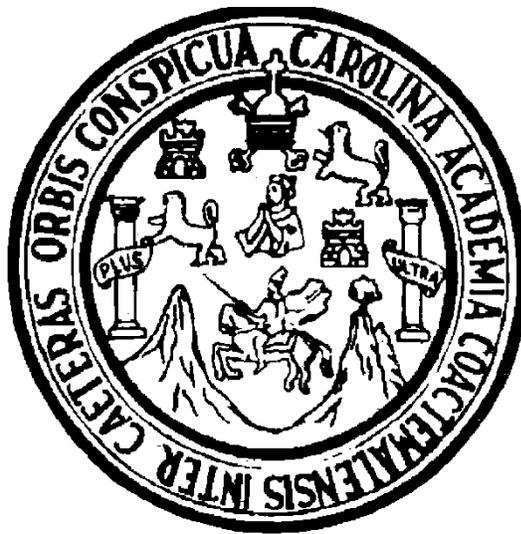


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE

TRABAJO DE GRADUACIÓN



INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III
REALIZADO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE COBÁN "HELLEN
LOSSI DE LAUGERUD"

MARILYN BETHZABE REYES LÓPEZ

COBÁN, ALTA VERAPAZ, FEBRERO DE 2017

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE
CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE

TRABAJO DE GRADUACIÓN

INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III
REALIZADO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE COBÁN "HELLEN
LOSSI DE LAUGERUD"

PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE

POR

MARILYN BETHZABE REYES LÓPEZ
CARNÉ 201040520

COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO
UNIVERSITARIO A NIVEL INTERMEDIO DE TERAPISTA DEL
LENGUAJE

COBÁN, ALTA VERAPAZ, FEBRERO DE 2017

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE:	Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
SECRETARIO:	Ing. Geól. César Fernando Monterroso Rey
REPRESENTANTE DE DOCENTES:	Lcda. T. S. Floricelda Chiquin Yoj
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES:	Br. Fredy Enrique Gereda Milián P.E.M. César Oswaldo Bol Cú

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruiz Herrera

COORDINADORA DE LA CARRERA

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

COORDINADORA:	Lcda. Psic. Elspeth Liliana Campos Wellmann
SECRETARIA:	Lcda. Psic. Marta Eugenia Coy Macz
VOCAL:	Lcda. Psic. Claudia Odilly Catalán Reyes

REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Psic. Elspeth Liliana Campos Wellmann

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Nancy Liseth Pereira Dubón

ASESORA

Lcda. Psic. María Elizabeth Olivares Pineda



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE —CUNOR—
Cobán Alta Verapaz
Telefax: 7951-3645 y 7952-1064
E-mail: usacoban@usac.edu.gt

Cobán, A.V. 02 de julio de 2016
Ref. 15/CP-419-2016

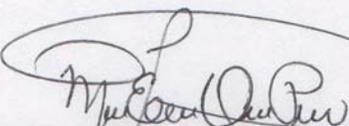
Señores:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Asesoría del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: técnico en Terapia del Lenguaje, realizado en el Hospital Nacional de Cobán Hellen Lossi de Laugerud, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Marilyn Bethzabe Reyes López, Carné No.201040520.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. María Elizabeth Olivares Pineda
Asesora



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A.V. 15 de octubre de 2016
Ref. 15/CP-676-2016

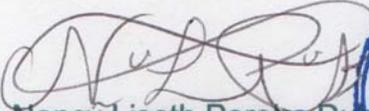
Señores:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en Terapia del Lenguaje, realizada en el Hospital Nacional de Cobán Hellen Lossi de Laugerud, Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Marilyn Bethzabe Reyes López, Carné No.201040520.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. Nancy Liseth Perreira Dujardin
Revisora



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 25 de febrero de 2017
Ref. No.15/CP-132-2017

Señores:
Comisión Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología
CUNOR – USAC

Respetables señores:

Atentamente, hago de su conocimiento, que dictamino aprobado el proceso de Revisión de redacción y estilo del Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en terapia del Lenguaje, realizada en el Hospital Nacional de Cobán, "Hellen Lossi de Laugerud, Ubicado en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Marilyn Bethzabe Reyes López, Carné No.201040520.**

Deferentemente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Lcda. Elspeth Lilliana Campos Wellmann
Revisora de Redacción y Estilo



c.c. archivo.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-
Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6800 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 25 de febrero de 2017
Ref. No.15/CP-133-2017

Licenciado:
Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
Director
Centro Universitario del Norte, -CUNOR-
Cobán, A. V.

Respetable Licenciado:

Habiendo conocido los dictámenes favorables de la asesora, revisora de trabajos de graduación y revisora de redacción y estilo; esta Comisión concede el visto bueno al Trabajo de Graduación denominado: Informe Final de la Práctica de Terapia del Lenguaje III, de la Carrera: Técnico en terapia del Lenguaje, realizada en el Hospital Nacional de Cobán, "Hellen Lossi de Laugerud, Ubicado en Cobán, Alta Verapaz, por la estudiante: **Marilyn Bethzabe Reyes López, Carné No.201040520.**

Atentamente,

"Id y Enseñad a Todos"

Lcda. Claudia Odilly Catalán Reyes
Vocal

Lcda. Marta Eugenia Coy Macz
Secretaria

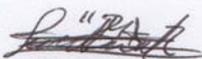
Lcda. Elspeth Lilliana Campos Wellmann
Coordinadora Comisión de Trabajos de Graduación
Carrera de Psicología

c.c.archivo.



HONORABLE COMITÉ EXAMINADOR

En cumplimiento a lo establecido por los estatutos de la Universidad de San Carlos de Guatemala, presento a consideración de ustedes el Informe Final de Práctica de Terapia del lenguaje III, realizado en el Hospital Nacional de Cobán "Hellen Lossi de Laugerud" como requisito previo a optar al título universitario de nivel intermedio de Terapeuta del lenguaje.



Marilyn Bethzabe Reyes López
201040520

RESPONSABILIDAD

“La responsabilidad del contenido de los trabajos de graduación es: Del estudiante que opta al título, del asesor y del revisor; la Comisión de Redacción y Estilo de cada carrera, es la responsable de la estructura y la forma”.

Aprobado en punto SEGUNDO, inciso 2.4, subinciso 2.4.1 del Acta No. 17-2012 de Sesión extraordinaria de Consejo Directivo de fecha 18 de julio del año 2012

DEDICATORIA

A:

- Dios** Por su infinita misericordia y darme la oportunidad de concluir esta etapa de formación con éxito.
- Mis padres** Manuel y Carlota, con su amor me han animado a triunfar en el ámbito profesional.
- Mis hermanas** Por el ánimo que me brindaron para concluir esta etapa en mi vida.
- Mis amigas** Por ayudarme a mantener la moral a modo de poder triunfar hacia el alcance del éxito.

AGRADECIMIENTOS

A:

- Dios** Por haberme permitido realizarme como profesional y finalizar este proceso.
- Mis Padres** Son parte valiosa y principal en mi formación integral, por su apoyo incondicional, la motivación a seguir adelante y por ser mis ejemplos a seguir.
- Mis hermanas** Karla y Astrid que han sido mi impulso para seguir adelante y ayudarme a convertirme en una persona de éxito, por las palabras brindadas en momentos difíciles, por ser parte de mi vida.
- Mis amigas** Por estar conmigo a lo largo de mi proceso de formación, por compartir buenos y malos momentos, por las palabras de aliento para sobreponerme y sobresalir ante los obstáculos.

ÍNDICE GENERAL

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS	v
RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	3

CAPÍTULO 1 DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica	5
1.2 Condiciones climáticas	6
1.3 Condiciones edáficas	6
1.4 Vías de acceso	6
1.5 Recursos	7
a. Físicos	7
b. Humanos	10
c. Mobiliario y equipo tecnológico	11
1.6 Situación socioeconómica	11
1.7 Información general de la unidad de práctica	15
1.7.1 Cobertura	15
1.7.2 Descripción de los servicios	16
1.7.3 Filosofía	17
a. Visión	17
b. Misión	18
1.8 Problemas y fortalezas encontrados	18

CAPÍTULO 2 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Programa de servicio	19
2.2.1 Identificación de trastornos específicos del Lenguaje	19
a. Dislalia	19
b. Tartamudez	19
c. Afasia	19

d. Dislexia	19
e. Disfonía	20
f. Retraso Lingüístico	20
2.1.2 Metodología	20
a. Detección de casos	20
b. Evaluación	20
c. Plan de tratamiento	24
2.2 Programa de Docencia	25
2.2.1 Taller sobre Cuidar la salud	25
2.2.2 Taller sobre Retrasos Lingüísticos	26
2.2.3 Taller sobre ¿Me puedo comunicar?	26
2.2.4 Taller sobre Lenguaje de señas	27
2.2.5 Taller sobre Terapia de Lenguaje	27
2.2.6 Metodología	28
2.2.7 Recursos	28

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Programa de servicio	29
3.1.1 Resultados obtenidos	29
a. Patologías diagnosticas	29
b. Pacientes por género	31
c. Grupo etario de pacientes	32
d. Técnicas de terapia de lenguaje	33
c. Test aplicados	34
3.2 Programa de docencia	35
3.2.1 Resultados obtenidos	35
a. Metodología	35
b. Población atendida	36
c. Resultados de asistencia	37
CONCLUSIONES	39
RECOMENDACIONES	41
BIBLIOGRAFÍA	43
ANEXOS	45

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Patologías diagnosticas	29
Pacientes por género	31
Grupo etario de pacientes	32
Técnicas de terapia de lenguaje	33
Test aplicados	34
Metodología	35
Población atendida	36
Resultados de asistencia	37

ÍNDICE DE FOTOGRAFÍAS

Respiraciones con burbujas	47
Ejercicios de memoria	47
Taller con padres de familia	49
Taller con padres de familia	49
Pintando el interior de la clínica	51

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

A.V.:	Alta Verapaz
APROFAM:	Asociación Pro Bienestar de la Familia
CARDEGUA:	Asociación de Cardamomeros de Guatemala
COCODE:	Consejo Comunitario de Desarrollo
CONALFA:	Comité Nacional de Alfabetización
DEORSA:	Distribuidora de Electricidad de Oriente S.A.
IGSS :	Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

RESUMEN

El lenguaje es un medio de interacción utilizado por el ser humano para transmitir ideas, pensamientos y sentimientos y con esto crean la comunicación entre dos o más individuos. Pero debido a diversos factores pueden existir dificultades en el lenguaje, que dan lugar a trastornos lingüísticos, que afectan la interacción y socialización con las demás personas.

La práctica de terapia de lenguaje III fue un proceso mediante el cual se desarrollaron habilidades, potencialidades pero sobre todo el conocimiento adquirido en clase. El aporte primordial de la práctica fue tener un contacto con la realidad en la identificación de las diferentes patologías en el área lingüística, que puedan existir en nuestro entorno para brindar apoyo, habilitar o rehabilitar las diferentes áreas del lenguaje dañadas o mal utilizadas.

El Hospital Nacional “Hellen Lossi de Laugerud” es una institución de salud que promueve, fomenta y auxilia en temas de bienestar físico de los individuos, por lo que es indispensable el acompañamiento del área de terapia de lenguaje como apoyo para las personas con diferentes trastornos lingüísticos.

El proceso se realizó en pro de la salud integral de los individuos con estas dificultades y se desarrolló en dos programas:

En el programa de servicio se trabajó con niños y adultos de 5 a 12 años que manifestaron dificultades en el lenguaje, afectados en el área emocional u orgánicos; adultas de 30 a 45 años que manifestaron dificultades en las áreas motoras y el lenguaje afectado en el área emocional o viceversa.

En el programa de docencia: se trabajó con los usuarios, madres y padres de familia, brindándoles herramientas adecuadas y específicas para trabajar con los niños la estimulación oportuna en las áreas afectadas, lograr detectar en los niños posibles dificultades en el lenguaje y su desarrollo motor, para prevenir patologías severas en su desarrollo.

INTRODUCCIÓN

Desde las primeras civilizaciones el lenguaje fue la principal herramienta de comunicación e integración del ser humano para interactuar y formar vínculos entre sí. Por esto, se puede concluir que el niño que presenta dificultades en el lenguaje se ve afectado en la interacción psicobiosocial en su ambiente familiar y escolar específicamente en el rendimiento escolar, aislamiento y desarrollo cognitivo; esto puede afectar en la esfera psicológica del niño y desencadenar trastornos conductuales y emocionales que interfieran en su salud mental.

La Práctica de Terapia del Lenguaje III se desarrolló en el Hospital Nacional “Hellen Lossi de Laugerud”, centro que promueve, fomenta y auxilia el bienestar físico y mental de la población en general según la necesidad de cada individuo.

Las acciones implementadas a través de la práctica se ejecutaron en el servicio de psicología, en jornada vespertina. Se atendió diversas problemáticas a nivel de lenguaje, aprendizaje y conducta en niños, adolescente y adultos.

El primer capítulo detalla la caracterización del área geográfica en que se desarrolló la práctica, siendo éste el municipio de Cobán Alta Verapaz, con aspectos como: localización, condiciones climáticas, condiciones edáficas, vías de acceso, recursos naturales, físicos, humanos entre otros. Describe también información de la unidad de práctica, la filosofía, cobertura, servicios que presta, fortalezas y debilidades las cuales fueron determinantes para enmarcar las líneas de intervención para el proceso de terapia de lenguaje.

El segundo capítulo contiene la descripción de las actividades realizadas en el programa de servicio y docencia. En el programa de servicio se aplicaron entrevistas a padres de familia o tutores, evaluaciones, diagnóstico y tratamiento a través de técnicas como ejercicios faciales, linguales y cognitivos, entre otros. En el programa de docencia se implementaron talleres como fuente de información hacia usuarios y padres de familia como apoyo paralelo a las sesiones terapéuticas.

El tercer capítulo presenta el análisis y discusión de resultados en el área de servicio y docencia con el propósito de evidenciar los hallazgos y la incidencia del proceso de terapia de lenguaje en la atención integral que brinda la institución.

Finalmente se incluyen las conclusiones del proceso ejecutado y las recomendaciones a nivel de propuesta para mejoras en atención de usuarios de los diferentes servicios que presta el Hospital Nacional Hellen Lossi de Laugerud.

OBJETIVOS

General

Fortalecer la atención del servicio de Psicología a través de la intervención de terapia del lenguaje con técnicas específicas para establecer o restablecer la comunicación lingüística que no se desarrolló, se alteró o interrumpió en la población que atiende el Hospital Nacional Hellen Lossi de Laugerud.

Específicos

Atender las deficiencias del lenguaje a través de la evaluación, diagnóstico y tratamiento para habilitar o rehabilitar las áreas afectadas en los usuarios que asisten al servicio.

Brindar asesoría a padres, madres, tutores y usuarios a través de talleres informativos para integrarlos como colaboradores activos en los programas terapéuticos.

CAPÍTULO 1

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica

Cobán es el nombre del municipio y también ciudad que constituye la cabecera del departamento de Alta Verapaz, localizada en la República de Guatemala. Desde 1980 forma parte de la denominada Franja Transversal del Norte. Dista a 219 kilómetros de la ciudad capital por las rutas CA-9 carretera al Atlántico y CA-14 Las Verapaces. Limita al norte con Ixcán (municipio del Quiché), con el río Chixoy ó Negro de por medio y Chisec, al sur con Santa Cruz Verapaz, Tactic y Tamahú, al este con San Pedro Carchá y San Juan Chamelco y al oeste con Uspantán y Chicamán (ambos del Quiché) y San Cristóbal Verapaz.

Se encuentra a una altura de 1,317 metros sobre el nivel del mar entre los 15°27'23" de Latitud y 90°27'23" de Longitud, cuenta con una extensión territorial del Municipio es de 2,132 kms² y representa un 19.80% con relación al departamento de Alta Verapaz, cuyo territorio es de 10,769 kms².

1.2 Condiciones climáticas

El Municipio se encuentra en una zona sub-tropical húmeda. En la parte baja hacia el Norte, el clima es muy húmedo y templado, con alturas entre los 150 a 700 metros sobre el nivel del mar; en la parte alta hacia el Sur, el clima predominante es muy húmedo, de templado a frío, entre 13.1° centígrados mínimo y 23.7° centígrados máximo, con alturas está entre 700 a 1,900 metros sobre el nivel del mar. La precipitación promedio anual es de más de 3,000 mm. Y la humedad relativa mayor al 80%.

1.3 Condiciones edáficas

Los suelos de Cobán son apropiados para uso forestal; sin embargo, han sido habilitados para uso agrícola, generalmente de subsistencia, que ha provocado un incontenible avance de la frontera agrícola en detrimento del bosque. De acuerdo con la investigación realizada, el Municipio cuenta con suelos de distintas características, que se clasifican de la siguiente manera: suelo cultivable y suelo no cultivable.

La mayor parte de los suelos se caracterizan por ser cultivables, destinados para el cultivo de cardamomo (*Elettaria cardamomun*), café (*Coffea*) y los no cultivables están constituidos por las montañas y cerros que tienen poco o ningún cultivo.

1.4 Vías de acceso

Cobán, es la cabecera departamental de Alta Verapaz y se localiza al norte del país a 219 kilómetros de la capital de Guatemala, por las rutas CA-9 carretera al Atlántico y CA-14 las Verapaces. Limita al norte con Ixcan (municipio del Quiche), con el río Chixoy ó Negro de por medio y chisec, al sur con Santa Cruz Verapaz, Tactic y Tamahú, al este con San Pedro Carchá y San Juan Chamelco y al oeste con Uspantán y Chicamán (ambos del Quiche) y San Cristóbal Verapaz. El municipio de Cobán, está unido con los poblados y los municipios vecinos por medio de carreteras asfaltadas y de terracería principalmente por la carretera denominada Franja Transversal del Norte, la que inicia en la Aldea Cadenas del municipio de Livingston, departamento de Izabal y finaliza en el poblado de Playa Grande, El Quiché.

1.5 Recursos

1.5.1 Naturales

La flora es muy rica en variedad de plantas, como la palma (*Arecaceae*) de exportación y orquídeas entre las que sobresale la Monja Blanca, (*Lycaste virginalis*).

La fauna posee un inventario numeroso, existe mucha variedad de animales como: venado (*Odocoileus virginianus*); ardilla (*Sciurus griseifolius*); coche de monte (*Tarajua angulatum*); tepezcuintle (*Cuniculus paca*); armadillo (*Dasyatis excinctus*); guardabarranco (*Miadestes obscurus*); comadreja (*Didelphis* sp.) chacha (*Orthalis vetula*); y el mapache (*Drocyoscotar*) entre otros.

1.5.2 Físicos

Entre los recursos físicos se encuentran: servicios de salud, servicios básicos y servicios de comunicación.

a. Servicios de salud

Los servicios de salud son proporcionados por el sector público y privado. Entre las instituciones estatales que existen se encuentran: el Hospital Nacional "Hellen Lossi de Laugerud", IGSS, la Jefatura de Área y un Centro de Salud tipo "B". Existen seis puestos de salud tipo "C", los cuales están ubicados en Chitocan, Secopur, Choval, Saxoc, Peyan y Salacuín.

Los centros privados que prestan el servicio en la Cabecera Municipal, son: hospitales: Centro Médico Galeno, Privado María de Nazareth; sanatorios: de Especialidades Verapaz,

Barrio Salazar, Nuestra Señora del Carmen, Luther, María Auxiliadora; clínica médica y sanatorio San José, APROFAM y aproximadas 40 clínicas particulares.

Según investigación realizada, la atención que se brinda a la población se concentra en los servicios de emergencias, consulta externa, laboratorio, servicios de rayos X, banco de sangre, farmacia, odontología, traumatología, pediatría y otros; para atender dichos servicios el Municipio cuenta con 360 profesionales en salud, entre médicos, paramédicos y enfermeras.

b. Servicios básicos

En el municipio de Cobán la mayoría de servicios básicos están concentrados en el área urbana, por lo tanto la población rural es la que se encuentra más afectada al carecer de algunos de estos servicios. Entre ellos se encuentran: Servicio de energía eléctrica, agua potable, educación, drenajes y alcantarillado, sistema de recolección y tratamiento de basura.

El servicio de energía eléctrica en el municipio de Cobán, es suministrada el 47% por la empresa Distribuidora de electricidad de Oriente, S.A. –DEORSA–, y el 53% que no contaban con este servicio, se abastecían en un 37.01% con gas, 14.49% con candelas, 0.86% con panel solar y un 0.42% con otro tipo de energía.

En relación al servicio de agua potable, se proporciona por medio de tuberías, su distribución y mantenimiento está a cargo de la Empresa Municipal de Agua. En la zona rural, la mayoría de hogares carecen del vital servicio y cuando éste existe, por

lo general es de uso público por medio de chorros, la otra parte de estos hogares acarrea el agua hacia su hogar, desde una fuente ubicada dentro o fuera de su comunidad, de ríos o manantiales, o se abastecen de agua de lluvia.

Según el Comité Nacional de Alfabetización –CONALFA–, en la actualidad los datos no son tan halagüeños, porque a pesar de indicar que ha disminuido el analfabetismo, la población ha crecido, por lo que en la actualidad hay muchas familias que no saben leer ni escribir en el Municipio.

Con respecto al drenaje y alcantarillados el municipio cuenta con este servicio en el área urbana, sin que exista una planta de tratamiento para las aguas, por lo que se descargan en seis desembocaduras que llegan a los ríos aledaños; el más afectado y contaminado es el río Cahabón, a cuya corriente llega la mayoría de ellas. En las colonias El Esfuerzo, Cantón las Casas, Carmelitas y San José La Colonia, existen fosas sépticas para drenar las aguas servidas.

Mientras tanto el servicio de recolección de basura se presta sólo en el área urbana, por empresas privadas, denominadas Marconi, Sol, Semdel y Reinaldo Morales Ixcoy. Después de la recolección, la basura es depositada en un vertedero de desechos o relleno sanitario, ubicado en la comunidad Sachamach, zona 12, de la ciudad de Cobán. Mientras que en el área rural se elimina la basura de forma distinta, por ejemplo: vertedero a cielo abierto, quemada, enterrada y algunos la depositan en lugares no autorizados.

c. Servicios de comunicación

Cobán cuenta con diferentes medios de comunicación: telefonía fija y móvil (celular), servicio de correo, radio, televisión, internet, internet satelital.

Otro medio de comunicación utilizado en el Municipio es el servicio de correo, ofrecido por tres empresas: *Cargo Express*, *King Express* y *El Correo*, este último recibe y envía el 75% de correspondencia, es elegido por ser de bajo costo, debido a que posee tarifas populares.

1.5.3 Humanos

La población total del municipio hasta finales del año 2004 era de 161,399 personas, según el servicio de información municipal. La mayoría de personas viven en el área rural y más del 80% son Indígenas; el número de hombres es de 49.75% y mujeres de 50.25% es aproximadamente igual, en general, por cada 100 niñas nacen 105 niños, sin embargo, a medida que avanza la edad, esta proporción varía a favor de las mujeres por la mayor mortalidad de hombres.

Más del 74% de la población oscila entre los 7 a 64 años, la tasa de crecimiento es: para el área urbana presenta una mayor tasa de crecimiento, debido principalmente, al fenómeno de inmigración hacia la ciudad con un 6.7%, y para el área rural 5.7%.

La población económicamente activa de 7 años y más de edad, es el 31.13%, de éstos, el 73% son hombres y el 27% mujeres.

1.6 Situación Socioeconómica

1.6.1 Situación Económica

La economía del municipio proviene de diversas actividades dentro de las cuales podemos mencionar la agricultura, el turismo, las artesanías, la ganadería, entre otras.

La principal actividad económica es la agricultura que se basa en el cultivo y producción de: café (*Coffea*), el cardamomo (*Ellaterium cardamomun*), ambos productos a pesar de la fluctuación de precios existente, siguen como fuentes de empleo e ingresos para las familias.

Se pueden mencionar entre los cultivos para subsistencia que se producen en el municipio: el maíz (*Zea mays*), frijol (*Phaselus vulgaris*), plátano (*Musa paradisiaca*), entre otras.

Por otra parte la actividad pecuaria de la misma manera que la agrícola, es de importancia en la contribución a la economía del municipio; se concentra en la producción y venta de ganado bovino, porcino y aves.

Mientras tanto la producción artesanal es una actividad de herencia ancestral, por tradición y es complementaria a la agricultura. Este tipo de producción es realizada para complementar los ingresos familiares. Entre los principales productos artesanales cobaneros, se encuentran: panadería, carpintería, blockera, tejido en hilo, platería. La artesanía de Cobán ha evolucionado a través de los años, en la actualidad utilizan herramientas de trabajo modernas para hacer productiva la

actividad y en algunos casos, contratan ayudantes asalariados de otros lugares.

1.6.2 Situación Social

La región de Cobán, A.V. posee acceso a la educación desde el nivel pre-primaria hasta el universitario tanto público como privado además de un centro de capacitación. Esto ha contribuido a disminuir los índices de analfabetismo en la región.

El municipio cuenta con acceso a la salud pública, los cuales están ubicados en diferentes puntos estratégicos, también cuenta con diversos hospitales públicos y privados, clínicas médicas de distintas especialidades.

Por otra parte desde 1974 se corre la Media Maratón Internacional de atletismo, en el tercer fin de semana del mes de mayo, en dicho evento llegan más de 6,000 corredores de todo el mundo a participar. El evento es reconocido por su dificultad y por su organización de clase mundial, es el evento deportivo más grande de Guatemala y una de las carreras más importantes de Latinoamérica.

A finales del mes de julio se celebra el festival folklórico de Cobán que se realiza hace 25 años. Se trata de una festividad cuyo propósito es enaltecer el espíritu de las etnias del país, tratar de conservar sus tradiciones, dar a conocer sus bellas artes.

1.7 Organización Social

Con estas organizaciones se pueden demandar acciones precisas en la comunidad a través de agrupaciones y movimientos, son dirigidas por

grupos humanos con el fin de satisfacer sus necesidades y atender o responder a ofertas institucionales.

a. Consejo Municipal de Desarrollo

Fue creado en marzo de 2003; lo integran representantes municipales, de institucionales del Sector Público, de organizaciones de la Sociedad Civil y de los COCODES. Tiene un reglamento interno, que norma el accionar de este Cuerpo Colegiado, basado en el Código Municipal, la Ley de los Consejos de Desarrollo Urbano y Rural y la Ley General de Descentralización.

b. Consejos Comunitarios de Desarrollo

De las 370 comunidades existentes en el municipio de Cobán, se cuenta con 321 conformadas en Consejos Comunitarios de Desarrollo de primer nivel y cinco de segundo, que ejecutan proyectos, tales como: caminos rurales, acueductos y edificios (escolares, de beneficencia y deportivos).

c. Complejo Deportivo del Instituto para la Juventud y el Deporte

Esta es una institución que pertenece al Ministerio de Cultura y Deportes, encargada de promover la recreación y el deporte en los municipios de todo el Departamento. El Club Deportivo Cobán Imperial es una organización deportiva que representa al Departamento, en el fútbol 4 nacional, también involucra a la población en actividades sociales y deportivas.

d. Comités pro-mejoramiento

El municipio de Cobán cuenta con 343 comités pro-mejoramiento, su actividad principal el desarrollo de sus comunidades, a través de proyectos.

e. Comités de mujeres

Se cuenta con 28 comités de mujeres, su función se basa en el desarrollo de actividades artesanales, agrícolas y pecuarias, de las diferentes comunidades que lo conforman. El municipio de Cobán cuenta con comités de padres de familia, quienes velan por el constante desarrollo en esta área. Los tipos de organización femeninos para conseguir mejores niveles de producción, así como la renovación e intercambio de tecnología, se han organizado según la actividad productiva que realizan, de esa cuenta existen diversas organizaciones de mucha importancia en el Municipio.

f. Asociación de ganaderos

El Municipio cuenta con varias organizaciones de ganaderos, entre las que se puede mencionar la Asociación de Ganaderos de Alta Verapaz, que cuenta con una Junta Directiva, integrada por un Presidente, Vicepresidente, secretario y tres vocales, dicha asociación agrupa a sesenta ganaderos de la región.

g. Asociación de agricultores Cobán

Cuenta con tres asociaciones de agricultores de los productos más representativos de la región, café (*Coffea*), el cardamomo (*Ellaterium cardamomun*) y el té (*Camellia sinensis*), los cuales se denominan Consorcio Pro-Verapaz, Cardegua y Té Chirrepeco.

h. Cooperativas agrícolas

Según datos proporcionados por la Municipalidad, el municipio de Cobán registra 15 Cooperativas agrícolas, cuya finalidad principal es la producción y comercialización de café (*Coffea*), el cardamomo (*Ellaterium cardamomun*), el té (*Camellia sinensis*), y maíz (*zea mays*). Con ello se puede considerar que el número de asociaciones es suficiente para generar el desarrollo del sector.

i. Cooperativas de ahorro y crédito

Brinda a la población del municipio de Cobán diversos tipos de asistencia económica, dentro de éstas se encuentran las siguientes: Cooperativa de Ahorro y Crédito Integral Cobán, Integral de Ahorro y Crédito Nimla Ha Kok, Transporte Integral de Propietarios de Verapaz, Integral de Comercialización San Pedro y Sochoc Agrícola. Que constituyen una infraestructura social muy importante para el financiamiento de las actividades productivas, pero es insuficiente para el desarrollo del sector.

1.8 Información general de la Unidad de práctica

1.8.1 Cobertura

El nivel de cobertura está dirigido a niños, adolescentes, adultos y personas de la tercera edad que requieren asistencia médica hospitalaria.

Los usuarios de la institución provienen de diferentes zonas y municipios de Alta Verapaz; Tamahú, Senahú, San Cristobal, Santa Cruz, Tactic, Chamelco, San Pedro Carchá, Cahabón y otros municipios.

También se atienden pacientes de otros departamentos, como el Quiché y Baja Verapaz. La mayoría de los usuarios que requiere de los servicios hospitalarios son originarios de áreas urbano marginales, y perteneces a familias de escasos recursos económicos.

1.8.2 Descripción de servicios que se realizan en la unidad

a. Servicio de Consulta externa

Programa que se realiza dos veces al día todos los días en horarios de 8:00 a 12:00 p.m. y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m. en donde se proporciona atención al paciente en los diferentes servicios tales como: cirugía de hombres y mujeres,

ginecología, traumatología, nutrición, pediatría, medicina de hombres y mujeres, psicología, odontología y laboratorio.

b. Servicio de maternidad

Atiende pacientes que prontamente darán a luz o bien con trabajo de parto inicial, que luego son ubicadas en las salas de post-parto y post- parto operatorio.

c. Servicio de ultrasonido

Atiende a pacientes internos y externos que requieren examen ultrasonográfico para descartar alguna complicación orgánica interna.

d. Área de Fisioterapia

Provee rehabilitación a pacientes que padecen alguna limitación en la movilidad, tonicidad y amplitud del cuerpo humano.

e. Servicio de medicina

Son atendidos pacientes que tengan algún problema orgánico que requiera atención médica y cuidados especiales que no puede suministrarse el paciente como diabetes, neumonías, problemas hepáticos, úlceras, intoxicaciones entre otros.

f. Servicio de cirugía

Área que atiende pacientes que han sido intervenidos quirúrgicamente y traumatología.

g. Pediatría

Servicio que se encarga de la atención de niños desde edades tempranas que necesitan cuidados especiales en problemas respiratorios, quemaduras, diarreas, anemias, síndromes.

1.8.3 Filosofía

a. Visión

En Guatemala, en el año 2020 todas y todos los guatemaltecos, en las diferentes etapas del ciclo de vida, tienen acceso equitativo a servicios de salud integrales e integrados, con un enfoque humano de calidad y pertinencia cultural a través de una efectiva coordinación interinstitucional e intersectorial.

b. Misión

Garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes del país, ejerciendo la rectoría del sector salud a través de la conducción, coordinación y regulación de la prestación de servicios de salud, y control del financiamiento y administración de los recursos, orientados al trato humano para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación de las personas, con calidad, pertinencia cultural y en condiciones de equidad.

1.8.4 Mobiliario y equipo tecnológico

El Hospital Nacional “Hellen Lossi de Laugerud” cuenta con equipo de cómputo e instrumentos médicos, aparatos que se utilizan para el diagnóstico de diversas enfermedades, que en ocasiones no están en funcionamiento debido a daños y no se han reparado por problemas de presupuestos.

1.9 Problemas y fortalezas encontradas

Durante el primer proceso de la práctica profesional supervisada se encuentra la etapa I, la cual consiste en la elaboración de un diagnóstico institucional para recopilar información de la institución a través de técnicas e instrumentos como la observación y la entrevista al personal que labora dentro de la misma.

La problemática encontrada dentro de la institución es:

- a.** Apatía en el manejo de relaciones interpersonales dentro del horario laboral.
- b.** Inexistencia de un ambiente físico adecuado para la atención del proceso de terapia de lenguaje.
- c.** Financiamiento económico inestable para la sostenibilidad de la institución.
- d.** Escasa sensibilización de la importancia del lenguaje de parte del personal que labora en la institución.

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS

2.1 Programa de Servicio

2.1.1 Identificación de trastornos específicos del lenguaje

a. Dislalia

Es un trastorno en la articulación de los fonemas. Se trata de una incapacidad en donde el niño omite ciertos sonidos o los sustituye por otros de forma incorrecta.

b. Tartamudez

Es un trastorno del habla que consiste en una alteración del ritmo y la fluidez verbal, que se caracteriza por repeticiones indeseadas de sílabas, palabras o frases acompañadas por interrupciones y espasmos.

c. Afasia

Consiste en la pérdida total o parcial de la capacidad para comprender o emitir el lenguaje como consecuencia de una lesión ocurrida en las zonas del cerebro destinadas para el mismo.

d. Dislexia

Es un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura, que puede afectar la escritura, la ortografía e incluso el habla, este

trastorno no está ligado a ninguna causa intelectual, cultural o emocional y su origen es neurobiológico.

e. Disfonía

Es la dificultad para producir sonidos o la pérdida del timbre normal de la voz. Esta puede ser débil o ronca, su principal causa se le atribuye a problema en las cuerdas vocales o la laringe.

f. Retraso Lingüístico

Es un retraso en la aparición del lenguaje a la edad en que normalmente se debe presentar. El nivel más afectado en estos trastornos es en la expresión y en minoría la de comprensión.

2.1.2 Metodología

a. Detección de casos

Primeramente, los padres de familia se acercaron a la institución porque se enteraron de la promoción del servicio por medio de afiches colocados en diferentes sitios de la ciudad de Cobán. Luego de identificar los casos, se sensibilizó a los progenitores o tutores para que brindaran la atención requerida según el caso presentado por el hijo o hija, con la intención de trabajar en pro de la salud integral. Seguidamente se recabó información sobre la dimensión psicobiosocial de cada usuario.

b. Evaluación

Para la realización de diagnósticos de los distintos trastornos de lenguaje se aplicaron las siguientes evaluaciones:

1) Ficha clínica:

Es un registro de los datos derivados de las diversas exploraciones efectuadas al paciente. Contiene desde la anamnesis, es decir, el interrogatorio sistemático efectuado al paciente desde que se inició su asistencia, hasta los informes de las exploraciones complementarias realizadas por el psicólogo.

2) Examen mental:

Es una técnica que utiliza todo médico clínico, ya que le permitirá tener un diagnóstico más preciso sobre los síndromes psiquiátricos de su paciente.

3) Test mecanismo del habla:

Este test se utiliza para la evaluación de niños y adultos con dificultades en el lenguaje oral. Evalúa la estructura y funcionamiento de labios, dientes, lengua, paladar y la respiración al momento de la fonación para descartar problemas a nivel orgánico.

4) Test de Weepman:

Esta prueba evalúa la habilidad de escuchar, especialmente los fonemas, su objetivo es descartar cualquier situación a nivel orgánico en el aparato auditivo.

5) Test de Articulación:

Este test evalúa la correcta dicción de los fonemas, mide la adecuada articulación de los fonemas en sus diferentes posiciones; inicial, media y final.

6) Test NSST:

En el test podemos obtener una idea básica de las actividades lingüísticas del niño, sin llegar a considerarlo como una medida estándar de las habilidades de la sintaxis.

7) Test Rio:

Esta evaluación determina la preferencia bilingüe de un niño con el propósito de identificar el rendimiento desviado del lenguaje.

8) Test PAR:

El propósito de esta evaluación es el de proporcionar una apreciación de los niños que no son accesibles al examen directo por fallas sensoriales, dificultades en el habla y el lenguaje, problemas emocionales o problemas culturales entre otros.

9) Test de Boston:

Este test es utilizado para evaluar el deterioro de la afasia, basándose en tres objetivos:

Diagnosticar la presencia y el tipo de cuadro afásico que presenta el paciente.

Evaluar el nivel de rendimiento a lo largo de un amplio rango, tanto para la determinación inicial, como para la detección del cambio en el tiempo.

Evaluar globalmente las dificultades y posibilidades del paciente en todas las áreas del lenguaje, como guía para el tratamiento.

10) Batería de evaluación de dislexia:

Esta prueba evalúa los procesos receptivos motores que intervienen en la lecto-escritura, nivel intelectual y del lenguaje; problemática emocional y las condiciones de adaptación social del paciente.

11) Inventario personal para tartamudez:

Esta evaluación permite observar pautas de conducta del paciente, la forma en que se ve a sí mismo y la forma en que lo ven las personas que lo rodean.

12) Evaluación de la tartamudez:

Este test evalúa el tipo de tartamudez que padece la persona.

13) Comportamiento del habla:

Este instrumento evalúa alteraciones de la comunicación que pueden variar desde ausencia total del lenguaje hasta una falta de habilidad para mantener una conversación con otra persona.

14) Protocolo de disfonía:

Permite evaluar alteraciones que se producen en la emisión de voz.

15) Diagnóstico de dislexia específica:

Su objetivo es detectar la dificultad o anomalía de la lecto-escritura o cualquier dificultad en la lectura que imposibilite su comprensión.

c. Plan de tratamiento

Las terapias y técnicas utilizadas dentro del programa de servicio fueron:

1) Respiración:

Es la mejor herramienta a nuestro alcance para normalizar los estados de nerviosismo, irritabilidad y ansiedad provocados por factores exógenos (como el trabajo, los estudios, malos hábitos, etc.), y disminuir la tensión muscular y la fatiga. Identificar estas situaciones nos permitirá actuar sobre ellas de la manera más natural que existe: respirando.

2) Relajación:

Es el descenso paulatino de la acción muscular y la tranquilidad psíquica que genera un estado de bienestar, de salud.

3) Ejercicios faciales:

Es un método terapéutico, además de estético, que se basa en el trabajo muscular altamente efectivo que consiste en ejercitar la musculatura del rostro.

4) Ejercicios cognitivos:

Procedimientos que lleva a cabo el ser humano para incorporar conocimientos nuevos en el usuario.

5) Discriminación auditiva:

Se define como la habilidad para reconocer y distinguir diferencias de frecuencias, intensidad y timbre entre sonidos, fonemas, frases o palabras idénticas.

6) Lateralidades:

Es el predominio funcional de un lado del cuerpo humano sobre el otro.

7) Praxias:

Sistema de movimientos coordinados en función de un resultado o de una intención.

8) Modulación de la voz:

Es la variación de las cualidades del habla, para dar un sonido más agradable.

9) Actividades lúdicas:

Son actividades que se utilizan para la diversión y el disfrute de los participantes como una herramienta educativa.

2.2 Programa de Docencia**2.2.1 Taller sobre Cuidado de la Salud****a. Objetivo**

Sensibilizar a los usuarios de terapia de lenguaje a través de un taller informativo para fomentar prácticas que mejoren su salud integral.

El cuerpo humano es una máquina que realiza diferentes tareas, sigue rutinas por largo tiempo, es primordial cuidar la salud, por ello se sensibilizo a los usuarios para que realicen acciones en pro de una salud física y mental, creando un entorno

de satisfacción y alegría con su anuencia y participación en la actividad.

2.2.2 Taller sobre Retrasos Lingüísticos

a. Objetivo

Orientar a padres, madres de familia y tutores sobre las características de los retrasos lingüísticos a fin de promover la detección y atención temprana.

El desarrollo del lenguaje está enmarcado dentro del proceso de desarrollo evolutivo de las personas, a partir de los estímulos que se le brinda a los bebés ellos adquieren las primeras bases del lenguaje, sin embargo los padres de familia tienen la misión de crear un sentido de observación antes estos procesos de cambio para detectar a tiempo alguna anomalía lingüística e iniciar con una intervención terapéutica temprana para establecer el lenguaje.

2.2.3 Taller sobre ¿Me puedo comunicar?

a. Objetivo

Informar a padres, madres y tutores sobre los tipos de lenguaje a fin de instalar capacidades de estimulación temprana del área lingüística.

El lenguaje es la base fundamental de la comunicación que empleamos con otros seres humanos, este se desarrolla desde el primer instante de vida cuando él bebe escucha el hablar de las personas de su entorno y observa cómo se comunican, reaccionando con gestos o sonidos guturales como respuesta a estímulos que recibe de los padres que determinan la aparición del lenguaje.

2.2.4 Taller sobre Lenguaje de Señas

a. Objetivo

Estimular en los usuarios de terapia de lenguaje habilidades lingüísticas gestuales que favorezcan su expresión kinestésica.

Las habilidades para aprender formas de comunicar son un rasgo esencial del ser humano como método de intercambio de ideas, sentimientos u opiniones, sin embargo estas condiciones no son posibles para todos ya que algunas personas desde su nacimiento presentan capacidades diferentes en las cuales no emplean los cinco sentidos, por lo que se requiere el conocimiento y utilización de diferentes tipos de comunicación como lo es el lenguaje de señas método que favorece las expresiones lingüísticas kinestésicas.

2.2.5 Taller sobre ¿Qué es Terapia de Lenguaje?

a. Objetivo

Sensibilizar a los colaboradores del Hospital Nacional “Hellen Lossi de Laugerud” sobre la importancia de la atención de Terapia de Lenguaje a fin de favorecer la detección y referencia de casos.

El lenguaje surgió con la necesidad de comunicar sentimientos y opinión, como medio de integración social con otras personas, actualmente existen patologías lingüísticas que afectan el desarrollo psíquico, afectivo, cognitivo y social de quienes las padecen, al abordar cada patología, se requieren estrategias de tratamiento que únicamente un especialista en terapia de lenguaje puede proporcionar, por tal motivo se sensibilizo al personal del Hospital Nacional “Hellen Lossi de Laugerud” con el fin de favorecer la detección y referencias de usuarios.

2.2.6 Metodología

Los talleres son herramientas que permiten informar, orientar, sensibilizar y estimular a los participantes con el fin de reforzar los recursos que poseen y resaltar la importancia de temáticas con respecto a la adquisición y desarrollo del lenguaje.

En los diferentes talleres impartidos en el programa de docencia la metodología que se utilizó fue la participativa, activa y reflexiva que permite a los participantes que construyan, reconstruyan conocimientos de manera interactiva, creativa y formativa, para fortalecer los espacios de reflexión sobre prácticas que forman parte de su realidad.

2.2.7 Recursos

Los recursos empleados en los diferentes talleres fueron: globos, sillas, salón, proyector de imagen, computadora, hojas bond, lapiceros, marcadores, galletas, celular, trifoliales, sillas, bombones, borrador, pedazos de papel bond y un balón.

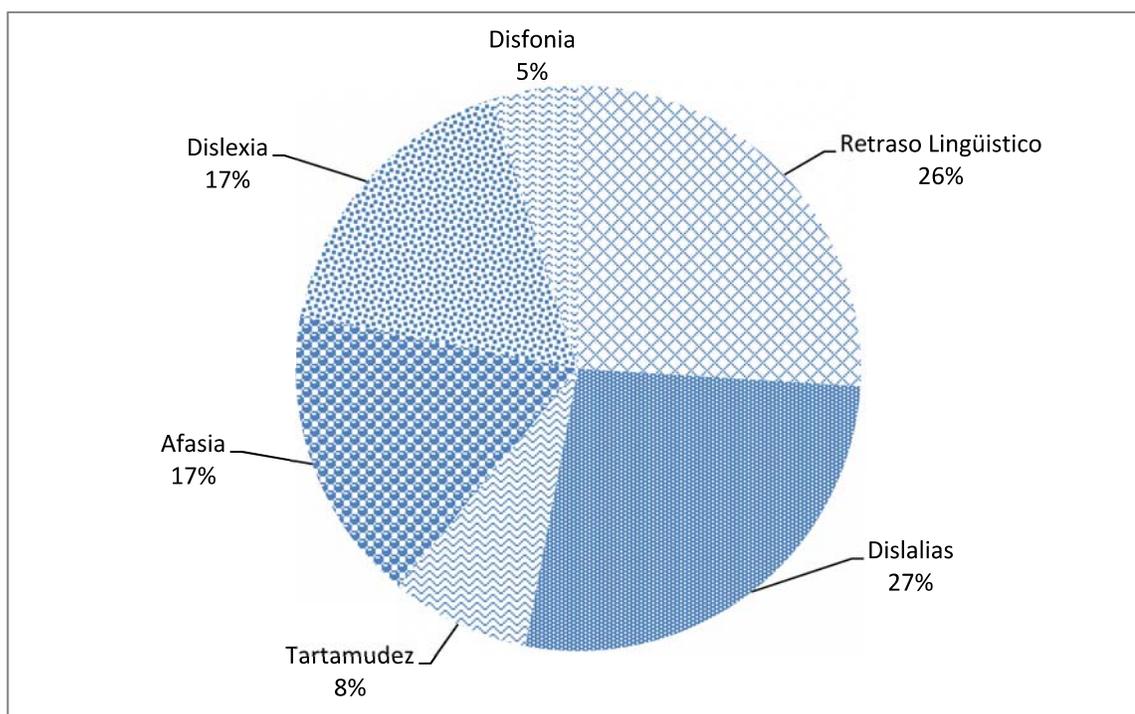
CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1. Programa de Servicio

GRÁFICA No. 1

PATOLOGÍAS DIAGNÓSTICAS



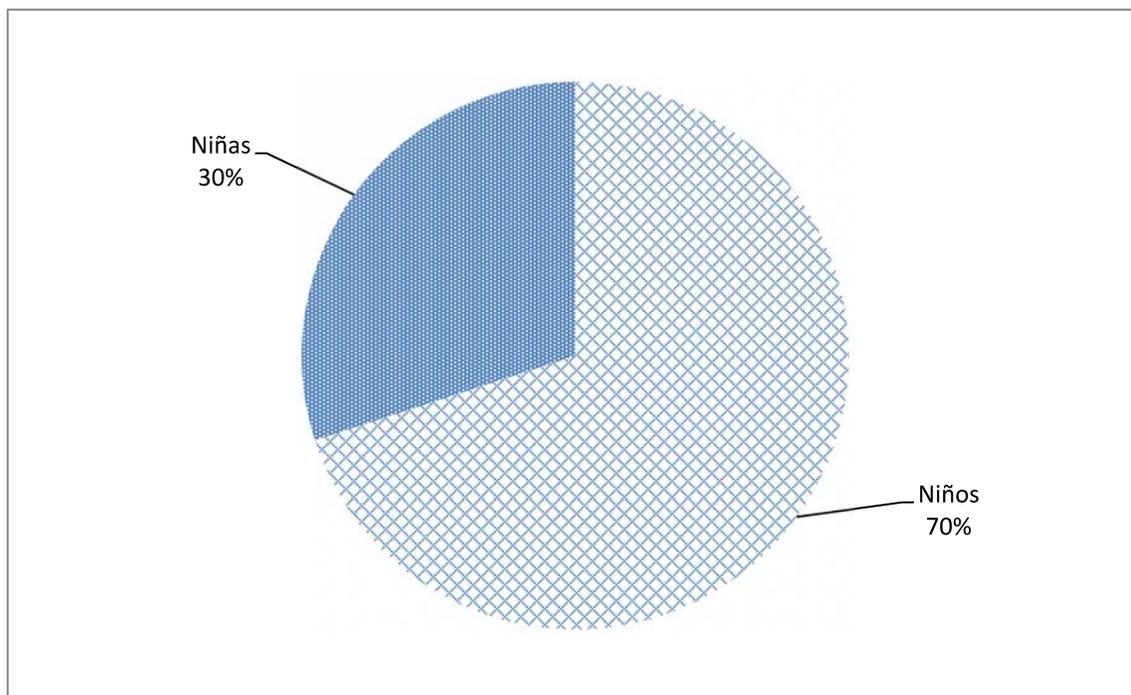
Fuente: Expedientes. Año 2012

Interpretación: El diagnóstico con mayor porcentaje de atención lo constituyen las dislalias orgánicas y funcionales con un 27 por ciento debido a la incorrecta dicción de las palabras por parte de los padres de familia o tutores en las edades tempranas y de esta forma el niño establece el lenguaje como método de

imitación o la incorrecta formación de algún órgano que forma parte del aparato fono articulador, seguidamente con un 26 por ciento se establecen los retrasos lingüístico debido a la falta de estimulación en las etapas iniciales donde se desarrolla el lenguaje. Las siguientes patologías diagnosticadas como: Tartamudez, disfonía, dislexia y afasia son de menor porcentaje debido a que la incidencia de estos trastornos son de menor rango.

GRÁFICA No. 2

PACIENTES POR GÉNERO

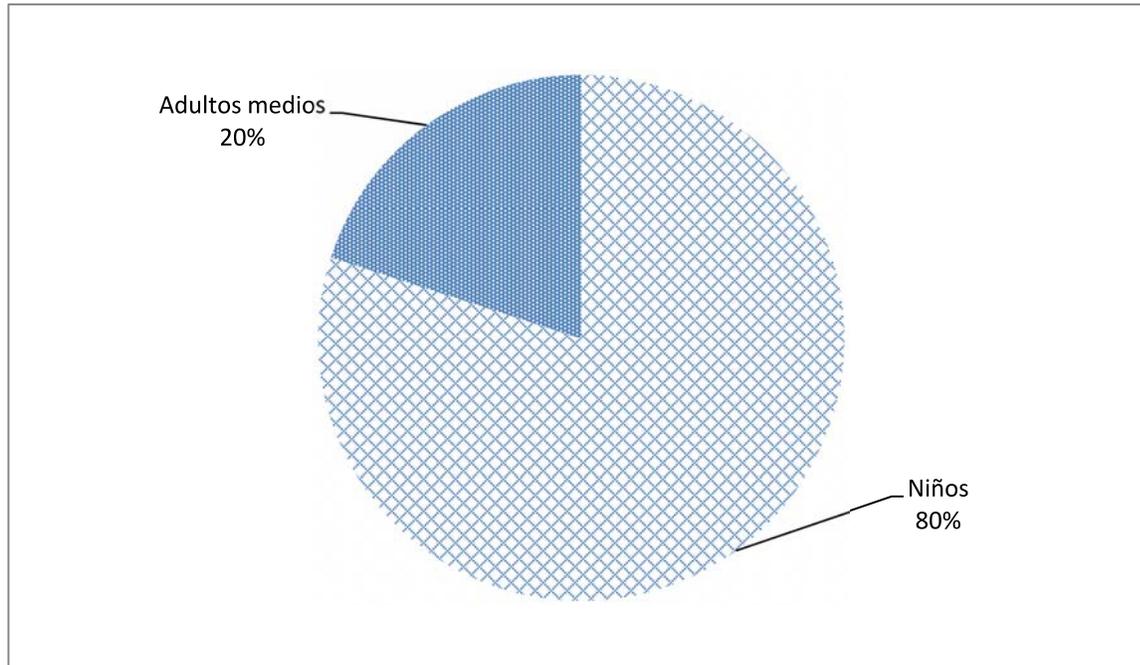


Fuente: Expedientes. Año 2012

Interpretación: El total de pacientes atendidos dentro del programa de servicio fueron 12, el mayor porcentaje lo constituye el género masculino mientras que la minoría, el género femenino, esto no implica que las alteraciones del lenguaje sean más recurrentes en los varones que en las mujeres. Se remitieron al servicio más varones que mujeres para su evaluación e intervención para el desarrollo del lenguaje.

GRÁFICA No. 3

GRUPO ETARIO DE PACIENTES

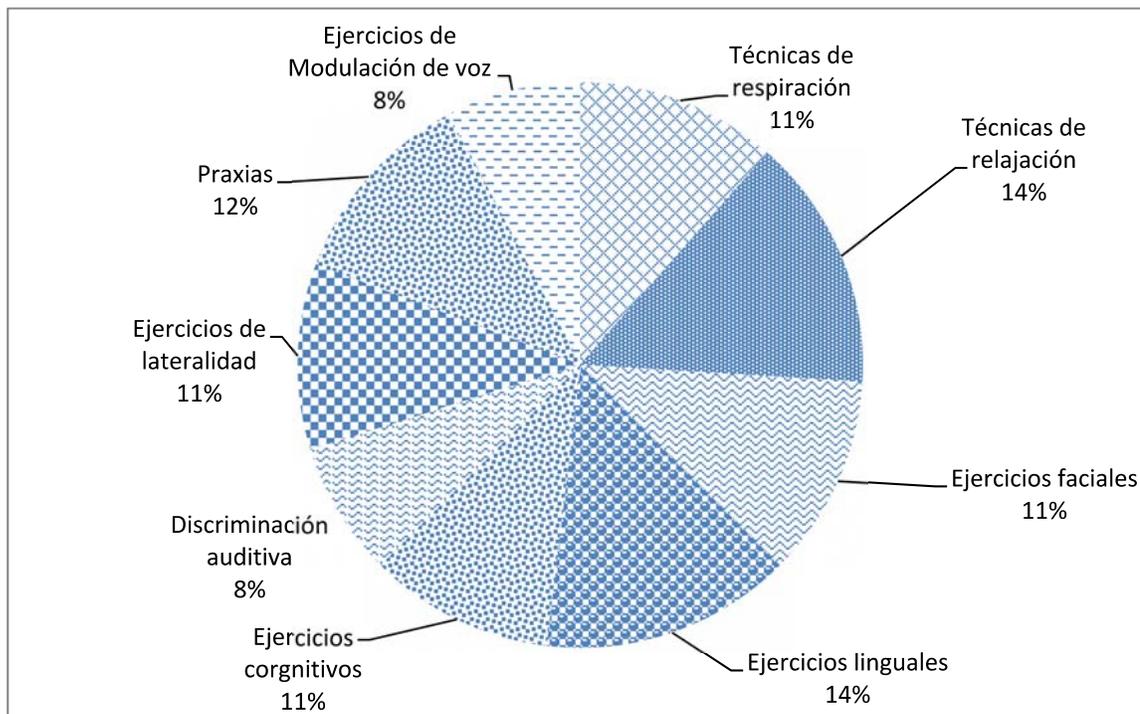


Fuente: Expedientes. Año 2 012

Interpretación: Se observó que la mayor afluencia de usuarios atendidos en el área de servicio fueron niños que se encuentran comprendidos entre las edades de 6 a 12 años debido a que en esta edad se adquiere el lenguaje oral, siendo la etapa primordial para observar, detectar e intervenir las diferentes patologías lingüísticas. Mientras que la minoría lo conforman los adultos medios comprendidos entre las edades de 30 a 45 años de edad, debido a que ellos fueron atendidos a consecuencia de un evento cerebrovascular que afectó el área del lenguaje.

GRÁFICA No. 4

TÉCNICAS DE TERAPIA DE LENGUAJE

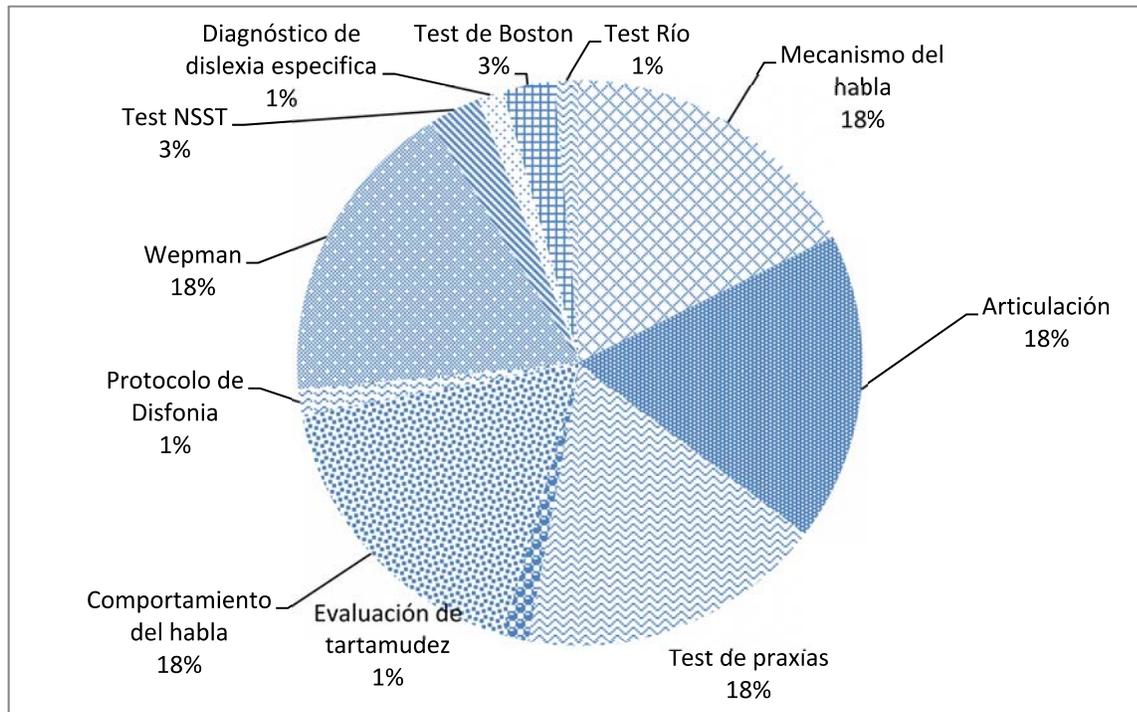


Fuente: Expedientes. Año 2012

Interpretación: De acuerdo a los trastornos lingüísticos diagnosticados se utilizaron diferentes técnicas para la intervención terapéutica y así establecer o restablecer el lenguaje en los usuarios. El mayor porcentaje lo constituyen los ejercicios linguales y técnicas de relajación con un 14 por ciento debido a que se utilizaron en todas las patologías, seguidamente con un 12 y 11 por ciento las técnicas de respiración, ejercicios faciales, ejercicios cognitivos, ejercicios de lateralidad debido a los trastornos atendidos como lo son: Dislalias, retrasos lingüísticos, tartamudez, dislexia, afasia. Finalmente con el 8 por ciento se trabajaron la discriminación auditiva y modulación de voz para los casos de disfonía.

GRÁFICA No. 5

TEST APLICADOS



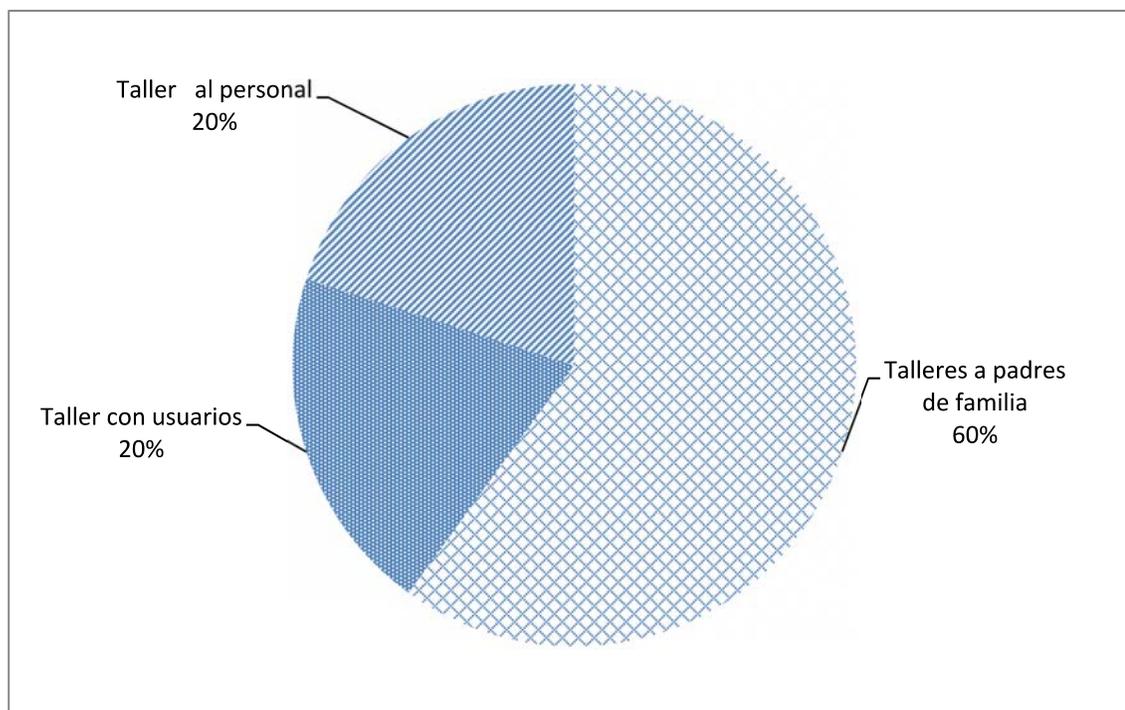
Fuente: Expedientes. Año 2012

Interpretación: Los tests con mayor porcentaje de aplicación los constituyen con un 18 por ciento: Mecanismo de habla, Test de articulación, test de Wepman y comportamiento del habla debido a que se utilizan para descartar o confirmar algún trastorno de lenguaje orgánico o funcional, por ende son los primeros en utilizar durante la evaluación. En un menor porcentaje se encuentran las pruebas: Evaluación de tartamudez, protocolo del habla, diagnóstico de dislexia específica, test de Boston, test de Río debido a que son evaluaciones específicas de cada trastorno, como la tartamudez, disfonía, dislexia, afasia.

3.2. Programa de Docencia

GRÁFICA No. 6

METODOLOGÍA

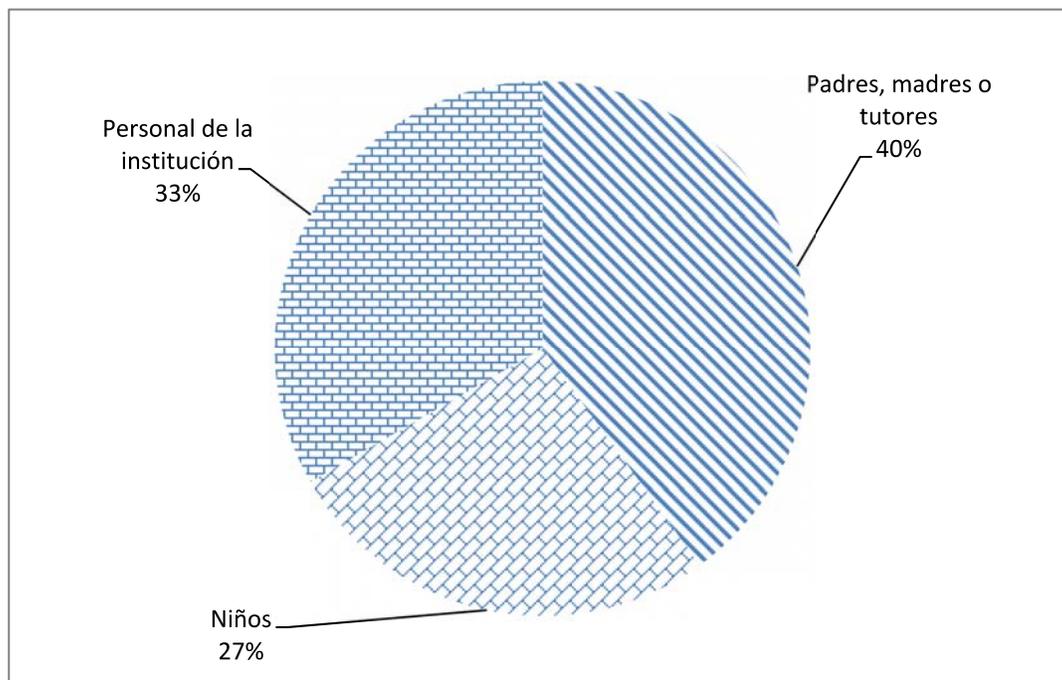


Fuente: Registro de asistencia. Año 2 012

Interpretación: El objetivo del programa de docencia fue el de brindar un sistema de acompañamiento a padres de familia o tutores, usuarios y personal que labora dentro de la institución. Con mayor porcentaje lo constituyen los talleres dirigidos a padres de familia o tutores debido a que son un pilar fundamental en proceso de intervención para establecer o restablecer el lenguaje en los niños. Mientras que en menor porcentaje se trabajaron talleres con el personal de la institución con el objetivo de orientar y facilitar la referencia de los usuarios al servicio, talleres con los niños como medio informativo sobre las características que pueden presentarse dentro del rango normal en la adquisición del lenguaje.

GRÁFICA No. 7

POBLACIÓN ATENDIDA

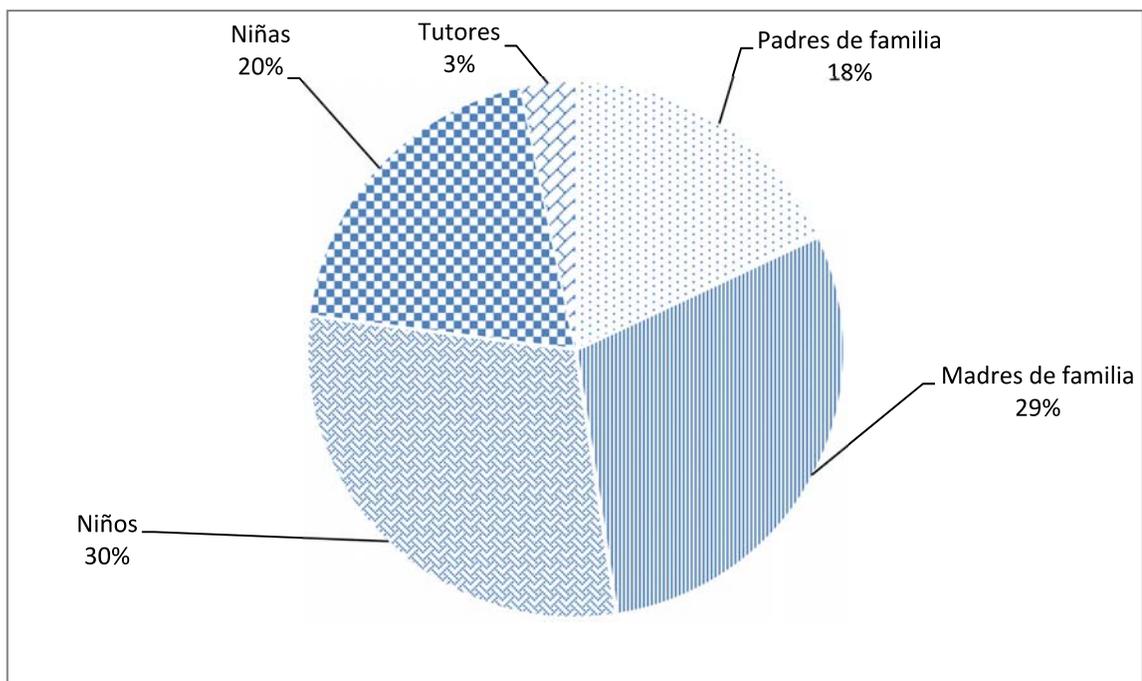


Fuente: Registro de asistencia. Año 2012

Interpretación: De la totalidad de población atendida en el programa de docencia el 40 por ciento lo constituyen los padres, madres o tutores debido a que ellos fueron parte primordial en el proceso de intervención terapéutica con los usuarios. El 33 por ciento lo conforma el personal que labora dentro de la institución como medio de orientación y enlace para referir a los usuarios al servicio. Mientras que el 27 por ciento está integrado por los niños que asisten al servicio.

GRÁFICA No. 8

RESULTADOS DE ASISTENCIA



Fuente: Registro de asistencia. Año 2012

Interpretación: La mayoría de asistentes a los talleres fueron madres de familia con un 29 por ciento y los padres de familia constituyeron un 18 por ciento debido a que las progenitoras contaban con tiempo disponible para asistir a estas actividades informativas mientras que los progenitores se les dificultó por situaciones laborales; el otro 3 por ciento lo conformaron los tutores de los usuarios por afasia. Por otra parte el 30 por ciento los conformaron los niños y el 20 por ciento las niñas, usuarios que asistieron al servicio de terapia de lenguaje.

CONCLUSIONES

- 1) Con la implementación del área de terapia de lenguaje se logró por medio de los talleres y sesiones terapéuticas, la importancia que los padres de familia conozcan sobre las diferentes dificultades que pueden presentar los niños en el lenguaje y así poder detectarlas y referir al especialista.
- 2) En el proceso de terapias individuales con los pacientes, de acuerdo con el trastorno de lenguaje diagnosticado, es fundamental trabajar en conjunto con los psicólogos, padres de familia y maestras para emplear o transmitir correctamente modelos lingüísticos e incluir en su lenguaje oral las expresiones de sentimientos, sensaciones y pensamientos.
- 3) Los diagnósticos de trastornos del lenguaje como dislalias, dislexias o retrasos lingüísticos identificados y tratados a temprana edad dan como consecuencia habilitaciones (Implementación de funciones lingüísticas que antes no poseía el paciente) o rehabilitaciones (recuperación de las funciones lingüísticas perdidas) satisfactorias para los usuarios.
- 4) La participación de los padres de familia en el proceso de tratamiento de los niños es de suma importancia para obtener mejores resultados en el área emocional y en el área del lenguaje.
- 5) Los talleres de lenguaje y retrasos lingüísticos fueron herramientas que brindaron información a padres de familia de diferentes zonas como medio de sensibilización y fortalecimiento del conocimiento sobre las etapas del desarrollo de sus hijos.

RECOMENDACIONES

Al Hospital

- 1) Contratación de un especialista en terapia de lenguaje para atender a los niños que presentan dificultades lingüísticas y brindarles un tratamiento simultáneo.
- 2) Fortalecimiento de las habilidades para la organización y planificación de talleres con temas relativos a los problemas lingüísticos.
- 3) Continuar con los programas de talleres, para brindar información sobre las dificultades del lenguaje en los niños.
- 4) Proporcionar a los padres de familia herramientas necesarias para estimular el área semántica, sintáctica y fonológica del lenguaje.

A los padres de familia

- 1) Identificar la importancia de detección de trastornos de lenguaje dentro de las etapas correspondientes a cada niño.
- 2) Sensibilizar a los padres sobre el compromiso que requiere el iniciar un proceso de evaluación, para realizar un tratamiento adecuado y al mismo tiempo el culminar para obtener mejores resultados

A la Universidad

- 1) Implementar nuevas técnicas de evaluación lingüística en el idioma q'eqchi' para el tratamiento de trastornos de lenguaje que puedan ser aplicadas por los estudiantes de la carrera de terapia del lenguaje.

BIBLIOGRAFÍA

- Alessandria, María Laura. *Trastornos de lenguaje, detención y tratamiento en el aula*. México: Ediciones Landaria, 2006.
- Boeree, C. George y Rafael Gatier. *Teorías de la personalidad*. Santo Domingo, República Dominicana: Ediciones UNIBE., 2006.
- Bran, Josep. *Lenguaje y sociedad*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós, 1967.
- Cabanas, CR. "Dislalias y espasmofemia funcional. Relaciones específicas". *Revista Cubana de Pedagogía*. 2. 14 (octubre 1973).
- Dislalia orgánica*. <http://sirapi2.galeon.com/organi.htm> (25 de junio de 2012).
- Gessell, Arnold. *El niño de 1 a 5 años*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Paidós, 1963.
- Instituto Nacional de Servicios Sociales -INSERSO -. *Trastornos del lenguaje. Diagnóstico y tratamiento*. Madrid, España: Ministerio de Sanidad y Seguridad Social, 1979.
- Sapir Eduard, Margarita. *Anomalías del lenguaje su corrección*. México: Editorial Francisco Méndez Oteo, 1983.
- . *¿Por qué hay niños que no aprenden?*. México: Ediciones Científicas, 1987.
- Zyrkowky, Nancy de. *El habla y el lenguaje en la infancia*. Paraguay: Editorial del Montes, 1971.



V.º B.º


Adán García Véliz
 Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa
 BIBLIOTECARIO



ANEXOS

FOTOGRAFÍA 1 RESPIRACIONALES CON BURBUJAS



Tomada por: Marilyn Reyes. Año 2012

FOTOGRAFÍA 2 EJERCICIOS DE MEMORIA



Tomada por: Marilyn Reyes. Año 2012

FOTOGRAFÍA 3 TALLER CON PADRES DE FAMILIA



Tomada por: Efraín Reyes. Año 2012

FOTOGRAFÍA 4 TALLER CON PADRES DE FAMILIA



Tomada por: Efraín Reyes. Año 2012

FOTOGRAFÍA 5 PINTANDO EL INTERIOR DE LA CLÍNICA



Tomada por: Efraín Reyes. Año 2012

No. 040-2017

**USAC
CUNOR**

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario del Norte



El Director del Centro Universitario del Norte de la Universidad de San Carlos de Guatemala, luego de conocer los dictámenes de la Comisión de Trabajos de Graduación de la carrera de:

TERAPIA DEL LENGUAJE

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DE PRACTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III REALIZADO EN EL HOSPITAL NACIONAL DE COBÁN "HELLEN LOSSI DE LAUGERUD"

Presentado por el (la) estudiante:

MARILYN BETHZABE REYES LOPEZ

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 28 de Febrero de 2017.

Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR

