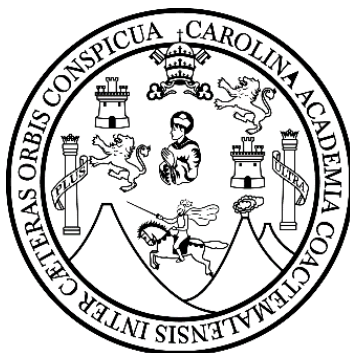


Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Escuela de Terapia Física, Ocupacional y Especial
“Dr. Miguel Ángel Aguilera Pérez”
Avalada por la Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de San Carlos de Guatemala



Informe Final del Ejercicio Técnico Profesional Supervisado de Fisioterapia; realizado en Crefire Therapy, Including: ONG, en el Municipio de San Juan Sacatepéquez, Departamento de Guatemala, en el Período comprendido modalidad presencial del 3 de febrero al 13 de marzo y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 noviembre del año 2020.

“Participación e Inclusión de las Madres de los Niños con Discapacidad en los Tratamientos de Fisioterapia realizados dentro de la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez”

Informe presentado por:

Yadeiry Silvia Eunice Martínez Barrios

Previo a obtener el título de:

Técnico de Fisioterapia

Guatemala, agosto de 2021

Actas de aprobación



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA
Y ASISTENCIA
SOCIAL

Of Ref. DETFOE No. 207/2021

Guatemala, 25 de agosto de 2021

Bachiller
Yadeiry Silvia Eunice Martínez Barrios
Estudiante
Escuela de Terapia Física, Ocupacional y Especial
"Dr. Miguel Ángel Aguilera Pérez"

Señorita Martínez Barrios:

Por este medio me permito comunicarle que esta Dirección aprueba la impresión del Informe Final del Ejercicio Técnico Profesional Supervisado de Fisioterapia; realizado en Crefire Therapy, Including: ONG, en el Municipio de San Juan Sacatepéquez, Departamento de Guatemala, en el Periodo comprendido modalidad presencial del 3 de febrero al 13 de marzo y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 noviembre del año 2020. "Participación e inclusión de las Madres de los Niños con Discapacidad en los tratamientos de Fisioterapia realizados dentro de la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez".

Trabajo realizado por la estudiante **Yadeiry Silvia Eunice Martínez Barrios**, Registro Académico No. **201600142**, previo a obtener el título Técnico de Fisioterapia.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licda. Bertha Melania Girard Luna de Ramirez
Directora



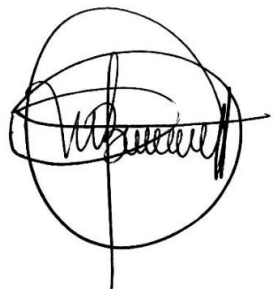
cc. Archivo

Guatemala, 19 de agosto 2021

**Maestra
Bertha Melanie Girard Luna de Ramírez
Directora
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Escuela de Terapia Física, Ocupacional y Especial
“Dr. Miguel Ángel Aguilera Pérez”
Avalada por la Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente Estimada Maestra Girard:**

Reciba un saludo cordial. Por este medio hago de su conocimiento que emito la carta de aprobación de revisión de informe final para continuar los trámites correspondientes, del trabajo de graduación de la estudiante **Yadeiry Silvia Eunice Martínez Barrios**, con carné no. 201600142, previo a optar al grado de Técnico en Fisioterapia. Dicho trabajo de graduación lleva por título: **Participación e inclusión de las madres de los niños con discapacidad en los tratamientos de fisioterapia realizados dentro de la institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez.**

Atentamente,



**M.A. Macjorie Beatriz Avila García
Colegiado No. 3154**



Guatemala, 17 de agosto de 2021

Maestra
Bertha Melanie Girard Luna de Ramírez
Directora
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
Escuela de Terapia Física, Ocupacional y Especial
"Dr. Miguel Ángel Aguilera Pérez"
Avalada por la Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente

Estimada Maestra Girard:

Reciba por este medio un atento saludo, el motivo de la presente es para hacer de su conocimiento que he revisado y aprobado el informe de la señorita YADEIRY SILVIA EUNICE MARTÍNEZ BARRIOS con lo que respecta al área de Fisioterapia el cual se titula "PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS MADRES DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD EN LOS TRATAMIENTOS DE FISIOTERAPIA REALIZADOS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN CREFIRE THERAPY SAN JUAN SACATEPÉQUEZ", para que se pueda continuar con los trámites respectivos.

De antemano agradezco mucho su atención.

Atentamente

Lcda. Ligia del Rosario Roma Baquix
Fisioterapeuta

INCLUDING INTERNATIONAL GUATEMALA ONG
COMPONENTE DE SALUD



Guatemala, 27 de mayo 2021

Licda. Bertha Melanie Girard Luna
Directora de la escuela nacional de fisioterapia
"Dr. Miguel Ángel Aguilera Pérez"
Universidad de San Carlos de Guatemala

Respetable Licda. Girard:

Por medio de la presente me dirijo a usted deseándole éxitos en sus labores cotidianas; El motivo de la presente es para hacer constar que la estudiante **Yadeiry Silvia Eunice Martínez Barrios, Carné # 201600142, DPI 33566 3842 0901**, realizó su Ejercicio Técnico Supervisado en las instalaciones de Including.Ong ubicadas en San Juan Sacatepéquez durante el período comprendido del 3 de febrero al 13 de marzo, y posteriormente de forma virtual concluyendo el total de su práctica el 30 de Noviembre del año 2020, Período durante el cual la estudiante demostró ser una persona responsable, aplicada y colaboradora.

Sin más que agregar, me suscribo, atentamente;

Licda. Carmen Blanco
Directora General
Including.Ong



Dedicatoria y Reconocimiento

Quiero agradecerme a mí por trabajar duro, por no tener días libres y nunca darme por vencida. Siempre dando y tratar de dar más de lo que recibo, por ser yo en todos los términos.

Al universo: Conspirando en cada paso, momento de la vida, así como también por los desafíos que ha colocado en mi camino, ya que de esa manera podré ser una persona capaz independiente que pretende mejorar en todos los ámbitos de la vida.

A mi familia: Enseñándome cada día, con sus risas, peculiaridades que cada uno posee, madre, padre y hermano.

A mi madre: Dedico este trabajo a mi mamá Silvia por su apoyo y contribución a lo largo de mi vida y mis estudios, te amo.

A la institución: El personal de Including ONG San Juan Sacatepéquez, brindarnos su ayuda y material necesario en nuestra investigación.

Índice

Dedicatoria y Reconocimiento	6
Introducción	9
Capítulo I.....	11
Programa de Atención.....	11
Diagnóstico poblacional.....	11
Diagnóstico Institucional	19
Visión.....	20
Misión.....	20
Objetivos del programa de atención	25
Objetivo general.....	25
Objetivos específicos	25
Metodología	26
Capítulo II.....	34
Programa de investigación.....	34
Justificación	34
Objetivos del programa de investigación.....	35
Marco teórico	36
Fisioterapia comunitaria o grupal	40
Discapacidad en niños.....	41

Causas de la discapacidad.....	42
Tipos de discapacidad.....	42
Inclusión.....	46
Metodología.....	50
Capítulo III.....	54
Programa de prevención.....	54
Objetivos del programa de prevención.....	54
Objetivo general.....	54
Objetivos específicos.....	54
Metodología.....	55
Capítulo IV.....	60
Análisis e interpretación de datos.....	60
Análisis general.....	60
Conclusiones.....	61
Recomendaciones.....	62
Anexos.....	71

Introducción

A continuación, se presenta el trabajo fisioterapéutico desarrollado durante el Ejercicio Técnico Profesional Supervisado (ETPS), comprendido en el período del 3 de febrero al 13 de marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020 en la Institución Crefire Therapy de San Juan Sacatepéquez. En el cual fue de beneficio para la población de San Juan Sacatepéquez, así como aldeas, caseríos cercanos al mismo de manera colaborativa y algunas veces gratuita.

Se describe la historia del Municipio de Guatemala, San Juan Sacatepéquez, haciendo referencia al conocimiento del municipio, recursos naturales, físicos y organizacionales, zonas de vida y situación actual de la población; se describe a la Institución Crefire Therapy de San Juan Sacatepéquez, siendo una organización que da sus servicios de fisioterapia atendiendo de una manera eficiente y profesional siendo un beneficios para la población de escasos recursos, este documento deja constancia en gráficas de los casos atendidos según edades, diagnósticos, meses, que se observaron durante la estancia del fisioterapeuta, de manera constante, se dieron planes educacionales y ejercicios para realizar en el hogar a personas las cuales por factores de distancia no podían asistir de manera constante a la Institución.

Esperando que la enseñanza realizada con las personas lo pongan en práctica estando en sus hogares para poder dar continuación de las terapias con la participación de los líderes comunitarios.

Se observó que la mayor parte de madres, familiares, pobladores no tenían un conocimiento adecuado de terapias físicas, se desarrolló prácticas y pláticas informativas con guías y/o folletos con su diversidad de temas de fisioterapia e higiene postural. Dejando constancia de lo realizado durante las prácticas a través de estadísticas representadas en gráficas.

Después de realizar las prácticas se evalúa a través de modalidad semipresencial, por la pandemia de SARS COVID-19 basándose en afiches colocados en la Institución, utilizando programas de tratamiento.

Capítulo I

Programa de Atención

Diagnóstico poblacional

17 municipios del Departamento de Guatemala son:

1. Guatemala
2. Villa Nueva
3. Mixco
4. Santa Catarina Pínula
5. San José Pínula
6. San José del Golfo
7. Palencia
8. Chinautla
9. San Pedro Ayampuc
10. San Pedro Sacatepéquez
11. San Juan Sacatepéquez
12. San Raymundo
13. Chuarrancho
14. Fraijanes
15. Amatitlán
16. Villa Canales
17. San Miguel Petapa (Escobar, 1899)



Departamento de Guatemala

Departamento de Guatemala, de los 22 departamentos del país Guatemala. Su capital es la Ciudad de Guatemala llamada la capital de la Nueva Guatemala de la Asunción, su fiesta patronal es el 15 de agosto en honor a la Virgen de la Asunción. Además la Ciudad de Guatemala obtiene el primer lugar dentro de las 20 ciudades más importantes de Guatemala, y es la capital de la Mancomunidad Gran Ciudad del Sur (Barco, 2014).

Guatemala ciudad de la eterna primavera, desde sus inicios comenzó en la ciudad llamada “ciudad de Santiago de los caballeros” localizada en Antigua Guatemala, luego de algunos terremotos que sucedieron trasladaron la ciudad a lo que hoy en día se conoce como ciudad de Guatemala. Como todo proceso de traslado hubo divisiones entre distintos barrios en esa época por lo que a lo largo de los años se conoce como departamentos o municipios de la ciudad capital, con sus plazas, mercados, teatros e incluso parroquias o iglesias (Morales, 2014).

Zonas de la capital

La definición de las zonas de la ciudad se basa en un sistema de espiral que se desenvuelve en dirección opuesta a las agujas del reloj, las casas de conformaban de un diseño parecido con tejas, bajas y colores claros, por eso se creó con los años en la ciudad capital de Guatemala los barrios populares todos con sus tipos de gustos en viviendas y adornadas a su manera, expansión que comenzó en el área sur de la ciudad. A raíz de otros terremotos y temblores en la nueva Guatemala se llegó a crear albergues temporales de los cuales hoy son colonias, barrios, asentamientos formales (Morales, 2014).

Guatemala municipio San Juan Sacatepéquez

San Juan Sacatepéquez es uno de los 340 municipios de la República de Guatemala, al norte del departamento de Guatemala en una hondonada llamada “Pajul” y pertenece al departamento de Guatemala. Tiene una extensión de alrededor de 287 kilómetros cuadrados, y está integrado por una villa, trece aldeas y 45 caseríos (Sacatepéquez, 2019).

Su clima es frío y su fiesta titular se celebra durante una semana, siendo el día principal el 24 de junio, en honor a San Juan Bautista, Patrono del pueblo. El nombre del santo católico que se venera el día en que fueron fundados y una descripción con raíz náhuatl; esto se debe a que las tropas que invadieron la región en la década de 1520 al mando de Pedro de Alvarado estaban compuestas por soldados españoles y por indígenas tlaxcaltecas y cholultecas. Así pues, el poblado recibió el nombre de San Juan en honor a su santo patrono, Juan el Bautista, mientras que el topónimo «Sacatepéquez» se deriva de los vocablos en náhuatl (sacatl) (español: hierba), (tepē-) (español: cerro, montaña) y «-k»(español: en) y quiere decir en el cerro cubierto de hierba (Sacatepéquez, 2019).

Datos generales

Nombre: San Juan Sacatepéquez, población total, grupo étnico y pertenencia étnica 360,000 habitantes (diciembre de 2011) donde predomina la raza indígena, se estima que nacen al año 4,000 niños y fallecen 800 personas de diferentes edades.

Localización: San Juan Sacatepéquez está situada a 14 grados, 43 minutos y 08 segundos latitud norte y 90 grados, 38 minutos y 39 segundos longitud Oeste. Se encuentra a una altura de 1845, metros sobre el nivel del mar. Idioma: El idioma oficial del municipio de San Juan Sacatepéquez,

es el español y el idioma cakchiquel. Religión: católica y en menor escala la evangélica. Feria patronal: 24 de junio, en honor a San Juan Bautista. Se realizan eventos sociales, culturales y deportivos en esas fechas, incluyendo peleas de gallos. Entre las danzas folklóricas que se presentan se encuentran “El Torito” y “El Baile de las Flores”. La música principal del pueblo son los sones de arpa y marimba, entre los cuales se puede mencionar La Sanjuanerita, El Chuj, El Maíz y el de los matrimonios. Comida típica: el pinol. Tipo de gobierno: municipal. Educación: La cabecera municipal como en las aldeas hay escuelas y otros centros de enseñanza. En la cabecera municipal funcionan varios colegios y escuelas, y sedes universitarias.

Historia

Su origen es precolonial fue conquistado por los españoles en 1525, al mando de Antonio de Salazar, fue uno de los pueblos más importantes que formaron el reino Cakchiquel, cuya corte se estableció en la tierra de Yampuc, pertenecieron a la tribu de los Sacatepéquez que se encontraban radicados en Antigua Guatemala. A raíz del terremoto de Santa Marta ocurrido el 29 de julio de 1773, muchas personas de Antigua Guatemala buscaron refugio en San Juan Sacatepéquez, siendo así como gran cantidad de familias del municipio fueran constituidas por los antigüeños, como los son las familias: Ortiz, Guerrero y Castellanos. Después de la Independencia de Centroamérica, San Juan Sacatepéquez fue uno de los municipios originarios del Estado de Guatemala, el cual se instituyó formalmente en 1825; también fue asignado como sede del circuito homónimo en el distrito N.º8 (Sacatepéquez) para la administración de justicia por medio del sistema de juicios de jurados (Sacatepéquez, 2019).

Zona de vida

El municipio de San Juan Sacatepéquez se encuentra a una distancia de 32 km de la Ciudad de Guatemala. Las montañas del municipio se encuentran cubiertas de vegetación verde y exuberante. Cuenta con regiones de tierras fértiles que gradualmente hacen contacto con terrenos secos y barrancos arenosos. Con un clima templado (Sacatepéquez, 2019).

Vías de acceso

De la ciudad capital hacia el municipio hay 3 líneas de transporte extra urbano, estas empresas son: transporte San Juanera, transporte Rabinal y transporte san Raymundo. Asimismo, existen transporte fluido hacia el municipio de san pedro Sacatepéquez, granados, Montufar, San Raymundo. Dentro del municipio su transporte principal es el *tuc tuc* viajes cortos (Sacatepéquez, 2019).

Líderes poblacionales

El concejo municipal se integra con el alcalde, los síndicos y concejales, electos directamente por sufragio universal y secreto para un período de cuatro años, pudiendo ser reelectos.

Existen también las Alcaldías Auxiliares, los Comités Comunitarios de Desarrollo (COCODE), el Comité Municipal del Desarrollo (COMUDE), las asociaciones culturales y las comisiones de trabajo. Los alcaldes auxiliares son elegidos por las comunidades de acuerdo con sus principios y tradiciones, y se reúnen con el alcalde municipal el primer domingo de cada mes, mientras que los Comités Comunitarios de Desarrollo y el Comité Municipal de Desarrollo

organizan y facilitan la participación de las comunidades priorizando necesidades y problemas (Sacatepequez, 2019).

Medios y atención de salud

Cuenta con centro de salud, hospitales privados. Las mujeres que laboran como comadronas han recibido capacitaciones por parte de los programas de la Secretaría de las Obras Sociales de la Esposa del presidente -SOSEP- y otros programas de Organizaciones No Gubernamentales ONG. Centro de salud en San Juan Sacatepéquez, Puestos de salud: Cruz Blanca, Las Trojes, Loma Alta, Comunidad de Ruiz, Pachalí, Sacsuy, Cerro Alto, Montufar, Los Pirires, Suacite, Los Guates, Estancia Grande, Sajcavillá, Centro de salud Bárbara, Clínica del IGSS para atención de afiliados: medicina general y maternidad, Entidad privada: Hospital y unidad asistencial, Centro de recuperación nutricional: club Leones Sanatorio Israel: entidad privada (Sacatepéquez, 2019).

Apoyo a la población por medio de instituciones:

Cooperativa Integral de Cafetaleros de San Juan Sacatepéquez CIACAFE. R.L brinda oportunidades de desarrollo, Cooperativa: Acusaba y Coopach. Apoya con la alfabetización en casos de pobreza extrema, donación de mobiliario a institutos y escuelas, Instituto Técnico de Capacitación (INTECAP): colabora con la construcción de escuelas y de programas como: primaria por madurez, técnicos en albañilería y carpintería, CREFIRE Including ONG: Brinda Apoyo a más de 100 familias con suministros para alimentación y cuidados personales, atención a niños y adultos con diferentes discapacidades, haciendo conciencia de la importancia de la terapia física para el progreso tanto del paciente como para las familias, cabe resaltar que son

familias de escasos recursos, Asociación de Desarrollo y Esperanza para la Niñez (ADENGUA): Actúa en la prevención de abusos a menores, proporcionando así apoyo psicológico y asesoría jurídica, Instituto Privado en Educación Básica Departamental (EPRODEP): aporta en el desarrollo de la educación, promoción y defensa de los derechos humanos en las comunidades de Ciudad Quetzal y Carranza, Oficina Municipal de Protección de la Niñez (OMPNA): visualiza temas relacionados con la niñez y adolescencia, tanto a nivel nacional como en el municipio, Visión mundial: enfocada en el bienestar y protección local, Asociación Ian Santiago (ASOIS): Brinda apoyo a niños con diferentes discapacidades, Fundación: Carlos F. Novella. Promueve el mejoramiento de la educación y el desarrollo comunitario, Mis Años Dorados (SOSEP): programas de atención a personas de la tercera edad, Aldeas infantiles SOS: una asociación que lucha por el fortalecimiento de las familias evitando el abandono infantil, Proyecto “La Arboleda” colabora y patrocina actividades y eventos sociales; Policía Nacional Civil, Bomberos municipales, Policía municipal, atiende personas con y sin discapacidad, todo tipo de diagnóstico, reciben servicio de fisioterapia, terapia de lenguaje, cursos de Instituto Técnico de Capacitación (INTECAP) para jóvenes con discapacidad y reciben entrenos de Olimpiadas especiales (Sacatepéquez, 2019).

El fisioterapeuta frente a los retos de la comunicación

La comunicación es la vía principal para establecer las relaciones sociales, el técnico profesional de la salud debe establecer este proceso como una base principal en el cuidado del paciente, buen uso de su habilidad para informar y adaptarse a la situación social y cultural de cada paciente.

También es una de las barreras principales entre el fisioterapeuta y sus pacientes, la cual se deriva de la diferencia de idiomas maternos, en San Juan Sacatepéquez la lengua materna es el Kakchiquel, la falta de comprensión y cumplimiento de las instrucciones brindadas por el profesional para su cuidado y mejoramiento en favor de la salud, probablemente causado por un bajo nivel de escolaridad, la mayoría de población adulta aduce haber llegado a tercero o sexto primaria y no saben leer ni escribir, por lo tanto la persona no toma conciencia del cuidado que debe tener para su enfermedad. La comunicación debe de ser un entendimiento verbal, mímico, existir la confianza para una adecuada adaptación entre ambos y el entorno que los rodea (Oscar Rodríguez, 2018).

El fisioterapeuta frente al contexto sociocultural de su trabajo.

El objetivo del programa del ejercicio técnico profesional supervisado (ETPS) es proporcionar un servicio adecuado, dentro de la medicina física y rehabilitación en la institución de Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez, para los diversos tratamientos de lesiones físicas, neurológicas y congénitas, beneficiando así una adecuada calidad de vida en los usuarios

El fisioterapeuta en su rol de educador en salud, debe realizar charlas educativas respecto a la prevención de lesiones físicas y enfermedades que podrían presentar personas en el área rural, a través de centros de salud, jornadas médicas realizadas en las diferentes aldeas y consultas externas, así mismo dar a conocer que es lo que ocasionan algunas enfermedades congénitas que afectan antes del nacimiento, como otras enfermedades o lesiones más frecuentes que afectan a las personas de esa área y su núcleo familiar (SEGEPLAN, 2010).

Situación socio económica

Este Municipio dada su extensión dispone de las variedades de suelo que la naturaleza le prodiga. Así tiene regiones muy fértiles, que en general van haciendo contacto con partes de terrenos secos, barrocos y hasta arenosos; pero gracias a la diligencia y dedicación al trabajo de sus pobladores, toda la tierra es productiva para ellos. La floricultura, la ganadería, sector comercial, la avicultura, en la agricultura se cultiva maíz, café, caña de azúcar, frutas de la región de distintas clases, especialmente aguacates cuya producción es considerable y gozan de gran demanda por su exquisito sabor (Sacatepéquez, 2019).

En San Juan Sacatepéquez su mayor producción y explotación son principalmente las flores, pues aún existen grandes extensiones de tierra sin cultivo específico, en los cuales abunda la vegetación. Otra fuente de producción es la industria del mueble tiene fechas específicas para su producción para que salga del municipio a la ciudad capital y esto llega fuera de territorio guatemalteco caracterizado por sus detalles hechos a mano creado por sanjuaneros (SEGEPLAN, 2010).

Diagnóstico Institucional

Datos generales de la institución: Municipio San Juan Sacatepéquez la institución Crefire Therapy Including ONG ubicado 7ma calle 2-10 zona 4, san juan Sacatepéquez, Teléfono:24809548-52084644 y Correo: info@includinginternational.org (datos obtenidos por la institución Crefire Therapy, ONG).

Visión.

Ser una plataforma facilitadora que propicia y favorece el ejercicio de los derechos humanos, la inclusión plena y la participación social de los grupos de personas vulnerables.

Misión

Diseñar, desarrollar y ejecutar programas a través de la estrategia de Rehabilitación con Base Comunitaria reuniendo entidades de todos los sectores para realizar acciones que resulten de beneficio para las personas en condiciones de vulnerabilidad, creando un sistema facilitador que favorezca su inclusión social.

Objetivo general del centro

1. Proveer servicios de atención primaria en salud, facilitar el acceso a los servicios del tercer nivel de atención en la salud, así como rehabilitación y fisioterapia, atención primaria en salud, atención psicológica, para las personas en condiciones de vulnerabilidad priorizar a los que padecen discapacidad y sus familias en condiciones de vulnerabilidad que habitan en comunidades del área rural.

Objetivos específicos

1. Empoderar a las personas en condiciones de vulnerabilidad priorizando a las que padecen discapacidades y sus familias para que puedan conocer y hacer valer sus derechos, sobre todo el derecho a la salud.

2. Descentralizar los servicios de atención primaria de salud, fisioterapia rehabilitación y atención psicológica en las áreas rurales donde aún no existen dichos servicios o son deficientes para las personas en condiciones de vulnerabilidad, enfocado principalmente en personas en condición de discapacidad.
3. Cambiar la idiosincrasia de la población del área rural en relación al tema de la discapacidad, propiciando un cambio en su filosofía para que la atención de la salud, el bienestar, y la rehabilitación sean parte de sus prioridades.
4. Realizar campañas de sensibilización y capacitación en diversos ámbitos sociales para favorecer la prevención y la atención de las personas en condiciones de vulnerabilidad abordando el tema de discapacidad, como eje transversal a través de la educación a todo nivel.
5. Posterior al proceso de rehabilitación y habilitación fortalecer la equiparación de los derechos de las personas con discapacidad a través de la inclusión y participación de los ámbitos de la vida política y cultural de sus propias comunidades.
6. Propiciar la educación inclusiva formal e informal para los niños en edad escolar con discapacidad que acuden a nuestros proyectos.

7. Propiciar el trabajo, empleo y emprendimiento para las personas en condiciones de discapacidad y/o sus familiares responsables de ellos.

Servicio que presta el centro

Including ONG es una institución relativamente nueva con una clara visión de ayuda social, una misión que se ve reflejada de forma cotidiana en sus actividades, y su impacto en la comunidad puede medirse tanto de forma cualitativa y cuantitativa. Crefire Therapy es una pequeña empresa familiar, guatemalteca dedicada a la Rehabilitación Física y Respiratoria, inauguró una sede en San Juan Sacatepéquez el día 21 de Julio del 2018, dentro de su política se destaca la responsabilidad social, por lo que realizó su primera convocatoria para brindar servicios de fisioterapia y rehabilitación sin ningún costo a niños y adultos mayores con discapacidad en condiciones de pobreza y extrema pobreza, auxiliada por líderes de la comunidad, la respuesta de la población fue muy positiva y más de 80 personas con discapacidad acudieron a recibir fisioterapia de forma gratuita.

Crefire Therapy no posee los recursos para sostener por si misma proyectos de ayuda social de esta envergadura, y además su figura legal no le permite obtener o gestionar donaciones.

Esta es la razón por la cual nace Including ONG con la finalidad de tener una figura legal que permita la articulación de esfuerzos y la gestión de recursos para continuar trabajando, se encuentra debidamente registrada y autorizada por el Ministerio de Gobernación (Datos obtenidos por la Institución Crefire Therapy, ONG).

Actividades y Tareas

Las actividades se concentran en la atención primaria en salud, fisioterapia, rehabilitación, prevención de discapacidad, sensibilización, la conservación y mantenimiento de la salud, como:

1. Evaluación y desarrollo de protocolos de tratamientos para el seguimiento de niño sano y enfermo para los niños, niñas y personas con discapacidad y sus familias en condiciones de pobreza y pobreza extrema que acuden a nuestras instalaciones.
2. Evaluación y desarrollo de protocolos de tratamientos de fisioterapia y rehabilitación individual para los niños, niñas y personas con discapacidad en condiciones de pobreza y pobreza extrema que acuden a nuestras instalaciones.
3. Registro detallado de los niños, niñas y personas con discapacidad que acuden a nuestro Centro, así como visitas domiciliarias en las comunidades para evaluar, ayudar, y designar un protocolo de manejo en casa, además de dar seguimiento a las personas con discapacidad que acuden a nuestro programa.
4. Talleres de Capacitación para las madres de los niños con discapacidad y de los adultos con discapacidad que puedan realizar cuidados adecuados en casa.
5. Programas de prevención de la discapacidad física en los adultos mayores que acuden al Centro Comunitario para las personas de la tercera edad, Mis años Dorados, ubicado en San Juan Sacatepéquez, a través de protocolos específicos de gimnasia terapéutica.
6. Concientización, promoción de la necesidad y los beneficios que brindan los programas de Salud de Including ONG y los del Centro de Salud Pública, con la finalidad que el cuidado de la salud sea parte de la filosofía de vida de las

personas en condiciones de vulnerabilidad, establecer la estrategia de Rehabilitación en Base Comunitaria en nuestras sedes (Datos obtenidos por la Institución Crefire Therapy, ONG).

Diagnósticos consultantes

Según se presentaba cada diagnóstico se asignaban terapias, siendo estos: Síndrome de Down, Amputaciones, Eventos Cerebrovasculares (ECV), Desnutrición, Desarrollo Motor Normal del Niño, Lesiones Medulares, Espina Bífida, Parkinson, Atrofias musculares, Pie Equino Varo, Deformidades de Columna (Datos obtenidos por la Institución Crefire Therapy, ONG).

Objetivos del programa de atención

Objetivo general

Dar a conocer la importancia de la fisioterapia que se brinda tanto en la Institución como realización en casa para mejorar la condición de vida en los niños de San Juan Sacatepéquez.

Objetivos específicos

1. Fomentar la participación, orientación tanto de las madres como los integrantes de la familia para la realización de terapias.
2. Atención y servicio personalizado para cada paciente en la mejora de su calidad de vida.
3. Contribuir, educar y rehabilitar a personas con discapacidades y necesidades educativas especiales en programas especializados.

Metodología

En la Institución Crefire Therapy Including ONG de San Juan Sacatepéquez se brindó el servicio de fisioterapia de forma presencial del 3 de febrero al 13 de marzo del 2020 con horario de 9:00 am a 3:00pm de lunes a viernes, se atendió a la población infantil de la escuela de 9:00 a 12:00pm y del 24 de agosto al 30 de noviembre en forma semipresencial, a población de la comunidad así también a pobladores provenientes de aldeas, caseríos y barrios cercanos.

La atención fisioterapéutica se comenzó con niños que previamente tenían cita se les daba su terapia personalizada, tiempo y dedicación, al finalizar con cada paciente se tenía un tiempo específico para poder limpiar el área utilizada que, en estos casos estaba el área para niño, que incluye colchonetas de diferentes tamaños y grosores, pelotas terapéuticas, rollos, escaleras, sillas, bancos pequeños y medianos, variedad de muñecos y juegos para distracción, para un mejor manejo de los niños durante las terapias. No existía un tiempo de evaluación inicial debido a que en cualquier momento podían aparecer tanto adultos como niños, se realizaba una evaluación, si se trataba desde recién nacidos a niños de 5 años se observaba el desarrollo normal del niño para ver las anormalidades tanto físicas como psicomotoras, se le explicaba a las madres o familiares qué se podía trabajar en base a diagnósticos. En el área de adultos se realizaba la evaluación inicial para comenzar con tratamiento en el área de trabajo existían tres camillas, sillas, aparatología en cada área como lo era el ultrasonido, electroestimulación, compresas de calor y frío, vendas, y sobre todo un mini gimnasio en la parte de afuera de las áreas que contaba con elíptica o caminadora, pesas de diferentes libras, máquinas para brazos y piernas, rueda, polea, barras paralelas y verticalizadores.

Se realizaron talleres y jornadas de evaluación médica junto con el apoyo de varias instituciones no gubernamentales, con los COCODES de las diferentes aldeas y caseríos del municipio y se evaluó e informó del servicio de fisioterapia que se ofrecía en dicha comunidad.

Participación de distintas jornadas médicas junto con ayuda en alimentación por medio de los mismos pobladores para llegar al área, siempre incluido el área de fisioterapia para evaluaciones y ofrecimiento de terapias totalmente gratuitas. Se trabajó con folletos y guías dentro de la Institución para los familiares o madres de familia que acudían diariamente con recomendaciones para cuidarse con su higiene postural, así como para los niños o adultos que reciben su terapia, información general por medio de dibujos, observaciones para su mejor atención con objetivo de aprender, prevenir e incluir los distintos ejercicios para la calidad de vida de los pacientes y sus familiares.

En la Institución Crefire Therapy Including de San Juan Sacatepéquez se concluyó el 13 de marzo del 2020 por pandemia con cierre a nivel nacional y se continuó de forma presencial con las medidas necesarias de higiene y protección el 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020, las terapias se desarrollaron con horarios establecidos, citas previas para los pobladores, respetando las medidas de seguridad con su distanciamiento, tomas de temperatura, aplicando gel, lavado de manos constantemente por los terapeutas y limpieza cada hora en las áreas respectivas. Cada familiar debía esperar afuera hasta finalizar la hora o tiempo que correspondía con el paciente.

Los terapeutas se manejaban con protección de mascarillas, caretas, guantes de ser necesario, y uso de aerosoles para limpieza y desinfección de la ropa, retiro total de calzado dentro del área de trabajo en colchonetas.

Población

En el Municipio de San Juan Sacatepéquez de la Institución Crefire Therapy en el área de fisioterapia se atendieron pacientes ya programados, adultos mayores, madres con hijos, niños post y pre operatorios, como jornadas médicas a diferentes aldeas, caseríos, visitas para evaluaciones médicas a casa de bajos recursos.

Muestra

Se tomó en cuenta seguimientos en casos con diagnóstico de Retraso del Desarrollo Motor y Psicomotor en la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez.

Recolección de datos

Entrevista con la madre de familia: hoja que contiene datos generales e historia clínica, para establecer la situación del caso, la observación del paciente sujeto a estudio al inicio y al final de cada tratamiento estableciendo la evolución del mismo.

Hoja de asistencia las cuales incluyen la fecha de inicio y asistencia de cada terapia. Hoja clínica de cada caso atendido, incluyendo datos generales, historia clínica, evolución de la fuerza muscular, amplitudes u otras. De ser necesario se realizaban otro tipo de evaluación dentro de la hoja para observaciones mayores como lesión medulares ubicación de la lesión con imágenes o dibujos, amputaciones en este caso medir la circunferencia del muñón, la forma, sensación del

miembro fantasma, si era lesión específica en una extremidad miembro inferiores o miembros superiores como, por ejemplo: mano, dedos, falanges.

Presentación de datos

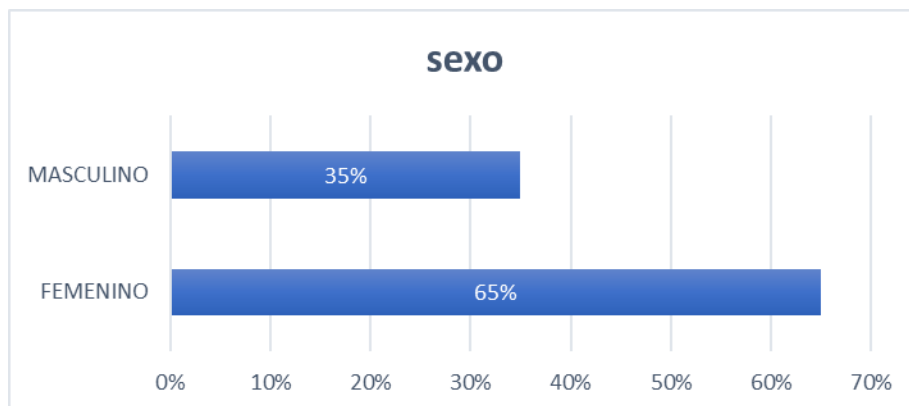
De las estadísticas mensuales, se tabularon los datos de edad, sexo y diagnóstico observados en los diferentes establecimientos, así como la cantidad de tratamientos dados por mes, toda esta información se presentó por medio de hojas y un orden adecuado.

Estadísticas del programa de atención

Se presentan gráficas de los casos atendidos en la Institución Crefire Therapy en San Juan Sacatepéquez del periodo de 3 de febrero al 13 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020.

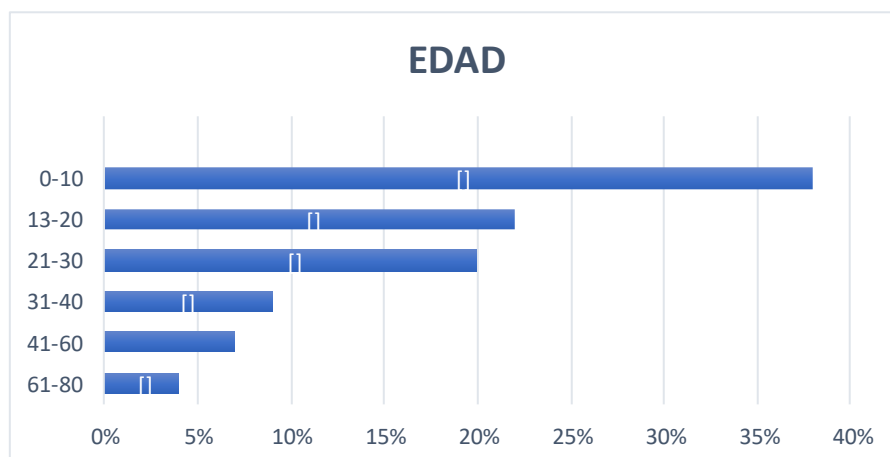
Figura 1

Presentación de Datos por Sexo en la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez.



Fuente: Datos obtenidos de la estadística mensual de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Periodo de febrero a marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 agosto al 30 de noviembre 2020.

Análisis: En la gráfica se observa que las 90 pacientes femeninas que asistieron a fisioterapia obtuvieron un 65%, de los 48 pacientes masculinos se obtuvo un 35%. La mayoría tenía dificultad de transporte y trabajo lo que dificulta la asistencia al servicio.

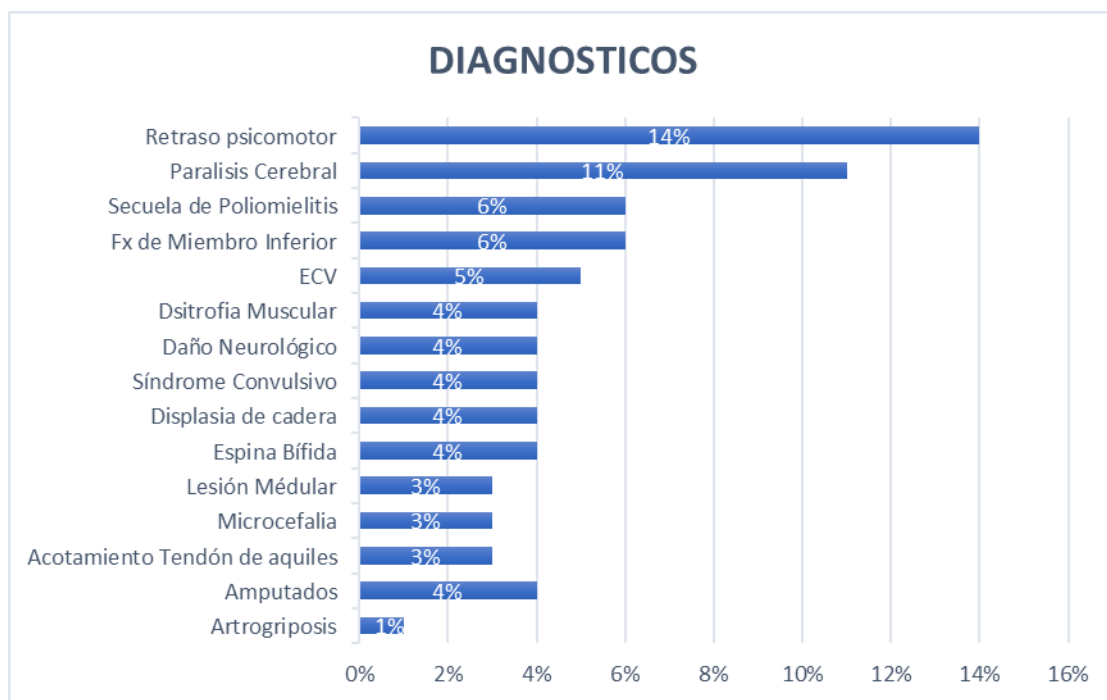
Figura 2*Presentación de Datos por Edades en la Institución Crefire Therapy San Juan**Sacatepéquez.*

Fuente: Datos obtenidos de la estadística mensual de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Período de febrero a marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020.

Análisis: en la gráfica se observa que las personas con las edades de mayor asistencia, estuvo comprendida en el rango de edad de 0 a 10 años obteniendo un 38%. Sin embargo, se puede notar que asistieron personas en proporción similar, entre las edades de 0 a 30 años que obtuvieron un rango del 20 al 22%.

Figura 3

Presentación de Datos por Diagnóstico en la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez.

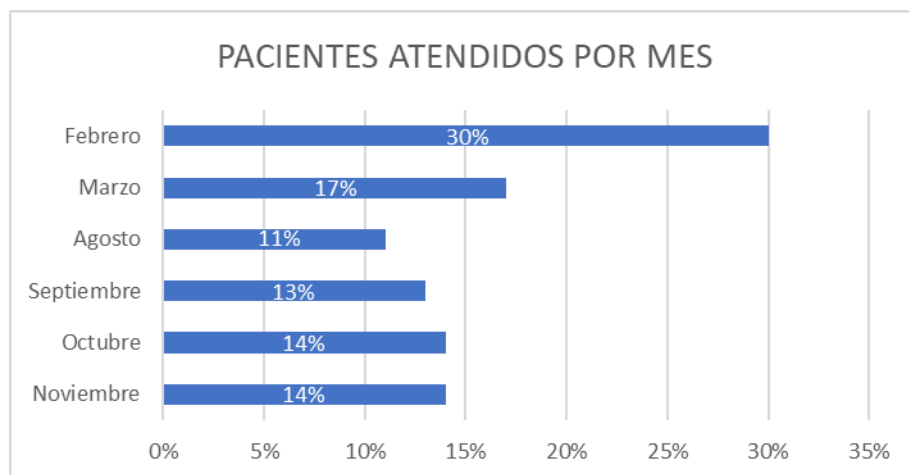


Fuente: Datos obtenidos de la estadística mensual de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Período de febrero a marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 noviembre del 2020.

Análisis: De los pacientes atendidos, 14% presentaron el diagnóstico de Retraso Psicomotor que equivalen al mayor porcentaje en diagnósticos, siguiendo los diagnósticos de Parálisis Cerebral y Evento Cerebro Vascular con un porcentaje de 10 al 12%.

Figura 4

Presentación de Datos por pacientes atendidos por mes en la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez.



Fuente: Datos obtenidos de la estadística mensual de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Periodo de febrero a marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020.

Análisis: En el mes es de febrero se implementó el área de fisioterapia obteniendo una asistencia de 41 pacientes dando un 30% en la gráfica, se puede notar el aumento de pacientes en busca de tratamiento fisioterapéutico. En el mes de marzo se obtuvo una asistencia de 24 pacientes con un 17% debido a la culminación del Ejercicio Técnico Profesional Supervisado, la afluencia de pacientes fue disminuyendo por la falta de recursos económicos de algunas personas y transporte, al finalizar en el mes de noviembre con asistencia de 20 pacientes que da un 14%.

Capítulo II

Programa de investigación

Justificación

El Municipio de San Juan Sacatepéquez cuenta con varias comunidades que se encuentran ubicadas a largas distancias siendo este un factor importante en cuanto al contexto social que afronta la población en general, la fuente de ingreso de las madres y familiares normalmente no alcanzan para satisfacer sus necesidades como alimentación, vivienda, vestuario y otros gastos. Por lo que se pretende hacer conciencia debido a la falta de información y educación de las madres, se promueve más la ayuda a través de la Municipalidad para ofrecer terapias físicas a los niños con discapacidad y dar apoyo educativo familiar.

Siendo una inversión en el Municipio San Juan Sacatepéquez, para dar beneficios a corto, mediano y largo plazo, contando con la Institución ONG Crefire Therapy con el apoyo de planificación a nivel educativo y la participación de las madres puesto que juegan un papel fundamental en la rehabilitación de la discapacidad de sus hijos, con la práctica de la fisioterapia, se logrará al máximo el nivel de funcionalidad.

Objetivos del programa de investigación

Objetivo General

Aumentar la inclusión de los niños, jóvenes y adultos de escasos recursos, por medio de la fisioterapia para una recuperación adecuada tanto en aspectos físicos, emocionales y sociales. Asimismo, brindar apoyo educacional para madres dentro de las instalaciones, con lo cual podrán prevenir y ser parte del tratamiento fisioterapéutico desde los hogares.

Objetivos específicos

1. Fomentar la participación y orientación tanto de las madres como de la familia para que sean partícipes de la evolución y tratamiento de sus parientes.
2. Brindar un plan educacional para evitar contracturas o alguna otra lesión que se pueda presentar en casa, orientando adecuadamente a las madres sobre el cuidado y cambios dentro del hogar.
3. Contribuir al mejoramiento del estado físico tanto de los padres como de los hijos
4. Contribuir con la información necesaria por medio de guías o folletos para las madres para un adecuado manejo con sus hijos en casa.

Marco teórico

Fisioterapia

Es la rama de la ciencia médica destinado a la rehabilitación física, que engloba diferentes áreas como lo es desde casos hospitalarios de intensivo o una lesión que se pueda rehabilitar desde el hogar, aún en la sociedad actual no es tan reconocida la fisioterapia como un arte de tratamientos con diferentes métodos y técnicas que contribuyen al mejoramiento de diagnósticos. Al abreviar cada parte de la palabra fisioterapia encontramos una parte de físico, y terapias que se derivan desde aparatología hasta lo manual, con sus diferentes partes de agentes físicos como lo son el calor, frío, luz (García, 2012).

Historia breve de la fisioterapia

Desde inicios antes de Cristo hay escritos y manuales que derivan de diferentes ciudades y países especialmente del lado de Egipto, Oriente, India, que realizaban masajes esto para aliviar dolencias físicas, emocionales que llevaron a utilizar diferentes métodos como beber té al final de cada masaje, luego en los años siguientes se comenzó con los agentes físicos como lo usó la escuela de Hipócrates la hidroterapia, agua caliente, método terapéutico baños, saunas, aguas termales. Además, todo era relacionado con la medicina aún no era específico las ramas de la medicina, algunos lo consideraban como brujos, santeros, curanderos. En el renacimiento el nombre ya tiene bien fijado que es la medicina y evalúa ciertas áreas la anatomía, fisiología con obras maestras para su observación. Las guerras más importantes de la historia marcaron la era de la fisioterapia cuando los soldados llevaban a los hospitales sin piernas, brazos, ojos, dedos mutilados, comenzaron con prácticas manuales, de ejercicios (Izquierdo, 2007).

Reseña histórica de la fisioterapia en Guatemala

El doctor Aguilera realizó estudios de fisioterapia en Alemania, con los cuales llegó a Guatemala en los años treinta iniciando con la consulta externa del Hospital San Juan de Dios. Existiendo tanta demanda de pacientes, se necesitó la colaboración de otras personas para la ayuda de los pacientes y sus debidos tratamientos.

En Guatemala en el año de 1955 el Doctor Aguilera comenzó con la realización de un curso de fisioterapia bajo la supervisión de la señorita Evangelina Madrid, enfermera y fisioterapeuta en México, al cual asistieron 15 personas, por espacio de meses. Por la falta de personal especializado, el doctor brindó asistencia técnica de la Organización Naciones Unidas, ésta envió a la Señorita Kontio experta fisioterapeuta finlandesa con post grado de dos años en Inglaterra, para iniciar el programa docente en Guatemala, la señorita Kontio realizó un curso al que asistieron doce personas y debido al éxito obtenido se solicitó una prórroga para que permaneciera en este país, debido a que se contemplaba la idea de fundar una escuela de fisioterapia.

En los años cincuenta, se inauguró el Instituto de Rehabilitación Infantil y Clínica de Poliomiélitis, atendido por personal práctico preparado en cursos anteriores y con alumnos de reciente ingreso a la Escuela Nacional. Entre los primeros catedráticos de la Escuela Nacional se encuentran a los Doctores: Federico Mora, Mario Guzmán y Manuel Girón Mena.

En los años setenta la Escuela Nacional de Fisioterapia fue declarada Centro regional de Entrenamiento para Centro América y el Caribe, para luego llegar a la Escuela Nacional de Fisioterapia (Fisioterapia, 2015).

Fisioterapeuta

Es un técnico o licenciado en el área de la salud con un rol importante como la rehabilitación física e incluso emocional, con ayuda de diagnósticos médicos, el fisioterapeuta trabaja de manera positiva, con iniciativa y pasión para el proceso de tratamiento personalizado. También maneja temas de intervención en el área deportiva, masajes, aparatología creando una rama de la medicina totalmente extensa, que hoy en día en los países de primer mundo crearon especialidades para esos profesionales de la salud tan importantes en los hospitales, sanatorios y clínicas (Snyder, 2004).

Funciones del fisioterapeuta

El equipo multidisciplinario llega a una valoración lo cual se centra en aquellas carencias que el paciente ya padece como posturas, inmovilización. El rol del fisioterapeuta es el de relacionarse con lo asistencial, trabaja en la prevención, curación y recuperación funcional de cada persona, a través de las herramientas con las que cuenta esta disciplina. (Garcia, 2012)

Técnicas de fisioterapia

El fisioterapeuta no podrá prescindir de las técnicas básicas como lo manual. Entre las técnicas básicas están:

- a) Masaje: Empleado tanto como la locación de dolores y espasmos musculares a nivel manual, utilizado antes en la prehistoria de forma curativa y sanadora.
- b) Movilizaciones: En esta categoría especialmente se habla de movimientos pasivos, activos, la relajación, manipulación, forzar ciertas áreas articulares, las articulaciones tienen una clasificación con la cual se llega a un determinado

proceso de intervención para la evaluación adecuada y de eso utilizar la manipulación para las inmovilizaciones.

- c) Gimnasia médica: La gimnasia no está enfocada solo para los deportistas, gimnastas o educativo, es terapéutico si se tiene un objetivo para cada músculo, articulación, ciclos, tendones, ligamentos. Todo tipo de edad dentro y fuera de un gimnasio.
- d) Deporte terapéutico: Para las personas con discapacidad, lesiones y enfermedades.
- e) Mecanoterapia: Utilización de diversos aparatos para diferentes áreas del aparato locomotor.
- f) Ejercicios funcionales: La finalidad de estos ejercicios es reintegrar progresivamente al paciente a la vida cotidiana, a la vida social, y ayudarlo a recuperar su independencia.
- g) Readaptación: Última fase dentro de la fisioterapia para adaptarlo a la sociedad, se empieza por su familia y amigos.
- h) Técnicas de reeducación propioceptiva: Conjunto de medios que ayudan a adquirir un trabajo del sistema neuromuscular.
- i) Terapia psicomotriz: Los trastornos de orden neurológico, psiquiátrico y de comportamiento del niño y el adulto. (Izquierdo, 2007)

Agentes físicos de fisioterapia

Según Michelle H. Cameron (2013), agentes físicos en la rehabilitación más utilizados son:

- a) Agentes físicos mediante el uso de tecnologías en fisioterapia
- b) Termoterapia: Es el uso de calor para aliviar el dolor.
- c) Crioterapia: Corresponde a la aplicación de frío para conseguir efectos vasodilatadores en el cuerpo.
- d) Hidroterapia: La utilización del agua como, por ejemplo: piscinas y jacuzzi.
- e) Magnetoterapia y fototerapia: Propagación de la luz con propósitos terapéuticos, uso de rayos infrarrojos y ultravioletas. (Cameron, 2013)

Fisioterapia comunitaria o grupal

Los centros de atención primaria desarrollarán de forma integrada y mediante el trabajo en equipo todas las actividades encaminadas a la promoción, prevención, curación y rehabilitación de la salud, tanto individual como colectiva. El servicio domiciliario programado a instancias del equipo de cuidados primarios, del mismo modo aconsejará y adiestrar a los pacientes y/o familiares, identificando factores de riesgos, evaluación y selección de usuarios que pueden beneficiarse (Paz, 2008).

Medios auxiliares en fisioterapia

Fabricación de medios auxiliares que se puede utilizar en fisioterapia con recursos dentro de la comunidad. El fisioterapeuta debe contar con creatividad para crear aparatos que ayudan a los diversos problemas físicos que los pacientes presenten. Recursos esenciales como la madera, telas, periódico, cinta métrica, telas, velcro, vendas de yeso, partes recicladas de silla de ruedas y medios naturales como el bambú, sus cañas crecen a su altura máxima de 10 a 20m en un período de aproximadamente 3 meses, son blandas durante el primer año y endurecen durante el segundo año, ayudan a la creación de barras paralelas (Solangel Garcia, 2019).

Discapacidad en niños

Según la Organización Mundial de la Salud (2021) y la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) “define la discapacidad que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación” (OMS, 2021)

- a) Deficiencia: Es toda pérdida o anomalía de una estructura, o función psicológica, fisiológica o anatómica.
- b) Discapacidad: Es toda restricción o ausencia (debido a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad de la forma, o dentro del margen, que se considera normal para un ser humano.
- c) Minusvalía: Es una situación de desventaja para un individuo determinado, de una deficiencia o de una discapacidad, que limita o impide el desarrollo de un rol que es normal en su caso, en función de la edad, sexo y factores culturales y sociales (OMS, 2021).

Causas de la discapacidad

Según Lourdes García (2002) las causas comunes se dan durante el desarrollo desde su gestación hasta los primeros años de vida”. Estos son:

1. Causas Prenatales: Enfermedades hereditarias, degeneración genética, enfermedades infecto contagiosas durante el periodo de gestación, malformaciones congénitas.
2. Causas Perinatales: Traumatismos durante el parto.
3. Causas Post Natales: Desnutrición, enfermedades degenerativas, traumatismos diversos (M. Lourdes Macia Merlos, 2002).

Tipos de discapacidad

1. Discapacidad Motriz: Discapacidad para caminar, manipular objetos y de coordinación de movimientos para realizar actividades de la vida cotidiana. Cuenta con las alteraciones más frecuentes entre ellas esta Secuelas de Poliomieltis, Amputaciones y Espina Bífida.
2. Discapacidad Sensorial: Comprende a las personas con deficiencias visuales, auditivas y a quienes presentan problemas en la comunicación y el lenguaje (ceguera y sordera). Discapacidad visual: incluye a las personas ciegas y a los débiles visuales.
3. Discapacidad Auditiva: incluye a las personas sordas y a quienes tienen un nivel severamente bajo de audición.
4. Discapacidad Intelectual: Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje y aprendizaje, entre otros), así como de las funciones motoras. Esta discapacidad incluye a las personas que presentan

discapacidades para aprender y para realizar algunas actividades de la vida diaria, como el síndrome de Down y ciertos trastornos del desarrollo.

5. Discapacidad Psicosocial: Es la que se puede derivar de una enfermedad mental y que tiene factores bioquímicos y genéticos. La Discapacidad Psicosocial puede ser temporal o permanente y se convierte en una condición de vida (sanchez, 2011).

Grados de discapacidad

Según la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDDM) En 1980 “surge para determinar el grado de discapacidad de una persona se hace una valoración física, psíquica y sensorial de la misma, así como una valoración de la situación personal”.

- a. Leve: Cuando la reducción de la capacidad del individuo para desempeñar sus actividades cotidianas es mínima y no interfiere en su productividad.
- b. Moderada: Cuando la reducción de la capacidad del individuo limita parcialmente sus actividades cotidianas y su productividad.
- c. Grave o severa: Cuando la reducción de la capacidad del individuo es tal que lo hace completamente dependiente y poco productivo (dudaslegislativas, 2021).

Discapacidad igual a dependencia

El Consejo de Europa (Oslo, 2000) definió la dependencia como: "un estado en el que las personas, debido a la pérdida de autonomía física". La dependencia al final es ayuda, asistencia, puede derivarse como el tiempo que una persona secundaria en este caso un familiar, padre, madre, sobrino, atiende las 24 horas del día a la persona con falta o ausencia de alguna capacidad física que lo limite a realizar sus actividades, rutinas normalmente. Algunas patologías requieren de presencia durante toda la vida del individuo ya sea por razones de patologías congénitas, o degenerativas que en estos casos si es importante la valoración de atención personalizada, usualmente no es necesario tener a una persona las 24 horas del día, la independencia también es importante en cada individuo por salud mental y si no requiere de esta asistencia pueden ayudarse ellos mismos para su independencia por las mínima que sea, todo ser humano necesita de motivación, socialización fuera de su hogar o su entorno. La edad tiene tanto que ver desde el punto de vista longevo, todos los seres humanos necesitan de apoyo o asistencia generalmente desde los 75 años promedio la falta de memoria, la fragilidad del cuerpo, inestabilidad, y la habilidad motora no es la misma con los años (Jimenez, 2018).

La pobreza genera discapacidad

La desnutrición existe en muchos casos debido a la mala alimentación pre y postnatal, determinan el desarrollo físico y el rendimiento intelectual del niño. Los estudios demuestran mayores tasas de desempleo en este grupo en comparación con las demás personas, incluso en los países industrializados, en los países en desarrollo, donde viven la mayoría de las personas con discapacidad, las tasas de desempleo y subempleo son superiores en ese grupo, la falta de acceso a la atención de salud y a la rehabilitación, a la educación, a la formación y al empleo.

Tanto en las áreas urbanas como rurales 14 de los 22 departamentos más del 60% de los hogares tienen por lo menos una necesidad básica insatisfecha que se acentúa en el área rural (SEGEPLAN, 2010).

La familia como apoyo

Una familia es un grupo de personas, que se puede conformar por vínculos consanguíneos o por un vínculo constituido, reconocido legal y socialmente que interactúan en un mismo lugar, llevando a cabo las funciones biológicas, psicológicas, sociales y culturales básicas. Sus integrantes responden a un compromiso, sea tácito o explícito, de cuidado, protección económica, protección afectiva. El apoyo social que ofrece la familia genera bienestar físico y emocional en sus miembros, reduce el estrés que producen algunas situaciones vitales como el caso de la discapacidad y promueve la autoestima (Dora Ugarte, 1986).

Guías para madres, los cuidados en casa

Educación, idioma, tiempo de participación de las madres es la principal barrera para que se logre la plena adaptación social, física y mental. Las interacciones de las madres con sus hijos hacen que se vuelvan más receptivos, sensibles a sus necesidades obteniendo más confianza en su desempeño como progenitores. El primer paso para que las familias participen de manera colaborativa en las terapias consiste en promover una atmósfera social y educativa donde las madres y los fisioterapeutas se sientan bienvenidos, respetados, confiados, escuchados y necesitados. En consecuencia, dado que no existen fórmulas para abordar tales dinámicas es fundamental pensar de forma creativa, comprender los recursos, las oportunidades y los desafíos como, por ejemplo: el uso del método Bobath para un niño con Parálisis Cerebral, se le brinda a

la madre alternativas visuales en este caso como trabajarlo de manera segura, contacto visual con el niño, adolescente, o el manejo de sus manos.

También método de Facilitación Neuronal Propioceptiva (FNP) donde los familiares pueden adaptarse a las técnicas del tratamiento, realizando modificaciones ejemplificadas por el fisioterapeuta. Ejercicios de Williams y Klapp para corregir deformidades de la columna vertebral conforme el crecimiento del niño o en la adultez, la ayuda de artículos como sillas, verticalizadores, ejercicios respiratorios, masaje de parálisis facial se pueden indicar por medio de ejemplos visuales, algo que será de beneficio tanto para el familiar como para el paciente (Fernandez, 2013).

Niveles de colaboración y asociación de las madres de familia

Para abordar realmente las necesidades y oportunidades existentes, la relación entre las familias, las escuelas y la comunidad debe ser vista como una experiencia participativa multicéntrica. Proporcionar apoyo y capacitación constante a los padres y madres, facilitar el acceso regular a la información, asesorías y crear un entorno institucional amigable. Con folletos, dibujos simples que proporcionen un adecuado abordaje hacia sus familiares. Poco a poco erradicar la exclusión, miedo, dentro de la misma comunidad e incluso hogar (Fernandez, 2013).

Inclusión

La adaptación de los diferentes sistemas se debe acoplar a las distintas necesidades de la población, el aislamiento es uno de los problemas más comunes que existen en la sociedad,

miedo, ansiedad, en cierto grado de negatividad tanto de la persona que es excluida como la que realiza el acto de rechazo, la persona toma el rechazo inmediatamente como una alarma de que todo está mal por lo que dicen o hablan de ellos, sin razón o motivo comienza el aislamiento social, cultural o familiar. En la vida económica y social es un proceso extenso porque la exclusión o rechazo por parte de la sociedad es más fuerte, y cada vez puede volverse más extenso. Al hablar de inclusión se piensa en integrar a grupos de personas que son rechazados por la sociedad, en el caso de la discapacidad se deben crear áreas adaptativas, mejorando, conociendo, explorando áreas que nunca antes se mencionaba, es cuestión de unión grupal, pero con otra perspectiva y nuevas oportunidades, el objetivo es mejorar de manera integral partiendo desde la educación, asegurando la dignidad y seguridad activa que se requiere (Rico, 2010).

Obstáculos de la inclusión personas con discapacidad

Grupo social de elevada exclusión dada la vulnerabilidad, se ha ido desarrollando personal y social la igualdad de oportunidades como: atención especializada, promoción para el empleo, protección económica, servicios de apoyo, los riesgos de exclusión por discapacidad disminuyen.

Con respecto a la salud y vivienda junto a educación y conflictividad social existe una relación lineal clara como lo son: barreras arquitectónicas, analfabetismo, maltratos psicológicos y/o físicos, han dejado de comprar medicina, tratamientos o dietas por problemas económicos y madre adolescente sin pareja (Rico, 2010).

Inclusión en las comunidades sobre la discapacidad

La comunidad asume la responsabilidad de hacer frente a las barreras a la participación de las niñas, niños, las mujeres y los hombres con discapacidad, las barreras físicas como

escaleras en lugar de rampas o un transporte público inaccesible. Inclusivo, se utiliza con frecuencia en la actualidad para referirse a los servicios educativos que acogen a todos los niños, requiriendo aquellos que no tiene acceso necesario, la misma familia debe de comenzar por apoyar no ocultar o dejar pasar por alto a una persona con discapacidad todos necesitan de ayuda y que mejor empezando por apoyo grupal de la comunidad que conozcan sus carencias tanto de infraestructura, social, mentales (Solangel Garcia, 2019).

Derechos de las personas con discapacidad en Guatemala

Según la Constitución de la república de Guatemala (2021), cuenta con varios títulos, capítulos y artículos de personas con discapacidad como: TITULO I. La persona humana, fines y deberes del Estado capítulo único.

- a) Artículo 1o. Protección a la persona. El Estado de Guatemala se organiza para proteger a la persona y a la familia; su fin supremo es la realización del bien común.

- b) Artículo 2o. Deberes del Estado. Es deber del Estado garantizarles a los habitantes de la República la vida, la libertad, la justicia, la seguridad, la paz y el desarrollo integral de la persona.

- c) Artículo 53. Minusválidos. El Estado garantiza la protección de los minusválidos y personas que adolecen de limitaciones físicas, psíquicas o sensoriales. Se declara de interés nacional su atención médico-social, así como la promoción de políticas y servicios que permitan su rehabilitación y su reincorporación integral a

la sociedad. La ley regulará esta materia y creará los organismos técnicos y ejecutores que sean necesarios (Datos de la constitución de la República de Guatemala).

Metodología

El área de fisioterapia de la Institución Crefire Therapy Including ONG de San Juan Sacatepéquez se organiza en diferentes áreas por edad para poder tener un mejor control de cada uno de los pacientes, la atención fisioterapéutica brindada durante el Ejercicio Técnico Profesional Supervisado a partir del 03 de febrero del 2,020 se adaptó a los horarios establecidos por la Institución a partir de las 9:00 am a 12:00pm de lunes a viernes, en el cual las madres o familiares de los niños y jóvenes podían asistir formando parte del tratamiento.

Algunos de los materiales con los que se contaba en el servicio de fisioterapia y la escuela fueron, camillas, pelotas terapéuticas, rollos, utensilios para trabajar la motricidad fina y gruesa para los pacientes como: crayones, hojas, tapas, plastilina, rompecabezas reciclables, mesas, sillas, televisión para lo visual, pizarrón, marcadores, las madres pueden acompañar a sus hijos en todas las actividades.

Se realizaron charlas informativas períodos de 45 minutos los días viernes de cada semana dirigidas para madres de familia para poder fortalecer el tratamiento fisioterapéutico desde el hogar y prevenir de posibles lesiones tanto al niño como a la madre, asimismo indicarles la forma correcta de cómo cuidar a los niños, realización de ejercicios básicos y primordiales para el día que no asistían a terapia, higiene postural e higiene personal, impartándose en el área de escuela de la Institución Crefire Therapy Including ONG, durante las charlas los niños permanecían en el área de fisioterapia con el personal encargado.

Población

Pacientes que fueron atendidos en el servicio de fisioterapia que se encontraba en la escuela informándose con charlas o pláticas de orientación en la Institución madres y familiares con sus hijos, adultos de la tercera edad.

Muestra

Para la participación e inclusión de las madres de los niños en el área de fisioterapia se incluyó a familiares y niños de la institución se les brindó información acerca de las charlas con folleto o guía de recomendaciones de higiene postural y personal, cuidados de los niños, movilizaciones o ejercicios básicos para sus hijos.

Tipo de investigación

Según Isabel Vásquez “La investigación cualitativa es inductiva y describe los fenómenos sociales a partir de características según los elementos que están dentro de las circunstancias estudiadas, buscando entender y adaptar la situación como un todo, con base de la información obtenida se utiliza la observación, entrevista, para la investigación de este trabajo y su realización” (Hidalgo, 2021).

Recolección de datos

Se realizó una entrevista de la participación con las madres y familiares con hoja el cual se lleva el registro de asistencia de los pacientes en la institución en el Municipio de San Juan Sacatepéquez.

Presentación de datos

Datos realizados en el Municipio de San Juan Sacatepéquez, se presentan en figuras los resultados obtenidos durante la asistencia por mes en el área de la escuela y jornadas médicas.

Estadísticas del programa de investigación

Se presentan estadísticas del programa de investigación en el área de la escuela en la institución durante el período del 3 de febrero al 13 de marzo del 2020 y en modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020 en el Municipio de San Juan Sacatepéquez.

Figura 5

Asistencia de Pacientes por Mes en el Área de la Escuela en la Institución.



Fuente: Datos obtenidos de la estadística mensual de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Período de febrero a marzo del 2020.

Análisis: En el mes de febrero se tuvo menor cantidad de pacientes con 18 asistencias que representa el 44% durante el primer mes se habló sobre la importancia alimentaria e higiene postural, se demostró en las charlas a las madres como manejar los cuidados.

En el mes de marzo se obtuvo la mayor participación con el 56%, se tomaron temas de higiene, alimentación, realización de ejercicios básicos para el desarrollo adecuado del niño. Se llegó a un total de 41 asistencias que representan el 100% donde las respuestas fueron positivas por parte de las madres y familiares.

Capítulo III

Programa de prevención

Objetivos del programa de prevención

Objetivo general

Participación, educación e información en base a la fisioterapia para mejorar la calidad de vida dentro de la comunidad.

Objetivos específicos

1. Realizar una actividad práctica de los ejercicios físicos de manera visual e informativa en base a sus necesidades.
2. Fomentar educación visual y auditiva debido a que las madres hablan su lenguaje natal lo que impide la comprensión para realización de los ejercicios con sus hijos con esto se alcanzará un beneficio integral y comunitario.
3. Brindar apoyo con material visual accesible de analizar para las charlas realizadas de higiene postural y ejercicios básicos de fisioterapia.

Metodología

En la Institución Crefire Therapy Including ONG de San Juan Sacatepéquez se brindó el servicio de fisioterapia, se continuó y concluyó de forma semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020, con medidas de prevención debido a la pandemia de SARS- COVID-19, no se podía tener contacto con personas pero al ser una población con falta de recursos y conocimientos en los ejercicios o cómo actuar durante tantos meses sin terapias para sus hijos, y estar limitado el transporte, se inició nuevamente las actividades por la necesidad de los pacientes, y con ayuda comunitaria se comenzó con tres días a la semana lunes, miércoles y viernes en horario de 8:00 am a 2:00pm tanto para protección de empleados, tiempo y movilización de los pobladores o pacientes, se desinfectaban las áreas, y se contaron con las medidas de bioseguridad establecidas.

Los niños, jóvenes y adultos llegaban con previa cita y tiempo para los tratamientos de Fisioterapia con las precauciones tanto del terapeuta como para ellos, se implementó retiro de zapatos en el área de niños para cualquier persona que entrara, solo los pacientes, terapeutas con una distancia y su respectiva mascarilla y distanciamiento de ser necesario, se brindaba al finalizar uso de gel, el terapeuta se retiraba del área y realizaba lavado de manos 20 segundos hasta llegar a los codos, de ser necesario se cambiaba de mascarilla y aerosol en el uniforme por contacto directo con el paciente.

Se realizaron protocolos por parte de la Institución para un adecuado manejo del paciente-terapeuta y personal del área, se canceló también la escuela por motivo de contagios al ser más propenso a contacto directo con otras personas.

Se colocaron rótulos de precaución y prevención en el centro, como distanciamiento entre sillas, rótulos de no entrar con zapatos al área, no tener más de un acompañante de ser necesario en el área de espera, brindar charlas informativas para continuar en casa los días que no asistían a terapia, realización de ejercicios y demostraciones a las madres de movilizaciones y ayudas externas con auxiliares.

Población

En el Municipio de San Juan Sacatepéquez se atendió a todas las personas que solicitaron servicio de fisioterapia.

Muestra

Para documentación se tomó en cuenta la asistencia con previa cita en cada paciente de la Institución Crefire Therapy Including ONG.

Recolección de datos

Se realizaron previas citas y llamadas para la terapia de algunos pacientes al área de fisioterapia, con hojas de asistencia y firma el día que se presentaban a terapia.

Presentación de datos

Se presentan datos obtenidos durante el tiempo estimado en el municipio de San Juan Sacatepéquez. Se representan en tablas.

Estadísticas del programa de prevención

A continuación, se presentan las estadísticas del área de fisioterapia durante el período del 3 de febrero al 13 de marzo y en modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020 en la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez.

Figura 6

Asistencia Durante los Meses en el Área de Fisioterapia Antes y Después de la Pandemia.

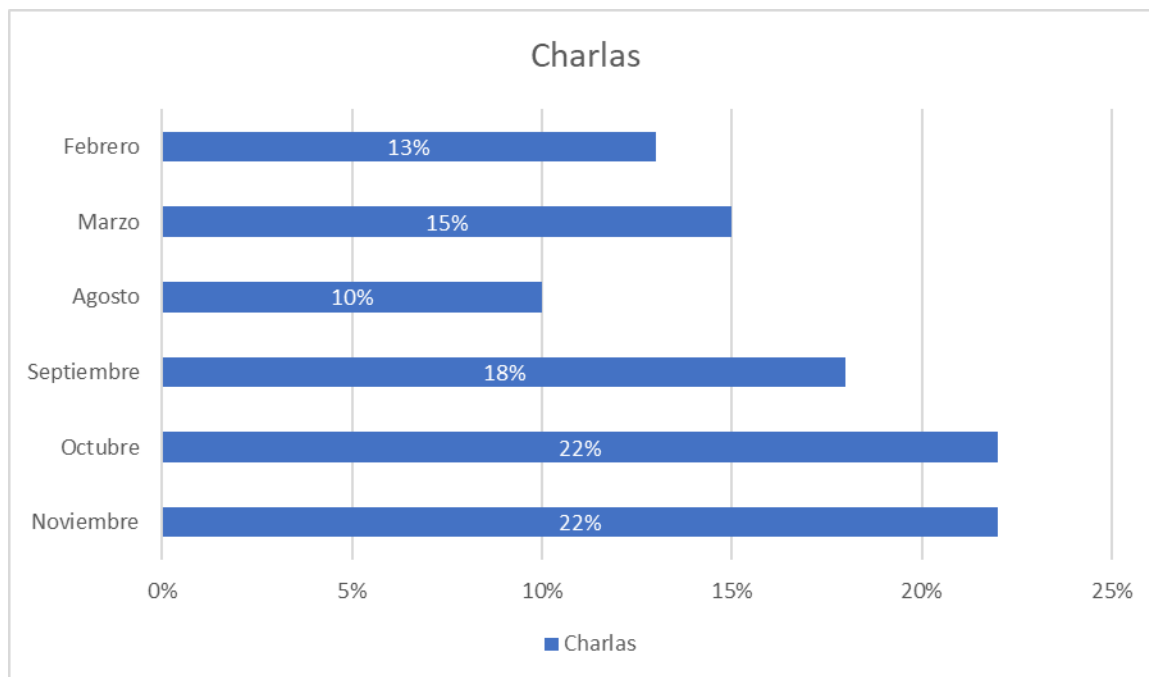
MES	NÚMERO No.	PORCENTAJE %
FEBRERO	41	30%
MARZO	24	17%
AGOSTO	15	11%
SEPTIEMBRE	18	13%
OCTUBRE	20	14%
NOVIEMBRE	20	14%
TOTAL	138	100%

Fuente: Datos obtenidos de la estadística mensual de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Periodo del 3 de febrero al 13 marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020.

Análisis: En el mes de febrero se implementó el área de fisioterapia obteniendo una asistencia de 41 pacientes dando un 30% en la gráfica, se puede notar el aumento de pacientes en busca de tratamiento fisioterapéutico. Luego del cierre nacional al regresar al área de fisioterapia la asistencia aumentó a 14% ya había más accesibilidad.

Figura 7

Asistencia de charlas informativas durante los meses en el área de la escuela en la Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez



Fuente: Datos obtenidos de las charlas informativas de prevención impartidas en la Escuela de la Institución Including Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez. Periodo del 3 de febrero al 13 marzo del 2020 y modalidad semipresencial del 24 de agosto al 30 de noviembre del 2020.

Análisis: En el mes de febrero se implementó el área de fisioterapia obteniendo una asistencia de 10 madres y familiares que dando un 13% en la gráfica, al finalizar el mes de noviembre con las charlas informativas junto con la participación de 18 madres y familiares iba en aumento con resultados del 22%.

Capítulo IV

Análisis e interpretación de datos

Análisis general

La presentación de los resultados concluidos de los diferentes programas de investigación nos permite observar un importante movimiento en el área de fisioterapia en el Municipio de San Juan Sacatepéquez en la Institución Crefire Therapy Including ONG, durante el ejercicio técnico profesional supervisado, 138 personas tuvieron el beneficio del servicio de fisioterapia individualizada, personalizada y charlas grupales, a través de diversos bloques o áreas que se estuvieron trabajando, los pacientes al igual que madres o familiares obtuvieron distintas formas de educación, comunicación e información para aprender y practicar tanto en la Institución como en sus casas, jornadas médicas que se realizaron durante los primeros meses de la práctica con ayuda de la comunidad, ayuda de instituciones no gubernamentales con diferentes apoyos sociales, misma que tuvieron respuestas positivas por parte de diferentes comunidades junto con sus COCODES, padres de familia que mostraron interés en continuar con las terapias no importando la distancia de la institución. Se impartieron las charlas, guías y folletos informativos para que las personas conocieran acerca de la fisioterapia, además de un adecuado desarrollo físico de los niños, jóvenes y adultos mayores como para su entorno social. El Municipio de San Juan Sacatepéquez concluyó con un número mayor de estrategias con su finalización de intervención oportuna y preventiva en la comunidad y población en general.

Conclusiones

Se brindó el tratamiento fisioterapéutico de forma satisfactoria con la participación de las madres y familiares junto a sus hijos realizando las terapias físicas juntamente con el personal de la Institución Including Crefire Therapy de San Juan Sacatepéquez, ya que se trabajó con atención personalizada, jornadas médicas, a personas con discapacidad de diferentes edades y sexos, observándose una adecuada evolución y desarrollo, utilizando diversas bases metodológicas, ejercicios durante el tiempo del Ejercicio Técnico Profesional Supervisado. Se da seguimiento a las prácticas y tratamiento ya conocido por personas que ya asisten a la institución y reforzando los avances de métodos médicos de la fisioterapia, tomando en cuenta las patologías que predominan en el municipio de San Juan Sacatepéquez.

Se utilizaron guías para las madres, familiares y pobladores, el proceso de inclusión tuvo una aceptación durante el tiempo de la práctica, higiene postural tanto a las madres de familia como postura en los bebés o niños un ejemplo: como manejo correcto de cargar a sus hijos, educación movilizaciones que se pueden realizar en casa básicos para evitar contracturas, por medio de charlas.

Con la participación de las madres de familia se presentaron temas educativos, preventivos e inclusivos en el área de la escuela de la Institución Including Crefire Therapy de San Juan Sacatepéquez, se colocaron carteles para dar cuidados, en áreas accesibles, recomendaciones y actividades de fisioterapia. Siendo una oportunidad para que se aprenda el manejo adecuado del niño en su desarrollo normal y llevarlo a la práctica en su hogar.

Recomendaciones

Promover la Institución de ONG para la organización de talleres dirigidos a madres de familia y personas con discapacidad actividades que generen educación básica que puedan mejorar su calidad de vida en un entorno educativo, informativo para los pobladores con ayuda de la Municipalidad de San Juan Sacatepéquez, comunicación social, comprometerse con la comunidad.

Continuar con programas o charlas educativas más constantes dentro de la Institución Crefire Therapy más enfocadas a la inclusión dentro de la comunidad, importancia del cuidado físico para madres, familiares y pacientes, la falta de comunicación debido al idioma puede limitar pero siempre existen alternativas en este caso como la participación de los COCODES de la comunidad, imágenes, videos, demostraciones, ayudar en su desarrollo normal del niño, en las movilizaciones y ejercicios básicos en casa, auxiliares alternativos para mejorar su calidad de vida y con la sociedad.

La asistencia del gobierno de Guatemala al final es imprescindible para continuar creciendo la Institución, creando más programas y jornadas con apoyo del Ejército de Guatemala, brindando ayuda económica, víveres, alimentos, ropa, medicamentos para satisfacer las necesidades básicas de la Comunidad y dar calidad de vida de personas con discapacidad y sus familias.

Referencias

- Barco, F. L. (11 de Julio de 2014). Municipalidad de Guatemala. Recuperado el 09 de mayo de 2021, de documento pdf:
<http://muniguate.com/images/2014/user03/0907/CiudadGuatemala-HISTORIA.pdf>
- Bueno, L. C. (2010). Discapacidad, Derecho Y Política de inclusión. (G. Ibáñez, Ed.) Madrid, España: Grupo Editorial Cinca, S.A. Recuperado el 18 de noviembre de 2020.
- Cesar Coll, j. p. (1999). Desarrollo Psicológico y Educación t. 3 trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales (2da. ed.). MADRID, España: Alianza editorial.
Recuperado el 20 de Noviembre de 2020, de
https://www.academia.edu/33185597/Desarrollo_psicologico_y_educacion_T_3_Transtornos_del_desarrollo_Palacios_Marchesi_y_Coll.
- Chile, U. (2004). Inclusión social, discapacidad y políticas públicas. (C. Bañados, Ed.) Chile: litografía Valente. Recuperado el 31 de ENERO de 2021.
- Díaz, J. R. (2005). Revista de Fisioterapia de la Universidad Católica San Antonio. (U. C. Murcia, Ed.) Murcia (España), España: Universidad católica San Antonio.

Dora Ugarte, M. C. (20 de diciembre de 1986). La familia y la Comunidad. Revista Acción Crítica, 1 al 8. Recuperado el 12 de mayo de 2021, de <http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/accioncritica/ac-cr-020-04.pdf>.

Dudas legislativas. (22 de marzo de 2021). Dudas legislativas. Recuperado el 10 de mayo de 2021, de <https://dudaslegislativas.com/grados-de-discapacidad/>

E. Alicia Amate, A. J. (2006). Discapacidad lo que Todos Debemos Saber (2006 ed., Vol. 616). Washington, DC: Organización Panamericana de la salud.

Escobar, S. (1899). Geografía de Guatemala. Guatemala: Tipografía nacional.

Estatal, C. (19 de abril de 2011). Decálogo para uso apropiado de la imagen social personas con discapacidad. Obtenido de Folleto discapacidad: http://www.autismo.org.es/sites/default/files/decalogo_para_un_uso_apropiado_de_la_imagen_social_de_las_personas_con_discapacidad.pdf.

Fernández, V. C. (junio de 2013). Familia y Discapacidad intelectual: guía de apoyo para la mejora de la competencia parental. Facultad de Formación del Profesorado y Educación, 73. Recuperado el 12 de mayo de 2021, de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/13511/63538_Programa_CP.pdf?sequence=3.

Paul Leoz, Fisioterapeuta, p. 1. (06 de enero de 2018). 1.0. Recuperado el 28 de marzo de 2020, de <https://paulleozfisioterapia.com/tecnicas/>.

Fisioterapia, E. N. (26 de marzo de 2015). Historia de la Escuela Nacional de Fisioterapia en Guatemala. Recuperado el 10 de mayo de 2021, de fisioterapia: <https://historiadelaфизиoterapia.weebly.com/blog/historia-de-la-fisioterapia-en-guatemala1>.

García, J. A. (2012). Fisioterapia. Madrid, España: Bubok publishing. Recuperado el 10 de mayo de 2021, de <https://books.google.com.gt/books?id=-4It83Lw6m4C&printsec=frontcover&dq=fisioterapia&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjqqbS5ksDwAhUqTt8KHYadDIMQ6AEwAnoECAUQA#v=onepage&q=fisioterapia&f=false>.

Guatemala, J. (26 de marzo de 2020). Justicia. Recuperado el 18 de noviembre de 2020, de <https://guatemala.justia.com/nacionales/constitucion-de-la-republica-de-guatemala/titulo-i/capitulo-unico/#articulo-1o>.

Hidalgo, I. V. (01 de febrero de 2021). Tipos de investigación. Recuperado el 12 de mayo de 2021, de Tipos de estudio y Métodos de investigación: <https://institutoculturalreforma.edu.mx/wp-content/uploads/2021/02/Tipos-de-estudio-2.pdf>.

Humanos, C. N. (diciembre de 2012). Discapacidad. Que es la discapacidad. CDMX, México: Comisión de los derechos humanos.

Izquierdo, T. G. (2007). Bases teóricas y Fundamentos de la Fisioterapia (colección panamericana ed.). Buenos aires, Madrid, Argentina y España: Panamericana.
Recuperado el 07 de mayo de 2021, de https://books.google.com.gt/books?id=Zazm6H31Q9IC&printsec=frontcover&dq=funciones+del+fisioterapeuta&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwir-vP_jrjwAhUPR6wKHbinDYwQ6AEwCHoECAIQAg#v=onepage&q=funciones%20del%20fisioterapeuta&f=false.

Jiménez, L. O. (2018). Atención Socioeducativa a Personas con Discapacidad y/o Dependencia. Barcelona, España: Editorial Octaedro. Recuperado el 12 de mayo de 2021, de <https://books.google.com.gt/books?id=5wCIDwAAQBAJ&pg=PT85&dq=discapacidad+dependencia+revistas&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwio3q2U5MTwAhXtTN8KHekXDZwQ6wEwAXoECAYQAQ#v=onepage&q=discapacidad%20dependencia%20revistas&f=false>.

López, M. T. (2005). Familia y Dependencia, nuevas necesidades, nuevas propuestas. Madrid: CINCA editorial, Fundación acción familiar, Fundación acción familiar.

M. Lourdes Macia Merlos, J. F. (2002). Fisioterapia en Pediatría. Madrid: McGraw-Hill.
Recuperado el 12 de mayo de 2021.

Morales, F. L. (11 de julio de 2014). Nueva Guatemala de la asunción, génesis y desarrollo.

Obtenido de muniguatate:

<http://muniguatate.com/images/2014/user03/0907/CiudadGuatemala-HISTORIA.pdf>.

OMS. (s.f.). organización Mundial de la Salud. Recuperado el 30 de abril de 2020, de

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>.

Oscar Rodríguez, J. M. (2018). Importancia de la comunicación en el establecimiento y

satisfacción con el tratamiento en fisioterapia. Revista española de la comunicación en la

salud, 9, 94,95. Recuperado el 09 de mayo de 2021, de

<file:///C:/Users/Casa/Downloads/4257-5668-2-PB.pdf>.

Paz, L. B. (04 de septiembre de 2008). Elsevier. Recuperado el 10 de mayo de 2021, de

<https://www.elsevier.es/es-revista-fisioterapia-146-articulo-fisioterapia-comunitaria-el-camino-desde-13128853>.

Raffino, M. E. (25 de septiembre de 2020). Concepto. De. (concepto. De, Editor) Recuperado el

18 de noviembre de 2020, de <https://concepto.de/familia/>.

Rico, A. P. (2010). Políticas de Educación inclusiva en América Latina. Revista Educación

Inclusiva, 3, 18. Recuperado el 12 de mayo de 2021, de

<file:///C:/Users/Casa/Downloads/Dialnet-PoliticadeEducacionInclusivaEnAmericaLatina-3276687.pdf>.

Rodríguez, R. G. (3 de septiembre de 2017). Scielo. Recuperado el 18 de noviembre de 2020, de Discapacidad vs dependencia Terminología diferencial y procedimiento para su reconocimiento: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000200011.

Sacatepéquez, M. s. (2019). Historia de municipio de san juan Sacatepéquez. Guatemala: Municipalidad de San Juan Sacatepéquez.

Salud, O.M.S (2016). organización mundial de la salud. Recuperado el 27 de marzo de 2020, de organización mundial de la salud discapacidad: <https://www.who.int/topics/disabilities/es/>.

Sánchez, C. E. (07 de noviembre de 2011). Clasificación de la OMS sobre discapacidad. Obtenido de https://www.um.es/discatif/METODOLOGIA/Egea-Sarabia_clasificaciones.pdf.

Sánchez, C. E. (s.f.). Metodología Clasificaciones OMS Discapacidad. Recuperado el 25 de abril de 2020, de https://www.um.es/discatif/METODOLOGIA/Egea-Sarabia_clasificaciones.pdf.

SEGEPLAN. (10 de diciembre de 2010). Municipalidad de San Juan Sacatepéquez. Obtenido de <http://goo.gl/2XdJue>.

Snyder, G. S. (2004). Fisioterapia del deporte y el Ejercicio (español ed.). (G. S, Ed.) Madrid, España: Elsevier. Recuperado el 07 de mayo de 2021, de <https://books.google.com.gt/books?id=XYNOZcj6f3YC&printsec=frontcover&dq=que+e+s+fisioterapeuta&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiouZW5irjwAhVMC6wKHdNjD88Q6AEwAHoECAEQAg#v=onepage&q=que%20es%20fisioterapeuta&f=false>.

Sol ángel García, A. V. (2019). Rehabilitación Basada en comunidad: una estrategia local para el acceso a derechos y el ejercicio de la ciudadanía. Santiago, Chile: Editorial USACH. Recuperado el 10 de mayo de 2021, de https://www.fundacionideal.org.co/sites/default/files/imce/libro_rbc_2019.pdf

Tipos de Investigación. (01 de mayo de 2021). Obtenido de Unidad 1 tipos de [investigacionhttps://www.google.com/search?q=tipo+de+investigaci%C3%B3n+pdf&source=ln&tbs=qdr:y&sa=X&ved=2ahUKEwip-8LMmsXwAhWMiOAKHTtoBhcQpwV6BAgBECc&biw=1920&bih=969](https://www.google.com/search?q=tipo+de+investigaci%C3%B3n+pdf&source=ln&tbs=qdr:y&sa=X&ved=2ahUKEwip-8LMmsXwAhWMiOAKHTtoBhcQpwV6BAgBECc&biw=1920&bih=969).

UNESCO. (2019). Organización de las naciones unidas para la educación, la ciencia y la cultura. Recuperado el 18 de noviembre de 2020, de <https://es.unesco.org/themes/inclusion-educacion/personas-discapacitadas>.

UNICEF. (2010). Pobreza Infantil en América Central y el Caribe. Latinoamérica, Latinoamérica: naciones unidas.

Wikipedia. (20 de febrero de 2020). Obtenido de San Juan Sacatepéquez:

https://es.wikipedia.org/wiki/San_Juan_Sacatep%C3%A9quez.

Anexos

MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN:

FECHA: ___/___/___

HORA: _____

NOMBRES:

EDAD: _____

HISTORIAL: Pte. REFIERE:

DX: HALLAZGOS CLINICOS/ OTRAS ENFERMEDADES/ ANTECEDENTES

AREA O MIEMBRO A TRATAR:

EVALUÓ:

NOMBRE: _____ FECHA: _____

DIAGNÓSTICO:

MUÑON

LONGITUD: _____

CIRCUNFERENCIA:

1: A: _____ mc. = _____ cm.

2: A: _____ mc. = _____ cm.

3 A: _____ mc. = _____ cm.

FORMA: _____

PIEL: _____

CICATRIZ: _____

OBSERVACIONES: (edema, coloración, parestesia)

AMPLITUD ARTICULAR:

FUERZA MUSCULAR:

EQUILIBRIO:

TONO POSTURAL:

BAJO: _____

ALTO: _____

FLUCTUANTE: _____

PATRONES MOTORES:

POSICION SUPINA: _____

ORIENTACION DE CABEZA Y MIEBROS SUPERIORES HACIA LA LINEA MEDIA:

SEGUMIENTO VISUAL:

SIMETRIA:

MANTIENE POSICION:

POSISICON NEUTRAL:

FELXION:

EXTESION:

LESION MEDULAR

NOMBRE: _____

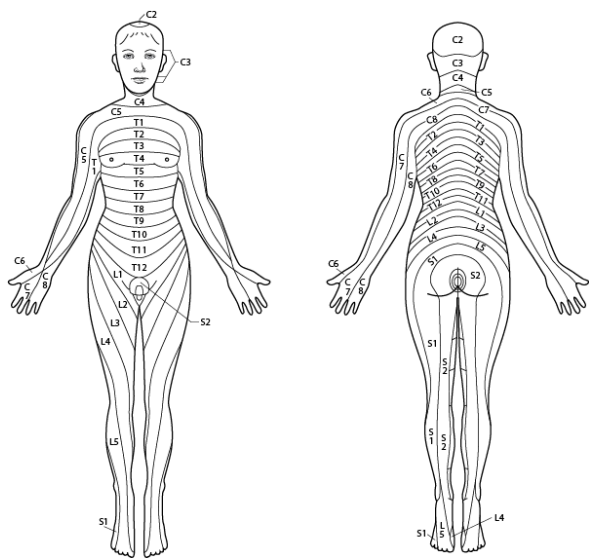
EDAD: _____

FECHA: _____

NOMBRE DEL EXAMINADOR: _____

TIPO DE LA LESION:

MOTOR O SENSITIVO:



HOJA DE ASISTENCIA:

NOMBRES	H.ENTRADA	H. SALIDA	FECHA	FIRMA

ASITENCIA PARTE DE FISIOTERAPIA

HORA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
9:00					
10:00					
11:00					
12:00					
1:00					
2:00					

BOLETA DE TAMIZAJE COVID 2019



NOMBRE DEL PACIENTE: _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE: _____

NÚMERO DE DIP: _____ CUI: _____

	I	O	S	OBSERVACIONE
SÍNTOMAS CLÍNICOS				
FIEBRE (medir temperatura)				
Tos seca				
Dolor de cuerpo				
Dolor de garganta				
Dificultad para respirar				
Dolor de Cabeza				
Secreción Nasal				
Nauseas, Vómito o Diarrea				
Pérdida del Gusto y del Olfato				
COMORBILIDADES				
PADECE DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES: Diabetes Mellitus, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica, Asma, Epoc, Enfermedad Cardiovascular, VIH, SIDA, Inmuno supresión.				

Guía para madres San Juan



Sacatepéquez

CUIDADOS GENERALES:



- ✓ **La higiene es importante tanto de los dientes, ropa, baño.**

- ✓ **Usa medicamentos, darle a la hora adecuada.**

- ✓ **Convivir y enseñarle con la vista, oído, olfato.**



EJERCICIOS A REALIZAR EN CASA

El movimiento es muy importante si no lo realiza, ayudarlo a dar vuelta, estar boca abajo
(revisar que este respirando **NO DEJARLO SOLO**)



Si es muy flácido o aguado/ duro o no se mueve, ayudarlo con movimientos lentos, desde la cabeza hasta los pies. Movimientos circulares con dirección hacia adentro. Entre cada dobléz se estira también de sus codos, rodillas y tobillos suaves no brusco.



Si **NO** logra sentarse o ponerse de pie por su cuenta colocarlo en una silla o apoyando su espalda en algún objeto, siempre con supervisión.



Como cargarlo es importante, debe de haber un contacto visual todo el tiempo con cuidado que la cabeza no haga movimientos circulares fuera de apoyo.



Si lo deja solo, no cerca de la cocina, tierra o arena, si no puede movilizarse bien **NO** dejarlo solo en la cama sin supervisión y sin moverlo por demasiado tiempo.

**NO****SI**

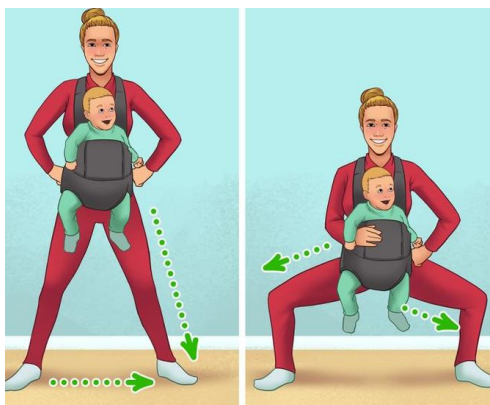
EJERCICIO EN CASA CON MAMÁ ES MÁS DIVERTIDO

EJERCÍTATE DESDE EL EMBARAZO.

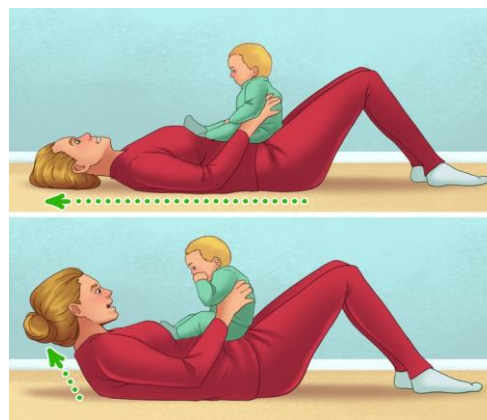
- ✓ CAMINA
- ✓ TROTAR
- ✓ SUBE Y BAJA ESCALERAS



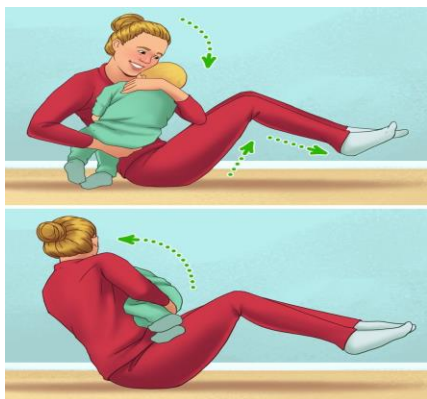
EJERCÍTATE CON TU HIJO



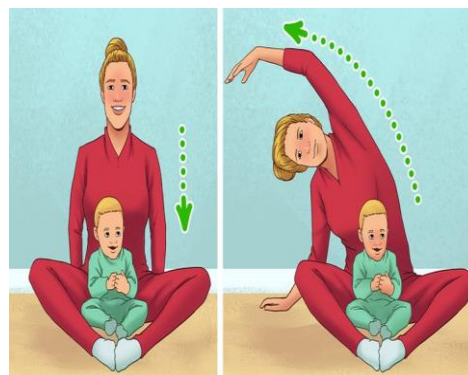
Sentadillas



abdominales



Vuelta hacia los lados con precaución



Movimiento a los lados de brazos

Educación Inclusiva

Remover todas las barreras para la participación de todos los niños y niñas, jóvenes y adultos ...

Construyendo proyectos de vida únicos para cada persona...

Ud.: NO ESTA SOLO.

La participación de la familia ayuda a mejorar la calidad de vida.

**GUÍAS PARA MADRES DE FAMILIA DE LA COMUNIDAD
Institución Crefire Therapy San Juan Sacatepéquez**



El aprende de su alrededor....

Su felicidad es contagiosa



Crefire Therapy San Juan Sctq.
...
7ma calle 2-10 zona 4, san juan Sacatepéquez
...
24809548 - 52084644
...
info@includinginternational.org.
...
FB. Including San Juan



Hable Con su Cónyuge, Familia, y Otros Seres Queridos

No hay que cerrarse emocionalmente, NO oculte a sus hijo de la discapacidad que padece.

Higiene y autocuidado del niño

- Bañarlo.
- Vestirlo
- No dejarlo con las manos y pies sucios.
- Cepillar dientes 3 veces al día.

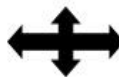
Fisioterapia lo hace feliz

Ayudo a mi hijo y uno a mi familia.

1. Con lo que veo



2. Con lo que practico



3. Con lo que aprendo

