

UNIVERSIDAD LATINA DE PANAMÁ
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADOS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO
MAESTRÍA EN DOCENCIA SUPERIOR

TITULO DE LA TESIS

**IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL
PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

ANGELA GAIBOR DURÁN
PP. NO. 0923273783

THALIA ÁLVAREZ CENTENO
PP. NO. 0916348436

Tesis presentada como requisito para optar al grado de
Magíster en Docencia Superior

Noviembre de 2024.
Ciudad de Panamá, República de Panamá.



UNIVERSIDAD LATINA DE PANAMÁ DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÉMICOS

Trabajo de Graduación para optar por el título de **“Maestría en Docencia Superior, bajo el tema: “IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”**

Esta tesis fue aprobada por los miembros del tribunal calificador conformado por:

Dr. Smith De Jesús Robles
Docente asesor

Firma)

Dado en la Ciudad de Panamá, a los ___ días del mes de noviembre de 2024.



UNIVERSIDAD LATINA DE PANAMÁ
DECLARACIÓN JURADA

Yo, **THALIA GABRIELA ALVAREZ CENTENO**, con cédula de identidad personal número **0916348436**, ecuatoriano, estudiante graduando de la Maestría en Educación Superior, declaro bajo la gravedad del juramento que el material que aparece en este trabajo de graduación en la opción tesis, denominado **IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**, es de mi producción intelectual, debido a lo cual exoneró a la Universidad Latina de Panamá de cualquier responsabilidad relacionada a este aspecto.

Para que conste firmo la presente declaración el día ____ del mes de diciembre del año 2024.



Firmado electrónicamente por:
**THALIA GABRIELA
ALVAREZ CENTENO**

THALIA GABRIELA ALVAREZ CENTENO

Cédula: 0916348436



UNIVERSIDAD LATINA DE PANAMÁ
DECLARACIÓN JURADA

Yo, **ANGELA PAULA GAIBOR DURÁN**, con cédula de identidad personal número **0923273783**, ecuatoriano, estudiante graduando de la Maestría en Educación Superior, declaro bajo la gravedad del juramento que el material que aparece en este trabajo de graduación en la opción tesis, denominado **IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**, es de mi producción intelectual, debido a lo cual exoneró a la Universidad Latina de Panamá de cualquier responsabilidad relacionada a este aspecto.

Para que conste firmo la presente declaración el día ____ del mes de diciembre del año 2024.

**ANGELA
PAULA GAIBOR
DURAN**

Digitally signed by
ANGELA PAULA GAIBOR
DURAN
Date: 2024.11.27 18:34:44
-05'00'

ANGELA PAULA GAIBOR DURÁN

Cédula: 0923273783

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento en primer lugar a la Universidad Latina de Panamá que ha sido nuestro centro de aprendizaje, a los docentes por compartir sus conocimientos a lo largo de este proceso académico. A la Fundación Multicolor de Ecuador, en especial a Raúl Henning por ser ese apoyo incondicional a lo largo de esta experiencia académica. La Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, al decano Dr. Otto Campos Mancero, MSc. por la apertura a este trabajo de investigación, estudiante y docente que aportaron a nuestra investigación, siendo colaboradores a nuevos retos de inclusión y comunicación en las clínicas Odontológicas. Cada logro obtenido ya requerido esfuerzo y colaboración de cada persona en mención, sin Uds. No hubiera sido posible culminar este nuevo título obtenido, nuevamente Gracias.

Thalía

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más sincero agradecimiento a la Universidad de Panamá por brindarme la oportunidad de cursar la Maestría en Educación Superior. Esta experiencia académica ha sido fundamental para enriquecer mi conocimiento y habilidades en el campo educativo. Agradezco profundamente a todos los docentes que integraron mi formación, su pasión por la enseñanza y su compromiso con la excelencia académica han sido una inspiración constante.

Un reconocimiento especial quiero dedicar a Raúl Henning por su incondicional apoyo y guía a lo largo de este proceso. A la Dra. Raquel del Valle Peña Peinado, por su dedicación y compromiso en el proceso de enseñanza-aprendizaje, sus valiosas orientaciones nos permitieron profundizar en la temática de comunicación y atención inclusiva, mostrándonos con amor el camino a la excelencia en la docencia superior. Al Dr. Otto Campos, agradezco su apoyo y autorización para esta investigación.

Asimismo, quiero expresar mi gratitud a los docentes y estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil por su valiosa colaboración en la realización de este trabajo científico, su disposición para participar en este estudio y su apertura a nuevas ideas han sido fundamentales para el éxito de esta investigación.

Ángela

DEDICATORIA

A mi Dios, por su infinita fidelidad, sabiduría y provisión, Él ha sido mi inspiración para la toma de decisiones y para llegar al cumplimiento de esta meta. A mi madre, mi pilar y mi fortaleza, por su amor incondicional y apoyo constante en este proceso, a mi familia, por estar siempre a mi lado, celebrando cada logro y animándome con su alegría y amor. A mi compañera de tesis y amiga querida, con quien hemos vivido momentos valiosos y a quien admiro por su fortaleza y valentía ante la vida, quien ha sido un pilar en este camino y con quien compartimos la alegría de esta meta alcanzada.

Ángela

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación deseo dedicárselo en primer lugar a Dios ya que me ha permitido tener sabiduría en este proceso de aprendizaje, a mi amado esposo e hijos que han sido mi pilar fundamental con su amor y paciencia, a mis padres por inspirarme en cada paso de mi vida para lograr la excelencia académica. A mi tutora, por compartir sus conocimientos y consejos durante este proceso. Mi compañera, no sólo a lo largo de este programa de maestría sino desde las aulas de pregrado, la cual admiro mucho, mostrando su apoyo en todo el tiempo y fortaleza espiritual. A mis compañeros de grupo con los que hemos formado una sinergia educativa y persistencia.

Thalía.

ÍNDICE GENERAL

	Pág
Hoja del Tribunal Evaluador.....	ii
Declaración Jurada.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Dedicatoria.	v
Índice general.....	v
Índice de contenido	vi
Índice de tablas... ..	ix
Índice de figuras	xi
Índice de anexos.....	xv
Resumen.....	xvi
Abstract.....	xvii

INDICE DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO 1.0: EL PROBLEMA.....	3
1.1 Antecedentes de la investigación	3
1.2 Planteamiento del problema.....	10
1.3 Justificación de la investigación.....	13
1.4 Objetivos.....	15
1.4.1 Objetivo General.....	15
1.4.2 Objetivos Específicos	15
1.5 Alcance y limitaciones de la investigación.....	15
1.6 Proyecciones de la investigación.....	16
1.7 Supuesto.....	17
CAPÍTULO 2.0: MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 Lengua de señas	18
2.1.1 Evolución de la lengua de señas.....	18
2.1.2 Importancia de la lengua de señas.....	19
2.1.3 Utilidad de la lengua de señas.....	20
2.1.4 Lengua de señas en la Educación Superior	21
2.1.5 Lengua de señas ecuatoriana en la formación de odontólogos.....	22
2.2 Estrategias Didácticas	22
2.2.1 Modelos de estrategias didácticas.....	22
2.2.2 Estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana	23
2.2.3 Impacto en la enseñanza-aprendizaje de la odontología del lenguaje	
de señas ecuatoriano	
23	
2.3 Base legal ecuatoriana.....	25
CAPÍTULO 3.0: MARCO METODOLÓGICO.....	27
3.1 Tipo y diseño de la investigación.....	27
3.2.1 Materiales.....	28
3.2.2 Población.....	28

3.2.3 Muestra.....	29
3.2.3.1 Tipo de muestra	30
3.3 Supuesto y variables.....	31
3.3.1 Variable uno: Lengua de señas	31
3.3.2 Variable dos: Estrategias didácticas.....	32
3.4 Descripción de los instrumentos	33
3.5 Recolección de la información	38
3.6 Análisis de la información	39
CAPÍTULO 4.0: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	40
4.1 Características generales de la muestra	40
4.2 Variable uno: Lengua de Señas.....	40
4.3 Análisis de resultados	52
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES.....	56
REFERENCIAS	57
ANEXOS.....	62

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población y Muestra.....	30
Tabla 2. Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica.....	56
Tabla 3. Pienso que los odontólogos dominan la Lengua de Señas Ecuatoriana.....	58
Tabla 4. El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.....	60
Tabla 5. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.....	61
Tabla 6. He atendido pacientes con discapacidad auditiva.....	62
Tabla 7. Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva.....	64
Tabla 8. He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana.....	65
Tabla 9. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria.....	66
Tabla 10. Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana.....	67
Tabla 11. La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.....	69

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Opinión de los encuestados respecto a si la lengua de señas es un método eficaz para la comunicación con personas con discapacidad auditiva	44
Figura 2. Opinión de los encuestados respecto a si el dominio de la lengua de señas es suficiente para que el odontólogo tenga una comunicación eficaz con sus pacientes-estudiantes.....	45
Figura 3. Opinión de los encuestados respecto a si se ha trabajado con pacientes-estudiantes con discapacidad auditiva.....	46
Figura 4. Opinión de los encuestados respecto a si la inclusión de lengua de señas en el currículo universitario debería ser obligatorio.	47
Figura 5. Opinión de los encuestados respecto a si piensan que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria.	48
Figura 6. Opinión de los encuestados respecto a si el personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.....	50
Figura 7. Opinión de los encuestados respecto a si ha recibido capacitación respecto a Lengua de Señas Ecuatoriana.....	51
Figura 8. Opinión de los encuestados respecto a si el proceso enseñanza – aprendizaje se beneficiaría con la inclusión de la lengua de señas.....	52
Figura 9. Opinión de los encuestados respecto a si piensan en asistir a cursos de capacitación en Lengua de Señas Ecuatoriana.....	53
Figura 10. Opinión de los encuestados respecto a si consideran que el uso de la lengua de señas mejora la calidad de la atención odontológica para pacientes con discapacidad auditiva.	54
Figura 11. Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica.	57
Figura 12. Pienso que los odontólogos dominan la Lengua de Señas Ecuatoriana.....	59
Figura 13. El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.	60
Figura 14. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.....	61
Figura 15. He atendido pacientes con discapacidad auditiva	63
Figura 16. Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva	64
Figura 17. He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana.	65
Figura 18. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	66
Figura 19. Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana.	68
Figura 20. La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.....	70

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1 MODELO DE INSTRUMENTO.....	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 2 MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES¡	¡Error! Marcador no definido.
Anexo 3 DIAPOSITIVAS DE SUSTENTACIÓN.....	89

RESUMEN

Este trabajo de investigación se centra en el diseño de una guía de lengua de señas ecuatoriana como estrategia de comunicación durante la atención dental durante el proceso de enseñanza- aprendizaje práctico de la odontología, se aborda la situación problemática que enfrentan los pacientes sordos en la atención odontológica, destacando la falta de adaptación y comprensión por parte de los profesionales. Este trabajo tiene como objetivo determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil. Se revisan antecedentes y bases teóricas para fundamentar el estudio. La metodología de la investigación es cualitativa, mediante la aplicación de instrumentos de investigación tipo encuesta dirigidas a estudiantes y docentes. Los resultados obtenidos se analizan en detalle, identificando desafíos, dificultades e impacto de la incorporación del lenguaje de señas como estrategias didácticas. Se propone conclusiones y recomendaciones para promover la inclusión y equidad en la atención odontológica. Este estudio contribuye a sensibilizar y capacitar a los profesionales de la odontología, así como a mejorar la experiencia de los pacientes con discapacidad auditiva en el contexto de la enseñanza de la odontología en la práctica clínica, fomentando la igualdad de acceso a los servicios de salud bucodental.

Palabras clave: Odontología; Docencia Universitaria; Lengua de señas;

Discapacidad auditiva.

ABSTRACT

This research work focuses on the design of an Ecuadorian sign language guide as a communication strategy during dental care during the practical teaching-learning process of dentistry, addressing the problematic situation faced by deaf patients in care. dentistry, highlighting the lack of adaptation and understanding on the part of professionals. This work aims to determine the teaching strategies for the incorporation of Ecuadorian sign language in the Faculty of Dentistry of the University of Guayaquil. Background and theoretical bases are reviewed to support the study. The research methodology is qualitative, through the application of survey-type research instruments aimed at students and teachers. The results obtained are analyzed in detail, identifying challenges, difficulties and impact of the incorporation of sign language as teaching strategies. Conclusions and recommendations are proposed to promote inclusion and equity in dental care. This study contributes to raising awareness and training dental professionals, as well as improving the experience of patients with hearing disabilities in the context of teaching dentistry in clinical practice, promoting equal access to health services. oral.

Keywords: Dentistry; University Teaching; Sign language; Hearing impairment.

INTRODUCCIÓN

La accesibilidad a la atención de salud en áreas médicas u odontológicas es un principio fundamental en la construcción de una sociedad inclusiva y equitativa. Sin embargo, las personas con discapacidad auditiva a menudo enfrentan desafíos significativos al buscar servicios odontológicos, encontrando barreras de comunicación por parte del personal sanitario.

Las personas con discapacidad auditiva tienen dificultades para buscar tratamiento odontológico, debido a la falta de intérpretes de la lengua de señas en la mayoría de los centros de salud o clínicas públicas o privadas, lo que convierte el tratamiento de las afecciones bucodentales en un lujo para estas personas (Xia, Lu, Fan, & Zhao, 2022).

En cualquier sistema sanitario, la accesibilidad y la inclusión debería ser valores fundamentales, donde la comunicación efectiva es esencial para brindar una atención de calidad ya que a menudo las personas con discapacidad auditiva enfrentan barreras significativas al acceder a servicios debido a la falta de adaptación y comprensión por parte de los profesionales.

Este trabajo de investigación tiene como objetivo determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.

En el capítulo I se describe la situación problemática y limitaciones que tienen los pacientes sordos en la atención odontológica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, se plantea la importancia y alcance de la presente investigación.

En el capítulo II se establece los antecedentes de la investigación, las bases teóricas para el planteamiento y operacionalización de las variables relacionadas con el problema en estudio.

En el capítulo III se describe la metodología utilizada en este proyecto investigativo, el tipo de investigación que es mixto (cualitativo y cuantitativo), no experimental, transversal, se detalla las técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidades de la información, las técnicas de análisis de datos y procedimientos de la investigación con la implementación de encuesta a estudiantes y docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

En el capítulo IV se analizan los resultados de los datos obtenidos mediante tablas y gráficos para facilitar la interpretación de información con relación a los desafíos, dificultades y estrategias de comunicación con los pacientes sordos para determinar estrategias didácticas que mejore la atención odontológica, con las respectivas conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO 1.0: EL PROBLEMA

1.1 Antecedentes de la investigación

En varias investigaciones, se evidencia que los pacientes sordos han expresado un déficit en la atención de salud en el área de estomatología. Las principales barreras durante la comunicación son el poco dominio de lengua de señas por parte de los odontólogos, el poco acceso a intérpretes y las dificultades para la obtención de citas, lo que repercute en la susceptibilidad a desarrollar enfermedades bucodentales.

En la revisión sistemática realizada por Muñoz et al. (2022) denominado Personas sordas y lengua de señas: un enigma en Odontología, con la finalidad de señalar la importancia de la lengua de señas tanto en la atención clínica odontológica como en la formación profesional, además de otros instrumentos que fomentan una atención de calidad para las personas sordas, se concluyó que:

Las principales barreras durante la comunicación son el poco dominio de lengua de señas por parte de los odontólogos, el poco acceso a intérpretes y las dificultades para la obtención de citas, lo que repercute en la susceptibilidad a desarrollar enfermedades bucodentales (p. 1).

Varias investigaciones como las ejecutadas en América Latina y Asia, los pacientes sordos han expresado un déficit en la atención de salud en el área de estomatología. Se menciona que en un estudio realizado en Venezuela 26 de las 27 personas sordas que participaron afirmaron haber sentido discriminación a causa del desconocimiento de la lengua de señas en los profesionales de la salud, además de la falta de experiencia y miedo a atender a este tipo de pacientes, lo cual genera desconfianza en estos (Muñoz, Mendoza, Cahuana, & Mattos, 2022).

De la misma manera, en un estudio denominado “ Factores determinantes para la atención clínica odontológica de pacientes con discapacidad” se obtuvieron los siguientes resultados respecto del nivel de competencia y disposición del personal de salud, además de sus recursos, para atender al paciente sordo:

Las consecuencias de estas deficiencias se pueden argumentar con los resultados encontrados en otra investigación del tema “Enfoque odontológico en pacientes vulnerables por limitaciones motrices, intelectuales, audiovisuales, psicológicas y su relación con la presencia de caries dental” en la que se analizaron diferentes estados de salud dental en pacientes de distintos países como la Habana, Chile, Colombia, entre otros, y se obtuvieron los siguientes resultados:

En cuanto a la discapacidad, por un lado, se encuentra con mayor prevalencia en el sexo masculino, y, por otro lado, las manifestaciones orales que se presentan en gran porcentaje es la caries dental, y enfermedad periodontal; debido a los malos hábitos de este grupo vulnerable, principalmente un cepillado inadecuado conjuntamente con una dieta cariogénica, y la falta de atención odontológica (Molina, 2020)

En cuanto a la instrucción de profesionales de la salud en la lengua de señas, en la investigación de Giraldo y Torres (2021) denominada la comunicación a través de la lengua de señas como base fundamental en el cuidado de enfermería en pacientes con discapacidad auditiva cuyos datos provienen de países como Brasil, Croacia, Polonia, Japón y México, y se consideran las carreras de Enfermería, Fisioterapia y Odontología, se menciona que en tres de cuatro cursos de pregrado de odontología se incluye proyectos de lengua de señas dentro de su malla curricular (2021)

De acuerdo con los resultados obtenidos solo el 1% del personal estudiado sabía lenguaje de señas, el otro 99% uso estrategias que resultaron insuficientes, de igual manera en otro estudio dio como resultado que el 65%

de las enfermeras pensaban que el problema de comunicación con las personas sordas era grande y el 40% aseguraba no tener un alto nivel de comprensión con estos pacientes generando así una ruptura de la comunicación con el paciente (Giraldo & Torres, 2021)

En el artículo denominado realizado por Campos y Cartes (2021) en base a los servicios de los profesionales del área de odontología en Chile, se menciona que entre el 80% al 100% de personas sordas y/o con dificultades para escuchar nunca ha visitado al odontólogo ni ha recibido tratamiento dental, debido principalmente a las barreras comunicacionales, pues se expresa que si bien los dentistas chilenos en su mayoría tienen una actitud neutra hacia los pacientes sordos, existe una asociación negativa con la edad y los años de servicio, por tanto, para abarcar estas limitaciones:

En la Facultad de Odontología de la Universidad de Concepción ha explorado soluciones tanto en el área clínica como formativa. Específicamente, para la atención clínica desarrollamos una app gratuita para mejorar la comunicación del dentista con el paciente sordo, Odontoseñas. El éxito de esta app radica en que fue desarrollada en conjunto con personas sordas e intérpretes de LS chilena (LSCh) a través de un proceso iterativo, en donde finalmente las personas sordas fueron las que validaron la pertinencia cultural del diseño y contenido de los videos (págs. 401-402).

Existen otras aplicaciones impulsadas por diferentes países de la región de Suramérica dirigidas a mejorar la atención odontológica en el paciente sordo, estas se mencionan en el artículo denominado Dentiseñas-Colombia, por una Odontología interculturalmente inclusiva, entre ellas se distinguen: Dentiseñas-Colombia, Odontoseñas en Chile u OdontoLibras en Brasil, que destacan por considerar aspectos como la pertinencia cultural al haber sido diseñadas

conjuntamente con personas de la comunidad Sorda e intérpretes de las lenguas de Señas certificados (Campos & Cartes, 2022).

En el estudio realizado por Cardona et al., (2017) durante la atención odontológica de discapacitados auditivos por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo en Venezuela, que tuvo por objetivo determinar las estrategias de comunicación que poseen los estudiantes de odontología para tratar a personas sordas, y se aplicó a 102 estudiantes, se obtuvo como resultados:

Los resultados, para los aspectos cognitivos sobre discapacidad auditiva, a pesar de que 40% conocían la definición de pérdida auditiva y 90% dominaba los componentes anatómicos del sistema auditivo, 88% desconocía los grados de pérdida auditiva. En estrategias de comunicación, 27% recibieron información formal del tema, 62% sabían comunicarse con lápiz y papel; 92% pidió incorporación del lenguaje de señas y 78% necesitó intérprete (p. 28)

Huerta et al., (2023) señalan en la investigación denominada “Lengua de Señas para Universitarios en áreas de Salud” realizada por el Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara, se menciona que en México, la sordera ocupa el tercer lugar entre las discapacidades que afectan a la población, y que algunas estrategias de comunicación como la lectura, escritura, lectura labial y uso de software de traducción de LS no aplican en todos los casos al considerar el nivel de instrucción de los pacientes, las limitantes biológicas o los derechos de inclusión, por esto, ha trabajado en la siguiente solución:

Se creó en la Plataforma Cursalia, el MOOC “Lengua de Señas para el Profesional de la Salud”, en el que se instruye sobre Cultura Sorda y Lengua de Señas Mexicana (LSM) a estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, con el objetivo de brindar sus servicios a las personas Sordas utilizando la LSM. El curso consta de 7 módulos, 3 básicos y 4

especializados, además de ejemplos prácticos en LSM para la atención psicológica, médica, nutricional y odontológica. Después de seis años se han capacitado 1900 estudiantes y 40 profesores de pregrado y posgrado, lo cual tiene un impacto en la atención cualificada en salud para las personas Sordas de la región centro-occidente de México (p. 127).

En un estudio realizado en Paraguay, durante la atención odontológica a paciente con discapacidad auditiva para determinar la percepción del estudiante sobre la formación profesional y el atendimento-alto Paraná-2023, aplicando a 60 estudiantes de odontología de diferentes universidades de la región, reveló que la mayoría de ellos desconoce el manejo odontológico adecuado y la manera de establecer una comunicación efectiva con el paciente sordo (Olmedo, Mendoza, Cuevas, Brítez, & Medina, 2023).

En Argentina, un estudio realizado en la Escuela Especial N° 9 para sordos e hipoacúsicos Helen Keller de la ciudad de Corrientes se evaluaron a 60 pacientes, con un promedio de edad de 11.2 años, 34 varones y 26 mujeres, los resultados demostraron que en el primer control, 94% de los pacientes presentaron valores no favorables con salud respecto de la placa bacteriana en la cavidad bucal, y en el segundo control, solo aquellos pacientes atendidos con la colaboración de un intérprete, reflejaron un mejoría en la salud bucal, lo que permite inferir que no existe una comunicación efectiva entre el dentista y el paciente sordo (Martínez, y otros, 2019)

Por otro lado, el estudio denominado Necesidades sentidas de personas con capacidades disímiles, realizado en Colombia, (2021) determina que como consecuencia del escaso conocimiento del personal sanitario sobre la forma correcta de atender al paciente sordo, se producen sentimientos de temor, recelo e incapacidad para tratar a esta población, y que consideran responsable en parte, a la inexistencia de lineamientos claros acerca de la atención de salud a la población

sorda, ya que, a lo largo de su formación profesional no fueron capacitados en esta área (Madero, Vallejo, & Castro, 2021).

En la investigación realizada por Aliatis (2022), se menciona que cada país posee una lengua de señas original, la cual considera elementos propios de su cultura. En Ecuador, en el año 2012, el expresidente Rafael Correa aprobó la “Ley Orgánica de Discapacidades”, la cual en el artículo 70, determina a la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSEC) como lengua propia y el medio con el que cuentan las personas con discapacidad auditiva para comunicarse (pág. 19),

En el estudio realizado por Coronel (2017) denominado Estado de salud bucal de niños con y sin deficiencia auditiva de la ciudad de Quito – Ecuador, aplicado a 102 niños de distintas instituciones, los resultados demostraron que el 88% de los niños padecía hipoacusia neurosensorial bilateral y que la salud dental de los niños sin dificultades en la audición es mejor que la de los niños que sufren de deficiencia auditiva y se destacó los recursos de lengua de señas con los que cuenta el país para poder tener una comunicación adecuada con este grupo de prioridad:

En el Ecuador constan dos diccionarios de Lengua de Señas Ecuatoriana según la Federación Nacional de Personas Sordas del Ecuador (FENASEC): El primer, Lenguaje de Señas: Guía Básica sobre una Comunicación Especial; el segundo, Diccionario Oficial de la Lengua de Señas Ecuatoriana, el cual contiene 4.000 señas en dos tomos y en junio del 2014 el Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades presentaron el Diccionario Virtual de Lengua de Señas Ecuatoriana denominado Gabriel Román (pp. 10, 37)

En esta línea, (Franco, 2023) menciona que en el año de 1988 se publicó el tomo I del primer diccionario, el cual contiene imágenes y su significado, además de contener un estimado de 250 señas empleadas en Quito y una cantidad similar en Guayaquil. El segundo diccionario se publicó en el año 2012, y cuenta con dos

tomos, 4.363 entradas, un CD interactivo y una guía formativa. Además, se destaca que la LSE hasta el año 2015 registró 12 instituciones educativas para sordos en el país, una federación nacional y 23 asociaciones regionales (p. 461)

En el estudio realizado por Gordon (2023) denominado Estrategias de comunicación en pacientes con discapacidad auditiva en la consulta, se manifiesta que en Ecuador no se han implementado programas de instrucción con dirigidos a prevenir y cuidar la salud bucodental de las personas con discapacidad auditiva, lo cual ha propiciado el aumento de la prevalencia de enfermedades periodontales y caries; a pesar de que se cuenta con medio de comunicación visual y el gobierno ha transmitido cadenas nacionales con la colaboración de un comunicador de LSEC

En la investigación realizada por Ureta y Donoso (2022) denominada Lengua de Señas Ecuatoriana (LSEC) como Herramienta de Inclusión en Educación Especializada, aplicada a siete docentes y un directivo, se menciona que el Ministerio de Educación del Ecuador posee un Modelo Educativo Nacional Bilingüe Bicultural dirigido a personas con sordas y/o con dificultades para oír, que tiene un enfoque de inclusión y trata de implementar mediante la concreción curricular por medio de la adaptación del plan de estudios y la carga horaria, sin embargo, señala que al analizar la experiencia de los últimos años, no se ha brindado una educación de calidad como se manifiesta a continuación:

Se identificó que los docentes que participaron en el estudio desconocían cómo estimular el desarrollo de las capacidades de los estudiantes con discapacidad auditiva, se comprobó la casi nula capacitación y conocimiento sobre lengua de señas ecuatoriana, lo poco que se conoce, se debe básicamente al autoaprendizaje, a la búsqueda particular e individual de conocimiento para poder comunicarse en la lengua natural de la persona sorda, limitado a unas pocas señas que en la mayoría de casos es el resultado de observar y replicar la interacción de las mismas personas

sordas; otro resultado identificó que la unidad educativa especializada donde se ejecutó la investigación no posee aulas inclusivas, carece de herramientas y equipos que faciliten la enseñanza y el aprendizaje a los estudiantes con discapacidad auditiva (págs. 2, 256)

1.2 Planteamiento del problema

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que aproximadamente el 5% de la población mundial, tienen algún grado de pérdida auditiva, de las cuales, se estima que alrededor del 2% son sordas o tienen una discapacidad auditiva severa que les impide comunicarse mediante el habla (OPS, 2021)

En este contexto, se estima que en todo el mundo existen 500 millones de personas que padecen de pérdida auditiva, y que el aumento de esta afección va de la mano con la edad, ya que en la mayoría de los casos se desarrolla de manera lenta en el tiempo, pero también puede ocurrir de manera permanente durante la lactancia y la primera infancia (Lustig, 2022)

Para alcanzar un óptimo de nivel de calidad en la atención odontológica y fomentar la salud bucal en los pacientes sordos, es esencial establecer una comunicación efectiva entre el profesional de la salud dental y el paciente con discapacidad auditiva, por tanto, en los últimos años, debido a la importancia de este tema, se ha trabajado en el desarrollo de determinadas estrategias de comunicación que permitan cubrir estas necesidades.

Varios estudios realizados a nivel mundial han enfatizado el carácter fundamental que tiene la comunicación efectiva dentro del contexto de la atención médica del paciente sordo, se ha trabajado en la elaboración de Guías de Lengua de Señas (GLS), además de otros recursos como la participación de odontólogos que recibieron formación para la atención clínica de personas con discapacidad; algunos conocen los métodos de comunicación alternativa y aumentativa y, de estos, una mayoría representativa no los sabe manejar.

Con respecto a la infraestructura, se identificó que esta cumple parcialmente con la normatividad y que la mayoría de los profesionales se sienten medianamente preparados para llevar a cabo esta atención, por lo que el 67,3% (99) afirmó atender esta población con sus protocolos clínicos habituales, pero, el 83,7% (123) manifestó brindar la atención solo en casos de urgencia odontológica (Cataño, et al., 2020), mediante cursos de aprendizaje de estas dentro de las carreras de la salud, todo esto con la finalidad de facilitar la interacción entre el personal de salud y el usuario específico.

En Ecuador, según los datos estadísticos del Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades hasta el año 2023 se registraron 480 776 personas con algún tipo discapacidad, de las cuales 67.682 personas (14,07%) tienen discapacidad auditiva (91,83%) que enfrentan desafíos significativos debido a las barreras de comunicación (CONADIS, 2023)

Los pacientes sordos encuentran dificultades para acceder a la atención odontológica debido a la falta de intérpretes de la lengua de señas en la mayoría hospitales, centros de salud, clínicas públicas o privadas, lo que convierte el tratamiento odontológico en un desafío inaccesible para esta población.

En las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, los pacientes con discapacidad auditiva a menudo no comprenden las instrucciones o recomendaciones durante la atención odontológica, lo que es resultado de una comunicación deficiente y pronosticándose un tratamiento ineficaz, ante de la falta de claridad en la información proporcionada por los estudiantes o docentes durante la atención, lo que agrava esta situación.

La pérdida o ausencia de la audición representa una carga económica para los diferentes gobiernos, especialmente a los países con escasos recursos financieros para prevenir o tratar discapacidades, sin embargo, se debe considerar el sufrimiento de las personas por la falta de comunicación, educación e interacción social que

aparecen como consecuencia de estas afecciones, particularmente al requerir servicios asistenciales de salud como la atención odontológica.

Los pacientes sordos enfrentan varias barreras importantes para acceder a la atención odontológica debido a las limitaciones de comunicación y la falta de conciencia de sus necesidades (Sokolova & Stasiuk, 2023). La atención odontológica para las personas sordas representa un desafío significativo, principalmente debido a la comunicación ineficiente que enfrentan tanto los pacientes como los profesionales odontólogos.

Los niños y jóvenes sordos presentan un alto índice de caries dental, lo que indica una necesidad de colaboración efectiva entre las organizaciones educativas especiales y los centros de atención para mejorar el estado nutricional y de salud dental (Snehika, Koteswaramma, Kumar, & Madhuri, 2023)

Las personas sordas enfrentan desafíos significativos en la atención odontológica debido a las barreras de comunicación. La falta de intérpretes de lengua de señas y la dificultad para entender a los profesionales de la salud son problemas comunes. Sin embargo, hay un interés notable en el uso de tecnología, como aplicaciones móviles, para facilitar la comunicación. La capacitación de los odontólogos en la lengua de señas y la mejora de la colaboración entre las instituciones de atención pueden contribuir a una mejor atención odontológica para esta población.

Los pacientes con discapacidad auditiva a menudo no entienden a sus odontólogos durante las visitas, y una proporción significativa de ellos informa que las quejas no son comprendidas y que la información proporcionada por los profesionales no es clara y comprendida, siendo necesario identificar estrategias que faciliten la comunicación entre pacientes sordos durante la atención odontológica.

1.3 Justificación de la investigación

Este trabajo de investigación se deriva de la necesidad de comprender y abordar los desafíos que enfrentan en diversos aspectos de la vida las personas con discapacidad auditiva en el acceso a la atención odontológica, siendo necesario considerar los siguientes aspectos:

Este trabajo de investigación es importante para comprender los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva, específicamente en el acceso a la atención odontológica. Estas personas enfrentan barreras significativas en la atención médica debido a la falta de conciencia sobre sus necesidades y las barreras de comunicación. Al abordar esta problemática, el estudio tiene una gran relevancia social al intentar promover la equidad en el acceso a la atención odontológica a personas con limitaciones auditivas, independientemente de sus capacidades.

En la propuesta de diseñar una guía de lengua de señas ecuatoriana para la atención odontológica, este estudio contribuye a promover la inclusión y la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad auditiva. Al ofrecer herramientas y recursos adaptados a sus necesidades específicas, se reduce la brecha de acceso a la atención médica y se fomenta la participación activa de este grupo en el cuidado de su salud bucodental.

La implementación de la guía de lengua de señas beneficia directamente a los pacientes con discapacidad auditiva, sino que también contribuye a sensibilizar y concienciar al personal médico y a la comunidad en general sobre las necesidades y derechos de las personas con discapacidad. Esto puede fomentar una mayor comprensión y empatía hacia este grupo de personas, promoviendo así una sociedad más inclusiva y solidaria.

La comunicación efectiva entre los profesionales de la salud dental y los pacientes sordos, la guía de lengua de señas contribuye a mejorar la calidad de la atención odontológica en general. Una comunicación más fluida y precisa permite una mejor comprensión de las necesidades del paciente, lo que puede llevar a un diagnóstico más preciso y a un tratamiento más efectivo, beneficiando así a todos los pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

La presente investigación se centra en una problemática específica y pertinente en el campo de la salud bucodental, que es el acceso a la atención odontológica para personas con discapacidad auditiva. Esta es una preocupación importante en términos de salud pública y tiene implicaciones directas en la calidad de vida de estas personas. Por lo tanto, tiene un impacto en la promoción de la inclusión, la sensibilización y la mejora de la calidad de la atención médica para todos los pacientes.

Esta investigación aborda el acceso a la atención sanitaria para personas con discapacidades auditivas no es un tema nuevo, sin embargo, la investigación específica sobre el acceso a la atención odontológica para este grupo puede considerarse original. Esta es un área poco explorada en comparación con otros aspectos de la salud de las personas con discapacidades auditivas, lo que hace que la investigación propuesta sea original en el enfoque.

La investigación propuesta proporciona a los estudiantes y docentes universitarios, elementos para promover la inclusión y la igualdad de oportunidades en la sociedad. Al destacar las barreras que enfrentan las personas con discapacidad auditiva en el acceso a la atención odontológica y proponer soluciones. Esta investigación promueve la equidad, la calidad y la inclusión para mejorar la salud bucodental. La enseñanza y formación de profesionales de la salud

mejor preparados para abordar las necesidades de todos los pacientes, independientemente de las capacidades.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.

1.4.2 Objetivos Específicos

Identificar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva que son atendidas en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

Diagnosticar los recursos que se requieren para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana para la atención odontológica de las personas con discapacidad auditiva.

Evaluar el impacto de la incorporación de la lengua de señas como estrategias didácticas en la práctica clínica odontológica.

1.5 Alcance y limitaciones de la investigación

La investigación se centrará en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, abarcando tanto a docentes como a estudiantes. La identificación de las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la práctica clínica odontológica. El estudio analizará las necesidades de comunicación entre los futuros profesionales odontológicos y los pacientes con discapacidad auditiva, considerando la implementación de la formación inclusiva

que mejore la calidad de la atención odontológica. Asimismo, se evaluarán las metodologías actuales de enseñanza de la lengua de señas y se propondrán soluciones prácticas y/o didácticas que puedan ser implementadas a corto o mediano plazo. Se espera que los resultados sirvan como referencia para otras facultades de Odontología o de la ciencias de la salud interesadas en la inclusión de personas con discapacidad auditiva.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentra la posible escasez de recursos didácticos especializados y expertos en lengua de señas ecuatoriana que puedan colaborar en la implementación de las estrategias. Además, la disposición de los docentes para participar de la recopilación de información respecto a los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva y los recursos necesarios para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana para la atención odontológica.

Por otro lado, el estudio se verá condicionado por el tiempo disponible para medir el impacto de las estrategias, ya que los resultados pueden requerir un periodo de evaluación más largo del que permite la investigación. También podrían surgir barreras actitudinales por parte de algunos miembros de la facultad que no consideren prioritario este tipo de formación, lo que dificultaría la implementación en la atención odontológica para las personas sordas, lo que representa un desafío significativo, principalmente debido a la comunicación ineficiente que enfrentan tanto los pacientes como los profesionales odontólogos.

1.6 Proyecciones de la investigación

Esta investigación al abordar el lenguaje de señas ecuatoriano aporta una riqueza intrínseca como sistema lingüístico completo, con su propia gramática y estructura, que refleja la capacidad de comunicarse de manera visual y gestual.

Desde su esencia, la lengua de señas reconoce y valora la diversidad de modalidades comunicativas y promueve la inclusión de personas con discapacidad auditiva en todos los ámbitos de la vida, incluida la educación superior.

La presente investigación sobre la implementación de la lengua de señas ecuatoriano en la atención clínica dentro del contexto de la educación superior aporta conocimientos fundamentados en experiencias y vivencias concretas. Estos conocimientos ayudan a comprender las necesidades específicas de las personas con discapacidad auditiva y a identificar estrategias efectivas para promover la inclusión y éxito académico.

Esta investigación promueve valores de equidad, diversidad e inclusión en la educación superior y aboga por una ética en la formación del perfil profesional odontólogo ya que permite reconocer la importancia de garantizar el acceso equitativo a la atención sanitaria para todas las personas, independientemente de las capacidades, promoviendo la sensibilización y el respeto hacia la diversidad lingüística y cultural.

Este estudio pretende abonar en diversas disciplinas, como la lingüística, la educación inclusiva, la psicología del aprendizaje y la pedagogía. La línea de investigación se centra en comprender los procesos de enseñanza y aprendizaje de la lengua de señas en el contexto universitario, así como en evaluar el impacto de la integración en la experiencia educativa y práctica clínica de docentes y estudiantes.

1.7 Supuesto

Existen desafíos y limitaciones para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana como estrategias didácticas en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.

CAPÍTULO 2.0: MARCO TEÓRICO

2.1 Lengua de señas

La lengua de señas se refiere a un sistema de comunicación gestual-visual utilizado por personas sordas y con dificultades auditivas para transmitir información, expresar ideas y mantener conversaciones. Es una lengua natural con su propia gramática y estructura lingüística, que se basa en gestos de las manos, movimientos faciales y corporales, así como expresiones gestuales. En el contexto ecuatoriano, nos enfocamos específicamente en la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE), que es la variante de lengua de señas utilizada en Ecuador (Ortega & Merchán, 2023).

2.1.1 Evolución de la lengua de señas

La lengua de señas ha evolucionado significativamente a lo largo del tiempo, reflejando tanto el crecimiento de las comunidades sordas como los avances en el reconocimiento y la aceptación social de esta forma de comunicación. La lengua de señas ha desarrollado estructuras gramaticales complejas que varían según la región y cultura, lo que la convierte en un lenguaje único.

La evolución de la lengua de señas ha sido influenciada por diversos factores históricos y sociales. En la actualidad, su estructura gramatical es tan compleja como la de cualquier lengua oral. Las comunidades sordas han desarrollado sistemas lingüísticos únicos que varían de un país a otro, lo que refleja la riqueza cultural y la diversidad de las lenguas de señas" (Gómez, 2019, pág. 88).

"A lo largo de la historia, el reconocimiento del lenguaje de señas como un idioma válido ha sido una lucha constante. Sin embargo, gracias al activismo de las comunidades sordas y al apoyo de la investigación lingüística, se ha logrado un reconocimiento legal en varios países, lo que ha permitido su incorporación en la educación formal" (Martínez P. , 2020, pág. 112).

2.1.2 Importancia de la lengua de señas

La lengua de señas es fundamental para las comunidades sordas no solo como herramienta de comunicación, sino también como un medio para acceder a la información y participar plenamente en la sociedad. Su implementación en entornos educativos promueve la inclusión y la equidad.

"El lenguaje de señas es más que una forma de comunicación; es un puente hacia la inclusión y el respeto por la diversidad" (Ramos, 2020) (pág. 55).

"La lengua de señas permite a las personas sordas expresar ideas complejas de manera visual y espacial, lo que refuerza su identidad cultural" (Torres, 2021, pág. 103).

La lengua de señas es una forma de comunicación humana que prescinde del uso de la voz, surgiendo de manera espontánea en individuos con dificultades auditivas como una respuesta natural a la necesidad de expresarse y se convierte así en un elemento esencial de identidad y cohesión dentro de la comunidad sorda, así lo menciona Ruíz (2021):

Se define a la lengua de señas o de signos como la lengua natural de expresión y configuración gesto-espacial y percepción visual gracias a la cual los sordos pueden comunicarse con su entorno social. Esta se basa en movimientos y expresiones a través de manos, ojos, rostro, boca y cuerpo. Las personas sordas son los principales usuarios de la lengua de signos, pero los votos silenciosos o los monjes que participan en determinadas actividades deportivas también pueden utilizarla (pág. 2)

Facilitando y fomentando la participación en diversos ámbitos sociales, la lengua de señas estimula la independencia y el ejercicio de derechos y responsabilidades en condiciones equitativas respecto a las personas oyentes. Es a través de la lengua de señas que los niños, niñas y adolescentes sordos amplían

sus capacidades cognitivas, expresan sus emociones, construyen su identidad como individuos sordos y establecen relaciones satisfactorias con los demás (Ureta & Donoso, 2022)

Por lo tanto, la lengua de señas es susceptible de ser adquirida en distintas etapas de la vida, incluso desde la infancia temprana, cuando los padres sordos la transmiten a sus hijos a través de la interacción cotidiana. Este sistema lingüístico cumple con criterios similares a los de las lenguas orales y puede ser analizado desde perspectivas fonéticas y fonológicas para comprender su ejecución y funcionamiento (Franco, 2023)

2.1.3 Utilidad de la lengua de señas

La lengua de señas es crucial no solo para la comunicación cotidiana de las personas sordas, sino también para facilitar la interacción en contextos específicos, como la atención médica y educativa. Al integrarlo en estos contextos, se mejora la accesibilidad y la calidad de la atención proporcionada.

"En la enseñanza de odontología, el uso de la lengua de señas puede facilitar la atención a pacientes sordos, mejorando la calidad del servicio y la relación profesional-paciente" (Vargas S. , 2022).

La lengua de señas ecuatoriana puede ser incorporada en la formación de odontólogos para mejorar la atención a pacientes sordos en clínicas odontológicas (Ramírez G. , 2021).

Los pacientes con pérdida de audición suelen experimentar diversas deficiencias además de los problemas en el sistema auditivo, como complicaciones cardíacas y anomalías bucales, tales como bruxismo o hipoplasias dentales. El uso de medicamentos como la gentamicina durante el embarazo, así como antibióticos ototóxicos como la estreptomina, neomicina y vancomicina, puede dañar el sistema auditivo. A pesar de las dificultades para acceder a la cavidad oral, es

importante permitir que el paciente se adapte y utilizar técnicas de comportamiento para establecer una relación de confianza, lo que facilitará su participación en el tratamiento. Es esencial desarrollar tanto pragmatismo como empatía al tratar con el paciente (Aliatis, 2022).

Cuando la discapacidad auditiva es leve, entablar una conversación no requiere mucho esfuerzo, pero en casos de discapacidad más severa, la capacidad para sostener una conversación es prácticamente inexistente. Las personas con deficiencias auditivas enfrentan limitaciones evidentes en la comunicación oral. Esta situación crea obstáculos para acceder a la atención médica, ya que los profesionales de la salud carecen de la capacitación necesaria para interactuar adecuadamente con pacientes con discapacidad auditiva, lo que incluye la comunicación. Además, las personas con esta discapacidad a menudo perciben rechazo y pueden interpretar mal la compasión como lástima, lo que genera incomodidad e insatisfacción en su experiencia (Trillo, 2023).

2.1.4 Lenguaje de señas en la Educación Superior

Las actitudes hacia el uso de la lengua de señas en la educación superior han sido un factor crucial en la integración de esta herramienta en las aulas. Estas actitudes impactan la efectividad de las estrategias inclusivas y la disposición de los docentes y estudiantes para utilizar el lenguaje de señas.

Según Castro (2022), "las actitudes hacia la lengua de señas en la educación superior varían considerablemente, pero son esenciales para la creación de un entorno inclusivo en el que los estudiantes sordos puedan desarrollarse plenamente".

Por otra parte, Ruiz (2021) plantea que "el uso de estrategias didácticas que incluyan la lengua de señas no solo beneficia a los estudiantes sordos, sino que

también enriquece el proceso educativo en su conjunto, al fomentar una mayor comprensión de la diversidad".

2.1.5 Lengua de señas ecuatoriana en la formación de odontólogos

La integración de la lengua de señas ecuatoriana en la formación de odontólogos es un paso esencial para garantizar la atención inclusiva en las clínicas dentales. Al aprender esta lengua, los futuros odontólogos pueden mejorar su comunicación con pacientes sordos, brindando un servicio de calidad.

En el ámbito de la salud, Vargas (2021) explica que la incorporación de la lengua de señas en la formación de odontólogos puede facilitar la comunicación entre el profesional y los pacientes sordos, lo que mejora la calidad del servicio y aumenta la confianza del paciente.

Ramírez (2020) señala que las estrategias didácticas para la enseñanza de la lengua de señas en la educación superior deben estar centradas en la práctica y la interacción constante con la comunidad sorda.

2.2 Estrategias Didácticas

2.2.1 Modelos de estrategias didácticas

Los modelos de estrategias didácticas se enfocan en metodologías innovadoras que promueven la inclusión de estudiantes con discapacidades auditivas. Estos modelos buscan integrar prácticas pedagógicas accesibles y adaptadas a las necesidades de los estudiantes.

"Las estrategias didácticas que incluyen la lengua de señas fomentan la inclusión y mejoran el aprendizaje en la educación superior" (Ramírez & Ortega, 2022, pág. 150).

Pérez (2020) destaca que la lengua de señas es una herramienta clave para promover la equidad en la educación superior, ya que facilita el acceso a la información para los estudiantes sordos.

2.2.2 Estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana

La incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en el currículo educativo requiere estrategias didácticas específicas que faciliten su enseñanza y promuevan su uso en la comunicación diaria.

"La implementación de la lengua de señas ecuatoriana en las universidades no solo mejora la comunicación, sino que promueve un entorno inclusivo para los estudiantes sordos" (García, 2023, pág. 45).

Pérez & López (2021) señalan que la importancia de la lengua de señas no solo radica en su función comunicativa, sino en su capacidad para generar entornos educativos inclusivos y accesibles para todos los estudiantes.

2.2.3 Impacto en la enseñanza-aprendizaje de la odontología de la Lengua de Señas Ecuatoriana

El impacto del uso de la lengua de señas ecuatoriana en la enseñanza-aprendizaje de la odontología es profundo, ya que facilita la formación de futuros profesionales que estarán capacitados para atender a pacientes sordos de manera eficaz.

"El uso de estrategias didácticas que incluyan la lengua de señas en la educación superior mejora no solo la formación de los estudiantes sordos, sino también la de los oyentes, quienes se vuelven más conscientes de la diversidad y la inclusión" (Ramírez L. , 2020, pág. 112).

En este contexto, Ramírez & Ortega (2022) afirman que "la lengua de señas en la educación superior no solo facilita la inclusión de los estudiantes sordos, sino que también mejora la calidad de la educación impartida en general".

Las interacciones comunicativas en la atención dental pueden ser examinadas considerando tres elementos esenciales: las dificultades experimentadas para acceder de manera independiente a los servicios y a la información, así como las oportunidades que se presentan para recibir un cuidado dental digno y de alto nivel.

Las personas Sordas enfrentan dificultades significativas al intentar acceder a servicios dentales de manera autónoma. El personal de salud a menudo muestra actitudes ignorantes o desinteresadas hacia ellos, dudando de su capacidad comunicativa y sin esforzarse por entender sus necesidades. Esto puede llevar a la negación de atención dental a las personas Sordas, ya que se espera que resuelvan sus propios problemas de comunicación (Campos & Cartes, 2021)

Para superar estas barreras, muchas personas Sordas dependen de la mediación familiar, donde familiares oyentes que conocen la lengua de señas les ayudan en la coordinación de citas y les acompañan durante las consultas. Sin embargo, desafíos como las políticas restrictivas de acompañantes en algunos servicios de salud, dificultades de disponibilidad de los familiares y una comprensión limitada de la situación por parte de los mismos, restringen el acceso efectivo de las personas Sordas a la atención dental y subrayan la necesidad de mejorar la sensibilización y la capacitación del personal de salud en la comunicación con personas con discapacidades auditivas (Díaz et al., 2023).

Durante el proceso de atención médica, se ha observado que muchos pacientes, con discapacidad auditiva, enfrentan desafíos relacionados con la falta de información y orientación sobre los procedimientos médicos planificados, lo que conlleva una comprensión limitada durante las citas, así como dificultades para seguir las instrucciones posteriores y comprender los costos asociados, situación que empeora por la falta de capacitación del personal médico en lengua de señas,

lo que dificulta aún más la comunicación efectiva. Los participantes enfatizan la importancia de reconocer la diversidad dentro de la comunidad sorda y adaptar las formas de comunicación, ya sea a través de comunicación escrita, lenguaje corporal y gestual, o vocalización, especialmente en situaciones donde la expresión oral es relevante, como cuando no se utilizan mascarillas (Díaz et al., 2023).

La comunicación en la atención odontológica abarca todas las interacciones verbales y no verbales que tienen lugar entre el profesional de la salud dental y el paciente durante el proceso de atención odontológica. Esto incluye la transmisión de información sobre diagnósticos, tratamientos, procedimientos, instrucciones postoperatorias, así como la comprensión de las necesidades y preocupaciones del paciente (Ubilla, 2018).

2.3 Base legal ecuatoriana.

La Constitución de la República del Ecuador del año 2008 en el Art. 11, determina que todas las personas son iguales y tienen los mismos derechos, oportunidades y obligaciones; protege a todas las personas de cualquier tipo de discriminación incluida la situación de salud, discapacidad y diferencia física. Además, acoge a las personas con discapacidad en la categoría de Grupos de atención prioritaria para brindarles beneficios tanto en el ámbito público como en el privado. Adicionalmente, garantiza el acceso a la educación especializada de este grupo poblacional y se compromete a facilitar el acceso a recursos de comunicación como el lenguaje de señas (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008)

También, la Ley Orgánica de Educación Intercultural, en los artículos 47 y 12, compromete a la Autoridad Educativa Nacional a cubrir las necesidades y eliminar las barreras para educación de este grupo vulnerable, esto incluye adaptaciones curriculares, de métodos de evaluación y del espacio físico, así como capacitación del personal docente, además se busca detectar de manera temprana cualquier tipo de riesgo o amenaza a la integridad de estas personas (Asamblea Nacional del Ecuador , 2011)

Otras medidas importantes dentro del contexto nacional se encuentran en la Ley Orgánica de Discapacidades en respaldo de la capacitación y enseñanza de la lengua de señas, el Acuerdo ministerial 0295-13 que promueve la participación en igualdad de las personas con discapacidad en la educación y el Plan Nacional del Buen Vivir que desde su enfoque de inclusión y derechos, busca garantizar el libre acceso a la educación de calidad, la convivencia social y la política (Asamblea Nacional del Ecuador, 2012)

En febrero de 2020, la comunidad sorda de Ecuador presencié la introducción del modelo educativo bilingüe bicultural, un hito histórico que marca el reconocimiento estatal hacia esta población. Este modelo, que combina la lengua de señas como lengua principal y el español como segunda lengua, representa un cambio significativo hacia una educación más inclusiva y respetuosa de la identidad cultural de las personas sordas.

CAPÍTULO 3.0: MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de la investigación

La investigación tendrá un enfoque cualitativo, los resultados obtenidos se analizarán en detalle, identificando desafíos, dificultades para determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.

El diseño de esta investigación es descriptivo ya que mediante la recolección de datos de los instrumentos de investigación aplicados permita la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana como estrategia didáctica en el proceso de enseñanza- aprendizaje de la odontología, permita la adaptación y comprensión por parte de los estudiantes y docentes profesionales con los pacientes (Hernández-Sampieri et al., 2022).

3.2 Fuentes de información

Las fuentes de información permitirán desarrollar una estrategia para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en el proceso educativo en la formación de odontólogos, mediante la revisión de estudios previos sobre la enseñanza de la lengua de señas en instituciones educativas, especialmente en carreras universitarias de salud.

Este trabajo incluye normativa en el ámbito educativo como leyes y políticas ecuatorianas que aborden la inclusión de personas con discapacidades auditivas en el ámbito educativo, artículos de expertos en educación inclusiva y en la

enseñanza de la lengua de señas. Estudios que relacionen la comunicación efectiva con pacientes sordos en el contexto odontológico. Además, documentos de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, que proporcionen datos estadísticos y específicos sobre la inclusión y estrategias educativas.

3.2.1 Materiales

Para la presente investigación con el propósito determinar cómo incorporar la lengua de señas ecuatoriana mediante estrategia didáctica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, los materiales podrían incluir, la encuesta para recopilar datos sobre las percepciones y desafíos que enfrentan tanto los estudiantes como los profesores en la incorporación de la lengua de señas, varios recursos didácticos que combinan español y lengua de señas ecuatoriana para observar la adaptación de contenidos.

Esta investigación incluye un amplio acervo bibliográfico de libros y guías oficiales de lengua de señas ecuatoriana (LSEC) que sirvan como base para las estrategias didácticas. También recursos audiovisuales como videos educativos que enseñen la lengua de señas y que puedan ser usados como herramientas de enseñanza que se utilizaran en talleres de capacitación.

3.2.2 Población

En la presente investigación por tratarse de un población finita que corresponde a los docentes con nombramiento y contratados de Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil que corresponde a 155 docentes. Por

otra parte, la población estudiantil debidamente matriculada durante el período CI 2024-2025 es de 1119 estudiantes, como se muestra en el Tabla 1.

3.2.3 Muestra

En la presente investigación para el cálculo de la muestra en ambas poblaciones se aplica la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(N-1) * E^2 + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n (minúscula) = tamaño de la muestra

N (mayúscula) = tamaño de la población

Z = nivel de confianza

p = proporción estimada de la población con una característica específica

q = proporción estimada de que la población no tiene una característica específica (1-p)

E = margen de error permitido

Por lo tanto, para el cálculo de la muestra a la población docente es la siguiente:

N = 155

Z = 95% (1.96)

p = 0.5

q = 0.5

E = 5% (0.05)

$$n = (1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 155 / ((155-1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5)$$

$$= 3.8416 * 0.5 * 0.5 * 155 / (154 * 0.0025 + 3.8416 * 0.5 * 0.5)$$

$$n = 148.8 / 0.38 + 0.96$$

$$n = 148.8 / 1.3$$

n = 111 (docentes)

Para el cálculo de la muestra a la población estudiantil es la siguiente:

$$N = 1119$$

$$Z = 95\% (1.96)$$

$$p = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$E = 5\% (0.05)$$

$$n = (1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 1119 / ((1119-1) * (0.05)^2 + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5)$$

$$= 3.8416 * 0.5 * 0.5 * 1119 / 1118 * 0.0025 + 3.8416 * 0.5 * 0.5$$

$$n = 1074.6 / 2.795 + 0.96$$

$$n = 1074.6 / 3.755$$

$$n = 286 \text{ (estudiantes).}$$

Tabla 1. Población y Muestra

Tipo	Población	Muestra
Docentes	155	111
Estudiantes	1119	286

Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

3.2.3.1 Tipo de muestra

En esta investigación el tipo de muestro es probabilístico estratificado ya que en el presente estudio se divide la población en subgrupos o estratos que

comparten ciertas características, como es el caso de Docentes y estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

3.3 Supuesto y variables

Existen desafíos y limitaciones para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana como estrategias didácticas en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.

3.3.1 Variable uno: Lenguaje de señas

Definición conceptual:

La lengua de señas se refiere a un sistema de comunicación gestual-visual utilizado por personas sordas y con dificultades auditivas para transmitir información, expresar ideas y mantener conversaciones. Es una lengua natural con su propia gramática y estructura lingüística, que se basa en gestos de las manos, movimientos faciales y corporales, así como expresiones gestuales. En el contexto ecuatoriano, nos enfocamos específicamente en la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE), que es la variante de lengua de señas utilizada en Ecuador **Fuente especificada no válida.**

Definición operacional:

El lenguaje de señas o de signos como la lengua natural de expresión y configuración gesto-espacial y percepción visual gracias a la cual los sordos

pueden comunicarse con su entorno social. Esta se basa en movimientos y expresiones a través de manos, ojos, rostro, boca y cuerpo.

Definición instrumental:

Para medir la implementación y el uso del lenguaje de señas, se aplicará una encuesta diseñada para evaluar el grado de conocimiento, la frecuencia de uso, y la percepción de los docentes sobre la Lengua de Señas Ecuatoriana. Además, se utilizarán observaciones en el aula para registrar la aplicación de la LSEC en prácticas clínica.

3.3.2 Variable dos: Estrategias didácticas

Definición conceptual:

Las estrategias didácticas, podemos definir las como todas las acciones y actividades programadas por el docente para que sus estudiantes aprendan; las mismas dependerán de cada tema y nivel educativo. Las estrategias didácticas incluyen todas las acciones pedagógicas y actividades programadas por el docente, con el objetivo de que sus estudiantes reciban la educación deseada y se obtengan metas claramente establecidas. Estas se apoyan en distintos métodos, técnicas y recursos (UNIR, 2023)

Definición operacional:

Se refieren a las técnicas y métodos pedagógicos implementados por los docentes para facilitar el aprendizaje de los estudiantes. En este estudio, las

estrategias didácticas se centran en aquellas que integran la Lengua de Señas Ecuatoriana como parte del proceso educativo.

Definición instrumental:

Para evaluar las estrategias didácticas utilizadas por los docentes, se empleará un cuestionario estructurado sobre las técnicas pedagógicas específicas que integran la lengua de señas. Se realizará un análisis cualitativo de las prácticas didácticas a los docentes para recoger datos sobre sus experiencias y dificultades al implementar dichas estrategias.

3.4 Descripción de los instrumentos

Los instrumentos utilizados en esta investigación es la encuesta estableciendo los elementos de información a obtener la identificación de los desafíos y limitaciones por parte de los Docentes y Estudiantes en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil

Los instrumentos de investigación utilizados son los siguientes:

Encuesta dirigida a los Docentes

1. DATOS PERSONALES

- Carrera:** 1. xxx 2. xxx 3. xxx
Año: 1. xxx 2. xxx 3. xxx
Edad: 1. xxx 2. xxxx 3. xxxx
Género : 1. Masculino 2. Femenino

Lenguaje de señas	CRITERIOS DE RESPUESTA			
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. El lenguaje de señas es un método eficaz para la comunicación con personas con discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. El dominio del lenguaje de señas es suficiente para que el odontólogo tenga una comunicación eficaz con sus pacientes – estudiantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. He recibido capacitación respecto a lengua de señas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. El proceso de enseñanza- aprendizaje se beneficiaría con la inclusión de la lengua de señas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. La inclusión de lengua de señas en el currículo universitario debería ser obligatoria.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Pienso asistir a cursos de capacitaciones de Lengua de Señas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Considero que el uso del lenguaje de señas mejora la calidad de la atención odontológica para pacientes con discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Lenguaje de señas	CRITERIOS DE RESPUESTA			
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN				
	Nunca	Raramente	A veces	Frecuente
5. He trabajado con paciente-estudiante con discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Encuesta dirigida a los estudiantes

1. DATOS PERSONALES

- Carrera:** 1. xxx 2. xxx 3. xxx
Año: 1. Xxx 2. xxx 3. xxx
Edad: 1. xxx 2. xxxx 3. xxxx
Género : 1. Masculino 2. Femenino

CRITERIOS DE RESPUESTA	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
Lengua de señas				
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN				
1. Se me hace difícil comunicarme cuando asisto a la atención odontológica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Hay dominio de los odontólogos del lenguaje de señas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. El personal que trabaja en consultorio debe aprender la lengua de Señas Ecuatoriana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lenguaje de señas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Pienso que el lenguaje de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CRITERIOS DE RESPUESTA		Nunca	Raramente	A veces	Frecuente
Lengua de señas					
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN					
5. He trabajado con paciente-estudiante con discapacidad auditiva.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ACUERDO	FRECUENCIA	IMPORTANCIA	PROBABILIDAD
1. Totalmente de acuerdo	1. Muy frecuente	1. Muy importante	1. Casi siempre verdad
2. De acuerdo	2. Frecuentemente	2. Importante	2. Usualmente verdad
3. Indeciso	3. Ocasionalmente	3. Moderadamente importante	3. Ocasionalmente verdad
4. En desacuerdo	4. Raramente	4. De poca importancia	4. Usualmente no verdad
5. Totalmente en desacuerdo	5. Nunca	5. Sin importancia	5. Casi nunca verdad

Encuesta dirigida a los docentes

1. DATOS PERSONALES

- Carrera:** 1. xxx 2. xxx 3. xxx
Año: 1. xxx 2. xxx 3. xxx
Edad: 1. xxx 2. xxxx 3. xxxx
Género : 1. Masculino 2. Femenino

Lengua de señas	CRITERIOS DE RESPUESTA			
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. La lengua de señas es un método eficaz para la comunicación con personas con discapacidad auditiva?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. El dominio de la lengua de señas es suficiente para que el odontólogo tenga una comunicación eficaz con sus pacientes-estudiantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. He recibido capacitación respecto a Lengua de Señas Ecuatoriana.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. El proceso enseñanza-aprendizaje se beneficiaría con la inclusión de la lengua de señas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. La inclusión de lengua de señas en el currículo universitario debería ser obligatoria.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Considero que el uso de la lengua de señas mejora la calidad de la atención odontológica para pacientes con discapacidad auditiva.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CRITERIOS DE RESPUESTA		Nunca	Raramente	A veces	Frecuente
Lengua de señas					
NOMBRE DE LA DIMENSIÓN					
5. He trabajado con paciente-estudiante con discapacidad auditiva.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ACUERDO	FRECUENCIA	IMPORTANCIA	PROBABILIDAD
6. Totalmente de acuerdo	6. Muy frecuente	6. Muy importante	6. Casi siempre verdad
7. De acuerdo	7. Frecuentemente	7. Importante	7. Usualmente verdad
8. Indeciso	8. Ocasionalmente	8. Moderadamente importante	8. Ocasionalmente verdad
9. En desacuerdo	9. Raramente	9. De poca importancia	9. Usualmente no verdad
10. Totalmente en desacuerdo	10. Nunca	10. Sin importancia	10. Casi nunca verdad

3.5 Recolección de la información

El proyecto para determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil, en virtud que las personas con discapacidad auditiva a menudo enfrentan desafíos al buscar servicios odontológicos, encontrando barreras de comunicación por parte del personal sanitario.

En todos los sistemas sanitarios, la accesibilidad y la inclusión debería ser valores fundamentales, donde la comunicación efectiva es esencial para brindar una atención de calidad ya que a menudo las personas con discapacidad auditiva

enfrentan barreras significativas al acceder a servicios debido a la falta de adaptación y comprensión por parte de los profesionales, particularmente en la atención odontológica.

La propuesta de elaboración tendrá una proyección de tiempo de ejecución de cuatro (4) meses, este periodo estará dividido en 6 fases:

Fase I – Planificación y recopilación bibliográfica

Fase II – Diseño del plan de formación

Fase III – Búsqueda de estudiantes participantes

Fase IV – Coordinación de logística para ejecución del plan

Fase V- Ejecución del plan de formación

Fase VI- Presentación de resultados del proyecto a la Universidad Latina de Panamá

3.6 Análisis de la información

Los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a los Docentes y Estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad de Guayaquil para evaluar los desafíos y oportunidades en la atención a pacientes con discapacidad auditiva, mediante la evaluación de diversos aspectos relacionados con la comunicación en el ámbito odontológico, se identificaron tanto las limitaciones en el dominio de la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) como la disposición de los docentes y estudiantes para mejorar en este aspecto. Para análisis de la información se aplicará para las funciones estadísticas básicas, y análisis de frecuencias, se utiliza el sistema IBM SPSS Statistics, como es la estadística descriptiva.

CAPÍTULO 4.0: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Características generales de la muestra

En esta investigación el tipo de muestro es probabilístico simple ya que en el presente estudio no se divide la población en subgrupos o estratos que compartanciertas características.

Tabla 1. Variable uno: Lengua de Señas

Resultados de encuesta realizada a docentes en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

	De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
La lengua de señas es un método eficaz para la comunicación con personas con discapacidad auditiva.	23	16,8%	1	0,7%	92	67,2%	21	15,3%
El dominio de la lengua de señas es suficiente para que el odontólogo tenga una comunicación eficaz con sus pacientes-estudiantes.	55	40,1%	13	9,5%	54	39,4%	15	10,9%
La inclusión de lengua de señas en el currículo universitario debería ser obligatoria.	68	49,6%	24	17,5%	33	24,1%	12	8,8%
Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	76	55,5%	33	24,1%	21	15,3%	7	5,1%

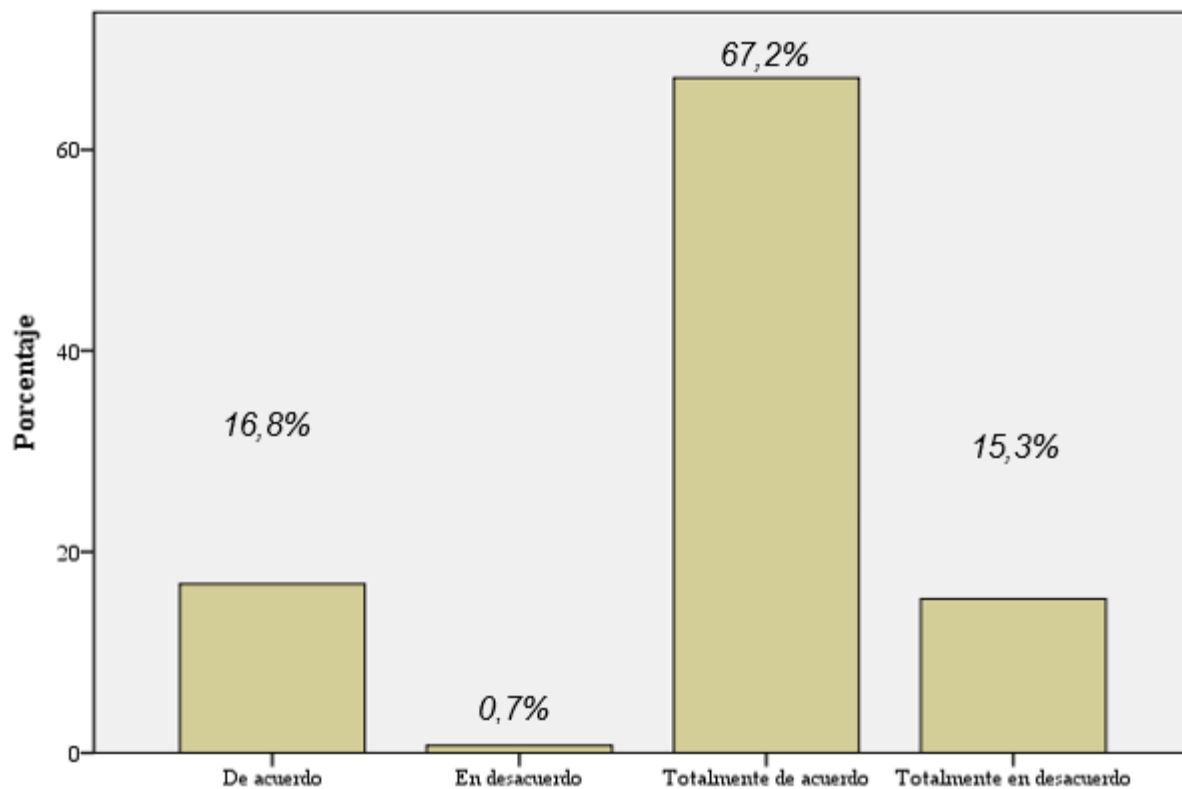
Tabla 1 (continuación)

Resultados de encuesta realizada a docentes en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil

	A veces		Frecuentemente		Nunca		Raramente	
	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
He trabajado con pacientes-estudiantes con discapacidad auditiva.	21	15,3%	2	1,5%	70	51,1%	44	32,1%

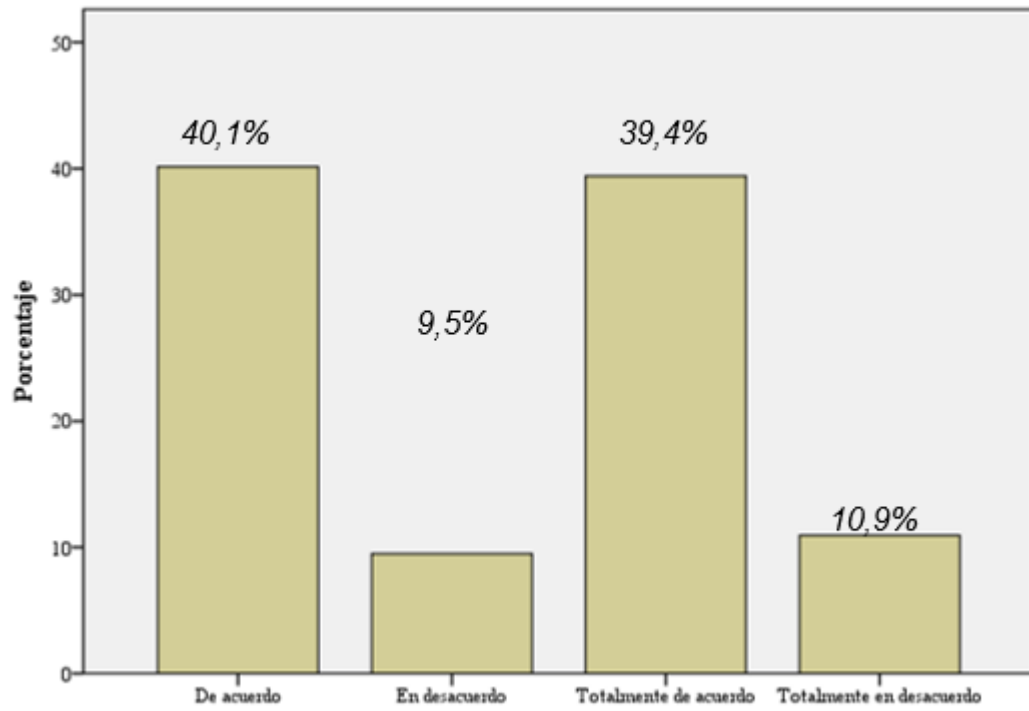
Fuente: encuesta realizada a docentes

Figura 1. Opinión de los encuestados respecto a si la lengua de señas es un método eficaz para la comunicación con personas con discapacidad auditiva



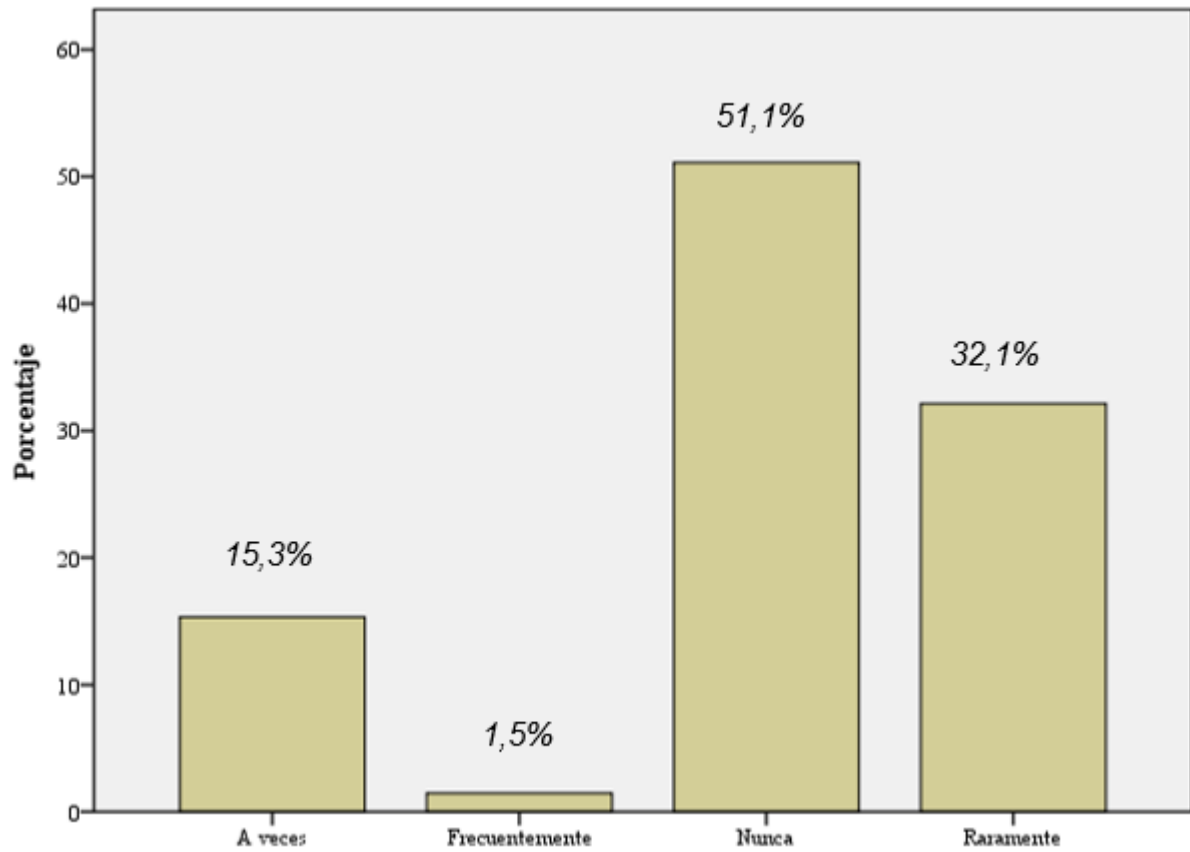
Fuente: Tabla 1

Figura 2. Opinión de los encuestados respecto a si el dominio de la lengua de señas es suficiente para que el odontólogo tenga una comunicación eficaz con sus pacientes-estudiantes.



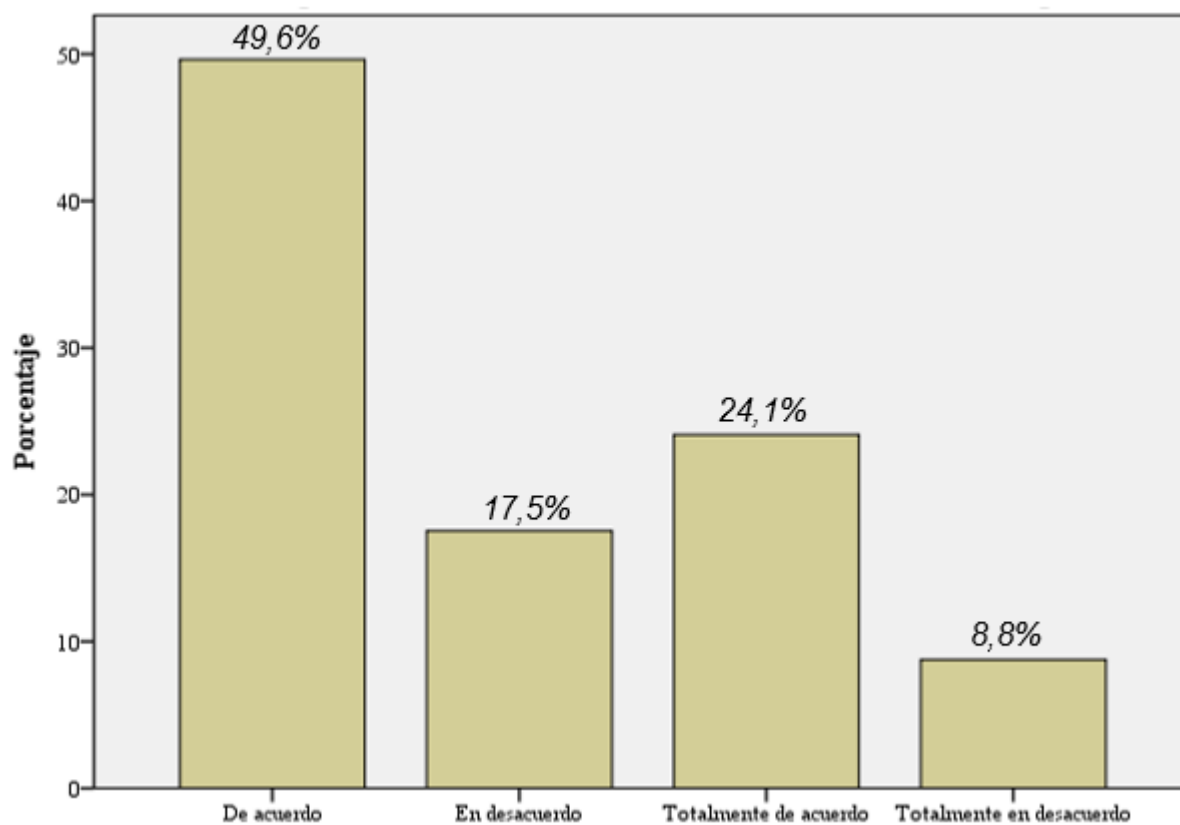
Fuente: Tabla 1

Figura 3. Opinión de los encuestados respecto a si se ha trabajado con pacientes-estudiantes con discapacidad auditiva.



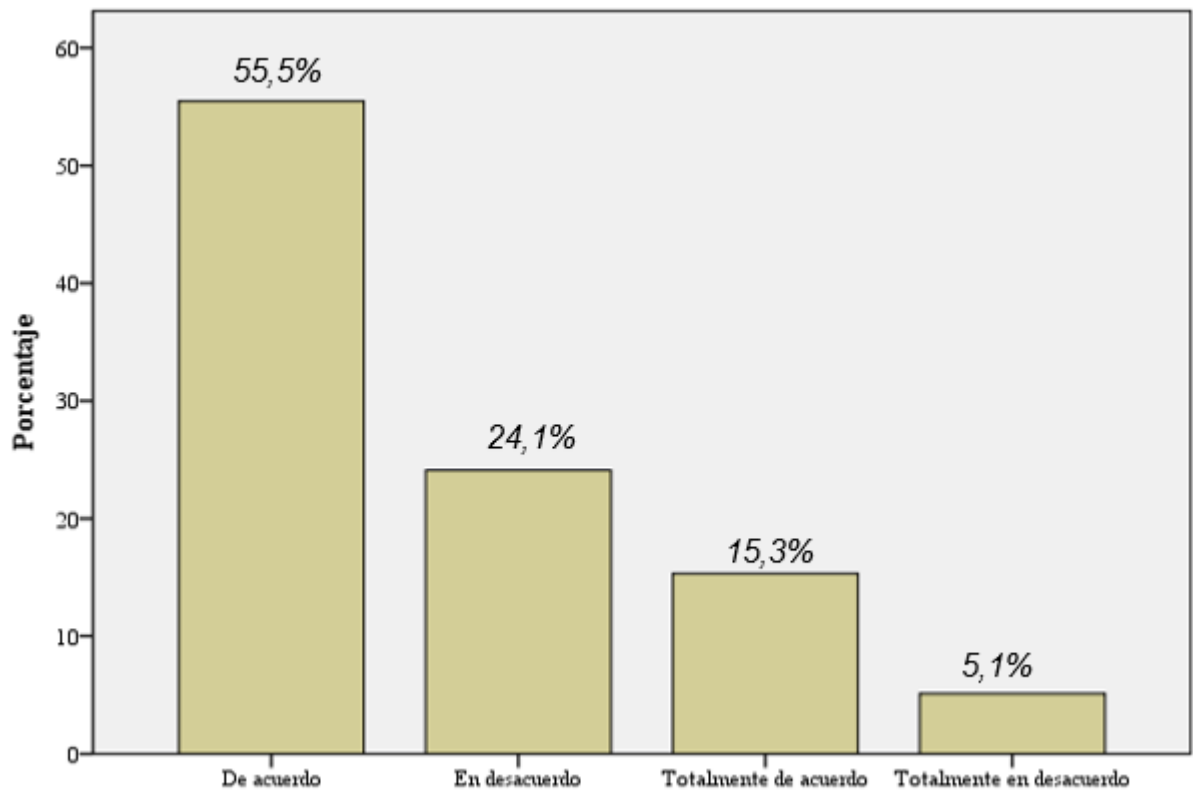
Fuente: Tabla 1

Figura 4. Opinión de los encuestados respecto a si la inclusión de lengua de señas en el currículo universitario debería ser obligatorio.



Fuente: Tabla 1

Figura 5. Opinión de los encuestados respecto a si piensan que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria.



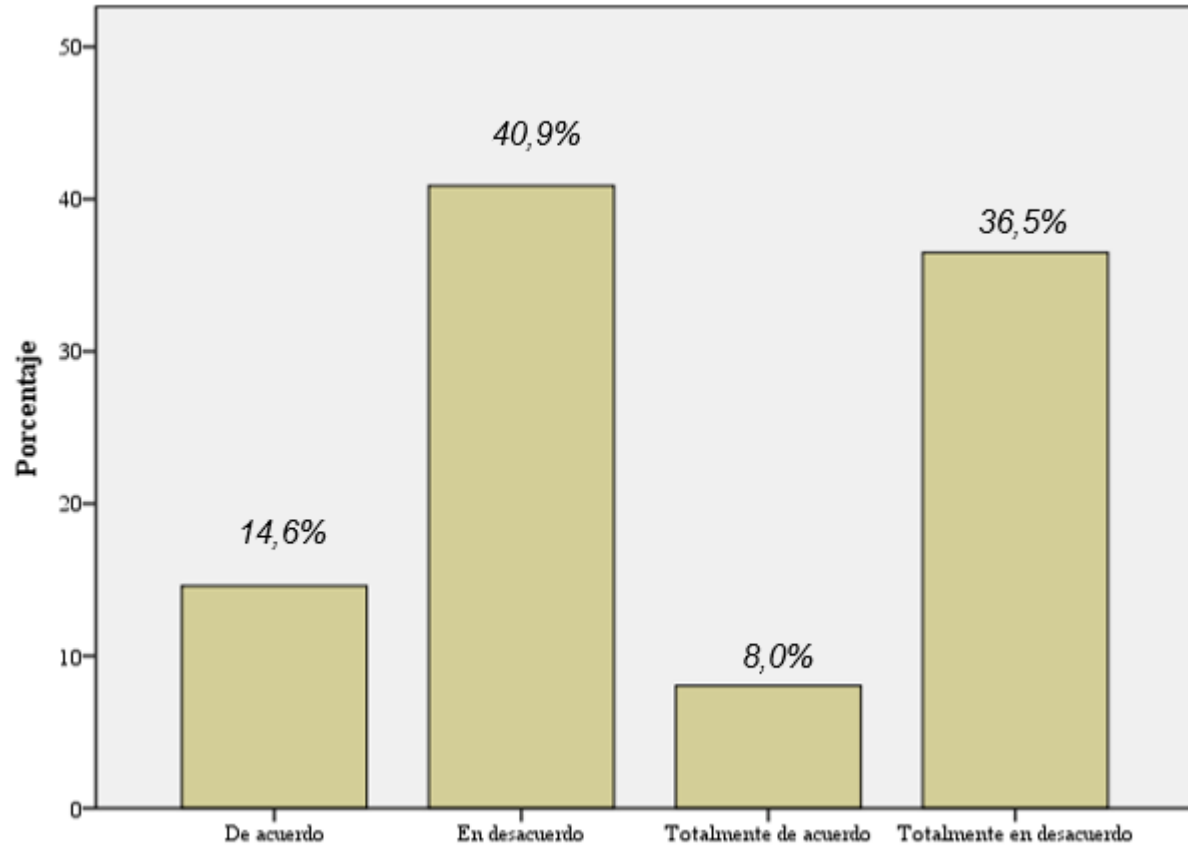
Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Variable dos: Estrategias didácticas.*Resultados de encuesta realizada a docentes en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil*

	De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente de acuerdo		Totalmente en desacuerdo	
	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas	20	14,6%	56	40,9%	11	8,0%	50	36,5%
He recibido capacitación respecto a Lengua de Señas Ecuatoriana.	19	13,9%	44	32,1%	13	9,5%	61	44,5%
El proceso enseñanza-aprendizaje se beneficiaría con la inclusión de la lengua de señas	47	34,3%	8	5,8%	73	53,3%	9	6,6%
Pienso asistir a cursos de capacitación en Lengua de Señas Ecuatoriana.	65	47,4%	14	10,2%	46	33,6%	12	8,8%
Considero que el uso de la lengua de señas mejora la calidad de la atención odontológica para pacientes con discapacidad auditiva.	47	34,3%	3	2,2%	82	59,9%	5	3,6%

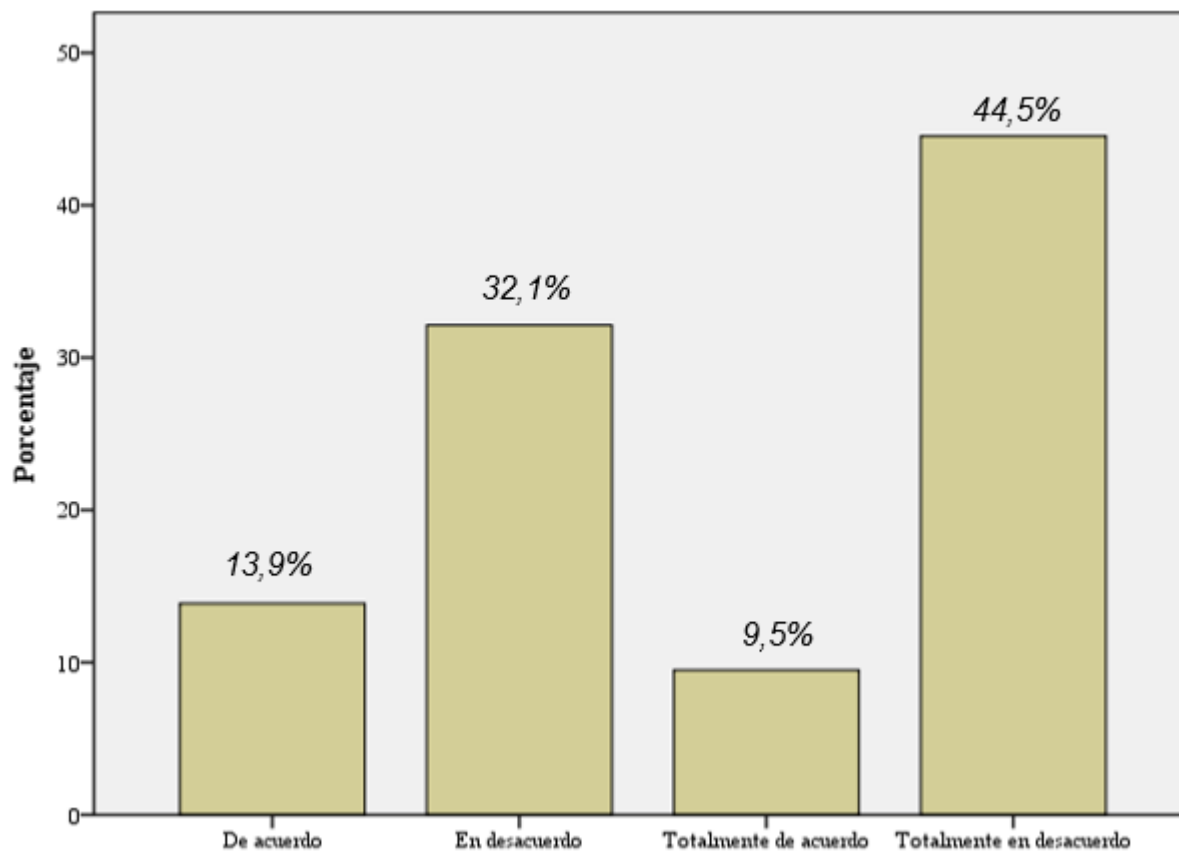
Fuente: encuesta realizada a estudiantes

Figura 6. Opinión de los encuestados respecto a si el personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.



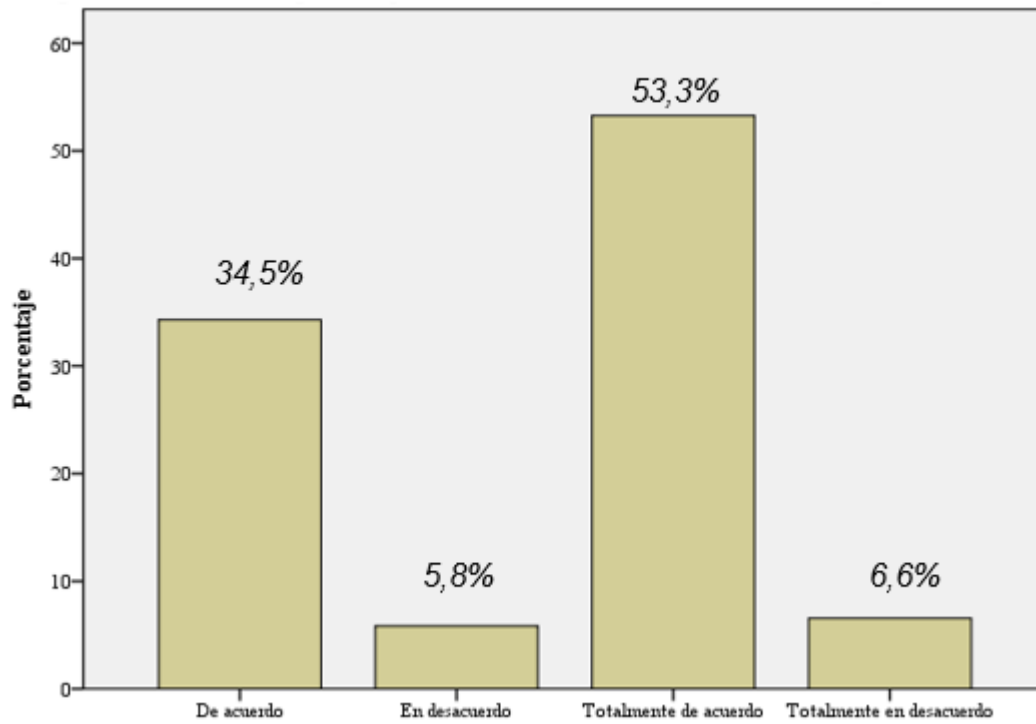
Fuente: Tabla 2

Figura 7. Opinión de los encuestados respecto a si ha recibido capacitación respecto a Lengua de Señas Ecuatoriana.



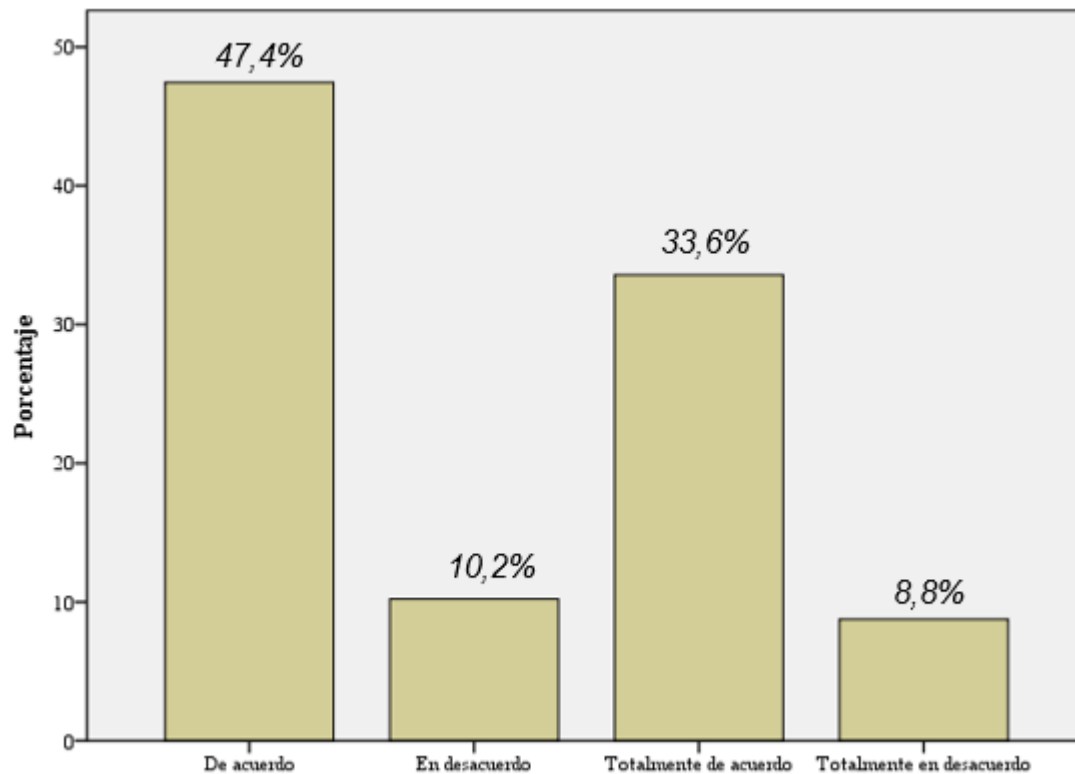
Fuente: Tabla 2

Figura 8. Opinión de los encuestados respecto a si el proceso enseñanza – aprendizaje se beneficiaría con la inclusión de la lengua de señas.



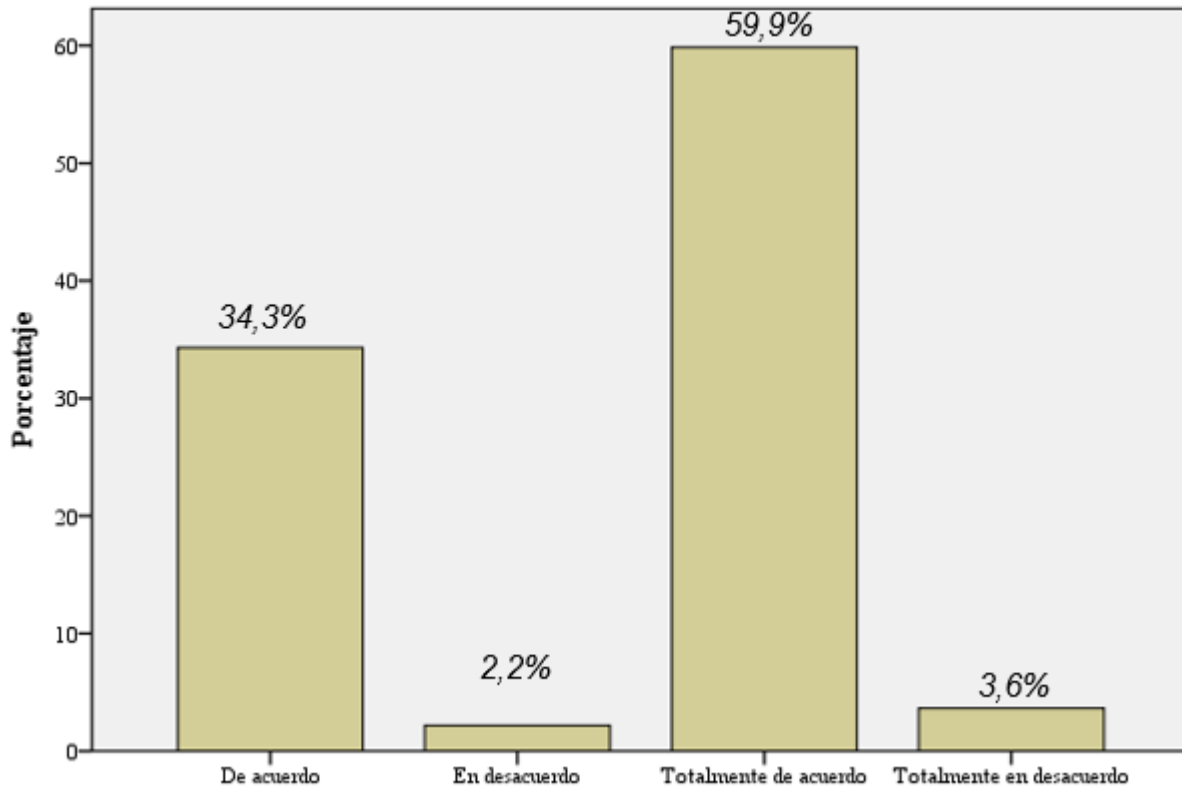
Fuente: Tabla 2

Figura 9. Opinión de los encuestados respecto a si piensan en asistir a cursos de capacitación en Lengua de Señas Ecuatoriana.



Fuente: Tabla 2

Figura 10. Opinión de los encuestados respecto a si consideran que el uso de la lengua de señas mejora la calidad de la atención odontológica para pacientes con discapacidad auditiva.



Fuente: Tabla 2

4.1.1 Informe Global de Resultados

La encuesta aplicada a los docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil permitió identificar las percepciones y desafíos relacionados con la incorporación de la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) como estrategia didáctica. Los resultados muestran un consenso significativo sobre la eficacia de la LSE para la comunicación con personas con discapacidad auditiva, con un 67,2% de docentes "totalmente de acuerdo". Además, el 53,3% considera que la inclusión de LSE beneficia el proceso enseñanza-aprendizaje.

Sin embargo, persisten barreras importantes. Más del 40% de los encuestados indicó carecer de conocimientos sobre LSE, y el 44,5% afirmó no

haber recibido capacitación en esta herramienta. Solo un 22,6% manifestó tener algún nivel de conocimiento. Asimismo, el 51,1% de los docentes indicó no haber trabajado nunca con personas con discapacidad auditiva, lo que evidencia una limitada interacción con esta población.

A pesar de estas limitaciones, se identificó una disposición positiva hacia la formación en LSE. Un 47,4% expresó interés en asistir a cursos de capacitación, y el 24,1% considera que su incorporación debería ser obligatoria en el currículo universitario. Además, el 59,9% destacó que el uso de LSE mejora la calidad de atención odontológica.

Por último, el 55,5% de los docentes percibe barreras en la implementación de la LSE, probablemente relacionadas con la falta de recursos y materiales adecuados. Estos hallazgos subrayan la necesidad de desarrollar estrategias que incluyan capacitación obligatoria, materiales didácticos específicos y sensibilización sobre la importancia de la inclusión, alineándose con los principios de equidad y accesibilidad en la educación y la atención odontológica. La disposición identificada abre oportunidades para integrar la LSE en el ámbito académico y profesional.

4.1 Variable uno: Lengua de Señas

Los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a los Docentes y Estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad de Guayaquil revelan importantes desafíos y oportunidades en la atención a pacientes con discapacidad auditiva, mediante la evaluación de diversos aspectos relacionados con la comunicación en el ámbito odontológico, se identificaron tanto las limitaciones en el dominio de la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) como la disposición de los docentes y estudiantes para mejorar en este aspecto.

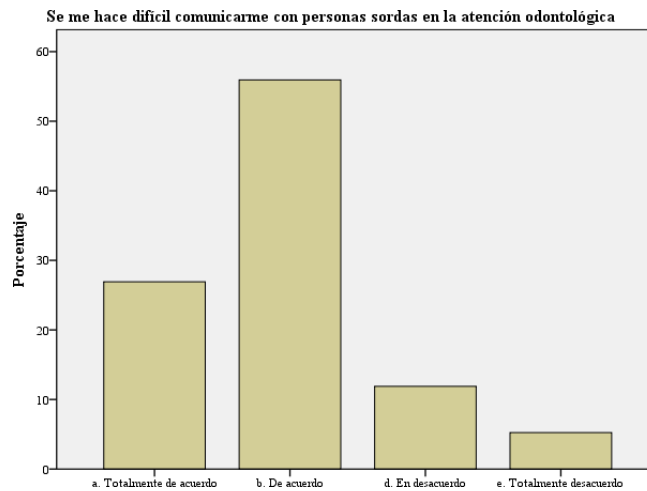
En la aplicación del instrumento a los estudiantes se obtienen los siguientes resultados:

Tabla 3. Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	77	26,9	26,9	26,9
	b. De acuerdo	160	55,9	55,9	82,9
	d. En desacuerdo	34	11,9	11,9	94,8
	e. Totalmente desacuerdo	15	5,2	5,2	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

Figura 11. Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica.



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

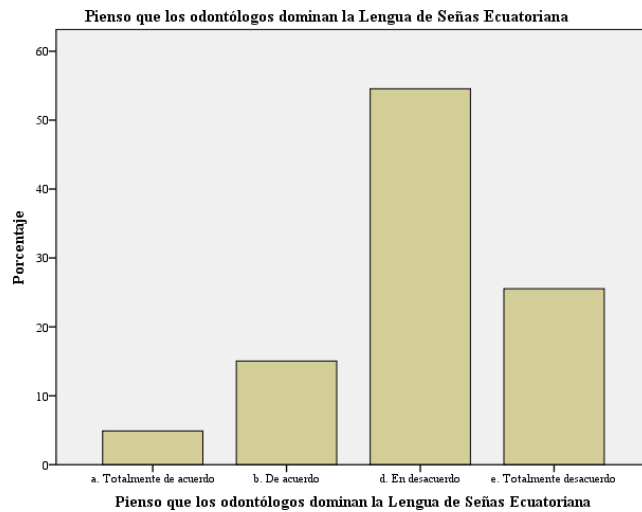
Fuente: Tabla 3

Análisis: Este resultado de acuerdo con la Tabla 3 muestra que el 82.8% de los estudiantes de odontología tienen dificultades para comunicarse con personas sordas, lo cual se alinea con la identificación de los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva que son atendidas en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil. Esta alta prevalencia de dificultad en la comunicación revela que la falta de formación en técnicas y herramientas específicas, como la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE), constituyéndose en un desafío importante. Además, pone en evidencia la necesidad de estrategias de comunicación que mejoren la interacción con pacientes sordos. Este desafío afecta la calidad de la atención y puede generar ansiedad o malestar tanto en los pacientes como en los profesionales.

Tabla 4. Pienso que los odontólogos dominan la Lengua de Señas Ecuatoriana.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	14	4,9	4,9	4,9
	b. De acuerdo	43	15,0	15,0	19,9
	d. En desacuerdo	156	54,5	54,5	74,5
	e. Totalmente desacuerdo	73	25,5	25,5	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 12. Pienso que los odontólogos dominan la Lengua de Señas Ecuatoriana.



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

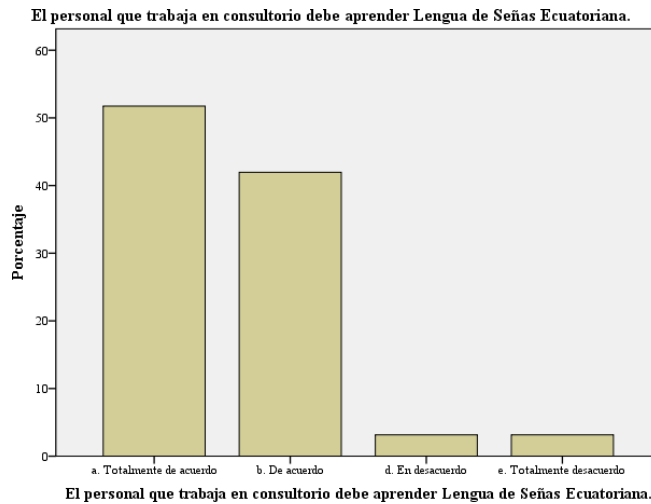
Fuente: Tabla 4

Análisis: Como se observa en la Tabla 4 un 80% de los estudiantes en desacuerdo con que los odontólogos dominen la LSE, este resultado pone de manifiesto una importante barrera para la comunicación efectiva entre el profesional y el paciente con discapacidad auditiva. Este hallazgo está estrechamente relacionado con la construcción de las herramientas que podrían facilitar la comunicación entre pacientes sordos durante la atención odontológica. La falta de dominio de la LSE indica que los odontólogos no están suficientemente preparados para atender a pacientes sordos, lo cual puede generar una atención inadecuada o incompleta. Este vacío formativo subraya la necesidad de incluir la LSE como una herramienta esencial dentro del currículum odontológico. Al mejorar el dominio de la LSE entre los profesionales, se podría no solo mejorar la comunicación, sino también brindar una atención más inclusiva y de mayor calidad a los pacientes sordos.

Tabla 5. El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido a. Totalmente de acuerdo	148	51,7	51,7	51,7
b. De acuerdo	120	42	42	93,7
d. En desacuerdo	9	3,1	3,1	96,9
e. Totalmente desacuerdo	9	3,1	3,1	100,0
Total	286	100,0	100,0	

Figura 13. El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

Fuente: Tabla 5

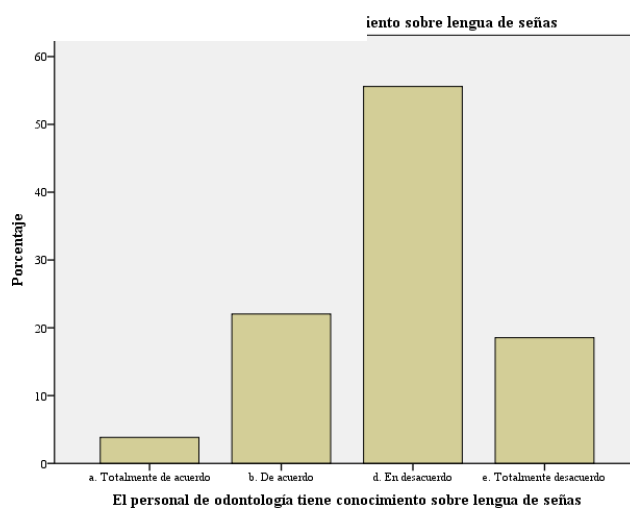
Análisis: En la Tabla 5 se muestra que el 93.7% de los estudiantes está de acuerdo en que el personal odontológico debería aprender LSE, lo que respalda fuertemente el tercer objetivo del proyecto: Proponer una estrategia de comunicación de la lengua de señas para mejorar la calidad de la atención odontológica para personas sordas en la Universidad de Guayaquil. Este consenso muestra una clara conciencia de la importancia de la LSE como

herramienta de comunicación en la atención odontológica. La incorporación de la LSE en la formación del personal odontológico no solo facilitaría la comunicación con pacientes sordos, sino que también contribuiría a eliminar barreras que actualmente limitan el acceso equitativo a los servicios de salud. Este resultado sugiere que existe un terreno fértil para la implementación de programas de capacitación en LSE, lo cual podría ser una medida clave para garantizar una atención odontológica inclusiva y de alta calidad para pacientes con discapacidad auditiva.

Tabla 6. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	11	3,8	3,8	3,8
	b. De acuerdo	63	22,0	22,0	25,9
	d. En desacuerdo	159	55,6	55,6	81,5
	e. Totalmente desacuerdo	53	18,5	18,5	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 14. El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

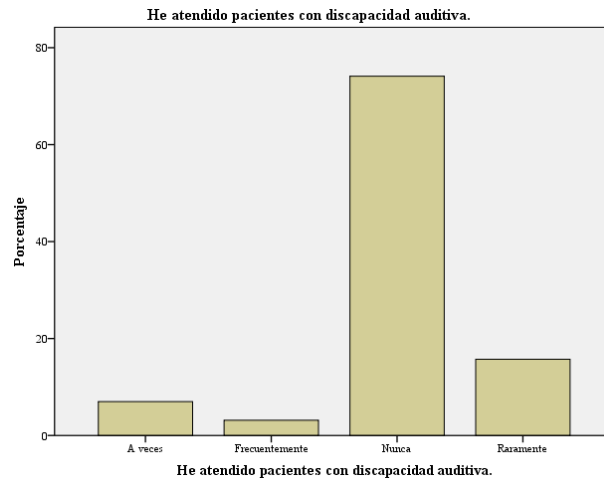
Fuente: Tabla 6

Análisis: Como se muestra en el Tabla 6 el 74.1% de los encuestados no está de acuerdo con que el personal de odontología tenga conocimiento sobre LSE, lo que refuerza la necesidad de cumplir con el segundo objetivo del proyecto: Describir las herramientas que podrían facilitar la comunicación entre pacientes sordos durante la atención odontológica. Este resultado destaca una brecha significativa en la formación actual de los odontólogos, lo que podría estar contribuyendo a una atención inadecuada de los pacientes sordos. La falta de conocimientos en LSE no solo limita la capacidad de comunicación, sino que también puede afectar la calidad de la atención y la experiencia del paciente. Para abordar este desafío, sería esencial implementar programas educativos que incluyan la LSE como una competencia clave dentro de la formación odontológica. Al hacerlo, se cumpliría también el objetivo de proponer estrategias efectivas de comunicación que mejoren la calidad de atención a pacientes con discapacidad auditiva.

Tabla 7. He atendido pacientes con discapacidad auditiva.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A veces	20	7,0	7,0	7,0
	Frecuentemente	9	3,1	3,1	10,1
	Nunca	212	74,1	74,1	84,3
	Raramente	45	15,7	15,7	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 15. He atendido pacientes con discapacidad auditiva



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

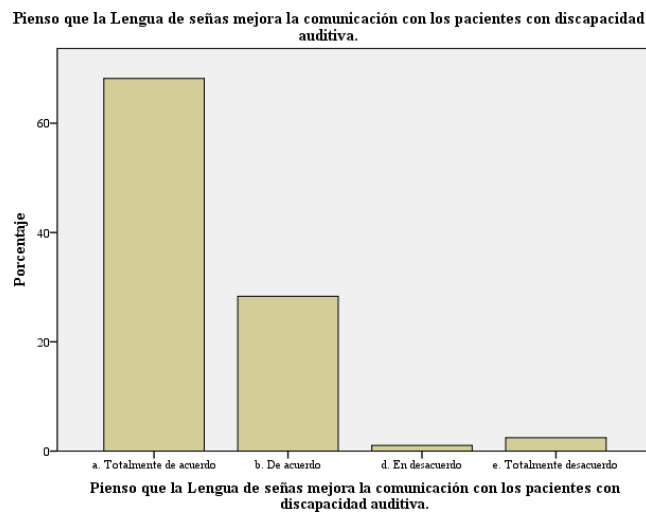
Fuente: Tabla 7

Análisis: En la Tabla 7 se muestra que el 84.3% de los estudiantes encuestados afirma que nunca o raramente ha atendido a pacientes con discapacidad auditiva, lo que sugiere una falta de exposición a este tipo de casos durante su formación. Este resultado se relaciona con el primer objetivo del proyecto: Identificar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva que son atendidas en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil. La escasa frecuencia de atención a pacientes sordos puede influir negativamente en la habilidad de los estudiantes para manejar estas situaciones de manera efectiva. La falta de experiencia práctica también puede reducir la conciencia de la importancia de aprender LSE, a pesar de su reconocido valor. Este hallazgo subraya la necesidad de integrar experiencias prácticas con pacientes sordos en el currículo, lo que no solo ayudaría a superar las barreras de comunicación, sino que también prepararía a los estudiantes para brindar una atención inclusiva y de calidad a todos los pacientes, independientemente de su capacidad auditiva.

Tabla 8. Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaj eválido	Porcentaje acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	195	68,2	68,2	68,2
	b. De acuerdo	81	28,3	28,3	96,5
	d. En desacuerdo	3	1,0	1,0	97,6
	e. Totalmente desacuerdo	7	2,4	2,4	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 16. Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

Fuente: Tabla 8

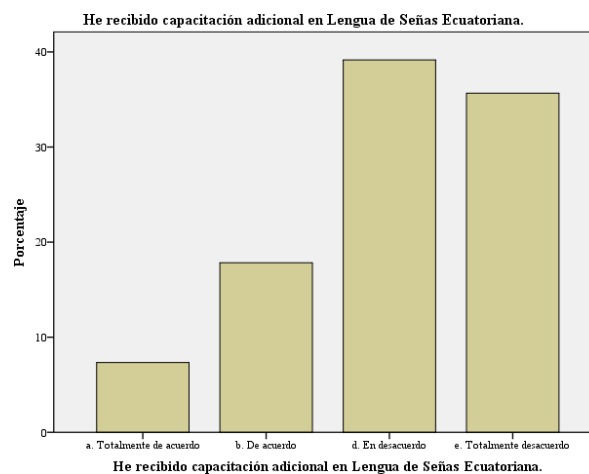
Análisis: De acuerdo con la Tabla 8 el 96.5% de los encuestados está de acuerdo en que la LSE mejora la comunicación con los pacientes sordos. Este resultado refleja una clara comprensión entre los estudiantes de la importancia de la LSE como una herramienta clave para mejorar la calidad de la atención odontológica. La aceptación de la LSE como una solución efectiva para las barreras de comunicación refuerza la necesidad de implementar esta herramienta en la práctica diaria. Además, este consenso sugiere que los estudiantes están

dispuestos a adoptar estrategias que incluyan la LSE, lo cual es un paso positivo hacia la inclusión y la equidad en la atención de salud bucal.

Tabla 9. He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	21	7,3	7,3	7,3
	b. De acuerdo	51	17,8	17,8	25,2
	d. En desacuerdo	112	39,2	39,2	64,3
	e. Totalmente desacuerdo	102	35,7	35,7	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 17. He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana.



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

Fuente: Tabla 9

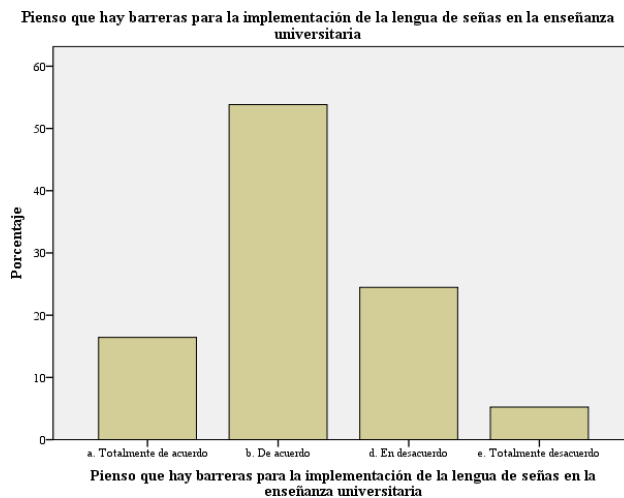
Análisis: Como se muestra en el Tabla 9 el 74.9% de los encuestados está en desacuerdo con haber recibido capacitación adicional en LSE, lo que destaca una brecha significativa en la formación actual. La falta de capacitación en LSE es un claro obstáculo para la implementación efectiva de estrategias de comunicación inclusivas en la atención odontológica. Este resultado pone de manifiesto la necesidad urgente de desarrollar programas de formación continua

que incluyan la LSE, asegurando que los futuros odontólogos estén equipados con las habilidades necesarias para comunicarse eficazmente con pacientes sordos. Implementar estas capacitaciones no solo mejoraría la calidad de la atención, sino que también contribuiría a la creación de un entorno de atención más inclusivo y accesible.

Tabla 10. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje Acumulado
Válido a. Totalmente de acuerdo	47	16,4	16,4	16,4
b. De acuerdo	154	53,8	53,8	70,3
d. En desacuerdo	70	24,5	24,5	94,8
e. Totalmente desacuerdo	15	5,2	5,2	100,0
Total	286	100,0	100,0	

Figura 18. Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

Fuente: Tabla 10

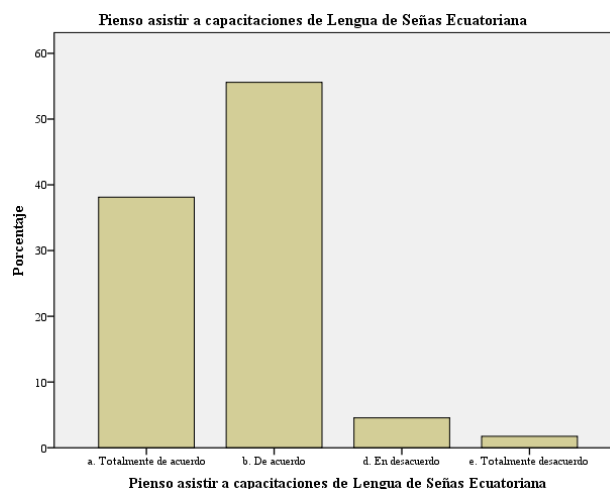
Análisis: En la Tabla 10 un 70.3% de los encuestados está de acuerdo en que existen barreras para la implementación de la LSE en la enseñanza universitaria. Este resultado indica que, aunque existe una clara necesidad de integrar la LSE en el currículo odontológico, también hay desafíos que deben

superarse para lograr su implementación efectiva. Las barreras pueden incluir la falta de recursos, la resistencia al cambio o la escasez de personal capacitado en LSE. Identificar y abordar estas barreras es crucial para desarrollar estrategias que no solo promuevan el aprendizaje de LSE, sino que también garanticen su aplicación práctica en la atención odontológica. Este paso es esencial para transformar la teoría en práctica y mejorar la calidad de atención para los pacientes sordos.

Tabla 10. Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje Acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	109	38,1	38,1	38,1
	b. De acuerdo	159	55,6	55,6	93,7
	d. En desacuerdo	13	4,5	4,5	98,3
	e. Totalmente desacuerdo	5	1,7	1,7	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 19. Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana.



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

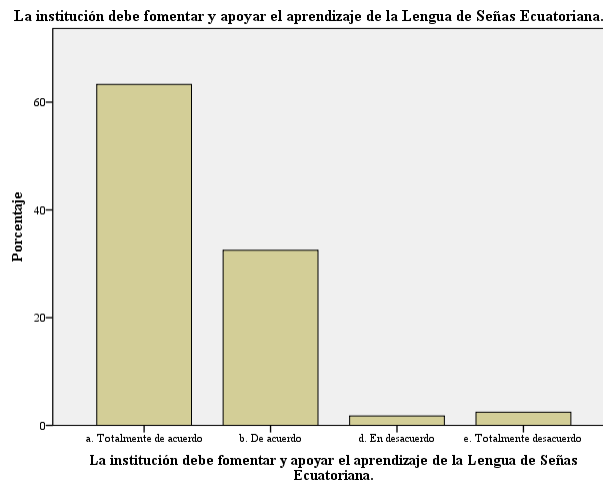
Fuente: Tabla 11

Análisis: De acuerdo con la Tabla 11 el 93.7% de los estudiantes está de acuerdo en asistir a capacitaciones de LSE, lo que demuestra una actitud proactiva hacia el aprendizaje de esta herramienta esencial de comunicación. Este resultado se alinea con el tercer objetivo del proyecto: Proponer una estrategia de comunicación de la lengua de señas para mejorar la calidad de la atención odontológica para personas sordas en la Universidad de Guayaquil. La disposición de los estudiantes a participar en capacitaciones de LSE es un indicativo positivo de que, con el apoyo institucional adecuado, se podría implementar con éxito un programa de formación en LSE dentro de la facultad. Esta iniciativa no solo mejoraría la comunicación entre los odontólogos y los pacientes sordos, sino que también contribuiría a la creación de un entorno más inclusivo y equitativo en la atención odontológica. Al promover y facilitar estas capacitaciones, la Universidad de Guayaquil podría desempeñar un papel crucial en la mejora de la calidad de vida de las personas sordas a través de una atención dental más accesible y eficiente.

Tabla 12. La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.

		Frecuenciaa	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	a. Totalmente de acuerdo	181	63,3	63,3	63,3
	b. De acuerdo	93	32,5	32,5	95,8
	d. En desacuerdo	5	1,7	1,7	97,6
	e. Totalmente desacuerdo	7	2,4	2,4	100,0
	Total	286	100,0	100,0	

Figura 20. La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.



Elaborado por: Gaibor y Álvarez (2024).

Fuente: Tabla 12

Análisis: De acuerdo con la Tabla 12 el 95.8% de los encuestados cree que la institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la LSE, lo cual está directamente relacionado con la necesidad de diseñar una estrategia de comunicación de la lengua de señas para mejorar la calidad de la atención odontológica para personas sordas en la Universidad de Guayaquil. Este resultado muestra un fuerte consenso sobre la necesidad de que la Universidad de Guayaquil tome un rol activo en la promoción del aprendizaje de LSE entre sus estudiantes y personal. La implementación de políticas institucionales que respalden la enseñanza de la LSE no solo beneficiaría a los estudiantes, sino también a los pacientes sordos que dependen de una comunicación clara para recibir una atención adecuada. Al establecer programas de capacitación en LSE y ofrecer recursos para su aprendizaje, la universidad podría mejorar significativamente la calidad de la atención odontológica, haciendo que sea más inclusiva y accesible para todas las personas, independientemente de su capacidad auditiva.

La mayoría de los estudiantes reconoce la dificultad para comunicarse con personas sordas y la necesidad urgente de adquirir conocimientos en LSE, lo cual pone de manifiesto la importancia de implementar estrategias educativas que promuevan la inclusión y mejoren la calidad de la atención odontológica para

pacientes con discapacidad auditiva. Estos hallazgos subrayan la necesidad de un enfoque institucional más sólido en la formación y capacitación en LSE, así como en la eliminación de barreras que dificultan su integración en la práctica profesional.

4.2 Análisis de resultados

El análisis de los resultados obtenidos de las encuestas a los docentes y estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad de Guayaquil permite realizar un análisis en relación con los objetivos planteados en el proyecto:

1. Identificar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva que son atendidas en las clínicas de la Facultad de Odontología.

- **Dificultad en la comunicación:** El 82.8% de los estudiantes reconoce que se les hace difícil comunicarse con personas sordas durante la atención odontológica. Este resultado muestra un desafío importante en la comunicación, lo que puede afectar la calidad de la atención y causar incomodidad tanto en los pacientes como en los profesionales. La falta de conocimientos en Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) es una barrera importante para la comunicación efectiva.
- **Falta de dominio de LSE por parte de los odontólogos:** El 80% de los estudiantes está en desacuerdo con que los odontólogos dominen la LSE, lo que evidencia la falta de preparación adecuada para comunicarse con pacientes sordos. Esto sugiere que las personas con discapacidad auditiva enfrentan barreras significativas en el acceso a una atención odontológica de calidad debido a la falta de habilidades en LSE por parte del personal de salud.
- **Escasa experiencia práctica:** El 84.3% de los encuestados afirma que nunca o rara vez ha atendido a pacientes con discapacidad auditiva, lo que indica una falta de exposición y práctica en situaciones que involucran a

pacientes sordos. La falta de experiencia contribuye a una menor conciencia de la importancia de aprender LSE y a la perpetuación de barreras en la atención.

2. Diagnosticar los recursos que se requieren para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana para la atención odontológica de las personas con discapacidad auditiva.

- **Necesidad de capacitación:** Un 74.9% de los encuestados no ha recibido capacitación adicional en LSE, lo que resalta una brecha formativa significativa. Para mejorar la calidad de la atención, es crucial que se desarrollen programas de formación en LSE que sean parte integral del currículo odontológico. La capacitación continua en LSE no solo mejoraría la competencia de los estudiantes y profesionales, sino que también contribuiría a la creación de un entorno de atención más inclusivo.
- **Consenso sobre la importancia de LSE en la atención odontológica:** El 93.7% de los estudiantes está de acuerdo en que el personal odontológico debería aprender LSE. Este consenso indica una clara comprensión de la necesidad de incluir el aprendizaje de la LSE como un recurso esencial para garantizar una comunicación efectiva y brindar una atención inclusiva.
- **Reconocimiento de las barreras para la implementación de LSE:** El 70.3% de los encuestados cree que existen barreras para la implementación de la LSE en la enseñanza universitaria, lo que podría incluir la falta de recursos, la resistencia al cambio, o la carencia de personal capacitado en LSE. La identificación y superación de estas barreras es fundamental para integrar la LSE en la formación de los odontólogos.

3. Evaluar el impacto de la incorporación del lenguaje de señas como estrategias didácticas en la práctica clínica odontológica.

- **Impacto positivo percibido en la comunicación:** El 96.5% de los estudiantes está de acuerdo en que la LSE mejora la comunicación con los pacientes sordos, lo que sugiere que la incorporación de esta herramienta podría tener un impacto significativo en la calidad de la atención. La percepción positiva de los estudiantes sobre la efectividad de la LSE indica una disposición favorable hacia la adopción de estrategias didácticas que incluyan su enseñanza.
- **Interés en asistir a capacitaciones de LSE:** La disposición de los estudiantes para participar en programas de capacitación en LSE muestra una apertura a mejorar sus habilidades y adaptar sus prácticas para ofrecer una atención inclusiva. Este interés refuerza la viabilidad de implementar estrategias educativas que incluyan la LSE.

En conclusión, los resultados indican una necesidad crítica de incorporar el aprendizaje y uso de la Lengua de Señas Ecuatoriana en la formación de odontólogos, tanto para superar los desafíos de comunicación que enfrentan las personas con discapacidad auditiva, como para mejorar la calidad de la atención y asegurar un entorno inclusivo. La implementación de programas de capacitación y la eliminación de barreras para la enseñanza de LSE en el currículo son pasos esenciales para alcanzar estos objetivos.

CONCLUSIONES

Los resultados muestran claramente que la comunicación con personas sordas representa un desafío significativo para la mayoría de los estudiantes de odontología, encuentran difícil interactuar con pacientes con discapacidad auditiva. Además, la falta de exposición a pacientes sordos y el limitado conocimiento sobre la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) entre el personal odontológico refuerzan la necesidad de superar esta barrera. Estas dificultades en la comunicación afectan negativamente la calidad de la atención brindada, lo que evidencia la urgencia de implementar estrategias que permitan abordar adecuadamente las necesidades de los pacientes con discapacidad auditiva en el entorno clínico.

Los resultados permiten concluir que la falta de dominio de la LSE por parte del personal odontológico, reconocida por el 80% de los encuestados, pone de manifiesto una deficiencia importante en la formación actual. La escasa capacitación en LSE y la percepción de barreras para su implementación en la enseñanza universitaria destacan la necesidad de recursos adicionales, tales como programas de capacitación específicos y materiales didácticos adecuados. Abordar estas carencias es fundamental para dotar a los odontólogos de las herramientas necesarias para mejorar la comunicación con los pacientes sordos, garantizando así una atención más inclusiva y efectiva.

La amplia aceptación de la LSE como una herramienta para mejorar la comunicación, lo que se sugiere un terreno favorable para la implementación de estrategias didácticas que incluyan esta lengua en la formación clínica. Sin embargo, la falta de capacitación formal en LSE, revela que aún existen brechas importantes en la educación actual. La inclusión de la LSE en el currículo podría no solo mejorar la calidad de la atención, sino también contribuir a un entorno clínico más accesible y equitativo para los pacientes con discapacidad auditiva.

RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar programas de capacitación en Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) para estudiantes y profesionales de la odontología, con el objetivo de mejorar la comunicación con los pacientes sordos. Estos programas deben incluir tanto teoría como práctica para desarrollar habilidades básicas en LSE y sensibilizar al personal sobre la importancia de la inclusión en la atención de salud.

Es necesario dotar a las instituciones educativas y clínicas odontológicas de los recursos adecuados, como cursos de formación continua en LSE y materiales didácticos específicos. Esto permitirá preparar a los futuros odontólogos y al personal de salud para atender eficazmente a los pacientes con discapacidad auditiva, asegurando una atención de calidad e inclusiva.

Se sugiere incorporar la enseñanza de la Lengua de Señas Ecuatoriana como parte del currículo de las facultades de odontología, integrando la LSE en la práctica clínica mediante actividades didácticas y simulaciones con pacientes con discapacidad auditiva. Esto ayudará a reducir las barreras comunicativas y promoverá un entorno inclusivo, contribuyendo a la formación de odontólogos más competentes en la atención a personas sordas.

REFERENCIAS

- Aliatis, I. (2022). *Comunicación del paciente con discapacidad auditiva en la consulta odontológica*. Portoviejo , Manabi, Ecuador : Universidad San Gregorio de Portoviejo.
<http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/bitstream/123456789/2889/1/Comunicaci%c3%b3n%20del%20paciente%20con%20discapacidad%20auditiva%20en%20la%20consulta%20odontol%c3%b3gica.pdf>
- Arévalo, N. L. (2021). EMPRENDIMIENTO EN LAS UNIVERSIDADES. *Revista Eficiencia*.
<http://ediciones.ascolfa.edu.co/index.php/eficiencia/article/view/80>
- Asamblea Nacional del Ecuador . (2011). *Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI)*. República del Ecuador.
<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf&ved=2ahUKEwjt8andlqmFAxU2RzABHbS5AbQQFnoECBsQAQ&usg=AOvVaw3OCJi4rFy6hg95mpZ>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). *Constitucion de la republica del ecuador*. República del Ecuador.
https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.oas.org/juridico/PDFs/mesicic5_ecu_ane_cons.pdf&ved=2ahUKEwK-9mKmFAxVCglQIHszBD4YQFnoECA4QAw&usg=AOvVaw3Nh7VAZfY-AVxpREX3WSOI
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2012). *Ley Orgánica de Discapacidades*. Gobierno de la República del Ecuador.
https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf
- Campos, V., & Cartes, R. (2021). Atención odontológica a personas sordas: conceptos y experiencias. *Odontología Sanmarquina*, 24(4), 401-402.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15381/os.v24i4.21332>
- Campos, V., & Cartes, R. (2022). Dentiseñas-Colombia, por una Odontología interculturalmente inclusiva. *Revista CES Odontología*, 35(1), 70-71.
<https://doi.org/https://doi.org/10.21615/cesodon.6809>
- CANTO, M. Y. (2021). *INFLUENCIA DE LAS UNIVERSIDADES PANAMEÑAS EN LAS* .
- Cárdenas, Y. (2022). Autonomía de los cuerpos de mujeres sordas, Distrito Metropolitano de Quito - Ecuador. *Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO* .

- Cardona, V., Fasanella, M., Escorihuela, Z., & Fernández, A. (2017). Atención odontológica de discapacitados auditivos por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. *Odous Científica*, 28-36.
- Castro. (2022). Actitudes hacia la lengua de señas en la educación superior. *Revista de Educación Inclusiva*, 10(2).
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jeducinclusiva.2022.05.001>
- Cataño, A., Álvarez, N., Rendón, D., Larrea, C., Arce, A., & Rivera, L. (2020). Factores determinantes para la atención clínica odontológica de pacientes con discapacidad. *Acta Odontológica Colombiana*, 10(2), 52 - 67.
<https://doi.org/https://doi.org/10.15446/aoc.v10n2.83726>
- CONADIS. (2023). *Estadísticas de Discapacidad*. Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades.
<https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
- Coronel, D. (2017). *Estado de salud bucal de niños con y sin deficiencia auditiva de la ciudad de Quito-Ecuador*. Universidad de las Américas.
<http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/6689>
- Díaz, P., Carrascal, A., Guevara, V., Parra, S., Salazar, M., Trigos, A., & Valencia, S. (2023). Procesos comunicativos en la atención odontológica: vivencias de personas Sordas. Medellín, Colombia. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 22. <https://doi.org/https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps22.pcao>
- Franco, Á. (2023). La lengua de señas ecuatoriana para la inclusión de los estudiantes con discapacidad auditiva. *Polo del Conocimiento* , 8(2), 457-469. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i2>
- García, L. (2023). *Estrategias inclusivas para la educación superior*. Ediciones Universitarias. <https://www.educacioninclusiva.org.ec/articulo123>
- Giraldo, Á., & Torres, N. (2021). *La comunicación a través del lenguaje de señas como base fundamental en el cuidado de enfermería en pacientes con discapacidad auditiva: revisión sistemática*. Unidad Central del Valle del Cauca . <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12993/2955>
- Gómez, M. (2019). *Historia y evolución de las lenguas de señas*. Editorial Lingüística.
- Gordon, L. (2023). *Estrategias de comunicación en pacientes con discapacidad auditiva en la consulta odontológica*. Manta , Manabí , Ecuador: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí,.
<https://repositorio.ulead.edu.ec/handle/123456789/4919>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2022). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill (7ª ed.). .
<https://doi.org/https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448182297.pdf>
- Herrera Herrera, V., & Salgado Canto, M. (2019). Actitud emprendedora en estudiantes universitarios y la mejor práctica de emprendimiento universitario en Panamá. *Revista Educación Superior y Sociedad (ESS)* , 200.

- Huerta, C., López, J., & Gutiérrez, S. (2023). Lengua de Señas para Universitarios en áreas de Salud. *IX Congreso de Innovación Educativa y Docencia en Red. Valencia*. Valencia : Universidad de Guadalajara.
<https://doi.org/https://doi.org/10.4995/INRED2023.2023.16606>
- IPCD. (2017). *Diccionario de Lengua de Señas Mexicana de la Ciudad de México*. Ciudad de México : Instituto de las Personas con Discapacidad de la CDMX.
- Istmo, U. d. (6 de dic de 2021). *udelistmo.edu*. <https://www./universidad:https://www./universidad/desarrollo/emprendimiento>
- Lustig, L. R. (Junio de 2022). *Pérdida de audición*. Manual MSD Versión para público general : <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-otorrinolaringol%c3%b3gicos/p%c3%a9rdida-de-audici%c3%b3n-y-sordera/p%c3%a9rdida-de-audici%c3%b3n-hipoacusia-sordera-parcial>
- Madero, K., Vallejo, S., & Castro, V. (2021). Necesidades sentidas de personas con capacidades disímiles ante la atención de profesionales de la salud. *IPA Scientia* , 6(1), 10-22.
<https://doi.org/https://doi.org/10.25214/27114406.1004>
- Martínez, P. (2020). *El camino hacia el reconocimiento de las lenguas de señas*. Editorial Inclusión.
- Martínez, S., Encina, A., Barrios, C., Dho, M., Romero, M., López, M., & Acosta, M. (2019). Estrategias de prevención en el paciente con deficiencia auditiva. *Revista de la Facultad de Odontología*, 12(1), 47-53.
<https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/3874>
- Molina, J. (2020). *Factores determinantes para la atención clínica odontológica de pacientes con discapacidad*. Universidad Regional Autónoma de los Andes.
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15625/1/ACUAODON T044-2020.pdf>
- Montenegro, E. (2004). *INFORME DIAGNÓSTICO DE LA CARRERA*.
 file:///C:/Users/VICTORIA%20HOYOS/Downloads/Ingenie%C3%ADa%20en%20Agroforester%C3%ADa%20Estudio%20(2).pdf
- Muñoz, M., Mendoza, M., Cahuana, J., & Mattos, M. (2022). Personas sordas y lengua de señas: un enigma en odontología. *Revista Científica odontológica*. <https://doi.org/10.21142/2523-2754-1004-2022-135>
- Olmedo, M., Mendoza, M., Cuevas, L., Brítez, L., & Medina, M. (2023). Atención odontológica del paciente con discapacidad auditiva: Percepción del estudiante sobre la formación profesional y el atendimiento-alto Paraná-2023. *Seven Editora*, 14.
<https://doi.org/https://doi.org/10.56238/futuroeducpesqutrans-051>
- OPS. (2021). *Informe mundial sobre la audición*. Organización Panamericana de la Salud.
- Ortega, K., & Merchán, D. (2023). Una nueva aplicación de la lengua de señas ecuatoriana dirigida a estudiantes con parálisis cerebraL. *REVISTA MAMAKUNA*, 110-122.
<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=htt>

- ps://revistas.unae.edu.ec/index.php/mamakuna/article/download/867/760&v
ed=2ahUKEwjPrY-
VnamFAxWaRjABHWgpCVQQFnoECCEQAQ&usg=AOvVaw02QYIXxbiiuiV
hRHL7elyF
- Panamá, U. d. (2012). *Centros de Innovación, Desarrollo*. Panamá: Imprenta
Universitaria.
- Pérez, J., & López, R. (2021). *Educación inclusiva y lenguas de señas*. Ediciones
Universitarias.
- Pérez, M. (2020). *Educación superior inclusiva: Una perspectiva global*. Editorial
Inclusiva.
- Ramírez, G. (2021). *Lenguaje de señas en el contexto de la salud*. Ediciones
Médicas.
- Ramírez, J., & Ortega, L. (2022). *Modelos pedagógicos inclusivos*. Ediciones
Académicas.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jeducstrategies.2022.08.012>
- Ramírez, L. (2020). *Estrategias inclusivas en la educación superior*. Editorial
Inclusión.
- Ramos, L. (2020). *Comunicación inclusiva en el siglo XXI*. Editorial Universitaria.
- Ruíz, A. (2021). El lenguaje de señas en un mundo globalizado. *Blog Digital
Universitario. IJD, Educación Superior*. [https://edu.ijd.org.mx/data/files/El-
lenguaje-de-se-as-en-un-mundo-globalizado_Alejandra-Ruiz-
Villa_VBLOG_f_3.pdf](https://edu.ijd.org.mx/data/files/El-lenguaje-de-se-as-en-un-mundo-globalizado_Alejandra-Ruiz-Villa_VBLOG_f_3.pdf)
- Ruiz, F. (2021). Estrategias didácticas y su impacto en la educación inclusiva.
Journal of Educational Research, 12(1), 60-75.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jeducres.2021.04.002>
- Snehika, A., Koteswaramma, C., Kumar, M., & Madhuri, V. (2023). A study on
morbidity and nutritional status of deaf-mute children attending a special
school of Hyderabad, Telangana. *International Journal Of Community
Medicine And Public Health*.
- Sokolova, I., & Stasiuk, O. (2023). OBSTÁCULOS PARA RECIBIR ATENCIÓN
MÉDICA Y DENTAL EN PACIENTES CON PÉRDIDA AUDITIVA
(REVISIÓN DE LA LITERATURA) BARRERAS PARA ACCEDER A
ATENCIÓN MÉDICA Y DENTAL ENTRE PERSONAS CON PÉRDIDA
AUDITIVA. .
- Tam, N. (10 de may de 2019). Panamá América . *¿Cómo es el emprendimiento en
Panamá?*
- Torres, A. (2021). *Lenguaje de señas y sociedad*. Ediciones Académicas.
- Trillo, V. (2023). Nivel de conocimiento y habilidades comunicativas del personal
de enfermería en la atención de pacientes con discapacidad auditiva.
Revista Electrónica de Portales Medicos, 18(19), 1-9.
[https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/26243/atencion-de-
pacientes-con-discapacidad-auditiva.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/26243/atencion-de-pacientes-con-discapacidad-auditiva.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ubilla, M. (2018). la comunicación entre el odontólogo y el paciente: ¿sencilla o
compleja? *Revista Científica "Especialidades Odontológicas UG, 1(2)*, 1-6.

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://revistas.ug.edu.ec/index.php/eoug/article/download/18/13/16&ved=2ahUKEwjohKiBnqmFAxUhk4QIHSpeDzoQFnoECBEQAQ&usq=AOvVaw3OLrPc0YypUDS5uqq6yfA6>

- UNIR. (2023). *¿Qué son las estrategias didácticas? Concepto, importancia y ejemplos*. Universidad Internacional de La Rioja.
<https://mexico.unir.net/noticias/educacion/estrategias-didacticas/>
- Ureta, J., & Donoso, M. (2022). Lengua de Señas Ecuatoriana (Lsec) como Herramienta de Inclusión en Educación Especializada. *Dominio de las Ciencias*, 8(2), 251-261.
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i1.2643>
- Vargas, C. (2021). *Salud y comunicación inclusiva: El rol del lenguaje de señas en la atención médica*. Editorial Médica.
- Vargas, S. (2022). *Comunicación accesible en la atención de la salud*. Editorial Médica.
- Xia, K., Lu, W., Fan, H., & Zhao, Q. (2022). A Sign Language Recognition System Applied to Deaf-Mute Medical Consultation. *Sensors (Basel, Switzerland)*, 23(9107), 22. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/s22239107>

ANEXOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR LOS EXPERTOS




MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
Dirigida a: Docentes y Estudiantes

TÍTULO: IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Autores/Investigadores: Thalía Álvarez y Angela Gaibor

Ítems	Presentación	Redacción	Relación de variable en estudio	Coherencia con el área de Investigación	Adecuado nivel de la muestra	Modificar contenido
1	Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
2	Considero que para los odontólogos es importante dominar el lenguaje de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
3	El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
4	El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
5	He atendido pacientes con discapacidad auditiva.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica

Ítems	Presentación	Redacción	Relación de variable en estudio	Coherencia con el área de Investigación	Adecuado nivel de la muestra	Modificar contenido
6	Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
7	He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
8	Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
9	Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
10	La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
María Leonor Santander Villao Magíster en Docencia Universitaria e Investigación Educativa Doctora en Psicología Educativa y Orientación Vocacional	0914621305	



UNIVERSIDAD
LATINA de Panamá
SUMMUM DESIDERIUM SAPIENTIA

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Dirigida a: Docentes y Estudiantes

TITULO: IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Autores/Investigadores: Thalía Álvarez y Angela Gaibor

Ítems	Presentación	Redacción	Relación de variable en estudio	Coherencia con el área de Investigación	Adecuado nivel de la muestra	Modificar contenido
1	Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
2	Considero que para los odontólogos es importante dominar el lenguaje de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
3	El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
4	El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
5	He atendido pacientes con discapacidad auditiva.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica

Ítems	Presentación	Redacción	Relación de variable en estudio	Coherencia con el área de Investigación	Adecuado nivel de la muestra	Modificar contenido
6	Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
7	He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
8	Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
9	Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
10	La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
Héctor Hidalgo Rodríguez Magíster en Diseño curricular Docente Universitario	0916537483	 Firmado electrónicamente por: HECTOR ISRAEL HIDALGO RODRIGUEZ



UNIVERSIDAD
LATINA de Panamá
SUMMUM DESIDERIUM SAPIENTIA


MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO
Dirigida a: Docentes y Estudiantes

TITULO: IMPORTANCIA DE LA LENGUA DE SEÑAS ECUATORIANA EN EL PROCESO ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

Autores/Investigadores: Thalia Álvarez y Angela Gaibor

Ítems	Presentación	Redacción	Relación de variable en estudio	Coherencia con el área de Investigación	Adecuado nivel de la muestra	Modificar contenido
1	Se me hace difícil comunicarme con personas sordas en la atención odontológica	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
2	Considero que para los odontólogos es importante dominar el lenguaje de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
3	El personal que trabaja en consultorio debe aprender Lengua de Señas Ecuatoriana.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
4	El personal de odontología tiene conocimiento sobre lengua de señas	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
5	He atendido pacientes con discapacidad auditiva.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica

Ítems	Presentación	Redacción	Relación de variable en estudio	Coherencia con el área de Investigación	Adecuado nivel de la muestra	Modificar contenido
6	Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
7	He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
8	Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
9	Pienso asistir a capacitaciones de Lengua de Señas Ecuatoriana	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica
10	La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.	Validado	Validado	Validado	Validado	No aplica

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE IDENTIDAD	FIRMA
José Raúl Zumba Macay PhD. En Biología e Patología dell' Invecchiamento Docente Universitario Gestor de Bienestar Estudiantil Facultad de Odontología	1205183765	

ANEXO 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

UNIVERSIDAD LATINA DE PANAMA
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADOS
MAESTRIA EN DOCENCIA SUPERIOR
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN UNO

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN:		Importancia de la lengua de señas ecuatoriana en el proceso enseñanza aprendizaje de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil				
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:		¿Cómo incorporar la lengua de señas ecuatoriana mediante estrategia didáctica en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil?				
HIPOTESIS -SUPUESTO DE INVESTIGACIÓN:		Existen desafíos y limitaciones para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana como estrategias didácticas en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.				
OBJETIVO GENERAL:		Determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil				
OBJETIVOS ESPECÍFICOS						
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	SUJETOS DE INVESTIGACIÓN	INSTRUMENTOS	
1. Diagnosticar los recursos que se requieren para la incorporación del lenguaje de señas ecuatoriano para la atención odontológica de las personas con discapacidad auditiva.	Lenguaje de señas	<ul style="list-style-type: none"> • Nivel de conocimiento • Frecuencia • Utilidad • Actitudes y percepciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Básico o avanzado • Semanal, mensual, anual • Teórica o práctica • Grado de disposición 	Docentes Estudiantes	Encuesta	
		DEFINICIÓN OPERACIONAL		DEFINICIÓN INSTRUMENTAL		
		La lengua de señas se refiere a un sistema de comunicación gestual-visual utilizado por personas sordas y con dificultades auditivas para transmitir información, expresar ideas y mantener conversaciones. Es una lengua natural con su propia gramática y estructura lingüística, que se basa en gestos de las manos, movimientos faciales y corporales, así como expresiones gestuales. En el contexto ecuatoriano, nos enfocamos específicamente en la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE), que es la variante de lengua de señas utilizada en Ecuador (Ortega & Merchán, 2023).		Para medir la implementación y el uso del lenguaje de señas, se aplicará una encuesta diseñada para evaluar el grado de conocimiento, la frecuencia de uso, y la percepción de los docentes sobre la Lengua de Señas Ecuatoriana. Además, se utilizarán observaciones en el aula para registrar la aplicación de la LSEC en prácticas clínica.		

UNIVERSIDAD LATINA DE PANAMA
CENTRO DE ESTUDIOS DE POSTGRADOS
MAESTRIA EN DOCENCIA SUPERIOR
SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN UNO

2. Evaluar el impacto de la incorporación del lenguaje de señas como estrategias didácticas en la práctica clínica odontológica.	Estrategias didácticas	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño • Implementación • Evaluación • Capacitación 	<ul style="list-style-type: none"> • Beneficio • Inclusión • Calidad de atención • Talleres 	Docentes Estudiantes	Encuesta
		DEFINICIÓN OPERACIONAL		DEFINICIÓN INSTRUMENTAL	
		Se refieren a las técnicas y métodos pedagógicos implementados por los docentes para facilitar el aprendizaje de los estudiantes. En este estudio, las estrategias didácticas se centran en aquellas que integran la Lengua de Señas Ecuatoriana como parte del proceso educativo		Para evaluar las estrategias didácticas utilizadas por los docentes, se empleará un cuestionario estructurado sobre las técnicas pedagógicas específicas que integran el lenguaje de señas. Se realizará un análisis cualitativo de las prácticas didácticas a los docentes para recoger datos sobre sus experiencias y dificultades al implementar dichas estrategias.	

ANEXO 1

DIAPOSITIVAS DE SUSTENTACIÓN

PROYECTO FINAL

Por:
ANGELA GAIBOR DURÁN
THALIA ÁLVAREZ CENTENO





FICHA TÉCNICA

CAPITULO 1.0 EL PROBLEMA

Título de la investigación:	Importancia de la lengua de señas ecuatoriana en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil
Planteamiento del problema:	En el mundo existe 500 millones de personas que padecen de pérdida auditiva, y que el aumento de esta afección va de la mano con la edad. Los pacientes sordos encuentran dificultades para acceder a la atención odontológica debido a la falta de intérpretes de la lengua de señas en la mayoría de hospitales, centros de salud, clínicas públicas o privadas. Los pacientes con discapacidad auditiva a menudo no comprenden las instrucciones o recomendaciones durante la atención odontológica y el odontólogo puede no comprender correctamente la necesidad del paciente, lo que es resultado de una comunicación deficiente, pronosticándose un tratamiento ineficaz.
Hipótesis-Supuesto:	Existen desafíos y limitaciones para la incorporación de la Lengua de Señas Ecuatoriana como estrategias didácticas en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil
Objetivo General:	Determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.
Objetivos Específicos:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva que son atendidas en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil. 2. Diagnosticar los recursos que se requieren para la incorporación de la Lengua de Señas Ecuatoriana para la atención odontológica de las personas con discapacidad auditiva. 3. Evaluar el impacto de la incorporación de la lengua de señas como estrategias didácticas en la práctica clínica odontológica.
Alcance	La investigación se centrará en la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil, abarcando tanto a docentes como a estudiantes.
Limitaciones	La línea de investigación se centra en comprender los procesos de enseñanza y aprendizaje de la lengua de señas en el contexto universitario, así como en evaluar el impacto de la integración en la experiencia educativa y práctica clínica de docentes y estudiantes.



FICHA TÉCNICA CAPITULO 2.0 INDICE EL MARCO TEORICO

VARIABLE	TEMA EN EL MARCO TEÓRICO
Lengua de señas	<ul style="list-style-type: none">• Evolución de la lengua de señas• Importancia de la lengua de señas• Utilidad de la lengua de señas• Lengua de señas en la Educación Superior• Lengua de señas ecuatoriana en la formación de odontólogos
Estrategias Didácticas	<ul style="list-style-type: none">• Modelos de estrategias didácticas• Estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana



FICHA TÉCNICA CAPITULO 2.0 VERTEBRACIÓN DEL MARCO TEÓRICO

- 2.1 **Lengua de señas**
 - 2.1.1 Evolución de la lengua de señas
 - 2.1.2 Importancia de la lengua de señas
 - 2.1.3 Utilidad de la lengua de señas
 - 2.1.4 Lengua de señas en la Educación Superior
 - 2.1.5 Lengua de señas ecuatoriana en la formación de odontólogos
- 2.2 **Estrategias Didácticas**
 - 2.2.1 Modelos de estrategias didácticas
 - 2.2.2 Estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana
 - 2.2.3 Impacto en la enseñanza-aprendizaje de la odontología de la Lengua de Señas ecuatoriana
- 2.3 Base legal ecuatoriana



FICHA TÉCNICA CAPITULO 3.0 ASPECTOS METODOLOGICOS

Enfoque de la investigación	Cualitativo
Tipo de investigación	Descriptivo
Fuentes humanas	Recursos humanos, docentes, estudiantes, investigadores
Fuentes materiales	Materiales de oficina, computador, internet
Población	115 docentes, 1119 estudiantes
Muestra	111 docentes, 286 estudiantes
Variables	Lengua de señas, Estrategias didácticas
Instrumentos	Encuestas



VARIABLES

VARIABLES	INDICADORES
Lengua de señas	<ul style="list-style-type: none">• Nivel de conocimiento• Frecuencia• Utilidad• Actitudes y percepciones
Estrategias didácticas	<ul style="list-style-type: none">• Diseño• Implementación• Evaluación• Capacitación



POBLACIÓN Y MUESTRA

SUJETOS DEL ESTUDIO	POBLACIÓN	MUESTRA
Docentes	155	111
Estudiantes	1119	286



INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

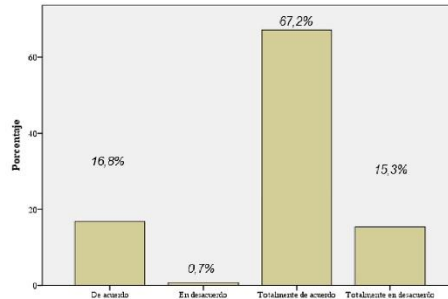
VARIABLES	INSTRUMENTOS
Variable uno: Lengua de señas	Encuesta a Docentes y Estudiantes , diseñada para evaluar el grado de conocimiento, la frecuencia de uso, y la percepción sobre la Lengua de Señas Ecuatoriana
Variable dos: Estrategias didácticas	Encuesta a Docentes y Estudiantes , para evaluar las estrategias didácticas sobre las técnicas pedagógicas específicas que integran el lenguaje de señas



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

ENCUESTA A DOCENTES

Opinión de los encuestados respecto a si la lengua de señas es un método eficaz para la comunicación con personas con discapacidad auditiva.

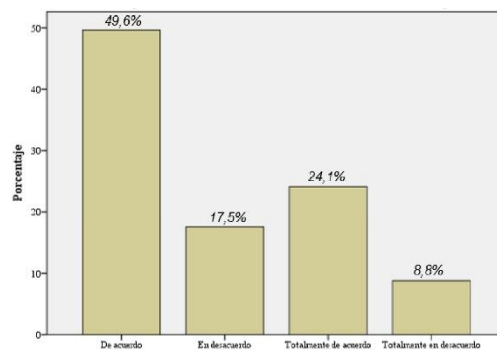


Los resultados muestran un consenso significativo sobre la eficacia de la LSE para la comunicación con personas con discapacidad auditiva, con un 84% de docentes entre los que están de acuerdo y totalmente de acuerdo.



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

Opinión de los encuestados respecto a si la inclusión de lengua de señas en el currículo universitario debería ser obligatorio.

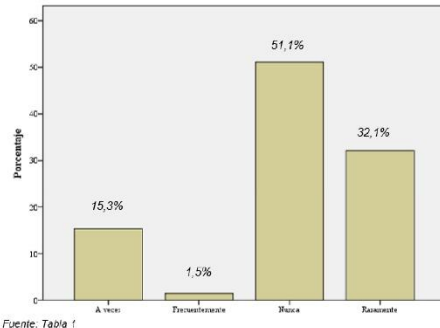


Se evidencia un amplio consenso, en virtud, que la mayoría de encuestados consideran que incluirse la lengua de señas en el currículo universitario



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

Opinión de los encuestados respecto a si se ha trabajado con pacientes-estudiantes con discapacidad auditiva.



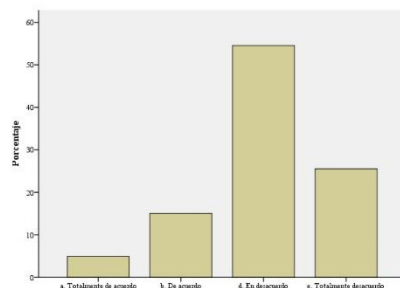
La mayoría de los Docentes (51,1%) indican no haber trabajado nunca con personas con discapacidad auditiva, lo que evidencia una limitada interacción con esta población.



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

ENCUESTA A ESTUDIANTES.

Pienso que los odontólogos dominan la Lengua de Señas Ecuatoriana.

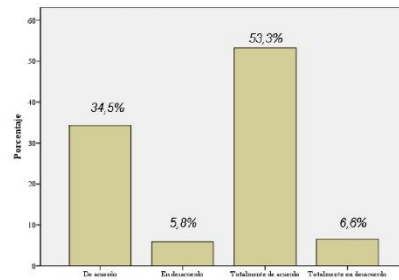


Los estudiantes muestran desacuerdo con que los odontólogos dominen la LSE, este resultado pone de manifiesto una importante barrera para la comunicación efectiva entre el profesional y el paciente con discapacidad auditiva



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

Opinión de los encuestados respecto a si el proceso enseñanza – aprendizaje se beneficiaría con la inclusión de la lengua de señas.

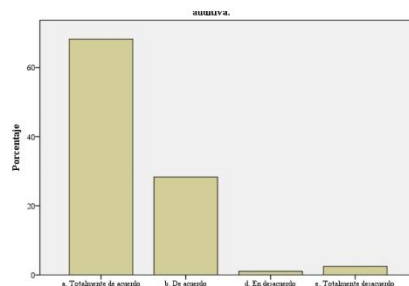


Se determina en este resultado que existe consenso entre los docentes ya que consideran que la inclusión de LSE beneficia el proceso enseñanza-aprendizaje.



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

Pienso que la Lengua de señas mejora la comunicación con los pacientes con discapacidad auditiva

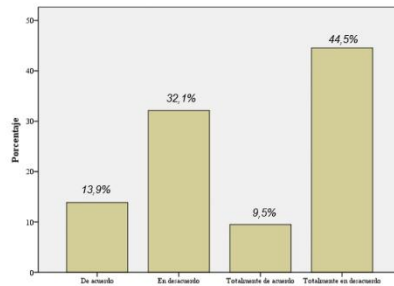


Los encuestados en forma mayoritaria están de acuerdo en que la LSE mejora la comunicación con los pacientes sordos. Este resultado refleja una clara comprensión entre los estudiantes de la importancia de la LSE como una herramienta clave para mejorar la calidad de la atención odontológica.



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

Opinión de los encuestados respecto a si ha recibido capacitación respecto a Lengua de Señas Ecuatoriana.

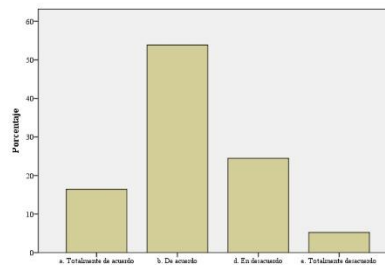


Se evidencia que existen barreras importantes, ya que se registra porcentaje significativo de los encuestados indicó carecer de conocimientos sobre LSE, y el 44,5% afirmó no haber recibido capacitación en esta herramienta



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

Pienso que hay barreras para la implementación de la lengua de señas en la enseñanza universitaria.

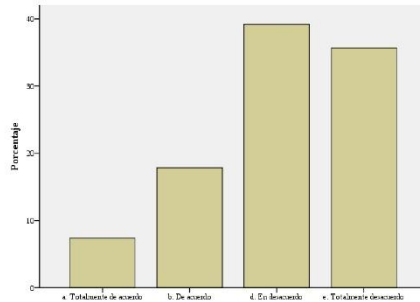


Los encuestados en forma mayoritaria están de acuerdo o totalmente de acuerdo, que existen barreras para la implementación de la LSE en la enseñanza universitaria. Por lo tanto, las barreras pueden incluir la falta de recursos, la resistencia al cambio o la escasez de personal capacitado en LSE.



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

He recibido capacitación adicional en Lengua de Señas Ecuatoriana.

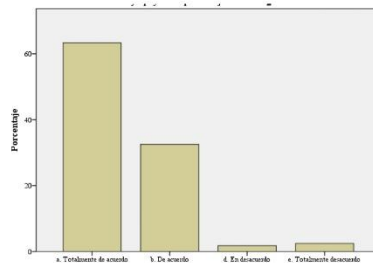


Los encuestados expresan no haber recibido capacitación adicional en LSE, lo que destaca una brecha significativa en la formación actual. La falta de capacitación en LSE es un claro obstáculo para la implementación efectiva de estrategias de comunicación inclusivas en la atención odontológica.



CAPÍTULO 4.0 RESULTADOS

La institución debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la Lengua de Señas Ecuatoriana.



Los encuestados consideran que la Universidad de Guayaquil, debe fomentar y apoyar el aprendizaje de la LSE, lo cual está directamente relacionado con la necesidad de disponer de estrategia de comunicación como es la lengua de señas para mejorar la calidad de la atención odontológica.



CONCLUSIONES

OBJETIVO ESPECÍFICO 2:

Diagnosticar los recursos que se requieren para la incorporación del lenguaje de señas ecuatoriano para la atención odontológica de las personas con discapacidad auditiva.

CONCLUSIONES

1. Los resultados permiten concluir que la falta de dominio de la LSE por parte del personal odontológico, reconocida por el 80% de los encuestados, pone de manifiesto una deficiencia importante en la formación actual.
2. La escasa capacitación en LSE y la percepción de barreras para su implementación en la enseñanza universitaria destacan la necesidad de recursos adicionales, tales como programas de capacitación específicos y materiales didácticos adecuados.
3. Abordar estas carencias es fundamental para dotar a los odontólogos de las herramientas necesarias para mejorar la comunicación con los pacientes sordos, garantizando así una atención más inclusiva y efectiva.



CONCLUSIONES

OBJETIVO ESPECÍFICO 1:

Identificar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad auditiva que son atendidas en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad de Guayaquil.

CONCLUSIONES

1. La falta de exposición a pacientes sordos y el limitado conocimiento sobre la Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) entre el personal odontológico refuerzan la necesidad de superar esta barrera.
2. Las dificultades en la comunicación afectan negativamente la calidad de la atención brindada.
3. Se evidencia la urgencia de implementar estrategias que permitan abordar adecuadamente las necesidades de los pacientes con discapacidad auditiva en el entorno clínico.



CONCLUSIONES

OBJETIVO GENERAL:

Determinar las estrategias didácticas para la incorporación de la lengua de señas ecuatoriana en la Facultad de Odontología la Universidad de Guayaquil.

CONCLUSIONES

1. Se determina que incorporar la enseñanza de LSE como parte del currículo es una estrategia que impactaría en la calidad de la atención clínica.
2. La implementación en la enseñanza universitaria mediante programas de capacitación específicos en LSE con uso de materiales didácticos adecuados.
3. La disponibilidad de recursos adecuados, cursos de formación continua permitirá preparar a los futuros odontólogos y al personal de salud para atender eficazmente a los pacientes con discapacidad auditiva, asegurando una atención de calidad e inclusiva.



CONCLUSIONES

OBJETIVO ESPECÍFICO 3:

Evaluar el impacto de la incorporación del lenguaje de señas como estrategias didácticas en la práctica clínica odontológica.

CONCLUSIONES

1. La amplia aceptación de la LSE como una herramienta para mejorar la comunicación, lo que se sugiere un terreno favorable para la implementación de estrategias didácticas que incluyan esta lengua en la formación clínica.
2. La falta de capacitación formal en LSE, revela que aún existen brechas importantes en la educación actual.
3. La inclusión de la LSE en el currículo podría mejorar la calidad de la atención y contribuir a un entorno clínico más accesible y equitativo para los pacientes con discapacidad auditiva.



REFERENCIAS

- Cárdenas, Y. (2022). Autonomía de los cuerpos de mujeres sordas, Distrito Metropolitano de Quito - Ecuador. *Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, FLACSO*.
- Cardona, V., Fasanella, M., Escorihuela, Z., & Fernández, A. (2017). Atención odontológica de discapacitados auditivos por estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Carabobo. *Odous Científica*, 28-36.
- Castro, (2022). Actitudes hacia la lengua de señas en la educación superior. *Revista de Educación Inclusiva*, 10(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jeducinclusion.2022.05.001>
- Cataño, A., Álvarez, N., Rendón, D., Larrea, C., Arce, A., & Rivera, L. (2020). Factores determinantes para la atención clínica odontológica de pacientes con discapacidad. *Acta Odontológica Colombiana*, 10(2), 52 - 67. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/aoc.v10n2.83726>
- CONADIS. (2023). *Estadísticas de Discapacidad*. Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
- Coronel, D. (2017). *Estado de salud bucal de niños con y sin deficiencia auditiva de la ciudad de Quito-Ecuador*. Universidad de las Américas. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/6689>
- Díaz, P., Carrascal, A., Guevara, V., Parra, S., Salazar, M., Trigos, A., & Valencia, S. (2023). Procesos comunicativos en la atención odontológica: vivencias de personas Sordas. Medellín, Colombia. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, 22. <https://doi.org/https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps22.pcao>
- Franco, Á. (2023). La lengua de señas ecuatoriana para la inclusión de los estudiantes con discapacidad auditiva. *Polo del Conocimiento*, 8(2), 457-469. <https://doi.org/10.23857/pc.v8i2>
- García, L. (2023). *Estrategias inclusivas para la educación superior*. Ediciones Universitarias. <https://www.educacioninclusiva.org.ec/articulo123>
- Giraldo, Á., & Torres, N. (2021). *La comunicación a través del lenguaje de señas como base fundamental en el cuidado de enfermería en pacientes con discapacidad auditiva: revisión sistemática*. Unidad Central del Valle del Cauca. <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12993/2955>
- Gómez, M. (2019). *Historia y evolución de las lenguas de señas*. Editorial Lingüística.
- Gordon, L. (2023). *Estrategias de comunicación en pacientes con discapacidad auditiva en la consulta odontológica*. Manta, Manabí, Ecuador: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/4919>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2022). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill (7ª ed.). <https://doi.org/https://www.mheducation.es/bcv/quide/capitulo/8448182297.p df>



REFERENCIAS

- Aliatis, I. (2022). *Comunicación del paciente con discapacidad auditiva en la consulta odontológica*. Portoviejo, Manabí, Ecuador: Universidad San Gregorio de Portoviejo. <http://repositorio.sangregorio.edu.ec:8080/bitstream/123456789/2889/1/Comunicaci%c3%b3n%20del%20paciente%20con%20discapacidad%20auditi va%20en%20la%20consulta%20odontol%c3%b3gica.pdf>
- Arévalo, N. L. (2021). EMPRENDIMIENTO EN LAS UNIVERSIDADES. *Revista Eficiencia*. <http://ediciones.ascolla.edu.co/index.php/eficiencia/articlovew/80>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2011). *Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI)*. República del Ecuador. <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=ht ps://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf&ved=2ahUKEwj8andlqmFAxU2RzABHbSS5AbQQFnoECBsQAQ&usg=AOvVaw3OCJi4rFy6hg95mpZ>
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). *Constitución de la república del Ecuador*. República del Ecuador. https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=ht ps://www.oas.org/juridico/PDFs/mesicic5_ecu_ane_cons_pdf&ved=2ahUKE wiczK-9mKmFAxVCgIQIHSzBD4YQFnoECA4QAw&usg=AOvVaw3Nh7VAZFY-AVxpREX3WSOI
- Asamblea Nacional del Ecuador. (2012). *Ley Orgánica de Discapacidades*. Gobierno de la República del Ecuador. https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf
- Campos, V., & Cartes, R. (2021). Atención odontológica a personas sordas: conceptos y experiencias. *Odontología Sanmarquina*, 24(4), 401-402. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15381/os.v24i4.21332>
- Campos, V., & Cartes, R. (2022). Dentiseñas-Colombia, por una Odontología interculturalmente inclusiva. *Revista CES Odontología*, 35(1), 70-71. <https://doi.org/https://doi.org/10.21615/cesodon.6809>
- CANTO, M. Y. (2021). *INFLUENCIA DE LAS UNIVERSIDADES PANAMEÑAS EN LAS*.



RECOMENDACIONES

- Se recomienda implementar programas de capacitación en Lengua de Señas Ecuatoriana (LSE) para estudiantes y profesionales de la odontología, con el objetivo de mejorar la comunicación con los pacientes sordos.
- Es necesario dotar a las instituciones educativas y clínicas odontológicas de los recursos adecuados, como cursos de formación continua en LSE y materiales didácticos específicos.
- Se sugiere incorporar la enseñanza de la Lengua de Señas Ecuatoriana como parte del currículo de las facultades de odontología, integrando la LSE en la práctica clínica mediante actividades didácticas y simulaciones con pacientes con discapacidad auditiva.



REFERENCIAS

- Giraldo, Á., & Torres, N. (2021). *La comunicación a través del lenguaje de señas como base fundamental en el cuidado de enfermería en pacientes con discapacidad auditiva: revisión sistemática*. Unidad Central del Valle del Cauca . <https://doi.org/http://hdl.handle.net/20.500.12993/2955>
- Gómez, M. (2019). *Historia y evolución de las lenguas de señas*. Editorial Lingüística.
- Gordon, L. (2023). *Estrategias de comunicación en pacientes con discapacidad auditiva en la consulta odontológica*. Manta , Manabí , Ecuador: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí., <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/4919>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2022). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill (7ª ed.). . https://doi.org/https://www.mheducation.es/bcv/guide/capitulo/8448182297_p_df
- Herrera Herrera, V., & Salgado Canto, M. (2019). Actitud emprendedora en estudiantes universitarios y la mejor práctica de emprendimiento universitario en Panamá. *Revista Educación Superior y Sociedad (ESS)* , 200.
- Huerta, C., López, J., & Gutiérrez, S. (2023). Lengua de Señas para Universitarios en áreas de Salud. *IX Congreso de Innovación Educativa y Docencia en Red. Valencia*. Valencia : Universidad de Guadalajara. <https://doi.org/https://doi.org/10.4995/INRED2023.2023.16606>
- IPCD. (2017). *Diccionario de Lengua de Señas Mexicana de la Ciudad de México*. Ciudad de México : Instituto de las Personas con Discapacidad de la CDMX.
- Istmo, U. d. (6 de dic de 2021). *udelistmo.edu*. <https://www.universidad/> <https://www.universidad/development/emprendimiento>
- Lustig, L. R. (Junio de 2022). *Pérdida de audición*. Manual MSD Versión para público general : <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-otorrinolaringol%C3%B3gicos/p%C3%A9rdida-de-audici%C3%B3n-y-sordera/p%C3%A9rdida-de-audici%C3%B3n-hipoacusia-sordera-parcial>
- Madero, K., Vallejo, S., & Castro, V. (2021). Necesidades sentidas de personas con capacidades disímiles ante la atención de profesionales de la salud. *IPA Scientia* , 6(1), 10-22. <https://doi.org/https://doi.org/10.25214/27114406.1004>
- Martínez, P. (2020). *El camino hacia el reconocimiento de las lenguas de señas*. Editorial Inclusión.
- Martínez, S., Encina, A., Barrios, C., Dho, M., Romero, M., López, M., & Acosta, M. (2019). Estrategias de prevención en el paciente con deficiencia auditiva. *Revista de la Facultad de Odontología* , 12(1), 47-53. <https://revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/view/3874>