



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA DE CASO DE ENSAYO:

Análisis de la cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la fundación Panidis en el cantón Mocache

AUTORA:

Naomi Patricia Díaz Álava

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**

Guayaquil, Ecuador

2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Licenciada en Enfermería, Naomi Patricia Díaz Álava**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR(A)

Dra. Elsie Ruth Zerda Barreno

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 1 del mes de mayo del año 2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Naomi Patricia Díaz Álava

DECLARO QUE:

El ensayo/caso de estudio **Análisis de la cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la fundación Panidis en el cantón Mocache** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo/caso de estudio del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 1 del mes de mayo del año 2024

EL AUTOR (A)



Firmado por
NAOMI PATRICIA DIAZ ALA
1205307562
EC

Naomi Patricia Díaz Álava



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, Naomi Patricia Díaz Álava

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo/Caso de Estudio** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Análisis de la cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la fundación Panidis en el cantón Mocache**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 1 del mes de mayo del año 2024

EL AUTOR (A):

	Firmado por NAOMI PATRICIA DIAZ ALA 1205307562 EC
---	--

Naomi Patricia Díaz Álava



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

DI - Diaz correcciones

3%
Textos sospechosos

3% Similitudes
2% similitudes entre comillas
2% entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: DI - Diaz correcciones.docx
ID del documento: c356c80d9c01b5ff363ca017c8617ddb45451a16
Tamaño del documento original: 226,66 kB

Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo
Fecha de depósito: 27/2/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 27/2/2024

Número de palabras: 4187
Número de caracteres: 27.656

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuente principal detectada

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	hdl.handle.net El efecto de la hipoterapia como terapia alternativa en niños con ... https://hdl.handle.net/10946/7276 2 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (64 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	encuentros.unemb.web.ve Perfil de las personas con discapacidad desde un en... https://encuentros.unemb.web.ve/index.php/encuentros/article/view/231	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (38 palabras)
2	www.scielo.cl http://www.scielo.cl/pdf/rie/v15n1/0718-7378-rie1-15-01-95.pdf	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (22 palabras)
3	www.scielo.org https://www.scielo.org/article/srsm/content/aw/?resource_ssm_path=/media/assets/rcsp/v44n1/...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (25 palabras)
4	www.redalyc.org https://www.redalyc.org/	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (16 palabras)

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecer a Dios por haberme permitido continuar con pie firme en esta travesía académica, a mis padres y mis tíos Mariela y Ángel, quienes estuvieron presentes durante el tiempo transcurrido, su apoyo fue la base para la construcción y seguimiento de esta meta trazada.

Mi agradecimiento también va dirigido al equipo docente por ser profesionales de excelencia quienes en cada clase nos aportaron con dedicación su conocimiento en las diversas ramas de estudio.

A mis compañeros de clase quienes con su compañía y diversidad de profesiones nos supimos acoplar y crear un ambiente de estudio perfecto.

Naomi Patricia Díaz Álava

DEDICATORIA

A Dios, A mis Padres y Mis Amados Hijos

Naomi Patricia Díaz Álava

INTRODUCCIÓN

La discapacidad según Cubillos y Avello (2022), “se comprende como una interacción compleja entre las alteraciones en las estructuras corporales y funciones de las personas, y el entorno en el que se desenvuelven, puede actuar como facilitador o como obstáculo para su participación plena en la sociedad” (p. 604-614). Esta representa un relevante fenómeno de salud pública a nivel global, ya que afecta a un significativo número de personas en todo el mundo.

La rehabilitación física es una herramienta clave en la recuperación de pacientes con secuelas de trastornos neurológicos. Según Barrios (2019) “Tras tales trastornos, más del 50% de las personas experimentan limitaciones en sus extremidades superiores” (p. 2). Las condiciones de discapacidad cada vez son más comunes en la población, es por esto que permanentemente se está evolucionando en el diseño e implementación de sistemas para la rehabilitación físicas de pacientes con discapacidad, sobre todo en los niños y adolescentes.

Según la investigación empleada por Teresa (2020), en su tesis redacta que “la rehabilitación es una disciplina en el ámbito de la salud pública que tiene como objetivo principal maximizar la capacidad funcional de los niños con discapacidad. Dentro de la rehabilitación, las terapias juegan un papel crucial en la rehabilitación física de estos niños” (1). En las últimas décadas, ha cobrado mayor relevancia en la atención de niños con discapacidad, debido al crecimiento de esta población. Esta población no solo incluye a niños con discapacidades congénitas, sino también a aquellos que adquieren discapacidades a causa de enfermedades, accidentes o el proceso de envejecimiento.

De acuerdo con un estudio realizado por Hurtado y Arrivillaga (2018) sobre la población infantil en situación de discapacidad, “se estima que alrededor del 15 % de la población mundial

vive con algún tipo de discapacidad, y un 2,2 % enfrenta dificultades en su funcionamiento físico. En el caso de la población infantil, esta condición afecta a aproximadamente 95 millones de niños y niñas en todo el planeta” (p. 100-109).

El alcance global de la rehabilitación física “abarca a aproximadamente 2.4 mil millones de personas que buscan mitigar o retrasar los efectos de diversas discapacidades” (Organización Mundial de la Salud, 2023). Con el propósito de cumplir con los Objetivos de Desarrollo Sostenible planteados en 2017, la OMS (2023, p1) “ha implementado la iniciativa 2030, que se enfoca en fortalecer los sistemas de salud a través de programas y la recopilación de datos relacionados con la rehabilitación” (p.1). El objetivo principal de esta iniciativa es optimizar el funcionamiento y reducir la discapacidad en personas con afecciones de salud en su interacción con el entorno.

Según la investigación de la Economista Vayas (2022), “el CONADIS registra un total de 471,205 personas con discapacidad en general hasta enero del 2022, definiendo a una persona con discapacidad como aquella que presenta una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales” (p.2). Por otro lado, según el Ministerio de Salud pública (2023) “se han registrado 619,135 personas con discapacidad en total, 309,191 con discapacidad física, así como 75,418 auditiva, 120,602 intelectual, 33,855 psicosocial, 73,771 visual y 6,298 de lenguaje, hasta agosto de 2022” (p.1).

De acuerdo a la investigación de Casado (2013) sobre el impacto del uso de sillas de ruedas en niños con discapacidades físicas, los resultados del estudio destacaron la relevancia de las sillas de ruedas en el proceso de rehabilitación de un grupo específico de niños con discapacidad. “Además, se señaló que el tratamiento fisioterapéutico es fundamental para estos

niños, no solo para continuar desarrollando habilidades y mantener las ya adquiridas, sino también para prevenir la aparición de problemas secundarios y deformidades” (p. 22-23).

Los estudios realizados por Marulanda y Sáenz (2022) “encontraron que la hipoterapia puede ser utilizada como una alternativa a las terapias convencionales ya que no solo se reportan mejoras en la motricidad del paciente, sino que también se evidencian a nivel social, psíquico y emocional” (p. 11-13), generando en los pacientes muchas sensaciones y sentimientos como la confianza, autoestima, orgullo, alegría, lo cual beneficia en gran medida a una mejora en la rehabilitación física de muchos niños y adolescentes con discapacidad.

La actual investigación realizada por Vargas (2023), tiene como objetivo describir “la situación actual que enfrentan las personas con discapacidad en referencia a la práctica en actividad física, en este sentido, se demostró la eficiencia de la aplicación de diferentes programas de actividad física y deporte” (p. 45).

Otros estudios han abordado los efectos y consecuencias de esta problemática tanto a nivel nacional como internacional, algunos autores como Sibaja (2016) en su investigación “Estudia la correlación entre el conocimiento materno sobre las pautas de Estimulación Temprana y el desarrollo psicomotor de niños con discapacidad. El propósito de este análisis es inspirar al personal de salud, en particular a las enfermeras que trabajan en el componente de CRED, a crear, diseñar e implementar estrategias con el fin de mejorar su rendimiento en el campo de la Estimulación Temprana de los niños con discapacidad”.

También existen quienes cuestionan ciertos conceptos en relación al tema de estudio como es el caso de la rehabilitación integral, donde Peña y Gómez (2021) “se cuestionan el concepto actual de rehabilitación integral y se sugiere que este proceso debería ampliar las capacidades de una persona, especialmente en términos de habilidades compensatorias para

enfrentar la deprivación” (p. 6). Esto se lograría no solo desde una perspectiva de salud, sino involucrando a múltiples actores y promoviendo la igualdad de libertad para que las personas alcancen funcionamientos valiosos en su vida, especialmente los niños y adolescentes en desarrollo.

La importancia de este proyecto puede ayudar con otros tipos de estudios relacionados como la investigación de Santa Cruz (2021), según los datos recopilados dicho estudio “proporciona información valiosa que destaca la importancia de priorizar la prevención y detección de problemas emocionales en grupos de riesgo. Esto subraya la necesidad de contar con evidencia empírica para orientar estrategias de tratamiento y de intervención en salud mental” (p. 111). Los problemas emocionales, como se ha mencionado, están vinculados a diversas dificultades, tanto en el ámbito académico como social, tanto en la adolescencia como en la vida adulta de paciente asociados a alguna discapacidad.

Otro estudio que resalta de manera retrospectiva la discapacidad en el Ecuador, es el análisis de la discapacidad, partiendo del contexto del ámbito conceptual y social, de las condiciones laborales y el ámbito legal, empleado por Zambrano, Mera, Navajas y Ceular (2022) según estos, “indican el interés relacionado por este fenómeno social ajustado a las condiciones evolutivas internacionales y políticas dominantes, explican que antes del 2006, había instituciones y directrices que apoyaban y ofrecían atención de calidad a las personas con discapacidad, resultando en un incremento a partir del periodo legislativo de la Constitución de la República del 2008”.

En el cantón Mocache, los servicios de salud se dividen en dos sectores: público y privado. Estas instituciones se esfuerzan por atender las necesidades de salud de los individuos, ya sea a través de atención gratuita o de pago. Actualmente, las instituciones de salud se han

orientado hacia la provisión de rehabilitación física para personas con discapacidades, ofrecida por entidades como el Ministerio de Salud Pública, el Ministerio de Inclusión Económica y Social, y la Fundación Panidis. En su mayoría, las personas beneficiarias de estos servicios provienen de zonas rurales del cantón.

La Fundación Panidis se estableció a través de un acuerdo entre la Municipalidad del Cantón Mocache y la Curia Parroquial, el propósito de proporcionar servicios inclusivos a familias que no podían pagarlos. Su trabajo en el ámbito social, especialmente en niños con discapacidad, ha demostrado una reintegración exitosa en las áreas educativas, sociales y familiares. Debido a la falta de servicios de rehabilitación y atención en otras instituciones, la Fundación Panidis se ha convertido en un recurso en constante crecimiento en términos de cobertura de acceso.

En la actualidad, en el cantón operan tres instituciones, con un creciente interés de la comunidad en la Fundación Panidis debido a la atención personalizada de los terapeutas, lo que se traduce en una alta participación de los representantes en cada sesión. Además, es esencial destacar el papel fundamental del cuidador en las terapias de niños con discapacidad, ya que su participación activa garantiza la efectividad de las terapias. Si no se comprende adecuadamente este aspecto, la rehabilitación del niño podría verse comprometida, posiblemente requiriendo programas de terapia más complejos.

El propósito central de este análisis consiste en conocer la cobertura del servicio de rehabilitación física brindado a niños con discapacidad en la Fundación Panidis, ubicada en el cantón Mocache. Dicho de otra forma, el objetivo primordial es evaluar el alcance local de los niños que asisten de manera regular a terapias de rehabilitación. Este análisis se enfocará en

aspectos como sus edades y las patologías que presentan, con el fin de considerar la atención médica.

La aplicación de una cobertura de servicios de rehabilitación física en niños con discapacidad en el cantón Mocache, desempeñaría un papel fundamental al proporcionar los medios necesarios para que las personas con discapacidad accedan a la atención y el apoyo que requieren para alcanzar su máximo potencial de funcionalidad y bienestar. Esta contribuiría a la mejora de calidad de vida fomento de la autonomía, prevención de complicaciones e inclusión social.

La persona con discapacidad es un ser integral que al igual que todos necesita satisfacer sus necesidades. Bajo este marco, el discapacitado, debe tener los servicios de rehabilitación que le garanticen vivir de la manera más similar a la de sus semejantes.

En resumen, la cobertura de servicios de rehabilitación física es esencial para garantizar que las personas con discapacidad tengan la oportunidad de llevar una vida más plena y saludable, participando de manera activa en la sociedad y minimizando las limitaciones impuestas por su discapacidad. Esto contribuye a fomentar una sociedad más inclusiva y equitativa. Por lo tanto, el objetivo primordial de esta investigación es recopilar pruebas que evalúen la cobertura y la accesibilidad de los servicios de rehabilitación física para los niños con discapacidad en el cantón Mocache. La intención es que esta información sea utilizada para tomar decisiones informadas en la planificación de futuros servicios de rehabilitación, con el fin de garantizar que todos los niños con discapacidad tengan acceso a las terapias y apoyos necesarios para alcanzar su máximo potencial y mejorar su calidad de vida.

METODOLOGÍA

Tipo de Estudio

Este estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque de lógica deductiva y se estructuró dentro de un diseño cuantitativo no experimental de naturaleza longitudinal. La información se obtuvo a través de una base de datos proporcionada por la Fundación Panidis, organización con la que emprendió este estudio de análisis de cobertura. En esta base de datos, se registró la información requerida de los niños que asistieron a sesiones de terapia de rehabilitación física de manera mensual, abarcando desde enero hasta septiembre del año 2023.

Datos

Se empleó una base de datos proporcionada por la Fundación Panidis, la cual facilitó la recolección de datos para este estudio. Estos registros fueron fundamentales para llevar a cabo el análisis de cobertura en la atención. La base de datos se organiza en tres secciones: niños, adultos hombres y mujeres. Para el presente estudio, tomaremos específicamente los datos correspondientes a la sección de niños. (tabla 1).

Tabla 1: Base de Datos

Edad	Tipo de Discapacidad	Sexo	Terapias	Observaciones

Nota: Celda recopilada de la base de datos Panidis

En la base de datos encontramos las siguientes variables como nombre, edad, tipo de discapacidad, sexo, terapias y observaciones, para llevar el control de datos del paciente y analizar su respectiva condición. (tabla 2).

Tabla 2: Operacionalización de Variables

VARIABLE ESPECÍFICA	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	CATEGORÍA	ESCALA
Edad	Años cumplidos hasta la actualidad	Cuantitativa	Continua	6 meses a 15 años
Discapacidad	Característica que describe la presencia o ausencia de una discapacidad	Cualitativa	Nominal	Información específica
Sexo	Característica biológica y anatómica que clasifica a los individuos	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-Masculino -Femenino
Terapias	Categorización de las intervenciones o enfoques terapéuticos	Cualitativa	Nominal Politómica	-Física -Ocupacional -Lenguaje
Observaciones	Se utiliza para registrar información relacionada con la asistencia del paciente	Cualitativa	Nominal Dicotómica	-Paciente nuevo -Continua con terapias -Implementación de terapia acorde a su necesidad

Nota: Proceso de operacionalización de variables, necesario para determinar los parámetros de medición de las variables enunciadas.

Procedimientos

Para llevar a cabo este estudio, se recolectaron datos mensuales desde enero hasta agosto del año 2023. La información se clasificó en función del tipo de patología que presentaban y la edad de cada niño, permitiendo así un análisis detallado de los datos recopilados.

Las edades de los niños que acuden a la fundación Panidis en el cantón Mocache, fluctúan entre los seis meses y los 15 años. La mayoría de estos niños de origen rural. Se ha determinado que hay una mayor asistencia por parte de mujeres en comparación con la de los hombres. El Tamaño de la muestra corresponde a $n=86$ niños, los mismos que asisten a las sesiones de terapia de manera aleatoria, (tabla 3).

Tabla 3: Asistencia de niños con discapacidad



SEXO	Número de Niños con Discapacidad
FEMENINO	25
MASCULINO	61
TOTAL	86

Nota. Esta tabla muestra la asistencia de los niños y niñas registrados en Panidis de enero hasta septiembre del año 2023.

Para la recolección de información de la base de datos, se utiliza una ficha impresa sobre papel A4 en formato horizontal, donde se anotan los datos de los pacientes que ingresan día a día a la institución, estos datos son de carácter personal y de uso privado, únicamente compartidos para motivos de estudio y en beneficio de las personas con discapacidad. (ilustración 1)

Ilustración 1: Ficha impresa en papel A4 en formato horizontal

Nota. Esta imagen muestra la ficha con la que se registra la asistencia de los niños y niñas en Panidis de enero hasta septiembre del año 2023.

 Mocache ALCALDÍA CIUDADANA		 YENNY DOMINGUEZ Alcantara 2023 - 2027 ¡Un gobierno que nos une!								
ASOCIACIÓN DE PERSONAS AUXILIARES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD "PANIDIS" GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN MOCACHE DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y SERVICIOS COMUNITARIOS										
FECHA	NOMBRE (S)	Nº DE CEDULA	TELEFONO	M	F	EDAD	SECTOR/ PROCEDENCIA	TERAPIA	FIRMA	DIAGNÓSTICO

Los datos recopilados no solo permitirían una mayor cobertura de los niños con discapacidad, sino que de esta forma se podría ayudar en su rehabilitación física, con un mejor control de sus enfermedades y condición física, así tener un seguimiento más de cerca los casos más urgentes que necesiten atención inmediata y controles periódicos más habituales, de esta forma se brinda un sustento tanto a las familias de aquellos niños como a la sociedad en general.

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados del análisis de cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la Fundación Panidis, basándonos en la información recopilada de la base de datos de la institución Panidis.

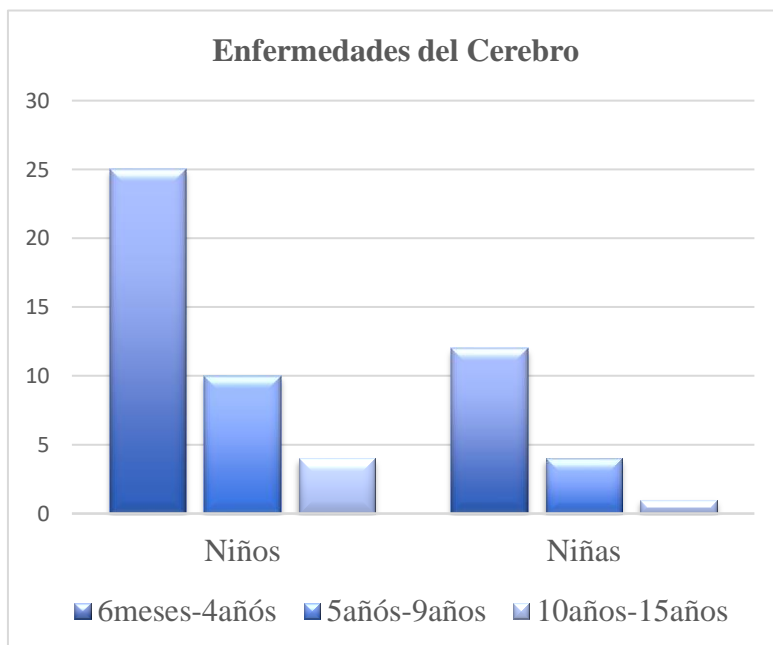
Durante el periodo comprendido entre enero y septiembre de 2023, se observa un porcentaje significativamente mayor de niños que participan en las terapias ofrecidas en el Centro Panidis. En este contexto, el grupo más representativo se sitúa en el rango de edades de 6 meses a 4 años, con un total de 30 niños beneficiándose del servicio. Por otro lado, las niñas en el mismo rango de edad muestran una asistencia menor, con un total de 17 pacientes en el mismo lapso de tiempo.

Figura 1: Tipo de Discapacidad



Nota. El siguiente gráfico muestra información sobre el tipo de discapacidad de los niños y niñas en Panidis de enero hasta septiembre del año 2023.

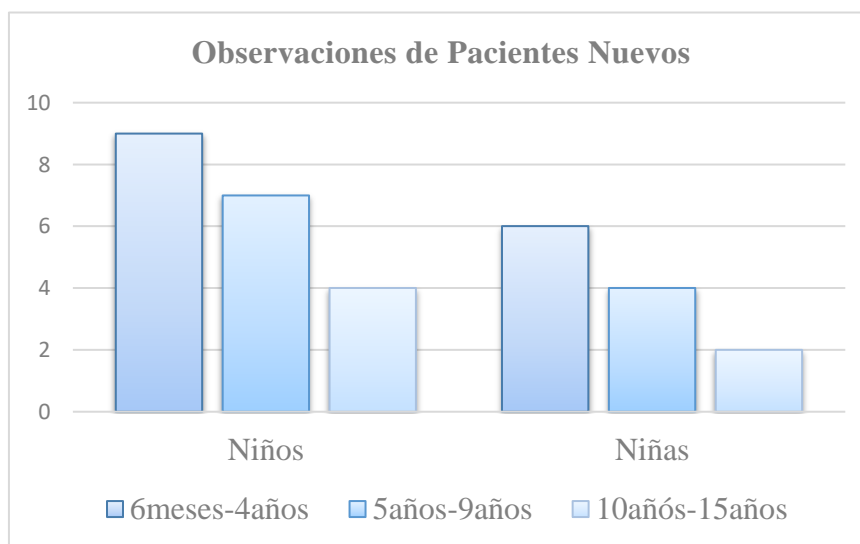
Figura 2: Enfermedades del Cerebro



Nota: El siguiente gráfico muestra los niños y niñas que presentan enfermedades cerebrales en la fundación Panidis de enero hasta septiembre del año 2023.

Según se observa en el diagrama de barras, un total de 25 niños, con edades comprendidas entre los 6 meses y los 4 años, constituyen el grupo más numeroso de pacientes que presentan enfermedades cerebrales en la Fundación Panidis. Es de suma importancia entender y analizar la prevalencia de estas enfermedades en esta población infantil. Esto es fundamental para llevar a cabo una planificación a largo plazo destinada a satisfacer de manera efectiva las necesidades médicas, terapéuticas y de apoyo de este grupo de edad específico. Además, esto nos permitirá brindar un apoyo más sólido y un seguimiento más completo a estos casos, no solo en el rango de edad mencionado, sino también para el bienestar de todos los niños en general.

Figura 3: Observaciones de Cobertura Orientada al Incremento de Nuevos Pacientes



Nota: En la presente grafica se observa la cobertura Orientada al Incremento de Nuevos Pacientes durante el año 2023 en los meses de enero a septiembre.

Conforme a la estadística registrada en la base de datos, durante el periodo comprendido entre enero y agosto de 2023, se notó un aumento de 20 niños y 12 niñas que se incorporaron como nuevos pacientes. Este incremento equivale a un 36% de crecimiento en la población infantil atendida en la Fundación Panidis. Cabe resaltar que la mayor parte de este aumento se concentra en el grupo de edad de 6 meses a 4 años, mientras que se observa una disminución en las edades comprendidas entre 10 y 15 años.

De acuerdo a la investigación empleada por Echavarría (2021) “la discapacidad intelectual presenta una prevalencia a nivel mundial que varía entre el 1% y el 3%, el diagnóstico se realiza en un rango de edades que va desde los 4 hasta los 7 años. Además, se observa una mayor incidencia en varones” (p. 66-67).

En la siguiente tabla (tabla 4), se da a conocer la cantidad de niños ingresados que reciben terapias físicas consideradas a largo plazo de acuerdo a su condición especial o enfermedad como parálisis cerebral o retraso psicomotor, el rango para esta matriz estadística se ha determinados por sexo y rango de edad, de acuerdo a la información establecida en la base de datos 27 niños y 13 niñas representan el mayor margen de niños ingresados con tratamientos a largo plazo.

Tabla 4: Niños Ingresados con Terapias Física a Largo Plazo

SEXO	6 MESES – 4 AÑOS	5 AÑOS – 9 AÑOS	10 AÑOS – 15 AÑOS
HOMBRES	20	5	2
MUJERES	10	2	1

Nota: La siguiente tabla muestra la representación de los datos de niños ingresados con Terapias Física a largo plazo.

Es importante destacar que este aspecto se integra en los sistemas de apoyo necesarios para las personas con discapacidad intelectual lo cual afecta su condición física y estilo de vida. Esto abarca tanto las intervenciones profesionales como las estrategias de apoyo individualizadas y los entornos adaptados a sus necesidades específica, por lo que el control de cobertura en este aspecto tiene una relevancia muy importante.

Según Herrera (2014) “específicamente un reducido grupo de personas en el mundo puede satisfacer plenamente sus propias necesidades. El impacto global de la discapacidad intelectual y física ha sido objeto de estudios a nivel global realizados por la OMS, tanto en 2004 como en 2011” (p.6).

La calidad de vida es el bienestar personal percibido por cada persona derivado de la satisfacción o insatisfacción en áreas que son importantes para cada sujeto, como se puede

apreciar en la tabla 5, las personas con niños entre los 6 meses a 4 años incluidas niñas representan que 23 niños con discapacidad de una media de 89 tienen problemas socioeconómicos, en total contando los rangos de 5 a 9 años y 10 a 15 años en niñas y niños nos da un total de 12, sumando todo tenemos que 35 niños en general de ambos sexos representan el 39% del tamaño de la muestra n=89.

Tabla 5: Niños con Problemas Socioeconómicos que asisten a Panidis

SEXO	6 MESES – 4 AÑOS	5 AÑOS – 9 AÑOS	10 AÑOS – 15 AÑOS
HOMBRES	13	4	4
MUJERES	10	2	2

Nota: Tabla que representa información de Niños con Problemas Socioeconómicos que asisten a Panidis.

En la siguiente tabla (tabla 6) se evidencia que 75 niños en total en su mayoría hombres, han presentado mejoras luego de los primeros 3 meses de terapia, lo cual ha supuesto un logro significativo tanto para las familias como la organización en sí, presentando resultados positivos antes las terapias y tratamientos que brinda la fundación, estos niños representan el 84% del tamaño total de la muestra, lo cual representa un amplio margen de mejora durante los meses de Enero a septiembre del año 2023.

Tabla 6: Niños Presentando Mejoras Físicas

SEXO	6 MESES – 4 AÑOS	5 AÑOS - 9 AÑOS	10 AÑOS - 15 AÑOS
HOMBRES	20	10	10
MUJERES	14	12	9

Nota: La presente tabla muestra información sobre los niños que presentan mejoras físicas en el la institución Panidis.

CONCLUSIONES

En conclusión, el análisis de cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la Fundación Panidis, en el cantón Mocache es de gran importancia por lo que, este estudio permite conocer más a detalle el acceso que tienen los niños con discapacidad a la salud, a través de este se ha determinado cuales son las edades en que los niños son más propenso a presentar algún tipo de discapacidad física provocado por alguna enfermedad cerebral o trastorno e incluso por fracturas de huesos.

Existe un margen amplio de niños con tratamientos a largo plazo cuyas enfermedades están asociado al PCI y otras enfermedades del cerebro, por lo que la rehabilitación física en niños con discapacidad implica una serie de intervenciones terapéuticas específicas que se adaptan a las necesidades individuales de cada niño y con estos estudios se puede mejorar la funcionalidad y la calidad de vida de los niños con discapacidad.

La cobertura de servicios de rehabilitación física desempeña un papel fundamental al proporcionar a los niños con discapacidad las herramientas y el apoyo necesarios para superar desafíos físicos y mejorar su calidad de vida en general. Estos servicios no solo son esenciales, sino que también son vitales para promover la inclusión y el bienestar de estos niños.

La inversión en los servicios de rehabilitación física no solo beneficia a los niños con discapacidad, sino que también enriquece a la comunidad en su conjunto, al promover una sociedad más inclusiva y solidaria.

Para mejorar la cobertura de servicios de rehabilitación física en niños con discapacidad en el Cantón Mocache, es fundamental establecer alianzas con profesionales de la salud, organizaciones de apoyo a personas con discapacidad, y autoridades locales. También se debe

considerar la capacitación continua del personal de salud y la promoción de programas de concientización y detección temprana de discapacidades, ya que al ser una organización sin ánimo de lucro no se puede cubrir todas las necesidades que el paciente requeriría a largo plazo, por lo que la intervención de otras organizaciones podría contribuir a mejorar y marcar una diferencia positiva en la vida de los niños con discapacidad, pero su implementación y mejora requieren una estrategia integral enfocada y centrada en las necesidades individuales de cada niño y niña.

BIBLIOGRAFÍA

- Alonso, J. M. (2023). Práctica de actividad física en personas con discapacidad. Una revisión sistemática. Hacia nuevos estándares educativos para una educación de calidad. ESIC
- Álvarez, A. T. (2020). Evaluación de la cobertura, accesibilidad y calidad del servicio de fisioterapia. <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/7100>
- Barrios, M. L. (2019). Functional telerehabilitation based on interactive virtual environments as a rehabilitation proposal for patients with disabilities. *Revista Espacio*
- Casado, S. R. (2013). Impacto en el uso de la silla de ruedas en niños con discapacidades físicas: revisión sistemática. <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/5802>
- Herrera, E. B. (2014). Planificación de un programa de rehabilitación neuropsicológica. <http://reme.uji.es/articulos/abause4741701105/indexsp.html>
- Hurtado, L. R., y Arrivillaga, M. J. (2018). Determinación social del acceso a servicios de salud de población infantil en situación de discapacidad. <https://www.scielo.org/pdf/rcsp/2018.v44n1/100-109/>
- Marulanda, M. P., y Sáenz, O. A. (2022). El efecto de la hipoterapia como terapia alternativa en niños con parálisis cerebral. <https://hdl.handle.net/10946/7276>
- Ministerio de Salud Pública (2022). Ecuador avanza hacia un proceso inclusivo y de reducción de las desigualdades para personas con discapacidad. <https://www.salud.gob.ec/ecuador-avanza-hacia-un-proceso-inclusivo-y-de-reduccion-de-las-desigualdades-para-personas-con-discapacidad/>
- Organización Mundial de la Salud (2023). Rehabilitación. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rehabilitation>

Paula Peña, E. G., (2021). Physiotherapy and integral rehabilitation of persons with disabilities: narrative review. http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/26062

Ramírez, L. E. (2021). Exploración neuropsicológica en niños con discapacidad intelectual. *Revista de Neurología*

Rodrigo Cubillos, D. A. (2022). Tecnologías de apoyo a la rehabilitación e inclusión. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2022.10.003>

Santa Cruz, C. E. (2021). Socioemotional Problems in Children with Hearing Impairment, Visual Impairment and Typical Development. <https://doi.org/10.4067/s0718-73782021000100095>

Sibaja, J. M. (2016). De la neuro plasticidad a las propuestas aplicadas: estimulación temprana y su implementación en Costa Rica. *Revista Costarricense de Psicología*

Vayas, T. C. (2022). Personas con discapacidad en el Ecuador. <https://obest.uta.edu.ec/wp-content/uploads/2022/04/Discapacidades-en-el-Ecuador-2.pdf>

Zambrano, Z. L., Mera, R. M., Navajas, V., & Ceular, N. (2022). Perfil de las personas con discapacidad desde un enfoque laboral y legal en el Ecuador. *Encuentros. Revista De Ciencias Humanas, Teoría Social Y Pensamiento Crítico*. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5980095>



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Naomi Patricia Díaz Álava** con C.C: 1205307562 autor(a) del trabajo de titulación: **Análisis de la cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la fundación Panidis en el cantón Mocache**, previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 01 de mayo de 2024



Firmado por

NAOMI PATRICIA DIAZ ALA

1205307562

EC

Nombre: **Naomi Patricia Díaz Álava**

C.C: 1205307562



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Análisis de la cobertura del servicio de rehabilitación física en niños con discapacidad de la fundación Panidis en el cantón Mocache		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Naomi Patricia Díaz Álava		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Elsie Ruth Zerda Barreno		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	05/mayo/2024	No. DE PÁGINAS:	24 paginas
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud en rehabilitación física		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Rehabilitación física, discapacidad, cobertura, salud.		
RESUMEN/ABSTRACT: El presente caso de estudio aborda la discapacidad desde una perspectiva multidimensional, destacando la importancia de la rehabilitación física para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, especialmente en niños y adolescentes. Se resalta la necesidad de evolucionar en los sistemas de rehabilitación y se describe una investigación en el cantón Mocache sobre la cobertura y accesibilidad de los servicios de rehabilitación física para niños con discapacidad. Los resultados muestran una alta participación en terapias de rehabilitación. En conclusión, se destaca la importancia de garantizar la cobertura y accesibilidad de estos servicios de salud para mejorar la calidad de vida y fomentar la inclusión social.			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-980302076/ 0999962228	E-mail: pattydiazalava@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			