



# **UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS**

Facultad de Ciencias Médicas y Clínicas

Escuela de Ciencias Clínicas

Trabajo de grado para optar por el título de Licenciada en Fonoaudiología

Tesis

## **Percepción del Fonoaudiólogo sobre Terapias no presenciales durante Confinamiento por COVID-19 en Panamá octubre-diciembre 2020.**

**Presentado por:**

Cuervo Pineda, Lydia Michelle 8-940-2381

**Asesor:**

Mgr. Félix Ortega

Panamá, 2021

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a Dios, por ser mi mejor guía y amigo, por darme la valentía, las fuerzas y la esperanza en todo momento.

A mi amada madre, por ser fuente de motivación e inspiración para superarme, por sus palabras de aliento que hacían de mí una mejor guerrera y no me dejaron decaer.

A mis abuelos, por ser mi apoyo incondicional, por darme la fuerza que necesitaba, por creer en mi capacidad de lograrlo y por siempre estar conmigo en cada momento.

Lydia Cuervo

## **AGRADECIMIENTO**

Al concluir esta hermosa etapa de mi vida deseo extender un profundo agradecimiento a los que estuvieron conmigo de cerca y de lejos. Quienes hicieron de esta meta una realidad. Mi mayor gratitud a mi Dios, madre y abuelos, gracias a ustedes por demostrarme el verdadero significado de “dar sin esperar nada a cambio”.

Mi gratitud a mis profesores, quienes fueron un instrumento de conocimiento y de admiración para mí.

También agradezco a mis amigos, quienes me apoyaron para ser cada día mejor.

Agradezco a todos los que creyeron en mí y en esta investigación, como fuente de nuevos conocimientos para futuras generaciones.

Finalmente te agradezco a ti, que lees esto porque ya eres parte de esta investigación.

Lydia Cuervo

## RESUMEN

La fonoaudiología es una profesión con un amplio campo de estudio que incluye el diagnóstico, intervención y evaluación de diversos trastornos que comprenden problemas de comunicación y de deglución. La labor del fonoaudiólogo está directamente relacionada con terapias y tratamientos integrales que brinden al paciente una mejor calidad de vida. En la actualidad, el estado de confinamiento a nivel mundial a causa de la pandemia COVID-19, ha ocasionado que los profesionales de la fonoaudiología transformen los modelos de intervención tradicional e implementen metodologías relacionadas a las teleterapias. Ante dicha realidad, la presente investigación busca analizar la percepción que tiene el fonoaudiólogo sobre las terapias no presenciales durante el confinamiento por COVID-19 en Panamá. La investigación es de tipo descriptiva con enfoque cuantitativo, de corte transversal y con diseño no experimental. La población se encuentra conformada, según cifras extraoficiales, por 607 profesionales de la fonoaudiología en Panamá. La muestra es no probabilística de tipo intencional y se encuentra conformada por un total de 139 fonoaudiólogos. Para la recolección de información se empleó el cuestionario a través de Google Forms, para el tratamiento de los datos se utilizó el programa Excel, representando los datos a través de cuadros y gráficos de frecuencia. Los resultados de la investigación arrojaron que la mayoría (64,8%) de los fonoaudiólogos panameños encuestados han practicado terapias no presenciales durante el estado de confinamiento; sin embargo, los fonoaudiólogos que más tienden a utilizar la modalidad no presencial, son aquellos que laboran como independientes o dentro del sector privado. Por otro lado, se observa que dentro de la modalidad no presencial, la mayoría de los fonoaudiólogos optan tanto por recursos síncronos como asíncronos. De acuerdo con la percepción de los profesionales del área, la privacidad de la terapia se ve afectada de una u otra forma; no obstante, esto no representa un elemento demasiado perturbador como para afectar la intervención. Igualmente se obtiene que el 67,8% indican observar avances en el tratamiento de los pacientes; sin embargo, al comparar la teleterapia con las terapias de la modalidad presencial, la mayoría indicó que no se obtienen los mismos resultados.

**Palabras claves: Fonoaudiología, Teleterapia, Panamá, COVID-19.**

## **ABSTRACT**

Speech therapy is a profession with a wide field of study that includes the diagnosis, intervention and evaluation of various disorders that involve communication and swallowing problems. The speech pathologist's work is directly related to comprehensive therapies and treatments that provide the patient with a better quality of life. Currently, the state of confinement worldwide due to the COVID-19 pandemic has caused speech therapy professionals to transform traditional intervention models and implement methodologies related to teletherapy. Given this reality, this research seeks to analyze the perception that the speech therapist has about non-face-to-face therapies during confinement for COVID-19 in Panama. The research is descriptive with a quantitative approach, cross-sectional and with a non-experimental design. According to unofficial figures, the population is made up of 607 speech therapy professionals in Panama. The sample is non-probabilistic of the intentional type and is made up of a total of 139 speech therapists. For the collection of information, the questionnaire was used through Google Forms, for the data treatment the Excel program was used, representing the data through tables and frequency graphs. The results of the research showed that the majority (64.8%) of the Panamanian speech therapists surveyed have practiced non-face-to-face therapy during the state of confinement; However, the speech pathologists who most tend to use the remote modality are those who work independently or within the private sector. On the other hand, it is observed that within the non-face-to-face modality most speech therapists opt for both synchronous and asynchronous resources. According to the perception of professionals in the area, the privacy of therapy is affected in one way or another; however, this is not too disturbing an element to affect the intervention. Likewise, it is obtained that 67.8% indicate that they observe progress in the treatment of patients; however, when comparing teletherapy with face-to-face therapies, the majority indicated that the same results are not obtained.

**Keywords: Speech therapy, Teletherapy, Panama, COVID-19.**

## CONTENIDO GENERAL

	Páginas
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>8</b>
<b>CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>11</b>
<b>1.1 Planteamiento del Problema .....</b>	<b>11</b>
1.1.1 Problema de Investigación .....	14
<b>1.2 Justificación .....</b>	<b>15</b>
<b>1.3 Hipótesis.....</b>	<b>16</b>
<b>1.4 Objetivos.....</b>	<b>16</b>
1.4.1 Objetivo general .....	16
1.4.2 Objetivos específicos.....	16
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>18</b>
<b>2.1 COVID-19 .....</b>	<b>18</b>
<b>2.2 Terapias no presenciales .....</b>	<b>20</b>
2.2.1 Definición.....	20
<b>2.3 Telesalud .....</b>	<b>22</b>
2.3.1 Definición.....	22
2.3.2 Origen.....	23
<b>2.4 El cambio de paradigma en la intervención fonoaudiológica .....</b>	<b>24</b>
2.4.1 Campos de acción.....	25
2.4.2 Metodologías de intervención para algunas patologías.....	26
<b>2.5 Percepción.....</b>	<b>29</b>
2.5.1 Definición.....	29
2.5.2 Tipos de percepción .....	30
2.5.3 Percepción del fonoaudiólogo .....	30

<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>36</b>
<b>3.1 Diseño de investigación y tipo de estudio.....</b>	<b>36</b>
<b>3.2 Población, sujetos y tipos de muestra estadística .....</b>	<b>36</b>
<b>3.3 Variables definición conceptual y operacional .....</b>	<b>37</b>
<b>3.4 Instrumentos y/o herramientas de recolección de datos .....</b>	<b>37</b>
<b>3.5 Procedimiento .....</b>	<b>38</b>
<b>CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....</b>	<b>40</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>76</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>79</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>80</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>83</b>
<b>ÍNDICE DE CUADROS .....</b>	<b>111</b>
<b>ÍNDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>112</b>
<b>ÍNDICE DE GRÁFICAS .....</b>	<b>113</b>

## INTRODUCCIÓN

La fonoaudiología es una disciplina que ha sido reconocida en los últimos años por ser una profesión de gran impacto en la calidad de vida de personas con trastornos de comunicación o con trastornos en la función de deglución. Es por ello, por lo que la labor del fonoaudiólogo juega un papel muy importante en el abordaje multidisciplinario de algunos casos clínicos ya que, sin su intervención, algunos pacientes podrían desarrollar complicaciones irreversibles. Esto es de gran importancia al considerar que el logopeda puede requerirse en cualquier etapa del ciclo de vida de una persona.

En este sentido, la fonoaudiología se presenta como un área de la salud pública de gran importancia cuyos servicios no pueden ser retrasados como consecuencia de las limitaciones impuestas a causa de la pandemia COVID-19, y es ante esta necesidad que se contempla por primera vez implementar teleterapias a gran escala en el territorio nacional.

En este contexto, la presente investigación busca analizar la percepción que tiene el fonoaudiólogo panameño sobre las terapias no presenciales pues, si bien existen numerosas investigaciones prepandemia que presentan resultados exitosos en dicha modalidad, es indispensable conocer los resultados en la realidad nacional según la percepción de los profesionales que se han visto en la obligación de transformar drásticamente sus servicios presenciales a una modalidad no presencial, la cual no había sido muy bien estudiada ante las limitaciones que se tienen a nivel país.

El presente documento tiene la siguiente estructura capitular:

En el capítulo I denominado “Aspectos Generales”, se desarrolla y argumenta el problema que se presentan ante la transformación drástica de los servicios del fonoaudiólogo, se establecen las preguntas de investigación, se presentan los



elementos que justifican por su relevancia el tema objeto de estudio y se plantea finalmente el objetivo general y los específicos.

Para el caso del capítulo II denominado “Marco Teórico”, se definen en este apartado las variables de investigación y se elabora un estado del arte en relación con la pandemia COVID-19, la práctica de la telesalud y la práctica de teleterapias en la fonoaudiología.

Seguidamente se presenta el capítulo III denominado “Marco Metodológico”, el tipo de investigación, su diseño, la población y muestra; así como también se describen los instrumentos a empleados para la recolección de datos y el procedimiento llevado a cabo para la investigación.

Y en el capítulo IV denominado “Análisis y Discusión de Resultados”, se presentan los resultados obtenidos a lo largo de la investigación y se realiza una discusión de ellos, teniendo como referencia las bases teóricas y antecedentes desarrollados en el marco teórico.

Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones a partir de los resultados obtenidos.

# **CAPÍTULO I**

# **CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN**

## **1.1 Planteamiento del Problema**

La fonoaudiología de acuerdo con lo mencionado por López y Paredes (2019), surgió en la década de los cincuenta como una rama de la medicina para brindar apoyo a otros profesionales de la salud. Con el pasar de los años fue adquiriendo independencia en su labor tanto a nivel internacional como al interior de cada nación. Para estas autoras, la disciplina se encarga de valorar los trastornos de comunicación en las personas, empleando para ello diversas técnicas.

La pandemia por COVID-19, ha cambiado de manera casi inmediata la dinámica del mundo en todos sus ámbitos. Para el caso de las atenciones en salud, estas son áreas que por su misma naturaleza no pueden cesar por periodos prolongados, por lo tanto, los profesionales de las distintas ramas se ven exigidos en su creatividad e ingenio para garantizar sus servicios, tanto en el sector público como privado.

Este es el caso de los fonoaudiólogos, quienes tienen la responsabilidad con muchos pacientes que requieren seguir sus terapias para no tener deterioros en su condición de salud o regresión de avances ya alcanzados. Por ello, estos profesionales han recurrido a las sesiones no presenciales como un mecanismo alternativo para satisfacer los requerimientos de sus pacientes. Tal como menciona Igualada (s.f), el estado actual de la población por el COVID-19 ha promovido la necesidad de emplear la tele intervención por parte de los profesionales de la salud. En el caso de la fonoaudiología, se ha observado la necesidad de implementar modelos de intervención no presenciales para los casos de pacientes agudos y agudos crónicos, como también el garantizar los resultados de los tratamientos de los pacientes que siguen algún tipo de intervención.

En Panamá, la modalidad no presencial es algo nuevo para la gran mayoría de fonoaudiólogos, y también para sus pacientes y familiares. Sin embargo, el país

cuenta con cierta experiencia en áreas como la teleradiología, además del Programa de Telemedicina Rural creado en conjunto con la Universidad de Arizona en el 2012. Telemedicina en Panamá (2016)

Si bien esto es meritorio, no deja de ser necesario que como país se comiencen a documentar estas experiencias que están sucediendo y analizarlas frente al bienestar de los fonoaudiólogos, como también de los resultados que puedan tener en los pacientes. En cuanto a los antecedentes investigativos relacionados con la intervención no presencial en fonoaudiología es importante mencionar, que en los últimos años se han venido realizando investigaciones del tema en diferentes países, algunos de estos hallazgos se mencionan a continuación:

Rodríguez & Rodríguez (2019), presentan en su artículo científico “Competencia digital en fonoaudiología: retos de formación profesional desde los avances tecnológicos” (p. 10), una reflexión en torno a los conocimientos y a las habilidades asociadas al uso de las TIC en fonoaudiología. De acuerdo con las autoras, la actualidad y el futuro de la praxis del fonoaudiólogo se caracterizan por el uso de herramientas tecnológicas, por lo que su manejo debe ser parte del perfil profesional de estos.

Asimismo, Moreno (2018), realizó en Colombia una investigación que buscó determinar conceptos, normas y prácticas a tener en cuenta para la implementación de la telefonoaudiología, concluyendo que la teleterapia es una herramienta viable para los servicios que se brindan en las terapias del fonoaudiólogo. De igual forma, el autor del estudio confirmó que es posible el desarrollo de protocolos de alta calidad a través de medios digitales.

La investigación ha evidenciado que pueden realizarse las terapias de fonoaudiología de manera no presencial, y que las mismas deben fundamentarse en normas preestablecidas que garanticen su calidad, lo que permite tener un referente válido para la presente investigación del tema en Panamá.

Igualmente, se han evidenciado estudios de telepráctica en fonoaudiología para grupos específicos como por ejemplo el realizado por Jiménez (2018), con el objetivo de implementar un programa de rehabilitación remota con terapia fonoaudiológica para niños en condición de discapacidad cognitiva. Entre sus conclusiones destaca la importancia de que la comunidad de fonoaudiólogos, los padres de familia y los niños estén en la disposición de intentar estos nuevos medios de terapias ya que es muy bien sabido en que en muchas áreas de la salud existe resistencia y gran escepticismo con respecto a la telerehabilitación a pesar de ser ésta, una estrategia que representa grandes beneficios para ambas partes como la reducción de costos, ahorro de tiempo y nuevas herramientas digitales para el desarrollo de la terapia.

La situación actual por la pandemia de COVID-19, demanda de los profesionales de la fonoaudiología, así como de otros campos, la implementación de vías alternas para garantizar la continuidad en la atención de los pacientes. En este sentido, conceptos como la telepráctica y la telesalud han tomado relevancia en la actualidad de la salud.

En este sentido, la Asociación Norteamericana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA), define la telepráctica como “el uso de los avances tecnológicos en materia de telecomunicaciones que permite brindar atención profesional de forma remota” ASHA, 2016.

El profesional y el paciente, o dos profesionales, pueden reunirse a distancia para realizar una evaluación, una intervención o una consulta. La atención puede realizarse en forma sincrónica, asincrónica y/o híbrida.

De acuerdo con el Colegio de Logopedas de Cataluña “la pandemia del SARS-CoV-2/COVID-19 plantea nuevas necesidades en el desarrollo de nuestra tarea como

logopedas: nuevos protocolos, nuevas maneras de actuar, reorganización de los servicios y nuevas formas de intervención” (p. 7).

Por otra parte, Theodoros menciona que:

Uno de los retos que tienen los fonoaudiólogos es la de asegurar el acceso equitativo a los servicios y brindar una gestión adecuada dentro de un contexto social y económico cambiante. La telerehabilitación tiene el potencial de brindar servicios en el hogar o en la comunidad local a través de videoconferencia y a través de actividades interactivas de terapia basada en computadora. (Theodoros, 2008, p.1)

Tal como se plantea la realidad, es indudable, que el ejercicio profesional de los fonoaudiólogos se encuentra en un momento de transición hacia una modalidad menos presencial. Lo cual, en Panamá, puede observarse a nivel de particulares como de instituciones oficiales, donde se ha asumido el teletrabajo como mecanismo para garantizar la asistencia administrativa y clínica a pacientes. Sin embargo, no se han encontrado investigaciones relacionadas con este tema a nivel nacional.

Siendo así, la presente investigación pretende analizar estas experiencias (aun incipientes), y conocer la percepción que hasta ahora tienen los fonoaudiólogos panameños de la misma, de manera que se pueda ir documentado este recorrido como una base importante de un hecho histórico en el quehacer de esta profesión facilitando su mejora continua.

### **1.1.1 Problema de Investigación**

De acuerdo con lo expuesto en el planteamiento del problema surgen las siguientes interrogantes que serán respondidas mediante la investigación:

¿Cuál es la percepción que tienen los fonoaudiólogos acerca de sus terapias en la modalidad no presencial?

¿Qué metodologías emplean para las terapias no presenciales?

## **1.2 Justificación**

La importancia de la presente investigación radica en que la misma generará información actualizada acerca de la percepción de los fonoaudiólogos en lo relacionado con las prácticas no presenciales que se realizan a raíz del confinamiento por COVID-19.

De acuerdo con lo mencionado en el planteamiento del problema, la telepráctica es una realidad, y es el mecanismo para hacer frente a la asistencia en fonoaudiología durante la pandemia, además de ser una modalidad reconocida desde el año 2005 por la ASHA, que requiere ser estudiada y sensibilizada en la comunidad profesional y la sociedad en general. Moreno (2018).

Jiménez (2019), señala la importancia de intensificar el uso de las tecnologías de la comunicación para las atenciones en salud, pues la realidad de muchas poblaciones vulnerables así lo demanda.

Por otra parte, el objeto de estudio responde a una necesidad real y actual del área de la fonoaudiología en Panamá, pues documentará las prácticas no presenciales de los fonoaudiólogos y como ellos las perciben. Siendo así, los resultados y conclusiones a las que se lleguen representan una base para futuros estudios.

Este último aspecto, también aporta a la producción científica de UDELAS, fortaleciendo sus líneas de investigación, contribuyendo así al cumplimiento de los requerimientos de la acreditación universitaria institucional en Panamá, de acuerdo con lo señalado por la Ley 52 del 26 de junio de 2015.

### **1.3 Hipótesis**

Con base en el planteamiento del problema, se establecen las siguientes hipótesis de investigación:

**Hi:** Los fonoaudiólogos perciben experiencias satisfactorias en las terapias no presenciales que realizan durante el confinamiento por COVID-19 en Panamá.

**Ho:** Los fonoaudiólogos no perciben experiencias satisfactorias en las terapias no presenciales que realizan durante el confinamiento por COVID-19 en Panamá.

### **1.4 Objetivos**

Para desarrollar esta investigación se han establecido los siguientes objetivos:

#### **1.4.1 Objetivo general**

Analizar la percepción que tiene el fonoaudiólogo sobre las terapias no presenciales durante el confinamiento por COVID-19 en Panamá.

#### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Identificar a los fonoaudiólogos que están realizando terapias no presenciales a nivel oficial y privado a partir del estado de confinamiento.
- Describir las metodologías y estrategias empleadas por los fonoaudiólogos en los casos atendidos en la modalidad no presencial.
- Conocer el nivel de satisfacción de los fonoaudiólogos con la privacidad y acompañamiento de los padres durante las terapias no presenciales.



## **CAPÍTULO II**

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1 COVID-19

El COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa ocasionada por el nuevo agente viral SARS-CoV-2 descubierto recientemente en la Provincia de Hubei, China. Este agente viral pertenece a una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos.

De acuerdo con Accinelli y otros (2020):

Desde la perspectiva biológica, es un virus que posee una estructura molecular monocatenaria de ARN positivo, su información genética se encuentra entonces recubierta por una bicapa lipídica que se forma a partir de la membrana celular de su hospedero; es decir del hombre, el cual se encuentra conformado por 4 proteínas estructurales (S, M, E y N), además de una hemaglutinina-esterasa (p. 4).

Hasta los momentos y gracias a los avances científicos y tecnológicos, se ha logrado generar información epidemiológica valiosa que ha permitido evitar la muerte de una gran parte de la población. Lauer y otros (2020), reportan que el SARS-CoV-2 tiene un período de 5 días en promedio, período que difiere del reportado por la OMS (2020).

Por otro lado, el ritmo reproductivo básico ( $R_0$ ), es un indicador que permite conocer un aproximado del promedio de nuevos casos positivos que se han generado a partir de un enfermo de COVID-19. A nivel mundial, este período suele variar entre 1,4 a 2,5. Liu y otros (2020) citado en Accinelli y otros (2020).

Desde finales del año pasado se inician los primeros reportes en Wuhan, China de una nueva enfermedad causada por un virus nunca identificado. Meses más tarde, el 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una pandemia a nivel mundial que ocasionó que los gobiernos del mundo tuvieran que

actuar rápidamente y tomar medidas de bioseguridad para evitar que los sistemas de salud colapsaran con la cantidad de contagios. Cucinotta y Vanelli (2020).

Los principales datos que alarmaron a la OMS fue que durante la dos últimas semanas, antes de la declaración final de la pandemia, los números de casos fuera de China se incrementaron por 13 veces, y el número de países con casos incrementaron el triple.

Hoy, siete meses después del anuncio oficial de la OMS, el mundo cuenta con un total de 111 millones de casos y una suma que supera el total de 2.46 millón de muertes registradas. Actualmente existen acciones de salud pública a nivel mundial para la prevención y control del COVID-19, que han ayudado en gran medida a mitigar el crecimiento de los casos a nivel mundial; sin embargo, hay un creciente peligro en lo que respecta a la diseminación de información imprecisa, que incluso en algunos casos llega a ser pseudociencia. McKernon (2020).

Los síntomas más comunes de la enfermedad son altas temperaturas corporales, tos seca, dolores musculares, dolor de garganta, malestar intestinal, dolor de cabeza y pérdida del olfato. Por otro lado, el síntoma más grave es la dificultad para respirar.

Esta situación ha generado repercusiones en todos los ámbitos de la vida del ser humano. Por ejemplo, en el ámbito laboral, existe un aumento del desempleo que puede dejar a nivel mundial entre 5.3 y 24.7 millones de desempleados en el mejor y peor de los casos respectivamente. Entre las poblaciones más vulnerables en este ámbito, se encuentran las personas con edad avanzada o con problemas de salud, jóvenes, mujeres, trabajadores sin protección social y los trabajadores migrantes. OIT (2021).

El área de la fonoaudiología también ha sufrido cambios como consecuencia de la pandemia COVID-19. El fonoaudiólogo ha servido en la atención primaria de salud

para ayudar al tratamiento de personas con COVID-19 y traqueotomía, sobre todo con la deglución. De igual forma, otro reto que ha tenido que enfrentar el fonoaudiólogo durante este tiempo es la adaptación de las intervenciones privadas para el tratamiento de personas con capacidades especiales.

Para la construcción del marco teórico se han revisado algunos artículos y documentos actuales relacionados con el tema de la intervención no presencial para los profesionales de la fonoaudiología, sin embargo, los hallazgos son escasos y enfocados a la logopedia, los cuales se han considerado como referentes válidos en este primer momento de la investigación. A continuación, se mencionan:

Alfonso Igualada (2020), menciona en su artículo “Telepráctica en logopedia: ¿una reacción al COVID-19?”, que la intervención a distancia por parte de logopedas requiere modalidades de intervención no presenciales que incluyan servicios sincrónicos y asincrónicos. Independientemente de la modalidad que se escoja, la atención puede ser brindada a la persona con el trastorno, a un miembro de la familia o en coordinación con otro profesional de salud.

Los servicios síncronos de la modalidad no presencial del logopeda permiten crear un ambiente similar al que se tendría en una modalidad presencial, esto gracias a las interacciones que puede darse a través del audio y video. Algunas plataformas como Zoom y Google Meet permiten brindar experiencias de este tipo.

## **2.2 Terapias no presenciales**

### **2.2.1 Definición**

La terapia en línea es un método y una opción de tratamiento cada vez más común y frecuente. El método más famoso y utilizado es a través de videoconferencias, en las que usuarios y psicólogos profesionales se comunican en tiempo real a través de ordenadores o dispositivos móviles. El procedimiento de la psicoterapia es similar

al de la terapia cara a cara, pero hay algunos ajustes y cambios. Centro Integral de Psicología (2019).

Con la incursión de internet aparece la psicología online y con ella, las terapias adquieren otra modalidad que son las terapias online, las cuales son más accesible; desde donde quieras, cuándo quieras, cómo quieras y con quién quieras: puedes elegir el psicólogo que quieras, esté donde esté.

- La comunicación verbal es protagonista. Se debe establecer un pacto de sinceridad a fin de que el paciente pueda expresar todo aquello que siente.
- Posibilidad de analizar la sesión posteriormente, tanto el psicólogo como el paciente.
- Contacto inmediato y, en caso de urgencia, sin cita previa.
- El psicólogo o el paciente pueden avanzar o atrasar citas sin problemas y sin necesidad de comunicarlo con anterioridad, ya que no afecta al otro, en tanto que no ha habido desplazamiento.

**Cuadro N° 1. Modalidades de la terapia no presencial**

<b>Modalidad</b>	<b>Definición</b>	<b>Elementos</b>
Sincrónica	Interacciones en tiempo real entre el paciente y el clínico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Uso de conexiones de audio y video a través de plataformas de videoconferencias.</li> </ul>
Asincrónica	Es una modalidad que no implica una conectividad en tiempo real, sino que,	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Grabaciones de voz del paciente.</li> <li>● Video o notas de voz que expliquen el proceso a</li> </ul>

<b>Modalidad</b>	<b>Definición</b>	<b>Elementos</b>
	brinda la posibilidad de que parte de la terapia se desarrolle en el tiempo en que disponga el paciente. Existiendo así, un seguimiento por parte del terapeuta que no coincide con el tiempo en el que el paciente hace su terapia.	<p>realizar para el tratamiento vocal; así como horarios ideales para realizarlos y normas de higiene que permiten maximizar los resultados del tratamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Evaluación de la voz a partir de indicadores perceptuales, aerodinámicos y acústicos.</li> <li>● Telebiorretroalimentación de los cambios de la voz a través de monitoreo a distancia.</li> </ul>
Enfoque híbrido	Es una mezcla entre la modalidad sincrónica y la asincrónica.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Incluye los elementos de las modalidades sincrónicas y asincrónicas.</li> </ul>

Fuente: Elaboración propia con información obtenida de Grillo (2019).

## 2.3 Telesalud

### 2.3.1 Definición

La telesalud se define como las actividades profesionales realizadas mediante el uso de tecnologías de la información y la comunicación, a través de las cuales se pueden brindar servicios médicos como la consulta remota, la capacitación en segunda opinión, la consulta remota, el diagnóstico remoto, el monitoreo y la educación remota con miras a la superación. Se ha mejorado la calidad, equidad y

eficiencia de los servicios y la educación profesional que brindan estos métodos. Arroyo (2017).

### **2.3.2 Origen**

El área de la salud al igual que muchas otras profesiones ha echado mano de los avances tecnológicos y científicos para poder aumentar su cobertura, especialmente en zonas de difícil acceso o muy distantes de centros poblados.

Son diversos los procedimientos que pueden ser implementados de manera no presencial, entre ellos se encuentran las consultas rutinarias, diagnósticos, cirugías, tele monitorización, entre otros. Además de contribuir a las acciones de salud terciaria, el uso de la telemedicina también brinda apoyo inmediato a la atención primaria y promueve la formación y educación permanente. (Arroyo N., 2017)

Para el año 2012 la Organización Panamericana de la Salud, implementó los primeros pasos para la telemedicina. Es necesario involucrar a los profesionales sanitarios en el tema de la telesalud, en la toma de decisiones en la tecnología salud, y además se debe preparar un programa de formación para poder implementarlo.

Por su parte la Organización Panamericana de la Salud (OPS), ha expresado la importancia de las teleconsultas durante la pandemia del COVID-19. Las cuales “se refieren a la interacción que ocurren entre un médico y un paciente con el fin de proporcionar asesoramiento diagnóstico o terapéutico a través de medios electrónicos” (p.1).

De acuerdo con lo mencionado por la OPS, se justifica y es reconocida la intervención del profesional de la salud mediante sesiones no presenciales, es decir, prevalece el bienestar del paciente por encima de los medios para su atención, siendo así, los fonoaudiólogos deben asegurar que las metodologías y herramientas

que empleen durante las sesiones no presenciales cumplan con lo requerido para alcanzar los resultados esperados en el paciente en correspondencia con sus áreas de atención (foniátrica, audiológica, deglución y del lenguaje).

## **2.4 El cambio de paradigma en la intervención fonoaudiológica**

En la actualidad el fonoaudiólogo se encuentra atravesando una transformación de paradigma a medida que las sociedades han cambiado su percepción sobre diferentes condiciones y trastornos que aquejan un grupo minoritario de la población, entendiéndose que más allá de discapacidades, son condiciones que pueden ser tratadas con el fin de integrar a estos individuos a la sociedad con un cierto nivel de autonomía. Este cambio de percepción ha ocasionado que los métodos de evaluación e intervención de disciplinas como las del fonoaudiólogo se hayan tenido que adaptar a las nuevas necesidades y expectativas de la sociedad moderna.

Es a partir de esta concepción, que el fonoaudiólogo hace cambios importantes en sus métodos de evaluación, ya que anteriormente su objetivo se centraba en monitorear a profundidad un individuo fuera de su entorno. Al contrario de esto, hoy en día, el fonoaudiólogo evalúa a su paciente a partir de sus rutinas familiares, considerando las características de su entorno físico y social. Haciendo así, un monitoreo cercano de los procesos de aprendizaje y de adquisición de lenguaje a través de los cuales sus pacientes interactúan con otros individuos y con su entorno físico.

Al igual que sus modelos de evaluación, el fonoaudiólogo ha reinventado sus métodos de intervención cambiando la percepción de que la terapia en lugar de habilitar al individuo lo rehabilita en su entorno a través de la inclusión y la ayuda. Así mismo, el fonoaudiólogo incluye dentro de su modelo de intervención el empoderamiento familiar considerando estrategias, intereses y la participación de distintos miembros. Es así como estos modelos de intervención han pasado a ser



transdisciplinarios ya que involucran mucho más que la mera práctica o tratamiento al paciente afectado.

#### **2.4.1 Campos de acción**

Por mucho tiempo, se concibió a la fonoaudiología como una profesión focalizada en la atención de la población infantil, sin embargo, el área de trabajo del fonoaudiólogo es bastante amplio, donde un profesional de esta área puede asistir a un paciente en distintas etapas de su vida, desde su niñez hasta la vejez. Esta disciplina trata todas las áreas fundamentales para la comunicación y el desarrollo humano, lo que permite la formación de sociedades exitosas.

El profesional en fonoaudiología cubre una gran variedad de ámbitos entre los que se encuentran el bienestar social, la salud y la educación; haciendo además importantes aportes en el desarrollo fundamental de cualquier individuo, ya que permite su integración al entorno a través del mejoramiento de su capacidad de comunicación interpersonal. Es así, como el fonoaudiólogo trabaja áreas como la audición, el lenguaje, el habla, la voz y funciones aerodigestivas.

El desarrollo moderno de la fonoaudiología ha permitido que en la actualidad el fonoaudiólogo sea un profesional con sólidos conocimientos, habilidades, flexibilidad y formación ética y humanista, dedicada al cuidado y desarrollo normal del habla, lenguaje, voz y audición, lo que le permite contribuir al diagnóstico de ciertas alteraciones y colaborar en su tratamiento. Todo esto, permite que el profesional de la fonoaudiología pueda laborar en una gran diversidad de espacios como centros hospitalarios, clínicas privadas, centros educativos, centros de rehabilitación y ejercicio privado; siendo así partícipe de equipos multidisciplinarios que permiten realizar intervenciones integrales en pacientes. El rol del fonoaudiólogo en la salud y educación del lenguaje y el habla (2019).

## 2.4.2 Metodologías de intervención para algunas patologías

A continuación, en la Cuadro 2 se presentan algunas de las patologías más frecuentes tratadas por el fonoaudiólogo y sus respectivos modelos de intervención; así como también, se indica la posibilidad de desarrollar ciertas intervenciones en la modalidad presencial o en la no presencial.

**Cuadro N° 2. Patologías y modelos de intervención.**

Patología	Modelo de intervención	Modalidad en donde se puede desarrollar	
		Presencial	No presencial
Trastorno del Espectro Autista (TEA)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PECS</li> <li>• Social Stories</li> <li>• SGDs</li> <li>• FC</li> <li>• FCT</li> </ul> (Aparicio, 2012).	x	X
	Análisis funcional (FA, por sus siglas en inglés, <i>Functional analysis</i> ) y Entrenamiento para comunicación funcional (FCT, <i>Functional Communication Training</i> ) (Simacek, Dimian, & McComas, 2017)		
Trastorno del Lenguaje (TDL)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejercicios prearticulatorios.</li> <li>• Técnicas de refuerzo y de movimientos coordinados de labios, mejillas y lengua.</li> <li>• Gesticulación facial.</li> <li>• Ejercicios del habla, de sonido y movimiento.</li> <li>• Aprendizaje pautado. (Mayo Clinic, 2019 y Álvarez, s.f.).</li> <li>• Método computarizado (sistema interactivo de imágenes, signos, curvas y juegos en función de la respuesta del paciente y de su conexión) (Álvarez, s.f.)</li> </ul>	x	x
Deglución atípica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas de gesticulación facial con énfasis en movimientos linguales, de mejillas y proyección de labios.</li> </ul>	x	x

Patología	Modelo de intervención	Modalidad en donde se puede desarrollar	
		Presencial	No presencial
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas masticadoras (Álvarez, s.f.).</li> <li>• Evaluación clínica de deglución (CSE, por sus siglas en inglés, <i>Clinical Swallow Examination</i>) (Sharma <i>et al.</i>, 2011)</li> </ul>		
Disfonía	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia directa de la voz.</li> <li>• Terapia indirecta de la voz.</li> <li>• Laringoscopia flexible transnasal (TFL, <i>trans-nasal flexible laryngoscopy</i>). (Ruotsalainen <i>et al.</i>, 2007).</li> <li>• Fonación de flujo (Rangarathnam <i>et al.</i>, 2015)</li> </ul>	x	x
Afasia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnicas para restablecer el lenguaje articulado.</li> <li>• Técnicas para la restauración gramatical.</li> <li>• Técnicas para recuperar la capacidad de recordar y reconocer.</li> <li>• Técnicas para la restauración de la comprensión verbal.</li> <li>• Técnicas para mejorar la atención, concentración y socialización. (Álvarez y Bermúdez, s.f.).</li> </ul>	x	Sin registro
Disartria	Terapia del habla y el lenguaje. (Foundation for Medical Education and Research, 2020).	x	Sin registro
Disfagia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejercicios de aprendizaje.</li> <li>• Aprender técnicas de deglución. (Foundation for Medical Education and Research, 2020).</li> </ul>	x	Sin registro
Apraxia del habla	Terapia del habla (ejercicios del habla, de sonido y movimiento, de vocales y aprendizaje pautado).	x	Sin registro
Presbifagia	Intervención logopédica es individualizada; sin embargo, se encuentra encaminada a trabajar la musculatura. (Centro Logopédico Luán, s.f.)	x	Sin registro

**Fuente: Información ajustada por la investigadora a partir de los referentes citados en cada patología.**

Los métodos de intervención con personas sordas se sintetizan en el Cuadro 3.

**Cuadro N° 3** *Métodos de intervención con personas sordas*

<b>Método</b>	<b>Descripción</b>
Lectura labiofacial	Es un método que consiste en aprender los movimientos de los labios, la lengua y la mandíbula al pronunciar componentes fonéticos del habla. Es un método muy utilizado en sordos poslocutivos en la que la vista sustituye al oído en cuanto al habla. Si bien es una técnica que le funciona a muchos individuos, suele presentar algunos inconvenientes cuando se presentan fonemas que se articulan de forma muy similar. Además de esto, algunas personas pueden articular los fonemas de forma diferente lo que dificulta que la persona con problemas auditivos los pueda identificar correctamente.
Método verbotonal	Este método busca la integración social del niño sordo de una forma natural en la cual pueda ir aprendiendo a su ritmo la percepción y emisión de distintos sonidos de fonemas a través de los movimientos corporales y vibraciones táctiles.
La comunicación bimodal	Este sistema se puede emplear tanto en niños como en adultos con discapacidad auditiva, mudos, con afasias adquiridas, retraso mental, etc. Se trata de la comunicación simultánea del habla y los signos (habla signada) y se respeta la estructura del lenguaje oral correspondiente. Las palabras se diferencian además por las expresiones faciales y el contexto en el que se encuentren. Este método se usa para la comunicación de personas sordas y oyentes. El inconveniente que puede llegar a tener es que puede llegar a descuidarse el lenguaje oral.

El bilingüismo Este método consiste en que el niño sordo pueda aprender la lengua de signos y la lengua oral. Esta última con el objetivo de integrarse al sistema educativo donde pueda aprender a leer, escribir y desarrollar la comprensión. Según Sánchez (2007), este es uno de los modelos más populares en la actualidad.

**Método Orales**  
**Unisensoriales**

Terapia auditiva-verbal (TAV) Es una terapia que se vale de la tecnología para realizar tratamientos que ayuden a los niños con problemas auditivos a desarrollar su capacidad de entendimiento del lenguaje y a mejorar su capacidad de expresarse con las otras personas de su entorno.

---

Fuente: Información ajustada por la investigadora a partir de los referentes citados en cada modelo.

## 2.5 Percepción

### 2.5.1 Definición

Desde una perspectiva filosófica, la percepción se conceptualiza como la comprensión subjetiva de la realidad que puede entonces representar ideas y sensaciones diferentes para cada individuo; ya sea, de una forma inmediata o a largo plazo.

Esta comprensión subjetiva viene dada a partir de la interpretación que el cerebro les da a las sensaciones que recibe del mundo exterior a través de los sentidos: olfato, vista, tacto, audición y gusto. Es así, como de forma inconsciente los sentidos recogen del mundo externo señales que el cerebro humano procesa en base a recuerdos para así darles un significado. The Columbia Electronic Encyclopedia (2005).

## **2.5.2 Tipos de percepción**

De acuerdo con lo que señala García (2010) citado por Roldán (2013):

La percepción como proceso psicológico no deja de estar sujeto a un proceso de génesis y desarrollo que toma los mismos caminos que la inteligencia, en la medida en que comienza con el contacto de los objetos y termina o continúa en tomar distancia respecto de ellos.

En este sentido, se evidencia que la percepción tal como la inteligencia está directamente relacionada con el desarrollo fisiológico del sujeto en conjunto con los conocimientos que adquiere en el proceso de crecimiento. Siendo así, los tipos de percepción suelen ser categorizados de acuerdo con los sentidos del ser humano; sin embargo, la lista de tipos de percepción suele ser mucho más amplia que la simple enumeración de los cinco sentidos tradicionales de las personas.

A continuación, se presenta una lista de los tipos de percepción de acuerdo con lo mencionado por Roldán (2013):

Percepción visual de formas, colores y movimientos; percepción física de los tres planos; percepción de olores; percepción de sonidos y ruidos; percepción táctil que involucra la presión, vibraciones y estiramientos; percepción térmica que diferencia las temperaturas frías de las calientes; percepción del dolor; percepción de los sabores; percepción del equilibrio; percepción del tiempo que está relacionado a aspectos fisiológicos, de conducta o de consciencia (p. 5).

## **2.5.3 Percepción del fonoaudiólogo**

La percepción del fonoaudiólogo se define como la comprensión subjetiva de la realidad desde el punto de vista del profesional de la fonoaudiología. En este sentido, el profesional de la fonoaudiología desempeña su labor en el área de la salud con niños, niñas y adultos que tengan condiciones o trastornos relacionados al área de la comunicación o deglución. Su labor se centra en la promoción, prevención, diagnóstico, rehabilitación y habilitación del ciclo vital de las áreas

mencionadas. Es decir, este profesional tiene el objetivo de “optimizar de las capacidades de las personas para comunicarse y deglutir, mejorando así la calidad de vida”. ASHA (2016, p. 5)

El fonoaudiólogo es el profesional encargado de trabajar con personas que sufren de alteraciones en el lenguaje, la voz, sistema vestibular, deglución o motricidad orofacial. Este profesional suele atender a pacientes de todas las edades puesto que una de sus principales funciones es dotar a los pacientes de herramientas y habilidades que les permitan tener una mejor calidad de vida. Esta profesión combina áreas de la salud, lingüística y psicología.

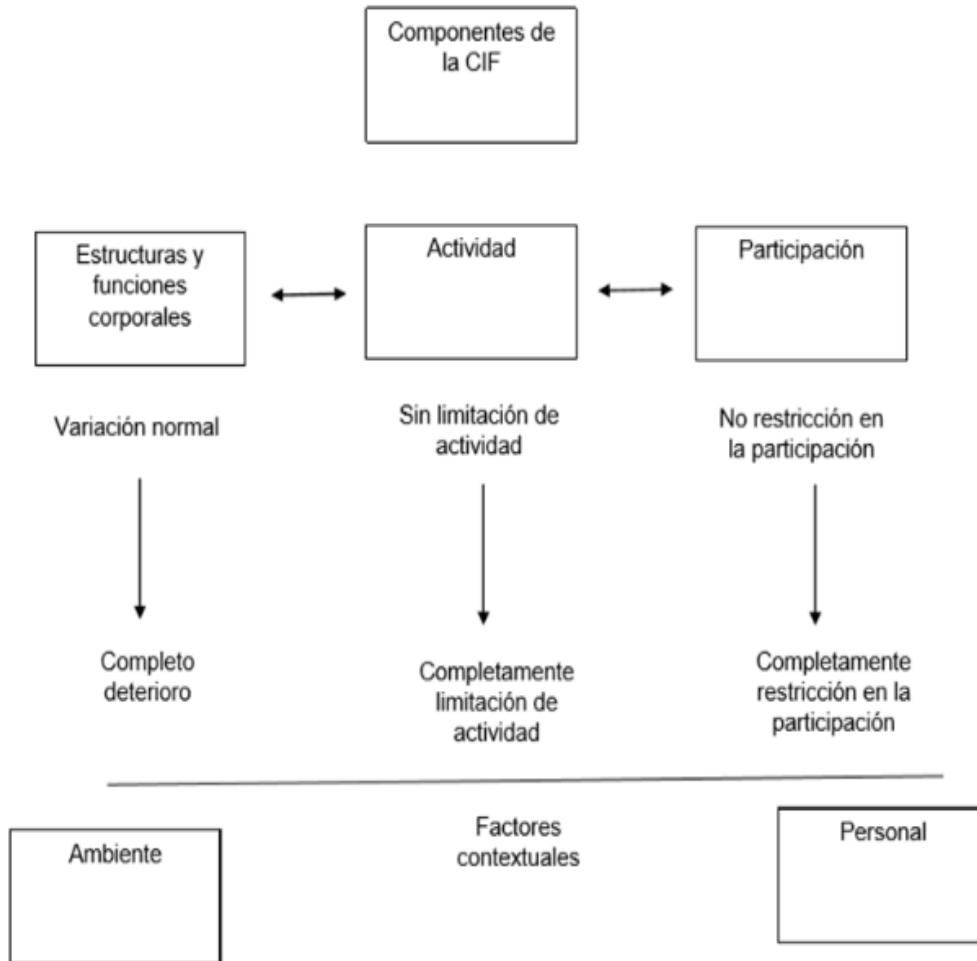
El logopeda o fonoaudiólogo trata un gran espectro de trastornos que pueden presentarse tanto en niños como en adultos de la tercera edad. Sus conocimientos pueden ser requeridos en una gran variedad de alteraciones que pueden ir desde causas orgánicas o neurológicas como el caso de problemas de motricidad orofacial hasta trastornos del lenguaje y/o sociales.

Entre las áreas que abarca el servicio del fonoaudiólogo se encuentra la investigación científica, la educación, la supervisión, la promoción y divulgación sobre los tratamientos y técnicas adecuadas para las personas con condiciones y/o trastornos que imposibiliten el desarrollo natural del lenguaje y alteren paralelamente o de forma aislada el proceso de deglución.

El profesional de la fonoaudiología cumple funciones que tienen una íntima relación con la Clasificación Internacional para el Funcionamiento y la Discapacidad (CIF); la cual incluye componentes relacionados con condiciones del entorno y de la salud. (OMS, 2001)

- Las condiciones del entorno incluyen factores sociales, económicos, y familiares que son determinantes en el desarrollo del lenguaje de cualquier

individuo ya que algunas condiciones pueden ser facilitadoras de la rehabilitación de la persona mientras que otras pueden ser barreras que la



limiten.

- Por otro lado, las condiciones de salud del paciente juegan un rol importante y determinante a la hora de escoger el modelo de intervención y la terapia más adecuada.

**imagen 1.** Aspectos fundamentales para la intervención fonoaudiológica en atención a la Clasificación Internacional para el Funcionamiento y la Discapacidad (CIF).



**Fuente: Componentes de la CIF. Adaptada de Scope of Practice in Speech-Language Pathology (ASHA, 2016)**

El objetivo principal del tratamiento del fonoaudiólogo es mejorar la calidad de vida de sus pacientes; de allí la importancia de que el experto seleccione un modelo de intervención considerando el entorno en el que se desarrolla la persona, su nivel educativo, núcleo familiar, actividades sociales y nivel laboral. Otalloran & Hickson (2007).

El profesional en fonoaudiología tiene las capacidades de:

- Identificar las deficiencias en la comunicación y proporcionar modelos teóricos para solucionarlas.
- Diagnosticar las deficiencias en procesos biosociológicos relacionados al desarrollo del habla, lenguaje, audición, equilibrio e ingesta de alimentos.
- Mejorar la producción motora del habla.
- Evaluar, diseñar e implementar estrategias de comunicación alternativa para personas con condiciones especiales.
- Incentivar y facilitar estrategias de inclusión social de personas con condiciones especiales de comunicación.

Siendo así, como dentro de los ámbitos de actuación en los que se desarrollan tareas de fonoaudiología podemos destacar los siguientes:

- Lenguaje adulto o neurogénico: orientado a personas con demencia, traumatismos encéfalo-craneales, deterioro cognitivo o envejecimiento normal.

- Voz: desde disfonías hasta optimización de la voz como recurso profesional.
- Deglución: ofreciendo soluciones y herramientas para las personas con dificultades para tragar alimentos.
- Audiología: mediante la prevención, detección, medición y diagnóstico de problemas auditivos.
- Lenguaje infantil: se encargan de dar respuesta a los trastornos del lenguaje y del desarrollo de los pequeños.

## **CAPÍTULO III**

## **CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO**

### **3.1 Diseño de investigación y tipo de estudio**

La presente investigación tiene un enfoque de tipo cuantitativo con diseño no experimental, ya que no se manipularán las variables en estudio. Es de tipo descriptivo, transversal.

La investigación con enfoque cuantitativo se fundamenta en la medición y representación de datos numéricos y en el uso de análisis estadísticos para inferir conclusiones. Hernández (2010)

En cuanto al diseño, es no experimental, ya que las variables no son manipuladas por el investigador; es decir, el investigador obtiene los datos en ambientes no controlados.

Al respecto Hernández (2010), menciona que “la investigación con diseño no experimental es la que se realiza sin manipular deliberadamente las variables y en la que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”.

### **3.2 Población, sujetos y tipos de muestra estadística**

En cuanto a la población, y de acuerdo con la información suministrada por CONADEFO, se cuenta con 607 profesionales de la fonoaudiología en Panamá.

Se utilizará un muestreo no probabilístico de tipo intencional, de acuerdo con la disposición que tengan los fonoaudiólogos de participar en el estudio.

Con una estimación de 139 fonoaudiólogos.

### 3.3 Variables definición conceptual y operacional

**Cuadro N° 4** Operacionalización de variables

<b>Variable</b>	<b>Tipo</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>
Percepción del fonoaudiólogo	Cuantitativa	Se refiere a la información que posee y su comprensión de la experiencia.	Experiencia con la presencia de los padres, presencia de terceros además de los padres, funcionamiento de la plataforma tecnológica empleada, evaluación de los padres a la sesión y resultados de la intervención.
Terapias presenciales:	no Cuantitativa/Numérica	Se refiere a los distintos tipos de intervención con pacientes de acuerdo con su patología.	Recurso tecnológico empleado (plataforma, red), metodología, duración, frecuencia, recursos de apoyo, frecuencia.

### 3.4 Instrumentos y/o herramientas de recolección de datos

Se empleará, el cuestionario. Programa Excel para tratamiento de datos. La misma contiene 2 partes.

La primera parte contiene 18 ítems, de tipo dicotómicas, abiertas y otras con escala de Likert.

La segunda parte, comprende 14 ítems, con escala de Likert.

### **3.5 Procedimiento**

Para la primera fase, se estará diligenciando en CONADEFO, la solicitud de la base de datos de fonoaudiólogos en el país, así como la sensibilización de la investigación a realizar, solicitando su apoyo para la misma.

Para la segunda fase, se plantea la construcción del marco teórico con revisión de antecedentes investigativos actuales a nivel internacional y nacional, luego se diseñará la encuesta. Y con base a la información aportada por CONADEFO, se comenzará a contactar telefónicamente y vía correo electrónico a los fonoaudiólogos para conformar la muestra de acuerdo con su voluntad de participar en la investigación.

Se aplicará el instrumento para analizar los resultados y establecer conclusiones.

# **CAPÍTULO IV**

## CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los datos recolectados a partir de la aplicación de un instrumento online a 139 fonoaudiólogos panameños del total de 607 profesionales idóneos que existen en el país.

En base a la información que aquí se presenta se realizará un análisis para conocer la percepción que tiene el fonoaudiólogo panameño sobre las terapias no presenciales durante el confinamiento por COVID-19.

**Cuadro N° 5.** *Distribución de los fonoaudiólogos encuestados género, edad y sector laboral octubre a diciembre 2021*

**Cuadro N° 5.** *Distribución de los fonoaudiólogos encuestados género, edad y sector laboral octubre a diciembre 2021*

Edad	Sexo						Sector laboral							
	Total		Hombre		Mujer		Público		Privado		Varios		Independ.	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
<b>23-27</b>	39	28	2	1	37	27	1	1	11	8	5	4	22	16
<b>28-32</b>	47	34	3	2	44	32	11	8	10	72	9	7	17	12
<b>33-37</b>	40	29	7	5	33	24	11	8	14	10	14	10	1	1
<b>38-42</b>	6	4	1	1	5	4	2	1	0	0	4	3	0	0
<b>43-47</b>	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
<b>48-52</b>	3	2	0	0	3	2	1	1	0	0	2	1	0	0
<b>58-62</b>	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>139</b>	<b>100</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>125</b>	<b>90</b>	<b>29</b>	<b>25</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>34</b>	<b>12</b>	<b>40</b>	<b>41</b>

En el cuadro 5 se describen algunas características propias de la muestra de estudio. La mayoría de la muestra (90%) de los fonoaudiólogos consultados son

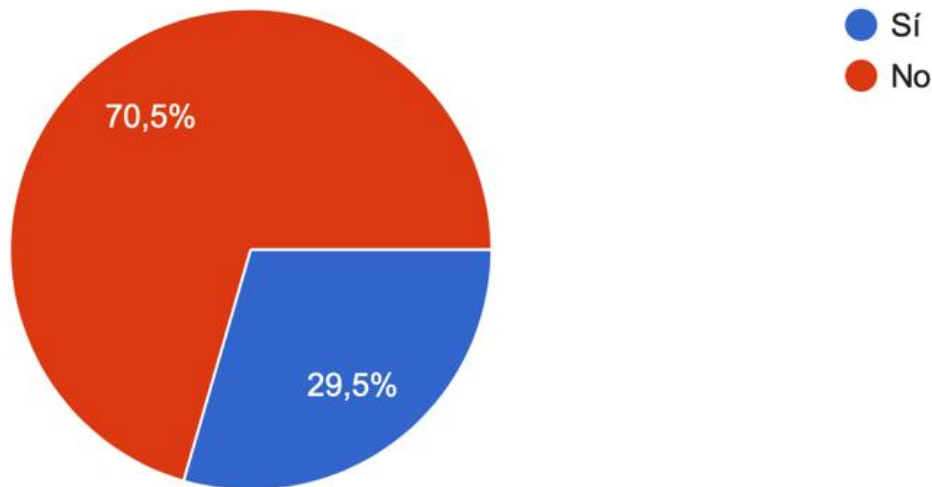


mujeres, mientras que la minoría (10%) se encuentra representada por el sexo masculino.

Por otro lado, se evidencia que la mayoría de los fonoaudiólogos entrevistados (34%) tienen entre 28-32 años, solo seguidos por el grupo etario de 33-37 años (29%) y un grupo más joven entre 23-27 años (28%). Esta información es valiosa ya que, es muy bien conocido que mientras más cercano en edad esté el profesional a la era digital, mayor aceptación tendrá de involucrarse en el ambiente digital; es decir, en las terapias no presenciales (Cuadro 5).

En cuanto al ámbito laboral, el 41% de los fonoaudiólogos panameños que participaron en la encuesta indicaron laborar de forma independiente, el 37% lo hace para el sector privado, el 25% para el sector público. Mientras que, el 12% indicó laborar tanto en sector público como privado y en algunos casos también de forma independiente (Cuadro 5).

**Gráfica N° 1.** *Distribución de los fonoaudiólogos panameños que han recibido o no, capacitaciones para la ejecución de terapias no presenciales octubre a diciembre de 2020.*

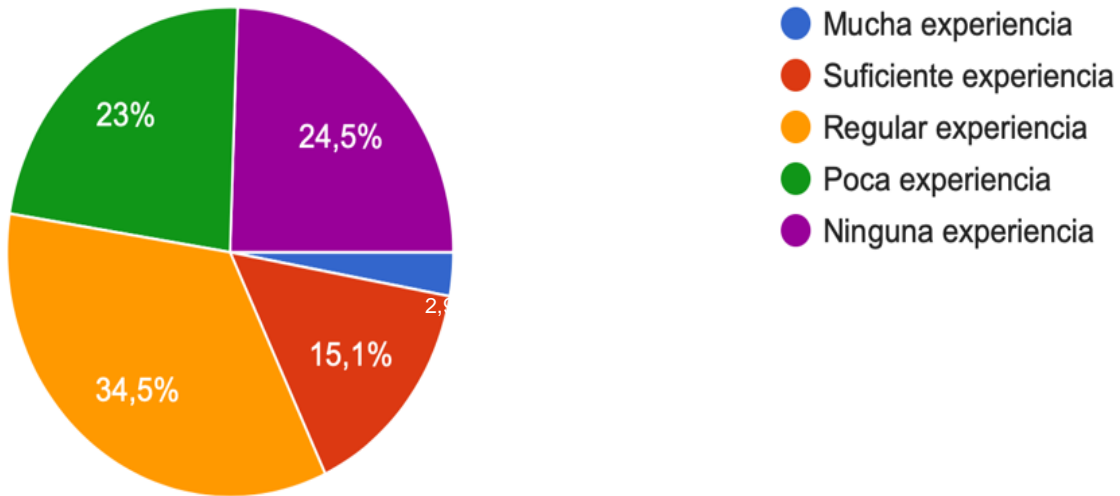


**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre de 2020.

Por otro lado, el 70% de los participantes de la encuesta dijeron no recibir capacitaciones para terapias no presenciales, lo que evidencia la importancia de que el fonoaudiólogo sea un profesional autodidacta que busque por sus medios actualizarse sobre las nuevas tendencias en su campo de trabajo (gráfica 1).

En menor medida, el 29,5% (41 profesionales) de los trabajadores, indicaron recibir capacitaciones para terapias no presenciales. Al respecto, es importante mencionar que el 66% de ese grupo son trabajadores de instituciones públicas y privadas, demostrando que es el profesional independiente quien más necesita reinventarse en esta área (gráfica 1).

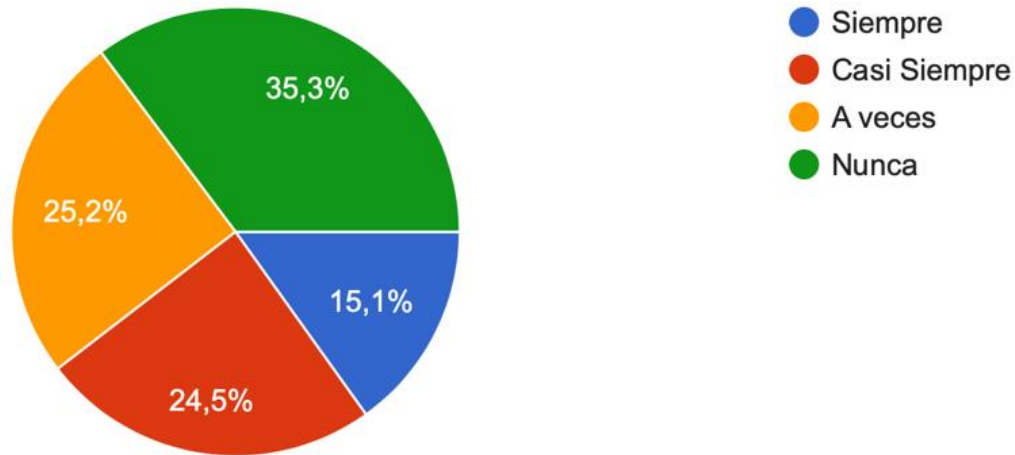
**Gráfica N° 2** *Distribución de los fonoaudiólogos panameños experiencia en la ejecución de terapias no presenciales octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Hasta ahora, casi un año después de haber iniciado la pandemia en la región, tan solo el 2,9% de los fonoaudiólogos panameños encuestados; es decir, solo cuatro profesionales del área declaran tener mucha experiencia en el desarrollo de terapias no presenciales. El 15,1% señaló tener suficiente experiencia y el 34,5% informó tener una experiencia regular. Mientras que el 47,5% indicó tener poca o ninguna experiencia en realizar terapias no presenciales (gráfica 2).

**Gráfica N° 3.** *Distribución de la frecuencia con la que los fonoaudiólogos panameños encuestados, han hecho terapias no presenciales durante confinamiento octubre a diciembre 2020*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

En concordancia con los datos antes presentados, el 35,3% de los fonoaudiólogos panameños entrevistados indicaron nunca haber tenido una terapia presencial durante el confinamiento, el 25,2% indicó que a veces, el 24,5% casi siempre y el 15,1% siempre (gráfica 3).

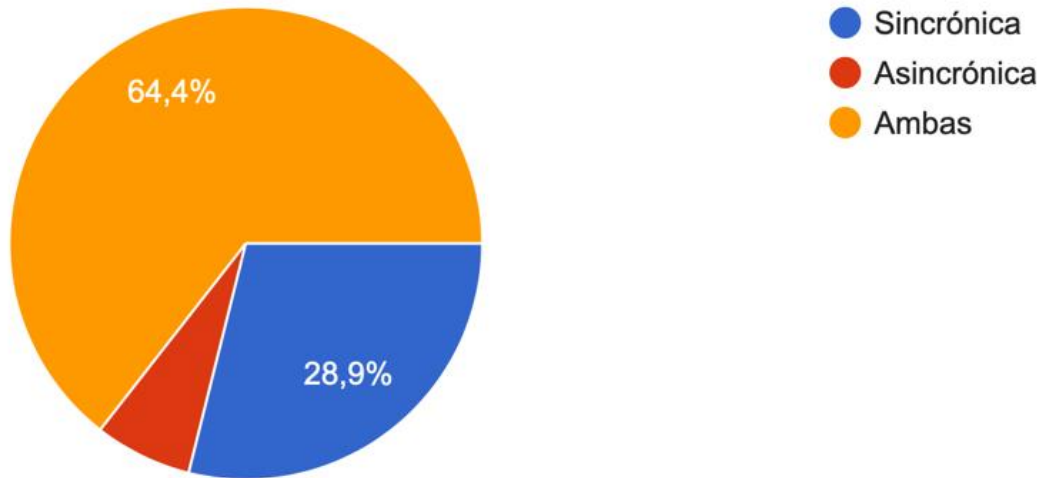
Estos resultados evidencian que aún el desarrollo de terapias no presenciales en el área de la fonoaudiología no es una práctica que en Panamá se haya normalizado durante la pandemia por COVID-19; no obstante, muestra indicios de que cada vez son más los profesionales que se incorporan a esta.

Entre las principales razones por las que los fonoaudiólogos panameños entrevistados indicaron aún no haber realizado terapias no presenciales durante el confinamiento, se encuentran:

- Limitaciones por el sector o instituto donde laboran.

- Posibilidad de hacer aún el servicio de manera presencial por la baja incidencia del COVID-19 en el área donde reside.
- Sentirse incapaz o incomodo de llevar a cabo la terapia por la poca experiencia en el tema.
- No haberse presentado aún la oportunidad.
- Muchos pacientes no cuentan con los recursos económicos para tener computadoras, teléfonos inteligentes o acceso a internet para poder recibir la terapia no presencial.
- Los padres de los pacientes no consideran que la dinámica o la atención del paciente tratado sea la misma.
- Sentir que no es posible lograr el mismo vínculo y calor humano que se tiene durante una terapia presencial.
- Pensar que los resultados que se logran a través de terapias virtuales son más lentos que lo que se logran de forma presencial.
- Algunos pacientes presentan condiciones severas de comunicación y deglución que requieren de intervención presencial.
- Es difícil captar la atención de pacientes niños en la modalidad virtual.
- Los pacientes no tienen la disposición de hacer terapias no presenciales.
- Creer que las terapias no presenciales no dan resultados.
- Creer que intervención de lenguaje, audición, voz, aprendizaje y deglución no pueden realizarse vía virtual por requerir de procedimientos específicos.

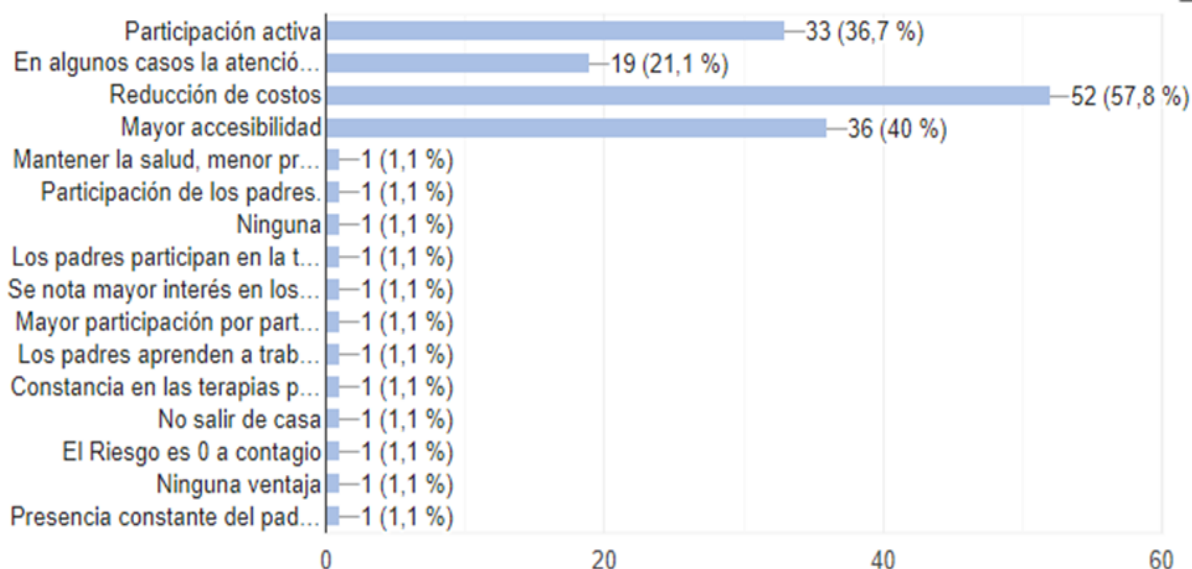
**Gráfica N° 4 .** *Distribución de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a la modalidad que han empleado para terapias no presenciales octubre a diciembre 2020*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños de octubre a diciembre 2020.

Los fonoaudiólogos que participaron en la encuesta y que, han realizado terapias no presenciales, indicaron que en un 64,4% de las terapias suelen utilizar herramientas y materiales tanto de la modalidad sincrónica como asincrónica. Seguidamente, y con un 28,9% se encuentra la modalidad sincrónica como la segunda de mayor preferencia. Y, en último lugar se encuentran con 6,7% la modalidad asincrónica, como la menos utilizada (Gráfica 4).

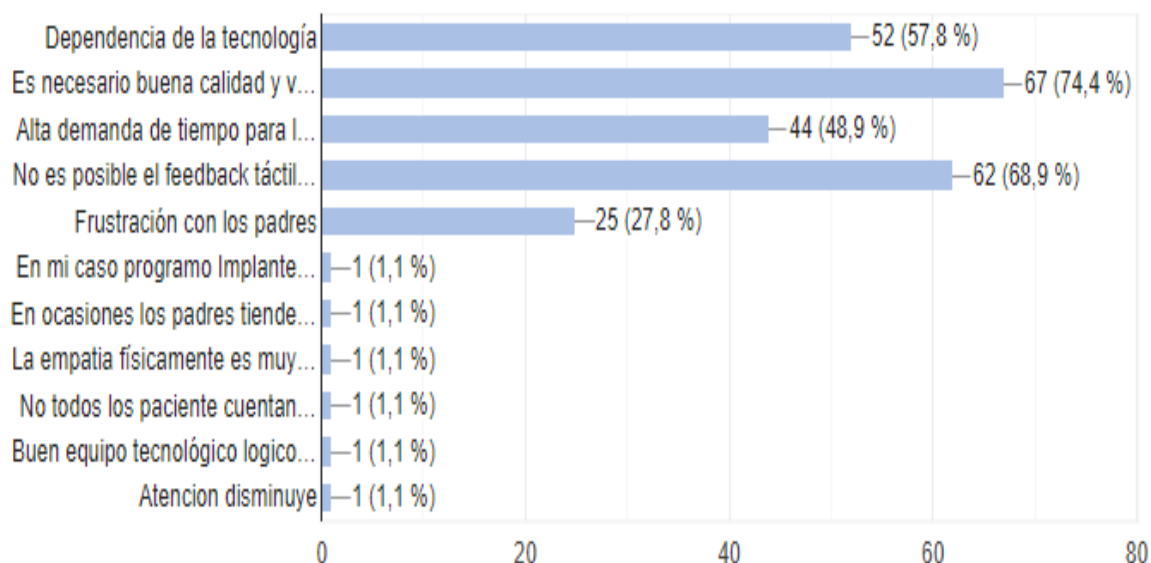
**Gráfica N° 5 . Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños ventajas de las terapias no presenciales octubre a diciembre 2020.**



**Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.**

De acuerdo con los fonoaudiólogos panameños encuestados, las ventajas más importantes de las terapias no presenciales son la reducción de costos, mayor accesibilidad, participación, atención focalizada aumenta, y reducción de costos en menor medida se encuentran menor probabilidad de contagio COVID-19, participación de los padres, Constancia en las terapias para mantener el aprendizaje y horarios flexibles. (gráfica 5).

**Gráfica N° 6 . Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños desventajas de las terapias no presenciales, octubre a diciembre de 2020.**

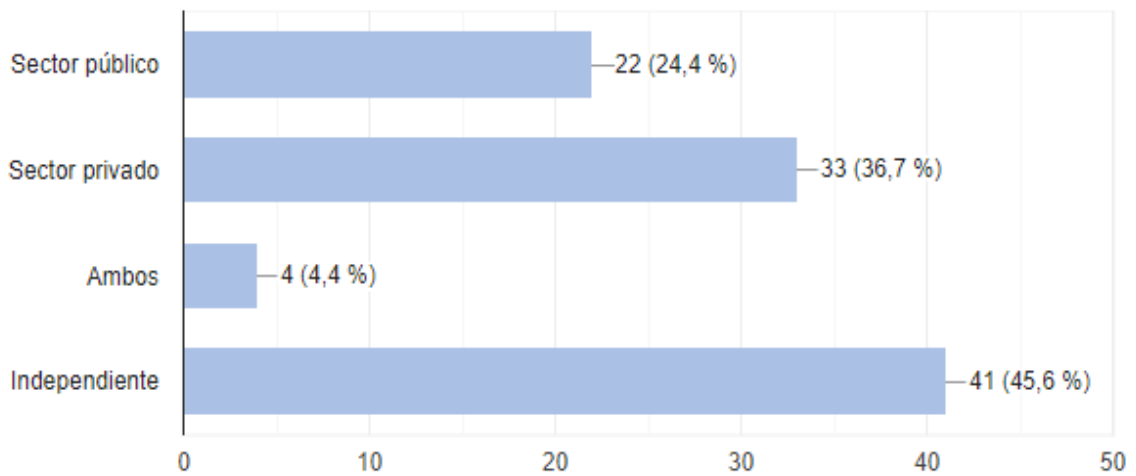


**Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.**

Por otro lado, entre las principales desventajas destacaron la calidad y velocidad del internet, no es posible feedback táctil, dependencia a la tecnología, alta demanda de tiempo para elaboración de material virtual, necesidad de buena y rápida conexión a internet, no todos los pacientes cuentan acceso a una plataforma y frustración de los padres (gráfica 6).



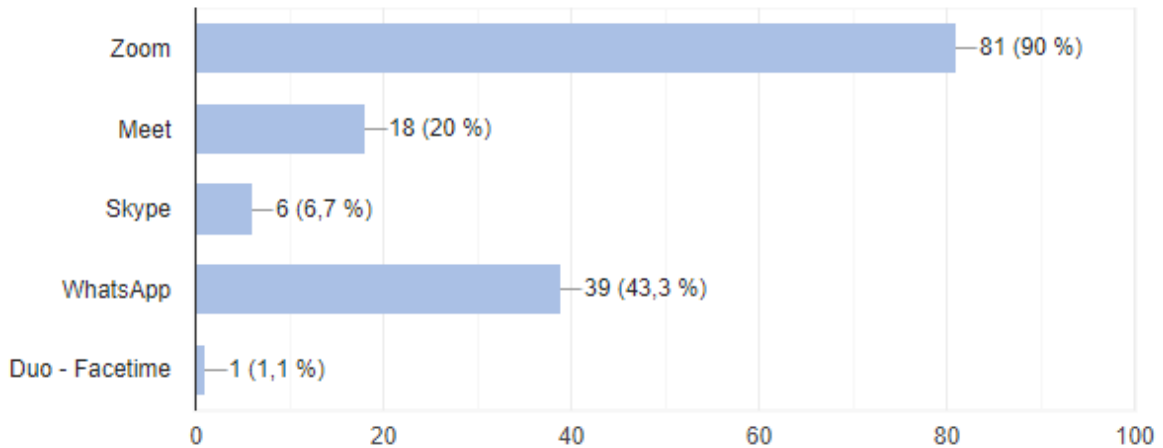
**Gráfica N° 7.** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos terapias no presenciales según sector laboral, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Contrario a los resultados inicialmente presentados, con un 45,6% el sector con mayor frecuencia en terapias no presenciales es el independiente, seguido con 36,7% el privado y como último 24,4% el público (gráfica 7).

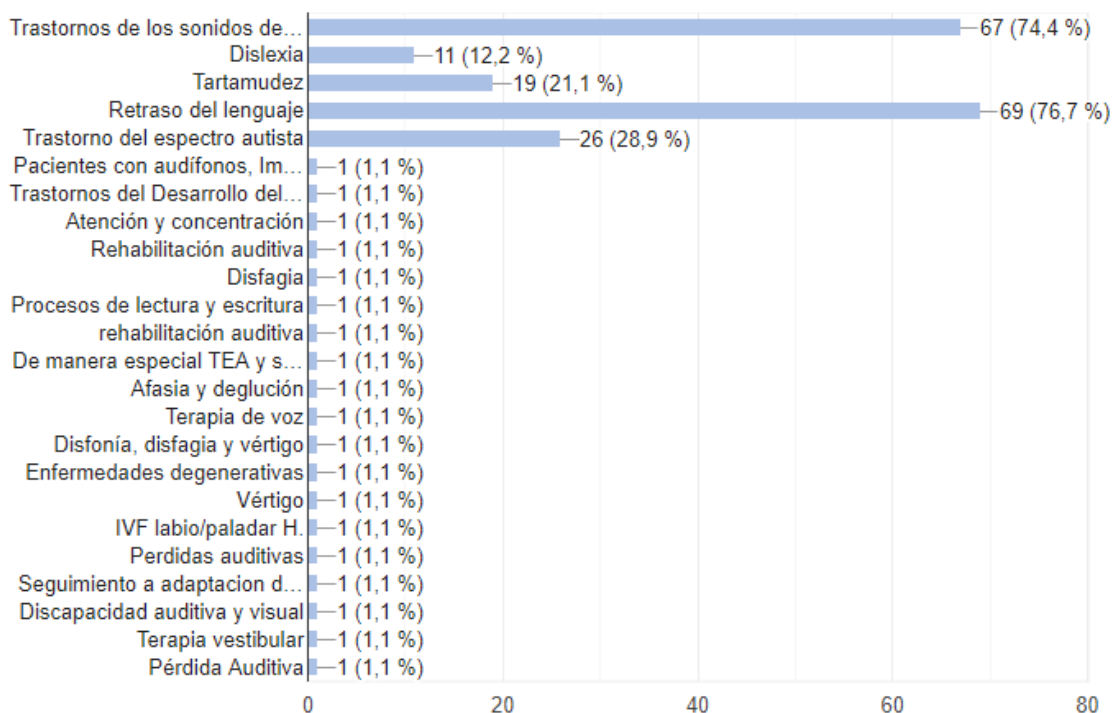
**Gráfica N° 8** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos plataformas empleadas para las sesiones no presenciales, octubre a diciembre 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

En relación con esto, las plataformas más utilizadas para las terapias no presenciales con 90% es el Zoom, 43,3% Whatsapp, 20% Meet, 6,7% Skype y con solo 1,1% Facetime (gráfica 8).

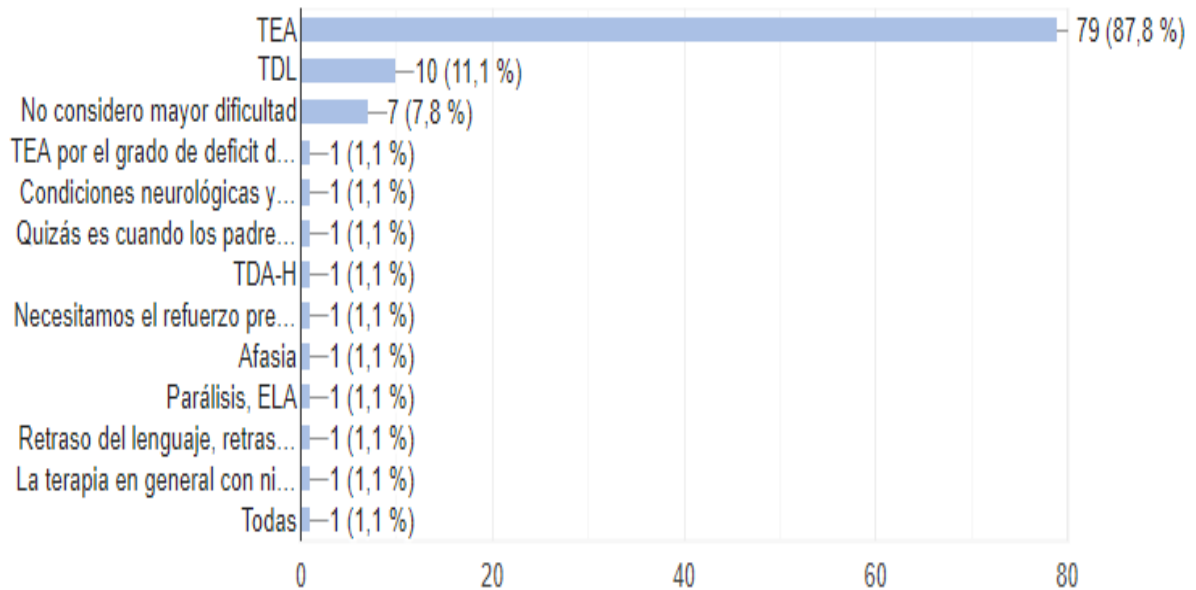
**Gráfica N° 9** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos patologías que atienden en sesiones no presenciales, octubre a diciembre 2020



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Entre las patologías que más se suelen atender durante las sesiones no presenciales se encuentran en orden decreciente; retraso el lenguaje (TDL), trastornos de los sonidos del habla, trastorno del espectro autista (TEA), tartamudez y dislexia. En menor medida se encuentran trastornos del desarrollo del habla, atención y concentración, rehabilitación auditiva, disfagia, proceso de lectura y escritura, afasia y deglución, terapia de voz, disfonía y vértigo, IVD labio/paladar, discapacidad auditiva y visual (gráfica 9).

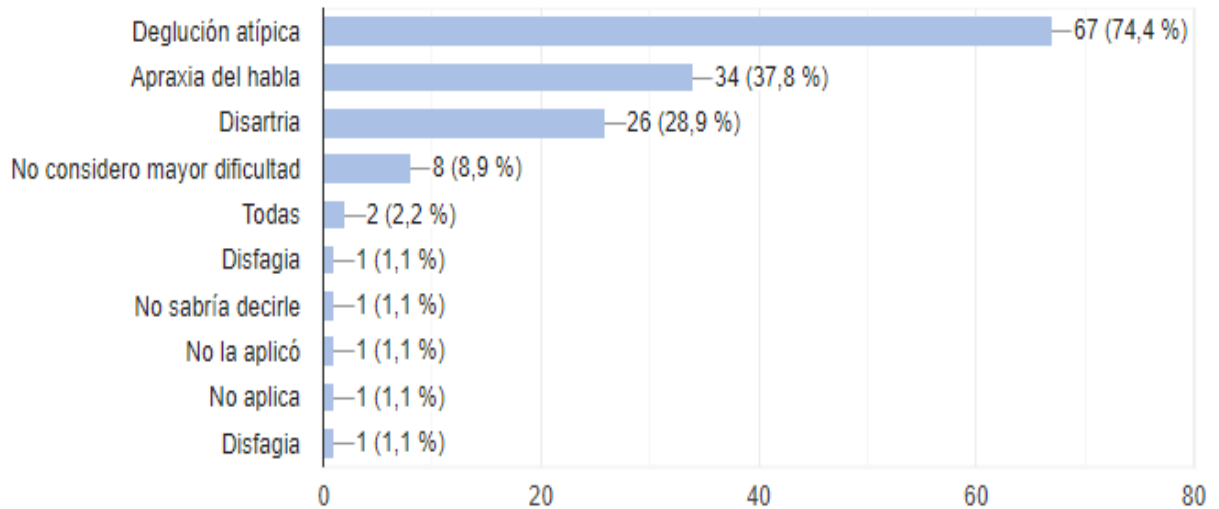
**Gráfica N° 10** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos dificultades para desarrollar terapias no presenciales dentro del área del lenguaje y sus patologías



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Dentro del área del lenguaje, las patologías más difíciles de tratar son TEA, TDL, condiciones neurológicas y genéticas, parálisis y afasia (gráfica 10).

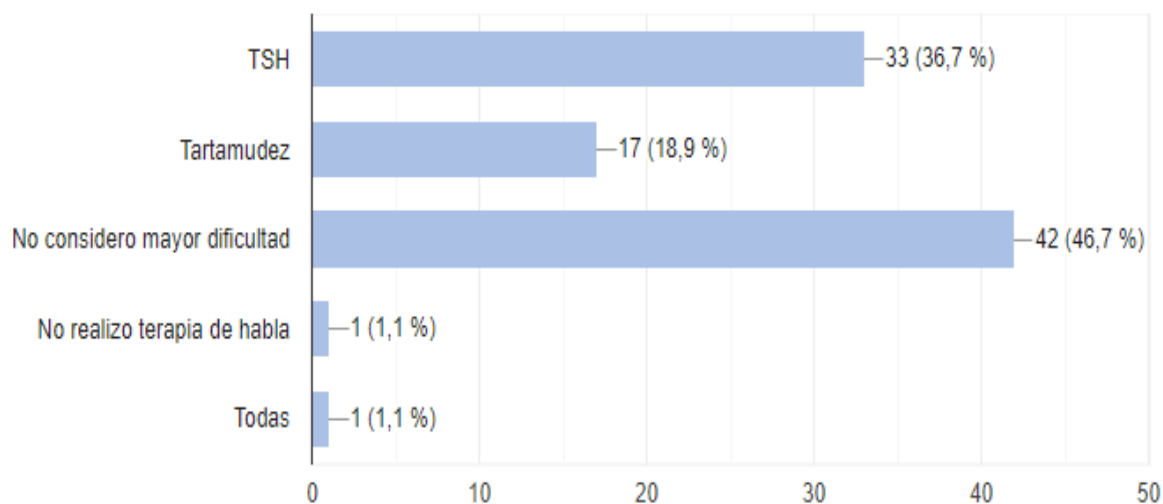
**Gráfica N° 11** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños dificultades para desarrollar terapias no presenciales dentro del área de motricidad orofacial y sus patologías.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre.

Dentro del área de motricidad orofacial, las patologías más difíciles de tratar se encuentran la deglución atípica, apraxia del habla, disfagia y disartria (gráfica 11).

**Gráfica N° 12** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos dificultades para desarrollar terapias no presenciales dentro del área del habla y sus patologías.*

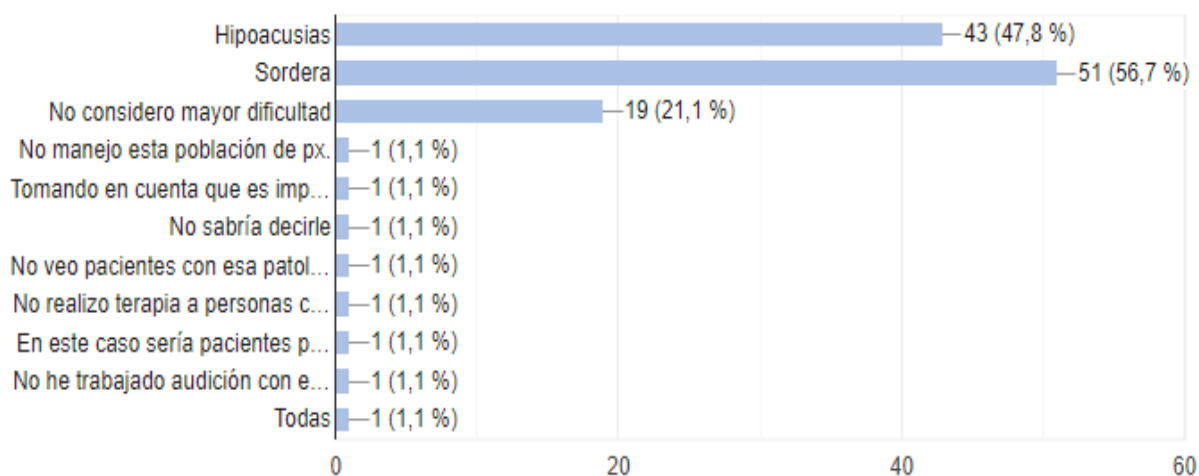


**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Dentro del área del habla se encuentran un 36,7% TSH y tartamudez, como una de las patologías más difíciles de tratar en terapias no presenciales (gráfica 12).

**Gráfica N° 13** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños*

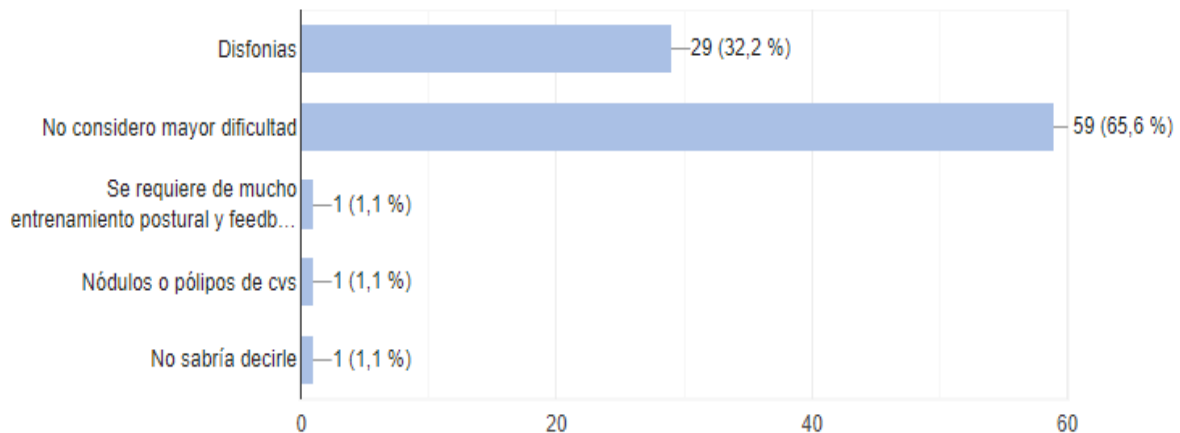
*dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área de audición y sus patologías.*



**Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.**

Por su parte, en el área de audición se encuentran con un 56,7% la sordera y con 47,8% las hipoacusias (gráfica 13).

**Gráfica N° 14** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área de voz y sus patologías.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Dentro del área de voz se encuentra las disfonías, como una de las patologías más difíciles de tratar en terapias no presenciales (gráfica 14).

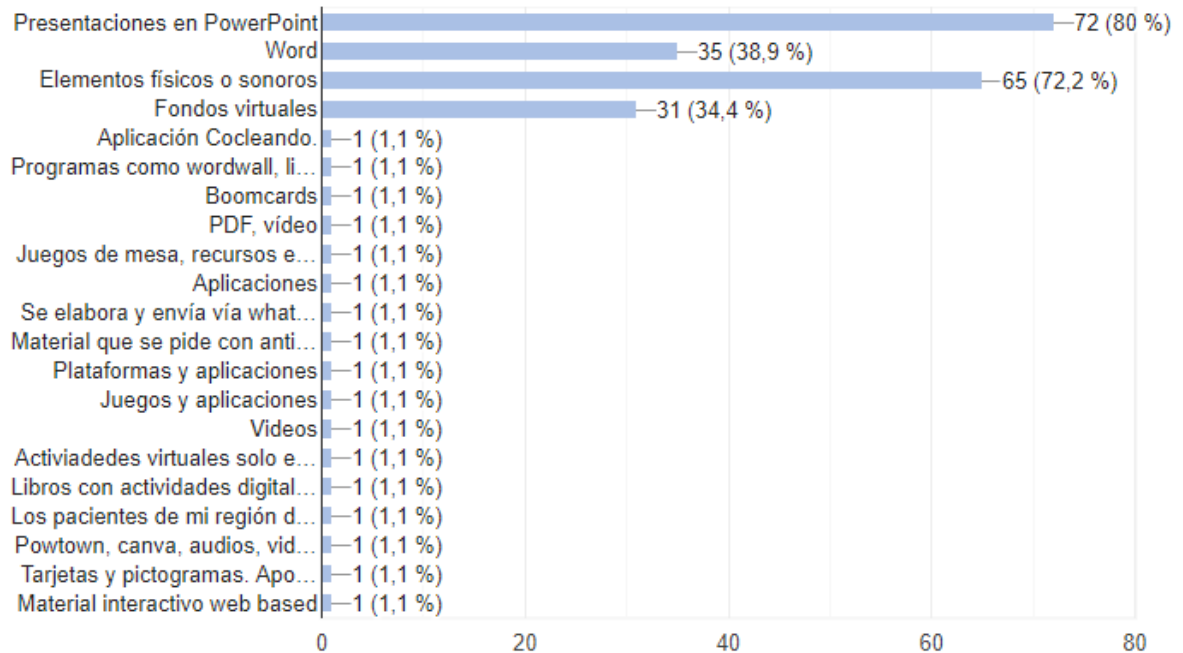
Los fonoaudiólogos que participaron en la encuesta mencionaron algunos de los métodos y técnicas que ellos y ellas han aplicado en las sesiones no presenciales, a continuación, se mencionan algunas:

- Hacer la sesión interactiva y divertida.
- Uso de la aplicación coclenado para terapias auditivo-verbales.
- Se inicia con una actividad para disminuir la ansiedad, luego se dan 5 minutos de saludos, 10 minutos para discutir el objetivo de la terapia, 3 minutos de descanso sensorial (que se levante a buscar algo, que salte, etc.), 10 minutos objetivo terapéutico, 3 minutos de descanso sensorial y 5 minutos de objetos y despedida.



- Tiempos cortos, vídeos, juegos y canciones.
- Coaching integrado.
- Programación lingüística.
- Sesiones de media hora con materiales de Word.
- Se inicia explicando la dinámica que se va a trabajar, luego se empieza con las actividades.
- Material de Power Point.
- Una modalidad mixta entre material asincrónico y sesiones en tiempo real.
- Ludoterapia.
- Sesiones de 20 a 30 minutos entrando con diálogo. Sesión de atención y relajación.
- Organizar el tiempo de trabajo por objetivos.
- Preparar material didáctico acorde a cada paciente, usualmente juegos, patrones para repetir, lecturas, etc.
- Método de juego en pantalla controlada por el especialista.
- Uso de plataformas de actividades lúdicas que ayuden a incrementar el desarrollo del lenguaje, la atención y memoria.
- Se realizan evaluaciones previas enviando anamnesis. Se programa una sesión con los padres para discutir sobre los hallazgos encontrados. Se realizan las primeras sesiones estructuradas para observar al niño o niña en juego con los padres u otra actividad requerida para lo mismo. Se estructuran los primeros objetivos y se les explica a los padres como funcionarían las sesiones semanales. Para las sesiones se utilizan power points, diversas actividades para realizar en forma impresa refuerzos con materiales requeridos a los padres o que se han solicitado por adelantado.

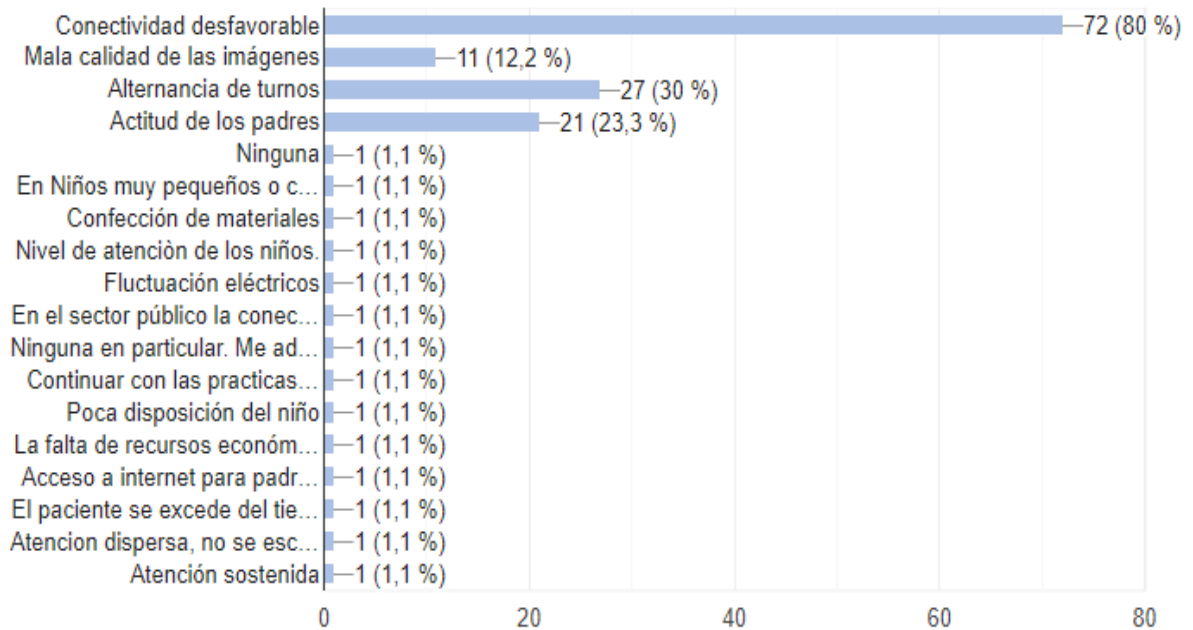
**Gráfica N° 15.** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños recursos de apoyo utilizados durante las sesiones no presenciales, octubre a diciembre de 2020.



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

En relación con esto, entre los recursos de apoyo que más se utilizan para las terapias no presenciales se encuentran presentaciones de power points, elementos físicos o sonoros, Word y fondos virtuales. En menor medida también se usan aplicaciones como Cocleando, boomcards, videos, pdfs, juegos, libros digitales, Powtown, Canva y material interactivo web based (Gráfica 15).

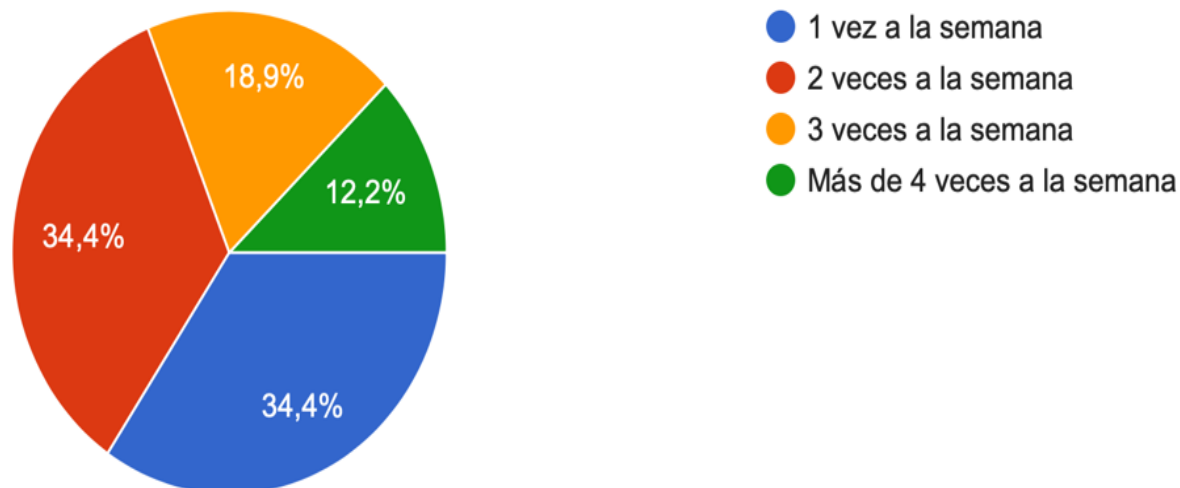
**Gráfica N° 16** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños mayores dificultades durante las sesiones no presenciales, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Entre las mayores dificultades que se han presentado durante las sesiones no presenciales se encuentran conectividad desfavorable, alternancia de turnos, mala actitud de los padres y mala calidad de las imágenes (gráfica 16).

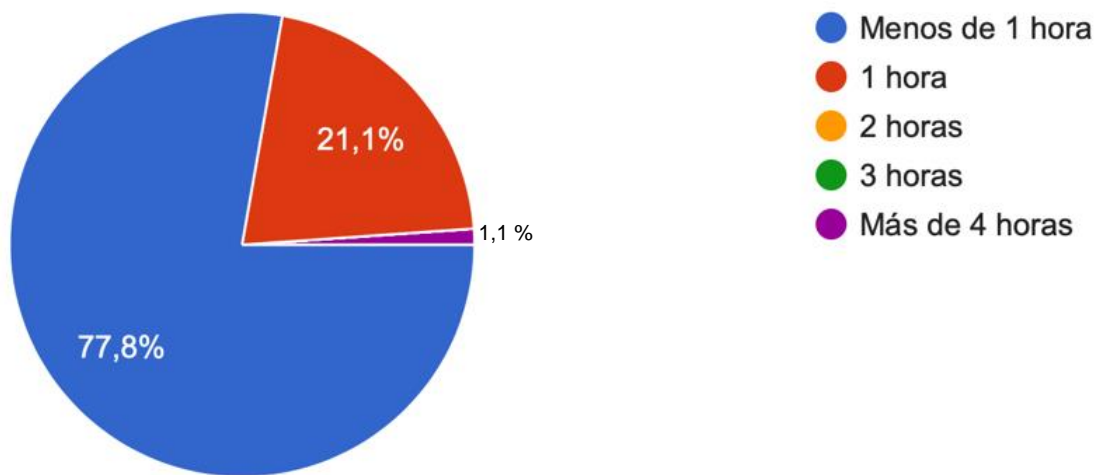
**Gráfica N° 17** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños frecuencia con la que realizan terapias no presenciales, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

Entre los fonoaudiólogos que actualmente se encuentran dando terapias no presenciales, la mayoría da entre 1 a 2 veces por semana (34,4% respectivamente), 18,9% da tres veces a la semana y en menor medida, 12,2% de los profesionales, da más de 4 veces a la semana (Gráfica 17).

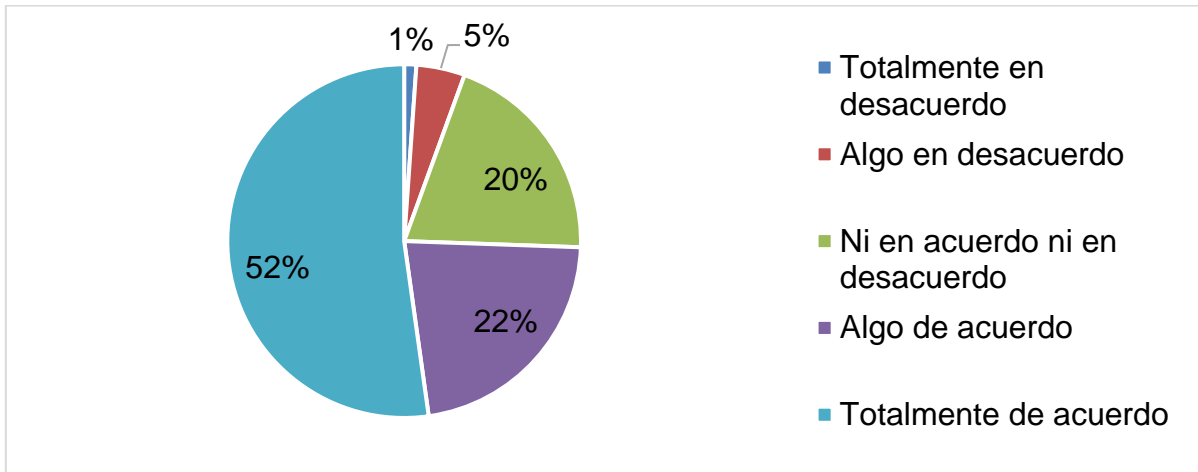
**Gráfica N° 18** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños duración de las sesiones no presenciales, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada a fonoaudiólogos panameños. Octubre a diciembre 2020.

En cuanto a la duración, la mayoría, es decir; el 77,8% da las sesiones no presenciales en menos de una hora; el 21,1% da sus sesiones en una hora y, el 1,1% de los encuestados da sesiones de más de 4 horas (gráfica 18).

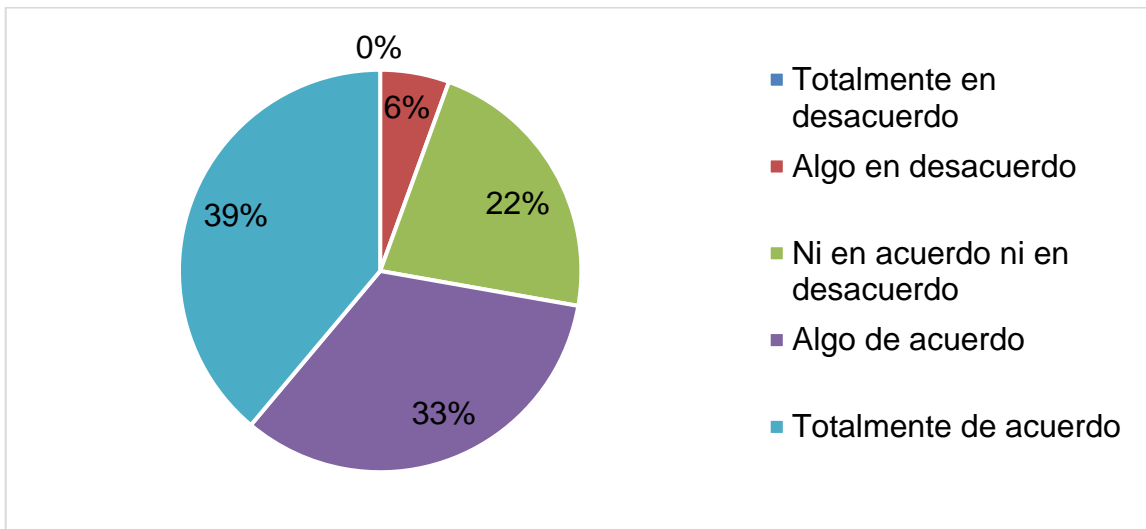
**Gráfica N° 19** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños aceptación de los padres o acompañantes sobre las sesiones no presenciales, octubre a diciembre de 2020.



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre de 2020 a fonoaudiólogos panameños.

De acuerdo con los datos recopilados, el 52,2% de los padres o acompañantes de los pacientes están totalmente de acuerdo con las terapias no presenciales, el 22,2% algo de acuerdo, el 20% ni en acuerdo ni en desacuerdo, el 4,4% algo en desacuerdo y solo el 1,1% totalmente en desacuerdo (gráfica 19).

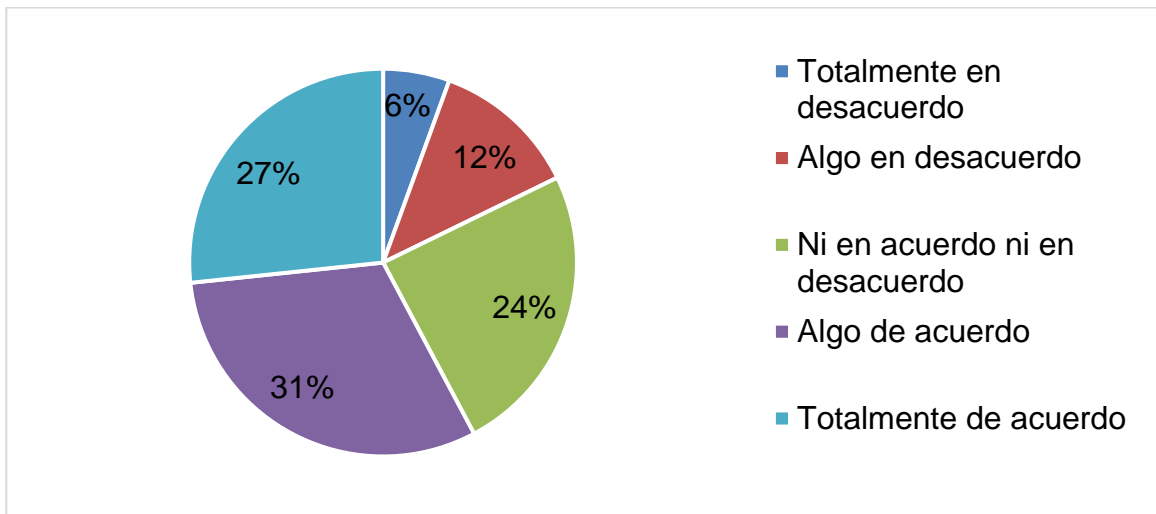
**Gráfica N° 20** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños participación de los padres en el éxito de las terapias no presenciales, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

De acuerdo con los datos recopilados, el 38,9% de los fonoaudiólogos consultados indicó que está totalmente de acuerdo en que los padres han contribuido para el éxito de las terapias no presenciales, el 33,3% dijo que está algo de acuerdo y el 22,2% algo en desacuerdo (gráfica 20).

**Gráfica N° 21** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños ambiente poco ruidoso durante las terapias no presenciales, octubre a diciembre de 2020.*



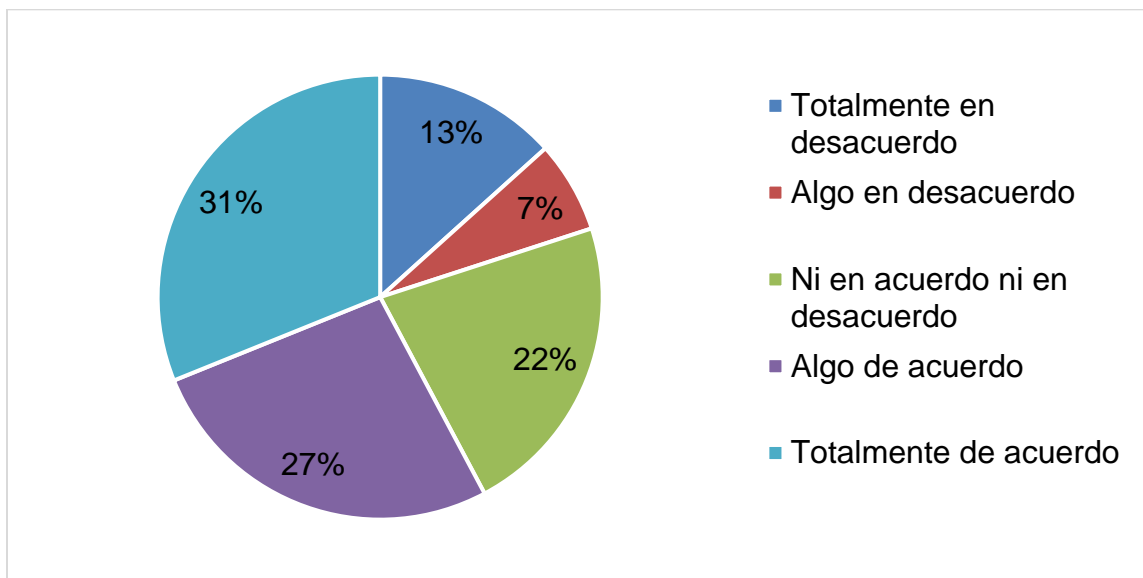
**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

En relación con el ambiente en el hogar durante la sesión no presencial, el 31,1% de los fonoaudiólogos indicó que estaba algo de acuerdo con que el poco ruido facilitó el desarrollo de las actividades, el 26,7% dijo estar totalmente de acuerdo, el 24,4% señaló ni en acuerdo ni en desacuerdo, el 12,2% indicó estar algo en desacuerdo y el 5,6% totalmente en desacuerdo (gráfica 21).

Estos resultados permiten inferir que en algunas ocasiones, ambientes ruidosos han causado inconvenientes a sesiones no presenciales entre el fonoaudiólogo y el paciente.



**Gráfica N° 22** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños presencia de terceros además del padre o madre, octubre a diciembre de 2020.*

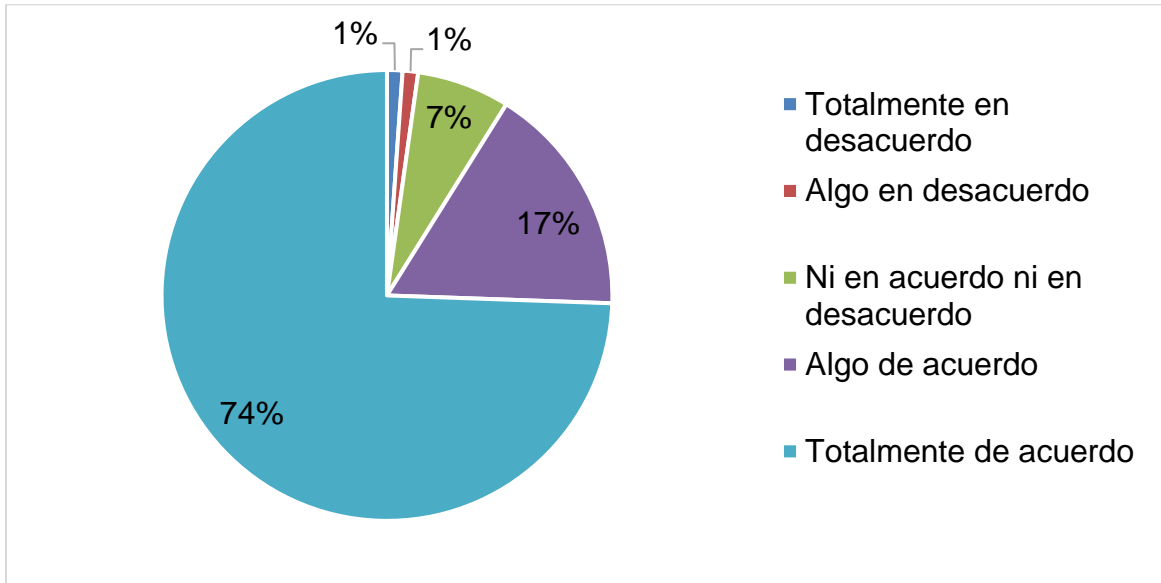


**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Por otro lado, el 31,1% de los encuestados señalaron que está totalmente de acuerdo con que el paciente se encontraba sin la presencia de terceros, el 26,7% algo de acuerdo, el 22,2% ni en acuerdo ni en desacuerdo, el 6,7% algo en desacuerdo y el 13,3 totalmente en desacuerdo (gráfica 22).

Nuevamente estos resultados sugieren que al momento de hacer las terapias no presenciales el fonoaudiólogo no cuenta con la privacidad y tranquilidad para desarrollar la sesión como lo haría en la modalidad presencial.

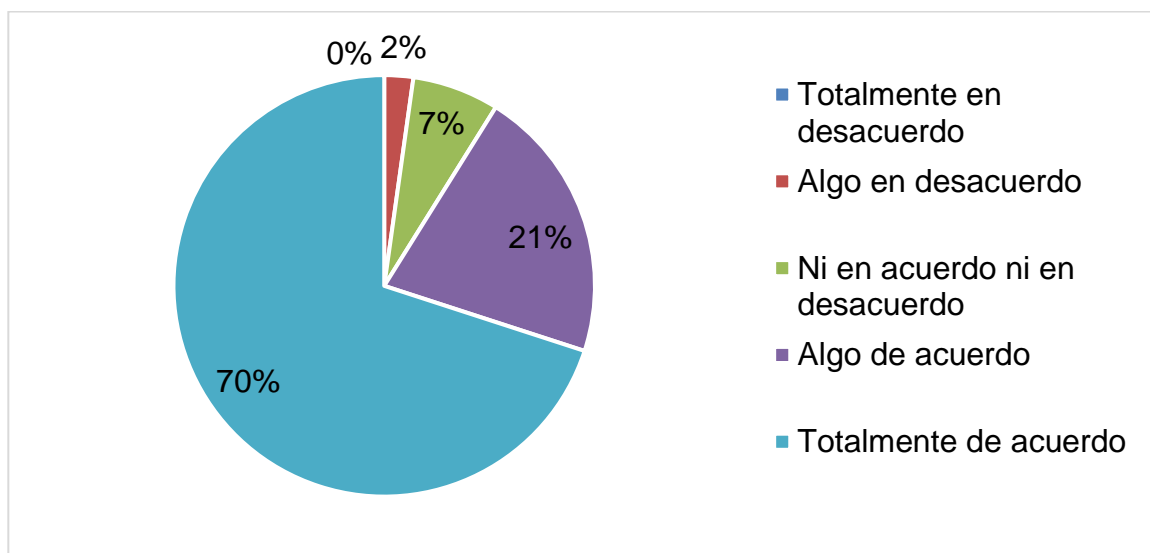
**Gráfica N° 23** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños plataforma interactiva con videos, foros y láminas, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Con respecto a las herramientas y recursos didácticos que el fonoaudiólogo utiliza, el 74,4% de los profesionales encuestados indicaron estar totalmente de acuerdo en utilizar plataformas interactivas que permitieran videos, foros y láminas. El 16,7% señaló que está algo de acuerdo, el 6,7% ni en acuerdo ni en desacuerdo, 1,1% algo en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, respectivamente (gráfica 23).

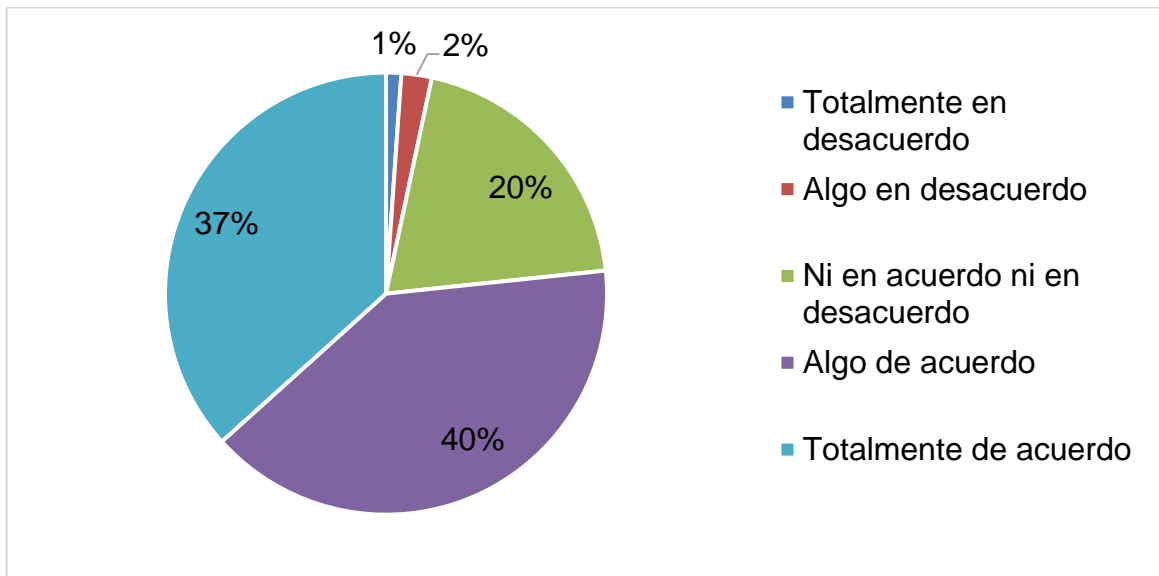
**Gráfica N° 24** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños la plataforma que utiliza tiene buena conexión a internet, octubre a diciembre de 2020.



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Con respecto a la conexión a internet a través de la plataforma, el 70% señala que está totalmente de acuerdo en que la plataforma que utiliza tiene buena conexión a internet, el 21,1% algo de acuerdo, el 6,7% ni en acuerdo ni en desacuerdo y el 2,2% algo en desacuerdo (gráfica 24).

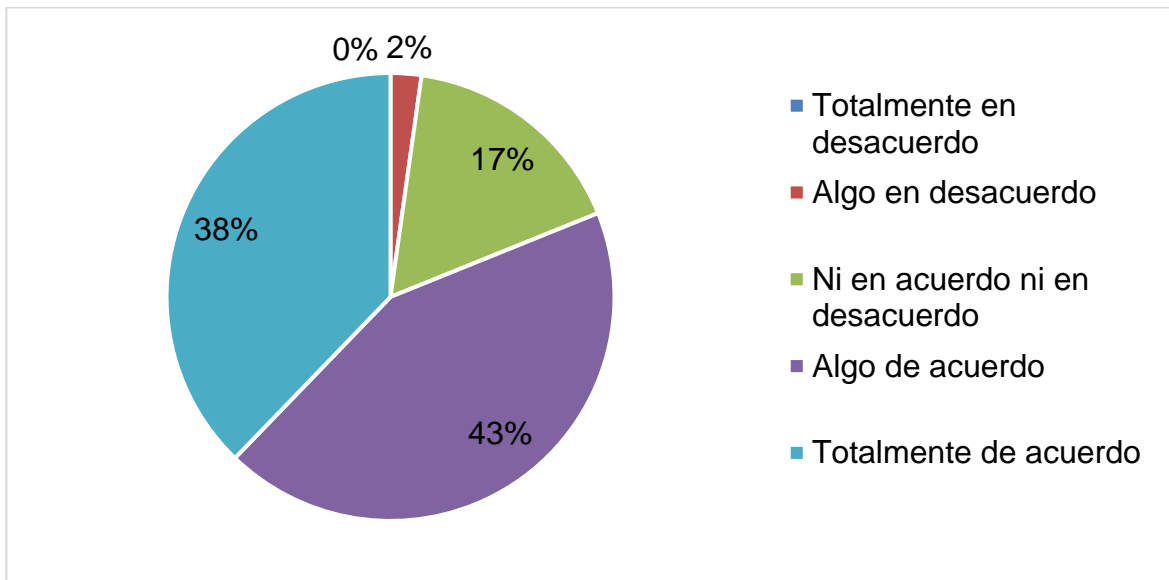
**Gráfica N° 25** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si las sesiones no presenciales pueden desarrollarse sin problemas octubre a diciembre 2020.



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Con respecto a los inconvenientes que algunas veces se suelen tener con el sonido, el 40% dice que está algo de acuerdo en que las sesiones no presenciales pueden desarrollarse sin problemas de sonido. El 36,7% dice que está totalmente de acuerdo, el 20% que ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 2,2% algo en desacuerdo y el 1,1% totalmente en desacuerdo (gráfica 25).

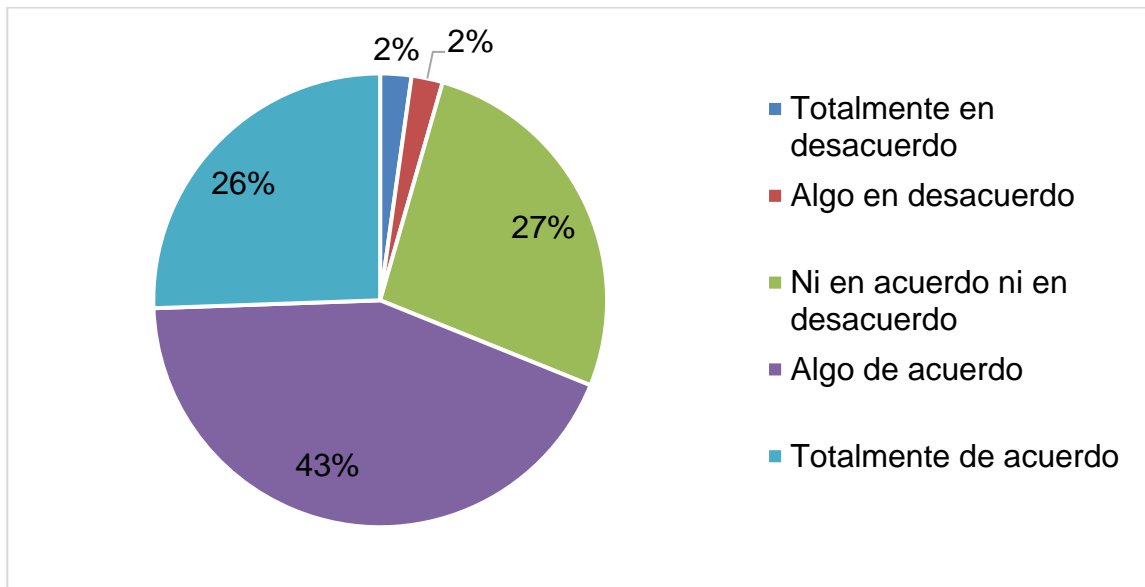
**Gráfica N° 26** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños las sesiones no presenciales pueden desarrollarse sin problemas de video, octubre a diciembre de 2020.



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Resultados similares en relación con el video se observan en la gráfica 26. Demostrando, que en términos generales la gran mayoría de los profesionales ha podido desempeñar las sesiones no presenciales sin grandes inconvenientes de conexión a internet, audio o video.

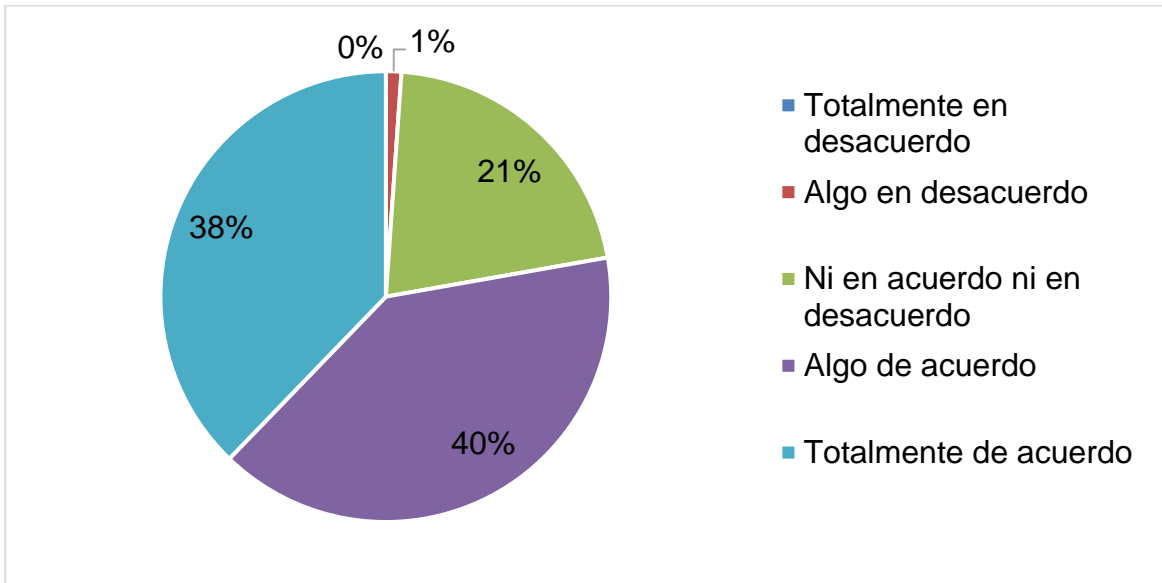
**Gráfica N° 27** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños tanto el fonoaudiólogo, como el paciente tienen buena conexión a internet, octubre a diciembre de 2020.



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Lo antes expuesto también se evidencia en la gráfica 27, donde la gran mayoría de los profesionales indicaron haber tenido buena conexión a internet con el paciente, lo que evidencia las numerosas oportunidades para potenciar el desarrollo de las terapias no presenciales en la actualidad y en el futuro.

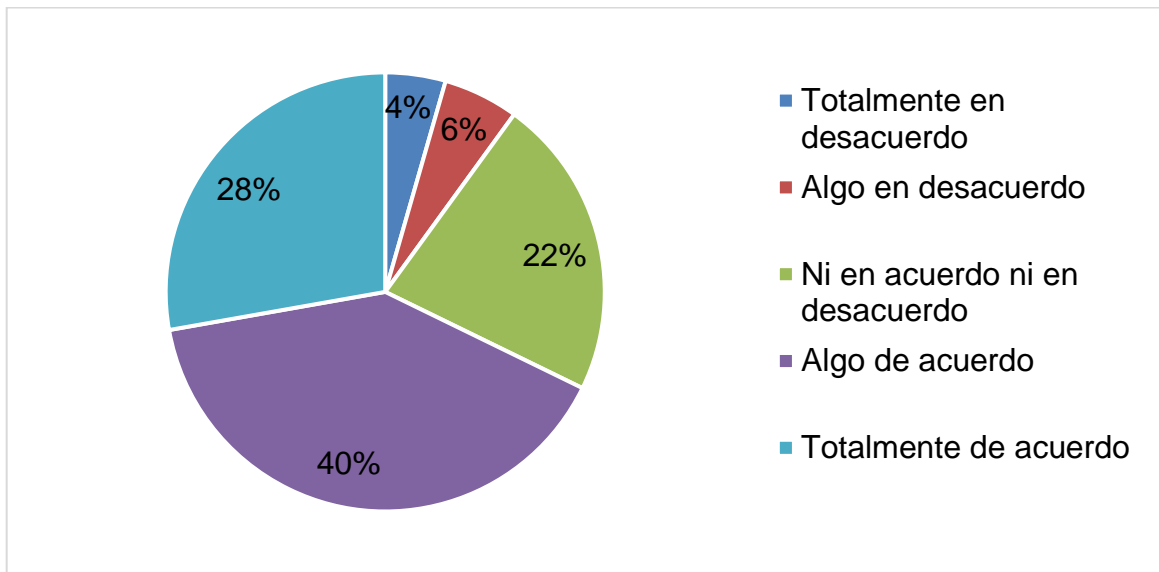
**Gráfica N° 28** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños los padres han valorado las sesiones no presenciales con buenos avances para sus hijos, octubre a diciembre de 2020.



Fuente: Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Así mismo, en la gráfica 28 también se evidencia que la gran mayoría de los padres han valorado los avances que han tenido sus hijos gracias a las sesiones no presenciales.

**Gráfica N° 29** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños las terapias no presenciales generan avances en el tratamiento de los pacientes, octubre a diciembre de 2020.

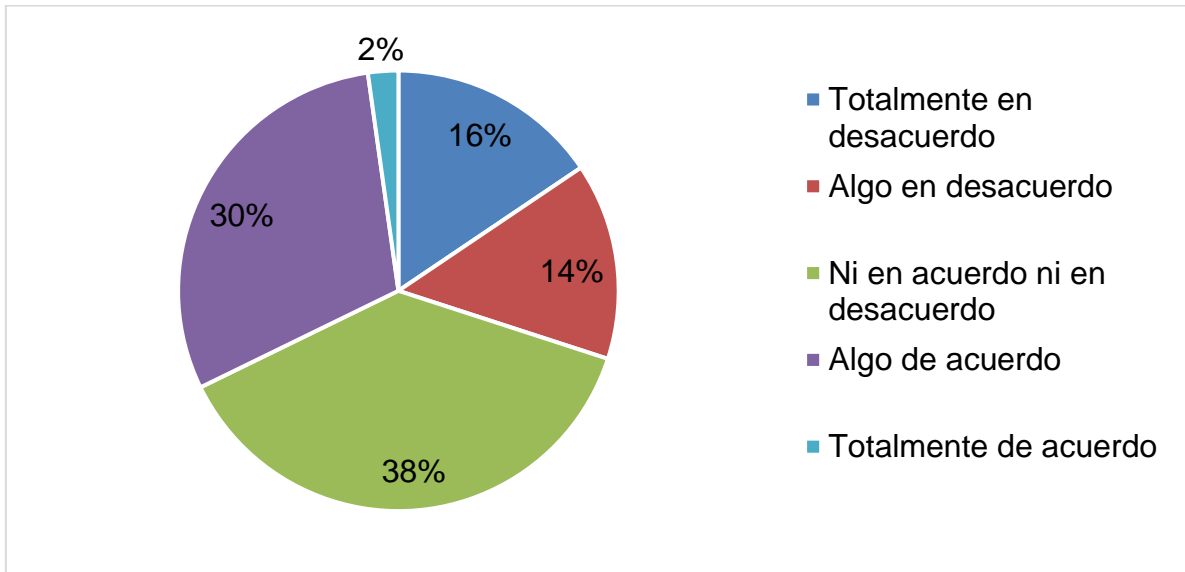


**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Con respecto a la percepción de los fonoaudiólogos, la mayoría de los entrevistados, es decir, el 40% de los profesionales indicaron estar algo de acuerdo en que las terapias no presenciales generan avances en el tratamiento de pacientes, el 27,8% respondió que está totalmente de acuerdo, el 22,2% ni en acuerdo ni en desacuerdo, el 5,6% algo en desacuerdo y el 4,4% totalmente en desacuerdo (gráfica 29).



**Gráfica N° 30** Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en se obtienen los mismos resultados en SNP que en sesiones presenciales, octubre a diciembre de 2020.

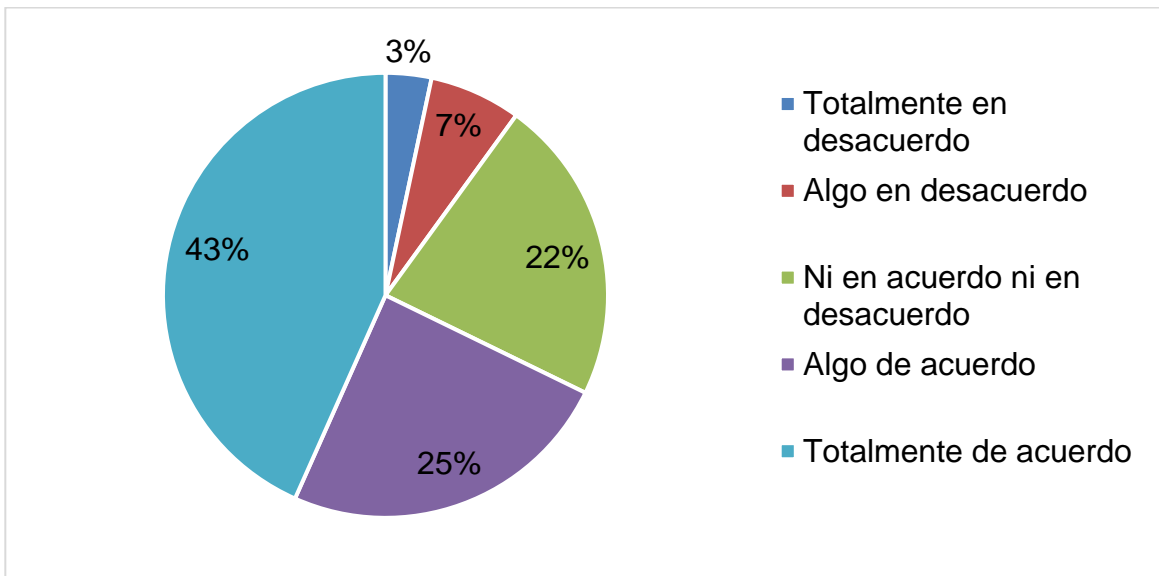


**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

También se les consultó si percibían los mismos resultados a través de sesiones no presenciales versus los resultados obtenidos en sesiones presenciales. Al respecto, la mayoría, el 37,8%, indicó que no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, el 30% algo de acuerdo, el 15,6% totalmente en desacuerdo, el 14,4% algo en desacuerdo y tan solo el 2,2% totalmente de acuerdo (Gráfica 30).

Estos resultados permiten inferir que la mayoría de los fonoaudiólogos consultados no están cien por ciento seguros de que los resultados obtenidos en sesiones no presenciales sean equivalentes a aquellas mejorías que se logran a través de sesiones presenciales.

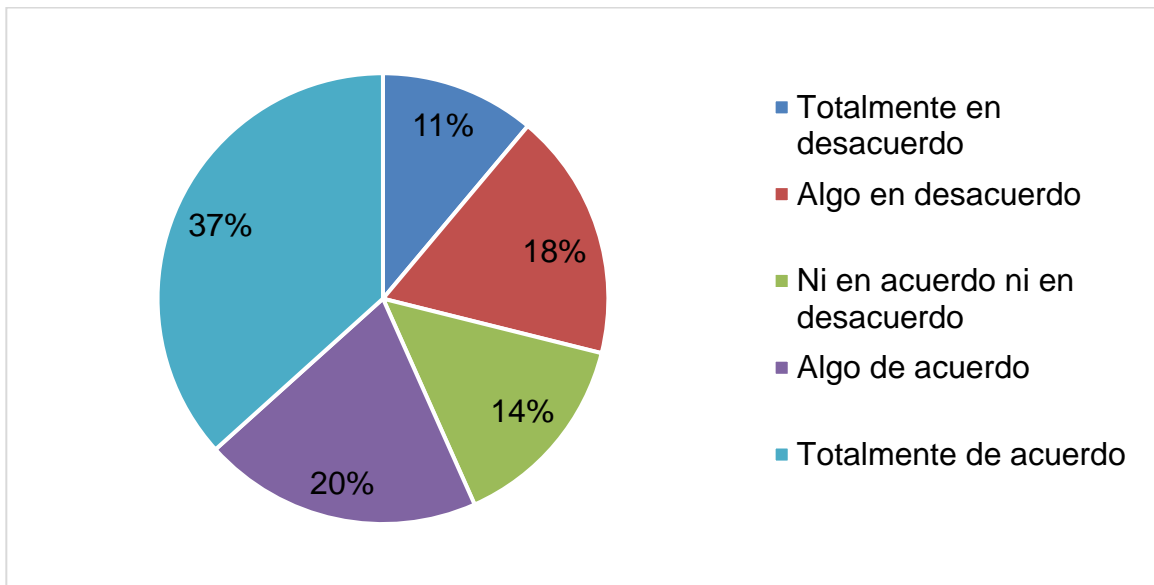
**Gráfica N° 31** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños la duración de las sesiones no presenciales es adecuada para desarrollar las actividades requeridas, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Con respecto a la duración de las sesiones no presenciales, el 43,3% de los profesionales indicó estar totalmente de acuerdo con la duración de las SNP, el 24,4% algo de acuerdo, el 22,2% ni en acuerdo ni desacuerdo, el 6,7% algo en desacuerdo y el 3,3% totalmente desacuerdo (gráfica 31).

**Gráfica N° 32** *Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameño la frecuencia con que realiza sesiones no presenciales es la misma que las que planifica en las sesiones presenciales, octubre a diciembre de 2020.*



**Fuente:** Datos obtenidos de la encuesta aplicada de octubre a diciembre 2020 a fonoaudiólogos panameños.

Además de la duración, los profesionales también fueron consultados si realizan las SNP con la misma frecuencia que harían las sesiones presenciales. Al respecto, el 36,7% dijo que está totalmente de acuerdo en que las realiza con la misma frecuencia, el 20% algo de acuerdo, el 17,8% algo desacuerdo, el 14,4% ni en acuerdo ni en desacuerdo y el 11,1% totalmente en desacuerdo (gráfica 32).

## CONCLUSIONES

Con respecto al objetivo específico 1, referente a la identificación de fonoaudiólogos que están realizando terapias no presenciales a nivel oficial y privado a partir del estado de confinamiento, se concluye que:

- La mayoría (64,8%) de los fonoaudiólogos panameños encuestados han practicado terapias no presenciales durante el estado de confinamiento. No obstante, solo el 15 % de ese grupo señaló siempre hacerlo. Esto demuestra que las teleterapias no son la modalidad utilizada con mayor frecuencia por parte de los profesionales del área. Sin embargo, es posible inferir que cada vez, son más los fonoaudiólogos panameños que se incorporan a esta nueva tendencia. Al respecto, es importante mencionar que los fonoaudiólogos que laboran como independientes son los que más han incorporado la modalidad no presencial a sus terapias (43%), seguido por el sector privado (36%) y por último el sector público (21%).

Para el caso del objetivo específico 2, relacionado con la descripción de las estrategias y metodologías empleadas por los fonoaudiólogos en los casos atendidos en la modalidad no presencial, se concluye que:

- Los fonoaudiólogos panameños, en su mayoría, han utilizado estrategias para la modalidad no presencial que incorporan elementos tanto síncronos como asíncronos; no obstante, existe un grupo más conservador que solo utiliza herramientas y contenidos síncronos. En su metodología de trabajo no presencial se incorporan plataformas digitales como Zoom, Google Meet, Whatsapp, Skype y en menor medida Facetime. Por su parte, entre los recursos de apoyo se encuentran power points, elementos físicos y sonoros, Word y fondos virtuales. En menor medida se utilizan aplicaciones como Concleando, Boomcards, videos, pdfs, juegos, libros digitales, Powtown, Canva y materiales didácticos web based.

En respuesta al objetivo específico 3, donde se buscaba conocer el nivel de satisfacción de los fonoaudiólogos con la privacidad y acompañamiento de los padres durante las terapias no presenciales, se concluye:

- La privacidad de la terapia en la modalidad no presencial se encuentra ligeramente afectada por la presencia en algunas ocasiones de terceros; sin embargo, en la gran mayoría de los casos los pacientes y el fonoaudiólogo pueden desarrollar la terapia de una forma amena sin la intervención de terceros, además del padre o la madre.
- La mayoría de los fonoaudiólogos encuestados (67,8%) indican observar avances en el tratamiento de los pacientes; sin embargo, al comparar la teleterapia con las terapias de la modalidad presencial, la mayoría indicó que no se obtienen los mismos resultados. Esto permite inferir un posible descontento en las limitaciones que los fonoaudiólogos tienen a la hora de realizar tratamientos en pacientes con determinados trastornos, pues no consideran que las teleterapias son tan buenas o rápidas como las intervenciones tradicionales.

De igual manera frente a las interrogantes que originaron la investigación, se concluye que:

Los fonoaudiólogos tienen una percepción reservada en cuanto a las terapias no presenciales, dado que gran parte de ellos considera que los resultados no son los mismos que en las sesiones presenciales, además, hay que reconocer que la premura y la obligación de transicionar a estas modalidades de terapia no presencial por la pandemia del COVID-19, representa en sí misma, una limitación en cuanto a la comodidad y satisfacción que pudieran tener los profesionales de la fonoaudiología durante su aplicación. Sin embargo, es importante reconocer, lo meritorio de haberlas asumido con responsabilidad, lo que hoy les permite a muchos de ellos afirmar que son una alternativa viable para la atención de sus pacientes.

De igual forma, es válido mencionar que a pesar de que la mayoría de los fonoaudiólogos a nivel nacional no se encontraban capacitados para las terapias no presenciales al inicio de la pandemia, hoy en día, la gran mayoría de este gremio consiguió adaptarse a la nueva realidad y seguir con la rehabilitación y seguimiento de un numeroso grupo de pacientes, lo que ha evitado retrasos en los tratamientos.

Finalmente, se considera la hipótesis de trabajo rechazada. Por lo tanto se acepta la hipótesis nula donde se establece que los fonoaudiólogos no perciben experiencias satisfactorias en las terapias no presenciales que realizan durante el confinamiento por COVID-19 en Panamá. Esto con base en los resultados obtenidos del cuestionario aplicado a los fonoaudiólogos panameños en cuanto a los indicadores referidos a la privacidad y los resultados obtenidos durante el desarrollo de las sesiones desarrolladas por ellos durante el confinamiento del año 2020, las mismas han sido descritas en las conclusiones.

## **RECOMENDACIONES**

- Realizar más capacitaciones sobre intervenciones en la modalidad no presencial, en especial para los fonoaudiólogos que laboran en el sector público, con el objetivo de que estos puedan incorporar más las teleterapias en sus labores diarias.
- Es necesario promover investigaciones con diseños cuasiexperimentales y experimentales que puedan brindar resultados fehacientes sobre las mejoras que ofrecen las teleterapias en comparación con la intervenciones en la modalidad presencial.

### **Limitaciones**

La principal limitación fue la poca cooperación de parte de los fonoaudiólogos panameños para participar en el estudio. Además del acceso a la información de la base de datos de fonoaudiólogos en Panamá y lograr el contacto con cada uno de los participantes.

## BIBLIOGRAFÍA

- Arroyo N., F. E. (2017). *Bioética y Telesalud en Fonoaudiología: una investigación documental*. Obtenido de [https://www.researchgate.net/profile/Eliane\\_Seidl/publication/318668761\\_Bioetica\\_y\\_Telesalud\\_en\\_Fonoaudiologia\\_una\\_investigacion\\_documental/links/5989b37d458515605858a4e0/Bioetica-y-Telesalud-en-Fonoaudiologia-una-investigacion-documental.pdf](https://www.researchgate.net/profile/Eliane_Seidl/publication/318668761_Bioetica_y_Telesalud_en_Fonoaudiologia_una_investigacion_documental/links/5989b37d458515605858a4e0/Bioetica-y-Telesalud-en-Fonoaudiologia-una-investigacion-documental.pdf)
- ASHA . (2016). Recuperado el 01 de 10 de 2020, de American Speech Language Hearing Association: <http://www.asha.org/policy7SP2016>
- Bruscia, K. (2007). *Musicoterapia métodos y prácticas*. México : Pax México.
- Centro Integral de Psicología. (2019). *Terapia On Line*. Obtenido de [https://cideps.com/terapia-online/#Que\\_es\\_la\\_terapia\\_psicologica\\_en\\_linea](https://cideps.com/terapia-online/#Que_es_la_terapia_psicologica_en_linea)
- Consejo General de Colegio de Logopedas. (22 de mayo de 2020). Pautas para Logopedas en la atención a la persona con SARS- CoV/COVID-19. España.
- Cuervo, C. (1998). *LA PROFESIÓN DE FONOAUDIOLÓGÍA: COLOMBIA EN PERSPECTIVA INTERNACIONAL* . Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/11052605.pdf>
- El rol del fonoaudiólogo en la salud y educación del lenguaje y el habla. (2019). *Espacio logopedico*, <https://www.espaciologopedico.com/noticias/det/8283/el-rol-del-fonoaudiologo-en-la-salud-y-educacion-del-lenguaje-y-el-habla.html>.
- Fernández, A., & Oviedo , E. (2010). *Salud Electrónica en América Latina y El caribe*. Chile: ONU/CEPAL.
- Hernández, R. F. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: McGraw-Hill.
- Igualada, A. (s.f.). *Telepráctica en logopedia: ¿una alternativa al COVID-19?* Obtenido de <http://cienciasdelasalud.blogs.uoc.edu/telepractica-en-logopedia-reaccion-covid19-teleintervencion/>



Jiménez, A. (3 de junio de 2019). *Proyecto de telerehabilitación fonoaudiológica en niños con discapacidad cognitiva de riie*. Obtenido de <https://intellectum.unisabana.edu.co/handle/10818/35461>

Ley 52. (26 de junio de 2015). Que Crea el Sistema Nacional de Evaluación y Acreditación para el Mejoramiento de la Calidad de la Educación Universitaria en Panamá. Panamá: Gaceta Oficial Digital, martes 30 de junio de 2015 N° 27813-B.

López V., Paredes, M. (2019). Caracterización laboral de los fonoaudiólogos que trabajan en salud pública en la Comuna De Talcahuano, año 2018. Repositorio digital de la Universidad del Desarrollo. <https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2947/Documento.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=La%20fonoaudiolog%C3%ADa%20es%20una%20disciplina,%C3%A1reas%20de%20habla%20y%20degluci%C3%B3n>.

Merleau-Ponty, M. (1985). *Fenomenología de la Percepción*. Barcelona : Planeta - Agostini.

MINSA / CSS. (2015). *Análisis de Situación de Salud Panamá 2015*. Obtenido de [https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/situacion\\_de\\_salud\\_panama\\_2015.pdf](https://data.miraquetemiro.org/sites/default/files/documentos/situacion_de_salud_panama_2015.pdf)

Moreno, M. C. (1 de marzo de 2018). *Telerehabilitación en Fonoaudiología*. Obtenido de <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/revista-aitt-numero-5-pag-14-15.pdf>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). *Teleconsulta durante una pandemia*. Obtenido de <https://www.paho.org/ish/images/docs/COVID-19-teleconsultas-es.pdf?ua=1>

Otalloran, R., & Hickson, L. &. (2007). *Environmental factors that influence communication between people with communication disability and their healthcare providers in hospital. International Journal of language and communication disorders, 43(6),601-632.*

- Restrepo, M. (junio de 2002). *La Telemedicina y la Telesalud en la provisión de los servicios de salud con calidad y más cobertura*. Obtenido de <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/1003/909>
- Rodríguez , Y., & Rodríguez , G. (2019). Competencia digital en fonoaudiología: retos de formación profesional desde los avances tecnológicos. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 194-197.
- Roldán, Luis A. (2013). Percepción Vs. Inteligencia. Una dicotomía Piagetiana vigente. Facultad de Psicología Universidad Nacional de La Plata. Obtenido de [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/46308/Documento\\_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/46308/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sánchez, P. (2007). *Discapacidad auditiva en bases psicológicas de la educación especial. páginas 41-50*. Grupo editorial universitario.
- Telemedicina en Panamá . (24 de junio de 2016). Telemedicina e. *La Prensa* , págs. [https://www.prensa.com/impresa/vivir/Telemedicina-Panama\\_0\\_4513798673.html](https://www.prensa.com/impresa/vivir/Telemedicina-Panama_0_4513798673.html).
- The Columbia Electronic Encyclopedia. (2005). *The Free Dictionary*. Obtenido de [https://encyclopedia2.thefreedictionary.com/\\_/gr.aspx?url=-cc.columbia.edu/cu/cup/](https://encyclopedia2.thefreedictionary.com/_/gr.aspx?url=-cc.columbia.edu/cu/cup/)
- Theodoros, D. (1 de julio de 2008). *Telerehabilitación para la prestación de servicios en patología del habla y lenguaje*. Obtenido de <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1258/jtt.2007.007044>
- WFMT. (2010). *Definition of Music Therapy*. Obtenido de <http://www.musictherapyworld.de>,

# **ANEXOS**

**ANEXO 1**

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE  
DATOS EMPLEADO EN LA  
INVESTIGACIÓN**



## Facultad Ciencias Médicas y Clínicas

### Escuela de Ciencias Clínicas

Encuesta Dirigida a los Profesionales Fonoaudiólogos que forman parte de la investigación titulada **“Percepción del Fonoaudiólogo Sobre Terapias No Presenciales Durante Confinamiento Por COVID-19 en Panamá octubre a diciembre 2020”**.

**Objetivo:** Conocer la percepción que tiene el fonoaudiólogo sobre las terapias no presenciales durante el confinamiento por COVID-19 en Panamá.

#### Datos Generales

Sexo: F ( ) M ( )

Edad: 18-22años \_\_\_ 23-27años \_\_\_ 28-32años \_\_\_ 33-37años \_\_\_

38-42años \_\_\_ 43-47años \_\_\_ 48-52años \_\_\_ 53-57años \_\_\_ 58-62años \_\_\_

#### Usted trabaja en:

Sector público \_\_\_ Sector privado \_\_\_ En ambos \_\_\_ Independiente \_\_\_

#### PARTE I.

1. ¿Ha recibido algún tipo de capacitación para desarrollar sesiones no presenciales con pacientes?

\_\_\_ Si

\_\_\_\_ No

**2. ¿Tiene alguna experiencia en las terapias no presenciales para fonoaudiología?**

- \_\_\_\_ Mucha experiencia
- \_\_\_\_ Suficiente experiencia
- \_\_\_\_ Regular experiencia
- \_\_\_\_ Poca experiencia
- \_\_\_\_ Ninguna experiencia

**3. ¿Ha realizado terapias no presenciales con sus pacientes durante el confinamiento por COVID-19?. \*Si nunca es su respuesta pase a la pregunta 3.1.**

- \_\_\_\_ Siempre
- \_\_\_\_ Casi Siempre
- \_\_\_\_ A veces
- \_\_\_\_ Nunca

**3.1\*Explique las razones por las que no ha realizado terapias no presenciales durante el confinamiento**

---

---

---

---

**4. ¿Qué modalidad/es utiliza en las terapias no presenciales?**

- \_\_\_\_\_ Sincrónica
- \_\_\_\_\_ Asincrónica
- \_\_\_\_\_ Ambas

**5. Mencione ventajas y desventajas de las terapias no presenciales**

**Ventajas**

- \_\_\_\_\_ Participación activa
- \_\_\_\_\_ En algunos casos la atención focalizada aumenta
- \_\_\_\_\_ Reducción de costos
- \_\_\_\_\_ Mayor accesibilidad
- \_\_\_\_\_ Otras (especifique)

**Desventajas**

- \_\_\_\_\_ Dependencia de la tecnología
- \_\_\_\_\_ Es necesario buena calidad y velocidad de internet
- \_\_\_\_\_ Alta demanda de tiempo para la elaboración del material
- \_\_\_\_\_ No es posible el feedback táctil, propioceptivas y posturales
- \_\_\_\_\_ Frustración con los padres
- \_\_\_\_\_ Otras (especifique)

**6. En caso de haber realizado terapias no presenciales con sus pacientes durante el confinamiento por COVID-19, estas han sido en el:**

- \_\_\_\_\_ Sector público
- \_\_\_\_\_ Sector privado
- \_\_\_\_\_ En ambos

\_\_\_\_\_Independiente

**7. ¿Qué plataforma emplea para las sesiones no presenciales?**

\_\_\_\_\_Zoom

\_\_\_\_\_Meet

\_\_\_\_\_Skype

\_\_\_\_\_WhatsApp

\_\_\_\_\_Otros (especifique)

**8. Mencione las patologías que atiende en sesiones no presenciales**

\_\_\_\_\_Trastornos de los sonidos del habla

\_\_\_\_\_Dislexia

\_\_\_\_\_Tartamudez

\_\_\_\_\_Retraso del lenguaje

\_\_\_\_\_Trastorno del espectro autista

\_\_\_\_\_Otros (especifique)

**9. Dentro del área del lenguaje y sus patologías ¿cuál/es considera con mayor dificultad para desarrollar las terapias no presenciales?**

\_\_\_\_\_TEA

\_\_\_\_\_TDL

\_\_\_\_\_No considero mayor dificultad

\_\_\_\_\_Otra (Especifique)

**10. Dentro del área de motricidad orofacial y sus patologías ¿cuál/es considera con mayor dificultad para desarrollar las terapias no presenciales?**

\_\_\_\_\_Deglución atípica

\_\_\_\_\_Apraxia del habla

\_\_\_\_\_Disartria

\_\_\_\_\_No considero mayor dificultad



\_\_\_\_ Otra (Especifique)

**11. Dentro del área del habla y sus patologías ¿cuál/es considera con mayor dificultad para desarrollar las terapias no presenciales?**

- \_\_\_\_ TSH
- \_\_\_\_ Tartamudez
- \_\_\_\_ No considero mayor dificultad
- \_\_\_\_ Otra (especifique)

**12. Dentro del área de audición y sus patologías ¿cuál/es considera con mayor dificultad para desarrollar las terapias no presenciales?**

- \_\_\_\_ hipoacusia
- \_\_\_\_ Sordera
- \_\_\_\_ No considero mayor dificultad
- \_\_\_\_ Otra (especifique)

**13. Dentro del área de voz y sus patologías ¿cuál/es considera con mayor dificultad para desarrollar las terapias no presenciales?**

- \_\_\_\_ Disfonía
- \_\_\_\_ No considero mayor dificultad
- \_\_\_\_ Otra (Especifique)

**14. Explique la metodología que ha empleado para las sesiones no presenciales**

---

---

---

**15. Mencione los recursos de apoyo que emplea durante las sesiones no presenciales**

- Presentaciones en PowerPoint
- Word
- Elementos físicos o sonoros
- Fondos virtuales
- Otros

**16. ¿Cuáles han sido las mayores dificultades que ha enfrentado en las sesiones no presenciales?**

- Conectividad desfavorable
- Mala calidad de las imágenes
- Alternancia de turnos
- Actitud de los padres
- Otros (especifique)

**17. ¿Cuántas veces a la semana realiza las terapias no presenciales?**

- 1 vez a la semana
- 2 veces a la semana
- 3 veces a la semana
- Más de 4 veces a la semana

**18. La duración de las sesiones no presenciales es de:**

- Menos de 1 hora
- 1 hora
- 2 horas
- 3 horas
- Más de 4 horas

## PARTE II.

A continuación, se presenta una serie de afirmaciones. Marque con una (x) según el valor de su preferencia.

Totalmente de acuerdo (5) Algo de acuerdo (4) Ni en acuerdo ni en desacuerdo (3) Algo en desacuerdo (2) Totalmente en desacuerdo (1)

N	ITEMS	1	2	3	4	5
1	Los padres o acompañantes han estado de acuerdo con la sesión no presencial					
2	Los padres han contribuido para el éxito de la atención brindada a sus hijos					
3	El ambiente en el hogar era poco ruidoso facilitando el desarrollo de la actividad por parte del fonoaudiólogo					
4	El paciente se encontraba en un lugar solo sin presencia de terceros además del padre o madre					
5	La plataforma permite tener actividades interactivas con el paciente como videos, foros, láminas.					
6	La plataforma utilizada facilita la conexión durante el tiempo que dura la sesión					
7	Las sesiones son desarrolladas sin contratiempo de sonido por parte de la plataforma					
8	Las sesiones son desarrolladas sin contratiempo de imagen por parte de la plataforma					
9	La conectividad de parte del paciente y del fonoaudiólogo es buena durante la sesión					
10	Los padres han valorado las sesiones no presenciales como buenas para el logro de avances de sus hijos					
11	Considero que las terapias no presenciales generan avances en el tratamiento de mis pacientes					

12	Considera que con las metodologías empleadas en las sesiones no presenciales obtiene los mismos resultados que en las sesiones presenciales					
13	La duración de las sesiones no presenciales es adecuada para desarrollar las actividades requeridas					
14	La frecuencia con que realiza sesiones no presenciales es la misma que las planificadas en las sesiones presenciales					

**Gracias por su colaboración.**

**ANEXO 2**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, **Lydia Cuervo**, *Estudiante de Licenciatura en Fonoaudiología, de la Universidad Especializadas de las Américas, Sede Panamá*. Estoy realizando un estudio sobre **“Percepción del Fonoaudiólogo Sobre Terapias no presenciales durante Confinamiento por COVID-19 en Panamá de octubre a diciembre 2020”**. Les voy a brindar información e invitarles a participar de esta investigación.

Su participación en esta investigación es totalmente voluntaria. Usted puede elegir participar o no hacerlo. Si elige participar se le brindarán todas las atenciones que necesite profesionalmente.

### **Descripción del Proceso**

Se tomarán datos como edad, sexo y tipo de institución donde labora.

Su principal aporte es de tipo informativo y descriptivo, mediante un guion de cuestionario predeterminado.

### **Duración**

El tiempo que requiera y que su condición lo amerite.

### **Efecto Secundario / Riesgo**

No existe ningún tipo de riesgo asociado al estudio. Es de diseño no experimental.

### **Beneficios**

Estará contribuyendo a generar información actualizada sobre las intervenciones no presenciales en fonoaudiología en Panamá desde la perspectiva de los profesionales de esta especialidad.

**Confidencialidad.** La información acerca de usted que se recogerá durante la investigación será puesta fuera de alcance de terceros y nadie sino el investigador tendrán acceso a verla.

### **Derecho a negarse o retirarse**

Usted podrá dejar de participar en el estudio en cualquier momento. Es su elección y todos sus derechos se le respetarán.

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me han contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en este estudio como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que esto genera algún tipo de represalia.

**Nombre del participante:** \_\_\_\_\_

**Firma del participante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Día/mes/año**

**Acepto participar de la investigación:**

- (Si)
- (No)

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

**Nombre del testigo:** \_\_\_\_\_

**Firma del testigo:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Día/mes/año**

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

**Nombre del Investigador:** \_\_\_\_\_

**Firma del Investigador:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Día/mes/año**

**ANEXO 3**

**FORMATO DE VALIDACIÓN DE  
INSTRUMENTOS POR EXPERTOS**





**Universidad Especializada de las Américas**  
**Facultad Ciencias Médicas y Clínicas**  
**Escuela de Ciencias Médicas y Clínicas**

**JUICIO DE EXPERTOS PARA INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**TITULO DE LA TESIS: “Percepción Del Fonoaudiólogo Sobre Terapias No Presenciales Durante Confinamiento Por COVID-19 En Panamá octubre a diciembre 2020”.**

Las categorías a evaluar son: redacción, contenido, congruencia, y pertinencia con los indicadores dimensiones y variables del estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

Preguntas	Calidad de la redacción		Coherencia Interna		Inducción de la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del Instrumento		Mide lo que pretende		Pertinencia			Observaciones <i>(Por favor indique si debe eliminarse o modificarse algún ITEM)</i>
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Esencial	Útil pero no esencial	No importante	
<b>PARTE I</b>														
1	✓		✓		✓		✓		✓			✓		
2	✓		✓		✓		✓		✓			✓		
3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

3.1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
15	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
16	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
17	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
18	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

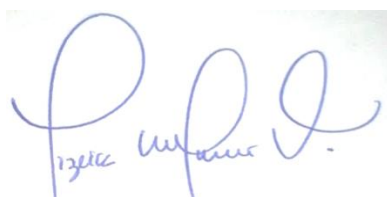
<b>Preguntas</b>	<b>Calidad de la redacción</b>	<b>Coherencia Interna</b>	<b>Inducción de la respuesta (Sesgo)</b>	<b>Lenguaje adecuado con el nivel del Instrumento</b>	<b>Mide lo que pretende</b>	<b>Pertinencia</b>	<b>Observaciones (Por favor indique si debe eliminarse o modificarse algún ITEM)</b>
------------------	--------------------------------	---------------------------	--	---	-----------------------------	--------------------	--

	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Esencial	Útil pero no esencial	No importante	
<b>Parte II</b>														
1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
14	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

Nombre y Apellido: Lizeika Jailene Moreno Vásquez

Grado académico: Licenciatura      Profesión: Fonoaudióloga

Firma:





**Universidad Especializada de las Américas**  
**Facultad Ciencias Médicas y Clínicas**  
**Escuela de Ciencias Clínicas**

**JUICIO DE EXPERTOS PARA INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**TITULO DE LA TESIS: “Percepción Del Fonoaudiólogo Sobre Terapias No Presenciales Durante Confinamiento Por COVID-19 En Panamá octubre a diciembre 2020”.**

Las categorías a evaluar son: redacción, contenido, congruencia, y pertinencia con los indicadores dimensiones y variables del estudio. En la casilla de observaciones puede sugerir el cambio o mejora de cada pregunta.

Preguntas	Calidad de la redacción		Coherencia Interna		Inducción de la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del Instrumento		Mide lo que pretende		Pertinencia			Observaciones <i>(Por favor indique si debe eliminarse o modificarse algún ITEM)</i>
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Esencial	Útil pero no esencial	No importante	
<b>PARTE I</b>														
1	X		x		x		x		x		x			
2	x		X		x		X		x		X			

3	X		X		X		X		X		X			
3.1	x		X		X		X		X		X			
4	X		X		X		X		X		x			
5	X		X		X		X		X		X			
6	X		X		X		X		X		X			
7	X		X		X		X		X		X			
8	X		X		X		X		X		X			
9	X		X		X		X		X		X			
10	X		X		X		X		X		X			
11	X		X		X		X		X		X			
12	X		X		X		X		X		X			
13	x		x		X		x		X		x			
14	X		X		X		X		X		X			
15	X		X		X		X		X		X			
16	X		X		X		X		X		X			
17	X		X		X		X		X		X			
18	X		X		X		X		X		X			

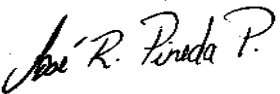
Preguntas	Calidad de la redacción		Coherencia Interna		Inducción de la respuesta (Sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del Instrumento		Mide lo que pretende		Pertinencia			Observaciones <i>(Por favor indique si debe eliminarse o modificarse algún ITEM)</i>
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Esencial	Útil pero no esencial	No importante	
<b>Parte II</b>														
1	X		X		X		X		X		X			
2	X		X		X		X		X		X			
3	X		X		X		X		X		X			

4	X		X		X		X		X				
5	X		X		X		X		X				
6	X		X		X		X		X				
7	X		X		X		X		X				
8	X		X		X		X		X				
9	X		X		X		X		X				
10	X		X		X		X		X				
11	X		X		X		X		X				
12	X		X		X		X		X				
13	X		X		X		X		X				
14	x		X		x		x		X				

Nombre y Apellido: José Pineda

Grado académico: Post-grado en Docencia Superior.

Profesión: Profesor.

Firma: 

**ANEXO 4**  
**REPORTE FOTOGRÁFICOS DEL**  
**PROCESO DE INVESTIGACIÓN**



Sección 1 de 7

### PERCEPCIÓN DEL FONOAUDIÓLOGO

Estimado (a), a través del siguiente documento lo invitamos a participar de una breve encuesta de

Dirección de correo electrónico \*

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

#### Consentimiento Informado

Título de la investigación:

"Percepción del Fonoaudiólogo Sobre Terapias No Presenciales Durante Confinamiento Por COVID-19 en Panamá octubre a diciembre 2020".

Investigador principal:

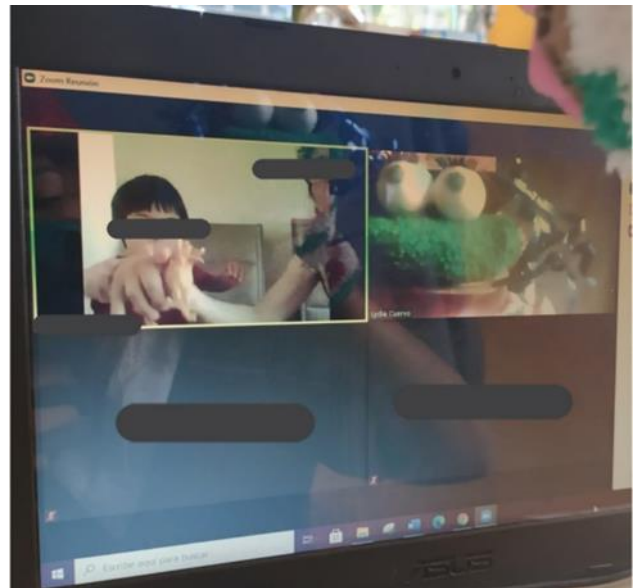
Lydia Cuervo Pineda

Profesor Guía:

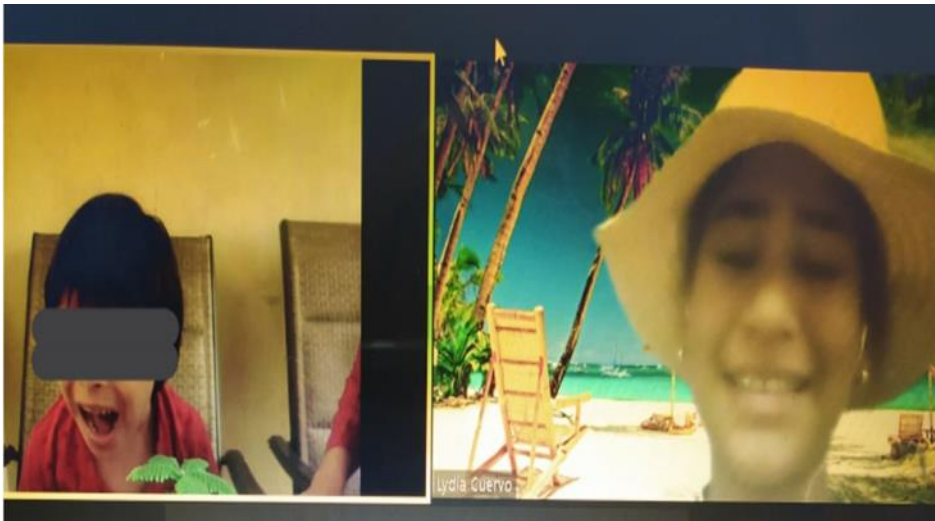
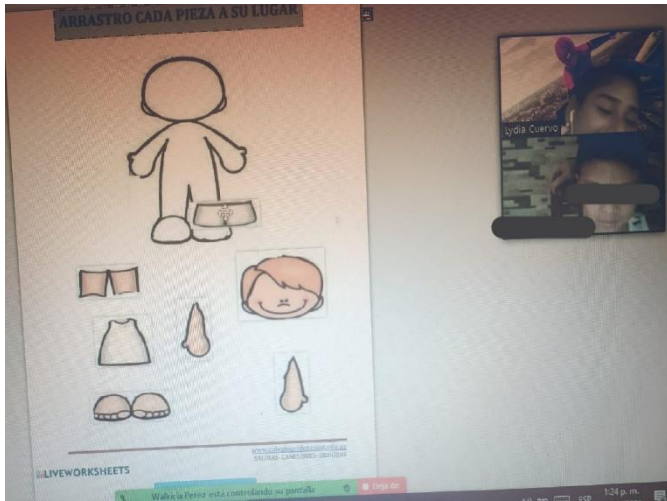
Mgr. Felix Ortega

Universidad Especializada de las Américas (UDELAS)

Usted ha sido invitado (a) a participar a un estudio relacionado con la Fonoaudiología. Para ello debe conocer cada uno de los







## ÍNDICE DE CUADROS

<b>Cuadro N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
<b>Cuadro N° 1</b>	Modalidades de la terapia no presencial	21
<b>Cuadro N° 2</b>	Patologías y modelos de intervención	26
<b>Cuadro N° 3</b>	Métodos de intervención con personas sordas	28
<b>Cuadro N° 4</b>	Operacionalización de variables	37
<b>Cuadro N° 5</b>	Distribución de los fonoaudiólogos encuestados según género, edad y sector laboral en octubre a diciembre 2021.	40

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
<b>Figura N° 1</b>	Aspectos fundamentales para la intervención fonoaudiológica	33

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

<b>Gráfica N°</b>	<b>Descripción</b>	<b>Página</b>
<b>Gráfica N° 1</b>	Distribución de los fonoaudiólogos panameños que han recibido o no capacitaciones para la ejecución de terapias no presenciales encuestados entre los meses de octubre a diciembre 2020.	42
<b>Gráfica N° 2</b>	Distribución de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a experiencia en la ejecución de terapias no presenciales.	43
<b>Gráfica N° 3</b>	Distribución de la frecuencia con la que los fonoaudiólogos panameños encuestados de octubre a diciembre 2020 han hecho terapias no presenciales durante confinamiento	45
<b>Gráfica N° 4</b>	Distribución de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a la modalidad que han empleado los fonoaudiólogos panameños encuestados de octubre a diciembre 2020 para terapias no presenciales	46
<b>Gráfica N° 5</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las ventajas de las terapias no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	47
<b>Gráfica N° 6</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las desventajas de las terapias no presenciales, encuestado de octubre a diciembre 2020.	48
<b>Gráfica N° 7</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las terapias no presenciales según sector laboral, encuestados de octubre a diciembre 2020.	49

<b>Gráfica Nº 8</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las plataformas empleadas para las sesiones no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	50
<b>Gráfica Nº 9</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a patologías que atiende en sesiones no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	51
<b>Gráfica Nº 10</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área del lenguaje y sus patologías	52
<b>Gráfica Nº 11</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área de motricidad orofacial y sus patologías.	53
<b>Gráfica Nº 12</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área del habla y sus patologías.	54
<b>Gráfica Nº 13</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área de audición y sus patologías.	55
<b>Gráfica Nº 14</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las dificultades para desarrollar en terapias no presenciales dentro del área de voz y sus patologías.	57
<b>Gráfica Nº 15</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a los recursos de apoyo utilizados	58

durante sesiones no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.

<b>Gráfica Nº 16</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a las mayores dificultades durante las sesiones no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	59
<b>Gráfica Nº 17</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a la frecuencia con la que realiza terapias no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	60
<b>Gráfica Nº 18</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a la duración de las sesiones no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	61
<b>Gráfica Nº 19</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a la aceptación de los padres o acompañantes sobre sesiones no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	62
<b>Gráfica Nº 20</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a la participación de los padres en el éxito de las terapias no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	63
<b>Gráfica Nº 21</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto al ambiente poco ruidoso durante las terapias no presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	64
<b>Gráfica Nº 22</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si el paciente estuvo en la terapia no presencial sin la presencia de terceros además del padre o madre, encuestados de octubre a diciembre 2020.	65

<b>Gráfica Nº 23</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si la plataforma es interactiva con videos, foros y láminas, encuestados de octubre a diciembre 2020.	66
<b>Gráfica Nº 24</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si la plataforma que utilizo tiene buena conexión a internet, encuestados de octubre a diciembre 2020.	67
<b>Gráfica Nº 25</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si las sesiones no presenciales pueden desarrollarse sin problemas de sonido, encuestados de octubre a diciembre 2020.	68
<b>Gráfica Nº 26</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si las sesiones no presenciales pueden desarrollarse sin problema de video, encuestados de octubre a diciembre 2020.	69
<b>Gráfica Nº 27</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si, tanto el fonoaudiólogo, como el paciente tienen buena conexión a internet, encuestados de octubre a diciembre 2020.	70
<b>Gráfica Nº 28</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si los padres han valorado las sesiones no presenciales (SNP) con buenos avances para sus hijos, encuestados de octubre a diciembre 2020.	71
<b>Gráfica Nº 29</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si considera que las terapias no presenciales generan avances en el tratamiento de mis pacientes, encuestados de octubre a diciembre 2020.	72

<b>Gráfica Nº 30</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si considera que se obtienen los mismos resultados en SNP que en sesiones presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	73
<b>Gráfica Nº 31</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si considera que la duración de las sesiones no presenciales es adecuada para desarrollar las actividades requeridas, encuestados de octubre a diciembre 2020.	74
<b>Gráfica Nº 32</b>	Distribución de las respuestas de los fonoaudiólogos panameños en cuanto a si la frecuencia con que realiza sesiones no presenciales es la misma que las que planifica en las sesiones presenciales, encuestados de octubre a diciembre 2020.	75