

DOCUMENTOS DE
TRABAJO AREANDINA
ISSN: 2665-4644

Facultad de Ciencias de la
Salud y del Deporte
Seccional Bogotá



ACTITUDES DE LA COMUNIDAD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA, SEDE BOGOTÁ, SOBRE DISCAPACIDAD

GILMA JEANNETTE CARABALLO MARTINEZ

Las series de documentos de trabajo de la Fundación Universitaria del Área Andina se crearon para divulgar procesos académicos e investigativos en curso, pero que no implican un resultado final. Se plantean como una línea rápida de publicación que permite reportar avances de conocimiento generados por la comunidad de la institución.

ACTITUDES DE LA COMUNIDAD DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA, SEDE BOGOTÁ, SOBRE DISCAPACIDAD

Gilma Jeannette Caraballo Martinez

Magister en investigación Social
Interdisciplinaria. Docente de la Fundación
Universitaria del Área Andina.

Correo electrónico:
gcaraballo@areandina.edu.co

Cómo citar este documento:

Caraballo Martínez, G. J. (2018). Actitudes de la comunidad de la Fundación Universitaria del Área Andina, sede Bogotá, sobre discapacidad. *Documentos de Trabajo Areandina* (1). Fundación Universitaria del Área Andina. <https://doi.org/10.33132/26654644.1391>

Resumen

Esta investigación realizó una muestra de las actitudes hacia la discapacidad por parte de la comunidad académica conformada por estudiantes, docentes y administrativos de la Fundación Universitaria del Área Andina, sede Bogotá. El tipo de diseño implementado fue descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo. La escala que se utilizó para medir estas actitudes fue la "Evaluación de actitudes de los profesionales hacia las personas con discapacidad" (Verdugo Alonso *et al.*, 2016). Se aplicó a 141 participantes entre estudiantes, administrativos y docentes. Los resultados mostraron que la comunidad académica presenta actitudes negativas hacia las personas con discapacidad, lo que puede deberse a que persisten creencias, estereotipos y valoraciones negativas a la discapacidad presentada por la persona, sin considerarse sus capacidades y potencialidades.

Palabras clave:

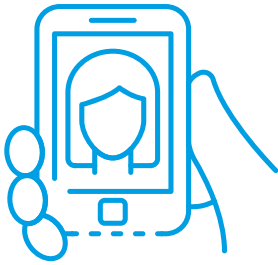
Actitudes frente a la discapacidad, comunidad académica, discapacidad auditiva, discapacidad física, discapacidad visual.

Introducción

Propósito

Discapacidad

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la discapacidad es un término general, este "abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación". Estas deficiencias son problemáticas porque "afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas



para participar en situaciones vitales” (oms, s.f., párr. 1). Una discapacidad puede ser transitoria o permanente, reversible o definitiva, según consideraciones de la oms puede ser considerada una limitación funcional, también se puede establecer como falta de adecuación entre una persona y su entorno, más que una consecuencia de la deficiencia que pueda tener una persona.

Complementando, Verdugo (2005), citado en Domínguez Lara (2013, p. 182), plantea que, la discapacidad debe ser entendida de tres modos: como las deficiencias que puede tener una persona en su cuerpo, como a las limitaciones en sus actividades cotidianas y, finalmente, como las restricciones que puede tener en su funcionamiento social como consecuencia de dicha deficiencia. Las deficiencias orgánicas, las deficiencias funcionales de actividad y las restricciones de participación social son los tres aspectos que se deben tener en cuenta a la hora de entender la discapacidad y definirla.

Entre las personas con discapacidad incluidas al Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD), a julio de 2015, las principales alteraciones presentadas son: el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas (33,5 %), el sistema nervioso (23,3 %), los ojos (13,8 %), el sistema cardiorrespiratorio y las defensas (12,1 %) y los oídos (5,2 %). Estas alteraciones están relacionadas con las principales dificultades a las que hacen referencia las personas con discapacidad en sus actividades diarias, las cuales son en su orden de mayor prevalencia: caminar, correr, saltar, pensar memorizar. También se relaciona en este mismo registro, los lugares donde las personas con discapacidad encuentran las principales barreras que les impiden desarrollar sus actividades diarias con mayor autonomía y son en su orden: calle o vías, escaleras, vehículos de transporte público, andenes y sitios públicos en general. Es de anotar que casi un 25 % de las personas del registro afirman no tener barreras en ningún lugar, con relación a cifras anteriores los centros educativos y los

Los imaginarios sociales son un gran obstáculo para acceder a la educación, la salud y aún más para la inclusión social. Las actitudes de las personas que los rodean son, tal vez, una limitante que deben afrontar a diario.

centros de salud son los que menor número de personas identifican con barreras (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

Cabe señalar que, en las personas que tienen algún tipo de discapacidad existe una enorme variabilidad en la experiencia de vida debido a el tipo de discapacidad, por ejemplo, los usuarios de silla de ruedas tienen una experiencia diferente de su discapacidad que las personas ciegas o sordas, esta variabilidad depende de su estado de salud, factores personales y factores ambientales. La discapacidad es asociada con obstáculo o desventaja, y no todas las personas tienen las mismas desventajas, para el caso puntual las mujeres que tienen alguna discapacidad también tienen en ocasiones discriminación de género (Banco Mundial, 2015).

Según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), los obstáculos que se oponen a desarrollar un entorno que facilite la participación de las personas con discapacidad son la falta de políticas y normas que tengan en cuenta las necesidades de estas personas o en algunos casos existen, pero no se hacen cumplir. Una carencia de las políticas es la poca financiación para su implementación y la falta de servicios de apoyo y protección social para los niños con discapacidad y sus familias (Herrera-Castanedo *et al.*, 2002).

Así mismo, los imaginarios sociales son un gran obstáculo para acceder a la educación, la salud y aún más para la inclusión social. Las actitudes de las personas que los rodean son, tal vez, una limitante que deben afrontar a diario. El concepto de que son menos productivos y con más tendencia al ausentismo, disminuye las oportunidades de acceder a la educación.

Por otra parte, las estructuras urbanas tales como colegios, centros comerciales, edificios, lugares públicos, incluyendo los medios de transporte, son un esquema que limita el acceso de las personas con discapacidad a la educación, la empleabilidad o la atención en salud, proporcionando falta de motivación y confinando la inclusión que se pretende en la sociedad. Igualmente, la comunicación es peor para las personas con discapacidad auditiva o del lenguaje, no se cuenta con intérpretes cualificados

en el lenguaje de señas, que les permita una comunicación efectiva y una orientación adecuada, limitando la toma de decisiones de manera autónoma en muchos ámbitos (Lotilo y Sanhueza, 2011).

Actitud

La actitud hacia las personas con discapacidad es una situación que ha tomado gran fuerza en los diez últimos años, gracias a la conciencia social para mejorar la calidad de vida de esta población. Sin embargo, las actitudes negativas y los estereotipos negativos hacia las personas con discapacidad son motivo de estudio, investigación y análisis por diferentes sectores sociales y disciplinares porque se constituye en una de las tantas barreras que impiden la inclusión e integración (Polo Sánchez *et al.*, 2011).

Con respecto al término actitud, según Triadis (1971), citado por Domínguez Lara (2013), este es entendido como “una idea provista de una carga emocional que predispone a una clase de acciones ante un determinado tipo de situaciones sociales” (p. 183). Esta definición aporta que, la predisposición puede ser positiva o negativa, lo cual muestra que existen actitudes positivas o apropiadas y actitudes negativas o inapropiadas.

En este sentido es importante además conocer que las actitudes la conforman tres componentes: la idea (componente cognitivo), la emoción asociada a esa idea (componente afectivo) y la predisposición a la acción (componente conductual). Para Ruiz (2002), el componente cognitivo hace referencia a nuestras ideas, creencias o percepciones sobre un referente actitudinal; el componente afectivo define al conjunto de emociones asociadas a un pensamiento o idea; y, por último, el componente conductual describe las acciones o tendencias de acción asociadas a los componentes anteriores, pudiendo ser de

tipo abierto (contacto, ayuda, otro) o encubierto (desprecio callado, otro.) (Domínguez Lara, 2013).

Finalmente, las actitudes que se tenga hacia las personas con discapacidad guardan una estrecha relación con el tipo de contacto previo con dichas personas, bien sea desde lo familiar, laboral escolar, asistencia u otras, lo que explicaría el tener una actitud favorable, desfavorable o de aceptación de los mismos.

Metodología

Se utilizó un diseño descriptivo de corte transversal porque no se manipulo el factor a estudiar (Polit y Hugler, 2002), como lo fue las actitudes sobre discapacidad de la comunidad académica; además, el principal fin era describir los hechos y características sobre el tema de interés de forma objetiva y comparable. El estudio, fue de carácter trasversal porque la recolección de los datos se realizó en un periodo de tiempo establecido, con el fin de captar el fenómeno estudiado en el momento de la autoaplicación del instrumento que lo medio, para el caso este periodo de tiempo fue durante el segundo trimestre del 2017.

Se consideró una muestra probabilística, aplicando un tipo de muestreo aleatorio simple; sin embargo, en el desarrollo de la investigación no se alcanzó a cumplir con el número de participantes para considerarse una muestra representativa de la comunidad académica. Así que, se optó por realizarse una participación voluntaria de vinculación al estudio, lográndose una muestra de: 16 docentes, 2 administrativos y 123 estudiantes de la comunidad académica de la Fundación Universitaria del Área Andina, sede Bogotá.

Se utilizó como instrumento una encuesta desarrollada en España denominada "Evaluación de actitudes de los profesio-

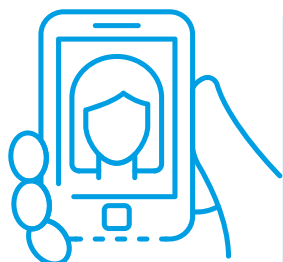
El estudio, fue de carácter trasversal porque la recolección de los datos se realizó en un periodo de tiempo establecido, con el fin de captar el fenómeno estudiado en el momento de la autoaplicación [...]

nales hacia las personas con discapacidad” de Verdugo Alonso *et al.* (2016). La selección del instrumento se dio por el alto nivel de validez y confiabilidad que tiene, igualmente, por el reconocimiento internacional en investigaciones en discapacidad y porque contiene una alta similitud entre el idioma y la cultura.

La encuesta está conformada por 34 ítems. Se califican cada ítem por una escala estimatoria de cinco grados: muy de acuerdo; bastante de acuerdo; ni en acuerdo, ni en desacuerdo; en desacuerdo; muy en desacuerdo.

La encuesta está conformada por las siguientes áreas: datos sociodemográficos, valoración de capacidades y limitaciones, relaciones sociales e interpersonales, vida normalizada y programas de intervención.

El procedimiento para la recolección de los datos se realizó de la siguiente forma: se llevó a cabo una campaña de expectativa sobre el tema vía correo electrónico a toda la comunidad académica, durante un mes. Se les informó a los participantes el objetivo de la investigación y la garantía de confidencialidad de los datos y un consentimiento informado de participación voluntaria sobre el estudio. Posteriormente, se realizó envío a cada correo electrónico de docentes, estudiantes y administrativos la encuesta para su diligenciamiento. Se elaboró una base de datos en Excel para ser analizada posteriormente. Para el análisis de los datos se realizó por tablas de frecuencia e histogramas.



Hallazgos y contribución al área de conocimiento

A partir del análisis de los resultados del estudio, se encontró una actitud positiva frente al componente afectivo con respecto a las personas con discapacidad, es decir, la aceptación social y el reconocimiento como individuos de derechos. No obstante, frente a las actitudes cognitivas, vale decir, a la capacidad que tengan las personas para adaptarse de forma independiente a la

sociedad y sus competencias para desarrollar estudios universitarios. Las respuestas se inclinaron a una actitud negativa porque consideran que la personas con discapacidad no se pueden relacionar en la sociedad y menos cumplir con los requerimientos que se necesitan para aprobar estudios universitarios.

El resultado más significativo es que las personas con discapacidad son consideradas con bajas habilidades que les permitan asumir roles relacionados a la posibilidad de lograr el éxito, es subestimada su independencia y además de sus destrezas para relacionarse con su entorno y con la sociedad; al igual que una actitud de comportamiento de incapacidad propia de poder interactuar con una persona con discapacidad.

Anexos

La limitación principal del estudio se refiere a la muestra, porque no logro ser representativa de la comunidad académica de la Fundación Universitaria del Área Andina, lo cual los hallazgos no pueden generalizarse y en vista de esto se requiere de una segunda recolección de datos, en especial entre docentes y administrativos.

Otra de las limitaciones del presente estudio tiene que ver con la deseabilidad social en el proceso de respuesta de los participantes, ya que de acuerdo con Verdugo Alonso y Arias (1991), las escalas de actitudes evalúan aquello que los individuos dicen o piensan, no lo que ellos hacen, por lo cual es fácil llegar a respuestas socialmente deseables por parte de los encuestados (Antonak & Livneh, 2000). Ante ello, se recomienda trabajar con escalas de deseabilidad social anexas a la escala principal (Verdugo Alonso *et al.*, 2016).

Las escalas de actitudes evalúan aquello que los individuos dicen o piensan, no lo que ellos hacen, por lo cual es fácil llegar a respuestas socialmente deseables por parte de los encuestados.

Referencias

- Alemay Arrebola, I. y Villuendas Giménez, M. D. (2004). Las actitudes del profesorado hacia el alumnado con necesidades educativas especiales. *Convergencia. Revista de Ciencias Sociales*, 11(34), 183-215.
<https://www.redalyc.org/pdf/105/10503408.pdf>
- Antonak, R. & Livnech, H. (2000). Measurement of attitudes towards persons with disabilities. *Disability and Rehabilitation*, 22(5), 211-224.
- Banco Mundial. (2015). *Discapacidad: Panorama general*.
<http://www.bancomundial.org/es/topic/disability>
- Domínguez Lara, S. (2013). Actitudes hacia las personas con discapacidad en una muestra de estudiantes de educación secundaria de Lima. *Revista Avances en Psicología*, 21(2), 181-193.
<http://www.unife.edu.pe/publicaciones/revistas/psicologia/2013/2/Sergio-Dominguez.pdf>
- Duarte, J. E. y Fernández-Morales, F. H. (2016). Retos de la Inclusión académica de personas con discapacidad en una universidad pública colombiana. *Formación Universitaria*, 9(4), 95-104.
<https://doi.org/10.4067/S0718-50062016000400011>
- Egea García, C. y Sarabia Sánchez, A. (2001, noviembre). Clasificación de la oms sobre discapacidad. *Rehabilitación-Temprana*, 15-30. https://sid-inico.usal.es/idoocs/F8/ART6594/clasificacion_oms.pdf
- García Ruíz, A. S. y Fernández Moreno, A. (2005). La inclusión para las personas con discapacidad: entre la igualdad y la diferencia. *Revista Ciencias de la Salud*, 3(2), 235-246.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56230213>
- Iglesias, D. E. y Polanco, V. (2009). *Determinantes de la actitud hacia la discapacidad de personas sin discapacidad en pequeñas empresas* [trabajo de grado, Universidad Católica Andrés Bello].
<http://biblioteca2.ucab.edu.ve/anexos/biblioteca/marc/texto/AAR7055.pdf>
- Isaacs Bornand, M.-A. y Mansilla Chiguay, L. (2014). Representaciones sociales sobre inclusión de personas con discapacidad en educación superior social. *REXE. Revista de Estudios y Experiencias en Educación*, 13(26), 117-130. <http://www.redalyc.org/pdf/2431/243132847007.pdf>

- Herrera-Castanedo, S., Vázquez-Barquero, J. L. y Gaité Pindado, L. (2008). La clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud (cif). *Rehabilitación*, 42(6), 269-275.
[https://doi.org/10.1016/S0048-7120\(08\)75662-7](https://doi.org/10.1016/S0048-7120(08)75662-7)
- Lotilo, F. y Sanhueza, H. (2011). Discapacidad y barreras arquitectónicas: un desafío para la inclusión. *Revista AUS*, (9), 10-13.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281722876003>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Estadísticas 2015 - Discapacidad Colombia*.
<http://discapacidadcolombia.com/index.php/estadisticas/185-estadisticas-2015>
- Molina Béjar, R. (2010). Educación superior para estudiantes con discapacidad. *Revista de Investigación*, (70), 95-115.
<http://www.redalyc.org/pdf/3761/376140385005.pdf>
- Oliver, M. (1990). *The politics of disablement*. Macmillan.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (s.f.). *Discapacidades*.
<https://bit.ly/3xEoF11>
- Organización Mundial de la Salud (OMS) y Banco Mundial. (2011). *Informe mundial la discapacidad*. Organización Mundial de la Salud.
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/75356>
- Padilla Muñoz, A. (2011). Inclusión educativa de personas con discapacidad. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(4), 670-699.
<http://www.redalyc.org/pdf/806/80622345006.pdf>
- Pérez-Castro, J. (2016). La inclusión de Las personas con discapacidad en La educación superior en México. *Sinéctica. Revista Electrónica de Educación*, (46), 1-15. <http://www.redalyc.org/pdf/998/99843455011.pdf>
- Polit, D. y Hungler, B. P. (2002). Diseños de investigación para estudios cuantitativo. En D. Polit y B. P. Hungler, *Investigación Científica en Ciencias de la Salud* (6ª ed., pp. 171-212). McGraw Hill. Interamericana.

Polo Sánchez, M. T., Fernández Jiménez, C. y Díaz Batareno, C. (2011). Estudios de las actitudes de estudiantes de Ciencias Sociales y Psicología: relevancia de la información y contacto con personas con discapacidad. *Universitas Psychologica*, 10(1), 113-123.
<http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/523/785>

Unicef. (2013, 30 de mayo). *Estado mundial de la infancia 2013: niñas y niños con discapacidad*. Unicef.
<https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/estado-mundial-de-la-infancia-2013-ninos-con-discapacidad>

Verdugo Alonso, M. y Arias, B. (1991). Evaluación y modificación de las actitudes hacia los minusválidos. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 44(1), 95-102.

Verdugo Alonso, M. A., Arias González, V., Arias Martínez, B., Rubia Avi, M. y Jenaro Río, C. (2016). *Evaluación de actitudes de los profesionales hacia las personas con discapacidad*. Siglo Cero
<http://riberdis.cedid.es/handle/11181/5354>

