

# De la pedagogía tradicional a la hospitalaria.

## Educar para la salud: una charla con la doctora Patricia Yolanda Padilla Jasso

Autores: Ennio Héctor Carro Pérez, Fabiola Herrera Gálvez

La Doctora Patricia Yolanda Padilla Jasso, es Licenciada en Pedagogía por la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Maestra en Educación por la Universidad Interamericana para el Desarrollo y Doctora en Gestión e Intervención Educativa, por Centro Interdisciplinario de Innovación y Posgrado. Estuvo como responsable del área de Estrategias Educativas, de la Dirección de Educación en Ciencias de la Salud, del Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes" (INPer). Obtuvo en 2024, el Reconocimiento Nacional a la Gestión de la Calidad y Seguridad en la Atención de la Salud, en la categoría Docencia en Calidad y Seguridad de la Atención a la Salud, por parte de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES) de la Secretaría de Salud.

Entrevista realizada: 28 de octubre de 2025, en las instalaciones del Instituto Nacional de Perinatología "Isidro Espinosa de los Reyes" (INPer), alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México.





Fotografía porporcionada por la entrevistada.

## Resumen:

La Doctora Patricia Yolanda Padilla Jasso, especialista en pedagogía, en esta entrevista nos informa sobre esta disciplina y sus implicaciones en el campo de la enseñanza, así mismo, nos señala con claridad los límites de esta disciplina y las diferencias con otros campos que también abordan procesos de enseñanza y aprendizaje. Por otra parte, la entrevista aborda las posibilidades de la pedagogía en el campo de la salud, área donde ha contribuido en educación para la reproducción, impartiendo y desarrollando cursos relacionados al trabajo perinatal, así como realizando investigación, actividades llevadas a cabo en el INPer.

## Palabras clave:

Pedagogía, pedagogía hospitalaria, educación para la salud, salud reproductiva.

Ennio Héctor Carro Pérez (EHCP): Estamos en el Instituto Nacional de Perinatología (INPer)<sup>1</sup>, con la doctora Patricia Yolanda Padilla Jasso. Doctora, ¿cuál es su preparación académica y el puesto que actualmente tiene en el Instituto?

Patricia Yolanda Padilla Jasso (PYPJ): Soy pedagoga, estudié la licenciatura en Pedagogía en la Facultad de Estudios Superiores Acatlán<sup>2</sup>, de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Después de estudiar pedagogía hice una maestría en educación en *Universidad Interamericana para el Desarrollo* y después hice el Doctorado en Gestión e Intervención Educativa, en el *Centro Interdisciplinario de Innovación y Posgrado*. De manera que a lo largo del tiempo traté siempre de centrarme en el ámbito educativo, porque es mi zona de experiencia, pero la vida me fue llevando de alguna manera al área de la salud. Cuando estudié la licenciatura, teníamos año y medio de prácticas profesionales, el primer año íbamos a distintas instituciones, las conocíamos y el

siguiente año ya elegíamos una institución. En mi caso, elegí el tutelar de menores<sup>3</sup>, pero desafortunadamente para ese momento solamente había horario vespertino y trabajaba, entonces no pude optar por el tutelar y un compañero de la carrera me comentó que en el INPer acababan de abrir el campo profesional y que una persona se había salido y que había un espacio. Y entonces le dije “pues sí” honestamente en ese momento desconocía absolutamente qué hacían en el instituto, lo que no quería era quedarme sin una institución donde hacer mi práctica profesional. Cuando llego al INPer, conozco al doctor Eduardo Ortigosa<sup>4</sup>, que era en ese momento el jefe del Departamento de Educación para la Reproducción.

Y él, nos comenta al grupo, que éramos un promedio de 5 o 6 personas, que había un proyecto en comunidad. Teníamos que ir a la comunidad de Caracoles<sup>5</sup>, que si no mal recuerdo, es en Tlalnepantla, ya no recuerdo con exactitud, y que el trabajo era de un año. Cómo

1 Es uno de los 13 institutos nacionales de salud del país, de alta especialidad, que depende de la Secretaría de Salud del Gobierno Federal de México, dedicado a la atención médica integral de la mujer y el neonato, la investigación científica y la formación de talento humano en el ámbito de la salud reproductiva y perinatal. Nota de la entrevistada.

2 Institución de educación superior perteneciente a la Universidad Nacional Autónoma de México, localizada en el municipio de Naucalpan, Estado de México, México. Tomado de *Historia de la FES Acatlán*. Consultado el 21 de mayo de 2026, en: <https://www.acatlan.unam.mx/index.php?id=13>

3 El Consejo Tutelar de Menores, es una entidad pública del Estado Mexicano, encargada de promover la readaptación social de los menores de 18 años que hayan infringido reglamentos de policía, administrativos de gobierno, o las leyes penales. Tomado de los artículos 1 y 2, de la *Ley que crea los Consejos Tutelares de Menores Infractores del Distrito y Territorios Federales*, Instituto de Investigaciones Jurídicas, Universidad Nacional Autónoma de México. Consultado 5 de mayo de 2026, en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/6/2925/28.pdf>

4 Eduardo Ortigosa Corona. Tomado de <https://www.revistas.unam.mx/index.php/vertientes/article/view/33049/30267>

5 Colonia Caracoles, ubicada en el municipio de Tlalnepantla de Baz, de la entidad federativa del Estado de México, México. Tomado de *Recuperarán Hospital Ceylán en la comunidad Caracoles luego de ocho años de abandono*. Consultado el 21 de mayo de 2026, en: <https://portal.tlalnepantla.gob.mx/pages/noticias/recuperaran-hospital-ceylan-en-la-comunidad-caracoles-luego-de-ocho-anios-de-abandono>

eran 3 semestres de práctica profesional, pues podía abarcar el siguiente año con esta misma institución y ya no cambiar a otra.

Entonces dije, sí, está bien. Y junto con los otros compañeros -prácticamente no estaba en el instituto-, íbamos a la comunidad de Caracoles a recabar información. Nuestro trabajo era elaborar un programa educativo para embarazadas de la comunidad y primero había que hacer un diagnóstico, ¿con qué contaba la comunidad? ¿si había centro de salud? ¿si había hospital? ¿cómo atendían a las mujeres embarazadas? ¿qué necesidades tenían? y en función de eso, proponer un programa educativo para embarazadas de esa comunidad. Ese iba a ser el producto del trabajo que tendríamos que entregar.

Nosotros veníamos cada determinado tiempo a trabajar con el doctor, para que él viera nuestros avances y nos fuera guiando, fue un trabajo maravilloso, porque en realidad cuando uno sale a campo es donde se da cuenta de la realidad. Tuvimos oportunidad de identificar a las mujeres de esa comunidad, que eran mujeres vigiladas por sus esposos, incluso en sus ciclos menstruales. Les preguntábamos, íbamos casa por casa a preguntarles su fecha de última menstruación, a realizarles alguna entrevista para detectar necesidades, como para saber qué información requería la comunidad y para mí fue muy sorprendente ver que las mujeres les preguntaban a los esposos “¿cuándo había sido la fecha de la última menstruación?” Yo decía, ¿cómo?, y luego ellos les contestaban, -ah, sí, reglaste tal día- y ellas no sabían. Luego nos dimos cuenta, que había ciertos lugares que nos podían dar información mucho más fidedigna que las mismas instituciones, lo que nosotros llamamos los informantes clave: *el señor de las quesadillas*, la parroquia. Allí se comentaba, “no es que las señoras no van a la Maternidad”<sup>6</sup> porque la Maternidad estaba en una calle empinada, que cuando las mujeres ya quieren llegar a parir, parían a la mitad, o el Centro de Salud ellas no lo visitan porque luego, pues, sus costumbres no tienen

que ver con las recomendaciones de salud. Y nos dimos cuenta del papel que jugaban estas instituciones para las señoras.

La Maternidad era un espacio físico donde las mujeres podían ir a atenderse, sin embargo, no tenían un lugar de preparación de alimentos, entonces, las mujeres llegaban a parir ahí, pero los esposos tenían que llevarles comida, ¿qué esposo de esa comunidad les iba a hacer de comer?, ¿sí les controlaban hasta la regla!

Nos empezamos a dar cuenta de muchas inconsistencias, y lo mismo en el Centro de Salud<sup>7</sup>, sobre las recomendaciones que hacían los médicos que ni ellos mismos seguían. Total, para nosotros y para mí, fue una experiencia muy formativa. Entregamos el proyecto muy completo, por supuesto que nuestra profesora de la materia y el doctor que nos guió aquí en el INPer, eran personas muy profesionales que nos ayudaron a construir toda una propuesta y a fundamentar el programa educativo, no iba a hacer maravillas si no teníamos toda esa red de apoyo alrededor.

Cuando me voy de aquí y terminó mis prácticas, quise ir a pedir trabajo a la Universidad Pedagógica Nacional<sup>8</sup> porque en ese momento, mi aspiración era preparar profesores, quería formar maestros. No sé de dónde saqué esa idea, pero la traía en mente, desafortunadamente, en ese momento, la UPN<sup>9</sup>, al ser de la SEP<sup>10</sup> no contrataba personas de la UNAM<sup>11</sup>, cómo que hay una diferencia entre pedagogos formados en la UNAM y pedagogos formados desde la visión de la SEP, porque la SEP tiene una idea del pedagogo escolarizado y la UNAM tiene una idea más amplia de lo que puede hacer un pedagogo, incluso yo me fui hacia una especialidad que se llama *Educación Permanente* en donde había *alfabetización, educación en salud*, y algo de *capacitación*, y la gran mayoría de mis compañeras, porque es una carrera mayoritariamente femenina, se fueron al área psicopedagógica y a mí el área psicopedagógica nunca fue de mi interés, yo quería irme a la educación permanente. Pensaba que mi vida iba a girar en torno a

<sup>6</sup> Término con el que se designa a un área hospitalaria donde se atiende el embarazo.

<sup>7</sup> Entidad hospitalaria de atención primaria en las comunidades, colonias o barrios, en México.

<sup>8</sup> Institución de educación superior pública de México, dedicada a la formación de profesionales y especialistas en educación. Tomado de *Universidad Pedagógica Nacional "Misión y Principios"*. Consultado 21 de mayo de 2026, en: <https://upn.mx/index.php/conoce-la-upn/mision-y-vision>

<sup>9</sup> Universidad Pedagógica Nacional.

<sup>10</sup> Secretaría de Educación Pública, del Gobierno de México.

<sup>11</sup> Universidad Nacional Autónoma de México. Institución de educación superior pública de México.

formación docente, pero cuando llegué ahí me dijeron “¿y qué experiencia tienes?” Pues la única experiencia que tenía era lo que había hecho aquí, en formación y práctica, y me dijeron “tráeme una constancia de ese trabajo de campo”. Entonces, regreso al instituto y le pido al doctor Ortigosa una constancia y me dice, “en lugar de darte una constancia, te ofrezco trabajo”, y yo le dije, “bueno, no venía preparada”. De hecho, éramos dos, un compañero que también estuvo conmigo en esa práctica y yo, a él le dijo “a ti no te lo ofrezco porque eres hombre y necesito el perfil de una mujer”, y él le respondió “no, no, está bien”. Después el doctor me dijo, “¿cómo ves?”, la verdad es que en ese momento no pude decirle que no, pensé “bueno, estoy buscando trabajo y me están ofreciendo y ni modo que diga que no”, de tal manera dije “bueno, está bien”, no tenía idea de qué iba a hacer, él me dijo “muy bien permíteme”. Hablé por teléfono al área de Personal y les comenté que tenía una candidata para la plaza, y me indicó que fuera a Personal a que me dijeran que tenía qué hacer. Entonces fui, me dieron citas para el psicométrico y todo lo demás, y me contrató el instituto.

Cuando llego ya formalmente, existe un área que se llama Educación para la Reproducción, que se encargaba en ese momento, de capacitar a las mamás embarazadas en cursos de preparación. Aquí en el instituto, lo que hacíamos, se llamaba “educación perinatal”, afuera tiene el nombre de psicoprofilaxis.

El enfoque es muy distinto. nuestro instituto atiende embarazos de alto riesgo reproductivo, mujeres que están en riesgo, en la línea de morir embarazadas porque tienen *lupus*, *hipertensión*, *diabetes*, *cáncer*, es decir, tienen enfermedades que pueden poner en riesgo el embarazo y con eso, tener riesgo de muerte, hay un alto riesgo de que ellas no concluyan su embarazo o que muera alguno de los dos -el bebé o la madre-.

De tal manera, lo que hizo el doctor mientras entraba formalmente a laborar en el instituto, respecto a mi inquietud de prepararme, fue entregarme unas monografías que hacían los residentes en esa área, eran puros términos médicos: aborto, patologías. Cuando empe-

cé a leer no entendía nada, afortunadamente la vida no me dejó solita, en esa época tenía un novio médico que en ese momento trabajaba en un consultorio médico de recepcionista. Cuando le dije “me ofrecen trabajo”, respondió “sí, acepta”, “es que no entiendo nada”, me dijo “no te preocupes, yo te ayudo”. Él me regaló mi primer libro de obstetricia para que entendiera de qué estábamos hablando, y como le gustaba mucho arreglar carros, me decía “mira, es bien sencillo, el organismo es como un carro” y me explicaba usando el motor, la bomba y otros componentes. Me explicaba que sí tenía que aprender algunos principios para entender, pero no tantos, que poco a poco me iba a ayudar.

Él hace el Examen Nacional de Residencias<sup>12</sup> y lo aprueba, es admitido, pero lo mandan a Puebla<sup>13</sup>, entra a la especialidad de ortopedia, entonces, se va a Puebla y yo me quedo aquí en el instituto, estudiando y cuando podíamos, me explicaba. Evidentemente, es muy complicada la vida de un residente, lo veía aquí en el instituto, veía a los residentes que tenían novia aquí y novia allá y me dije, “ay, no”, “yo no quiero esas cosas”. Entonces, terminamos, le dije, “mira, prefiero que me odies por no haber sido tu esposa, que me odies ya casados porque no tenemos relación física, o sea, tú estás allá y yo aquí, ¿cuándo nos vemos?” y cuando venía el pobre se dormía, porque estaba cansado, finalmente nos separamos.

Él hizo su especialidad y yo seguía aquí, la verdad al principio sí fue muy complicado porque era literal estudiar otra carrera, tenía que leer mucho de medicina y no solo eso, el doctor Ortigosa es un hombre con mucha visión. Cuando llegué al departamento, éramos seis educadoras que le dábamos clases a las embarazadas pero lo que nosotros dábamos como curso había salido justo de lo que yo había hecho en la comunidad sobre las necesidades de la paciente, cada una teníamos un protocolo de investigación, y ese protocolo lo trabajábamos con el doctor porque él era el experto en la parte estadística. Él nos daba clase de metodología de la investigación, de bioestadística, y los residentes también nos daban clases porque había muchas dudas

12 Se hace referencia al Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM). Examen que permite ingresar a médicos y médicas generales al Sistema Nacional de Residencias Médicas de México, donde se formaran como especialistas en alguna área de la medicina. Tomado de *Convocatoria 50 ENARM 2026*. Consultada el 21 de mayo de 2026, en: [https://cifrhs.salud.gob.mx/site/enarm/2026/site/docs/50-ENARM\\_Convocatoria.pdf](https://cifrhs.salud.gob.mx/site/enarm/2026/site/docs/50-ENARM_Convocatoria.pdf)

13 Entidad federativa o estado perteneciente a México. Tomado de *Puebla*, consultado 21 de mayo de 2026, en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Puebla>

de repente y mis compañeras eran enfermeras, yo era la única extraña, la única pedagoga, para mí era otro idioma, ellas estaban más acostumbradas y tenían bases. Con los médicos residentes, nos apoyábamos un poco, sobre todo yo para entender algunas cosas y preguntar, fue aprender un nuevo lenguaje, porque educar a las pacientes empieza desde los términos. Si le digo a la paciente que tiene que venir a Urgencias<sup>14</sup> porque se le rompieron las membranas, yo tengo que explicarle que son las membranas, no le puedo decir, se te rompió la fuente, porque no existe una fuente.

Nosotros, como educadoras, teníamos una muy buena formación porque el doctor Ortigosa se dedicó a generar un departamento muy sólido, no solamente éramos repetidoras de información, leíamos artículos, trabajábamos con protocolos de investigación y de ahí salía el contenido de los cursos, teníamos un programa gestacional para embarazadas menores de 30 semanas y otro programa para mayores de 30, porque si no, no nos daba tiempo de que completaran las clases, les hablábamos de nutrición, de signos de alarma, de cambios del embarazo, de cuidados del bebé, estimulación temprana porque teníamos un curso posparto.

El área era muy importante para el instituto y las pacientes porque eso les permitía disminuir muchos riesgos y yo les decía a las mamás “de nada sirve que ustedes tengan el mejor hospital del mundo si ustedes no saben hacer uso de él”, porque si una mamá llega con ruptura de membranas tres días después, así se tenga toda la tecnología, no sirve porque tú bebé está infectado, tú estás infectada, es decir, las complicaciones aumentan, en cambio, si sabes identificar una ruptura de membranas y llegas inmediatamente al hospital, podemos disminuir muchos riesgos.

¿Cuál era uno de los retos?, los médicos. Algunos médicos tienen una formación un tanto ególatra, ¿cómo es que una educadora me va a decir a mí lo que tengo que hacer? De tal manera, les indicaba a las pacientes, “en el momento en que ustedes usen los términos médicos, ellos van a tener más cuidado en

cómo las tratan”, porque no es lo mismo que una mamá llegue y diga “tengo ruptura de membranas de 24 horas de evolución, mi bebé se mueve, no tengo sangrado, el líquido es claro, no huele mal”, a que diga “¡ay!, se me rompió la fuente”, “a, ¿qué horas?”, “no me acuerdo”, “¿y de qué color? ...”, pacientes todas desorganizadas. Incluso, sí venían con sus parejas, con sus mamás, sus familiares, a los acompañantes también les decíamos “si ustedes tienen información se vuelven educadores, porque ayudan a la mamá y la organizan, ella va a entrar en angustia, pero ustedes le van a decir, ¿te acuerdas? en el curso dijeron esto y hay que hacerlo”. De esto, empezaron a llegar a Urgencias y cuando decían, tengo ruptura de membranas, los médicos se sorprendían.

No teníamos una población muy grande, creo que un cuarto de las pacientes que atendíamos iba a los cursos, porque no todas tienen tiempo, no a todas las pueden traer, no todas tienen el recurso, pero yo decía, las que puedan, tienen que salir expertas. Todas las educadoras, hablo de verdad por todas, fuimos súper comprometidas con esas mamás para que ellas, cuando se fueran del curso, tuvieran las herramientas básicas para poder disminuir riesgos y enfrentar el embarazo, y por supuesto, contábamos con apoyo telefónico.

El departamento era excelente, yo era la más feliz en ese momento, desafortunadamente llegó una administración que lo desmanteló bajo la idea de que somos un instituto de tercer nivel, y que no tendríamos por qué dar ese tipo de educación a la paciente, asunto incomprensible, porque tenemos pacientes de alto riesgo, y el nivel hospitalario no debe ser determinante para dar educación. Primer nivel son centros de salud, segundo nivel son hospitales, tercer nivel son institutos, y todos damos un cierto grado de información al paciente, lamentablemente el área desapareció y nos repartieron a todas, ya que no sabían las autoridades de ese momento qué hacer con nosotras. A las enfermeras las remitieron a las áreas clínicas.

EHCP: Doctora, para ir contextualizando, cuando usted nos informa que la contratan y desaparece el área de Educación para la Reproducción, ¿de qué años estamos

14 Se hace referencia a un área hospitalaria o médica dedicada a la atención inmediata de problemas de salud que pongan en peligro una función vital o la vida. Tomada de DGSA UNAM (s.f.). *Protocolo de Atención Urgencias Médicas*. Consultado el 21 de mayo de 2026, en: [https://www.dgsa.unam.mx/documentos/CLS/Protocolo\\_en\\_caso\\_de\\_atenci%C3%B3n\\_urgencia\\_m%C3%A9dica\\_DGSA.pdf](https://www.dgsa.unam.mx/documentos/CLS/Protocolo_en_caso_de_atenci%C3%B3n_urgencia_m%C3%A9dica_DGSA.pdf)

hablando?

PYPJ: Yo ingresé en 1991, y de 1991 hasta el 2000 o 2005 tal vez, estaba este departamento, no me acuerdo con exactitud hasta que año, honestamente fue una ruptura epistemológica en mi vida porque nunca me imaginé que lo fueran a desaparecer, pensé que el día que me jubilara me iba a jubilar en ese departamento.

EHCP: ¿más o menos duró unos 14 años?

PYPJ: Sí, y tuvimos mucha producción, incluso de libros y artículos de investigación que fueron publicados.

EHCP: Creo que es fundamental esto que nos está comentando, que las personas vayan conociendo el papel fundamental de la Pedagogía, de una profesional de esta disciplina en el sector salud, que tradicionalmente se asocia al sector escolarizado. En ese sentido, para ir definiendo, ¿nos pueda hablar de la pedagogía en sí?, ¿qué es la pedagogía?, y qué la distingue de otras disciplinas como la sociología o la psicología.

Fabiola Herrera Gálvez (FHG): O la docencia.

PYPJ: ¡Claro!, aquí entramos a un terreno a veces complicado porque la Pedagogía se ha definido desde donde se mira y ejerce, para mí la pedagogía es una ciencia social y humana que se encarga de analizar los fenómenos educativos de diferentes entornos. Desafortunadamente, las escuelas, las universidades, han encasillado al pedagogo en el ámbito escolarizado, ahí es donde parece que tenemos un campo y digo parece porque si revisamos a detalle, tampoco tenemos un papel en el ámbito escolarizado. Cualquiera de nosotros que vaya a una escuela primaria, secundaria, difícilmente va a encontrar un pedagogo, encontrarán un maestro normalista porque está formado con las herramientas como la didáctica, esta disciplina que se encarga del proceso de enseñanza-aprendizaje, en donde tengo una serie de técnicas, de herramientas, para ir al educando. La Pedagogía no tiene esas herramientas, tiene la didáctica desde el análisis. Entonces, ¿qué hace la pedagogía? analizar el fenómeno

educativo desde lo macro, es decir, desde arriba vemos la escuela, vemos la alfabetización de niños y adultos de diferentes edades, vemos la capacitación laboral, pero desde la parte teórica, en donde analizamos los procesos, y al analizarlos, dependiendo lo que a mí me interese, se puede incidir en la planeación educativa, en el currículum<sup>15</sup>, en los contenidos, en la organización de ese programa educativo, que finalmente es una propuesta de enseñanza-aprendizaje. ¿Qué quiero que aprenda el alumno? ¿Y cómo y con qué? pues es un mundo. Entonces, ahí entra la planeación educativa, el currículum, pero esto es escolarizado y a diferentes niveles: preescolar, básico, medio superior, superior. El campo es muy amplio, desafortunadamente no hay contratación abierta de pedagogos, porque parece que hay una competencia entre normalistas, psicólogos y pedagogos.

Cuando ingresé a la carrera<sup>16</sup>, advertí que la gran mayoría de mis compañeros la escogieron porque no alcanzaron otras carreras lo cual es bastante frustrante, porque el compromiso es muy distinto, la eligieron por “mientras” y el mientras se prolongó los cuatro años de duración de la carrera, entonces, a mí me conflictuaba esa situación porque decía “bueno, no te gusta, salte, pero no “quememos”<sup>17</sup> al pedagogo, porque como no te comprometes y como no lo elegiste, vas a ser un mal pedagogo y nos vas a quemar a los que sí queremos ser pedagogos”. Yo elegí Pedagogía en parte debido a que mi mamá, en aquella época, trabajaba en un lactario<sup>18</sup>, en una estancia infantil de la SEP y yo veía que ella traía muchos libros, cuadernillos del lactario, donde hablaban de desarrollo infantil, lo que comían los niños, los menús, y yo no sé por qué, me empezaron a llamar la atención todos esos manuales que ella llevaba y los revisaba. Es una parte fundamental de la educación, la educación inicial, en donde nosotros introducimos al niño a una estancia infantil, no solo porque la mamá trabaja, sino porque también es un

15 Concepto que describe un plan educativo o formativo para un individuo en el contexto de una escuela, se concreta a través del conjunto de materias o contenidos escolarizados y las prácticas docentes asociadas. Basado en Gimeno Sacristán, J. (2010). ¿Qué significa el currículum? (adelanto). *Sinéctica*, (34), 11-43. Consultado el 21 de mayo de 2026, en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-109X2010000100009&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-109X2010000100009&lng=es&tlng=es)

16 Forma común de denominar a la licenciatura, disciplina o campo formativo universitario en México.

17 Término empleado de manera coloquial para indicar que se contribuye a la formación de una imagen negativa de algo, persona o profesión. Basado en Real Academia Española (2024). Diccionario de la Lengua Española [Artículo quemar]. Consultado el 21 de mayo de 2026, en: <https://dle.rae.es/quemar>

18 Se hace referencia a un lugar donde se extrae y conserva la leche materna. Tomado de Coordinación de Universidad Abierta y Educación Digital (CUAED), UNAM (s.f.). ¿Qué es un lactario y por qué es importante? Consultado el 21 de mayo de 2026, en: [https://coordinaciongenero.unam.mx/avada\\_portfolio/imagen-que-es-un-lactario-y-por-que-es-importante/](https://coordinaciongenero.unam.mx/avada_portfolio/imagen-que-es-un-lactario-y-por-que-es-importante/)

medio de socialización, es un medio de desarrollar límites, de dar normas, de dar comportamientos, es un área maravillosa y es una gran oportunidad para que los niños puedan tener una formación muy diferente a la que tienen en una casa. Cuando nosotros decimos “que lo cuide la abuela”, la abuela lo quiere mucho por supuesto, pero no es una educadora, entonces el niño dice “quiero chetos”, “sí mi vida, al fin que no está tu mamá”, “quiero ir al parque” “sí, vamos”, de tal manera, todo lo que el niño quiera se le va a dar, y la vida no es así.

El niño necesita una escuela que lo contenga, donde sepa que hay horarios de comida, que debe de haber una variedad de alimentos, que hay otros compañeros con los que va a pelear por un juguete, y que debe buscar la forma de lidiar con este tipo de situaciones sociales. De esta manera, las mamás podemos entender que implica tener un hijo y cuidarlo, que no es nuestro laboratorio para aprender por ensayo y error.

Retomando, de la lectura de esos libros pensé “yo quiero estudiar pedagogía”. Claro, todo el mundo me decía “te vas a morir de hambre”, y me respondía “bueno, ¿quién no se muere de hambre en una carrera?”. Estudiando pedagogía, leí un texto que decía que las carreras habían surgido como una contribución social y quien quisiera hacerse rico, pusiera un puesto de tacos, una carrera no nos iba a hacer millonarios, si nos hace, qué bueno.

La intención, es devolverle a la sociedad un bien para la construcción social. Entonces, elijo la pedagogía por esas dos influencias, los manuales que mi mamá tenía y la influencia de algunos profesores que tuve a lo largo de mi vida académica, en ese sentido, también el área de la salud estuvo presente en diferentes momentos, cuando empezaba a trabajar en los consultorios médicos para mantener la carrera, cuando era niña, quise estudiar medicina, me llamaba la atención. Un médico me preguntó, “¿qué quieres estudiar cuando seas grande?”, respondí “medicina”, me dijo, “no, ya hay muchos médicos”, y me quedé con esa idea. Sin embargo, no me libre del todo, estoy en el área de la salud.

Mi papel no era clínico, era otro y lo agradecí porque creo que ha sido de las etapas más hermosas de mi vida profesional, ver o darme cuenta que contribuí en la

prevención y salud de diversas pacientes.

Tuve pacientes que en clase de repente me decían “es que ya no siento al bebé” y les decía “a ver, tranquila, recuéstate, estimula” nosotros les enseñábamos a las mamás cómo estimularse el abdomen, “estimúlalo y si de aquí a que avance la clase vemos que no, vamos a Urgencias”. Esta mamá ya había tenido varias pérdidas no era su primera vez, había tenido al menos dos o tres, entonces, estaba con la ansiedad hasta el techo. Cuando terminó la clase y no percibe el movimiento, pensé “bueno, a lo mejor está muy ansiosa, no lo percibe, que también suele pasar”. Le comenté a ella y al esposo “vamos a Urgencias”, que es una ventaja de estar aquí, en un hospital dando clase. En Urgencias la revisaron, y sí, el bebé había fallecido. Estas cosas son así, brutales, uno quisiera evitarles a las mamás estas experiencias. Después esta mamá me contactó para saludarme, para agradecerme, y decirme que se había separado de su esposo.

A lo largo de esos catorce años entendí el impacto que tiene en estas mamás estas pérdidas, que no solo son físicas, ¿cómo se construye una pareja? a veces se construye en función de los hijos, si no hay hijos se destruye, mientras otras parejas, aún con las pérdidas se mantenían. Otras parejas, tenían dobles vidas, venían con una pareja al curso y tenían otra, “¿cómo?”, estas situaciones las vivimos todas en los cursos, y nos permitieron darnos cuenta de la variabilidad de las parejas y situaciones.

Tuvimos casos de mamás que desafortunadamente, su contexto social o su nivel educativo se traducían en falta de compromiso con el embarazo, también casos de mamás con crisis convulsivas cuyos esposos abusaban sexualmente de ellas durante la crisis. Era difícil explicarse estas situaciones, ¡claro!, desde mi contexto, desde mi privilegio, porque yo tengo otro escenario que otras mamás tal vez no tengan, soy privilegiada y desde mi privilegio decía, no puede ser posible que estas cosas pasen.

Pero bueno, justo ahí, creo que es la parte educativa para nosotras como educadoras, ampliar el horizonte y ver que las experiencias son muchas y que nosotros tenemos que seguirnos preparando para enfrentarlas,

porque yo no puedo ser terapeuta de esas mamás, hay una línea. Cuando me enfrento con esto solicito la intervención del área de Psicología<sup>19</sup>, donde puedo comentar “¿saben qué?, aquí hay un problema de abuso y esta mamá no tiene herramientas para detener este abuso”, de tal manera este tipo de casos los derivábamos o remitimos a los grupos de psicología o al área médica cuando había algún problema relacionado.

Afortunadamente nosotras como educadoras nos ganamos un lugar de respeto, al principio los mismos médicos nos denostaban delante de la paciente “ellas no saben, ellas no son médicos”, y pensaba “jamás dijimos que éramos médicos”, siempre nos presentábamos con las mamás “yo soy Pati, voy a ser su educadora”, y como usábamos bata, ellas nos dicen, “sí, doctora”, y a mí no me importaba que me dijeran doctora, mientras

lo que les dijéramos fuera de utilidad, el jefe del Departamento era muy cuidadoso sobre la información que transmitíamos, porque también es un área que se presta para mezclar mis mitos, mis creencias, mis valores con la paciente, por ello el doctor estaba al tanto de nosotros, tanto que a veces hasta los residentes nos decían que el doctor era nuestro guarura, no permitía que nos distrajeran de nuestro trabajo que duraba ocho horas, desde que llegábamos hasta que nos íbamos, revisando protocolos, leyendo artículos, no había un minuto desperdiciado, él tenía ya muy construida el área, a tal punto que teníamos un instrumento donde cada mes reportábamos lo que hacíamos “¿Cuánto tiempo comíamos? ¿Cuánto tiempo el protocolo? ¿Cuánto tiempo el artículo? ¿Cuánto tiempo revisiones? ¿Cuánto tiempo las clases? ¿Cuánto tiempo la preparación de las



19 La entrevistada hace referencia a un área o departamento del INPer.

clases?”. Todo lo teníamos organizado, incluso las clases que dábamos estaban planeadas para que no hubiera contratiempos, el doctor procuraba que contáramos con los materiales para nuestra labor.

Todos estos materiales se registraban y el residente nos acompañaba al aula, entraba a la clase, nos escuchaba y después decidíamos el tema que iba a impartir con nosotros. Los médicos tienen un lenguaje muy técnico y las mamás no entendían algunas de sus palabras, y los deteníamos “a ver, un momento, doctor, explícales, por favor, a qué te refieres con...”. Mi trabajo como educador era señalar y estar atenta a que las mamás no se me fueran a salir del cuadro, del contenido o que no les empezáramos a hablar de cosas no relacionadas o que no eran de esa clase. Aun así, nos sentábamos con los residentes, les indicábamos qué tema requeríamos, con que tener cuidado, pero ya en la práctica había que hacer esos movimientos.

Fueron esos años con esta formación, los que me permitieron aprender el ejercicio de una pedagogía en el área hospitalaria, que es mal entendida, si ustedes teclean en Google “pedagogía hospitalaria” los resultados estarán asociados a dar clases de primaria, secundaria a los niños hospitalizados, lo que es incorrecto. El pedagogo no es un docente, quien quiere ser docente tiene que estudiar para ser docente.

EHCP: ¿Y usted cómo definiría la pedagogía hospitalaria?

PYPJ: La definiría como la actividad donde puede intervenir la educación en los diferentes entornos hospitalarios, por ejemplo, cuando deshacen el departamento, en ese momento sí entré en pánico porque me había despegado de la pedagogía de origen y me había ido a la pedagogía hospitalaria, sí trabajaba en aspectos pedagógicos pero enfocados a educación de pacientes embarazadas, entonces si ya no voy a estar aquí “¿qué voy a hacer?”. Me mandaron al Departamento de Programas Académicos y Educación Continua, donde años después tuve la oportunidad de ser jefa, para que solicitara a los médicos los temas que iban a dar los miércoles de sesión general en el instituto. Al estar ahí, me di cuenta qué había cosas que se podían

cambiar, como la cantidad de diapositivas que usaba en las exposiciones, su congruencia con el contenido y los usuarios, sin embargo, hubo resistencias, “¿qué te pasa si los médicos sí sabemos lo que hacemos?”

El doctor me dijo “ah sí, otro día”, después me cambian a otro departamento que se llama Especialidades Médicas, y ahí el médico responsable tenía más visión de educación, por lo menos como intención porque acababa de terminar la Maestría en Educación, estaba sensibilizado y me empezó a pedir instrumentos de evaluación docente, por lo que me tenía que actualizar, le propuse hacer una maestría en educación y me dijo, sí.

Hice mi maestría en educación y paralelo con él estuve trabajando instrumentos de evaluación docente, hice muchos instrumentos y toda la maestría la enfoqué a esa área. Desarrollé una propuesta curricular para el programa operativo de los residentes, propuse un mapeo curricular, cómo organizar las asignaturas horizontal y verticalmente, un instrumento de clima laboral para los residentes. De igual manera, generé un instrumento de competencias para que se evaluara cada servicio. Estas propuestas no se implementaron, mencionaron “qué interesante, qué bonito, lo guardamos”, al final entendí y entiendo que las áreas hospitalarias son un sistema que ya está muy hecho y que es muy difícil romperlo o modificarlo, y más para una pedagoga: “bueno, no me voy a frustrar, he hecho mi trabajo, lo he hecho bien, he entregado lo que me piden, no lo hacen, pues yo lo hice”.

Con el tiempo, me cambié al área de Plataforma Educativa que es diseño instruccional, el diseño instruccional para toda la parte de cursos en línea, lo que fue otro reto. Me metí al doctorado, y empecé a trabajar en plataforma educativa los cursos en línea, al hacerlo detecté que había problemas con las evaluaciones, con los exámenes, era fácil pasar respuestas y lograr aprobaciones, entonces le propuse a mi jefe sustituir instrumentos tradicionales con diapositivas y presentaciones atractivas en PowerPoint<sup>20</sup>, con preguntas sobre casos clínicos, casos simulados, que hicieran pensar a la gente en las consecuencias, en lo grave de sus acciones y no solo en

dar respuestas a un instrumento. Mi jefe respondió “ah si, haz lo que quieras” y empecé a trabajar en el diseño instruccional de un curso de comunicación de muerte fetal, que con la experiencia que ya tenía en el tema lo pude enfocar y generar la presentación, claro, con la asistencia de un grupo de expertos, de psicólogos, y de médicos obstetras, establecí los contenidos y su orden y secuencia. De esa manera, hice aproximadamente como cinco cursos, el de Acciones Esenciales de Seguridad del Paciente, el de Muerte Fetal, un Seminario de Educación parecido a uno que daba la UNAM de manera presencial, otro sobre código AMBAR para robo de infantes en el área hospitalaria y el de Registro Cardiotocográfico en Enfermería.

Por ese tiempo me invitan a trabajar en la Gaceta que publica el instituto y entonces ya también coordinaba una parte de la Gaceta. Buscaba en los diferentes servicios quienes querían escribir en la Gaceta, sobre lo que hacía el instituto para publicarlo, y esta labor paralelamente me llevo a otros grupos que sí les interesaba mi trabajo.

En la Torre de Investigación había un grupo de VIH y embarazo que me invitó a trabajar, la verdad estaba temblando porque dije, ¡ay, ya son las grandes ligas! pero acepté como reto porque tenía la oportunidad de crecer, tenía que ver otras cosas, como trabajan otras personas, y de esta colaboración publiqué dos artículos científicos sobre el diseño de un cartel para que las pacientes pudieran detectarse el VIH<sup>21</sup> a través de una prueba que en ese momento se llamaba OraQuick<sup>22</sup>, que es una paleta plástica que mojan en la mucosa de la paciente, se coloca en un medio de contraste y la probabilidad es muy alta de detección efectiva de VIH, que se confirma con una prueba ELISA<sup>23</sup>. Era un tema muy interesante porque no solo era pegar un cartel, para que la paciente decida hacerse la prueba, sino todas las implicaciones de hacerse una prueba. Cuando nosotros le pedíamos a la paciente o le preguntábamos si se quería hacer la prueba, ella decía “no, porque yo nada más tengo una pareja, mi esposo”, la realización de

la prueba no solo era un tema de salud, sino de lealtad, de fidelidad en las relaciones.

Cuando hicimos el cartel, lo evaluamos con instrumentos, nos íbamos a la consulta a preguntarle a las pacientes sobre el tamaño de la letra, el color, la fotografía. Todas las recomendaciones que nos hicieron las mamás nos permitieron hacer modificaciones para obtener la versión que se expuso durante un año como parte de un trabajo de investigación, pero también como parte de nuestra obligación a informar a las pacientes sobre la prueba y con ello contribuir a que los bebés no se infecten de VIH en el embarazo, pues al detectarlo recibirían tratamiento oportuno.

EHCP: Doctora, retomando el punto en el que usted decide ser pedagoga, cuando lee los libros y folletos que su mamá lleva a su casa, y dejando al margen a la Medicina, ¿tuvo gusto por alguna otra disciplina?, ¿a qué edad usted definió este gusto por la pedagogía?

PYPJ: No, salvo en Medicina, pero me desalenté con lo que me dijo el médico sobre la saturación, tendría como diez años, y respecto a la Pedagogía, cuando revise los libros que llevaba mi mamá, he de haber ido en la preparatoria.

EHCP: Podemos decir que desde la preparatoria empezó a convencerse sobre la Pedagogía. En este sentido doctora, con base a su experiencia en el campo, donde no solo ha ejercido la pedagogía tradicional, sino ha experimentado en el área de la salud, en los hospitales como educadora, como desarrolladora de medios de instrucción, de formación médica, y desde luego como evaluadora e investigadora. Con toda esta trayectoria, además de lo que ya nos ha expuesto, ¿en qué otros ámbitos se podría desarrollar la pedagogía y profesional de esta disciplina?

FHG: También nos queda claro que un pedagogo no es un maestro.

PYPJ: Yo iba a optar por la capacitación laboral, porque una de mis compañeras de la universidad empezó a estudiar en una institución gubernamental de un perfil ecológico, que no recuerdo exactamente cómo

21 Iniciales del Virus de Inmunodeficiencia Humana. Tomado de MedlinePlus, 28 de abril de 2026: <https://medlineplus.gov/spanish/hiv.html>

22 Prueba de detección doméstica del VIH, desarrollado por Orasure. Tomado de Wikipedia, 28 de abril de 2026: <https://es.wikipedia.org/wiki/OraQuick>

23 Acrónimo en inglés para *Enzyme-Linked Immunosorbent Assay* (ELISA), lo que se traduce como ensayo por inmunoadsorción ligado a enzimas. Es una prueba usada para detectar anticuerpos en la sangre que pueden estar asociados a la presencia de antígenos derivados de bacterias, virus entre otras entidades. Tomado de MedlinePlus, 28 de abril de 2026: Examen de sangre ELISA: MedlinePlus enciclopedia médica. Y de Wikipedia, 28 de abril de 2026: ELISA - Wikipedia, la enciclopedia libre

se llamaba y me invitó a algunas capacitaciones que ella daba, porque ella sí se convirtió en capacitadora, pero empecé a ver que la capacitación estaba centrada mayormente en las necesidades de la empresa que en las de los trabajadores, pero ese es otro campo.

En Acatlán llevábamos la materia de “Laboratorio de Grupos”, cuyos contenidos se aplican a la capacitación en las empresas. Por otra parte, está la “Psicopedagogía”, que es donde a veces parece que se pisa el psicólogo con el pedagogo, pero ambas se complementan. La psicología entra en la parte de la cognición, de las emociones y el pedagogo va a la parte educativa, nosotros en esta materia de formación y práctica, visitamos muchas instituciones como la John Langdon Down, cuando nosotros fuimos ahí, me di cuenta de que yo no quería trabajar en educación especial, porque no era paciente con los niños con necesidades especiales.

**EHCP:** Doctora con toda la experiencia que usted tiene, me gustaría preguntarle, si pudiera diseñar curricularmente una licenciatura en Pedagogía, ¿hacia dónde la llevaría?, ¿qué enfoque tendría?

**PYPJ:** Creo que definitivamente haría un cambio sustancial al programa de estudios, si bien hay materias que son la base, son esenciales, en el último año donde nosotros empezamos a visualizar las prácticas profesionales, abriría el abanico a muchas más, obviamente yo estudié en un momento histórico muy distinto ahora y seguramente si yo regreso a ese plan de estudios, la diferencia la hacen los docentes porque a veces mover un plan de estudios a nivel curricular es muy complejo.

Mi tesis fue el campo profesional del pedagogo en el área de la educación para la salud, ni siquiera hospitalaria, en el área de la educación para la salud, porque la educación para la salud es muy amplia, el hospital es una parte de la educación para la salud, los carteles que mencionamos son educación para la salud. Hay una corriente en el área de comunicación que trata de indagar cómo nuestra audiencia, pacientes, entienden los mensajes en salud y esa parte es muy importante,

porque no basta que yo ponga un anuncio en el metro<sup>24</sup> o los metrobuses<sup>25</sup>, o un espectacular, debo tener claro hacia a donde voy dirigido, qué quiero con ese mensaje desde el punto de vista educativo y cuando hablamos de educativo, es bien complejo, porque cuando uno dice “está educado”, educado es que yo ya tengo introyectado muchas cosas, formas de pensar, valores, y después cómo mover todo eso ¿cómo reeducarnos?. Por ejemplo, las mujeres embarazadas que acuden al instituto, que ya tuvieron un hijo, o este es el primero, ¿cómo reeducarlas en su concepción de tener un hijo?

Las generaciones tienen diferentes esquemas, ahora mis hijas dicen, “yo voy a tener un perrito”, pero para nosotras sí había una demanda, casarse, tener hijos, y en mi caso una carrera. Cuando terminé la carrera, tuve a mis hijas y me casé y dije, “¡ya cumplí!”, después me divorcié, entonces en mi generación teníamos un esquema de “naces, te reproduces y mueres”, ahora no, ahora puedo nacer y no me reproduzco. Hay cosas que yo ni me imaginé en mi época, muchas cosas que hay que modificar, pero modificar en términos no solo del contenido, sino de la visión del pedagogo.

Hay profesiones que están muy sólidas, porque tienen un gremio político, el área médica, los abogados, los arquitectos, ¿por qué son las profesiones más fuertes?, porque tienen un gremio político. Puedo ver un rector de la Universidad<sup>26</sup> del gremio de arquitectos, puedo ver un rector médico, pero no voy a ver un rector psicólogo, ni un rector pedagogo, ¿por qué?, por qué no estamos posicionados como disciplina. Lo que más le hace falta a las disciplinas sociales y humanas es posicionarse, es sacar su fuerza y generar un gremio, un gremio fuerte, porque tan inteligente es el psicólogo y el pedagogo como el médico.

Tengo 34 años en el instituto, y en cada área y con cada jefe que he estado, he tenido que romper o intentar romper esquemas, porque creen que uno llega a robarles su espacio, o bien, a competirles. Entregaba un instrumento y no les agradaba, querían ser ellos a los que se les hubiera ocurrido, muchas veces plagiaron

24 Se hace referencia al Sistema de Transporte Colectivo “Metro” de la Ciudad de México, el cual es una red pública de trenes eléctricos en su mayoría subterráneos.

Tomado del sitio web *Sistema de Transporte Colectivo*. Consultado 21 de mayo de 2026, en: <https://www.metro.cdmx.gob.mx/organismo/acerca-de>

25 Sistema de autobuses articulados, que forman parte del transporte público de la Ciudad de México. Tomado del sitio web *Metrobús*. Consultado 21 de mayo de 2026, en: <https://metrobús.cdmx.gob.mx/dependencia/acerca-de>

26 Se hace referencia a la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

mi trabajo, muchas veces dijeron, “ah, sí, déjame” y deshicieron el instrumento, lo hicieron a su modo y ni siquiera dieron el crédito correspondiente, aun así, nunca me desanimé y eso me lo agradezco.

Hace un año, sale una convocatoria en salud donde dan un reconocimiento en docencia y dije “¿qué pierdo?”, dice uno de mis hermanos “el no ya lo tienes, ve por el sí”. Al ingresar mis documentos, me di cuenta, de todo lo que había hecho al paso del tiempo, hasta yo me sorprendí. Digitalice toda la evidencia que me solicitaban, y solicite al Director un oficio de apoyo a mí candidatura. Me lo dio, me dijo “sí, claro”, metí todo y gané ese premio nacional de docencia, yo no lo podía creer, “fui la única que se lo ganó” porque había muchas más categorías y hubo varias personas ganadoras en una misma categoría, en mi categoría fui la única y cuando me pidieron que les mandara unas palabras sobre porque había contendido, lo que les puse, lo que más orgullo me daba es que yo era pedagoga, y que una pedagoga se hubiera ganado ese premio, para mí fue un regalo doble. Me di cuenta de mi trayectoria y no perdí el tiempo porque no quería perderlo.

Tuve una temporada en donde a nadie le importaba mi trabajo, podía llegar a dormirme, a ver películas o lo que yo hubiera querido y no pasa nada, pero me planteé, “aquí hay que elegir” con qué alimenta uno la mente, si a ellos no les importa a mí sí, porque no vengo a perder el tiempo. Me metí a cursos de la OPS<sup>27</sup>, me ponía a bajar libros digitales y leía uno, y leía el otro, y qué interesante, gracias a todo eso tuve constancia de cursos actualizados para ese premio y tuve más información, conocí otros temas de los cuales no se habla, por ejemplo, los disruptores endocrinos<sup>28</sup>. Todo lo que nos comemos o tocamos a través de la tecnología y que altera las hormonas, estamos llenos de hormonas sintéticas, el pollo está inyectado, el vaso de plástico con el que tomamos agua, los garrafones que se están calentando afuera de las tiendas, todo eso libera bisfenoles<sup>29</sup> y nos alteran la parte hormonal, “qué grave” porque nos están enfermando, para vendernos

medicamento, “qué truculencia”, no estamos libres de nada y tampoco nos vamos a meter en una burbuja, pero podemos hacer cambios de hábitos, fuera plásticos, todo de vidrio, “esto es educación en salud”, ¿qué les puedo dejar a mis hijas como aprendizaje? a cuidarse. No una casa, no un carro, se lo podrán comprar o no, pero, cómo se cuiden, qué deben de hacer, qué no comer, qué sí comer o sea esas cosas es educación en salud y no está, en los planes de estudio.

La educación en salud está en educación permanente, educación de adultos, pero no dice “educación en salud”, aunque el pedagogo tiene un campo inmenso si llego a pedir trabajo como pedagoga en el área, difícilmente me contrataran, porque hay desconocimiento, entonces ¿quién es el ignorante?, la institución, no yo, sin embargo, tengo que saberme vender, y eso fue al final lo que me hizo explorar diferentes ámbitos. ¿Cómo me voy a posicionar?, ¿cómo les voy a decir si sirve la Pedagogía?, pues intentándolo por todos lados. Y lo logré, aunque todavía no del todo, les puedo asegurar que son pocas las y los pedagogos en instituciones hospitalarias.

Recuerdo que cuando entré al instituto, mi jefe, el doctor Ortigosa me dijo “te voy a comentar algo, tienes unos zapatos muy grandes, antes de ti contrataron a otra pedagoga y no la hizo. Entonces cuando yo les volví a decir que iba a contratar a otra pedagoga”, le dijeron “¿qué no aprendiste!” y él comentó, “no, dame oportunidad y si no, no vuelvo a meter a ningún pedagogo”, me dijo “así que ahí te encargo”, y aproveche para limpiar nuestro nombre.

FHG: Doctora, tengo una pregunta sobre algo, qué como mujer y psicóloga, me gustaría conocer. Usted nos ha dicho que por cuestiones de tiempo, distancias, rompe con su novio médico, sin embargo, ¿a quién le da el sí?, que luego ya no está con usted.

PYPJ: El INPer me ha dado muchas cosas. Cuando llego al instituto era la nueva, mis compañeras me presentaban con media humanidad, al paso del tiempo yo me he ido volviendo más sociable pero la realidad

27 Iniciales de la Organización Panamericana de la Salud.

28 Sustancias químicas, de origen natural o sintético, capaces de alterar el equilibrio del sistema endocrino. Tomado de: Morán R, L (2026). Tú salud hormonal ante los disruptores endocrinos. *Ciencia UNAM*. UNAM Global Revista, consultado 5 de mayo de 2026, en: [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/disruptores-endocrinos-qui-micos-afectan-hormonas/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/disruptores-endocrinos-qui-micos-afectan-hormonas/)

29 Sustancias empleadas en la fabricación de plásticos, entre las cuales se hallan algunos recubrimientos de envases para alimentos. Tomado del sitio web de la Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria, en: <https://www.efsa.europa.eu/es/topics/topic/bisphenol>

es que era tímida, porque venía con miedo de que casi hice una segunda carrera. Al principio mis compañeras, en cada oportunidad, encontraban a alguien a quien presentarme, “mira, ¿ya te presentamos a nuestra nueva compañera?” y yo me sentía como la mascota. Un día, me presentan al que después fue mi marido, él estaba en el departamento de informática, el igual que yo, éramos operativos.

Al paso del tiempo, sucedió algo muy curioso, nos saludábamos, pero me caía muy mal, y un día alguien me comenta que se había accidentado, qué lo atropellaron en Acatlán<sup>30</sup>, donde yo estudiaba e hice mi servicio social, hice mi servicio social justo en la Coordinación de Pedagogía, qué estaba en esa época a un ladito de Periodismo, creo que ya no se llama así, y

en Periodismo estudiaba el hermano de mi compañero del INPer y le pregunte por él, me dijo que lo habían atropellado al bajar del microbús<sup>31</sup> y qué le habían fracturado la pierna. Le pedí su número telefónico, le hablé para saber cómo estaba, fui a visitarlo y de ahí lo demás.

Con el tiempo él tuvo oportunidad de hacerse jefe de departamento de informática y después subdirector, y mis hijas fueron a una estancia del ISSSTE<sup>32</sup>, que está en parte del terreno del instituto.

FHG: ¿y no volvió el programa de educación a las mamás?, que me parece importante.

PYPJ: Volvió un tiempo, yo regresé a esa coordinación, se hizo una coordinación, pero, si ustedes hubieran conocido el Departamento de Educación para la

Reproducción, era un área enorme, teníamos aulas con espejos en la pared, con colchonetas, nosotros, innovamos una fisioterapia, el doctor con su visión trajo a un kinesiólogo<sup>33</sup> de Chile y armamos un programa de fisioterapia para pacientes embarazadas con alto riesgo y las mamás hacían ejercicio. Nosotros aprendimos a tomar signos vitales cuando íbamos a empezar la fisioterapia: presión arterial, pulso, temperatura, escuchábamos al bebé y ya que sabíamos que todo estaba bien entrábamos al programa. Terminaba la fisioterapia y otra vez medíamos todo porque estábamos haciendo el protocolo de fisioterapia perinatal.

Es la única experiencia que hay medible de fisioterapia en el embarazo y hay una rutina de ejercicios, y hay un libro,



30 La entrevistada hace referencia a la periferia o cercanías de la Facultad de Estudios Superiores Acatlán, de la UNAM.

31 Término que hace referencia a un medio de transporte colectivo en la Ciudad de México y área conurbada.

32 Iniciales del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Tomado de Servicios en Línea del ISSSTE | Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado | Gobierno | gob.mx

33 Hace referencia al practicante de la Kinesiología, disciplina que estudia el movimiento y posición de cuerpo humano. Tomado de: Escobar-Cabello, Máximo, del Sol, Mariano, y Muñoz-Cofré, Rodrigo. (2022). El Término Kinesiología, sus Implicancias en la Forma Profesional y en el Fondo Disciplinar. Primera Parte: Un Recorrido hacia su Origen. *International Journal of Morphology*, 40(5), 1376-1385. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022022000501376>

de hecho, yo estaba embarazada en esa época y me tomaron fotos embarazada e hice algunos ejercicios para ese libro. Este libro de *Fisioterapia Perinatal*<sup>34</sup> fue una primicia, porque todo mundo compraba libros sobre ejercicio en el embarazo de autoras estadounidenses, pero para población mexicana de alto riesgo solo hay esa publicación.

Tuvimos un libro de *Cuidados del Bebé en el Primer Año de Vida* que se vendía como pan caliente. Nosotros todo lo que escribíamos se le cedía al instituto porque era trabajo institucional, también se escribió un *Manual para Educadores en Salud Perinatal*<sup>35</sup>, donde quien quisiera hacer la actividad que hacíamos tenía que saber, cómo estaba diseñada.

Hubo producción en esa época, a la fecha todavía hablo con el doctor Ortigosa, es mi médico y de mis hijas. Platicamos y siempre le digo “doctor, de verdad, mi escuela fue usted”, porque esa escuela es la que me impulsó, él me dio la confianza y aunado a mi personalidad de defender a la pedagogía hasta el último momento creo que ha sido como parte de mi compromiso.

EHCP: Doctora, para continuar con ese impulso a la Pedagogía, ¿qué les diría a los futuros lectores de esta entrevista?, no solo para estudiar Pedagogía sino para elegir cualquier campo científico, o simplemente continuar estudiando, ¿cómo los animaría? ¿qué les dirían sobre la pedagogía, sobre la ciencia en general?

PYPJ: Lo más importante es identificar la pasión y el talento, hay un autor que se llama Antonio Marina, y él dice “todos tenemos un talento, pero a veces no lo hemos identificado”, entonces, primero es identificar ese talento que tenemos para poderlo perfeccionar y después que nos apasione lo que nos gusta, porque si no hay pasión, no hay compromiso. Me acuerdo mucho de mis hijas chiquitas que siempre me veían diciendo “quiero hacer la maestría y el doctorado”, ¿Por qué?, porque yo sabía que era necesario para seguir avanzando en posicionarme en mi campo profesional.

FHG: ¡usted sí es doctora!

PYPJ: ¡Exacto! Los grados sirven para un objetivo, ¡claro!, el conocimiento es importante, pero ahora el conocimiento se adquiere de muchas formas, sin el título, hay gente que sabe muchísimo y no tiene un título. Mis hijas me decían “cuando sea grande mamá, voy a ser doctora” y yo decía, “mi vida sé lo que se te dé la gana”, si tú a mí me dices, “yo no quiero estudiar una carrera” está bien, pero lo que vayas a hacer lo haces bien. Afortunadamente sí, las dos estudiaron una licenciatura, una es diseñadora industrial y la otra es diseñadora y comunicadora visual.

¿Qué pasa con los jóvenes ahora?, pues que los papás andamos muy preocupados por darles un celular, por satisfactores, pero no por hablar, no por saber que les gusta, no por llevarlos a que exploren otros lados, están abandonados y a merced de un teléfono. Claro yo uso ChatGPT<sup>36</sup>, pero los adultos somos responsables de los que hacen los jóvenes cuando lo usan, ¿cómo le pido al ChatGPT qué haga lo que no hacemos los adultos?, ¿en qué momento dejamos de ver los indicadores, de escuchar las alarmas? y no es que culpé a los papás, pero finalmente queremos un hijo, ¿para qué?

Como tribus, como hace miles de años, las tribus tenemos que estar cuidando, y en las profesiones aparte del talento y el compromiso, las profesiones también se tienen que construir y reconstruir. La pedagogía de cuando yo estudié a la de ahora es otra, pero aun siendo otra hay bases, entonces, vuelvo a insistir, los chicos estarán menos perdidos con un mejor apoyo, con otro planeta, con un talento, con un compromiso, y en esta tarea las carreras tienen que darnos soporte.

Si no me dan trabajo también es frustrante, yo me busqué mi trabajo, afortunadamente el doctor Ortigosa me dijo “vente a trabajar” y yo dije “sí”.

34 El libro mencionado es: Ortigosa C., E. (2003). *Fisioterapia Perinatal*. México: Editores de Textos Mexicanos. Desarrollado en el Instituto Nacional de Perinatología (INPer).

35 Instituto Nacional de Perinatología (2001). *Manual para Educadores en Salud Perinatal*. México: Trillas.

36 Es una Inteligencia Artificial Generativa desarrollada por la empresa OpenAI, cuya plataforma de interacción es un chat. Tomado de Wikipedia. 1 de mayo de 2026, en: <https://en.wikipedia.org/wiki/ChatGPT>

No me puedo imaginar si hubiera llegado al tutelar, si me hubiera quedado en la Pedagógica, no sé, no sé, pero las profesiones nos sostienen a algunos, porque si no, ¿afuera de que vamos a vivir?, ¿frustrados?

Tenemos que fortalecer las profesiones, y nosotros como gremios tenemos que empezar a apoyarnos de estas personas que pueden ser exitosas y decir “vamos a generar que nos miren y que nos respeten y que nos den trabajo”, porque, ¿de qué sirve egresar?, si nadie me va a contratar, ¿un pedagogo? ¿para qué?

EHCP: Para finalizar, si tuviera la oportunidad de ser una superheroína, ¿quién sería?, y ¿cuál sería su superpoder?

PYPJ: Creo que sí pudiera, el siguiente salto sería tener un puesto en la política, porque es la única manera de llegar a cambiar algo, a lo mejor en el Senado a lo mejor en una diputación o sea uno tiene que buscar un lugar donde se detone, porque ese superpoder sería tener esa posibilidad de proponer, de producir cambios sustanciales.

EHCP y FHG: Gracias doctora por su tiempo, por permitirnos escucharla.

## AUTORES

Ennio Héctor Carro Pérez  
 Universidad Autónoma de Tamaulipas  
 Facultad de Derecho y Ciencias Sociales  
 Centro de Investigación y Desarrollo Tecnológico  
 Aplicado al Comportamiento (CIDETAC)  
 ennio\_carro@yahoo.com  
 ORCID: 0000-0002-5069-152X

Fabiola Herrera Gálvez  
 Universidad Autónoma de Tamaulipas  
 Facultad de Derecho y Ciencias Sociales  
 Centro de Investigación y Desarrollo Tecnológico  
 Aplicado al Comportamiento (CIDETAC)  
 herreralgalvezfabiola@gmail.com  
 ORCID: 0009-0001-3055-6144

