

**EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACION SOCIAL A PARTIR DE LA
EXPREXSION MUSICAL EN LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS DE EDAD DE LA SALA
DE HOSPITALIZACION DE LA UNIDAD PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE LA CIUDAD DE POPAYÁN**



**ANGÉLICA JULIETH FERNÁNDEZ QUILA
ERIKA YOSLANY OROZCO MOMPOTES**

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES, EXACTAS Y DE LA EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN
ARTÍSTICA**

2016

**EL RECONOCIMIENTO DE LA RELACION SOCIAL A PARTIR DE LA
EXPREXSION MUSICAL EN LOS NIÑOS DE 5 A 10 AÑOS DE EDAD DE LA SALA
DE HOSPITALIZACION DE LA UNIDAD PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO SAN JOSÉ DE LA CIUDAD DE POPAYÁN**

**ANGÉLICA JULIETH FERNÁNDEZ QUILA
ERIKA YOSLANY OROZCO MOMPOTES**

**Director
JAIME ANTONIO FAYAD**

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES, EXACTAS Y DE LA EDUCACION
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN
ARTÍSTICA
2016**

DIRECTOR _____

JURADO 1 _____

JURADO 2 _____

“La música gobierna al mundo, endulza las costumbres, consuela al hombre en la aflicción. Es hija del cielo. Es el más bello y el más glorioso don de Dios. Es una disciplina; es una educadora; hace a las gentes más dulces, más amables, más morales, más razonables”.

Martín Lutero

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por sus milagros y bendiciones,

A mis estudiantes y pacientes por sus enseñanzas y momentos vividos, es por y para ellos,

A mi mamá, mis abuelos, mis hermanas, tías y demás familiares allegados,

Y a quién creyó y cree en mí, por su incondicional apoyo.

Angélica

A Dios,

A mis padres, mis abuelos, mis hermanos, mi hija y esposo,

Quienes me han brindado apoyo, paciencia y tolerancia frente a este arduo camino que he vivido.

Erika

Jaime Antonio Fayad Herrera, director de la práctica pedagógica investigativa, por su orientación, sus enseñanzas, su apoyo, su valiosa ayuda y por creer en nosotros para llevar a cabo esta idea y a lo largo de nuestro proceso formativo como educadoras.

Francisco Valencia, Álvaro Córdoba y Langel Lozada, profesores de la Universidad del Cauca en el programa de Licenciatura en educación básica con énfasis en Educación Artística, por su ayuda, por su apoyo, por su colaboración y buen ánimo, porque gracias a sus aportes y enseñanzas también fue posible este proceso.

A **Juan, “Visión”, Pedro, Ingrid, Santi, Jaider, Deiby, Marquitos, Danna, Jonathan**, por dejar huella en nuestro corazón, y a todos los pacientes y acudientes que participaron con nosotros y nos llenaron aún más de ánimo y amor por nuestra labor.

Al **Hospital Universitario San José**, por abrirnos sus puertas para hacer posible esta idea, por su colaboración a través de sus funcionarios, a todo el personal de salud y administrativo que cada día nos recibía gratamente.

A la **Enfermera Marilú Dorado Pérez**, jefe de la oficina de humanización, por su ayuda, por su grato recibimiento, por su cariño, apoyo y creencia en ésta propuesta.

A la **Universidad del Cauca**, por ser nuestra institución formadora, el lugar de muchos aprendizajes y de ideas, por su planta de docentes y profesionales, especialmente del Departamento de Educación y Pedagogía.

A nuestros familiares y amigos, por su paciencia, por su cariño, por su apoyo y comprensión a lo largo de nuestra formación y nuestro proceso desarrollado.

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
JUSTIFICACIÓN	3
OBJETIVO GENERAL	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
ANTECEDENTES	6
MARCO CONTEXTUAL	12
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	19
PREGUNTA PROBLEMA.....	21
REFERENTES TEORICO CONCEPTUALES	22
DISEÑO PEDAGÓGICO Y METODOLÓGICO	25
HALLAZGOS	30
CONCLUSIONES	31
ANEXOS	32
BIBLIOGRAFÍA.....	36

RESUMEN

El reconocimiento de la relación social a partir de la expresión musical en los niños de 5 a 10 años de edad de la sala de hospitalización de la unidad pediátrica del Hospital Universitario San José de la ciudad de Popayán, surge a raíz del interés por realizar una práctica pedagógica investigativa en escenarios alternos al escolar, donde la expresión musical sea un proceso de sensibilización para la persona y su ser.

La práctica pedagógica investigativa se desarrolló en tres momentos principales: Formulación de la situación problema, trabajo de campo y hallazgo de resultados para análisis y conclusiones. De acuerdo a esta dinámica, se formuló un plan de trabajo en expresión musical que permitiría entablar y fortalecer las interacciones entre pacientes de manera positiva, donde se les brinde a los pacientes un espacio de aprendizaje, educativo, social y propicie calidad de vida como objeto principal.

Dentro de las sesiones pedagógicas se utilizan los aromas, sabores, sonidos e imágenes y el tacto con el fin de sensibilizar a la persona y de generar un mayor impacto propiciando un espacio más óptimo para el objetivo de la sesión. Además de ello, se trabajó la expresión musical integrando la globalidad de lo que es la música y de que ella se encuentra incluso en nuestro cuerpo y la naturaleza, invitando a los pacientes a la propuesta de composiciones musicales resultado de la exploración musical convencional y no convencional.

Finalmente, en cada sesión se procura el trabajo en equipo, la interacción entre los pacientes y la evaluación de la misma en cuanto a aprendizaje y cumplimiento de objetivos

INTRODUCCIÓN

La educación artística es un proceso que busca desarrollar en los individuos el reconocimiento de sus contextos y las relaciones inmersas en él, por lo tanto permite al ser humano fortalecer sus vínculos sociales y construir un saber comunitario.

Es así como este proyecto titulado: El reconocimiento de la relación social a partir de la expresión musical en los niños de 5 a 10 años de edad de la sala de hospitalización de la unidad pediátrica del Hospital Universitario San José de la ciudad de Popayán busca que los niños realicen una interacción entre ellos, para así contribuir a un estado emocional y social, en donde su estadía sea más amena

Para el desarrollo de la práctica pedagógica investigativa se tomó la expresión musical como un proceso educativo en donde se establecen relaciones agradables y además de ello se realiza un encuentro con el ser. Los olores, sabores, imágenes y el tacto juegan un papel fundamental, al igual que el reconocimiento de la música a nuestro alrededor y la manera por la cual la podemos crear utilizando nuestro cuerpo y elementos del entorno.

El objetivo pedagógico del proyecto fue brindar un espacio apropiado para proporcionar mejor calidad de vida.

Finalmente el resultado que se obtuvo fue la que la música generó una relación con las demás personas con las que convive

JUSTIFICACIÓN

Los procesos educativos son fundamentales en la formación de los seres humanos y en los procesos sociales de los diferentes grupos humanos para el conocimiento de sí mismos y el establecimiento de valores comunitarios de identidad y convivencia. A su vez, la educación como derecho fundamental de todos los ciudadanos como se menciona en la Constitución Política de Colombia, es también una responsabilidad social brindar los espacios y las posibilidades educativas para que todos los seres humanos puedan ser partícipes de procesos formativos que contribuyan a su calidad de vida.

Teniendo en cuenta lo anterior, cabe mencionar que la educación abarca las diferentes dimensiones del ser humano para brindar una formación integral, desde este punto de vista, el presente proyecto surge con la evidencia de una necesidad en la población infantil atendida en la entidad hospitalaria de un servicio que aporte a su calidad de vida desde una perspectiva integral. Los hospitales ofrecen la satisfacción de necesidades físicas y biológicas de los pacientes, para lo que la educación, la pedagogía y el arte pueden aportar procesos formativos que encajan en la dimensión del ser de todos y cada uno de los pacientes. El hospital es un espacio social donde indirecta o directamente se dan unas interacciones y se establecen relaciones entre los seres involucrados en este espacio.

Las distintas relaciones y vínculos que se establecen pueden ser de diferentes características y aportar positiva o negativamente a la situación de enfermedad del paciente, es así como la educación artística desde su perspectiva cualitativa y holística busca la interpretación y recreación de los diferentes contextos en los que se puede desarrollar un ser humano con el objetivo de que los involucrados sean partícipes de un proceso formativo que les permita reconocerse a sí mismos y de manera colectiva, identificándose como parte de una sociedad y buscando un mejor bienestar.

La música es un arte que tiene la posibilidad de causar una incidencia en los seres humanos ya sea desde la interpretación misma o desde la conexión al escucharla, desde cualquiera de sus campos de acción, la música como arte, está vinculada a la subjetividad de los seres humanos y por tanto, también es una educadora que explora los más profundos sentires y lleva al encuentro consigo mismo, permite reconocernos e identificar nuestros valores culturales y humanos, por esta razón la expresión musical será la principal protagonista en este proceso formativo, pedagógico y artístico para aportar a la reflexión de la situación que viven los pacientes infantiles en el contexto hospitalario.

OBJETIVO GENERAL

Reconocer la relación social de los niños y niñas de 5 a 10 años de la sala de pediatría del Hospital Universitario San José en su estado de enfermedad, a partir de la expresión musical.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar las diversas poblaciones existentes en la sala de pediatría del Hospital Universitario San José.
2. Comprender los procesos que la expresión musical cuenta para el desarrollo de niños y niñas en las salas de pediatría.
3. Articular la práctica pedagógica a los procesos de formación musical de los niños de las salas de pediatría

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES DE LAS AUTORAS

1. **Angélica Julieth Fernández Quila**

Desde los inicios de mi vida, el arte hizo parte de mí, al nacer y en mis primeros años de vida mi madre cantaba para arrullarme a la hora de dormir, acompañaban también mi sueño de canciones para bebés y a medida que fue pasando el tiempo de rondas infantiles, de las canciones de moda y de los gustos de los miembros de mi familia que amenizaban el ambiente cotidiano del hogar con música.

En la educación básica secundaria y media hice parte también del grupo de danza de la institución y un grupo de teatro experimental extra escolar hasta el Programa de Formación Complementaria, en este programa descubrí en las didácticas aún más la felicidad por las artes y trabajar en ellas, lo que determinó también la decisión de terminar el pregrado con énfasis en Educación Artística.

Las distintas experiencias, aprendizajes, descubrimientos, gustos y sobre todo la inclinación y felicidad por las artes, la educación y la gente me han llevado junto a mi compañera Erika Orozco a tener la idea de la presente Propuesta Pedagógica con el objetivo de servir a la comunidad desde nuestro campo de formación y aportar desde nuestro ser y humanidad.

1. **Erika Yoslany Orozco Mompotes**

Mi recorrido empieza desde que tenía 5 años. Empecé mis estudios de preescolar en el Jardín infantil Piloto. En esta institución, se contaba con clases de música, donde inicio el aprendizaje de tocar instrumentos. Continué mis estudios primarios y secundarios en la Escuela Normal Superior de Popayán. en ella participe en la presentación de canciones en las clausuras del año lectivo, para lo que trabajamos en ello durante todo el año.

En el Programa de Formación Complementaria en la Escuela Normal Superior de Popayán, en el transcurso de los 4 semestres participe en la conformación de un grupo de música que se desempeñaba en una chirimía. La idea de emprender esta propuesta con mi compañera Angélica Fernández, surge de la afinidad que tenemos por la música. Además de la amistad y buena empatía como compañeras de equipo en nuestras labores académicas.

Se optó por el trabajo en un sitio distinto al escolar considerando que creemos en la mediación de la pedagogía en todos los espacios de la vida, debido a lo anterior, se decidió laborar en el Hospital Universitario San José. Después de acercarnos a la población se propone la posibilidad de trabajar la expresión musical desde el campo de la musicoterapia.

ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Efecto terapéutico de la lectura

Luis Carlos Ochoa Vásquez

Pediatra puericultor

Universidad de Antioquia

Medellín – Colombia

1994

La situación de enfermedad es un acontecimiento que tiene un grado de dificultad para los niños, especialmente cuando su estado requiere de una hospitalización. Según los estudios realizados sobre este tema, el médico Luis Carlos Ochoa afirma que el niño hospitalizado presenta un impacto sobre su sujeto en el proceso de hospitalización, tales como la separación del hogar, en algunos casos la limitación física, la vocería por ser menor de edad bajo la custodia de su acudiente, la pérdida de un espacio propio e intimidad, entre otros; para dar frente a una atención integral del niño paciente, es decir, no sólo desde el punto de vista físico o biológico, cuya atención es experticia de los profesionales de salud, sino también a su ser, como una persona desde las diferentes dimensiones humanas (psicológica, emocional, física), es así el pediatra Puericultor Luis Carlos Ochoa ha desarrollado un programa participativo de educación a partir de la lectura en un clínicas de la ciudad de Medellín.

“El escuchar o leer cuentos con la compañía de un ser querido le aviva al niño su creatividad, su imaginación; además, le da libertad interna, le libera la palabra y le neutraliza las inhibiciones que le produce su situación de enfermo. La lectura le contrarresta el estrés, la depresión y el dolor. Con el relato y el cuento el niño “construye” espacios que le aminoran la carga que genera la enfermedad y la hospitalización. Espacios en los que lo humano (dolor, miedo) tiene la posibilidad de buscar una salida, de ser elaborado mediante las experiencias de encuentro con otros mundos, con otros personajes.” (Ochoa Vasquez, 1994)

El eje principal del programa es la lectura desde el punto de vista terapéutico, es decir, los niños en el ejercicio lector de diferentes historias y libros acordes a su edad y sentir se identifican encontrando

una manera para canalizar las emociones (estrés, depresión, miedo, tristeza, dolor...) que les surgen en su proceso de enfermedad, al hallar en las historias ideas de cómo enfrentar situaciones difíciles y de verse distintos a la enfermedad, su estado emocional mejora y también en su proceso terapéutico se rescata su ser en autoestima, autonomía, de alguna manera se le brinda un espacio muy propio para sí mismo, un referente positivo para su recuperación.

El efecto terapéutico de la lectura también tiene un gran impacto en el niño desde el punto de vista educacional y cultural, porque muchos jóvenes en su cotidianidad no tienen el acceso a los libros por diferentes razones y al hacerlos más cercanos y dentro de su espacio propio, la lectura es desmitificada para ser parte del niño.

El efecto de la musicoterapia en pacientes VIH de la IPS “Vihonco” de la Ciudad de Cali

Yady Esperanza Ramirez Montilla

Universidad del Cauca

Departamento de Música

Popayán - Colombia

2013

El interés por llevar la música a otros espacios como el terapéutico, es evidencia de las tantas posibilidades que brinda la música en su campo de acción y su aporte a la calidad de vida de los pacientes, en el caso particular de la experiencia llevada a cabo en la IPS “Vihonco”, con pacientes VIH. Este trabajo se desarrolló con el apoyo de un equipo interdisciplinario compuesto por profesionales en la educación, la salud y la música.

Según la autora, “la musicoterapia le permite al ser humano conocer su identidad, ya sea cultural, emocional o universal. Y deja en evidencia la importancia de la intervención de un músico profesional dentro de un proceso como estos, que implica el manejo de pacientes, tanto como si se tratara de un estudiante, que busca adquirir conocimientos y en este caso quiere encontrar calidad de

vida”¹, el proceso que se lleva a cabo con los pacientes se desarrolla desde la visión integral de la persona, es decir, no solo se entiende su situación de enfermedad como un acontecimiento físico, sino que se involucran todas las dimensiones de ser humano, la música es el puente de comunicación y el lenguaje para la interacción en el proceso pedagógico educador-terapeuta y paciente, cuyo objetivo en sí mismo es proveer un equilibrio en el ser.

El proyecto se llevó a cabo con 600 pacientes de donde se tomó una muestra de 10 pacientes para la explicación de los resultados, al aplicar el proyecto se obtuvo en primera instancia el cambio de actitud en los pacientes, muchos de ellos con problemas de depresión, adherencia a los medicamentos, de la estigmatización en la sociedad y la actitud derrotista y que paulatinamente a lo largo de las sesiones empezó a tomar otro curso.

Este trabajo se llevó a cabo con el apoyo de otras corrientes como la terapia de colores, la Programación Neurolingüística, la expresión corporal, la aromaterapia y la Psiconeuroinmunología, todas conjugadas para brindar un mejor proceso y calidad de la musicoterapia. Es importante mencionar que las sesiones planteadas desde estas perspectivas que se complementan entre sí, ayudan a crear un espacio de interacción con una mayor cantidad de conexiones e interrelación respecto al impacto que genera en el paciente y su influencia en él de manera individual y colectiva. La conjugación de todos los elementos anteriormente mencionados son los que permitieron que la musicoterapia pudiese brindar a los pacientes VIH un mejor proceso de calidad de vida y bienestar integral.

CurArte:

Promoción del juego, la educación artística y la creatividad en la salud y bienestar para niños y adolescentes hospitalizados.

Noemí Ávila, Noelia Antúnez y María Acaso

Universidad Complutense de Madrid

Madrid – España

1 Ramírez, Yady. El efecto de la musicoterapia en pacientes VIH de la IPS “Vihonco” de la Ciudad de Cali. 2013.

La creatividad y el arte son una potencialidad que está empezando a enlazarse en los diferentes ámbitos sanitarios españoles. La manera para que se pueda desarrollar ocupa la profesionalización de educadores artísticos. Ya que Los educadores artísticos usan el arte y el espacio como proceso de integralidad de las personas en los espacios de la salud.

En esta propuesta se habla acerca de las actividades que se establecieron en el hospital para así dar un orden al desarrollo de la investigación. Y llegar a su objetivo con los chicos y adolescente en estado de hospitalización

MARCO CONTEXTUAL



El Hospital Universitario San José se ubica en el Barrio Bolívar en la comuna 3, en la zona urbana del municipio de Popayán, Capital Caucana (Ver Anexo 1). Es un centro asistencial de tercer nivel de complejidad, nació en el 1711, a cargo de las religiosas betlemitas, siendo aprobado con anterioridad por el gobernador y el Cabildo de Popayán. Este centro ha estado al servicio de la población en el departamento del Cauca y el suroccidente colombiano por algunos siglos.

El hospital Universitario San José cuenta con la siguiente misión y visión:

MISIÓN: Aportar al mejoramiento de la salud en la comunidad del Departamento del Cauca, mediante la prestación de servicios especializados médico-quirúrgicos, de cuidado crítico, apoyo diagnóstico, complementación terapéutica y rehabilitación, con garantía de calidad, atención humanizada y apoyo a procesos de docencia e investigación, generando sostenibilidad institucional con responsabilidad social.

VISIÓN: Alcanzar en el 2015 solidez como una institución acreditada en la prestación de servicios de salud especializados, que garanticen sostenibilidad, crecimiento y contribuyan en la generación de conocimiento y en el mejoramiento de la salud de la comunidad en el departamento del Cauca.

Este Hospital se encuentra regido por el sistema de salud nacional, en este marco se referencian: Ley 1122 de 2007. Resolución 0123 de 26 de enero de 2012. Sistema General de Salud. Ley 100. La presente propuesta se proyecta en la sección de pediatría, con niños en edad de 5 a 12 años, en la planta física se ubican 16 camas, de las cuales 6 se encuentran siempre ocupadas. La principal causa por la que ingresan los niños es por enfermedades críticas, entre ellas desnutrición, cáncer, entre otras.

La institución brinda el servicio o atención teniendo en cuenta como prioridad la población infantil, a pesar de su estrato socioeconómico, edad, condición, estado de salud. La ubicación del hospital San José abre paso a toda persona para su alteración en la salud, también el apoyo que este ofrece a todo niño al ingresar ahí la unidad de atención que tiene al ser de nivel tres, ha generado que se preocupe más por la integridad de las personas velando así por la protección de la infancia en la sala de pediatría cuya sala se basa en la UCI (Unidad de Cuidados Intensivos) exigiendo globalización en la atención integral de los niños, además de tener un programa a futuro de humanización dentro del hospital.

Tomando como referente su trabajo vemos que la inclusión es el Principio de actuación que busca condiciones igualitarias de acceso a la oferta de servicios para todos los ciudadanos y ciudadanas y garantiza el cumplimiento de sus derechos y deberes. Reconociendo este aspecto los niños de pediatría tendría una condición igualitaria a la educación la cual ellos pierden al entrar a este lugar. Podemos comprender que el hospital no aísla ningún niño, pero la humanización no se estaba viendo. 1“Brindar acompañamiento, seguimiento y asistencia técnico pedagógica a los Establecimientos Educativos, a partir de los resultados de su gestión, con el fin de alcanzar los estándares de calidad a través del mejoramiento continuo y el fortalecimiento de las competencias de los estudiantes”. Al enfrentarse a una enfermedad el niño pierde todo este derecho causando una deserción escolar alta, según la enfermedad que padezca, y el tiempo que tome en sanar este problema genera que estos niños no van a tener un desempeño en una pruebas saber, como lo haría uno de óptimas condiciones.

Además de los programas que tiene el Hospital para sensibilizar la institución en un aspecto positivo teniendo una carta de navegación para el mejoramiento de este, la contextualización que se realiza

desarrolla un eje temático para el trabajo con los niños desde la actividad artística “el dibujo” teniendo así un personal que se preocupe por su estadía y se genere otro ambiente desde lo religioso pedagógico, su integridad humana además de que comprenderíamos ahí su nivel psicológico al tener un enfermedad y estar pasando por esta situación. Ya que un niño solo su pensar es el juego, no mira la enfermedad como situación grave para esto, por tal motivo se entraría a trabajar lo artístico y desde ahí se desarrollaría la humanización mirándolo no como un paciente sino como un niño que tiene nombre, el lenguaje que maneja las actitudes que posee entre otras cosa que piense al estar ahí y como se ve al salir de esta situación causa vías de mejoramiento al niño que entra a UCI.

Dentro del plan de desarrollo del Hospital San José se encuentra como principio fundamental y lema la calidad y humanización, con el objetivo de ser una institución que atienda a la población no solo desde el carácter científico de la salud sino en toda su integralidad.

La sala de pediatría consta con la UCI (unidad de cuidados intensivos) la cual los niños pasan estancias hasta de un mes el 30% de niños donde se encuentran son por graves enfermedades como infecciones urinarias, quemaduras entre otras. El promedio de pacientes que entran a la sala es de 66 pacientes mensualmente.

El Hospital Universitario San José cuenta con una oficina de humanización en donde se coordina los programas de la política de humanización. La política de humanización tiene como objetivo la Integralidad, calidez y oportunidad. La normatividad vigente que la rige es la resolución 123, la definición de la política: es el conjunto de acciones y estrategias encaminadas a la sensibilización del personal asistencial. También tiene unos lineamientos que están basados en los derechos y deberes de los pacientes estos son:

PRIVACIDAD EN LA ATENCIÓN: Se debe brindar privacidad en la atención relacionada con el paciente, solo se dará información a la persona a cargo del paciente. En niños menores de edad la información será entregada a la madre, padre o acudiente.

La información de la historia clínica es privada, solo en casos legales podrá ser suministrada a la entidad correspondiente

AL DOLOR: Para este lineamiento es importante determinar los tipos de dolor, las escalas de dolor que padecen nuestros pacientes y la mejor manera de controlarlos de manera farmacológica y no farmacológica (soporte por psicología, música, técnicas de relajación, terapia física, entre otras)

Tener control de la medición del dolor como si se tratara de otro signo vital más.

APOYO EMOCIONAL Y ESPIRITUAL: Se cuenta con grupos de apoyo a la política de humanización, conformados por psicólogos clínicos, estudiantes de la universidad, grupo camiliano, sacerdote, damas verdes y damas azules, grupo “chispa clown” que apoyan la generación de cultura y el despliegue de las estrategias en todas las aéreas del hospital.

Ofrecer la opción a los pacientes de llamar a un apoyo espiritual dependiendo de su creencia, construimos directorio de personas de diferentes credos que puedan ser llamadas a las necesidades requeridas.

BUEN TRATO: Se cuenta en el hospital con la clínica del buen trato, donde se analizan los casos de violencia intrafamiliar, abuso sexual y maltrato infantil con un equipo interdisciplinario (trabajo social, psicología, pediatría, universidad del cauca, humanización) que analiza los casos y determina las directrices necesarias para la adecuada intervención.

HOTELERÍA Y CONFORT: Se trabaja en el embellecimiento de nuestra infraestructura, acondicionamiento de salas de espera (proyecto espera digna), condiciones de atención preferenciales, alimentación acorde a las necesidades de los pacientes, respeto al sueño y descanso, trato digno y humanizado.

USUARIO Y SU FAMILIA INFORMADOS: Más que conocer los derechos y deberes de los usuarios debe sentir que se le respetan sus derechos y que ellos cumplen sus deberes.

Es necesario informar al paciente sobre su estado de salud, tratamiento, exámenes a realizar, resultados de los exámenes y plan de tratamiento a seguir.

Indicar horarios de visita que están estipulados, así como los horarios de atención de los distintos servicios que se ofrecen.

El paciente y su familia deben conocer los riesgos a los que está expuesto durante estadía y hacerlo participe de su cuidado que debe tener para evitarlos.

El paciente debe saber de qué manera debe realizar la segregación de los residuos en el hospital para que sea un colaborador en el manejo de ellos y contribuya a la preservación del medio ambiente

También cuenta con el equipo de grupos de apoyo como:

2. **Familia camiliana:** La familia Camiliana laica es una asociación eclesial que reúne personas voluntarias y desde su condición laica demuestran una vida evangélica en el seguimiento de Cristo; viven su misión comprometidos con la humanización en nuestra institución, colaborando en las eucaristías, acompañamiento a los enfermos, apoyo emocional y espiritual a personas que viven pérdidas y duelos además de acompañamiento en las liturgias.

3. **Trabajo social:** El hospital cuenta con profesionales en trabajo social, apoyo importante en la atención integral del paciente y/o su familia, dentro de sus múltiples actividades sobresalen:

Realizar proceso de atención socio familiar inicial y de seguimiento a pacientes con enfermedad física, sensorial y/o mental.

Formar parte de equipos interdisciplinarios y de la clínica del buen trato al menor involucrando a su familia y entorno con entidades gubernamentales y/ o privadas.

Realizar proceso de atención socio familiar a la población infantil y adultos ante la presencia de enfermedad crónica, incapacitante, terminal y/o mental o que presenten conducta social inadecuada.

Articular y coordinar con grupos de apoyo y rehabilitación socio familiar a pacientes con diagnóstico de drogodependencia y alcoholismo.

Realizar un trabajo a nivel interinstitucional, en casos de niños-as, adolescentes y adultos en condición de vulnerabilidad.

1. **Psicología:** Los profesionales en psicología se encargan de la evaluación, diagnóstico, investigación de factores, intervención, tratamiento y prevención de trastornos psicológicos que afecten la salud mental de los pacientes y /o su familia, además de las conductas adaptativas, que puedan generar malestar subjetivo y sufrimiento mediante psicoterapia.

2. **Damas verdes y azules:** Grupo de mujeres voluntarias que desempeñan una hermosa labor social en nuestra institución brindando apoyo tanto al enfermo como a su familia.

Acompañamiento espiritual y emocional

Ayuda con suministro de medicamentos, pañales, almuerzos, ropa

Donaciones especiales a los servicios

Participación activa en eventos especiales programados por el grupo de humanización.

1. **Casa de paso:** El Hospital Universitario San José de Popayán E.S.E. cuenta en su interior con una casa de paso, perteneciente a la fundación AYUDARTE la cual puede ser utilizada por personas que tengan sus hijos o familiares hospitalizados en los servicios del hospital y sean de domicilio lejano, mientras permanezca hospitalizado, donde disponen de un sitio cómodo, limpio donde descansar, lavar su ropa, cocinar, nevera, sala de este Grupo.

2. **Chispa clown** Grupo interdisciplinario de personas que voluntariamente dedican su tiempo y alegría a rescatar esas sonrisas perdidas de nuestros pacientes entre procedimientos médicos extenuantes o largos tratamientos; con una sensibilidad muy especial, llenando de color un cuarto de hospital, cantando, soplando un poco de burbujas, integrando a médicos y enfermeras al juego, y logrando cambiar durante unos minutos la realidad de ese paciente y de su día.

3. **Voluntarios:** Grupo de personas con espíritu de vocación y servicio de algunas instituciones o particulares que realizan actividades lúdicas, talleres de lectura, pintura, plastilina,

,manualidades con material reciclable, origami, club de tareas entre otros; siendo estas actividades muy importantes en el manejo del tiempo libre de nuestros pacientes.

4. **Estudiantes Servicio Social:** Grupos de personas de servicios como urgencias adultos, pediatría, oncología, que se organizan para realizar actividades propias en sus servicios de acuerdo a los lineamientos y necesidades propias de sus pacientes.

Se menciona que el presente proyecto fue desarrollado gracias a la aprobación y apoyo de la oficina de humanización de esta institución. El proyecto cuenta con que los chicos de la sala de pediatría se integren por medio de canciones, rondas, expresión musical, expresión corporal, canticuentos. Con el fin de que se reconozcan como personas y parte de una comunidad.

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La educación es un proceso que se desarrolla a lo largo de la vida de las personas, no solo en la escuela, sino también en los diferentes espacios que se habitan y en los que se interactúa con la sociedad y el mundo. Es así como la educación artística desde las distintas posibilidades que ofrece a nivel pedagógico y desde sus diferentes expresiones permite desarrollar procesos en varios escenarios sociales.

Uno de los escenarios son los hospitales, según la OMS – Organización Mundial de la Salud, “los hospitales son instituciones sanitarias que disponen de personal médico y otros profesionales organizados y de instalaciones para el ingreso de pacientes, y que ofrecen servicios médicos, de enfermería y otros servicios relacionados y necesarios para responder a manifestaciones agudas y crónicas debidas a enfermedades, así como a traumatismos o anomalías genéticas”.

Para el préstamo del servicio de salud, los hospitales se encuentran a nivel interno organizados por secciones determinadas por el nivel de gravedad de la convalecencia de los pacientes, su ciclo vital, factores socioeconómicos, entre otras características. Una de las principales unidades de atención en los hospitales es el pabellón de pediatría, unidad encargada de la atención a pacientes en edad infantil en las distintas situaciones que se presenten en esta edad.

En el Hospital Universitario San José de la ciudad de Popayán, la Unidad de Pediatría se encuentra dividida en cinco secciones que permiten la estadía y atención de los niños y niñas que ingresan por distintas situaciones solicitando el servicio de salud. Entre las secciones de esta unidad, la sala de hospitalización y la unidad de quedamos son los espacios de interacción que se tendrán en cuenta para llevar a cabo la práctica pedagógica encaminada a la relación social entre los pacientes que interactúan en estos espacios.

En la estadía de los pacientes infantiles en la unidad de pediatría, debido a su estado de convalecencia en la enfermedad, el establecimiento de vínculos sociales se ve afectado por esta situación en la relación existente entre los pacientes que se hallan distribuidos en pequeños grupos y en habitaciones separadas entre sí, e incluso en cada habitación la constante incertidumbre frente a la estadía, los pacientes ingresan y salen en diferentes temporalidades y de manera continua, aun así las relaciones internas entre pacientes son débiles y en algunos casos nulas. Los principales factores que influyen en esta situación son la soledad, la depresión y los miedos propios y consecuentes a raíz del estado de convalecencia.

De acuerdo con lo anterior expuesto, la práctica pedagógica se llevará a cabo desde la expresión musical, en este caso como agente para el reconocimiento de los vínculos y relaciones sociales entre los niños y niñas, que se establecen en estos espacios de interacción adscritos a la unidad de pediatría.

PREGUNTA PROBLEMA

¿Cómo a partir de la expresión musical se fortalece la relación social de los niños y niñas de 5 a 10 años de la sala de pediatría del Hospital Universitario San José en su estado de enfermedad?

REFERENTES TEÓRICO CONCEPTUALES

El progreso de la expresión se encuentra unido a la madurez y al proceso general de la cognición, de la parte motora, de la parte sensorial y el de la personalidad (afectivo, sexual y social). Para ello una forma de expresión corporal, musical, plástica, contribuye al desarrollo del niño en todos los ámbitos.

La expresión musical enlaza la percepción, cognición, la afectividad, la socialización y la creatividad. Resaltando las manifestaciones expresivas del ser quien aporta a un nivel de desarrollo y de posibles dificultades.

En tanto así, la parte psicomotriz en la expresión musical daría desarrollo a la parte auditiva. En donde a través del oído se desarrollaría percepciones que hicieran conexión entre la motricidad fina y gruesa.

“conozcamos a una amigas que les gusta comer tiempo. Ellas son la redonda: esta amiga come cuatro veces. También está la blanca, esta amiga come la mitad de la redonda, o sea dos veces. Además las acompaña esta amiga que es de piel oscura y se llama negra. Esta amiga como solo una vez. Para finalizar con las amigas esta la última que se llama corchea. Esta amiga come medio tiempo. Ahora bien cada una de las amigas tiene un ritmo que se lleva y un tiempo. Para ello vamos a empezar con nuestra manito a golpearla en nuestra piernita y se va a ir marcando con el pie el tiempo. Cuando ya hallamos entendido cuanto tiempo gasta cada una, cantamos la canción la una vaca y llevamos el ritmo con los pies y el tiempo con las manos.”²

En la parte social la expresión musical logra la integración a un espacio con diferentes personas.

“buenas tardes yo soy angélica Fernández, y yo Erika Orozco por favor siéntense en círculo y vamos a repetir la siguiente canción: manzanita del Perú cómo te llamas tú. Esto lo hacemos con el fin de saber

² Diario de campo número 3 con fecha 30 de mayo de 2016

cómo nos llamamos cuantos años tengo, de donde vengo, porque estoy aquí y de que es lo que más me gusta hacer.”³

Hay que tener muy en cuenta que el entablar un canto o una canción transmite conocimientos del medio físico, social, tradicionales y elementos culturales.

En la parte cognitiva, la expresión musical estimula procesos de atención, percepción, memoria, lenguaje y creatividad.

“vamos a escuchar, a oler, a tocar y saborear lo siguiente y analicemos que nos recuerda que se nos viene a la mente. También miremos de que parte proviene esos aromas, esos ritmos, esos sabores.”⁴

En la parte afectiva, la expresión musical es un modo para comunicar, sentimiento, necesidades y expresiones. Es lo que se desarrolla en cada individuo.

“bueno chicos ahora bien, después de haber conocido al otro compañerito, vamos a intentar hacer una cancioncita pequeñita sobre como soy yo. Y luego lo socializamos en grupo. A mí me gusta la manzana, a mí me gusta la naranja y me llamo Dana y me quiero ir para mi casa.”⁵

John Dewey en su libro “EL ARTE COMO EXPERIENCIA” concluye que el ser humano hace parte de la experiencia, de la conexión que tiene con la naturaleza, con la parte social con la situación que vive a diario y va generando su propia historia, su propio arte lleno de vida.

“El arte es el modo más universal del lenguaje. Cada cultura con su modo específico de relación liga sus partes entre sí y el arte, distingue al finalizar Dewey, es una cuestión de comunicación y participación en los valores de la vida por medio de la imaginación. Las obras de arte son los

3 Diario de campo número 1 con fecha 12 de abril de 2016

4 Diario de campo número 2 con fecha de 15 de mayo de 2016

5 Diario de campo número 1 con fecha del 12 de abril del 2016

medios más íntimos y enérgicos de ayudar a los individuos a participaron en las artes de vivir.”⁶

Durante la estadía en el hospital universitario san José, al compartir con los chicos se notó que cada actividad realizada fue tomada a gusto por los chicos que estuvieron en recuperación. Al desarrollar cada una se notaba que cada paciente la desarrollaba demostrando en cierta parte lo que sabía de donde venía. Hay que resaltar que los padres de familia también se integraron e hicieron parte de esta actividad.

María Montessori es una pedagoga que se encarga de potencializar al niño por medio de los sentidos. Esto utilizando materiales en los que el niño experimente texturas, formas, olores, sabores. Además de ello utiliza, mucho la observación.

“chicos van a cerrar los ojos y van a percibir el aroma y me van a decir que siente cada uno. Luego van a tocar y sentir que es los que pasa por cada una de sus manos, van a escuchar lo que se les va pasar cerca a sus oídos y van a saborear lo que se les pase...”⁷

En esta pedagogía se maneja principios fundamentales como la libertad, la actividad individual, el orden y el respeto. El método Montessori está inspirado en el humanismo integral⁸

6 DEWEY JHON. EL ARTE COMO EXPERIENCIA

7 Diario de campo numero 3 15 de mayo de 2016

8 Montessori María que es el método Montessori

DISEÑO METODOLÓGICO Y PEDAGÓGICO

Las características que se presentan en el contexto del hospital Universitario San José, específicamente en la Unidad de Pediatría, en la sala de hospitalización son principalmente pacientes entre 0 y 15 años de edad y son una población en situación de enfermedad con diversas variantes.

Dentro de la metodología empleada, en primer lugar, a partir de las primeras unidades iniciales de análisis llevadas a cabo en este contexto, para el proceso a desarrollar se localizó ésta población delimitada naturalmente, los pacientes de la sala de hospitalización de la unidad pediátrica son un grupo humano determinado por las circunstancias y los requisitos que los categorizan y constituyen dentro de los procesos y protocolos hospitalarios, cuya unidad pediátrica como su nombre lo dice es para pacientes infantiles, catalogados según la edad que se menciona arriba; el objeto de esta unidad es prestar atención en salud a la población infantil demarcada en la institución hospitalaria a la que pertenece.

Luego de localizar y estar delimitada la población, se procede a entablar el contacto y los primeros acercamientos para iniciar la interacción con la población, este objetivo se logró en la inserción dentro del grupo como parte de los grupos voluntarios de servicio social alternos a los de los profesionales en salud en la entidad hospitalaria, dirigidos desde la oficina de Humanización.

Teniendo en cuenta, que la población localizada, es fundamentalmente un grupo social, es importante recalcar que se caracteriza por las cualidades que presenta que son las que nos llevan a identificar e interpretar la realidad y realidades que en ella interactúan; siendo la investigación cualitativa la primera directriz metodológica acompañante para desarrollar el presente proceso.

La investigación cualitativa surge en un momento de ruptura para la ciencia en su concepción tradicional, cuando el método científico positivista cuyo fundamento lo describe Martínez:

“La idea central de la filosofía positivista sostiene que fuera de nosotros existe una realidad totalmente hecha, acabada y plenamente externa y objetiva, y que nuestro aparato cognoscitivo es como un espejo que la refleja dentro de sí” (Martínez, 2000)

El positivismo parte fundamentalmente de que es válido en cuánto se pueda probar, sin embargo en las primeras décadas del siglo XX los científicos como Einstein, Bohr, Planck, entre otros, proponen ideas en la física que da un giro a la perspectiva del método científico tradicional, una revolución donde las exigencias e ideales positivistas no son sostenibles ni siquiera en la física afirmándola como una nueva ciencia que debe estudiar la naturaleza desde un grupo de entes inobservables como lo es por ejemplo, el átomo. Sumado a lo anterior, también el interés por los fenómenos sociales que se descubren fuera del alcance de los estudios cuantitativos y a su vez las características del comportamiento humano cuya dinámica se fundamenta en una estructura sistémica de interacción, llevaron a crear y buscar nuevos caminos y métodos para el estudio de estos problemas que no cumplen con la dirección lineal, controlable de la postura científica empírica.

“La realidad social es un producto humano y como tal no está sujeta a leyes inmodificables, sino a grandes tendencias institucionalizadas de comportamiento que varían con el tiempo y con las diferentes culturas.” (Bonilla Castro & Rodríguez Sehk, 1997)

El estudio de la realidad social y los problemas del comportamiento humano, sin embargo, no están delimitados solamente en una metodología, están constituidos por elementos cuantitativos como cualitativos, por esta razón el estudio investigativo se complementa entre estas dos perspectivas y es más pertinente en la medida del interés sobre los datos que se desean estudiar e interpretar. El reto de quién investiga es emplear su capacidad analítica integrando estos dos puntos de vista en el estudio de la realidad social.

“la investigación cualitativa intenta hacer una aproximación global de las situaciones sociales para explorarlas, describirlas y comprenderlas de manera inductiva. Es decir, a

partir de los conocimientos que tienen las diferentes personas involucradas en ellas y no deductivamente, con base en hipótesis formuladas por el investigador externo. Esto supone que los individuos interactúan con los otros miembros de su contexto social compartiendo el significado y el conocimiento que tienen de sí mismos y de su realidad” (Bonilla, 1989)

Es de resaltar que la investigación cualitativa, que prima en el presente estudio al tratarse de un grupo social del que se desean identificar particularidades muy propias en su contexto porque ésta permite desarrollar el estudio de las características sociales, por consiguiente relacionadas con los procesos humanos y en este caso particular , los procesos pedagógicos desde la educación artística.

La investigación cualitativa presenta las siguientes singularidades propuestas por Bonilla y Rodríguez:

5. Definición Situación – Problema: Lo que comprende la exploración de la situación y el diseño de intervención.
6. Trabajo de Campo: Correspondiente a la recolección de datos cualitativos y la organización de la información.
7. Identificación Patrones culturales: Análisis, Interpretación y conceptualización inductiva.

Con los tres elementos mencionados se pretende dar cuenta de un proceso pedagógico desde la educación artística en la intervención con pacientes en edad escolar hospitalizados en la sala de pediatría, por lo que la metodología que se plantea nos permitirá describir y comprender cualitativamente las interacciones sociales que se dan en el contexto de la unidad de pediatría.

Es el método etnográfico, cuya estructura y objetivo se refiere a la descripción de las costumbres, características, interacciones y relaciones de un determinado grupo humano, por lo que es para esta propuesta el camino que se proyectó para llevar a cabo el proceso investigativo.

Como instrumentos a utilizar dentro de la investigación cualitativa etnográfica son la observación participante apoyada con la realización de diarios de campo y la reflexión de los datos que se encuentran. A su vez, la entrevista como herramienta investigativa para ahondar en las experiencias personales que brinde el proceso pedagógico en los pacientes. Además de hacer uso de registros de audio y vídeo, que permitan evidenciar el desarrollo y resultados de la experiencia puesta en marcha.

La educación artística es un proceso que busca ampliar en las personas el reconocimiento de sus tejidos y las relaciones en él. Por lo tanto logra que el ser humano fortalezca sus lazos sociales y contribuya a un saber comunitario.

De tal manera el presente proyecto titulado busca que los niños desarrollen entre ellos una interacción, para así favorecer el estado social y emocional.

La expresión musical es tomada como un proceso educativo para generar buenas relaciones con las personas que habitan la sala de pediatría. Este proyecto tiene como objetivo que los pacientes infantiles desarrollen una buena relación social. Para ello se realizó varias sesiones de trabajo, en donde se buscaba conocer al paciente y a su acompañante. Esto con el fin de socializarlos con los demás compañeros de sala y habitaciones del pabellón de pediatría. Estas sesiones fueron comenzando por varios componentes. El primer componente era el de comunicación: este componente permitió al chico conocerse e identificarse como persona y ser de una comunidad. El segundo componente fue el del desarrollo musical: este componente permitía al chico explorar su cuerpo y generar sonidos musicales.

La ficha se desarrollaba de la siguiente manera:

Socialización: Canción para conocerse

Sondeo de caritas

¿Cómo me veo yo mismo? (espejo)

Hablemos de música:

Sonidos de la naturaleza: (historia de la música)

Cuento con los sentidos

Tricops: Figuras musicales

Expresión corporal

Producción de tricops.

Evaluación: sondeo de emociones

Exposición del trabajo hecho.

Unidad:

Tema:

Expresión musical

Sonidos de la naturaleza- sonidos del cuerpo

Olores- sabores- audiciones.

Me reconozco

¿Cómo soy? Qué me gusta?

Ser de la persona

Tricops

figuras musicales

Producción de tricops

Sondeo de emociones

A partir de lo anterior se puede decir que a través de la prueba piloto se propone lo de los ítems a desarrollar unos ítems para la expresión musical.

HALLAZGOS

1. Se halló en la sala de pediatría que los chicos no se conocían entre sí. No había una comunicación en donde le permitiera socializar lo que le había pasado el uno al otro.

“tú te sabes el nombre de tu compañerita... no solo jugamos pero no sé cómo se llama”1.

2. También se miró que la mayoría de niños llegan por accidentes caseros, por accidentes de tránsito, por enfermedades como apendicitis. También llegan muchos bebés con problemas respiratorias como bronquitis, neumonía entre otras

“¿Por qué estás aquí? Por qué me mordió un perro, ¿y tú? Por qué me caí sobre un tubo jugando con unos vecinos. ¿Y tú? Por qué me accidente y me operaron la rodilla. Y tú? Por meter el pie en la llanta de la moto. ¿Y tú? Por qué me dio celulitis a raíz de un piquete de zancudo”1.

3. La integración con los chicos a la hora de realizar el trabajo sobre la expresión musical.

“que te pareció la actividad? A mí me gusto por que aprendimos a conocernos y sabemos que la música está en todos lados. A mí me gusto por que pudimos formar una composición con los sonidos del cuerpo”2.

4. La socialización del trabajo con los padres y los chicos

*“me permitió saber el nombre de los demás compañeros con los que convivo a diario y poder conocer de dónde vienen, que les ha pasado y lo mejor sentirnos a gusto con las actividades
“que se nos brinda y así poder despejar un poquito la mente y olvidarse que se está en un hospital”2.*

CONCLUSIONES

1. El proceso pedagógico desarrollado en la unidad pediátrica permitió en primer lugar, explorar y proponer nuevos contextos para la intervención pedagógica. La pedagogía está inmersa en las relaciones de los grupos humanos, al ser un proceso netamente humano.
2. Los objetivos de la práctica pedagógica investigativa, se lograron en cuanto a la búsqueda de establecer nuevas interacciones y relaciones que permitieran a los pacientes y autoras llevar un proceso pedagógico desde la educación artística en aras de una mejor calidad de vida.
3. Las actividades de expresión musical permitieron fortalecer las relaciones sociales de los pacientes, su integración y a generar un mejor clima de convivencia en la sala de pediatría.
4. En el trabajo desarrollado fue posible hallar el ISO universal planteado por Benenzon, generando un clima de equilibrio en los pacientes y acudientes participantes, lo que les ayudó a reconocerse por encima de su situación de enfermedad como sujetos y seres humanos en toda su integridad, parte de una comunidad.

ANEXOS









BIBLIOGRAFÍA

1. Musicoterapia: El uso de la música con fines terapéuticos. Portal Eureka. Rescatado de: <http://portaleureka.com/accesible/salud/146-musicoterapia>.
2. Centro Anayet. Proyecto de Musicoterapia. 2008. Rescatado de: <http://www.centroanayet.com/pdf/Desarrollo%20personal.pdf>
3. Vargas, Cristina. La Musicoterapia. La forma o estilo musical como tratamiento en los desórdenes psicoanímicos. Revistar Virtual Filomusica. 2008. Rescatado de: <http://www.filomusica.com/musicoterapia.html>.
4. Zamora, Z. E. H., Sánchez, Y. E., & Hernández, A., Manuel Navarro. (2009). Factores psicológicos, demográficos y sociales asociados al estrés y a la personalidad resistente en adultos mayores. *Pensamiento Psicológico*, 5(12), 13-27. Retrieved from <http://search.proquest.com/docview/214142438?accountid=41027>
1. Federico, G. (2005). ¿Qué es la musicoterapia? Entrevista. Rescatado de <http://www.gabrielfederico.com/articulos/2005ComoEstarBien.pdf>.
2. Ministerio de Educación y Deportes. (2005). Educación Inicial Expresión Musical. Dirigido a docentes y otros adultos significativos que atienden niños y niñas entre 0 y 6 años. República Bolivariana de Venezuela. Rescatado de http://data.over-blog-kiwi.com/0/49/84/34/201303/ob_3da8d88c693d6a1266e88fb5f897a6b7_expresi-n-musical.PDF.
1. ¿Qué es la Musicoterapia? Rescatado de http://www.terapiacorporal.cl/link/donde_hay_vida_hay_sonido.pdf.
2. Ochoa Vásquez, Luis Carlos. Efecto Terapéutico de la Lectura. Memorias Conferencias Biblioteca Luis Ángel Arango. Banco de la República. Popayán. 2012.
3. Bonilla-Castro, Elssy; Rodríguez Sehk, Penélope. La investigación en Ciencias Sociales. Más allá del dilema de los métodos. Ediciones Uniandes. Editorial Norma. Bogotá: 1997.
4. Martínez, Miguel. La Investigación Cualitativa Etnográfica en Educación. Manual Teórico-Práctico. Circulo de Lectura Alternativa. Bogotá: 2000.