



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTORA  
USUARIAS DE PERROS DE ASISTENCIA DONADOS POR LA  
FUNDACIÓN REGÁLAME UN SONRISA SEGUNDO PERIODO DEL  
2008: ESTUDIO DE CASO**

**Trabajo Especial de grado para optar al título de Licenciada en enfermería de la  
Universidad Central de Venezuela**

Autor: TSU Betty Guerrero

Tutor: Lic. Alirio Aguilera

Caracas, marzo de 2009

**CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTORA  
USUARIAS DE PERROS DE ASISTENCIA DONADOS POR LA  
FUNDACIÓN REGÁLAME UN SONRISA SEGUNDO PERIODO DEL  
2008: ESTUDIO DE CASO**

**Trabajo Especial de grado para optar al título de Licenciada en enfermería de la  
Universidad Central de Venezuela**



**Universidad Central de Venezuela**  
**Facultad de Medicina**  
**Escuela de Enfermería**



## **Carta de Aprobación del Tutor**

En mi carácter de tutor del Trabajo Especial de grado presentado por la ciudadana: Betty Guerrero C.I 15.507.303 para optar por el título de licenciada en enfermería considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Caracas, marzo de 2009.

Lic. Alirio Aguilera

## **Agradecimiento**

Al profesor Alirio Aguilera, por su paciencia y tolerancia como tutor para la realización del presente trabajo así como su gran actitud positiva .

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, por permitirme realizar esta investigación, y por el apoyo ofrecido durante estos años de estudio, al igual que a todos los profesores que me dedicaron tiempo y conocimiento en cada una de las materias.

A la Fundación Regálame una Sonrisa, por ser parte importante en la realización del trabajo y orgullo venezolano; a su fundadora María Alexandra Calderón, promotora de esta linda fundación, y Carola Pellicer entrenadora profesional de perros de asistencia.

Al señor Juan José Zeits y German Gamarra por ser las personas mas valerosas, y por su gran apoyo incondicional y dedicación en tiempo y conocimiento.

Kala y Athos dos perros maravillosos que con su instinto fiel y certero dan apoyo continuo con su trabajo.

A mi bella profesión .

## Dedicatoria

A Dios, por ser la pieza fundamental en mi vida, mi fortaleza y mi motor, sin mi Dios no soy nada. Gracias Diosito por estar siempre fiel a mi lado, Te amo.

Le dedico este trabajo a mi madre por ser mi orgullo y mi fuente de inspiración, una gran mujer luchadora y fuerte, sin ella no estuviera en donde estoy ahora, para ella mis logros y mis sueños que también le pertenecen.

A mis seres queridos, mi papa que aunque en la tierra ya no este, se que me cuida desde donde esta, para ti, mi amor.

A mi enano, Chaplin Andrés por ser mi inspiración y mi amor de cuatro patas.

A mi amor que con sus palabras de aliento siempre fueron de gran ayuda y valor para mi.

Y a todas aquellas personas que sin darse cuenta forman parte de mi corazón y de esta meta alcanzada.

Mil Gracias, a todos.

***Betty Guerrero***

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**Calidad De Vida En Personas Con Discapacidad Motora Usuarías De Los Perros De  
Asistencia Donados Por La Fundación Regálame Un Sonrisa Segundo Periodo  
Del 2008: Estudio De Caso**

**Tutor:**

Lic. Alirio Aguilera

**Autor:**

Betty Guerrero C.I: 15507303

**Caracas 2008.**

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo describir la calidad de vida en personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia en el periodo 2008, se estudiaron diversas teorías involucradas en el tema; calidad de vida, discapacidad, perros de asistencia y teoría de Orem que sustenta el estudio para determinar los aspectos relacionados tales como bienestar físico, social y psicológico de las personas con discapacidad motora. El enfoque de la investigación es cualitativo con un diseño no experimental de campo, de tipo descriptivo la muestra fue intencional en estudio de caso donde las unidades se estudian a profundidad por formar parte de un todo en la investigación; la población en estudio, 2 personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia entrenados y certificados, se aplicó el instrumento de medición, entrevista semiestructurada basada en la categorización de la operacionalización de variables, y se establecieron 44 preguntas se realizaron 8 sesiones para establecer empatía y conocimiento de cada uno de los entrevistados para poder realizar la entrevista. Los resultados obtenidos demuestran el beneficio físico, social y psicológico de las personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia por medio de las siguientes unidades de análisis; Discapacidad Motora, Adaptación física de la discapacidad, Autoestima, Bienestar Psicológico, Percepción de sí mismo y del entorno Bienestar Social, Apoyo Familiar.

**Palabras claves:** Calidad de vida, discapacidad, perros de asistencia, teoría de Orem

## TABLA DE CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
<b>AGRADECIMIENTOS</b>	ii
<b>DEDICATORIAS</b>	iii
<b>RESUMEN</b>	iv
<b>TABLA DE CONTENIDO</b>	v
<b>INTRODUCCIÓN</b>	1
<b>CAPITULO</b>	
<b>I EL PROBLEMA</b>	
Planteamiento del Problema:.....	3
Justificación:.....	7
Objetivos de la Investigación.....	11
Objetivo General:.....	11
Objetivos Específicos:.....	11
<b>II MARCO TEÓRICO</b>	
Antecedentes de la Investigación:.....	13
Bases Teóricas:.....	14
Sistema de Variables:.....	38
Definición de términos básicos:.....	40
<b>III MARCO METODOLÓGICO</b>	
Diseño metodológico:.....	42
Tipo de Estudio:.....	42
Diseño de la instigación.:.....	43
Población y Muestra:.....	45
Métodos e Instrumento para recolección de datos:.....	46
Confiabilidad y validez:.....	47
<b>IV DISCUSION DE RESULTADOS</b>	
Discapacida motora:.....	48
Adaptacion fisica a la discapacidad:.....	49
Autoestima:.....	50

Bienestar Psicologico:.....	50
Percepcion de si mismo y del entorno:.....	52
Bienestar Social.....	52
Apoyo Familiar .....	54
<b>V RESUMEN FINAL</b>	<b>55</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>58</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>61</b>
<b>A</b> Categorización de Variables	62
<b>B</b> Instrumento	66
<b>C</b> Entrevistas C-1	73
Entrevistas C-2	84
<b>D</b> Fotos      D-1	95
Fotos      D-2	100
<b>F</b> Consentimiento Informado	105



## INTRODUCCIÓN

En la actualidad el mundo exige cada día mas de las personas, es por ello que se debe estar preparado, a nivel intelectual, social, biológico y psicológico, para enfrentar la vida, ya que en ella se tiene solo una oportunidad, de mantener un equilibrio emocional y un bienestar biopsicosocial para ser completos en los distintos ámbitos que conforman al ser humano, pero no todo es fácil, desde que se nace y crece se pueden presentar obstáculos barreras que dificulten el gozar y disfrutar de la vida, pero esta en cada hombre, poder superar las intransigencias.

Se dice que el ser humano es el único ser racional, y en base a esto, sus capacidades de adaptación y supervivencia forman parte de la supremacía de ser hombre, pero además de esto se necesita inevitablemente del amor, cariño y compañía de otros seres vivientes que habitan en el mundo en calidad de apoyo y equilibrio divino.

Luego de esta explicación algo metafórica, que pretende guiar el presente trabajo, en el cual el estudio investigativo, se basa en la identificación del bienestar psicosocial de pacientes con discapacidad motora en función al uso de perros de asistencia, para las personas con discapacidad es un reto vivir, ante la complejidad del mundo actual aun mas agregando un nuevo elemento poco conocido en el país, como lo son los perros de asistencia.

En el Capitulo I se expresa el planteamiento de la situación problemática, los objetivos establecidos, y la justificación del problema.

En el capítulo II se expone los antecedentes, o estudios anteriores relacionados con el problema, así como las bases teóricas que sustentan el presente trabajo, operacionalización de variables y definición de términos básicos.

El capítulo III se explica el diseño metodológico del trabajo, tipo de estudio, investigación, población y muestra así como los métodos e instrumentos para la recolección de datos y análisis de los mismos; en el capítulo IV se presenta el análisis de los resultados y para finalizar el capítulo V se expone las conclusiones y recomendaciones del trabajo.

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Para los profesionales de la salud y de otras áreas relacionadas, el termino discapacidad no es nuevo, pero si es un tema difícil de tratar y de definir; Las personas discapacitadas ya sea por trastornos musculoesqueleticos como parálisis de miembros inferiores, superiores o ausencia de los sentidos de la visión y audición sienten sus necesidades básicas interferidas, ya sea el caminar, alcanzar un objeto, encender o apagar el interruptor de la luz, ir al baño, poder ver el color del semáforo para cruzar la calle, escuchar si llaman a la puerta, o simplemente tener amigos sin que esto signifique un peso o incomodidad para él. Mucho más dramático es cuando las discapacidades son el resultado de accidentes de tránsito o laborales, en el que la persona que estuvo normalmente sana tiene que enfrentarse a una nueva realidad según sea su condición, permanente o temporal, de igual manera la adaptación psicológica es difícil, tanto para el lesionado como para la familia, allegados y personal de salud.

Según la Organización Mundial de la salud (OMS, 1998) establece, diferentes definiciones conceptuales para referirse a las posibles consecuencias de una enfermedad o defecto; la deficiencia se refiere a anomalías o disfunciones orgánicas; la discapacidad refleja las consecuencias de la deficiencia desde el punto de vista del comportamiento y la actividad funcional de la persona; minusvalía se

refiere a las desventajas que experimenta la persona como consecuencia de deficiencias e incapacidades, reflejando la interacción con el entorno de la persona y su adaptación a él.

Según Aramayo, M. (2000) expresa: “Los tres términos conjugan las dimensiones orgánicas, psicológicas y sociales, imprescindibles e inseparables aspectos del ser humano y que, en las personas con necesidades especiales, alcanzan un carácter dramático y define la naturaleza misma de su condición discapacitante.” (p.33).

Para las personas con discapacidad motora el impedimento físico, implica diversos obstáculos, por lo tanto las restricciones que tiene en su vida cotidiana puede afectar la calidad de vida. La calidad de vida es el bienestar, felicidad, satisfacción de la persona que le permite una capacidad de actuación o de funcionar en un momento dado de la vida. Es un concepto subjetivo, propio de cada individuo, que está muy influido por el entorno en el que vive como la sociedad, la cultura. Según la OMS, la calidad de vida es: "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes" (1998), es por ello que en las personas con discapacidad motora determinar en que condiciones se encuentra su calidad de vida desde su perspectiva, en lo social y personal, aborda una nueva forma de enfoque acerca de su propia de calidad de vida.

La discapacidad física, resultado de accidentes, o por enfermedades congénitas sin solución médica, y que no responden a terapias, condenan a la persona a limitarse, física y socialmente, Según Aramayo, M (2000), “Las personas con discapacidad, se mueven de las limitaciones personales que deben afrontar como individuos con

impedimentos a las restricciones sociales impuestas por la sociedad. La discapacidad es un asunto social y político, no solamente un problema medico.”(p. 44), por tal motivo la búsqueda de nuevas alternativas terapéuticas, para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad motora, sin que esto implique la dependencia constante de la persona, además de ser muchas las necesidades que no pueden ser atendidas las veinticuatro horas del día por un terapeuta, familiar, u amigo, y que cada uno tiene una vida propia que vivir, y el ocuparse de una persona con discapacidad de forma incondicional y completa tiene sus consecuencias sociales y psicológicas para ambas partes.

La terapéutica animal es una nueva alternativa para la asistencia en personas con discapacidad motora, visual, auditiva, mental y en presencia de enfermedades tales como la epilepsia está terapia asistidas por animales tiene sus bases desde 1966, Erling Stordahl, músico invidente, quien fundo el Centro Beitortolen, en Noruega. El objetivo era el tratamiento de personas invidentes y personas con discapacidad física los perros y caballos intervinieron para animar a los pacientes a hacer ejercicio. Muchos de ellos aprendieron a montar a caballo, y disfrutar de una vida mas normal, que incluyera una cierta actividad física y deportiva, a partir de centros como éste, es que surge la utilización de la asistencia terapéutica animal. Se puede caracterizar por el uso de caballos (equinoterapia), delfines (delfinoterapia), y perros de asistencia, como su nombre lo indica, asiste a la persona invidente, o con deficiencia física, tirando de la silla de ruedas, a recoger los objetos caídos, a posicionarse de manera que favorece el cambio de silla de ruedas a la silla, cama u diván es un perro especialmente entrenado para fines asistenciales, Ruchert, J. (1998) señala que “Los perros, debido a su adaptabilidad infinita, han actuado como una extremidad mas del hombre durante

siglos. Su buen olfato, oído agudo, agilidad y movilidad les ha permitido hacer casi todo lo que se les pida” (p. 230).

La calidad de vida de las personas discapacitadas, puede verse afectada por muchos factores, pero la tenencia de un perro de asistencia puede marcar la diferencia entre la dependencia e independencia, lo social o asocial, según Ruchert, J. (Ibíd.)

La posesión de un perro de asistencia incluye los siguientes aspectos positivos: el aceptar la vida y asumir riesgos, expresar sentimientos, reforzar el sentido de seguridad, alcanzar metas, aceptar el presente, relajarse, mejorar la imagen física, autocontrolarse e incrementar las salidas sociales.

Aramayo, M (2000) expresa que, “La noción de discapacidad como opresión social significa que los prejuicios y la discriminación discapacitan y restringen las vidas de las personas mucho más de lo que hacen los impedimentos”. (p. 49), por tal motivo la atención de los perros de asistencia que ofrecen a sus dueños, puede ser positiva, aun más en una sociedad discriminativa según Fogle B. (1999):

El apoyo social de otras personas es más beneficioso para la salud de la gente. La única razón por la que los perros han sustituido a las personas en este papel es porque las personas han perdido u olvidado lo importante que es el apoyo de la familia y los amigos. (p. 87)

La persona con discapacidad motora se enfrenta día a día a retos de supervivencia y adaptación social por su condición, la cual no la hace menos o más que valiosa que otras personas, si no que requiere del desarrollo de habilidades especiales para su desenvolvimiento en la sociedad, además de que estas personas pueden mejorar o no su calidad de vida con la tenencia de un perro especialmente entrenado para que lo ayude a afrontar sus limitantes físicos y emocionales.

Es por ello que se plantean las siguientes interrogantes:

¿El personal de enfermería tiene estrategias de relación de ayuda para el manejo de personas con discapacidad?

¿Conoce y utiliza el personal de enfermería estrategias para la integración y/o adaptación de discapacitados a su entorno familiar, laboral y social?

¿Puede El perro de asistencia llegar a ser una nueva estrategia para el personal de enfermería en el manejo de personas con discapacidad motora?

¿Cómo es la calidad de vida de las personas con discapacidad motora que poseen un perro de asistencia?

¿Su calidad de vida ha mejorado con la tenencia del perro de asistencia?

¿Cómo influye en la autoestima y confianza la tenencia del perro de asistencia en los discapacitados motores?

¿De que manera incrementa la integración social a su comunidad y a la vida cotidiana?

## JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

En el manejo y contacto continuo con pacientes en el ámbito hospitalario, se evidencia, el alto porcentaje de personas que sufren de algún trastorno físico a causa de enfermedades congénitas, genéticas, traumatismos o alguna secuela física de otra enfermedad de base, muchos de ellos son atendidos de la mejor manera; se cumple con el tratamiento y rehabilitación de estas personas, pero resulta que el daño no es ya reparable y la discapacidad no se cura con medicamentos alopáticos, la alteración es tangible y existente para esa persona, es por ello que se necesita de nuevas pautas para el tratamiento y cuidado de los pacientes con discapacidad motora, aunque ellos no requieran de una maquina de ventilación, si esperan una vida justa con independencia y con las condiciones de todo ser humano.

El bienestar social y psicológico es un derecho, y en pacientes con discapacidad es importante conocer como afrontan la sociedad, y sus necesidades para mejorar su calidad de vida, Según Aramayo, M (2000)

En Venezuela hay más de dos millones de personas con algún tipo de discapacidad sensorial-auditiva o visual, motora o intelectual. Muchas de ellas aspiran llevar una vida plena, como miembros de su propia comunidad; para ello se requieren acciones concretas que enfrenten la marginación que lo excluye, injustificadamente, de muchos quehaceres de la vida diaria, individual y social, postergando tales aspiraciones y violando sus derechos como personas, establecidos en la Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela. (p. 17)

Las personas con discapacidad, no son enfermos, si no que son seres que requieren de cuidados especiales para adaptarse al mundo cotidiano sin implicar una carga o molestia para la sociedad, es por ello que demandan una atención especifica sin ser señalados como enfermos,



el poder desarrollarse y mantener una vida propia es necesidad de todo ser humano viviente, es por eso que se vive, para socializar, reír, llorar, sentir de que se es capaz de ser independientes aun en condiciones no normales, pero tampoco nadie esta seguro de definir que es lo normal.

Históricamente la terapia con animales ha formado parte de programas terapéuticos, con el fin de ayudar a las personas. Los griegos, daban paseos a caballos para levantar la autoestima de las personas que padecían enfermedades incurables. En el siglo XVII, se realizaron programas, en el que el caballo era un compañero mas, en el tratamiento y rehabilitación de personas con un alto grado de discapacidad. Estos programas se iniciaron en Europa y se propagaron por Estados Unidos en 1960, y actualmente existen mas de 500 programas de equitación terapéutica para personas con discapacidad física. así mismo se utilizaron animales en terapia, en Inglaterra, en el Retreat de York, fundado en 1972 por la Society of Friends. Desde su fundación William Tuke medico ingles pionero intuyo que los animales podrían propiciar, valores humanos en enfermos de tipo emocional, aprendiendo autocontrol, mediante refuerzo positivo.

En 1859, en Notes of Nursing, Florence Nightingale escribió:

*Un pequeño animal de compañía, es a menudo, un excelente remedio contra la enfermedad, y especialmente para las enfermedades hospitalarias de larga duración. Un pájaro en su jaula, es a menudo el único placer para una persona que esta invalida durante años en la misma habitación. Poder alimentarle y limpiarle el solo, le ayuda a recobrar la autoestima, y le anima a hacer otras cosas.*

Los animales de asistencia en este caso los perros, representan una nueva estrategia de relación de ayuda, siendo divertida e ingeniosa

para las personas que lo requieran y deseen a fin de proporcionar oportunidades para motivar, educar, y recrear, por tal razón resulta conveniente realizar un estudio que permita visualizar y describir como los animales de asistencia pueden dar un cambio positivo a la vida de personas discapacitadas, ofreciendo una mejor calidad de vida, distracción u olvido ante la adaptación de su enfermedad, según Szwarcman (2003), "Las mejores medicinas no siempre vienen en forma de cápsulas o de inyecciones, sino que a veces tienen cuatro patas y son muy peludas".

La necesidad de ampliar el conocimiento de cuidados en enfermería también implica ir al paso de las demandas de la sociedad, es por ello del interés que se cuenta con animales de terapia, en éste caso perros de asistencia para pacientes con discapacidad motora y que en está relación pueden surgir elementos muy importantes para el estudio de nuevos avances y herramientas que pueden ser puestas en práctica desde lo asistencial, o para el desarrollo de nuevas teorías en enfermería que complementen la relación de ayuda enfermera paciente, según el modelo de Orem (1979) define el objetivo de la enfermería como : " Ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida , recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad" .Además afirma que la enfermera puede utilizar cinco métodos de ayuda; actuar compensando déficits, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo. El concepto de autocuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, en este caso personas con discapacidad motora, con la finalidad de la promoción de la salud, por lo tanto es necesario la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados de manera tal

de hacerlos mas independientes, otorgando así mas protagonismo en el sistema de preferencias del sujeto. Por otro lado supone trabajar con aspectos relacionados a la motivación y cambio de comportamiento , teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos, percepción del problema, capacidad de autocuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el autocuidado, y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo, en base a la teoría de Orem, y según su concepto de ayuda al paciente, el uso del perro de asistencia es una herramienta útil de trabajo para promover la relación de ayuda del paciente.

Oliver (citado en Aramayo, M 2000) se refiere a la realización de más investigaciones desde el punto de vista social en personas discapacitadas, además que con la investigación se busca mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Para la sociedad y el mundo es mas económico dejar de invertir en experimentos complejos y costosos y lo mejor es tomar en cuenta que la sencillez de las cosas podría estar la respuesta a muchos problemas relacionados a está área de la salud de atención a personas con discapacidad motora.

## **OBJETIVOS**

### ***Objetivo General***

Describir el significado de calidad de vida en personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia entregados por el programa de donación de la Fundación Regálame una Sonrisa.

### ***Objetivos Específicos***

- Describir el bienestar físico en personas con discapacidad motora usuarias de los perros de asistencia.
- Describir el bienestar social en personas con discapacidad motora usuarias de los perros de asistencia.
- Describir el bienestar psicológico en personas con discapacidad motora usuarias de los perros de asistencia.

## CAPITULO II

### MARCO TEORICO

#### Antecedentes

En un estudio realizado por Anzizu, L. García L (2000) sobre el impacto psicosocial de pacientes discapacitados dueños de perros de asistencia, el cual fue un estudio descriptivo. Se concluyo que el beneficio social para estos pacientes en un 80 % mejora en su movilidad, 50 % comunicación con las personas por poseer un perro, y 75 % de mejoría en relaciones familiares.

El beneficio Psicológico es de 35 % en mayor independencia y menos soledad luego de poseer el perro, así como 50 % mayor seguridad y autoestima.

Hedí, J. (citado en Ruchert, J. 1998), realizo un estudio, en donde las personas discapacitadas motoras que poseían perros de asistencia mantenían un número de conversaciones mayor de 5 veces con desconocidos a los que no llevaban perros. En otras palabras, el perro facilita el contacto social; en lugar de ver a un discapacitado, el desconocido veía a una persona con un perro.

Para el presente trabajo de personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia los antecedentes para sustentar la

investigación son escasos en el país los estudios descritos son internacionales.

## **Bases Teóricas**

### **Discapacidad**

La discapacidad es un término, que por muchos expertos puede ser empleado para designar diversidad de enfermedades, según las Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad de la (Organización de las Naciones Unidas [ONU],(1994), expresa que:

Se considera persona con discapacidad a toda aquella que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, psíquicas o sensoriales, congénitas o adquiridas, previsiblemente de carácter permanente y con independencia de la causa que las hubiera originado, vea obstaculizada, en a lo menos un tercio, su capacidad educativa, laboral o de integración social.

Frente al tema se han propuesto diferentes modelos conceptuales para explicar y entender la discapacidad y el funcionamiento. Esa variedad puede ser expresada en una dialéctica de "modelo médico" frente a un "modelo social". El modelo médico considera la discapacidad como un problema personal directamente causado por una enfermedad, trauma o estado de salud, que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales. Por otro lado, el modelo social de la discapacidad considera el fenómeno principalmente como un problema creado socialmente y principalmente como una cuestión de la integración de las personas en la sociedad, donde la

discapacidad no es un atributo de la persona, sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el ambiente social.

Recientemente, fue decretada por la Asamblea Nacional, la Ley para Personas con Discapacidad (LPD, 2007), en la que define en su Art. 5:

Se entiende por discapacidad la condición compleja del ser humano constituida por factores biopsicosociales, que evidencia una disminución o supresión temporal o permanente, de alguna de sus capacidades sensoriales, motrices o intelectuales que puede manifestarse en ausencias, anomalías, defectos, pérdidas o dificultades para percibir, desplazarse sin apoyo, ver u oír, comunicarse con otros, o integrarse a las actividades de educación o trabajo, en la familia con la comunidad, que limitan el ejercicio de derechos, la participación social y el disfrute de una buena calidad de vida, o impiden la participación activa de las personas en las actividades de la vida familiar y social, sin que ello implique necesariamente incapacidad o inhabilidad para insertarse socialmente(p.4).

No obstante la LPD, además definir el término discapacidad, incluye dentro de su marco legal y reglamentación jurídica la definición conjunta de persona con discapacidad; en el Art. 6 en la cual expresa:

Son todas aquellas personas que por causas congénitas o adquiridas presenten alguna disfunción o ausencia de sus capacidades de orden físico, mental, intelectual, sensorial o combinaciones de ellas; de carácter temporal, permanente o intermitente, que al interactuar con diversas barreras le impliquen desventajas que dificultan o impidan su participación, inclusión e integración a la vida familiar y social, así como el ejercicio pleno de sus derechos humanos en igualdad de condiciones con los demás.

Se reconocen como personas con discapacidad: las sordas, las ciegas, las sordociegas, las que tienen disfunciones visuales, auditivas, intelectuales, motoras de cualquier tipo, alteraciones de la integración y la capacidad cognoscitiva, las de baja talla, las autistas y con cualesquiera combinaciones de

algunas de las disfunciones o ausencias mencionadas, y quienes padezcan alguna enfermedad o trastorno discapacitante; científica, técnica y profesionalmente calificadas, de acuerdo con la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud de la Organización Mundial de la Salud.(p.6).

Aunque muchas personas nacen con alguna discapacidad, muchas otras ven que la disminución de las capacidades físicas se producen de forma natural por causa de un gen hereditario con el tiempo, o bien como resultado de accidentes o enfermedades neuromusculares. Algunas veces estos cambios pueden ser temporales, otras veces pueden ser permanentes.

El nombre de enfermedad neuromuscular es un ensamble de enfermedades caracterizadas por una debilidad y atrofia progresiva de los músculos voluntarios los cuales controlan el movimiento del cuerpo (Mark, H. Berkow, R 1999). Las causas de discapacidad motora pueden ser múltiples, tales como accidentes de tránsito o como consecuencia de otra enfermedades degenerativas, lo importante es que hay un lesionado físico y psicológico y que el resultado es adaptarse a su condición.

La Clasificación Internacional del funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud, (Organización Mundial de la salud [OMS], 2001), establece que las discapacidades pueden ser visuales, físicas, mentales, auditivas, y cognitivas, el enfoque del presente estudio se realiza en base a las discapacidades físicas.

### **Espina bifida**

La espina bífida es una malformación congénita del tubo neural, que se caracteriza porque uno o varios arcos vertebrales posteriores no



han fusionado correctamente durante la gestación y la médula espinal queda sin protección ósea.

La principal causa de la espina bífida es la deficiencia de ácido fólico en la madre durante los meses previos al embarazo y en las tres semanas siguientes, aunque existe un 5% de los casos cuya causa es desconocida. También se piensa que la espina bífida tiene un componente hereditario, aunque lo que se heredaría sería la dificultad de la madre para procesar el ácido fólico. Básicamente existen dos tipos de espina bífida, la espina bífida oculta y la espina bífida abierta o quística.

### **Espina bífida oculta**

Aparece un pequeño defecto o abertura en una o más vértebras. Algunas tienen un lipoma, hoyuelo, vellosoidad localizada, mancha oscura o una protuberancia sobre la zona afectada. La médula espinal y los nervios no están alterados.

Muchas personas con espina bífida oculta no saben que la tienen, o sus síntomas no aparecen hasta edades avanzadas. Estos síntomas pueden ser de tres tipos:

- \* Neurológicos: debilidad en las extremidades inferiores, atrofia de una pierna o pie, escasa sensibilidad o alteración de los reflejos.
- \* Genito-urinarios: incontinencia de orina o heces o retención de orina.
- \* Ortopédicos: Deformidad de los pies o diferencias de tamaño.

### **Espina bífida abierta o quística**

Es el tipo más grave, la lesión suele apreciarse claramente como un abultamiento, en forma de quiste, en la zona de la espalda afectada. Se distinguen varios tipos:

### **Meningocele y lipomeningocele**

Son las formas menos frecuentes. Una o más vértebras presentan una abertura de la que asoma un quiste lleno de líquido cefalorraquídeo que contiene parte de las meninges pero no los nervios espinales. Sus secuelas son menos graves, tanto en las funciones locomotoras como urinarias.

### **Mielomeningocele**

Es la variante más grave y más frecuente. El quiste contiene tanto las membranas como las raíces nerviosas de la médula espinal y a menudo la médula en sí. Ocasionalmente la médula espinal y los nervios quedan al descubierto. Es necesario cerrar quirúrgicamente la abertura en cuanto el bebé nazca para evitar una infección.

### **Consecuencias**

En general, cuanto más alta se encuentre la vértebra o vértebras afectadas, más graves serán las consecuencias. Dichas consecuencias pueden incluir:

- Malformación de Chiari o de Arnold-Chiari: la porción caudal del cerebelo y a veces, del tronco cerebral, que se encuentran situados por debajo del foramen magno.
- Siringomielia: formación o acumulación de LCR dentro del cordón medular.
- Dificultades de visualización, memoria, concentración.

#### **Alteraciones del aparato locomotor:**

- Debilidad muscular o parálisis, deformidades y disminución o pérdida de la sensibilidad por debajo de la lesión.

#### **Trastornos del sistema genito-urinario:**

- Alteraciones del control urinario e intestinal que pueden dar lugar a una incontinencia vesical y/o fecal o por el contrario una retención de uno o ambos tipos. Son frecuentes las infecciones urinarias por un deficiente vaciamiento vesical, por lo que deben recurrir en muchos casos a sondaje vesical intermitente.

Otras secuelas físicas que pueden darse:

- Pubertad precoz
- Criptorquidia (testículos mal descendidos)
- Obesidad por escasa movilidad

## **Paraplejia**

Cualquier daño a la médula espinal es una lesión muy compleja. Cada lesión es diferente y puede afectar el cuerpo en varias formas diferentes. La paraplejía resulta de un perjuicio medular localizada al nivel de las vértebras dorsales, mas exacto las lumbares. La perdida de sensibilidad puede afectar las piernas y la parte baja del tronco impidiendo así la movilidad de las extremidades inferiores. Las causas de la lesión medular que desembocan en la paraplejía van desde la traumática lesión medular grave, seccionamiento o compresión de la médula espinal por traumatismos, usualmente por fragmentos de hueso de una fractura vertebral o un traumatismo obstétrico en los niños, una bala o tumores de compresión crónica de la médula, (Mark, H. Berkow, R 1999).

## **Calidad de Vida**

Existen diversas opiniones y definiciones tanto subjetivas y objetivas acerca de la calidad de vida, además de ser un concepto que se adapta fácilmente a todas las situaciones que experimenta el ser humano y es por ello que hoy en día abarca tanta importancia en las líneas de investigación de la salud, al respecto Lluch y Tudela (2004) citado en Viveros, R. afirman que: “La calidad de vida relacionada con la salud es un concepto multidimensional que se basa en la percepción subjetiva del paciente”.

El término calidad ha recorrido un largo camino desde que comenzó a utilizarse en ámbitos sociolaborales como indicador de rendimiento de calidad (calidad del producto), es decir como indicador de la relación coste/beneficio, hasta su introducción en el campo de la salud, donde se

aplicó a la gestión y a la evaluación de la rentabilidad económica de determinados procesos y más tarde se incorporó a la clínica para justificar la intervención terapéutica. Finalmente ha aumentado el interés por los aspectos relacionados con la calidad de vida en el campo de la medicina (Nieto y otros, 2004, p. 70).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000), la **calidad de vida** es:

La percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno.

El grupo de trabajo de la OMS, a través de un estudio multicéntrico, ha identificado los diez factores que más influyen en el nivel global de la calidad de un individuo:

- Sentimiento positivos, actividades de la vida diaria, energía y fatiga, sentimientos negativos, capacidad de trabajo, autoestima, actividades de ocio, relaciones personales, dolor y disconfort, sueño y descanso (Nieto y otros, 2004:71)

El estudio de la calidad de vida y su evaluación depende de los componentes que la definan, Viveros, R. (2004). La calidad de vida puede ser vista desde varias dimensiones, como la física, psicológica y social, para Levi y Anderson (citado en Viveros, R. 2004) consideran que localidad de vida es una: "Medida compuesta de bienestar físico, mental y

social, tal y como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa"(p.83).

Para otros autores como (Rodríguez Marín 1995), citado por Ortiz (2004), calidad de vida se refiere a todas las esferas por las cuales transita el ser humano durante su vida, incluyendo las subjetivas, e incorporando necesariamente criterios de comparación, ya sea del propio paciente o de otros referentes sociales.

En este sentido, el concepto puede ser utilizado para una serie de propósitos, incluyendo la evaluación de las necesidades de las personas y sus niveles de satisfacción, la evaluación de los resultados de los programas y servicios humanos, la dirección y guía en la provisión de estos servicios y la formulación de políticas nacionales e internacionales dirigidas a la población general y a otras más específicas, en este caso la población con discapacidad.

### **Bienestar Psicosocial**

El concepto de bienestar psicosocial puede ayudar a comprender las necesidades de los seres humanos, éste dependerá de una adecuada satisfacción de las necesidades que el hombre tiene para sobrevivir y crecer como sistema, psicológico y social y emprender la vida con un enfoque positivista.

Se entiende que existe bienestar psicosocial cuando están satisfechas en el mínimo necesario las principales necesidades socioeconómicas y psicológicas.

En el área de psicología, las necesidades psicológicas básicas, de acuerdo al planteamiento de Erick Fromm (1993), psicoanalista expresa

que son: “Las necesidades de arraigo, identidad, orientación, relación y trascendencia. Cada una de estas necesidades deben ser satisfechas en el ser humano, no siendo ninguna más importante que otra” (p. 35).

Estos requerimientos se refieren a la necesidad de sentirse seguro en relación con otros, de sentirse bien consigo mismo, de contribuir al desarrollo de otras personas, de desarrollarse en distintas áreas, de establecer lazos significativos con otros, de sentir que la vida tiene sentido estas son condiciones que debe estar presentes en todos los individuos, es por ello que no se debe hacer distinción alguna.

Cuando estas necesidades no están satisfechas surge un estado de frustración, ante el cual se puede reaccionar por ejemplo, con depresión, reacciones agresivas o estados ansiosos que bloquee a la persona y se aisle de la realidad. Diversos autores de la psicología moderna Salama, I. (2003) estudia al ser humano como ente holístico que requiere de la satisfacción continua de metas establecidas, a fin de idealizarse como ser humano.

Se entiende que cada persona tiene muchas capacidades, pero no todas actualizadas. Así, el concepto de bienestar psicosocial es un concepto positivo de salud, que comprende factores físicos, mentales, sociales y espirituales. Corresponde a la actualización en toda su gama de expresiones, de las diferentes potencialidades humanas. El que requiera la satisfacción de múltiples necesidades lo convierte más que en un estado, en un proceso, el cual se construye día a día.

Así entonces los sujetos con discapacidad, siendo en teoría sujetos con los mismos derechos que los demás, se ven impedidos de ejercerlos

por las conductas de discriminación que la sociedad les manifiesta, haciéndoles sentirse como "ciudadanos de segunda clase".

El tema de la discapacidad, la situación de exclusión social se hace presente, dada la inexistencia de igualdad de oportunidades a las cuales se ven enfrentados los sujetos con discapacidad ya sea física, mental, sensorial.

Se ve así, que en las condiciones generales de vida se van entrecruzando múltiples factores limitantes que no permiten un desarrollo normal y conveniente para los sujetos con discapacidad. La ignorancia, el miedo, el abandono, la lastima son factores sociales que se han presentado a lo largo de toda la historia en relación al tema de la discapacidad, lo cual genera los conflictos educacionales, laborales, participativos, culturales entre otros que afectan directamente la integración social de sujetos discapacitados.

Es de vital importancia manifestar que todas y cada una de las diferentes dimensiones de exclusión por las que atraviesan los sujetos con discapacidad, van a repercutir directa e indirectamente en la familia y su entorno, ya que cabe destacar que existe una mayoría de personas con discapacidad que viven en familia es por ello que de alguna manera u otra el bienestar psicosocial en esta personas se puede ver afectado, y por ende sus necesidades no están del todo satisfechas .

### **Animales de terapia**

La utilización de animales de terapia emocional es una metodología que los involucra en la prevención y tratamiento de patologías humanas, tanto físicas como psíquicas.



La aplicación de esta técnica se ha ido generalizando paulatinamente en el mundo como consecuencia de la inmensa utilidad médica que significa para las instituciones de rehabilitación que la han implementado. Existen actualmente un gran número de agrupaciones con y sin fines de lucro que se dedican profesionalmente a esta actividad.

Se describen cuatro modalidades de importancia en el área: hipoterapia o equinoterapia, delfinoterapia, perros terapeutas y visitas programadas con animales de compañía. Todos ellos trabajan normalmente con personas enfermas o discapacitadas.

La explicación al fenómeno de la terapéutica animal pasa por el sistema nervioso central (SNC), y específicamente por el sistema límbico del cerebro, encargado de regular el componente emocional de nuestra conducta. Al respecto, la visualización y el contacto con la naturaleza induce la liberación de endorfinas a este nivel del SNC, generando sensaciones de tranquilidad que distensionan y gratifican nuestros procesos mentales. En general, cualquier constituyente de la naturaleza es capaz de inducir este efecto, pero son aquellos elementos que interaccionan directamente con el hombre los que entregan mejores resultados. Es el caso de los animales.

Por otra parte, se ha determinado claramente que existen estrechos vínculos entre las funciones corporales y el estado psíquico, al grado que muchas enfermedades orgánicas y la resolución de las mismas son consecuencia de diversos procesos mentales. Es el sistema inmune que, en la gran mayoría de estas patologías, participa modulando su accionar según el estado mental del individuo. Por lo tanto, situaciones de alegría, tranquilidad y optimismo facilitan la recuperación orgánica de cualquier injuria o enfermedad que la afecten, constituyéndose sin duda, en la principal causa del beneficio que significa el acercamiento entre las

personas y los animales. Existen otros mecanismos terapéuticos comunes a las distintas modalidades de la terapia con animales que refuerzan los aspectos psicológicos mencionados. Entre estos destacan:

- Se estimula la producción de células T, endorfinas y hormonas.
- Mediante la entretención generada, los pacientes se distraen de dolores y estados depresivos.
- Se facilita la interacción entre desconocidos, disminuyendo la sensación de soledad.
- Mediante el ejercicio, la actividad, la alegría y el optimismo se favorece enormemente la autoestima de quienes acceden a las terapias con animales.

### **Perros de Asistencia**

La existencia de los perros de asistencia en una sociedad, representa un signo de desarrollo económico y social. Uno de los principios rectores de toda política social es la integración y amparo de los disminuidos físicos y sensoriales de manera que puedan disfrutar de los derechos que les otorga la Constitución.

Con la compañía de un perro de asistencia según Salama, I. (2003) se logra que las personas con discapacidades aumenten su autoconfianza y se mejoren las condiciones para la actividad laboral e integración social.

El concepto de perros de asistencia, se puede decir que son: los ojos de los ciegos, los oídos de los sordos y los brazos y piernas de las personas con discapacidades.

Son perros que han sido individualmente entrenado para asistir a las personas con discapacidad, en una o más actividades de su vida

cotidiana. Esta asistencia incluye ayuda en la guía física, movilidad, alerta sonora, detección de ataques y apoyo emocional.

Ruchert, J. 1998, "Los perros de asistencia no son una panacea universal para cada aspecto negativo de la discapacidad de la persona, sin embargo, éstos proporcionan el apoyo emocional y físico, necesario para impulsar a la persona hacia una mayor independencia." (p. 35).

Gracias a la compañía de estos perros, las personas con discapacidades logran sobrepasar los límites de su discapacidad y las barreras que atraviesan en el medio.

### **Tipos de Perros de Asistencia**

En la actualidad el uso de caninos adiestrados es un tema muy versátil, Ruchert, J. (1998) describe 4 tipos de perros de asistencia tales como:

- **Perros de asistencia para personas con discapacidad visual:** Son aquellos perros entrenados para guiar a las personas invidentes, a cruzar calles, y en aquellas labores que la persona requiera de ayuda.
- **Perros de asistencia para personas con discapacidad auditiva:** Su entrenamiento está destinado en ayudar a personas sordas, para este tipo de labor no existe una raza específica para el entrenamiento, cualquier perro puede ser capacitado, siempre y cuando su agudeza auditiva sea apta y eficiente.
- **Perros de asistencia que brindan terapia emocional:** También conocidos como perros de terapia, su labor se basa en ayudar en sesiones de psicoterapia con pacientes especiales tales como: niños autistas con síndrome de Down.

- **Perro de asistencia para personas con discapacidades motoras:** Son aquellos perros que se entrenan para servir como extremidad de un paciente con discapacidad motora.

### **Razas Comúnmente Usadas**

Las razas seleccionadas para servir como perros de asistencia son diversas aun así destacan el Labrador y el Golden Retriever. Según Szwarcman, E. (2003)

Son perros de estructura fuerte, ágiles y activos y por sobre todo de muy buen carácter. Inteligentes y entusiastas frente a las consignas. Aprenden con facilidad. Tienen muy buen carácter, son muy sociables. Además rescatamos su característica de necesitar mucho ejercicio, convirtiéndolo en un perro incansable para trabajar con diferentes grupos de pacientes.

### **Proceso de Formación de un Perro de Asistencia**

La preparación de un Perro de Asistencia es un proceso complejo. Las normas de entrenamiento de estos perros se basan en el centro internacional de perros de asistencia en los Estados Unidos conocido por sus siglas en ingles de ADI: Assistance Dogs International Inc., toda fundación que quiera formar perros de este tipo debe afiliarse a este centro y recibir la preparación adecuada al igual que el centro europeo para el entrenamiento de animales de asistencia creado por la fundación Bocalán de España.

Los perros se crían de forma selectiva, se les realiza un test de temperamento denominado test de Campbell en el cual el entrenador mide:

- Atracción Social
- Seguir al dueño
- Dominación social
- Dignidad
- Sensibilidad sonora
- Sensibilidad visual

Por medio de este test de Campbell, el cual se aplica a los 3 meses de edad del cachorro, se infiere que tendrá un buen carácter, según la Assistance Dogs International (ADI) los perros una vez seleccionados son destinados a hogares voluntarios privados donde aprenden a socializarse en un entorno de cariño y atención, los padres adoptivos asisten con los perros a clases de obediencia, luego a los 6 meses regresan al centro de entrenamiento donde culminará con su preparación, una vez graduado el perro se ubica a la persona con discapacidad y realizan actividades de acoplamiento y entrenamiento con su nuevo dueño según las necesidades específicas de la persona se entrenara al perro para que éste atienda sus necesidades.

Al comienzo del entrenamiento, cada perro debe ser esterilizado y seguir una minuciosa evaluación veterinaria que determine que el perro no tiene ningún problema físico como displasia de cadera o alguna malformación que pudiese causar problemas para actuar como perro de trabajo, dicha evaluación veterinaria debe ser continua durante su entrenamiento y luego de la entrega a la persona discapacitada ya que el animal debe estar en optimas condiciones desde el punto de vista sanitario.

### **Función del Perro de Asistencia**

Las funciones para las cuales se entrena el perro de asistencia va a depender del entrenador especialmente capacitado para ello, y de las necesidades que requiera la persona discapacitada a la cual se le va a entregar el perro, por lo tanto el entrenador realiza varios encuentros entre el perro y la persona para que ambas partes, se familiaricen antes de la entrega y se concluya el entrenamiento con ordenes especificas para que pueda atender a su futuro dueño, y a lo que él requiera.

- Encender /Apagar Luces.
- Abrir y Cerrar Puertas.
- Cobro de objetos.
- Empujar la silla de ruedas, sacar los frenos de la silla, así como colocarlo de nuevo.
- Búsqueda y localización de objetos que re encuentren en gavetas.
- Desvestir al usuario abrir una chaqueta, sacar las mangas, retirar zapatos así como las medias.
- Dar apoyo en traslados.
- Ayudar en caídas.
- Portar objetos.
- Participación activa en la situación que se le necesite.

El perro a medida que conviva con la persona podrá adquirir otras habilidades.

Según la Ley Nacional Para las Personas con discapacidad (LPD, 2007) en el Capitulo IV de la accesibilidad y vivienda en su Art, 34:

Las personas con discapacidad que tengan como acompañantes y auxiliares animales entrenados para sus necesidades de apoyo y servicio, debidamente identificados y certificados como tales, tienen derecho a que permanezcan

con ellos y las acompañen a todos los espacios y ambientes donde se desenvuelvan. Por ninguna disposición privada o particular puede impedirse el ejercicio de este derecho en cualquier lugar privado o público, donde se permita el acceso de personas. (p.16).

A su vez en caso del incumplimiento de éste artículo, título IV De las Sanciones en el Capítulo II, Multa por impedir acceso de animales de asistencia en particular en su Art, 83:

Los directores, directoras, coordinadores, coordinadoras, administradores, administradoras, jefes o jefas de servicio, responsables circunstanciales del incumplimiento del artículo 34 de esta Ley, serán objeto de multa de diez unidades tributarias (10 U.T.) a treinta unidades tributarias (30 U.T.) y cierre del establecimiento entre cuarenta y ocho y setenta y dos horas, según sea la gravedad del caso. (p. 36).

### **Beneficios Psicosociales**

Los beneficios que pueden proporcionar los perros de asistencia a sus dueños pueden ser de tipo social y psicológico, ya que el animal convive con la persona las 24 horas del día y forman un equipo. En un estudio de beneficios de los perros de asistencia Szwarcman, E. (2003) reporto que la tenencia de estos perros es invaluable tales como:

- Proporcionan mayor independencia.
- Incrementan la confianza y aumentan la autoestima.
- Reportan beneficios para la salud.
- Facilitan los contactos sociales.
- Son una excelente compañía.
- Estimulan el incremento de la actividad física.
- Integración a la comunidad.

- Reducción en horas de asistencia humana, lo cual se traduce en un ahorro en los costos de cuidado de estas personas.

Según afirmación de R. L. Sánchez (raulitolizana@hotmail.com, Abril 15, 2005), expresa que:

Yo como usuario de silla de ruedas puedo decir que el hecho de sacar al perro a pasear, ver como corre y juega con otros perros, como viene corriendo cuando le llamas, o como te trae la pelota cuando juegas con el, es algo muy gratificante. Es como si la sensación de libertad que siente el perro en sus momentos de juego te las transmitiese a ti...

Los perros de asistencia se convierten en animales de compañía para sus dueños es por ello que la relación que los involucra los compromete como confidentes y compañeros de trabajo, Ruchert, J. (1998) señala que:

Esos compañeros animales ofrecen cariño y ayuda a personas que anteriormente llevaban una vida aislada y limitada. Personas que se veían obligadas a depender de otras, ahora confían en sus compañeros caninos. Aprenden a moverse mejor al aumentar su confianza, los obstáculos físicos ya no son tan agobiantes. (p. 183)

Es por ello que Cusack, O. (1991) señala que: "Un animal no solo estimula el dialogo entre los miembros de una comunidad, sino que además puede fomentar la interacción entre extraños, estimulando la creación de nuevas amistades y relaciones para el dueño "(p. 23)

La ayuda psicológica que el perro puede aportar es importantísima. El perro debe salir a dar sus paseos y claro el usuario debe sacarlo. Según afirmación de R. L. Sánchez (raulitolizana@hotmail.com, Abril 15, 2005), expresa que:



Y cuando paseas un labrador por la calle es imposible que alguien no te pare para acariciarlo, a la vez que esa persona entabla conversación con el usuario, haciendo que se sienta orgulloso de su perro y fomente su autoestima y motivación por salir, pasear.

Cusack, O. (1991) encontró que “El efecto de lubricante social de un animal de compañía ha sido observado tanto en investigaciones como en la vida diaria. El animal actúa como rompehielos, facilitando la relación social entre la gente” (p. 22-23). Es por ello que los perros de asistencia son considerados también terapeutas natos, que le permiten a sus usuarios interactuar con una sociedad dura y clasista, Ruchert, J. (1998) afirma que “El perro no es sólo un compañero en el que se confía sino un terapeuta a cuatro patas” (p. 181).

Las personas con discapacidad aumentan sus facultades si participan en el entrenamiento de obediencia de un perro. Competir en concursos de obediencia les permite sentirse aptos y útiles, a esto señala Ruchert, J. (1998) que, “Esta forma de autoafirmación fomenta la propia estima y el orgullo; no tienen necesidad de apoyarse en otra persona.” (p. 184).

## **Los Perros de Asistencia en Venezuela**

Zabachi, una labradora negra, es la primera Perra de Asistencia conocida en Venezuela, fue donada por un famoso criador de la raza, Javier Sanabria, a una niña, llamada Yaleska Valderrama que sufre de Espina Bífida. La familia Valderrama, no sólo quería una mascota para su hija, tenían conocimiento del entrenamiento de los perros que asistían a personas con discapacidades y emprendieron una búsqueda infructuosa por todo el país para el entrenamiento de la perra. En vista de la ausencia

de entrenadores en esta área, contactaron a una reconocida entrenadora en obediencia y agilidad canina, la Sra. Lilian Mérida, que junto con la Fundación Purina y con la ayuda de la Dra. Amalia López, hicieron posible el sueño de la Familia Valderrama: lograron llevarse a Zabachi a una organización americana “Dogs For Disable” y al cabo de unos 5 meses aproximadamente, llegó Zabachi transformada en toda una perra de asistencia. Ya hoy, luego de que han transcurrido 6 años, Zabachi y Yaleska forman un dúo inseparable, y los beneficios que le ha aportado Zabachi a la niña son innumerables.

Simultáneamente con la llegada de Zabachi, se crea la Asociación Civil Regálame Una Sonrisa, con la intención de implementar en el país los programas de entrega de Perros de Asistencia y de Terapia Asistida por Animales.

Venezuela ha sido el primer país en Latinoamérica que ha tomado la iniciativa de formar perros de asistencia, esto fue llevado a cabo en el año 2002, gracias al apoyo recibido por la Fundación Bocalán de España. Estos, dictaron en el país el 1º Curso de Formación de Entrenadores de Perros de Asistencia, en el mismo se lograron entregar a los primeros cuatro perros formados en el país, los cuales tienen la certificación internacional que los califica como Perros de Asistencia, ya que tienen la homologación otorgada por la Assistance Dogs Internacional (A.D.I). Los mismos fueron otorgados a cuatro personas usuarias de sillas de ruedas.

Este curso fue llevado a cabo gracias a la colaboración de: Fundación Purina, Fundación Cisneros, Hotel Tamanaco, Comisión Nacional para la Integración de Personas Con Discapacidades (CONAPI), Hotel del Círculo Militar y a la Escuela de Equitación Negro Primero de las Fuerzas Armadas

Para seguir adelante con el programa se requiere de la colaboración de empresas y de particulares para que aporten los fondos necesarios que cubran con los costos para la formación de más perros de asistencia, que en el país oscilan entre 4500\$ por perro de asistencia.

### **Regálame Una Sonrisa**

Regálame Una Sonrisa se crea en el año 2002 y nace de la inquietud y preocupación de sus fundadores en cuanto a la falta de sensibilidad y atención de la población hacia las personas con discapacidades y enfermedades. Como herramienta en la ayuda a mejorar la calidad de vida, independencia y recuperación de estas personas, se incorporo una de las mejores herramientas para lograrlo: la interacción con animales.

Se formó como una asociación civil sin fines de lucro con fines benéficos y de asistencia social formada por voluntarios con la idea de, orientada a difundir y practicar programas gratuitos , de actividades asistidas por animales en los institutos de salud y educativos que requieran del servicio, además del adiestramiento de perros de asistencia para la entrega gratuita a personas con discapacidad motora que así lo requieran gracias a un personal calificado de la fundación Bocalan de España que adiestro a personal venezolano capacitado como entrenadores de perros de asistencia debidamente certificados y avalados por dicha fundación .

### **Misión**

La misión de la fundación, es promover la interacción entre animales y el ser humano, con el propósito de mejorar la salud, la

independencia, y la calidad de vida de las personas que atraviesen por problemas de salud.

## **Objetivos**

Los objetivos que persigue la fundación con la implementación de los programas, son los siguientes:

- ❖ Lograr el cambio de actitud de indiferencia de nuestra población, hacia las personas con discapacidades, logrando que éstas se integren a la sociedad de una manera de forma digna y participativa.
- ❖ Incrementar la disponibilidad de perros de asistencia a las personas con discapacidades.
- ❖ Expandir y crear conciencia de los efectos positivos que los animales proporcionan en la salud y desarrollo del ser humano.
- ❖ Lograr que las personas de escasos recursos se beneficien de nuestros programas.
- ❖ Reducir las barreras de prevención que envuelven a los animales en la vida cotidiana de las personas.
- ❖ Expandir el rol terapéutico que los animales tienen en la salud de los seres humanos.

## **Procedimiento de Solicitud de Perro de Asistencia**

Como requisito fundamental, la persona debe poseer alguna discapacidad. Está, deberá dirigir una carta haciendo la solicitud y exposición de los motivos que lo impulsan a solicitar el perro, anexando el informe médico. Luego algún técnico de la organización realiza una entrevista con la persona interesada, de manera de recabar toda la información y establecer cuáles son las necesidades específicas del solicitante.

A partir de los datos recopilados sobre todos los aspectos de su vida, y tras valorar los pros y contras de la tenencia de un perro, se pasa a valorar la solicitud.

En caso de ser aceptado, se pone en una lista de espera, que puede variar entre 8 meses a 1 año, o hasta que aparezca el perro que satisfaga las necesidades del solicitante.

Según la entrenadora profesional de perros de asistencia Incierto, V. (2008), expresa en un artículo que:

“Ningún perro de esta índole puede trabajar 24 horas al día, pero también es impropio pensar que el perro asistente de un discapacitado puede dormir en un canil, en un jardín ó alejado de su dueño. Constituyen en cierto modo una pareja.”

El perro de asistencia se encuentra permanentemente en contacto con su dueño, dado que éste puede, por razones de sus limitaciones puede tener necesidad de él, en horarios nocturnos. Esto implica del mismo modo, que el animal posea todos los cuidados indispensables sobre los que se insiste permanentemente antes de entregar al perro, esto representa un medio mas de terapia emocional para la persona discapacitada, que es asumir la responsabilidad y cuidado del perro, que por lo general es el discapacitado el que es cuidado, pero con el paciente,

el perro el pasa a ser el cuidador, es una relación reciproca , no solamente desde el punto de vista sanitario, sino además de su alimentación, cepillado, pulcritud, mantenimiento de su aspecto físico, etc. Si bien ciertamente es un perro de trabajo, no por ello es el esclavo de su dueño. Es fruto de una vasta inversión para lograr que sea un perro eficiente y feliz efectuando la tarea para la que ha sido asignado. Y si bien se parte siempre de un adiestramiento básico, posteriormente este adiestramiento será adecuado a cada necesidad. No todo perro con el adiestramiento para un tipo de discapacidad determinada, puede ser útil tanto a una u a otra persona.

## **OPERACIONALIZACION DE VARIABLES**

### **Variable I: Calidad de Vida en personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia**

#### **Definición Conceptual:**

La calidad de vida es el bienestar, felicidad, satisfacción y personal de la persona que le permite una capacidad de actuación o de funcionar en un momento dado de la vida o durante toda su vida.

#### **Definición Operacional:**

La calidad de vida en una persona con discapacidad motora se define de modo complejo por la salud física del sujeto dentro de su adaptación a su condición de discapacidad, determinado por una dimensión física, dimensión psicológica estado afectivo, autoestima, seguridad, nivel de independencia, sus relaciones familiares, sociales, y entorno, todo en relación al uso del perro como mediador.

Dimensión	Indicadores	Sub-indicadores	Ítems
<p><b>Salud:</b> Estado relativo del cuerpo en ausencia de enfermedad o en presencia de ella en la cual una persona es capaz de hacer frente de modo aceptable a las tensiones de la vida.</p>	<p><b>Discapacidad motora:</b> Trastorno generado por la presencia, congénita, o adquirida a lo largo de la vida que altera el funcionalismo físico normal del organismo.</p> <p><b>adaptación física:</b> Esta constituido por, el tipo de vivienda, transporte, equipos especiales para la discapacidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comienzo de la discapacidad</li> <li>• Tratamiento</li> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Secuelas de la discapacidad</li> <li>• Adaptación física a la discapacidad.</li> <li>• Casa o apartamento</li> </ul>	1-16
<p><b>Estado Psicológico:</b> Percepción del individuo de su estado afectivo, autoestima, creencias personales.</p>	<p><b>Estado Afectivo:</b> El estado afectivo está determinado por emociones presentes en el sujeto tales como: miedo, ansiedad, alegría, tristeza.</p> <p><b>Autoestima:</b> Condición psicológica que mantiene activo a un ser humano, brindándole la oportunidad de ver la vida de una manera positiva.</p> <p><b>Creencias personales:</b> Es todo aquello en lo cual la persona tiene fe, esta se caracteriza por lo religioso o espiritual.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Miedo</li> <li>• Ansiedad</li> <li>• Alegría</li> <li>• Tristeza</li> <li>• Concepto de si mismo y del entorno.</li> <li>• Actitud ante la vida</li> <li>• Conciencia ante su discapacidad</li> <li>• Aceptación de si mismo.</li> <li>• Tipo de religión</li> </ul>	17-27
<p><b>Relaciones Sociales:</b> Es la percepción del individuo de la relaciones interpersonales</p>	<p><b>Relaciones interpersonales:</b> Es la capacidad de mantener la comunicación, y sociabilización con otras personas en condiciones positivas</p> <p><b>Medio Familiar:</b> Familiares, amigos, personas allegadas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad de comunicarse</li> <li>• Relacionarse con otras personas</li> <li>• Adaptación social</li> <li>• Participación en actividades sociales y recreativas</li> <li>• Participación en una actividad laboral.</li> <li>• Núcleo familiar</li> <li>• Amigos</li> </ul>	28-44

## Definición de Términos Básicos

1. **Animales de terapia:** Tipo de terapia que emplea perros, caballos, delfines u otras mascotas domésticas para mejorar la salud física y mental de los pacientes con ciertas enfermedades agudas o crónicas.
2. **Bienestar:** Conjunto de cosas necesarias para ser feliz.
3. **Calidad de vida:** Se define en términos generales como el bienestar, felicidad y satisfacción de un individuo, que le otorga a éste cierta capacidad de actuación, funcionamiento o sensación positiva de su vida.
4. **Congénito:** Anomalía generalmente estructural, presente al momento de nacer.
5. **Distrofia muscular:** Grupo de enfermedades genéticas caracterizadas por atrofia progresiva de los músculos esqueléticos.
6. **Estima:** Capacidad de quererse y aceptarse a uno mismo.
7. **Perro de Asistencia:** Canino entrenado y especializado en prestar servicio de ayuda a personas con discapacidad motora
8. **Paraplejia:** Enfermedad por la cual la parte inferior del cuerpo queda paralizada y carece de funcionalidad. Normalmente es resultado de una lesión medular o de una enfermedad congénita.
9. **Psicosocial:** Se refiere básicamente a cómo la interacción de la persona con su entorno está dada por unos cambios fundamentales en su personalidad.
10. **Relación de ayuda:** Se define como la creación de relaciones humanas que potencien actitudes facilitadoras para la interacción, que tiene como objetivo ayudar a personas enfermos o con problemas a constatar y ver que hay diferentes maneras de hacer



frente a una misma situación o problema, diferentes formas de ver una misma realidad, diferentes caminos para llegar al mismo lugar.

**11. Teoría de enfermería:** Los modelos y teorías de enfermería pretenden describir, establecer y examinar los fenómenos que conforman la práctica de la enfermería.

## CAPITULO III

### DISEÑO METODOLOGICO

En el presente capítulo, define el marco metodológico en el cual se introducirá el tipo de estudio y diseño de la investigación a seguir, así como los métodos, instrumentos y procedimientos para la recolección de datos a fin de cumplir con los objetivos planteados para el estudio.

#### **Tipo de Estudio**

El tipo de estudio define la investigación a seguir estructurándola de forma compacta y concreta, según Campos (citado en Pineda, B. 1994), “Es el esquema general o marco estratégico que le da unidad, coherencia, secuencia y sentido práctico a todas las actividades que se emprenden para buscar respuesta al problema y objetivos planteados” (p. 80), de acuerdo con el planteamiento del problema.

Según Pineda, B (1994), el estudio va a depender del análisis y el alcance de sus resultados, de forma tal que pueden ser descriptivos, analíticos, experimentales y de intervención, lo que se busca es narrar los hechos tal cual como se presentan en la realidad y es lo que se aplica en el presente trabajo investigativo.

Hurtado, J (2000) “Los estudios descriptivos son aquellos que buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades, objetos o cualquier otro evento sometido a investigación”

(p. 223), en este caso el tipo de estudio es descriptivo, ya que el objeto en estudio indica que los datos existentes son escasos, y no hay líneas de investigación anteriores a éste, para Hurtado, J (2004) la investigación descriptiva se realiza cuando la experiencia y la exploración previa señalan que no existen descripciones precisas del evento, o que la información referente al tema es obsoleta, y que han surgido nuevas líneas de estudio referentes al tema en cuestión, es por ello que de acuerdo al problema, referido a la calidad de vida en personas con discapacidad motora, usuarias de los perros de asistencia, el tipo de estudio es descriptivo ya que es la modalidad acorde al problema planteado.

### **Diseño de la Investigación**

El diseño de la investigación, no es más que la guía a seguir para lograr los objetivos planteados, según Sampieri, H (2003) el diseño " Es el plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en una investigación" (p.185), para el estudio de calidad de vida de personas con discapacidad motora usuarias de los perros de asistencia. El diseño es de campo no experimental, ya que la variable en estudio no se pretende manipular, si no observar los hechos como se ubican en su contexto natural; Sampieri, H (2003) afirma que los diseños de campo no experimentales, no estructuran ninguna situación sino que observan la realidad existente, es decir no manipulan las circunstancias en la que se encuentra la variable en estudio, , el enfoque o tipo de investigación que pretende guiar el trabajo es el cualitativo. La investigación cualitativa, explica Vélez, L (S.f.), que es aquella donde:

Se estudia la calidad de las actividades, relaciones, asuntos, medios, materiales o instrumentos en una determinada situación o problema. La misma procura lograr una

descripción holística, esto es, que intenta analizar exhaustivamente, con sumo detalle, un asunto o actividad en particular.

La metodología cualitativa, como indica su propia denominación, tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno. Busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad. No se trata de probar o de medir en qué grado una cierta cualidad se encuentra en un cierto acontecimiento dado, sino de descubrir tantas cualidades como sea posible, es por ello que se emplea en este caso para el estudio de la calidad de vida de las personas con discapacidad motora usuarias de perros de asistencia.

Dentro de la investigación cualitativa existen a su vez otras categorías según el avance en las ciencias sociales, la investigación de casos es un tipo de investigación cualitativa y se caracteriza por el examen intensivo, en sus múltiples características, de un fenómeno particular. Puede ser una persona, comunidad, familia, región, programa de intervención, evento, organización o barrio; cualquier objeto de la realidad social puede constituirse, por su importancia, en un caso de estudio.

Según Hugler, P (2000) "Los estudios de caso son investigaciones a profundidad de una sola identidad o de una serie de entidades reducidas, normalmente la entidad es un individuo" (p. 241). El estudio de caso Sampieri, H (2003) afirma que se busca el estudio de la unidad de forma profunda, y lo mas completa posible, además está puede ser de corte cualitativo, cuantitativo, y mixto en donde ambos pueden forman parte del estudio.

Martínez, M (1994) se basa en que el diseño de campo para la investigación de casos debe cumplir con ciertos criterios; el primero hace

referencia sobre el lugar y el foco de interés de según lo establecido por el problema de la investigación, en segundo lugar la observación una vez en el contexto, no se debe distorsionar; tercer criterio determina la serie de procedimientos y técnicas necesarias para recaudar la información, el cuarto criterio hace mención acerca de la información que se recolecte y que ésta debe ser lo mas cercana a lo se está estudiando, y en quinto lugar determina que la investigación de caso debe ser llevada a cabo por una sola persona ya que es un único proceso mental para no perder el sentido del análisis del estudio.

El trabajo de investigación se basa en el estudio de caso como parte de la investigación cualitativa de caso el cual Tamayo lo define, M. (2001) como el: "Estudio exhaustivo de uno o muy pocos objetos de investigación, lo cual permite conocer en forma amplia y detallada los mismos".(p.71), y de acuerdo al periodo o secuencia del estudio se ubica en trasversal, Pineda, B (1994) define que: "Una investigación es trasversal cuando se estudian las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo" (p. 81).

## **Población y Muestra**

La población, según Tamayo, M (2000) "Población es la totalidad del fenómeno a estudiar en donde las unidades de población poseen una característica en común, la cual se estudia y da origen a los datos de la investigación" (p.114), la población sujeta al estudio se caracteriza por ser personas con discapacidad motora específicamente parapléjicas, que poseen perros de asistencias debidamente entrenados y certificados por la fundación Regálame una Sonrisa en Venezuela, estos perros permanecen y conviven con estas personas las veinticuatro horas del día;

la muestra está representada por dos personas, que conforman la unidad de estudio, y estas poseen las características antes descritas y la muestra es de tipo intencional, Martínez, M, (1994) manifiesta que en la: “Muestra intencional se elige una serie de criterios que se consideran necesarios o muy convenientes para tener una unidad de análisis con las mayores ventajas para los fines que persigue la investigación“ (p.54), ya que reúne los criterios específicos para la investigación .

### **Métodos e Instrumentos Para La recolección De Datos**

Para el presente estudio investigativo, se realizó una serie de entrevistas semiestructuradas, en base a las variables a estudiar como guía de referencia según la operacionalización de las mismas.

Sampieri, H (2003) señala que la entrevista semiestructurada es aquella que se basa en una guía de asuntos o preguntas acordes a lo que se requiere investigar pero con la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre el tema, la entrevista semiestructurada que se aplicó a la muestra, se formuló en base a la categorización de la operacionalización de variable [Anexo A] según el método cualitativo, estableciendo así categorías para la formulación de los tópicos a entrevistar, con previo consentimiento informado, que la información recolectada forma parte de un trabajo especial de grado; las personas entrevistadas (2) con paraplejia usuarios de perros de asistencia debidamente entrenados y certificados, durante dos meses (Octubre-noviembre) con un total de 8 sesiones en los cuales se realizaron encuentros previos para establecer un conocimiento del entorno así como de los entrevistados y realizar progresivamente la recolección de datos. Se aplicó el instrumento [Anexo B] con un total de 44 tópicos a preguntar; la entrevista se registró por escrito textualmente,

conservando el contenido "puro" expresado por cada participante. La observación directa cualitativa es la otra técnica de recolección de datos que tiene como propósito explorar y describir el fenómeno que se estudia a profundidad (Ibíd.).

Los resultados obtenidos, se categorizaron según las entrevistas, así como sus respectivas, respuestas, y análisis conclusivos aplicados a la muestra luego de una selección de las mismas, en base a la metodología aplicada en la investigación cualitativa.

### **Validez y Confiabilidad**

Para establecer la validez de contenido se realizó una revisión bibliográfica en busca de otros investigadores que hayan realizado estudios similares al planteado, luego se procedió a establecer un universo de posibles ítems para la elaboración del instrumento de recolección de datos. Se consultó con expertos en el área de metodología y psicología y se evaluó el universo de preguntas para la elección de los ítems y tópicos.

La validez de criterio se estableció correlacionando las variables a medir con la teoría sobre la cual se sustenta la investigación; siendo ésta describir la calidad de vida de pacientes con discapacidad motora específicamente los relacionados con el uso de perros de asistencia en estudio de caso.

El uso de metodología cualitativa, lleva a que el análisis de los resultados y sus posibles hallazgos no sean en ninguna forma generalizables al universo de personas discapacitadas que utilizan perros de asistencia en Caracas y/o Venezuela.

## CAPÍTULO IV

### DISCUSION DE RESULTADOS

El análisis se realizó mediante la revisión de los datos obtenidos en las 8 entrevistas. Con objeto de tener una visión global, los registros de cada entrevista se transcribieron [Anexo-C], para clasificarlos y agruparlos según la operacionalización de las variables; éste trabajo sirvió de base para identificar el siguiente esquema de categorización o unidades de análisis: Discapacidad Motora, Adaptación física de la discapacidad, Autoestima, Bienestar Psicológico, Percepción de si mismo y del entorno Bienestar Social, Apoyo Familiar

#### 1. Discapacidad Motora

Esta unidad de análisis demuestra, la percepción del impedimento físico de la persona y su entorno, *“Desde que nací, nací con espina bífida a mi madre le dio rubéola durante mi gestación” (J.Z.) “Estado sometido a 16 cirugías, mi infancia la pase en el hospital” (J.Z.)*, el entrevistado J. Z. asume con naturalidad sus cirugías y condición, así como las experiencias vividas durante su vida.

*“A los 19 años me lance de una piscina con unos amigos y caí mal tuve fractura cervical quede parapléjico” (G.G.) “Tengo debilidad en miembros superiores... Puedo todo menos caminar” (G.G.)*, ambos entrevistados,



aunque con diferencia en aparición de la paraplejia, uno es congénito y el otro adquirido a lo largo de su vida, igualmente padecen de una discapacidad motora real que asumen con conciencia, lo que los conlleva a la adquisición del perro de asistencia, donado por la Fundación Regálame una Sonrisa.

## 2. Adaptación Física de la Discapacidad

*“Ella (Kala) me colabora con la silla de ruedas y me recoge todo lo que se me cae sin necesidad de molestar a nadie” (J.Z.), “ puede recoger mil veces las cosas cuando se caen,... me impulsa la silla cuando me canso” (J.Z.), “El (Athos)se adapta a mi, a lo que necesite...y en mi debilidad en las manos” (G.G.) “ Ella me recuerda todos los días que tome la pastilla” (J.Z.).* Los sujetos tienen en los perros de asistencia un valioso aliado para disminuir su dependencia de los familiares o personal de salud a su cuidado, lo que aumenta considerablemente su rango de autonomía, seguridad y confianza para desenvolverse en el espacio físico del día a día, además que representan un apoyo físico en caso de emergencia el perro puede ser intuitivo en circunstancias de peligro. En su adaptación física e independencia el perro representa un facilitador en labores simples que para ellos sin el animal serían mucho más laboriosas *“Cuando mi mamá necesita mandarme algo o yo a ella le coloco a Athos un morral especial para llevar y traer cosas”(G.G.) “Recoge todo lo que se me cae (Kala) sin necesidad de molestar a nadie” (J.Z.)* es así que como el perro simplifica la adaptación física de la persona a su entorno y las necesidades que exige el medio de vida *“Yo cuido de mi madre que esta en cama, por lo tanto Kala cuida de mi y de ella” (J.Z.)*. Los entrevistados manifestaron en ambos casos según sus requerimientos físicos mayor confort y tranquilidad física con la tenencia de sus respectivos perros de

asistencia. *“el (Athos) esta ahí fiel a mi lado atento para lo que necesito” (G.G.).*

### **3. Autoestima**

La autoestima, es la opinión emocional profunda de las personas que tienen de sí mismos, y sobrepasa en sus causas la racionalización y la lógica de dicho individuo, *“Kala desde que esta a mi lado representa una alegría en mi vida diaria y me da seguridad” (J. Z.) “(Kala) se que algun dia ella partira de mi lado por que es obvio que un perro no dura mas que un ser humano...Es una herramienta en mi vida y por lo tanto en mis emociones” (J.Z.) “Athos canaliza mucho mis sentimientos ya sean de alegría, miedo, rabia o tristeza el es mi mediador” (G.G.)*

Es la autoestima que permite al ser humano llegar a sus triunfos y metas, en la calidad de vida de los entrevistados con perros de asistencia, se analiza que los perros intermedian de forma indirecta la percepción de sus sentimientos hacia si mismos haciéndolo mas real ante su autoestima, *“Mis metas entre la cuales era graduarme de la universidad, lo logre y ahora mi trabajo” (G.G.).*

### **4. Bienestar Psicológico**

En el bienestar psicológico, en los entrevistados se ve reflejado por su actitud ante la vida, ambos manifiestan la aceptación ante su discapacidad física, aun así cuando existe una diferencia en la edad de aparición y las circunstancias de cada uno sobre su discapacidad, ellos manifiestan la gratitud y aciertan el estímulo psicológico y positivo de la tenencia del perro de asistencia a su lado *“Kala desde que esta a mi lado representa una alegría en mi vida diaria y me da seguridad” (J.Z.)...*

*“Athos canaliza mucho mis sentimientos ya sean de alegría..”*(G.G.) Las respuestas de los entrevistados, demuestran, que cada persona independientemente de su condición física, padece como cualquier otro, de sentimientos y emociones que se modifican según las circunstancias que se presentan en la vida, solo que los entrevistados ejemplifican situaciones en donde los sentimientos y emociones son modificados por la presencia del perro de asistencia.

Las personas pueden experimentar beneficios psicológicos con solo limitarse a expresar sus sentimientos, esto puede darse con el perro de asistencia ya que el perro esta atento o lo que requiere la persona y esto es lo que cuenta, resulta terapéutico para la persona ya que se siente subjetivamente comprendida y aliviada independientemente del nivel de comprensión empática real que le pueda proporcionar su interlocutor.

Los entrevistados por la condición física en el análisis de sus respuestas afianza que el sentirse útil, el contacto físico, estimulación táctil, afectividad, comunicación y la necesidad de cuidar a alguien fomenta el bienestar psicológico *“Ella (Kala) depende de mi también, del cuidado que le de, ella cuida de mi y yo de ella, por lo tanto representa un mediador o estímulo para estar activo”* (J.Z.)... *“Cuando no me siento muy bien me voy con Athos a pasear, no lo puedo abandonar aunque me sienta mal el refuerza mi actitud ante la vida”*.(G.G.). Algunos autores (Fogle 1999) exponen que esta vivencia de tener mutua necesidad de alguien, y las necesidades básicas como el alimento, el calor, la compañía y el hecho de ser necesitado por alguien constituye un factor psicológico importante.

Los entrevistados, reflejan una clara posición, de que no son diferentes, en cuanto sentimientos y expresiones emocionales a una persona no parapléjica, y el análisis determina que el perro de asistencia, forma parte positiva en los estados afectivos de los entrevistados.

## **5. Percepción de si mismo y del entorno**

*“La gente piensa que una persona discapacitada es malhumorada y a mi me da gracia por que cada vez que salgo con Kal las personas se quieren acercar por el perro pero creen que soy yo quien los va a morder” (J.Z.) “Me acepto tal cual como soy, y si volviera a nacer no me importaria volver a ser discapacitado... Soy una persona con capacidad diferente” (J. Z.).*

*“Ahora me preocupo, y tomo en cuenta mas a los de mi estatus, y Athos a mi lado me ha enseñado a ser mas sensible” (G.G.). “No me molesta mi paraplejía he aprendido a aceptar mi condición... Fue un accidente en el cual fui yo el responsable... Además Athos a mi lado lo hace divertido” (G.G.).*

Los entrevistados, se definen como personas iguales a los demás, solo que en su propia percepción de si mismos integran la presencia y compañía del perro de asistencia. Se analiza en ambos casos, una actitud optimista y muy objetiva de la vida, los entrevistados, son muy claros en su posición ante su discapacidad, y mantienen una conciencia objetiva, de su situación.

## **6. Bienestar Social**

En el análisis de los resultados, en ambos casos los entrevistados demuestran que la discapacidad no es un impedimento para relacionarse

con otras personas, y la presencia del perro de asistencia favorece los canales de comunicación y empatía con el entorno en el que se desenvuelven *“El solo hecho de caminar con la perra (Kala) en la calle para pasearla la gente se me acerca, para hablar, no me ven como un discapacitado, sino, como un señor en silla de ruedas con un perro”(J.Z.).... “Salgo con Athos y de alguna u otra forma siempre termino hablando con las personas que se me acercan, teniendo el perro al lado es imposible pasar desapercibido”(G.G.)* Independientemente de la discapacidad motora de ambos entrevistados, han logrado mantener una adaptación social positiva en la sociedad venezolana, y el perro de asistencia es el mediador y forma parte de esa adaptación por representar un apoyo físico e introductor social para el discapacitado en la sociedad.

Los Beneficios para la persona es la integración a la sociedad es decir el perro funciona como un "puente" para crear y motivar una charla , cuantas personas no se acercan a una persona con capacidad diferente por no saber como iniciar una charla o tienen miedo de herir con algún comentario, con la presencia del perro de asistencia es mas fácil acercarse e iniciar una charla preguntando de lo bien educado que esta su perro de esta manera se establece una comunicación social.

*“Yo participo siempre en los maratones de Locatel a la gente le agrada ver como arranco corriendo con Kala”(J.Z.) “Colaboro con fundaciones que prestan servicio a los discapacitados... se interesan por mi caso, ya que poseo un perro de asistencia”(G.G),* manifiestan el interés de participar activamente en actividades tanto deportivas como sociales en beneficio y apoyo a la población discapacitada nuevamente queda reflejada

La actividad laboral para los entrevistados forma parte de su vida, al igual que cualquier otra persona, además reflejan en ambos casos que

el perro de asistencia forma parte y participa en esa actividad laboral: *“Todos los días voy a mi actividad laboral con Kala, ella forma parte de ese empleo”*.(J.Z) *“Athos me acompaña y forma parte de la nómina laboral”*.(G.G)

## **7. Apoyo Familiar**

*“Mis padres desde mi nacimiento me apoyaron y lucharon por mí en todo momento no se acobardaron por que iban a tener un hijo discapacitado, me criaron igual que mis hermanos ...mi padre falleció, mis hermanos formaron sus respectivas familias y hoy en día yo cuido de mi madre que esta en cama, por lo tanto Kala cuida de mí y de ella ya que pasa tiempo a su lado”*.(J. Z).

*“Tengo dos hermanas, mi padre y madre están divorciados, vivo con mi madre, y considero que mi familia ha sido de gran apoyo desde todo punto de vista, ellos fueron los que mediaron para que me entregaran a Athos que es mi hermano de cuatro patas”*(G.G).

La familia en ambos entrevistados demuestra el gran valor, entereza y apoyo que significa está en la vida de un hijo, mas en estos casos especiales.

El perro de asistencia en el caso de J. Z como G. G forman parte de su familia lo asumen como otro miembro mas de ella, ejemplificando apoyo y ayuda.

## CAPÍTULO V

### RESUMEN FINAL

De acuerdo a los resultados tabulados y analizados en este trabajo de investigación cualitativa, a fin de **Describir la calidad de vida en personas con discapacidad motora usuarios de perros de asistencia entregados por el programa de donación de la Fundación Regálame una Sonrisa**, los cuales fueron entrevistados, y observados directamente durante dos meses, en sus, respectivos entornos, (hogar, trabajo) se pudieron establecer las siguientes conclusiones de acuerdo a la categorización de las respuestas y su respectiva dimensión:

- De acuerdo a su estado de salud, cada entrevistado asume una postura realista, de su discapacidad, sin hacer referencia de su aparición a lo largo de sus vidas, y siendo muy clara y objetiva las vivencias y experiencias desde el comienzo de la discapacidad. La entrega del perro de asistencia denota una pauta o margen en el cual describen un cambio en sus vidas, reforzando de forma positiva la actitud de cada uno de los entrevistados ante su discapacidad, además de ser casos excepcionales en el país por representar un avance en el manejo y cuidado de personas con discapacidad. La tenencia del perro de asistencia en los entrevistados median cuidados y atenciones, desde el punto de vista físico y psíquico como la ayuda de ejercicios físicos, recordar o alertar sobre la toma de un

medicamento o accidente. En relación a la teoría de Orem que es en la que se sustenta el presente trabajo pero con un matiz no tan clínico, se refiere al autocuidado, y el déficit de autocuidado que consiste en actuar de modo complementario con las personas, familias y comunidades en la realización de los autocuidados, cuando éste está alterando el equilibrio entre las habilidades de cuidarse y las necesidades del autocuidado, por lo tanto el perro de asistencia es una herramienta útil que puede ser aprovechada por los profesionales de enfermería basándose en la teoría de Orem, la alternativa propuesta es mediar en lo posible con nuevas técnicas que integren la intervención en el cuidado de estos pacientes y mejorar su calidad de vida .

- El estado psicológico comprendido por la autoestima del paciente, concluye la valoración y aprobación de sí mismo ante su discapacidad, queda en evidencia el padecimiento de igual manera a cualquier otro ser normal no discapacitado físico de sentir temor, alegría, y tristeza, al igual que el cumplimiento de sus propios logros en la vida.
- El perro de asistencia forma parte preponderante en el estado psicológico de los entrevistados ya que la obligación al cuidado y la responsabilidad hacia él mismo les permite canalizar las emociones a través de ellos representado así un medio psicológico de reforzamiento positivo en su condición de discapacitado.
- Las relaciones interpersonales de los pacientes usuarios de los perros de asistencia, entrevistados describen buena comunicación e interacción con el medio social y familiar, mediado por el perro de asistencia que facilita y prueba la capacidad de todo ser humano ante el avance del trato de una persona discapacitada motora, que emplea



como recurso auxiliar a un perro entrenado, en ambos casos la familia, los amigos, las actividades recreativas y el trabajo forman parte igual en sus vidas, con el apoyo que les ofrece la tenencia del perro de asistencia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Anzizu, L. García L (2000). *Impacto psicosocial de pacientes discapacitados dueños de perros de asistencia* [Resumen en línea]. Trabajo de grado, Universidad de Argentina. Disponible: [www.psiquiatria.com/psiquiatria/63/interactivo.htm](http://www.psiquiatria.com/psiquiatria/63/interactivo.htm) [Consulta 2007, Mayo 20]
- Aramayo, (2000). *La persona con discapacidad*. Caracas. Ediciones Universitarias.
- Bocerl, F. (2004). animales de terapia. [Artículo en línea] Disponible: <http://proyectomascota.com/columnas/zooterapia>
- Cusack, O. (1991). *Animales de compañía y salud mental*. Barcelona: Fundación Purina.
- Diccionario de Medicina Mosby. (2000) Ediciones Océano. España
- Definición de discapacidad (2005). *Discapacidad* [Artículo en línea] Disponible: [A:\discapacidadcolombia\\_com - Content.htm](A:\discapacidadcolombia_com - Content.htm) [Consulta: 2005, Julio 5]
- Fogle, B. (1999). *Los perros hablan sobre sus dueños*. Madrid: Ateles.
- Fuentes, R. (2001). Teorías de enfermería. [Artículo en línea] Disponible: [http://www.terra.es/personal/duenas/homee238\\_.htm](http://www.terra.es/personal/duenas/homee238_.htm)

- Hugler, P. (2000). Investigación científica en ciencias de la salud. Editorial, McGraw-Hill.
- Incierto, V. (2008). Perro de asistencia ó perro de servicio. *Revista canina* [Revista en línea] Disponible: [http://www.revistacanina.com/notas\\_revista/106/Perro\\_de\\_asistencia\\_ó\\_perro\\_de\\_servicio.html](http://www.revistacanina.com/notas_revista/106/Perro_de_asistencia_ó_perro_de_servicio.html)
- Ley Para Las Personas Con Discapacidad. (2007). *Gaceta Oficial de la Republica Bolivariana De Venezuela*, 38.598, enero, 2007.
- Mark, H. Berkow, R (1999). *Manual Merck*. Ediciones Harcourt, Madrid España.
- Moore, K. Dalley. A (1999). Anatomía Clínica. Edición panamericana.
- Taylor, S. y Bogdan R. (1990) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación*. Buenos Aires: Paidos.
- Navarrete, J.(2008). Sobre la investigación cualitativa. Nuevos conceptos y campos de desarrollo [ Articulo en línea] Disponible: [http://www.sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/publicaciones/inv\\_sociales/N13\\_2004/a15.pdf](http://www.sisbib.unmsm.edu.pe/BibVirtualData/publicaciones/inv_sociales/N13_2004/a15.pdf) -[Consulta:2008, Noviembre1].
- Nieto,J;Abad,M,;Esteban,M y Tejerina, M. (2004) *Psicología para ciencias de la salud*. Madrid: McGraw – Hill.
- **Organización Mundial de la Salud (1998)**, Grupo de Clasificación, Evaluación, Encuestas y Terminología en discapacitados, Ginebra, Suiza

- **Organización De Naciones Unidas**, (2000) " Normas Uniformes sobre la igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad".
  
- Ortiz, G. (2004) "Bioética, psicología y salud" en Rodríguez, G. Medicina Conductual en México. Mexico:Miguel A. Porrúa editor.
- Ruckert, J. (1997). *Terapia a cuatro patas*. Barcelona: Fondo Editorial, fundación Purina.
  
- Salama, I. (2003). Terapia con animales. *Revista de psicología* [revista en línea], 2(1) Disponible: <http://www.isabelsalama.com/terapia%20Asistida.htm> [Consulta 2008, Junio 29]
  
- Sampieri, R. (2003). Metodología de la investigación. Tercera Edición, McGraw-Hill.
  
- Szwarcman, E. (2004). Abordaje terapéutico a través de perros. *Revista veterinaria* [Revista en línea], Disponible: <http://www.cosasdeperros.com.ar/zooterapias.html> [Consulta: 2008, Junio 12].
  
- Tamayo, (2001). El proceso de la investigación científica. Cuarta edición. Noriega Editores.
  
- Viveros, R. (2004). Estudios de calidad de vida. [Artículo en línea] Disponible [/www.pasoapaso.com.ve/CdVevolucion.pdf](http://www.pasoapaso.com.ve/CdVevolucion.pdf)

**ANEXO A**  
**CATEGORIZACION DE LAS VARIABLES**

**ANEXO A**  
**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CATEGORIZACION DE LA OPERACIONALIZACION DE**  
**VARIABLES**

**DIMENSION: Salud**

Estado relativo del cuerpo en ausencia de enfermedad o en presencia de ella en la cual una persona es capaz de hacer frente de modo aceptable a las tensiones de la vida.

- 1. Categoría: 1.1 Discapacidad Motora:** Trastorno generado por la presencia, congénita, o adquirida a lo largo de la vida que altera el funcionalismo físico normal del organismo.

***Subcategoría***

- 1.1.1** Comienzo de la discapacidad ( si es congénita, o adquirida por accidente, la edad).
- 1.1.2** Tratamiento para la discapacidad (Cirugías).
- 1.1.3** Rehabilitación (Cuantas, de que tipo).

1.1.4 Secuelas de la discapacidad.

1.1.5 Adaptación física a la discapacidad.

1.1.6 Perro de asistencia mediador físico (entrega del perro al paciente).

1.1.7 Otras enfermedades

**1. Categoría: 1.2 Medios físicos:** Esta constituido por, el tipo de vivienda, transporte, equipos especiales para la discapacidad, transporte.

**Subcategoría**

1.2.1 Casa o apartamento. Otros objetos especiales para la discapacidad.

**DIMENSION: Estado Psicológico**

Percepción del individuo de su estado afectivo, autoestima, creencias personales.

**2. Categoría: 2.1. Estado Afectivo:** El estado afectivo está determinado por emociones presentes en el sujeto tales como: miedo, ansiedad, alegría, tristeza.

**Subcategoría**

2.1.1 Como se siente la persona, miedo , ansiedad, alegría, tristeza.  
(Describir)

2.1.2 Tipos de afecciones emocionales que padece el paciente

2.1.3 Varían las emociones, en que momentos cambian las emociones (circunstancias diarias, ejemplos)

**2. Categoría: 2.2. Autoestima:** Condición psicológica que mantiene activo a un ser humano, brindándole la oportunidad de ver la vida de una manera positiva.

**Subcategoría**

- 2.2.1 Concepto de si mismo (autoimagen).
- 2.2.2 Actitud ante la vida.
- 2.2.3 Conciencia ante su discapacidad.
- 2.2.4 Aceptación de si mismo.
- 2.2.5 Métodos que usa para reforzar la autoestima

**2. Categoría: 2.3. Creencias personales:** Es todo aquello en lo cual la persona tiene fe, esta se caracteriza por lo religioso o espiritual, hacia personas objetos, etc.

**Subcategoría**

2.3.1. Religión, creencias espirituales, amuletos, objetos, personas, perro de asistencia).

**DIMENSION: Relaciones Sociales**

Es la percepción del individuo de la relaciones interpersonales.

**3. Categoría: 3.1 Relaciones interpersonales:** Es la capacidad de mantener la comunicación, y sociabilización con otras personas en condiciones positivas.

**Subcategoría**

- 3.1.1 Capacidad de comunicarse.
- 3.1.2 Relacionarse con otras personas.
- 3.1.3. Adaptación social.
- 3.1.4. Participación en actividades sociales y recreativas.
- 3.1.5. Participación en una actividad laboral.

**3. Categoría: 3.2. Medio Familiar:** Familiares, personas allegadas.

3.2.1 Núcleo familiar



**ANEXO B**  
**INSTRUMENTO**



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



CALIDAD DE VIDA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD MOTORA  
USUARIAS DE LOS PERROS DE ASISTENCIA DONADOS LA  
FUNDACIÓN REGÁLAME UN SONRISA SEGUNDO PERIODO DEL  
2008; ESTUDIO DE CASO

**(INSTRUMENTO)**

**Tutor:** lic. Alirio Aguilera

**Autor:** T.S.U. Betty Guerrero

C.I. No. 15.507.303

## [ANEXO B]

### PRESENTACIÓN

La calidad de vida es un termino, hoy día muy conocido en todos los medios ya sea el social, político, científico y de la salud, es por ello que el profesional de enfermería, en el desarrollo calificado en el área de las ciencias de la salud y en la búsqueda de nuevos temas científicos que amplíe el campo de estudio de la profesión, y en labor a la calidad de atención y beneficios de los cuidados que se le brinda a los pacientes, surge la necesidad de ampliar las fronteras del conocimiento y de técnicas que aplicadas al esquema de cuidados de enfermería optimicen el mismo puesto en practica, es por ello la importancia de llevar a cabo una investigación a fin de describir **“La calidad de vida en personas con discapacidad motora usuarias de los perros de asistencia”** motivo por el cual se procede a la elaboración y aplicación de un instrumento para la recolección de datos, basados en una entrevista semiestructurada con un total de 44 ítems, dirigidos a la población en estudio.

## ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

- **DIMENSION: Física**

1. ¿A que edad se inicia su discapacidad?
2. ¿ Desde ese momento que surge la discapacidad, ha recibido tratamiento? ¿De que tipo?
3. ¿Cuáles han sido esos tratamientos?
4. ¿ Estas rehabilitaciones de que modo actúan?
5. ¿ Háblame de las secuelas de la discapacidad?
6. ¿La adaptación física a tu discapacidad, como ha sido?
7. ¿Qué puedes hacer?
8. ¿Dependes de tus familiares para realizar actividades alguna actividad física?
9. ¿Desde la entrega del perro de asistencia, ha cambiado la forma de desenvolverte en tus actividades físicas?
- 10.¿ Como es el apoyo físico ahora que tienes con el perro de asistencia a tu lado?
- 11.¿En que actividades físicas te ayuda el perro de asistencia?

12. ¿Siente que el perro de asistencia forma parte tu rehabilitación, o adaptación a tu discapacidad?

13. ¿ De que manera se ha incorporado el perro de asistencia a tu adaptación a tu discapacidad?

14. ¿ En donde vives, has tenido dificultad para desenvolverte en los espacios físicos?

15. ¿Has tenido que hacer adaptaciones o modificaciones físicas a la vivienda que habitas?

16. ¿Te movilizas por medio de transporte?

- **DIMENSION: Psicológica**

17. ¿Según tu condición física, tus emociones se ven afectadas (miedo, ansiedad, alegría, tristeza, etc.)?

18. ¿Cambian las emociones?

19. La discapacidad física ha modificado la forma de como expresas las emociones? Eres más sensible? Tienes una forma de ver la cosas,?

20. ¿La tenencia del perro de asistencia a tu lado a influenciado en tus emociones? ¿De que forma?

21. ¿Cómo te ves a ti mismo? describe

22. ¿Cómo te sientes contigo mismo, como es la percepción y conciencia de tu discapacidad?
23. ¿La discapacidad a influenciado en ti?
24. ¿La presencia del perro de asistencia a modificado tu autoestima?  
¿De que forma?
25. ¿A que religión perteneces?
26. ¿En quién confías?
27. ¿Cree que existe una conexión espiritual entre el perro de asistencia y tu?

- **DIMENSION: Relaciones Sociales**

28. ¿La capacidad de comunicación con las personas a tu alrededor se ha visto afectada por su discapacidad (familiares y amigos, etc.)?
29. ¿Cómo te sientes , cuando se te acercan para hablar?
30. ¿Siente que te perciben como un discapacitado, o que te ven como cualquier otra persona?
31. ¿Mantiene buena relación social?
32. ¿La discapacidad ha afectado tu capacidad de relacionarse con otros?

33. ¿La tenencia del perro de asistencia le ha servido como mediador para relacionarse con otras personas?
34. ¿Cree que la presencia del perro te facilita en tus relaciones sociales? (familia, amigos, compañeros)
35. ¿Tu adaptación social como ha sido?
36. ¿Trabajas actualmente?
37. ¿Antes de la discapacidad trabajabas?
38. ¿Cree que la sociedad venezolana sabe como aceptar a una persona con discapacidad en su sociedad?
39. ¿Realizas actividades recreativas?
40. ¿Cuales?
41. ¿El perro de asistencia te acompaña, a realizar alguna actividad en específica?
42. ¿Tu familia esta integrada por?
43. ¿Cómo ha sido la adaptación entre su familia y el perro de asistencia?
44. ¿Tu familia te apoya?

**ANEXO C**  
**ENTREVISTAS**



## **ANEXO C-1**

### **ENTREVISTA**

#### **Entrevistado J. Z**

Señor J. Z 55 años de edad venezolano padres alemanes, Licenciado en computación, Diplomado en México para discapacitados, Director de atención a personas con discapacidad del Municipio Chacao, nació con espina bífida. Dueño de Kala una Golden Retriwer, fue entregada por la Fundación Regálame una Sonrisa al señor J.Z. a los 49 años de edad.

#### **Ver Anexo D-1**

#### DIMENSION: Física

##### **1. ¿A que edad se inicia tu discapacidad?**

*Desde que Nací. Nací con espina bifida, a mi madre le dio rubéola durante mi gestación , pero en verdad mis padres nunca se acobardaron por que iban a tener un hijo con problemas, lo afrontaron de manera muy valiente.*

##### **2. ¿ Desde ese momento que surge tu discapacidad, has recibido tratamiento? ¿De que tipo?**

*Desde que nací, he estado sometido a múltiples cirugías 16, mi infancia la pase en el hospital, lo escribí en mi autobiografía, le*

*agradezco mucho al personal medico y a las enfermeras, ya que pase mi infancia en el Hospital Universitario,*

**3. ¿Cuáles han sido esos tratamientos?**

*Muchos, pero las cirugías, han sido las básicas, y Rehabilitaciones.*

**4. ¿ Estas rehabilitaciones de que modo actúan?**

*Ayudan, no puedes tener todas esas cirugías sin luego realizar una rehabilitación.*

**5. ¿ Háblame de las Secuelas de la discapacidad?**

*Bueno, para mi lo mas relevante, es que sufro de vejiga neurógena*

**6. ¿La adaptación física a tu discapacidad, como ha sido?**

*“Me considero una personal normal con capacidades diferentes a los demás.*

*Y mi adaptación física, para mi no ha sido difícil mis padres me supieron criar y hacerme sentir como cualquier otro niño y tan igual que mis hermanos.*

**7. ¿Qué puedes hacer?**

*Todo lo que yo considero importante para mi vida*

**8. ¿Depende sus familiares para realizar actividades físicas?**

*En la actualidad no, mi madre esta en cama y mis hermanos están con sus respectivas familias, y mi padre falleció.*

**9. ¿Desde la entrega del perro de asistencia, tu puedes desenvolverte en tus actividades físicas?**

*Mi vida dio un cambio de 360°, cuando me entregaron a Kala, es mi compañera, y yo la he entrenado más, ha aprendido cosas nuevas y nos hemos acoplado muy bien ella me colabora con la silla de ruedas y me recoge todo lo que se me cae sin necesidad de molestar a nadie, es la primera perra que entrego la fundación. Me siento muy orgulloso de tener un perro de asistencia, en este país, ya que lo considero un lujo, nunca espere que la fundación me lo entregara, ya que yo colabore con en el entrenamiento de Kala pero no sabia que ella iba a ser para mi.*

**10. ¿ Como es el apoyo físico ahora que tienes el perro de asistencia a tu lado?**

*Lo máximo, como dije ella me puede recoger diez mil veces la cosas cuando se me caen y no se molesta ese es su trabajo, además me colabora en todo, me impulsa en la silla cuando me canso, se que estoy en buenas manos, digo patas.*

**11. ¿En que actividades físicas te ayuda el perro de asistencia?**

*Bueno me ayuda a movilizarme, y me recuerda por su entrenamiento a tomar mis medicamentos, por ejemplo en lo noche me tomo la pastilla de la tensión, y ella sabe que tiene que sacarla de la gaveta me la muestra y hasta que no la huele en mis manos no se queda quieta. Sufro de tensión arterial elevada, y tomo medicamentos, pero desde que tengo a Kala esto ha mejorado el doctor bajo la dosis del mismo,*

*ella me recuerda todos los días que tome la pastilla, saca de la mesita de noche el bolso de medicamentos”.*

**12. ¿Siente que el perro de asistencia forma parte tu rehabilitación, o adaptación a tu discapacidad?**

*Claro que si mas que eso es mi medio constante de adaptación y rehabilitación.*

**13. ¿ De que manera se ha incorporado el perro de asistencia a tu adaptación a la discapacidad?**

*Bueno el entrenamiento de kala, me ha permitido adaptarla a mis necesidades como discapacitado. De hecho por ser un perro tiene sus sentidos mejor desarrollados y mas sensibles, recuerdo una vez que yo me sentía bien pero note la perra un poco ansiosa, e inquieta al rato estaba yo desmayado, ella presintió que algo me iba a pasar no se si es que el organismo libera una sustancia y el perro la olfatea, no se en verdad que será.*

**14. ¿ En donde vives, has tenido dificultad para desenvolvete en los espacios físicos?**

*Vivo en un apartamento, que se ubica en el primer piso, no me ha sido difícil movilizarme, manejo bien mi silla de ruedas, y dentro de mi vivienda estoy cómodo.*

**15. ¿Has tenido que hacer adaptaciones o modificaciones físicas a la vivienda que habitas?**

*Las únicas adaptaciones que se han hecho, esta en el baño con, agarraderas a mi nivel, y en la ducha un espacio mas amplio con respaldo para sentarme, y para Kala los manubrios de las puertas se adaptaron con una cuerda que ella tira. Y por sus necesidades fisiológicas ella obedece a ordenes.*

#### **16. ¿Te movilizas por medio de transporte?**

*Manejo tengo mi carro adaptado especialmente para discapacitado, mis amigos dicen que siempre tengo una catira de copiloto (Kala).*

- DIMENSION: Psicológica

#### **17. ¿Según tu condición física, tus emociones se ven afectadas (miedo, ansiedad, alegría, tristeza, etc.)?**

*Bien, como toda persona siento tristeza, miedo, depresión, pero siempre he contado con buenas personas a mi alrededor, además Kala desde que esta a mi lado representa una alegría en mi vida diaria y me da seguridad.*

#### **18. ¿Cambian las emociones?**

*“Como explique, existen circunstancias en la vida, que te hacen cambiar tu carácter, desde estar muy feliz hasta estar bravo. La gente piensa que una persona discapacitada es mal humorada, y esto a mi me da gracia, ya que cada vez que salgo con Kala, las personas se quieren acercar por el perro pero creen que soy yo quien los va morder, y es siempre cuando trato de explicar el trabajo de Kala y quien soy yo, es por ello que las emociones cambian considero que cambia constantemente”.*

**19. ¿La discapacidad física ha modificado la forma como expresas, las emociones? Eres más sensible? Tienes una forma de ver la cosas,?**

*No para nada, mas bien siempre trato que la gente no piense que soy un amargado como dije anteriormente, por que ando en una silla de ruedas, de hecho Kala es mi fiel amiga, tanto con mis emociones internas así como las que manifiesto para con los demás, ocupa mi mente y además creo que la sensibilidad en una persona corresponde a la crianza y forma también parte del carácter genético.*

**20. ¿La tenencia del perro de asistencia a tu lado a influenciado en tus emociones? ¿De que forma?**

*Bueno si como te dije, Kala es multifactorial, así como las impresoras todo en uno, ella, y de que forma se que algún dia ella partirá de mi lado por que es obvio que un perro no dura mas que un ser humano, pero tener a un perro de asistencia en este caso a Kala, es una herramienta en mi vida y por lo tanto en mis emociones.*

**21. ¿Cómo te ves a ti mismo? Describe**

*Me veo como una persona con capacidades distintas a los demás, y sin poder caminar, pero tan capaz e inteligente como cualquier otro ser humano, en resumen Soy una persona con capacidad diferente, así me defino yo, y con una catira a mi lado. Me acepto tal cual como soy y si volviera a nacer no me importaría volver a ser un discapacitado, mas que cuento con un ser vivo tan especial a mi lado como lo es Kala.*

**22. ¿Cómo te sientes contigo mismo, como es la percepción y conciencia de tu discapacidad?**

*Bien, mi discapacidad esta presente lo se pero la vida es una sola y hay que vivirla. Soy realista.*

**23. ¿La discapacidad a influenciado en ti?**

*Claro que si, tengo que luchar por mis derechos y deberes*

**24. ¿Que refuerza tu autoestima? ¿La presencia del perro de asistencia a interferido en tu autoestima? ¿De que forma?**

*Dedicarme, a mi trabajo y hacer mis cosas me ayuda, y cuando estoy decaído, solo tengo que recordar que tengo a Kala, ella depende de mi también del cuidado que le de, ella cuida de mi y yo de ella, por lo tanto representa un mediador o estimulo para estar siempre activo.*

**25. ¿A que religión perteneces?**

*Soy protestante, y en cuanto a lo que yo creo lo único que se, es mientras mas conozco a los seres humanos creo mas en mi perro.*

**26. ¿En quién confías?**

*En mi mama, y en Kala*

**27. ¿Cree que existe una conexión espiritual entre el perro de asistencia y tu?**

*Si, no se si es el instinto animal, pero esa perra sabe cuando me siento mal y yo se cuando ella se siente mal.*

DIMENSION: Relaciones Sociales

**28. ¿La capacidad de comunicación con las personas a tu alrededor se ha visto afectada la discapacidad (familiares y amigos, etc.)?**

*Siempre ha mantenido amistades, desde pequeño me he relacionado con compañeros de colegio universidad, familiares, aun mas ahora que tengo a Kala, ya que el solo hecho de caminar con la perra en la calle para pasearla la gente se me acerca, para hablar, no me ven como un discapacitado, sino, como un señor en silla de ruedas con un perro que lo lleva, y así he conocido muchas personas, que son amigos hoy en día”.*

**29. ¿Cómo te sientes , cuando se le acercan para hablar?**

*Bueno, como dije que me ven como un señor con perro en silla de ruedas, les doy curiosidad a la gente, me siento bien.*

**30. ¿Siente que te perciben como un discapacitado, o como cualquier otra persona?**

*No me ven como discapacitado bueno eso creo, y es por que tengo a Kala a mi lado, tampoco me pueden ver como un ser normal, sobre todo en este país que le falta tanta cultura.*

**31. ¿Mantiene buena relación social?**

*Si claro, como dije no soy un ogro.*

**32. ¿La discapacidad afectado tu capacidad de relacionarse con otros?**

*No para nada, y sobre todo teniendo a Kala a mi lado.*



**33. ¿La tenencia del perro de asistencia te ha servido como mediador para relacionarse con otras personas?**

*Si como le he dicho, la gente en la calle se para a preguntarme por Kala, y yo les explico, la otra vez estaba en el Sambil, y paso un niño y le pregunto al papa por mi y el padre le dijo sin saber que yo era un policía retirado que había recibido un tiro y por eso andaba en silla de ruedas con mi perro policía, a mi me dio mucha gracia escuchar semejante cuento pero, yo me acerque y le explique al padre y al niño la verdadera historia, nos hicimos buenos amigos.*

**34. ¿Cree que la presencia del perro facilita las relaciones sociales? (familia, amigos, compañeros)**

Si no hay duda de eso.

**35. ¿Tu adaptación social como ha sido?**

*Si he podido adaptarme a la sociedad claro, siempre es difícil ya que en nuestro país, el concepto, manejo y trato hacia el discapacitado no forma parte de la educación del venezolano, pero aun así creo que vamos en vías del progreso hacia los de mi condición y su aceptación social, tanto así que ya tenemos una ley que nos respalda e integra la tenencia del perro de asistencia lo que demuestra un avance en la sociedad.*

**36. ¿Trabajas actualmente?**

Si

**37. ¿Antes de la discapacidad trabajabas?**

*Siempre he trabajado. Anteriormente manejaba una empresa de computación, luego me dedique a estudiar un diplomando en México sobre discapacidad, y ahora me encuentro en la alcaldía de Chacao como director de atención a personas con discapacidad de dicho municipio, todos los días voy a mi actividad laboral con Kala, ella forma parte de ese empleo.*

**38. ¿Cree que la sociedad venezolana sabe como aceptar a una persona con discapacidad en su sociedad?**

*Si y no, hemos tenido avances como con la Ley para Discapacitados que por cierto yo participe en ella, uno de los diputados no entendía por que era importante un perro de asistencia, el decía que era un perro mas entrenado, pero le demostré la diferencia, me lleve otro Golden igual que Kala pero no de asistencia claro, y la diferencia fue notable lo entendió. En la cultura y la educación estamos pobres en el paisa si que le falta a la sociedad venezolana.*

**39. ¿Realizas actividades recreativas?**

*Si claro*

**40. ¿Cuales?**

*Yo participo siempre en los maratones de Locatel a la gente le agrada ver como arranco corriendo con Kala, además de realizar natación, de vez en cuando y prestar servicio social dando conferencias y charlas sobre discapacitados con perros de asistencia Kala y yo hacemos un buen equipo para el ejemplo.*

**41. ¿El perro de asistencia te acompaña, a realizar alguna actividad en especifica?**

*Si en mis demostraciones, cada vez que hay un evento como dije para discapacitados, la fundación siempre me pide la colaboración.*

**42. ¿Tu familia esta comprendida por?**

*Madre, Padre que falleció, ya hace tiempo y mis dos hermanos.*

**43. ¿Cómo ha sido la adaptación entre tu familia y el perro de asistencia?**

*Excelente*

**44. ¿Tu familia te apoya?**

*Mis padres desde mi nacimiento me apoyaron y lucharon por mi en todo momento no se acobardaron por que iban a tener un hijo discapacitado, me criaron igual que mis hermanos que son dos varones mas, mi padre como dije falleció, mis hermanos formaron sus respectivas familias y hoy en día yo cuido de mi madre que esta en cama, por lo tanto Kala cuida de mi y de ella ya que pasa tiempo a su lado es nuestra guardiana.*

## **ANEXO C-2**

### **ENTREVISTA**

#### **Entrevistado G. G**

Joven, G. G 27 años de edad venezolano licenciado en administración, graduado de la Universidad Católica Andrés Bello, trabaja actualmente en una empresa privada, parapléjico por un accidente, dueño de Athos un Labrador entrenado por la Fundación Regálame una Sonrisa. El perro fue entregado a los dos años del accidente.

**Ver Anexo D-2**

DIMENSION: Física

#### **1. ¿A que edad se inicia su discapacidad?**

*A los 19 años me lance en la piscina con unos amigos y cai mal y tuve fractura cervical, quede parapléjico.*

**2. ¿ Desde ese momento que surge la discapacidad, has recibido tratamiento?**

*Diversas*

**3. ¿Cuáles han sido esos tratamientos?**

*Rehabilitaciones*

**4. ¿ Estas rehabilitación como actúan?**

*Todas me han servido de ayuda, hoy en día también realizo equinoterapia la fisioterapeuta afirma que me ayuda a fortalecer mis músculos inconcientemente.*

**5. ¿ Háblame de las secuelas de la discapacidad?**

*Tengo debilidad en mis miembros superiores, aparte de no poder caminar.*

**6. ¿La adaptación física a tu discapacidad, como ha sido?**

*Bueno no ha sido fácil, pero el apoyo de mi familia y amigos me ha ayudado, al principio en primera es una adaptación a tu nuevo estado, y depende de uno mismo como lo maneje.*

**7. ¿Qué puede hacer usted?**

*Bueno todo, menos caminar no.*

*Me considero, igual a todos, aunque con ciertas restricciones*

**8. ¿Dependes de tus familiares para realizar actividades físicas?**

*Si bueno les tengo que pedir colaboración en algunas cosas, pero realmente no.*

**9. ¿Desde la entrega del perro de asistencia, ha cambiado la forma de desenvolverte en tus actividades físicas?**

*Athos, cambio mi vida, me ha mostrado otras cosas de la vida, desde que me lo entrego la fundación, he encontrado otras tareas es un compañero, sabe cuando necesito de el con una sola llamada el esta ahí fiel a mi lado atento para lo que necesito, y si puedo desenvolverme en mis actividades físicas.*

**10. ¿ Como es el apoyo físico ahora que tienes con el perro de asistencia a tu lado?**

*El máximo, el perro de asistencia le da a uno mas seguridad*

**11. ¿En que actividades físicas te ayuda el perro de asistencia?**

*En recogerme objetos, traslado atención en la calle ante los imprevistos.*

**12. ¿Siente que el perro de asistencia forma parte tu rehabilitación, o adaptación a tu discapacidad?**

*Si forma parte de adaptación y es una herramienta continua en i rehabilitación.*

**13. ¿ De que manera se ha incorporado el perro de asistencia a tu adaptación a la discapacidad?**

*Bueno de muchas maneras, el se adapta a mi y yo a el, a lo que necesite y dentro de sus posibilidades como perro claro y en mi debilidad en las manos, Athos todos los días, me ayuda ya que hago el esfuerzo de lanzar la pelota y el la trae, además de empujar la silla de ruedas pero cuando me canso el ayuda.*

**14. ¿ En donde vives, has tenido dificultad para desenvolverte en los espacios físicos?**

*No realmente.*

**15. ¿Has tenido que hacer adaptaciones o modificaciones físicas a la vivienda que habitas?**

*En mi casa mis padres construyeron un anexo, en la planta de abajo, de forma tal que estoy independiente, a Athos, se le adapto el sitio para que sea mas fácil para el como apagar y encender la luz, se le coloco a un nivel de su alcance, manubrios de puertas, nevera y otras cosas también, cuando mi mama necesita mandarme algo o yo a ella le coloco a Athos un morral especial para llevar y traer cosas. Por lo demás me siento muy a gusto en mi propio espacio.*

**16. ¿Te movilizas por medio de transporte?**

*En carro, me lleva y traen.*

DIMENSION: Psicológica

**17. ¿Según tu condición física, tus emociones se ven afectadas (miedo, ansiedad, alegría, tristeza, etc.)?**

*Bien, considero que como cualquier otra persona que pueda caminar a diferencia de mi, padecemos de los mismos sentimientos o emociones.*

*Cabe destacar que Athos canaliza mucho mis sentimientos ya sean de alegría, miedo, rabia, o tristeza, el es mi mediador.*

### **18. ¿Cambian las emociones?**

*Si creo que en todo momento de la vida, uno esta sujeto a cambios emocionales, un ejemplo de esto es que un día estaba yo un poco triste, pero me fui con Athos al parque cerca de mi casa, cuando llegue estaba solo de repente estaba rodeado de personas y niños que no contemplaban a los dos, esta situación como mucha de otras me causa alegría, y satisfacción.*

### **19. ¿La discapacidad física ha modificado la forma como expresas, las emociones? Eres más sensible? Tienes una forma de ver la cosas,?**

*No, del todo, claro ahora me preocupo y tomo en cuenta mas los de mi estatus, es decir en las personas discapacitadas y Athos a mi lado me ha enseñado a ser mas sensible bueno eso creo, como antes no lo tenia ahora que lo tengo es mi hermano.*

### **20. ¿La tenencia del perro de asistencia a tu lado a influenciado en tus emociones? ¿De que forma?**

*Bueno si como dije es mi hermano y me influencia de forma positiva.*

### **21. ¿Cómo te ves a ti mismo? Describe**



*Soy un muchacho, igual que los demás, solo que me acompaña un fiel amigo, Athos.*

**22. ¿Cómo te sientes contigo mismo, como es la percepción y conciencia de tu discapacidad?**

*Si por supuesto, pero asumo que mi discapacidad es solo no poder caminar, de resto soy igual a cualquier persona.*

*Positividad, si no todo fracasa.*

**23. ¿La discapacidad a influenciado en ti?**

*Claro ahora como lo dije tomo en cuenta a la gente con discapacidad antes no. No me molesta mi paraplejia he aprendido a aceptar mi condición, fue un accidente en el cual fui yo el responsable, además Athos a mi lado lo hace divertido*

**24. ¿Que refuerza tu autoestima? ¿La presencia del perro de asistencia a modificado tu autoestima? ¿De que forma?**

*“Mis metas, entre las cuales era graduarme de la universidad, lo logre y ahora mi trabajo, cuando no me siento muy bien me voy con Athos a pasear, no lo puedo abandonar aunque me sienta mal el refuerza mi actitud ante la vida”.*

**25. ¿A que religión perteneces?**

*Soy cristiano, creo en Dios y en la Virgen, no tengo ninguna otra creencia en especial.*

**26. ¿En quién confías?**

*En mi perro*

**27. ¿Cree que existe una conexión espiritual entre el perro de asistencia y tu?**

*Si lo creo, Athos no importa como pero el sabe y presiente mis sentimientos, y si ve que algo anda mal se pone atento para hacerme sentir que el esta ahí a mi lado.*

**DIMENSION: Relaciones Sociales****28. ¿La capacidad de comunicación con las personas a tu alrededor se ha visto afectada la discapacidad (familiares y amigos, etc.)?**

*No. Mantengo mis panas de la universidad, siempre me vienen a buscar para ir a la playa, y como dije anteriormente salgo con Athos y de alguna u otra forma siempre termino hablando con las personas que se me acercan, teniendo el perro al lado es imposible pasar desapercibido.*

**29. ¿Cómo te sientes , cuando se le acercan para hablar?**

*Bien claro se que a veces, Athos se lleva la atención.*

**30. ¿Siente que te perciben como un discapacitado, o como cualquier otra persona?**

*Bueno no se, no estoy en la mente de los demás, pero se que cuanto estoy sin Athos la actitud de las persona hacia mi es diferente a cuando estoy con el.*

**31. ¿Mantiene buena relación social?**

*Si, claro siempre atento a salir con mis panas.*

**32. ¿La discapacidad afectado tu capacidad de relacionarse con otros?**

*No para nada.*

**33. ¿La tenencia del perro de asistencia te ha servido como mediador para relacionarse con otras personas?**

*Athos siempre me colabora a relacionarme, ya que se acercan siempre a decir que lindo perrito, mira el chaleco que tiene, y me da risa por que termino hablando un rato con la persona.*

**34. ¿Cree que la presencia del perro facilita tus relaciones sociales? (familia, amigos, compañeros).**

*Si por supuesto no hay duda de eso.*

**35. ¿Tu adaptación social como ha sido?**

*Bien Claro, siempre, aun después del accidente recuerdo que regrese a la universidad y la aceptación fue normal, si me*

*preguntaban que me paso y yo explicaba, además de que llevaba otro complemento, Athos, que formaba parte de la clase también. Lo positivo hoy en día en la sociedad venezolana es que ya contamos con una Ley que nos ampara.*

**36. ¿Trabajas actualmente?**

*Si me gradúe de administrador, en la Católica, y actualmente trabajo en una compañía en el departamento de recursos humanos como administrador, y al igual en la universidad Athos me acompaña y forma parte de la nomina laboral.*

**37. ¿Antes de la discapacidad trabajabas?**

*No estudiaba.*

**38. ¿Cree que la sociedad venezolana sabe como aceptar a una persona con discapacidad en su sociedad?**

*Le falta todavía, y es una cuestión de educación familiar.*

**39. ¿Realizas actividades recreativas?**

*Si no me quedo encerrado en mi casa, ni loco así sea que salga con Athos a pasearlo al parque.*

**40. ¿Cuales?**

*Bueno, ir a la equinoterapia, salir con mis amigos y con Athos.*

**41. ¿El perro de asistencia te acompaña, a realizar alguna actividad en especifica?**

*Si colaboro con fundaciones que prestan servicio a los discapacitados, siempre se interesan por mi caso, ya que poseo un perro de asistencia al igual que el señor J, Z somos pocos, en el país y nuestros perros han sido entrenados aquí son criollos, por lo tanto nos entrevistan, me agrada ser un ejemplo para la sociedad.*

**42. ¿Tu familia esta integrada por?**

*Tengo dos hermanas, mi padre y madre, vivo con mi madre y padre, y considero que mi familia han sido fuertes y valientes desde todo punto de vista, ellos fueron los que mediaron para que me entregaran a Athos que es mi hermano de cuatro patas.*

**43. ¿Cómo ha sido la adaptación entre tu familia y el perro de asistencia?**

*Chévere lo quieren como un hijo y hermano mas.*

**44. ¿Tu familia te apoya?**

*Siempre ellos han sido mi base de apoyo, los amo y Athos también llevo y se quedo para formar parte de ella.*

**ANEXO D**

**FOTOS**

## ANEXO D-1

### Entrevistado J. Z y Kala

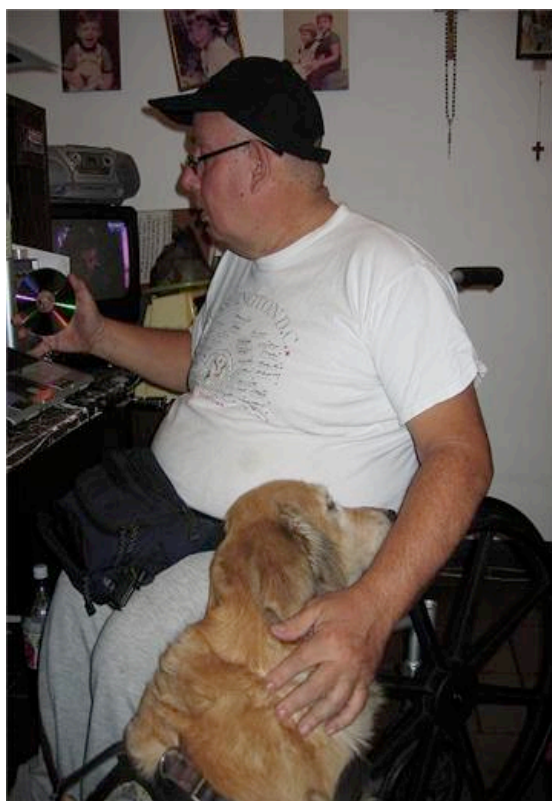


Foto 1



Foto 2





Foto 3



Foto 4



Foto 5

## ANEXO D-2

### Entrevistado G.G y Athos



Foto 1



**Foto 2**



**Foto 3**



Foto 4



**Foto 5**



## **ANEXO E**

### **Consentimiento Informado**



UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA  
FACULTAD DE MEDICINA  
ESCUELA DE ENFERMERÍA



Caracas, 10 de Octubre de 2008.

Señor: Juan Jose Zeitz

Presente.

Por medio de la presente me dirijo a usted respetuosamente para solicitarle en la medida de lo posible me sea concedida la oportunidad de aplicar un instrumento, tipo entrevista por un periodo de dos meses en el horario a convenir por su parte los resultados recabados formarán parte del Trabajo Especial de Grado para optar al Título de Licenciada, en la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela; trabajo de grado que lleva como título **“Describir la calidad de vida en personas con discapacidad motora usuarios de perros de asistencia entregados por el programa de donación de la Fundación Regálame una Sonrisa.”**

Agradecida de antemano por la atención prestada a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente

Tutor: Lic Alirio Aguilera \_\_\_\_\_

Autor : T.S.U. Betty Guerrero \_\_\_\_\_

Firma de consentimiento \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



Caracas, 10 de Octubre de 2008.

Señor: *German Gamarra*

Presente.

Por medio de la presente me dirijo a usted respetuosamente para solicitarle en la medida de lo posible me sea concedida la oportunidad de aplicar un instrumento, tipo entrevista por un periodo de dos meses en el horario a convenir por su parte los resultados recabados formarán parte del Trabajo Especial de Grado para optar al Título de Licenciada, en la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela; trabajo de grado que lleva como título **“Describir la calidad de vida en personas con discapacidad motora usuarios de perros de asistencia entregados por el programa de donación de la Fundación Regálame una Sonrisa.”**

Agradecida de antemano por la atención prestada a la presente, me suscribo de usted.

Atentamente

Tutor:           Lic Alirio Aguilera           \_\_\_\_\_

Autor :           T.S.U. Betty Guerrero           \_\_\_\_\_

Firma de consentimiento \_\_\_\_\_