

**PROPUESTA DE UN TALLER EDUCATIVO DE COMUNICACIÓN CON
PACIENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA LOS
ESTUDIANTES DEL 8VO SEMESTRE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE MEDICINA UCV.**

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**PROPUESTA DE UN TALLER EDUCATIVO DE COMUNICACIÓN CON
PACIENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA LOS
ESTUDIANTES DEL 8VO SEMESTRE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE MEDICINA UCV.**

Tutora :
Lic. Leila Revello

Autor: Jennyfer Diletto F.
CI. 17.979.086

Caracas, 2010

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del T.E.G *Propuesta de un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para los estudiantes del 8vo semestre de la escuela de enfermería facultad de medicina UCV*. Presentada por la T.S.E, Diletto F. Jennyfer; C.I No. 17.979.086, para optar al título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, considero que dicho trabajo reúne los requisitos para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la Ciudad de Caracas, a los 27 del mes de Enero del 2010.

C.I No.

DEDICATORIA

Dedico este logro en primer lugar a Dios, que me guía durante el camino de la vida y que no me desampara jamás; así mismo dedico a mis padres, hermanos, familiares, amigos, tutora, profesores y allegados, la alegría de haber llegado hasta aquí.

Fue un camino duro pero logré mi objetivo, gracias al apoyo, la compañía, el ánimo y la paciencia de quienes me aman, no solo quienes están presentes físicamente sino también quienes me apoyan desde el cielo, no solo en mis logros sino también en mis fracasos. Sería inútil escribir los nombres de a quienes dedico el fruto de mi esfuerzo porque sin lugar a dudas esas personas saben quiénes son, los veo día a día y aunque a veces no me detenga a agradecerles por estar allí, no significa que en mi corazón no sienta por ustedes afecto y agradecimiento, sin más que decir aprovecho la grata oportunidad para decir GRACIAS.

Atte.:
Jennyfer Del R. Diletto F.

ÍNDICE

ACTA DE APROBACIÓN.....	iii
DEDICATORIA	iv
LISTA DE CUADROS	vii
LISTA DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	12
Planteamiento del problema.....	12
Justificación	15
Objetivos.....	19
Objetivo general	19
Objetivos específicos.....	19
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	20
Antecedentes de la investigación	20
Bases teóricas	24
Sistema de variables.....	38
Definición conceptual de la variable	38
Definición operacional de la variable.....	38
CAPITULO III: MARCO METODOLÓGICO	40
Tipo de investigación	40
Diseño de la Investigación	41
Población y muestra.....	42
Método para la recolección de datos.....	42
Procedimiento para la recopilación de información	43
Validez y confiabilidad del instrumento	44
Técnicas de análisis	46
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	47
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	83
Conclusiones	84
Recomendaciones	86
CAPÍTULO VI: PROPUESTA DEL TALLER EDUCATIVO	88

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	92
ANEXOS	95
Validez	96
Instrumento	99
Confiabilidad.....	105
Tabla de contenido del taller.....	107

LISTA DE CUADROS

1.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 1.....	46
2.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 2.....	49
3.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 3.....	52
4.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 4.....	55
5.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 5.....	58
6.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 6.....	61
7.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 7.....	64
8.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 8.....	67
9.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 9.....	70
10.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 10.....	73
11.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 11.....	76
12.- Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 12.....	79

LISTA DE GRÁFICOS

1.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 1.....	47
2.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 2.....	50
3.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 3.....	53
4.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 4.....	56
5.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 5.....	59
6.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 6.....	62
7.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 7.....	65
8.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 8.....	68
9.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 9.....	71
10.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 10.....	74
11.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 11.....	77
12.- Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 12.....	80

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**PROPUESTA DE UN TALLER EDUCATIVO DE COMUNICACIÓN CON
PACIENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA LOS
ESTUDIANTES DEL 8VO SEMESTRE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE MEDICINA UCV.**

Autora:

TSU Jennyfer Diletto F.

Tutora:

Lic. Leila Revello

Año: 2009

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general proponer un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina, UCV, por sus características es un estudio de tipo descriptiva. Para la obtención de datos se empleó la técnica de la encuesta, con un cuestionario de tipo escrito que fue aplicado a una población de 25 estudiantes del 8vo semestre de enfermería de la UCV, el instrumento fue sometido a confiabilidad por el coeficiente alfa cronbach arrojando un resultado de 0,8. Los datos recolectados reflejaron porcentajes que permitieron concluir que es notoria necesidad de facilitar a los estudiantes información sobre comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva ante la existencia de una barrera comunicacional que impide brindar un cuidado de calidad y una atención optima a estos pacientes, de igual forma se recomendó la aplicación de la propuesta del presente estudio y el desarrollo de investigaciones similares en diferentes carreras y diferentes discapacidades.

INTRODUCCIÓN

La discapacidad auditiva es la carencia parcial o total de la audición causada por diferentes factores, como lo son la herencia, alteraciones del estado de salud, estímulos ambientales y otros. Esta discapacidad puede clasificarse según su duración en reversibles e irreversibles, según el nivel de dependencia visual en hipoacúsicos y sordos profundos, y según el método que utilizan para comunicarse en discapacitados auditivos gestuales, discapacitados auditivos oralistas, y discapacitados auditivos gestuales y oralistas.

Durante los últimos años, el número de personas que presentan discapacidad ha ido en aumento, sin embargo los estudios relacionados con el tema son pocos. La presente investigación trata sobre la elaboración de un taller educativo dirigido a los profesionales de enfermería sobre la comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva y que acuden a los centros de salud.

El propósito de la investigación es la realización de un taller educativo que permita a los profesionales de enfermería que laboran en diferentes centros de salud y diferentes servicios, comunicarse con pacientes que presentan discapacidad auditiva para dar respuesta a sus necesidades de salud, cumpliendo no solo con la ley sino con el deber social y humano de brindar cuidados a quien lo necesite.

En el capítulo I, titulado el problema, se plasma el planteamiento del problema en donde se explica detalladamente la situación conflictiva y la formulación de las interrogantes a las que la investigación dará respuesta, los objetivos a lograr con el estudio y la justificación, de donde se deriva la importancia de la investigación.

En el capítulo II, llamado marco teórico, se exponen los antecedentes relacionados con el tema y sus aportes a la presente investigación, las bases teóricas que sustentan

la investigación y forman el soporte conceptual del estudio, y el sistema de variables, que busca explicar los valores fluctuantes de la investigación.

En el capítulo III, que recibe el nombre de Marco Metodológico, será donde se plasmen en “cómo” del desarrollo investigativo, es decir, el método y procedimiento utilizados para obtener los resultados de la investigación, en este capítulo se expone el tipo de estudio, así como la validez y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

En el capítulo IV, titulado presentación y análisis de datos, se expondrán los resultados obtenidos a partir de la aplicación del instrumento de recolección de datos y sus respectivos análisis cualitativos y cuantitativos.

En el capítulo V, que corresponde a las conclusiones y recomendaciones se plasmará el cierre de la investigación, los resultados finales y el aporte para futuras investigaciones.

El capítulo VI, es un capítulo complementario que contiene la propuesta sugerida en la presente investigación.

Seguidamente se encuentran las referencias bibliográficas utilizadas en el desarrollo de esta investigación, que servirán al lector como fuente de información para ampliar el tema y engrandecer el conocimiento en cuanto al paciente con discapacidad auditiva, el profesional de enfermería, la comunicación y otros aspectos de interés.

Como último punto están los anexos, entre los que se incluyen el instrumento aplicado para la recolección de datos, la validez de dicho instrumento y el coeficiente de Alfa Cronbach.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Este capítulo tiene como objetivo dar una visión sobre la situación conflictiva objeto del estudio, la importancia, beneficios, los aportes y los objetivos que se pretenden alcanzar con el desarrollo de la investigación.

En este capítulo se describirá el planteamiento del problema, la justificación y los objetivos general y específicos de la investigación, con el propósito de establecer o plasmar en qué consiste el problema a investigar.

Planteamiento del problema:

A través de la historia, el ser humano ha evolucionado tecnológica, biológica, psicológica y socialmente; superando en el camino un sin número de obstáculos y adversidades. Sin embargo, es bien sabido que a pesar de la evolución aún queda camino por recorrer y obstáculos por vencer, como es el caso de las discapacidades físicas y mentales que se presentan en algunas personas al nacer o en el transcurso de su vida.

La palabra discapacidad significa carecer o poseer de forma limitada la facultad o capacidad de realizar alguna actividad. La discapacidad auditiva es la carencia o disminución de la facultad de oír, ésta es una de las discapacidades más conocidas y frecuentes en el mundo. Las personas con discapacidad auditiva utilizan como medio de comunicación un lenguaje de señas. Este lenguaje los limita, en muchos casos, a comunicarse únicamente con las personas que conocen o manejan las señas. También,

existen personas con discapacidad auditiva que no conocen el lenguaje de señas y utilizan métodos como la lectura de labios, la escritura y otros que les permiten comunicarse con quien los maneja.

En la actualidad, no se conoce un número exacto de personas que presentan discapacidad auditiva, sin embargo, según Adrian Davis, del Instituto Británico de Investigación de la Audición, MRC (Medical Research Council), existían 440 millones de personas con discapacidad auditiva en todo el mundo en 1995 y para el año 2015 el número de personas con ésta condición excederá los 700 millones, de las cuales la mayoría se encontrará en los países en vías de desarrollo.

En Venezuela se han realizado diferentes censos sobre discapacidades, éstos han permitido identificar cuáles son las que atacan con mayor frecuencia a la población. De acuerdo con estos censos del Instituto Nacional de Estadística (INE), para el año 2.001, existía un aproximado de 33.996 personas con discapacidad auditiva en el territorio nacional. Además, según los datos del INE en el distrito capital se estimaron 2.599 personas y en el estado Miranda 2.792 con ésta discapacidad para el año 2001. En vista de esta situación, el personal del Hospital Cardiológico Infantil Latinoamericano Dr. Gilberto Rodríguez, tomó la iniciativa de instruir a sus trabajadores mediante un curso de lenguaje de señas venezolanas, con el fin de mejorar la atención a los pacientes con discapacidad auditiva que acuden a dicho centro hospitalario, en vista del ingreso de niñas y niños con dicha discapacidad y las barreras de comunicación que se presentan al atenderlos.

El Ministerio del Poder Popular para Salud ha clasificado como discapacidades más importantes en el territorio nacional la neuromusculoesquelética, la intelectual, la cardiopulmonar, la auditiva y la visual, específicamente el plan del MPPS se ha centrado en la elaboración un sistema de prevención auditiva, esto pone en evidencia que dentro del territorio nacional la discapacidad auditiva se ubica entre las principales discapacidades que presenta la población.

Ante este panorama, los países del mundo y con mayor ahínco países como Venezuela, se ven comprometidos a unificar esfuerzos para disminuir al máximo la barrera comunicativa que limita al discapacitado del resto de la sociedad, y en el futuro reducir el número estimado de discapacitados auditivos. Esta situación sin lugar a duda vincula directamente a los profesionales de la salud.

Un profesional de enfermería es aquel que ha terminado los estudios básicos de enfermería y que está capacitado y autorizado para asumir el fomento de la salud, la prevención de la enfermedad y la prestación de asistencia a los enfermos en cualquier lugar o situación, es decir, que está destinado a promover la adquisición, mantenimiento o restauración de un estado de salud óptimo que permita la satisfacción de las necesidades básicas del individuo o de la sociedades en la situación que se presente, sin distinción de raza, situación social o económica, religión o cualquier otra característica propia de la individualidad. La Universidad Central de Venezuela, cuenta con una Escuela de Enfermería, fundada en el año 1991, que en la actualidad, forma profesionales con el título de Técnico superior en Enfermería, al aprobar de 1ro a 6to semestre, y Licenciados en Enfermería, al aprobar del 7mo al 10mo semestre. Durante este período de formación, los alumnos, acuden a diferentes centros de salud, con la finalidad de realizar pasantías en las diferentes áreas de atención.

Muchas personas que presentan dicha discapacidad acuden a los centros de salud por diferentes motivos, en busca de un servicio de calidad que responda a sus necesidades. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos para brindar un cuidado de calidad, en muchas ocasiones, el profesional de enfermería no logra establecer una comunicación eficaz con la persona que presenta discapacidad auditiva, lo que impide que la atención brindada cumpla a cabalidad con sus necesidades. En mi opinión, se hace notoria, la necesidad de proporcionar información acerca de la comunicación

con pacientes que presentan discapacidad auditiva, desde la formación académica de los profesionales de enfermería.

Es por esto que el profesional de enfermería se encuentra comprometido a superar las barreras de comunicación en pro de brindar un cuidado de calidad a todas las personas, para tal fin, es necesario considerar este aspecto dentro del plan académico de formación del enfermero o enfermera profesional, ya que hasta ahora, no existe contemplado dentro del mismo algún taller educativo que le proporcione al estudiante de enfermería las herramientas necesarias para comunicarse con los pacientes que presentan discapacidad auditiva, aunado a esto, la realidad de la creciente población con dicha discapacidad en el mundo y el hecho de que se debe prever la posibilidad de que a cualquier estudiante o profesional de enfermería pueda presentársele un paciente con esta discapacidad y requiera atención oportuna.

En la Escuela de Enfermería de la UCV, los estudiantes son formados con conocimientos integrales, teóricos y prácticos, sin embargo, dentro de su formación no se contempla la comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva. Los estudiantes de cada semestre son distribuidos en diferentes centros de salud y diferentes áreas de atención, donde brindan cuidados a diversos pacientes con características individuales. Durante dichas pasantías, los estudiantes, enfrentan situaciones que requieren ser resueltas a diario y para resolverlas utilizan los conocimientos teóricos y prácticos que obtienen de la escuela, sin embargo, existen situaciones para las cuales no se encuentra preparado ya que no cuenta con el conocimiento teórico o práctico de la situación, como es el caso de la atención a pacientes que presentan discapacidad auditiva.

Es bien sabido que el estudiante de enfermería dedica muchas horas a la instrucción teórica y práctica, tanto en la escuela de enfermería como en los centros de salud. Durante los primeros semestres, el requerimiento en tiempo es mayor y a medida que avanzan los semestres el tiempo requerido es menor, en cuanto a horas

académicas se refiere. El 8vo semestre, por ejemplo, cuenta con la instrucción académica en las cátedras de seminario taller enfermería, investigación aplicada I y geriatría o salud ocupacional como electivas, cuyas horas académicas le permiten contar al estudiante con cierto tiempo académico libre o disponible, que podría ser utilizado para instruir de forma complementaria en algún área.

En relación con lo antes mencionado, se pone de manifiesto, la necesidad de informar a los alumnos de la Escuela de Enfermería (UCV), del 8vo semestre, sobre comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva, con el fin de proporcionarle las herramientas para responder de forma eficiente a los requerimientos de atención de dichos pacientes.

JUSTIFICACIÓN

En el ámbito teórico, el desarrollo de esta investigación aportará conocimientos sobre lenguaje de señas, lenguaje bimodal y lectura de labios relacionados con la salud, técnicas y herramientas para la comunicación con pacientes con discapacidad auditiva, estadísticas sobre el número de personas que presentan discapacidad auditiva, instituciones que vinculan a la personas con esta discapacidad y otros aspectos de las personas que presentan dicha discapacidad y, los estudiantes y profesionales de enfermería.

Desde el punto de vista práctico, las personas con discapacidad auditiva, de acuerdo con lo estipulado en la ley y con el compromiso moral de todas las personas, poseen los mismos derechos que cualquier otra, así mismo, deben tener la misma oportunidad de participación social que los demás. A nivel mundial el número de personas con esta discapacidad aumenta y es de vital importancia que las sociedades estudien desde diferentes ángulos el tema. En los países en vías de desarrollo es donde existen más personas que presentan esta discapacidad, esta investigación

propone crear una estrategia para disminuir las barreras de comunicación entre el discapacitado y las otras personas.

Esta investigación también ayudará al país con el cumplimiento de lo establecido en la ley para personas con discapacidad, que legisla en cuanto a la atención integral de salud para las personas discapacitadas y la constitución, en la que se plasma como derecho de todos los venezolanos el acceso a los servicios de salud, el derecho a la expresión en lenguaje de señas venezolana y otras prerrogativas (Artículos 81, 83 y 101). Este cumplimiento será exitoso proporcionando profesionales capaces de entender y comunicarse con personas que presentan discapacidad auditiva y que acuden a los centros de salud.

Para la población, el desarrollo de esta investigación dará un aporte en pro de la integración social, disminuyendo cada vez más las barreras que aíslan a ciertos grupos poblacionales del resto de la sociedad, dándole así mayor posibilidad de participación colectiva a las personas que presentan discapacidad auditiva, a los estudiantes y profesionales de enfermería, y al resto de la población.

Para la Escuela de Enfermería (UCV), la realización de talleres sobre comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva, en primer lugar, propiciará la satisfacción de egresar profesionales cada vez más integrales y con la capacidad de responder a situaciones que antes lo limitaban. También, la Escuela de Enfermería (UCV) ampliaría su campo de acción, no solo por el hecho de enviar a los estudiantes a los centros de salud conociendo herramientas de comunicación con pacientes con discapacidad auditiva sino porque a través del desarrollo de la investigación, se integrarían a la escuela personas con dicha discapacidad para participar en los talleres educativos, colocando a la Escuela de Enfermería como un ente de integración y participación beneficiosa para la sociedad.

En cuanto al estudiante de enfermería esta investigación propone un taller educativo que enriquecerá su formación académica y le dará la posibilidad de ampliar sus capacidades para aumentar sus habilidades y destrezas en el área de atención y cuidado a los pacientes, posteriormente, en relación al profesional de enfermería, esta investigación le permitirá ampliar el número de pacientes a los que podrá brindar cuidados, superando el obstáculo del lenguaje, además hará cada día más imprescindible al profesional de enfermería en los centros de salud.

También esta investigación aportará la puerta de entrada al estudio de las discapacidades auditivas en el ámbito de enfermería, y mostrará otra faceta del profesional, sobre la cual se podrá trabajar en un futuro, moldeando, adecuando y fortaleciendo cada vez más la figura y el desempeño del tan importante profesional de enfermería que surge a gran velocidad abriéndose camino y posicionándose en los más altos niveles de calidad y exigencia profesional.

Para el paciente, representará la posibilidad de recibir una atención de mayor calidad, donde exista una comunicación eficiente con el profesional de enfermería y éste pueda brindarle los cuidados que requiere, comprendiendo sus necesidades y proporcionándole no solo asistencia médica sino emocional e interpersonal también.

Para la autora, el desarrollo de esta investigación no solo permitirá el crecimiento personal y profesional, sino que le proporcionará la capacidad de comunicarse con personas que tienen necesidades de cuidado, permitiéndole responder a esas necesidades como profesional de enfermería y como ser humano.

Como fin último y aporte metodológico, esta investigación permitirá a futuros investigadores poner en práctica la estrategia de aprendizaje que formará a los profesionales de enfermería capaces de comunicarse con los pacientes que presentan discapacidad auditiva. También, permitirá desarrollar investigaciones que propongan programas educativos sobre comunicación con pacientes con discapacidad auditiva,

en las escuelas de enfermería de diferentes universidades, tomando como punto de partida esta investigación y sus resultados.

OBJETIVOS

Objetivo general:

- Proponer un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

Objetivos específicos:

- Determinar la teoría de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva que requieren los estudiantes del 8vo de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

- Determinar la práctica de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva que requieren los estudiantes del 8vo de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

- Diseñar un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

En el presente capítulo el objetivo es exponer, en primer lugar, las investigaciones previas que dan lugar al desarrollo de la investigación en curso y sus aportas para la misma, y en segundo lugar, el compendio teórico que sustenta el estudio, da un bosquejo de la investigación y guía al lector sobre la dirección de ésta.

A continuación se exponen con detalle los antecedentes de la investigación y las bases teóricas sobre las cuales tomará curso el estudio.

Antecedentes de la investigación:

Méndez, F en el año 2004 en su investigación descriptiva titulada “**Déficit comunicacional entre padres oyentes e hijos sordos en la unidad educativa especial bolivariana de audición y lenguaje ICOAL**”, realizada en Barquisimeto, Estado Lara, con una población de 15 padres, cuyo objetivo principal era favorecer un canal de comunicación formal entre padres o familiares e hijos con deficiente auditivo, mediante el manejo de la L.S.V. como herramienta comunicacional, concluyó y recomendó que:

Es fundamental conocer sobre el método manual (alfabeto y especialmente gestos) para enseñar comunicación en lenguaje de señas, que es importante aclarar que la mayoría de las señas utilizadas por las personas sordas no son universales y varían de país a país, que muchas personas con impedimentos auditivos no solo utilizan el lenguaje gestual, si no que puedan llegar a comunicarse por ejemplo leyendo los

labios, que es necesario cubrir la falta de canal de comunicación entre aquellos padres oyentes e hijos sordos y promover el lenguaje de señas como lenguaje natural de los sordos.

Esto pone de manifiesto en la presente investigación que la discapacidad auditiva y la comunicación se encuentran estrechamente relacionadas, la investigación de Méndez, F plantea que el dar a conocer, y poner en práctica, el lenguaje de señas es una manera de promover dicho lenguaje como forma de comunicación formal.

También, propone promover e impulsar el lenguaje de señas y el intercambio de conocimientos entre personas con discapacidad auditiva y oyentes. Todo esto permitirá establecer en la presente investigación la necesidad de difundir el lenguaje de señas en diferentes áreas de conocimiento para beneficiar tanto a las personas con discapacidad auditiva como a los oyentes, además de evidenciar la importancia de la utilización de las técnicas de comunicación no solo en las personas con discapacidad auditiva sino en todas las personas.

En otro orden de ideas, con respecto al método de enseñanza, una investigación realizada por Cabrera, E e Iriarte, G en el año 2007, titulada **“Diseño y evaluación de material instruccional para la enseñanza- aprendizaje del lenguaje de señas a través de medios tecnológicos (software) para el profesional de la docencia que cubre su desempeño en la Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez”** realizada en Ciudad Bolívar, Estado Bolívar, cuyo objetivo general fue dar a conocer lo que es el lenguaje de señas y la instrucción a los docentes cerca de este tema para el manejo de individuo sordos en el proceso de enseñanza aprendizaje en la educación regular y de diseñar un material instruccional para la enseñanza del lenguaje de señas para los profesionales de la docencia, basado en un ambiente interactivo y amigable con la incorporación de herramientas multimedia. Presenta una investigación de campo experimental que contó con una población conformada por 55 docentes de la

educación superior de la Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez de Ciudad Bolívar, concluyó que:

La mayoría de los docentes están conscientes, aunque inseguros, de la necesidad de integración de individuos sordos en el proceso de enseñanza aprendizaje de educación regular en cualquiera de sus etapas, que las personas de la institución ajenas al rol de educador no mostraron mayores interés, que la población estudiada se muestra cerrada a los cambios dentro del proceso enseñanza – aprendizaje y tecnológicos, que la investigación logró un cambio de pensamiento en los participantes promoviendo el interés en el tema, que el software se concluyó destacadamente y que la incorporación de nuevas herramientas en la educación, como la tecnología, ayudaría a cambiar el pensamiento y la visión de muchas personas para lograr aumentar la calidad educativa.

Además recomiendan que se elaboren programas de capacitación para los docentes de forma permanentes para el trabajo en su proceso de enseñanza aprendizaje con individuos discapacitados, que se realicen campañas de capacitación a los docentes con referente a la importancia de elaboración de herramientas digitales y no digitales para su mejor desempeño en su proceso de enseñanza aprendizaje y que al docente en su particular empeño debe mejorar la calidad de educación comprometiéndose con su carrera y eso demostrándolo con su capacitación personal y profesional para trabajar con las nuevas tecnologías y con las personas discapacitadas en todas sus etapas.

El estudio realizado por Cabrera, E e Iriarte, G refleja que la utilización de talleres educativos, aunados a la tecnología, son de gran utilidad en la enseñanza de lenguaje de señas a los profesionales de diferentes áreas. En la investigación en curso es vital tomar en cuenta la efectividad de la utilización de herramientas visuales dentro de las estrategias de enseñanza, para facilitarle al profesional de enfermería el logro del objetivo principal, que es el aprendizaje del lenguaje de señas, lenguaje bimodal y lectura de labios.

Específicamente acerca de las propuestas de talleres educativos, Gil, Ysmile y Manzano, Neida, desarrollaron en el año 2008, en el Estado Carabobo, una investigación titulada **“Propuesta de taller educativo del esquema de la vacuna pentavalente dirigido a los representantes de los niños menores de 1 año que asisten al servicio de inmunizaciones del ambulatorio de Trincheras. Estado Carabobo. Primer trimestre año 2007”**, cuyo objetivo general fue proponer un taller educativo del esquema de la vacuna pentavalente dirigido a los representantes de los niños menores de 1 año que asisten al servicio de inmunizaciones del ambulatorio de Trincheras. Estado Carabobo. Primer trimestre año 2007. Este estudio de tipo proyecto factible, contó con una población de 80 representantes y una muestra de 32 de esos representantes. Las investigadoras concluyeron que:

El 50 % de los representantes respondió correctamente las interrogantes, pero el 50 % restante no respondió correctamente, demostrando así la falta de información acerca del esquema de la vacuna pentavalente y la necesidad de desarrollar un taller educativo que informe a los representantes sobre el tema. De igual forma, recomendaron la divulgación de los resultados de su investigación y el desarrollo de estudios similares en otros centros de salud.

Esta investigación reafirma y valida la propuesta de talleres educativos como estrategias para divulgar información y motivar a las personas relacionadas al tema a recibir esa información. De igual forma, es posible relacionar la investigación antes mencionada con el presente estudio en el sentido de considerar al taller educativo como una estrategia innovadora, adaptable a cualquier grupo de personas y que motiva a la participación por poseer elementos teóricos y prácticos.

Bases teóricas:

Para hablar de discapacidades auditivas es vital, en primer lugar, conocer los aspectos anatómicos que se relacionan con esto.

El oído:

El ser humano dentro de su composición contiene diferentes órganos que le permiten realizar múltiples funciones, tal es el caso del oído, el cual es el órgano de la audición. El oído u órgano vestibulococlear según Delmas, A y Rouvière, H (2005) está compuesto de tres partes "...el oído externo, el oído medio y el oído interno. El oído externo y el oído medio recogen las ondas sonoras y las conducen al oído interno, donde excitan los receptores de origen del nervio coclear" (p. 415)

Según Hall, J y Guyton, A (2001) "...el oído capta las ondas sonoras, discrimina sus frecuencias y, finalmente, transmite la información auditiva hacia el sistema nervioso central, donde se descifra su significado". (p. 729). De acuerdo con lo antes mencionado se podría indicar que el oído es el órgano encargado de la actividad sensitiva de oír. El ser humano posee dos oídos, ubicados en la cabeza, específicamente en los huesos temporales, 1 a cada lado.

Según y Anagnostakos, N Tortora, G (2001) El oído, anatómicamente, se divide en:

- Oído externo: Se encarga de captar los sonidos (en forma de ondas sonoras) y dirigirlos hacia la parte interna del oído. El oído externo está formado por: el pabellón auricular, el conducto auditivo externo y el tímpano (que contiene la cadena de huesecillos: el martillo, el yunque y el estribo).
- Oído medio: Es una cavidad llena de aire que se encuentra ubicada en el hueso temporal y que está recubierta por epitelio. El oído medio va desde el tímpano hasta un hueso delgado con dos ventanas, la oval y la redonda.

- Oído interno: Es conocido con el nombre de laberinto y contiene dos divisiones principales, el laberinto óseo externo, que está constituido por el vestíbulo, la cóclea y los conductos semicirculares, y el laberinto membranoso interno, un conjunto de tubos y sacos que se ubican en el interior del laberinto óseo. El laberinto óseo contiene un líquido llamado perilinfa y el membranoso contiene un líquido llamado endolinfa. (p. 579-585)

Según los mismos autores la fisiología de la audición se lleva a cabo de la siguiente manera: El pabellón auricular capta las ondas sonoras y las dirige al tímpano, ocasionando que vibre. El tímpano está conectado con el martillo por lo que la vibración llega a éste, pasa al yunque y luego al estribo, ocasionando el movimiento de la ventana oval. El movimiento de la ventana origina que la perilinfa se desplace hacia la cóclea presionando la membrana vestibular lo que hace que la endolinfa también aumente en presión. Estos movimientos de presión originan variaciones a nivel de las células pilosas (que pertenecen al órgano de Corti) originando impulsos nerviosos que hacen posibles la audición. (IBIDEM) (p. 585).

De acuerdo con lo anterior, es importante resaltar que la fisiología de la audición es posible gracias a la existencia de diferentes elementos, entre éstos elementos destaca el sonido.

El sonido:

En el mundo en que vivimos existen diferentes fenómenos físicos, entre ellos se puede mencionar el sonido, el cual va relacionado directamente al sentido humano de la audición.

El sonido según De la Fuente, L (s/f) se define, desde el punto de vista fisiológico, en término de las sensaciones auditivas producidas por perturbaciones longitudinales en el aire, mientras que en física, es una onda mecánica longitudinal que se propaga a través de un medio elástico. (s/p)

Brett, E y Suárez, W (2005) define el sonido como “es una vibración que se transmite en forma de movimiento ondulatorio a través de un medio elástico cualquiera, hasta llegar al oído que lo percibe”. (p.222)

De acuerdo con las definiciones anteriores y relacionando ambas perspectivas, el sonido podría ser una sensación auditiva representada en ondas y percibida por el oído. Según Brett, E y Suárez, W (2005), el sonido posee tres (3) cualidades particulares que permiten diferenciar a un sonido de otro:

- Intensidad (Volumen)
- Tono, altura del sonido o frecuencia
- Timbre (Calidad) (p. 226)

La intensidad o volumen de acuerdo con De la Fuente, L (s/f): “Es la potencia transferida por una onda sonora a través de la unidad de área normal a la dirección de la propagación”. (s/p). De forma que la intensidad podría entenderse como la cantidad de energía propagada en forma de vibración y es medida en Decibeles (dB).

La frecuencia o tono según El Grupo Editorial Océano (1990), da origen a la clasificación en graves y agudos y está en función del número de vibraciones emitidas. Siendo que la mayor frecuencia corresponde al sonido alto o agudo y la menor al sonido bajo o grave. (p. 885)

Según Luna, María E (2008), El tono es una cualidad del sonido que se relaciona científicamente con la frecuencia de las ondas. (s/p). En relación con lo anterior la frecuencia o tono podría definirse como la cantidad de repeticiones que tiene una onda sonora en un segundo, medida en Hertz (Hz).

El timbre, según Brett, E y Suárez (2005), W “es la cualidad que nos permite distinguir sonidos de igual intensidad y tono, producido por diferentes instrumentos”. (p. 227)

Existen personas en donde la percepción de las cualidades mencionadas anteriormente se ve alterada, dichas personas son aquellas que presentan discapacidad auditiva, de diferentes tipos y originadas por diferentes causas.

Discapacidad auditiva:

En el mundo entero existen personas que presentan diferentes discapacidades, éstas discapacidades afectan una o varias funciones físicas o mentales. La discapacidad auditiva es una discapacidad física que afecta al órgano auditivo y por consiguiente a la audición.

Alcantud, F; Ávila V; y Asensi M. (2000) define la discapacidad auditiva como un déficit total o parcial en la percepción auditiva, que afecta principalmente la comunicación. De acuerdo al momento en el cual se produzca la discapacidad, y en relación a la adecuación recibida, se encontrarán personas que utilicen lectura labiofacial y que se comuniquen oralmente u otras que se comuniquen a través del lenguaje de signos. Podría decirse que es la carencia o disminución de la facultad de oír, en uno o en ambos oídos.

Salmón, G (s/f) en su monografía discapacidad auditiva plantea que:

Son muchas las causas que pueden producir sordera en el individuos, la sordera periférica está motivada por alteraciones en los órganos de la audición, en cambio la sordera central está motivada por alteraciones en los centros auditivos o sus vías, en el sistema nervioso central, las causas más frecuentes ocurren por lo general a nivel de los órganos de la audición, por ejemplo las infecciones repetidas del oído medio que producen rotura de la membrana timpánica, van disminuyendo su potencial vibratoria con la consecuente hipoacusia posterior. (p. 5).

La discapacidad auditiva puede deberse a diferentes causas, según Briceño, G (1971) las causas de la discapacidad auditiva van relacionadas al tipo de la misma, entre las causas más comunes, en general, el autor menciona exostosis, secreciones, inflamaciones, tapones de cerumen, perforación de la membrana timpánica y cuerpos extraños (en la sordera de transición), infecciones que se propagan al oído interno, infecciones originadas por enfermedades generales o locales (como sífilis, parotiditis, entre otras), traumatismos, intoxicaciones, factores congénitos (como el factor Rh), lesiones y senectud (en la sordera de percepción), las causas combinadas dan origen a la sordera mixta. (p. 165)

El autor antes mencionado, clasifica la discapacidad auditiva en 3 grandes grupos, la de transición, la de percepción y la mixta (IBIDEM) (p. 165), sin embargo existen diferentes clasificaciones de la discapacidad auditiva Pardo, N (s/f) (Terapeuta del Lenguaje y Fonoaudiólogo) comparte dicha clasificación y además la amplía clasificándola de la siguiente manera:

- Según la naturaleza: Está determinada por el lugar en que se localiza la lesión
- Deficiencia auditiva conductiva o de transmisión: La lesión se localiza en el oído externo o medio.
- Deficiencia auditiva neurosensorial o de percepción: la lesión se ubica a nivel del oído interno, o en alguna región de la vía auditiva a partir de allí.
- Deficiencia auditiva mixta: Se encuentran afectados tanto al canal auditivo externo o medio, como al oído interno.
- Deficiencia auditiva de identificación: La comprensión de conceptos es muy difícil debido a la mala recepción y percepción de las palabras. Se produce una alteración de

la simbolización de origen central. Puede existir aisladamente o en la deficiencia auditiva de percepción.

- Según el grado de pérdida auditiva:
 - Ligera o leve: Se le dificulta escuchar habla en cuchicheo (20 dB) y habla suave (40 dB).
 - Media o Moderada: Se le dificulta escuchar habla suave (40 dB) y conversación normal (50 dB).
 - Severa: Dificultad para escuchar tráfico ruidoso (80 dB).
 - Profunda: se le dificulta escuchar música a alto volumen (percibe la vibración de tonos graves).
 - Total: No logra escuchar perforadora (100 dB) ni reactor (120 dB).

- Según el origen o etiología:
 - Congénitas: Están presentes en el nacimiento
 - Adquiridas: Aparecen en el transcurso de la vida. (s/p)

Según Salmón, G (s/f) desde la perspectiva educativa, se clasifican en dos categorías de acuerdo con el nivel de dependencia del canal visual:

- Hipoacúsicos: Personas cuya audición es deficiente, pero que con prótesis o sin ellas, es funcional para la vida diaria y permite la adquisición del lenguaje por vía auditiva aunque sea un lenguaje en el que se noten algunas deficiencias de articulación, léxico y estructuras mayores o menores de función del grado de hipoacusia.

- Sordos profundos: Personas cuya audición no es funcional para la vida ordinaria y no posibilita la adquisición del lenguaje oral por vía auditiva, aunque si se puede hacer en mayor o menor grado por vía visual. (p. 6-7)

En otro orden de ideas, cada objetivo que se desea alcanzar requiere de un método para ser logrado, en cualquier área de competencia y cualquier tipo de objetivo es

vital su presencia y cuando se habla de enfermería en relación a la atención del paciente con discapacidad auditiva, esto no es la excepción.

Método:

Para lograr un objetivo existen diferentes formas, estas formas poseen ciertas características propias que las diferencian entre sí y que las hacen adaptables a cada objetivo que se desee lograr, es decir, que para cada objetivo hay una forma, la cual se denomina método.

Según Arias, F (2006), es el camino que se emplea para llegar a un fin o lograr un objetivo propuesto, dicho camino puede contener aspectos de tipo teórico y/o práctico. (p. 18)

En base a lo anterior, todo objetivo requiere de un método para ser alcanzado, dicho método debe ajustarse a las características del objetivo o meta. Cuando se trata de un objetivo que contiene elementos teóricos y prácticos, el método debe ser lo suficientemente amplio para servir a ambos elementos, tal es el caso del taller educativo. De igual forma, el método al ajustarse a los objetivos que se desean alcanzar, adopta diferentes posturas, como en este caso donde está vinculado al área educativa, asume la postura de método educativo, siendo representado en forma de taller educativo.

Taller educativo:

La palabra taller en el ámbito coloquial, se refiere a un lugar destinado a construir y reparar determinados objetos, sin embargo, existe en el área pedagógica una forma de enseñar y aprender, denominado taller.

Un taller educativo es un método de enseñanza-aprendizaje en el que se integran los aspectos teóricos y prácticos de lo que se enseña.

Aylwin, N y Gussi (1980), J definen el taller como “una nueva forma pedagógica que pretende lograr la integración de teoría y práctica a través de una instancia que

llegue al alumno con su futuro campo de acción y lo haga empezar a conocer su realidad objetiva” también conciben el taller como un “equipo de trabajo”. (p. 5)

En el mismo orden de ideas, Ander Egg (1999), E. para ayudar a definir el taller educativo, plantea que:

Los supuestos y principios de un taller son: a) Es un aprender haciendo, b) es una metodología participativa, c) es una pedagogía de la pregunta, contrapuesta a la pedagogía de la respuesta propia de la educación tradicional, d) es un entrenamiento que tiene el trabajo interdisciplinario y el enfoque sistémico, e) la relación docente/alumno queda establecida en la relación de una tarea común, f) carácter globalizante e integrador de su práctica pedagógica, g) implica y exige de un trabajo grupal, y el uso de técnicas adecuadas, h) permite integrar en un solo proceso tres instancias como son la docencia, la investigación y la práctica. (p. 10-19)

A través de estos supuestos y principios es posible ubicarse en el contexto de un taller educativo y conocer de forma general que aspectos encierra su definición, con el fin de comprender de qué forma se lleva a cabo el proceso enseñanza aprendizaje utilizando el taller educativo como medio. El mismo autor expresa que las características del taller, ligadas estrechamente a las estrategias pedagógicas del taller son:

- En el taller no hay programas, la enseñanza-aprendizaje no se rige por un proceso lógico-lineal, sino por objetivos.
- Exige un cambio en el papel del docente tradicional, el docente no actúa solo sino en equipo con los alumnos.
- Las actividades que se realicen en el taller deben estar vinculadas a una profesional, disciplina o área de conocimiento específica.
- El docente no enseña, su labor es ayudar al alumno a que “aprenda a aprender”.
- El taller enseña a relacionar la teoría y la práctica.
- Los talleristas deben capacitarse en la selección de instrumentos y medios de trabajo.

- El taller como estrategia pedagógica debe ser considerado como un proyecto factible. (IBIDEM) (p. 30-32)

Ander Egg, E. (1999), plantea la existencia de tres (3) tipos de taller, el taller total, el taller horizontal y el taller vertical, que se entienden como:

- Taller total: Donde se incorporan, a la actividad, todos los docentes y alumnos del centro educativo.

- Taller horizontal: Está compuesto por alumnos del mismo grado o nivel.

- Taller vertical: Se incorporan alumnos de diferentes grados o niveles. (p. 25)

Según Aylwin, N y Gussi, J (1980), el taller posee dentro de sus componentes una relación-teórica práctica, “La relación teórico-práctico es la dimensión del taller que intenta superar la antigua separación entre la teoría y la práctica al interrelacionar el conocimiento y la acción...” (p. 9)

En este caso la teoría y la práctica asumen una postura educativa que las define como parte del proceso de enseñanza a través del taller educativo, donde cada componente (tanto el teórico como el práctico) poseen ciertos elementos que están relacionados a la discapacidad auditiva y la educación.

Teoría educativa:

Uno de los elementos que constituyen el taller es la teoría educativa, esta teoría, varía de acuerdo al tema del cual se trate el taller y a los parámetros establecidos para el taller, como el tiempo de duración, los participantes, los objetivos y otros aspectos.

Kerlinger, F (1990) expresa que, teoría es “un conjunto de constructores (conceptos), definiciones y proposiciones relacionadas entre sí que presentan un punto de vista

sistemático de fenómenos especificando relaciones entre variables, con el objeto de explicar y predecir los fenómenos”.

Cuando se trata de la discapacidad auditiva ligada al taller educativo, da como resultado la teoría educativa en donde el conjunto de conocimientos está compuesto por tres (3) elementos muy importantes, los métodos o técnicas de comunicación empleados por las personas con discapacidad auditiva, lenguaje de señas, lenguaje bimodal y lectura de labios.

- **Lenguaje de señas:**

El lenguaje de señas es uno de los métodos de comunicación utilizados por las personas con discapacidad auditiva, en la actualidad este método es muy conocido y empleado por diferentes personas con el fin de comunicarse.

Según Fenascal (Federación Nacional de Sordos de Colombia) (s/f) es una modalidad del lenguaje humano que no utiliza la voz, y que ha aparecido en las personas sordas como respuesta a la necesidad de comunicarse. Posee todas las funciones lingüísticas, dialectos y variaciones individuales, comparte universales lingüísticos con lenguas orales pero posee su propio vocabulario y sistema de reglas. (s/p)

De acuerdo con lo anterior, podríamos resumir que el lenguaje de señas es un conjunto de movimientos de las manos y brazos, que codifican palabras o letras. Éstas varían de país a país y en algunos casos varían entre las regiones de un mismo país. En Venezuela este lenguaje ha sido denominado con las siglas LSV y el manual de señas es publicado por FEVENSOR (Federación Venezolana de Sordos).

- **Lenguaje bimodal:**

Otro de los métodos empleados en la comunicación de personas con discapacidad auditiva es el lenguaje bimodal, que es una técnica combinada de 2 elementos básicos, el habla y los signos o señas.

Según Alonso, P y Valmaseda, M (s/f) es el empleo simultáneo del habla junto a signos, una modalidad oral-auditiva. El mensaje se expresa en dos modalidades al mismo tiempo, pero la lengua base, la que marca el orden de la frase, es la lengua oral. (s/p)

Podría decirse que el lenguaje bimodal consiste en la utilización del lenguaje oral acompañado con el lenguaje de señas. En teoría este lenguaje, al igual que el de señas, debería variar de país a país, sin embargo no todos los países lo utilizan, por lo que habitualmente varía con el idioma. En Venezuela el lenguaje bimodal utilizado es el proveniente de España, debido a que el idioma oral de los venezolanos es el español, sin embargo el empleo de este lenguaje se encuentra en discusión actualmente en el país.

- **Lectura de labios:**

La lectura de labios es otro de los métodos de comunicación con personas que presentan discapacidad auditiva, este método es empleado además por muchas personas, no solo con discapacidad auditiva, para comunicarse sin emitir sonidos.

Según Pardo, N (s/f), la lectura de labios o lectura labiofacial es una técnica que permite la comunicación y adquisición de conocimiento mediante la vista, implica leer o discriminar e interpretar los movimientos de labios y otros órganos articuladores, cuando el interlocutor pronuncia palabras aisladas u oraciones.(s/p)

Después de expuesto la anterior podría decirse que la lectura de labios es un proceso de captación visual de la pronunciación de palabras o sílabas propias de un

idioma, y que para la utilización de la lectura de labios se requiere observar los movimientos de los labios, la mímica facial y el lenguaje corporal. En Venezuela la lectura de labios se realiza utilizando el español, pero puede variar de región a región en cuanto a la utilización de palabras propias de cada lugar, y a pesar de que existen lineamientos generales para la lectura de labios, surgen pequeñas diferencias de persona a persona.

Práctica educativa:

La práctica educativa es otro de los elementos que constituyen el taller, y al igual que la teoría, la práctica varía de acuerdo al tema y a los parámetros del taller, y depende de la teoría para poder llevarse a cabo.

En cuanto al aspecto práctico, Reckman, P y Van Roon, R. (1991) definen la práctica como "...la aplicación, ejercicio o ejecución de preceptos, conocimientos teóricos o reglas." (p. 37)

Es posible entonces que el ámbito práctico educativo, relacionado a la discapacidad auditiva y al taller educativo, representarse en forma de dinámicas grupales que permitan desarrollar dicho ámbito.

▪ Dinámica de grupo:

Para llevar a cabo la práctica educativa es necesario utilizar alguna estrategia que permita el aprendizaje de los integrantes del taller, tal como la dinámica de grupo, que permite realizar la práctica educativa en conjunto, es decir, entre varias personas.

Según Cirigliano, G y Villaverde, A (2000). "Se refiere a las fuerzas que actúan en cada grupo a lo largo de su existencia y que lo hacen comportarse en la forma en la que se comporta" (p. 64)

Podría decirse que los autores buscan definir dinámica de grupo como un conjunto de personas que interactúan entre sí de forma activa ocasionando un comportamiento específico, donde dicho comportamiento podría reflejar o ser traducido en intercambio de información.

El profesional de enfermería aprende, en distintas ocasiones, a través de dinámica de grupo, pero también su formación profesional está basada en ciertos modelos teóricos que le dan su esencia, los cuales aportan información vital para el desarrollo profesional y la atención de los pacientes. Cada uno de los modelos teóricos es aplicable a diferentes situaciones o pacientes. En esta investigación el desarrollo profesional y el cuidado del paciente se ven encuentra vinculado el modelo teórico de enfermería psicodinámica.

Enfermería psicodinámica, Hildegard E. Peplau:

Enfermería es una profesión que está representada por diferentes modelos teóricos, desarrollados por grandes personajes emprendedores y pioneros de enfermería, entre estos grandes pioneros y pioneras tenemos a Hildegard Peplau y su modelo de Enfermería Psicodinámica.

Según Howk, C. (2003) (citada por Alligood, M y Tomey, A.) éste modelo teórico plantea entender la conducta propia para ayudar a los demás a que identifiquen sus problemas y poner en práctica las relaciones humanas a los problemas que se susciten para resolverlos, de forma que se aplica a la presente investigación. (p. 382)

De acuerdo con la misma autora, Peplau plantea 4 fases en la relación enfermera paciente, que son orientación, identificación, explotación y resolución, donde el común denominador es la relación humana entre la enfermera y el paciente para la resolución de los problemas o necesidades del paciente. Además plantea a enfermería en 6 roles el de extraña, el de suministradora de recursos, el de educadora, el de líder, el

de sustituta y el de concejera, que se centran en lo que enfermería brinda al paciente desde el punto de vista profesional y humano. (IBIDEM) (p. 382-383)

En esta teoría de enfermería psicodinámica Howk, C. (2003) (citada por Alligood, M y Tomey, A.) plantea dos (2) supuestos explícitos:

- “El tipo de persona en que se convierte la enfermera supone una diferencia sustancial en lo que aprenderá cada paciente a medida que reciba el cuidado enfermero” (p. 383)

Esto pone de manifiesto que de acuerdo a como sea cada profesional de enfermería con el paciente, este responderá de forma diferente frente a los cuidados de enfermería, llevando este supuesto a los pacientes con discapacidad auditiva, en la medida en que el profesional de enfermería pueda establecer una relación humana adecuada con el paciente, mediante el entendimiento, las posibilidades de una respuesta favorable ante el cuidado aumentan.

- “La enfermería utiliza métodos y principios que guían el proceso hacia la resolución de los problemas interpersonales.” (p. 383)

En este supuesto, el profesional de enfermería se plasma como un individuo que utiliza los recursos de los que dispone para favorecer y ayudar a resolver los problemas del paciente. En relación con los pacientes que presentan discapacidad auditiva, mientras más recursos posea el profesional de enfermería, más ayuda podría brindar para lograr la resolución de los problemas del paciente.

Además, la misma autora, plantea un supuesto implícito que es “la profesión de enfermería tiene la responsabilidad legal en cuanto al uso eficaz de la enfermería y por sus consecuencias en los pacientes.” En éste supuesto se plasma el compromiso legal del profesional de enfermería con los pacientes. (IBIDEM) (p. 383)

Es importante señalar que Peplau concibe a enfermería como: “un proceso importante, terapéutico, interpersonal. Trabaja con otros procesos humanos que hacen posible la salud para las personas en las comunidades” En esta visión, enfermería, es básicamente un profesional que a través de sus herramientas trabaja sobre diferentes procesos en el paciente, incluyendo las relaciones humanas, para lograr la salud. (IBIDEM) (p. 383-384)

Sistema de variables:

Taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

Definición conceptual de la variable:

Aylwin, N y Gussi, J (1980) define taller como “una nueva forma pedagógica que pretende lograr la integración de teoría y práctica a través de una instancia que llegue al alumno con su futuro campo de acción y lo haga empezar a conocer su realidad objetiva” (p. 5)

Según Mijangos, A (2003), educación es “La influencia ordenada y voluntario ejercida sobre una persona para formarle o desarrollarle...” (s/p)

Definición operacional de la variable:

Es un método de informar y enseñar a los estudiantes de enfermería del 8vo semestre técnicas que comprenden lenguaje de señas, lenguaje bimodal y lectura de labios, que permiten que el paciente con pérdida total o parcial de la audición pueda comunicarse con ellos cuando acude a los centros de atención de salud.

Operacionalización de la variable:

Dimensiones	Indicadores	Sub-Indicadores
<p>Método: Es la forma que se utiliza para impartir la teoría y la práctica educativa a los estudiantes del 8vo semestre de enfermería de la UCV.</p>	<p>▪ Teoría educativa: Es el conjunto de conceptos, definiciones, elementos y características del lenguaje de señas, lenguaje bimodal y lectura de labios.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lenguaje de señas 2. Lenguaje bimodal 3. Lectura de labios
	<p>▪ Práctica educativa: Es la aplicación de la teoría educativa exponiendo el conocimiento a través de dinámicas individuales y grupales.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dinámicas individuales. 2. Dinámicas de grupo

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

El marco metodológico de la investigación se refiere al “cómo” del desarrollo investigativo, es decir, que el presente capítulo contempla todos las técnicas, procedimientos y métodos a través de los cuales se llevará a cabo la investigación en curso.

Para dar respuesta a la interrogante de “cómo” se lleva a cabo el estudio, a continuación se desarrollaran de forma detallada el nivel de la investigación, el diseño, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la tabulación y el análisis de los mismos.

La investigación en curso tiene como objetivo principal proponer un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, por lo que contiene características de una investigación descriptiva, con diseño de campo y transversal.

Tipo de investigación:

Es una investigación de tipo descriptiva ya que según Hurtado, J (2007) este tipo de investigación “Tiene como objetivo la descripción precisa del evento de estudio”, además plantea que “...la investigación descriptiva, la indagación va dirigida a responder a las preguntas quién, qué, dónde, cuándo y cuántos.”

El estudio está fundamentado, además, bajo la modalidad de proyecto factible, , La Universidad Pedagógica Experimental Libertador (2006), afirma que un proyecto factible:

“Consiste en la investigación, elaboración y desarrollo de una propuesta de un método operativo viable para solucionar problemas, requerimientos o necesidades de organizaciones o grupo sociales, puede referirse a la formulación de políticas, programas, tecnología, métodos o procesos. El proyecto debe tener apoyo en una investigación tipo documental, de campo o un diseño que incluya ambas modalidades”. (p 21).

En vista de lo antes mencionado, es importante señalar que la investigación pretende describir los aspectos relacionados con el taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV

Diseño de la Investigación:

La presente investigación posee un diseño de campo, ya que según Tamayo y Tamayo, M. (2005) se habla de este diseño “Cuando los datos se recogen directamente de la realidad, por lo cual los denominamos primarios...” (p. 110)

La investigación es de campo en vista de que los instrumentos de recolección de datos serán aplicados directamente a la población de estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, con el fin de obtener resultados recogidos de la realidad.

La investigación es transversal descriptiva ya que Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2003) plantean que “Los diseños transversales descriptivos tienen como objetivo ubicar, categorizar, y proporcionar una visión de una comunidad, un evento, un contexto, un fenómeno o una situación...” (Pág. 273)

Esta investigación es transversal descriptiva porque los datos son recolectados en un momento determinado y específico, además de que los resultados serán descritos y se expondrán las características de los mismos. Específicamente en la investigación los datos serán recolectados a través de un instrumento y serán posteriormente descritos en el presente estudio.

Población y muestra:

El universo o población de la investigación son los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Medicina, UCV, ya que según Hurtado, J. (2007) la población “Es el conjunto de seres que poseen la característica o evento a estudiar y que se enmarcan dentro de los criterios de inclusión...” (p. 140)

En la presente investigación no se seleccionará muestra alguna, tomando en cuenta que la población es menor a 100 integrantes y que Hurtado, J (2007) expresa que no es necesario realizar muestreo cuando “...la población es relativamente pequeña, de modo que puede ser abarcada en el tiempo y con los recursos del investigador...” de igual forma menciona “No vale la pena hacer un muestreo para poblaciones de menos de 100 integrantes.” (p. 140)

En este estudio la población es de tipo finita, de acuerdo con Arias, F. (2006) quien expresa que se refiere a una “Agrupación donde se conoce la cantidad de unidades que la integran. Además, existe un registro documental de dichas unidades.” (p. 82)

En la investigación en curso la población es de 25 estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina, UCV; todos registrados bajo una inscripción en la modalidad presencial.

Método para la recolección de datos:

La técnica que se utilizará para la recolección de datos es la encuesta de tipo escrita, siendo que Arias, F. (2006) concibe la encuesta como “una técnica que

pretendo obtener información que suministra un grupo o muestra de sujetos acerca de sí mismos, o en relación con un tema en particular.” (p. 72)

En cuanto al instrumento que se utilizará en la investigación en curso será el cuestionario tomando en cuenta que, según el autor antes mencionado, “Es la modalidad de la encuesta que se realiza de forma escrita mediante un instrumento o formato en papel contentivo de una serie de preguntas.” (IBIDEM) (p. 74)

Procedimiento para la recopilación de información:

En primer lugar se realizó la indagación de la información relacionada con el tema investigado y más específicamente se estudió el problema objeto de estudio. Una vez realizado el arqueo bibliográfico y encaminada la investigación se procedió a la recolección de datos.

Para recolectar los datos se diseñó un instrumento de tipo encuesta en forma de cuestionario escrito, para ello se enviaron comunicaciones a la ciudadana Directora de la Escuela de Enfermería de la UCV y a la profesora de la cátedra Investigación Aplicada I, solicitando la autorización para la aplicación de la encuesta a los alumnos del 8vo semestre.

Luego de recibir la comunicación de autorización se pautó una reunión con la profesora de la cátedra y los alumnos para concretar la fecha de aplicación de la encuesta. Posteriormente, se aplicó la encuesta a los alumnos del 8vo semestre, durante el período de 8 a 9 am, por ser de corte transversal se aplicó en dicho momento específico.

Una vez aplicada la encuesta se analizaron, describieron y graficaron los resultados obtenidos estadísticamente trabajando en conjunto el conteo manual y la tabulación a través de un programa computarizado.

Validez y confiabilidad del instrumento:

Para que el instrumento de recolección de datos pueda ser aplicado, es necesario que sea evaluada su validez y su confiabilidad, Hurtado, J (2007) plantea que:

Para que un instrumento sea de medición, debe captar información selectiva y precisa, es decir sólo aquella información que da cuenta del evento de estudio y no otra. A esta selectividad se le llama validez y a la precisión se le llama confiabilidad. (p. 154)

Validez:

La validez según Hernández, R. Fernández, C. Y Baptista, P. (2003) es el “grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir” (pag. 346). Para validar un instrumento se requieren 3 tipos de evidencia, de acuerdo con los mismos autores:

- Evidencia relacionada con el contenido: “...se refiere al grado en que un instrumento refleja un dominio específico de contenido de lo que se mide” (IBIDEM) (pag. 347).

- Evidencia relacionada con el criterio: “...establece la validez de un instrumento de medición comparándola con algún criterio externo. Este criterio es un estándar con el que se juzga la validez del instrumento” (IBIDEM) (pag.348).

- Evidencia relacionada con el constructo: “...se refiere al grado en el que una medición se relaciona de manera consistente con otras mediciones... El proceso de validez de un constructo está vinculado con la teoría” (IBIDEM) (pag. 349).

Para que el instrumento alcance la validez a través de las 3 evidencias mencionadas anteriormente, es necesario contar con 3 expertos, 1 experto en metodología de la investigación, quién validará la evidencia relacionada con el constructo, 1 experto en otorrinolaringología que validará la evidencia relacionada con el criterio, y otro experto en educación o discapacidad auditiva que validará la evidencia relacionada con el constructo.

Confiabilidad:

La confiabilidad, está definida por Hernández, R. Fernández, C. Y Baptista, P. (2003) como el “grado en el que la aplicación repetida de un instrumento de medición al mismo fenómeno genera resultados similares” (pag. 348)

En esta investigación la confiabilidad del instrumento será determinada a través de la aplicación del coeficiente alfa de Cronbach, el cual para los autores antes mencionados “requiere una sola administración del instrumento de medición y produce valores que oscilan entre 0 y 1” (IBIDEM) (pag. 354).

Para llevar a cabo esta confiabilidad se realizó una prueba piloto a los estudiantes del 8vo semestre de la escuela de enfermería de la Universidad Experimental Rómulo Gallegos, la cual arrojó un valor de 0,8 considerándose así dentro del rango confiable de acuerdo al coeficiente empleado.

Técnicas de análisis:

Para el análisis de los datos recolectados se realizó un conteo manual de las respuestas de cada pregunta del cuestionario, posteriormente se empleó el programa computarizado Microsoft Excel 2007 para calcular el valor porcentual por pregunta y para realizar la representación gráfica de dichos porcentajes.

Los gráficos empleados fueron de barras, tipo 3D, utilizando el color azul para el ítem “sí”, rojo para “no” y verde para el ítem “nulo”.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

En este capítulo se plasman la presentación y el análisis de los datos obtenidos a partir de la información recolectada con la aplicación del instrumento tipo encuesta. Por ser un cuestionario escrito, con preguntas dicotómicas, la presentación y el análisis se expresará de manera individual, es decir por pregunta, con tablas de frecuencias absolutas y porcentuales, gráficas porcentuales y análisis cuantitativo y cualitativo en relación a los objetivos planteados y la variable formulada.

La aplicación de la encuesta arrojó los siguientes resultados:

Cuadro N° 1

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 1

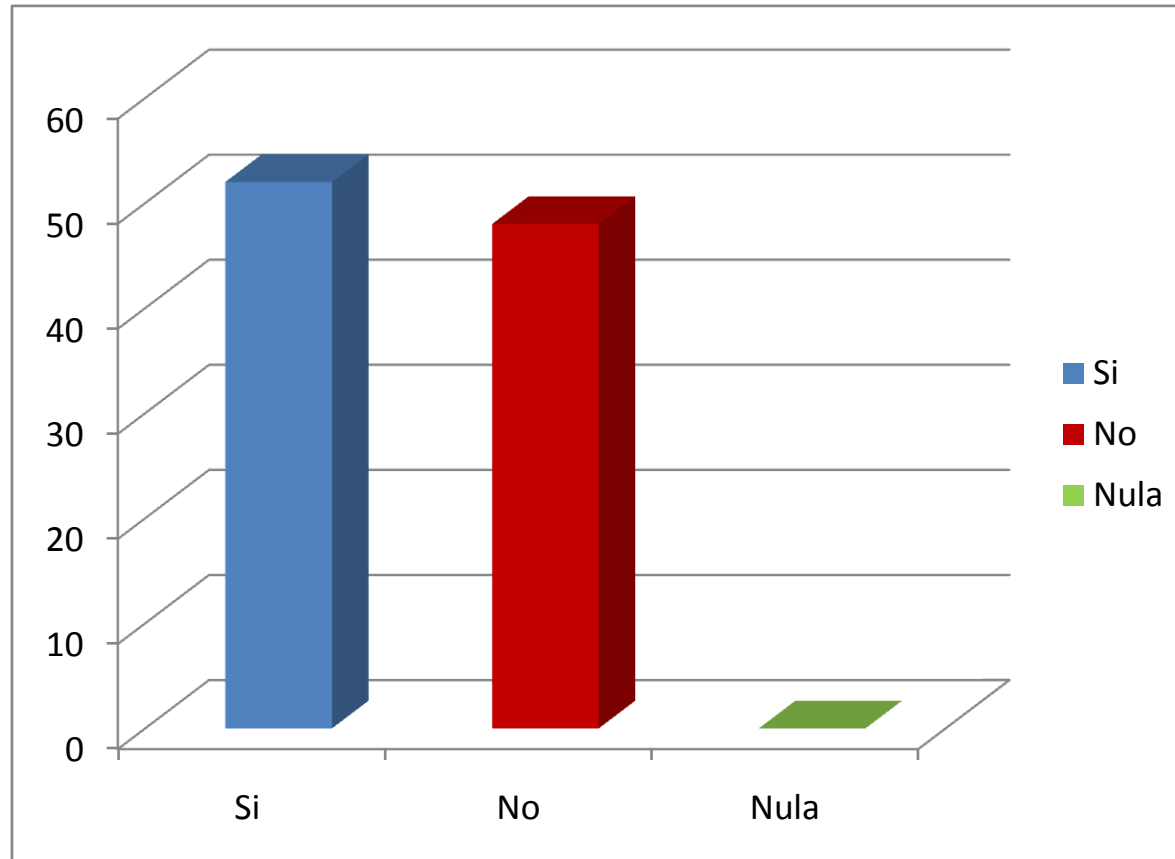
¿En algún momento de sus pasantías de enfermería ha presentado dificultad para comunicarse con pacientes que solo manejan lenguaje gestual?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 1	fx	%	fx	%	fx	%
	13	52%	12	48%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 1

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 1



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

Con respecto a la primera interrogante de la encuesta el 52% de los encuestados respondieron que si han presentado dificultad para comunicarse con pacientes que solo manejan lenguaje gestual durante sus pasantías, mientras que el 48% restante respondió de forma negativa, podemos entonces inferir que un promedio muy significativo de los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV han atendido algún paciente con discapacidad auditiva y que ha existido una dificultad para establecer comunicación con dicho paciente, dificultando así brindarle una atención optima.

Cuadro N° 2

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 2

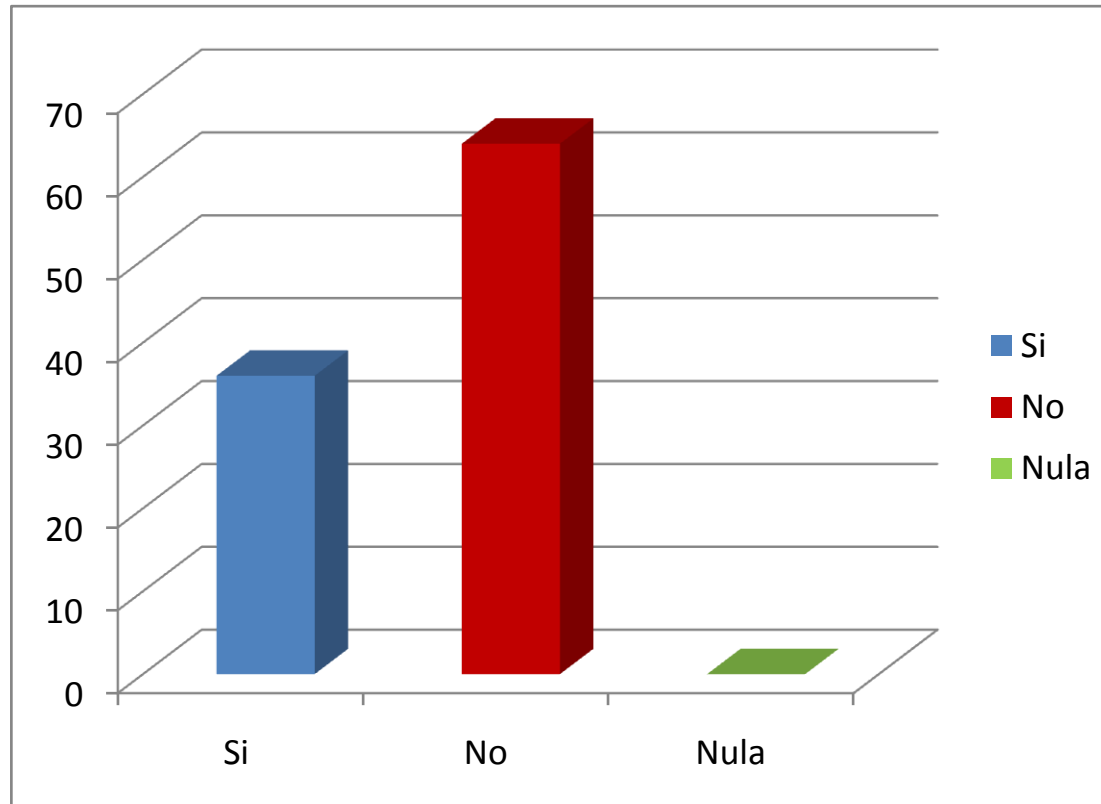
¿Posee información sobre la comunicación no verbal con movimiento de manos?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 2	fx	%	fx	%	fx	%
	9	36%	16	64%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 2

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 2



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

Para la pregunta número 2 el 36 % de los encuestados respondieron que si posee información sobre comunicación no verbal, mientras que el 64% no posee información sobre el tema, se puede analizar entonces que gran parte de los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería UCV no posee información para comunicarse de forma no verbal con pacientes que presentan discapacidad auditiva, motivo que reafirma la justificación de la presente investigación haciendo necesaria la existencia de un taller sobre comunicación con pacientes con Discapacidad auditiva.

Cuadro N° 3

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 3

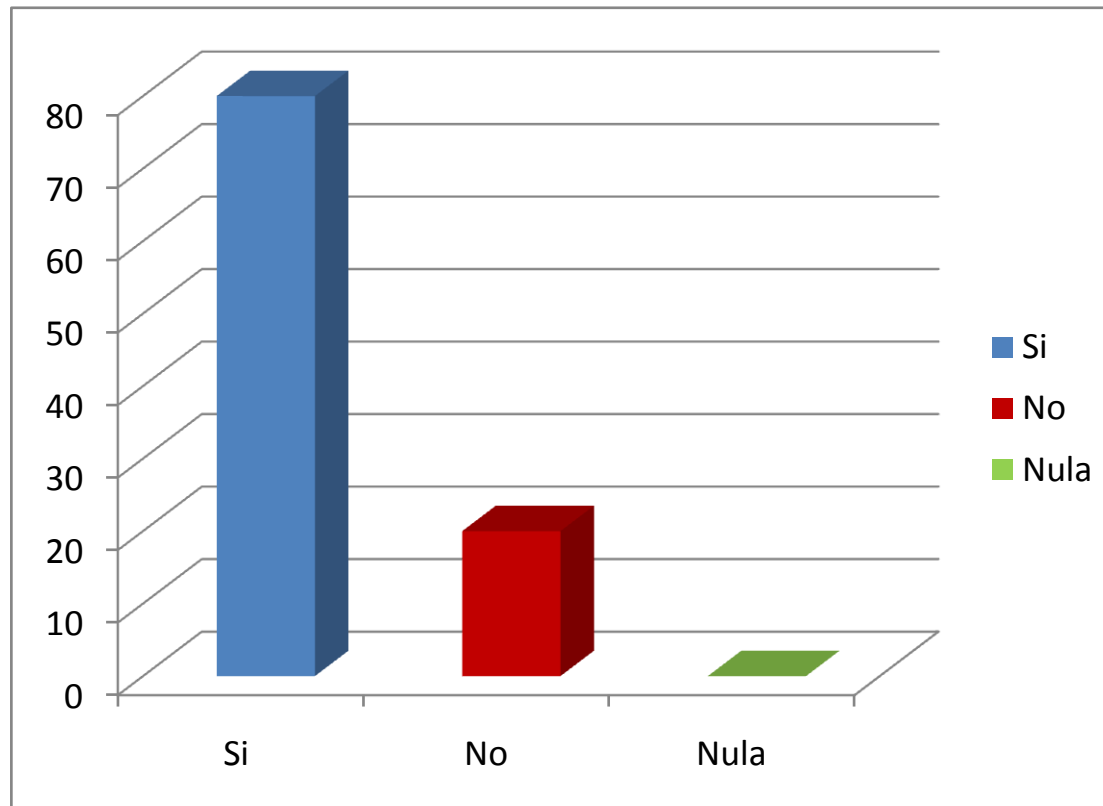
¿Considera que durante el desempeño de sus pasantías, existe una barrera de comunicación entre usted y los pacientes que utilizan lenguaje gestual?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 3	fx	%	fx	%	fx	%
	20	80%	5	20%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 3

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 3



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

En el caso de la pregunta número 3 el 80 % de los encuestados considera que si existe una barrera de comunicación entre ellos y el paciente con discapacidad auditiva y el 20% restante considera que no, se puede analizar que un porcentaje considerable de los estudiantes encuestados evidencias una barrera que impide la comunicación entre ellos y los pacientes con discapacidad auditiva, haciéndose evidente la necesidad de disminuir o eliminar dicha barrera para brindar una atención de calidad a dichos pacientes.

Cuadro N° 4

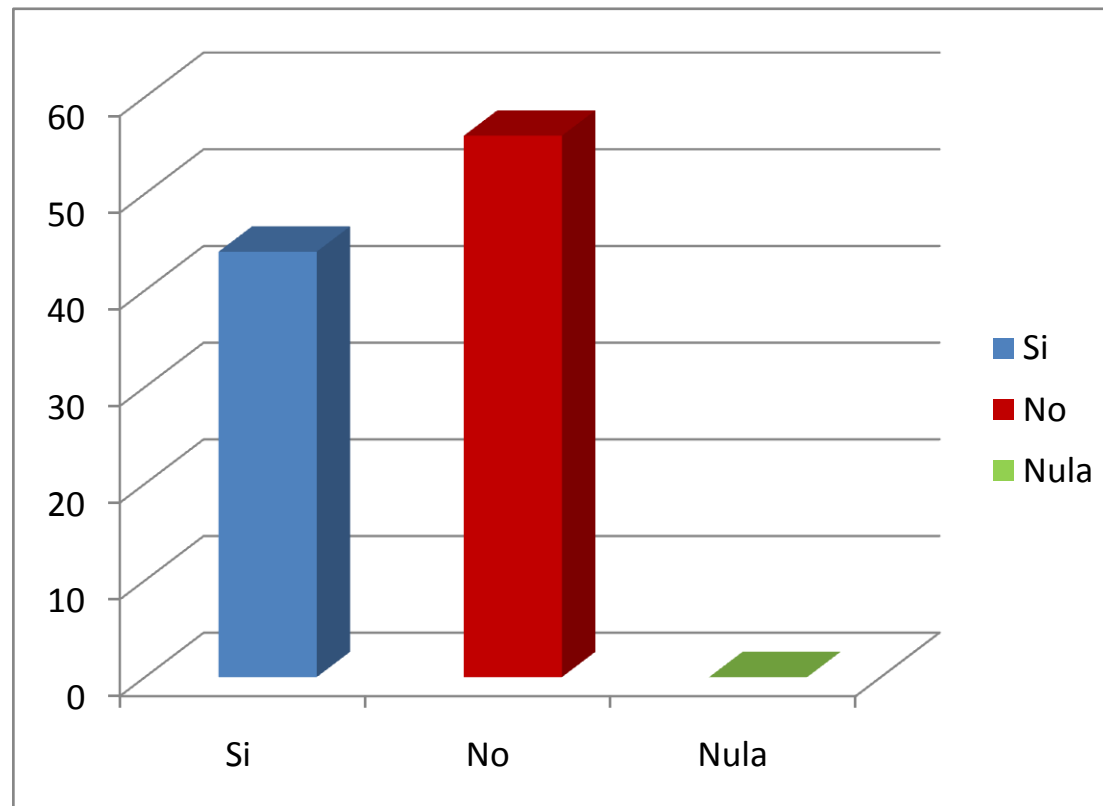
Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 4

Un paciente alterado que se encuentra en el servicio de emergencia intenta explicarle la causa de su alteración utilizando lenguaje gestual ¿Comprendería lo que el paciente intenta expresar?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 4	fx	%	fx	%	fx	%
	11	54%	14	56%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 4
Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 4



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

En el ítem número 4 el 54% de los estudiantes encuestados respondieron que si podrían entender a un paciente alterado que se comunica con lenguaje gestual mientras que el 56% respondió que no podría comprender la causa de la alteración del paciente a través del lenguaje gestual, esto puede ser analizado de manera que una cantidad significativa de los encuestados no podrían entender a través de lenguaje de señas lo que un paciente alterado intenta explicarle por lo que brindarle una atención óptima sería de suma dificultad.

Cuadro N° 5

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 5

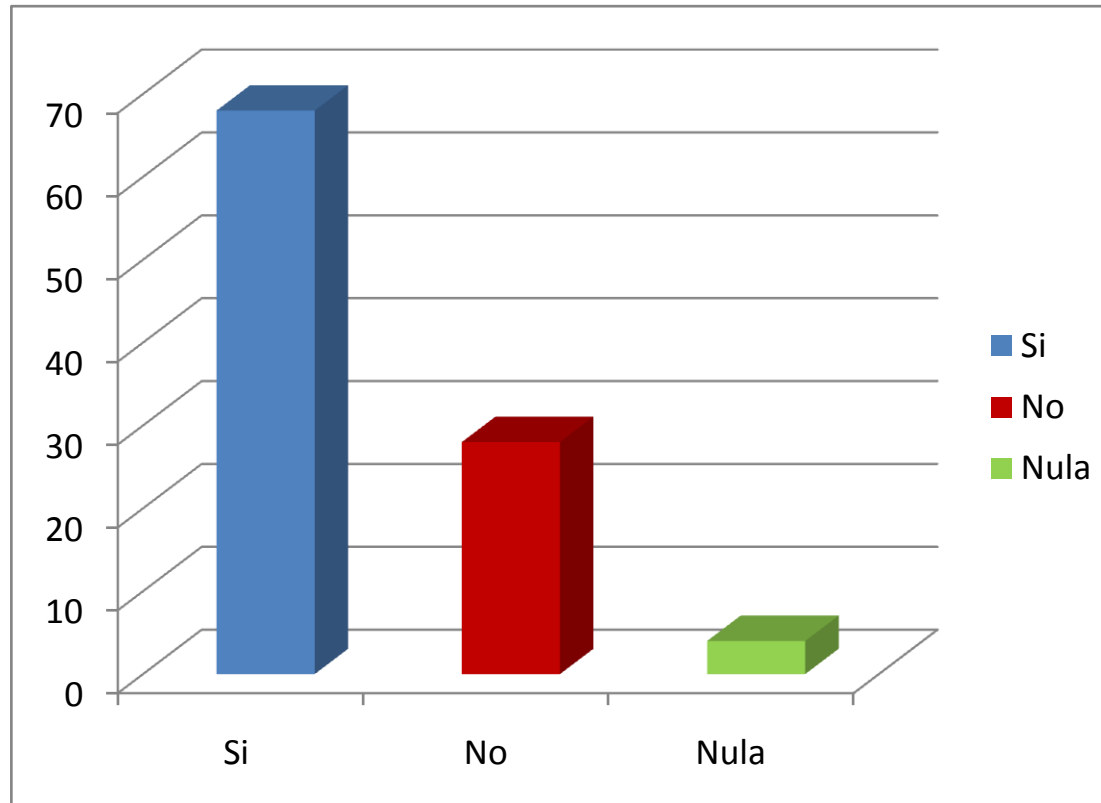
¿Con la información que posee, podría usted utilizar movimiento de manos, labios y gestos como medio de comunicación con pacientes que atiende en pasantías?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 5	fx	%	fx	%	fx	%
	17	68%	7	28%	1	4%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 5

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 5



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

En la pregunta número 5 el 68% de los encuestaron respondieron que si podrían comunicarse con los pacientes con discapacidad auditiva mientras que el 28 % no podría, podría inferirse entonces que un número considerable de los estudiantes sería capaz de establecer comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva pero no poseen la información por lo que facilitándoles dicha información es posible que puedan comunicarse exitosamente con pacientes con discapacidad auditiva y brindarles atención de calidad.

Cuadro N° 6

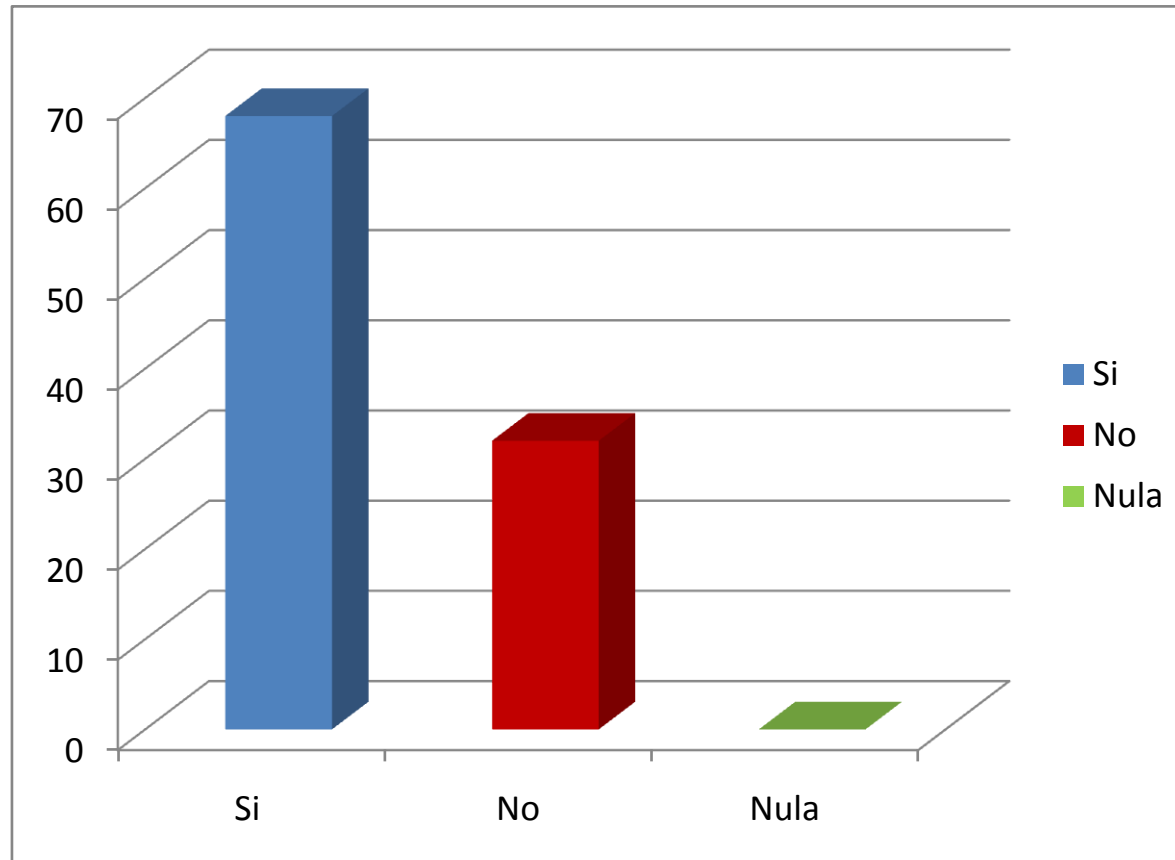
Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 6

En el servicio de emergencia, al atender pacientes que no se expresan verbalmente, ¿Puede comunicarse con éstos a través de movimiento de manos, labios y gestos?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 6	fx	%	fx	%	fx	%
	17	68%	8	32%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 6
Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 6



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

Con respecto a la pregunta número 6 el 68% de los estudiantes encuestados respondió que sí podría establecer comunicación con pacientes con discapacidad auditiva a través de lenguaje de señas, lenguaje bimodal o lectura de labios, mientras que el 32% respondió que no podría, esto podría analizarse de manera que si podrían comunicarse empleando métodos de comunicación no verbal pero como en el caso anterior no poseen la información por lo que es imperativo proporcionarles dicha información.

Cuadro N° 7

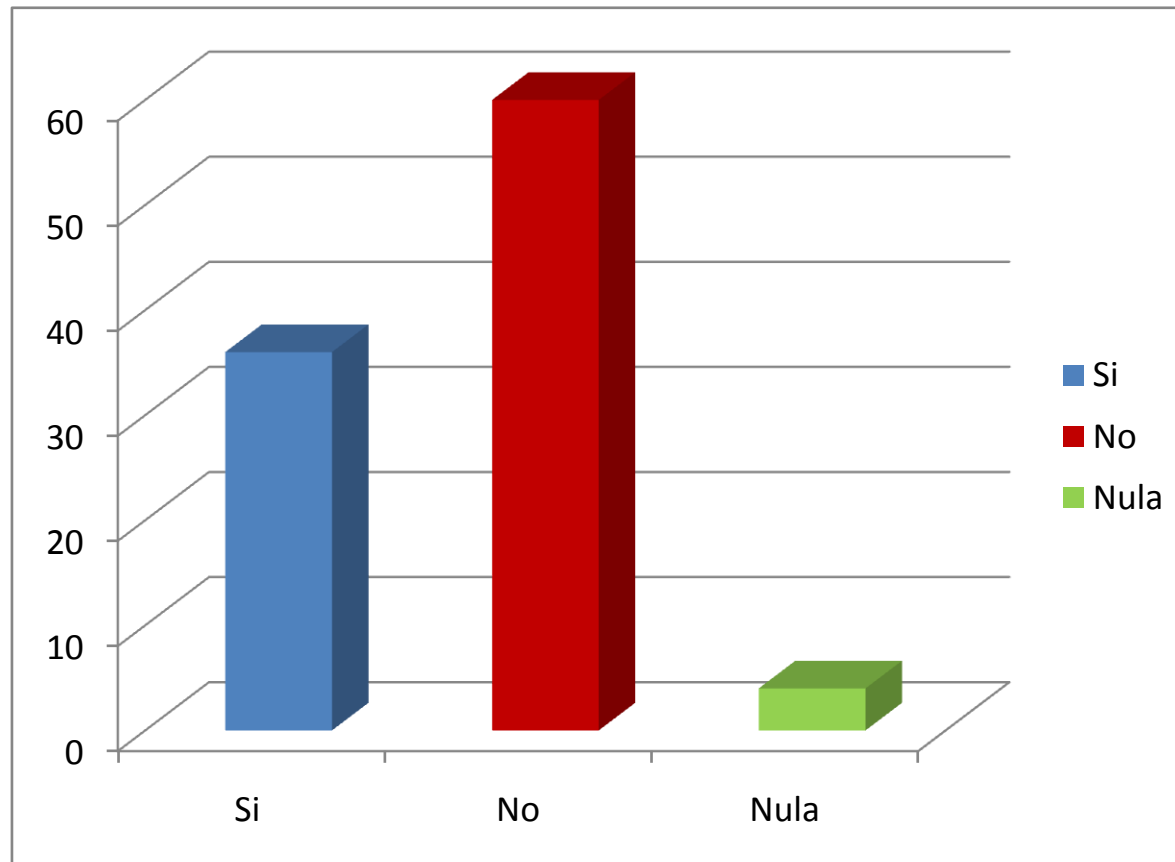
Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 7

En el servicio de emergencia un paciente que se expresa con movimiento de manos, labios y gestos, intenta explicarle que es diabético y presenta visibilidad borrosa y mareos. ¿Entendería lo que el paciente desea comunicarle?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 7	fx	%	fx	%	fx	%
	9	36%	15	60%	1	4%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 7
Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 7



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

En la pregunta número 7 el 36% de los encuestados respondió que si entendería lo que un paciente intenta comunicarle a través de lenguaje no verbal, mientras que el 60% no podría y el 4% no respondió, entonces podría inferirse que un porcentaje significativo no entendería lo que un paciente intenta comunicarle a través de lenguaje de señas o lenguaje bimodal lo que significaría una barrera para proporcionarle cuidados de calidad.

Cuadro N° 8

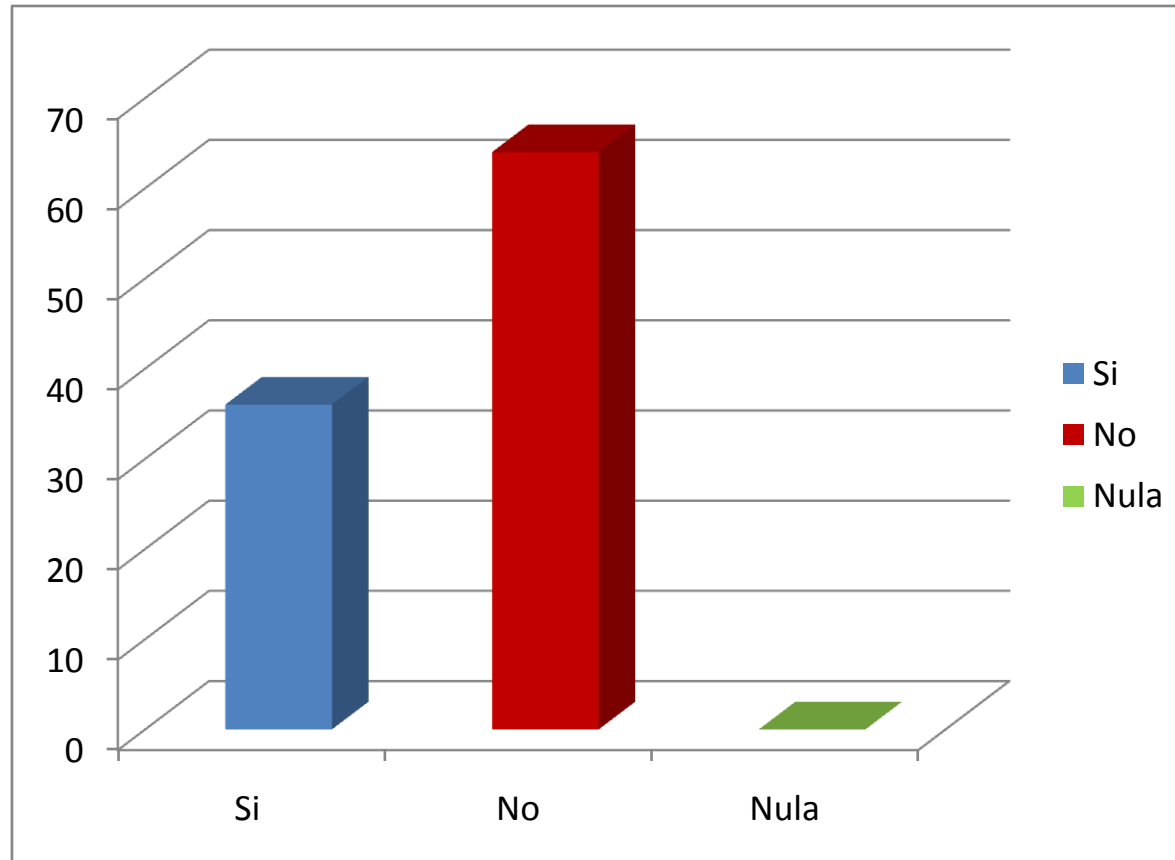
Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 8

¿Al atender un paciente con discapacidad auditiva en el área de emergencia logra usted establecer comunicación a través del movimiento de labios?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 8	fx	%	fx	%	fx	%
	9	36%	16	64%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 8
Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 8



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

Para la pregunta número 8 el 36% de los encuestados si establecerían comunicación a través de movimiento de labios con un paciente con discapacidad auditiva pero el 64% no podría establecer la comunicación, entonces una cantidad considerable de los estudiantes encuestados no podría establecer comunicación con un paciente con discapacidad auditiva a través de lectura de labios por lo que al atender a estos pacientes sería difícil que la atención brindada sea la más óptima.

Cuadro N° 9

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 9

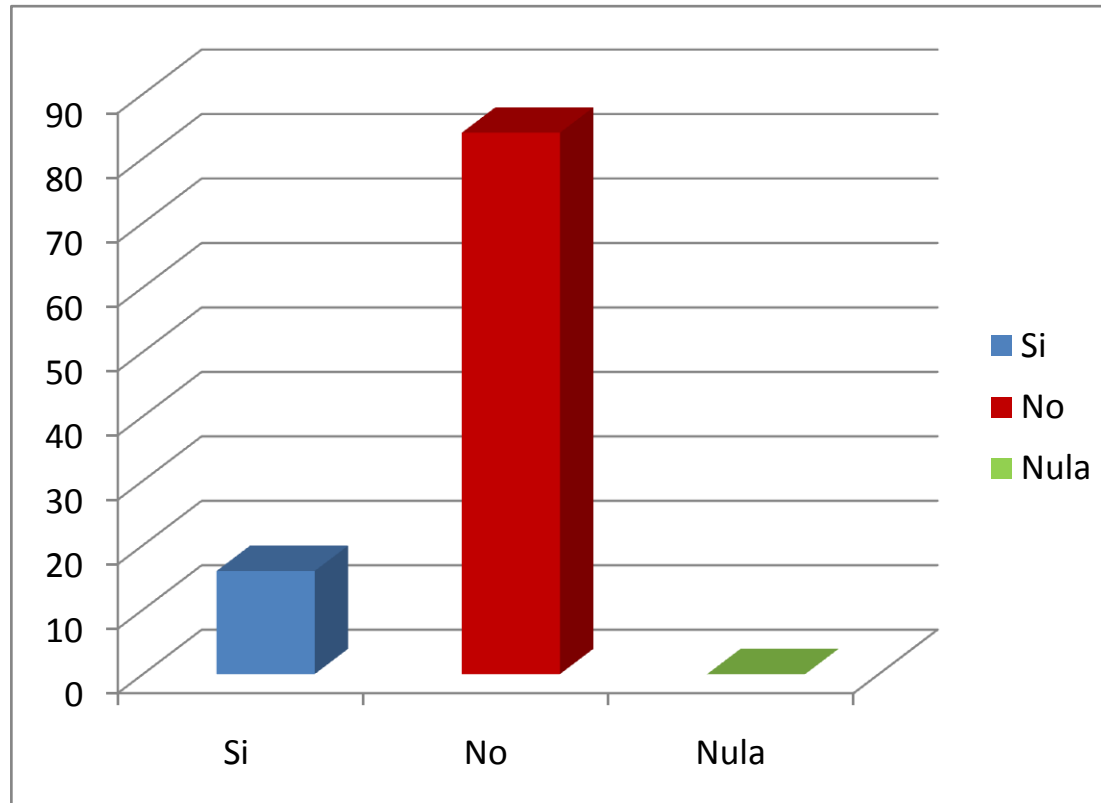
En el servicio de emergencia un paciente que sólo se comunica viendo el movimiento de los labios y moviendo los suyos. ¿Comprendería usted la cantidad suficiente de información del paciente para brindarle un cuidado de calidad?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 9	fx	%	fx	%	fx	%
	4	16%	21	84%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 9

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 9



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

En la pregunta número 9 el 16% contestó que sí podría comprender la cantidad suficiente de información para brindar un lenguaje de calidad al comunicarse a través del movimiento y la observación de los labios pero el 84% no comprendería la cantidad suficiente de información para brindar un cuidado de calidad. Podría inferirse entonces que de los encuestados un número significativo no comprendería, a través de lectura de labios, la cantidad de información suficiente como para brindar una atención óptima al paciente con discapacidad auditiva.

Cuadro N° 10

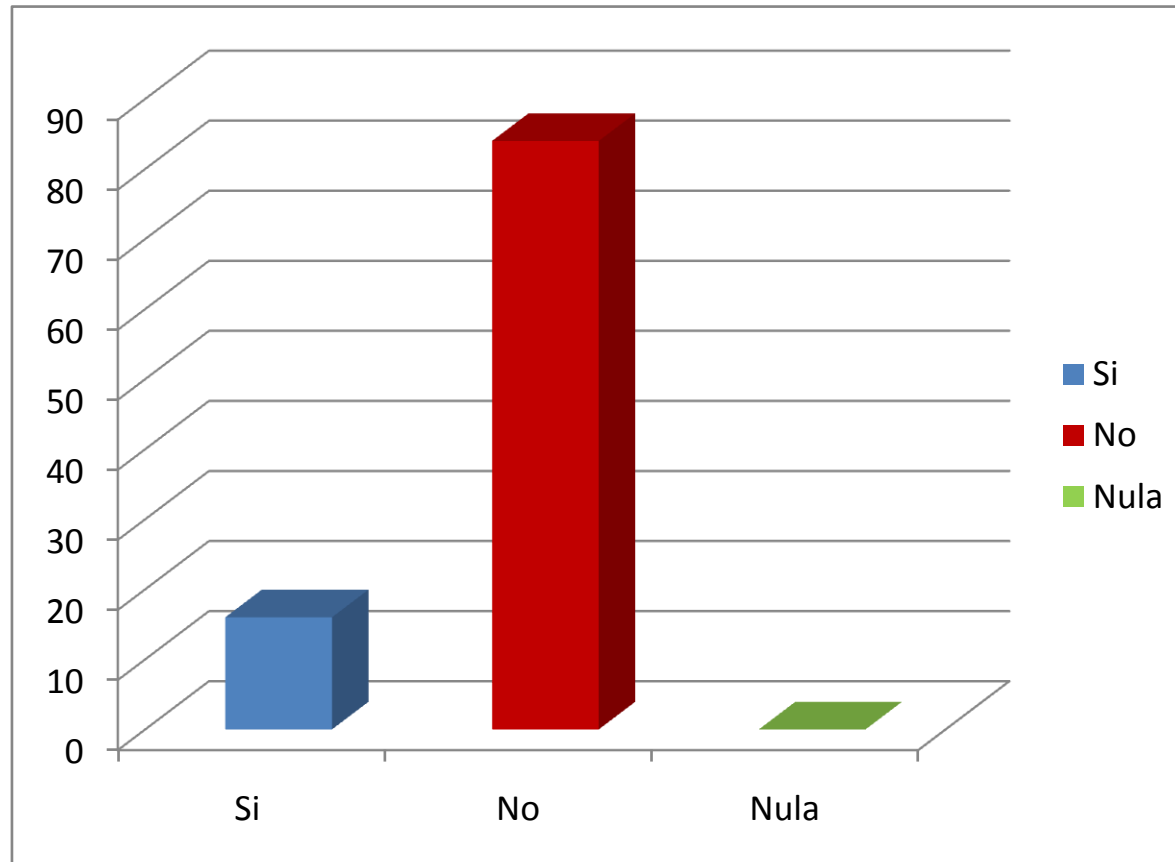
Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 10

¿Ha participado usted alguna vez, durante sus pasantías, en actividades grupales de instrucción sobre lenguaje no verbal?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N° 10	fx	%	fx	%	fx	%
	4	16%	21	84%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 10
Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 10



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

Respecto a la pregunta número 10 el 16% de los encuestados contestó que ha participado en actividades grupales de aprendizaje sobre comunicación no verbal en pasantías, sin embargo el 84% no ha participado en este tipo de actividades. Podría analizarse que de los estudiantes encuestados un porcentaje significativo no ha participado en actividades informativas de comunicación con lenguaje de señas, lectura de labios o lenguaje bimodal durante sus pasantías lo que demuestra la necesidad de brindarles alguna actividad educativa que les transmita la información necesaria sobre el tema, como lo es el taller propuesto en esta investigación.

Cuadro N° 11

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 11

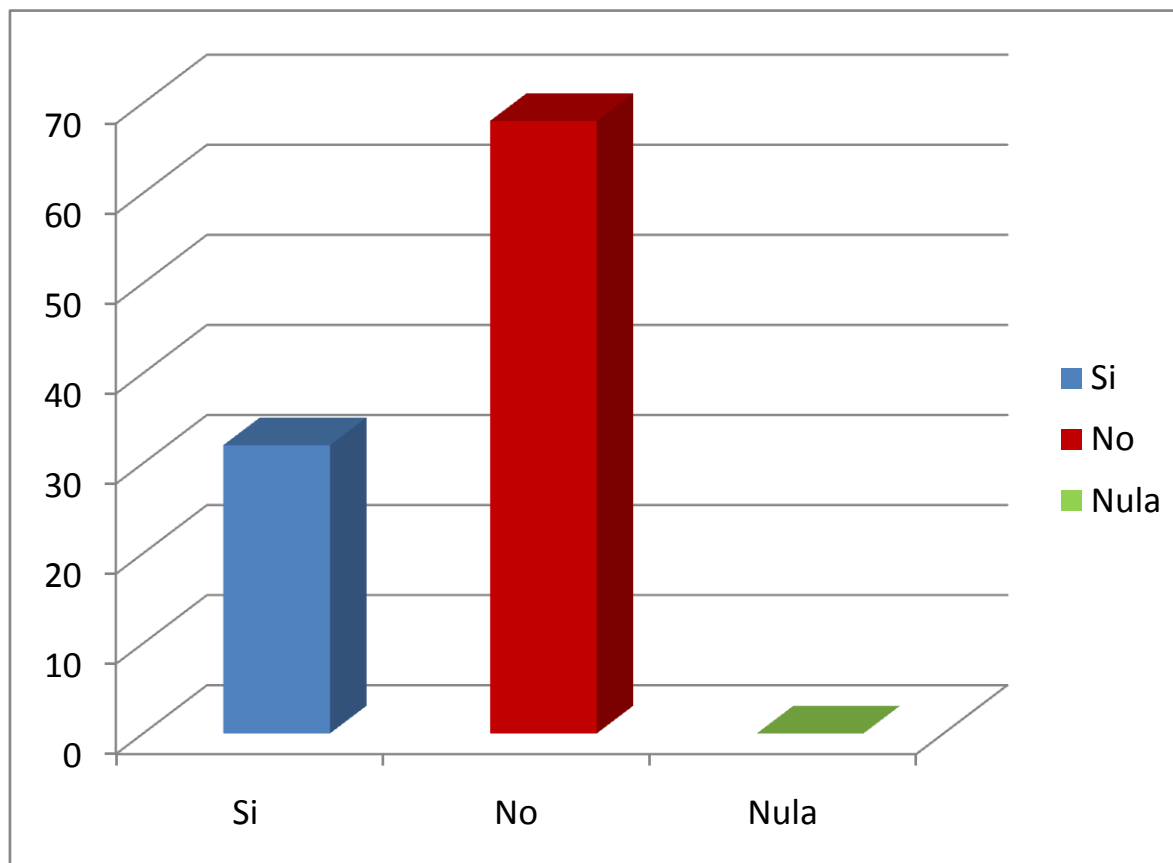
¿Al participar en actividades grupales de aprendizaje, durante sus pasantías, recibe información para su comunicación con los pacientes?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N°11	fx	%	fx	%	fx	%
	8	32%	17	68%	0	0%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 11

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 11



Fuente: El investigador

Análisis de resultados:

En la pregunta número 11 el 32 % respondió que si recibe información sobre comunicación con los pacientes durante pasantías mientras que el 68% restante respondió que no recibe información de este tipo. Se podría inferir que un número significativo de estudiantes encuestados no recibe información estratégica para comunicarse con los pacientes que atienden durante sus pasantías por lo que la atención que se le brinda a los pacientes podría ser optimizada brindando dichas estrategias.

Cuadro N° 12

Distribución absoluta y relativa de las respuestas emitidas en la pregunta número 12

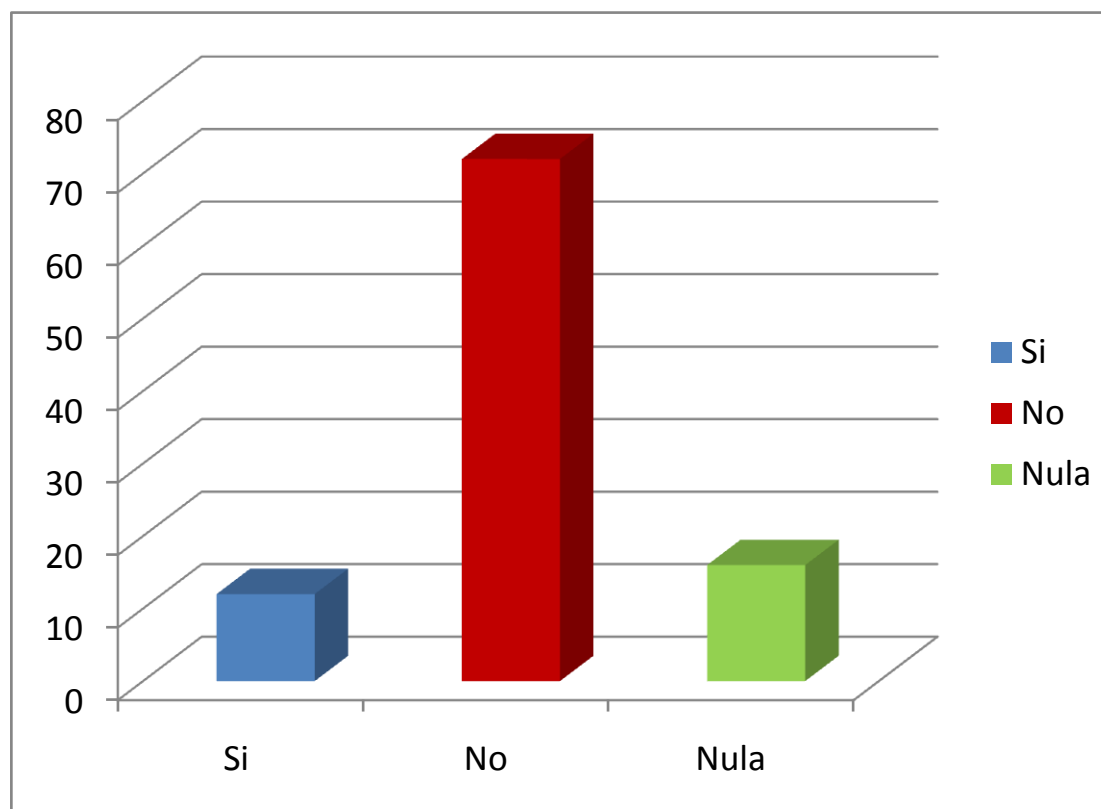
¿Le brindan instrucción grupal sobre comunicación no verbal para el desempeño de sus pasantías?

Ítem	Sí		No		Nula	
	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
N°12	fx	%	fx	%	fx	%
	3	12%	18	72%	4	16%

Fuente: El investigador

Gráfico N° 12

Distribución relativa de las respuestas a la pregunta número 12



Fuente: El investigado

Análisis de resultados:

Respecto a la pregunta número 12 el 12% de los estudiantes encuestados respondió que si reciben durante pasantías información a través de actividades grupales para la comunicación con los pacientes y el 72% respondió que no recibe esta información a través de actividades grupales. Es posible analizar que una cantidad significativa de los encuestados no recibe esta información de comunicación a través de dinámicas u otras estrategias durante el desempeño de sus pasantías por lo que aplicando el taller como estrategia educativa es posible transmitir información sobre comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez realizada la presentación y el análisis de los datos obtenidos, en el presente capítulo se describirán las conclusiones y recomendaciones a partir de los objetivos planteados.

Conclusiones:

Luego de analizar los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento es posible concluir que:

- Con respecto al objetivo general de esta investigación que es proponer un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, se hace evidente que existe la necesidad por parte de los estudiantes de recibir información sobre comunicación con dichos pacientes.
- En relación con el objetivo específico de determinar la teoría de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva que requieren los estudiantes del 8vo de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV esta información debe contener lenguaje de señas, lenguaje bimodal y lectura de labios, cada uno de estos aspectos detallados y enfocados al área de

enfermería, ya que estos son los métodos más empleados por dichos pacientes para comunicarse.

- Para el objetivo específico de determinar la práctica de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva que requieren los estudiantes del 8vo de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, se evidenció la necesidad de que el ámbito práctico contenga determinadas dinámicas grupales inmersas en el taller educativo propuesto que hagan más sencillo y eficiente el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Relacionado con el objetivo específico diseñar un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, en la investigación resaltó que el taller como estrategia educativa permite establecer un proceso de enseñanza y aprendizaje con una amplia gama de actividades para emplear con los estudiantes.
- Tomando en cuenta las respuestas de los encuestados es importante mencionar que con respecto a la variable de la investigación el taller sería una opción adecuada para difundir la información necesaria sobre el tema, en vista de que permite compaginar aspectos teóricos y prácticos.

Es importante tomar conciencia sobre la situación reflejada por este estudio, los estudiantes que acuden a los centros de salud donde desempeñan pasantías – situaciones en las que pacientes con discapacidad auditiva solicitan la satisfacción de sus necesidades, sin embargo la barrera comunicacional es evidente, lo que dificulta que se le brinde una atención óptima y un cuidado de calidad, a pesar de esto los estudiantes del 8vo semestre de enfermería de la UCV se consideran capaces de superar esta barrera comunicacional con la información adecuada y es precisamente

lo que la autora de la investigación propone, brindar las herramientas a los estudiantes para dar a estos pacientes un cuidado de calidad y una atención óptima.

Recomendaciones:

- Para el objetivo general de proponer un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV se recomienda aplicar la propuesta desarrollada en esta investigación con el fin de proporcionar la información que necesita el estudiantado sobre comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva.
- Con respecto a los objetivos específicos de determinar la teoría y la práctica de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva que requieren los estudiantes del 8vo de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, se recomienda ampliar el contenido teórico y práctico incluyendo elementos nuevos en el campo de la comunicación y la discapacidad auditiva.
- En el objetivo específico de diseñar un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV, es importante expandir el horizonte de esta investigación aplicándola a otros semestres de la carrera de enfermería y posteriormente a otras carreras del área de la salud.
- En general es de vital importancia apoyar la realización de otras investigaciones que estudien la calidad de cuidado que se le brinda a pacientes con discapacidades de otro tipo, para brindar de esta manera una calidad óptima de atención.

- Se recomienda también impulsar a los profesionales de enfermería a ampliar su radio de acción tanto a este tipo de pacientes como a pacientes con otras discapacidades, preparándose en dichas áreas, contando con la información que requiere y motivándose al saber.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA DEL TALLER EDUCATIVO

Este capítulo contiene el diseño del taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina UCV. Además se en el presente capítulo se desglosan el propósito, objetivo, justificación, misión, visión, estructura, descripción metodológica y factibilidad del taller.

Introducción:

El ser humano es ampliamente diverso en muchas características, esta diversidad le da particularidad a cada ser humano, haciendo que incluso sus necesidades sean particulares, tal es el caso de los pacientes que poseen discapacidad auditiva y que acuden a centros de salud por diferentes motivos.

En esos centros de salud existen profesionales encargados de brindarle atención y cuidados a las personas que acuden, 1 de los profesionales, que tiene a su cargo dicha tarea, es el profesional de enfermería, cuya labor es proporcionar cuidados de calidad y atención optima a cada paciente, tomando en cuenta sus características particulares.

Propósito del taller:

Este taller tiene como propósito proporcionar a los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería de la UCV, información sobre comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva a través de los diferentes métodos no verbales más comúnmente empleados por dichos pacientes.

Justificación:

El presente taller educativo deriva importancia en diferentes aspectos, proporcionará información a los estudiantes con la que podrán ampliar su radio de atención a los pacientes y optimizar los cuidados que brinden a los pacientes con discapacidad auditiva, beneficiando al paciente, quien recibirá una mayor calidad de atención, adecuada a sus características y necesidades. La aplicación de este taller significará la innovación respecto al tema en los profesionales de enfermería y en la Escuela de Enfermería de la UCV como institución.

Objetivos:**Objetivo general:**

- Impartir un taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

Objetivos específicos:

- Definir la teoría educativa de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva a los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.
- Caracterizar la práctica educativa de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva a los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería Facultad de Medicina UCV.

Misión:

Elevar la calidad de cuidado que se le brinda a los pacientes con discapacidad auditiva mediante la proporción de información sobre la comunicación con dichos pacientes a los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería, UCV.

Visión:

Garantizar la atención óptima a los pacientes con discapacidad auditiva que acuden a los centros de salud y ampliar el radio de acción y cuidado de los estudiantes.

Estructura del taller educativo:

El presente taller posee 3 objetivos o unidades: 1.- Estudiar el lenguaje de señas, 2.- Estudiar el lenguaje bimodal y 3.- Estudiar la lectura de labios. Cada objetivo o unidad posee contenido teórico y práctico, además de estrategias evaluativas y bibliografías recomendadas.

Descripción de la estrategia metodológica:

La estrategia metodológica empleada está dirigida a motivar a los estudiantes a incrementar sus conocimientos en el área de comunicación con los pacientes, específicamente con aquellos que presentan discapacidad auditiva, además de sensibilizar a la comunidad y demás profesionales del área de la salud con el tema para brindar cuidados y atención que beneficien a los discapacitados auditivos.

La estrategia educativa seleccionada es el taller educativo, que contiene elementos teóricos y prácticos para divulgar una amplia cantidad de información.

Factibilidad del taller educativo:

Esta estrategia educativa titulada taller educativo de comunicación con pacientes que presentan discapacidad auditiva para los estudiantes del 8vo semestre de la Escuela de Enfermería, Facultad de Medicina, UCV, posee viabilidad de carácter administrativo y técnico.

Factibilidad administrativa:

Es factible administrativamente porque podrá ser incluido como actividad académica complementaria en las actividades de la Escuela de Enfermería de la UCV.

Factibilidad técnica:

Es factible de manera técnica ya que se cuenta con los recursos necesarios, en cuanto a material emplea recursos de bajo costo que pueden ser proporcionados por la escuela o por el estudiante, como papel y lápices, con respecto a los recursos humanos se requiere la presencia de los estudiantes, la colaboración de profesores y de expertos voluntarios interesados en el tema, contactados durante la investigación, además la Escuela de Enfermería cuenta con el ambiente físico para impartir la actividad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcantud, F.; Ávila V.; y Asensi M. (2000). *La integración de estudiantes con discapacidad en los estudios superiores*. España: Universidad de Valencia
- Alligood, M y Tomey, A. (2003). *Modelos y teorías de enfermería*. España: Elsevier Science.
- Anagnostakos, N. y Tortora, G. (2001). *Principios de anatomía y fisiología*. (6ta.ed.) México: Oxford.
- Ander, E. (1999). *El taller, una alternativa de renovación pedagógica*. (3ra ed.) República Argentina: Magisterio del río de la plata.
- Arias, F (2006). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. (5ta ed.) Venezuela: Episteme.
- Aylwin, N y Gissi, J. (1980). *El taller. Integración de la teoría y la práctica*. República Argentina: Hvmanitas.
- Brett, E y Suárez, W. (2005) *teoría y práctica de física*. (8va ed.) Venezuela: Discolar.
- Briceño, G. (1971) *Lecciones de otorrinolaringología*. Venezuela: Talleres de Artegraffa.
- Cirigliano, G. y Villaverde, A. (2000). *Dinámica de grupos y educación*. (21va ed.) República de Argentina: Hvmanitas.
- Delmas, A y Rouvière, H (2005) *Anatomía humana: descriptiva, topográfica y funcional* (11a ed.) España: Masson.
- Grupo Editorial Océano. (1990). *Enciclopedia autodidacta océano. Tomo 4*. España: Océano.
- Guyton, A y Hall, J. (2001). *Tratado de fisiología medica*. (10ma ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2003). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Hurtado, J (2007). *El proyecto de investigación. Metodología de la investigación holística*. (5ta ed.) Venezuela: Editorial Sypal.

- Kelinger, F. (1990) *Investigación del comportamiento. Técnicas y metodología* (2da ed.) México: Nueva Editorial Interamericana.
- Reckman, P y Van Roon, R. (1991) *Aprender es practicar. El método enseñanza-aprendizaje. Integración teoría práctica*. Holanda: Hvmantitas.
- Tamayo y Tamayo, M. (2005). *El Proceso de la investigación Científica*. (4ta ed.) México: LIMUSA.
- Universidad Pedagógica Experimental Libertador. (2006). *Manual de trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis Doctorales*. (4ta.ed.) Caracas: Fondo editorial de la Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Alonso, P y Valmaseda, M (s/f). *Sistemas bimodales de comunicación*. . [Documento en línea]. Disponible: http://personal2.redestb.es/martingv/ls/Educ_bimo.htm [Consulta: 2008, noviembre 30]
- Cabrera, E e Irriarte, G (2007). *Diseño y evaluación de material instruccional para la enseñanza – aprendizaje del lenguaje gestual a través de medios tecnológicos (software), para el profesional de la docencia que cubre su desempeño en la universidad nacional experimental “Simón Rodríguez”*. [Resumen en línea] Trabajo especial de grado no publicado, Universidad Simón Rodríguez. Disponible: <http://ftp.ucv.ve/Documentos/Congreso2008/Ponencias%20Miercoles%20120308/05.%20Gabriela%20Iriarte%20ponencia.pdf> [Consulta: 2008, junio 24]
- Cada vez más personas con discapacidad auditiva*. Hear-it. [Artículo en línea]. Disponible: <http://spanish.hear-it.org/page.dsp?page=430> [Consulta: 2008, mayo 17].
- Colmenares, F. (2005). *Min-salud profundiza programa para detección temprana de discapacidades*. Ministerio para el Poder Popular de la Salud. [Artículo en línea]. Disponible: <http://www.mpps.gob.ve/ms/index.php/modules.php?name=News&file=article&id=596> [Consulta: 2008, mayo 17]
- De la fuente, L (s/f) *El sonido*. [Documento en línea]. Disponible: <http://www.monografias.com/trabajos5/elso/elso.shtml>. [Consulta: 2008, noviembre 30]
- Federación Nacional de Sordos de Colombia. (s/f). *Acerca del lenguaje de señas*. [Documento en línea]. Disponible: http://www.fenascol.org.co/index.php/temas_de_interes/acerca_de_la_lengua_de_senas. [Consulta: 2008, noviembre 30]

- Federación Venezolana de Sordos. (s/f). [Página Web en línea] Disponible: <http://www.fevensor.20m.com/Page2.htm> . [Consulta: 2008, mayo 12]
- INE (2001). Resumen estadístico: Población por tipo de deficiencia, problema o discapacidad, según entidad federal, censo 2001. [Datos en línea] Disponible: <http://www.ocei.gov.ve/poblacion/censopoblacionvivienda.asp> [Consulta: 2008, noviembre 04]
- Luna, E (2008). *Relación entre frecuencia y tono*. [Documento en línea]. Disponible: http://74.125.47.132/search?q=cache:4FpWqk2uec4J:experimenta.fciencias.unam.mx/index2.php%3Foption%3Dcom_content%26do_pdf%3D1%26id%3D36+frecuencia+o+tono&hl=es&ct=clnk&cd=10. [Consulta: 2008, noviembre 30]
- Méndez, F. (2004). *Déficit comunicacional entre padres oyentes e hijos sordos en la unidad Educativa Especial Bolivariana de audición y lenguaje ICOAL*. [Resumen en línea] Trabajo especial de grado no publicado, Universidad Nacional Abierta Lara, Barquisimeto. Disponible: <http://biblo.una.edu.ve/una/marc/texto/t475.pdf>. [Consulta: 2008, junio 24]
- Mijangos, A (2003). *Definición de educación*. [Documento en línea]. Disponible: <http://www.monografias.com/trabajos14/sistemaseducativos/sistemaseducativos.shtml>. [Consulta: 2008, diciembre 03]
- Min-Salud (2006). *Atención a las personas con discapacidad: Una cuestión de derechos*. Ministerio para el Poder Popular de la Salud. [Artículo en línea] Disponible: [http://www.minci.gob.ve/reportajes/2/11062/atencion a las.html](http://www.minci.gob.ve/reportajes/2/11062/atencion%20a%20las.html) [Consulta: 2008, noviembre 03]
- Oviedo, A (2003). *Algunas notas sobre la comunidad sorda venezolana y su lengua de señas*. [Documento en línea]. Disponible: <http://webdelprofesor.ula.ve/humanidades/alejoviedo/La%20comunidad%20Sorda%20venezolana%20y%20la%20LSV.htm> [Consulta: 2008, noviembre 03]
- Pardo, N (s/f) *Deficiencia auditiva, educación e integración*. [Documento en línea]. Disponible: <http://espanol.geocities.com/speechbog/sordera.html>. [Consulta: 2008, noviembre 30]
- Pardo, N (s/f) *Mitos y realidades de la lectura labiofacial*. [Documento en línea]. Disponible: <http://espanol.geocities.com/sptl2002/labiolec.html>. [Consulta: 2008, noviembre 30]
- Salmón, G (s/f) *Discapacidad auditiva*. [Documento en línea]. Disponible: <http://www.monografias.com/trabajos36/discapacidad-auditiva/discapacidad-auditiva2.shtml#desarr>. [Consulta: 2008, mayo 17]

Anexos

Validez

Instrumento

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**PROPUESTA DE UN TALLER EDUCATIVO DE COMUNICACIÓN CON
PACIENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA LOS
ESTUDIANTES DEL 8VO SEMESTRE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE MEDICINA UCV.**

Autora: T.S.U Jennyfer Diletto F.

C.I 17.979.086

INTRODUCCIÓN

La presente encuesta tiene como objetivo recolectar datos que servirán para el desarrollo de la investigación titulada **PROPUESTA DE UN TALLER EDUCATIVO DE COMUNICACIÓN CON PACIENTES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD AUDITIVA PARA LOS ESTUDIANTES DEL 8VO SEMESTRE DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE MEDICINA UCV**, cuyo fin es proporcionar a los estudiantes las herramientas principales que permitan brindar cuidado de calidad a los pacientes que presentan discapacidad auditiva y que acuden a los centros de salud por diferentes motivos, centros de salud en los cuales en muchas ocasiones no solo laboran profesionales sino estudiantes que se encuentran en proceso de aprendizaje, por tal motivo este estudio busca beneficiar al profesional, al estudiante, al paciente y demás relacionados al área o al tema investigado.

Por tanto, es necesario suministrar en este instrumento datos reales y confiables que serán base para la investigación antes mencionada, dando así un aporte significativo a la profesión, al estudiante, al paciente y demás personas vinculadas al tema.

INSTRUCCIONES

- 1.- Lea detenidamente las preguntas que se le realizan en el cuestionario.
- 2.- Las preguntas son de “Si o No”, responda marcando con una “x” la opción de su elección en cada pregunta.
- 3.- Marque 1 sola opción de respuesta por cada pregunta.
- 4.- No doble o tache la respuesta, si se equivoca solicite al encuestador otro cuestionario.
- 5.- Al finalizar, no conserve el cuestionario, entréguelo al encuestador.

Gracias por su tiempo y amable colaboración.

1.- ¿En algún momento de sus pasantías de enfermería ha presentado dificultad para comunicarse con pacientes que solo manejan lenguaje gestual?

Si ____ No ____

2.- ¿Posee información sobre la comunicación no verbal con movimiento de manos?

Si ____ No ____

3.- ¿Considera que durante el desempeño de sus pasantías, existe una barrera de comunicación entre usted y los pacientes que utilizan lenguaje gestual?

Si ____ No ____

4.- Un paciente alterado que se encuentra en el servicio de emergencia intenta explicarle la causa de su alteración utilizando lenguaje gestual ¿Comprendería lo que el paciente intenta expresar?

Si ____ No ____

5.- ¿Con la información que posee, podría usted utilizar movimiento de manos, labios y gestos como medio de comunicación con pacientes que atiende en pasantías?

Si ____ No ____

6.- En el servicio de emergencia, al atender pacientes que no se expresan verbalmente, ¿Puede comunicarse con éstos a través de movimiento de manos, labios y gestos?

Si ____ No ____

7.- En el servicio de emergencia un paciente que se expresa con movimiento de manos, labios y gestos, intenta explicarle que es diabético y presenta visibilidad borrosa y mareos. ¿Entendería lo que el paciente desea comunicarle?

Si ____ No ____

8.- ¿Al atender un paciente con discapacidad auditiva en el área de emergencia logra usted establecer comunicación a través del movimiento de labios?

Si ____ No ____

9.- En el servicio de emergencia un paciente que sólo se comunica viendo el movimiento de los labios y moviendo los suyos. ¿Comprendería usted la cantidad suficiente de información del paciente para brindarle un cuidado de calidad?

Si ____ No ____

10.- ¿Ha participado usted alguna vez, durante sus pasantías, en actividades grupales de instrucción sobre lenguaje no verbal?

Si ____ No ____

11.- ¿Al participar en actividades grupales de aprendizaje, durante sus pasantías, recibe información para su comunicación con los pacientes?

Si ____ No ____

12.- ¿Le brindan instrucción grupal sobre comunicación no verbal para el desempeño de sus pasantías?

Si ____ No ____

Confiabilidad

Confiabilidad:

Coefficiente de Alfa Cronbach

PERS. / ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	TOTAL:
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7 A/3E
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10A/0 E
3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9 A/1 E
4	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7A/ 3 E
5	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7A/ 4 E
6	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	5 A/5 E
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9 A/1 E
8	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	6 A/4 E
9	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8 A/ 2 E
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10 A/ 0 E
11	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8 A/ 2 E
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10 A/ 0E
TOTAL:	10A/2E	10A/2E	10A/2E	9 A/ 3 E	1 0A/ 2E	7A / 5E	10A / 2E	12A/0E	9A/3 E	9A/3E	96 A/20 I

Total de Ítems evaluados: 120

Total de aciertos: 96

A = Aciertos

E = Errores

Coefficiente de A. Cronbach = $96 / 120$

= 0,8

0,8 x 100% = 80% de confiabilidad.

Tabla de contenido del taller

Objetivos	Contenido	Estrategia	Evaluación	Bibliografía
1. Estudiar el Lenguaje de Señas.	<ul style="list-style-type: none"> Definición de Lenguaje de señas. Características del lenguaje de señas. Lenguaje de Señas Venezolano. Letras y palabras clave del Lenguaje de Señas Venezolano para los estudiantes de enfermería. 	<ul style="list-style-type: none"> Intervenciones de los participantes sobre el tema a tratar. Exposición por parte de experto. Actividad práctica. 	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica “Proceso incidente”. Exposición de los participantes. Participación individual y grupal. 	<ul style="list-style-type: none"> Cirigliano, G y Villeverde, A. (1981) <i>Dinámica de grupo y educación</i>. (14va. ed.). Argentina: Hvmanitas. Federación Nacional de Sordos de Colombia. (s/f). <i>Acerca del lenguaje de señas</i>. Federación Venezolana de Sordos. (s/f).
2. Estudiar el Lenguaje Bimodal.	<ul style="list-style-type: none"> Definición de Lenguaje Bimodal. Características del Lenguaje Bimodal. Lenguaje Bimodal empleado en Venezuela. 	<ul style="list-style-type: none"> Intervención de los participantes sobre el tema a tratar. Exposición por parte de experto. Actividad práctica. 	<ul style="list-style-type: none"> Dinámica “role-playing”. Debate Participación individual y grupal. 	<ul style="list-style-type: none"> Alonso, P y Valmaseda, M (s/f). <i>Sistemas bimodales de comunicación</i>. Cirigliano, G y Villeverde, A. (1981) <i>Dinámica de grupo y educación</i>. (14va. ed.). Argentina: Hvmanitas.

	<ul style="list-style-type: none"> • Letras y palabras clave del Lenguaje Bimodal para los estudiantes de enfermería. 			
3. Estudiar la Lectura de Labios	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de la Lectura de Labios. • Características de la Lectura de Labios. • Estrategias clave de la Lectura de Labios para los estudiantes de enfermería. 	<ul style="list-style-type: none"> • Intervención de los participantes sobre el tema a tratar. • Exposición por parte de experto. • Actividad práctica. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dinámica “role-playing” en combinación con la dinámica “técnica del riesgo”. • Exposición de los participantes. • Participación individual y grupal. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cirigliano, G y Villeverde, A. (1981) <i>Dinámica de grupo y educación</i>. (14va. ed.). Argentina: Hvmánitas. • Pardo, N (s/f) <i>Mitos y realidades de la lectura labiofacial</i>.