

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO HENRÍQUEZ UREÑA**

**Facultad de Humanidades y Educación**

**Escuela de Psicología**



**UNPHU**

**TEMA**

DESREGULACIÓN EMOCIONAL Y RESILIENCIA EN ADOLESCENTES DE 15 A 18 AÑOS CON HIPOACUSIA DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19, EN LOS CENTROS ESCUELA NACIONAL PARA SORDOS Y EL INSTITUTO DE AYUDA AL SORDO SANTA ROSA, EN EL PERIODO ENERO-SEPTIEMBRE DEL AÑO 2020.

**Informe final presentado por:**

**Laraysa Estephany Lara Ortega 15-2385**

**Norelyn Lisbeth Blanco Pérez 15-1691**

**Para la obtención del grado de Licenciatura en Psicología Clínica**

**Asesores**

**Rudelania Valdez Mateo, M.A**

**Jesús Peña Vásquez, M.A**

**SANTO DOMINGO, DN. REPÚBLICA DOMINICANA**

1 de noviembre del 2020

## Tabla de contenido

Dedicatorias	5
Agradecimientos	9
Resumen	12
Parte 1. Marco Introductorio	14
Introducción	15
Capítulo 1. Presentación del problema	16
1.1 Planteamiento del problema	16
1.2 Delimitación del problema	18
1.3 Objetivos	19
4 Justificación	20
1.5 Alcances y limitaciones	21
Parte 2. Marco Teórico	23
2.1.1 Antecedentes	24
2.1.2 Importancia de la comunicación y el desarrollo de las emociones	26
2.1.3 Discapacidad auditiva a nivel mundial	27
2.1.4 La hipoacusia	29
2.1.4.1 Patología de la audición	30
2.1.4.3 Causas de la hipoacusia	32
2.1.4.4 Clasificación de la Hipoacusia	34
2.1.5 Lenguaje y desarrollos de las emociones	37
2.1.6 La Resiliencia	38

2.1.7 La desregulación emocional	39
2.1.7.1 Percepción, valoración y expresión de la emoción	42
2.1.7.2 Comprensión de las emociones en sordos	45
2.1.8 Estrategias para trabajar la desregulación emocional	47
2.1.9 Estrategias para trabajar la resiliencia	48
2.1.10 COVID-19	50
2.2 Marco contextual	52
2.2.1 Escuela Nacional Para Sordos	52
2.2.2 Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa INC	55
2.2.3 Marco conceptual	58
Parte 3. Marco Metodológico	62
3.1 Perspectivas metodológicas	63
3.2 Diseño de investigación	63
3.3 Tipo de investigación	64
3.4 Unidad de análisis, población, muestra y tipo de muestreo	64
3.5 Fuentes primarias y secundarias	66
3.5.1 Fuentes primarias	66
3.5.2 Fuentes secundaria	66
3.6 Métodos de investigación	66
3.7 Técnicas e instrumentos utilizados	67
3.8 Métodos y análisis de datos	69

3.9 Fases del proceso de la investigación	70
3.10 Tabla de operacionalización de variable	71
Parte 4. Resultados, Conclusiones y Recomendaciones.	73
4.1 Resultados de las escalas Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E) y Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.	74
4.1.2 Interpretación de las escalas Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E) y Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.	104
4.2 Conclusiones	107
4.3 Recomendaciones	111
4.4 Plan de intervención	1
Referencias	13
Anexos	24

# Dedicatorias

Escribiendo estas palabras surgen tantos sentimientos, que se arrojan con una oleada de imágenes, recuerdos lindos y otros no tan buenos. Las lágrimas, el sudor, la ansiedad y los días sin poder dormir, hacen los ingredientes perfectos para dar como resultado esta magnífica creación.

Después de años, desde la escuela y quizá antes sin haberme percatado, el universo confabulaba para este hermoso final.

En este trayecto, me acompañaron personas significativamente importantes en mi vida, porque fueron sostén, cobija, el cafecito de la mañana, el dulcito tras un ejercicio y las palabras sabias que no me hicieron desistir.

Primero que todo, gracias a mi madre, **Dominga Ortega**, por siempre tener la confianza en su hija más que mi misma, por tus sacrificios, por tus quejas, por tu mano sanadora, por ser vivo ejemplo de perseverancia y que no hay límite en la edad para que los sueños se sigan persiguiendo y cumpliendo.

Gracias a mis dos papás, **Estherling Lara y José Podadera**, por enseñarme a no doblegarme ante los demás, a ser astuta entre esta jungla de competidores, quienes, sin importar la condición, la edad, siempre me exigen dar lo mejor de mí; el que comprendieran y apoyaran mis sueños sin anteponer sus deseos propios, significó muchísimo para mí.

**Davis Reinoso**, fuiste la farola que dio luz dentro de este túnel que creí no tener un final. Mis palabras se quedan cortas para expresarte todo el valor que tienes en mi vida. Gracias por guiarme, apoyarme, compartir tus ideas y visiones espectaculares sobre

emprendimiento, las metas y la vida en sí. También, supiste sacudirme con tus palabras, enfrentarme ante creencias erróneas, darle un valor a las propias y mover de panorama mis pensamientos.

**Norka Lara**, otro digno ejemplo, orgullosa de que seas mi tía, mi psicóloga de vida, mi hermana, madre y compinche. Gracias por aclarar mi mente cuando más confundida y preocupada me encontraba. Tus palabras son el mejor medicamento para mi vida.

Mis abuelos paternos **Serapio Lara y Ana de los Santos**, gracias por continuar aún con vida, su mayor sueño y el mío es festejar y enaltecer este gran logro de muchos tantos, abuelitos ¡LO HICE! Esto es por ustedes, su nobleza y sacrificio se ven reflejados en esta gran mujer. ¡Los amo!

Para finalizar dejaré plasmado el poema que me acompaña ante todas las dificultades y victorias:

“No te rindas por favor no cedas,  
aunque el frío queme,  
aunque el miedo muerda,  
aunque el sol se esconda y se calle el viento,  
aún hay fuego en tu alma,  
aún hay vida en tus sueños,  
porque cada día es un comienzo,  
porque esta es la hora y el mejor momento”.

- Anónimo.

**Laraysa Estephany Lara Ortega**

Después de tanto tiempo pensando qué palabras escribiría y creyendo que estaba bien lejos, llegó el momento y me quedan cortas las palabras para expresar la emoción que llevo.

Fue un camino largo, arduo, de muchas lágrimas, ansiedad, donde dudé de mí misma, pero también de felicidad y risa, donde crecí mentalmente como persona y como futura profesional.

Quiero agradecer primero a **Dios** porque entre sus planes me enseñó que todo tiene su hora y aunque en ese entonces no lo entendiera, a pesar de todas las pruebas me concedió fe, sabiduría, paciencia, amor, y valor para poder comprender que el tiempo de Dios es perfecto.

Gracias a mi papá **Josue Blanco** por toda su dedicación, por ser un buen padre y apoyarme en este trayecto, por enseñarme que debo hacer las cosas con pasión, por ser esa cobija cuando siento que la vida se me cae a pedazo, por impulsarme a llegar lejos, y repetirme que a veces la sociedad puede ser injusta pero no por eso puedo dejarme derrotar, por enviarme links de psicología, y escucharme hablar por horas y horas de temas irrelevantes, por creer en mí, más que yo, y por empujarme a ser una mejor persona y futura profesional

Gracias a mi madre **Isabel Pérez** por su dedicación, sacrificios que ha hecho, por siempre estar pendiente de todas mis cosas, por escucharme hablar de temas de la carrera que ella no entiende, por todas las veces que madrugo cuando yo tenía que hacerlo.

No por último quiero agradecer a la maravillosa persona que tuve la oportunidad de conocer y que sin ella esto no hubiera sido posible, para mí es como una hermana, mi compañera de tesis **Larayza Lara** sin ella esta locura no hubiese sido lograda, por apoyarme en cada proceso, motivarme y sacar lo mejor de mí, por tantas traspachadas, por cada momento de ansiedad y bloqueo.

Durante todo este tiempo hubo unas palabras que me ayudaron a no desistir y las personas a mi alrededor siempre me lo recordaban; quiero pensar que es una señal de Dios de que de una u otra forma él es quien me guía.

### **ECLESIASTÉS 3**

Todo tiene su momento oportuno; hay un tiempo para todo lo que se hace bajo el cielo:

un tiempo para nacer  
y un tiempo para morir;  
y un tiempo para cosechar;  
un tiempo para matar,  
y un tiempo para sanar;  
un tiempo para destruir,  
y un tiempo para construir;  
un tiempo para llorar,  
y un tiempo para reír;  
un tiempo para rasgar,  
y un tiempo para coser;  
un tiempo para la guerra,  
y un tiempo para la paz.

A la Norelyn pequeña quiero decirle que ¡WE DID IT! (**dedicado a mis padres**)

***Norelyn Lisbeth Blanco Pérez***

# Agradecimientos

Gracias a nuestros asesores Rudelania Valdez y Jesús Peña Vásquez por dedicar su tiempo en el desarrollo y elaboración de este trabajo. También agradecemos a las maestras Pat Olga Galán y Lianny Liz de Valdivia por todos los consejos, enseñanzas y asistencias en medio de la pandemia provocada por el COVID-19.

Gracias al profesor Guillermo Mota, por su calidad como profesional, los conocimientos adquiridos en su clase fueron completamente acertados con lo que me iba a exponer en mi vida. ¡Es el mejor!

Gracias a la Escuela Nacional Para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, que permitieron la realización de este estudio. También agradecemos a los padres y estudiantes, quienes fueron el principal motor de esta investigación.

Gracias a mis amigas y primos, que sirvieron de apoyo en mis momentos de crisis, donde la carga de este trabajo me asfixiaba y tendieron su mano de alivio. Gracias Wisleidi Montero, Linette Jiménez, Jonathan Reinoso, Miguel Martínez, Oirasol Martínez, Yelisa Jimenez y Alejandra Saint Hilaire.

Gracias a mi jefa Noelia German por todo el apoyo que me brindó para poder asistir a las reuniones, dándome palabras de aliento y comprensión.

Gracias a mi psicóloga Laura Henríquez, sin ella definitivamente mi salud mental y emocional continuarían hecho un caos y hundiéndome más en la ansiedad y angustia.

**Laraysa Estephany Lara Ortega**

Gracias a nuestros asesores Rudelania Valdez y Jesús Peña Vásquez por el tiempo dedicado. También a las maestras Pat Olga Galán, Lianny Liz de Valdivia y Mabel Camacho por todos los consejos y motivaciones que me han dado durante estos años y por la ayuda durante este proceso.

Gracias al profesor Guillermo Mota por estar dispuesto a ayudarnos y sacar tiempo para poder solucionar nuestras dudas y ayudarnos con las estadísticas.

Gracias a las escuelas que nos ayudaron y nos asistieron, en especial al Instituto de Ayuda al Sordo y a las directoras Sandra y Juana por estar dispuesta y apoyarnos desde que le contamos sobre la idea.

Un agradecimiento especial a lo que la vida me dio como familia, mis amigas y amigos, quienes estuvieron en todo el proceso de esta tesis, los que me han apoyado y han estado en mis momentos de ansiedad, de llantos, escuchando mis notas de audio de más de 3 minutos, pero también en los momentos de risas, lo que se han emocionado más que yo por mis éxitos. Mi mejor amiga Roma Paredes. Las que siempre me motiva Wisleidi Montero y Linnet Jiménez. El que me prestaba sus apuntes y su laptop para hacer tareas Alejandro Velázquez. La que me dio mis bolitas y ha estado pendiente de todo este proceso de carrera Maria Jose Cabrera y lo que me regaló la carrera Génesis Monge.

Gracias a Davis Reinoso por apoyarnos y tomarse de su tiempo para ayudarnos con la investigación.

No por último la persona que me regaló el trabajo Jenny Monegro, mi maestra encargada, o como yo le digo, el ángel que Dios me regalo por enseñarme a tener orden, a defender con altura, por apoyarme en cada decisión que tomo, por siempre recalcar me que todo lo que haga lo haga con amor, por mostrarme que en esta vida nada es duradero

y que disfrute mientras pueda, que no tenga ataduras a nada y por mostrarme como desenvolverse en el a área laboral .

*Norelyn Lisbeth Blanco Perez*

## Resumen

Uno de los desafíos para los adolescentes es identificar las emociones por la cual están actuando y saber si cuenta con herramientas que le permitan salir a flote ante una situación muy difícil en su vida, sumado a eso, si desde el nacimiento o tras padecer alguna enfermedad deben vivir con una discapacidad auditiva como la hipoacusia. Así que este trabajo pretende, determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa. El procedimiento se realizó en una secuencia de fases: identificación y planteamiento del problema, revisión bibliográfica, determinar el tiempo del estudio dándose de tipo transversal, recopilación de la muestra, autorización de aplicación, análisis de prueba piloto, prueba final y evaluación de los datos. Los resultados obtenidos en el periodo de aplicación fueron los siguientes: un 48.21% de los estudiantes de 15 a 18 años con hipoacusia, poseen una baja desregulación emocional, lo que implica que se encuentren estables emocionalmente, reconozcan su mismo estado emocional y regulen la misma. De igual forma se evidencia que en la Escala de Resiliencia-14 el 51.79% de los estudiantes, poseen herramientas para resolver las adversidades de su entorno y salir de sus dificultades. En ese sentido, se puede inferir que la relación entre la desregulación emocional y la resiliencia en adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años es inversamente proporcional. A medida que el estudiante tenga una baja desregulación, las dimensiones emocionales y resilientes presentarán mayor puntuación.

***Palabras claves:*** Desregulación emocional, resiliencia, hipoacusia, estudiantes, adolescentes.

## **Abstract**

One of the challenges for adolescents is to identify the emotions for which they are acting and to know if they have tools that allow them to emerge from a very difficult situation in their life, in addition to that, if from birth or after suffering from a disease they must live with a hearing impairment such as hearing loss. So this work aims to determine the relationship between emotional dysregulation and resilience in adolescents aged 15 to 18 years with hearing loss at Escuela Nacional para Sordos and el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa. The procedure is carried out in a sequence of phases: identification and presentation of the problem, bibliographic review, determining the time of the study, being cross-sectional, sample collection, application authorization, pilot test analysis, final test and data evaluation. . The results obtained in the application period were as follows: 48.21% of students aged 15 to 18 years with hearing loss have low emotional dysregulation, which implies that they are emotionally stable, recognize their same emotional state and regulate it. . In the same way, it is evident that in the Resilience Scale-14, 51.79% of the students have tools to solve the adversities of their environment and get out of their difficulties. In this sense, it can be inferred that the relationship between emotional dysregulation and resilience in adolescents with hearing loss aged 15 to 18 years is inversely proportional. As the student has a low dysregulation, the resilience will be greater.

Keywords: Emotional dysregulation, resilience, hearing loss, students, adolescents.

## **Parte 1. Marco Introdutorio**

## **Introducción**

Tras la llegada del Covid-19, el mundo quedó en parálisis completa. Los centros y muchas familias se vieron en la obligación de refugiarse en casa siguiendo las instrucciones dadas por el Ministerio de Salud, donde tras 5 meses de cuarentena muchos acontecimientos sucedieron en el hogar. Las familias es probable que tuvieran que aprender sobre como convivir de nuevo, donde tengan que crear rutinas y dinámicas que le permitieran sobrellevar el confinamiento.

Los adolescentes y en particular los que poseen una discapacidad auditiva, sin el acompañamiento de los medios signados aún así pudieron haber pasado por crisis de ansiedad, tristeza, ira y un sin número de emociones que sin acompañamiento o el debido seguimiento pueden desencadenar conductas desproporcionadas.

En otro orden el despedir a algún ser de la familia o incluso el no tener la oportunidad de hacerlo por las medidas de distanciamiento y protocolo, es un hecho que sin duda afecta a todo ser humano, por lo que es necesario, así mismo, acercarse al joven y brindarle todas las informaciones para garantizar una seguridad, estas proporcionan un mayor afianzamiento en su resiliencia.

El presente proyecto pretende abordar aspectos sobre conocer lo que es la hipoacusia a un nivel más conceptual y fisiológico. Así mismo se busca evaluar la desregulación emocional y la resiliencia en los adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años en los centros Escuela Nacional para Sordos y en el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosas. Es de gran importancia investigar la problemática sobre las conductas desreguladas que presentan los adolescentes con hipoacusia, en base a sus emociones y la manera en cómo ellos afrontan sus problemas, ya que al poseer una discapacidad auditiva representan una parte de la población dominicana con mayor probabilidad de vulnerabilidad sobre una población oyente.

## **Capítulo 1. Presentación del problema**

### **1.1 Planteamiento del problema**

Contreras, Hernández y Freyre (2017), expresan que el estudio de la psicopatología en niños, niñas y adolescentes se ha enfatizado en las investigaciones que subyacen a factores sobre las disfunciones psicológicas, siendo una de estas la desregulación emocional, debido a que influyen directamente en cómo procesa un individuo la información dada por el ambiente, la conducta y otros elementos para el desarrollo y mantenimiento de la psicopatología infanto-juvenil.

De la misma forma Fernandez e Hiciano (2018), en su investigación concluyeron que los adolescentes con discapacidad auditiva en República Dominicana presentan una falta de aceptación, auto-rechazo, dificultad en la socialización, entre otros.

Partiendo del estudio antes mencionado, se evidencia que los adolescentes con hipoacusia, que asisten a los centros Escuela Nacional para Sordos (475 aproximadamente) y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa (181 alumnos registrados en el periodo 2019-2020), pueden presentar signos de desregulación emocional, ya que los mismos, pueden llegar a reaccionar de forma desproporcionada, ante eventos estresantes o que les genere ansiedad dentro del aula de trabajo.

Por otro lado, es probable que muestren síntomas como arranques de ira, irritabilidad o estar excesivamente tristes cuando no logran ingresar a la universidad o conseguir un empleo de trabajo, siendo estos de forma frecuentes, con lo que pueden llegar a extrapolarse en los diferentes entornos social, familiar y educativo.

La gestión de las emociones no es un tema trabajado en aula ni en los hogares de los estudiantes. Con esto se evidencian aspectos alterados referente a las emociones, como son los celos, la envidia, la tristeza, la angustia, la inquietud, el nerviosismo, la ira e irritabilidad. Así

pues, las respuestas conductuales que presentan los estudiantes suelen ser muy exageradas, intensas, desbordadas y a veces incoherentes con la situación que está sucediendo en el momento.

Es probable que esto sea originado por la etiqueta a nivel social de ser sordo, una familia que no haya aceptado el hecho de tener un hijo con una discapacidad, es decir, por parte de los padres, se puede percibir el hecho de no haber superado el duelo del hijo deseado. Por ende, se estima que el adolescente llegue a pasar por situaciones donde los padres se muestran muy poco tolerantes con su hijo por su discapacidad, tratándolo de forma apresurada, exigiendo más de lo correspondido a su desarrollo y pueda lidiar con unos padres muy permisivos o estrictos. Así mismo, pueden presentar un aislamiento a las relaciones familiares y sociales.

De igual forma, la sociedad toma un papel muy importante en el desarrollo adecuado ante esta discapacidad, ya que los invalidan por la como nacieron o resultaron ser. Si observamos las estructuras de las organizaciones de trabajo o en la avenida, se puede observar que hay muy poca inclusión en los proyectos de construcción, por ejemplo, en la ciudad de Santo Domingo carece de algo tan simple como semáforos que funcionen adecuadamente y así mismo, los ciudadanos no respetan las señales de tránsito. Con esto, se quiere expresar de hasta qué punto inhabilitamos el derecho de estas personas y ponemos en riesgo su propio estado emocional si no contribuimos a fomentar seguridad e inclusión.

Sin embargo, la larga, si no se ha trabajado el reconocimiento de las emociones y el manejo adecuado de ellas, puede generar experiencias que deterioren la forma en que se perciben a sí mismos, a los demás y el adolescente termina canalizando las emociones de forma inadecuada como lo vemos en aula, con los amigos y con su familia.

Al estar inmerso bajo las emociones anteriormente mencionadas puede llevarlo a pasar por momentos desagradables y si ocurre un evento perturbador como una muerte de un familiar, suspender un curso, reprobado un examen, el impedimento de un viaje, entre otros; es difícil entrar en un estado de calma que le permitan resolver o adaptarse a esos eventos desagradables, lo que puede resultar como evidencia de poseer una baja resiliencia.

Por tal razón, es oportuno realizar un estudio que establezca la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en dichos centros, con el fin de proporcionar herramientas para trabajar a una población que cuenta con escasas investigaciones y recursos, en cuanto a tratamientos psicoterapéuticos que vayan dirigidos a disminuir sus síntomas, para así mejorar su calidad de vida, su entorno familiar, laboral, social y escolar.

## **1.2 Delimitación del problema**

Para esta investigación se quiere obtener información sobre la desregulación emocional, inhabilidad de una persona para gestionar sus emociones de forma adecuada ante determinadas situaciones y, la resiliencia, donde se interpreta como la capacidad que posee un individuo de salir o superar las situaciones adversas que le sucedan a lo largo de su vida. La investigación será enfocada en obtener esta información en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia.

El trabajo es a nivel de centros e institutos. Se realizará en el centro Escuela Nacional para sordos situado en villa consuelo, Distrito Nacional, y en el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa ubicado en la Luis F. Thomen, El Millón, Santo Domingo.

## **1.3 Objetivos**

### **Objetivo General**

- Determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.

### **Objetivos Específicos**

- Identificar los niveles de desregulación emocional en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.
- Evaluar la resiliencia en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.
- Identificar las emociones más desreguladas en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.
- Comparar los niveles de desregulación emocional encontrados con los niveles de resiliencia de los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.

## **4 Justificación**

Es de gran importancia, investigar la problemática sobre las conductas desreguladas que presentan los adolescentes con hipoacusia, en base a sus emociones y la manera en como ellos afrontan sus problemas, ya que al poseer una discapacidad auditiva representan una parte de la población dominicana con mayor probabilidad de vulnerabilidad sobre una población oyente.

Las investigaciones hechas hasta la actualidad, con personas con discapacidad auditiva (hipoacusia), se han centrado en identificar la prevalencia de trastornos emocionales, la relación que tiene el simbolismo del juego, y los estilos maternos observados en el juego libre. Así mismo, se ha hablado sobre el reconocimiento de las emociones y la inteligencia emocional en niños sordos a nivel internacional. No obstante, no se ha identificado la relación que exista entre la desregulación emocional y la resiliencia.

Se pretende contribuir aportando explicaciones sobre el reconocimiento de las emociones, la desregulación emocional y la resiliencia en los adolescentes con hipoacusia, ya que no se evidencian suficientes datos en el país que contribuya a esta población, siendo un tanto inconclusos, debido a la poca información que está disponible. Por lo tanto, es pertinente que se indague y recabe datos para la mejora sobre la calidad de vida de las personas con hipoacusia.

En base a esta investigación, se propone elaborar un plan de apoyo que mejore la calidad de las aulas, del entorno familiar y social de los adolescentes con discapacidad auditiva.

De igual forma se pretende respetar las normas éticas donde no se recurrirá al maltrato, los sujetos serán seleccionados de manera voluntaria y anónima para proteger el perfil y la integridad de la persona.

El trabajo nos proporcionará tener una serie de resultados, que en base al análisis pueden arrojar estrategias que permitan intervenir la conducta objetivo y llevarlos a una adecuada regulación. Además, el impacto a posterior podría suponer una mejora sobre el adolescente en

cómo se percibe a sí mismo y su relación con los demás, contribuir a la inclusión de esta cultura en la sociedad, tener aulas con un ambiente más favorable; los padres tendrán las informaciones necesarias, para conocer lo que puede estar pasando con su hijo en un determinado momento, y actuar bajo la detección de las variables destacadas. Así mismo, este estudio puede motivar más capacitación de profesionales en la conducta, para ofrecer sus servicios y despertar el interés de futuras investigaciones psicológicas a nivel nacional e internacional. Con esta investigación, se busca determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en los adolescentes de 15 a 18 años, con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa. Con el fin, de proporcionar datos para un adecuado referimiento a los profesionales de la conducta, aportar información con la cual ellos puedan partir, para realizar un buen tratamiento psicológico y así disminuir la sintomatología para no caer en un trastorno.

### **1.5 Alcances y limitaciones**

En la actualidad, en República Dominicana no existen pruebas adaptadas a la lengua de señas que midan desregulación emocional y resiliencia. Así mismo la falta de investigaciones realizadas en el país retrasan y hace más cuesta arriba el desarrollo del proyecto. Por último, las respuestas que los adolescentes arrojen pueden estar maximizadas o disminuidas, lo que podría afectar a los resultados de la prueba aplicada.

Para disminuir las limitaciones con la cual contó esta investigación, se procedió a adaptar la prueba, pasando por los pasos necesarios para la validación de esta y lograr el objetivo que busca este trabajo. Así mismo, se estableció rapport con los adolescentes a evaluar con el fin de disminuir cualquier inquietud que presentaron y que esto no afectara de forma relevante a la validez de la prueba.

Para finalizar, se contó con la ventaja de manejar su mismo idioma (lengua de señas) y tuvimos en todo momento el apoyo de los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa para el desarrollo de la investigación.

Por otro lado, uno de los objetivos que se tenía en mira evaluar era el sexo en desregulación emocional de los encuestados, sin embargo, por el diseño en línea de la escala y las formas de aplicación no se pudo evaluar.

## **Parte 2. Marco Teórico**

### **2.1.1 Antecedentes**

Desde los años 90 se han realizado investigaciones sobre la forma en que el individuo actúa bajo las emociones, iniciando por el psicólogo Weschler, Gardner y a posterior difundido por Goleman, donde investigaciones en el ámbito de individuos con discapacidad auditiva y la inteligencia emocional las cifras en dichos trabajos son menores al de los oyentes (Salazar, 2016).

En cuanto a República Dominicana, no hay cifras exactas sobre las investigaciones con personas con hipoacusia en el ámbito de la psicología, sin embargo, los documentos identificados y que mostraremos a continuación, coinciden con la idea de que éstos son escasos. Aunque, los temas explorados no sean exactamente del tema desregulación emocional y la resiliencia, aportan informaciones que pueden sustentar las bases por la cual se inició este trabajo.

En Santo Domingo, se llevó a cabo una investigación por Fernández e Hiciano (2018), estudiaron sobre la prevalencia de trastornos emocionales. Partieron de un diseño exploratorio, trabajando en base a una población de 30 estudiantes de 15 a 18 años que asistían a la Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa. Los datos arrojados reflejan que la mayor parte de los adolescentes con discapacidad auditiva, presentan síntomas de depresión o ansiedad, con un estado de ánimo irritable, pensamientos molestos, miedos e inutilidad. Las recomendaciones de lugar expresan que las escuelas deben de tener un programa que integre los grupos, se potencien espacios donde los adolescentes puedan tener un espacio de apertura y que los profesionales en la conducta deben formarse en la lengua de señas para poder trabajar con esta población tan necesitada.

Ahora, referente a las informaciones que se han identificado trabajos investigativos a nivel mundial, algunos científicos (Simón, 2010; Del Giúdice, 2016; Álvarez, 2017; Rossa, 2018), señalan que los niños sordos son más inmaduros y temperamentales, por lo que para ser exitosos en la vida necesitan adaptarse a dos culturas, oyentes y Sordos; así pues, uno de los factores que favorecen esta adaptación es la regulación emocional.

Uno de los temas que se han evaluado con las personas que poseen una discapacidad auditiva ha sido la inteligencia emocional, donde se destacaban los procesos de regulación emocional que son imprescindibles para el bienestar. En un estudio comparativo en Madrid, España con un total de 292 participantes, entre los cuales 146 eran personas sordas y 146 eran personas oyentes ambos grupos en edades comprendidas de 17 a 64 años, se buscaba analizar la inteligencia emocional en las personas adultas con discapacidad auditiva. Los resultados de dicha investigación revelaron que las personas con esta discapacidad presentan en comparación al grupo de oyentes, menores niveles de relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, propósito de vida; así mismo presenta mayores niveles de ansiedad y mayores niveles de depresión con lo que pueden desarrollar a posterior uno de estos trastornos. De igual manera, se evidenció que presentan menores niveles de calidad de vida y que a mayor edad, las personas con discapacidad auditiva presentan menos dominio del entorno y déficit en el lenguaje emocional en comparación al grupo control (Álvarez, 2017).

En el país citado se realizó otra investigación basada en el reconocimiento emocional en la sordera con un total de 50 participantes, donde 24 presentaban una discapacidad auditiva moderada a grave y 26 no tenían dificultad auditiva. Esta investigación comprobó que existe un déficit de reconocimiento emocional en niños y adolescentes con discapacidad auditiva, y que estas pueden persistir en la edad adulta y se determinó que la edad no implicaba una mejoría

en la capacidad de reconocimiento emocional, sugiriendo que la dificultad dependía de la forma en que clasifican y etiquetan la información percibida (Rossa, 2018).

En Argentina se realizó un experimento basado en la percepción emocional y las relaciones interpersonales para investigar la correlación que existe con la calidad de vida. La investigación evaluó a estudiantes sordos (12-19 años) que estaban estudiando en colegios oyentes. En este estudio evaluaron la autoestima, donde se evidencia que en los centros donde los docentes usan la lengua de señas, identifican que la mayoría de los estudiantes poseen una buena autoestima. Aunque, difieren en contraposición a las emociones negativas analizadas, porque no están orgullosos con sí mismo, su actitud no es positiva y desearían apreciarse más (Del Giúdice, 2016).

### **2.1.2 Importancia de la comunicación y el desarrollo de las emociones**

Es de mucha evidencia que la comunicación juega un papel crucial para el desarrollo de la emoción. Está, se evidencia desde que el niño se encuentra en constante formación en el útero de la madre. Sin embargo, qué ocurre cuando desde su formación ya existe un obstáculo para que estas mismas se desarrollen después.

Tanto la comunicación como el desarrollo lingüístico en los sordos, es crucial para su crecimiento. De manera que, si las familias oyentes solo utilizan un lenguaje verbal, estos pueden no ser asequibles para el niño sordo y es posible que, a través de este intento de comunicación, implique un obstáculo importante para el receptor con discapacidad auditiva y repercutan en lograr las metas académicas y en las interacciones sociales (Simón, 2010).

La emoción juega un papel clave en la modulación del comportamiento interpersonal, social y la regulación intrapersonal (Rossa, 2018). De modo que, se integra la importante integrarlo en conjunto con las dinámicas familiares, sociales y escolares, ya que estas pueden presentar

atención especial en la parte racional del niño, niña o adolescente, limitando la diversión, la alegría, estimular el miedo, la ansiedad o la vergüenza, lo que pueden tener como resultado final un individuo obstaculizado y perturbado (Mujica, 2018).

En otro orden, se expresa que los factores de riesgos a los cuales están expuestos los niños, niñas y adolescentes con hipoacusia se ven limitados al desarrollo integral y social, gracias a los métodos que se implementan de igual forma en el aula, al no manejar su misma lengua de forma adecuada (Fonseca, 2016). En ese sentido, la desregulación emocional representa un riesgo para los adolescentes, debido a que al presentar emociones intensas y actuar bajo ellas, les dificultará entrar a un estado de calma, que los lleve a la resolución de los problemas de la vida cotidiana (Bertomeu, 2019).

Según Hervás (2017), explica que las personas con algún tipo de trastorno (depresión, ansiedad, trastorno límite de la personalidad, entre otros), presentan déficit en habilidades de regulación emocional, con lo que repercute en su ajuste emocional y alteran su conducta. También, se sospecha, que la dificultad del manejo de las emociones está relacionada con la limitación de la comunicación y dificultades para tener contacto con nuestros sentimientos, lo que puede provocar, una conducta de forma desproporcionada hacia el ambiente que nos rodea (Álvarez, 2017).

### **2.1.3 Discapacidad auditiva a nivel mundial**

A nivel de América Latina y el Caribe, se estima que alrededor del 12,0% de la población, viviría al menos con una discapacidad, lo que representaría a 66 millones de personas (Morales, 2015). Así mismo, estimaciones a nivel mundial realizadas por la Organización Mundial de la Salud (2017), mencionan que más del 5% de la población tienen pérdida de audición (360 millones), y de esto en América Latina y el Caribe figura un 9 % con pérdida de audición.

Todos estos datos mencionados anteriormente dan más peso a la preocupación que existe a nivel global, entre educadores e investigadores en la conducta que trabajan con alumnos sordos, debido a que como afirma Valmaseda (2017), “pueden tener dificultades para desarrollar una buena competencia social, es decir, dificultades para controlar sus impulsos, para desarrollar un adecuado concepto y autoestima, para reconocer y expresar emociones y sentimientos” (p, 4).

De acuerdo con Del Giúdice y Diez (2016), entienden que la formación del niño, niña y adolescente que padece una discapacidad auditiva, debe comenzar en una ambiente escolar donde les enseñen las bases de comunicación a través de gestos o señas, conocido como lengua de señas o comunicación gestual, de no ser así, puede existir dificultades entre una escuela no inclusiva con los profesores y estudiantes oyentes, debido a que no comparten el mismo código de la comunidad Sorda, repercutiendo en el entorno social y emocional del joven.

De igual forma Valmaseda (2017), sustenta que “pueden mostrar comportamientos inadecuados ligados a inferencias inexactas en relación a la causa de los acontecimientos y encontrar difícil diferenciar entre acontecimientos accidentales y los intencionales” (p, 4). Lo que contribuye a una conducta impulsiva, con dificultades para dirigir y organizar el comportamiento.

Además, se señala que “la mayor parte de los adolescentes con discapacidad auditiva padece un trastorno emocional (Ansiedad y/o Depresión)” (Fernández, 2018, p.8). Por lo que es de suma importancia atenderlos desde la raíz del problema.

Siguiendo con otra investigación realizada en la Escuela Nacional Para Sordos, se aplicó un Cuestionario Educativo-Clínico: Ansiedad y depresión, donde se obtuvieron los siguientes síntomas característicos de la desregulación emocional (ver tabla 1).

<b>Síntomas obtenidos en el cuestionario CECAD aplicados a estudiantes sordos de 15-18</b>	
<b>Depresión</b>	<b>Ansiedad</b>
Ánimo irritable	Miedos
Pérdida de apetito	Preocupaciones
Energía	Pensamientos molestos
Angustia	
Irritabilidad	

Tabla 1. Síntomas obtenidos en el cuestionario CECAD aplicados a estudiantes sordos de 15-18 (Fernández, 2018). Elaboración: propia

#### **2.1.4 La hipoacusia**

Resulta necesario señalar que para adquirir el lenguaje oral es necesario pasar por una experiencia sensorial auditiva, el niño ante la ausencia de los estímulos sonoros pasará por un periodo a nivel neuronal de reorganización de la información, que tras pasar el periodo crítico (0-3 años) acarreará una serie de consecuencias a nivel cognitivo, emocional y social (Pinilla, 2017).

Igual mente al explicar la hipoacusia se debe tomar en cuenta, que “es una de las patologías más prevalente al nacimiento, es difícil de reconocer sin pruebas objetivas y pasa fácilmente desapercibida en los primeros años de vida” (Benito, 2017, p, 55).

Por otra parte, los cribados son incluidos para detectar la hipoacusia, aunque no posee suficientes evidencias que avalen la eficacia de la evaluación, coste y efectividad. Esta técnica busca detectar la hipoacusia y su tratamiento desde que el niño es un neonato. Gracias a las

investigaciones hechas desde 1990 se extendió a nivel mundial, aunque posea ciertas limitaciones en la metodología (García, 2018).

Los cribados de igual forma son incluidos dentro de los potenciales evocados auditivos realizadas en el tronco cerebral, para apoyar el diagnóstico, en conjunto atención precoz (Pinilla, 2017). Aunque, todo tratamiento dependerá del grado de hipoacusia y el tipo de daño que puede presentar cada persona, siendo este individualizado para adaptarse a la necesidad del paciente y el uso adecuado de los audífonos se considera una buena herramienta para aquellos que posean una hipoacusia leve, no obstante, para aquellos donde la audición está más comprometida se recurren a estrategias de logopedia en conjunto de audífonos o implantes cocleares (Afflelou, 2019).

#### **2.1.4.1 Patología de la audición**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) explica que 5 de cada 100 neonatales padecen de alguna discapacidad auditiva, donde el 80% de esta deficiencia auditiva infantil se presentan al nacer, no obstante, solo el 50% presentan indicadores de riesgo (Corral, 2016).

De la misma forma, Cardemil, Mena, Herrera, Fuentes, Sanhueza y Rahal (2016), afirman que de 5 a 10 por cada 1000 niños nacidos puede padecer hipoacusia, su prevalencia en los niños aumenta en relación a la edad (sea unilateral, un oído bilateral, ambos oídos de un grado leve), es decir, puede alcanzar cifras de 7,6% hasta un 9% en niños de 6 a 11 años, donde los tipos de discapacidad auditiva (sensoriales, de conducción y mixta) presentan un inicio tardío o de un desarrollo progresivo en conjunto a otros desórdenes del procesamiento de la audición.

Afflelou (2019), explica que por lo regular las personas con una buena audición puede escuchar sonidos por encima de unos 20 decibelios Hearing Level (dBHL), sin embargo, debido

a los factores de riesgos pueden presentar algún tipo de discapacidad auditiva como la hipoacusia.

La sordera infantil tiene consecuencias severas, como son el compromiso del lenguaje, con alteración del desarrollo intelectual, social y emocional. Esta patología interfiere con la percepción del niño de la información verbal entregada, sobre todo en un ambiente ruidoso en una sala de clase (Cardemil, et al 2016, p:2).

Esto puede afectar a cualquier persona a lo largo de la vida, sin distinción de raza o estatus económico. Esta puede darse a cualquier edad dependiendo de los factores de riesgos a los cuales se vea expuesto. Puede relacionarse en adultos por un proceso de envejecimiento y en niños por procesos infecciosos o agentes prenatales (Afflelou, 2019).

De igual forma, se evidencia que en los países donde cuentan con un desarrollo económico menor y presentan una población de escasos recursos alta, en estos países se presentan mayor prevalencia de padecer hipoacusia, lo cual se calcula que en un 25% de los niños tienen esta discapacidad con inicio temprano, ya sea por una detección tardía o en deficiencias por parte de los profesionales en tratar las patologías curables (Cardemil, et al, 2016).

La Oficina Nacional de Estadísticas (ONE), en República Dominicana, ha registrado que 97.735 de personas tienen una discapacidad auditiva de la cual solo 6000 llegan a la universidad, debido a que la mayoría de las escuelas solo llegan hasta 7mo grado (Crespo, 2017). No obstante, Mariott, en una entrevista realizada explica que “un alto porcentaje de la comunidad sorda deja la universidad porque se les dificulta leer los labios de los profesores o no tienen la posibilidad de pagar un intérprete que los acompañe a clase” (López, 2018).

Al ver la patología desde este punto de vista, como ya se ha mencionado y evidenciado, los adolescentes pueden llegar a lidiar con la decepción al no verse cumplir su meta o las barreras

constantes debido a su patología auditiva, y estas desilusiones pueden llevarlos a un estado de desregulación considerable.

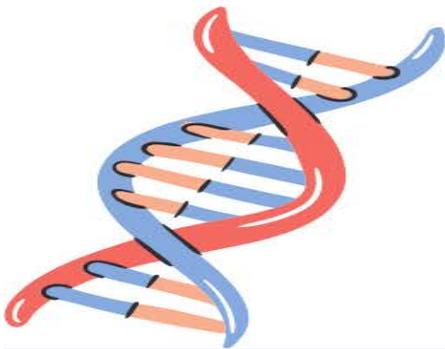
### **2.1.4.3 Causas de la hipoacusia**

La OMS (2016), identifica las causas por las cuales una persona puede presentar una discapacidad auditiva que van desde genéticas hasta factores externos. (Imagen 1).



# CAUSAS DE LA HIPOACUSIA

Organización Mundial de la Salud (2016)



## GENÉTICA

Si los padres biológicos tienen una hipoacusia hereditaria es muy probable que el niño/a nazca con esa discapacidad. La tasa es aproximadamente del 50% al 60% de probabilidad a padecer la discapacidad.

## FACTORES PRENATALES Y PERINATALES

Cuando el feto aún está en desarrollo en el útero de la madre, puede influenciar y afectar cualquier enfermedad, mala nutrición y el consumo de drogas o alcohol. Mientras que al nacer pueda ser que presente una falta de oxígeno o alguna de las anteriores mencionadas.



## INFECCIONES

Algunas infecciones o enfermedades pueden causar una pérdida de audición como la rubeola, la meningitis, el sarampión, la papera, la otitis. Así mismo los propios medicamentos para tratar estas infecciones o cancer es otra causa.

## RUIDOS

Los ruidos intensos que lleguen de forma directa al oído, pueden ocasionar una lesión permanente.



Imagen 1. Diferentes causas de la hipoacusia (OMS, 2016). Elaboración: propia

#### 2.1.4.4 Clasificación de la Hipoacusia

Pinilla (2017), expone que es importante conocer dónde se encuentra localizada la lesión cuando evaluamos a un niño o adolescente, así mismo, cual es el grado de pérdida auditiva y en qué etapa evolutiva se produce la discapacidad. (Imagen 2)

- Hipoacusia de conducción o transmisión: pérdida auditiva que está causada por un fallo en la transmisión del sonido donde está afectado el canal del oído externo o medio que causa una pérdida auditiva hasta los 60 dB, puede ser de forma transitoria o permanente (García, 2018).
- Hipoacusia neurosensorial o percepción (neuropatía auditiva): la falla en la transmisión tiene lugar a partir de la vía de audición o la cóclea y la pérdida es superior a los 60 dB (Pinilla, 2017).
- Hipoacusia mixta: es una combinación de los tipos de hipoacusia anteriormente mencionados (Benito, 2017).
- Hipoacusia central: es cuando hay una dificultad en percibir y procesar la información que llega a través del canal auditivo a nivel cerebral (Pinilla, 2017).
- Así mismo, la Oficina Internacional de audio fonología se clasifica el grado de audición de decibelios en conjunto al grado de pérdida de audición y lenguaje (García, 2018).
- Deficiencia leve: va desde 21 a 40 dB, donde se percibe el habla a un tono normal, pero hay dificultad si esta es baja o lejana y la mayoría de los ruidos familiares se perciben.

- Deficiencia moderada: va desde 41 a 70 dB, aquí la persona necesita que el emisor levante la voz en intensidad para poder percibir las palabras y algunos ruidos familiares los escuchan.
- Deficiencia grave: va desde 71 a 90, aquí solo se perciben los sonidos muy fuertes y que estén cerca del oído y el habla no es percibida.
- Deficiencia profunda: desde 91 a 119, sólo se perciben sonidos excesivamente fuertes y por encima de los 119 se considera cofosis, sorderas muy excepcionales.

Benito y Silva (2017), expresan se clasifica la hipoacusia dependiendo de la edad de aparición en referencia a la aparición del lenguaje:

- Hipoacusia prelocutivas o prelinguales: aquí suceden desde que el feto está formado hasta los 2 años, en esta parte se incluyen los factores de riesgos genéticos.
- Hipoacusia postlocutivas o postlinguales: la discapacidad auditiva ocurre luego que se ha establecido en la persona las habilidades lingüísticas, así mismo estas se consolidan en la misma.

Faraldo y San Román (2017), dicen que cuando el oído medio está afectado, se produce la hipoacusia de transmisión, se recurrirá a elevar la intensidad del estímulo (como levantar la voz), para que estos puedan ser percibidos, con el fin que este estímulo alcance la cóclea de forma normal y se perciban con normalidad los sonidos. Ahora, cuando es a nivel neurosensorial la afección, se requerirá el uso de audífonos que se amplían y se adaptan a la necesidad de la persona para que el estímulo enviado sea recibido, no obstante, en función de la vía de implicación se pueden distinguir diferentes vías de conducción por donde se puede colocar el audífono:

- Audífonos de conducción por vía aérea: transforma la eléctrica amplificada en energía acústica haciendo que llegue el estímulo directamente al conducto auditivo externo.
- Audífonos de conducción por vía ósea: transforman la energía eléctrica en vibración mecánica a través de los huesos en el cráneo que estimulan directamente al oído.

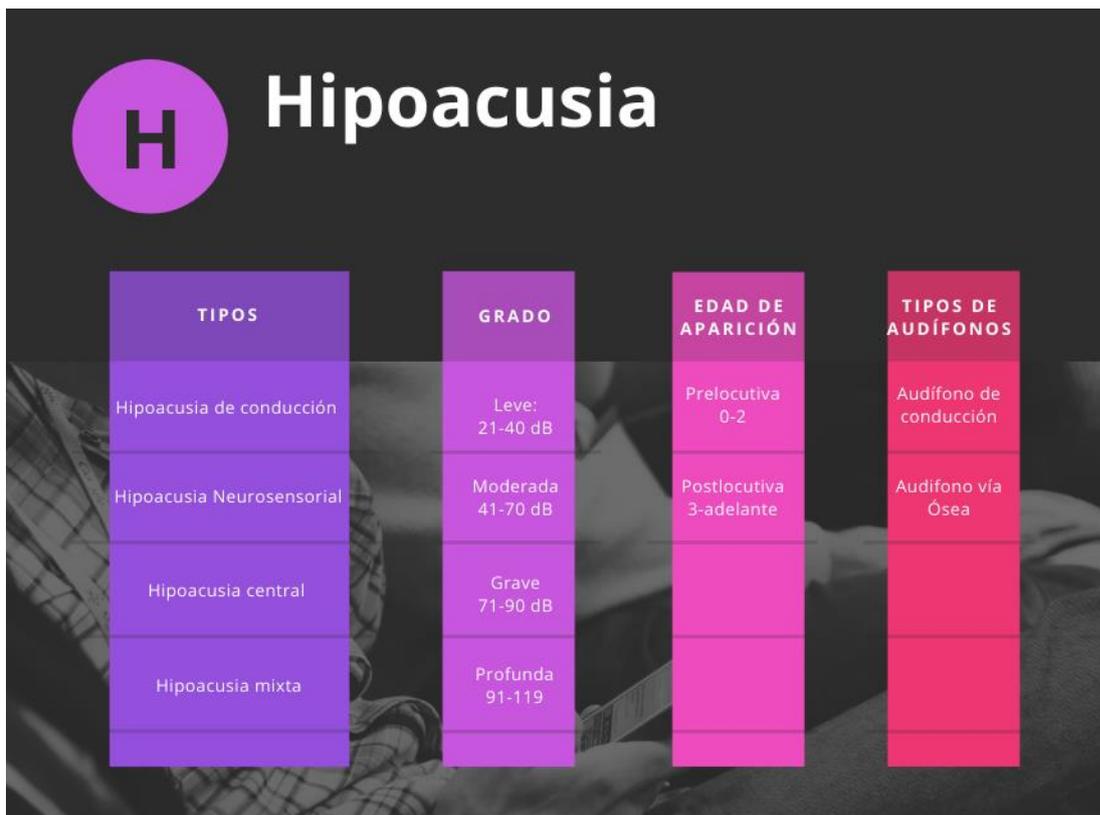


Imagen 2. Clasificación de la hipoacusia (Pinilla, 2017; Benito, 2017; García, 2018). Elaboración: propia

## **2.1.5 Lenguaje y desarrollos de las emociones**

La audición en las personas tiene varias funciones: escuchar, aprender a hablar por medio de la imitación, controlar la voz y comunicarse. Sin embargo, si carecemos de este sentido o hay un fallo auditivo desde la infancia, puede llevar a que en la adolescencia y la adultez se instaure un síndrome psicosocial, dificultades psicoafectivas (aislamiento), alteraciones en la conducta, presentar déficit de desarrollo intelectual y problemas en la interacción social (Benito, 2017).

Así mismo, Díaz y Díaz (2016), identifican que los pacientes con discapacidad auditiva presentan dificultades conductuales, tales como: retraimiento, soledad, temeridad, inseguridad y agresivos.

Para el desarrollo de la dimensión del lenguaje tanto verbal como no verbal, Mayer y Salovey indican que es necesario incluir la percepción, uso de la emoción que influyen en el pensamiento, la comprensión y la regulación emocional (Álvarez, 2017).

Se sospecha que la dificultad del manejo de las emociones está relacionada con la limitación de la comunicación (Simón, 2010; Machado, 2017; Flores et al, 2019). Por lo que es indispensable recabar información sobre los mismo a nivel nacional y elaborar un plan de contingencia que aminore las consecuencias. Ya que para el 2013 en República Dominicana se registraron más de 98 mil personas con diferentes grados de hipoacusia, de la cual dicha encuesta refleja que 84 mil personas presentaban un diagnóstico con trastorno del habla (Taveras, 2017). Que con relación a la muestra tomada para el 2018, los estudiantes con discapacidad auditiva salieron con trastornos emocionales de ansiedad y depresión (Fernández, 2018).

## 2.1.6 La Resiliencia

En el transcurso de la historia la palabra resiliencia ha tenido distintas definiciones, pero todas concluyen “para caracterizar aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos y éxitos” (Díaz, 2019, p.5).

Dicho término se remonta a partir del año 40. Es tomado del latín (resilio), que expresa la capacidad de un cuerpo para volver a la forma anterior después de un evento transformador (Rodríguez, 2018).

Entonces, a nivel de estructura cerebral, Cyrulnik (2016), habla que “durante la adolescencia el cerebro realiza una poda sináptica, una reducción de los circuitos neuronales, que, consumiendo menos energía, el cerebro funciona mejor” (p 19), haciendo que en general los adolescentes afrontan bien los cambios del entorno.

Las características más frecuentes en los adolescentes con hipoacusia se identifican por tener mayor impulsividad, egocentrismo, dificultad para regular la conducta y tolerar la frustración de los jóvenes sordos, un pobre concepto de sí mismos y una baja autoestima. Síntomas que se evidencian a diario en los centros escolares para sordos, lo que puede impedir que estos jóvenes, en esta etapa, carezcan de herramientas para afrontar con éxito las dificultades de su día a día (Valmaseda, 2017).

Las personas resilientes cuentan con varias características que, aunque puedan ser propias de ellas, les ayudan con el proceso de volver a empezar (Nicuesa, 2018) (Imagen 3).

## CARACTERÍSTICAS DE UNA PERSONA RESILIENTE

- 1 BUSCAN UN VÍNCULO**

Las personas resilientes no se encierran en si mismos, tratan de encontrar un vínculo afectivo por parte de sus círculos cercanos.
- 2 ENCUENTRAN UN REFUGIO**

Cuando ven que sus círculos cercanos los rechazan, buscan nuevos sitios del cual sentirse seguros, como una lectura , actividades deportivas, grupos de apoyo, entre otros.
- 3 SACAN UN APRENDIZAJE DE LA EXPERIENCIA VIVIDA**

El pasado sirvió como una forma de aprendizaje, parte de la vida que los ayudó a crecer, en el presente hay algo por el cual agradecer y el futuro simboliza un mañana estable.
- 4 SE ADAPTAN AL CAMBIO**

Aunque hay situaciones de las que no se tiene el control, las personas con una buena capacidad de resiliencia tienen la forma de afrontar los cambios y desarrollarse en ese ambiente de forma adecuada.

Imagen 3. Características de una persona resiliente (Nicuesa, 2018). Elaboración: propia

### 2.1.7 La desregulación emocional

Gómez (2018), expresa que “es muy cierto que para vivir en armonía en sociedad tenemos que aprender a gestionar nuestras emociones” (p.1). Sin embargo, cuando esta se deriva a trastornos o enfermedades, suelen afligir la vida de la persona.

Se manifiesta que la desregulación emocional impide que nuestras emociones tengan un papel saludable y pueden interferir con nuestra motivación, felicidad y nuestras relaciones

personales. Por otro lado, dice que, una vez identificado el estado de desregulación, lo próximo a realizar son técnicas que estabilice la emoción desbocada, para pasar a un estado homeostático con lo cual la persona es más efectiva cuando está regulada (Vergés, 2017)

A través del portal PSISE se concluyó que:

En el transcurso de la regulación emocional se pueden incluir respuestas fisiológicas, comportamentales y ambientales. La desregulación puede aparecer en distintos grados y no se diagnostica como parece. Así mismo refiere que algunos investigadores hacen hincapié en la emoción cuando se empieza a evidenciar desde la infancia, debido a que se ha demostrado que las emociones pueden ordenarse en el desarrollo de las relaciones personales (Anónimo, 2017, p,1).

Existe una relación muy estrecha entre la desregulación emocional y diversas patologías, desde el espectro autista hasta, trastornos límite de la personalidad, por el hecho de que la desregulación emocional causa un desajuste a nivel emocional y a nivel social (Vaca, 2016).

Según Hervás (2017), se pueden diferenciar tres formas donde la desregulación emocional se presenta en el campo de la clínica:

1. Desregulación por déficit de activación: aquí las personas no activan sus vías de regulación a pesar de estar presentando estados de disforia.
2. Desregulación por déficit de eficacia: los intentos de regulación pueden ser complejos si no se han sabido utilizar los canales de regulación y no se ha presentado el impacto de esta, por más que sepa utilizarlos si no ha aprendido a usarlos, nada de esto será eficaz.

3. Desregulación por empleo de estrategias disfuncionales de regulación emocional: las personas utilizan las estrategias de regulación inadecuadas para tratar de reparar sus experiencias y ante esto pueden encontrar reacciones más intensas.

Se afirman que para regular las emociones debe estar implicado una vivencia emocional en la cual esta ayudará a alcanzar resultados efectivos deseados, la regulación emocional impacta en el intercambio social a través de (Flores et al, 2019):

- Tono emocional a los encuentros sociales
- Proporcionar una buena perspectiva a la integración social
- Saber planificar: cómo usar una buena intercomunicación con otros.
- La regulación emocional individual se basa en evaluaciones y monitoreos de las propias emociones, se han señalado tres procesos básicos para regularlas (Gómez, 2016):
- Las emociones tienen sus propias autorregulaciones: una persona no puede durar mucho tiempo feliz o enojado ya que esto conlleva un gran consumo de energías que puede llegar a un desgaste físico.
- Intensidad de las emociones: el comportamiento evitativo o de acercamiento respecto a diversas emociones puede aumentar o disminuir dicha experiencia.

- Estrategias de regulación emocional: pueden cambiar la sensación que se está experimentando.



Imagen 4. Cuadro comparativo de la resiliencia y la desregulación emocional (Gómez, 2016; Molina, 2016; Nicuesa, 2018; Rossa, 2018). Elaboración: propia

### 2.1.7.1 Percepción, valoración y expresión de la emoción

La percepción de la emoción es un inicio de una inteligencia emocional sana, si no se hace hincapié de saber identificar cuál es la emoción que estoy presentando en el momento y cuál es la que está presentando la otra persona o los demás, es probable que se posea alguna dificultad para entender lo que estamos sintiendo o cual es el estado en que se encuentra la otra persona. Así mismo, Machado (2017), explica que debemos de tener en cuenta los siguientes puntos:

- Hay que saber identificar nuestras, no solo saber de uno a nivel emocional, como pensamientos y sentimientos, sino también a nivel físico, si me siento muy agitado, como esta mi sudoración, si se siente el corazón muy agitado;
- se debe saber identificar emociones en otras personas, porque esto implica el tener una adecuada comunicación, ya que asegura que esta se está dando de manera eficaz, debido a que no alcanza con solo saber colocarnos en la situación de los demás, sino que también sirve como un anticipo a lo que la otra persona pueda estar sintiendo;
- es notar cuando una persona puede estar mintiendo, dudando o diciendo la verdad. Gracias a esto ayuda a los demás a poder comprender nuestras emociones y ser más empáticos con la otra persona;
- percepción emocional sana, implica poder manifestar nuestras emociones de una manera sana, buscando igualdad y comprensión.

Ahora, la forma en que cada persona valora una situación tendrá una reacción diferente a nivel emocional, y en sordos así mismo se le añade “la dificultad de “categorizar y "etiquetar” “la información percibida” (Rossa, 2018).

La valoración consta de diferentes teorías que nacen a partir del interés que existe de las distintas individualidades que suceden en respuesta emocional, así mismo, se desarrollaron dos modelos importantes (Jaume, 2016):

- Teoría cognitiva-motivacional-relacional: esta teoría recalca que existe un sustento motivacional de la cual mueve a la persona a buscar respuestas emocionales, es decir, los mueve el preguntarse por qué me siento de determinada forma y relacionarlo a un acontecimiento.

- Teoría de chequeo secuenciales: ésta trata de exponer a las personas a diversos estados emocionales y de forma inmediata ir identificando el estado emocional en el que se encuentra la persona.

Ahora, antes de valorar la emoción, es importante saber reconocerla y esta habilidad comienza a desarrollarse desde la infancia, es difícil determinar con exactitud, no obstante, juega un papel previo para regular la emoción (Rossa, 2018).

Así mismo, indica que “para poder integrar y trabajar una emoción, es necesario que expresemos lo que sentimos siendo con aquellas personas implicadas y que nos permitamos vivir esa emoción de forma natural” (Catalán, 2017).

Así mismo, se debe de añadir que, para el desarrollo emocional, es importante tener en cuenta que “el lenguaje y la emoción nacen y se desarrollan de forma conjunta y complementaria” (Álvarez, 2017, p. 106).

Entonces, “cuando tenemos una emoción, sobre todo si es negativa, es necesario que la aceptemos y hagamos un proceso de integración emocional y la situación que la ha causado” (Catalán, 2017, p 4).

Logramos establecer la correlación entre el hecho y la conducta y evaluar cuán asertiva fue nuestra respuesta y si fue acorde a la situación dada para que se logre un equilibrio y con esto el individuo pueda estar cognitivamente estable, ya que la salud y la enfermedad “están co-determinados por variables de tipo biológico, psicológico y social” (Moure, 2011).

### 2.1.7.2 Comprensión de las emociones en sordos

Algunas investigaciones expresan que los resultados arrojados en los niños, niñas y jóvenes con hipoacusia presentan dificultades para socializar, controlar sus impulsos, tener una adecuada imagen de sí mismos y desarrollar empatía. Con esto se evidencian síntomas de depresión y ansiedad, así mismo con un trasfondo de constante desregulación (Valmaseda, 2017).

Por otro lado, se ha expuesto más síntomas que presentan esta población como es el reconocimiento emocional en hipoacúsicos, y que esto se debe a que existe un retraso en el desarrollo de distinguir las emociones, que, según su estudio, el contexto socioeducativo desempeña un papel fundamental en esto, ya que existen competencias emocionales que ayudan a conocer y manejar mejor el afecto (Rossa, 2018) (imagen 5).



Imagen 5. Competencias emocionales que mejoran la regulación emocional (Rossa, 2018). Elaboración: propia.

Por otro lado, se puede contrarrestar las desventajas de la discapacidad auditiva donde los niños y los jóvenes que poseen un implante coclear tiene efectos positivos que van, desde buena percepción y producción del habla, desarrollo del lenguaje oral y escrito y buen rendimiento académico, sin embargo, el desenvolvimiento social, personal y emocional, es muy inferior al de otras investigaciones centradas en el desarrollo del lenguaje oral con niños oyentes (Valmaseda, 2017).

Según estudios ha confirmado que los niños y los jóvenes presentan problemas en el desarrollo socio-emocional, también se menciona que los niños de preescolar tienen problemas para mantener la atención lo cual le impide tener un buen intercambio social (Rossa, 2018).

Valmaseda (2017), explica que los aspectos que puede ayudar a las emociones de los no oyentes son:

- **Ámbito familiar:** cuando los padres se enteran de que su hijo no podrá escuchar tienden a rechazarlos, deprimirse y la incredulidad, se considera que es lo usual en ellos, por lo que hay que ayudar a los padres a desmontar esa imagen del hijo/a perfecto/a y orientarlos para fortalecer el lazo familiar.
- **Ámbito escolar:** los profesores interpretan que los no oyentes tienden a no adquirir los contenidos impartidos en aula de forma adecuada, por lo que limita a los hipoacúsicos a establecerse con otro igual.
- **Entorno social:** este está vinculado al estatus de la sordera en el país. Con esto es importante promover las prácticas de inclusión, introduciendo la discapacidad como parte de la sociedad, sin verse como una barrera para los demás.

Así mismo, la sordera puede repercutir en la inteligencia emocional, lo que puede afectar la empatía, en la cual es más difícil en los no oyentes que los oyentes, aunque no quita el hecho de poder entrenar en los hipoacúsicos la inteligencia emocional (Rossa, 2018)

Por otro lado, en República Dominicana existen leyes que amparan a los discapacitados auditivos, Por ejemplo “La Ley sobre Discapacidad establece que la aparición de personas con discapacidad en la nómina de trabajo no debe ser inferior al cinco por ciento de las instituciones del sector público y al dos por cientos del sector público” (Campos, 2018, p5).

Sin embargo, esto no es algo que asegure el futuro de los estudiantes con discapacidad auditiva ya que la población que no se introduzca en el mundo laboral puede llegar a quedarse estancada y con ello presentar síntomas autodestructivos.

### **2.1.8 Estrategias para trabajar la desregulación emocional**

Existen diferentes autores que proponen diferentes técnicas para llevar un mejor desenvolvimiento a nivel emocional, entre los cuales se encuentran (imagen 6):

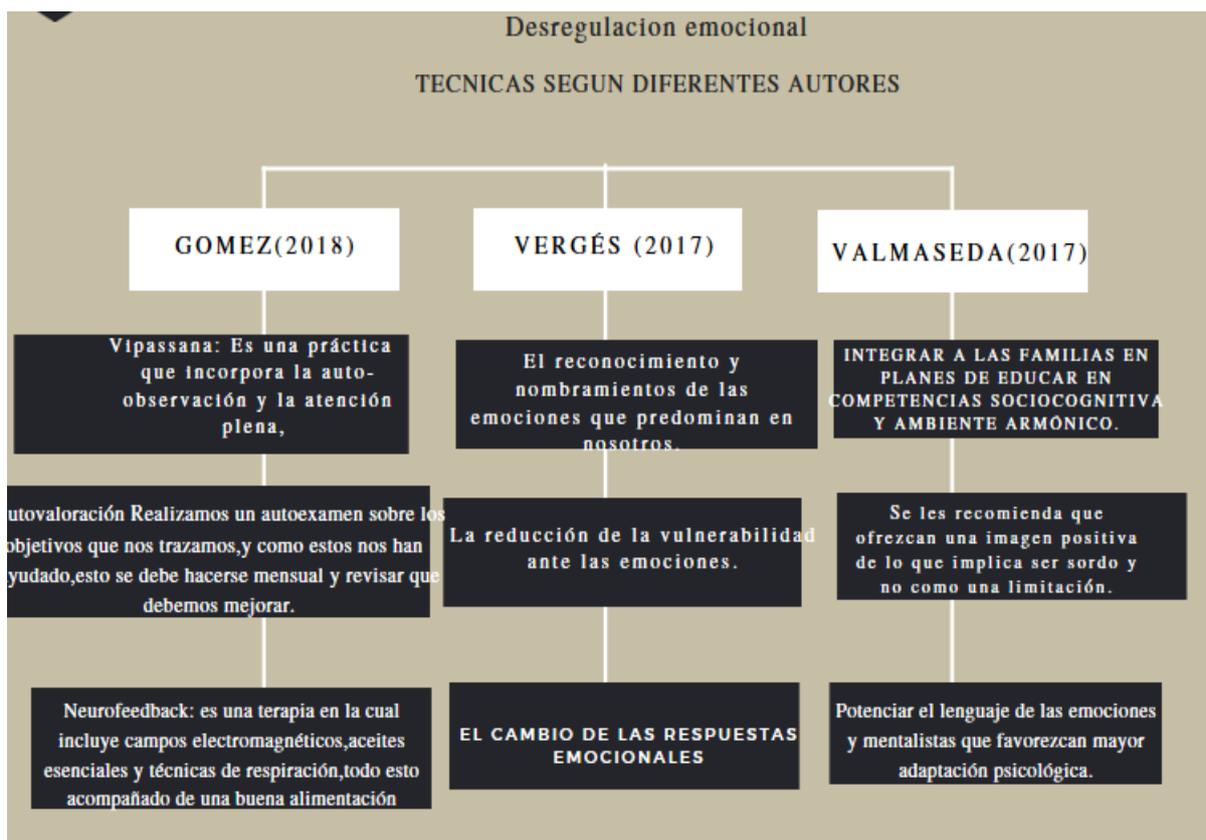


Imagen 6. Técnicas para trabajar la desregulación emocional (Gómez, 2018; Vergés, 2017; Valmaseda, 2017).  
Elaboración: propia.

## 2.1.9 Estrategias para trabajar la resiliencia

La resiliencia puede trabajarse desde diferentes ámbitos de nuestro entorno desde la resiliencia familiar, hasta la educacional debido a que esta contribuye un aspecto importante para los adolescentes (Molina, 2016).

### Resiliencia familiar

Se ha visto que las familias resilientes se caracterizan por enfrentar más de un problema, la cual, durante este proceso se visualiza la naturaleza en conjunto de la unión de los miembros, y la clave para esto es el manejo que posea la familia desde que va creciendo su entorno familiar, donde para crear buenos vínculos se debe de tenerlo siguiente (Sabater, 2019):

- Apoyo
- Valores familiares
- Comunicación entre los miembros de la familia
- Tradiciones familiares
- Tiempo en familia

### **Resiliencia educacional**

- Según Molina (2016), la resiliencia educacional debe de constar:
- Instaurar relaciones de afecto profesor-alumno.
- Verse a uno mismo como alguien eficiente académicamente.
- Proponer metas académicas.

En Psychological Association, Anónimo (s.f), se explica que para desarrollar una buena resiliencia algunos estudios proponen tener relaciones afectuosas, apoyo dentro y fuera de la estructura familiar, estímulos de seguridad, teniendo en cuenta otros factores que incluyen:

- Realizar planes realistas y saber cómo llevarlos a cabo para realizarlos.
- Capacidad de manejar nuestros sentimientos y emociones.
- Habilidad en la comunicación y solución de conflictos.

## **2.1.10 COVID-19**

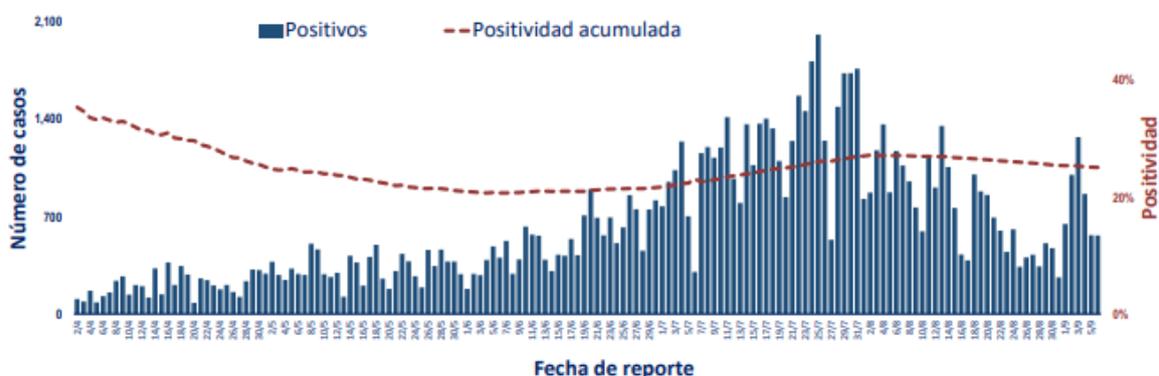
### **¿Qué es el COVID-19?**

Según la Presidencia de la República Dominicana y la Organización Mundial de la Salud (2020), el coronavirus (COVID-19), son varios virus que causan una serie de enfermedades en animales como en humanos y que van desde un sencillo resfriado, a un padecimiento más grave, por lo que el virus era desconocido antes de que explotara en Wuhan (China); el 30 de enero fue declarado una emergencia de salud por la OMS y el 11 de marzo como pandemia.

### **Medidas aplicadas en la República Dominicana**

Las medidas aplicadas durante el gobierno de Danilo Medina fueron puestas bajo el nombre de FASE en la cual consistió establecer por periodos específicos medidas de prevención y fechas donde ciertos negocios tienen permitido abrir. En marzo se aplica el confinamiento con toque de queda establecido, lo que llevó al cierre de las escuelas, universidades, comercios y transportes; solo podían estar abiertos aquellos negocios de primera necesidad (Salud, comida y servicios básicos), la cual deben tener medidas y protocolos como control de temperaturas, mascarilla, distanciamiento social, entre otras medidas de higiene. Así mismo, se suspenden los vuelos a nivel nacional e internacional y los médicos de la fuerza armada y la policía nacional asumen el control en el país. Para agosto-septiembre Luis Abinader toma posesión del Estado, continúa el plan quédate en casa, los comercios como hoteles, centros comerciales y restaurantes pueden abrir hasta un horario determinado. Continúan los registros de temperatura, distanciamiento y a nivel académico se estructura una nueva modalidad de estudio online.

En esa misma línea, aun con las medidas implementadas, en República Dominicana se llevó un control estadístico de las personas que llegaban a las clínicas y los hospitales con quejas de malestar físico. Según el Ministerio de Salud Pública (2020), en el boletín especial número 172, desde marzo a septiembre se registran un total de 99,898 sujetos con síntomas, a lo que los números de casos descartados son 297,747; los casos recuperados son 73,228; los casos activos son 24,806 y los reportados en las últimas 24h son 565. De acuerdo a la gráfica extraída del mismo boletín, se puede evidenciar que el pico más alto sucedió el 25 de julio del año 2020, con un total de 2,100 infectados. Para finalizar, la mortalidad del virus a nivel nacional, los fallecidos reportados por millón de habitantes, fue de 178.40 (gráfica 1).



(Gráfica 1): Extraída del boletín no. 172, *Tendencia de los casos y positividad de COVID-19, República Dominicana al 06/09/2020*, (Ministerio de Salud Pública, 2020).

## Repercusiones del COVID-19 a nivel psicológico

El confinamiento por COVID-19 ha repercutido drásticamente en las vidas de las personas, por lo que en esa transición de la negación a la aceptación se ha producido, según un informe realizado por Balluerka, et al. (2020), se muestra que los sujetos presentaron tener mayores síntomas de estrés y ansiedad en un 75.7%, 56.2% presentaron síntomas depresivos y

problemas de sueño un 49.5%; así mismo, presentaron en relación al comportamiento y sus emociones mayores niveles de incertidumbre, miedo a perder un ser querido, padecer o contraer la enfermedad, irritación, enfado, constantes cambios de humor, mayor uso de las redes sociales y consumo de alimento.

## **2.2 Marco contextual**

Alusivo al ámbito donde seleccionamos nuestra población referente a nuestro tema de estudios, a continuación, se dará una breve explicación de la historia de ambas instituciones extraídas de su página web oficial.

### **2.2.1 Escuela Nacional Para Sordos**

La información expuesta a continuación fue obtenida por medio del portal escuela nacional para sordos (ENAPSOR).

Son los pioneros en la educación de personas con discapacidad auditiva en la República Dominicana. Abrieron sus puertas el 30 de enero del año 1969. Fue fundada por el matrimonio de Luis Pimentel y Beatriz Castillo de Tejeda, presidente y vicepresidenta de la Asociación Pro-educación de las personas con discapacidad auditiva de moderada a profunda.

Fue compuesto por un grupo de padres y personas, quienes sintieron una carencia de que en el país no existía una escuela donde los niños con discapacidades auditivas tuvieran una educación especializada.

En sus inicios utilizaron metodología a través del habla, luego en 1974. La Asociación para Sordos y un grupo de jóvenes empoderados, asistieron al congreso de la Federación Mundial

de Sordos, donde se abordó sobre la importancia de la metodología de comunicación completa, como un enfoque educativo a una filosofía que continuó hasta aproximadamente el 2013.

Actualmente se están asumiendo la corriente de bilingüismo bicultural (sordo y oyente) como filosofía de enseñanzas, manteniéndose actualizados, en lo que respecta a la educación de personas con hipoacusia y sordera profunda. Esto coincidió con la desaparición física de sus fundadores y la consecuente sustitución de la Directiva de la Asociación, cuyo nombre actual es Asociación Pro-educación al Sordo.

Cuentan con varias extensiones en las provincias de Santiago, Puerto Plata, San Francisco, Barahona, San Cristóbal, la Romana, la Vega, Baní, e Higüey.

Estos centros cuentan con diversos talleres desde técnicos hasta laborales en las áreas de peluquería, costura, principios de contabilidad, tapicería, educación ambiental, informática, lencería del hogar, técnicos en electricidad, plomería, bisutería, cursos de fotografías, diferentes tipos de danza, teatro y actuación.

También, le brindan servicios a la comunidad de tipo audiológicos, psicológicos, médicos de terapia del lenguaje, escuela de padres, interpretación en lengua de seña, educación e inserción laboral y de transporte escolar.

## **Filosofía**

La escuela Nacional para sordos es una institución de educación especializada para personas con discapacidad auditiva. Trabajan por el desarrollo integral de la misma, en sus dimensiones psicofísica, afectividad, intelectual, moral, social y espiritual.

## **Misión**

Responden a las necesidades educativas de los niños y niñas con discapacidad auditiva a través de programas y servicios de calidad, conforme a las necesidades educativas, sociales y laborales.

## **Visión**

Su visión es ser una institución confiable, con una fuerte estructura académica, social y legal, que responda a las necesidades de la comunidad sorda. Que está a la vanguardia como entidad dedicada a la educación de niños, niñas y adolescentes con discapacidad auditiva.

## **Valores**

Los valores por el cual se rige y fomenta la escuela son los siguientes:

- Responsabilidad
- Respeto
- Honestidad

- Amor
- Tolerancia
- Equidad
- Solidaridad
- Perseverancia
- Colaboración

## **Principios**

- Centrar la atención en los estudiantes y en sus procesos de aprendizaje
- Planificar para potenciar el aprendizaje
- Generar ambientes de aprendizaje
- Trabajar en colaboración para construir el aprendizaje

### **2.2.2 Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa INC**

La información expuesta a continuación fue obtenida por medio del portal del Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa (IASSR).

El 4 de febrero de 1972, un grupo de personas dirigido por Maria Pérez fundaron el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa inc. Una institución sin fines de lucro, dedicada a colaborar a personas con discapacidad auditiva y promover la inclusión.

Se rige por una junta directiva, cuenta con un cuerpo de voluntarios y un personal administrativo quienes trabajan todos juntos para cumplir con sus metas.

El centro académico inicia en un pequeño local en la av. 27 de Febrero, donde más tarde se trasladó a una urbanización, llamada El Millón, donde actualmente se encuentran. Luego, se incorporó el Centro audiológico Dominicano, con el fin de ofrecer los servicios a la población en general.

### **Aspecto social**

Se dedica a promover los cambios culturales requeridos, para que la ciudadanía dominicana cree conciencia, desarrolle sentimientos de solidaridad y supere la barrera de la discriminación contra la población especial en todos los aspectos, centrándose específicamente en las personas con discapacidad auditiva.

### **Lema**

Su lema se rige por la ciencia y corazón bajo el servicio de los sordos.

### **Ofrecen**

- Escuela para padres
- Apoyo a la familia
- Programa de integración escolar
- Lengua de seña
- Centro audiológico
- Psicología
- Terapia del habla y la voz

- Transporte escolar
- Capacitación laboral y orientación para el empleo
- Formación, capacitación y actualización al docente
- Detección, evaluación y diagnóstico de pérdidas auditiva

## **Visión**

Su visión se rige por mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad auditiva de manera integral, para que logren su integración familiar y socioeconómico y contribuyan a un país a un mundo mejor.

## **Misión**

Su misión es ser una institución reconocida por su excelencia, enfocada en proporcionar apoyo en general a la población con condiciones auditivas especiales.

## **Objetivos**

- Colaborar en la prevención y diagnóstico temprano de la discapacidad auditiva
- Crear conciencia ciudadana para contribuir positivamente con la integración social de las personas especiales.
- Proporcionar a la población afectada de discapacidad auditiva orientación educativa, técnica y general, en forma directa o indirecta.
- Colaborar con las familias de personas con discapacidad auditiva, para que contribuya con su inclusión social en igualdad de deberes y derechos.

### 2.2.3 Marco conceptual

- **Ansiedad:** Estado de malestar intenso ante pensamientos aversivos anticipatorios que generan reacciones fisiológicas, conductuales y neurológicas (Castillero, 2017).
- **Autoestima:** Es la confianza de comprender, aceptar y afrontar los hechos de la realidad, teniendo confianza propia en la mente y sus procesos. Así mismo, implica la confianza de sentirse capaz de conseguir éxito y felicidad (Pérez, 2019).
- **Bienestar:** Abarcar el vivir en plenitud, encontrarse en el presente con responsabilidad sobre las emociones, pensamientos y conducta que se presenten (Rosales, 2018).
- **Conducta:** Manera en que las personas actúan en su vida y en acción (Polanco, 2016).
- **Competencias:** Es la característica de un individuo que demanda tener el ambiente donde se aplican diversas habilidades mentales para la solución a un problema como: flexibilidad mental, capacidad para adaptarse a nuevos ambientes, abstracción de la información, innovación, entre otros (Pidello, 2015).
- **Constructo:** Es un conocimiento abstracto que define un fenómeno social, puede no tener realidad empírica, pero que sirven para comunicar ese objeto de estudio que no es concreto en la sociedad, como lo que puede considerarse bonito o feo (Guzmán, 2018).
- **Desregulación emocional:** Es la inhabilidad parcial o total para gestionar las emociones de manera adecuada, efectiva y conveniente en determinadas situaciones (Gómez, 2018).
- **Discapacidad:** Es la carencia de alguna capacidad, ya sea física, visual, auditiva (sensorial), cognitiva (psíquica), estas limitan o impiden la participación plena del individuo en la sociedad (RAE, 2020).
- **Emoción:** Son reacciones corporales que producen experiencias personales percibidas de forma abstracta de lo que ocurre a nuestro alrededor, involucra como nos relacionamos con los demás, el reconocimiento de las emociones propias y de los demás (Soler, 2016).

- **Frustración:** Es el sentimiento de privación ante la imposibilidad de satisfacer una necesidad vital o deseo, del cual puede desencadenar numerosos trastornos (Vera, 2015).
- **Gestión de las emociones:** Es la habilidad que el individuo posee para lograr que las emociones no impidan o interfieran en la toma de decisiones de forma inmediata dentro de la vida de la persona (García, 2018).
- **Grupo control:** También conocido como grupo de comparación, este término es usado para la investigación en base a un diseño experimental simple, donde se introduce dos grupos, donde la única diferencia será la técnica terapéutica o exploración de variables que se pretende evaluar, del cual la finalidad del grupo control las variables no serán alteradas con el fin de comparar resultados (Pardo, 2019).
- **Hipoacusia:** Es una pérdida de audición que imposibilita a la persona a percibir los sonidos con la misma intensidad que por lo regular es recibida (Afflelou, 2019).
- **Hipoacusia prelocutiva:** Se conoce de esta manera a las personas que pierden la audición antes de desarrollar el lenguaje (Basáñez, 2016).
- **Hipoacusia postlocutiva:** La pérdida de la audición sucede justo después de haber adquirido el lenguaje (Basáñez, 2016).
- **Homeostasis:** Se refiere al equilibrio que debe tener una persona entre su yo interno y en todo su organismo (Vera, 2015).
- **Individualidad:** Es un modelo teórico. Explica que cada persona con todas sus características y rasgos concretos, aunque puedan compararse con los demás, es considerada como única e individual (Castillero, 2017).
- **Inmadurez:** Características observables en la personalidad, donde las personas presentan una incapacidad para enfrentarse a situaciones que le generen estrés, pueden ser bastante emocionales y perder con facilidad los nervios (Guerra, 2017).

- **Impulsividad:** Es la tendencia a vivir el momento sin pensar en las consecuencias que podría tener su conducta a futuro y falta de autocontrol (Riaño, 2015).
- **Interacción social:** Es el intercambio dual entre un individuo y las personas que están a su alrededor, por el cual incluye actos que las personas realizan unas con otras (Tovar, 2017).
- **Percepción:** Es la función mental que permite elaborar a través de los sentidos, recibir, almacenar e interpretar la información dotadas de significados que proviene del exterior (Vera, 2015).
- **Poda sináptica:** También conocida como poda neuronal, consiste en la eliminación de información ineficientes o innecesarias presentes en el cerebro (Márquez, 2017).
- **Prenatal:** Esta palabra se refiere a las primeras etapas del desarrollo del ser humano que va desde la concepción del feto hasta el total desarrollo dentro del útero (Andrade, 2016).
- **Regulación emocional:** Son los procesos internos y externos que realiza una persona para mantener en equilibrio sus emociones sobre cómo, cuándo los tiene, cómo los experimenta y los expresa mediante sus acciones, que a su vez se ven activados en base a una necesidad o dirigidos a un fin (Hervás, 2017).
- **Resiliencia:** Es la capacidad de la persona para mantener un estado y un funcionamiento efectivo ante las adversidades que sucedan dentro del entorno del individuo (Utria, 2015).
- **Sordo:** Son aquellas personas que padecen una pérdida de audición, parcial o total, es decir, pueden oír muy poco o nada y puede afectar la participación de la persona a nivel social (Del Giúdice, 2016).
- **Temperamento:** Es la característica reactiva de un individuo como parte de su personalidad, la cual proviene de la combinación en base a las características de emoción, estado de ánimo y apetitos (Vera, 2015).

- **Trastorno de la personalidad límite:** Es un patrón de inestabilidad ante las relaciones sociales, la imagen de sí mismo, el afecto e impulsividad intensa (APA, 2016).

## **Parte 3. Marco Metodológico**

### **3.1 Perspectivas metodológicas**

La dirección que toma este proyecto de investigación ha partido desde un enfoque cuantitativo. Se ha reflejado la necesidad de medir dos variables y correlacionar las mismas.

De acuerdo con las características de este enfoque guiado por Hernández, (2014), existe un fenómeno a ser investigado, se recopilan datos de forma concreta, además, para correlacionar dos variables es fundamental utilizar herramientas estandarizadas y que estén aprobadas por una comunidad científica y, una vez obtenidos los datos del estudio tendremos una medición de un fenómeno que se ha observado previo a este paso con fin de probar o no las conjeturas referentes a los adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años, de forma objetiva.

### **3.2 Diseño de investigación**

Se realizará una investigación de campo, donde se evaluarán a los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia que asisten al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa y Escuela Nacional para Sordos, para analizar la desregulación emocional y la resiliencia durante un tiempo determinado.

No se manipularon variables. Se aplicó una encuesta en línea, la cual pasó por un proceso de validación de expertos para ser usada en adolescentes dominicanos con hipoacusia, de la cual se obtuvo unos datos específicos que en base a ellos se analizaron. Por tanto, debido al método e instrumento usado esta investigación se considera no experimental.

Por su línea temporal, esta será una investigación de corte transversal, debido a que se realiza en un tiempo específico, donde se aplicará una sola vez las encuestas a un grupo en específico.

### **3.3 Tipo de investigación**

Además, el alcance de esta investigación es de tipo correlacional. De acuerdo con las características del estudio dado por Hernández (2014), los estudios correlacionales se cuantifican la relación que existe entre las variables, lo cual permitirán comparar los resultados que se obtenga del análisis de las encuestas. De forma tal que, en base a los resultados, permite una descripción de los perfiles, propiedades y características que presentan la comunidad referente a la desregulación emocional y resiliencia en los adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años, detallando estadísticamente las evaluaciones hechas, para poder lograr la relación que existe entre esas variables.

### **3.4 Unidad de análisis, población, muestra y tipo de muestreo**

Se seleccionaron los participantes para aplicar la escala mediante un muestreo probabilístico. Dichos estudiantes asistían al instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa y la Escuela Nacional para Sordos. Sin embargo, el lugar donde iban presencialmente para estudiar tuvo que cerrar sus puertas, debido a medidas preventivas con la pandemia del Covid-19. Primero, se estableció en qué nivel se encuentran los rangos de edad seleccionados. Segundo, se extrajo una muestra proporcional para aplicar las escalas; tercero una vez seleccionados los participantes, se envió un correo con el consentimiento informado de forma digital a través de la plataforma Google Form, para contar con la autorización de los padres previo a la aplicación de las encuestas y que los autorizados pudieran llenarla de forma voluntaria; cuarto, se aplicó una prueba piloto con 14 estudiantes para establecer la confiabilidad de la prueba; quinto, se aplicó el instrumento de forma digital utilizando nuevamente la plataforma Google Form. Por último, se procedió a

enviar los enlaces de las escalas para aplicarlo a los estudiantes seleccionados de forma al azar de los grados correspondientes.

**Criterios de Inclusión:**

- Estudiantes de 15 a 18 años.
- Con hipoacusia.
- Que asistan a El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa INC. y Escuela Nacional para Sordo.
- Participación de forma voluntaria.
- Participantes que cuenten con la autorización del tutor legal.
- Participantes que cuenten con un aparato electrónico.
- Con capacidad lectora.

**Criterios de exclusión:**

- No ser estudiante de 15 a 18 años.
- No tener hipoacusia.
- Que no asistan a El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa INC. y Escuela Nacional para Sordo.
- Participantes forzados.
- Participantes que no cuenten con la autorización.
- Participantes que no cuenten con un aparato electrónico
- Aquellos que no tengan conocimiento de lectura.

## **3.5 Fuentes primarias y secundarias**

### **3.5.1 Fuentes primarias**

La fuente primaria serán los adolescentes, femenino y masculino, de 15 a 18 años con hipoacusia que asisten al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa y a la Escuela Nacional para Sordos.

### **3.5.2 Fuentes secundaria**

Se utilizaron fuentes como informes, revistas, libros digitales, reportes de artículos webs y blogs científicos para recabar información sobre la desregulación emocional y la resiliencia.

## **3.6 Métodos de investigación**

El estudio se enfocó en observar e investigar la problemática sobre la desregulación emocional y la falta de resiliencia que pueden presentar las personas con hipoacusia, con el fin de proporcionar posibles soluciones para la misma, en base a la necesidad que presentan.

Según la naturaleza del estudio se considera no experimental, dado que no se manipularon variables, sólo se aplicaron instrumentos como la escala, para recolectar la información y en base a ello correlacionar los resultados. Por ende, esta tesis se enfocó bajo un método cuantitativo ya que el proceso fue de forma sistemática y las variables fueron medidas para desarrollar posibles teorías en base a los resultados obtenidos.

El alcance de esta investigación es de tipo correlacional. Sin embargo, pasa por un proceso de exploración del problema debido a que los temas no están claramente definidos en la

sociedad dominicana con hipoacusia. Así mismo, que en base a los resultados que arrojen los instrumentos usados, permitirán hacer una descripción de los perfiles, propiedades y características que presentan la comunidad referente a la desregulación emocional y resiliencia en los adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años, detallando estadísticamente las evaluaciones hechas, para poder lograr la relación que existe entre esas variables.

Según las fuentes utilizadas, en primera instancia fue de campo, donde observamos ciertos comportamientos desregulados y atípicos en personas con discapacidad auditiva, que fue la bombilla para iniciar este camino de investigación, y en segundo lugar nos auxiliamos de fuentes bibliográficas, donde procuramos seleccionar información veraz como son: revistas, libros digitales, reportes de artículos webs y blogs científicos para recabar información sobre la desregulación emocional y la resiliencia.

### **3.7 Técnicas e instrumentos utilizados**

Se aplicaron dos escalas tomadas de unos trabajos de investigación referente a la exploración de la desregulación emocional y la resiliencia en adolescentes. Éstas, se estandarizaron y validaron, para disminuir el margen de error, ya que las pruebas eran de otra cultura y esto podría afectar a la comprensión de esta. Después, se procedió a digitar las pruebas en la plataforma de Google Form para la aplicación de esta.

Por otro lado, antes de la aplicación prueba piloto, los padres para la misma, llenaron un consentimiento informado digital, donde se les explicaba la naturaleza y objetivo de la investigación. Esto mismo sucedió para la aplicación de la prueba real.

Así mismo, una vez aceptado se les hizo llegar la prueba piloto y a los estudiantes seleccionados utilizando las vías electrónicas correspondiente para evitar el contacto y aglomeración, respetando los protocolos y recomendaciones del Ministerio de Salud, debido a la situación de Covid-19.

Por último, una vez obtenida la validación de la prueba piloto, pasamos a realizar el mismo procedimiento con la prueba final.

Las escalas utilizadas fueron las siguientes:

**“Escala de dificultades en la regulación emocional en adolescentes (DERS-E)”** (*Difficulties in Emotion Regulation Scale, DERS*). Originalmente iba destinada para adultos, fue elaborada por Gratz y Roemer en el 2004, sin embargo, fue utilizada por Gómez (2015), para identificar las dificultades específicas en los adolescentes con TDAH. Dicha escala, presenta un autoinforme compuesto por 24 ítems, la cual se redujo a 14, donde se identifican las siguientes dimensiones: descontrol emocional, interferencia cotidiana, desatención emocional, confusión emocional.

Según la Escala de dificultades en la regulación emocional en adolescentes (DERS-E), siglas del inglés (*Difficulties in Emotion Regulation Scale, DERS*) 36 ítems, acepta unos rangos de confiabilidad entre 0.81 a 0.93 (Socorrás, 2015).

Con la adaptación de la escala a 14 ítems, se aplicó una prueba piloto de 14 estudiantes hipoacúsico la cual, al analizar la consistencia interna a través del programa SPSS 15 para Windows, con un alfa de Cronbach de 0.864 (86%), lo cual esta escala obtuvo una confiabilidad bastante alta dentro de lo admitido. (tabla 2)

**“Escala de resiliencia (ER-14) de 14 ítem” de Wagnild y Young, (2009c)**, basada en Resilience Scale (RS-25). En esta escala se modificaron palabras para mayor comprensión en

la cultura dominicana. Para la adaptación se utilizaron estudiantes con hipoacusia de 15 a 18 años. En la misma se identifican las siguientes dimensiones: competencia personal y aceptación de uno mismo y la vida.

Según la **Escala de resiliencia (ER-14) de 14 ítem** acepta unos rangos de confiabilidad entre 0.72 a 0.94 (Sanchez y Robles, 2014). Según la adaptación realizada a la población con hipoacusia dominicana, al analizar la consistencia interna a través del programa SPSS 15 para Windows, esta escala obtuvo una confiabilidad con un alfa de Cronbach de 0.780 (78%) lo cual es aceptada dentro del rango. (tabla 2).

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>		
<b>Indicador</b>	<b>Instrumento</b>	
	DERS	ER-14
Alfa de Cronbach	0,864	0,780
N de elementos	14	14

*Tabla 2: Estadística de fiabilidad de los instrumentos DERS y ER-14, en base a resultados del programa SPSS 15 para Windows. Elaboración propia*

### **3.8 Métodos y análisis de datos**

Para el análisis de los datos, se utilizan herramientas software como Excel para Windows. Los puntos a tener en cuenta es evidenciar si existe una relación positiva o negativa de los datos con el fin de determinar una relación entre ellos. Para ello utilizaremos la estadística bi-variable donde se realizará una descripción y se harán inferencias con respecto a dos variables que son la desregulación emocional y la resiliencia.

### **3.9 Fases del proceso de la investigación**

**Fase 1 idea:** se partió a raíz de la experiencia vivida tras un voluntariado en un centro escolar para personas con discapacidad auditiva y la asistencia que se tuvo con un paciente psiquiátrico que presentaba un trastorno emocional, a la vez el usuario contaba con una discapacidad física que era la audición y que en paralelo observamos ciertos patrones de conductas iguales que los adolescentes con dicha discapacidad.

**Fase 2 planteamiento del problema:** identificamos la necesidad de explorar la desregulación emocional y cómo esta se podría relacionar con la resiliencia.

**Fase 3 revisión de la literatura y marco teórico:** luego se pasó a la búsqueda de información y desarrollo del marco teórico.

**Fase 4 se visualizó el alcance del estudio.**

**Fase 5** se determinaron las **variables a medir:** desregulación emocional y resiliencia.

**Fase 6 diseño:** se desarrolló el diseño de investigación, donde se determinó como no experimental.

**Fase 7 definir la magnitud de la población:** se determinó el tamaño y la selección de la muestra.

**Fase 8 buscar los datos con un instrumento:** primero obtuvimos el consentimiento informado de forma online utilizando la herramienta de Google Form, donde se digitó el consentimiento y se envió el enlace a través de WhatsApp. Una vez cumplido este proceso, enviamos así mismo el enlace para el acceso de las escalas.

**Fase 9 análisis:** los resultados se analizaron a través del programa SPSS 15 para Windows.

**Fase 10 elaboración de los resultados:** por último, se elaboró un reporte con la interpretación de resultados.

### 3.10 Tabla de operacionalización de variable

Objetivos específicos	Variables	Definición de la variable/concepto	Dimensión	Indicadores (signos y síntomas)	Escalas	Técnica	Instrumento	No. de preguntas
<b>Específico no.1</b> Identificar los niveles de desregulación emocional en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.	Desregulación emocional	Es la inhabilidad parcial o total para gestionar las emociones de manera adecuada, efectiva y conveniente en determinadas situaciones	-Descontrol emocional -Interferencia cotidiana -Desatención emocional -Confusión emocional	Respuestas emocionales -Habilidades de aceptación. -Conducta dirigida a metas. -Conciencia Emocional. -Impulsividad -Adaptación	Ordinal	Escala	Escala de dificultades en la regulación emocional en adolescentes	1-14
<b>Específico no.2:</b> Evaluar la resiliencia en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa	Resiliencia	Es la capacidad de la persona para mantener un estado y un funcionamiento o efectivo ante las adversidades que sucedan dentro del entorno del individuo	Factor I: competencia personal  Factor II: Aceptación de uno mismo y la vida	-Autoconfianza -Decisión -Independencia -Perseverancia  -Balance -Adaptación -Flexibilidad -Perspectiva de vida -Estabilidad	Ordinal	Escala	Escala de resiliencia (ER-14) de 14 ítem de Wagnild, (2009c), basada en Resilience Scale (RS-25)	1-14
<b>Específico no.3:</b> identificar las emociones más desreguladas en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa	Emociones desreguladas	Cuando una emoción se posiciona en primer lugar en el individuo por encima de otra.	Descontrol emocional -Interferencia cotidiana -Desatención emocional -Confusión emocional	confusión enojo/ira culpabilidad confusión	Nominal	Escala	Escala de dificultades en la regulación emocional en adolescentes	2,3,4,5,6,7,8,13,14
<b>Específico no.4:</b> Comparar los niveles de desregulación	Desregulación Emocional Resiliencia				intervalo	Escala	Escala de dificultades en la regulación	La puntuación máxima es 42 y la

<p>emocional encontrados con los niveles de resiliencia en los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa.</p>						<p>emocional en adolescentes</p> <p>Escala de resiliencia (ER-14) de 14 ítem</p>	<p>mínima 14.</p> <p>La puntuación máxima es 42 y la mínima 14.</p>
---	--	--	--	--	--	--	---

# **Parte 4. Resultados, Conclusiones y Recomendaciones.**

## 4.1 Resultados de las escalas Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E) y Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.

### Análisis e interpretación

A continuación, se presentarán los resultados detalladamente a través de tablas y gráficas de los datos obtenidos extraídos con las escalas aplicadas de forma online: escala de Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E) y Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Tabla 1. Género.

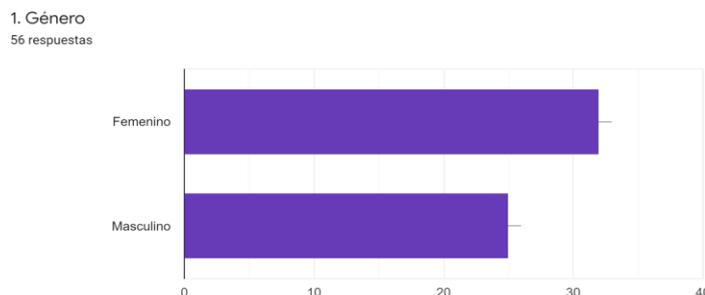
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Femenino</b>	32	52,1%
<b>Masculino</b>	25	44,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 52,1% fueron femeninos y el 44,6% fueron masculinos.

### Gráfica 1.



Fuente: Tabla 1

**Tabla 2. Edad**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>15</b>	13	23,2%
<b>16</b>	16	28,6%
<b>17</b>	21	37,5%
<b>18</b>	6	10,7%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

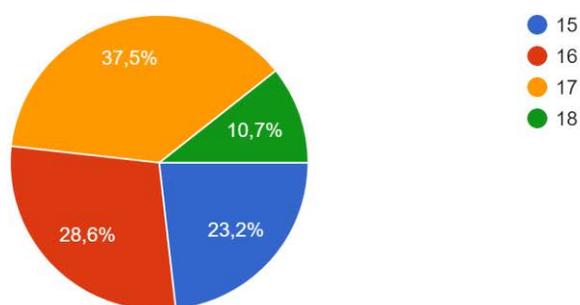
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

De los encuestados el 37,5% tenía 17 años, el 28,6% tenían 16 años; el 23,2% tenían 16 años y el 10,7% tenían 18 años.

### **Gráfica 2**

2. Edad  
56 respuestas



Fuente: Tabla 2

## Escala de Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E)

**Tabla 1 DERS. Vivo mis emociones desbordantes y fuera de control**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	27	48,2%
Algunas veces	22	39,3%
Siempre	7	12,5%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

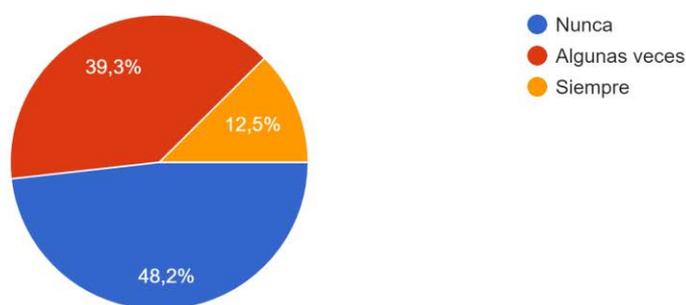
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 48,2% dice que nunca siente sus emociones desbordantes ni fuera de control, mientras que el 39,3% menciona que algunas veces las ha sentido así, y el 12,5% en minoría refleja que siempre las siente de esta manera.

### Gráfica 1 DERS

1. Vivo mis emociones desbordantes y fuera de control.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 1 DERS

**Tabla 2 DERS. Cuando estoy molesto, creo que estoy mucho tiempo así**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	16	28,6%
<b>Algunas veces</b>	31	55,4%
<b>Siempre</b>	9	16,1%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

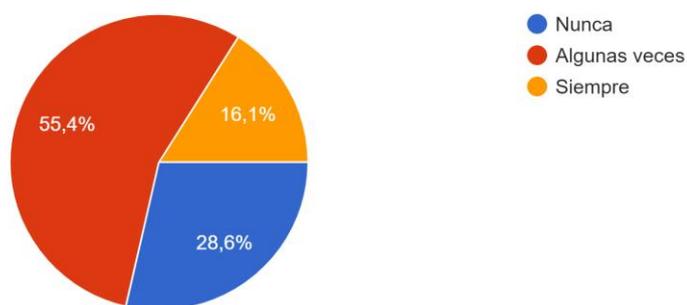
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, el 55,4% de los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia, algunas veces, pasa mucho tiempo bajo la emoción del enojo; mientras que el 16,1% siempre está bajo la emoción del enojo a diferencia del 28,6% que nunca está invierte tiempo bajo esta emoción.

### **Gráfica 2 DERS**

2. Cuando estoy molesto, creo que estoy mucho tiempo así.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 2 DERS

**Tabla 3 DERS. Cuando estoy molesto tardo mucho tiempo por sentirme mejor**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	12	21,4%
Algunas veces	31	55,4%
Siempre	13	23,2%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

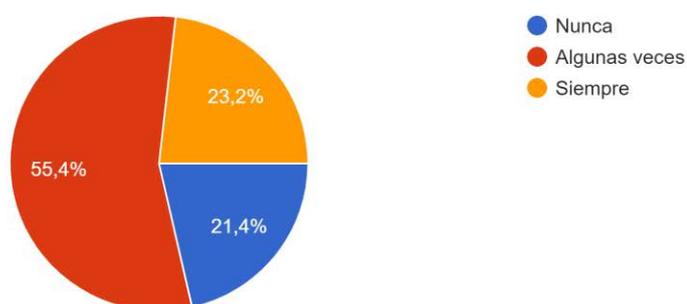
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 55,4% cuando está molesto, algunas veces, tardan mucho tiempo en sentirse mejor, mientras el 23,2% siempre les sucede, a diferencia del 21,4% que nunca les pasa.

### Gráfica 3 DERS

3. Cuando estoy molesto tardo mucho tiempo por sentirme mejor.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 3 DERS

**Tabla 4 DERS. Cuando estoy molesto, no puedo encontrar la forma de sentirme mejor**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	14	25%
Algunas veces	31	55,4%
Siempre	11	19,6
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

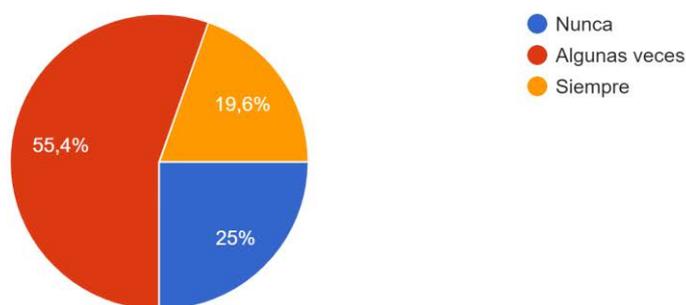
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 55,4% algunas veces no puede encontrar la forma de sentirse mejor cuando está molesto, mientras que el 19,6 siempre les sucede esto, a diferencia del 25% que nunca les pasa.

### Gráfica 4 DERS

4. Cuando estoy molesto, no puedo encontrar la forma de sentirme mejor.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 4 DERS

**Tabla 5 DERS. Cuando estoy molesto pierdo el control de mi comportamiento**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	23	41,1%
<b>Algunas veces</b>	23	41,1%
<b>Siempre</b>	10	17,9%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

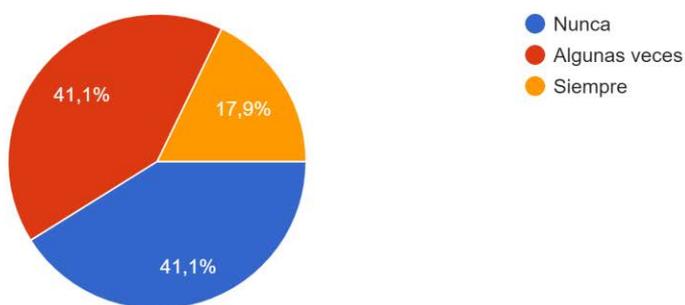
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 41,1% algunas veces no puede encontrar la forma de sentirse mejor cuando está molesto; el 17,9% siempre pierde el control de su comportamiento y el 41,1% nunca lo pierde.

### **Gráfica 5 DERS**

5. Cuando estoy molesto pierdo el control de mi comportamiento.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 5 DERS

**Tabla 6 DERS. Cuando estoy molesto, me cuesta concentrarme**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	10	17,9%
<b>Algunas veces</b>	25	46,6%
<b>Siempre</b>	21	37,5%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

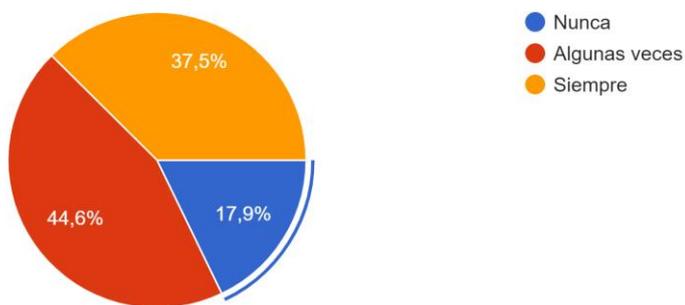
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 46,6% algunas veces, les cuesta concentrarse cuando están molestos; mientras que el 37,5% siempre les sucede esta afirmación, y el 17,9% nunca les pasa.

### **Gráfica 6 DERS**

6. Cuando estoy molesto, me cuesta concentrarme.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 6 DERS

**Tabla 7 DERS. Cuando estoy molesto, pierdo el control**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	20	35,7%
Algunas veces	29	51,8%
Siempre	7	12,5%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

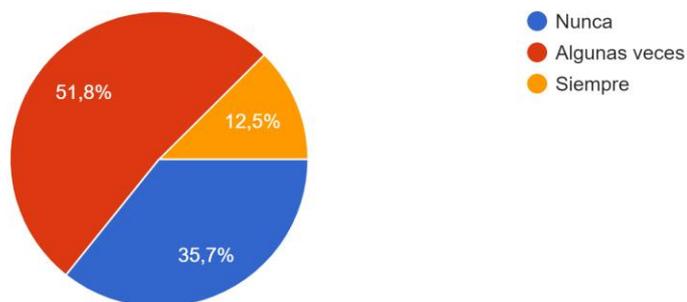
### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 51,8% a veces pierde el control cuando está molesto; el 12,5% siempre le pasa que pierde el control cuando está molesto, mientras que el 35,7% nunca lo pierde.

### **Gráfica 7 DERS**

7. Cuando estoy molesto, pierdo el control.

56 respuestas



Fuente: Tabla 7 DERS

**Tabla 8 DERS. Cuando estoy molesto, me siento culpable de estar así**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	9	16,1%
<b>Algunas veces</b>	32	57,1%
<b>Siempre</b>	16	28,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

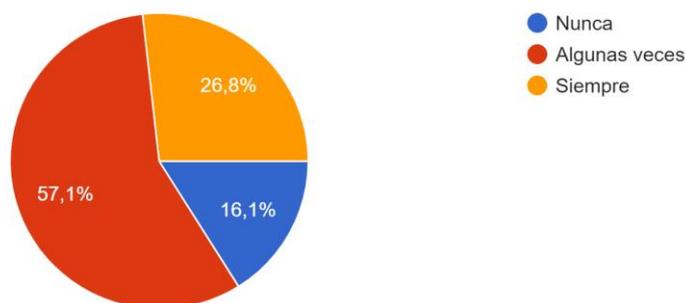
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 57,1% algunas veces se siente culpable cuando está molesto, el 28,6% siempre se siente de esta forma y el 16,1% nunca les pasa.

### **Gráfica 8 DERS**

8. Cuando estoy molesto, me siento culpable de estar así.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 8 DERS

**Tabla 9 DERS. Cuando estoy molesto, me cuesta terminar un trabajo**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	10	17,9%
Algunas veces	30	53,6%
Siempre	16	28,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

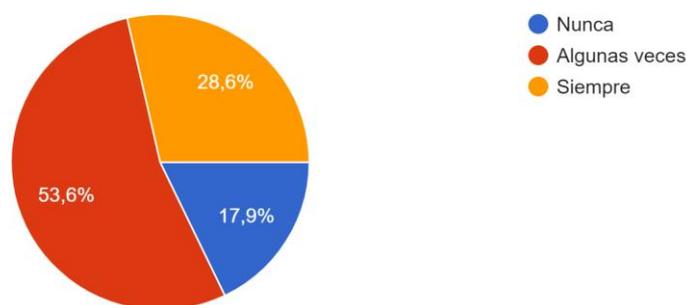
### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 53,6% cuando está molesto a veces les cuesta terminar su tarea bajo esta emoción, el 28,6% siempre le sucede, mientras que el 17,9% no le pasa.

### Gráfica 9 DERS

9. Cuando estoy molesto, me cuesta terminar un trabajo.

56 respuestas



Fuente: Tabla 9 DERS

**Tabla 10 DERS. Me cuesta trabajo hacer mis tareas diarias, debido a mis emociones**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	15	26,8%
Algunas veces	25	44,6%
Siempre	16	28,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

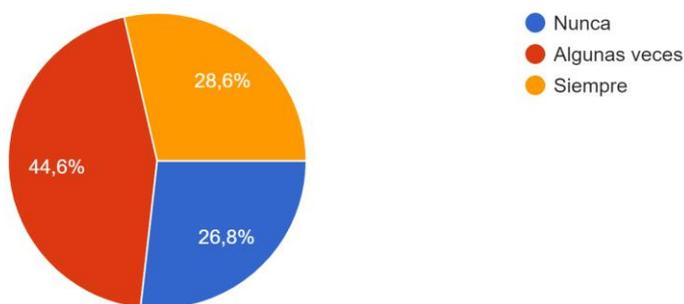
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

**Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 44,6% a veces debido a sus emociones les cuesta, a veces, hacer sus tareas diarias, el 28,6% siempre les cuesta hacer sus quehaceres diarios, mientras el 26,8% nunca les pasa.

**Gráfica 10 DERS**

10. Me cuesta trabajo hacer mis tareas diarias, debido a mis emociones.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 10 DERS

**Tabla 11 DERS. Me empiezo a sentir muy triste conmigo mismo por sentirme así**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	18	32,1%
<b>Algunas veces</b>	20	35,7%
<b>Siempre</b>	18	32,1
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

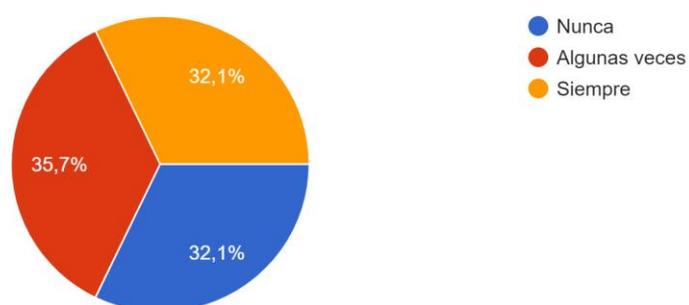
### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 32,1% siempre se sienten tristes por sentirse molesto, el 35,7% a veces se sienten mal, mientras que el 32,1% nunca se sienten de esta manera.

### **Gráfica 11 DERS**

11. Me empiezo a sentir muy triste conmigo mismo por sentirme así.

56 respuestas



Fuente: Tabla 11 **DERS**

**Tabla 12 DERS. Cuando estoy molesto, creo que ese sentimiento es adecuado e importante**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	34	60,7%
Algunas veces	15	26,8%
Siempre	7	12,5%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

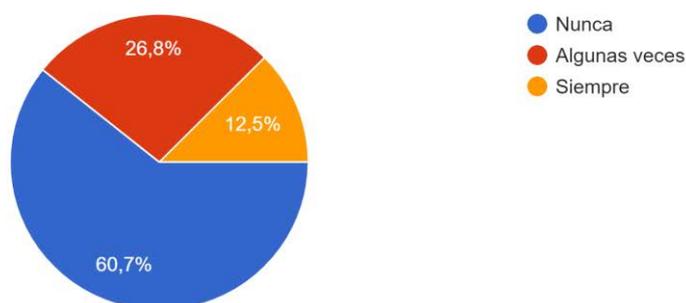
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 60,7% no creen que el sentimiento del enojo es importante, el 26,8% cree que a veces y el 12,5% creen que ese sentimiento es importante.

### Gráfica 12 DERS

12. Cuando estoy molesto, creo que ese sentimiento es adecuado e importante.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 12 DERS

**Tabla 13 DERS. No tengo idea de cómo me siento**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	16	28,6%
Algunas veces	30	53,6%
Siempre	10	17,9%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

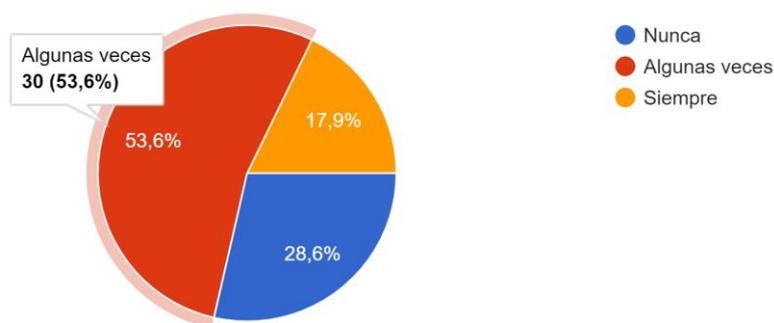
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 53,6% refiere que algunas veces no tiene ni idea de cómo se siente, mientras el 28,6% nunca les pasa esto. Aunque el 17,9% tiene les sucede esta afirmación.

### Gráfica 13 DERS

13. No tengo idea de cómo me siento.  
56 respuestas



Fuente 13 DERS

**Tabla 14 DERS. Tengo dificultades para comprender mis sentimientos**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	10	17,9%
Algunas veces	30	53,6%
Siempre	16	28,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

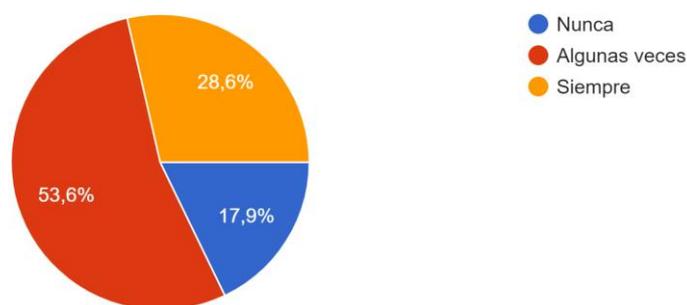
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 53,6% a veces tiene dificultad para comprender sus sentimientos, mientras que el 17,9% no presenta dificultad.

### Gráfica 14 DERS

14. Tengo dificultades para comprender mis sentimientos.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 14 **DERS**

## Resultados de la Escala de Resiliencia para Adolescentes-14

Tabla 1 ER-14. Normalmente, busco la solución a los problemas

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	9	16,1%
Algunas veces	21	37,5%
Siempre	26	46,4%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

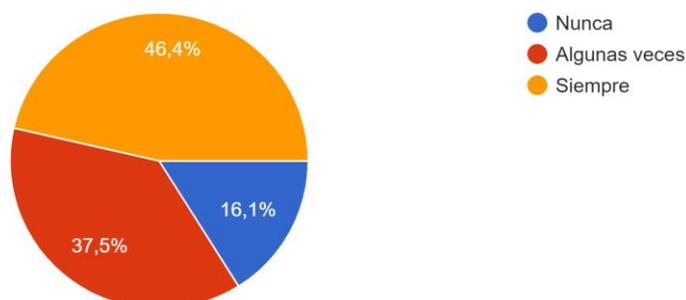
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 46,4% normalmente busca la solución a los problemas, mientras que el 37,5% a veces lo hace, y el 16,1% nunca lo hace.

### Gráfica 1 ER-14

1. Normalmente, busco la solución a los problemas.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 1 ER-14

**Tabla 2 ER-14. Me siento orgulloso de las cosas que he logrado**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	4	7,1%
<b>Algunas veces</b>	14	25%
<b>Siempre</b>	38	67,9%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

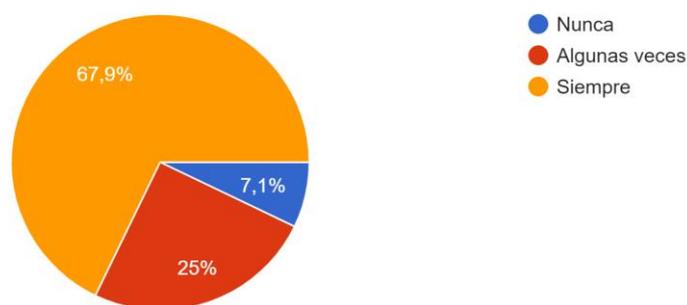
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 67,9% se siente orgulloso de lo que siente, mientras que el 7,1% no. Así mismo el 25% a veces se siente orgulloso de sus logros.

### **Gráfica 2 ER-14**

2. Me siento orgulloso de las cosas que he logrado.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 2 ER-14

**Tabla 3 ER-14. En general, me tomo las cosas con calma**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	7,1%
Algunas veces	28	50%
Siempre	24	42,9%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

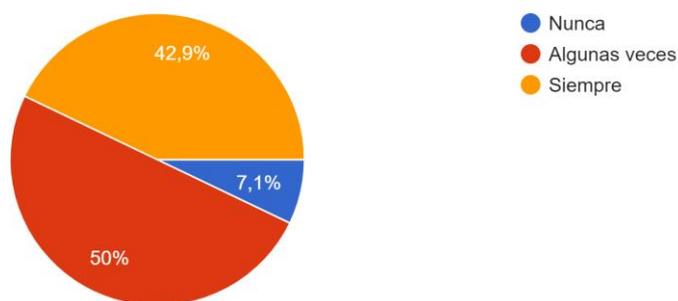
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 50% a veces, se toma las cosas con calma, mientras que el 42,9% refiere que siempre se toma las cosas con calma, a diferencia del 7,1, la minoría no suele tomarse las cosas con calma.

### Gráfica 3 ER-14

3. En general, me tomo las cosas con calma.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 3 ER-14

**Tabla 4 ER-14. Soy una persona con mucho amor propio**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	5,4%
Algunas veces	13	23,2%
Siempre	40	71,4%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

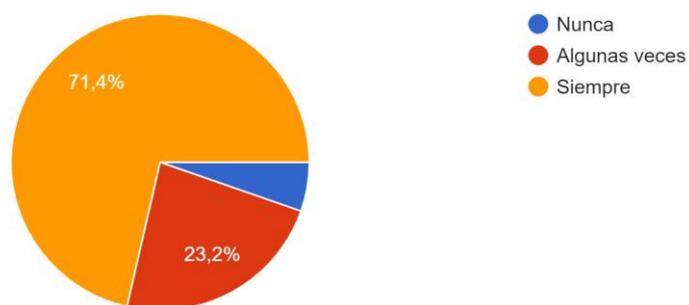
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 71,4% son una persona con mucho amor propio, mientras que el 23% a veces se sienten así, a diferencia del 5,4% no se sienten de esta manera.

**Gráfica 4 ER-14**

4.Soy una persona con mucho amor propio.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 4 ER-14

**Tabla 5 ER-14. Siento que puedo lidiar muchas situaciones a la vez**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	17	30,4%
<b>Algunas veces</b>	30	56,6%
<b>Siempre</b>	9	16,5%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

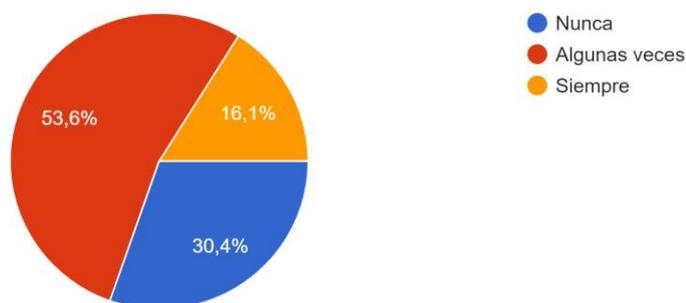
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 56,6% siente que algunas veces puede lidiar con muchas situaciones a la vez, mientras que el 30,4% siente que nunca puede hacerlo. En minoría el 16,5% siente que siempre puede hacerlo.

### **Gráfica 5 ER-14**

5.Siento que puedo lidiar muchas situaciones a la vez.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 5 ER-14

**Tabla 6 ER-14. Soy una persona decidida**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	7,1%
Algunas veces	28	50%
Siempre	24	42,9%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

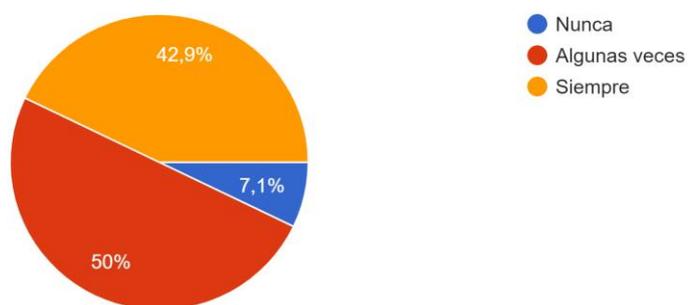
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 50% entiende que algunas veces es una persona decidida, mientras que el 42,9% entiende que siempre es así, sin embargo, en minoría el 7,1% entiende de que no lo es.

**Gráfica 6 ER-14**

6.Soy una persona decidida  
56 respuestas



Fuente: Tabla 6 ER-14

**Tabla 7 ER-14. Me asusta tener dificultades en mi vida**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	12	21,4%
<b>Algunas veces</b>	21	37,5%
<b>Siempre</b>	23	41,1%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

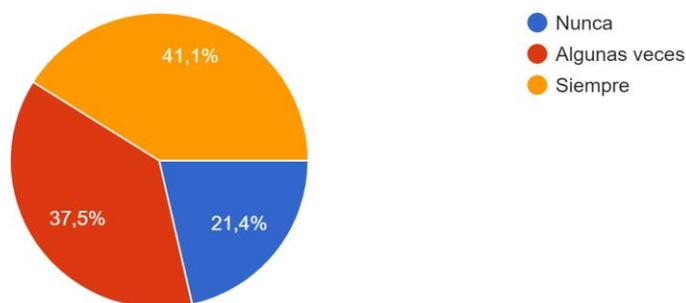
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 41,1% refiere que le asusta tener dificultades en su vida, mientras que el 37,5% expresa que a veces y el 21,4% dice que no le asusta.

### **Gráfica 7 ER-14**

7. Me asusta tener dificultades en mi vida.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 7 ER-14

**Tabla 8 ER-14. Soy una persona disciplinada**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	3	5,4%
Algunas veces	28	50%
Siempre	25	44,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

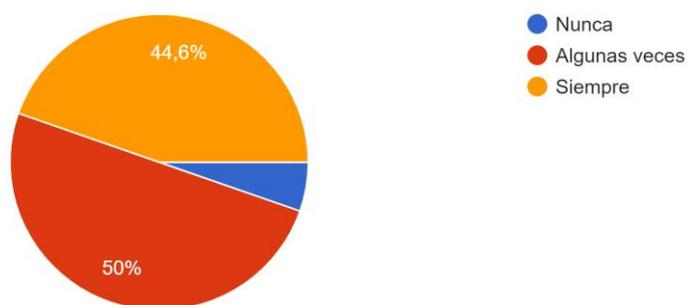
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 50% refiere que a veces es una persona disciplinada, el 44,6% siempre lo es, y en minoría el 5,4% considera que no lo es.

### Gráfica 8 ER-14

8. Soy una persona disciplinada.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 8 ER-14

**Tabla 9 ER-14. Pongo interés en las cosas**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	7,1%
Algunas veces	24	42,9%
Siempre	28	50%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

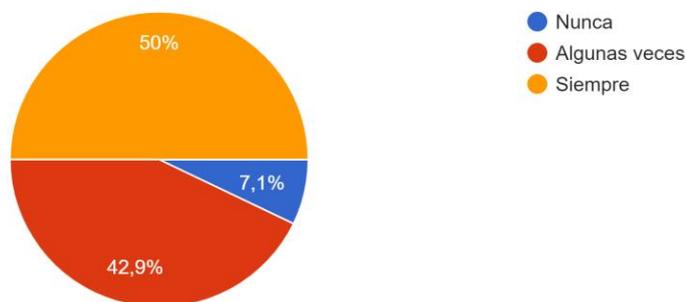
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 50% expresa que siempre pone interés en lo que hace, el 42,9% refiere que a veces y en minoría el 7,1% dice que no.

**Gráfica 9 ER-14**

9. Pongo interés en las cosas.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 9 ER-14

**Tabla 10 ER-14. Generalmente, encuentro algo para reírme**

<b>Veces</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Nunca</b>	2	3,6%
<b>Algunas veces</b>	16	28%
<b>Siempre</b>	38	67,9%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

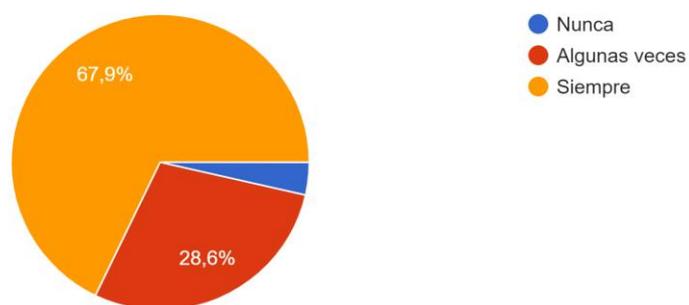
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### **Comentario**

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 67,9% siempre encuentra algo por lo que reírse, el 28% a veces lo hace y el 3,6% refiere que nunca.

### **Gráfica 10 ER-14**

10. Generalmente, encuentro algo para reirme.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 10 **ER-14**

**Tabla 11 ER-14. Mi seguridad me ayuda en los momentos difíciles**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	8,9%
Algunas veces	19	33,9%
Siempre	32	57,1%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

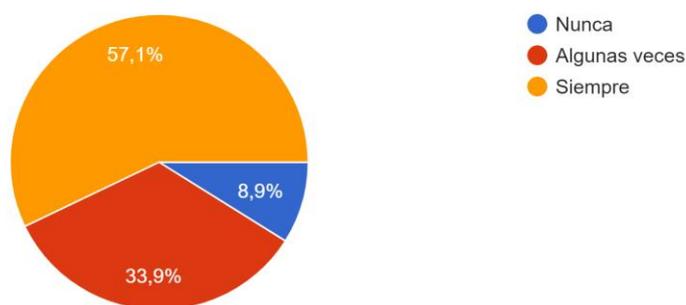
### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 57,1% su seguridad siempre los ayuda en los momentos difíciles, el 33,9% refiere que a veces esto les ayuda y el resto, 8,9% expresa que no.

### Gráfica 11 ER-14

11. Mi seguridad me ayuda en los momentos difíciles.

56 respuestas



Fuente: Tabla 11 **ER-14**

**Tabla 12 ER-14. En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	3,6%
Algunas veces	22	39,3%
Siempre	32	57,1%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

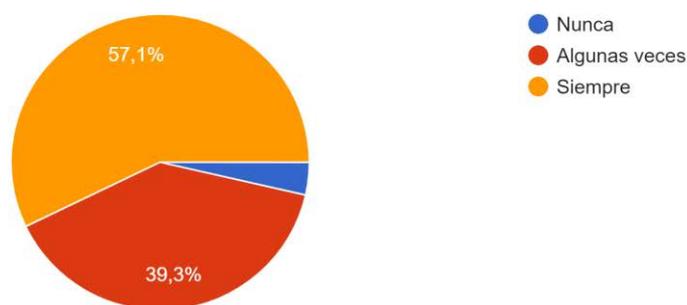
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 57,1% siente que en una emergencia las personas pueden siempre contar con él. El 39,3% siente que algunas veces y la minoría 3,6 siente que no.

### Gráfica 12 ER-14

12. En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 12 **ER-14**

**Tabla 13 ER-14. Mi vida tiene sentido**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	2	3,6%
Algunas veces	10	17,9%
Siempre	44	78,6%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

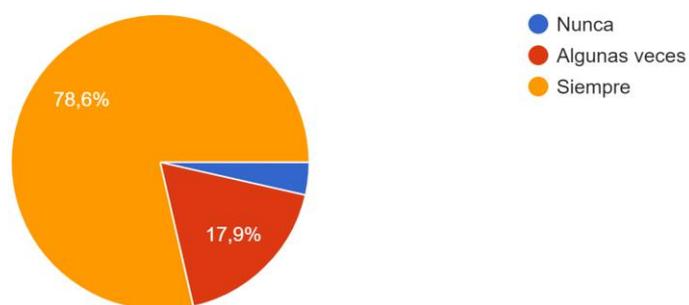
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 78,6% entiende que siempre su vida tiene sentido, mientras que el 17,9% expresa que algunas veces su vida tiene sentido y en un 3,6% dicen que nunca.

**Gráfica 13 ER-14**

13. Mi vida tiene sentido.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 13 ER-14

**Tabla 14 ER-14. Cuando estoy en una situación difícil, por lo general, puedo encontrar una salida**

Veces	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	7,1%
Algunas veces	24	42,9%
Siempre	28	50%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

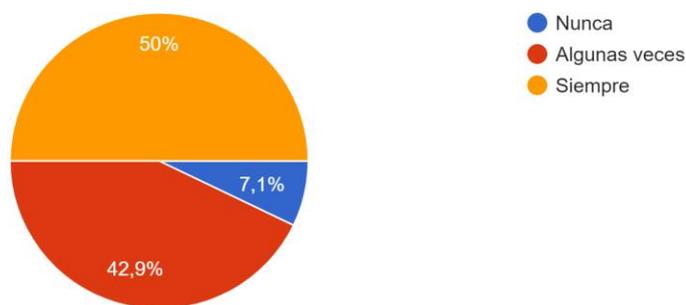
Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia el 50% expresan que en una situación difícil pueden encontrar una salida, el 42,9% algunas veces lo hace y un 7,1% no.

### Gráfica 14 ER-14

14. Cuando estoy en una situación difícil, por lo general, puedo encontrar una salida.  
56 respuestas



Fuente: Tabla 14 ER-14

#### 4.1.2 Interpretación de las escalas Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E) y Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.

A continuación, se mostrarán las tablas y gráficas donde a través de Microsoft Excel, primero, se interpretaron de forma individual las evaluaciones de acuerdo con las escalas mencionadas en “Técnicas e instrumentos utilizados”, y luego se realizó la contabilización de los datos, que posteriormente nos sirvieron para ver a modo de resumen los valores obtenidos de los estudiantes, para así identificar la tendencia de los resultados.

**Tabla Análisis 1**

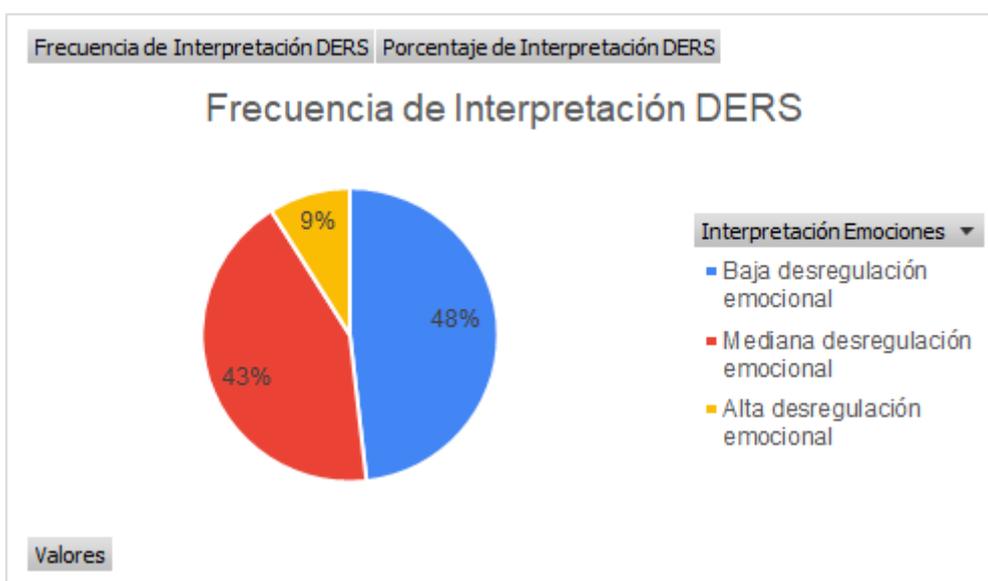
<b>Etiquetas de fila</b>	<b>Frecuencia de Interpretación DERS</b>	<b>Porcentaje de Interpretación DERS</b>
Baja desregulación emocional	27	48.21%
Mediana desregulación emocional	24	42.86%
Alta desregulación emocional	5	8.93%
<b>Total general</b>	<b>56</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa (elaboración propia).

## Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia 48.21% representa la población que obtuvo buena resiliencia. El 42.86% representa una alta resiliencia mientras que la minoría posee un 8.93% baja resiliencia.

## Gráfica Análisis 1



Fuente: Tabla Análisis 1

**Tabla Análisis 2**

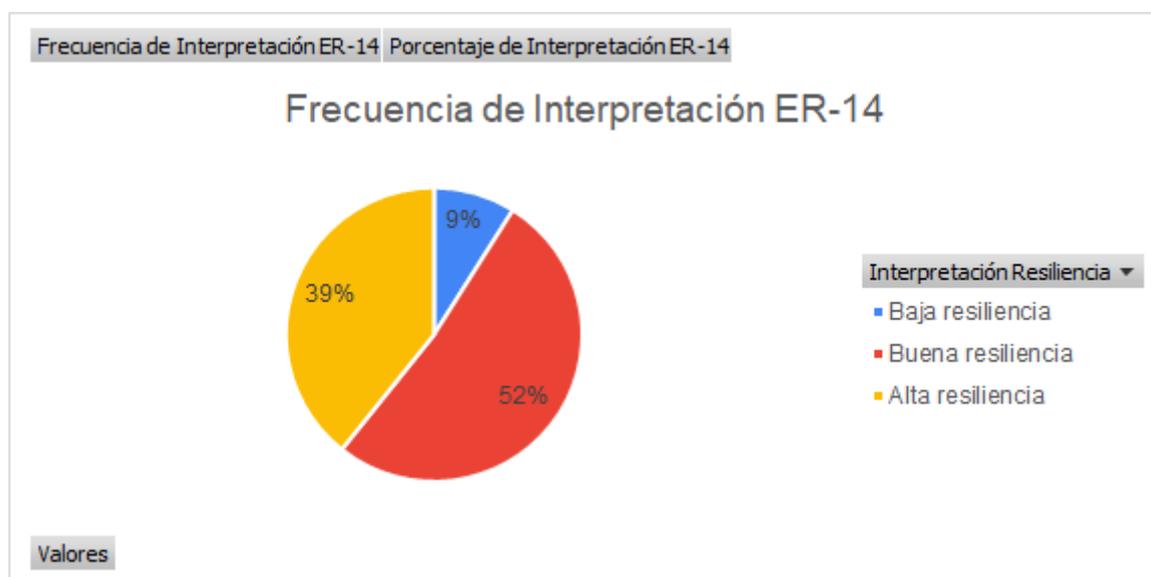
Etiquetas de fila	Frecuencia de Interpretación ER-14	Porcentaje de Interpretación ER-14
Baja resiliencia	5	8.93%
Buena resiliencia	29	51.79%
Alta resiliencia	22	39.29%
<b>Total general</b>	<b>56</b>	<b>100.00%</b>

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de 15 a 18 años que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y al Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa (elaboración propia).

### Comentario

Según los datos arrojados, los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia obtuvieron 51.79% buena resiliencia. El 39.39% posee una alta resiliencia mientras que la minoría posee un 8.93% baja resiliencia.

**Gráfica Análisis 2**



Fuente: Tabla Análisis 2

## 4.2 Conclusiones

Al finalizar la investigación referente a aspectos relacionados con conductas y pensamientos que señalen evidencia alguna sobre la desregulación emocional y la resiliencia en adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años, realizada en los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, a través de la aplicación de instrumentos cuantitativos como son las escalas Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes y Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.

Al analizar la escala de Dificultades en la Regulación Emocional los datos arrojados indican que en un 48.21% de los estudiantes, presentan una tendencia de baja desregulación emocional (ver tabla 1 del apartado 4.2). Lo que indica que, según la interpretación de ésta (ver anexo 1) reconocen sus emociones, saben quienes son, identifican los diferentes tipos de emociones que existen, manejan sus estados de ánimo, pueden relacionarse con los demás adecuadamente y de forma estable. Además, son capaces de comunicarte efectivamente y pueden solucionar los conflictos sin que éstos interfieran en tu vida cotidiana. Lo que difiere de la investigación de Fernandez e Hiciano, en la que ellos expresan todo lo contrario.

Mientras que el 42.86%, presentan una mediana desregulación emocional. Lo que indica a su vez poseen habilidades emocionales escasas; aunque en esta parte ya conocen algunas cosas sobre lo que piensan, sienten y actúan, es posible que de vez en cuando se tienden a ensimismarse sobre una emoción. Sin embargo, puede que sea difícil para ti comunicar tus emociones y controlarlas de vez en cuando.

En cuanto a la resiliencia, según los resultados extraídos de la Escala de Resiliencia-14 (ER-14), se evidencia que el 51.79% representante de la población una buena resiliencia (ver tabla 2 del apartado 4.2). Por lo que se infiere, de acuerdo con las características de las puntuaciones obtenidas, indica que a pesar de que los adolescentes pasen por una dificultad en su vida diaria,

necesitan un tiempo para afrontar la realidad. Sin embargo, no se quedan estancados en el problema, más bien, una vez se ponen manos a la obra, logran superar la adversidad. Aunque, puede pasar que se frustren en el proceso de superar la adversidad ya que su calma se agota con facilidad (ver anexo 1).

El proceso para determinar las emociones más desreguladas se realizó de forma analítica tomando en cuenta los resultados de la escala DERS identificando la dimensión a que pertenecía, más abajo detallado.

De acuerdo con las respuestas obtenidas escala DERS los datos arrojados en la dimensión emocional de los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia muestra que algunas veces en un 55,4%, pasan mucho tiempo bajo la emoción del enojo y tienden a tardar mucho tiempo en sentirse mejor y en un 41,1% no puede encontrar la forma de sentirse mejor cuando están molestos (ver tabla 2, 3, 4 y 5 apartado 4.1).

Así mismo, las respuestas recolectadas escala DERS los datos expuestos de la dimensión interferencia cotidiana de los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia señala que algunas veces el 46,6%, les cuesta concentrarse cuando están molestos, el 51,8% a veces tiende a perder el control cuando bajo el enojo; el 57,1% se siente culpable bajo esta emoción lo que se refleja en el 53,6% de la población, le impida finalizar sus tareas y deberes diarios (ver tabla 6,7,8,9,10).

Conforme a las respuestas desglosadas de las gráficas DERS, los datos obtenidos de las dimensiones desatención emocional los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia un (60,7%) no creen que el sentimiento del enojo es importante, por otro lado, el (53,6%) refiere que algunas veces no tiene ni idea de cómo se siente (ver tabla 12,13).

Las respuestas que se han extraído de las gráficas DERS (ver tabla 14) los datos elaborados de la dimensión de confusión emocional los adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia un 53,6% a veces tiene dificultad para comprender sus sentimientos.

Los porcentajes tan elevados que reflejan los estudiantes en cuanto a las dimensiones emocionales explican el hecho que, a pesar de tener una baja desregulación, los estudiantes reconocen las emociones por la cual están atravesando en un momento específico sean positivas o negativas. Por esta razón, la prueba solo demuestra si existe o no desregulación emocional, que, al ser menor, explica el por qué los estudiantes obtuvieron dichas puntuaciones.

Por otro lado, a modo de comparación se puede observar que los resultados obtenidos en ambas escalas, la población representativa con hipoacusia en un 48.21% posee una baja desregulación emocional, lo que implica que se encuentren estables emocionalmente, reconozcan su mismo estado emocional y regulen la misma. De la misma forma se evidencia que en la Escala de Resiliencia-14 los estudiantes la población con 51.79% representa las características de tener herramientas para resolver las adversidades de su entorno y salir de sus dificultades (Ver gráficas del apartado 4.2).

Además, se puede decir que las variables regulación emocional y resiliencia se correlacionan positivamente. Ya que se evidencia que a medida que la variable resiliencia con porcentajes altos, se muestra muy favorables para la población encuestada, y la otra variable desregulación apunta a unos resultados favorables de la misma manera. Por lo que se puede determinar a partir de las inferencias estadísticas, la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en adolescentes con hipoacusia de 15 a 18 años que asisten a los centros Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa es inversamente proporcional.

Es decir, a medida que el estudiante tenga una baja desregulación la resiliencia será mayor. Por lo tanto, poseen buenas herramientas para salir de la adversidad, a pesar de ser una población vulnerable. Lo que resulta necesario retomar lo resaltado por Gómez (2018) cuando expresa que: es muy cierto que para vivir en armonía en sociedad tenemos que aprender a gestionar nuestras emociones. (p.1).

También. de la misma forma que presentan una buena autoevaluación de sus emociones y aceptación de ésta y presentan una tendencia positiva a establecer y mantener relaciones de amistades saludables. Aunque, por otra parte, puede que se les haga difícil comunicar sus verdaderos sentimientos hacia los demás y puedan tender a ensimismarse sobre una emoción.

### 4.3 Recomendaciones

Las recomendaciones evaluadas tras el análisis de los resultados fueron las siguientes:

- Dar seguimiento a los estudiantes de forma particular trabajando sentido de pertenencia, reconocimiento emocional y terapias para trabajar el autoconcepto, ya que en una minoría se evidenciaron en la encuesta respuestas que arrojan síntomas de depresión, aunque sea una minoría no hay que dejar de lado estos datos arrojados.
- Crear intervenciones en las aulas y propiciar espacios que permitan seguir dando material de información para incrementar la percepción que tienen sobre ellos mismos, dando importancia a cada una de las emociones y la utilidad de estas.
- Realizar referimientos psicológicos para trabajar áreas como autoestima, independencia y sentimiento de autoeficacia.
- Desarrollar jornadas de talleres sobre reconocimiento emocional para padres, maestros y alumnos donde el objetivo sea:
  - Identificar los tipos de emociones existen
  - Saber las bases de las emociones
  - Detectar por qué está surgiendo una emoción
- Continuar con esta misma investigación ya que aún quedan incógnitas que se pueden seguir evaluando como el género y/o edad que puede presentar mayor o menor desregulación.
- Evaluar de forma periódica los estudiantes a través de pruebas con inteligencia emocional para garantizar la efectividad de las intervenciones
- Mantener un contacto sólido con las instituciones para no perder los avances de los estudiantes.

#### 4.4 Plan de intervención



## **Introducción**

En base a los resultados obtenidos, se pudo detectar que los estudiantes con hipoacusia que asisten a la Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, obtuvieron una baja puntuación en desregulación emocional, sin embargo, reflejan en sus dimensiones emocionales: ira, confusión sobre sus sentimientos, interferencia cotidiana y desatento emocional, dando a notar que poseen pocas herramientas para encontrar su centro cuando están bajo la emoción del enojo. Por esta razón, se ha creado un plan de intervención para trabajar con ellos, en espacios como: el aula, el patio y la casa de los participantes.

Este plan de intervención tiene como objetivo fomentar y potenciar indicadores que promuevan su bienestar emocional, sus relaciones sociales y relaciones familiares.

Este programa lleva por nombre **“Quién soy sin mis emociones”**, el cual fue pensado, planeado y estructurado para trabajar en base a técnicas en regulación de las emociones, autocontrol, concepto del yo, fomentar una comunicación asertiva y mejorar sus relaciones con su núcleo familiar y sus pares.

**Autoras:** Laraysa Lara y Norelyn Blanco. Estudiantes de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña.

**Dirigido a:** Estudiantes con hipoacusia que asistan a la Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa

**Profesionales:** El programa **“Quién soy sin mis emociones”** se ofrece a las instituciones para ser trabajado por psicólogas clínicas, psicopedagogas u otras titulaciones afines.

**Objetivo general:** Fomentar y potenciar las características que me hacen único y especial, capaz de manejar las emociones, regulando y validando las mismas para promover mi bienestar emocional, mis relaciones sociales y relaciones familiares.

**Contenidos:** Se establecen 8 objetivos específicos, los cuales son trabajados cada uno semanalmente. Los mismos se asocian a un conjunto de estrategias fundamentales para alcanzarlos.

**Objetivos específicos:**

- ✓ **Reconocer los tipos de emociones**
- ✓ **Identificar la importancia de las emociones**
- ✓ **Desarrollar la comunicación del estado emocional**
- ✓ **Entablar empatía**
- ✓ **Fortalecer el autoconcepto**

- ✓ **Conectar con la familia**
- ✓ **Facilitar la autorregulación**
- ✓ **Aumentar niveles de bienestar y relajación**

**Número de sesiones:** Se recomienda trabajar este plan de intervención en 8 sesiones, una por cada semana, sin embargo, el mismo puede ser adaptado a las necesidades del profesional.

**Tiempo de duración aproximado:** 30 a 45 minutos cada sesión.

**Metodología:** se recomienda realizar las sesiones de forma activa, asertiva y estructurada. La asistencia con más de un profesional dependerá del tamaño del grupo a trabajar. Lo sugerido es que por cada 6 estudiante haya un personal capacitado. Así mismo cada sesión envía algunos trabajos a casa para que el participante se involucre de forma activa dentro y fuera de la escuela.

**Número de participantes:** Puede realizarse de forma grupal o individual, aunque la estructura del plan está creada para trabajar con un grupo.

## “Quién soy sin mis emociones”

### Sesión no. 1

#### Semana 1: Reconozco las emociones

Busque expresiones faciales donde se muestren las diferentes emociones básicas (ira, alegría, tristeza, miedo, asco y sorpresa). Si es de su elección introduzca las emociones con una canción y que el sujeto las exprese. Una vez identificada la emoción pida que exprese por sí solo la emoción que más le gustó.

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 35 min	
<b>Objetivo:</b> Identificar las emociones básicas			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Fotos con rostros expresando diferentes emociones. Espejo	Repase las emociones mostrando cada ficha.  Pida que identifique cuál es ese tipo de emoción y que realice la misma expresión	10 min  25 min	Reconocer diversos tipos de emociones
<b>Actividad para casa:</b> Junto a un adulto crea las emociones básicas (ira, alegría, tristeza, miedo, asco y sorpresa) y ¡dramaticen las expresiones juntos!			

## Sesión no. 2

### Semana 2: ¡Oh no, se ha perdido una emoción!

Con las expresiones faciales creadas anteriormente, esconda algunas emociones alrededor del aula, incentive a que el o los estudiantes las encuentre. Una vez encontradas, platique con ellos cómo se sentirían si esa emoción no existiera. Coloque ejemplos para que comprenda la importancia de cada una de ellas.

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 45 min	
<b>Objetivo:</b> Identificar la importancia de las emociones			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Fotos con rostros expresando diferentes emociones.	Esconda algunas emociones	10 min	Reconocer la importancia de las emociones
	Los participantes las buscan	10 min	
	Cuestione la importancia de cada una de ellas	15 min	
	De ejemplos para entender su función	10 min	

### **Sesión no. 3**

#### **Semana 3: Epidemia de emociones**

Esta actividad comenzará contagiando la risa.

Enseñe verbos emocionales como: ilusionar, amar, odiar, temer, envidiar, apetecer. Cada uno de estos, el estudiante deberá darle cuerpo, forma y colores en un cuaderno. Después, tratarán de evocar un momento donde se sintieron de esa forma y no lo expresaron. A continuación, el mediador hará las siguientes preguntas: ¿Qué hubiera pasado si expresaras esa emoción en ese momento? ¿Cómo te hubieras sentido?

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 45 min	
<b>Objetivo:</b> Desarrollar la comunicación del estado emocional			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
. Cuaderno Lápices de colores	Enseñe verbos de asertividad emocional. Pide que con esas palabras dibujen personas	10 min	Evocar cómo se sentía.
	Luego que identifique un momento donde se sintieron de esa forma y no lo expresaron.	10 min	Captar la importancia de comunicarse con referencia a sus emociones.
	Explore sus sentimientos a través de las preguntas: ¿Qué hubiera pasado si expresaras esa emoción en ese momento? ¿Cómo te hubieras sentido?	15 min	
	Enfatice la importancia de comunicar nuestro estado emocional	10 min	
<b>Actividad para casa:</b> Crear un diccionario de emociones.			

## **Sesión no. 4**

### **Semana 4: Estos no son mis zapatos**

Esta actividad consiste en hacer una ronda y pedir a los participantes que se quiten los zapatos. Una vez retirados deberán colocarse los zapatos de alguien más (preferiblemente quien se encuentre a su derecha). Luego, los participantes tendrán que contestar algunas preguntas que le hará el facilitador, debiendo responder como lo haría el dueño de los zapatos.

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 45 min	
<b>Objetivo:</b> Entablar empatía con sus pares			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Los zapatos del grupo	Haga una ronda	2 min	Establecer una conexión con los demás
	Pide que se quiten los zapatos y se coloque los zapatos del compañero a su derecha	5 min	
	Realice preguntas de conocimiento básico. Ejemplo: color, comida, artista, lugar favorito, entre otras.	15 min	
	Al finalizar pregunte cómo se sintieron en los zapatos de los demás	23 min	

## **Sesión no. 5**

### Semana 5: Este soy yo ahora

Utilizando un papelógrafo del tamaño del participante, trace la silueta de su cuerpo. Cada uno deberá dibujar los atributos que tiene: cabello, ojos, nariz, boca y otros. Luego lo personalizará, agregando accesorios como la vestimenta. Después, en el mismo papelógrafo identificará cuáles son sus orígenes, quiénes son sus padres, cuáles son sus gustos musicales, cuáles son las comidas que más le gustan. Finalmente, el participante tendrá una creación de sí mismo.

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 45 min	
<b>Objetivo:</b> Fortalecer el autoconcepto			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Papelógrafo Colores Materiales decorativos	En un papelógrafo cada uno debe dibujar su silueta y las características físicas que posee.  Lo personalizará a su gusto y escribirá aspectos que lo definen como persona	15 min  30 min	Reconocer y exteriorizar las características que lo hacen único y especial
<b>Actividad para casa:</b> Pregunta a tu familia de donde viene tu nombre y conoce la importancia que tiene			

## Sesión no. 6

### Semana 6: Cordel de recuerdos

Apoyándose de fotos familiares, los participantes crearán su propio cordel de recuerdos, donde escribirán frases positivas o describirán como se sintieron en esa imagen. Por último, colgarán las frases al lado de cada fotografía.

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 30 min	
<b>Objetivo:</b> Conectar con la familia			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Cordel Hojas de colores Ganchos de madera Fotos de los participantes y sus familias	Dar los materiales  Crear su propio cordel familiar con frases o emociones escritas al lado.	10 min  25 min	Comprender la importancia de su familia  Dirigir su conducta a una meta
<b>Actividad para casa:</b> Realiza un collage con fotos familiares de momentos que tengas retratados			

## Sesión no. 7

### Semana 7: El semáforo respiratorio

Presentar un semáforo (digital, dibujado o físico). Explique la función que hace en la sociedad.

A continuación, el facilitador debe enseñar el significado de cada luz para esta actividad.

- Rojo: parar de respirar
- Amarillo: tomar aire
- Verde: sacar todo el aire

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 10 min	
<b>Objetivo:</b> Facilitar la autorregulación			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Semáforo con luces	El facilitador irá cambiando de luces según el proceso de respiración.  Realizar las repeticiones necesarias	10 min	Controlar los ritmos de su respiración  Entrar en estado de calma
<b>Actividad para casa:</b> Crea tu propio semáforo y utilízalo cuando sea necesario			

## Sesión no. 8

### Semana 8: Hacemos yoga

Realizar ejercicios de estiramiento previo a la actividad. Luego, realizar las posturas de yoga sencillas (pose del árbol, pose de la cobra, perrito ascendente, perrito descendente, entre otras), los participantes deberán imitarla tratando de controlar la postura y respiración.

<b>Fecha:</b>		<b>Duración:</b> 30 min	
<b>Objetivo:</b> Aumentar niveles de bienestar y relajación			
<b>Observaciones:</b>			
<b>Materiales</b>	<b>Procedimiento</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Logro esperado</b>
Colchoneta Poses sencillas de yoga	Realizar ejercicios de estiramiento  Mostrar las poses sencillas de yoga  El participante deberá tratar de imitarlo	10 min  20 min	Fomentar el autocontrol del cuerpo  Aprender a respirar y relajarse
<b>Actividad para casa:</b> Practica en casa durante 10 min algunas poses de yoga (puede ser solo o con un adulto tira una foto y muestra la al día siguiente)			

## Referencias

Afflelou, A. (2019, Julio 12). ¿Qué es la hipoacusia y qué tipos hay? [Blog]. Alain Afflelou. Obtenido de <https://www.afflelou.es/blog/audiologia/hipoacusia/>

Álvarez B. A (2017) *Inteligencia Emocional en Discapacidad Auditiva* (tesis doctoral). Universidad Rey Juan Carlos, Madrid, España. Obtenido de <https://eciencia.urjc.es/bitstream/handle/10115/14932/TESIS%20DOCTORAL%20ANA%20ÁLVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

American Psychiatric Association (APA). (2016). *Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales DSM-5*. Madrid, España: Editorial Médica Panamericana. Obtenido de: <http://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>

Andrade, M. (2016, agosto 15). Definición de prenatal [Blog]. *Definición ABC*. Obtenido de: <https://www.definicionabc.com/ciencia/prenatal.php>

Anónimo (s.f). El camino a la resiliencia. *American Psychological Association*. Obtenido de: [www.apa.org > centrodeapoyo > resiliencia-camino](http://www.apa.org/centrodeapoyo/resiliencia-camino)

Anónimo (2017, junio 23) . Desregulación emocional ¿Conocimiento o modulación? [Blog]. PSISE. Madrid . Obtenido de: <https://psisemadrid.org/disregulacion-emocional/>

Balluerka, L. N., Gómez, B. J., Hidalgo, M. M., Espada, S. J., Padilla, G. J. y Santed, G. M. (2020). *Las consecuencias psicológicas y la COVID-19 y el confinamiento*. Argitalpen Zerbitzua, Euskal Herriko Unibertsitatea. Universidad del País Vasco. Obtenido de [https://www.ciencia.gob.es/stfls/MICINN/Universidades/Ficheros/Consecuencias\\_psicologicasCOVID19.pdf](https://www.ciencia.gob.es/stfls/MICINN/Universidades/Ficheros/Consecuencias_psicologicasCOVID19.pdf)

Basáñez, B. L. (2016). *Evaluación de la Hipoacusia en Etapa Infantil* (técnico superior). Gimbernat Formación, España. Obtenido de <http://eugdspace.eug.es/xmlui/bitstream/handle/123456789/207/Lourdes%20Bas%C3%A1%20B1ez%20Bilbao.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Benito, O. y Silva, R. (2017). Hipoacusia. Intervención e identificación precoz. *Pediatría Integral*, XXI (6), 418-428. Obtenido de [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/10/Pediatria-Integral-XXI-6\\_WEB.pdf#page=54](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/10/Pediatria-Integral-XXI-6_WEB.pdf#page=54)

Bertomeu, E. (2019, enero 23). La desregulación emocional en los trastornos de personalidad [Blog]. Edupsicólogo. Obtenido de <https://edupsicologo.com/desregulacion-emocional-trastornos-de-personalidad/>

Campos, J. (2018, 30 de enero). Capacitados para acceder al empleo. *Listín Diario*. Obtenido de <https://listindiario.com/la-vida/2018/01/30/500647/capacitados-para-acceder-al-empleo>

Castilleros, O. (2017). Diccionario de psicología 200 conceptos fundamentales. *Psicología y Mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/psicologia/diccionario-psicologia>

Castilleros, O. (2017). La teoría de la individualidad de Royce y Powell. *Psicología y Mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/personalidad/teoria-individualidad-royce-powell>

Catalán, S. (6 de noviembre del 2017). Expresión emocional [Blog]. *Cipsia psicólogos*. Obtenido de [ipsiapsicologos.com > blog-de-psicologia > expresion-emocional](https://ipsiapsicologos.com/blog-de-psicologia/expresion-emocional)

Cardemil, M. F., Mena, G. P., Herrera, M. J., Fuentes., L. E., Sanhuesa, C. D. y Rahal, E. M. (2016). *Prevalencia y causa de la hipoacusia en una muestra de escolares de la zona*

*sur de Santiago*. Otorinolaringol. Cer. Cabeza Cuello, 76, 15-20. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/orl/v76n1/art03.pdf>

Centro académico, historia, misión, visión valores, principios y filosofía (2015). *Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa*. Obtenido de [www.institutosantarosa.org](http://www.institutosantarosa.org)

Centro académico, historia, misión, visión, valores, lema y principios (2015). *Escuela Nacional para Sordos*. Obtenido de [www.escuelaparasordosdnrd.edu.do](http://www.escuelaparasordosdnrd.edu.do)

Contreras V. J. A., Hernández G. L. y Freyre M-A. (2017). Validez de constructo de la versión corta de la escala de Desregulación emocional para niños y adolescentes. *Pensamiento Psicológico*, 16 (1), 19-31. doi:10.11144/Javerianacali.PPSI16-1.vcvc

Corral, M. P. y Rubiales, J. (2016). Funcionamiento ejecutivo en adolescentes con discapacidad auditiva: flexibilidad auditiva, organización y planificación. *Neuropsicología Latinoamericana*, 8 (3), 33-41. DOI:10.5579/rnl.2016.0255

Crespo, E. (2017, 13 de febrero). Los sordos que pueden escuchar a las ballenas. *El país*. Obtenido de [https://elpais.com/elpais/2017/02/10/planeta\\_futuro/1486749315\\_528288.html](https://elpais.com/elpais/2017/02/10/planeta_futuro/1486749315_528288.html)

Cyrulnik B. y Anaut, M. (2016). ¿Por qué la resiliencia? Lo que nos permite reanudar la vida. (1-19) Barcelona, España. Obtenido de [https://www.academia.edu/40888838/\\_Por\\_qu%C3%A9\\_la\\_resiliencia\\_Lo\\_que\\_nos\\_permite\\_reanudar\\_la\\_vida\\_-\\_Boris\\_Cyrulnik\\_y\\_Marie\\_Anaut](https://www.academia.edu/40888838/_Por_qu%C3%A9_la_resiliencia_Lo_que_nos_permite_reanudar_la_vida_-_Boris_Cyrulnik_y_Marie_Anaut)

Del Gúdice, M. y Diez, M. A. (2016). Percepción del bienestar emocional y relaciones interpersonales en la calidad de vida de personas sordas en la etapa escolar. *Conocimiento Educativo*, 4, 95-110. DOI <https://doi.org/10.5377/ce.v4i0.5713>

Díaz, M. y Díaz G. (2016). Lecciones de parafunciones en lenguaje de señas para pacientes sordos o hipoacúsicos. *Arch Med Camagüey*, 20 (3). Obtenido de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552016000300007&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552016000300007&script=sci_arttext&tlng=pt)

Díaz, K. y Flores, L. (2019). *Resiliencia y habilidades sociales en personas con discapacidad auditiva de la asociación de sordos de arequipa* (tesis). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú. Obtenido de

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9077>

Faraldo, G. A. y San Román, R. E. (2017). *Actualización en otorrinolaringología pediátrica*. Galicia, España, Sociedad gallega de otorrinolaringología. Obtenido de

[https://www.researchgate.net/profile/Ana\\_Faraldo-GarcitesisFerná,deza/publication/338555025\\_ACTUALIZACION\\_EN\\_OTORRINOLARINGOLOGIA\\_PEDIATRICA\\_2017\\_AFARALDO\\_ESAN\\_ROMAN/links/5e1c70c2299bf10bc3aa950d/ACTUALIZACION-EN-OTORRINOLARINGOLOGIA-PEDIATRICA-2017-AFARALDO-ESAN-ROMAN.pdf#page=231](https://www.researchgate.net/profile/Ana_Faraldo-GarcitesisFerná,deza/publication/338555025_ACTUALIZACION_EN_OTORRINOLARINGOLOGIA_PEDIATRICA_2017_AFARALDO_ESAN_ROMAN/links/5e1c70c2299bf10bc3aa950d/ACTUALIZACION-EN-OTORRINOLARINGOLOGIA-PEDIATRICA-2017-AFARALDO-ESAN-ROMAN.pdf#page=231)

Fernández, A. P., & Hiciano, S. M. (2018). *Prevalencia de trastornos emocionales en adolescentes con discapacidad auditiva de 15 a 18 años en la Escuela Nacional para Sordos y el Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa ING en el periodo septiembre-diciembre 2018* (tesis de grado). Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. Santo Domingo, República Dominicana. Obtenido de <http://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/1354>

Fonseca, M. M. (2016). *Análisis de los Modelos educativos que desarrollan resiliencia en las y los adolescentes sordos e hipoacúsicos de sexto grado del Centro Cristiano Isaías*

29:18 de Managua, abril-octubre, 2016 (maestría). Universidad Centroamericana, Managua, Nicaragua. Obtenido de <http://repositorio.uca.edu.ni/4801/1/UCANI5173.pdf>

Flores, G., Morales, M., Cortés, A., Campos, M. y Díaz, L. M. (2019). Crianza materna y regulación emocional en adolescentes: diferencias asociadas al sexo. *Emerging Trends In Education*, 2 (3), 96-120. Obtenido de [www.revistas.ujat.mx > index.php > emerging > article > view](http://www.revistas.ujat.mx/index.php/emerging/article/view)

García, A. J. (2018). *Cribado de la hipoacusia* (monográfico). Grupo Previnfad. Obtenido de [http://previnfad.aepap.org/sites/default/files/2018-05/previnfad\\_hipoacusia.pdf](http://previnfad.aepap.org/sites/default/files/2018-05/previnfad_hipoacusia.pdf)

García, E. M., Hurtado, O. P., Quintero, P. D., Rivera, P. D., Ureña, V. Y. (2018). La gestión de las emociones, una necesidad en el contexto educativo y en la formación profesional. *Espacios*. 39 (49), 1-13. Obtenido de <http://www.revistaespacios.com/a18v39n49/a18v39n49p08.pdf>

Gómez, I. (2015). *Dificultades específicas en la regulación emocional en los adolescentes con TDAH: utilidad clínica de la escala DERS* (tesis doctoral). Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, Colombia. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/78535832.pdf>

Gomez, M. (2018, febrero 4). La falta de regulación emocional [Blog]. *Psicoactiva*. Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/blog/la-falta-regulacion-emocional/>

Gómez, P. O. y Calleja, B. N. (2016). Regulación emocional: definición, red nomológica y medición. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología (RMIP)*, 8 (1), 96-117. Obtenido de [www.medigraphic.com > cgi-bin > new > resumen](http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen)

Guerri, M. (2017, febrero 6). ¿Qué es la personalidad inmadura? 10 señales para detectarla [Blog]. *Psicoactiva*. Obtenido de <https://www.psicoactiva.com/blog/la-personalidad-inmadura-10-senales-detectarlas/>

- Guzmán, G. (2018, junio 4). ¿Qué son los constructos en el mundo de la psicología? [Blog]. *Psicología y mente*. Obtenido de <https://psicologiaymente.com/psicologia/constructos>
- Guzmán, M., Trabucco, C., Urzúa, A., Garrido, L. y Leiva, J. (2014). Validez y confiabilidad de la versión adaptada al español de la Escala de Dificultades de Regulación Emocional (DERS-E). *Terapia psicológica*, 32 (1), 19-29. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082014000100002>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación*, 6ta. edición. México, D.F: McGraw-Hill Education.
- Hervás, G. y Moral G. (2017). Regulación emocional aplicada al campo clínico. *FOCAD*, 1, 3-40. Obtenido de <https://www.ucm.es/data/cont/docs/1368-2018-05-11-FOCAD%20FINAL%20COMPLETO.pdf>
- Jaume, L., Ruetti, E., Segretin, M., Lipina, S. (2016). Efectos de la edad sobre la valoración emocional durante la etapa preescolar. *Anuario de Investigaciones*, 23, 281-283 Obtenido de [ppct.caicyt.gov.ar > index.php > anuinv > article > download](http://ppct.caicyt.gov.ar/index.php/anuinv/article/download)
- López, M. (Sept, 22, 2018). Sordos y oyentes se beneficiarán de ley de lenguaje de señas dominicanas. *Diario Libre*. Obtenido de <https://www.diariolibre.com/actualidad/sordos-y-oyentes-se-beneficiaran-de-ley-de-lenguaje-de-senas-dominicana-LP10861684>
- Machado, J.(2017, enero 12). ¿Qué es la percepción emocional? Descubre cómo influye en tus relaciones [Blog]. *Uptitud Digital*. Obtenido de [www.uptituddigital.com > Psicología](http://www.uptituddigital.com/psicologia)
- Márquez, P. V. (2017) *Alteraciones en el proceso de poda sináptica involucrados en el desarrollo de autismo y síndrome de frágil x* (tesis de grado). Universidad ICESI.

- Santiago de Cali, Colombia. Obtenido de [http://repository.icesi.edu.co/biblioteca\\_digital/bitstream/10906/82988/1/TG01777.pdf](http://repository.icesi.edu.co/biblioteca_digital/bitstream/10906/82988/1/TG01777.pdf)
- Molina, S. A. (2016). *Narrativa y promoción de resiliencia. Factores de riesgo más frecuentes en futuros docentes en formación* (tesis doctoral). Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España. Obtenido de <https://eprints.ucm.es/40352/1/T38071.pdf>
- Morales, A. G. (2015). Diversidad Auditiva: Imaginarios Sociales e Inclusión Laboral: Una Aproximación Intercultural. *Psicogente*, 18(34), 364-371. doi:<http://doi.org/10.17081/psico.18.34.511>
- Moure R. P., Del Pino R. D. A. y Alvaredo B. R. ( 2011). De lo psicológico a lo físico entre emociones y salud. *Psicología Científica*, 13(13). Obtenido de <http://www.psicologiacientifica.com/relacion-emociones-y-salud/>
- Mujica, F., Inostroza, C., Orellana, N. (2018). Educar las emociones con un sentido pedagógico: un aporte a la justicia social. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 7 (2), 113-127. DOI <http://dx.doi.org/10.15366/riejs2018.7.2.007>
- Nicuesa, M. (17 de diciembre, 2018). Personas resilientes: ejemplos y características [Blog]. Psicología-Online. Obtenido de <https://www.psicologia-online.com/personas-resilientes-ejemplos-y-caracteristicas-4303.html>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). Pérdida de la audición en la niñez. Obtenido de <https://www.who.int/topics/deafness/childhood-hearing-loss/es/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2017). Prevención de la sordera y la pérdida de audición. Obtenido de [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70/A70\\_34-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_34-sp.pdf)

- Pardo, M. A., Ruíz, D. M. (2019). *Metodologías de las Ciencias del Comportamiento y de la Salud*. Madrid, España: Editorial Síntesis S. A. Obtenido de <https://www.sintesis.com/data/indices/9788491713999.pdf>
- Pérez, V. H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativas en psicología*, 41, 22-32. Obtenido de <https://www.alternativas.me/attachments/article/190/2.%20Autoestima,%20teor%C3%ADas%20y%20su%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20%C3%A9xito%20personal.pdf>
- Pidello, M. A. y Pozzo, M. I. (2015). Las competencias: apuntes para su representación. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 8 (1), 41-49. Obtenido de file:///C:/Users/18299/Downloads/Dialnet-LasCompetencias-5295909.pdf
- Pinilla, M. (2017), Hipoacusias en la infancia. *FAPaP*, 10 (2), 58-68. Obtenido de <https://fapap.es/articulo/428/hipoacusias-en-la-infancia>
- Polanco, F. (2016). El concepto de conducta en psicología: Un análisis socio-histórico-cultural. *Interacciones*, 2 (1), 43-51. Obtenido de [https://docs.google.com/document/d/1eK5qeOti5XbYosxwD\\_2opEYDZ1iTj-SLipit2BKhPk/edit#](https://docs.google.com/document/d/1eK5qeOti5XbYosxwD_2opEYDZ1iTj-SLipit2BKhPk/edit#)
- Presidencia de la República Dominicana y la Organización Mundial de la Salud (OMS). (marzo, 2020). *35 preguntas y respuestas sobre el coronavirus y falsos rumores*. UNICEF, Santo Domingo, República Dominicana. Obtenido de <https://www.unicef.org/dominicanrepublic/informes/35-preguntas-y-respuestas-sobre-el-coronavirus-y-falsos-rumores>
- Presidencia de la República Dominicana, Ministerio de la Presidencia. (abril, 24, 2020). *Listado de medidas RD vs Covid-19*. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Santo

- Domingo, República Dominicana. Obtenido de <https://coronavirusrd.gob.do/2020/04/26/listado-de-medidas-rd-vs-covid-19/>
- Real Academia Española, R.A.E. (2020). Definición discapacidad. Obtenido de <https://dej.rae.es/lema/discapacidad>
- Riaño, H. D, Guillen, R. A., Buela, C. G. (2015). Conceptualización y evaluación de impulsividad en adolescentes: una revisión sistemática. *Universitas Psychologica*, 14 (3), 1077-1090. Obtenido de doi:10.11144/Javeriana.upsy14-3.ceia
- Rodriguez, D. (2016). *Una revisión al constructo resiliencia. Historia y panorama actual* (tesis). Universidad San Buenaventura Colombia, santiago de Cali, Colombia. Obtenido de [http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/5694/1/Revisión\\_Constructo\\_Resiliencia\\_Rodriguez\\_2017.pdf](http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/5694/1/Revisión_Constructo_Resiliencia_Rodriguez_2017.pdf)
- Rosales, L. N. (2018). *Bienestar psicológico y calidad de vida* (tesis de grado). Universidad Rafael Landívar. Quetzaltenango, Guatemala. Obtenido de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrcd/2018/05/22/Rosales-Nancy.pdf>
- Rossa, Á. (2018). *El reconocimiento emocional en la sordera* (tesis doctoral). Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España. Obtenido de <http://eprints.ucm.es/46714/1/T39646.pdf>
- Sabater, V. (2019, junio 25). Familias resilientes: cuando los vínculos fuertes nos permiten crecer [Blog]. *La mente es maravillosa*. Obtenido de [Familias resilientes: cuando los vínculos fuertes nos permiten crecer](#)
- Salazar, I. C. (2016). La competencia emocional en personas con sordera. *Paideia Surcolombiana*, 1-23. doi:<https://doi.org/10.25054/01240307.1517>

- Simón, M. (2010). Educación socioemocional en niños sordos. *Cultura sorda*, 12. Obtenido de [https://cultura-sorda.org/wp-content/uploads/2015/03/Simon\\_Educacion\\_desarrollo\\_emocional-ninos-sordos-2010.pdf](https://cultura-sorda.org/wp-content/uploads/2015/03/Simon_Educacion_desarrollo_emocional-ninos-sordos-2010.pdf)
- Sánchez, D. y Robles, M. (2014). Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): *Propiedades psicométricas de la versión en español*. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación Psicológica*, 40 (2), 103-113. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=459645432011>
- Socorrás, H. D. (2015). *Adaptación Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS-E), para adolescentes de Villa Clara* (Tesis master). Universidad Central “Marta Abreu” de las Villas, Santa Clara, Cuba. Obtenido de: <https://dspace.uclv.edu.cu/bitstream/handle/123456789/3707/Tesis%20Daimary.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Soler, J. L., Aparicio, L., Díaz, O., Escolano, E. y Rodríguez, A. (2016). *Inteligencia emocional y bienestar*. Zaragoza, España: Ediciones Universidad San Jorges. Obtenido de file:///C:/Users/18299/Downloads/Dialnet-InteligenciaEmocionalYBienestarII-655308.pdf
- Tovar, P. (2017, septiembre 28). Interacción social: características y tipos principales [Blog]. *Lifeder*. Obtenido de <https://www.lifeder.com/interaccion-social/>
- Utria, L., Amar, J., Martínez, G. M., Colmenares, L. G, Crespo, R. F. (2015). *Resiliencia en mujeres víctimas del desplazamiento forzado*. Barranquilla, Colombia: Universidad del norte. Obtenido de [https://books.google.com.do/books?id=ArOPCgAAQBAJ&pg=PA72&lpg=PA72&dq=es+una+capacidad+global+de+la+persona+para+mantener+un+funcionamiento+efectivo+frente+a+las+adversidades+del+entorno&source=bl&ots=KcrSGWvslc&sig=ACfU3U33vIhnK9SVi1ZKTSLGQHziACV59w&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiurO600J\\_oAhVhdt8KHaysAwYQ6AEwAnoECAsQAQ#v=onepage&q=es%20una%20capacidad%20global%20de%20la%20persona%20para%20mantener%20un%20funciona](https://books.google.com.do/books?id=ArOPCgAAQBAJ&pg=PA72&lpg=PA72&dq=es+una+capacidad+global+de+la+persona+para+mantener+un+funcionamiento+efectivo+frente+a+las+adversidades+del+entorno&source=bl&ots=KcrSGWvslc&sig=ACfU3U33vIhnK9SVi1ZKTSLGQHziACV59w&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiurO600J_oAhVhdt8KHaysAwYQ6AEwAnoECAsQAQ#v=onepage&q=es%20una%20capacidad%20global%20de%20la%20persona%20para%20mantener%20un%20funciona)

[miento%20efectivo%20frente%20a%20las%20adversidades%20del%20entorno&f=fa  
lse](#)

Vaca, L. E. (2016). *El efecto de mindfulness en personas con desregulación emocional como síntomas central del trastorno de personalidad límite* (tesis). Universidad de San Francisco de Quito, Quito, Ecuador. Obtenido de [repositorio.usfq.edu.ec](http://repositorio.usfq.edu.ec) > ... > [Tesis - Psicología](#)

Valmaseda, B. M. (2017). La alfabetización emocional de los alumnos sordos. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*, 3(1), 147-163. Obtenido de <http://repositoriocdpd.net:8080/handle/123456789/1991>

Vera, R. (2015). *Diccionario de psicología*. Madrid, España, Vértices Psicólogos. Obtenido de <http://www.verticespsicologos.com/sites/default/files/Diccionario-de-psicologia.pdf>

Vercher, E. (2018, abril 11). La lengua de señas [Blog]. *Gestrad*. Obtenido de <https://www.agestrad.com/la-lengua-de-senas/>

Vergés, L. (2017). *Desafiando las barreras mentales del éxito y la felicidad*. Santo Domingo, República Dominicana, editora Amigo del Hogar.

# **Anexos**

## Escala de Dificultades en la Regulación Emocional en Adolescentes (DERS-E)

### Proceso de corrección

#### Resultados:

- A le corresponde 1 punto
- B le corresponden 2 puntos
- C le corresponde 3 puntos

#### Ítems con puntuaciones inversas (12)

- A le corresponde 3 punto
- B le corresponden 2 puntos
- C le corresponde 1 puntos

#### Puntuaciones

- Entre 14 - 27 Baja desregulación emocional
- Entre 28- 35 Mediana desregulación emocional
- Entre 36-42 Alta desregulación emocional

#### Significado de las puntuaciones

- **Baja desregulación emocional:** indica que reconoces tus emociones, sabes quién eres, cómo te emocionas, manejas tus estados de ánimo, tus relaciones con los demás es adecuada y estable. Eres capaz de comunicarte efectivamente y puedes solucionar los conflictos sin que estos interfieran en tu vida cotidiana.
- **Mediana desregulación emocional:** tus habilidades emocionales son escasas. en esta parte ya conoces algunas cosas sobre lo que piensas, sientes y actúas, es posible que de vez en cuando se tienda a ensimismarse sobre una emoción. Sin embargo, puede que sea difícil para ti comunicar tus emociones y controlarlas de vez en cuando.
- **Alta desregulación emocional:** no identificas con exactitud las emociones que vives. Estas las vives de forma desbordante y sin control. Pasas mucho tiempo con una

emoción. Esto puede hacerte sentir culpable contigo mismo. Pierdes el dominio de tu conducta la cual interfiere de forma significativa en tu vida diaria en lo personal, educativo y social. En esta etapa es necesario entrenar ciertas habilidades para poner en práctica, para que te sientas mejor contigo mismo y las relaciones interpersonales.

<b>Versión dominicana para adolescentes de la DERS</b>			
Edad: ___ Femenino: ___ Masculino: ___			
Instrucciones: por favor, indica cuantas veces te ha pasado las siguientes afirmaciones.			
Debes redondear "O" A, B o C la respuesta que corresponda.			
A= Nunca B= Algunas veces. C= Siempre			
1.	Vivo mis emociones desbordantes y fuera de control	A	B C
2.	Cuando estoy molesto, creo que estoy mucho tiempo así	A	B C
3.	Cuando estoy molesto tardo mucho tiempo por sentirme mejor	A	B C
4.	Cuando estoy molesto, no puedo encontrar la forma de sentirme mejor	A	B C
5.	Cuando estoy molesto pierdo el control de mi comportamiento	A	B C
6.	Cuando estoy molesto, me cuesta concentrarme	A	B C
7.	Cuando estoy molesto, pierdo el control	A	B C
8.	Cuando estoy molesto, me siento culpable de estar así	A	B C
9.	Cuando estoy molesto, me cuesta terminar un trabajo	A	B C
10.	Me cuesta trabajo hacer mis tareas diarias, debido a mis emociones	A	B C
11.	Me empiezo a sentir muy triste conmigo mismo por sentirme así	A	B C
12.	Cuando estoy molesto, creo que ese sentimiento es adecuado e importante	A	B C
13.	No tengo idea de cómo me siento	A	B C
14.	Tengo dificultades para comprender mis sentimientos	A	B C

## Escala de Resiliencia para Adolescentes-14.

### Proceso de corrección

#### Resultados:

- A le corresponde 1 punto
- B le corresponden 2 puntos
- C le corresponde 3 puntos

#### Puntuaciones

- Entre 14 - 27 Baja resiliencia
- Entre 28- 35 Buena resiliencia
- Entre 36-42 Alta resiliencia

#### Significado de las puntuaciones

- **Baja resiliencia:** indica que sueles quedarte estancada en x dificultad de tu vida. En este rango las personas poseen pocas herramientas para salir a flote ante las adversidades de tu día a día.
- **Buena resiliencia:** ¡Nada mal! indica que a pesar de que pases por una dificultad en tu vida diaria, necesitas un tiempo para afrontar la realidad. Sin embargo, no te quedas estancado en el problema, más bien una vez te pones en marcha, logras sobrepasar la adversidad. Aunque, puede pasar que te frustres en el proceso de sobrepasar la adversidad ya que su calma se agota con facilidad.
- **Alta resiliencia:** eres tu propio héroe, una vez presentado el problema, posees las herramientas necesarias para salir a flote de ellas. Eres bastante estructurado, una vez fijada una meta no te rindes hasta conseguirla. Estas personas ponen un gran interés en las cosas, tienen una gran capacidad para adaptarse al ambiente, tomas las cosas con

calma, poseen un buen amor propio, tienen muy claro la meta a la cual quieren llegar y capaces de lidiar con varias situaciones al mismo tiempo.

<b>Versión dominicana para adolescentes de la ER-14</b>			
Instrucciones: por favor, indica cuantas veces te ha pasado las siguientes afirmaciones.			
Debes redondear "O" A, B o C la respuesta que corresponda.			
A= Nunca B= Algunas veces. C= Siempre			
1.	Normalmente, busco la solución a los problemas	A	B C
2.	Me siento orgulloso de las cosas que he logrado	A	B C
3.	En general, me tomo las cosas con calma	A	B C
4.	Soy una persona con mucho amor propio	A	B C
5.	Siento que puedo lidiar muchas situaciones a la vez	A	B C
6.	Soy una persona decidida	A	B C
7.	No me asusta tener dificultades en mi vida	A	B C
8.	Soy una persona disciplinada	A	B C
9.	Pongo interés en las cosas	A	B C
10.	Generalmente, encuentro algo para reirme	A	B C
11.	Mi seguridad me ayuda en los momentos difíciles	A	B C
12.	En una emergencia, soy alguien en quien la gente puede confiar	A	B C
13.	Mi vida tiene sentido	A	B C
14.	Cuando estoy en una situación difícil, por lo general, puedo encontrar una salida	A	B C



(Consentimiento que se digitó textualmente a Google Form)

---

CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

---

Yo \_\_\_\_\_, de Cédula de Identidad Personal y Electoral No. \_\_\_\_\_ Certifico que he sido informado(a) con la claridad y veracidad debida respecto al proceso de evaluación psicológica (entrevistas y pruebas psicológicas) que las estudiantes de psicología clínica **LARAYSA E. LARA ORTEGA Y NORELYN L. BLANCO PÉREZ** ha invitado a participar al adolescente; que actúo consecuente, libre y voluntariamente como colaborador (a), contribuyendo a este procedimiento académico de forma activa. Soy concedor(a) de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerse a este proceso de evaluación cuando lo estime conveniente y sin necesidad de justificación alguna. Por este medio expreso que, he recibido una explicación clara y completa del (los) tipo (s) y naturaleza de la (s) prueba (s) psicológica (as) que me será (n) administrada (s), así como el propósito por el cual se me somete a este proceso de evaluación psicológica, y la forma en la que serán utilizados los resultados que arroje, los cuales me han explicado, se manejan con estricta

confidencialidad y solo con mi consentimiento se le podrán presentar a otra persona y/o institución pública o privada.

Por último, certifico mediante nombre y cédula, que he sido informado (a) que se respetara la buena fe, la confiabilidad e intimidad de la información por mí suministrada en las entrevistas y sesiones de evaluación, lo mismo que mi seguridad física y psicológica.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Estudiante de Psicología

Documento de identidad \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Paciente

Documento de identidad \_\_\_\_\_ edad: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Persona responsable (en caso de paciente menor de edad)

Documento de identidad \_\_\_\_\_

**Escuela Nacional para Sordos**



**Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa**



## Cronograma de trabajo

Actividades	Mes y año	Lugar
<b>Selección de tema</b>	Mayo - Agosto 2019	UNPHU
<b>Anteproyecto</b>	Mayo - Agosto 2019	UNPHU
<b>Investigación de referencia bibliográfica</b>	Mayo 2019 - Marzo 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Biblioteca UNPHU</li> <li>• Datos web</li> <li>• Libros del hogar</li> </ul>
<b>Sometimiento y aprobación del tema</b>	Noviembre y Diciembre 2019	Escuela de psicología
<b>Contacto con los centros y entrega de carta de solicitud</b>	Diciembre 2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escuela Nacional para Sordos</li> <li>• Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa</li> </ul>
<b>Desarrollo del trabajo de investigación</b>	Enero - Marzo 2020	Reuniones presencial y online
<b>Búsqueda del instrumento</b>	Enero - Marzo 2020	Online
<b>Confinamiento por el COVID 19</b>	Marzo - Agosto 2020	Todos en casa
<b>Adaptación del instrumento</b>	Mayo - Junio 2020	Online
<b>Aplicación prueba piloto</b>	Agosto 2020	Online
<b>Corrección y análisis prueba piloto</b>	septiembre 2020	Online
<b>Aplicación prueba a muestra real</b>	Septiembre - Octubre 2020	online
<b>Corrección y tabulación</b>	Octubre 2020	online
<b>Análisis e interpretación</b>	Octubre 2020	Online
<b>Entrega en espiral</b>	Noviembre 2020	Online



## **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.**

**Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña**

**Santo Domingo, República Dominicana**

**Evaluación de desempeño.**

### **Título del trabajo de grado:**

Desregulación emocional y resiliencia en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, en el periodo enero-abril del año 2020

### **Estudiantes/Matrícula:**

Laraysa Lara (15-2385) y Norelyn Blanco (15-1691).

### **Objetivo del formulario de validación de instrumentos:**

El siguiente formulario tiene como objetivo el detallar todas las dimensiones y sus categorías tomadas en cuenta para **la evaluación sobre síntomas que demuestran conductas desreguladas** que pueden presentar los estudiantes con hipoacusia de 15 a 18 años en la Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, logrando de este modo, analizar los resultados que se registren y aportar la investigación del trabajo de grado.

La evaluación busca determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, ya que al poseer una discapacidad auditiva, esta población representa vulnerabilidad considerable frente a una población no oyente.

Por ello, buscamos la colaboración y la opinión de expertos en la materia, para lograr obtener una mejor evaluación de cada uno de los ítems adjuntos y la retroalimentación al respecto de la prueba aplicada.

Agradeciendo de antemano todo comentario con relación a esta para obtener el mayor resultado posible del desempeño como se busca con estas investigaciones.



### Adaptación de la DERS “Difficulties in emotion Regulation Scale”

A continuación, se presenta un cuadro con las dimensiones detalladas dentro de la evaluación a aplicar, junto con una breve descripción de lo que se busca registrar para un mayor entendimiento de estas.

Dimensiones	Categorías	Explicaciones	Opciones
Descontrol emocional	Vivo mis emociones desbordantes y fuera de control	Conducta dirigida bajo el impulso de la emoción.	(A) Nunca – Rendimiento laboral no aceptable. (B) Algunas veces – Rendimiento laboral regular. (C) Siempre – Rendimiento laboral bueno.
	Cuando estoy molesto, creo que estoy mucho tiempo así	Invertir mucho tiempo en ese estado emocional.	
	Cuando estoy molesto tardo mucho tiempo por sentirme mejor	Invierte mucho tiempo en ese estado emocional	
	Cuando estoy molesto, no puedo encontrar la forma de sentirme mejor	Estar así durante mucho tiempo	
	Cuando estoy molesto pierdo el control de mi comportamiento	Perder el dominio de su conducta bajo la emoción del enojo	
Interferencia Cotidiana	Cuando estoy molesto, me	Le cuesta centrar la atención en	(1) Nunca – Rendimiento laboral no aceptable.

	cuesta concentrarme	una actividad	(2) Algunas veces – Rendimiento laboral regular. (3) Siempre – Rendimiento laboral bueno.
	Cuando estoy molesto, pierdo el control	Bajo el enojo llega hacer cosas que calmado no haría.	
	Cuando estoy molesto, me siento culpable de estar así	Conducta que genera cierta reacción e interfiere en su día.	
	Cuando estoy molesto, me cuesta terminar un trabajo	no poder acabar una actividad debido a su estado emocional.	
	Me cuesta trabajo hacer mis tareas diarias, debido a mis emociones	interferencia para hacer sus deberes debido a la interferencia emocional	
	Me empiezo a sentir muy triste conmigo mismo por sentirme así	Culparse a sí misma/o por sentirse de esa manera.	

Desatención emocional	Cuando estoy molesto, creo que ese sentimiento es adecuado e importante	Aceptación de la emoción y atención a la misma.	(A) Nunca – Rendimiento laboral no aceptable. (B) Algunas veces – Rendimiento laboral regular. (C) Siempre – Rendimiento laboral bueno.
	No tengo idea de cómo me siento	No identifica con exactitud la emoción	

		que presenta	
Confusión emocional	Tengo dificultades para comprender mis sentimientos	No reconoce cuál emoción está atravesando	<p>(1) Nunca – Rendimiento laboral no aceptable.</p> <p>(2) Algunas veces – Rendimiento laboral regular.</p> <p>(3) Siempre – Rendimiento laboral bueno.</p>



### Adaptación de la DERS “Difficulties in emotion Regulation Scale”

A continuación, se muestra un cuadro con cada uno de los ítems detallados y los criterios a tomar en cuenta, favor seleccionar si considera las características señaladas según la pregunta, además de la disponibilidad de un espacio para destacar cualquier observación en general.

Nro. De ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		OBSERVACIONES
	Si	No	Si	No	Si	No	
1							
2							
3							

4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
NOMBRE / FIRMA DEL PROFESOR:				
FECHA:				



## **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.**

**Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña**

**Santo Domingo, República Dominicana**

**Test de Habilidades de Inteligencia Emocional.**

### **Título del trabajo de grado:**

Desregulación emocional y resiliencia en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, en el periodo enero-abril del año 2020

### **Estudiantes/Matrícula:**

Laraysa Lara (15-2385) y Norelyn Blanco (15-1691).

### **Objetivos del formulario de validación de instrumentos:**

El siguiente formulario tiene como objetivo el detallar todas las dimensiones y sus categorías tomadas en cuenta para **la evaluación sobre habilidades que demuestran conductas resilientes** que pueden presentar los estudiantes con hipoacusia de 15 a 18 años en la Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, logrando de este modo, analizar los resultados que se registren y aportar la investigación del trabajo de grado.

La evaluación busca determinar la relación que existe entre la desregulación emocional y la resiliencia en adolescentes de 15 a 18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional Para Sordos y El Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa, ya que, al poseer una discapacidad auditiva, esta población representa vulnerabilidad considerable frente a una población no oyente.

Por ello, buscamos la colaboración y la opinión de expertos en la materia, para lograr obtener una mejor evaluación de cada uno de los ítems adjuntos y la retroalimentación al respecto de la prueba aplicada.

Agradeciendo de antemano todo comentario con relación a esta para obtener el mayor resultado posible del desempeño como se busca con estas investigaciones.



### Escala de Resiliencia (ER-14)

A continuación, se presenta un cuadro con las dimensiones detalladas dentro de la evaluación a aplicar, junto con una breve descripción de lo que se busca registrar para un mayor entendimiento de estas.

Dimensiones	Preguntas	Opciones
factor I Competencia personal	Me siento orgulloso de las cosas que he logrado	(A) Nunca. veces. (B) Algunas (C) Siempre.
	Cuando estoy en una situación difícil por lo general, puedo encontrar una salida	
	Soy una persona disciplinada	
	Mi seguridad me ayuda en los momentos difíciles	
	En una emergencia soy alguien en quien la gente puede confiar	
	En general me tomo las cosas con calma	
	Normalmente, busco la solución a los problemas	
Factor II Aceptación de uno mismo y la vida	Soy una persona con mucho amor propio	(A) Nunca. veces. (B) Algunas (C) Siempre.
	Siento que puedo lidiar muchas situaciones a la vez	
	Mi vida tiene sentido	
	Soy una persona decidida	
	Pongo interés en las cosas	

	Soy una persona con mucho amor propio	
	Generalmente encuentro algo para reirme	



### Escala de Resiliencia (ER-14)

A continuación, se muestra un cuadro con cada uno de los ítems detallados y los criterios a tomar en cuenta, favor seleccionar si considera las características señaladas según la pregunta, además de la disponibilidad de un espacio para destacar cualquier observación en general.

	Validez de contenido	Validez de constructo	Validez de criterio	
Nro. De ítem	La extensión de las preguntas es adecuada.	El lenguaje de la pregunta es comprensible.	El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas.	OBSERVACIONES

	Si		No		Si		No		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
NOMBRE / FIRMA DEL PROFESOR:									
FECHA:									

## Forma en la cual se presentaron las escalas digitadas en Google Form

Sección 2 de 3

### Versión dominicana para adolescentes de la DERS

Instrucciones: por favor, indica cuantas veces te ha pasado las siguientes afirmaciones. Selecciona la que más se adecue.

1. ASL

A video player showing a sign language interpreter in a dark shirt against a light blue background. The interpreter is in the middle of a sign.

2.

A video player showing a sign language interpreter in a dark shirt against a light blue background. The interpreter is in the middle of a sign.

2. Cuando estoy molesto, creo que estoy mucho tiempo así. \*

- Nunca
- Algunas veces
- Siempre

## Versión dominicana para adolescentes de la ER-14 ✕ ⋮

Instrucciones: por favor, indica cuantas veces te ha pasado las siguientes afirmaciones. Selecciona la que más se adecue.

1.



1. Normalmente, busco la solución a los problemas. \*

Nunca

2.



2. Me siento orgulloso de las cosas que he logrado. \*

Nunca

Algunas veces

Siempre

10 de diciembre, 2019.  
Santo Domingo, R.D

**Sra. Jeannette Francisco**  
**Directora**  
**Escuela Nacional para Sordos**  
**Sus Manos. -**  
**Ciudad. -**

Distinguido Sra.:

Cortésmente, nos dirigimos a ustedes con la finalidad de solicitar permiso formal para que las estudiantes **Norelyn Blanco**, matrícula 15-1691 y **Laraysa Lara** matrícula 15-2385 puedan aplicar el instrumento de su investigación científica con miras a completar su formación académica, el cual incluye entrevistas relacionadas con el tema: **“Desregulación emocional y resiliencia en adolescentes de 15-18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos e Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa”**.

La joven ha completado el plan de estudio de psicología clínica en esta universidad y actualmente se encuentra en la realización de su trabajo de grado, para la obtención de sus títulos de Licenciatura.

Agradeciendo de antemano atentamente le saluda,



**Lic. Adrian Teófilo De Oleo**  
Directora Escuela Psicología y Orientación



Av. John F. Kennedy km 7 1/2, Santo Domingo, República Dominicana. Apartado Postal 1423. T. 809 562 6601



info@unphu.edu.do



unphu.edu.do



UNPHU



UNPHURD

10 de diciembre, 2019.  
Santo Domingo, R.D

**Sra. Sandra Cuevas**  
**Directora**  
**Académica del Instituto de Ayuda al Sordo**  
**Sus Manos. -**  
**Ciudad. -**

Distinguido Sra.:

Cortésmente, nos dirigimos a ustedes con la finalidad de solicitar permiso formal para que las estudiantes **Norelyn Blanco**, matrícula 15-1691 y **Laraysa Lara** matrícula 15-2385 puedan aplicar el instrumento de su investigación científica con miras a completar su formación académica, el cual incluye entrevistas relacionadas con el tema: **“Desregulación emocional y resiliencia en adolescentes de 15-18 años con hipoacusia en los centros Escuela Nacional para Sordos e Instituto de Ayuda al Sordo Santa Rosa”**.

La joven ha completado el plan de estudio de psicología clínica en esta universidad y actualmente se encuentra en la realización de su trabajo de grado, para la obtención de sus títulos de Licenciatura.

Agradeciendo de antemano, atentamente le saluda,



**Lic. Adrian Teonilda De Oleo**  
Directora Escuela Psicología y Orientación





FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN  
Coordinación de Investigaciones  
Escuela de Psicología

Control de Sesiones de las Asesorías de Trabajo de Grado

Nombre del Asesorado: Laraysa Lara Matrícula: 15-2385

Nombre del Asesorado: Norelyn Blanco Matrícula: 16-1691

Tipo de asesoría: Metodología

Fecha	Hora: de ____ a ____	Contenido de la sesión	Firma del Asesorado (s)
01/09/2020	5:00 pm a 6:00 pm	Revisión Tesis cap. 2	<i>Yessica Rivas Vargas</i>
07/09/2020	4:00 pm a 5:00 pm	Revisión Tesis cap. 2 e Instrumentos	<i>Yessica Rivas Vargas</i>
12/09/2020	6:00 pm a 7:00 pm	Observaciones portadas	<i>Yessica Rivas Vargas</i>
15/09/2020	6:00 pm a 7:00 pm	Revisión Tesis Cap. 2	<i>Yessica Rivas Vargas</i>
21/09/2020	7:00 pm a 8:00pm	Revisión Tesis cap. 3	<i>Yessica Rivas Vargas</i>
26/09/2020	6:00 pm a 6:15pm	Revisión Tesis cap. 3	<i>Yessica Rivas Vargas</i>
16/10/2020	4:00 pm a 5:00 pm	Revisión Tesis cap. 3	<i>Yessica Rivas Vargas</i>

19/10/2020	6:00 pm a 6:15pm	Revisión Tesis cap. 4 tablas	<i>Juan Ruiz Vargas</i>
27/10/2020	6:00 pm a 7:00 pm	Revisión Tesis cap. 4	<i>Juan Ruiz Vargas</i>
9/11/2020	7:50 pm a 8:20 pm	Revisión tesis y pasar prueba anti plagio	<i>Juan Ruiz Vargas</i>

Fecha de Entrega: \_\_\_\_\_ Total de Horas en sesiones: 8 Hrs

Firma del Asesor: *Juan Ruiz Vargas*

**Nota:** este documento ha de ser completado durante el proceso de asesorías y entregado a la escuela junto con los tres ejemplares en espiral para la revisión por parte de los jurados.



FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN  
Coordinación de Investigaciones  
Escuela de Psicología

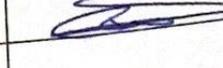
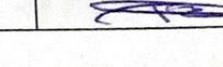
Control de Sesiones de las Asesorías de Trabajo de Grado

Nombre del Asesorado: Laraysa Lara Matrícula: 15-2385

Nombre del Asesorado: Norelyn Blanco Matrícula: 16-1691

Tipo de asesoría: Contenido

Fecha	Hora: de ____ a ____	Contenido de la sesión	Firma del Asesorado (s)
13/12/2019	5:30 a 6:00 pm	Primer encuentro	
21/12/2019	10:00 am-11:00 am	Pautas para trabajar capítulos en en trabajo de grado	
18/1/2020	10:00 am-11:00 am	Revisión Tesis cap 1	
11/2/2020	6:00 pm - 7:00 pm	Revisión Tesis cap 1	
24/2/2020	6:00 pm - 7:00 pm	Revisión Tesis cap 2	
14/3/2020	10:00 am-11:00 am	Revisión Tesis cap 2	
25/3/2020	6:00 pm - 7:00 pm	Revisión Tesis cap 2	
15/4/2020	7:00 pm - 8:00 pm	Revisión Tesis cap 2	
07/5/2020	7:00 pm - 8:00 pm	Revisión Tesis cap 2	
10/6/2020	7:00 pm - 8:00 pm	Revisión Tesis cap 2 y 3	
27/6/2020	6:00 pm - 7:00 pm	Revisión Tesis cap 3	
02/7/2020	10:00 am - 11:00 am	Revisar instrumentos	

		Planear los pasos para contactar muestras	
21/7/2020	7:00 pm - 7:30 pm	Revisar instrumentos digitado	
14/8/2020	6:30 pm - 7:00 pm	Revisión consentimiento digitado	
25/8/2020	7:30 pm - 8:00 pm	Revisión cap 2 ante variable añadida	
03/9/2020	7:00 pm - 7:30 pm	Seguimiento estructura prueba online	
11/9/2020	7:00 pm - 7:30 pm	Pautas antes de aplicar prueba piloto	
12/10/2020	7:30 pm - 8:00 pm	Revisión Tesis cap 3	
24/10/2020	7:30 pm - 8:00 pm	Revisión Tesis cap 3	
1/11/2020	7:00 pm a 8:00 pm	Revisión Tesis cap 4	
10/11/2020	6:00 pm - 7:00 pm	Revisión Tesis cap 4	

Fecha de Entrega: 4/12/2020 Total de Horas en sesiones: 17 Hrs

Firma del Asesor: 

**Nota:** este documento ha de ser completado durante el proceso de asesorías y entregado a la escuela junto con los tres ejemplares en espiral para la revisión por parte de los jurados.

## HOJA DE FIRMAS

---

**Laraysa Lara**  
Sustentante

---

**Norelyn Blanco**  
Sustentante

---

**Rudelania Valdez, M.A.**  
Asesora

---

**Lcda. Raldania Pérez**  
Jurado

---

**Lcda. Julia Garcés**  
Jurado

---

**Lcda. Adrian De Oleo**  
Jurado

---

**Ivonne Guzmán, M.A.**  
Directora Escuela de Psicología