador físico como una profesión con muy poca incidencia en la vida, pero la educación física trasciende contexto transforma vida (Gutiérrez & Morales, 2013).

Desde la educación física son múltiples campos que se puede trabajar desde la pedagogía hospitalaria elementos como, rondas canciones infantiles, promoción de hábitos y estilos de vida saludable, formación de valores, intervención a pacientes con movilidad reducida desde el juego como terapia física y como esta intervención no solo va dirigida al paciente también al cuidador convirtiéndose en un escenario social y familiar donde todos trabajan en pro de la recuperación de dicho paciente. Esto le da una calidad de vida a la sociedad en general gracias a los múltiples beneficios que se pueden obtener a partir de la educación física (Causil, 2023).

En fin, el campo de actuación del educador físico trasciende no solo en el contexto educativo también en el contexto hospitalario y es de suma importancia aprovechar todos estos beneficios que trae consigo la intervención de la educación física en pacientes en situación de hospitalización.

El juego en el contexto hospitalario

El juego es el recurso educativo por excelencia, también en pedagogía hospitalaria, y un contenido fundamental de un área básica del currículum: El área de Educación Física (Cabrera, 2018).

El juego en los últimos años ha venido en decadencia por múltiples factores contextuales propio de la época en la que vivimos y de la cual la avalancha tecnológica tiene mucho que ver, en ese sentido Zamorano et al. (2019) manifiestan que el tiempo de juego de los niños está disminuyendo peligrosamente debido a múltiples factores, entre otros: la inmersión en los medios electrónicos, las largas jornadas laborales de los padres para mantener a sus familias, un mayor contenido de aprendizaje desde preescolar y un mayor enfoque en las actividades académicas estructuradas.

Los padres de familia tienen mucho que ver porque ellos deciden iniciar a muy temprana edad el uso de celulares que con el tiempo absorben el tiempo de los niños y lo dejan sin espacio para jugar de forma natural

Ahora bien, en muchas instituciones hay docentes comprometidos tratando de rescatar los juegos conscientes de que estos constituyen un gran valor para la formación de ellos niños, el juego tiene el valor de abrir campos de socialización, de interacción y convivencia por ello se usa con gran frecuencia en diversos contextos como el hospitalario, en el contexto hospitalario el juego desempeña un papel preponderante en el mejoramiento de muchos factores para Carrasco (2019) el juego en contextos clínicos es considerado una herramienta lúdica de enseñanza y de recreación, para el desarrollo de las habilidades sociales y habilidades blandas. Estas habilidades son muy importantes fortalecerlas en situaciones de hospitalización porque la administración de medicamento como las altas horas de estrés por una hospitalización configuran un deterioro en la salud mental de cualquier ser humano, por ello el juego es una gran herramienta motivacional que ayuda a prolongar los momentos de alegría y estabilidad emocional.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se realizó bajo el paradigma cualitativo desde un estudio exploratorio. La investigación cualitativa, según Herrera (2017). la investigación cualitativa es acceder a esa “realidad inventada” mediante el análisis de datos, discursos y narrativas.

Población y muestra

La población estuvo conformada por 60 docentes en formación matriculados de primero a quinto semestre de licenciatura en Educación física de la Universidad de Córdoba, y la muestra corresponde a 15 sujetos que aceptaron voluntariamente participar en el estudio.

Instrumento

Dentro de las técnicas de recolección de datos, se aplicó una encuesta sociodemográfica y una entrevista semiestructurada a través de un enlace de Google Forms. Posteriormente, se realizó una triangulación de información contrastando la teoría con los datos obtenidos.

RESULTADOS

Procedimiento de recogida y análisis de datos

Las estrategias de recolección de información llevadas a cabo están determinadas por el tipo de investigación cualitativa. Se realizó una entrevista semiestructurada, la cual permitió elaborar una narración, y una encuesta en la que se indagaron las características sociodemográficas.

Una vez aplicados los instrumentos, se procedió con el análisis de los resultados, haciendo uso de la triangulación de información para contrastar la teoría con los datos obtenidos de los instrumentos aplicados, se buscó artículos que tuvieran relación con el problema de investigación.

De acuerdo con el análisis realizado a las entrevistas, surgieron tres categorías: la primera está relacionada con conocimientos previos acerca de la pedagogía y la educación física hospitalaria. La segunda se refiere a la experiencia con el juego en contextos hospitalarios. La tercera categoría está vinculada con la formación e interés en el campo laboral con aspectos relacionados con la educación física en contextos hospitalarios.

Características sociodemográficas

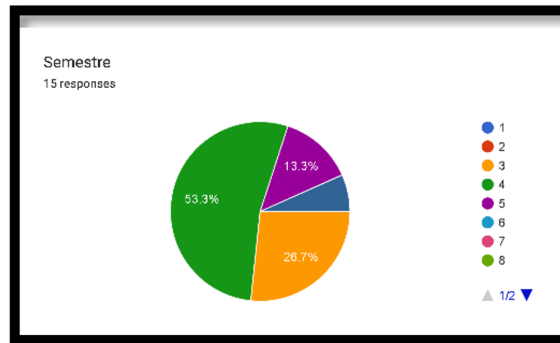


Fig. 1: Datos sociodemográficos (Semestre)

En cuanto a las características sociodemográficas, se destacan los datos básicos más importantes. En cuanto al semestre, se destaca que el 53,3% de los participantes se encuentran en el cuarto semestre, seguido por el 26.7 % que se encuentran en el tercer semestre.

Tabla 1: Datos sociodemográficos (edad, sexo, estado civil)

Ítems	Datos	%
Edad	Promedio de edad	19.58
Sexo	Femenino	40
	Masculino	60
Estado civil	Soltero	95
	Casado	2
	Unión libre	3

Frente a la primera categoría “conocimientos previos acerca de la pedagogía y la educación física hospitalaria”, Se destaca que si bien es cierto existe poco conocimiento frente al espectro donde la pedagogía hospitalaria puede intervenir, así mismo existe poco conocimiento frente cual puede ser el accionar del juego algunos solo ven el juego limitado a cuatros paredes de una escuela.

La segunda categoría, “la experiencia con el juego en contextos hospitalario”, se centra en esas experiencias que se han tenido donde el juego es protagonista para el complemento en el tratamiento de algún tipo de enfermedad

Finalmente, la tercera categoría, “Formación e interés en el campo laboral con aspectos relacionado con la educación física en contexto hospitalarios”, Se analiza el marcado interés de los futuros educadores físicos en aprender e intervenir aun sin conocimientos del tema eso resalta el rol del docente de educación física que es un utility

Categoría N°1. conocimientos previos acerca de la pedagogía y la educación física hospitalaria

La pedagogía hospitalaria a pesar de que tiene muchos años de estar inmersa en los procesos pedagógicos alternativo aun es desconocida en muchas partes en ese sentido Chaves Bellido, M. (2012). La pedagogía hospitalaria como alternativa formativa. Es evidente que resulta necesario expandir y difundir el concepto de pedagogía hospitalaria en nuestro país para poder atender la enorme necesidad de educación de los niños que están en situación de hospitalización, ahora bien, es importante destacar que el juego es un elemento importante dentro de la estructura de la pedagogía hospitalaria y quizás muchos han desarrollado procesos de juego en contextos lúdicos y desconocen que este hace parte de la pedagogía hospitalaria y en lo que respecta al presente estudio, el 92,9 ,% no conoce nada acerca de pedagogía hospitalaria, mientras que el 7,1,% si conoce y sabe y ha tenido experiencias aisladas y limitadas desde un campo laboral o alguna labor de voluntariado y esto se reflejó en comentarios como:

Algunos desconocen acerca de esta pedagogía alternativa y lo que conocen del tema es por lo poco que desde una catedra en la Universidad le hablan y al enterarse de esto algunos indagan sobre el tema o otros

simplemente les queda la experiencia de que escucharon al profesor en la clase Esto se reflejó en comentarios como el siguiente:

“Bueno ni por ahí que eso existía, cuando el profe eh .. hablo del tema yo le dije a mi hermana que es enfermera, oye en tu trabajo hacen actividades lúdicas con la gente hospitalizada y mi hermana me comento que no y deje el tema quieto ahí no quise como indagar más .”

Sujeto 1

Esto nos invita a buscar más alternativas de difusión y más que difusión es la verdadera intervención y es una deuda que se tiene con esta población en situación de hospitalización , también es importante destacar que las restricciones desde la bioseguridad cierra las puertas a estas estrategias y cada entidad se reserva el derecho de admitir personas que quieran aportar a esto o de crear iniciativas , esto lógicamente porque ellos velan por la seguridad de un paciente , pero es de destacar y como lo define Bocanegra (2020). En el sistema educativo colombiano se han puesto en marcha figuras complementarias de asistencia, cobertura y cumplimiento de la educación como derecho a la una entidad de salud cerrar las puertas a la intervención desde la pedagogía hospitalaria esta de cierta forma negando un derecho , finalmente es de destacar que existe poca experiencia con el juego en el contexto hospitalario y que se de debe generar mas acciones que logren dotar de herramientas a los docentes , pero estas acciones se deben direccionar desde la academia , a través de convenios que permita que las puertas se abran al desarrollo de acciones en estos establecimientos de salud

Categoría N°2. la experiencia con el juego en contextos hospitalario

De acuerdo a todo lo expuesto a lo largo de este trabajo se puede decir que aún falta más escenario de difusión de los procesos al interior de la pedagogía hospitalaria , existe un marcado desconocimiento del tema que hace que muchos vean esta área como algo utópico , que no existe o que es una fantasía de algunos que en su afán de incluir meten a todos en el círculo social y es que para nadie es un sector que no todos tienen esa vocación para trabajar en un contexto tan difícil como lo es una unidad hospitalaria y es que según Jiménez et al., (2002) la labor del maestro hospitalario es la de estar en las unidades de apoyo aportando desde su labor para minimizar el impacto de una estancia hospitalaria , por ello además de conocer muy poco de tema también vamos a encontrar a pocas personas que tengan experiencia, Al indagar sobre las experiencias previas frente al juego en el contexto hospitalario el 89.3 nunca ha tenido una experiencia, mientras que el 10,7 ha tenido experiencias aisladas desde voluntariados o trabajos temporales.

“Yo trabajé en una empresa de recreación y ahí pude me buscaron para acompañar un grupo me toco ponerme en el disfraz de Mickey mouse y yo realmente ni por ahí que eso era relacionado con el juego o la pedagogía hospitalaria, créanme que yo fui a ganarme mis 25 mil pesos por esa hora que fuimos allá, creo que el niño estaba de cumpleaños y él tenía leucemia.”

Sujeto 6

Algunos de forma inconsciente realizan actividades relacionada con el juego en el contexto hospitalario y cuando descubren lo maravilloso acto de amor que están haciendo no quieren salirse, es importante destacar que La finalidad de la intervención, en último término, no será otra que la de educar para la vida educar para el fortalecimiento social y emocional Serradas Fonseca, M. (2003).

En cuanto a la significado de la educación física hospitalaria y domiciliaria el 80% lo relaciona la educación de niños en los hospitales y el 13,3 educación física especial y el 6,7 % relacionan la educación física desde una postura terapéutica, en ese sentido encontramos que aún existe desconocimiento desde los conceptos de educación inclusiva como también se reafirma una vez más el desconocimiento de los alcances de la pedagogía hospitalaria , esto obedece lógicamente a un vacío curricular propio de los programas de formación

Categoría N°3. Formación e interés en el campo laboral con aspectos relacionado con la educación física en contextos hospitalarios.

La educación física en los últimos años es considerada un área transversal dado que a diario enfrenta retos los cuales hay que afrontar usando metodologías activas, León-Díaz (2023) estas deben ser incluyente que puedan llegar al tejido humano estimulando las diversas habilidades blandas

Es por ello que el educador físico moderno debe tener como principal arma para llegar a sus estudiantes una mirada empática y debe ser capaz de responder en todos los contextos sociales, de acuerdo a esta categoría el 80% estaría en condición de aceptar un trabajo relacionado con educación física en contexto

hospitalario, el 17,2 % lo piensa, indaga y busca sugerencia en otros colegas mientras que el 2,8 definitivamente diría que no y esto se vio reflejado en sus comentarios.

“Que te digo mmm yo no lo pensaría como esta de escaso el empleo, yo le hago a lo que sea, el educador físico debe, debe siempre estás dispuesto a todo lo que no sabemos preguntarlo”

Sujeto 9

Se destaca ese educador físico con esa percepción de ser útil para lo que salga debido a la misma función social de la educación física donde el educador físico encaja en todos los contextos eso en cierta medida es valedero, pero en otros campos puede ser perjudicial en ese sentido se destaca la importancia que tiene el educador físico en una sociedad Díaz (2023). Dado que puede ser un elemento fundamental para la construcción de una sociedad para todos

“Yo, realmente no sería capaz de trabajar en un contexto hospitalario primero en la Universidad no he tenido formación y... bueno también soy un poco temerosa de las clínicas hospitalares, si iría sería porque me toca por una nota o porque me obliguen ...pero. pero realmente no me interesa este contexto, creo que uno... uno debe ser responsable de su profesión o de lo que sabe sino se no me arriesgo”

Sujeto14

Por este lado encontramos una postura responsable donde no sé del tema no me atrevo a trabajar para muchos esta es una expresión o postura no emprendedora, pero si bien es cierto se va a trabajar con seres humano lo más lógico es que el que no sabe o no tiene vocación del tema lo mejor es decir no porque ahí juegan muchos factores Parra (2004) los docentes deben ser los constructores de su saber y hacer profesional respondiendo a las exigencias de cada contexto pro lo cual si no saben de un tema es mejor no abordarlo porque puede estar en peligro la seguridad de un paciente.

DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos, es importante destacar que la mayoría de los participantes en esta investigación han tenido experiencias cercanas relacionadas con la pedagogía hospitalaria de forma inconsciente sin saber que eso hace parte de esta área y que a nivel general aún se necesitan más experiencia y formación en el área en concordancia Kerguelen (2024) Se muestran que la pedagogía hospitalaria es un tema nuevo en el departamento y que aún faltan más experiencias al respecto.

Alguna asignatura le han comentado de estos procesos Dichas experiencias son desarrolladas desde voluntariados, empleos temporales contratos por labor o servicio de una hora o dos máximos en concordancia con Suárez & Castillo (2020) muchos fortalecen habilidades para el empleo a través de experiencia sociales y voluntarias de forma temporal, en las cuales adquieren competencias establecidas con el quehacer docente.

Asimismo, este trabajo revela que algunos docentes en formación asocian la pedagogía hospitalaria con la educación física en niños enfermos pero asociado a un componente desde la terapia El porcentaje más alto de respuestas asocia la educación física con la atención a niños enfermos que requieren de un servicio para su rehabilitación en concordancia Carriedo (2014) Una parte del tratamiento del TDAH se basa en la terapia farmacológica, pero así mismo se propone la Educación Física en el tratamiento de este trastorno.

Por otro lado, es importante resaltar que los docentes en formación desde su rol ven la educación física como una asignatura que encaja en todos los contextos y que el rol del docente es un rol utility dispuesto a todo esto tiene similitud a los aportes de López-Barrio (2020) la Educación Física, los docentes y las actividades físicas encajan en todos los procesos valorando la diversidad cultural en el contexto educativo. Finalmente, los docentes en formación reconocen que la educación física es un área que puede hacer una muy buena función en un contexto hospitalario, pero son consciente que impactar en el área de salud es muy complejo por todo lo que implica los procesos de bioseguridad. En concordancia con San Emeterio et al. (2024). la actividad física tiene gran impacto en la salud y bienestar de las personas, si bien en el contexto de la Pedagogía Hospitalaria son escasas las iniciativas que consideran esta área como estrategia educativa y transversal para fomentar la calidad de vida.

CONCLUSIÓN

En este trabajo se muestra las percepciones que tienen los docentes de educación física en formación sobre el juego en contextos hospitalaria, se destaca que el 92,9, % no conoce nada acerca de pedagogía

hospitalaria, mientras que el 7,1, % si conoce, sabe y ha tenido experiencias aisladas en el contexto hospitalarios.

En cuanto al juego algunos han tenido cierta experiencia, y limitadas desde un campo laboral o alguna labor de voluntariado, por otro lado, existen muchos programas como payasos clown que ofrece este tipo de experiencias sociales.

Se encuentra que en el marco de la formación algunos han tenido acercamiento desde la temática de algunas asignaturas en su proceso de formación.

Finalmente se destaca la importancia del educador físico con una percepción de utilidad para lo que salga, esto debido a la misma función social de la educación física donde el educador físico encaja en todos los contextos eso en cierta medida es valedero, pero también se puede decir que en el contexto de salud lo mas importante es la garantía de la bioseguridad de un paciente por lo que algunas de estas utilidades mencionadas anteriormente sin ninguna formación puede ser un problema dado que se estaría trabajando con pacientes los cuales requiere de unos cuidados que solo los adscritos y formados en temas salud puede desarrollar.

REFERENCIAS

- Aguayo Rousell, H. B. (2010). Las prácticas escolares de los educadores físicos. *Perfiles educativos*, 32(128), 97-117. <https://www.scielo.org.mx/pdf/peredu/v32n128/v32n128a6.pdf>
- Bocanegra, C. S. (2020). Miradas de la pedagogía hospitalaria: reflexiones encarnadas de un docente hospitalario. *Infancias imágenes*, 19(1). <https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/infancias/article/view/14684/15775>
- Cabrera, E. A. (2018). Educación física en las aulas hospitalarias. *Intervención en Contextos Clínicos*, 279. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/86162287/Libro_ASUNIVEP_Capitulo_5-libre.pdf?1652971039=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DUn_caso_de_olvido_de_lo_aprendido_y_de_i.pdf&Expires=1736704623&Signature=GMKiJ1~AypPRCHhPT-fCy-ylQLWlZRVxmvYFg~H5Be2rlH1TslcCu~Lo5~wV~wSq3DPmsdoLgfGfZ6lyszGsPfkOx0680fM8FT7l7hIjuq2q8G0EhaSnbnPfgPuvrYReMcF2SkzRwg9CABV9ckZNqT9nXfobGt-QietlQMCIFSE-KZkImnXrDp7IfnNE144i0eju7x9CYNbM67MFRYLDcLCIsWFOR17mGgy4e8v8vDR8L1UM2e569C~W-MNVtSfnivxY~jdCRSegTXu60SWae4lB64~5m2QhcChhtCKURnJXKFlEuhjaqGNn2p8IhhIdF-zZcY3UckKn5zbqXMA__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA#page=279
- Carrasco, M. V. M. (2019). Relevancia del juego y actividades recreativas en aulas hospitalarias. *Educación*, 25(1), 49-54. <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/educacion/article/view/1767>
- Chaves Bellido, M. (2012). La pedagogía hospitalaria como alternativa formativa. <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/1789>
- Carriedo, A. (2014). Beneficios de la Educación Física en alumnos diagnosticados con Trastorno por Déficit de atención con Hiperactividad (TDAH). *Journal of Sport & Health Research*, 6(1). https://www.researchgate.net/profile/Alejandro-Carriedo/publication/259753504_Beneficios_de_la_Educacion_Fisica_en_alumnos_diagnosticados_con_Trastorno_por_Deficit_de_atencion_con_Hiperactividad_TDAH/links/0deec52d9577f493c500000/Beneficios-de-la-Educacion-Fisica-en-alumnos-diagnosticados-con-Trastorno-por-Deficit-de-atencion-con-Hiperactividad-TDAH.pdf?_cf_chl_rt_tk=j1On9pg8Pq0ScG1jLryvylyLAbuQ2yu2BnnXKA9fMA-1736950796-1.0.1.1-3PZCdBi_Wgme_Lv_BWPIP0yIHNFKPqpmAKK3CeW2o8w
- Causil Montoya, C. A. (2023). Implementación de estrategias que permitan desarrollar hábitos de vida saludable en estudiantes de grado décimo de la Institución Educativa Liceo La Pradera de la ciudad de Montería. <https://repositorio.unicordoba.edu.co/entities/publication/c4e318a3-f9f2-4efa-89ef-7f21045c27e4>
- Díaz Silva, B. C., & González Romero, J. A. (2023). Estereotipos y prejuicios de género en la educación física desde la percepción del docente. <https://repositorio.unillanos.edu.co/entities/publication/9d788938-fe1c-49e5-8952-aa99c75b7d7a>
- Gutiérrez Osorio, R. A., & Morales Martínez, J. F. (2013). La educación física como mediadora de cuerpos en espacios de reclusión. <http://repositorio.pedagogica.edu.co/handle/20.500.12209/2895>
- JIMÉNEZ, F., Gómez, E. M., Hernández, F. G., Ramos, A. B., Largo, A. G., Córdoba, S. L., ... & Bermejo, M. V. (2002). La Pedagogía Hospitalaria: reconsideración desde la actividad educativa. *Revista complutense de educación*, 13(1), 303-365. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/96312896/ecob_2C_RCED0202120303A.PDF.pdf_filename_

- UTF-8ecob_2C_RCED020120303A.PDF-libre.pdf?1671944836=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DLa_Pedagogia_Hospitalaria_reconsideracio.pdf&Expires=1736898217&Signature=N-SzXcN8hH3GuZGkKxaJJIFgf7evySQkbDEuvDUZ--sT14S~eco0JsuMYYZWkzgutPxsOYWHOkkMCebq5ghhz8KV6gbGMYDab9MC4WH9KT5vwytJ9NtpKI3R2nNY75eY6VTteAy2uwxqwm55AXKqPPxjMsMStluF3dcALe5cFm0SK3PpVwPK8~mo66-0ioLifwRjkr3NRnoXt69ob8~Hf60oYgSq36ZTihlb8qyNsz55iLjG9QqDHZPB2rfq~MpE6~sN2NtJNfC1km-A68ReJLDO9jcYI-VMCdwflYt09X4ZyVmbGBgix0kW3VHIbzPryuh9tNCfLx-Eycxql7RQw__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
- Kerguelen, J., Herrera, J. L. H., Perez, Y. Y. L., & Herrera, P. P. (2024). Percepción sobre la Pedagogía Hospitalaria en Estudiantes de Educación Infantil. *GADE: Revista Científica*, 4(5), 158-174. <https://revista.redgade.com/index.php/Gade/article/view/476>
- León-Díaz, Ó., Fernando Martínez-Muñoz, L., & Santos-Pastor, M. L. (2023). Metodologías activas en la Educación Física. Una mirada desde la realidad práctica. *Retos: Nuevas Perspectivas de Educación Física, Deporte y Recreación*, 48. https://www.researchgate.net/profile/L-Fernando-Munoz-2/publication/369299573_Metodologias_activas_en_la_Educacion_Fisica_Una_mirada_desde_la_realidad_practica/links/6413997966f8522c38ada76b/Metodologias-activas-en-la-Educacion-Fisica-Una-mirada-desde-la-realidad-practica.pdf?_sg%5B0%5D=started_experiment_milestone&origin=journalDetail&_rtd=e30%3D
- López-Barrio, I. (2020). Proyecto deportivo de centro; Unamos al mundo!. https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/27332/L%C3%B3pez_Barrio_Iv%C3%A1n_2020_Proyecto_Deportivo_Unamos_Mundo.pdf
- Parra, M. P. (2004). La construcción de la identidad profesional del docente: un desafío permanente. *Enfoques educativos*, 29-49. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/34343571/Prieto_Parra-libre.pdf?1406971475=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DBUILDING_UP_TEACHERS_PROFESSIONAL_IDENTITY.pdf&Expires=1736900312&Signature=N7zC5nzHZq17sZoqN9hfB4kK-cYZMirISdyOYI7bNjDoP3gnzB-zxhUIN5FqW6SKqzMIyeCrYV0qvnsHpqzrgjNlKGGdM5283SWfhPVjy8EVSONI3ivLdvIIjBFZK8tKNm8m5-tsgYjwpe3Fq~ckED03XCC2A0CEsp7k9Hk0FGWRASpP1DyJy~RgDaIAWWnRy~E~3CfXBE13GBxhNzvwCu8Mp1TDbrn5alHmFewdprGXRvmHgAEJEvOF7Ww0~D35vvuKBDIjjEWwqlPaDx4bAvE7urcBACWshq6KDK1zHjwLx9Bz9CY0VTUM8IXAtuk7XLh04J9NpD-423aKXrjQ__&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA
- San Emeterio, M. Á. V., Ruiz, R. A. A., & Garrachón, A. G. (2024). Inclusion of physical education in the hospital classroom from the Service-Learning perspective [Inclusión de la educación física en el aula hospitalaria en clave de Aprendizaje y Servicio]. *Espiral. Cuadernos del profesorado*, 17(35), 1-16. <https://ojs.ual.es/ojs/index.php/ESPIRAL/article/view/9686/8117>
- Serradas Fonseca, M. (2003). La pedagogía hospitalaria y el niño enfermo: Un aspecto más en la intervención socio-familiar. *Revista de pedagogía*, 24(71), 447-468. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922003000300005
- Suárez Lantarón, B., & Castillo Reche, I. S. (2020). Descripción de una experiencia educativa inclusiva con alumnado universitario: Trabajando habilidades para el empleo. <https://dehesa.unex.es/handle/10662/23361>
- San Emeterio, M. Á. V., Ruiz, R. A. A., & Garrachón, A. G. (2024). Inclusion of physical education in the hospital classroom from the Service-Learning perspective [Inclusión de la educación física en el aula hospitalaria en clave de Aprendizaje y Servicio]. *Espiral. Cuadernos del profesorado*, 17(35), 1-16. <https://ojs.ual.es/ojs/index.php/ESPIRAL/article/view/9686>
- Zamorano, M. M., Abad, M. E. M., Hernández, M. J. H., Herrera, C. Q., & de la Fuente, E. P. (2019). La importancia del juego en los niños. *Canarias pediátrica*, 43(1), 31-35.