

Instituto Politécnico de la Salud, "Luis Felipe Moncada"

Departamento de Fisioterapia

Factores que influyen en la realización del tratamiento fisioterapéutico en niños con discapacidad en el hogar por parte de los padres que asisten al proyecto comunitario Vida y Esperanza de la Concepción, Masaya, II semestre 2019.

Monografía para optar al Título de: Licenciatura en Fisioterapia.

Autoras:

Br. Cristina Morelia Baltodano Rivera.

Br. Hassell Jeanira González Jiménez.

Br. Delia José Sevilla Sandoval.

Tutora:

Rosa María Orozco Membreño Docente Investigadora Dpto. Fisioterapia Maestría en Salud Pública

> Managua, Nicaragua Febrero, 2020



Título:

Factores que influyen en la realización del tratamiento fisioterapéutico en niños con discapacidad en el hogar por parte de los padres.

Autores:

Cristina Baltodano. Licenciada en Fisioterapia cristy.baltodano@hotmail.com

Hassell González. Licenciada en Fisioterapia hassell1996@gmail.com

Delia Sevilla. Licenciada en Fisioterapia dsevillasandoval@gmail.com

Summary:

Objective to describe the factors that influence the realization of physiotherapeutic treatment at home by parents of children with disabilities who attend the community project Vida y Esperanza de la Concepción, Masaya.

Methodology: The type of study was a mixed approach of analytical type and concurrent triangulation strategy, according to the study is cross-sectional. A semi-structured interview was used through a focus group, the study population was 18 parents, of which only 5 parents attended,

Results: 3 of the 5 parents receive family support and 2 do not have any type, as for the monthly medication expenditure 20% spend between C \$ 300 to C \$ 400, 20% between C \$ 401 to C \$ 500, and 60% do not you have that kind of expense. In relation to transportation expenses 40% between C \$ 200 to C \$ 240 monthly, 20% between C \$ 241 to C \$ 320, the other 40% between C \$ 321 to C \$ 480. 40% forget the sequence of the exercises and 60% do not forget, regarding the difficulty of the explanations given by the physiotherapist, 40% do not understand, while 60% indicated that they do. 100% said their children have had a notable advance.

According to the above, it is concluded that the factors that influence the realization of physiotherapeutic treatment at home are the internal factors that include the socioeconomic factor and the factor related to the treatment and the patient.

Keywords: Factors, physiotherapeutic, disability, parents, treatment, children.

Resumen:

Objetivo describir los factores que influyen en la realización del tratamiento fisioterapéutico en el hogar por parte de los padres de niños con discapacidad que asisten al proyecto comunitario Vida y Esperanza de la Concepción, Masaya.

Metodología: El tipo de estudio fue de enfoque mixto de tipo analítico y de estrategia concurrente de triangulación, según el estudio es de corte transversal. Se utilizó una entrevista semiestructurada mediante un grupo focal, la población en estudio era de 18 padres, de los cuales solo asistieron 5 padres,

Resultados: 3 de los 5 padres reciben apoyo familiar y 2 no tienen ningún tipo, en cuanto al gasto en medicación mensual el 20% gasta entre C\$300 a C\$400, un 20% entre C\$401 a C\$500, y el 60% no posee ese tipo de gasto. En relación al gasto transporte el 40% entre C\$200 a C\$240 mensual, el 20% entre C\$241 a C\$320, el otro 40% entre C\$321 a C\$480. Un 40% olvidan la secuencia de los ejercicios y el 60% no lo olvidan, en cuanto a la dificultad a las explicaciones dadas por el fisioterapeuta un 40% no comprende, mientras el 60% índico que sí. Un 100% refirió que sus hijos han tenido un avance notorio.

De acuerdo a lo anterior se concluye que los factores que influyen en la realización del tratamiento fisioterapéutico en el hogar son los factores internos que comprende al factor socioeconómico y el factor relacionado con el tratamiento y al paciente.

Palabras claves: Factores, fisioterapéutico, discapacidad, padres, tratamiento, niños.

Introducción:

Según Kubler (2002) el estudio de factores que inciden en la falta de atención por parte de los padres hacia sus hijos con discapacidad se debe a la negación y agresión de estos porque creen que la sociedad los va rechazar por su estado físico ya que no poseen las mismas capacidades y cualidades para desarrollarse en el mismo ambiente; relacionándose así bajo la línea de investigación de integración y participación social de las personas con discapacidad; que involucra la calidad de vida y educación de los niños con discapacidades.

El manejo de un niño con discapacidad debe efectuarse con enfoque específico, el equipo interdisciplinario formado por fisioterapia, psicología, educación especial y medicina general

brinda la preparación al responsable o familiares sobre el cuido del niño/a. Una vez que el padre recibe la preparación por el equipo interdisciplinario, es importante que los niños continúen recibiendo la terapia física en el hogar, se trata de un proceso continuo que requiere tiempo, ya que los trastornos motores empeoran si el seguimiento del tratamiento rehabilitador en el hogar no es adecuado, algunas patologías no se pueden curar pero el tratamiento rehabilitador puede mejorar las capacidades del niño contribuyendo así a mejorar su calidad de vida.

Tomando en consideración la importancia de la intervención fisioterapéutica del infante, es necesario que esta se siga realizando en sus hogares ya que este pasa la mayor parte de su tiempo en su vivienda y es un deber de los padres darles el seguimiento dotado por su fisioterapeuta, pero, lamentablemente en muchas ocasiones estos no realizan la terapia asignada. Según Núñez (2003), la dificultad de los padres por parte de la atención a sus hijos con discapacidad se debe a varios factores (ya que cada familia es diferente) por lo cual los más comunes son: inseguridad, desorientación, dudas y falta de confianza en el ejercicio de su rol paterno frente a este hijo diferente, sentimientos de agobio ante esta paternidad (sobre todo en la madre), dificultades en la toma de decisiones en algún momento del ciclo vital.

Se realizó un estudio descriptivo que se desarrolló en el Hospital "Julio Díaz "de la Ciudad de La Habana, Cuba, en el año 2010, con un universo de 53 familias que tenían entre sus integrantes un niño con Parálisis Cerebral para evaluar la salud familiar y caracterizar la situación de salud en estas familias. Entre los resultados sobresale el dato de que dichas familias cuentan con pocos recursos de apoyo social y poseen una economía crítica, que las ubica en condición de sobreesfuerzo para afrontar la vida cotidiana, sin embargo prevalecen niveles adecuados de funcionamiento familiar.

Objetivos

General:

Describir los factores que influyen en la realización del tratamiento fisioterapéutico en el hogar por parte de los padres de niños con discapacidad que asisten al proyecto comunitario Vida y Esperanza de la Concepción, Masaya, II semestre 2019.

Específicos:

- Identificar qué factores internos intervienen en la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en el hogar.
- Determinar qué factores externos inciden en la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en el hogar.
- Relacionar entre los factores internos y externos cuales afectan más la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en el hogar.

Diseño metodológico:

Población en estudio constan de 18 a lo que solo se logró entrevistar a 5 padres de familia que asisten al proyecto comunitario vida y esperanza, el enfoque la investigación es mixta dado que las investigaciones con enfoque mixto consisten en la integración sistemática de los métodos cuantitativo y cualitativo en un solo estudio con el fin de obtener una alternativa, estos métodos pueden ser adaptados, alterados o sintetizados para efectuar la investigación y lidiar con los costos del estudio (Sampieri, 2010). En esta investigación la técnica para elaborar los instrumentos fue la entrevista a padres de niños con discapacidad del proyecto Vida y Esperanza de la Concepción. Con lo que el 16 de diciembre se envió una carta a la dueña del proyecto comunitario Vida y Esperanza para obtener la autorización de realizar el estudio en dicho centro. Posteriormente para el 19 de diciembre las investigadoras se presentaron con la carta emitida y se entregó a la fisioterapeuta a cargo del proyecto en el cual las investigadoras le dieron a conocer las acciones o mecanismos a desarrollar para la recolección de la información en ese centro.

Resultados:

Tras la realización de la entrevista conformada por un grupo focal de padres en el proyecto "vida y esperanza" en el municipio de la Concepción, Masaya, se constató en primera instancia que tres de estas ya conocían el estado de sus niños desde el período prenatal en donde, dos sabían que sus hijos nacerían de manera prematura. Asimismo, la tercera madre se enteró que su hija presentaría una discapacidad debido a que su esposo tenía una adicción al alcohol, al mismo tiempo, otra madre se enteró de la discapacidad de su hija en el momento de su nacimiento en donde su médico de familia le comunico sobre el padecimiento de la menor.

Por lo tanto, al conversar con los padres sobre el apoyo familiar que ellos reciben se pudo confirmar que uno de los padres no recibe ningún tipo de apoyo, expresando que al salir a trabajar debe quedar al cuido de alguien que recibe un pago monetario ya que ella es madre soltera. Igualmente, un padre refirió que en caso de salir al trabajo su esposa y el, es la abuela paterna quien cuida a su hijo.

Asimismo, una de las madres constato que recibe apoyo de su hermana en cuanto al cuido de sus niños y en ocasiones a la sesión fisioterapéutica. Existe una hermana quien se encarga de asistir con su hermana al proyecto la cual expreso que todos sus familiares ayudan para el cuido de la niña. De la misma manera, la hermana de otra niña que asistió al proyecto indico que en tiempo de vacaciones ella es quien la lleva a terapia física pero cuando asiste al colegio la lleva una vecina y al salir sus padres al trabajo, la niña queda al cuido de alguien más que no es un familiar por lo que se identifica que no hay un apoyo familiar.

En cuanto a las indicaciones del fisioterapeuta, todos los padres coinciden en que la fisioterapeuta les brinda una buena explicación. Sin embargo, una de las madres expreso que al momento de realizar los ejercicios indicados para casa hay cierto olvido en cómo realizarlos. Se conoció que tres de estos padres realizan la terapia en casa como se les enseña, sin embargo la hermana de una niña que asiste a la terapia física de este proyecto brindó la información refiriendo que su mama le realiza la terapia en casa a su hermanita pero es ella quien la lleva a la sesión fisioterapéutica.

Por consiguiente, los padres concuerdan en que no les molesta relacionarse en actividades recreativas con sus hijos, al contrario, expresan que es agradable para ellos que sus hijos se diviertan un poco.

Discusión de los resultados:

Según (Guzmán S) es importante hacer un análisis de las razones que generan este tipo de comportamiento que se relacionan con los argumentos personales de cada paciente, la enfermedad o lesión, el tratamiento y la interacción madre e hijo, ya que la falta de cumplimiento ayudará a los fisioterapeutas a encontrar soluciones a éste gran problema causado muchas veces por la falta de dinero.

De acuerdo a la literatura se confirma que, en caso de la atención de niños es necesario darle más importancia a la simplicidad del lenguaje y de las recomendaciones, pues es uno de los factores claves para el cumplimiento del tratamiento en el hogar, sin embrago para Rossini y

Estrada los factores más importantes que influyen en la adherencia son: duración del tratamiento, fracasos previos, cambios frecuentes de tratamiento, inminencia de efectos beneficiosos y disponibilidad de apoyo médico que no le permiten al padre o la madre a realizar la terapia adecuada en casa debido a que estos no creen tener la confianza y el conocimiento suficiente para realizar la terapia sin supervisión del profesional que atiende a su hijo.

Conclusiones:

De la población en estudio se identificó que los factores internos que intervienen en la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en el hogar son el factor socioeconómico y el factor relacionado al tratamiento y al paciente.

Por consiguiente, se determinó que los factores externos no inciden en la aplicación del tratamiento fisioterapéutico en el hogar.

En conclusión, la relación de los factores antes mencionados influyen más los factores internos ya que los datos encontrados en la entrevista realizada a los padres de los niños que asisten al proyecto revelaron que el gasto de medicamentos y de transporte mensual es complicado porque todos presentan una situación económica difícil, en último lugar el factor interno relacionado al tratamiento y al paciente también incide debido que 2 de los 5 padres no comprenden las explicaciones dadas por el fisioterapeuta, por consiguiente olvidan la secuencia de los ejercicios en casa.

Referencias

- Camacho-Conchucos HT, F.-C. P. (2008). Análisis descriptivo sobre deficiencias y discapacidades del desarrollo psicomotor. Callao.
- Campabadal, M. (2001). El niño con discapacidad y su entorno. San José Costa Rica: EUNED.
- Cunningham, C. (1994). Trabajar con los Padres. Marcos de Colaboración. Madrid, España.
- Guevara B. (2001). *Psicología Conductual. Avances en Educación Especial*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Garcia Nuñez, R. Y. (marzo- agosto 2015). discapacidad y problematica familiar, paakat.
- Garcia Nuñez, R. Y. (marzo- agosto 2015). discapacidad y problematica familiar, paakat.
- Guzmán S., Y. E. (2015). Factores relacionados con adherencia a un Programa de rehabilitacion . *Facultad de Salud*, 39-50.
- Hernandez Sampieri, R. (2013). *Metodologia de la Investigacion*. Mexico. D.F: McGraw-hill Interamericana.
- Hernández, F. y. (2014). Metodologia de la investigacion. México D.F.: McGraw-Hill.
- Ingalls R. (1989). Retraso Mental. La nueva perspectiva. México, D.F.
- K., S. (2003). Reacciones Emocionales. 5-6.
- Kubler-Ross, E. (2002). Lecciones de vida. Arizona: Revisada.
- LM, T. (2014). Factores que influyen en la adherencia l tratamiento fisioterapeutico. Revista CES Movimiento y Salud/.
- Martínez J. (2015). Fisioterapia y multideporte en niños con discapacidad motórica.
- MB., M. (2013). Factores familiares que limitan el bienestar físico y emocional de los niños con discapacidad. provincia de Trujillo.
- Nuñez B. (2003). *La familia con un hijo con discapacidad: sus conflictos vinculares*. Buenos Aires, Argentina.

Núñez, B. (2007). La familia y discapacidad de la vida cotidiana a la teoría. Buenos Aires: editorial lugar.

Ortega P; Torres L; Guarrido A. (2006). Actitudes de los padres en la sociedad actual con hijos e hijas con necesidades especiales. Universidad Nacional Autónoma de México. México D.F.

Palacios J. (1998). Familia y Desarrollo Humano. Madrid, España.

Rossini Y, E. O. (2010). Factores relacionados con adherencia a un. Revista Facultad de Salud.

Salinas C E, N. G. (2012). Adherencia terapéutica . Mexico.

Silva G, G. E. (2005). Adherencia al tratamiento. Colombia: Acta Medica.

Tamayo, M. (2007). Investigacion Educativa. Mexico: Limusa.

Vega, A. (2003). La educación social ante la discapacidad. Málaga: ediciones Aljibe.

Archivos complementarios.

Tabla No. 1: Factor socioeconómico en relación al gasto de medicamentos.

Datos	Cantidad						
	C\$0.00		C\$300-400		C\$401-500		
	N°	%	N°	%	N°	%	
Gastos de los medicamentos	3	60	1	20	1	20	
Total	3	60	1	20	1	20	

Fuente: Entrevista a los padres

Tabla No. 2: Factor socioeconómico en relación al gasto de transporte.

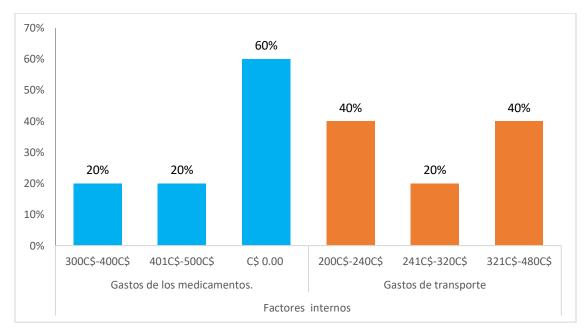
Datos	Cantidad							
	C\$200-240		C\$241-320		C\$321-480			
	N°	%	N°	%	N°	%		
Gastos de transporte	2	40	1	20	2	40		
Total	2	40	1	20	2	40		

Fuente: Entrevista a los padres

Tabla No. 3: Factores relacionados con el tratamiento y al paciente.

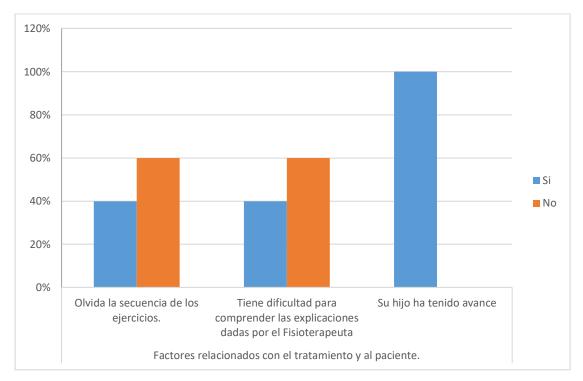
	Criterio				Total de %
Datos		Si		o	70
	N°	%	N°	%	
Olvida la secuencia de los ejercicios.	2	40	3	60	100
Tiene dificultad para comprender las explicaciones dadas por el Fisioterapeuta. Fuente: Entrevista a los padres	2	40	3	60	100
Su hijo ha tenido avance.	5	100	0	0	100

Figura No. 1: Factor socioeconómico en relación a gasto de medicamento y transporte.



Fuente: Entrevista a los padres

Figura No. 2: Factores relacionados con el tratamiento y al paciente.



Fuente: Entrevista a los padres