



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Propuesta de Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

AUTORA:

Br. Fiorella Ivette Villalobos Zúñiga

ASESORA:

Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz

SECCIÓN:

Ciencias Médicas

LÍNEA DE INVESTIGACION:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

CHICLAYO - PERU

2019



DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL JURADO EVALUADOR DE LA TESIS TITULADA:

Propuesta de Implementación del área de psicoeducación de niños de dos a seis años de edad en el centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.

QUE HA SUSTENTADO DON (DOÑA):

Fiorella Ivette Villalobos Zúñiga.

NOMBRES Y APELLIDOS

ACUERDA:

Aprobar por Mayoría.

RECOMIENDA:

Pimentel, 20 de mayo de 2019.

MIEMBRO DEL JURADO

PRESIDENTE Dra. Mercedes Alejandrina Collosos Alarcón

SECRETARIO Mg. Tania Jasely Mendoza Banda

VOCAL Dra. Noema del Carmen Galvez Díaz

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, FIORELLA IVETTE VILLALOBOS ZUÑIGA egresado (a) del Programa de Maestría (x) Doctorado () Maestría en Gestion de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo SAC. Chiclayo, identificado con DNI N° 72934913

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

1. Soy autor (a) de la tesis titulada: **PROPUESTA DE IMPLEMENTACION DEL AREA DE PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE DOS A SEIS AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE TERAPIA Y REHABILITACION FISIOFIT CHICLAYO.**
2. La misma que presento para optar el grado de: Maestría en Gestión de los servicios de la salud.
3. La tesis presentada es auténtica, siguiendo un adecuado proceso de investigación, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
4. La tesis presentada no atenta contra derechos de terceros.
5. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
6. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a LA UNIVERSIDAD cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros, de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causa en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Así mismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido de la tesis.

De identificarse algún tipo de falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad César Vallejo S.A.C. Chiclayo; por lo que, LA UNIVERSIDAD podrá suspender el grado y denunciar tal hecho ante las autoridades competentes, ello conforme a la Ley 27444 del Procedimiento Administrativo General.

Chiclayo, 20 enero del 2019



Fiorella Ivette Villalobos Zuñiga
DNI:72934913

DEDICATORIA

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convirtiéndome en lo que soy. Es un orgullo tener el privilegio de ser su hija, son los mejores padres

Fiorella.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a la Virgen, por guiarme en cada paso que doy en mi vida profesional y personal, a mis padres por enseñarme a persistir y a mis profesores por compartir conmigo sus conocimientos y contribuir a mi crecimiento profesional

Fiorella.

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

Se presenta la tesis titulada: “Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, Chiclayo”; realizada de conformidad con el Reglamento de Investigación de Postgrado vigente, para obtener el grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

El informe está conformado por seis capítulos: capítulo I, introducción; capítulo II, método; capítulo III, resultados; capítulo IV, discusión; capítulo V, conclusiones y capítulo VI, recomendaciones; además se incluye las referencias y el anexo correspondiente.

Se espera, que esta investigación concuerde con las exigencias establecidas por nuestra Universidad y merezca su aprobación.

Fiorella.

ÍNDICE

DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DE TESIS.....	ii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
PRESENTACIÓN	viii
ÍNDICE	ivii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1. Realidad problemática.....	2
1.2. Trabajos previos	4
1.3. Teorías relacionas con el tema.....	5
1.4. Formulación del problema	8
1.5. Justificación del estudio	8
1.6. Hipótesis	9
1.7. Objetivos	9
1.7.1. Objetivo General	9
1.7.2. Objetivos específicos.....	9
II. MÉTODO.....	10
2.1. Diseño de investigación.....	10
2.1.1. Tipo de investigación	10
2.1.2. Diseño de investigación.....	10
2.2. Variables, operacionalización.....	11
2.2.1 Variable independiente	11
2.2.2 Variable dependiente.....	11
2.3. Población y muestra.....	12
2.4. Criterios de inclusión.....	12

2.5.	Criterios de exclusión	12
2.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad .	13
2.7.	Métodos de análisis de datos	14
2.8.	Aspectos éticos	14
III.	RESULTADOS	15
IV.	PROPUESTA.....	17
V.	DISCUSIÓN.....	31
VI.	CONCLUSIONES	33
VII.	RECOMENDACIONES	34
VIII.	REFERENCIAS	35
IX.	ANEXOS.....	38
	Anexo 1: Instrumentos.....	38
	Anexo 2: Matriz de consistencia	47
	Anexo 3: Base de datos	48
	Anexo 4: Validación de propuesta por expertos.....	50
	Anexo 5: Autorizacion de Publicacion de tesis en repositorio institucional UCV.	50
	Anexo 4: Acta de aprobación de originalidad de tesis	50
	Anexo 4: Reporte de Turnitin	59

RESUMEN

Esta tesis trata de elaborar una propuesta de implementación de un área de psicoterapia para niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, ubicado en el Distrito de Chiclayo, el objetivo general de la investigación fue elaborar la Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación "Fisiofit", Chiclayo. La metodología de la investigación que fue empleada es no experimental y propositiva porque se enfocó en analizar la realidad problemática de un grupo (pacientes), y propositiva porque planteó una solución que podrá ser usada en nuevas invetsigaciones. A través del análisis de datos recolectados a través de la encuesta se llegó a la conclusión siguiente: la elaboración de la propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación "Fisiofit", si fue posible su desarrollo debido que realmente existía la necesidad, existiendo problemas como el autismo, espectro autismo, síndrome de down, espasmofemia, retraso del desarrollo psicomotor, de los cuales el más frecuente en los pacientes fue el síndrome de down.

Palabras clave: psicomotricidad, discapacidad, síndrome de down.

ABSTRACT

This thesis tries to elaborate a proposal of implementation of a psychotherapy area for children from two to six years of age in the Physiofit Therapy and Rehabilitation Center, located in the District of Chiclayo, the general objective of the research was to elaborate the Implementation of the psychomotricity area of children from two to six years of age in the Center for Physical Therapy and Rehabilitation "Fisiofit", Chiclayo. The methodology of the research that was used is not experimental and proactive because it focused on analyzing the problematic reality of a group (patients), and proposed because it proposed a solution that could be used in new research. Through the analysis of data collected through the survey, the following conclusion was reached: the elaboration of the proposal for the implementation of the psychomotor area of children from two to six years of age in the Physical Therapy and Rehabilitation Center "Fisiofit" , if its development was possible because there really was a need, existing problems such as autism, autism spectrum, down syndrome, spasm, delayed psychomotor development, of which the most frequent in patients was down syndrome.

Keywords: psychomotricity, disability, down síndrome.

I. INTRODUCCIÓN

La investigación trata de implementar un área de psicoterapia para niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, ubicado en el Distrito de Chiclayo, tomando en cuenta que cada vez las presencias de problemas psicomotores son más frecuentes en niños predominando entre ellas las deficiencias de lenguaje, retraso en el desarrollo normal de un infante, problemas de autismo y Síndrome de Down.

El objetivo principal de esta tesis es elaborar la Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación "Fisiofit", Chiclayo. El tipo de investigación es no experimental y propositiva, se centra en elaborar la implementación de un área de psicoterapia debiendo partir de lo expuesto en la teoría de administración y gerencia para lograr el objetivo de plasmar teóricamente dicha implementación.

La población en estudio para la presente tesis está conformada por todos aquellos pacientes comprendidos entre dos a seis años de edad que son atendidos en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit del distrito de Chiclayo los cuales ascienden aproximadamente a 50 pacientes. Para la obtención de los datos requeridos por la investigación fue necesario la aplicación de una encuesta cuyo instrumento fue el cuestionario, aquellos datos recabados fueron procesados en el aplicativo informático llamado SPSS versión 24, y de esta forma se procedió a determinar los resultados finales.

La investigación consta de seis capítulos, el primero se describe la realidad problemática, los trabajos previos, las teorías relacionadas a las variables; el capítulo dos describe y explica el método aplicado en la investigación, así como la población y muestra propia del estudio. El capítulo tres se presenta los principales resultados a los que la investigación arribó, los mismos que fueron procesados y analizados previamente; el cuarto capítulo se planteó la discusión de resultados los cuales son producto de la triangulación de los antecedentes, teoría y resultados propios de la investigación. En el capítulo cinco se especifican las conclusiones y el seis las recomendaciones.

1.1. Realidad problemática

De acuerdo a la Encuesta Nacional Especializada sobre Discapacidad (ENEDIS), determinó que el 5.2% de la población nacional tiene alguna discapacidad. La discapacidad más común es la limitación para moverse o caminar y/o para usar brazos y piernas.

La psicomotricidad hoy en día tiene un papel muy importante en la etapa de la educación infantil y en el desarrollo integral de los niños. Mediante sus posibilidades motrices el niño es capaz de investigar y descubrir, sobre todo a inicios de la infancia, lo cual permite desarrollar su inteligencia práctica (Pacheco, 2015)

La presencia de una deficiencia psicomotriz con regularidad produce un retraso en el proceso de enseñanza-aprendizaje en los niños, por ende, un buen desarrollo motriz permite el desarrollo del aprendizaje, el mismo que no es homogéneo en todos los individuos y podemos tener el potencial de desarrollarlo con ejercicios psicomotrices; por lo cual los ejercicios psicomotrices nos acercan con mayor rapidez a nuestros límites.

Los niños pasan por distintos periodos vinculados al desarrollo psicomotor; tomando en cuenta la teoría de Piaget el primer estadio se da de los 0 a los 2 años, el cual es denominado sensorio motor, ya que él bebé conocerá el mundo a través de sus sentidos y a través de la estimulación la cual se manifiesta a través reflejos innatos; cuando el niño pasa al siguiente estadio denominado preoperatorio, que comprende las edades de 2 a 7 años no quiere decir que el desarrollo sensorio motor termino, lo que ocurre es que el niño actuará en representaciones simbólicas, es decir esto se observará a través de sus dibujos, lenguaje y pensamientos pre lógicos (Castilla, 2013- 2014).

La presencia de una deficiencia psicomotriz con regularidad produce un retraso en el proceso de enseñanza-aprendizaje en los niños, por ende, un buen desarrollo motriz permite el desarrollo del aprendizaje, el mismo que no es homogéneo en todos los individuos y podemos tener el potencial de desarrollarlo con ejercicios

psicomotrices; por lo cual los ejercicios psicomotrices nos acercan con mayor rapidez a nuestros límites.

Así mismo al finalizar la primera infancia, cuando los niños logren controlar los grupos musculares más importantes como correr, lanzar, arrastrar, coger entre otros; el desarrollo psicomotor estará presente hasta que los niños logren adquirir una coordinación y finura en sus movimientos; por lo cual es importante que desarrolle otros componentes psicomotores como el tono muscular, la motricidad, el control respiratorio y la estructuración del tiempo y el espacio. (Cobos, 2007)

La población infantil de la provincia de Chiclayo presenta con mayor frecuencia problemas relacionados al desarrollo psicomotriz. Actualmente los centros de salud del Estado tienen implementadas áreas de terapia física y rehabilitación la cuales no logran abastecer el exceso de demanda, generando problemas como la prolongación del tiempo de recuperación y muchas veces el personal no se hace abasto poniendo en riesgo la atención de calidad. Esta realidad ha generado que los centros y clínicas de administración privadas aprecien esta necesidad e implementen a través de proyectos las áreas y/o unidades de rehabilitación y terapia física especializada en psicomotricidad en infantes.

El Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, ubicado en el Distrito de Chiclayo, actualmente atiende a niños de dos a seis años de edad con problemas de discapacidad psicomotriz, principalmente niños con síndrome de down, autismo, espasmofemia y retraso del desarrollo psicomotor. Las sesiones de terapia y rehabilitación se vienen realizando en un área general donde también se atienden pacientes con otros problemas, generando principalmente dos inconvenientes, el primero de ellos es la generalización de la atención, puesto que no se cuenta con los implementos, máquinas y/o herramientas específicas para el tratamiento a niños y el segundo de los problemas es el tiempo prolongado que deben esperar los niños para ser atendidos.

1.2. Trabajos previos

1.2.1. A nivel internacional

Según **Monge (2014)**, en su investigación titulada propuesta de implementación de la Unidad de fisioterapia en el centro de salud con sede en Quetzaltenango, Guatemala, 2014, se planteó como objetivo general elaborar la propuesta de implementación de la Unidad de Fisioterapia en el Centro de Salud con sede en Quetzaltenango, empleando una metodología descriptiva que estudia e interpreta la información obtenida sobre la conducta humana con el fin de solucionar problemas. La conclusión a la que arribó la investigación es que la propuesta de implementación de la unidad de fisioterapia es oportuna como respuesta a la necesidad en la zona, así también se identificó que la demanda compensa la inversión en recursos humanos y tecnológicos requeridos en la propuesta.

Según **Mediavilla (2012)**, en su investigación titulada Estrategias metodológicas trabajadas por maestras de niños de 2-4 años y su incidencia en el desarrollo psicomotriz. Estudio efectuado en tres centros de desarrollo infantil Municipales el centro norte de la ciudad de Quito, se propuso como objetivo general analizar las estrategias metodológicas trabajadas por maestras de niños de 2-4 años y evaluar su incidencia en el desarrollo psicomotriz. El método de investigación empleado es el descriptivo empleando instrumentos como las hojas de evaluación motriz. Posterior de la aplicación del instrumento se llegó a la conclusión que las estrategias desarrolladas por las docentes sí inciden en el desarrollo psicomotriz de los niños, mejorando su seguridad emocional.

Castillo (2017), en su tesis titulada Propuesta de implementación del área de fisioterapia en el hospital "Dr. Jorge Vides Molina". Estudio realizado en el Hospital Nacional de Huehuetenango, Guatemala, planteándose como objetivo general desarrollar una propuesta de implementación del área de fisioterapia en el Hospital "Dr. Jorge Vides Molina de Huehuetenango. La metodología es descriptiva y se aplicó la encuesta como método de recolección de información. Se llegó a la conclusión que el tiempo y distancia son factores importantes en la implementación del área de fisioterapia que beneficiará a los pobladores de menores recursos económicos, así también se logró determinar la diferentes deficiencias físicas,

mentales y sensoriales que padecen las personas que se atienden en este centro de salud.

1.2.2. A nivel nacional

Según **Escuza (2017)**, en su tesis titulada Programa de psicomotricidad en el desarrollo motriz de los niños de cinco años en la Institución Educativa Parroquial “Fe y Alegría” N° 17, 2016; plantea como objetivo general determinar cómo influye el programa de psicomotricidad en el desarrollo motriz en niños de cinco años en la Institución Educativa Parroquial “Fe y Alegría N° 17”, 2016. La metodología empleada fue experimental y de diseño pre experimental trabajándose con 30 niños. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y su instrumento el test de desarrollo psicomotor (tepsi).

Los resultados obtenidos aplicando el test fue que el programa psicomotriz si influye significativamente en el desarrollo motriz de los niños de cinco años en la Institución Educativa Parroquial “Fe y Alegría N° 17”, 2016. Así mismo se logró demostrar que los resultados obtenidos respecto al lenguaje fueron positivos y conforme pasa el tiempo de aplicación del programa estos beneficios siguen aumentando.

1.3. Teorías relacionadas con el tema

1.3.1. Implementación de área de psicomotricidad

La planificación en salud consiste en la valoración razonada de una serie de circunstancias geográficas, económicas, jurídicas, políticas y epidemiológicas, con el fin de concretar las decisiones sobre la cantidad, calidad y tipo de recursos de salud, que deban ofertarse para cubrir una demanda o necesidad de una población o comunidad, o para solucionar un problema de salud, en un momento o periodo determinado. Para llevar a cabo un proceso de planificación se debe identificar y conocer el nivel de atención en el que se accionará, y para ello es necesario conocer cómo se encuentra el ordenamiento territorial (Fayol, 2005)

1.3.2. Prevención y promoción de la salud

La prevención es cualquier medida que permita reducir la probabilidad de la aparición de una afección o enfermedad o bien interrumpir o aminorar su progresión. La promoción de la salud procura que las personas desarrollen las capacidades necesarias para adoptar hábitos de vida saludables, que promueven el bienestar y una mejor calidad de vida.

La Organización Mundial de la Salud OMS, en el año 1978, en su conferencia Alma - Ata al definir atención primaria, considera que uno de los aspectos esenciales que la debe caracterizar, y que por tanto, debe abordar es la promoción de la salud y en 1981 la misma OMS dejó claro que la promoción de estilos de vida saludables junto a la prevención de enfermedades evitables y la rehabilitación de aquellas personas cuya salud se ha deteriorado, ocuparían un importante papel en el objetivo de conseguir un nivel de salud en la población. La OMS en la primera conferencia internacional sobre promoción de salud, define la promoción de la salud como “el proceso de capacitar a la población para que aumente el control sobre su propia salud y la mejore”

Existen tres tipos de prevención: primaria, secundaria y terciarias y se explican a continuación:

- Prevención primaria

Tiene como objetivo prevenir la probabilidad de aparición de afecciones y enfermedades, esto supone que puede aminorar la incidencia de estas enfermedades.

- Prevención secundaria

Tiene como objetivo la interrupción o enlentecimiento de la progresión de la enfermedad, después de que esta se ha originado como consecuencia de la actuación de los estímulos que la provocan, y mientras la enfermedad está en una etapa subclínica, se debe conocer el diagnóstico y tratamiento precoz, tiene como meta la disminución de la prevalencia de la enfermedad.

- Prevención terciaria

Tiene como objetivo retrasar el curso de la enfermedad, y las discapacidades que pueden derivar de ella, de modo que se lleva a cabo cuando la enfermedad está ya bien establecida, y existen lesiones patológicas irreversibles con o sin secuelas (OMS, 2010)

1.3.3. Fisioterapia

La unidad de fisioterapia es un apoyo especializado que complementa al servicio integral de salud, tiene una estructura organizativa, que trabaja en conjunto e interviene en los casos clínicos o patologías referidas de las especialidades médicas de: traumatología, oncología, nutrición, neurología, psicología y medicina general. Siendo la Fisioterapia una rama de las ciencias de la salud que consiste en apelar a elementos naturales o a acciones mecánicas, como movimientos corporales y ejercicios físicos, se caracteriza por buscar el desarrollo adecuado de las funciones que producen los sistemas del cuerpo, donde su buen o mal funcionamiento repercute en la cinética o movimiento corporal humano. La palabra Fisioterapia proviene de la unión de las voces griegas: physis, que significa naturaleza y therapeia, que quiere decir tratamiento. La Fisioterapia es una profesión del área de la salud, de libre ejercicio, con formación y educación universitaria. (León, 2006)

1.3.4. Discapacidad, deficiencia y minusvalía

- Discapacidad

Restricción o falta de capacidad para realizar una actividad (debido a una deficiencia) de la manera que se considera normal para un ser humano.

- Deficiencia

Es cualquier pérdida o anormalidad en la estructura o función psicológica o anatómica.

- Minusvalía

En la actual es un término en desuso, fue definido como una desventaja para un individuo determinado, debido a una deficiencia o discapacidad, que limita o impide el cumplimiento de una función que es normal (según la edad, el sexo y factores sociales y culturales) para ese individuo.

1.4. Formulación del problema

¿Cuál sería la propuesta para la implementación de un área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación “Fisiofit”, en el Distrito de Chiclayo 2019?

1.5. Justificación del estudio

Con mayor frecuencia en las últimas décadas se presentan problemas de psicomotricidad en niños los cuales limitan su desarrollo integral, es por ello que analizar y proponer la implementación de un área de psicomotricidad en los Centros de Rehabilitación y terapia física es de suma importancia, porque también permite ofrecer servicios de salud más específicos los cuales conducen a mejores resultados.

Estudiar la implantación de áreas específicas como la de psicomotricidad son fundamentales para motivar la aplicación de técnicas gerenciales que permita ofrecer servicios de salud de calidad y por ende conducir al prestigio de los centros de salud.

Por ello investigar este tema es beneficioso para los que aspiran a ser gerentes en servicios de salud porque les permite tener una visión holística de la problemática de la mayoría de los hospitales, centros de salud entre otros, los cuales no son ajenos a nuestro país y/o región.

En la Provincia de Chiclayo la situación de las áreas de rehabilitación pertenecientes a los hospitales estatales es similar a nivel nacional, presenta un exceso de demanda, lo cual conlleva a que la frecuencia de atención a los pacientes en el mejor de los casos es quincenal haciendo el proceso de recuperación

demasiado largo.

1.6. Hipótesis

H: La implementación del área de psicomotricidad infantil en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit permitirá mejorar la calidad del servicio y tratamiento en los niños de dos a seis años

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

- Elaborar una propuesta de Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación "Fisiofit", Chiclayo.

1.7.2. Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los pacientes que asisten a terapia en el centro de terapia física y rehabilitación Fisiofit de Chiclayo.
- Definir los requerimientos de infraestructura y materiales para habilitar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años.
- Determinar los costos de inversión para la propuesta de implementación de un área de psicomotricidad de niños de dos a seis años en el centro de terapia física y rehabilitación Fisiofit.
- Validar las propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, el cual se define como un proceso sistemático y ordenado que se realiza siguiendo determinados pasos. Es el procedimiento de decisión que pretende señalar, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística (Salas, 2011)

2.1.2. Diseño de investigación

Por su fin se trató de un diseño de investigación descriptiva por busca desarrollar la presentación del fenómeno estudiado (descripción de la propuesta), busca determinar cómo se manifiesta dicho fenómeno, sin establecer relaciones entre las características del fenómeno estudiado. Los resultados hallados pueden ser usados para predecir la viabilidad de un determinando proyecto.

Es considerada también no experimental porque analiza un problema de la sociedad en su estado natural como es la calidad de la salud de un determinado grupo de la sociedad, sin manipular de manera deliberada las variables, simplemente se observa el fenómeno (Hernández, Fernández, Baptista, 2010)

La investigación también se enmarca en el diseño propositivo también llamada investigación diagnóstica que es un proceso dialéctico que emplea técnicas y procedimientos con el objetivo de diagnosticar y resolver problemas, encontrar respuestas y estudiar la relación existente entre los factores y acontecimientos de esta manera generar nuevos conocimientos que aporte a la sociedad científica. El propósito de este tipo de investigación es fomentar y propiciar la investigación científica como elemento para la formación integral de los profesionales. (Giler, 2014)

2.2. Variables, operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.	Es un proceso de planeamiento que parte de la elaboración de un diagnóstico para proponer un plan y/o proyecto que permita mejorar la situación actual en la que se brinda el servicio a los pacientes actuales y futuros.	Son intervenciones de actividades que permiten mejorar las condiciones actuales y brindar un servicio de calidad.	Actividades de inversión	Monto de inversión	Entrevista
				Capacitación	Entrevista
				Requerimientos	Encuesta
Centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.	Es un lugar en el que un paciente que padezca de alguna lesión musculo esquelética puede recibir un tratamiento de terapia física.	Es la unidad física que presenta características específicas y dentro de ella existe una organización de procesos que permite ofrecer servicios de salud.	Proceso del servicio	Nivel de conocimiento de los procesos propios del centro de rehabilitación física Fisiofit	Guía de observación
				Adecuada infraestructura	
				Adecuado mobiliario y/o instrumental	
				Profesional capacitado	

2.2.1 Variable independiente

Propuesta de Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.

2.2.2 Variable dependiente

Centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.

2.3. Población y muestra

2.3.1 Población:

-La población de la investigación es definida como el conjunto de individuos a la que hace referencia el problema de investigación y sobre la cual se hará la discusión de resultados y conclusiones. (Suárez, 2011)

- Para la presente investigación la población en estudio son todos aquellos pacientes comprendidos entre dos a seis años de edad que son atendidos en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit del distrito de Chiclayo los cuales ascienden aproximadamente a 64 pacientes, obtenido a través del registro de Historias Clínicas del Centro.

2.3.2 Muestra:

- La muestra en la presente tesis es una muestra no probabilística porque los individuos a quienes se les aplicó la encuesta no fueron elegidos de manera aleatoria, sino por el contrario, ya fueron identificados con anterioridad, debido que son pacientes del Centro de Rehabilitación. Así también es preciso señalar que la muestra fue igual a la población debido que el total de pacientes es de 64, siendo un pequeño número de pacientes comprendidos en las edades de dos a seis años de edad.

2.4. Criterios de inclusión.

- Pacientes infantiles atendidos en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit del distrito de Chiclayo.
- Pacientes cuyos padres autorizan su participación en la investigación.
- Pacientes que reciben terapia de psicomotricidad.

2.5. Criterios de exclusión

- Pacientes infantiles que no son atendidos en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit del distrito de Chiclayo.
- Pacientes cuyos padres no autorizan su participación en la investigación.

2.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad

Técnica

En la presente tesis la recolección de datos se realizará mediante el método de la encuesta, el cual empleará el instrumento del cuestionario. La encuesta “es la aplicación o puesta en práctica de un procedimiento estandarizado para recabar información (oral o escrita) de una muestra amplia de sujetos. (Quintanal y Begoña, 2012)

La validación se a realizado teniendo encuesta el método Delphi el cual permite obtener la confiabilidad del cuestionario.

Instrumento/s

- Cuestionario de encuesta, el mismo que consta de 7 items o preguntas las cuales están formuladas con la intención de obtener información sobre la necesidad de implementación del área de psicomotricidad para niños de dos a seis años.

Validado

La validación del instrumento se ha realizado a través de la validación de expertos o método Delphi, habiendo aplicado a tres expertos, se obtuvo los siguientes resultados:

Aspecto a Evaluar	Totalmente de acuerdo	Totalmente en desacuerdo
Sobre exactitud	3	0
Sobre totalidad	3	0
Sobre la oportunidad	3	0
Sobre la relevancia	3	0
TOTAL	12	0

La validación de expertos indica que los tres expertos en consenso han señalado que están en total acuerdo con lo cuatro aspectos a evaluar.

2.7. Métodos de análisis de datos

Los datos recabados serán procesados en el Programa SPSS 22. Es donde a partir de la información codificada y/o obtenida se procesa en el programa estadístico, lo que nos permitirá analizar a través de pruebas y dar a conocer los resultados de nuestra investigación, su presentación en el informe de tesis será en tablas de frecuencia y figuras estadísticas (gráficos) con sus correspondientes análisis e interpretaciones.

2.8. Aspectos éticos

2.8.1. Respeto a las personas

Este principio ético consiste en tratar a las personas involucradas en la investigación como agentes autónomos teniendo en cuenta que todas las personas deben ser protegidas. La autonomía es la capacidad de deliberar y tomar sus propias decisiones. (Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento, 2014)

La presente investigación se fundamenta en los principios de la ética, es decir, cuando el objeto de estudio son personas, se tiene que disponer de un consenso previo de las personas para participar, coadyuvando al logro de objetivos de la presente investigación. Para ello todos los encuestados serán debidamente informados del objetivo de la encuesta que se les realizará, además se le absolverá cualquier duda que tengan durante el proceso de la encuesta, con respecto a la confidencialidad de los resultados, se le informará a los encuestados que la información obtenida como datos personales será única y exclusivamente para el estudio.

III. RESULTADOS

Mediante la aplicación de encuestas a los padres de familia que tienen a sus hijos cuyas edades están comprendidas entre los dos y seis años de edad que se atienden en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, del Distrito de Chiclayo; dicha encuesta ha permitido obtener los siguientes resultados:

Tabla 1

Características sociodemográficas del paciente

	Edad		Sexo	
	<i>Edad más frecuente (2 años)</i>	<i>Edad menos frecuente (5 años)</i>	<i>Masculino</i>	<i>Femenino</i>
Porcentaje	28.1%	7.8%	35.9%	64.1%

La edad mas frecuente de los pacientes atendidos en el Centro de rehabilitación y terapia física Fisiofit, es 2 años, representandi el 28.1%. El 64.1% del total de pacientes atendidos son de sexo femenino.

Tabla 2

Requerimiento de infraestructura

PARTIDA	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD
1	ARQUITECTURA		
1.1	DISEÑO DE INTERIOR		
1.1.1	PINTURA LATEX EN MUROS	m ²	55.9
1.1.2	MURO DE DRY WALL	m ²	12
	2 Ventana altas Corrediza, vidrio Laminado, Marco de Aluminio (2.38 x 0.60)	m ²	2.86
	1 Mampara de Perfil Metálico, 6 Hojas Fijas, Vidrio Laminado Traslucido (1.80 x 2.60)	m ²	4.68

El costo de los requerimientos de infraestructura es de S/.4, 717.30, lo cual abarca solo las mejoras del área física del centro de rehabilitación y terapia física Fisiofit.

Tabla 3

Requerimiento de materiales

Caminador	4
Circuito motriz	1
Cubos	60
Material de lectura	5
Material psicomotriz	5
Piscina	2
Sonajas	5
Total	

Los materiales comprenden los materiales que emplean los especialistas para realizar las terapias, la adquisición de dichos materiales implican un costo de S/. 7, 817.00.

Tabla 4

Costos de inversión para la propuesta de implementación del área de psicomotricidad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit.

Inversión	S/. 17,034.30
Costos de operación y mantenimiento	S/. 430.00
Total	S/. 17,464.30

La disponibilidad de recursos, depende principalmente de la inversión que se destine a la implementación cuyo monto asciende a S/. 17, 034.30, con costos de operación y mantenimiento de S/. 430.00, así también los materiales y mobiliario que se necesitaran para dicha implementación se pueden encontrar en el mercado lambayecano siendo favorable para no incurrir en mayores costos.

IV. PROPUESTA

4.1. Ubicación del Centro de Rehabilitación Fisiofit

El Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, se encuentra ubicado en la calle Tupac Amaru 256-Urbanización Bancarios, en el Distrito de Chiclayo, Provincia de Chiclayo en el Departamento de Lambayeque.



4.2. Infraestructura

a) Memoria descriptiva

1. GENERALIDADES

1.1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO

“IMPLEMENTACION DEL CENTRO DE TERAPIA Y REHABILITACION PARA NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS - FISIOFIT”

2. OBJETIVOS DEL PROYECTO

Diseño arquitectónico, el cual enfocara distribución basada en función y parámetros de confort normados pro el actual Reglamento Nacional de Edificaciones RNE.

3. UBICACIÓN DEL PROYECTO

Departamento : Lambayeque
Provincia : Chiclayo
Distrito : Chiclayo
Ubicación : Ca Tupac Amaru N°256 – Urb Bancarios
Zona : Urbana

5. AREA DE TERRENO Y LINDEROS

Área: 77.49 m²

Perímetro: 37.20 ml

LINDEROS

- **Por el Norte:** Con terreno propiedad de terceros línea recta de un tramo con longitud de 15.04 ml.
- **Por el Este :** Con terreno propiedad de terceros línea recta de un tramo con longitud 48.91ml
- **Por el Sur :** Con trocha Ca Tupac Amaru con 6.30 ml
- **Por el Oeste:** Con terreno propiedad de terceros en línea recta en un tramo de longitud de 35.78ml.

6. METAS FÍSICAS

COMPONENTES	METAS
COMPONENTE 1: RECEPCION - CONSULTORIO	Trabajos preliminares: Demolición de ambientes existentes
	Rehabilitación de infraestructura de cierre del centro de terapia
	Construcción de servicios higiénicos
	Juegos Infantiles 1 kit.
	Área de juegos infantil
	Equipamiento 1 Glb.
	Capacitación 1 Glb.
COMPONENTE 2: ZONA	Trabajos preliminares: Demolición de ambientes existentes

DE TERAPIA	Construcción de Ambientes destinados a fisioterapia - Niños de 2 a 6 años
	Otros:
	Equipamiento 1 Glb.
	Capacitación 1 Glb.
COMPONENTE 3: SERVICIOS GENERALES	Instalaciones eléctricas 1 Glb.
	Instalaciones de agua y desagüe 1 Glb.

7. DESCRIPCION DEL PROYECTO DE LA ESPECIALIDAD DE ARQUITECTURA.

7.1.- CARACTERISTICAS DEL CENTRO DE FISIOTERAPIA PARA NIÑOS FISIOFIT

El Proyecto del centro de Fisioterapia FISIOFIT, busca desarrollar un conjunto arquitectónico armónico y unitario en toda su extensión.

La zonificación se ha definido según la forma regular del terreno, su disponibilidad de área, su orientación solar, las Normas Técnicas de Diseño para Centros de atención medica Urbanos y el Reglamento Nacional de Edificaciones, tomando de referencia el Cuadro de Metas definiendo las siguientes Zonas:

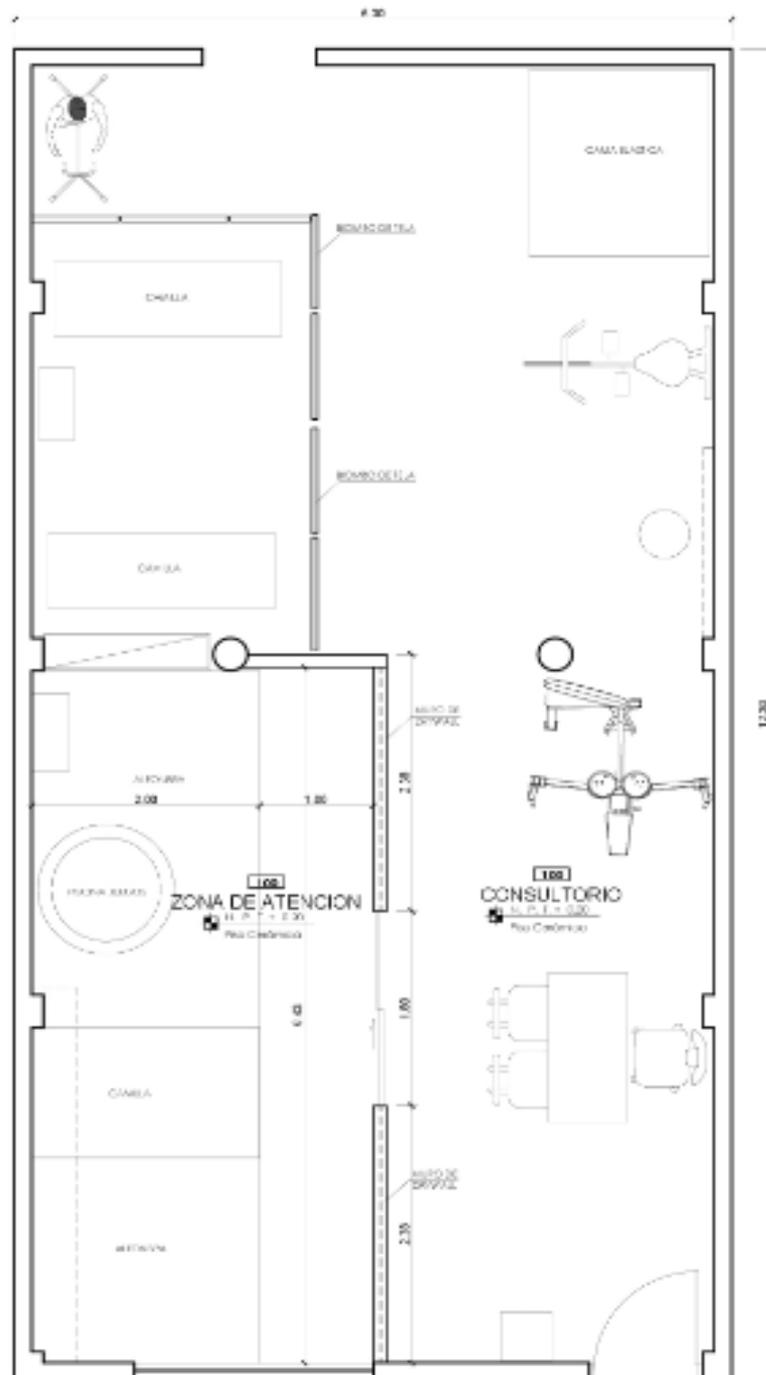
- **ZONA RECEPCION:** Aquí están ubicadas la ZONA DE RECEPCION Y CONSULTORIO
- **SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:** Aquí están ubicadas equipamientos para actividades diversas como TOPICO, y CONSULTA
- **ZONA DE TERAPIA:** Multiplataforma (uso de pisos de polímeros flexibles) donde se ubica diversos equipamientos
- **SERVICIOS GENERALES:** Aquí están ubicadas Los Ambientes de Servicio Higienicos, DEPOSITO Y CUARTO DE LIMPIEZA
- **EQUIPAMIENTO CON MOBILIARIO Y MATERIAL EDUCATIVO**

7.2.- CRITERIOS DE DISEÑO A. PROPUESTA

Distribución General

- ✓ El proyecto Arquitectónico se ha organizado teniendo en cuenta el área de Terapias que se conecta con 1 circulación interna principal que integran a los ambientes de Consulta y Rehabilitación.

- ✓ También se considero accede directo al área de juegos infantiles y se accede una multi plataforma de actividades propias de la especialidad.
- ✓ El Ingreso Principal se accede por la Ca. Tupac Amaru y este acceso de comunica directo a la Recpcion y Consultorio mismo que conecta al resto de ambientes del Centro de Fisioterapia Fisiofit.



Plano de Planta

Presupuesto

Presupuesto	0301043	IMPLEMENTACION DEL CENTRO DE TERAPIA Y REHABILITACION PARA NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS – FISIOFIT			
Subpresupuesto	002	ARQUITECTURA			
Cliente	VILLALOBOS ZUÑIGA FIORELLA IVETH			Costo al	10/01/2019
Lugar	LAMBAYEQUE - CHICLAYO - CHICLAYO				
Item	Descripción	Und.	Metrado	Precio S/.	Parcial S/.
02	ARQUITECTURA				12,614.61
02.01	MUROS y TABIQUES de ALBAÑERÍA				571.94
02.01.01	MURO DE LADRILLO KK TIPO IV CABEZA M:1:1:4 E=1.5 cm	m2	4.00	105.34	421.36
02.01.02	MURO DE LADRILLO KK TIPO IV SOGA M:1:1:4 E=1.5 cm	m2	2.00	64.70	129.40
02.01.03	MUROS DE LADRILLO CARAVISTA DE SOGA AMBOS LADOS	m2	0.00	123.80	0.00
02.01.04	MUROS DE LADRILLO KK ARTESANAL DE CABEZA	m2	0.00	132.11	0.00
02.01.05	ALAMBRE # 8 REFUERZO HORIZONTAL EN MUROS	kg	6.00	3.53	21.18
02.02	REVOQUES Y REVESTIMIENTOS				1,638.47
02.02.01	TARRAJEO PRIMARIO, MORTERO E=1.5cm C:A 1:5	m2	59.90	20.53	1,229.75
02.02.04	TARRAJEO EN MURO EXTERIOR, E=1.5 cm, C:A: 1:5	m2	0.00	44.42	0.00
02.02.05	TARRAJEO EN COLUMNAS Y COLUMNETAS DE CONFINAMIENTO E=1.5CM, C:A, 1:5	m2	0.00	35.40	0.00
02.02.06	TARRAJEO EN VIGAS Y VIGUETAS DE CONFINAMIENTO E=1.5CM, C:A, 1:5	m2	3.00	51.26	153.78
02.02.07	VESTIDURA DE DERRAMES, C:A; 1:5	m	6.00	13.88	83.28
02.02.08	BRUÑAS SEGUN DETALLE	m	0.00	9.06	0.00
02.02.09	TARRAJEO CON IMPERMEABILIZANTE	m2	6.00	28.61	171.66
02.02.10	ACABADO DE CEMENTO PULIDO CON BORDES REDONDEADOS h=0.10	m	0.00	7.92	0.00
02.03	CIELORRASOS				1,144.08
02.03.01	CIELORRASOS CON MEZCLA DE CEMENTO-ARENA 1:5, E=1.5cm	m2	18.00	63.56	1,144.08
02.04	PISOS Y PAVIMENTOS				0.00
02.04.03.01	PISO DE CEMENTO PULIDO E=2" BRUÑADO	m2	0.00	28.56	0.00

02.04.05.01	LOSAS DE CONCRETO F'C=175 KG/CM2 E=6" ACAB. PULIDO Y BRUÑADO	m2	0.00	67.15	0.00
02.05	ZOCALOS Y CONTRAZOCALOS				965.58
02.05.01	ZOCALOS				
02.05.01.01	ZÓCALO DE CERÁMICA DE 20X30 CM	m2	10.00	67.75	677.50
02.05.02.01	CONTRAZÓCALO DE CERAMICO DE 10X30 cm	m	8.00	36.01	288.08
02.07	CARPINTERIA DE MADERA				2,568.45
02.07.01	PUERTAS				
02.07.01.01	PUERTA DE MADERA APANELADA BATIENTE CON VISOR DE VIDRIO	m2	1.00	532.14	532.14
02.07.01.02	PUERTA BATIENTE DE MADERA APANELADA	m2	1.00	519.22	519.22
02.07.01.03	PUERTA DE TABLERO MELAMINE 18 MM	m2	1.00	104.28	104.28
02.07.01.04	DIVISION DE MELAMINE 18 MM PARA SERVICIOS HIGIENICOS	m2	12.00	104.28	1,251.36
02.07.02	VENTANAS				
02.07.02.01	VENTANA DE MADERA Inc/varillas de protección de 1/2"	m2	1.00	161.45	161.45
02.08	CARPINTERÍA METÁLICA Y HERRERÍA				456.07
02.08.02	PASAMANOS AISLADOS				456.07
02.08.02.01	BARRA DE APOYO DE ACERO INOX. DESCAPACITADO	m	3.00	93.55	280.65
02.08.02.02	PASAMANOS DE FIERRO DE 2"	m	2.00	87.71	175.42
02.10	VIDRIOS, CRISTALES Y SIMILARES				181.68
02.10.01	VIDRIOS SEMIDOBLES INCOLORO	m2	4.00	45.42	181.68
02.11	PINTURA				1,568.03
02.11.01	PINTURA LÁTEX 2 MANOS EN CIELO RASO	m2	49.00	12.23	599.27
02.11.02	PINTURA LATEX 02 MANOS EN MUROS INTERIORES	m2	49.00	8.99	440.51
02.11.03	PINTURA LATEX 02 MANOS EN MUROS EXTERIORES	m2	8.00	10.79	86.32
02.11.04	PINTURA LATEX 2 MANOS EN COLUMNAS Y COLUMNETAS	m2	12.00	12.23	146.76
02.11.05	PINTURA LATEX 2 MANOS EN VIGAS Y VIGUETAS DE CONFINAMIENTO	m2	3.00	12.23	36.69

02.11.06	PINTURA LATEX 02 MANOS EN VESTIDURA DE DERRAMES	m	5.00	8.04	40.20
02.11.07	PINTURA ESMALTE EN CONTRAZOCALO DE CEMENTO	m	24.00	7.68	184.32
02.11.08	PINTADO DE LETRAS EN PORTICO	m2	4.00	8.49	33.96
	COSTO DIRECTO			9,094.2970	
	GASTOS GENERALES (9.55% CD)			868.51	
	UTILIDAD (8% CD)			727.54	

	SUB TOTAL DEL PRESUPUESTO			10,690.35	
	IGV (18%)			1,924.26	

	PRESUPUESTO REFERENCIAL			12,614.61	

SON : UN MILLON OCHOCIENTOS OCHENTIDOS MIL SEISCIENTOS NOVENTISEIS Y 01/100 SOLES

La principal reforma o también llamada mejora para llevar a cabo la propuesta de implementación del área de psicomotricidad para niños de 2 a 6 años, está basa en mejoras de infraestructura, para dicha implementación se necesita un aproximado de S/. 9, 094.2970 de costo directo, es decir costos vinculados directamente a la mejora de infraestructura, adicionando gastos generales, IGV y utilidades del contratista que lo ejecutará se invertirá un total de S/.12, 614.61.

4.3. Servicio de psicomotricidad para niños de 2 a 6 años de edad

El servicio de psicomotricidad es la encargada de mejorar la psicomotricidad de los pacientes que son atendidos en el establecimiento de salud. Las terapias consisten en la interacción entre la mente, las emociones, el cuerpo y el movimiento, esto se logra a través de movimientos de precisión realizados con las manos o mediante movimientos menos precisos realizados con las extremidades y el tronco.

La psicomotricidad adecuada facilita tanto el proceso de escritura y la manipulación de objetos, como las buenas conductas posturales, este servicio está orientado al tratamiento de niños cuyas edades se encuentra entre los 2 y 6 años de edad.

El precio de cada sesión es de S/. 50.00 tratándose de una terapia básica, de acuerdo a la complejidad de la condición del paciente requiere mayor especialización en la aplicación de la terapia elevando su costo y por ende el precio del mismo.

4.4. Recursos humanos

El recurso humano del Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, está comprendido por los profesionales de salud (tecnólogos médicos), quienes trabajan las ocho horas reglamentadas. Cada sesión tiene una duración de 30 a 45 minutos por paciente, y atiende aproximadamente a 15 pacientes al día.

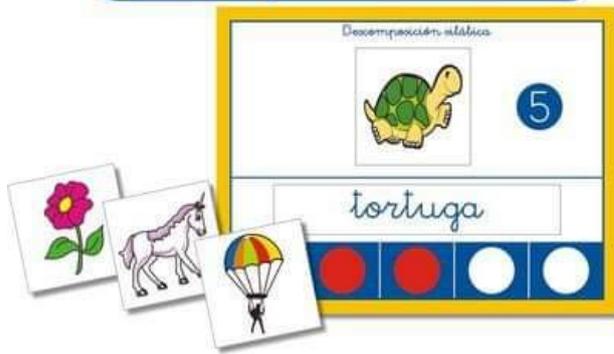
Recurso humano	Salario mensual
Terapista I	S/. 1500.00
Terapista II	S/. 1500.00
Terapista III	S/. 1500.00
TOTAL	S/. 4500.00

4.5. Recurso material

Para la prestación del servicio es necesario contar con materiales y mobiliario especial y adecuado, los mismos que a continuación presentamos:

- a) Material de aprendizaje visual

Descomposición silábica



Aprestándose para leer y escribir.

b) Caminador



c) Cir



d) Cubos

Cubo de Destrezas Manuales



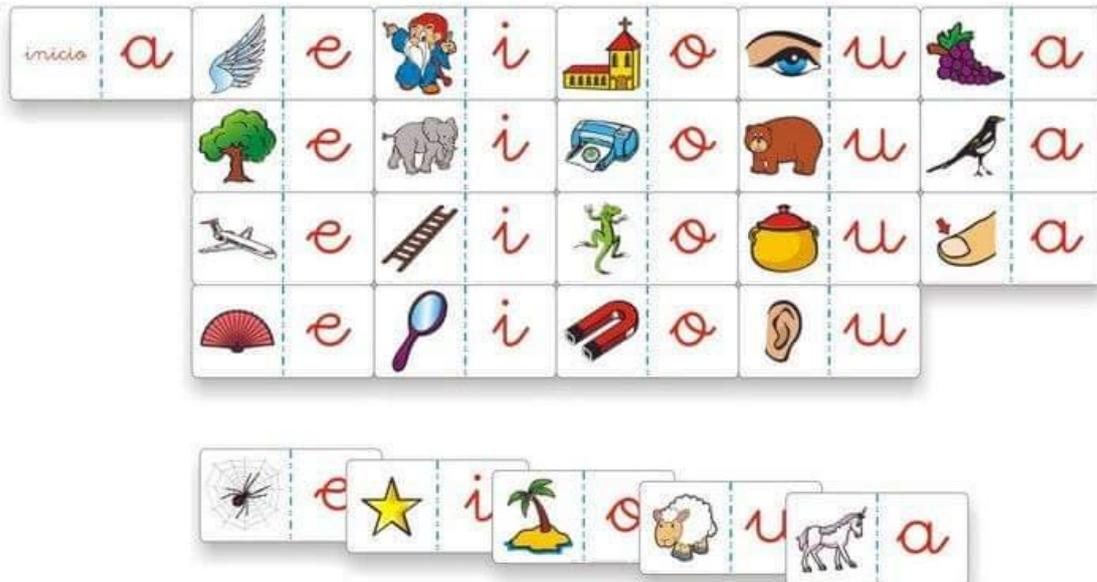
Permite realizar actividades de 5 tipos:

- con botones.
- con un cierre zip
- con broches
- con velcro
- con pasadores.



e) Material de lectura

Domino de vocales



Aprestándose para leer y escribir.

f) Material psicomotriz



g) Piscina



h) Sonajas



MATERIALES Y MOBILIARIO	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
Material de aprendizaje visual	5	S/. 13.00	S/. 65.00
Caminador	4	S/. 23.00	S/. 92.00
Circuito motriz	1	S/. 2,300.00	S/. 2,300.00
Cubos	60	S/. 50.00	S/. 3,000.00
Material de lectura	5	S/. 20.00	S/. 100.00
Material psicomotriz	5	S/. 320.00	S/. 1,600.00
Piscina	2	S/. 280.00	S/. 560.00
Sonajas	5	S/. 20.00	S/. 100.00
Total			S/. 7,817.00

Los precios unitarios de cada artículo considerado han sido obtenidos mediante cotizaciones en tiendas virtuales.

4.6. Recurso financiero

La inversión total en que incurrirá el Centro de Rehabilitación y Terapia Física Fisiofit, para implementar el área de psicomotricidad para niños entre 2 y 6 años es de S/. 17, 464.30. En dicho monto está comprendido el costo mensual de los servicios básicos lo cual ascienda a S/. 430. 00.

El capital de trabajo estaría comprendido por los sueldos del personal de salud el cual asciende a S/.4500.00 mensuales.

Tomando en cuenta la teoría de los costos señala que los costos son considerados esfuerzo y recursos que son invertidos con un fin empresarial, los cuales permiten operar con la finalidad de obtener una rentabilidad (Luis, 2015)

Inversión	S/. 24,931.61
Costos de infraestructura	S/. 12,614.61
Costos de materiales y mobiliario	S/. 7,817.00
Costo de recurso humano	S/. 4,500.00
Costos de operación y mantenimiento	S/. 430.00
Electricidad	S/. 180.00
Agua	S/. 70.00
Telefono Internet	S/. 180.00
Total	S/. 25,361.61

4.7. Evaluacion financiera

4.7.1. Proyección de ingresos

La proyección de ingresos ha sido calculada partiendo del numero de pacientes atendidos al día los cuales ascienden a 22, así también se toma en cuenta precio por terapia el cual es de S/.50.00. Con la mejora del servicio a través de la propuesta se espera tener un crecimiento de los ingresos de 5% al año, teniendo como resultado el siguiente cuadro:

AÑO 0	AÑO 1	AÑO 2	AÑO 3	AÑO 4	AÑO 5
13200	13860	14553	15281	16045	16847

4.7.2. Evaluación financiera

FLUJO DE CAJA ECONÓMICO

CONCEPTO	0	1	2	3	4	5
I. INGRESOS	S/. 13,200.00	S/. 13,860.00	S/. 14,553.00	S/. 15,280.65	S/. 16,044.68	S/. 16,846.92
INGRESOS POR VENTA	S/. 13,200.00	S/. 13,860.00	S/. 14,553.00	S/. 15,280.65	S/. 16,044.68	S/. 16,846.92
II. EGRESOS	S/. 25,361.61	-S/. 430.00	-S/. 430.00	-S/. 430.00	-S/. 430.00	-S/. 430.00
II.1. INVERSIÓN TOTAL	S/. 25,361.61					
II.4. IMPUESTO A LA RENTA		-S/. 4158	-S/. 4365.9	-S/. 4584.195	-S/. 4813.40475	-S/. 5054.07499
FLUJO DE CAJA ECONÓMICO	S/. 38,561.61	S/.13430	S/.14123	S/.14850.65	S/.15614.6825	S/.16416.91663

INDICADORES DE EVALUACIÓN	
VAN	S/. 57,122.33
TIR	26%
B/C	S/. 2.73

Los indicadores de evaluación financiera indican que la propuesta de implementación es rentable debido que tiene un valor actual neto (VAN) positivo, la tasa interna de retorno es de 26% y el indicador de beneficio/costo es mayor a 1, lo cual indica que por cada unidad monetaria invertida se recupera S/. 1.73.

V. DISCUSIÓN

A través de la elaboración de la propuesta de implementación del área de psicomotricidad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación "Fisiofit", se determinó que se necesita un aproximado de S/. 25,361.61, con lo cual se pretende realizar mejoras de infraestructura, adquirir material y mobiliario apropiado para brindar el servicio y garantizar el pago del salario del personal, la viabilidad del estudio está garantizada en la disponibilidad de recursos, por ende se sostiene que personal de salud capacitado si se encuentra garantizado debido a ala oferta laboral, los recursos financieros son accesibles y debidamente costeados, y en relación a la disponibilidad tecnológica (materiales especiales) son encontrados en el mercado regional.

De acuerdo a nuestros resultados los pacientes del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit, cuyas edades se encuentran entre los 2 a 6 años, en su mayoría tienen síndrome de down (29.7%), los pacientes presentan defectos cardiacos, problemas de columna vertebral y de psicomotricidad; el autismo es el segundo problema tratado con mayor frecuencia en el Centro en análisis, los pacientes con autismo presentan deficiencias persistentes en la comunicación e interacción y también problemas de psicomotricidad en general. Otra característica de los pacientes es que el 64.06% son de sexo femenino representando la mayoría.

La religión que profesan los padres de los pacientes, es un factor importante porque permite determinar aspectos como las creencias y aspectos de tolerancia sobre los procedimientos médicos o terapéuticos a realizarse, como se pudo determinar en resultados el 56% de los padres son católicos, 28% son evangelistas y 11% testigos de Jehová, religiones que no tienen inconvenientes específicamente con los procedimientos terapéuticos realizados.

En relación a los recursos tecnológicos, humanos y financieros necesarios para la implementación del área de psicomotricidad para niños entre los 2 y 6 años, de acuerdo a la percepción de los padres y o familiares respecto a las condiciones físicas de las instalaciones respondieron que su estado es

excelente, sin embargo de acuerdo a la observación realizada por el investigador, a pesar de están en adecuadas condiciones físicas, las mismas son compartidas por adultos y niños, lo cual, no permite tener tecnología específica para cada grupo de edad siendo un aspecto a mejorar, lo cual evidencia la necesidad de implementar un área solo para niños.

Así también en relación al personal de la salud que labora en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit, ha sido calificado como excelente por el 85.94% de los padres y/o familiares de los pacientes, en comparación con Monge (2014), este señala que la inversión destina a recursos tecnológicos, humanos y financieros dependen de la demanda del servicio, y para el estudio realizado podemos apreciar un total de 64 niños atendidos, y la proyección es a incrementarse.

VI. CONCLUSIONES

- La propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación “Fisiofit”, fue elaborada basándose en las necesidades de mejora de infraestructura del Centro de Rehabilitación en estudio, así como también considerando la necesidad de personal calificado y capacitado para tratar a niños con edades comprendidas entre los 2 y 6 años de edad.
- Considerando las características sociodemográficas de los pacientes se determinó que el 29.7% de los pacientes padecen de síndrome de down, el 25% padece de autismo, 17.2% padece de espasmofemia, el 14.1% padece de espectro autista y el 14.1% tiene retraso del desarrollo psicomotor, siendo el problema más frecuente el síndrome de down.
En relación a la edad y sexo presentado con mayor frecuencia en los pacientes el 28.1% tiene dos años edad, así también que el 64.1% es de sexo femenino. La religión que profesan los padres se pudo identificar que el 56% son católicos representando a la mayoría.
- La disponibilidad de recursos se encuentra definida por el espacio físico donde se desarrolla las sesiones de terapia y por los equipos y materiales que se emplean en el proceso de rehabilitación, por ello se determinó que el 87.5% de los padres de los pacientes considera que las condiciones físicas de las instalaciones del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit se encuentran en excelente estado, esto es referente a las condiciones de infraestructura del Centro de Rehabilitación y Terapia Física Fisiofit, sin embargo las normas técnicas señalan que la atención de adultos y niños debe ser en áreas distintas por lo cual se deben hacer mejoras de infraestructura. La inversión total para llevar a cabo dicha propuesta de implementación asciende a S/. 25,361.61.
- Los padres de familia calificaron como excelente al personal de la salud que labora en dicho centro, representando esta opción el 85.9%. Sin embargo, existe un aproximado de 10% que se encuentra insatisfecho.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda ejecutar la implementación planteada por la investigación con la finalidad que sea un precedente para futuras investigaciones a favor de la mejora de la gestión en salud del Centro de Terapia Física y Rehabilitación FisioFit.
- se recomienda a los profesionales realizar un diagnóstico preciso empleando técnicas adecuadas para la edad y sexo de cada paciente.
- Se recomienda que los profesionales a contratar tengan especialidad en terapia pediátrica, diplomados, cursos y/o especialidades para el mejor manejo del diagnóstico de cada niño y así lograr el resultado deseado.
- Comprometer a los padres a culminar el tratamiento una vez empezado para el bienestar de sus menores hijos y el desenvolvimiento de los mismos en sus actividades de la vida diaria, implicando cumplir con la frecuencia de las terapias determinadas por el especialista.
- Para la mejora de la calidad en el servicio se recomienda en cada turno de 45 minutos no se debe exceder de un paciente por terapeuta y así lograr el resultado deseado.
- Se recomienda al área administrativa del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit, realizar un diagnóstico situacional anual de las condiciones de infraestructura, mobiliario, capacidad del personal para elaborar planes de acción y capacitación al personal de tal forma que se brinde servicio de calidad.

VIII. REFERENCIAS

- Alvarado J., L.A. (2009). *Introducción a la metodología científica*. 4ta. ed México: Trillas
- Corretgé, M.D. (2011). *La función social de la educación*. Recuperado de https://teoriaeducacion.wikispaces.com/file/view/TUTORIA_TEMA_8_LA_FUNCION_SOCIAL_DE_LA_EDUCACION.pdf
- Anléu, A. (2013). Propuesta de implementación del servicio de fisioterapia en el Hospital Juan de Dios Rodas, Sololá (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/09/01/Anleu-Ana.pdf>
- Blasco. J. y Pérez, J. (2007). Metodologías de investigación en las ciencias de la actividad física y el deporte: Ampliando horizontes. Recuperado de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/12270/1/blasco.pdf>
- Boggio, S. y Omori, M. (2017). El desarrollo de las nociones de espacio, a través de una propuesta alternativa de psicomotricidad en niños de 4 años en una institución educativa privada de Lima Metropolitana (Tesis de pregrado). *Pontificia Universidad Católica del Perú*: Lima : http://tesis.pucp.edu.pe:8080/repositorio/bitstream/handle/123456789/9807/BOGGIO_OMORI_EL_DESARROLLO_DE_LAS_NOCIONES_DE_ESPACIO_A_TRAVES_DE_UNA_PROPOSTA_ALTERNATIVA_DE_PSIKOMOTRICIDAD_EN_NI%3%91OS_DE_4_A%3%91OS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castilla (2013-2014) La teoría del desarrollo cognitivo de Piaget aplicada en la clase de primaria (Trabajo de fin de grado) Segovia.
- Castillo, C. (2017). Propuesta de implementación del área de fisioterapia en el hospital "Dr. Jorge Vides Molina". Estudio realizado en el Hospital Nacional de Huehuetenango, Guatemala (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar. Guatemala. Recuperado de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2017/09/01/Castillo-Cinthia.pdf>
- Cobos, P. (2007) El desarrollo psicomotor y sus alteraciones. Manual práctico para evaluarlo y favorecerlo. Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento. (2014). Recuperado de

<http://www.medicina.uson.mx/wp-content/uploads/2014/02/INFORME-BELMONT.pdf>

- Escuza, C. (2017). Programa de psicomotricidad en el desarrollo motriz de los niños de cinco años en la Institución Educativa Parroquial “Fe y Alegría” N° 17, 2016 (Tesis de posgrado). Universidad César Vallejo: Perú.
- Fayol H. & Taylor FW. Administración industrial y general: previsión. España. Editorial Orbis 2005 Pág. 16-48
- Giler, J. (2014) Investigación diagnóstica o propositiva. Recuperado de <https://es.scribd.com/doc/256338347/Investigacion-Diagnostica-o-Propositiva>
- Gonzales, E. (2013). Acerca del estado de la cuestión o sobre un pasado reciente en la investigación cualitativa con enfoque hermenéutico. Unipluriversidad, 13(1), 60- 63.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010). Metodología de la investigación. Mexico: McGrawHill.
- León JC, Gálvez DM, Arcas MA, Elósegui JL, Alés MR, Caballero OA. Fisioterapeutas del Servicio de Gallego de Salud. Temario específico Volumen. España. Editorial MAD, S.L. 2006 Pág. 11-109
- Lozada, J. (2014). Investigación Aplicada: Definición, propiedad intelectual e industrial. Cienciamerica, (3), pp. 37-39.
- Mediavilla, A. (2012). Estrategias metodológicas trabajadas por maestras de niños de 2-4 años y su incidencia en el desarrollo psicomotriz. Estudio efectuado en tres centros de desarrollo infantil Municipales el centro norte de la ciudad de Quito (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas: Quito, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/2056/1/UDLA-EC-TLEP-2012-07.pdf>
- Monge, V. (2014). Propuesta de implementación de la unidad de fisioterapia en el centro de salud con sede en Quetzaltenango, Guatemala, 2014 (Tesis de grado). Universidad Rafael Landívar: Guatemala.
- Pacheco, G. (2015). Psicomotricidad en educación inicial. Recuperado de http://www.runayupay.org/publicaciones/psicomotricidad_nivel_inicial.pdf

Suárez, P. (2011). Población de estudio y muestra. Recuperado de http://udocente.sespa.princast.es/documentos/Metodologia_Investigacion/Presentaciones/4_%20poblacion&muestra.pdf

Tam, J., Vera, G. y Oliveros, R. (2008). Tipos, métodos y estrategias de investigación científica. Pensamiento y acción, (5), pp.5. Recuperado de: http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_pa-5-145-tam-2008-investig.pdf

IX. ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos

Ficha técnica de los instrumentos



CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	María Luisa Gil Vega
2. PROFESIÓN	Fisioterapeuta - Terapia física y Rehabilitación
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Maestro en Gestión de los servicios de la salud - UNPUS
ESPECIALIDAD	Travmatología - Psicoacústica
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	30 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	"H.N.A.A.A."
CARGO	Coordinador
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN "Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo".	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	El objetivo del instrumento es determinar la necesidad de implementar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 7 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a

	<p>prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.</p>
<p>SOBRE EXACTITUD:</p> <p>1. ¿Cuál es el diagnóstico del paciente? a)Autismo b)Espectro autista c)Síndrome de Down d)Espasmofemia e)Retraso del desarrollo psicomotor</p> <p>2. ¿Cuál es la frecuencia en la que el paciente recibe terapia? a)Diario b)Semanal c)Quincenal d)Mensual</p>	<p style="text-align: center;">TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD(<input type="checkbox"/>)</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p style="text-align: center;">TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD(<input type="checkbox"/>)</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>SOBRE TOTALIDAD</p> <p>3. ¿Cuánto tiempo dura cada sesión de terapia y/o rehabilitación física aproximadamente? _____ _____</p>	<p style="text-align: center;">TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD(<input type="checkbox"/>)</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>4. ¿Cómo se siente usted respecto al tiempo de duración de cada terapia que recibe el paciente? a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p style="text-align: center;">TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD(<input type="checkbox"/>)</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	Karla Gabriela Olazabal Bossio.
2. PROFESIÓN	Terapeuta Materno-Infantil - Terapia física -
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Magister en Docencia e Investigación -
ESPECIALIDAD	Terapia física y Rehabilitación -
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	17 años .
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	H.A.A.A .
CARGO	Tecnólogo Médico :
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
Propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo".	
3. NOMBRE DEL TESISTA	
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	El objetivo del instrumento es determinar la necesidad de implementar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 7 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a

	prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
SOBRE EXACTITUD: 1. ¿Cuál es el diagnóstico del paciente? a)Autismo b)Espectro autista c)Síndrome de Down d)Espasmo femoral e)Retraso del desarrollo psicomotor	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____
2. ¿Cuál es la frecuencia en la que el paciente recibe terapia? a)Diario b)Semanal c)Quincenal d)Mensual	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____
SOBRE TOTALIDAD 3. ¿Cuánto tiempo dura cada sesión de terapia y/o rehabilitación física aproximadamente? _____ _____	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____
4. ¿Cómo se siente usted respecto al tiempo de duración de cada terapia que recibe el paciente? a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____

<p>SOBRE LA OPORTUNIDAD</p> <p>5. ¿Cómo considera las condiciones físicas de las instalaciones del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit?</p> <p>a) Excelente b) Adecuado c) Regular d) Deficiente</p> <p>6. ¿Cómo calificaría al personal de la salud del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit?</p> <p>a) Excelente b) Adecuado c) Regular d) Deficiente</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/> <p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>EN LA RELEVANCIA</p> <p>7. ¿Cómo calificaría el progreso que presenta su familiar al recibir terapia física y/o rehabilitación?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA(x) TD()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>PROMEDIO OBTENIDO:</p>	<p>Nº TA _____ Nº TD _____</p>
<p>7. COMENTARIO GENERALES —</p>	
<p>8. OBSERVACIONES —</p>	


LA TRIBUNAL CÁMARA OLIZAMA BOCCO
CTMP. 3208


 JUEZ
 SELLO Y COLEGIATURA



ESCUELA DE POSGRADO

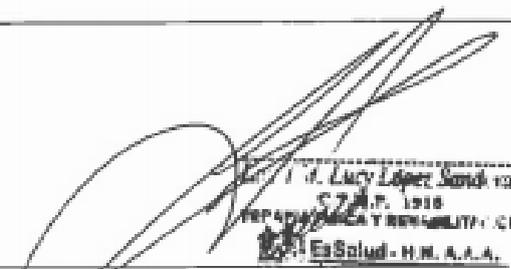
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTILLA DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA ENCUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	Lucy Lopez Sandoval.
2. PROFESIÓN	Tecnólogo Médico - Terapia Física y Reh.
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Maestro en Ciencias con mención en Docencia e Investigación
ESPECIALIDAD	Terapia Física y Rehabilitación
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	10 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	H.N.A.A.A
CARGO	Tecnólogo Médico
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN "Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo".	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Fiorella Ivette Villalobos Zúñiga
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Cuestionario: Tipo Encuesta Contexto: Autoadministrado
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	El objetivo del instrumento es determinar la necesidad de implementar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo
EVALÚE CADA ITEM DEL INSTRUMENTO MARCANDO CON UN ASPA EN "TA" SI ESTÁ TOTALMENTE DE ACUERDO O CON EL ITEM "TD" SI ESTÁ TOTALMENTE EN DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS.	
6. DETALLE DEL INSTRUMENTO	El instrumento consta de 7 reactivos y ha sido construido, teniendo en cuenta la revisión de la literatura, luego del juicio de expertos que determinará la validez de contenido será sometido a

	prueba de piloto para el cálculo de la confiabilidad con el coeficiente de alfa de Cronbach y finalmente será aplicado a las unidades de análisis de esta investigación.
SOBRE EXACTITUD: 1. ¿Cuál es el diagnóstico del paciente? a)Autismo b)Espectro autista c)Síndrome de Down d)Espasmofemia e)Retraso del desarrollo psicomotor	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____
2. ¿Cuál es la frecuencia en la que el paciente recibe terapia? a)Diario b)Semanal c)Quincenal d)Mensual	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____
SOBRE TOTALIDAD 3. ¿Cuánto tiempo dura cada sesión de terapia y/o rehabilitación física aproximadamente? _____ _____	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____
4. ¿Cómo se siente usted respecto al tiempo de duración de cada terapia que recibe el paciente? a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho	TA(<input checked="" type="checkbox"/>) TD() SUGERENCIAS: _____ _____

SOBRE LA OPORTUNIDAD	
<p>5. ¿Cómo considera las condiciones físicas de las instalaciones del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit?</p> <p>a) Excelente b) Adecuado c) Regular d) Deficiente</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
<p>6. ¿Cómo calificaría al personal de la salud del Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit?</p> <p>a) Excelente b) Adecuado c) Regular d) Deficiente</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
EN LA RELEVANCIA	
<p>7. ¿Cómo calificaría el progreso que presenta su familiar al recibir terapia física y/o rehabilitación?</p> <p>a) Muy satisfecho b) Satisfecho c) Poco satisfecho d) Insatisfecho</p>	<p>TA <input checked="" type="checkbox"/> TD ()</p> <p>SUGERENCIAS:</p> <hr/> <hr/>
PROMEDIO OBTENIDO:	Nº TA <u> X </u> Nº TD <u> </u>
7. COMENTARIO GENERALES	
8. OBSERVACIONES	


Lucy López Sánchez
C. 2.º P. 1918
REPUBLICA DE GUATEMALA Y BENIGNIDAD, CH
EsSalud - H.M. A.A.A.
JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA

Anexo 2: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología	Población
¿Qué impacto tiene la Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación “Fisiofit”, Chiclayo?	<p>Objetivo general: Elaborar la Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación “Fisiofit”, Chiclayo.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluar la disponibilidad de recursos tecnológicos, humanos y financieros requeridos para la implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad. - Identificar el perfil y características de los niños que asisten a terapia en el centro de terapia física y rehabilitación Fisiofit de Chiclayo. - Validar la propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia física y rehabilitación Fisiofit de Chiclayo 	H: La implementación del área de psicomotricidad infantil en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit permitirá mejorar la calidad del servicio y tratamiento en los niños de dos a seis años.	<p>Variable independiente</p> <p>Implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo.</p>	La presente investigación es no experimental y propositiva	<p>Población</p> <p>Para la presente investigación la población en estudio son todos aquellos pacientes comprendidos entre dos a seis años de edad que son atendidos en el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Fisiofit del distrito de Chiclayo los cuales ascienden aproximadamente a 50 pacientes.</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra en la presente tesis es una muestra no probabilística y debido al pequeño número de pacientes comprendidos en las edades de dos a seis años de edad, la muestra será igual a la población.</p>

Anexo 3: Base de datos

Edad	Sexo	Pregunta1	Pregunta2	Pregunta3	Pregunta4	Pregunta5	Pregunta6	Pregunta7
6	2	1	1	30	1	1	1	1
4	1	1	1	30	1	1	1	1
4	1	2	2	30	1	2	1	2
4	1	3	1	40	1	1	1	1
4	2	3	1	40	1	1	1	1
3	2	1	1	40	1	1	1	1
5	2	1	3	40	1	1	1	1
2	2	1	2	30	1	1	3	1
4	2	3	1	40	1	1	1	1
3	2	3	1	30	1	1	1	1
5	1	1	1	30	1	1	1	1
3	2	5	1	30	1	1	1	1
3	1	4	1	40	2	2	2	1
3	2	5	1	40	1	1	1	1
3	2	4	1	30	2	1	1	2
4	1	4	1	30	2	2	1	1
4	2	4	2	40	1	1	1	1
2	1	4	1	40	1	1	1	1
4	1	1	1	30	1	1	1	1
3	1	2	1	30	1	1	1	1
4	2	2	1	30	1	1	1	1
3	1	2	1	40	1	1	1	1
2	2	5	1	40	1	1	1	1
2	2	5	1	30	1	1	1	1
5	2	3	1	30	1	1	1	1
6	2	3	1	30	1	1	1	1
5	2	1	1	40	1	1	1	1
2	2	5	1	40	1	1	1	1
6	2	3	1	30	1	1	1	1
5	2	3	1	30	1	1	1	1
4	2	2	2	45	1	1	1	1
2	2	1	2	40	1	1	2	1
3	1	1	1	40	1	1	2	1
4	2	3	1	40	1	1	1	1
2	2	3	2	40	1	1	1	1
4	1	4	1	40	1	1	1	1
6	2	5	1	30	1	1	1	1
4	2	4	1	30	1	2	1	1
3	2	4	2	40	1	1	1	1
3	2	5	1	40	1	1	1	1
2	1	1	1	30	1	1	1	1

2	1	5	1	40	1	1	1	1
2	2	2	1	30	1	1	1	1
2	2	2	1	30	1	1	1	1
3	2	3	1	30	1	1	1	1
4	1	1	2	30	1	1	1	1
3	2	5	1	40	1	1	1	1
2	2	2	1	40	1	1	1	1
6	1	4	3	40	2	2	2	2
2	2	4	1	30	1	2	2	2
2	1	4	1	20	1	1	2	1
3	1	2	2	30	1	1	1	1
3	2	1	1	20	1	1	1	1
2	1	3	1	30	1	1	1	1
4	2	3	1	40	1	1	1	1
2	1	3	1	40	1	1	1	1
2	1	3	1	40	1	1	1	1
2	2	3	1	40	1	1	1	1
4	2	3	1	40	1	1	1	1
3	2	3	1	30	1	2	3	1
4	2	3	1	40	1	1	1	1
6	2	1	1	30	1	2	2	2
6	1	1	1	30	1	1	1	1
6	1	1	1	30	1	1	1	1

Anexo 4: Validación de propuesta por expertos



CARTILLA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA PROPUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	ANGELA ISABEL SANTA CRUZ FORA
2. PROFESIÓN	ARQUITECTA
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	ARQUITECTA URB.
ESPECIALIDAD	ARQUITECTURA
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	10 AÑOS
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	CONSEJO PARA NIÑOS PERUANO
CARGO	DISEÑO DE ALCOA CONSULTING - RZ
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN "Propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo".	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Florencia Lettie Villalobos Zúñiga .
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Propuesta de implementación de un área de Psicomotricidad
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	El objetivo de la propuesta es implementar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo con la finalidad de mejorar el servicio.

	OBRA CIVIL	MATERIALES
PLANIFICACIÓN	La propuesta cumple con los criterios de planificación para implementar y/o ejecutar la inversión a) Totalmente de acuerdo b) Totalmente en	Los materiales especificados en la propuesta son los apropiados. a) Totalmente de acuerdo b) Totalmente en desacuerdo



	desacuerdo	
MATERIALIZACIÓN	<p>Lo planteado en la propuesta es viable para su ejecución</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo</p>	<p>Los materiales indicados en la propuesta se encuentran disponibles en el mercado para su adquisición</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo</p>
IMPACTO	<p>La implementación de la propuesta genera impactos positivos al medio en que se desarrolla</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo</p>	<p>El uso de materiales especificados en la propuesta genera impactos negativos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo</p>



JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**CARTILLA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA
PROPUESTA**

1. NOMBRE DEL JUEZ	ROSA CINTIA ORTIZ MALCA
2. PROFESIÓN	ING. CIVIL
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	ING. CIVIL
ESPECIALIDAD	ING. CIVIL
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	10 AÑOS
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	OSCAR CONTRATISTAS ECUATORIANOS.
CARGO	GERENTE DE PROYECTO
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN "Propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo".	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Florella Inette Villalobos Zúñiga
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Propuesta de implementación de un área de Psicomotricidad
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	El objetivo de la propuesta es implementar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo con la finalidad de mejorar el servicio.

	OBRA CIVIL	MATERIALES
PLANIFICACIÓN	La propuesta cumple con los criterios de planificación para implementar y/o ejecutar la inversión a) Totalmente de acuerdo b) Totalmente en	Los materiales especificados en la propuesta son los apropiados. a) Totalmente de acuerdo b) Totalmente en desacuerdo


ROSA CINTIA ORTIZ MALCA
INGENIERO CIVIL
Reg. C.O.F. N° 180228

	desacuerdo	
MATERIALIZACIÓN	<p>Lo planteado en la propuesta es viable para su ejecución</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) Totalmente en desacuerdo</p>	<p>Los materiales indicados en la propuesta se encuentran disponibles en el mercado para su adquisición</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) Totalmente en desacuerdo</p>
IMPACTO	<p>La implementación de la propuesta genera impactos positivos al medio en que se desarrolla</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) Totalmente en desacuerdo</p>	<p>El uso de materiales especificados en la propuesta genera impactos negativos</p> <p>a) Totalmente de acuerdo</p> <p>b) Totalmente en desacuerdo</p>


ROSA CYNTHIA ORTIZ MALCA
 INGENIERO CIVIL
 Reg. CIP N° 180226

JUEZ
SELLO Y COLEGIATURA



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CARTILLA DE VALIDACION POR JUICIO DE EXPERTOS DE LA PROPUESTA

1. NOMBRE DEL JUEZ	Mario Pérez Angulo
2. PROFESIÓN	Arquitecto.
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO	Arquitecto.
ESPECIALIDAD	
EXPERIENCIA PROFESIONAL (en años)	10 años.
INSTITUCIÓN DONDE LABORA	Arquitectura y Construcción SAC
CARGO	Jefe de Proyectos - Exp. U.T.
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN	
"Propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo".	
3. NOMBRE DEL TESISISTA	Fiorella Ivette Villalobos Zúñiga.
4. INSTRUMENTO EVALUADO	Propuesta de implementación de un área de Psicomotricidad
5. OBJETIVO DEL INSTRUMENTO	El objetivo de la propuesta es implementar el área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el centro de terapia y rehabilitación Fisiofit, Chiclayo con la finalidad de mejorar el servicio.

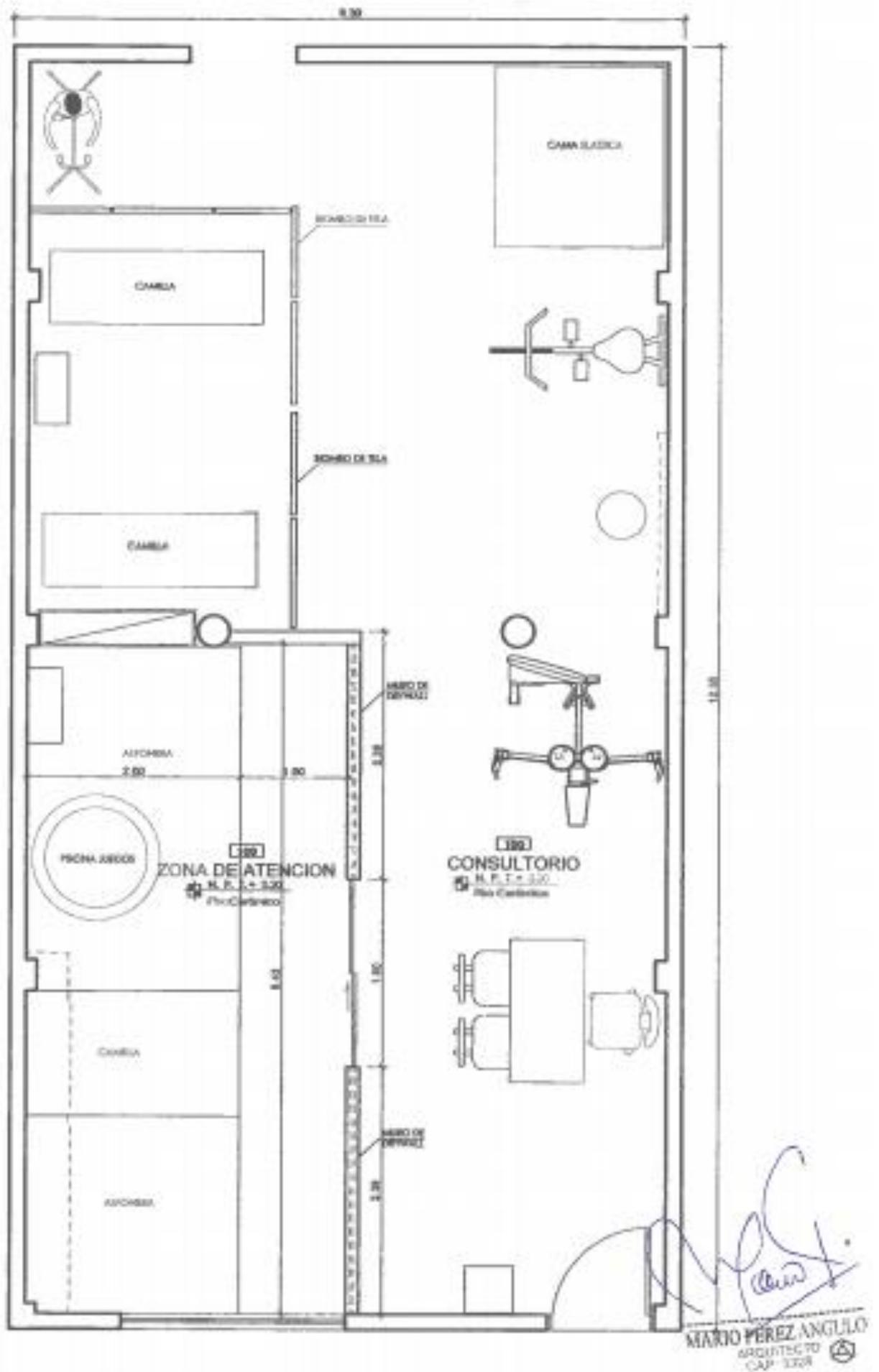
	OBRA CIVIL	MATERIALES
PLANIFICACIÓN	La propuesta cumple con los criterios de planificación para implementar y/o ejecutar la inversión <input checked="" type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo	Los materiales especificados en la propuesta son los apropiados. <input checked="" type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente en desacuerdo


MARIO PÉREZ ANGLUO
 ARQUITECTO
 C.A.P. 3328

	desacuerdo	
MATERIALIZACIÓN	<p>Lo planteado en la propuesta es viable para su ejecución</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> b) Totalmente en desacuerdo</p>	<p>Los materiales indicados en la propuesta se encuentran disponibles en el mercado para su adquisición</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> b) Totalmente en desacuerdo</p>
IMPACTO	<p>La implementación de la propuesta genera impactos positivos al medio en que se desarrolla</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> b) Totalmente en desacuerdo</p>	<p>El uso de materiales especificados en la propuesta genera impactos negativos</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> a) Totalmente de acuerdo</p> <p><input type="checkbox"/> b) Totalmente en desacuerdo</p>

 JUEZ
 SELLO Y COLEGIATURA


 MARIO PÉREZ ANGULO
 ABOGADO
 CAP 3328



Plano de Planta



**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE
TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL
UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 07
Fecha : 20-01-2019
Página : 1 de 1

Yo Fiorella Ivette Villalobos Zuñiga, identificado con DNI N° 72934913, egresado de la Escuela Profesional de Posgrado, del programa de maestría de Gestión de Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "PROPUESTA DE IMPLEMENTACION DEL AREA DE PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE DOS A SEIS AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE TERAPIA FISICA Y REHABILITACION FISIOFIT, CHILAYO "; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



FIRMA

DNI: 72934913

FECHA: 20 enero del 2019

Eaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
--------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

ACTA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo, NORMA DEL CARMEN GALVEZ DIAZ, asesora del trabajo de investigación y revisor de la tesis de la estudiante FIORELLA IVETTE VILLALOBOS ZUÑIGA, titulada: "Propuesta de implementación del área de psicomotricidad de niños de dos a seis años de edad en el Centro de Terapia y Rehabilitación Fisiofit, Chiclayo", constato que la misma tiene un índice de similitud del 24% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita, analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Cesar Vallejo.

Chiclayo, 20 de enero 2019



Dra. Norma del Carmen Galvez Diaz
DNI 17450252



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
E. DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

FIGURELLA IVETTE VILLALOBOS ZÚÑIGA

INFORME TÍTULADO:

**PROPUESTA DE IMPLEMENTACIÓN DEL ÁREA DE PSICOMOTRICIDAD DE NIÑOS DE DOS A SEIS
AÑOS DE EDAD EN EL CENTRO DE TERAPIA Y REHABILITACIÓN FISIOFIT, CHICLAYO.**

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

SUSTENTADO EN FECHA: 20 DE ENERO DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: APROBAR POR MAYORÍA

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN