



Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898476
 RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/>

Año: XII Número: 3 Artículo no.: 57 Período: 1 de mayo al 31 de agosto del 2025

TÍTULO: Diseño e implementación de una estrategia de psicopedagogía hospitalaria para la mejora del bienestar en pacientes oncológicos.

AUTORES:

1. Est. Ana María Patiño Piña.
2. Est. Melissa Asunción Miranda Domínguez.
3. Dr. Javier Fernández de Castro de León.

RESUMEN: El objetivo del estudio consistió en determinar si una intervención de Psicopedagogía Hospitalaria, orientada al desarrollo de un recurso literario, influye favorablemente sobre el bienestar de pacientes oncológicos; para ello, se desarrolló un estudio cuantitativo, con diseño preexperimental, de tipo longitudinal y alcance exploratorio. La muestra se constituyó por 7 pacientes oncológicos. Para el pretest y el posttest se administró el PERMA-Profiler. El tratamiento involucró el diseño de un cuento con base en las experiencias personales de los pacientes e ilustraciones elaboradas por ellos, así como su difusión en distintas instituciones educativas, sociales y de salud del estado de Aguascalientes (México). Los resultados revelan una incidencia favorable del tratamiento sobre el bienestar de los participantes.

PALABRAS CLAVES: psicopedagogía hospitalaria, bienestar, paciente oncológico, México.

TITLE: Design and implementation of a hospital psychopedagogy strategy to improve the well-being of cancer patients.

AUTHORS:

1. Stud. Ana María Patiño Piña.
2. Stud. Melissa Asunción Miranda Domínguez.

3. PhD. Javier Fernández de Castro de León.

ABSTRACT: The objective of this study was to determine whether a Hospital Psychopedagogy intervention, focused on the development of a literary resource, favorably influences the well-being of cancer patients. To this end, a quantitative study was conducted with a pre-experimental, longitudinal, and exploratory design. The sample consisted of seven cancer patients. The PERMA-Profiler was administered for the pre- and post-tests. The treatment involved the design of a story based on the patients' personal experiences and illustrations created by them, as well as its dissemination in various educational, social, and healthcare institutions in the state of Aguascalientes, Mexico. The results reveal a favorable impact of the treatment on the well-being of the participants.

KEY WORDS: hospital psychopedagogy, well-being, cancer patient, Mexico.

INTRODUCCIÓN.

La Psicopedagogía es la disciplina encargada de estudiar las características del aprendizaje humano; es decir, la manera en que se aprende, las variaciones que pueden existir en dicho proceso, las causas de las alteraciones y las formas de promover y potencializar los procesos de aprendizaje en cada ser humano (Azar, 2017).

Considerando que el aprendizaje se lleva a cabo desde el inicio de la vida hasta su fin, así como en cualquier contexto, la Psicopedagogía puede intervenir en distintos ámbitos. Careaga (en Órdenes y Vásquez, 2023) establece, que la Psicopedagogía es una disciplina científica interdisciplinaria que estudia la naturaleza y los procesos del aprendizaje humano, tanto en contextos formales como en entornos no formales, junto con sus posibles alteraciones y dificultades. Se caracteriza por combinar conocimientos de Psicología, Pedagogía, Neurociencia y otras áreas afines, para entender cómo las personas aprenden y se desarrollan, teniendo como principal propósito comprender y optimizar dichos procesos de aprendizaje, desarrollando herramientas y métodos que mejoren la experiencia educativa y prevengan y resuelvan las dificultades que puedan obstaculizar el aprendizaje, especialmente en el ámbito escolar (Rodríguez-Saltos et al., 2020).

Considerando las definiciones propuestas, se puede resaltar que la Psicopedagogía es una disciplina científica en desarrollo, cuyo objeto de estudio es el aprendizaje humano. Desde esta perspectiva, el área de desempeño puede ser dentro de aulas, en contextos formales de enseñanza, y al mismo tiempo, fuera de éstas, siempre y cuando esté presente el proceso de aprendizaje humano.

En relación a los contextos no formales, se encuentra la posibilidad de desarrollar programas psicopedagógicos en empresas, contextos culturales, organizaciones sociales, e inclusive en hospitales, contexto en el que se focaliza la atención en este estudio. Ante este escenario, en la revisión de literatura se cuenta escasa información acerca de la Psicopedagogía en Hospitales o Psicopedagogía Hospitalaria, aunque sí con el concepto de Pedagogía Hospitalaria.

En la base de datos de la Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal (REDALYC) se identificaron dos artículos que contemplan el término Psicopedagogía Hospitalaria. El primero aborda las implicaciones de la acción educativa en espacios específicos de proyección profesional en España (Blanco-Encomienda y Latorre-Medina, 2011). En este se define a la Psicopedagogía Hospitalaria como un servicio dentro del ámbito hospitalario, que articula funciones de apoyo y ayuda psicológica, educativa y social al paciente pediátrico y su familia. Su objetivo principal; por lo tanto, consiste en apoyar a los niños hospitalizados para lograr la mayor normalización posible en sus vidas y en las de sus familias.

Blanco-Encomienda y Latorre-Medina (2011) afirman, que la Psicopedagogía Hospitalaria es una rama de la Pedagogía Social, ya que se enfoca en la educación de grupos en situaciones excepcionales de aprendizaje, buscando prevenir la marginación del proceso educativo de los menores, y fomentando su desarrollo integral, aunque incluyendo también la remota posibilidad de brindar atención a adultos hospitalizados, así como a las familias correspondientes.

En el segundo artículo identificado en la revisión de literatura, aunque una de sus palabras claves es la Psicopedagogía Hospitalaria, se enfoca más en la Pedagogía Hospitalaria, ya que se caracteriza por tener un enfoque educativo que se desarrolla en entornos hospitalarios y está diseñado para atender las

necesidades educativas de los niños que están hospitalizados, proporcionando a los pacientes una forma de aprendizaje que no solo les permite continuar con su educación formal (Alonso et al., 2006). Al igual que en el caso de la Psicopedagogía Hospitalaria mencionada en el primer artículo, se aprecia que el énfasis de la Pedagogía Hospitalaria es la atención a niños y no tanto a adultos.

Considerando que los términos de ambas disciplinas parecen similares, es necesario resaltar, que mientras la Pedagogía Hospitalaria se asume como una práctica que permite la educación en un ambiente no convencional, asegurando el derecho a la enseñanza y apoyándose en estrategias como la narración y el arte-terapia (Alonso et al., 2006), la Psicopedagogía Hospitalaria amplía esta visión, puesto que no solo se enfoca en la enseñanza, sino en el desarrollo psicológico del niño hospitalizado, buscando su bienestar emocional y social (Blanco-Encomienda y Latorre-Medina, 2011).

Desde una perspectiva global, en Europa existen más de 7,500 profesionales de la Pedagogía y Psicopedagogía Hospitalaria, aunque no existen planes de formación universitaria específicos para esta especialidad en ningún país. La mayoría de los profesionales han recibido formación en educación especial, complementada con uno o dos años de posgrado (Lizasoáin-Rumeu, 2000).

En el caso de México, no se identifica un dato concreto con relación a la cantidad de egresados de programas de Licenciatura en Psicopedagogía; sin embargo, en áreas afines como ciencias sociales, educación, pedagogía y estudios del comportamiento humano, se identifica que en el año 2024, egresaron 2,188 estudiantes, de acuerdo con el Anuario Estadístico de Educación Superior, elaborado por la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior de la República Mexicana (ANUIES, 2025).

Considerando que la Psicopedagogía Hospitalaria busca el bienestar emocional y social de los pacientes hospitalizados, es importante hacer mención a una variable de interés que se busca promover en este ámbito. Ésta es el bienestar, denominada también como *well-being*. Hace referencia a un estado general de salud y felicidad que abarca varios aspectos de la vida de una persona, incluyendo la ausencia de enfermedades o

problemas físicos, la satisfacción con la vida, el optimismo, las relaciones interpersonales productivas, así como un sentido de significado y propósito existencial.

Seligman (en Butler & Kern, 2016) propone el modelo PERMA, donde se propone que el bienestar se constituye por cinco dimensiones: 1) Emociones positivas (P), 2) Compromiso (E), 3) Relaciones positivas (R), 4) Propósito (M), y 5) Logro (A). En congruencia con este modelo, se ha diseñado un instrumento para medir la variable y sus componentes, denominado PERMA-Profiler.

La primera dimensión, emociones positivas (P), hace referencia a la presencia de sentimientos positivos como la gratitud, la alegría y la satisfacción. Puesto que son emociones, una de sus características principales es su corta duración y esto implica que pueden variar a lo largo del día, dependiendo de las circunstancias. Es posible, que al momento de experimentar emociones negativas, se equilibren al incrementar la resiliencia y con la motivación de emociones positivas, ya que éstas pueden funcionar como un sistema de recompensa y tienen la capacidad de moldear el comportamiento (Cheng & Lan, 2024).

El compromiso o *engagement* (E), alusivo a la segunda dimensión, se comprende como el hecho de estar completamente absorto en la actividad que se realiza; por ejemplo, cuando una persona escucha música y está completamente inmerso en ella sin importar lo que esté pasando a su alrededor (Seligman & Milton H. Erickson Foundation, 2013). En ciertas ocasiones, el individuo se pierde completamente en una actividad, al punto que deja de percibir el paso del tiempo. Esta dimensión tiene una estrecha relación con el concepto de *flow*, definido como un estado en el que, al realizar una actividad, cuyas metas están definidas y existe una retroalimentación constante, el esfuerzo es retador pero posible y recompensado (Cheng & Lan, 2024).

La tercera dimensión corresponde a las relaciones positivas (R). Las personas con relaciones sociales orgánicas consideradas buenas, tienen una probabilidad del 50% mayor de sobrevivir 7.3 años más que aquellas personas sin dichas relaciones (Cheng & Lan, 2024). Incluso, en situaciones donde se presentan emociones negativas, el conectar con una red de apoyo, puede reducir las consecuencias no deseadas y facilitar la posibilidad de llegar a un equilibrio que aporte al bienestar general de la persona.

El propósito (M), considerado como la cuarta dimensión, tiene dos componentes. El primero hace referencia a la noción del significado de pertenencia y valor propio, mientras que el segundo, toma en cuenta el rol de cada ser humano en algo que va más allá que uno mismo (Seligman & Milton H. Erickson Foundation, 2013). Este concepto se puede identificar cuando un padre de familia asume el rol de cuidador primario de su hijo o hija, y esto le da un sentimiento de sentido y propósito fuera de uno mismo, beneficiando al bienestar (Cheng & Lan, 2024).

Ante metas y objetivos planteados que han sido alcanzados, superados o dominados, se produce en la persona una sensación de logro o *achievement* (A). Este sentimiento, considerado como la quinta dimensión, motiva a las personas a continuar cierto comportamiento e incluso puede tener un impacto positivo en la autopercepción y el sentimiento de autonomía y esperanzas hacia el futuro, puesto que se confirman las capacidades de las personas (Cheng & Lan, 2024).

El modelo PERMA, a grandes rasgos, establece que para llegar a un estado de bienestar, es necesario lograr un equilibrio entre emociones positivas y negativas, mantener relaciones positivas que ayuden a disminuir los efectos negativos de situaciones no deseadas, impulsar la sensación de propósito, sumergirse en las actividades y realizar actividades que produzcan una sensación de logro.

En el instrumento PERMA-Profiler, se utilizan como base las cinco dimensiones del modelo y se agregan tres dimensiones para complementar la evaluación: salud física, emociones negativas y soledad. Estas fueron añadidas posterior a un periodo de recolección de datos después de dos años en donde se recibieron comentarios cualitativos acerca de la prueba. Algunos participantes mencionaron que había errores de redacción, palabras confusas y otros detalles. Considerando esta retroalimentación, los autores consideraron apropiado añadir ocho ítems adicionales: tres en relación a emociones negativas de tristeza, enojo y ansiedad; un ítem que valora el bienestar general; tres más evaluando la salud física; y uno valorando la soledad. Así fue que se completó el cuestionario con un total de veintitrés ítems conocido como PERMA-Profiler (Butler & Kern, 2016).

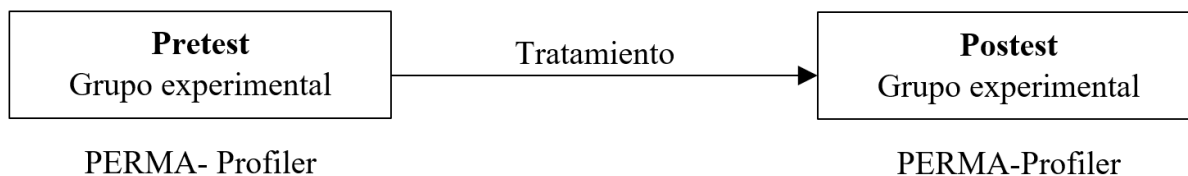
A la luz de lo anterior, el objetivo de la presente investigación consiste en determinar si una intervención de Psicopedagogía Hospitalaria con pacientes oncológicos, orientada al desarrollo de un recurso literario con orientación formativa y de entretenimiento, influye favorablemente sobre su bienestar.

DESARROLLO.

Método.

En atención al objetivo de investigación, se desarrolló un estudio cuantitativo, con diseño preexperimental, de tipo longitudinal y con alcance exploratorio (Kerlinger y Lee, 2002; McMillan y Shumacher, 2010; Hernández, Fernández y Baptista, 2014). Fue así, ya que se aplicó un tratamiento psicopedagógico a un grupo de pacientes oncológicos, con el fin de realizar una primera exploración respecto a su incidencia sobre su bienestar. Se consideró un pre-experimento, ya que sólo se conformó un grupo experimental, sin existir un grupo control contra el cual se pudiera hacer una comparación. A este grupo se le aplicó un pretest y un posttest, a fin de determinar si había una diferencia significativa en el bienestar, atribuible al tratamiento. En la Figura 1 se presenta una imagen alusiva al diseño, en la que se puede observar que se aplicó un pretest al grupo experimental, mediante la administración del PERMA-Profiler (Butler & Kern, 2016).

Figura 1. Diseño preexperimental del estudio.



La muestra se constituyó por siete pacientes oncológicos. El muestreo se hizo por conveniencia, en términos de accesibilidad (Hernández-González, 2021), ya que se buscó a pacientes oncológicos que estuvieran dispuestos a participar en el estudio. Todos ellos fueron asignados al grupo experimental. En la Tabla 1 se presenta una descripción de los perfiles.

Tabla 1. Características de la muestra.

Sujeto	Sexo	Edad	Tratamiento médico
1	Mujer	53	Sí
2	Mujer	59	Sí
3	Mujer	44	Sí
4	Hombre	21	No
5	Hombre	22	No
6	Mujer	54	Sí
7	Hombre	18	No

Se puede apreciar, que respecto al sexo, 57.1% de la muestra son mujeres, mientras que 42.9% son hombres. La edad promedio es de 38.71 años. En cuanto al tratamiento médico, se aprecia que las mujeres sí lo reciben, mientras que los hombres, no.

El tratamiento aplicado al grupo experimental implicó una intervención de Psicopedagogía Hospitalaria. El objetivo de ésta consistió en favorecer el bienestar general de los pacientes oncológicos a través de la elaboración y difusión de un cuento cuyo contenido retomara los elementos característicos y las experiencias de los participantes.

Para lograr lo anterior, una vez definidos los sujetos y previa explicación detallada sobre el propósito de investigación, así como la consolidación de un consentimiento informado, se aplicó el PERMA-Profiler como pretest. Esto permitió calcular un puntaje para cada una de las dimensiones del modelo PERMA, así como un *score* de bienestar.

Entonces, la fase experimental comenzó. En primera instancia, se aplicó una entrevista semiestructurada a cada participante, promoviendo la libertad de contar lo que cada uno quisiera acerca de su experiencia. Dentro de la entrevista, los participantes compartieron detalles de sus vivencias como el contexto en el que

recibieron el diagnóstico, sentimientos a lo largo del proceso, cambios o reacciones físicas y emocionales, momentos asumidos como difíciles, características de su red de apoyo, así como otros aspectos identificados como importantes a considerar por los entrevistados.

Las entrevistas fueron conducidas por profesionistas del campo de la psicopedagogía, quienes garantizaron un ambiente de confianza y apertura para los participantes. Durante la interacción, se emplearon estrategias como la escucha activa, posibilitando que los entrevistados expresaran libremente sus experiencias. Además, se utilizó la validación emocional, reconociendo y legitimando sus sentimientos, con el propósito de fomentar un espacio seguro en el que se respetó la privacidad de cada participante.

Después de la entrevista, se invitó a cada sujeto a realizar un dibujo alusivo a los personajes del cuento, previamente considerados por el equipo psicopedagógico por el simbolismo que conllevan. Éstos fueron los siguientes:

1. Una mariposa, por su relación con la transformación, la paciencia y los procesos.
2. Una golondrina, por su variedad de simbolismos dependiendo de las culturas.
3. Un bambú, por su alto nivel de resistencia ante las adversidades.
4. Unos juncos, por sus características de flexibilidad y capacidad de resiliencia.

Una vez explicado el objetivo de los dibujos, como medio para aportar algo más en el diseño del recurso literario, cada participante dibujó con su propio estilo los diferentes personajes; esto con el propósito de reflejar la personalidad de los pacientes oncológicos y representar que las experiencias pueden ser similares pero únicas.

Una vez recolectadas las experiencias, se identificaron puntos en común en los discursos de las entrevistas, como la importancia de las redes de apoyo y el dejarse ayudar, la variedad de reacciones ante una misma situación, el impacto positivo de tratos respetuosos y con dignidad por parte de médicos, el desarrollo de virtudes humanas como la paciencia, el agradecimiento, la confianza, entre otros factores que permitieron al equipo psicopedagógico redactar el cuento. Hecho esto, se editó en una plataforma de diseño en línea, agregando las ilustraciones hechas por los participantes. Entonces, se imprimió y se les presentó a los

pacientes oncológicos, explicando que sería compartido con una selección de instituciones educativas de Aguascalientes (México). Éstas fueron:

- (1) Un centro educativo del nivel preescolar.
- (2) El Centro de Rehabilitación e Inclusión Infantil Teletón (CRIT), organización sin fines de lucro que se dedica a atender a niños que presentan alguna discapacidad, cáncer o autismo para favorecer el desarrollo de su máximo potencial y su inclusión en la sociedad mexicana.
- (3) Un gabinete psicopedagógico enfocado en la evaluación, detección e intervención en trastornos específicos del aprendizaje.
- (4) Área de Oncología Pediátrica del Hospital General de Zona (HGZ) #3 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).

Todos los participantes aprobaron que el cuento se compartiera y demostraron interés en conocer las reacciones de los receptores del cuento. Incluso, varios estuvieron solicitando actualizaciones constantes del proyecto, expresando la satisfacción por saber que la experiencia personal, plasmada en el cuento, pudiera ayudar o acompañar a otros pacientes y a sus familias. Periódicamente, se informó a los participantes sobre las acciones de difusión en los contextos antes mencionados, así como los comentarios recibidos por los destinatarios y las autoridades correspondientes. Con lo anterior, finalizó la fase experimental del estudio y se procedió a aplicar el postest.

Como se ha expresado anteriormente, la recolección de datos se realizó mediante un instrumento denominado PERMA-Profiler (Butler & Kern, 2016). Éste es un cuestionario que evalúa las dimensiones que forman acrónimo en inglés, mismas que se asumen como los cinco pilares del bienestar (Cobo-Rendón et al., 2020): Emociones positivas (P), Compromiso (E), Relaciones positivas (R), Propósito (M) y Logro (A).

El cuestionario consta de 23 reactivos, de los cuales hay tres para cada una de las dimensiones, así como ocho que miden el bienestar en general, las emociones negativas, la soledad y la salud física (Butler & Kern, 2016).

Respecto al escenario de investigación, la recolección de datos inició en septiembre del 2022 con el pretest. Éste fue enviado a través de un formulario digital de manera individual a cada participante por medio de WhatsApp. Las entrevistas se desarrollaron en octubre del mismo año, en horarios programados en función de la disponibilidad de los participantes; cuatro de éstas se llevaron a cabo en los domicilios particulares de los participantes, y las cuatro restantes en modalidad virtual, haciendo uso de plataformas como Zoom y Google Meet. El periodo de entrevistas culminó a finales octubre.

El tratamiento se llevó a cabo durante los meses de septiembre a noviembre del 2022. Finalmente, el posttest se administró en el mes de noviembre del mismo año.

Con los datos recabados a través del pretest y posttest, se diseñó una base de datos que fue procesada en el software SPSS Statistics 27 (IBM). Con éste, se realizaron los análisis estadísticos necesarios para atender el objetivo de investigación. Esto implicó la aplicación de la Prueba t de muestras pareadas, por dimensión del PERMA, y respecto al puntaje general de bienestar, a fin de visualizar si se evidenciaba o no una mejora estadísticamente significativa en dichas variables en el posttest, en función del pretest.

Es importante resaltar, que durante todo el proceso de investigación fueron considerados los principios éticos promovidos por el Comité de Ética en Publicación (COPE), destacando aspectos como el consentimiento informado, la confidencialidad, la libertad para decidir en cualquier momento frenar la participación en el estudio, la precisión de la recolección y el análisis de datos, así como el uso de los datos recabados para fines exclusivos de investigación psicopedagógica.

Resultados.

El objetivo de este estudio consiste en determinar si una intervención de Psicopedagogía Hospitalaria con pacientes oncológicos, orientada al desarrollo de un recurso literario con orientación formativa y de entretenimiento, influye favorablemente sobre su bienestar. En atención a éste, se realizó un análisis estadístico consistente en comparar las medias de los puntajes obtenidos en el pretest y el posttest, de cada una de las dimensiones del PERMA-Profiler, así con de las variables complementarias de dicho instrumento, así como del puntaje global de bienestar. Adicionalmente, a fin de valorar si las diferencias

observadas eran o no estadísticamente significativas, se aplicó para cada caso, una Prueba t de muestras emparejadas. En la Tabla 2 se presentan los resultados.

Tabla 2. Prueba t de muestras emparejadas.

Dimensiones		Media	Desviación	Sig. (Bilateral)
P – Emociones positivas	Pretest	7.8100	.99765	.112
	Postest	8.1429	.96008	
E – Compromiso	Pretest	7.0486	1.39624	.023
	Postest	8.0957	1.34291	
R – Relaciones positivas	Pretest	8.3786	1.14465	.605
	Postest	8.6186	.55769	
M – Propósito	Pretest	7.7143	1.09576	.062
	Postest	8.2371	.89667	
A - Logro	Pretest	7.9529	1.36559	.792
	Postest	7.8571	1.19950	
Salud	Pretest	6.6671	1.44042	.064
	Postest	7.6200	.95086	
Emociones negativas	Pretest	3.1900	1.87323	.435
	Postest	3.4771	1.13723	
Soledad	Pretest	3.14	2.854	.846
	Postest	3.29	2.752	
Puntaje global de bienestar	Pretest	7.8043	.67059	.081
	Postest	8.2157	.79109	

Como preámbulo para la interpretación de datos, hay que tener en cuenta que en las cinco dimensiones del PERMA (emociones positivas, compromiso, relaciones positivas, propósito y logro), así como en la variable de salud y en el puntaje global de bienestar, lo esperado es que haya un aumento de puntaje; por su parte, en las variables de emociones negativas y soledad, se espera una disminución.

A la luz de lo anterior, se puede observar, que la comparación de medias evidencias, en los pacientes oncológicos hubo una mejora en seis de las nueve variables contempladas en la tabla, siendo éstas: emociones positivas (P), compromiso (E), relaciones positivas (R), propósito (M), salud y puntaje global de bienestar. De éstas, a la luz de la Prueba t de muestras emparejadas realizado, el único cambio estadísticamente significativo correspondió a la dimensión de compromiso (E) (Sig. = .023).

En contraparte, se aprecia que en tres variables hubo un retroceso en los sujetos. Éstas fueron logro (A), emociones negativas y soledad; no obstante, a la luz de la Prueba t de muestras emparejadas aplicada para caso, se cuenta con evidencia suficiente para suponer que las diferencias no son estadísticamente significativas.

CONCLUSIONES.

En este trabajo se ha presentado un estudio preexperimental en el que se pretende determinar si una intervención psicopedagógica en el contexto hospitalario incide favorablemente en el bienestar de pacientes oncológicos.

A la luz del análisis de los resultados, se ha podido identificar un avance en el bienestar general de los pacientes, así como en varias variables relativas a éste, como las emociones positivas, el compromiso, las relaciones positivas, el propósito, y la salud. De éstas, sólo el compromiso reflejó un avance de estadísticas significativo. En contraparte, se observó un retroceso en las variables relativas al logro, emociones negativas, y soledad, aunque sin ser estadísticamente significativo. En todo caso, resulta interesante plantear, como escenario futuro, indagar los motivos por los que este ligero retroceso se dio.

Con base en los resultados anteriores, se considera que existe evidencia para suponer que el tratamiento contribuyó con el bienestar de los pacientes oncológicos, aclarando que no existen elementos suficientes para poder validar la eficacia del mismo, por motivos como la naturaleza preexperimental del estudio, el tamaño de muestra insuficiente para realizar generalizaciones de los resultados, la falta de evidencias para asegurar que se tuvo un estricto control sobre variables que pudieran atentar contra la validez del estudio, así como el hecho mismo de que no se observó un avance estadísticamente significativo en todas y cada una de las variables que fueron medidas en el estudio. Ese hecho, lejos de restar relevancia al estudio, contribuye de modo relevante como fundamento y antecedente para reforzar la hipótesis de que el tratamiento de Psicopedagogía Hospitalaria diseñado e implementado favorece el desarrollo del bienestar de pacientes diagnosticados con cáncer, sirviendo como antecedente ante futuros estudios en aras la verificación.

La presente investigación es relevante, ya que contribuye con la visibilidad de la Psicopedagogía Hospitalaria como variable de interés para la indagación científica; asimismo, confiere una aportación a nivel profesionalizante en un sentido doble, al presentar el diseño e implementación de una intervención psicopedagógica en el campo hospitalario, pero a su vez, promover la visión de que el público destinatario de las intervenciones puede ser adulto, y no necesariamente infantil.

La intervención presentada, orientada al diseño y difusión de un recurso literario de alta significancia para los pacientes oncológicos, parece impactar positivamente en la sensación general de bienestar de éstos. Pese a ello, a la luz del análisis de la fase experimental implementada para fines de la presente investigación, se identifican aspectos susceptibles de mejora ante futuras implementaciones, como el invitar a los pacientes oncológicos a la presentación del cuento en los contextos elegidos, aspecto que podría tener un mayor impacto a favor en los resultados; asimismo, hacer más partícipes a los sujetos en las fases del proceso de elaboración del recurso literario, ya que si bien su participación fue relevante para el diseño del contenido y las ilustraciones, no participaron en la redacción, selección de personajes ni edición de la obra, aspectos en los que podrían involucrarse.

Es importante resaltar, que este estudio contribuye con la promoción del cumplimiento de normativas internacionales y nacionales que promueven los derechos humanos e inclusión social. En primer lugar, se adhiere a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) propuestos en su Agenda 2030. Particularmente, con el ODS 3. Salud y bienestar, orientado a garantizar una vida con salud física y mental para todos (ONU, 2025^a), así como el ODS 4. Educación de calidad, que promueve a la educación como un derecho humano fundamental que abarca desde la primera infancia hasta la edad adulta (ONU, 2025^b)

En cuanto al contexto nacional, se fortalece el cumplimiento de la Ley General de Educación (LGE) específicamente en su Artículo 5 en el que se establece lo siguiente: Toda persona tiene derecho a la educación, el cual es un medio para adquirir, actualizar, completar y ampliar sus conocimientos, capacidades, habilidades y aptitudes que le permitan alcanzar su desarrollo personal y profesional; como consecuencia de ello, contribuir a su bienestar, a la transformación y el mejoramiento de la sociedad de la que forma parte”. Refuerza el punto que la intervención puede aplicarse en cualquier etapa de desarrollo y contexto con el objetivo de fungir como un medio para alcanzar su desarrollo potencial máximo de manera integral que lo lleve a un bienestar general (Congreso de la Unión, 2024, p. 2).

Una de las principales limitaciones del estudio fue la escasa información acerca de la Psicopedagogía Hospitalaria existente en las bases de datos consultadas. Esto dificultó la identificación de investigaciones previas y marcos teóricos aplicables al contexto presentado; además, redujo la posibilidad de contrastar los hallazgos con investigaciones previas, lo que evidencia la necesidad de profundizar en este campo de estudio.

Esta situación termina siendo, de igual manera, una fortaleza significativa de la presente investigación, ya que le dota de relevancia frente al vacío investigativo, y contribuye con la generación de conocimiento desde la Psicopedagogía Hospitalaria y sirve como antecedente para el planteamiento de futuros estudios. A fin de dar continuidad a esta línea de investigación, se proyectan varios escenarios susceptibles de ser abordados.

En primera instancia, el desarrollo de un estudio con diseño experimental, en el que se contemple una muestra representativa de alguna población de mayor tamaño, y en el que se contemple la configuración aleatoria de un grupo experimental y un grupo control; asimismo, donde se tenga un estricto control sobre variables susceptibles de atentar sobre la validez del estudio. De este modo, se podría verificar la eficacia del tratamiento, y eventualmente, reunir evidencia suficiente que permita concluir la validación de su eficacia.

Un segundo escenario de investigación se orienta a una indagación sobre las perspectivas de los pacientes oncológicos y sus familias, respecto al tratamiento psicopedagógico planteado. De este modo, desde un enfoque cualitativo, se podrían identificar hallazgos de interés relativos a la experiencia vivida, los efectos percibidos en términos de bienestar, entre otros aspectos más. A su vez, se podría realizar una triangulación con los resultados de estudios con abordaje cuantitativo, a fin de generar, de modo sinérgico, conclusiones integrales susceptibles de perfeccionar el tratamiento, y sucesivamente, impulsar más el desarrollo de la Psicopedagogía Hospitalaria.

Como tercer escenario de investigación, se vislumbra el desarrollo de una investigación con enfoque mixto, respecto a las prácticas de Psicopedagogía Hospitalaria en México, a fin de identificar datos cuantitativos respecto a la cantidad de personal dedicado a estas funciones, el tipo de actividades desarrolladas, los contextos específicos de acción, así como al análisis de las perspectivas y experiencias vividas en el ejercicio de esta función de la Psicopedagogía; de este modo, se podría contribuir con la estructuración de referentes que sirvan como soporte para futuras investigaciones, y de modo gradual, contribuir con el posicionamiento de la Psicopedagogía en el ámbito de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Alonso, L., García, D., & Romero, K. (2006). Una experiencia de pedagogía hospitalaria con niños en edad preescolar. *Educere*, 10(34), 455-462. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35603408>

2. ANUIES (2025). Anuarios estadísticos de educación superior. Ciclo escolar 2023-24. Recuperado de <https://www.anuies.mx/informacion-y-servicios/informacion-estadistica-de-educacion-superior/anuario-estadistico-de-educacion-superior>
3. Azar, E.E. (2017). Capítulo 2. Sobre la Psicopedagogía y los psicopedagogos. En E.E. Azar (Ed), Psicopedagogía: una introducción a la disciplina (pp. 17-23). Editorial de la Universidad Católica de Córdoba.
4. Blanco-Encomienda, F. J., y Latorre-Medina, M. J. (2011). Implicaciones de la acción educativa en espacios específicos de proyección profesional en España. *Educação e Pesquisa*, 37(3), 583-598. <https://doi.org/10.1590/S1517-97022011000300009>
5. Butler, J., & Kern, M. L. (2016). The PERMA-Profilier: A brief multidimensional measure of flourishing. *International Journal of Wellbeing*, 6, 1-48. <http://dx.doi.org/10.5502/ijw.v6i3.526>
6. Cheng, C., & Lan, L. (2024). The Application of the Perma Model in Mental Health Education in Colleges and Universities. *informática*, 48(14), 131–142. <https://doi.org/10.31449/inf.v48i14.6127>
7. Cobo-Rendón, R., Pérez Villalobos M.R., y Díaz-Mujica, A. (2020). Propiedades psicométricas del PERMA-Profilier para la medición del bienestar en una muestra de estudiantes universitarios chilenos. *Revista Ciencias de la Salud*, 18(1), 119-133. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8775>
8. Congreso de la Unión (2024). Ley General de Educación. Diario Oficial de la Federación. Recuperado de <https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGE.pdf>
9. Hernández-González, O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37(3). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252021000300002
10. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. McGraw-Hill.
11. Kerlinger, F.E., y Lee, H.B. (2002). Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales. McGraw Hill.

12. Lizasoáin-Rumeu, O. (2000). Educando al niño enfermo: perspectivas de la pedagogía hospitalaria. Eunate.
13. McMillan, J.H., y Schumacher, S. (2010). Investigación educativa. Pearson.
14. ONU (2025)^a. Objetivo 3: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades. Recuperado de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
15. ONU (2025)^b. Objetivo 4: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad, y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos. Recuperado de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/>
16. Órdenes, G. C., & Vásquez, R. E. (2023). La Psicopedagogía como cuerpo de conocimiento sobre el aprendizaje humano. Revista Psicopedagogía, 40(122), 257-266. <https://doi.org/10.51207/2179-4057.20230023>
17. Rodríguez-Saltos, E. R., Vallejo-Loor, B. M., Yenchong-Meza, W. E., y Ponce-Solórzano, M. J. (2020). Importancia de la psicopedagogía y el aprendizaje creativo. Dominio de las Ciencias, 6(3), 564-581. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7539700>
18. Seligman, M. & Milton H. Erickson Foundation (2013). The evolution of psychotherapy. Positive psychology: new developments. Milton H. Erickson Foundation.

DATOS DE LOS AUTORES.

- 1. Ana María Patiño Piña.** Universidad Panamericana. Escuela de Pedagogía. Licenciatura en Psicopedagogía, cuarto año, México. Correo electrónico: 0242388@up.edu.mx
- 2. Melissa Asunción Miranda Domínguez.** Universidad Panamericana. Escuela de Pedagogía. Licenciatura en Psicopedagogía, cuarto año, México. Correo electrónico: 0242391@up.edu.mx
- 3. Javier Fernández de Castro de León.** Doctor en Educación: Medida y Evaluación de la Intervención Educativa. Universidad Panamericana. Escuela de Pedagogía. Secretario de Investigación de la Escuela de Pedagogía y Psicología. México. Correo electrónico: jfernandezc@up.edu.mx

RECIBIDO: 14 de febrero del 2025.

APROBADO: 11 de marzo del 2025.