

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRÍQUEZ UREÑA

Facultad de Humanidades y Educación

Escuela de Psicología



**PREVALENCIA DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN
ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA DE 15-18
AÑOS EN LA ESCUELA NACIONAL PARA SORDOS Y EL
INSTITUTO DE AYUDA AL SORDO SANTA ROSA, INC., EN EL
PERIODO SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2018.**

REPUBLICA DOMINICANA

**Trabajo de grado para optar por el título de
Licenciatura en Psicología Clínica**

Sustentantes:

Paola Fernández Abreu 14-2426

Melanie Hiciano Saenz 14-1641

Asesora:

Yulisa Cuello M.A

Santo Domingo, D.N.

2018

**PREVALENCIA DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN
ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA EN LA
ESCUELA NACIONAL PARA SORDOS Y EL INSTITUTO DE
AYUDA AL SORDO SANTA ROSA INC DE 15-18 AÑOS,
REPUBLICA DOMINICANA, SEPTIEMBRE-DICIEMBRE, 2018.**

Agradecimientos

Agradecemos a Dios por bendecirnos la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad, y por habernos guiado y acompañado en toda nuestra carrera.

A la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña (UNPHU), La cual nos ha dado la oportunidad de formar nuestro futuro a través de La Escuela de Psicología y permitirnos abrirnos en el ámbito de la salud mental que se ha convertido en nuestra pasión.

A nuestra asesora la Licda. Julissa Cuello: por permanecer firme y ser guía importante durante todo el proceso de investigación, por dedicarnos su tiempo y paciencia.

A las Licdas. Pat Galán y Adrián de Oleo: por ser colaboradoras incondicionales y ayudarnos a salir adelante durante nuestra investigación.

A la Escuela Nacional Para Sordos: por darnos la oportunidad de hacer nuestra investigación en su centro y a sus estudiantes por aceptar la administración de pruebas que fueron la parte esencial de esta investigación.

Al Instituto de Ayuda Al Sordo Santa Rosa Inc. Por permitirnos terminar nuestra investigación y culminar con la administración de las pruebas, gracias por su comprensión, organización y dedicación, a los estudiantes por ser pacientes y completar la prueba administrada.

Paola Fernández

Abreu

Saenz

Dedicatorias

Agradecemos a Dios omnipotente, omnipresente por darnos sabiduría, fortaleza en los momentos de debilidad, y optimismo en los momentos de dificultad para poder producir las informaciones redactadas y llegar al final de nuestra investigación.

A nuestros padres porque gracias a ellos hemos llegado hasta el final de esta carrera, por sacarnos adelante, estar en las altas y bajas, buenas y malas, darnos bienestar, darnos todo aquellos que necesitábamos para salir adelante y por siempre creer en nosotras en todo momento y más que nada ayudarnos a construir una investigación de calidad y estar con nosotras en todo momento tanto en lo emocional como en lo económico.

A Paola Fernández por haber sido una excelente compañera de tesis y mejor amiga, por haberme tenido la paciencia necesaria y por motivarme a seguir adelante en los momentos de desesperación y sobre todo por haberme acompañado a lo largo de esta carrera que nos unió y pasamos de ser amigas a hermanas.

A mi esposo Benito Ruiz por ser una parte muy importante en mi vida, apoyarme siempre en todo momento en lo emocional y económico, por darme seguridad, y por siempre estar presente.

Paola Fernández

Abreu

Melanie Hiciano

Saenz

RESUMEN ANALÍTICO SISTÉMICO

Resumen:

La siguiente investigación tuvo como objetivo dar a conocer desde un punto de vista psicológico lo que conlleva padecer una discapacidad a nivel físico como lo es la audición, teniendo en cuenta como esta puede repercutir a nivel emocional, social y educativo; sobre todo en un adolescente, donde se pondrá en demostración si los adolescentes se ven afectados emocionalmente por padecer esta discapacidad, la cual les impide comunicarse, desempeñarse y desenvolverse a nivel social como lo haría un adolescente.

El diseño utilizado para esta investigación es el exploratorio puesto que como se menciona este es un tema poco estudiado, lo que resulta relativamente desconocido. El enfoque que acompaña a este diseño es el cuantitativo, puesto que se trabajó con una población de 30 estudiantes mediante la aplicación del Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad- Depresión (CECAD), el mismo mide variables como: depresión, ansiedad, inutilidad, irritabilidad, problemas de pensamiento y síntomas psicofisiológicos), para así dar respuesta a las preguntas de investigación.

Otra parte importante de la amplitud de este trabajo es la población utilizada, puesto que se trabajó con adolescentes de 15 a 18 años que padecen una condición especial auditiva, con una muestra de 30 estudiantes divididos en las instituciones de educación especializada para esta población como lo son: la Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto De Ayuda Al Sordo Santa Rosa.

Dentro del estudio se desarrollaron temas como: ¿Qué es la discapacidad auditiva?, sus tipos, como se refleja el padecimiento de esta discapacidad en algunos adolescentes de la República Dominicana, detalles de cómo interviene el Fondo De Las Naciones Unidas Para La Infancia (UNICEF) con los niños(as) que tienen dicho padecimiento, el oído, sus divisiones y enfermedades que pueden afectar al mismo incluyendo sus tipos, los trastornos emocionales, ¿Qué son? y desglose de sus clasificaciones.

Palabras claves: *Adolescente, discapacidad auditiva, trastornos emocionales, ansiedad y depresión.*

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS.....	i
DEDICATORIAS.....	ii
RESUMEN ANALÍTICO.....	iii
PALABRAS CLAVE.....	iv
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I	
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Identificación del problema.....	4
1.2 Hipótesis.....	5
1.3 Preguntas de investigación.....	6
1.4 Objetivos de la investigación.....	7
1.5 Justificación.....	8
1.5.1 Justificación de lo pertinente.....	8
1.5.2 Justificación de lo factible.....	9
CAPÍTULO II: MARCO CONCEPTUAL	
2.1 Oído.....	10
2.2 Partes del oído.....	10
2.3 Oído externo u oreja.....	10
2.4 Oído medio.....	10
2.5 El oído interno.....	10
2.6 Discapacidad.....	11
2.7 Discapacidad auditiva.....	11
2.8 Adolescencia.....	11
Etapas de la adolescencia.....	12
Trastornos emocionales.....	13
Lengua de señas.....	13
Adaptación protésica.....	13
Alfabeto dactilológico.....	14

Audífono.....	14
---------------	----

II. MARCO TEÓRICO

Nacional.....	15-16
Internacional.....	15-16
Tipos de discapacidad auditiva.....17	
2.11 Clasificación y causas.....	17
Clasificación de la discapacidad auditiva y síntomas.....	18
2.18 Características.....	19
2.19 Clasificación y causas.....	20
2.20 Ansiedad.....	21
2.21 Síntomas de ansiedad.....	21
Psicológicos.....	21
Físicos.....	21
Cognitivos o intelectuales.....	21
Sociales.....	22
2.22 Tipos de trastorno de ansiedad.....	22
Trastorno de ansiedad generalizada.....	22
Trastorno de pánico.....	22
Trastorno obsesivo compulsivo.....	22
2.23 Depresión.....	22
2.24 Síntomas de la depresión.....	23
2.25 Tipos de trastornos de depresión.....	23
2.26 Trastornos emocionales.....	24

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación	25
3.2 Descripción de la población.....	25
3.2.1 Selección de la muestra.....	26
3.3 Alcance de la investigación	26
3.4 Descripción de los instrumentos.....	26
3.5 Validación de los instrumentos.....	27
3.6 Recolección de los datos.....	27
3.7 Método de análisis de datos.....	28

CAPÍTULO IV: PRESENTACION DE LOS RESULTADOS

4.1 Instrumento aplicado a los estudiantes del Instituto De Ayuda Al Sordo y la Escuela Nacional Para Sordos.....	29-32
---	-------

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.....	46-47
5.2 Recomendaciones.....	48-49
Bibliografía.....	50-52

Anexos

Introducción

El siguiente trabajo de investigación es el desarrollo exploratorio de un tema, el cual no ha sido de mucha polémica en nuestro país. Por lo que se describirán la prevalencia de los problemas emocionales que se pueden desarrollar a raíz de la condición especial sensorial (auditiva) en los adolescentes de 15-18 años en La Escuela Nacional Para Sordos, teniendo en cuenta las variables del sexo, edad, el desglose de: ¿Cuál es el problema?, su origen, ¿por qué se cree que es necesaria dicha investigación?, ¿Cuáles problemas emocionales pueden desarrollar los adolescentes con esta condición? e indagar si el ambiente repercute en el desarrollo de dichos trastornos emocionales.

En el presente estudio se brinda una vista panorámica de lo que es la discapacidad auditiva en adolescentes, la cual es un déficit total o parcial en la percepción que se evalúa por el grado de pérdida de la audición en cada oído.

En la ciudad de Santo Domingo últimamente esta discapacidad ha afectado a muchos adolescentes por esta razón decidimos hacer esta investigación.

Esta investigación se presenta mediante cuatro capítulos en los cuales se detalla desde los adolescentes hasta la presentación de los resultados obtenidos a través de la prueba administrada.

En el primer capítulo están detallados los elementos introductorios como los antecedentes, planteamiento del problema, justificación entre otros... en el segundo capítulo podrán observar el marco teórico conceptual y marco teórico contextual, en el tercer capítulo se mostrará la metodología usada para esta investigación y en el cuarto y último capítulo se registran las tablas, graficas e interpretaciones de los resultados.

La Escuela Nacional para Sordos, es una Institución sin fines de lucro, pionera en la educación de personas con discapacidad auditiva en la República Dominicana, abrió sus puertas el 30 de enero del año 1969. Fue fundada por los esposos Luis Manuel Tejeda Pimentel y Beatriz Castillo de Tejeda, presidente y vicepresidente de la Asociación Proeducación de los Sordomudos, inc. Esta Asociación fue compuesta por un grupo de padres y personas de buena voluntad, quienes sintieron la necesidad de que el país existiera una escuela donde los niños y niñas con discapacidad auditiva pudieran recibir enseñanza especializada.

En sus inicios utilizaron la metodología oral, luego en 1974; la Asociación y un grupo de jóvenes Sordos asistieron a un congreso de la Federación Mundial de Sordos, donde se trató la importancia de la Metodología de Comunicación Total como nuevo enfoque educativo, filosofía que asumieron hasta el 2013.

En la actualidad quieren asumir la corriente del bilingüismo bicultural como filosofía de enseñanzas, manteniéndose al día en República Dominicana en lo que respecta a la educación de personas Sordas.

Otro instituto que ayudó con la culminación de este proyecto fue; Instituto de Ayuda Al Sordo Santa Rosa Inc. El día 4 de febrero de 1972, un grupo de personas de buena voluntad liderado por la señora María Consuelo de Pérez Bernal fundó en la ciudad de Santo Domingo el INSTITUTO DE AYUDA AL SORDO SANTA ROSA, INC. (IASSR), una institución sin fines de lucro (ONG) dedicada a apoyar a las personas con deficiencia auditiva y contribuir con su inclusión social de manera integral.

El Instituto inició sus labores con el Centro Académico, en un pequeño local en la Av. 27 de febrero. Posteriormente; trasladó sus instalaciones a su espaciosa y

conveniente infraestructura, estratégicamente ubicada en la Urbanización El Millón de esta ciudad.

Luego, se incorporó el Centro Audiológico Dominicano, con personal altamente capacitado, donde ofrece servicios a la población en general.

En el aspecto social, el Instituto se dedica a promover los cambios culturales requeridos, para que la ciudadanía cree conciencia, desarrolle sentimientos solidarios y supere la discriminación contra la población especial en general y especialmente contra las personas con discapacidad auditiva.

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Identificación del Problema

Se han leído publicaciones donde se especifica que la preocupación que mueve al desarrollo de esta problemática es el surgimiento de los trastornos emocionales a raíz de la discapacidad sensorial (auditiva) en jóvenes que poseen la misma.

Según Bravo (2014) Las investigaciones sobre Trastornos emocionales y problemas de conducta, demuestran que los niños y jóvenes con esta condición auditiva presentan trastornos emocionales o de conducta en aproximadamente el 40% de los casos, frente al 25% que muestra la población que no sufre este tipo de discapacidad.

La manifestación del problema se da por la falta de aceptación que tiene el adolescente que padece esta discapacidad dando a demostrar: el auto rechazo, baja autoestima y problemas para socializar, así como la preocupación de no ser aceptado por sus coetáneos, lo que daría como resultado el padecimiento de problemas a nivel emocional como la ansiedad, temor a estar entre mucha gente.

También el padecimiento de depresión por los problemas internos no resueltos, el adolescente refleja conductas de poco interés en las actividades que usualmente realiza, irritabilidad, pérdida o aumento del sueño.

La población intervenida son los estudiantes de nivel medio de la Escuela Nacional Para Sordos en la sede principal del Distrito Nacional y los estudiantes del Instituto De Ayuda Al Sordo Santa Rosa.

1.2 Hipótesis

- ❖ Un adolescente con discapacidad auditiva presenta problemas a nivel emocional.
- ❖ Ante una mayor duración de integración del adolescente al programa de educación especial, menores serán los síntomas de ansiedad y depresión.
- ❖ Los trastornos emocionales predominan más en el sexo femenino que en el masculino en los adolescentes con discapacidad auditiva.
- ❖ La edad influye en el padecimiento de ansiedad y depresión en los adolescentes con discapacidad auditiva.
- ❖ Un adolescente que padezca discapacidad auditiva aumentaría la posibilidad de que el mismo se sienta inferior.
- ❖ La ansiedad y la depresión tienen una alta prevalencia en los adolescentes con discapacidad auditiva.

1.3 Preguntas de investigación.

1- ¿Qué trastornos emocionales se identificarían en los adolescentes de la Escuela Nacional Para Sordos y el Instituto De Ayuda al Sordo Santa Rosa?

2- ¿Cómo se siente el adolescente que posee discapacidad auditiva a nivel emocional?

3- ¿Existe alguna diferencia entre el sexo femenino y masculino de los adolescentes con discapacidad auditiva, respecto a cuáles de ellos es más susceptibles a padecer ansiedad y depresión?

4- ¿Cuál es la relación de los trastornos emocionales y la edad de cada alumno con discapacidad auditiva? (es decir, si la edad es un factor que influye en el padecimiento de rasgos de ansiedad y depresión)

5- ¿Según los resultados de las pruebas que debilidades se reconocerían?

6- ¿Identificación los trastornos más predominantes (ansiedad o depresión) en adolescentes con discapacidad auditiva?

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

Identificar los trastornos emocionales que se manifiestan en los adolescentes con esta condición especial auditiva entre los 15-18 años en la Escuela Nacional Para Sordos y el Instituto De Ayuda Al Sordo Santa Rosa, Inc.

1.4.2 Objetivos específicos

- ❖ Evaluar el nivel emocional del adolescente con discapacidad auditiva.
- ❖ Mencionar los trastornos emocionales presentes en los adolescentes de la Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto De Ayuda al Sordo Santa Rosa, Inc.
- ❖ Determinar si existe alguna diferencia entre el sexo femenino y masculino, de cuál de ellos es más susceptible a padecer ansiedad o depresión.
- ❖ Demostrar si la edad es un factor en el padecimiento de rasgos de ansiedad y depresión.
- ❖ Presentar cuales son las debilidades del adolescente a nivel emocional, según los resultados arrojados por la prueba.
- ❖ Enunciar los trastornos más frecuentes entre depresión y ansiedad en adolescentes con discapacidad auditiva.

1.5 Justificación

La discapacidad auditiva es la dificultad o imposibilidad de utilizar el sentido del oído. En función del grado de afectación puede ser parcial o total y, según sus causas, puede tener o no solución. Por tal razón y/o motivo resulta de gran relevancia realizar un estudio referente a esta problemática, puesto que dicha condición está afectando a nivel emocional cada día más a los adolescentes de nuestro país.

A través del siguiente estudio se podrán identificar y considerar los factores que hacen que se produzca frecuentemente los altibajos emocionales que conlleva esta condición en adolescentes.

Esta investigación primordialmente se realizará porque esta situación requiere un plan de estudio para que todos puedan saber identificar y prevenir los factores emocionales de esta condición, más que este estudio no se ha investigado con este enfoque (Exploratorio) y también se propone bajo otras modalidades, es decir, población, edad y sexo.

1.5.1 Justificación de lo pertinente

Este estudio es necesario porque brindamos un aporte tanto aquellas instituciones que se dedican a la enseñanza de los niños y adolescentes con una condición especial como a los mismos adolescentes para ayudarlos a cuidar su salud mental y emocional.

La forma planteada de metodología es (exploratoria), ya que de este tema no se han realizado investigaciones previas.

1.5.2 Justificación de lo factible

Se tiene la disposición y las condiciones necesarias para realizar este estudio, puesto que se dispone de un plazo de tiempo considerable en el que se dará respuesta a las preguntas de investigación anteriormente planteadas. Mediante los instrumentos de levantamiento de información (test psicológicos) proporcionadas a la población en cuestión.

CAPÍTULO II

MARCO CONCEPTUAL

CAPÍTULO II

MARCO CONCEPTUAL

El oído (*s.f.*). Brennerchildrens. Se define como:

2.1 Oído: sentido corporal que permite percibir y distinguir los sonidos.

2.2 Partes del oído:

De acuerdo con la página web kidshealth, se define el oído (2014, octubre) de la siguiente manera:

Oído externo u oreja: de acuerdo con la página web kidshealth, el oído externo es una cavidad casi cuadrada, ubicada en el interior de la porción petrosa (peñasco) del hueso temporal. Es una de las tres partes del oído (siendo las otras dos: el oído externo y el oído interno), y se encuentra en la parte superior del cerebelo, entre las masas encefálicas y el tímpano.

Oído medio: según con la página web kidshealth, se encarga de convertir las ondas sonoras en vibraciones y las transmite al oído interno.

El oído interno: según con la página web kidshealth, el oído interno está compuesto por la cóclea o laberinto, cuya función es servir como micrófono para convertir las ondas sonoras en impulsos nerviosos que se transmiten hasta el cerebro.

Según Lasaca, F (octubre 2008), definió la discapacidad y discapacidad auditiva como:

Discapacidad: es un concepto que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias, es una falta o limitación de alguna facultad física o mental que imposibilita o dificulta el desarrollo normal de la actividad de una persona.

Discapacidad auditiva: es la dificultad o imposibilidad de usar el sentido del oído, así pues, una persona sorda será incapaz o tendrá problemas para escuchar. Ésta puede ser un rasgo hereditario o puede ser consecuencia de una enfermedad, traumatismo, exposición a largo plazo al ruido, o medicamentos agresivos para el nervio auditivo.

Página web: Ministerio de salud y protección social-república de Colombia
(2014)

Define la adolescencia:

Adolescencia: es la transformación del infante antes de llegar a la adultez. Período de la vida de la persona comprendido entre la aparición de la pubertad, que marca el final de la infancia, y el inicio de la edad adulta.

Según Torres (s.f) las etapas de desarrollo de la adolescencia son:

Preadolescencia

La preadolescencia va de los 8 a los 11 años, y consiste en la etapa en la que se produce la transición entre la infancia y la adolescencia. La preadolescencia coincide con el inicio de la pubertad. Los huesos empiezan a crecer de forma rápida y de manera desigual, lo cual puede hacer que cueste un poco más coordinar los movimientos.

Adolescencia temprana

La adolescencia temprana ocurre entre los 11 y los 15 años, y en ella se dan los principales cambios súbitos de tipo hormonal, hasta el punto en el que al abandonar esta fase el cuerpo es muy distinto al que se tenía durante la preadolescencia, se producen los mayores cambios en la voz, se desarrolla la musculatura y los órganos sexuales hasta tener una apariencia mucho más adulta.

Adolescencia tardía

Esta es la tercera y última de las etapas de la adolescencia, y ocurre aproximadamente entre los 15 y los 19 años, según la Organización Mundial de la Salud. El cuerpo del adolescente gana masa muscular y la propensión a acumular grasas se mantiene más o menos estable o incluso se reduce un poco, si bien la adopción de mejores hábitos alimenticios también cumple un papel en esto.

La página web wordpress (2009, septiembre 7). Define los trastornos emocionales de la siguiente manera:

Trastornos emocionales: son enfermedades que afectan la manera en que uno piensa y se siente, se caracterizan por una alteración significativa en el estado de ánimo de las personas afectadas.

Lengua de señas

Según la Asociación Nacional de Sordos de Cuba (*s.f*). La definición de lengua de señas es la siguiente:

Es una lengua natural de manifestación y representación visual, gracias a la cual las personas sordas pueden establecer un contacto con su entorno social.

Su principal característica es que usa signos que se realizan con el contacto manual, en conjunto con la expresión gestual y corporal.

Adaptación protésica

En proporción a la página web Famisor, (*s.f*). Nos da las siguientes definiciones:

Proceso mediante el cual se asigna la prótesis auditiva más apropiada para cada niño o niña. Incluye por tanto la evaluación inicial (mediante diferentes pruebas audiométricas), la recomendación de la prótesis, así como las revisiones periódicas para su correcto ajuste.

Alfabeto dactilológico

Representación manual de las diferentes letras que contiene el abecedario. De acuerdo a esta puede ser un medio para deletrear algunas palabras o instrumento en la educación de personas sordas.

Audífono

Artefacto que mejora la percepción del sonido y se coloca en la oreja del paciente con problemas auditivos. Hay diferentes tipos de aparatos que van de acuerdo a la necesidad y la pérdida auditiva del usuario.

II. MARCO TEÓRICO

En la República Dominicana se evidenció el caso de una niña que va en relación con el tema de investigación, debido a que la ansiedad la cual es una de las variables que mide la prueba está presente en dicho caso, puesto que la falta de colaboración de los padres a los adolescentes a nivel emocional y de una carencia de atención especializada no aporta un desarrollo completo a nivel social, emocional, educativo y laboral.

Según Pozo (s.f), UNICEF ha planteado en sus metas del Programa de País 2012-2016, contribuir a la reducción del abandono escolar. Es por esto que trabaja junto al Ministerio de Educación de la República Dominicana, en garantizar la culminación de los estudios básicos y secundarios, reduciendo las barreras y obstáculos que impiden que los niños, niñas y adolescentes más excluidos se integren y permanezcan en el sistema educativo.

Mediante el proyecto “Comunidad Educativa que aprende”, que desarrolla el Ministerio de Educación, con el apoyo de UNICEF y la empresa Altice, unos 220 mil niños, niñas y adolescentes de la zona fronteriza y marginal del país (Santo Domingo, Santiago, Elías Piña y San Juan de la Maguana) fueron apoyados, junto a sus familias y docentes, en la mejora de la calidad de su aprendizaje, garantizando un entorno seguro, inclusivo y sin violencia, que permita su desarrollo.

En el 2006 la Asamblea de las Naciones Unidas aprobó la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad, hasta la fecha 119 países la han ratificado. República Dominicana la ratificó en 2009. El documento obliga a los Estados a que a toda persona con discapacidad le sea garantizado el derecho a la educación, y a no ser excluido del sistema por su condición especial.

En el estudio llamado "calidad de vida y discapacidad auditiva" por Suazo (2016) en Chile, los principales hallazgos de esta investigación indicaron que la percepción de calidad de vida de las personas en situación de discapacidad auditiva de Chile se encuentra relacionada principalmente con las variables educación y trabajo, factores que se encuentran relacionados entre sí, lo que implica que la mejora o menoscabo de un factor puede afectar al otro potenciando el efecto sobre la calidad de vida. Los hallazgos de la aproximación cualitativa confirman la importancia de las variables educación y trabajo en la percepción de calidad de vida de las personas en situación de discapacidad auditiva, agregándose factores como familia, amigos y asociaciones para una mejora en su percepción. Estos resultados nos indican que es necesario el desarrollo de políticas sociales integrales, centradas no solo en aspectos sanitarios o rehabilitadores, sino también considerando estas variables sociodemográficas.

La discapacidad ha sido abordada según diferentes modelos conceptuales que buscan explicarla y entenderla. Esa variedad va desde el "modelo de prescindencia", es decir separar o excluir hasta un "modelo social", el que considera al fenómeno como un problema creado socialmente, la cual no es un atributo de la persona, sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el ambiente social.

Según un estudio realizado por Miric y Then (2015) del Centro de Investigación en Salud Global y Biotecnología, afiliado a la Escuela de Medicina de la Universidad Dominicana O&M (O&MED) señala que el análisis realizado por la Oficina Nacional de Estadística (ONE, 2013), frente a la ausencia de registros continuos que puedan proveer información periódica sobre los diferentes aspectos de la situación de discapacidad en el país, los datos para el análisis de situación a nivel nacional descansan, en gran parte, sobre el Censo Nacional y las encuestas nacionales, con la limitante de que estas fuentes, por lo general, no se diseñan de manera específica, para la medición de discapacidad.

Tipos de discapacidad auditiva

Según la página web Audífono (*s.f*), los tipos de discapacidad auditiva son:

Hipoacusia: es la disminución de la sensibilidad auditiva. Puede presentarse en forma unilateral, cuando afecta un solo oído, o bilateral cuando ambos oídos lo están.

Cofosis: es la falta total de audición en una persona (niño, adolescente y/o adulto). Puede presentarse por cuestiones hereditarias o bien por enfermedad, traumatismo, exposición durante un tiempo muy largo a ruido o medicamentos perjudiciales para el nervio auditivo.

2.11 Clasificación y causas

En correspondencia a la página web, heart-it, la clasificación y causas son las siguientes:

Según su origen, las podemos clasificar en:

- **Genéticas:** son aquellas que regulan la transmisión de los caracteres hereditarios.
- **Adquiridas:** la discapacidad se adquiere durante alguna etapa de la vida
- **Congénitas:** estas a su vez, se clasifican en prenatales, por una enfermedad que adquirió la madre durante el embarazo (sarampión o rubéola); y perinatales, por traumas del parto, prematuros, partos prolongados y anoxias (falta de oxígeno)

La discapacidad auditiva no viene acompañada necesariamente de otra discapacidad, lo que destierra el mito de que las personas sordas tienen un intelecto menor.

La edad en la que comienza la sordera es un factor a tener en cuenta, por eso se divide en congénita, puede presentarse a partir de los tres años en adelante.

En las personas que adquieren la discapacidad después de los tres años, pueden recordar la lengua original, es decir, que su competencia lingüística podrá ser enriquecida a partir de la experiencia acumulada. Otro factor que va a influir en la adquisición del lenguaje y desarrollo de su intelecto es que la sordera no esté acompañada de otro trastorno o patología asociada.

Clasificación de la discapacidad auditiva.

Según Bravo, J (2017 septiembre 20) los criterios de las tipologías de pérdida auditiva:

2.16 Criterios de las tipologías de pérdida auditiva:

- ❖ Según la localización de la lesión
- ❖ Según el grado de pérdida auditiva.
- ❖ Según las causas
- ❖ Según la edad del comienzo de la sordera.

Según la página web, hear-it (*s.f*), los síntomas de la discapacidad auditiva son los siguientes:

2.17 Síntomas

- ❖ Parece como si las personas hablaran entre los dientes
- ❖ Dificultades para oír la televisión
- ❖ Dificultades para oír a alguien cuando le llaman desde detrás o desde otra habitación.

- ❖ Dificultades para comunicarse en grupo pequeño de personas; por ejemplo, en una reunión,
- ❖ Dificultades de comunicación en ambientes ruidos, por ejemplo, en coche o fiesta.

2.18 Características

Según en el artículo publicado en el blog, inclúyeme (2015, junio 11), las características de las lenguas de señas son:

- La lengua de señas posee una estructura gramatical propia y se basa en gestos que refieren a imágenes de las cosas, objetos o conceptos a expresar.

- No es un conjunto de gestos desordenados, incompletos, escasamente estructurado y/o limitado a expresiones concretas.

- No es universal, cada país tiene su propia lengua de señas e incluso, ésta varía entre provincias o regiones.

- Si en cambio, es una lengua viva que se modifica con el uso de cada hablante y está en permanente crecimiento ante el surgimiento de nuevos conceptos a través del tiempo.

- Además de las manos, la lengua de señas pone en juego toda la expresión corporal (gestos, movimientos, etc.)

- Contiene giros idiomáticos propios (señas propias de la comunidad sorda, de compleja traducción a la lengua oral y que se caracterizan por no tener necesariamente algún tipo de modulación, como sí lo tienen las demás señas).
- Sus etapas de adquisición son muy semejantes a las que atraviesan los niños oyentes en el aprendizaje del lenguaje oral.

2.19 Clasificación y causas

Según su origen, las podemos clasificar en:

- Genéticas: son hereditarias
- Adquiridas: la discapacidad se adquiere durante alguna etapa de la vida
- Congénitas: estas a su vez, se clasifican en prenatales, por una enfermedad que adquirió la madre durante el embarazo (sarampión o rubéola); y perinatales, por traumas del parto, prematuros, partos prolongados y anoxias (falta de oxígeno).

La discapacidad auditiva no viene acompañada necesariamente de otra discapacidad, lo que destierra el mito de que las personas sordas tienen un intelecto menor.

La edad de comienzo de la sordera es un factor a tener en cuenta, por eso se divide en congénita, del nacimiento a los tres años y después de los tres años.

En las personas que adquieren la discapacidad después de los tres años, pueden recordar la lengua oral, es decir, que su competencia lingüística podrá ser enriquecida a partir de la experiencia acumulada. Otro factor que va a influir en la adquisición del lenguaje y desarrollo de su intelecto es que la sordera no esté acompañada de otro trastorno o patología asociada.

2.20 Ansiedad

Según Julián Pérez Porto y Ana Gardey (2008), la ansiedad se trata de la condición de una persona que experimenta una conmoción, intranquilidad, nerviosismo o preocupación.

2.21 Síntomas de la ansiedad

Según Juan Armando Corbin (*s.f*), los síntomas de la ansiedad son los siguientes:

- Psicológicos: sensación de amenaza y peligro, agobio, inquietud, inseguridad en sí mismo y con los demás, temor a perder el control, celos y aumento en las sospechas e incertidumbre.
- Físicos: Sudoración, náuseas, vómitos, falta de aire, temblores, tensión, rigidez muscular y más grave como insomnio, trastornos de alimentación y disfunción sexual.
- Cognitivos o Intelectuales: preocupación excesiva, expectativas negativas, sensación de confusión, dificultad de atención, concentración y memoria, abuso de prevención y sospecha, así como susceptible.
- Sociales: Irritabilidad, dificultad para mantener conversaciones con las personas, bloqueos, temor excesivo a enfrentar posibles conflictos.

2.22 Tipos de trastornos de ansiedad

Según Juan Armando Corbin (*s.f*), los tipos de trastornos de ansiedad son:

Trastorno de ansiedad generalizada

Las personas con este tipo de ansiedad sienten preocupación la mayor parte del tiempo, no solo en situaciones que son ocasionalmente estresantes. Estas preocupaciones son intensas, irracionales, persistentes (al menos la mitad de los días durante al menos 6 meses) e interfieren con el funcionamiento normal en su vida diaria.

Trastorno de pánico

Las personas con trastorno de pánico experimentan sensaciones de muerte o la posibilidad de quedarse sin aire, que puede causar tanto problemas psicológicos como físicos.

Trastorno obsesivo compulsivo

Se caracteriza porque el individuo que lo sufre tiene pensamientos, ideas o imágenes intrusivas. Éstos causan ansiedad (obsesiones), y provocan que la persona realice ciertos rituales o acciones (compulsiones) para reducir el malestar.

2.23 Depresión

Julián Pérez Porto y Ana Gardey. Publicado: 2008, Se trata de un trastorno emocional que hace que la persona se sienta triste y desganada, experimentando un malestar interior y dificultando sus interacciones con el entorno.

Según la biblioteca online Medlineplus (2018) los síntomas de la depresión son los siguientes:

2.24 Síntomas de la depresión

- Sentirse triste o "vacío"

- Pérdida de interés en sus actividades favoritas
- Aumento o pérdida del apetito
- No poder dormir o dormir demasiado
- Sentirse muy cansado
- Sentirse sin esperanzas, irritable, ansioso o culpable
- Dolores de cabeza, calambres o problemas digestivos
- Ideas de muerte o de suicidio

2.25 Tipos de trastornos de depresión

Trastorno depresivo mayor

Según la página web PsicodeX (2016) La persona que sufre este tipo de depresión, puede experimentar fases de estado de ánimo normal entre las fases depresivas que pueden durar meses o años.

Distimia

Según la página web PsicodeX (2016) Dentro de los tipos de depresión, la distimia es menos grave que la depresión mayor. Es un tipo de depresión unipolar (no incluye síntomas maníacos) e interfiere en el funcionamiento normal y el bienestar del individuo que lo sufre.

2.26 Trastornos emocionales

Según la página web idapp (s.f), el abordaje de las emociones, así como de los estados emocionales y su gestión, se está instaurando como estructura básica en el contexto psicológico y educacional. Este auge ha sido consecuencia, fundamentalmente, del aumento de patologías asociadas a aspectos emocionales, o lo que entendemos como trastornos emocionales (celos, miedos, ansiedad, depresión, etc.). Tradicionalmente, estos trastornos se asociaban a una población adulta. Hoy en día, no solo pertenecen a este tipo de población, sino que también se incluye la población infantil.

A lo largo de la vida, son muchos los momentos donde las personas podemos experimentar estados de ánimo disfóricos (tristeza, ansiedad, irritabilidad). Es algo común, pero cuando estos estados emocionales se vuelven frecuentes pueden convertirse en un problema y afectar al equilibrio de la persona, así como su forma de vida y su entorno.

Cuando una persona está clínicamente deprimida o ansiosa, su capacidad de funcionar tanto mental como físicamente, se ven afectadas, prolongando esta situación durante meses o incluso años.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

Esta metodología hace referencia al conjunto de procedimiento racional utilizado para alcanzar una gama de objetivos.

3.1 Diseño de la investigación

El estudio fue desarrollado como una investigación de campo la cual es una extracción de datos e informaciones directamente de la realidad a través del uso de técnicas de recolección (como entrevistas y encuestas) o en este caso la administración de una prueba psicológica (CECAD).

De la misma se obtuvieron resultados factibles, pues se estuvo en contacto directamente con la población a estudiar.

3.2 Descripción de la población

Según Aular (s.f), la población es un subconjunto finito de elementos pertenecientes a un conjunto mayor. Estos comparten ciertas características que los diferencian ligeramente de la población general. Las poblaciones pueden encontrarse en cualquier contexto y dependiendo de su tamaño es capaz de ir desde unas cuantas docenas hasta varios millones.

Para este estudio exploratorio se consideró la población de estudiantes de la Escuela Nacional Para Sordos y el Instituto De Ayuda Al Sordo Santa Rosa Inc. Con un total de 30 estudiantes por las dos escuelas.

3.2.1 Selección de la muestra

Esta investigación se realizó administrando una prueba psicológica a un total de 30 estudiantes, puesto que era la cantidad requerida.

La muestra de la población se obtuvo mediante el establecimiento del rango de edad desde los 15 hasta los 18 años, debido a que la población con la que se requería extraer la información eran adolescentes ya que los mismos de acuerdo a su etapa de desarrollo tanto psicológica y emocional están capacitados para auto evaluarse y expresar como se sienten.

3.3 Alcance de la investigación

Esta investigación tiene como alcance determinar los trastornos emocionales en los adolescentes con discapacidad auditiva de la Escuela Nacional Para Sordos y el Instituto De Ayuda Al Sordo Santa Rosa Inc. Año Escolar 2018-2019.

3.4 Descripción de los instrumentos

Para realizar esta investigación utilizamos la prueba Cuestionario Educativo-Clinico: Ansiedad y Depresión (CECAD), la cual evalúa la existencia de los dos trastornos emocionales más frecuentes: la ansiedad y la depresión. Una puntuación alta en cualquiera de estas dos dimensiones informa existencia de un trastorno emocional que debería abordarse analizando las puntuaciones en las siguientes escalas: Depresión, Ansiedad, Inutilidad, Irritabilidad, Problemas de pensamientos y Síntomas Psicofisiológicos. Es muy fácil de aplicar y es breve, pues se tarda una media de 15 minutos en contestarlo.

La población a la que va dirigido son los niños, los adolescentes y los jóvenes adultos. Los ítems son fáciles de comprender en su lectura. Es muy recomendable la aplicación oral o mediante dictado en los niños más pequeños o en cualquier sujeto con problemas de lectura.

3.5 Validación de los instrumentos

Previo a la aplicación del instrumento fue validado por los autores, los cuales son: L. Lozano González, E. García Cueto y L.M. Lozano Fernández. Para el estudio de validez los autores llevaron a cabo un análisis factorial exploratorio por el método MRFA (Minimum Rank Factor Análisis) y con rotación oblicua (oblimin), utilizando como entrada la matriz de correlaciones policóricas entre todos los ítems del test. Se obtuvieron dos factores (Ansiedad y Depresión) que explican el 54% de la varianza total.

3.6 Recolección de los datos

Para la obtención de los datos se procedió a visitar la Escuela Nacional Para Sordos y el Instituto De Ayuda Al Sordo Inc. Con el propósito de tener un permiso para la administración de la prueba a los estudiantes y consentimientos informados firmados por los padres. Los datos fueron recolectados en el mes de septiembre y diciembre del año 2018, a través de la prueba CECAD dirigido a estudiantes entre 15-18 años.

3.7 Método de análisis de datos

Luego de realizar la administración de la prueba en los centros educativos, se procedió a interpretar los datos, los cuales fueron procesados a través de una página web facilitada por TEA Ediciones, para después proceder a organizarlos en atención a los objetivos específicos ya planteados y las puntuaciones más significativas que estuvieron entre el rango 55-65 desde los "normal alto" hasta "muy alto".

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

Análisis de los resultados

En el presente capítulo se detallan los resultados obtenidos a partir de la aplicación de la prueba administrada en los centros educativos mencionados, los mismos se encuentran distribuidos entre variables, frecuencia, porcentaje y una descripción para un mejor entendimiento de la información. A partir de esta información se proporcionarán respuesta a las preguntas de investigación, conclusiones y recomendaciones.

Dentro de las variables y debilidades que miden la prueba se encuentran:

Depresión: indica un estado de ánimo irritable, insomnio o hipersomnia, inutilidad, pérdida de energía, y disminución de la capacidad de Pensar.

Ansiedad: representa una aparición y persistencia de síntomas de tensión muscular, miedos, preocupaciones y pensamientos molestos que pueden afectar el estado físico del paciente.

Inutilidad: indica que las personas dudan constantemente sobre cómo hacer las cosas, siempre creen necesitar la ayuda de los demás para enfrentarse a sus tareas y muy probablemente mantendrá ante cualquier tarea estrategias de evitación o escape.

Irritabilidad: indica capacidad para enfadarse fácilmente y con sensación interna de rabia ante algunas situaciones cotidianas.

Problemas de pensamiento: indica tendencia a valorar las cosas desde la perspectiva más negativa y miedo a perder el control y a las cosas que le puedan ocurrir.

Síntomas psicofisiológicos: proporciona información sobre los síntomas físicos como: dolores corporales, problemas respiratorios, dificultades en la conciliación o en el mantenimiento del sueño, temblor de manos, también se puede encontrar en un estado de tensión.

Los rangos tomados en cuenta para la interpretación son: (55-65).

55: normal

-55: moderado bajo

+55: normal alto

65: alto

+65: muy alto

A continuación, se presentan las interpretaciones de los estudiantes que obtuvieron puntuaciones más significativas.

Sujeto: BP **sexo:** mujer **Edad:** 17 **Grado:** 3ro de bachiller

Depresión (66): la puntuación de este ítem se encuentra dentro de los altos rangos establecidos lo que indica que la persona evaluada padece de estado de ánimo depresivo o irritable, Insomnio o hipersomnia, inutilidad, pérdida de energía y pérdida de apetito.

Ansiedad (73): la puntuación muy elevada de este ítem representa la aparición y persistencia de síntomas de tensión muscular y problemas inherentes a una incorrecta respiración, miedos, preocupaciones y pensamientos molestos que pueden afectar considerablemente el estado físico y emocional del paciente.

Inutilidad (64): este ítem representa la percepción que cada uno tiene sobre su valía en cuanto a la capacidad para enfrentarse a las tareas cotidianas de su contexto vital. Se encuentra dentro de los rangos elevados, por tanto, según el resultado la persona evaluada duda constantemente sobre cómo hacer las cosas, siempre cree necesitar la ayuda de otras personas para enfrentarse a sus tareas y muy probablemente mantendrá ante cualquier tarea estrategias de evitación o escape.

Irritabilidad (65): la puntuación de este ítem se encuentra dentro de los rangos altos por lo que se interpreta que la persona evaluada se percibe con una capacidad muy alta para enfadarse fácilmente y con sensación interna de rabia ante situaciones cotidianas.

Problemas de pensamiento (64): una alta puntuación en este ítem representa que la persona evaluada se siente inundada por pensamientos intrusivos, tiene tendencia a valorar las cosas desde la perspectiva más negativa y miedo a perder el control y a las cosas que le puedan ocurrir.

Síntomas psicofisiológicos (74): la puntuación de este ítem se encuentra muy alto, por lo que indica que la persona evaluada se muestra usualmente tensa, con dolores corporales, dificultades en la conciliación o en el mantenimiento del sueño y temblor de manos.

Sujeto: LR **sexo:** mujer **Edad:** 18 **Grado:**6to bachiller

Depresión (59): la puntuación de este ítem indica una puntuación normal alta, lo que quiere decir que la persona evaluada padece de estados de ánimo como: depresivo o

irritable, insomnio o hipersomnias, pérdida de energía y pérdida de apetito, a un nivel normal, pero con la capacidad de incremento.

Ansiedad (65): la puntuación de este ítem indica una puntuación alta, es decir, que la persona evaluada tiene síntomas de tensión muscular y problemas inherentes a una incorrecta respiración, miedos, preocupaciones y pensamientos molestos.

Inutilidad (63): la puntuación fue normal alta, lo que nos dice que la persona evaluada tiene sentimientos de inutilidad, pues considera que no hace bien ninguna tarea, duda constantemente sobre cómo hacer las cosas, que siempre necesita la ayuda de otras personas para enfrentarse a sus tareas en un rango de normalidad, pero con tendencia a incremento.

Irritabilidad (58): la puntuación de este ítem se encuentra dentro de los del rango normal alto por lo que se interpreta que la persona evaluada tiende a enojarse fácilmente y con sensación de rabia interna que puede incrementar.

Problemas de pensamiento (64): la puntuación de este ítem se encuentra dentro del rango normal alto, lo que representa que la persona evaluada tiene una fuerte tendencia a sentirse inundada por pensamientos intrusivos y a valorar las cosas desde la perspectiva negativa.

Síntomas psicofisiológicos (64): la puntuación de este ítem se encuentra dentro del rango normal alto, lo que indica que la persona evaluada padece de síntomas como: dolores corporales, dificultades en la conciliación o en el mantenimiento del sueño y estado de tensión con posibilidades de incrementación.

4.1 Prueba administrada a los estudiantes (CECAD).

Tabla #1

Tabla de factores emocionales según la prueba CECAD

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Depresión	10	7.5%
Ansiedad	10	6.5%
Inutilidad	3	2.5%
Irritabilidad	1	3%
Problemas de pensamiento	1	5.5%
Síntomas psicofisiológicos	5	5%
Total	30	30%

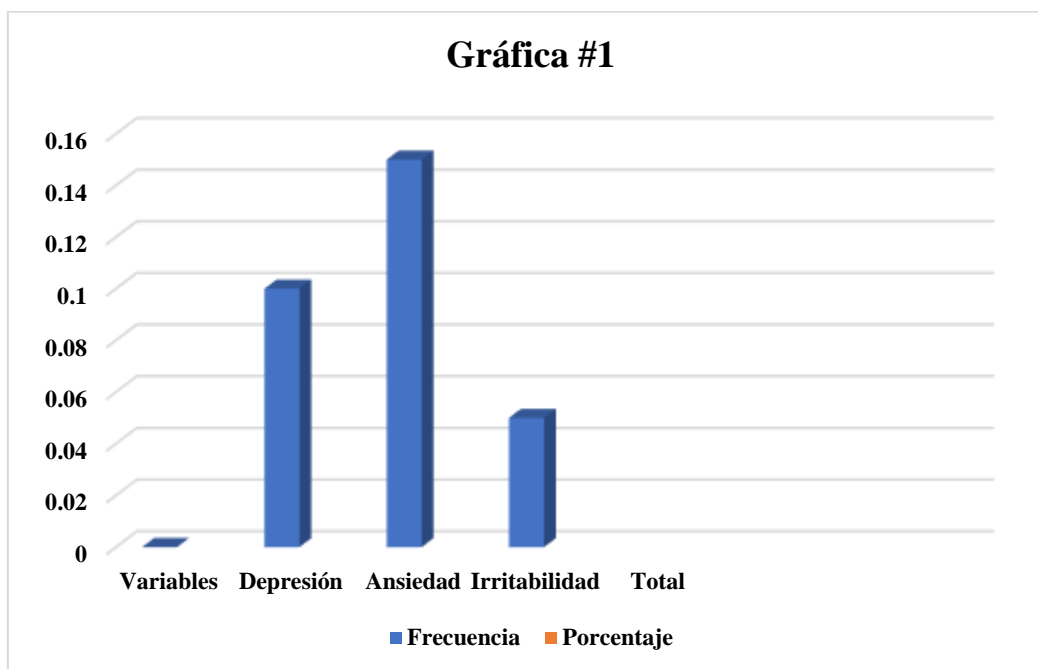
Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y Depresión.

En la tabla se muestra un 7.5% perteneciente a la escala de depresión lo que indica que las personas evaluadas padecen estado de ánimo depresivo o irritable, pérdida de energía y apetito, por otro lado, un 6.5% es perteneciente a la escala de ansiedad, lo cual representa la aparición y persistencia de síntomas de tensión muscular, preocupaciones y pensamientos molestos.

El 2.5% en inutilidad se encuentra dentro de los rangos normales pero elevados, por tanto, las personas evaluadas se pueden dudar constantemente sobre cómo hacer las cosas y muy probablemente mantendrán ante cualquier tarea conductas de evitación.

Del 3% de la población en la escala de irritabilidad se percibe con capacidad para enfadarse fácilmente y con sensación interna de rabia.

Un 5.5% en la escala de problemas de pensamiento representa un desborde de pensamientos intrusivos, negatividad y miedo a perder el control y el 5% en síntomas psicofisiológicos indica que las personas sienten usualmente dolores corporales, temblor de manos e insomnio.



Fuente: tabla #1

¿Cómo se siente el adolescente que posee discapacidad auditiva a nivel emocional?

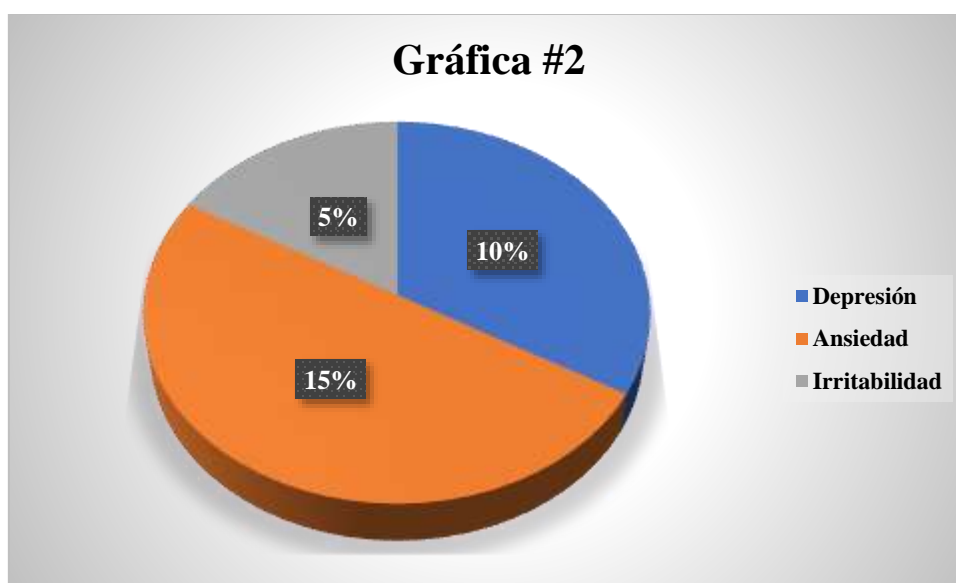
Tabla #2

**Tabla de valoración emocional según el adolescente con discapacidad
auditiva.**

Variables	Frecuencias
Depresión	10%
Ansiedad	15%
Irritabilidad	5%
Total	30

**Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y
Depresión.**

Tal y como se desglosa en la tabla un adolescente con discapacidad auditiva se siente por lo general ansioso(sa) por lo que se interpreta que dichos adolescentes mantienen pensamientos molestos, miedos, conductas de escape en situaciones sociales, agobio en lugares con mucha gente y preocupaciones.



Fuente: tabla #2

¿Qué trastornos emocionales se identificarían en los adolescentes de la Escuela Nacional Para Sordos y el Instituto De Ayuda al Sordo Santa Rosa?

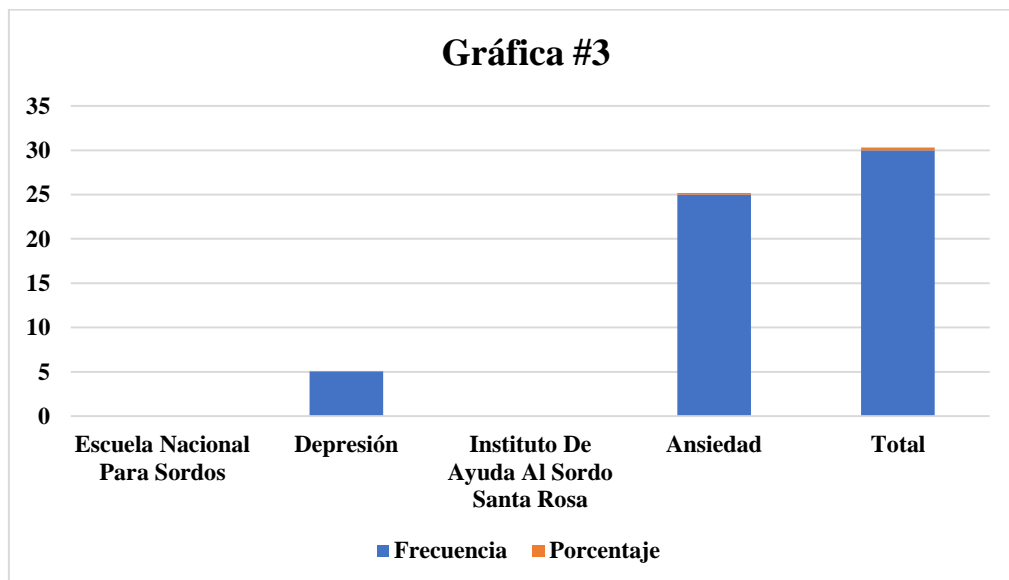
Tabla #3

Tabla de correlación entre los institutos de investigación.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Escuela Nacional Para Sordos		
Depresión	5	11.40%
Instituto De Ayuda Al Sordo Santa Rosa		
Ansiedad	25	18.61%
Total	30	30%

Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y Depresión.

Según los resultados obtenidos podemos apreciar que la población en la Escuela Nacional Para Sordos el trastorno emocional que más se identifica es la depresión con un 11.40%, mientras que el Instituto De Ayuda Al Sordo De Santa Rosa, la ansiedad fue más significativa con un 18.61%.



Fuente: tabla #3

¿Existe alguna diferencia entre el sexo femenino y masculino de los adolescentes con discapacidad auditiva, entre cuáles de ellos es más susceptible a padecer ansiedad y depresión?

Tabla #4

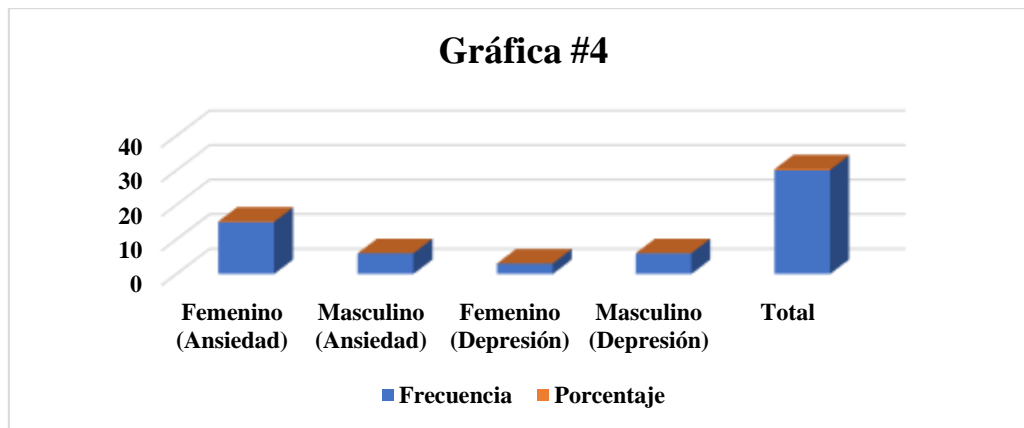
Tabla de diferencias entre sexos.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Femenino (Ansiedad)	15	20%
Masculino (Ansiedad)	6	1.19%
Femenino (Depresión)	3	4%
Masculino (Depresión)	6	5%
Total	30	30%

Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y Depresión.

La ansiedad predomina en ambos sexos con una presencia significativa en el sexo femenino con un 20%, en cuanto al sexo masculino la ansiedad solo predomina un 1.19%.

La depresión está presente en ambos sexos, pero con un bajo nivel, puesto que en el sexo femenino hay un 4% y en el sexo masculino un 5%.



Fuente: tabla #4

¿Cuál es la relación entre los trastornos emocionales y la edad de cada alumno con discapacidad auditiva? (es decir, si la edad es un factor que influye en el padecimiento de rasgos de ansiedad y depresión).

Tabla #5

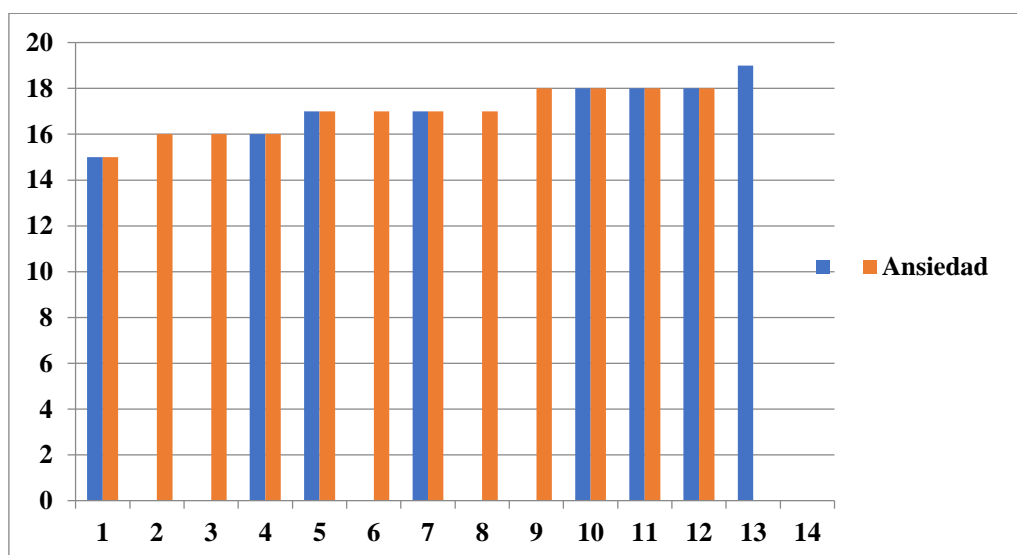
Tabla de Depresión y Ansiedad.

Depresión	Ansiedad
15 años	15 años
	16
	16
16	16
17	17
	17
17	17
	17
	18
18	18
18	18
18	18
19	

Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y Depresión.

La edad no es un factor que pueda influir en el padecimiento de ansiedad o depresión, debido a que según se muestran los resultados, dentro del rango que se consideró para aplicar el instrumento existe el padecimiento de uno o ambos de los trastornos emocionales ya descritos incluyendo la variable de edad extra que no va dentro del rango de edad de 15 a 18 años.

Gráfica #5



Fuente: tabla #5

¿Qué debilidades se reconocerían según los resultados de las pruebas?

Tabla #6

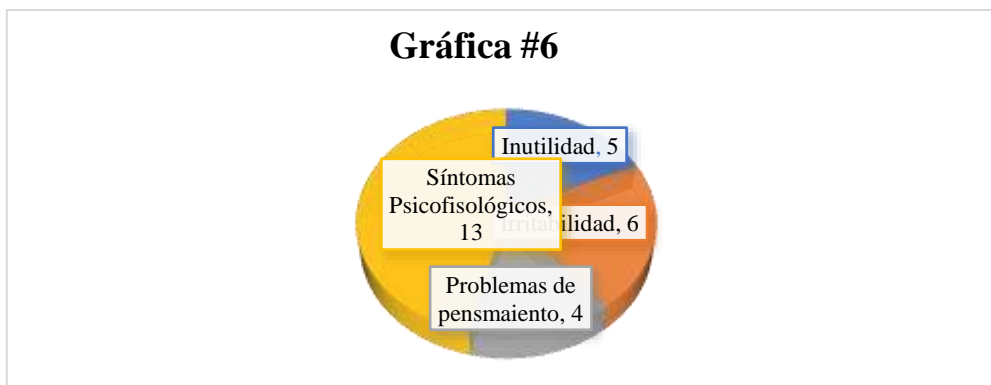
Tabla de debilidades.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Inutilidad	5	1
Irritabilidad	6	1.5
Problemas de pensamiento	4	0.5
Síntomas Psicofisiológicos	13	4.3

Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y Depresión.

Dentro de los otros ítems que medía la prueba se encuentran: la inutilidad, irritabilidad, problemas de pensamiento y síntomas psicofisiológicos. Como se puede apreciar el ítem más significativo fue el de síntomas psicofisiológicos, puesto que más de la mitad de la población estudiada, es decir 13 de 24 estudiantes evaluados obtuvieron una alta puntuación en esta variable, por lo que se atribuye que dichos estudiantes padecen de dolores corporales, dificultades en la conciliación o mantenimiento del sueño, temblores y estados de tensión.

Gráfica #6



Fuente: tabla #6

¿Cuáles serían los trastornos más predominantes (ansiedad o depresión) en adolescentes con discapacidad auditiva?

Tabla #7

Tabla de los trastornos más predominantes.

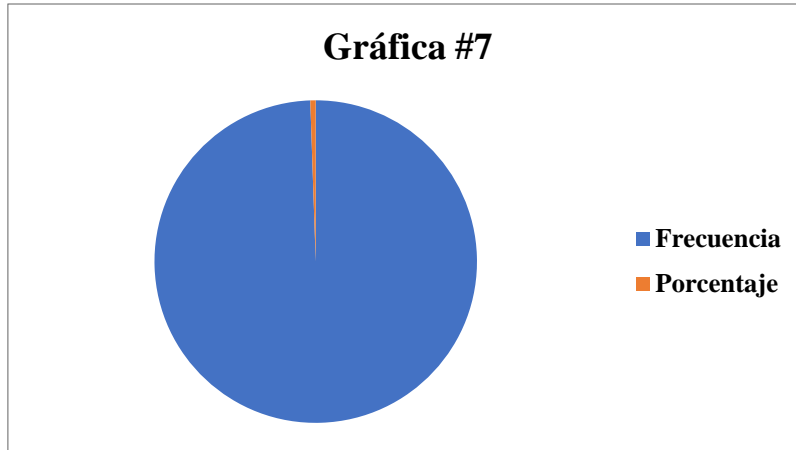
Variables	Frecuencia	Porcentaje
Ansiedad	14	7.60%
Depresión	7	4.40%

Fuente: prueba psicológica cuestionario educativo clínico: Ansiedad y

Depresión.

De acuerdo a los resultados a la prueba administrada se observa que el trastorno que más predomina en la población evaluada es la ansiedad, por tanto, se concluye que la mayor parte de los estudiantes con discapacidad auditiva padecen de miedos, preocupaciones y pensamientos molestos o recurrentes.

Gráfica #7



Fuente: tabla #7

CAPÍTULO V
CONCLUSIONS Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Cada vez más jóvenes experimentan problemas de audición que pueden ser biológicos o adquiridos con el tiempo, diversos estudios indican que el porcentaje de jóvenes con pérdida de audición está aumentando, por otro lado, después de realizar un estudio y terminar con un análisis exhaustivo, obtuvimos unos resultados completos de los cuales podemos llegar a las siguientes conclusiones:

A partir de la prueba psicológica (CECAD) administrada a los adolescentes entre 15-18 años, los resultados que se obtuvieron fueron los esperados, puesto que las puntuaciones más significativas estuvieron dentro del rango establecido el cual era de 55% a 65% desde "normal" hasta "muy alto".

La mayor parte de los adolescentes con discapacidad auditiva padece un trastorno emocional (Ansiedad y/o Depresión).

De acuerdo a los resultados se interpreta que un adolescente con depresión se siente con un estado de ánimo irritable, pérdida de apetito, energía, miedos e irritabilidad. Mientras que un adolescente con ansiedad tiene miedos, preocupaciones, pensamientos molestos que pueden afectar considerablemente el estado físico y emocional del adolescente.

El trastorno emocional que más predominó en ambos sexos fue la ansiedad, con un 20% en las féminas y un 1.19% en el sexo masculino, también confirmamos que la edad no es un factor que influye en el padecimiento de rasgos de ansiedad y depresión, debido a que la mayor parte de la población que obtuvo resultados más significativos se

encuentra entre 17-18 años, aun así, dentro de la población del rango de edad de 15 y 16 años hay adolescentes que padecen uno de estos trastornos emocionales.

En los resultados obtenidos la debilidad más significativa que se encuentra dentro de la población es la inutilidad la cual viene integrada dentro de las variables que mide la prueba, debido a que las personas evaluadas se consideran que no pueden hacer bien ninguna tarea, no se siente seguro sobre cómo hacer las cosas por más sencillas que parezcan por tanto creen necesitar ayuda de otras personas.

Otra variable a evaluada es la irritabilidad en la cual, las personas pueden percibirse con una capacidad para enfadarse fácilmente y con sensación de rabia ante algunas situaciones cotidianas. En los problemas de pensamiento, la persona se siente inundada por pensamientos intrusivos, tiene tendencia a valorar las cosas desde la perspectiva más negativa y miedo a perder el control y a las cosas que le puedan ocurrir.

La mayor parte de los adolescentes de ambas instituciones tuvieron un comienzo en el programa de educación especial desde el año 2002 hasta la actualidad.

Por último, los síntomas psicofisiológicos se encuentran dentro de los rangos más altos lo que indica que los adolescentes se muestran usualmente tensos, con dolores corporales, dificultades en la conciliación o en el mantenimiento del sueño, temblores en las manos entre otros.

De este modo se concluye que la investigación fue exitosa, dado a que se lograron los objetivos, se respondieron las preguntas de investigación y las hipótesis fueron comprobadas.

5.2 Recomendaciones

Al culminar este estudio es necesario el desarrollo de las recomendaciones de lugar para contribuir al logro de un mejor desarrollo de los adolescentes con discapacidad auditiva de modo que las mismas sirvan para la inclusión de los mismos a pesar de su condición especial poder brindarles una mejor educación y la oportunidad de crecer como persona a nivel social y laboral.

Queremos que los ciudadanos creen conciencia y no haya discriminación contra ningún tipo de discapacidad. Sean más sensibles, comprensivos, que ayuden a estos jóvenes a lograr lo que se propongan y que su discapacidad no sea un limitante para llegar lejos.

A las escuelas estar mejor estructuradas con más actividades, que se desarrollen más, conseguimos obtener los resultados que se esperaban mediante la prueba CECAR.

Le llevamos las interpretaciones a las escuelas y ellas se han encargado de hacer más estructurada su enseñanza, más actividades de grupos e individuales para medir el coeficiente de cada estudiante y que se desarrolle, además de que el departamento de psicología está trabajando con todos los estudiantes de manera individual y especialmente con los estudiantes que sacaron puntuaciones más elevadas.

Esta investigación aportó una nueva perspectiva, ya que al realizarla bajo otras modalidades conseguimos obtener una vista panorámica, puesto que se justifica que la edad no es un factor en el padecimiento de trastornos emocionales, que tanto hombres como mujeres pueden padecer ansiedad o depresión a diferentes niveles de ansiedad, pero afectando a ambos de igual forma.

De que descubrimos que la ansiedad es un trastorno muy predominante en nuestros resultados, ya que los adolescentes padecían miedos, preocupaciones y pensamientos molestos; todo esto dado por la falta de orientación y educación tanto a los adolescentes como a los padres, puesto que nuestra labor como profesionales de la salud mental es apoyar a aquellos adolescentes que serán el futuro de nuestro país.

A nivel de psicología este estudio aporta que como psicólogos en primer lugar debemos de educarnos con el lenguaje de señas para realizar una mejor intervención además de que el adolescente puede expresarse con toda libertad sin el inconveniente de la barrera de comunicación.

Otro aporte a nivel psicológico es que no solo debemos concentrarnos por el problema físico, dígame de cumplir el objetivo de que los adolescentes puedan desarrollar la habilidad para comunicarse verbalmente, sino también realizar intervenciones a nivel emocional para resolver los conflictos internos al mismo tiempo en que también se educan a los padres para el proceso de acompañamiento.

Bibliografía

- Aular,A. población y muestra, (s.f).Recuperado de. <https://www.lifeder.com/ejemplos-de-poblacion-muestra/>
- Asociación Nacional de Sordos de Cuba (s.f) Lengua de señas. Recuperado de. https://www.ecured.cu/Lenguaje_de_se%C3%B1as
- Ansiedad. (s.f).Recuperado d <https://www.significados.com/ansiedad/>
- Bravo,J. ¿Qué es la sordera? (20 septiembre, 2017).Recuperado de. <http://blog.beltone.es/que-es-la-sordera/>
- ¿Cuál es la diferencia entre hipoacusia y sordera? Audifon. Recuperado de. <https://www.audifon.es/preguntas-frecuentes-diferencia-hipoacusia-sordera>
- Cofosis. Que es, tipos y como detectar sus síntomas. (26 febrero 2018). [Mensaje de un blog]. Recuperado de <http://www.gaesiusordera.es/cofosis-que-es/>
- ¿Cómo funciona el oído? (s.f).Recuperado de www.widex.es/perdida-auditiva/como-funciona-el-oido
- Características, clasificación y causas, lengua de señas, todo lo que necesitas saber sobre discapacidad auditiva. (2015, junio 11). [Mensaje de un blog] Recuperado de <https://www.Incluyeme.com/todo-lo-que-necesitas-saber-sobre-discapacidad-auditiva>
- Causas de la pérdida de audición en niños (s.f). Recuperado de [https://www.Heart-it.com.org/es/causas-de-la-perdida-de-audicion-en niños](https://www.Heart-it.com.org/es/causas-de-la-perdida-de-audicion-en- niños).

Definición Trastornos Emocionales. (2009, Septiembre 7). Recuperado de

<https://pamemonroy.wordpress.com>

Discapacidad auditiva y tipos. (2018, Diciembre 19). Recuperado de Wikipedia

<https://es.wikipedia.org/wiki/Sordera>

Definición hipocausia. (2018, diciembre17). Recuperado de <https://medlineplus.gov>

Escuela Nacional Para Sordos. (2015). Recuperado de.

<http://www.escuelaparasordosdnrd.edu.do/>

El oído. (2014, Octubre).Recuperado de <https://kidshealth.org/es/parents/ears-esp.html>

Famisor. (s.f). Recuperado de <https://www.mihijosordo.org/diccionario.php>

Instituto De Ayuda Al sordo (s.f).Recuperado de.

<http://www.institutosantarosa.org/index.php/es/>

Juan, M. (s.f). Tipos de ansiedad, síntomas. Recuperado de.

<https://psicologiaymente.com/clinica/tipos-de-ansiedad>

Lasaca,F (octubre 2008) [Blog post]. Recuperado de <http://definición-de-la-discapacidad-auditiva>.

Los niños con discapacidad auditiva tienen dificultades en la escuela (febrero 2008):

Heart-it. <http://www.heart-it.org> Fuente: American Speech-Language-Hearing Association.

Ministerio de salud y protección Social-República de Colombia. (2014). Discapacidad.

Recuperado de <http://www.minsalud.gov.co/protección-social/paginas/discapacidad.aspx>

Oído.(s.f).Recuperado de

<https://www.brennerchildrens.org/KidsHealth/Parents/Cerebral-Palsy-Center/En-espanol/El-oido.htm>

Porto y Merino. (2008). Definición de adolescencia. Definición. De. Recuperado de

<https://definicion.de/adolescencia/>

Porto, J y Gardey, A. (2008). Depresión y ansiedad.

Recuperado de. <https://definición.de/depresión/>

Síntomas de la pérdida de audición s (s.f).Recuperado de <https://www.heart->

[it.com.org/es/sintomas-de-la-perdida-de-la-audición](https://www.heart-it.com.org/es/sintomas-de-la-perdida-de-la-audición)

Síntomas de la Depresión. (s.f). Recuperado de

<https://medlineplus.gov/spanish/depression.html>

Tipos de depresión. (s.f). Recuperado de. <http://www.psiquiatriapsicologia->

[dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/1099/ESP/tipos-depresion.htm](http://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/1099/ESP/tipos-depresion.htm)

Torres, A. (s.f). las etapas de la adolescencia. Recuperado

de.<https://psicologíaymente.com/desarrollo/etapas-adolescencia>

Trastornos emocionales. (sf).Recuperado de <http://www.idapp.es/infanto->

[juvenil/trastornos-emocionales-y-de-conducta](http://www.idapp.es/infanto-juvenil/trastornos-emocionales-y-de-conducta)

ANEXO