



Universidad
Nacional
de Loja

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

FACULTAD DE LA SALUD HUMANA

CARRERA DE ENFERMERÍA

Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre el lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal

Trabajo de Integración
Curricular previa a la
obtención del título de
Licenciado de Enfermería

Autor: Jonatan Gabriel Peralta Córdova

Directora: Mgs. Miriam Analuca

LOJA-ECUADOR

2022

Certificación

Certificación del trabajo de Integración Curricular

Lcda. Miriam Esperanza Analuca Cajamarca Mg. Sc.

DIRECTORA DE TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR:

Certifico:

Que he revisado y orientado todo el proceso de la elaboración de trabajo de Integración Curricular titulado: Conocimiento del personal de enfermería del hospital del día sobre el lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal. Realizado por el estudiante Jonatan Gabriel Peralta Córdova. Previo a la obtención del título de Licenciado de Enfermería, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, por lo tanto, se encuentra culminado y aprobado, para el efecto, autorizo la presentación para la respectiva sustentación y defensa.

Loja 19 de octubre 2022

Atentamente



firmado electrónicamente por:
MIRIAM ESPERANZA
ANALUCA CAJAMARCA

.....
Lcda. Miriam Esperanza Analuca Cajamarca
DIRECTORA DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Autoría

Yo, Jonatan Gabriel Peralta Córdova, declaro ser autor del presente trabajo de integración curricular y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos de posible reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi trabajo de integración curricular o de titulación en el Repositorio Digital Institucional Biblioteca Virtual.



Firmas escaneadas por:
JONATAN GABRIEL
PERALTA CORDOVA

Firma

Cedula de Identidad: 1105166076

Fecha: 11 de noviembre del 2022

Correo electrónico: jonatan.peralta@unl.edu.ec

Teléfono: 0968438017

Carta de Autorización del trabajo de integración curricular por parte de el autor para la consulta de producción parcial o total, y publicación electrónica de texto completo

Yo Jonatan Gabriel Peralta Córdova , declaro ser autor del trabajo de integración curricular titulado Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal como requisito para optar el título de Licenciado en Enfermería autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del trabajo de integración curricular que realice un tercero.

Para constancia de esa autorización, en la ciudad de Loja, a los 11 días del mes de noviembre del dos mil veintidós



Escaneo electrónico por:
JONATAN GABRIEL
PERALTA CORDOVA

Firma:

Autor: Jonatan Gabriel Peralta Córdova.

Cédula: 1105166076

Dirección: Loja, calle principal Hegel y Fleming.

Correo Electrónico: jonatan.peralta@unul.edu.ec

Teléfono: 0968438017.

Datos Complementarios

Directora del trabajo de integración curricular: Lcda. Miriam Esperanza Analuca Cajamarca

Tribunal de grado: Mg. Denny Caridad Ayora Apolo (presidenta), Mg. Maura Mercedes Guzmán Cruz (vocal), Mg. Sonia Caraguay Gonzaga (vocal).

Dedicatoria

El presente trabajo lo dedico a mis padres Jorge Peralta y Carmen Córdova por su apoyo incondicional son y serán mis pilares fundamentales en creencias, valores y principios, a mis hermanos Danny, Alexandra e Isaac por su motivación, a mis pequeñas sobrinas Danna y Emilia, por siempre alegrar mis días con su compañía. Mi querida Familia Jorge R, María C, Santiago, María Eugenia y Thalia R.

Gracias a ellos hoy puedo alcanzar la tan anhelada vida profesional.

Jonatan Gabriel Peralta Córdova

Agradecimiento

Agradezco al Todopoderoso, por guiarme, a una de las carreras más humanas de la sociedad, y poder brindar mis servicios formando parte de Enfermería.

A todos mis profesores, durante mi vida universitaria. Gracias mi docente de investigación Dra. Beatriz Carrión, Lic. Mariza Arévalo, Lic. Denny Ayora por sus consejos y apoyo, a mi directora de tesis Lic. Miriam Analuca, por brindarme los conocimientos necesarios para este trabajo.

A mi querida Alma mater UNL, carrera de Enfermería por su acogida durante estos años llenos de muchos conocimientos y experiencias nuevas.

A usted señor lector.

Y finalmente a todos quienes han ayudado de alguna o de otra manera a la realización de este trabajo.

Jonatan Gabriel Peralta Córdova

Índice

Certificación.....	II
Autoría	III
Carta de autorización del trabajo de integración curricular por parte de el autor para la consulta de produccion pracial o total y publicacion electronica de texto completo.....	IV
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Indice de tablas.....	VIII
1. Título	1
2. Resumen	2
2.1 Abstract.....	3
3. Introducción	4
4. Marco teórico	6
4.1 Discapacidad	6
4.1.1 Tipos de discapacidad	7
4.1.2 Discapacidad auditiva.	7
4.1.3 Discapacidad verbal	8
4.2 Promoción de la salud en personas con discapacidad	8
4.2.1 Intervención en pacientes con discapacidad.....	8
4.2.2 Inclusión a personas con discapacidad	9
4.3 Comunicación	9
4.3.1 Lenguaje y lengua.....	10
4.3.2 Tipos de comunicación	11
4.3.3 Relación profesional usuario	12
4.3.4 Recomendaciones para la atención en pacientes con discapacidad auditiva.	13
4.3.5 Recomendaciones para la atención en pacientes con discapacidad verbal.	14

4.3.6	Sistemas alternativos de la comunicación.....	14
4.3.7	Utilización de las saac (sistemas aumentativos y alternativos de. comunicación).....	15
4.3.8	Comunicación a pacientes con discapacidad auditiva y verbal.....	15
4.3.9	Lengua de señas y su importancia	16
4.4	Marco legal	16
5.	Metodología	19
6.	Resultados	20
7.	Discusión	25
8.	Conclusiones	28
9.	Recomendaciones.....	29
10.	Bibliografía	30
11.	Anexos	35
11.1	Consentimiento informado	35
11.2	Encuesta.....	37
11.3	Fotografía.....	40
11.4	Guía de manejo	41
11.5	Pertinencia del trabajo de integración curricular	50
11.6	Asignación de director de trabajo de integración curricular	51
11.7	Certificación de traducción del abstract	52

Índice de tablas

TABLA 1.	Características sociodemograficas de el personal de enfermería que labora en el hospital del del día	20
TABLA 2.	Atención a pacientes con discapacidad auditiva y verbal.....	21
TABLA 3.	Conocimiento sobre lenguaje inclusivo.....	21
TABLA 4.	Interacción con el profesional de salud	22

1. Título

Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre el lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal.

2. Resumen

Los profesionales de Salud se caracterizan por su relación estrecha con la sociedad teniendo como herramienta base la comunicación, por ello es indispensable que el personal de enfermería dentro de su formación académica sea instruido sobre el lenguaje inclusivo para brindar atención adecuada a pacientes con discapacidad auditiva y verbal. La presente investigación cuyo objetivo fue determinar el conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre el lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal para la incorporación de estrategias de comunicación inclusiva. Se trató de un estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, con corte transversal, participaron 22 profesionales, a quienes se les aplicó una encuesta, diseñada por Martínez y Pinos (2019), Instrumento validado por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, y adaptado a la realidad local, obteniéndose como resultados, un 81,8%, son de sexo femenino y se encuentran en el rango de edad de 25 a 54 años, 31,8 % determina haber tenido inconvenientes al momento de comunicarse con pacientes con dificultad auditiva y combinada, 77,3 % revelaron que no recibieron conocimientos sobre lenguaje inclusivo durante su formación universitaria. Así mismo 81,8 % consideran importante poseer conocimientos sobre lenguaje inclusivo y utilizan la comunicación escrita para manejar pacientes con deficiencia auditiva y fotografías para deficiencia verbal. A fin de dar cumplimiento del tercer objetivo se elaboró una propuesta educomunicacional encaminada a fortalecer los conocimientos sobre lenguaje inclusivo. Finalmente se concluye que es fundamental que los profesionales de enfermería posean conocimientos y estrategias comunicacionales que permita brindar atención adecuada y de calidad a este grupo poblacional, permitiendo crear espacios de inclusión

Palabras clave : Discapacidad, Enfermería, Lenguaje Inclusivo.

2.1 Abstract

Health professionals are characterized by their close relationship with society based on communication, for this reason, it is essential that nursing personnel within their academic training be taught inclusive language to provide adequate care for patients with hearing and verbal disabilities. The present research aimed to determine the knowledge of the nursing staff of the Hospital del Día on inclusive language in hearing and verbal disabilities for the incorporation of inclusive communication strategies. It was a descriptive, quantitative, cross-sectional study, involving 22 professionals, who were applied a survey designed by Martinez and Pinos (2019), instrument validated by the Pontificia Universidad Católica del Ecuador headquarters at Santo Domingo, and adapted to the local reality, resulting that 81.8% are female and are in the age range of 25 to 54 years, 31.8% determines that they had problems when communicating with patients with hearing difficulties and combined, 77.3% revealed that they did not receive knowledge of inclusive language during their university education. Likewise, 81.8% consider it important to have knowledge of inclusive language and use written communication to manage patients with hearing impairment and photographs for verbal impairment. In order to achieve the third objective, a communication education proposal was developed to strengthen knowledge of inclusive language. Finally, it is concluded that it is vital that nursing professionals possess knowledge and communication strategies that allow providing adequate and quality care to this population group, allowing creating spaces for inclusion

Keywords : Disability, Nursing, Inclusive Language.

3. Introducción

La OPS establece el concepto de discapacidad incluyendo a las personas con padecimientos físicos, mentales, intelectuales o sensoriales de larga duración que interactúan con diversas barreras que pueden impedirles participar plena y efectivamente en la sociedad en igualdad de condiciones con el resto. Según el Informe Mundial sobre Discapacidad, aproximadamente el 15% de la población sufre algún tipo de discapacidad. Las mujeres tienen más probabilidades de tener discapacidad que los hombres, a su vez personas mayores en relación a los jóvenes.

Para analizar esta problemática partamos de dos diferentes puntos de vista, el primero la sociedad tiene un errado conocimiento sobre la palabra que engloba a discapacidad, ya que la gran mayoría lo cataloga como una enfermedad adjuntando adjetivos como “anormales, personas especiales “ etc. En cuanto al segundo punto Vera (2018), menciona que el poco conocimiento sobre discapacidad se ha convertido en un mal popular, partiendo desde el punto de vista histórico la gente creía que las personas con discapacidad no formaban parte de la sociedad, excluyéndolos socialmente, imputando expresiones que afectarán su salud psicológica y emocional, al sentirse rechazados.

La base de la sociedad es la comunicación esta herramienta nos permite expresar ideas, pensamientos, sentimientos etc. No obstante no todos pueden gozar del uso del lenguaje por diferentes circunstancias, es por ello que la responsabilidad de crear espacios de inclusión cae primeramente sobre la colectividad donde la discapacidad no sea vista como un obstáculo. En segunda instancia recae sobre todas las profesiones que se encuentran en conexión con el ser humano y su entorno entre ellas las relacionadas con la salud, es así que el equipo debe permanecer en constante actualización de conocimientos particularmente donde exista desconocimiento sobre un tema. Se debe indicar que durante trascurso de formación universitaria, la carencia de materias dentro de las mallas curriculares que capacite a sus alumnos sobre la utilización de lenguaje inclusivo, como el lengua de señas, símbolos táctiles, gestos o señales, que permitirán comunicarnos con nuestros pacientes. Aragón & Botero (2017) mencionan que muy pocas universidades abordan la enseñanza de lenguaje inclusivo, por lo que durante sus prácticas profesionales refieren sentirse inseguros al momento de tratar con este grupo de pacientes. Es así que formando a los futuros profesionales sobre lenguaje inclusivo lograremos establecer una

mejor conexión entre servicios de salud-usuario, otorgando cuidados integrados a los pacientes basados en calidad y calidez.

Una investigación realizada donde la población estudio fueron 37 profesionales, se observó que ninguno tenía conocimiento sobre lengua de signos, además casi la mitad de la indicó haber tratado con personas con deficiencia auditiva, utilizando como estrategia de comunicación la mímica, seguida de la escritura; las estrategias menos usadas fueron la ayuda de intérprete de lengua de signos y los dibujos. Posteriormente se observó en su estudio una demanda significativa a servicios de salud por parte de las personas sordas, pero todos los usuarios refirieron haber tenido dificultad en la comunicación con los profesionales de la salud. (Aragão, Magalhães y Coura 2014).

Con estos antecedentes se propuso realizar el presente trabajo de investigación con la finalidad de determinar el conocimiento que tiene el personal de enfermería sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal. Para ello se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el conocimiento del personal de enfermería sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal?. De esta manera se elaborará una acción de intervención, como estrategia comunicacional, que beneficiaría a los implicados, en este caso al personal de enfermería ya que aplicara técnicas que permitan una mejor comunicación con el paciente y a su vez el usuario podrá expresarse de una manera espontánea de tal manera que no le produzca ansiedad ni temor al momento de relacionarse con el personal de salud.

4. Marco Teórico

4.1 Discapacidad

El término discapacidad se utiliza de forma lejana y con muchas acepciones poco realistas, especialmente cuando se “ la idealiza ” como una enfermedad, esta forma de pensar aún en gran parte vigente, genera actitudes como el rechazo y define a las personas más allá de sus límites. Es una visión que etiqueta y margina a las personas con discapacidad, creando prejuicios y discriminación. CONADIS (2015).

Tal como lo define la Organización Panamericana de la Salud, el concepto de discapacidad incluye a las personas con deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales de larga duración que interactúan con diversas barreras que pueden impedirles participar plena y efectivamente en la sociedad en igualdad de condiciones con el resto. Según el Informe Mundial sobre Discapacidad, aproximadamente el 15% de la población sufre algún tipo de discapacidad. Las mujeres tienen más probabilidades de tener una discapacidad que los hombres, y las personas mayores en relación a los jóvenes. Según el Comité Nacional Discapacidad Igualdad, actualmente en Ecuador los tipos de discapacidad frecuentes son físicas 54,25 % (37.379 personas) , auditivas 15.94 % (10.983 personas) visuales 13.43 % (9.253 personas). Vera & Ávala (2022)

El abordar el tema respecto a la discapacidad, es dar soluciones a las personas con limitaciones, se presenta como punto clave dentro de los derechos humanos, forma parte de los retos actuales de la sociedad, la inclusión, el trato justo y la igualdad, es la actual lucha que se vive en la sociedad. La evolución en el campo de la medicina, ha tratado de dar respuestas a la causa de las enfermedades, padecimientos, deficiencias, dando respuesta al problema con un posible tratamiento. Existen diversas causas que pueden originar discapacidad como: factores cromosómicos, congénitos, hereditarios, además de accidentes, enfermedades degenerativas entre muchas.

4.1.1 Tipos de discapacidad

Clasificación de discapacidad según la OMS

- 1. Discapacidad física:** Los cambios más comunes en esta clasificación son secuelas de poliomielitis, lesión medular (paraplejía o cuadriplejía), amputación, etc.
- 2. Discapacidad sensorial:** incluye a las personas con discapacidad visual y auditiva, así como a las personas con problemas de comunicación y lenguaje.
- 3. Discapacidad intelectual:** caracterizada por una disminución de la función mental. Considere las enfermedades psiquiátricas o psicosociales y varios tipos de enfermedades crónicas. Disminución de la función mental superior (inteligencia, lenguaje o aprendizaje) y función motora. Esta discapacidad incluye una variedad de enfermedades y trastornos, incluidos el retraso mental, el síndrome de Down y la parálisis cerebral.
- 4. Discapacidad mental:** Ocurre en personas con trastornos neurológicos y cerebrales.

4.1.2 Discapacidad Auditiva.

Niño (2016). Menciona que es una anomalía de la función fisiológica o anatómica del oído. El sistema auditivo tiene cierta influencia sobre el lenguaje, ya que nos volvemos emisores o receptores del mensaje, de tal modo que al tener deficiencia auditiva puede repercutir en el lenguaje oral. Dicho de otro manera la audición es la vía principal para el desarrollo del habla.

Hay muchos tipos de barreras, las más comunes están cerca o lejos de la fuente de sonido. Si el sonido es débil o distante, es difícil distinguir e interferir con otros tipos de sonidos. En entornos ruidosos, es difícil escuchar los mensajes y hay problemas con el lenguaje hablado y escrito. Si tiene sordera severa o grave y solo usa el lenguaje oral como medio de comunicación, o si no ve este idioma mientras habla, interferirá con una comprensión general de lo que está sucediendo en su situación de vida. Esta es una condición que resulta de la interacción de estos trastornos individuales con condiciones ambientales dañinas, no solo las características físicas o biológicas del paciente. Galván e Hidalgo (2020).

4.1.3 Discapacidad verbal

"Discapacidad del habla " se refiere a problemas en la comunicación u otras áreas relacionadas, como la función motora oral. Estas deficiencias van desde la simple sustitución del sonido hasta la incapacidad para comprender o utilizar el lenguaje y los mecanismos del lenguaje motor. Algunas causas de trastornos del habla o del lenguaje incluyen trastornos como pérdida auditiva, trastornos del sistema nervioso, daño cerebral, discapacidad intelectual, adicción a las drogas,. Sin embargo, a menudo se desconoce la causa. Huang (2015).

4.2 Promoción de la salud en personas con discapacidad

El concepto de promoción de la salud es flexible, por lo que se actualiza a las necesidades de cada país, la Organización Mundial de la Salud ha elaborado una serie de documentos, con el objetivo de debatir sobre conductas saludables, orientadas a la salud de la comunidad en general. La promoción de la salud es un conjunto de actividades realizadas por diferentes colectivos, buscan conseguir un estilo de vida saludable en condiciones de salud adecuadas. Para ello, modifica las conductas negativas que afectan a las personas y su entorno, cambiándolas por actividades beneficiosas. Ramirez, Y. (2022).

Históricamente, la discapacidad se ha mal asociado con la salud de una persona. Solo desde hace relativamente poco tiempo, la gente se ha dado cuenta la discapacidad no es una enfermedad, por lo que abre una nueva forma de verla y comprenderla. Desde el punto de vista de la sociología la colectividad puede generar ambientes sanos, donde la participación sea plena para las personas con discapacidad en todos los campos evitando a toda costa el prejuicio y discriminación.

4.2.1 Intervención en pacientes con discapacidad

Para lograr una correcta relación de comunicación , el personal de enfermería debe tener un vínculo empático con el paciente y en este caso con su acompañante, de esta manera podremos dar cuidados holísticos enfocándonos no solamente en el sujeto, sino en sus creencias, cultura, entorno etc. El personal de enfermería debe establecer las prioridades de la atención, elaborando el plan de cuidados a seguir, identificando los pilares de apoyo para conseguir la pronta recuperación y evitar las enfermedades, el cuidador será el encargado de transmitir el mensaje a nuestro receptor, utilizara métodos que estén a su alcance para lograr una respuesta. Coello & González (2020).

4.2.2 Inclusión a personas con discapacidad

En términos generales, la inclusión se refiere al acto de incorporar a la sociedad a personas excluidas, por varios motivos, como desigualdades económicas, sociales o discapacidad. Dar una visión más objetiva y humana del término significa reconocer que, como condición puede manifestarse de muchas maneras, tenemos el deber de incluir a todas las personas sin distinción de salud, condición física, etc. Por eso, su acceso a los centros de atención es una prioridad, además de la capacitación permanente, para que puedan integrarse para que puedan desempeñar sus tareas del día a día. Alcívar & Arteaga (2018).

La palabra discapacidad, es un concepto amplio que ha venido cambiando en el curso del tiempo, en conjunto con sus derechos, y la referencia de algunos términos como; ambiente menos restrictivo, integración e inclusión, dicho vocabulario es más usual, demostrando un enfoque positivo a personas con limitaciones. El Ecuador un país territorialmente pequeño multidiverso, donde existen políticas que además de la igualdad buscan la integración en todos los campos sociales de las personas con deficiencia ya que todos tienen los mismos derechos, obligaciones que el resto de la población, en términos de inclusión hablamos de respetar los derechos humanos, como la salud y educación. Heras (2018).

4.3 Comunicación

La comunicación, una actividad vital para la humanidad, desde la edad de las cavernas hasta nuestros tiempos. Una de las teorías más enseñadas durante nuestra vida escolar menciona lo siguiente : "En la comunicación intervienen tres elementos: el emisor (la persona que habla), el destinatario (la persona que escucha) y el mensaje en su contexto ". Con el paso del tiempo nos hacemos a la idea de que la comunicación es solo hablar. Para ello se presentan nuevas teorías conceptuales, cambiando definiciones conocidas actualmente. Los conceptos de comunicación son cada vez más adaptables a la realidad social y medio ambiente al que se enfrenta la sociedad. Vera (2018).

La comunicación es una herramienta básica para que los seres humanos establezcan contacto con los demás con el fin de comprender el entorno que le rodea. Por tal motivo la comunicación trata de 2 sujetos el emisor y receptor, para que exista un correcto y entendible mensaje ambos deben estar en el medio ambiente y canal correcto. Evidentemente, la

comunicación no siempre se hace del mismo modo, ya que tenemos diferentes habilidades y destrezas para poder dar a comprender nuestro mensaje.

Así, si bien la comunicación es un proceso interactivo orientado a la adaptación de un grupo a su entorno y la coordinación de los individuos, también existe un camino más allá del individuo de un grupo en el que cada entidad puede contribuir al proceso de producción del grupo. La comunicación es un intercambio simbólico entre otra persona y el entorno, enriqueciendo así nuestra existencia individual y nuestra experiencia de la vida eterna. Gestos, posturas, de todas formas, lenguaje humano no verbal, todo contiene expresiones duales. El lenguaje humano se basa en este atributo. Las unidades básicas de significado, por otro lado, son nuestros discursos o una combinación de estas unidades semánticas que componen nuestros comentarios. Jaillier (2020).

4.3.1 Lenguaje y lengua

El lenguaje no es una herramienta adquirida, sino una habilidad naturalmente consistente con la fisiología humana y la evolución fisiológica, derivada del correcto funcionamiento de sus órganos de pronunciación además de procesos mentales. Anatómicamente los órganos, como la laringe, la faringe, la boca y los labios, funcionan en tareas biológicas como la deglución y transporte de alimentos además de otra tarea fundamental como la producción de sonidos y una pronunciación de palabras. En consecuencia el lenguaje también se entiende como la herramienta básica para la construcción del espacio social desde el que comparte el sujeto intereses, necesidades etc. Que los hacen manifestar puntos de vista de su entorno de una manera lógica.

El lenguaje también se entiende como la herramienta básica para la construcción del espacio social desde el que comparte el sujeto Intereses, necesidades etc. Que los hacen manifestar puntos de vista de su entorno de una manera lógica. El lenguaje es un signo lingüístico posee la capacidad de influir en el comportamiento de la comunidad, el lenguaje no se trata solo de la suma de signos, también implica interacción social, expresiones faciales, emociones, comprensión de la realidad. Gira en torno a nosotros, el comportamiento y el pensamiento racional. Padeida (2016).

La Lengua se refiere sistema organizado conformado de formas, símbolos verbales y escritos que se utilizan de manera implícita para comunicarse entre personas de la misma comunidad lingüística.

4.3.2 Tipos de Comunicación

Para que se produzca una correcta comunicación, el destinatario interpreta el mensaje dado por el remitente, en otras palabras se dan las circunstancias óptimas para llevar la comunicación, dándose un mensaje entendible. Puede entenderse a la comunicación como un proceso, en donde se produce el intercambio de información entre dos o más personas de esta manera una de ellas cumple el papel de remitente, quien pasa de un medio el mensaje a los receptores con el fin de producir una respuesta. La comunicación puede darse de forma verbal y no verbal. Alderete (2017).

- I. **Comunicación verbal:** Este es un proceso auditivo para lo cual debe poder ser escuchado con el fin de poder comprenderlo. Como en todo desarrollo humano, el individuo aprende a manifestar sus primeras expresiones de comunicación por medio de risas, gritos, gruñidos etc. En otras palabras significa el tono de las palabras que usamos y nuestras voces, cada quien lo expresa de diversas formas, para sentir más concretamente el mensaje.

Se expresa:

- Lenguaje Comunicación Palabras (lo que decimos)

- II. **La comunicación no verbal:** Está específicamente relacionada con el lenguaje corporal de las personas, como las expresiones, contacto visual, postura, etc. Es por ello que significa una gran cantidad de canales, donde, los gestos faciales, los movimientos de mano a mano y la distancia juegan un papel fundamental. Para Alderete (2017)

Se expresa:

- Contacto visual Comunicación facial Gestos (Expresiones faciales)
- Movimientos de brazos y manos
- La distancia entre postura y distancia

Además, Ramírez, P (2015) menciona, existen 2 tipos de comunicación:

1. **Verbal** misma que utilizamos a través de palabras.
2. **No verbal** representando aquellos eventos comunicativos que trasciende a la palabra o a la escritura, corresponde al 70% del lenguaje empleado, por este motivo

es de mucha importancia, para el personal de enfermería, conocimientos básicos sobre el tema, mejor aún si es a profundidad.

4.3.3 Relación profesional usuario

Desde épocas pasadas se ha visto vulnerados la libertad y derechos de los ciudadanos por varios factores, especialmente aquellas que padecen algún tipo de discapacidad. Se ha tratado de dar una solución a la problemática actual traduciendo en acciones asistenciales para satisfacer las necesidades del usuario.

En el campo laboral, en especial aquellas profesiones que están al servicio de la colectividad como lo es enfermería, es indispensable que el personal cuente con habilidades y destrezas, que ayudarán en gran medida, a generar la confianza necesaria con los usuarios, entablando una comunicación idónea para fines pertinentes. Solo se puede garantizar el bienestar en los pacientes, cuando se han adquirido los conocimientos suficientes durante la formación académica, aquí engloba principalmente el humanismo, de esta manera estaremos aptos de comunicarnos. Un sistema amplio continuo e intermitente es la comunicación donde el usuario puede transmitir lo que siente mediante la escritura, el habla o la mímica, es decir utilizando lenguaje verbal y no verbal.

Cada usuario es un mundo distinto, procedente de diferentes grupos etarios, razas y religiones, por lo que se debe preparar constantemente practicando diversas técnicas comunicativas, permitiendo desenvolver y entender sin ninguna dificultad en el área donde se desempeña profesionalmente, al encontrarse en una situación, de que el paciente tenga alguna deficiencia, enfermería debe optar por alternativas para comunicarse, como la utilización de hojas, esferográficos, dibujos, fotografías etc.

Para que exista una verdadera comunicación entre enfermero paciente, debe ser una escucha activa, en este caso el enfermero debe ser minucioso en la gesticulación del usuario, por lo tanto, existirá una actitud empática entre emisor y receptor, aportando datos de vital importancia para el personal de salud en general. De esta manera se optimiza el tiempo empleado en los pacientes, ya que podremos detectar todas sus necesidades garantizando el servicio que vamos a realizar.

4.3.4 Recomendaciones para la atención en pacientes con discapacidad auditiva.

Sinopoli & Ordero (2020). Mencionan que para ello hay que tener en cuenta las siguientes directrices

1. Considerar el nivel de alfabetismo de la persona posee (esto determinara el sistema alternativo de comunicación que se utilizará)
2. Demostrar las tres actitudes claves: Escucha activa, funcional y empatía.

Para personas con pérdida auditiva que normalmente utilizan la lectura de labios, consideraremos los siguientes factores, teniendo en cuenta estos conceptos:

- Colóquese frente los usuarios para facilitar la lectura de labios. Ver la cara de la persona con la que está hablando que cuente con buena iluminación. si no puede ver su cara no sabía de qué estaban hablando.
- Evite darse la vuelta o hablar a sus espaldas cuando hable.
- Cuando usted hable, no se lleve las manos o cualquier objeto a su cara, tener en cuenta que personas con pérdida auditiva necesitan tener todos los movimientos limpios de tu boca para interpretar la lectura de labios y así ser entendible el mensaje.
- Hable despacio o lentamente , articule claramente ya que eso dificultaría la fluidez de la lectura de labios.
- Use sus propias expresiones corporales no llegar a la exageración. Espere la respuesta de la persona con deficiencia auditiva, en ocasiones presentan cierto retraso de respuesta
- No repita una frase, si la persona no le entendió, reformule de manera más sencilla, con menos palabras, evada repetir una y otra vez lo mismo.
- Puede acontecer que la persona con discapacidad no logre comprender algún concepto que usted manifieste. Para ello puede utilizar métodos alternativos como la escritura, las imágenes, los pictogramas, los letreros, o bien la indicación manual de lo que se refiere.
- Tenga a disposición pictogramas con sus palabras escritas en la parte inferior, si tiene la necesidad de reforzar los conceptos. En el contexto actual, de necesidad de usos de elementos de protección personal, para las personas con hipoacusia y labio lectura, deberá usar pictogramas, una pizarra/anotador para escribir, o barbijo con protección transparente que deje ver su boca.

- Siempre que se dirija a una persona con hipoacusia o sordera para llamar su atención, usted debe de tocarle suavemente el hombro para evitar que se asuste.
- Si la persona tiene lectura convencional, escríbale en oraciones simples, use imprenta mayúscula.
- En caso de que vengan solos utilice la escritura simple y si es necesario los pictogramas.

4.3.5 Recomendaciones para la atención en pacientes con discapacidad verbal.

Para ello tener en cuenta las siguientes consideraciones:

- Hablar despacio y entendible, no levantar la voz.
- Propiciar el contacto visual.
- Pronunciar correctamente las palabras.
- Dar el tiempo prudencial a las respuestas.
- Utilizar frases cortas y sencillas.
- Respetar el turno de la palabra.
- Utilizar gestos naturales para facilitar la comprensión.

4.3.6 Sistemas alternativos de la comunicación

García (2017) manifiesta que los sistemas alternativos son aquellos que refieren a cualquier comunicación, se utilizan símbolos, sonidos y gestos mismos que tienen un significado, el lenguaje es un variado componente fonético, representa a cualquier tipo comunicación que no sea el habla, para esto podemos utilizar signos, gráficos o la propia escritura como sistema de comunicación alternativa. La gran mayoría de estos sistemas alternativos de comunicación, servirán como refuerzo, para ayudar al aumento de habilidades intelectuales relacionadas al lenguaje. Tiene varios puntos a su favor, por ejemplo ayudaremos a que nuestros pacientes no se sientan aislados de la sociedad, reduce la ansiedad, mejoraremos relaciones interpersonales.

Deliyore-Vega (2018) describe como formas de expresión distintas al lenguaje hablado con el propósito de compensar las dificultades de la comunicación y lenguaje de muchas personas con capacidades especiales. El gran aporte del Sistema Alternativo y Aumentativo de comunicación SAAC como herramientas primordial para la pedagogía en particular para personas con

necesidades en expresión de lenguaje oral, asimismo tiene como misión el de mejorar la calidad de vida, cubriendo necesidades lingüísticas.

4.3.7 Utilización de las SAAC (Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación)

Las personas que poseen discapacidad pueden presentar alteraciones o imposibilidad a la hora de hablar, esto a consecuencia de afección de diferentes sistemas implicados en el desarrollo del lenguaje. Para sobrellevar estas dificultades existen técnicas que facilitaran la comunicación denominados SAAC formados por signos y símbolos, con el fin de comunicarse con personas que presenten dificultades para expresarse. Galván (2015).

4.3.8 Comunicación a pacientes con discapacidad auditiva y verbal

Tonsing (2019) menciona que SAAC puede clasificarse, en 2 tipos de sistemas

1. **Sistemas con asistencia:** su uso requiere algún tipo de soporte o soporte físico. En este caso, además del soporte necesario, también se utilizan elementos tangibles y símbolos gráficos, también el uso de tablets y computadoras.
 - El sistema braille: consiste en reemplazar letras y números por una combinación de puntos en relieve que se detectan al tacto.
 - Sistema Pictográfico Lineal: consiste en un conjunto de símbolos gráficos que utilizan líneas simples para recordar la realidad que representan.
 - Elementos no estructurados: Este tipo comunicación es muy limitada, porque consta de imágenes y fotografías.
 - Comunicación bimodal: Este sistema consta de 2 códigos de forma simultanea la seña y la palabra.
2. **Sistemas sin asistencia:** Son aquellos sistemas que no necesitan elementos físicos, el emisor transmite el mensaje a través de su cuerpo, utilizando, lenguaje de señas, gestos, sistema bimodal y palabras complementarias.
 - Alfabeto de huellas dactilares: use sus manos para representar todas las letras del alfabeto, por supuesto, su estructura gramatical varía de un idioma a otro.
 - Palabras complementarias: El propósito es evitar la ambigüedad en la lectura de labios.

- Gestos usuales: Por ejemplo los movimientos de los ojos o las manos al saludar o despedirse.
- Señales especiales: Son un conjunto de señales manuales específicas de una persona que solo se comunica con la persona más cercana.
- Sistema bimodal: es comunicación simultánea entre la lengua oral y lengua de señas.
- Lectura labiofacial: Se puede comprender el mensaje gracias al movimiento de los labios al expresarlo, se denomina así ya que además se puede manifestar diferentes gesticulaciones (mímica).

4.3.9 Lengua de señas y su importancia

Para la OMS, los problemas radican a consecuencia de la falta de comunicación en personas con discapacidad, generan pensamientos negativos, especialmente en las emociones, ya que no pueden expresar y darse a entender fácilmente el mensaje que desean transmitir. “Los problemas de comunicación pueden tener efectos importantes en la vida cotidiana y generar sensación de soledad, aislamiento y frustración, sobre todo en las personas mayores que padecen pérdida de audición” (Organización Mundial de la Salud, 2018).

Para Vera (2018). La importancia del lenguaje de señas radica en reducir los efectos negativos emocionales, y dar más participación a las personas con discapacidad, con el fin de romper barreras de la comunicación. En Ecuador la lengua de señas LSEC, es reconocida como lengua propia y medio de comunicación de las personas Sordas. Según el (Art. 70 de la Ley Orgánica de Discapacidades). Tener acceso a la lengua de señas es clave para cualquier persona sorda, niño o adulto para su desarrollo cognitivo, social, emocional y lingüístico.

4.4 Marco Legal

Normativa y legislación aplicable sobre integración social de personas con discapacidad, en Ecuador existe principalmente en la ley de organización de personas con discapacidad, Publicada en la Gaceta Oficial No. 145 el 17 de diciembre de 2013, con vigencia Actualmente, se basan en los pilares básicos La constitución actual de Ecuador y el plan nacional para una buena vida. 2013-2017.

Para Torres (2016) manifiesta que esta ley constituye el ordenamiento jurídico más importante para la protección de las personas con discapacidad en nuestro país. Propone un marco legal para tomar las acciones necesarias para atender aquellos incumplimientos de las políticas sociales nacionales. Su deber es fomentar estilos de vida óptimos, garantizando la plena efectividad y difusión de los derechos de las personas con discapacidad según lo estipulado en la Constitución de la República. Su objetivo es la integración social de las personas con discapacidad, promover el respeto y la tolerancia por los aspectos laborales y sociales de este colectivo, concienciar a la sociedad de la importancia de su labor en el ámbito de la producción nacional.

Dentro de los principios y objetivos de la Ley sobre discapacidades del Ecuador establece el Art.1 AMBITO: La presente ley protege a las personas con discapacidad; establece un sistema de prevención de discapacidades, atención e integración de personas con discapacidad que garantice su desarrollo y evite que sufran toda clase de discriminación, incluida la de género.

Capítulo I Derechos

Art. 6.- Derechos: Se reconoce a las personas con discapacidad el ejercicio de derechos establecidos en la Constitución de la República, los tratados y convenios internacionales de Derechos Humanos y esta Ley; así como, la aplicación de políticas públicas que garanticen su inclusión social.

Art. 7.- Medidas de acción afirmativa: El Estado a través de los organismos competentes adoptará las medidas de acción afirmativa que fueren necesarias para garantizar el ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad que se encontraren en situación de desigualdad.

Sección I Salud

Art. 9.- Derecho a la salud: El Estado garantizará el derecho a la salud y asegurará el acceso a servicios de promoción, prevención, atención y rehabilitación funcional e integral de salud, sin discriminación por motivos de discapacidad.

Art. 12.- Atención especializada: El Ministerio de Salud Pública garantizará la atención especializada a las personas con discapacidad en las redes pública y privada de salud.

Art. 13.- Genética humana: El Ministerio de Salud Pública, en el marco del Sistema Nacional de Salud, desarrollará, normará y ejecutará el Programa Nacional de Genética Humana, incluyendo el componente de las discapacidades. CONADIS (2017).

5. Metodología

La presente investigación denominada : Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal de lenguaje corresponde a un estudio de tipo descriptivo delineó las variables de conocimientos sobre lenguaje inclusivo y la comunicación por parte del personal a personas con discapacidad, mismas que se realizaron en un tiempo determinado, posee método cuantitativo puesto que los resultados se dieron a conocer en porcentajes con corte transversal, permitiendo medir resultados, asignándose un valor numérico a los hallazgos; en razón a que permitió presentar la información tal como se obtuvo en un tiempo y espacio determinado. Asimismo, se utilizó el método científico de esta manera se aplica un proceso sistemático, con el propósito de dar un sustento teórico a la presente investigación, además el método deductivo el cual permitió ir de lo general a lo particular, para así cumplir con los objetivos propuestos. La investigación se realizó el Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio (Hospital del Día) Central Loja ubicada en el cantón Loja, parroquia Sucre, barrio IV Centenario, en la Avenida Máximo Agustín Aguirre y 10 de Agosto.

El grupo estudio con el que se desarrolló la investigación se encuentra conformado por 22 profesionales de enfermería quienes cumplen con los criterios de inclusión : Ser profesionales que laboran en el Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día, de todas las edades, independiente del sexo, además que acepten participar de la investigación mediante el consentimiento informado. Se utilizó para la recolección y análisis de los datos un cuestionario, tipo cerrado, diseñado por los investigadores en base a artículos científicos y revisión de literatura Martínez y Pinos (2019). Instrumento validado por la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo, el mismo fue adaptado a la realidad local.

Los datos obtenidos en esta investigación, basados en el análisis, que posteriormente permitieron proponer una guía de atención, misma que incorpora estrategias comunicacionales para una mejor atención de los pacientes con discapacidad auditiva y verbal.

6. Resultados

Tabla 1.

Características sociodemográficas de el personal de enfermería que labora en el Hospital del Día Loja.

Características		f	%
Género	Masculino	0	0
	Femenino	18	81,8
	Sin contestar	4	18,1
	Total	22	100
Edad	15-24 años	1	4,5
	25-54 años	16	72,7
	55-64 años	1	4,5
	65 años y más	0	0
	Sin contestar	4	18,1
	Total	22	100
Función que cumple dentro de la institución	Asistencial	10	45,5
	Administrativo	6	27,3
	Sin contestar	6	27,3
	Total	22	100
Nivel de formación	Tercer Nivel	16	72,7
	Cuarto Nivel	2	9,1
	Sin contestar	4	18,1
	Total	22	100

Se puede observar que más de las tres cuartas partes de la población son de sexo al femenino, misma que oscila la mayoría entre 25 a 54 años de edad. En relación a la función que cumple dentro de la institución la mitad del personal se dedican a sus actividades asistenciales. Y por último más de la mitad de encuestados posee un título de tercer nivel.

Tabla 2.*Atención a pacientes con discapacidad auditiva y verbal*

Atención		f	%
De las siguientes alteraciones, ¿Con cuáles de ellas se ha presentado mayor dificultad al momento de comunicarse con el paciente?	Deficiencia auditiva	7	31,8
	Deficiencia verbal	4	18,2
	Combianda	7	31,8
	Sin Contestar	4	18,2
Total		22	100

Se puede evidenciar que los profesionales de enfermería tienen mayor dificultad al momento de comunicarse con pacientes que padecen de deficiencia auditiva y combinada.

Tabla 3.*Conocimientos sobre lenguaje inclusivo*

Conocimiento		f	%
Durante su formación académica ¿recibió conocimientos sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal?	Si	1	4,5
	No	17	77,3
	Sin contestar	4	18,2
	Total	22	100
Cree usted que es importante poseer conocimientos sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal?	Si	18	81,8
	No	0	0
	Sin contestar	4	18,2
	Total	22	100

En relación a los conocimientos que poseen los profesionales sobre lenguaje inclusivo se determina que más de las tres cuartas partes de la población no recibió este tipo de conocimientos durante su formación, además la mayoría considera que es importante poseer este tipo de conocimientos que permitirán a futuro brindar atención adecuada en este grupo de pacientes.

Tabla 4.*Interacción del profesional de salud*

Interacción	f	%	
¿Cuáles de los siguientes tipos de lenguaje a utilizado usted para comunicarse con pacientes con deficiencia auditiva?	Lectura de labios	0	0
	Comunicación escrita	18	81,8
	Lengua de señas	0	0
	Sin contestar	4	18,2
	Total	22	100
3.3¿Cuáles de los siguientes tipos de lenguaje a utilizado usted para comunicarse con pacientes con deficiencia verbal?	Sistema pictográfico	0	0
	Fotografías	18	81,8
	Gestos usuales	0	0
	Sistema bimodal	0	0
	Sin contestar	4	18,2
Total	22	100	

Se puede observar que la gran mayoría de los profesionales de enfermería utilizan como lenguaje inclusivo la comunicación escrita y fotografías para atender a pacientes con deficiencia auditiva y verbal.

Para dar cumplimiento al objetivo al objetivo tres se elaboró una propuesta educomincacional misma que tiene como objetivo. Informar al personal de enfermería sobre los los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación para una mejor atención en pacientes con discapacidad auditiva y verbal .(ANEXO 11.4)

Propuesta de intervención para fortalecer conocimientos sobre lenguaje inclusivo en los profesionales enfermeros del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio (Hospital del Día) Central Loja

Introducción

Según la Organización Panamericana de la Salud el concepto de discapacidad incluye a las personas con deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales de larga duración que interactúan con diversas barreras que pueden impedirles participar plena y efectivamente en la sociedad en igualdad de condiciones con el resto. Según el Informe Mundial sobre Discapacidad, aproximadamente el 15% de la población sufre algún tipo de discapacidad. Las mujeres tienen más probabilidades de tener una discapacidad que los hombres, y las personas mayores en relación a los jóvenes.

Los pacientes que padecen discapacidad (sensorial), dependen mayor mente de sus cuidadores en actividades cotidianas, en especial aquellas que se relaciona con la comunicación porque cumplen el papel de receptores del mensaje. El tratar con pacientes que tienen algún tipo de dificultad para expresarse, representa un desafío para el personal de salud , ya que al no tener información clara y precisa, se dificultara al momento de elaborar diagnósticos y estrategias que servirán para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Recordémonos que cada usuario es un mundo diferente y necesitan de atención con enfoques universal e interdisciplinario.

Justificación

Tener una visión actual sobre la problemática es importante, ya que en si el término discapacidad se utiliza con muchas acepciones poco realistas, especialmente cuando se “ la idealiza ” como una enfermedad, esta forma de pensar aún en gran parte vigente, genera actitudes como el rechazo y define a las personas más allá de sus límites. Es una visión que etiqueta y margina a las personas con discapacidad, creando prejuicios y discriminación. Nuestros 5 sentidos no representan el límite hasta donde queremos llegar.

La presente guía tiene como fin facilitar un instrumento capaz de brindar información pertinente al personal de salud sobre estrategias comunicacionales, para tratar a pacientes que padezcan discapacidad auditiva y verbal, incluyendo determinantes apropiados sobre el lenguaje facilitando la comunicación entre ENFERMERO – USUARIO.

Objetivo

Informar al personal de enfermería sobre los sistemas alternativos de la comunicación para una mejor atención en pacientes con discapacidad auditiva y verbal .

Desarrollo

- Exponer los resultados más relevantes de la presente investigación.
- Socializar la guía para el manejo de pacientes con discapacidad auditiva y verbal al personal de enfermería que labora en el Centro Clínico Ambulatorio Hospital del Día
- Guía de manejo (ANEXO 11.4)

7. Discusión

La comunicación es un elemento esencial en la sociedad, puede denominarse como las acciones de interacción con el fin de expresar ideas, conocimientos, sentimientos, opiniones etc. Esta su vez puede clasificarse de 2 maneras verbal misma que es completamente voluntaria y no verbal puede ser una reacción involuntaria. Dentro de los cuidados enfermeros, la comunicación juega un papel netamente fundamental que servirá para identificar sus necesidades ya sean reales o potenciales de este modo elaborar un correcto Proceso de Atención en Enfermería

A nivel mundial, mil millones de personas tiene algún tipo de discapacidad, en Latinoamérica hay 85 millones. En el Ecuador según el Consejo Nacional para la Igualdad de la Discapacidad (2021), existen un total de 472.213 personas con discapacidad, de las cuales el 45,84% con diagnóstico de discapacidad motriz, en la mayoría de estos casos estas limitaciones van acompañadas de problemas en comunicación. A nivel provincial de Loja se tiene un registro de 6.389 personas con discapacidad, de las cuales el 13,44% son personas con deficiencia auditiva. Los factores que inciden a la discapacidad, se relacionan principalmente con el acceso limitado a los servicios públicos como la vivienda, salud educación etc.

Los resultados en la presente investigación permiten identificar que: En relación a los datos sociodemográficos que el 81,8% representa al personal de enfermería de sexo femenino que oscila entre 25 a 54 años de edad. El 45,5% cumplen funciones asistenciales dentro de la institución y 27,3 % desempeña un trabajo administrativo. En cuanto a su nivel de formación el 72,2 % corresponde a profesionales que poseen un título de tercer nivel y un 9,1 % a un nivel de especialización. En relación a atención a pacientes con discapacidad tenemos que un 31,8 % de enfermeras tienen mayor dificultad al momento de comunicarse con pacientes que padecen de deficiencia auditiva y combinada. A los publicados de Cuenca e Illapa (2019) en la tesis: “Intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con discapacidad auditiva” el cual señala que la comunicación con un paciente pediátrico con discapacidad auditiva, representa una dificultad.

Al evaluar los conocimientos de lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal se determina que 77,3 de encuestados manifestaron que durante su formación académica no recibieron estos conocimientos, además un 81,8 % cree que es importante poseer conocimientos sobre lenguaje inclusivo. (Gomes, Correa, Manfrin y De Sosa 2009) manifiesta una posible

solución basada en la inclusión dentro de las mallas curriculares, planes de estudio universitarios que aborden la comunicación alternativa. Con respecto a la integración del profesional de salud determinamos que el 81,8 % utiliza como método alternativo la comunicación escrita para manejar a pacientes con deficiencia auditiva. Porcentaje similar se obtiene de encuestados que utilizan sistemas alternativos de comunicación como las fotografías para atender a deficiencia verbal.

La discriminación es un mal latente que aqueja sociedad, la exclusión a personas con discapacidad es una de las principales razones que utilizan las comunidades para aislar o tachar a personas que tienen este padecimiento. Por otro lado, muchas organizaciones de inclusión, gran parte de ellas ubicadas en países primermundistas, luchan por los derechos y acciones que promueven la igualdad y la inclusión. En América del Sur existen aproximadamente 85 millones de personas, donde los países con mayor índice de discapacidad son Perú Uruguay, Brasil, Chile y Argentina, en donde los factores que inciden a la discapacidad se enlazan principalmente con el acceso limitado a los servicios públicos como la vivienda, salud educación etc. Velasco & Beltran (2021).

La sociedad en general vive en constante evolución, donde al acceder a información está al alcance de todos, gracias a ello podemos ampliar nuestros conocimientos, más aun, los profesionales que se encuentran laborando dentro de el campo de la salud. La variedad de cursos en línea, maestrías y doctorados, desafían para mejorar a los trabajadores demostrando que es una gran oportunidad para desarrollo personal, además de profesional. La ciencia humana, es un don que busca ampliar nuestros conocimientos para mejorar la calidad de vida.

Para recapitular, tenemos que la comunicación es la principal herramienta dentro de la sociedad, que nos permitirá expresar nuestros sentimientos, ideas, pensamientos etc. Recordemos, para tener una buena relación enfermero- paciente llena de confianza, y llegar a la comunicación, la “EMPATIA”, es una pieza muy importante, de esta manera tanto emisor como receptor sabrán como expresarse correctamente.

En cuanto a la propuesta de intervención, se diseñó una guía para el manejo a pacientes con discapacidad auditiva y verbal, que contribuya con metodologías fáciles, accesibles para comunicarnos y atender de una mejor manera a nuestros pacientes. Así mismo, se plantean la utilización de los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación procedimientos

variados ya que como todo ser humano es completamente diferente, cada uno tenemos necesidades diferentes.

8. Conclusiones

- Dentro de la presente investigación se determinó que gran parte de los profesionales que participaron en el presente estudio son de sexo femenino, con un rango de edad entre 25 a 54 años representando un 81,8 % además en este mismo porcentaje simboliza a profesionales con un título de tercer nivel.
- En cuanto a los conocimientos que poseen los profesionales sobre lenguaje inclusivo se determina que la mayoría de los encuestados no conoce la metodología óptima para tratar a pacientes con discapacidad auditiva y verbal.
- Es de vital importancia fomentar estrategias comunicacionales en la promoción de la salud, de tal manera que el personal de enfermería desarrolle su potencial para proporcionar ciudadanos saludables con el propósito de disminuir los índices de enfermedad que afecta a la población, asimismo se proporcionó guías sobre el manejo a pacientes con discapacidad auditiva y verbal que ayudaran a una mejor comunicación paciente- usuario.

9. Recomendaciones

- Fomentar la enseñanza del lenguaje inclusivo en las instituciones universitarias haciendo hincapié en métodos alternativos de comunicación dentro de sus mallas curriculares, de esta manera mostrando competencias profesionales, y así se podrá manejar de una mejor manera a pacientes con discapacidad, evitando la exclusión.
- Sensibilizar las autoridades del Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio (Hospital del Día) Central Loja, que incorpore capacitaciones, para que el personal de enfermería pueda actualizar sus conocimientos en cuanto a lenguaje inclusivo a pacientes en discapacidad.
- El personal de enfermería de manera espontánea genere espacios donde se pueda capacitar de manera constante en especial lo concerniente a métodos alternativos de comunicación, ya que se presenta como una necesidad en lo cotidiano de su trabajo.

10. Bibliografía

- Alcívar, D., & Arteaga, H. (2018, enero). Discapacidad: Un reto para la inclusión participativa y la igualdad. *Dominio de las Ciencias*. 4(1), 25-43.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6255068>
- Aragao, J., Magalhaes, I. & Coura, .(2014). Access and communication of deaf adults: a voice silenced in health services. *Rev Pesqui Cuid É Fundam Online*. 6(1):1-7.
http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/2989/pdf_1091
- Alderete, E. (2017). “*Análisis de la comunicación entre enfermería y personas con discapacidad o limitaciones auditivas en el Hospital Dr Lucio molas*”. [Tesis de Licenciatura en Enfermería, Universidad Nacional de la Pampa].
https://repo.unlpam.edu.ar/bitstream/handle/unlpam/1991/x_aldana253_c.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Beltrán, M., & Velasco, E. (2021, 30 abril). Calidad del cuidado enfermero en personas con discapacidad en el contexto de América Latina. *Enfermería Investiga*. 6(5). 58-64.
https://pdfs.semanticscholar.org/60f4/99185b29f4038e9684693e2de3f9ecf7b6fe.pdf?_ga=2.28000959.2009684875.1663251965-2019951031.1663251965
- Coello, J., & González, B. (2020). “*Propuesta de un programa de intervención de enfermería en pacientes con discapacidad física Centro de Salud San Antonio, Santa Elena*.” [Tesis de Licenciatura en Enfermería, Universidad Estatal Península de Santa Elena]
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/5770/1/UPSE-TEN-2021-0012.pdf>
- Cuenca, M., & Illapa, R. (2019). “*Intervenciones de enfermería en pacientes pediátricos con discapacidad auditiva*” [Tesis de Licenciatura en Enfermería, Universidad Nacional de Chimborazo] Riobamba, Ecuador.
<http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/6075/6/TESIS%20DE%20ENFERMER%c3%8da%20.pdf>

- CONADIS. (2015). Manual de atención en derechos de personas con discapacidad en la función judicial. <https://www.funcionjudicial.gob.ec/www/pdf/Manual-atencion-discapacidades.pdf>
- CONADIS. (2012). Ley sobre discapacidades en Ecuador. https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf
- Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2020, 1 julio). *Discapacidades del desarrollo*. <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/developmentaldisabilities/facts.html>
- Deliyore-Vega, M. (2018). Comunicación alternativa, herramienta para la inclusión social de las personas en condición de discapacidad. *Scielo*. 22 (1), 271-286. https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S140942582018000100271&script=sci_abstract&tlng=es
- Galván, C. (2015). *Habilidades de comunicación y promoción de conductas adaptadas de la persona con discapacidad*. Ediciones Nobel, S.A. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=a9ESCgAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA26&dq=comunicacion+a+pacientes+con+discapacidad+auditiva+y+verbal&ots=gdu62cHPUQ&sig=YLFglDPyGd5ctgbQHvPMnupresY#v=onepage&q=comunicacion%20a%20pacientes%20con%20discapacidad%20auditiva%20y%20verbal&f=false>
- Galván, I., & Hidalgo, A. (2020, junio). “*Trabajando hacia una integración educativa total : La discapacidad auditiva*.” [Tesis de Grado maestro en Educación Primaria, Universidad de la Laguna]. Las Canarias, España. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/25214/Trabajando%20accion%20integracion%20educativa%20total%20la%20discapacidad%20auditiva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gomes, V., Correa, M., Manfrin, M., y De Sosa, S. (2009). Vivencia del enfermero al cuidar sordos y/o portadores de deficiencia auditiva. *Scielo*. 1(17). 25-43. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000300007&fbclid=IwAR0E3FPI4ndZ--qKgVX_a73d3alNO8ObWm8OxXD_zMmlePV42oa88y_n-qw

Heras, V. (2018, 20 octubre). Inclusión laboral de personas con capacidades diferentes perspectiva Ecuatoriana . *Palermo Business Review* , 104-109.

https://www.palermo.edu/economicas/cbrs/pdf/pbr18/PBR_18_05.pdf

Huanga, Y. (2015). “*Dificultades del lenguaje oral en niños y niñas de primer año de educación básica de la escuela Juan Montalvo de la ciudad de Pasaje. 2014 - 2015.*” [Tesis de Licenciatura de Educación Inicial y Parvularia, Universidad Técnica de Machala.] Machala, Ecuador.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/4589/1/CD00005-2016-TEISIS%20COMPLETA.pdf>

Jaillier, E. (2020). *Comunicación, sociedad del conocimiento*. Editorial Universidad Pontificia Bolivariana.

https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/5458/comunicacion_sociedad.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Juela, S., & Rodríguez, B. (2021). “*Uso de sistemas alternativos y aumentativos de comunicación en el desarrollo del lenguaje y comunicación de niños y niñas con discapacidad motora*”. [Tesis de Grado, Universidad del Azuay]. Cuenca, Ecuador.

<http://dspace.uazuay.edu.ec/bitstream/datos/10851/1/16393.pdf>

Martínez, E., & Pinos, J. (2019, marzo). “*Comunicación del enfermero/a con pacientes que padecen deficiencia auditiva y verbal en el Hospital general de Santo Domingo*” [Tesis de grado para licenciatura en Enfermería, Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. Santo Domingo, Ecuador.

https://issuu.com/pucesd/docs/trabajo_de_titulaci_n_mart_nez_pino

Moreno, J. (2020). “*Lengua de señas en el proceso enseñanza aprendizaje del área de ciencias naturales de la Carrera de Pedagogía de las Ciencias Experimentales Biología y Química de la Universidad Central del Ecuador, QUITO, D.M. 2020.*” [Tesis de grado para licenciatura en Ciencias de la Educación , Universidad Central del Ecuador]. Quito, Ecuador.

<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/23689/1/UCE-FIL-CPCEQB-Moreno%20Moreno%20Jocelyne.pdf>

Niño, C. (2016). “*La enfermería ante la discapacidad, auditiva y visual.*” . [Tesis de Grado en Enfermería, Universidad de Valladolid] Valladolid, España.

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/17612/TFG-H401.pdf?sequence=1>

OPS. (2020). Discapacidad. Organización Panamericana de la Salud.
<https://www.paho.org/es/temas/discapacidad>

Ortega, S ., & Plancarte, P. (2017). Discapacidad: factores de riesgo y prevención y profesionales relacionados. *Enseñanza e Investigación en Psicología*. 22(2),183-196.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29255774005>

Ramírez, P. (2015). Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Scielo*. 12(3).

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134

Ramirez, Y. (2022). “*Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “j”- distrito de Chiquian-Bolognesi, 2020.* [Tesis en obtención de Título en Licenciada de Enfermería, Universidad Católica Los Angeles de Chimbote]. Huaraz, Perú.

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26299/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_RAMIREZ_CHAVEZ_YADHIRA_ANGELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Sinópoli, N. y Ordero, N. (2020). *Recomendaciones para la atención de personas con*

desafíos en la comunicación. Neuquén, Argentina.
<https://www.saludneuquen.gob.ar/wp-content/uploads/2020/09/Ministerio-Salud-Neuqu%C3%A9n-Accesibilidad-Recomendaciones-para-personas-con-desaf%C3%ADos-en-la-comunicaci%C3%B3n.pdf>

Tonsing, K., Nierkerk, K., Schlunz, G., y Wilken, I. (2019). Multilingüismo y comunicación aumentativa y alternativa en Sudáfrica: Exploración de las opiniones de personas con necesidades complejas de comunicación. *Revista African Journal of Disability*. 1 (3) ,1-13.
<http://www.scielo.org.za/pdf/ajod/v8/08.pdf>

Torres, W. (2016). *Inclusión de las personas con discapacidad al campo laboral y social en el Distrito Metropolitano de Quito en el primer semestre del 2016*. [Tesis en obtención de Título de Abogado , Universidad Central del Ecuador]. Quito, Ecuador.
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11542/1/T-UCE-0013-Ab-108.pdf>

Vera, K. (2018). *Importancia de la difusión de la lengua de señas para la atención de los pacientes en el Hospital de especialidades Guayaquil Dr. Abel Gilbert Pontón, 2018*. [Tesis en obtención de Título de Licenciado en Comunicación Social , Universidad de Guayaquil]. Guayaquil, Ecuador.
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/32580/1/Kerly%20Vera%20Fajardo%202018%20FACSO.pdf>

11. Anexos

11.1. Consentimiento informado



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Institución: Centro Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Loja

Investigador: Jonatan Gabriel Peralta

Tema: **Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre el lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal**

Procedimientos:

1. Si usted acepta participar en este estudio se le evaluará de la siguiente manera:
 2. El cuestionario, contiene 15 ítems.
 3. Por consiguiente, los datos serán registrados anónimamente.
 4. Se realizará el análisis de datos.
 5. Los resultados generales se darán a conocer en la socialización de proyectos de Investigación Científica.
-

Riesgos:

- No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

- Tanto usted como el paciente se ven beneficiados en mejorar la atención sanitaria, previniendo infecciones. Los resultados sirven de base para la formulación de instrumentos y guías, donde pueden estandarizarse los procesos del lavado de manos clínico.

Costos e incentivos

- Usted no debe pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibe ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar en el estudio que se le aplica en su área laboral.

Confidencialidad:

- Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se muestra ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

- Deseamos conservar sus resultados obtenidos como base para estudios posteriores, permite establecer programas y guías a futuros investigadores.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo los derechos y obligaciones de participar en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante

.....

Nombre:

C.I:

11.2 Encuesta



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA
FACULTAD DE LA SALUD HUMANA
CARRERA DE ENFERMERÍA

**TEMA: "CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DEL
DÍA SOBRE EL LENGUAJE INCLUSIVO EN DISCAPACIDAD AUDITIVA Y
VERBAL "**

Estimada/os profesionales que laboran en el Clínico Quirúrgico Ambulatorio Hospital del Día Loja, a continuación, se presenta un cuestionario enfocado en evaluar sus conocimientos en cuanto a lenguaje inclusivo. Le recordamos que toda la información recabada se empleará únicamente con fines de investigación y será de carácter confidencial.

INSTRUCCIONES

El cuestionario contiene preguntas sobre el lenguaje inclusivo aplicado a pacientes con discapacidad. Lea detenidamente el siguiente cuestionario y responda las preguntas de acuerdo a su criterio.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**“CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DEL DÍA
SOBRE EL LENGUAJE INCLUSIVO EN DISCAPACIDAD AUDITIVA Y VERBAL”**

Preguntas

<p align="center">1. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS</p>	<p align="center">3. INTERACCIÓN DEL PROFESIONAL DE SALUD.</p>
<p>1.1 Género. Femenino () Masculino ()</p> <p>1.2 Edad (por grupos etarios) 15-24 años () 25-54 años () 55-64 años () 65 años y más ()</p> <p>1.3 Función que cumple en la institución Asistencial () Administrativo ()</p> <p>1.4 Nivel de formación Tercer Nivel () Cuarto Nivel ()</p>	<p>3.1 Durante su formación académica ¿recibió conocimientos sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal? Si () No ()</p> <p>3.2 ¿Cree usted qué es importante poseer conocimientos sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal? Si () No ()</p> <p>Justifique su respuesta</p>
<p align="center">2. CONOCIMIENTOS SOBRE LENGUAJE INCLUSIVO EN PACIENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA Y VERBAL</p>	<p>3.3 ¿Cuáles de los siguientes tipos de lenguaje a utilizado usted para comunicarse con pacientes con deficiencia auditiva ?</p>
<p>2.1 De las siguientes alteraciones, ¿Con cuáles de ellas se ha presentado mayor dificultad al momento de comunicarse con el paciente?</p>	<p>Lectura de labios. () Comunicación escrita () Lenguaje de señas ()</p>

<p>Deficiencia verbal ()</p> <p>Deficiencia auditiva ()</p> <p>Combinado ()</p>	<p>3.4 ¿Cuáles de los siguientes tipos de lenguaje a utilizado usted para comunicarse con pacientes con deficiencia verbal ?</p> <p>Sistema pictográfico lineal ()</p> <p>Fotografías, imágenes. ()</p> <p>Gestos usuales ()</p> <p>Sistema bimodal ()</p>
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

11.3 Fotografía



Fuente: Personal de enfermería que labora en el Hospital del Día Loja

Elaborado por: Jonatan Gabriel Peralta

11.4 Guía de Manejo

The image shows the cover of a guide titled "Guía para la atención de pacientes en discapacidad auditiva y verbal". At the top left is the logo of the Universidad Nacional de Loja (UNL), featuring a circular emblem with a figure and the year 1859, and the text "UNL Universidad Nacional de Loja". Below the logo are six colorful icons representing different types of disabilities: a person in a wheelchair (green), a person with a hearing aid (pink), a person with a brain icon (orange), a person with a hand icon (blue), a person with a cane (purple), and a Braille icon (yellow-green). The title "Guía para la atención de pacientes en discapacidad auditiva y verbal" is written in a stylized font across the middle. At the bottom, the text "Tutor: Lic Miriam Analuca" and "Por: Jonatan Peralta /IRE" is displayed.

UNL
Universidad Nacional de Loja

1859

Guía para la atención de pacientes en discapacidad auditiva y verbal

Tutor: Lic Miriam Analuca
Por: Jonatan Peralta /IRE

INTRODUCCION

Según la Organización Panamericana de la Salud el concepto de discapacidad incluye a las personas con deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales de larga duración que interactúan con diversas barreras que pueden impedirles participar plena y efectivamente en la sociedad en igualdad de condiciones con el resto. Según el Informe Mundial sobre Discapacidad, aproximadamente el 15% de la población sufre algún tipo de discapacidad. Las mujeres tienen más probabilidades de tener una discapacidad que los hombres, y las personas mayores en relación a los jóvenes.

Los pacientes que padecen discapacidad (sensorial), dependen mayor mente de sus cuidadores en actividades cotidianas, en especial aquellas que se relaciona con la comunicación porque cumplen el papel de receptores del mensaje. El tratar con pacientes que tienen algún tipo de dificultad para expresarse, representa un desafío para el personal de salud , ya que al no tener información clara y precisa, se dificultara al momento de elaborar diagnósticos y estrategias que servirán para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad. Recordémonos que cada usuario es un mundo diferente y necesitan de atención con enfoques universal e interdisciplinario.

El propósito de la siguiente guía contribuir con acciones educativas en la incorporación de estrategias comunicacionales para una mejor atención de la discapacidad auditiva y verbal.

JUSTIFICACION

Tener una visión actual sobre la problemática es importante, ya que en si el término discapacidad se utiliza con muchas acepciones poco realistas, especialmente cuando se “ la idealiza ” como una enfermedad, esta forma de pensar aún en gran parte vigente, genera actitudes como el rechazo y define a las personas más allá de sus límites. Es una visión que etiqueta y margina a las personas con discapacidad, creando prejuicios y discriminación. Nuestros 5 sentidos no representan el límite hasta donde queremos llegar.

La presente guía tiene como fin facilitar un instrumento capaz de brindar información pertinente al personal de salud sobre estrategias comunicacionales, para tratar a pacientes que padezcan discapacidad auditiva y verbal, incluyendo determinantes apropiados sobre el lenguaje facilitando la comunicación entre ENFERMERO – USUARIO.

Además permitirá contribuir a combatir la discriminación, los prejuicios que siguen presentes actualmente en la sociedad , eliminando obstáculos a través de la inclusión social, lo que permitirá una atención optima, integral de calidad con calidez, a fin de extender sus derechos hacia la inclusión.

OBJETIVO

- Informar al personal de enfermería sobre los sistemas alternativos de la comunicación para una mejor atención en pacientes con discapacidad auditiva y verbal .

METODOLOGÍA

- Socializar con el personal de Enfermería que labora en el Hospital del Día sobre técnicas que permitan comunicarse con usuarios que tienen discapacidad auditiva y verbal a través de la presente guía.

DISCAPACIDAD AUDITIVA

Es una anomalía de la función fisiológica o anatómica del oído. El sistema auditivo tiene cierta influencia sobre el lenguaje, ya que nos volvemos emisores o receptores del mensaje, de tal modo que al tener deficiencia auditiva puede repercutir en el lenguaje oral. Dicho de otro modo la audición es la vía principal para el desarrollo del habla.

Para comunicarnos con personas que padezcan discapacidad auditiva podemos hacer lo siguiente:









- PARA COMUNICARSE EFECTIVAMENTE CON UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD AUDITIVA:**
- Asegúrese que la persona se dé cuenta que usted se está comunicando con ella. Haga contacto visual o llame su atención tocando su hombro o agitando la mano.
 - Recuerde que una persona con discapacidad auditiva necesita leer sus labios y ver sus gestos, por lo que debe procurar estar visible para ella y hacer movimientos naturales con labios y brazos, con la mejor dicción posible (sin exagerar la vocalización).
 - Para saber cómo comunicarse de manera más efectiva, identifique cómo se desenvuelve, si se comunica hablando, escribiendo o mediante lengua de señas. En el caso que requiera, solicite un intérprete en esta lengua, y cuando intervenga éste, recuerde que el diálogo es con la persona sorda y hay que mirarla directamente a ella, no al intérprete. Tome en cuenta que la lengua de señas es una lengua tradicionalmente ágrafa, por lo que no se utilizan artículos y su gramática, al igual que cualquier lengua, es compleja.
 - Si no entiende a la persona sorda, pídale que le repita. Ofrezca un papel y lápiz para que se comuniquen por esa vía. Tome en cuenta que posiblemente la comunicación de la persona sorda no será gramaticalmente correcta pero se hará entender. Procure que ella también le entienda, utilizando un lenguaje simple, directo y sin abreviaturas.

Fuente: Fig.1. Manual de Atención en derechos, de personas con discapacidad en la función Judicial.

Elaborado por: Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades

DISCAPACIDAD VERBAL

Se refiere a problemas en la comunicación u otras áreas relacionadas, como la función motora oral. Estas deficiencias van desde la simple sustitución del sonido hasta la incapacidad para comprender o utilizar el lenguaje y los mecanismos del lenguaje motor. Algunas causas de trastornos del habla o del lenguaje incluyen trastornos como pérdida auditiva, trastornos del sistema nervioso, daño cerebral, discapacidad intelectual, adicción a las drogas.

Dispositivos de apoyo en Discapacidad del Lenguaje				
4. Comunicación				
Area	Nombre de producto (Código ISO)			Explicación
SAAC no electrónicos	65	Tableros/ Libros de comunicación 22.21.03		Tableros de comunicación que constan de fotografías, símbolos, palabras / letras o una combinación de los tres
	66	Tarjetas de comunicación 22.21.03		Los usuarios señalan la imagen que representa la necesidad o cambian la imagen del objeto representado
SAAC electrónicos	67	Software de comunicación cara a cara 22.21.12		Software para la comunicación directa - basado en símbolos o texto - que complementa o sustituye la comunicación oral o verbal
	68	Software generador de símbolos		Permite la creación de herramientas individualizadas de baja tecnología (por ejemplo, tableros / libros / tarjetas de comunicación)
	69	Apps para CAA		Aplicaciones de Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA) para los teléfonos inteligentes para facilitar la comunicación
Accesorios	70	Ratónes de cabeza		Ayudan a personas con parálisis a interactuar con los ordenadores, usando movimientos de la cabeza para realizar operaciones comunes como escribir, copiar y pegar
Accesorios	71	Punteros de cabeza-boca 24.18.15		Accesorios montados en la cabeza o la boca que se utilizan como ayuda del teclado, una sujeción para el lápiz, el acceso a un tablero de comunicación o para pasar las páginas
	72	Software emulador de teclado y ratón 22.36.18		Software que reproduce el teclado en la pantalla del dispositivo y / o permite el control de movimiento del puntero del ratón y / o hacer las funciones de "clic".

Fuente: Fig.2. Guía para la atención de personas con discapacidad en la Salud Rural.

Elaborado por: Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades

SAAC (Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación)

Las personas que poseen discapacidad pueden presentar alteraciones o imposibilidad a la hora de hablar, esto a consecuencia de afección de diferentes sistemas implicados en el desarrollo del lenguaje. Para sobrellevar estas dificultades existen técnicas que facilitaran la comunicación denominados SAAC formados por signos y símbolos, con el fin de comunicarse con personas que presenten dificultades para expresarse. Galván (2015).

Tonsing (2019) menciona que SAAC puede clasificarse, en 2 tipos de sistemas

1. **Sistemas con asistencia:** su uso requiere algún tipo de soporte o soporte físico. En este caso, además del soporte necesario, también se utilizan elementos tangibles y símbolos gráficos, también el uso de tablets y computadoras.
 - El sistema braille: consiste en reemplazar letras y números por una combinación de puntos en relieve que se detectan al tacto.
 - Sistema Pictográfico Lineal: consiste en un conjunto de símbolos gráficos que utilizan líneas simples para recordar la realidad que representan.
 - Elementos no estructurados: Este tipo comunicación es muy limitada, porque consta de imágenes y fotografías
2. **Sistemas sin asistencia:** Son aquellos sistemas que no necesitan elementos físicos, el emisor transmite el mensaje a través de su cuerpo, utilizando, lenguaje de señas, gestos, sistema bimodal y palabras complementarias.
 - Alfabeto de huellas dactilares: use sus manos para representar todas las letras del alfabeto Entre, por supuesto, su estructura gramatical varía de un idioma a otro.
 - Palabras complementarias: El propósito es evitar la ambigüedad en la lectura de labios.
 - Gestos usuales: Por ejemplo los movimientos de los ojos o las manos al saludar o despedirse.
 - Señales especiales: Son un conjunto de señales manuales específicas de una persona que solo se comunica con la persona más cercana.
 - Sistema bimodal: es comunicación simultánea entre la lengua oral y lengua de señas

¿Cómo relacionarnos respetuosamente con pacientes con discapacidad?

Desde este punto de vista hay que partir de que la discapacidad no es una enfermedad además de dar la errónea categoría de anormales utilizando adjetivos como “discapacitados, personas especiales, capacidades diferentes o especiales etc. Dicho de otro modo la palabra discapacidad no es más que otra expresión de la diversidad humana es por ello que todos somos normales.

INCORRECTO	CORRECTO
Personas normales y personas anormales	Personas sin discapacidad y personas con discapacidad
Discapacitados, minusválidos, capacidades especiales, inválidos, personas especiales, tullidos, rengos, sordomudos, muditos, paralíticos, lisiados, patojos, enfermitos, pobrecitos, pcd	Personas con discapacidad
Mutilada, muca, cortadita, mocha	Persona con una amputación
Retrasados, débiles mentales, mongólicos, discapacitados mentales, inocentes, retardados, subnormales, morones, imbéciles, idiotas, shunshos	Persona con discapacidad intelectual
Defecto de nacimiento	Discapacidad congénita

Fuente: Fig.3. Manual de Atención en derechos, de personas con discapacidad en la función Judicial.

Elaborado por: Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades.

Bibliografía

Consejo de la Judicatura & Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2015). Manual de Atención en derechos, de personas con discapacidad en la función Judicial. Quito, Ecuador <https://www.funcionjudicial.gob.ec/www/pdf/Manual-atencion-discapacidades.pdf>

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2017). Guía para la atención de personas con discapacidad en la Salud Rural. Quito, Ecuador. https://familiavance.com/wp-content/uploads/2021/02/CONADIS-2017-Guia-para-atencion-de-personas-con-discapacidad-en-la-salud-rural_compressed_compressed_reduce.pdf

Tonsing, K., Nierkerk, K., Schlunz, G., y Wilken, I. (2019). Multilingüismo y comunicación aumentativa y alternativa en Sudáfrica: Exploración de las opiniones de personas con necesidades complejas de comunicación. Revista African Journal of Disability. 1 (3) ,1-13. <http://www.scielo.org.za/pdf/ajod/v8/08.pdf>

11.5 Pertinencia del trabajo de Integración Curricular

Of N° 0419- DCE –FSH -UNL
Loja, 14 de julio de 2021

Lic. Miriam Analuca Cajamarca. Mg. Sc.
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA FSH-UNL
Ciudad.

De mi consideración:

Con un cordial y atento saludo, y acogiendo lo establecido en el **Art. 228** del Reglamento de Régimen Académico 2021 de la Universidad Nacional de Loja, una vez emitido el informe favorable de **pertinencia** del Proyecto de Tesis titulado: “**CONOCIMIENTO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DEL DÍA SOBRE EL LENGUAJE INCLUSIVO EN DISCAPACIDAD AUDITIVA Y VERBAL.**” de autoría del **Sr JONATAN GABRIEL PERALTA CÓRDOVA.** Me permito designarle **DIRECTORA DE TESIS** y autorizo su ejecución

Art. 228 en su parte pertinente dice: El director del trabajo de integración curricular o de titulación será responsable de asesorar y monitorear con pertinencia y rigurosidad científico-técnica la ejecución del proyecto y de revisar oportunamente los informes de avance, los cuales serán devueltos al aspirante con las observaciones, sugerencias y recomendaciones necesarias para asegurar la calidad de la investigación. Cuando sea necesario, visitará y monitoreará el escenario donde se desarrolle el trabajo de integración curricular o de titulación

Particular que me permito informar, para los fines consiguientes. Con mis sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Escaneado con el aplicativo qrcode reader
DENNY CARIDAD
AYORA APOLO

Lic. Denny Ayora Apolo. Mg. Sc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA.

C.c. Archivo
DAA/kiv

11.6 Asignación de Director de trabajo de Integración Curricular

Of N° 263- DCE –FSH -UNL
Loja, 03 de junio de 2021

Lic. Miriam Analuca Cajamarca. Mg. Sc.
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA FSH-UNL
Ciudad.

De mi consideración:

Con un cordial y atento saludo, y acogiendo lo establecido en el Art. 124 del Reglamento de Régimen Académico 2021 de la Universidad Nacional de Loja. Me permito comunicarle que ha sido designada como Docente Asesora de los Proyectos de tesis aprobados mediante reunión de Consejo Consultivo de la carrera titulados:

- "Modos de vida y consumo de energizantes en estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja." de autoría de la Srta. **MARIA ISABEL CARRIÓN JIMÉNEZ**
- "Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre el lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal" de autoría del Sr. **JONATAN GABRIEL PERALTA CÓRDOVA**

Para su conocimiento acerca de la Asesoría de Tesis, el Art. 124 en su parte pertinente dice: "Asesoría para la elaboración del proyecto del trabajo de integración curricular, además de la orientación del docente de la asignatura, taller o unidad de integración curricular/titulación, según sea el caso, él o los estudiantes contarán con la asesoría de un docente, con formación y experiencia en el tema de trabajo, designado por el Director/a de carrera o programa, con carga horaria para el efecto. El docente de la asignatura, taller o unidad de integración curricular/titulación, será Responsable de la formación y acompañamiento metodológico; y, el asesor de proyecto, orientará con pertinencia y rigurosidad la parte científico-técnica de la investigación y, en el caso de las carreras, también gestionará el aporte de las diferentes asignaturas, cursos o equivalentes de la carrera, al trabajo de Integración curricular.

Particular que me permito informar, para los fines consiguientes. Con mis sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Firma digitalizada por
DENNY CARIDAD
AYORA APOLO

Lic. Denny Ayora Apolo. Mg. Sc.
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA.
C.C. Archivo
DAV/kiv

11.7 Certificación de traducción del Abstract

Loja, 8 de noviembre de 2022

Mgtr.

Edgar M. Castillo C.

**MAGÍSTER EN PEDAGOGÍA PARA LA ENSEÑANZA DEL IDIOMA INGLÉS
COMO LENGUA EXTRANJERA**

Certifica. -

Haber traducido de español a inglés el resumen del trabajo de integración curricular titulado: **Conocimiento del personal de enfermería del Hospital del Día sobre lenguaje inclusivo en discapacidad auditiva y verbal**, de la autoría del estudiante Jonatan Gabriel Peralta Córdova, C.I.: 1105166076.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo el interesado hacer uso del presente documento cuando lo considere conveniente.



Presente digitalizado por:
**EDGAR MARIANO
CASTILLO CUESTA**

Edgar M. Castillo C.
EFL TEACHER

Nro. Reg. Senescyt: 1031-07-785748