

**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,
REALIZADA EN CENTRO DE SALUD, SAN JUAN CHAMELCO,
ALTA VERAPAZ**

AMELIA MARIA AGUILAR OLIVA

COBÁN, ALTA VERAPAZ, ENERO DEL 2018

**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,
REALIZADA EN CENTRO DE SALUD, SAN JUAN CHAMELCO,
ALTA VERAPAZ**

**PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO DEL
CENTRO UNIVERSITARIO DEL NORTE**

POR

**AMELIA MARIA AGUILAR OLIVA
CARNÉ 200540039**

**COMO REQUISITO PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE NIVEL
INTERMEDIO DE TERAPEUTA DEL LENGUAJE**

COBÁN, ALTA VERAPAZ, ENERO DEL 2018

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

RECTOR MAGNÍFICO

Dr. Carlos Guillermo Alvarado Cerezo

CONSEJO DIRECTIVO

PRESIDENTE:	Lic. Zoot. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
SECRETARIA:	Lcda. T.S. Floricelda Chiquin Yoj
REPRESENTANTE DOCENTES:	Ing. Geól. César Fernando Monterroso Rey
REPRESENTANTES DE ESTUDIANTES:	PEM. Cesar Oswaldo Bol Cú Br. Fredy Enrique Gereda Milián

COORDINADOR ACADÉMICO

Ing. Ind. Francisco David Ruiz Herrera

COORDINADOR DE LA CARRERA

Lcda. Psic. Iris Josefina Olivares Barrientos

COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADUACIÓN

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

REVISORA DE REDACCIÓN Y ESTILO

Lcda. Ped. Cindey Zucey González Quiix

REVISORA DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

Lcda. Psic. Marta Eugenia Coy Macz

ASESORA

Lcda. Psic. Yaneth Edna Arabela Ruíz Véliz



CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-

Cobán, Alta Verapaz
Teléfono: 7956-6600 ext.212
E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A.V. 30 de septiembre de 2017
Ref. 15/CP-591-2017

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

Respetables señoras:

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, realizada en Centro de Salud San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Técnico en terapia del Lenguaje: **Amelia Maria Aguilar Oliva, Carné No. 200540039.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. Yaneth Edna Arabela Ruíz Véliz
Asesora





CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-

Cobán, Alta Verapaz

Teléfono: 7956-6600 ext.212

E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A.V. 28 de octubre de 2017

Ref. 15/CP-645-2017

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

Respetables señoras:

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, realizada en Centro de Salud San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante de la Carrera de Técnico en Terapia del Lenguaje: **Amelia Maria Aguilar Oliva, Carné No. 200540039.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. Marta Eugenia Coy Macz
Revisora





CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE –CUNOR–

Cobán, Alta Verapaz

Teléfono: 7956-6600 ext.212

E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 13 de noviembre de 2017
Ref. No.15/CP-686-2017

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 Centro de Salud, San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante: **Amelia Maria Aguilar Oliva No. 200540039.**

Deferentemente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Lcda. Giney Zucey González Quiix
Revisora de Redacción y Estilo





CENTRO UNIVERSITARIO
DEL NORTE -CUNOR-

Cobán, Alta Verapaz

Teléfono: 7956-6600 ext.212

E-mail: psicologiacunor2012@hotmail.com

Cobán, A. V. 13 de noviembre de 2017
Ref. No.15/CP-687-2017

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 Centro de Salud, San Juan Chamelco, Alta Verapaz, por la estudiante: **Amelia Maria Aguilar Oliva Carné No.200540039.**

Atentamente,

"Id y Enseñad a Todos"

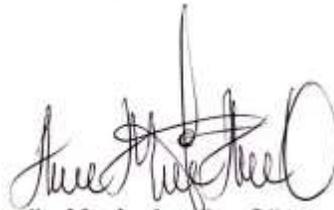

Lcda. Claudia Odilly Catalán Reyes
Vocal


Lcda. Marta Eugenia Coy Macz
Secretaria


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

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 trabajo de graduación titulado: INFORME FINAL DE PRACTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III, REALIZADA EN CENTRO DE SALUD SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ, como requisito previo a optar al título de técnico en terapia del lenguaje.



Amelia María Aguilar Oliva
Carné: 200540039

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, sub-inciso 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 ser guía y luz cada instante de mi vida, brindándome sabiduría para realizar y alcanzar lo deseado.
- MIS PADRES:** Amelia Oliva Poou y Donaldo Aguilar Gonzales por su inmenso amor, apoyo incondicional en todo momento, por sus grandes esfuerzos y dedicación, gracias por ser mi mayor bendición de vida los amo y admiro mucho
- MIS TIAS:** **Zoila Oliva, Marina Oliva y Sindeny Rivas** por el apoyo moral en todo momento y por el gran cariño que día a día me han brindado.
- MAMITA VIVI:** Por sus sabios consejos, por ser un apoyo moral siempre y en la distancia animarme a seguir adelante para alcanzar una meta más.
- MIS AHIJADOS:** Lucia Sarahí, Roberth Ivan y Evelyn Renne con mucho cariño
- MIS AMIGOS:** Por su cariño y amistad brindada durante todos mis años de estudios universitarios, el cual conservo hasta la presente fecha. Un millón de Gracias.

AGRADECIMIENTO A:

La Universidad de
San Carlos de
Guatemala CUNOR

Por ser mi casa de estudios y centro de formación académica "ID y ENSEÑAD A TODOS".

Carrera de Psicología

Por el espacio de aprendizaje y de gratos recuerdos que me permiten adquirir experiencia y conocimientos para realizarme como profesional.

Las Lcdas. Marta Coy
y Marlene Castillo

Por su entrega y dedicación a la docencia universitaria brindando con amor conocimientos para mi crecimiento personal y profesional.

Al Centro de Salud
Chamelco y personal
de la institución

Por brindarme apoyo en las actividades a realizar en el tiempo estipulado de práctica.

Las personas

Que de una u otra manera me han apoyado incondicionalmente para llegar a tener este logro.

ÍNDICE GENERAL

LISTADO DE ABREVIATURAS Y SIGLAS	iii
RESUMEN	v
INTRODUCCIÓN	1
OBJETIVOS	3

CAPÍTULO 1 CARACTERIZACIÓN DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1	Localización geográfica	5
1.2	Condiciones climáticas	5
1.3	Condiciones edáficas	6
1.4	Vías de acceso	6
1.5	Recursos	7
1.6	Situación Socioeconómica	8
1.7	Organización social	9
1.8	Descripción de la Unidad de Práctica	10
1.9	Problemas y fortalezas encontradas	13

CAPÍTULO 2 DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES A REALIZAR

2.1	Programa de servicio	15
2.1.1	Identificación de trastornos específicos del lenguaje	15
2.1.2	Metodología	20
2.2	Programa de docencia	26
2.2.1	Objetivos	26
2.2.2	Metodología	26
2.2.3	Descripción de cada actividad	27
2.2.4	Recursos utilizados	29

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1	Programa de servicio	31
3.1.1	Resultados obtenidos	32
	CONCLUSIONES	43
	RECOMENDACIONES	45
	BIBLIOGRAFÍA	47
	ANEXOS	49

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

A.V.	Alta Verapaz
CIE-10	Clasificación Internacional de Enfermedades
COCODE	Consejo Comunitario de Desarrollo
COMUDE	Consejo Municipal de Desarrollo
CONALFA	Comisión Nacional de Alfabetización
EPS	Ejercicio Profesional Supervisado
FONAPAZ	Fondo Nacional para la Paz
INAB	Instituto Nacional de Bosques
INE	Instituto Nacional de Estadística
KM	Kilómetros
LCDAS	Licenciadas
MAGA	Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación
MINEDUC	Ministerio de Educación
MTS	Metros
NSST	Test que mide uso receptivo y comprensivo del área sintáctica
PNC	Policía Nacional Civil
RIO	Test que identifica destrezas desviadas de lenguaje del lenguaje
TSR	Técnico en Salud Rural

RESUMEN

Durante los años de estudio de Terapia del Lenguaje se encuentra la necesidad de contribuir con el desarrollo lingüístico en la sociedad, es por ello que como estudiantes del Centro Universitario del Norte –CUNOR- se brinda la oportunidad de poner en práctica los conocimientos adquiridos durante una formación previa, se trabajaron diferentes áreas fundamentales los cuales son: Diagnóstico Institucional, Servicio y Docencia. Proceso que se llevó a cabo en El Centro de Salud de San Juan Chamelco de Alta Verapaz.

Se inició con un diagnóstico institucional que permitió tener una visión global de la institución. Para la detección de casos con posibles requerimientos de intervención terapéutica del lenguaje. El aporte fundamental de la práctica fue tener contacto con la realidad en la identificación de diversas patologías en el área lingüística, que podrían existir en el entorno para brindar apoyo, habilitar o rehabilitar las diferentes áreas del lenguaje dañadas. Todo ello se logró a través de la identificación y jerarquización de problemas encontrados.

En el área de servicio; se brindó acompañamiento clínico de terapia del lenguaje que abarca la detección, evaluación, diagnóstico y tratamiento específico a trastornos como; síndrome palatino, hipoacusia, tartamudez, disfonía, retraso lingüístico, afasia, dislexia y problemas de aprendizaje; se dió inicio con una entrevista donde se toman datos como, lo son la historia del desarrollo del usuario, esta se efectuó con los padres o encargados. Seguidamente la aplicación de pruebas específicas del lenguaje para cada caso. Según resultados de las pruebas aplicadas se obtiene un diagnóstico que permite aplicar un plan de tratamiento a cada alteración del lenguaje identificado. De acuerdo a la evolución del caso se realizó cierre del proceso.

Área de docencia; se basó en la ejecución de talleres formativos y sensibilización planificada para beneficio de los pacientes, padres de familia y personal de la institución; se brindaron herramientas específicas que facilitaron conocer temas como la importancia del lenguaje oral.

Finalmente el trabajo de práctica permitió conocer más acerca de los problemas del lenguaje y las necesidades de cuidado y uso correcto tanto en las formas de comunicación, situación de desarrollo en el aparato fono articulador; creación de conciencia sobre la importancia del cuidado e intervención oportuna del lenguaje humano.

INTRODUCCIÓN

El lenguaje es un sistema estructurado, una capacidad del ser humano para expresar pensamiento y sentimientos, como herramienta principal de comunicación e integración para interactuar y formar vínculos entre sí. Por esto, se puede deducir que el niño o adulto que presenta dificultad en el lenguaje se ve afectado en una interacción psicobiosocial. Esto puede afectar psicológicamente y desencadenar una alteración conductual y emocional que obstaculice en su salud mental.

La Práctica de Terapia del Lenguaje III, permitió un acercamiento a la intervención profesional de terapeutas del lenguaje por medio de una institución, asimismo permitió obtener más conocimientos y fortalecimiento en la formación académica, con el fin principal de poner en práctica los conocimientos adquiridos a favor de la población que así lo requería.

El presente documento describe los problemas del lenguaje encontrados en los pacientes asistentes al Centro de Salud del Municipio de San Juan Chamelco, asimismo se plantea la intervención terapéutica del lenguaje y el proceso que se efectuó para lograr la rehabilitación de las afecciones diagnosticadas en la población atendida.

El presente informe se estructura en tres capítulos, el primero constituye el diagnóstico institucional que permite tener una visión global de la institución, la caracterización de la unidad de práctica, que incluye aspectos físicos, económicos, sociales y culturales de la región.

El capítulo dos se refiere al área servicio enfocado en detallar las actividades ejecutadas, conformadas por el proceso de detección, evaluación, diagnóstico y tratamiento a las patologías del lenguaje encontradas en la población atendida. Área de docencia, que estuvo orientada a brindar información para la detección y prevención de afecciones del lenguaje, mediante la realización de talleres brindados a pacientes, padres de familia y personal de la institución

El capítulo tres incluye análisis y discusión de resultados en los contenidos de él área de servicio y docencia, acompañados de gráficas que han sido interpretadas sobre la información y el resultado obtenido en la realización de las actividades programadas en las áreas mencionadas con anterioridad.

La práctica determinó el interés de casos en particular con distintas afecciones del lenguaje, se consideran las diferentes necesidades de atención con relación a problemas del lenguaje detectados en población asistente al centro de salud.

OBJETIVOS

GENERAL

Cumplir con responsabilidad la labor como estudiante practicante terapeuta del lenguaje al servicio de la población asistente al Centro de Salud del municipio de San Juan Chamelco A.V., para la intervención relacionada en lo que respecta al lenguaje humano.

ESPECIFICOS

- a. Promover un acercamiento con el personal que labora en el centro de salud de San Juan Chamelco para identificar fortalezas y debilidades institucionales y por medio de recopilación de datos obtener información primordial de la unidad de práctica con la finalidad de realizar un plan de trabajo.
- b. Realizar una intervención terapéutica mediante la detección, evaluación, diagnóstico y tratamiento de las distintas afecciones del lenguaje humano presentadas.
- c. Ejecutar diversas actividades informativas para concientizar a la población respecto a la importancia de la detección y prevención oportuna de las alteraciones del lenguaje.

CAPÍTULO 1

CARACTERIZACIÓN DE LA UNIDAD DE PRÁCTICA

1.1 Localización geográfica

“El centro de Salud se encuentra ubicado en 0 calle 4-04 Barrio Resurrección del municipio de San Juan Chamelco, localizado en el departamento de Alta Verapaz, cabecera Cobán, al norte de la república de Guatemala, el municipio de San Juan Chamelco es uno de los 333 municipios de Guatemala, tiene una extensión territorial de 80 kilómetros cuadrados, cuenta con un pueblo, 18 aldeas y 93 caseríos. Colinda al norte y este con San Pedro Carchá; al sur con Tamahú; y al oeste con Cobán

Los barrios del municipio son: San Juan, San Luís, Santo Domingo, Santa Catarina, así como los caseríos: Concepción, Chió, San Agustín, Sesibché, Chiché, Chirreaj, Santa Elena.”¹

El centro de salud de San Juan Chamelco se encuentra ubicado en el barrio la resurrección del mismo municipio, el cual atiende a personas del área urbana y rural de dicho municipio.

1.2 Condiciones climáticas

“El municipio de San Juan Chamelco está situado a una altura de 1393 sobre el nivel del mar, ubicado a 15° 25' 20" de latitud norte, 90° 19' 20" de longitud, El clima de este municipio es variado por su formación geológica la cual presenta diversas alturas sobre el nivel del mar. El clima predominante es el templado lluvioso, muy húmedo y con estación seca. Se marcan dos estaciones verano a invierno.”²

¹ Información de San Juan Chamelco. <http://munichamelco.gob.gt/index.php/monografia-de-san-juan-chamelco/>

² Recursos naturales y humanos de san juan chamelco alta Verapaz. http://www.Recursos_naturales_y_humanos_de_san_uan_chamelco_alta_Verapaz-deguate.com

1.3 Condiciones edáficas

“El suelo la capa más superficial y laborable de la tierra, compuesta por la infinita cantidad de materiales orgánicos y/o minerales que sirven de base y sustentación a los vegetales y animales que viven en y sobre el mismo. Es una delgada capa de materiales necesaria para el crecimiento de las plantas y está compuesto principalmente de una mezcla de minerales, agua, aire y materia orgánica.

En el municipio de San Juan Chamelco, se identifican dos principales bosques: a) bosque muy húmedo subtropical, b) bosque pluvial montano bajo subtropical.”³

San Juan Chamelco cuenta con cantidad de materiales orgánicos que sirven como base a los vegetales y animales habitantes del mismo. La capa de materiales está compuesta por una combinación de componentes como agua, aire y materia orgánica. El municipio se identifica por bosques húmedos.

1.4 Vías de acceso

“El municipio de San Juan Chamelco cuenta con una vía principal de acceso terrestre, la franja transversal del norte, con una distancia de la ciudad capital a la cabecera departamental de Cobán, de 219 kilómetros y de esta hacia San Juan Chamelco 8 kilómetros. La franja trasversal del norte es de suma importancia para el desarrollo socioeconómico de las regiones del norte, específicamente del departamento de Alta Verapaz.

El municipio de San Juan Chamelco tiene acceso por tres vías: de la ciudad capital de Guatemala vía Rio Dulce, hasta la aldea cadenas del municipio de Livingston (carretera asfaltada) y de cadenas vía Franja Transversal del Norte hacia la cabecera municipal por carretera de terracería con un total de 375 kilómetros. Vía Quiche por San Cristóbal Verapaz, así mismo la entrada por santa cruz Verapaz.”⁴

³ Información de San Juan Chamelco. <http://munichamelco.gob.gt/index.php/monografia-de-san-juan-chamelco/>

⁴ Vías de acceso. <http://wikiguate.com.gt/san-juan-chamelco>

El municipio de San Juan Chamelco cuenta con una distancia de 219 kilómetros de la ciudad capital a la cabera departamental de Cobán. San Juan Chamelco tiene acceso por tres vías: desde la cabecera departamental Cobán 8 kilómetros, Vía Quiche por San Cristóbal Verapaz y así mismo la entrada por Santa Cruz Verapaz.

1.5 Recursos

1.5.1 Naturales

“El municipio de San Juan Chamelco es caracterizado por contar con un clima húmedo sin estación seca definida. La flora y fauna del municipio en la actualidad se ven afectadas por la deforestación y aplicación de áreas de cultivo. A pesar de ello el municipio de San Juan Chamelco cuenta con una enriquecida belleza natural como ríos, montañas. En cuanto a fauna se refiere el dentro del municipio se puede apreciar una variedad de mamíferos silvestres y aves monteses, la flora del municipio se encuentran variedades de orquídeas, tulipanes, etc”.⁵

San Juan Chamelco es diferenciado por contar con un clima húmedo. La flora y fauna del municipio actualmente se encuentra dañada debido a la deforestación y aplicación de áreas de cultivo. A pesar de la situación en los recursos naturales el municipio cuenta con una enriquecida belleza natural.

1.5.2 Humanos

“En el año de 1880 se realiza un primer censo nacional de población dejando un resultado para San Juan Chamelco de población ladina 26(veintiséis), población indígena 5,564(cinco mil, quinientos sesenta y cuatro), La densidad de la población es que en los últimos años manifiesta un incremento poblacional acelerado pues según estimación

⁵ Recursos naturales y humanos de san juan chamelco alta Verapaz.
http://www.Recursos_naturales_y_humanos_de_san_uan_chamelco_alta_Verapaz-deguate.com

para un censo de 1991, el Instituto Nacional de Estadística, afirma que la población de 45, 317 habitantes. La mayoría de los pobladores es de etnia q'eqchí".⁶

El primer censo nacional en el municipio de San Juan Chamelco es realizado por el instituto Nacional de Estadística en el año de 1880. La población del municipio de Chamelco aumento en los últimos años manera acelerada. En su mayoría de los pobladores la etnia que predomina es q'eqchí'.

1.6 Situación Socioeconómica

1.6.1 Atractivos turísticos

San Juan Chamelco es enriquecido por los diversos lugares turísticos y sitios arqueológicos que posee dentro de la cabecera municipal y en sus alrededores. Dichos lugares turísticos forman parte del patrimonio cultural en el municipio; dentro de los cuales podemos mencionar: Balneario Chío, balneario Xucaneb, Cuevas del Rey Marcos, iglesia católica, parque central, sitio Arqueológico Chamelco y Chichón.

1.6.2 Artesanal

Existen actividades de comercio formal e informal, producción de artesanías como la elaboración de güipiles, picb'íl, muebles rústicos de madera y artesanía en barro.

1.6.3 Principales festividades

Las principales celebraciones que realizan los habitantes de San Juan Chamelco son misas católicas dominicales, fiestas titulares en honor al patrono San Juan Bautista al festejar la fecha de

⁶ Jorge Antonio Pacay Chiquín. *Monografía del municipio de San Juan Chamelco departamento de alta verapaz* http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/07_0238.pdf.

su nacimiento el 24 de junio de cada año, cofradías en diferentes barrios, navidad y visitas del arzobispo.

1.7 Organización social

1.7.1 Instituciones

El desarrollo urbano y rural de San Juan Chamelco, se coordinan con la creación de oficinas que velan por el aprovechamiento de recursos humanos y materiales, que incluyen en el gobierno municipal, como máximo regulador del municipio, dentro de las instituciones que se pueden mencionar están: Gubernamentales: CONALFA, MINEDUC, PNC, MAGA, INAB, INE:

No Gubernamentales: Mercy Corps, Conjunto de integración de proyectos, Fundación Bartolo Perlo.

Por diferentes razones las organizaciones no han tenido el éxito e impacto deseado que permita un desarrollo del pueblo y sus habitantes para poder aspirar a un mejor nivel de vida.

1.7.2 Grupos Organizados

El desarrollo urbano y rural de San Juan Chamelco se enlaza con la creación de agrupaciones de personas como lo son COCODES, Comité pro-vivienda, y COMUDE, que velan por el bienestar social, material y espiritual de sus habitantes, para lograr un trabajo comunitario en busca de un bien común.

1.7.3 Organización socio cultural

“Determinan que las organizaciones sociales que funcionan dentro del municipio son llamados comités a partir de la vigencia del decreto 11-2002 en el cual se crean consejos comunitarios de desarrollo. Entre las organizaciones sociales se encuentran las siguientes: comités religiosos, comité de mantenimiento y mejoras del templo el calvario de la cabecera

municipal, comités de salud, comités de junta escolar, comité comunitario de desarrollo, comité de agua potable.”⁷

Las organizaciones sociales funcionales dentro del municipio son llamados comités a partir del 12 de Marzo del año 2002 que entra en vigencia el decreto 11-2002 en el cual son creados consejos comunitarios de desarrollo.

1.8 Descripción de la Unidad de Práctica

1.8.1 Datos generales

Para la atención de salud el municipio cuenta con un centro de salud tipo “B”, ubicado en la cabecera municipal, que funciona bajo la modalidad de un centro de atención permanente.

La temática de salud debe ser prioritaria, para que esta sea funcional y acorde a la realidad del municipio. La institución atiende a personas del área rural y urbana del municipio de San Juan Chamelco, así mismo brinda sus servicios a los miembros de los municipios aledaños como Santa Cruz Verapaz, y Cobán Alta Verapaz, la mayoría de usuarios son especialmente del área rural.

1.8.2 Visión

“Promover, mejorar y ampliar la cobertura de atención y prestación de servicios de salud integrales e integrados, utilizando estrategias necesarias para mejorar la calidad de vida de la población, respondiendo a una demanda de servicio generada y cumpliendo al 100% los objetivos del ministerio de salud”.⁸

1.8.3 Misión

“Garantizar el ejercicio del derecho a la salud de las y los habitantes de San Juan Chamelco ejerciendo la rectoría

⁷ Organización socio cultural. http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0723_v7.pdf

⁸ Visión del centro de salud. <http://www.dasavonline.net/unidades/promocion>

del sector salud a través de la conducción, coordinación y regulación de prestación de servicios de salud y control del financiamiento y administrativo 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”.⁹

1.8.4 Recursos

a Físicos

La institución cuenta con áreas establecidas para diferentes necesidades de atención a la población, así también con equipo médico, medicamentos para cubrir necesidades del paciente.

b Humanos

El personal que labora en la institución es contratado por el Ministerio de Salud, cuentan con el apoyo de practicantes estudiantes de enfermería y estudiantes de nivel superior universitario

El personal que labora en la institución está integrado por: médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería, TSR/Facilitador Institucional, educador/a, vigilantes de salud, facilitadores comunitarios, comadronas tradicionales capacitadas, madres consejeras.

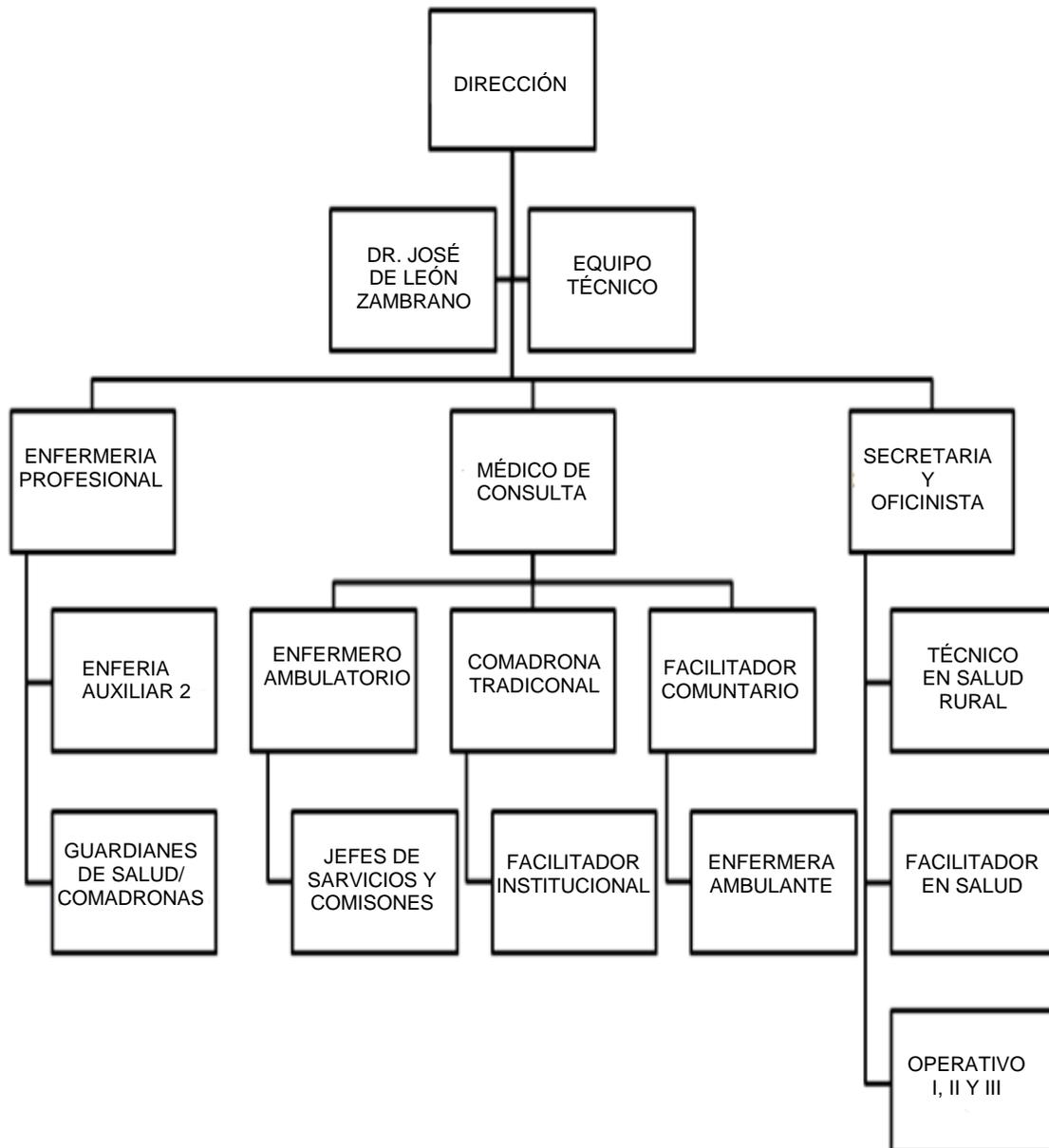
1.8.5 Servicio que presta la institución

Los servicios que se brindan a la población son: Consulta externa, consejería de planificación familiar, saneamiento ambiental, vacunación de niños y mujeres: prevención de enfermedades o

⁹ Misión del centro de salud. <http://www.dasavonline.net/unidades/promocion>

reforzamientos, vacunación de perros y gatos, licencias de salud, atención psicológica, atención Fisioterapia

1.8.6 Organigrama



Fuente: Investigación de campo. 2014.

1.9 Problemas y fortalezas encontradas

1.9.1 Problemas

Dentro de la problemática encontrada esta la falta de interés en los padres hacia la actualización de información de las diversas condiciones que afectan al buen mantenimiento de sistemas saludable en su familia.

Falta de información sobre problemas del lenguaje, para el personal que labora en la institución, por ende, la carencia de la misma es obstrucción para brindar información necesaria a la población que requiera de una intervención terapéutica, para el buen desarrollo lingüístico.

Ausencia de interés de los padres de familia hacia una constante asistencia para una intervención terapéutica que brinde reestablecer o establecer alteraciones del lenguaje en los usuarios.

1.9.2 Fortalezas

La institución tiene el beneficio de un área adecuada para una correcta intervención terapéutica. Así mismo se brinda un apoyo incondicional del personal que labora en el centro de salud, que facilita la comunicación necesaria para poder brindar el proceso adecuado a las personas que necesiten de intervención debido a problemas del lenguaje.

El personal que labora en el centro de salud siempre esta anuente a brindar la atención necesaria a sus usuarios, así mismo estar actualizados con información elemental para lograr lo propuesto.

CAPÍTULO 2

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZAS

2.1 Programa de servicio

El programa de servicio tiene como objetivo realizar intervención terapéutica mediante la detección, evaluación, diagnóstico y tratamiento de las distintas afecciones del lenguaje humano presentadas.

2.1.1 Identificación de trastornos específicos del lenguaje

a. Dislalia

“Es un trastorno del lenguaje que se manifiesta con una dificultad de articular las palabras y que es debido a malformaciones o defectos en los órganos que intervienen en el habla.

Se trata de una incapacidad para pronunciar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas. El lenguaje de un niño dislámico afectado puede resultar ininteligible. La dislalia es un trastorno de articulación en fonemas por la inadecuada formación del ligamento que fija la lengua del fondo de la boca. Cuando este ligamento es demasiado corto, el movimiento de la lengua es más problemático al momento de expresarse. El trastorno llega a temprana edad, cuando los niños empiezan su etapa de hablar”.¹⁰

Es un trastorno en la articulación de los fonemas debido a una sustitución, omisión, adición o distorsión de algunos fonemas. Existen dos tipos de dislalias orgánicas y funcionales.

¹⁰ Dislalia. [https://es wordreference..wikipedia.org/wiki/Dislalia](https://es.wordreference..wikipedia.org/wiki/Dislalia)

b. Tartamudez

“La tartamudez afecta la fluidez del habla. Comienza durante la niñez y, en algunos casos, dura toda la vida. Este trastorno se caracteriza por las interrupciones en la producción de los sonidos del habla, también denominadas disritmias. La mayoría de las personas producen breves disritmias de vez en cuando. Por ejemplo, se repite algunas palabras, y otras van precedidas por "mm" o "eh." Las disritmias no constituyen necesariamente un problema; sin embargo, pueden dificultar la capacidad de comunicación de las personas que producen demasiadas de ellas.

El discurso de la persona que tartamudea con frecuencia incluye repeticiones de palabras o partes de las palabras, además de prolongaciones de los sonidos del habla. Algunas personas que tartamudean parecen estar muy tensas o "jadeantes" al hablar. Se puede experimentar una parada o un bloqueo total del discurso”.¹¹

Alteración en la comunicación que consiste en dificultades en la fluidez del habla, no se dan anomalías orgánicas, se caracteriza por repeticiones de sílabas, prolongación de sonidos o bloqueos. Las interrupciones son involuntarias y pueden estar acompañadas de gestos o tensiones en la cara, cuello o en otras partes del cuerpo.

c. Afasia

“Trastorno causado por lesiones en las partes del cerebro que controlan el lenguaje. Puede dificultar la lectura, la escritura y expresar lo que se desea decir. Es más común en los adultos que sufrieron un derrame. Otras causas pueden ser los tumores cerebrales, las infecciones, las lesiones y la demencia. El tipo de problema que tenga y la gravedad dependerán de la parte del cerebro que sufrió el daño y de la magnitud del mismo.

¹¹Tartamudez. <http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Tartamudez/>

Existen cuatro tipos principales: 1) Afasia expresiva: el paciente sabe lo que quiere decir, pero tiene dificultad para decirlo o escribirlo. 2) Afasia receptiva: se escucha la voz o puede leer un impreso, pero no le encuentra sentido a lo que lee o escucha. 3) Afasia anómica: tiene dificultad para usar las palabras correctas para describir objetos, los lugares o los eventos. 4) Afasia global: el paciente no puede hablar, entender lo que se le dice, leer o escribir”.¹²

Consiste en la pérdida total o parcial de la capacidad para comprender o emitir el lenguaje como consecuencia de una lesión en partes del cerebro que intervienen en el habla, por ejemplo tumores en el cerebro, eventos cerebro vasculares.

d. Disartria

“La disartria corresponde a una alteración en la articulación de las palabras, Se atribuye a una alteración del sistema nervioso central y periférico. Distinguiéndose de una afasia motora en que no es un trastorno del lenguaje, si no del habla, es decir, el paciente manifiesta dificultades asociadas con la articulación de fenómenos.

Los músculos de la boca, la cara y el sistema respiratorio se pueden debilitar, moverse con lentitud o no moverse en absoluto después de un derrame cerebral u otra lesión cerebral. El tipo y la gravedad de la disartria dependerán de qué parte del sistema nervioso se vea afectada”.¹³

Se atribuye a una alteración del sistema nervioso central y periférico. Se tiene dificultad para articular sonidos y palabras causado por una parálisis. Se diferencia de una afasia motora debido a que no es un trastorno del lenguaje, si no del habla, es decir el paciente tiene dificultad asociada con la articulación de

¹² Afasia. www.medlineplus.gov/spanish/aphasia

¹³ Disartria. <http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Disartria/>

fenómenos. Algunas características podrían ser hablar con lentitud, hablar con rapidez y entre dientes, babeo con escaso control de saliva.

e. Dislexia

“La dislexia es una condición común que afecta la manera en que el cerebro procesa el lenguaje escrito y el lenguaje hablado. La dislexia está asociada, principalmente, a la dificultad para leer. Algunos médicos, especialistas y educadores podrían referirse a ella como un “trastorno de la lectura” o una “discapacidad para la lectura”. Sin embargo, la dislexia puede también afectar la escritura, la ortografía e incluso el habla.

Las personas con dislexia pueden entender ideas complejas, pero a veces necesitan más tiempo para entender la información. Incluso, podrían necesitar un modo diferente para procesar la información, como escuchar un audiolibro en lugar de leerlo”.¹⁴

Es un trastorno del aprendizaje de la lectoescritura que puede afectar la escritura, la ortografía e incluso el habla. Se da en niños con coeficiente intelectual normal que no presenta ninguna dificultad física, psíquica ni sociocultural.

f. Disfonía

“El sonido generador de la voz se origina por la vibración de las cuerdas vocales, situadas en la laringe. La disfonía es la pérdida del timbre normal de la voz por trastorno funcional u orgánico de la laringe.

¹⁴ Dislexia. www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/child-understanding-dyslexia

Los síntomas más habituales son: ronquera, variaciones en la intensidad de la voz, episodios de afonía o ausencia de voz, tos, dolor de garganta al hablar”.¹⁵

Es la dificultad para producir sonidos o la pérdida del timbre normal de la voz. Su principal causa es atribuida a problemas en las cuerdas vocales o en la laringe.

g. Retraso lingüístico

“Es un trastorno en la aparición o en el desarrollo de todos los niveles del lenguaje (fonológico, semántico y programático), que afecta en todo a la expresión y en menor medida, a la comprensión deba a un trastorno generalizado del desarrollo, ni a déficit auditivo o trastornos neurológicos.

Normalmente los niños con retraso de habla o lenguaje pueden pronunciar sonidos aislados pero tienen dificultades para producir conjuntos de palabras o frases cortas” Es importante recalcar, pero, que los niños con retrasos del lenguaje tienen preservada la intencionalidad del lenguaje, la socialización y las habilidades comunicativas, llegando a ser excelentes en algunos casos.”¹⁶

Se hace alusión a la aparición tardía en el desarrollo del lenguaje que afecta sobre todo a la expresión y en menor régimen a la comprensión del mismo. Los retrasos lingüísticos pueden ser funcionales u orgánicos. El retraso funcional se presenta por causas psicológicas o externas del niño y el retraso orgánico es debido a alteraciones genéticas o neurológicas.

¹⁵ Disfonía. <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disfonia>

¹⁶ Retraso lingüístico. <http://www.cristinaotaduy.com/retraso-del-lenguaje-yo-del-habla>

2.1.2 Metodología

Se realizó un juicio para la detección de casos, seguidamente se evaluó para determinar un diagnóstico y poder realizar una intervención de plan terapéutico previamente planificado. La mediación clínica tuvo como fin primordial interesarse en problemas del lenguaje identificados a través de la observación realizada durante el diagnóstico institucional y las referencias obtenidas.

Se apertura un expediente que reporta el proceso realizado con los pacientes, dicho documento contiene: hoja de referencia, ficha clínica, test específicos, informe de resultados de test, plan terapéutico, hoja de evolución.

a. Detección de casos

Como fin primordial en el proceso de práctica fue interesarse en las personas con posibles problemas del lenguaje, identificados a través de la observación durante la etapa de diagnóstico institucional y mediante referencias del personal del Centro de Salud de San Juan Chamelco de A.V., seguidamente de la identificación de casos se sensibiliza a los progenitores o tutores de los pacientes, así también a los mismos pacientes mayores de edad, para brindar la atención requerida según sea el caso con la intención de trabajar en pro de la salud integral del paciente.

b. Evaluación

Se inició, con la entrevista a padres de familia y encargados, donde se realiza una ficha clínica del paciente para recabar datos. Posteriormente ejecutan actividades lúdicas para establecer el rapport necesario con el usuario.

Según particularidades presentadas por el paciente fue evaluado, y a través de los resultados se obtuvo un diagnóstico; de acuerdo a la jerarquización del problema se programó un plan de tratamiento oportuno para cada patología diagnosticada.

1) Mecanismo del habla

Este test sirve para evaluar, que funcionen y estén normales, los órganos del aparato fono articulador, labios, dientes, lengua, paladar, úvula, velo-faríngeo, entre otros. Así mismo que tenga un patrón respiratorio.

Prueba utilizada para la evaluación de personas con dificultades en el lenguaje oral. Al momento de la fonación se descartan problemas a nivel orgánico.

2) 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. Permite detectar dislalias y simplificaciones fonológicas.

3) Prueba de discriminación auditiva de Wepman

Permite evaluar subjetivamente la discriminación auditiva de fonemas en sus rasgos distintivos, su objetivo es descartar cualquier situación a nivel orgánico en el aparato auditivo.

4) Guía de observación sistemática de conducta y carácter

La Observación es una estrategia fundamental para recolección de datos. La guía ayuda a verificar el comportamiento de la persona, tanto en su hogar como en la escuela.

5) Test de praxias

La prueba que permite verificar si la persona evaluada puede realizar o no ejercicios labiales, linguales y de mejillas; así mismo se observa si existe agilidad y coordinación necesaria para hablar de forma adecuada.

6) Clasificación general del 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. Por medio de la prueba se evalúa el tono, la fuerza, la frecuencia, la fluencia, la resonancia y la calidad de la voz

7) Prueba para explorar predominio lateral

Ayuda a observar la dominancia lateral, ya sea izquierdo o derecho. La prueba se lleva a cabo en niños entre siete y nueve años. No obstante se han realizado pruebas en personas adultas.

8) Evaluación del esquema corporal

En este test permite ver cuáles son las partes del cuerpo, que el niño ya conoce, nombrándolas y señalándolas. Útil para niños que presentan dislexia, discalculia, retraso motor, dificultades de lateralización.

9) Test RIO

Tiene como objetivo identificar rápidamente al niño con las destrezas desviadas para su edad, lenguaje y procedencia. Determina la preferencia bilingüe de un niño

con el propósito de identificar el rendimiento desviado del lenguaje.

10) Escala de IOWA

Es una medida de la actitud respecto a la tartamudez, ya que para ayudar a los tartamudos, tenemos que saber sus actitudes y las actitudes de otras personas relacionadas con la tartamudez. Simular toma de decisiones en la vida real.

11) Inventario personal para tartamudos

Esta evaluación permite observar pautas de conductas del paciente, la forma en que se ve así mismo y la forma en que lo ven las personas que lo rodean. Consta de oraciones incompletas las cuales debe completar el evaluado lo más rápido que pueda y con lo primero que se le venga en mente.

12) Párrafo de 100 palabras para adultos

Mide la fluidez verbal, prolongación y ritmo en que expresa la lectura en voz alta.

13) Fenómeno de la tartamudez

Esta evaluación consta de un listado de síntomas que presentan las personas con tartamudez, los cuales se deben marcar de acuerdo a los que presenta el paciente, para así, identificar qué tipo de tartamudez presenta.

14) Auto evaluación de la voz

Este instrumento ayuda a que el usuario se autoevalúe, para verificar si usa y cuida correctamente su voz.

15) Test NSST

Mide el uso receptivo y comprensivo del área sintáctica del lenguaje. Se obtiene una idea básica de las actividades lingüísticas sin llegar a considerarlo como una medida estándar de las habilidades de la sintaxis.

16) Test Boston

Evalúa la presencia y tipo de síndrome afásico, evaluación del nivel de rendimiento y evaluación global de las dificultades y posibilidades del paciente en todas las áreas del lenguaje, como guía para el tratamiento. Evalúa también las áreas del lenguaje del lóbulo temporal izquierdo.

c. Plan de tratamiento

Un plan de tratamiento de terapia del lenguaje es una secuencia de técnicas terapéuticas que son utilizadas para la rehabilitación del lenguaje, y con ello busca una mejora lingüística del paciente que lo requiera. Las pruebas de terapia del lenguaje fueron fundamentales para elaborar el diagnóstico y la planificación de tratamiento oportuno para las patologías diagnosticadas.

Crear un ambiente de confianza y comodidad para el paciente y con ello brindar un tratamiento adecuado al problema del lenguaje, una intervención terapéutica para mejorar el desenvolvimiento personal del paciente, aplicar los ejercicios con responsabilidad y obtener resultados que favorezcan a la mejoría del mismo.

1) Vocalización

Estimular en el paciente buena vocalización. Obtener una correcta adaptación vocal

Preparación de la voz para no forzar las cuerdas vocales a una tensión que conlleve a perder la voz, es decir a lastimar las cuerdas vocales.

2) Respiración

Facilitar el control voluntario de la respiración y automatizar para que pueda mantenerse en situaciones de estrés, con el desarrollo de un patrón de respiración adecuada.

Enumerar una serie de ejercicios que fomenten la correcta respiración en el paciente con movimientos simples.

3) Psicomotricidad

La estimulación a los movimientos y tiene como meta motivar la capacidad sensitiva a través de las sensaciones y relaciones entre el cuerpo y el exterior para cultivar la capacidad perceptiva a través del conocimiento de los movimientos y de la respuesta corporal.

4) Discriminación de Silabas

Trabajar una conceptualización fonológica con niños en retraso del habla y en estadios de retraso del lenguaje. Desarrollar la buena pronunciación de sílabas para un mejor dominio de palabras y oraciones.

Como complemento se toma la importancia de la estimulación del paladar, que es necesario debido a que es una estructura colaboradora de manera importante en el

control de la resonancia oral, favorecer los sonidos del habla que se proyectan.

5) Terapia oral motora

Estimular el aparato fono-articulador del paciente para mejorar favorablemente el control de los movimientos y lograr la articulación adecuada de los fonemas.

Las praxias desarrollan la motricidad fina a y buco-facial de manera que se adquiera la agilidad y coordinación necesaria para hablar de forma correcta. El soplo finalmente estimula al paciente para una adecuada inspiración, control de aspiración y articulación adecuada de palabras.

6) Estimulación del lenguaje expresivo y comprensivo

Identificar el nivel del lenguaje comprensivo y expresivo a través de actividades utilizadas para desarrollar las capacidades lingüísticas, que favorezcan o faciliten la comprensión y expresión del lenguaje.

2.2 Programa de docencia

2.2.1 Objetivos

Ejecutar diversas actividades informativas para concientizar a la población respecto a la importancia de la detección y prevención oportuna de las alteraciones del lenguaje.

2.2.2 Metodología

El procedimiento utilizado para lograr el objetivo propuesto fue por medio de talleres que brindaron la información requerida para la obtención de conocimientos acerca de terapia del lenguaje y los diversos problemas existentes.

a. Taller

Al hablar de taller se refiere a una metodología empleada para un trabajo íntegro de teoría y práctica. Un taller es una sesión de entrenamiento o guía sobre un tema determinado. Se utilizó un espacio de información y de ejercicios conformados por un grupo de personas y un expositor, que tuvo como propósito dejar aprendizajes significativos por medio de la integración de la teoría brindada y la práctica, a través de ejercicios o dinámicas acordes a los temas que fueron impartidos

2.2.3 Descripción de cada actividad**a. Taller de Estimulación del lenguaje oral**

Se inició con la actividad al dar la bienvenida a los presentes, seguidamente se realizó la dinámica Mi Nombre y en Que Viajo. Cada asistente dijo cuál era su nombre y en que animal había llegado, con ello se pudo conocer un poco más y compartir con entusiasmo, a cada asistente.

Se ejecutó el taller para brindar la información en diapositivas el tema en abordaje fue: Desarrollo lingüístico, alteraciones en la comunicación; después de haberles explicado el tema se realizó una serie de ejercicios con fin de que cada ejercicio aprendido se realizará con sus hijos, cada uno comparte lo que más ha llamado la atención durante el taller y para finalizar se dieron las palabras de agradecimiento por su participación.

b. Taller de Detección de problemas de aprendizaje

Se inició con una bienvenida a los asistentes, seguidamente se realizó la dinámica El Semáforo cada asistente

debía buscar una pareja y según los colores que se les indico dieron seguimiento a las instrucciones es decir rojo: mano con mano, Amarillo: espalda con espalda y Verde: cambiar de parejas.

Desarrolló el tema Que son los problemas de aprendizaje Cuales son los problemas que afectan al lenguaje y cuál es el porqué de cada uno.

Como Subtema se desarrollará Como detectar problemas de aprendizaje las participantes expresaron cada una sus inquietudes y experiencias que constituye la principal y posibles causas acerca de lo aprendido y lo que observan en sus hijos y/o nietos.

C. Taller de Cuidado de la voz

Se dió la cordial bienvenida a cada asistente y se solicitó que cada uno se presentará e indicará el área al que pertenece dentro del Centro de Salud.

Nuestra voz nos define y nos conecta con el mundo, pero en general tomamos conciencia de su importancia sólo al amanecer sin poder decir buen día. La voz es el instrumento del habla, de los pensamientos. Por lo tanto, se la utiliza muchas horas, ya que es nuestra herramienta para comunicarnos. Y ese es el mayor desgaste que sufre.

Se realizó una dinámica de Sonidos Onomatopéyicos cada uno debió efectuar el sonido en el que tenía dificultad de realizarlo, para hacer conciencia del porque el cuidado de nuestra voz.

2.2.4 Recursos Utilizados

Humanos las diferentes actividades fueron realizadas con usuarios asistentes, personal de la institución y practicante estudiante de Terapia del lenguaje. Participaron en cada actividad alrededor de 15 personas.

Físicos: durante la ejecución de la metodología utilizada se hizo uso de portapapeles, crayones, lapiceros. Computadora, cañonera, incentivos para dinámicas, salón de conferencias del centro de salud de San Juan Chamelco.

CAPÍTULO 3

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Programa de servicio

Al inicio de la práctica de terapia del lenguaje III los primeros meses, en la etapa de diagnóstico institucional por medio de la observación y con la ayuda del personal que laboraba en el Centro de Salud de San Juan Chamelco, se logró detectar algunos posibles casos de problemas del lenguaje. A través de referencias de médicos y personal de enfermería se obtienen las entrevistas con padres de familia de algunos pacientes, así mismo entrevistas con personas que requerían de una asistencia terapéutica.

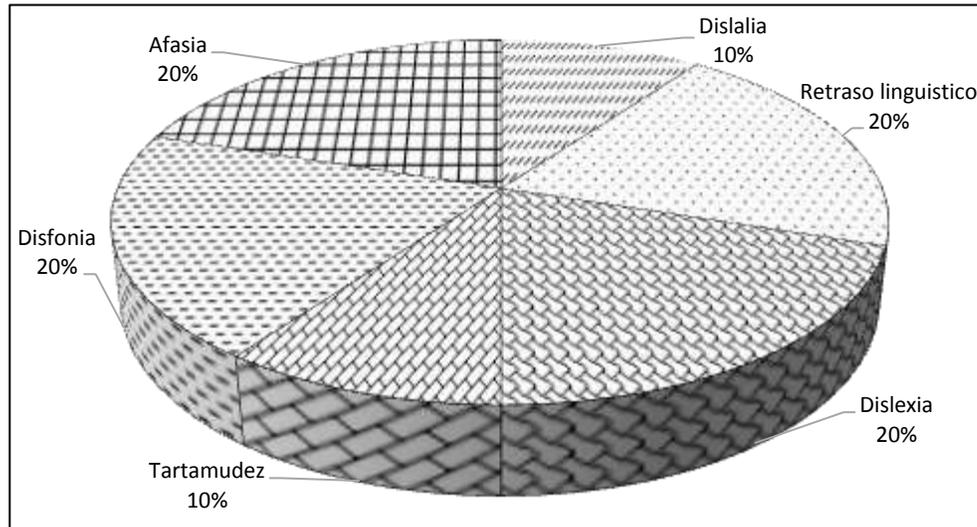
Se brindó orientación que consistió en la terapia del lenguaje y de su importancia. Seguidamente se ofrece una explicación del porque se le había tomado en cuenta para dicha inducción y proceso; durante la entrevista aceptan a colaborar con mencionado procedimiento a realizar en un transcurso de seis meses.

El horario de atención para los pacientes, se estableció en un transcurso de dos veces por semana, con una hora para cada sesión, en la oficina asignada para trabajar terapia del lenguaje.

La entrevista de pacientes se inició, al lograr establecer un rapport para poder alcanzar lo propuesto y brindar un servicio satisfactorio

3.1.1 Resultados Obtenidos

**GRÁFICA 1
PATOLOGÍAS DIAGNOSTICADAS**



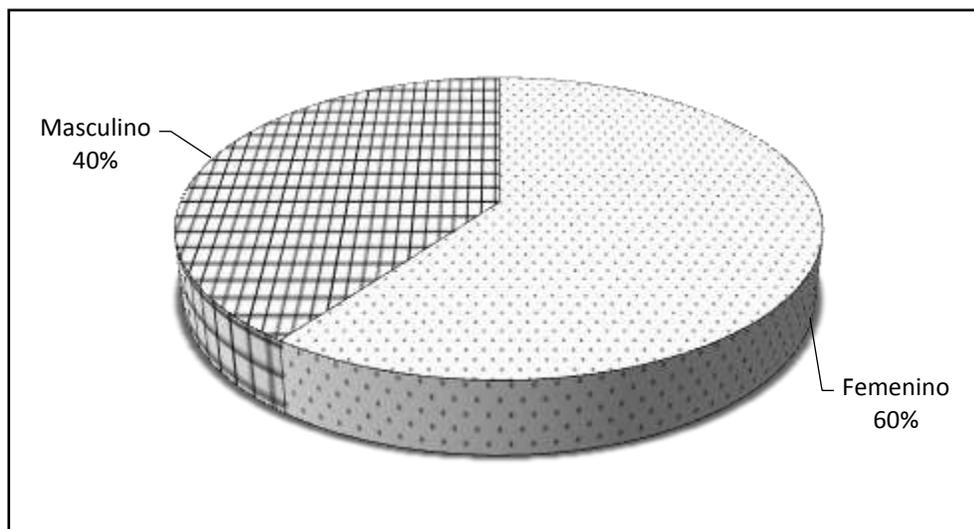
Fuente: Investigación de campo. 2014

Interpretación

La gráfica permite identificar que los casos detectados en la población atendida fueron los siguientes: 1 caso de dislalia, 2 casos de retraso lingüístico, 1 caso de tartamudez, 2 casos de disfonía, 2 casos de dislexia, 2 casos de afasia, que hacen un total de 10 patologías diagnosticadas y atendida.

En base a los datos obtenidos en ficha clínica y test aplicados se diagnosticó con prevalencia de un 20 % en retraso lingüístico, 20% disfonía, 20% dislexia y 20% afasia en dicha población predomina el idioma Q'eqchí'; mientras que las patologías de dislalia y tartamudez se diagnosticaron al 1% de la población.

GRÁFICA 2
PACIENTES POR GÉNERO

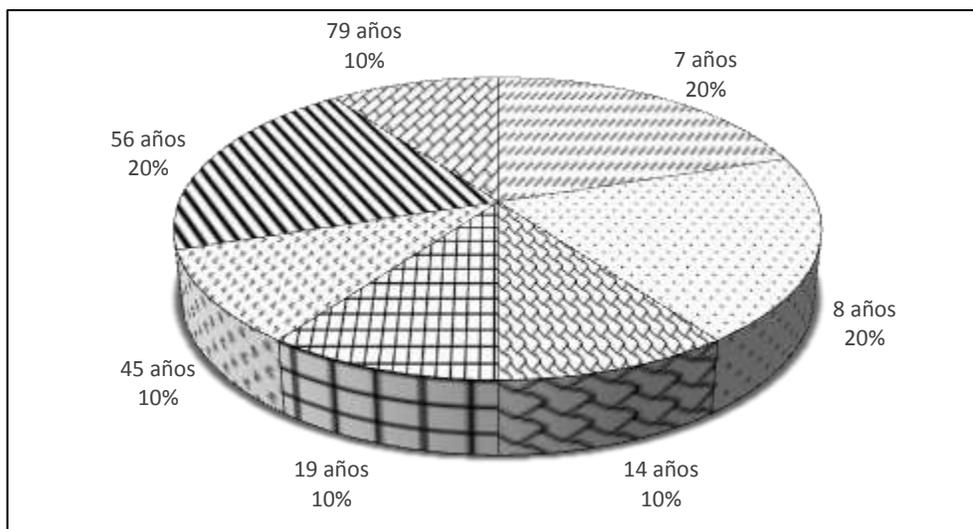


Fuente: Investigación de campo 2014

Interpretación

En género con mayor atención en terapia del lenguaje fue de un 60% que pertenece al género femenino, mientras que la atención del género masculino fue de un 40%. Hacen un total del 100% de casos atendidos; esto no implica que las alteraciones del lenguaje sean más recurrentes en las mujeres que en los varones.

GRÁFICA 3 GRUPO ETARIO DE PACIENTES



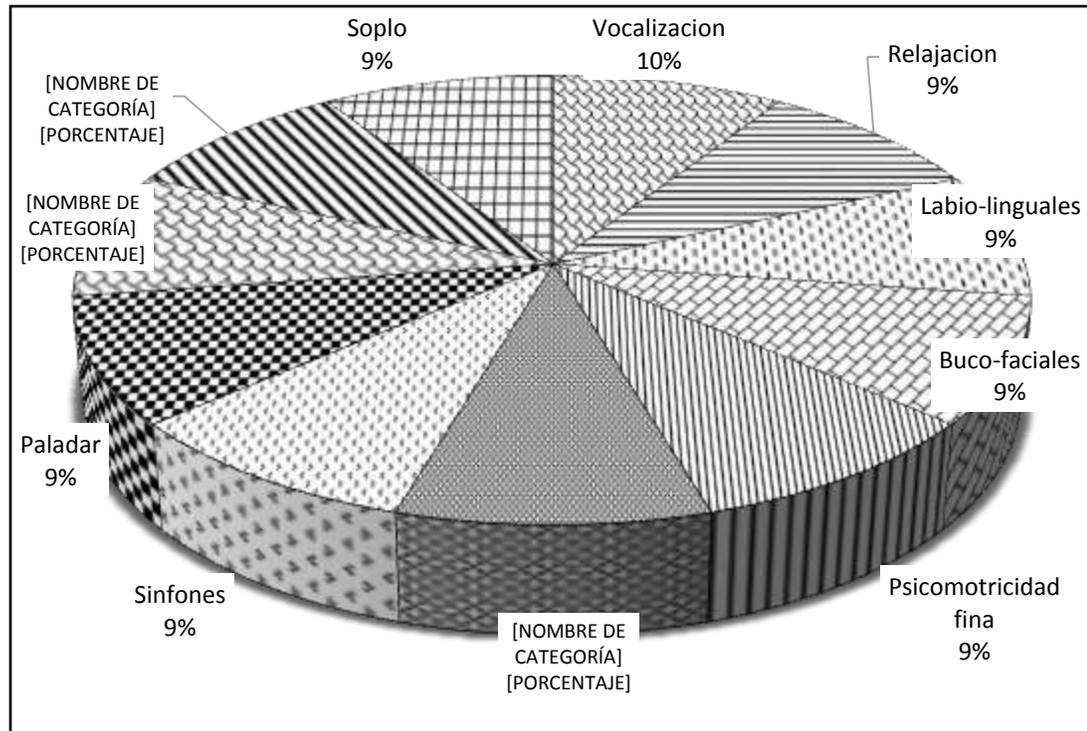
Fuente: Investigación de campo 2014

Interpretación

Los resultados de las personas atendidas por edades son: dos personas de siete años, dos personas de ocho años, una persona de catorce años, una persona de diecinueve años, una persona de cuarenta y cinco años, dos personas de cincuenta y seis años y una persona de setenta y nueve años; total diez personas atendidas.

La mayor afluencia de usuarios atendidos al área de servicio fueron niños, mientras que la minoría lo conforman los adultos

GRÁFICA 4 TÉCNICAS DE TERAPIA DEL LENGUAJE

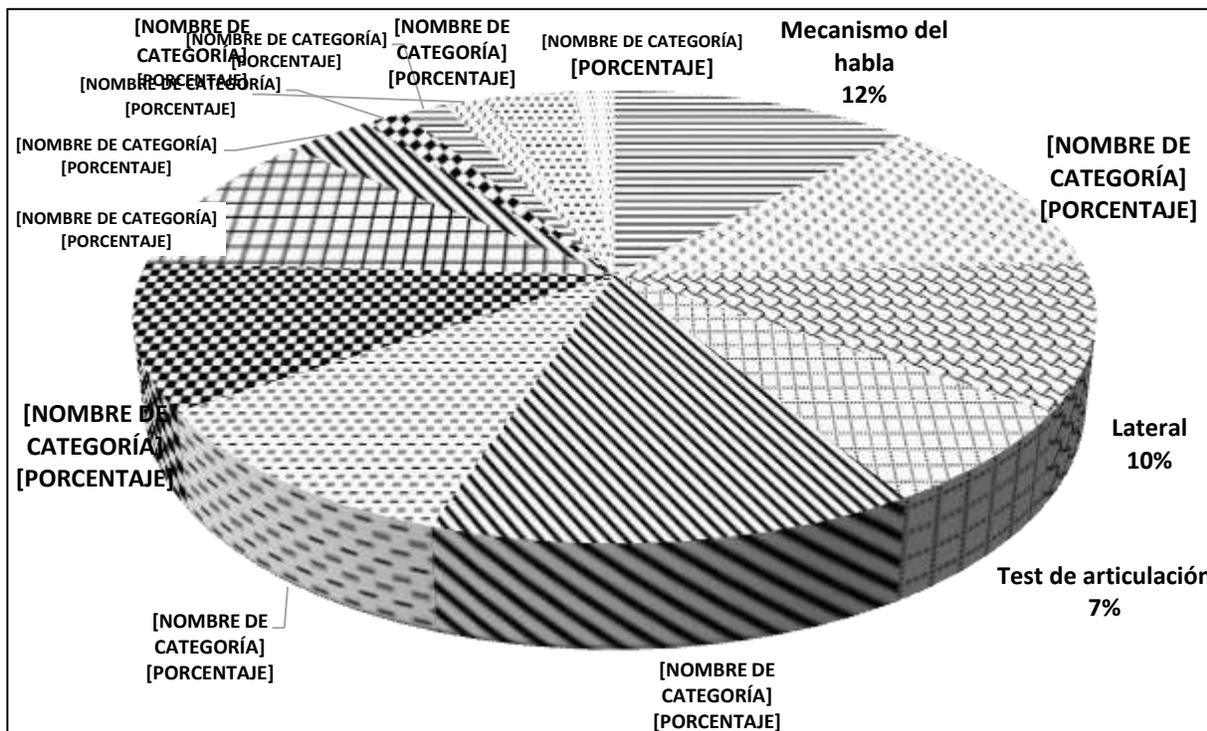


Fuente: Investigación de campo 2014

Interpretación

De acuerdo a los trastornos lingüísticos diagnosticados se utilizaron diferentes técnicas para la intervención terapéutica. Las diferentes técnicas planificadas y utilizadas en la atención terapéutica del lenguaje fueron vocalización, relajación, labio lingual, buco facial, psicomotricidad fina, psicomotricidad gruesa, sinfones, paladar, movilidad lingual, praxias para velo paladar y soplo. .

GRÁFICA 5 TEST APLICADOS



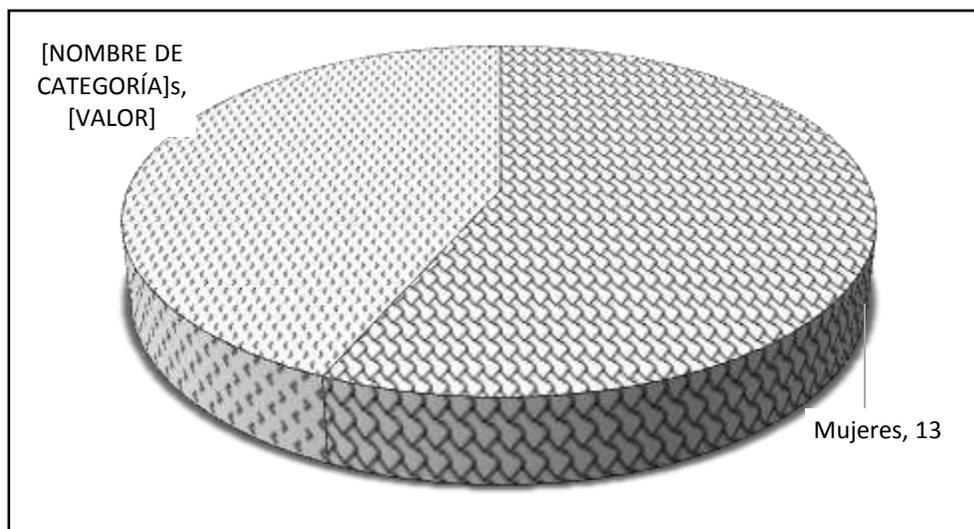
Fuentes: Investigación de campo 2014

Interpretación

La gráfica modela los test aplicados, a pacientes referidos e interesados por un tratamiento terapéutico del lenguaje; en diferentes aplicaciones de evaluación se utilizan los test: mecanismo de habla, prueba para explorar predominio lateral, retraso lingüístico, guía de observación de sistemática de conducta y de carácter; los test aplicados esporádicamente: test RIO, etapas, autoevaluación de la voz; y los test menos utilizados son: escala de lowa, inventario personal para la tartamudez, párrafo de cien palabras para adultos y test NSST.

3.2 Programa de docencia

GRÁFICA 6 TALLER: ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE ORAL



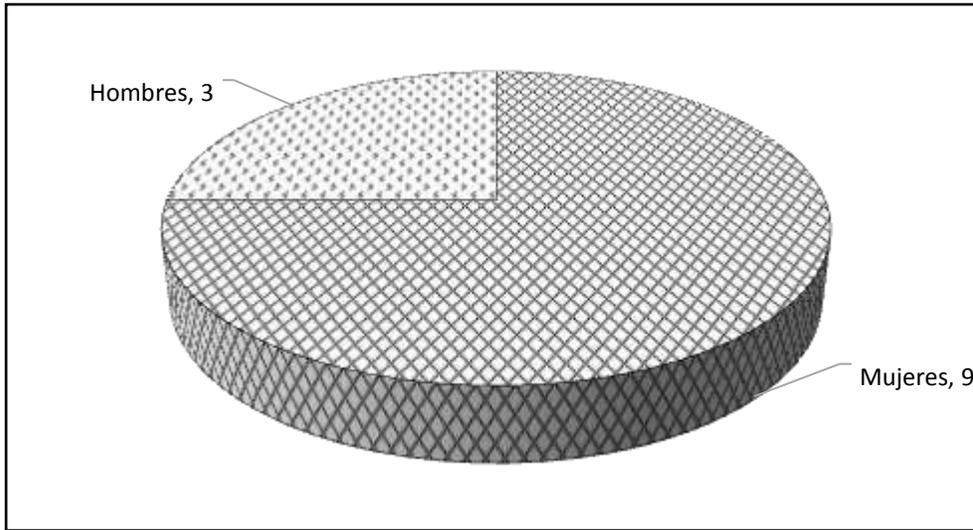
Fuente: Investigación de Campo. 2014

Interpretación

Los asistentes a cada actividad es marcada con mayor presencia del género femenino con una asistencia de 13 mujeres, la minoría de la asistencia es de género masculino quienes conformaron una presencia de 10 hombres. La gráfica muestra el total de participantes que predominó en el primer taller realizado, marcando un mayor porcentaje en la presencia de las mujeres. Ambos géneros hacen un total de veintidós asistentes.

GRÁFICA 7

TALLER: DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

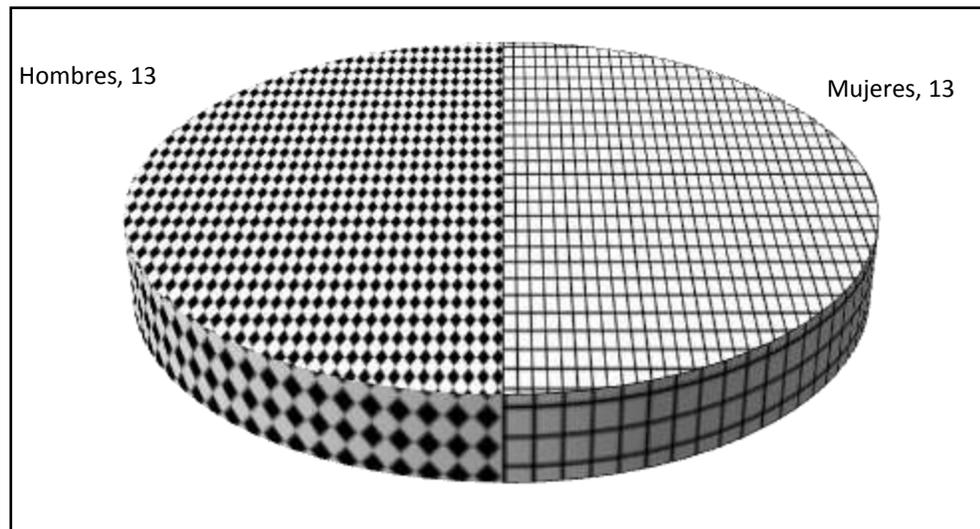


Fuente: Investigación de Campo. 2014

Interpretación

El segundo taller es impartido sobre problemas de aprendizaje donde hubo una asistencia del ocho por ciento de madres de familia y un tres por ciento de padres de familia, que hacen un total de once presentes. En la asistencia al taller predominó el género femenino debido a que son las encargadas del hogar y velar por el desarrollo y crecimiento de los hijos.

GRÁFICA 8 TALLER: CUIDADO DE LA VOZ

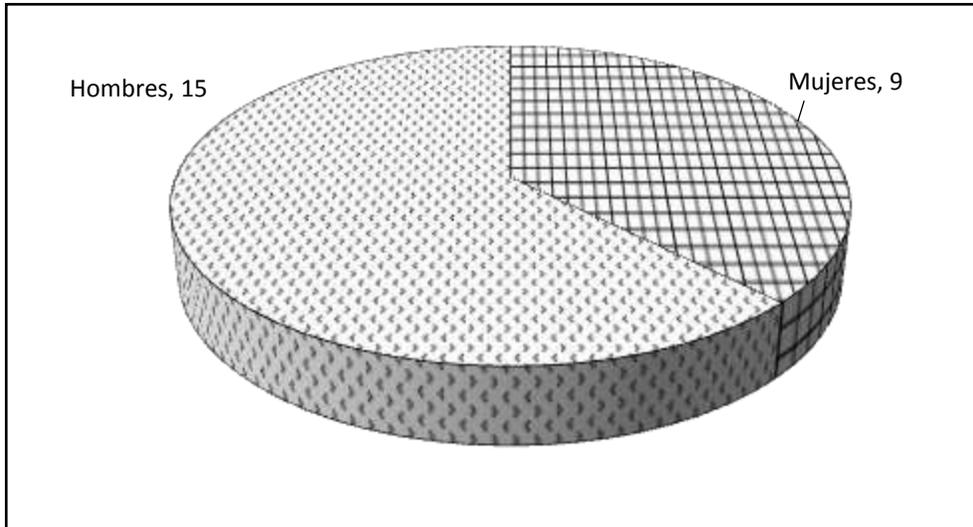


Fuente: Investigación de Campo. 2014

Interpretación

En el tercer taller realizado en el Centro de Salud de San Juan Chamelco los asistentes a la actividad tienen presencia con la misma cantidad de personas en ambos géneros. Del género femenino hubo una asistencia de 13 mujeres, y del género masculino también existió la misma cantidad siendo 13 hombres. La gráfica muestra el total de participantes que fue de 26 asistentes al taller de Cuidado de la voz en el cual predominan ambos géneros.

GRÁFICA 9 AFLUENCIA DE PARTICIPANTES



Fuente: Investigación de Campo. 2 014

Interpretación

La mayor afluencia de los participantes en los talleres realizados en el Centro de Salud de San Juan Chamelco es del género masculino, esto se debe a que en el área de salud existen acciones en el campo donde la incidencia de hombres es con frecuencia, especialmente en el programa de control de vectores que requiere un trabajo permanente en la prevención a niveles de las comunidades del municipio de San Juan Chamelco.

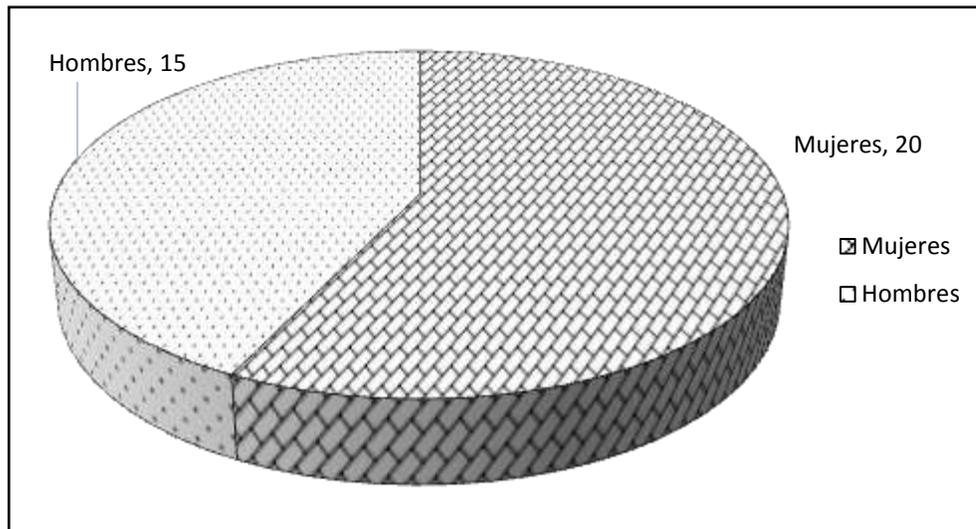
3.2.2 Otras actividades

a. Clausura práctica III Terapia del Lenguaje

Se entregó un gafete a cada participante del taller, seguidamente se da la cordial bienvenida y así se les dio a conocer que fue una actividad de convivencia por cierre de práctica. Después se realizó la dinámica de: El Limón En La Cuchara cada asistente buscó una pareja con la cual tenía que llevar un limón en la cuchara, la primera pareja por llegar a la meta fue la ganadora.

El cierre de la actividad tuvo éxito con un objetivo alcanzado, la secretaria del centro de salud de San Juan Chamelco expresa El agradecimiento al tomar en cuenta a la institución para crecimiento como profesionales. La finalización del trabajo de campo es satisfactoria al poder brindar un servicio a la población y poner en práctica los conocimientos adquiridos

GRÁFICA 10 CLAUSURA DE PRÁCTICA



Fuente: Investigación de Campo. 2 014

Interpretación

Dentro de las actividades ejecutadas en el área de docencia se planifica la clausura de práctica realizada en el área de proyecciones del centro de salud, al tener una asistencia de veinte mujeres y quince hombres, que hacen un total de treinta y cinco asistentes, con los cuales se logra concluir el proceso de práctica profesional supervisada de Terapia del Lenguaje.

CONCLUSIONES

1. El área de terapia del lenguaje logra por medio de instrumentos, sesiones terapéuticas y talleres cambios que favorecen la habilidad de comprensión, expresión y comunicación en los usuarios asistentes, que requieren intervención terapéutica. Fortalecer a la institución al dar solución a la problemática encontrada.
2. Se detectaron fortalezas y problemáticas a través de herramientas de investigación lo que promovió un trabajo favorable en las áreas de docencia y servicio.
3. Se realizaron actividades enfocadas al fortalecimiento del proceso terapéutico del lenguaje y se brindó la oportunidad de establecer y restablecer una mejor comunicación lingüística a usuarios asistentes del Centro de salud de San Juan Chamelco.
4. En el programa de docencia se implementaron talleres, con el fin de informar a los asistentes al Centro de Salud para concientizar sobre la importancia de la detección y prevención oportuna de las alteraciones del lenguaje

RECOMENDACIONES

1. Implementar jornadas informativas sobre afecciones del lenguaje para cooperar con el personal del Centro de Salud de San Juan Chamelco y mantener una constante información de alteraciones en el lenguaje humano, con el fin de fortalecer a la institución para una detección oportuna de población que requiera intervención terapéutica.
2. Evaluar periódicamente las necesidades de la institución para promover actividades que beneficien a los usuarios.
3. Continuar con una temprana detección en alteraciones del lenguaje e impulsar una intervención terapéutica a las personas que presentan afecciones lingüísticas y fomentar el apoyo psicológico en pacientes que lo requieran.
4. Dar seguimiento a la ejecución de actividades que favorezcan al personal del Centro de Salud de San Juan Chamelco para afianzar la información sobre problemas del lenguaje, la detección y prevención oportuna.

BIBLIOGRAFÍA

- Características de Afasia.* www.medlineplus.gov/spanish/aphasia (24 de agosto de 2014).
- Concepto de Dislalia.* <https://es wordreference..wikipedia.org/wiki/Dislalia> (24 de agosto de 2014).
- Definición de Disfonía.* <http://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disfonia> (24 de agosto de 2014).
- Definición de Dislexia.* www.understood.org/es-mx/learning-attention-issues/child-understanding-dyslexia (24 de agosto de 2014).
- Demografía de San Juan Chamelco,* <http://munichamelco.gob.gt/index.php/monografia-de-san-juan-chamelco/> (24 de agosto de 2014).
- Descripción de Disartria.* <http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Disartria/> (24 de agosto de 2014).
- Organización socio cultural.* http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/03/03_0723_v7.pdf (24 de agosto de 2014).
- Pacay Chiquín, Jorge Antonio. *Monografía del municipio de Juan Chamelco departamento de alta verapaz* <http://biblioteca.usac.edu.gt/EPS/07/070238.pdf> (24 de agosto de 2014).
- Recursos naturales y humanos de San Juan Chamelco alta Verapaz.* http://www.Recursos_naturales_y_humanos_de_san_uan_chamelco_alta_Verapaz-deguate.com (24 de agosto de 2014).
- Retraso lingüístico.* <http://www.cristinaotaduy.com/retraso-del-lenguaje-yo-del-habla> (24 de agosto de 2014).
- Tartamudes.* <http://www.asha.org/public/speech/disorders/La-Tartamudez/> (24 de agosto de 2014).

Vías de acceso a San Juan Chamelco-Alta Verapaz. <http://wikiguate.com.gt/san-juan-chamelco> (24 de agosto de 2014).

V.ºB.º



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adán García Véliz', written over a horizontal line.

Adán García Véliz
Licenciado en Pedagogía e Investigación Educativa
BIBLIOTECARIO

ANEXOS

ANEXO FOTOGRAFÍAS
FOTOGRAFÍA 1
CENTRO DE PRÁCTICA CENTRO DE SALUD DE SAN JUAN CHAMELCO



Tomada por: Amelia María Aguilar Oliva. 2014

FOTOGRAFÍA 2
SALA DE ATENCIÓN GENERAL



Tomada por: Amelia María Aguilar Oliva. 2014

FOTOGRAFÍA 3
CLÍNICA PARA ATENCIÓN DE TERAPIA DEL LENGUAJE



Tomada por: Amelia Maria Aguilar Oliva 2014

FOTOGRAFÍA 4
PACIENTE DE TERAPIA DEL LENGUAJE CON LABIO LEPORINO



Tomada por: Amelia María Aguilar Oliva 2014.

FOTOGRAFÍA 5
PACIENTE DE TERAPIA DEL LENGUAJE



Tomada por: Amelia María Aguilar Oliva 2014.

**USAC
CUNOR**

Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario del Norte



No. 020-2018

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 DE LENGUAJE

Al trabajo titulado:

INFORME FINAL DE PRÁCTICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE III, REALIZADA EN CENTRO DE SALUD, SAN JUAN CHAMELCO, ALTA VERAPAZ

Presentado por el (la) estudiante:

AMELIA MARIA AGUILAR OLIVA

Autoriza el

IMPRIMASE

Cobán, Alta Verapaz 15 de Enero de 2018.

Lic. Erwin Gonzalo Eskenasy Morales
DIRECTOR

