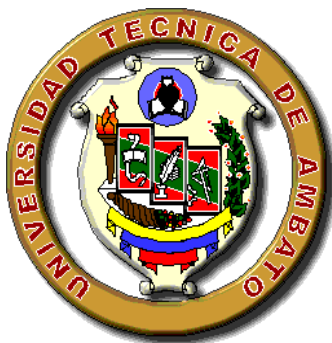




UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

**FACULTAD DE JURISPRUDENCIA Y CIENCIAS SOCIALES CARRERA DE
TRABAJO SOCIAL**

TEMA:

**Estigma Social en la Transición a la Vida Adulta de las Personas con Discapacidad
Moderada**

AUTORA:

Gianella Patricia Villena Romero

TUTOR:

Lic. Mg. Silvia Susana Torres.

Ambato – Ecuador

2025

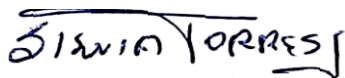
Estigma Social en la Transición a la Vida Adulta de las Personas con Discapacidad
Moderada

APROBACIÓN DEL TUTOR

CERTIFICA:

En calidad de tutor del Proyecto de Investigación sobre el tema "**ESTIGMA SOCIAL EN LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD MODERADA**", de la Srta. Gianella Patricia Villena Romero, portadora de la CC. 1804188314, egresada de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales de la Universidad Técnica de Ambato. Considero que dicho trabajo de Graduación reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a Evaluación del Tribunal de Grado, que el H. Consejo Directivo de la Facultad designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Ambato, 17 de enero del 2025



Lic. Mg. Silvia Susana Torres.

1802204501

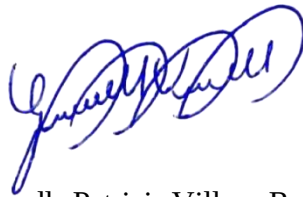
Tutora de Proyecto de Investigación

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, **GIANELLA PATRICIA VILLENA ROMERO**, declaro que el presente trabajo de titulación denominado **“ESTIGMA SOCIAL EN LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD MODERADA”** es de mi propia y exclusiva autoría. El cual se constituye como un trabajo original y único, pues su contenido se basa en análisis previos realizados durante mi formación académica, así como en la revisión de fuentes doctrinarias, legales y bibliográficas. Además, se han establecido criterios, ideas, conclusiones y recomendaciones que son exclusiva responsabilidad del autor y de quienes las emiten.

Ambato, 17 de enero del 2025

Suscribo.



Gianella Patricia Villena Romero

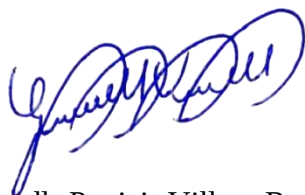
CC. 1804188314

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga del presente Trabajo investigativo de Tesis un documento disponible para consulta en los procesos de investigación, conforme se determina en la normativa de este establecimiento de formación académica superior. Cedo de manera plena los derechos de autor de mi trabajo de tesis con fines investigativos y de difusión del conocimiento, además apruebo la reproducción del presente trabajo de investigación, conforme a las regulaciones universitarias, esto siempre que no presente una ganancia económica y se realice en respeto a los derechos del autor.

Ambato, 17 de enero del 2025

Suscribo



Gianella Patricia Villena Romero

CC. 1804188314

APROBACIÓN DE TRIBUNAL DE GRADO

Los Miembros de Tribunal de Grado, APRUEBAN el Trabajo de Investigación: “**ESTIGMA SOCIAL EN LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD MODERADA**” presentado por la señorita Gianella Patricia Villena Romero, de conformidad con el Reglamento de Graduación para obtener el Título Terminal de Tercer Nivel de la Universidad Técnica de Ambato. Autorizar su presentación ante los organismos correspondientes.

Para constancia firman:

Presidente del tribunal

Miembro del tribunal

Miembro del tribunal

DEDICATORIA

Hoy, al culminar mi Trabajo de Tesis, quiero dedicar este logro con toda la humildad y las manos en el corazón a ti, mi buen Dios, quien me ha dado la vida, la salud y la fuerza necesaria para superar cada obstáculo. Gracias por sostenerme en los momentos de duda y regalarme una familia maravillosa que ha sido mi refugio y mi motor. A mi querida y hermosa madre, Rocío Romero, mi ejemplo de fortaleza y amor incondicional. Gracias, mamá, por darme la valentía y el ánimo para seguir adelante, por su apoyo constante y por creer en mí incluso en los días más difíciles. Este logro también es suyo. A mi padre, Vinicio Villena, por su respaldo y tus palabras de aliento que siempre me han recordado que puedo alcanzar mis sueños. A mis dos amados hermanos mayores, Sebastián y Daniel, quienes han sido mis protectores, mis cómplices y mis pilares. Gracias por cuidarme, apoyarme y por enseñarme con su ejemplo que no hay límites para lo que uno puede alcanzar con esfuerzo y dedicación.

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más profundo agradecimiento a la Universidad Técnica de Ambato, un lugar que no solo fue mi espacio de formación académica, sino también un hogar donde encontré inspiración, crecimiento personal y profesional. Este recorrido marcó en mí una transformación integral que atesoraré siempre.

A los docentes de la carrera de Trabajo Social, quienes con su conocimiento, dedicación y calidez humana me guiaron a lo largo de este proceso.

Gracias por compartir conmigo su sabiduría y paciencia, y por haber sido un ejemplo de profesionalismo y empatía en los momentos más desafiantes.

A la Lic. Susana Torres, mi tutora, por su orientación constante y por estar siempre dispuesta a guiarme con paciencia y comprensión. Su apoyo ha sido clave para alcanzar esta meta, y sus enseñanzas quedarán como un pilar fundamental en mi desarrollo profesional.

A todos quienes, de una u otra forma, contribuyeron a este logro, mi eterna gratitud.

ÍNDICE

APROBACION DEL TUTOR.....	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	iv
DERECHOS DE AUTOR	v
APROBACION DE TRIBUNAL DE GRADO.....	vi
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO	viii
ÍNDICE.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE ILUSTRACIONES.....	x
RESÚMEN EJECUTIVO	xi
ABSTRACT	xii
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO.....	1
1.1. Antecedentes Investigativos.....	1
1.1.1 Situación problemática.....	1
1.1.2. Problema científico.....	6
1.1.3. Delimitación del problema.....	6
1.1.4. Investigaciones previas	7
1.1.5. Fundamentación Teórica.....	10
1.1.6. Niveles De Discapacidad	27
1.1.7. Marco Legal.....	29
1.2. Objetivos.....	31
1.2.1 Objetivo General	31
1.2.2. Objetivos Específicos	31
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.....	32
2.1. Materiales	32
2.2. Métodos.....	33
2.2.1. Enfoque	33
2.3. Nivel.....	33
2.3.1. Nivel descriptivo	33
2.3.2. Nivel explicativo	34
2.4. Métodos de investigación.....	34
2.4.1. Método Analítico - Sintético	34
2.4.2. Método Inductivo	36
2.5. Análisis Documental.....	36
2.6. Población	37
2.7. Muestra.....	37

CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	38
3.1. Codificación abierta.....	38
3.2. Codificación axial.....	38
3.3. Codificación selectiva.....	43
3.4. Representación de temas y conceptos clave	45
3.5. Punto de saturación	49
3.6. Discusión	50
CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	53
4.1 Conclusiones	53
4.2 Recomendaciones.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56
ANEXOS	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Tabla de Códigos.....	41
Tabla 2: Relación de códigos	44
Tabla 3: Codificación selectiva	47
Tabla 4: Saturación	52

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1: Nube de palabras	49
Ilustración 2: Mapa semántico.....	51

RESÚMEN EJECUTIVO

El presente estudio tiene como objetivo analizar el estigma social que enfrentan las personas con discapacidad moderada durante su transición a la vida adulta, un proceso crucial para el desarrollo de su autonomía y participación plena en la sociedad. Este estigma representa un desafío persistente que impide el acceso equitativo a oportunidades educativas, laborales y sociales. Dentro de este grupo, muchas personas encuentran dificultades significativas para integrarse a la sociedad, especialmente al intentar establecerse como adultos independientes. Esta situación contribuye a perpetuar ciclos de pobreza y exclusión social, afectando su calidad de vida y sus perspectivas de desarrollo. El problema científico que guía este estudio se centra en la relación entre el estigma social y la transición a la vida adulta de personas con discapacidad moderada.

La investigación se desarrolla con un enfoque cualitativo, de nivel descriptivo, utilizando métodos analítico-sintético e inductivo. La población está compuesta por 11 personas con discapacidad moderada intelectual y física y sus cuidadores, quienes forman parte de la Unidad de Atención en el Hogar y la Comunidad de Baños de Agua Santa. Los hallazgos revelan que el estigma social proviene de estereotipos, prejuicios y falta de comprensión tanto a nivel individual como institucional. Esto se traduce en una menor accesibilidad a la educación inclusiva y a empleos formales, limitando su autodeterminación y participación social. Además, se identifican barreras emocionales y psicológicas derivadas del rechazo y la discriminación, lo que afecta su autoestima y confianza para desenvolverse como adultos autónomos. Se concluye que es necesario implementar estrategias de sensibilización, programas educativos inclusivos y políticas públicas que promuevan una integración equitativa. De esta manera, se puede reducir el estigma y favorecer una transición exitosa a la vida adulta para estas personas.

Palabras Clave: discriminación, derechos humanos, barreras sociales, inclusión laboral, igualdad de oportunidades.

ABSTRACT

Prejudice and social stigma toward individuals with moderate disabilities persist, limiting their opportunities and hindering their transition to adulthood. These barriers negatively impact access to education, employment, and social participation, perpetuating cycles of exclusion and dependence. This study aims to analyze the relationship between social stigma and the transition to adulthood for individuals with moderate disabilities, emphasizing the challenges faced in achieving autonomy and inclusion. Families and caregivers play a crucial role; however, their overprotective attitudes can unintentionally reinforce stigma and limit independence.

The research follows a qualitative, descriptive methodology, involving 11 participants with moderate intellectual and physical disabilities and their caregivers, part of the Home and Community Care Unit in Baños de Agua Santa. Data was collected through semi-structured interviews and life stories, providing a comprehensive understanding of the participants' lived experiences. Results indicate that social stigma originates from entrenched stereotypes, insufficient institutional support, and a lack of societal awareness, which collectively hinder inclusion and self-determination. Psychological consequences, such as low self-esteem and social isolation, further exacerbate these issues.

The study concludes by proposing strategies for inclusive public policies, educational initiatives, and community-based programs to reduce stigma and foster the full societal integration of individuals with moderate disabilities. These measures aim to promote equal opportunities, independence, and active participation in society.

KEYWORDS: Social stigma, disability, inclusion, transition to adulthood, education, employment.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

1.1. Antecedentes Investigativos

1.1.1 Situación problemática

El estigma social frente a la discapacidad moderada es un factor determinante en el proceso de transición a la vida adulta, ya que puede causar una serie de barreras adicionales en diferentes ámbitos. De acuerdo con Llanga (2022), este estigma afecta directamente a las oportunidades laborales, al acceso a la educación superior y a la autonomía personal, limitando su plena integración en la sociedad. Debido a que la visión que la sociedad tiene de las personas con discapacidad sigue siendo sesgada, lo que alimenta la exclusión y limita el desarrollo de su potencial, en muchos casos, las familias y las instituciones enfrentan desafíos adicionales al tratar de brindar un entorno que promueva la independencia y la inclusión, lo que exacerba el problema.

Globalmente el estigma que impacta la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada, es provocado por la exclusión de estas personas que están limitadas por barreras sociales profundamente arraigadas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad y el 15% de ellas enfrentan graves dificultades en la vida diaria (Delgado et al., 2019). Esto en relación con la discriminación y los prejuicios que enfrentan estas personas siendo una de las principales razones que les impide acceder a oportunidades laborales y educativas, estas actitudes negativas perpetúan la exclusión y limitan la probabilidad de que estos individuos hagan una transición exitosa a la edad adulta.

A su vez, según datos de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) aproximadamente el 15% de la población mundial vive con alguna forma de discapacidad, lo que representa alrededor de 1 billón de personas. Sin embargo, este grupo enfrenta tasas de desempleo desproporcionadamente altas en comparación con la población general. En promedio, la tasa de empleo para personas con discapacidad es 18% menor que para las personas sin discapacidad en países de ingresos bajos y medios, y 11% menor en países de ingresos altos (Organización Mundial del Trabajo, 2022). Lo que refleja, que las personas con discapacidad tienen una menor participación en la población económica de la sociedad, siendo una de las principales barreras en la transición a la vida adulta que enfrentan dichas personas por la limitación que enfrentan en cada uno de los ambientes provocado por el estigma social.

A su vez, la transición a la vida adulta para jóvenes con discapacidad presenta desafíos particulares a nivel global. La UNESCO estima que el 90% de los niños con discapacidad en países en desarrollo no asisten a la escuela, lo que impacta severamente sus oportunidades futuras de empleo y vida independiente (UNESCO, 2021). Además, la OIT reporta que los jóvenes con discapacidad tienen hasta tres veces más probabilidades de estar desempleados que sus pares sin discapacidad, lo que dificulta su transición hacia la independencia económica y social. Tales barreras han generado que la dependencia de las personas con discapacidad sea mayor hacia sus cuidadores, debido a que no pueden lograr una independencia completa por la falta de oportunidades.

De la misma forma, en América Latina el estigma social hacia las personas con discapacidad se manifiesta de manera particular debido a factores culturales y socioeconómicos de la región; sobre todo en los países de menor desarrollo económico. Según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), alrededor del 12,6% de la población latinoamericana vive con alguna discapacidad, lo que representa aproximadamente 66 millones de personas (Bietti, 2023). Este porcentaje es provocado por las tasas de pobreza significativamente más altas que la población general, con estimaciones que sugieren que hasta el 82% de las personas con discapacidad en la región viven en condiciones de pobreza.

Además, la transición a la vida adulta para jóvenes con discapacidad en América Latina se ve obstaculizada por sistemas educativos y laborales que no están completamente adaptados a sus necesidades. La OIT reporta que, en la región, solo el 38% de las personas con discapacidad en edad de trabajar están empleadas, en comparación con el 64% de las personas sin discapacidad (Organización Mundial del Trabajo, 2022). Esta brecha se acentúa para los jóvenes que están iniciando su vida laboral, enfrentando barreras tanto en la educación como en el acceso al primer empleo, siendo discriminados por las limitaciones que tienen al no poder desarrollar sus capacidades de manera adecuada por la mala retribución de la sociedad hacia estas personas.

Las estadísticas muestran que menos del 30% de los jóvenes con discapacidad en los países latinoamericanos completan la educación secundaria, agravando su situación a la hora de encontrar empleo o ganar mayor autonomía, además a nivel mundial, la tasa de empleo de las personas con discapacidad es inferior al 50%, y en América Latina esta cifra puede caer aún más, llegando al 20% en algunos países (Organización Mundial de la Salud, 2020). La falta de políticas inclusivas y programas de capacitación adaptados a las necesidades de las personas con discapacidad moderada hace que esta población permanezca en empleos informales o, en

muchos casos, dependiendo financieramente de la familia.

En Ecuador, el estigma social hacia las personas con discapacidad persiste a pesar de los avances legislativos y de política pública. Según datos del CONADIS, hasta septiembre de 2023, se registraron 491,830 personas con discapacidad en el país, representando aproximadamente el 2.8% de la población total; sin embargo, este grupo enfrenta desafíos significativos en términos de inclusión social y económica. El Ministerio de Salud Pública reporta que, a pesar de los esfuerzos por mejorar la atención sanitaria, las personas con discapacidad aún experimentan barreras en el acceso a servicios de salud especializados, particularmente en áreas rurales y marginadas (Ministerio de Salud Pública, 2022).

La transición a la vida adulta para jóvenes con discapacidad en Ecuador presenta retos específicos. El CONADIS informa que, del total de personas con discapacidad registradas, aproximadamente el 20% son jóvenes entre 18 y 29 años, este grupo enfrenta dificultades particulares en el acceso a la educación superior y al empleo. Aunque la ley ecuatoriana establece una cuota de empleo del 4% para personas con discapacidad en empresas con más de 25 empleados, el cumplimiento de esta normativa es variable, y muchos jóvenes con discapacidad siguen encontrando barreras para su inserción laboral (Ley Orgánica de Discapacidades, 2012). El estigma social en Ecuador también se manifiesta en la vida cotidiana de los jóvenes con discapacidad.

Un estudio realizado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) reveló que el 60% de las personas con discapacidad en el país han experimentado alguna forma de discriminación en espacios públicos, educativos o laborales. Esto afecta directamente su capacidad para desarrollar relaciones sociales, participar en actividades comunitarias y lograr una vida independiente durante su transición a la adultez. A pesar de los programas gubernamentales como el "Bono Joaquín Gallegos Lara" y las iniciativas de inclusión laboral, persisten desafíos significativos en la integración plena de los jóvenes con discapacidad en la sociedad ecuatoriana (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2023).

Este proceso de transición es muy importante porque significa acceso a la educación, al trabajo y a oportunidades sociales que permitan a estas personas desarrollarse de forma independiente. Según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), en Ecuador alrededor del 6% de la población tiene algún tipo de discapacidad, de los cuales el 25% tiene una discapacidad moderada (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2024). Este grupo enfrenta desafíos adicionales relacionados con percepciones negativas y estigmas relacionados con su condición,

que limitan sus oportunidades y calidad de vida, especialmente cuando enfrentan los desafíos de la edad adulta y asumen nuevas responsabilidades.

La falta de oportunidades laborales es uno de los mayores desafíos que enfrentan las personas con discapacidades moderadas en su transición a la edad adulta. Los datos del Ministerio de Trabajo de Ecuador muestran que, a pesar de la política de inclusión laboral del país, la tasa general de empleo de personas con discapacidad sigue siendo baja. Según datos de 2022, menos del 30% de las personas con discapacidad en edad de trabajar tienen un empleo formal, y la tasa es aún menor para las personas con discapacidad moderada, que a menudo se consideran menos productivas debido al estigma y el estigma social (Ministerio de Trabajo, 2022).

El sistema educativo de Ecuador también enfrenta desafíos importantes para incluir a personas con discapacidad moderada. Si bien el país promueve fuertemente la educación inclusiva y ha aprobado leyes para garantizar que las personas con discapacidad tengan acceso a la educación, un informe de la Secretaría de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación (SENESCYT) muestra que la tasa de matrícula de personas con discapacidad en las escuelas superiores representa el 1,5% de los estudiantes y muchos de ellos no pueden completar sus estudios por falta de apoyo adecuado y actitudes discriminatorias (Yunga, 2022). Esto perjudica la transición a la edad adulta, limitando su capacidad para obtener un trabajo bien remunerado y participar plenamente en la sociedad.

El estigma social también afecta en gran medida a la autoestima y el desarrollo personal de las personas con discapacidad moderada. Una encuesta de 2021 realizada por el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS, 2021) encontró que más del 60% de las personas con discapacidad en Ecuador experimentan alguna forma de discriminación en la educación y el lugar de trabajo. Esta estigmatización se manifiesta no solo como exclusión social, sino también como obstáculos psicológicos internalizados por los propios discapacitados, que limitan sus esperanzas y oportunidades de participación activa en la sociedad.

En Ecuador, las familias desempeñan un papel vital en el bienestar de las personas con discapacidad, pero el apoyo que brindan no siempre tiene como objetivo promover su independencia (Hernández & Zurita, 2020). Este fenómeno se da con mayor frecuencia en familias con menor nivel educativo y económico, porque el desconocimiento sobre las capacidades de las personas con discapacidad reduce las expectativas sobre su desarrollo. A pesar de estos desafíos, Ecuador ha implementado varias políticas nacionales destinadas a

mejorar la inclusión de las personas con discapacidad. La Ley Orgánica de Discapacidades (2012) obliga a las instituciones públicas y privadas a promover la inclusión de las personas con discapacidad en el lugar de trabajo y en la educación.

Es importante entender que el estigma social hacia las personas con discapacidad, especialmente en su transición a la vida adulta, sigue siendo un desafío significativo. En el estudio realizado por Cedeño et al. (2021) menciona que aproximadamente el 15% de la población ecuatoriana vive con algún tipo de discapacidad, y de ese porcentaje, muchos enfrentan dificultades para integrarse plenamente en la sociedad, especialmente en la educación y el empleo. Esto perpetúa ciclos de pobreza y exclusión social, afectando de manera desproporcionada a las personas que intentan establecerse como adultos independientes. Sin embargo, la implementación de estas políticas ha sido en muchos casos desigual e ineficaz, lo que generó críticas de organizaciones de la sociedad civil y activistas de derechos humanos.

Es importante destacar la situación específica en la provincia de Tungurahua, particularmente en la ciudad de Baños de Agua Santa, según datos del CONADIS actualizados a 2023, en Tungurahua se registran 14,082 personas con discapacidad, de las cuales aproximadamente 600 residen en el cantón Baños de Agua Santa. El Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural de Ulba, en Baños, ha implementado programas de atención para personas con discapacidad moderada a través de la unidad de atención en el hogar y la comunidad (CONADIS, 2023). Este análisis local proporciona una visión más detallada de cómo las variables de estigma y transición se manifiestan en una comunidad específica, ofreciendo estadísticas valiosas para la implementación de políticas y programas adaptados a las necesidades particulares de esta población en un contexto urbano-rural.

Es así como las estadísticas muestran que, aunque se han logrado algunos avances, no son suficientes para eliminar el estigma social o mejorar las condiciones de vida de las personas con discapacidad moderada en su transición a la edad adulta. Silverman et al. (2022) detalla que, al abordar estos problemas, se hace evidente la necesidad de intervenir para crear programas y entornos inclusivos que promuevan la integración plena de las personas con discapacidad en la sociedad. Este proyecto busca identificar y reducir las barreras que impiden la plena participación de las personas con discapacidad moderada, promoviendo su inclusión y bienestar integral. La creación de programas de sensibilización y apoyo, así como la adaptación de infraestructuras, son esenciales para lograr una sociedad más equitativa y accesible.

Debido a las continuas barreras que enfrentan las personas con discapacidad moderada, la

investigación se justifica sobre el estigma social en la transición a la edad adulta de las personas con discapacidad moderada. Ya que, durante este período crítico, las personas con discapacidad no solo encuentran dificultades en el empleo y la educación, sino también para integrarse en la sociedad y desarrollar su autonomía. Siendo así, que estudiar este fenómeno nos permitirá comprender mejor cómo afecta su calidad de vida y qué se puede hacer para mejorar su inclusión social y laboral. Esta investigación es importante porque aborda cuestiones inexploradas, pero cruciales en materia de derechos humanos y desarrollo social. La transición a la edad adulta es una etapa crítica en la que las personas comienzan a tomar decisiones importantes sobre su futuro.

A su vez, el estudio es factible porque puede basarse en datos extensos existentes sobre el estigma social y la discapacidad, así como en investigaciones previas a nivel internacional. Además, el país cuenta con instituciones y organizaciones dedicadas a temas de discapacidad que pueden facilitar la recolección de información primaria a través de entrevistas. La colaboración con centros de educación, salud y trabajo social garantizará que la investigación tenga una base sólida de datos empíricos para su desarrollo, haciéndola viable en contextos locales. Finalmente, a nivel individual, las personas con discapacidad moderada podrían beneficiarse de programas de apoyo más eficaces y adaptados a sus necesidades, que mejorarían su calidad de vida y promoverían su autonomía.

1.1.2. Problema científico.

¿Cuál es la relación entre el estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada?

1.1.3. Delimitación del problema.

Campo: Social

Área: Trabajo Social

Aspecto: Estigma social, Transición a la vida adulta

Delimitación Espacial: **Provincia:** Tungurahua **Ciudad:** Baños de Agua Santa **Área:** Urbana

Lugar: Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial Rural de Ulba (Baños)

Delimitación Temporal: Se realizará en el periodo de septiembre - febrero 2024

Unidades de Observación: Personas con discapacidad moderada de la unidad de atención en el hogar y la comunidad de Baños de Agua Santa

Línea de Investigación: Exclusión e Integración Social

1.1.4. Investigaciones previas.

Existen diversas investigaciones previas al desarrollo del estudio en cuestión, la revisión de estas permite tener un amplio panorama de los resultados en diversos momentos y usando enfoques de acuerdo con las necesidades del tema, para lo cual se han seleccionado diversas investigaciones de carácter científico y riguroso.

La investigación realizada en España por Ferrante (2020) que tuvo como título “La "discapacidad" como estigma: Una mirada social deshumanizante. Una lectura de su incorporación temprana en los Disability Studies y su vigencia actual para América Latina” el propósito de este artículo fue analizar qué significa desde una perspectiva sociológica que la "discapacidad" sea un estigma, para examinar en detalle las consecuencias que ha provocado la introducción de este concepto. Para lo cual, se utilizó una metodología cualitativa basada en una revisión bibliográfica y un análisis de la literatura existente. Donde los resultados explicaron las implicaciones que existen por parte de la sociedad en este estigma basado en un enfoque cualitativo con base en una propuesta de intervención. El artículo pone de relieve la influencia de la "discapacidad" como un estigma, lo que permite comprender la complejidad de este fenómeno en la lucha por el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad, destacando cómo las etiquetas sociales limitan las oportunidades de estas personas.

Así también se encuentra la investigación realizada por Arenas (2021) en Colombia titulada “Una mirada a la discapacidad psicosocial desde las ciencias humanas, sociales y de la salud” que tuvo como objetivo comprender la concepción de enfermedad mental y discapacidad psicosocial, así como de los aspectos diferenciadores y articuladores de esta con la enfermedad mental. Para esto el estudio fue cualitativo, de tipo descriptivo, para el cual se aplicó en dos fases, una entrevista abierta, estructurada y una encuesta a 51 personas. Los resultados refieren que tanto la enfermedad mental como cualquier tipo de discapacidad están rodeadas de prejuicios y estereotipos que excluyen y, por tanto, discriminan. Concluyendo que es necesario

el abordaje de la temática, la articulación modelo médico/modelo social, dando relevancia al papel que juega el contexto en la relación sujeto/sociedad desde un enfoque de derechos. En este sentido, es clave promover un enfoque interdisciplinario y de derechos que permita una mayor comprensión y aceptación de estas realidades dentro de la sociedad.

El artículo desarrollado por Rodríguez et al. (2021) que lleva por nombre “Los Predictores Psicosociales del Bullying Discriminatorio Debido al Estigma Ligado a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) y la Discapacidad” el propósito del estudio fue comprender si la autoestima, la empatía y las habilidades sociales eran predictores de este acoso discriminatorio. Para ello, se trabajó con 1.640 jóvenes de entre 11 y 20 años, 820 de España y 820 de Ecuador. Los resultados del modelo de ecuaciones estructurales mostraron que la autoestima predijo negativamente la victimización y la autoestima predijo positivamente, destacando las diferencias en el papel de las habilidades sociales y la empatía entre los dos países. Este análisis ofrece un enfoque crucial al considerar que la construcción de un entorno inclusivo y empático en las escuelas no solo debe centrarse en las políticas, sino también en el desarrollo de competencias emocionales entre los estudiantes para fomentar una convivencia más respetuosa y solidaria.

De la misma forma, se destaca el trabajo realizado por Marentes et al. (2023) titulado “Las Prácticas Educativas de Inclusión en Latinoamérica y la Estigmatización de la Discapacidad” la cual tuvo como objetivo abordar el análisis de la discapacidad en Latinoamérica mediante su transformación a través de la inclusión educativa utilizando una metodología basada en la descripción y sistematización de conceptos a partir de un proceso de investigación mixto. Los resultados destacan la necesidad de promover la inclusión y la equidad en las instituciones de educación superior y las políticas educativas, para garantizar que las personas con discapacidad tengan acceso a recursos y servicios. Concluyendo así que el Estado debe establecer estándares educativos que garanticen la disponibilidad de una educación de calidad, sean inclusivos y se adapten a las necesidades de todos, incluidas las personas con discapacidad. El trabajo enfatiza la relevancia de la inclusión educativa en Latinoamérica, destacando la necesidad de políticas que garanticen la equidad y el acceso a una educación de calidad para personas con discapacidad.

Finalmente, se ha tomado en consideración el trabajo desarrollado por Vila et al. (2024) que se titula “Discapacidad, estigma y sufrimiento en las escuelas. Narrativas emergentes por el derecho a la educación inclusiva” que tuvo como objetivo visibilizar el discurso sobre los procesos de estigmatización, discriminación y sufrimiento que tienen lugar en las escuelas.

Para ello se presentaron seis historias de vida en profundidad y trece relatos autobiográficos de estudiantes, familias, profesionales y activistas. Los resultados muestran que las personas y sus esfuerzos buscan apoyo que les permita actuar y empoderarse para crear escuelas que no segreguen a los estudiantes con discapacidad en centros o clases específicas y donde las decisiones tengan en cuenta sus circunstancias. En este punto, es importante visibilizar los procesos de estigmatización y sufrimiento en las escuelas, destacando la necesidad de reconocer las voces de los estudiantes y sus familias, ya que este enfoque participativo es clave para promover un cambio real en las prácticas educativas.

Respecto a la segunda variable, se tomó en consideración el artículo realizado en España por Fullana et al. (2019), “La transición a la vida adulta de jóvenes con discapacidad intelectual. Evaluación de un programa de formación para la mejora de las competencias personales” que su objetivo general fue presentar una evaluación de un programa de transición a la edad adulta para adolescentes con trastornos de personalidad desarrollado por una institución de educación postsecundaria. La evaluación identificó la necesidad de desarrollar competencias y habilidades relacionadas con la independencia, el autocuidado, la conciencia ambiental y las habilidades sociales antes del final de la educación obligatoria. Por lo cual, es esencial reflexionar sobre la necesidad de estos programas que, a través del desarrollo de habilidades sociales y de autocuidado, permiten que estas personas enfrenten los desafíos de la adultez con mayor independencia, fomentando una mayor inclusión en diversos ámbitos.

El trabajo desarrollado en Chile por Caro y Vásquez (2020) lleva por título “Terapia Ocupacional y Transición a la Vida Adulta” en el cual se describe la experiencia de la fase piloto 2018 del programa Transición a la Vida Adulta (TVA) para jóvenes con discapacidad intelectual (DI) egresados de escuelas especiales (SE) en Puerto Varas. El programa TVA está diseñado para ayudar a ocho jóvenes con discapacidad intelectual a lograr avances en los ámbitos de autodeterminación, autonomía e independencia y participación social (ejes centrales de TVA) explorando actividades de interés para las familias, identificando los apoyos necesarios e integrándolos progresivamente. Aunque los avances son sutiles, demuestran que la estrategia de TVA es útil y necesaria en la transición al programa de TVA para jóvenes, estudiantes y adultos egresados de educación especial. Cabe destacar que aunque los avances son lentos, es crucial reflexionar sobre la importancia de continuar apoyando este tipo de programas, ya que, con el tiempo, pueden generar un impacto positivo a largo plazo, fortaleciendo las habilidades necesarias para la autonomía y participación activa en la sociedad.

De igual forma, se encuentra el artículo desarrollado en España por Sevillano et al. (2021)

titulado “Programa de transición a la vida adulta en Andalucía, percepción de profesionales y extutelados” el mismo que tuvo como objetivo conocer los beneficios para facilitar la inserción sociolaboral del programa español de Alta Intensidad Mayoría de Edad +18 a partir de las percepciones y experiencias de los jóvenes y sus orientadores, la muestra estuvo conformada por dos profesionales, seis jóvenes beneficiarios del programa y cuatro egresados, entre 18 y 23 años. Los resultados demostraban el impacto positivo del programa, al reconocer todos los participantes su utilidad en la mejora de sus posibilidades de inserción sociolaboral. Concluyendo, que el programa es necesario y positivo, siendo una oportunidad única para los jóvenes. Siendo importante considerar cómo este tipo de iniciativas, a pesar de sus debilidades, pueden ser replicadas y mejoradas en otros contextos, asegurando así un mayor compromiso institucional y recursos suficientes para su éxito.

De la misma manera, se ha considerado el artículo desarrollado en Brasil por Canha et al. (2021) “Procesos de Resiliencia en la Transición para la Vida Adulta de Adolescentes con Discapacidad” donde el objetivo fue discutir, a partir de aportes teóricos y estudios empíricos, cómo la resiliencia favorece el enfrentamiento de las situaciones adversas vividas por adolescentes en esta transición. Los hallazgos de la literatura están enfocados y revelan historias de intervenciones dirigidas a identificar potencial, desarrollar autonomía y promover conductas hábiles en respuesta a situaciones difíciles que pueden surgir durante la transición de la adolescencia a la edad adulta. Como se observa, es importante promover la resiliencia es fundamental para que los jóvenes desarrollen la autonomía y habilidades necesarias para sobrellevar los desafíos que la vida adulta presenta. Este enfoque ofrece una lección valiosa sobre la importancia de acompañar a estos jóvenes en el proceso de activación de recursos que les permitan superar obstáculos con mayor fortaleza.

1.1.5. Fundamentación Teórica.

Estigma social

El estigma social se refiere a actitudes y creencias que hacen que las personas rechacen, eviten y teman a quienes perciben como diferentes de los demás. El estigma social es la característica que “hace” a una persona diferente de las demás, “menos deseable”, incluso por debajo de la figura de una “persona normal y corriente” (Rodríguez y Antollín, 2020). De hecho, explica Goffman, el concepto de discriminación no debe entenderse en un sentido intrínseco, sino más bien en un sentido relativo. Por ejemplo, en el caso de la diversidad funcional, se puede decir que esta no es necesariamente una característica descalificadora. Una característica que parece

definir a una persona como discapacitada es en realidad lo contrario de la idea de normalidad que se atribuye a los demás.

Tipos de estigmas Estigma percibido

El estigma percibido es cuando una persona es consciente de que existe un prejuicio o una actitud negativa en su entorno por una característica concreta (Geffner y Agrest, 2021). En Ecuador, las personas con discapacidad suelen sentir que la sociedad las ve como "menos capaces" o dependientes de los demás, lo que afecta negativamente su autoestima y confianza, debido a que el estigma puede manifestarse en todos los ámbitos de la vida diaria, desde la educación hasta la interacción social, creando un ciclo de exclusión que impide la oportunidad de desarrollarse plenamente en la transición a la edad adulta.

Además, el estigma percibido puede afectar negativamente el bienestar mental y emocional de las personas con discapacidad moderada. Sentirse constantemente juzgado o menospreciado por su condición puede provocar depresión, ansiedad e incluso aislamiento social (Acosta et al., 2021). En muchos casos, el estigma es tan fuerte que las propias personas con discapacidad comienzan a internalizar estos estereotipos, lo que limita aún más su deseo y capacidad de integrarse de forma independiente en la sociedad. Este ciclo de exclusión y estigmatización afecta significativamente su calidad de vida y dificulta la transición a la edad adulta.

Estigma familiar

El estigma familiar se refiere a actitudes y comportamientos dentro de la unidad familiar que refuerzan la percepción de discapacidad moderada. A menudo, en un esfuerzo por proteger a sus miembros discapacitados, las familias tienden a sobreprotegerlos, limitando su capacidad para tomar decisiones y desarrollarse de forma independiente. Aunque este fenómeno tiene buenas intenciones, puede perpetuar el estigma social, ya que es posible que las propias familias no confíen plenamente en las capacidades de las personas discapacitadas, lo que puede afectar su transición a la edad adulta (Gurdián-Fernández et al., 2020).

Además, el estigma familiar puede crear una sensación de dependencia a largo plazo cuando las personas con discapacidades moderadas internalizan las restricciones impuestas por sus seres queridos. De acuerdo con Bizama et al. (2023) en muchos casos, las familias evitan hablar abiertamente sobre su discapacidad por miedo al "qué dirá la gente", lo que contribuye aún más a un ciclo de exclusión y estigma. Este entorno restrictivo impide que las personas con

discapacidad desarrollen las habilidades que necesitan para hacer frente a los desafíos de la edad adulta, como encontrar trabajo o vivir de forma independiente.

Estigma estructural

El estigma estructural se refiere a las barreras institucionales y sociales que limitan el acceso a recursos y oportunidades para las personas con discapacidad moderada. Si bien Ecuador ha introducido leyes que promueven la igualdad, como la Ley Orgánica de Discapacidades (2012) aún existen vacíos en su implementación efectiva. En muchos casos, las instituciones públicas y privadas no cuentan con mecanismos suficientes para garantizar la plena inclusión de las personas con discapacidad, perpetuando su exclusión y reforzando la estigmatización (Leal y Torres, 2024).

El estigma estructural también se manifiesta en la falta de infraestructura accesible en las ciudades y espacios públicos. A pesar de los esfuerzos por mejorar la accesibilidad, muchas personas con discapacidad todavía luchan por moverse libremente y participar activamente en la sociedad. La falta de medidas efectivas para eliminar estas barreras limita su autonomía y refuerza la percepción de que son ciudadanos de "segunda clase", exacerbando el ciclo de exclusión social (Aparicio, 2024). Superar este estigma estructural requiere un compromiso real y sostenido por parte de las instituciones públicas y privadas.

Estigma en el ámbito laboral

El estigma en el lugar de trabajo es una de las mayores barreras que enfrentan las personas con discapacidad moderada en Ecuador. A pesar de las leyes que promueven la inclusión en el lugar de trabajo, muchas empresas se muestran reacias a contratar personas con discapacidad porque están predispuestas contra su productividad o su capacidad para cumplir con los requisitos laborales. Esta discriminación laboral es una manifestación directa del estigma social y exagera las barreras que limitan las oportunidades laborales de esta población (Cárdenas, 2023).

Además, el estigma en el lugar de trabajo afecta no solo las posibilidades de encontrar un trabajo, sino también las posibilidades de ascenso y avance profesional. Las personas con discapacidad moderada que logran encontrar trabajo a menudo se enfrentan a un "techo de cristal" en el que sus capacidades no son reconocidas ni valoradas de la misma manera que sus pares sanos (Cárdenas, 2023). Esta situación perpetúa la exclusión y refuerza una percepción negativa de las capacidades de las personas con discapacidad, limitando su desarrollo

profesional y su independencia económica.

Estigma internalizado

El estigma internalizado se refiere a personas con discapacidades moderadas que aceptan las creencias y actitudes negativas de la sociedad. Este estigma es especialmente dañino porque hace que las personas se limiten con base en prejuicios internalizados. En Ecuador, muchas personas con discapacidad moderada crecen en un ambiente donde constantemente se les dice que no pueden vivir de forma independiente, lo que refuerza la autolimitación y la baja autoestima (Defensoría del Pueblo, 2020).

Cuando se internaliza el estigma, las personas con discapacidades moderadas pueden evitar oportunidades de trabajo, educación o interacción social por miedo al rechazo o al fracaso. Esta autolimitación puede perpetuar el ciclo de rechazo y dificultar la transición a la edad adulta (Sevillano y Martín, 2022). Superar el estigma internalizado requiere brindar apoyo psicosocial y desarrollar programas para aumentar la confianza y la autoestima de las personas con discapacidad para que puedan reconocer y valorar sus habilidades.

Factores del estigma asocial

Trato diferenciado en situaciones cotidianas

Las personas con discapacidad moderada suelen experimentar discriminación en su vida diaria, lo que refleja el estigma social que enfrentan. Esto puede manifestarse en interacciones que, aunque aparentemente bien intencionadas, enfatizan sentimientos de inferioridad o incompetencia. Por ejemplo, Schewe (2020) menciona que en el transporte público o en las empresas, las personas con discapacidad suelen ser tratadas con condescendencia o se les ofrece asistencia, lo que refuerza la idea de que no pueden afrontar situaciones cotidianas por sí solas.

Esta discriminación también se refleja en los entornos educativos y laborales, donde las personas con discapacidad a menudo son juzgadas con estándares diferentes o se les asignan responsabilidades que no se basan en sus capacidades reales (Romero y Álava, 2021). Aunque estas acciones pueden estar motivadas por el deseo de "proteger" o "nutrir", en realidad limitan en última instancia el desarrollo personal y profesional de las personas con discapacidad. Esta actitud les impide integrarse plenamente y refuerza las barreras estructurales y sociales que les dificultan la transición a una edad adulta independiente.

Actitudes discriminatorias

A pesar de las políticas nacionales que promueven la igualdad de derechos, la discriminación contra las personas con discapacidad moderada todavía existe en Ecuador. Esta actitud se basa en estereotipos muy arraigados que asocian la discapacidad con la incapacidad, la dependencia e incluso la carga social. Imacaña (2022) explica que las personas con discapacidad en el lugar de trabajo a menudo experimentan dificultades en el trabajo, no por falta de habilidades, sino por la percepción de que su condición está obstaculizando su productividad.

Las actitudes discriminatorias también se manifiestan en el ámbito social, donde las personas con discapacidad moderada suelen ser excluidas de eventos recreativos o culturales porque se las considera incapaces de participar plenamente (Gurdián-Fernández et al., 2020). Este tipo de discriminación puede crear una sensación de aislamiento y reforzar la sensación de exclusión que muchas personas con discapacidad experimentan en su transición a la edad adulta, a pesar de los avances legislativos, la falta de comprensión y sensibilidad de la sociedad ecuatoriana sigue siendo un obstáculo importante para la plena inclusión de este grupo.

Actitudes sobre protectoras

Las actitudes sobre protectoras son una extensión de la vergüenza familiar y una barrera importante para la independencia de las personas con discapacidad moderada. Las familias se preocupan por la seguridad y el bienestar de sus seres queridos y, a menudo, se sienten incapaces de cuidar de sí mismos o de tomar decisiones importantes. Esto crea una dinámica en la que a las personas con discapacidad se les niega la oportunidad de aprender a afrontar situaciones cotidianas, lo que afecta negativamente su capacidad para asumir responsabilidades adultas (Gurdián-Fernández et al., 2020).

Estas actitudes sobre protectoras, incluso si nacen del cuidado y el amor, pueden ser contraproducentes a largo plazo. Las personas con discapacidades moderadas a las que no se les anima a tomar decisiones o afrontar desafíos por sí mismas pueden volverse crónicamente dependientes de sus familiares, lo que dificulta la edad adulta (Albertos et al., 2020). Esta falta de autonomía refuerza la percepción social de que las personas con discapacidad no pueden llevar una vida independiente y perpetúa el estigma social y las barreras estructurales que enfrentan en su transición a la edad adulta.

Decisiones restringidas

Las decisiones limitadas son una clara manifestación del estigma social y familiar que

enfrentan las personas con discapacidad moderada. A menudo, no pueden participar activamente en la toma de decisiones que afectan a su vida diaria debido a una percepción negativa de sus capacidades. Esto puede incluir decisiones sobre su educación, empleo o incluso asuntos más personales como su vida social o sus relaciones (Schewe, 2020). En muchos casos, los cuidadores o los familiares controlan estas decisiones y creen que actúan en el mejor interés de la persona discapacitada.

Esta limitación en la toma de decisiones no solo limita la autonomía de las personas con discapacidad, sino que también afecta su autoestima y su sensación de control sobre sus vidas. A largo plazo, esta dinámica puede llevar a las personas a creer que realmente no tienen la capacidad de tomar decisiones por sí mismas, exacerbando así la dependencia y la exclusión social (Gurdián-Fernández et al., 2020). Para las personas con discapacidad moderada en Ecuador, esta condición es una barrera importante para su transición a la edad adulta, ya que les impide desarrollar las habilidades que necesitan para vivir de forma independiente y tomar el control de su propio destino.

Acceso limitado a empleo y educación

Las limitadas oportunidades laborales y educativas se encuentran entre las manifestaciones más obvias del estigma estructural que enfrentan las personas con discapacidad moderada en Ecuador. A pesar de las leyes que promueven la inclusión en la fuerza laboral y la educación, la realidad es que muchas personas con discapacidad enfrentan barreras importantes para obtener un empleo formal o una educación superior (Ministerio de Trabajo, 2022). En educación, las instituciones no siempre cuentan con los recursos o instalaciones necesarias para brindar una educación inclusiva, lo que limita las oportunidades de las personas con discapacidad de obtener un título o continuar con su progreso académico.

En los lugares de trabajo, las oportunidades de empleo son igualmente limitadas, ya que muchas empresas no cumplen las cuotas de inclusión legales. Además, persisten los estereotipos que asocian la discapacidad con una menor productividad o capacidad, lo que hace menos probable que se contrate o ascienda a personas con discapacidad (Valle et al., 2022). Esta exclusión de los sistemas educativos y laborales da como resultado una estigmatización y marginación crónica para las personas con discapacidades funcionales moderadas, especialmente durante su transición a la edad adulta.

Consecuencias de estigma social Percepción de rechazo

Los sentimientos de exclusión son consecuencia directa de las actitudes discriminatorias y de estigmatización social que enfrentan las personas con discapacidad moderada. En el día a día, estos individuos pueden sentirse incómodos en determinados espacios o actividades, lo que afecta negativamente a su desarrollo social y emocional (Gurdián-Fernández et al., 2020). Este rechazo puede ser directo, como negarle el acceso a ciertos servicios u oportunidades, o indirecto, como ser ignorado o excluido de interacciones sociales importantes.

El impacto del rechazo percibido es particularmente severo durante la transición a la edad adulta, ya que este es un período crítico en el que las personas con discapacidades moderadas se esfuerzan por ganar independencia y autonomía. La falta de apoyo social y el sentimiento de no ser aceptados por la sociedad agrava las dificultades que enfrentan debido a su condición, lo que puede derivar en una mayor dependencia de los familiares e incluso problemas psicológicos como ansiedad o depresión (Aparicio, 2024). Este ciclo de rechazo y marginación limita significativamente su capacidad para vivir una vida plena y autónoma.

Percepción de incapacidad

Las percepciones de discapacidad son una de las mayores barreras que enfrentan las personas con discapacidad moderada en su transición a la edad adulta. Este estigma social y familiar refuerza la idea de que estos individuos son incapaces de realizar tareas o asumir las responsabilidades propias de la edad adulta (Sevillano y Martín, 2022). En Ecuador, esta percepción está arraigada en las estructuras sociales y del mercado laboral, lo que limita las oportunidades de las personas con discapacidad de obtener empleo formal o educación superior.

Las percepciones de discapacidad también afectan las interacciones cotidianas, donde las personas con discapacidades moderadas suelen ser tratadas de manera infantil o condescendiente (Silva, 2024). Este tratamiento refuerza la idea de que no pueden asumir las mismas responsabilidades que sus pares sanos, afectando su autoestima y motivación para llevar una vida más independiente. Superar este estigma es fundamental para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad moderada y facilitar su transición a la edad adulta.

Políticas excluyentes

Las políticas de exclusión son otro factor que contribuye al estigma estructural, ya que no abordan eficazmente las necesidades y los derechos de las personas con discapacidad moderada. Si bien existen regulaciones destinadas a promover la inclusión, en la práctica muchas políticas no se implementan plenamente o no están diseñadas teniendo en cuenta la inclusión (Cárdenas, 2023). Por ejemplo, los programas de educación y empleo a menudo no son adecuados para las personas con discapacidad, lo que limita sus oportunidades de desarrollo personal y profesional.

Además, las políticas excluyentes se manifiestan en la falta de programas específicos para abordar las barreras que enfrentan las personas con discapacidad en la transición a la edad adulta (Revuelta et al., 2021). Esta política no tiene en cuenta las necesidades de este grupo de personas, lo que agrava el estigma social y les dificulta su integración en la sociedad. La falta de acción afirmativa en áreas como la educación y el empleo agrava esta situación y continúa discriminando y estigmatizando a las personas con discapacidad moderada.

Escasas acciones afirmativas

La acción afirmativa, como programas especiales de inclusión o incentivos para contratar personas con discapacidad, es esencial para combatir el estigma estructural, pero estas medidas siguen siendo limitadas en Ecuador (Defensoría del Pueblo, 2020). Aunque los gobiernos han tomado algunas medidas para promover la inclusión de las personas con discapacidad en el empleo y la educación, estas medidas a menudo son insuficientes o están mal implementadas. Esto crea una enorme brecha entre la legislación y la realidad a la que se enfrentan las personas con discapacidad en su vida diaria.

La falta de discriminación positiva también se refleja en la menor visibilidad de las personas con discapacidad en los espacios de toma de decisiones. Esto refuerza la falta de representación y perpetúa la percepción de que las personas con discapacidad no son participantes activos en su propio desarrollo (Cárdenas, 2023). Sin políticas que garanticen su participación igualitaria en todos los ámbitos de la sociedad, las personas con discapacidad moderada seguirán enfrentando importantes barreras que limitarán su plena inclusión en la edad adulta.

Acceso limitado a oportunidades

Las limitadas oportunidades son uno de los principales obstáculos para las personas con discapacidad moderada en Ecuador. Esto se refiere no solo a la falta de empleo o educación,

sino también a la falta de acceso a actividades recreativas, culturales y de desarrollo personal necesarias para una transición exitosa a la edad adulta (Silva, 2024). Las personas con discapacidad moderada a menudo quedan excluidas de estas oportunidades debido a barreras físicas, sociales o económicas, lo que aumenta su aislamiento y el estigma social.

Gómez Rúa et al. (2020) menciona que las oportunidades limitadas también se extienden al nivel comunitario, donde las personas con discapacidad a menudo no pueden participar plenamente en la vida social o política de su comunidad. Esto puede deberse a una serie de factores, como la falta de apoyo adecuado, la inaccesibilidad de los espacios públicos o la falta de conciencia sobre los derechos de las personas con discapacidad. Esta exclusión refuerza la percepción de discapacidad y limita a las personas con discapacidad moderada a desarrollar todo su potencial en la transición a la edad adulta.

Autolimitación

La autolimitación es consecuencia directa de la vergüenza interiorizada y se manifiesta cuando las personas con discapacidad moderada adoptan una actitud negativa ante las oportunidades que podrían mejorar su calidad de vida (Valle et al., 2022). A menudo, esta autolimitación surge de la creencia de que son incapaces de realizar determinadas actividades o responsabilidades, lo que les lleva a renunciar a oportunidades de empleo, educación o participación social. Esta falta de iniciativa no es solo resultado de la baja autoestima, sino también de las limitadas expectativas de la sociedad y la familia.

La autolimitación puede ser un obstáculo muy difícil de superar porque refuerza las percepciones públicas de incompetencia y dependencia. Para romper este ciclo, es importante que las personas con discapacidades moderadas reciban el apoyo que necesitan para desarrollar un sentido de autoestima y abordar su estigma inherente (Rodríguez, 2023). Los programas de empoderamiento y desarrollo de habilidades pueden ayudar a estas personas a superar las barreras psicológicas y sociales que limitan su plena participación en la edad adulta.

Baja autoestima

La baja autoestima es una de las consecuencias más comunes de la vergüenza interiorizada en personas con discapacidad moderada. Estas personas crecen en un entorno en el que constantemente subestiman sus capacidades y desarrollan una autoimagen negativa que afecta profundamente su salud emocional y mental (Becerra, 2022). En Ecuador, esta baja autoestima se ve reforzada por la falta de apoyo adecuado y actitudes discriminatorias, que limitan la

capacidad de las personas con discapacidad para desarrollar una imagen positiva de sus capacidades.

La baja autoestima también puede conducir a la autolimitación, ya que las personas con discapacidades moderadas pueden creer que no son merecedoras de oportunidades o que carecen de las habilidades necesarias para aprovecharlas (Amarilla et al., 2022). Esto crea un círculo vicioso en el que la falta de confianza en sí mismos les impide buscar nuevas experiencias o desafíos, lo que refuerza sentimientos de insuficiencia y dependencia. Superar esta baja autoestima es clave para mejorar la calidad de vida y la autonomía de las personas con discapacidad en la transición a la edad adulta.

Sentimientos de inutilidad

Los sentimientos de inutilidad son una consecuencia profunda y dolorosa de la vergüenza social e internalizada que experimentan muchas personas con discapacidades moderadas. Estos sentimientos surgen cuando las personas están expuestas a una sociedad que refuerza la idea de que son incompetentes o menos valiosas, y comienzan a verse a sí mismas como una carga para los demás o como alguien sin un propósito. En Ecuador, estos sentimientos pueden verse exacerbados por la falta de oportunidades de crecimiento personal y profesional, lo que refuerza la creencia de que no pueden desempeñar un papel significativo en la sociedad (Ministerio de Trabajo, 2022).

El impacto emocional y psicológico de estos sentimientos puede ser devastador y afectar no solo la salud mental de las personas con discapacidad, sino también su voluntad de enfrentar desafíos o buscar nuevas oportunidades (Calderón y Valverde, 2020). Cuando las personas con discapacidad moderada comienzan a internalizar este sentimiento de inutilidad, pueden evitar y limitar sus interacciones sociales o laborales, perpetuando el ciclo de aislamiento. Para combatir estos sentimientos de inutilidad, es importante que las personas con discapacidad reciban apoyo psicosocial que les permita desarrollar un sentido de autoestima y confianza en sus capacidades.

Evitación de actividades sociales

Evitar actividades sociales es un comportamiento común entre personas con discapacidades moderadas que tienen sentimientos internalizados de vergüenza e inutilidad (Castillo y Romero, 2020). Esta evitación surge del miedo al rechazo o la discriminación y es una forma de protegerse de experiencias dolorosas. Todavía existen barreras arquitectónicas y sociales en

Ecuador, y muchas personas con discapacidad se sienten incómodas o inseguras en situaciones sociales, lo que les hace evitar participar en actividades comunitarias.

Evitar actividades sociales no solo limita las oportunidades de interacción y desarrollo personal, sino que también afecta el bienestar emocional de las personas con discapacidad (Tello y Paredes, 2022). Al retirarse de la vida social, estos individuos pierden la oportunidad de construir redes de apoyo y amistades que son esenciales para una transición exitosa a la edad adulta. Superar esta barrera requiere un entorno social más inclusivo donde las personas con discapacidad moderada se sientan bienvenidas y valoradas, así como programas de intervención psicosocial que promuevan la participación y la autoestima.

Percepciones de discapacidad

Las percepciones de discapacidad son uno de los principales factores que contribuyen al estigma de las personas con discapacidad moderada. Esta percepción se basa en creencias sociales que asocian la discapacidad con la incapacidad o falta de habilidades para participar plenamente en la sociedad (Carmona, 2024). Este estereotipo se ve exacerbado por la falta de información y educación sobre las verdaderas capacidades de estas personas, lo que da como resultado su trato diferenciado y su limitada participación en diversas actividades como el empleo o la educación.

Los sentimientos de incompetencia reducen las oportunidades de inclusión y perpetúan los ciclos de dependencia. Las percepciones de la discapacidad no solo afectan cómo la sociedad ve a las personas con discapacidad, sino también cómo se ven a sí mismas (Rebolledo et al., 2021). Por lo tanto, abordar este factor requiere cambiar la conciencia social, promover la inclusión y dar ejemplos positivos de personas con discapacidades moderadas que lleven una vida productiva y plena.

Transición a la vida adulta

La transición a la vida adulta es un proceso complejo que sucede al final de la adolescencia y a inicios de la edad adulta, caracterizada por una mayor independencia y la asunción de responsabilidades personales, profesionales y sociales. Como explica Escutia y Sevillano (2022) durante este proceso se adquieren nuevas habilidades para afrontar las exigencias de la vida adulta, como la independencia financiera, el desarrollo de una identidad profesional y la construcción de relaciones interpersonales más estables, no obstante, este proceso varía dependiendo del entorno cultural, social y económico y a menudo está influenciado por factores

como el acceso a la educación, el empleo y los recursos de apoyo.

El período de transición puede ser especialmente difícil para las personas con discapacidades moderadas porque enfrentan barreras adicionales para la integración social y el empleo, ya que puede verse influenciada por factores como el estigma social, la falta de oportunidades laborales y la necesidad de apoyo adicional para lograr la autonomía (Albertos et al., 2021). La independencia total puede requerir más tiempo o apoyo que sus pares sin discapacidades, por lo que es esencial un enfoque holístico que tenga en cuenta tanto las necesidades individuales como las barreras estructurales. Los programas de educación inclusiva, el empleo y las redes de apoyo desempeñan un papel vital para facilitar esta transición, promoviendo un desarrollo holístico que permita a los niños participar activamente en la sociedad.

Educación y Capacitación

La educación y la formación desempeñan un papel vital a la hora de promover la inclusión y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad moderada, especialmente en la transición a la edad adulta. En Ecuador, a pesar de los avances en la educación inclusiva, persisten desafíos importantes en términos de acceso y calidad de la educación (Lara, 2024). Muchos jóvenes con discapacidad enfrentan barreras físicas, sociales y económicas que les impiden acceder a programas de educación general y especializada. Además, aún cuentan con programas de capacitación insuficientes para la adquisición de habilidades laborales. Una mayor inversión en apoyo académico y programas de formación adaptados a las necesidades de este grupo es esencial para garantizar su autonomía y participación activa en la sociedad, mejorando así su empleabilidad y calidad de vida.

Acceso a Educación Inclusiva

Ecuador promueve la educación inclusiva a través de diversas políticas, como la Ley Orgánica de Discapacidades (2012) que tiene como objetivo garantizar que todos los estudiantes, independientemente de sus capacidades, tengan igual acceso a la educación. Sin embargo, en la práctica persisten obstáculos importantes. A pesar de los esfuerzos, las personas con discapacidad todavía enfrentan exclusión y discriminación en las instituciones educativas.

Según el INEC las oportunidades educativas para las personas con discapacidad son mucho menores que las de las personas sin discapacidad, especialmente en el nivel terciario, donde solo el 12% de las personas con discapacidad pueden matricularse (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2024). Este acceso limitado se debe en parte a la falta de infraestructura

adaptada, personal capacitado y recursos suficientes para facilitar una experiencia educativa verdaderamente inclusiva.

Participación en Programas de Capacitación

La educación es fundamental para que las personas con discapacidad adquieran habilidades que les permitan insertarse en el mercado laboral y mejorar su calidad de vida. En Ecuador, la participación en programas educativos sigue siendo baja, a pesar de los avances en la legislación para promover la inclusión. Según CONADIS (2021) solo el 10% de las personas con discapacidad tienen acceso a estos programas. Los principales obstáculos son la falta de servicios adaptados a las necesidades de estas personas, la falta de recursos económicos y la insuficiencia de infraestructuras para proporcionar una formación eficaz. Los programas de formación existentes en el país tienden a centrarse en oficios, lo que limita el acceso de las personas discapacitadas a empleos más diversos y mejor remunerados; además, falta conciencia empresarial sobre los beneficios de emplear a personas con discapacidad educadas.

Recursos de Apoyo Académico

El acceso a recursos de apoyo académico es esencial para que los estudiantes con discapacidad superen las barreras que enfrentan en el sistema educativo. En Ecuador estos recursos incluyen desde tecnología de asistencia hasta la adaptación de materiales didácticos, aunque su disponibilidad es limitada y no está bien distribuida en todo el territorio. En la mayoría de los casos, las escuelas y universidades no cuentan con la financiación o la infraestructura necesaria para brindar servicios de apoyo, como intérpretes de lengua de signos, software de lectura de pantalla o profesores especializados en educación inclusiva, un problema recurrente es la falta de educación y capacitación del personal administrativo en el uso y manejo de estos recursos (Charry et al., 2023).

Percepción de los Educadores

Las percepciones de los educadores juegan un papel importante en la inclusión o exclusión de estudiantes con discapacidad en el aula. Aunque muchos docentes en Ecuador expresan el deseo de integrar a estos estudiantes, la encuesta de CONADIS muestra que más del 40% de los docentes se sienten insuficientemente calificados para satisfacer las necesidades de los estudiantes con discapacidad (CONADIS, 2021). Esta falta de preparación puede tener un impacto negativo en las actitudes de los educadores, que muchas veces inconscientemente sobreprotegen o subestiman las capacidades de estos estudiantes. Además, las percepciones de

los educadores sobre la discapacidad están influenciadas por prejuicios culturales y sociales que continúan estigmatizando. La falta de formación en pedagogía inclusiva hace que muchos docentes duden de la capacidad de los estudiantes con discapacidad para mantenerse al día académicamente o participar en actividades de ocio.

Inserción Laboral

Asegurar la fuerza laboral para personas con discapacidad moderada es un desafío constante en Ecuador. Si bien existen normas que promueven el empleo de personas con discapacidad, como la Ley Orgánica de Discapacidades, su implementación efectiva sigue siendo limitada. Las barreras estructurales, como la falta de acceso a empleos y la falta de programas de apoyo para la integración laboral, dificultan que estas personas encuentren empleo formal. Además, los prejuicios y prejuicios de empleadores y colegas siguen siendo factores que limitan las oportunidades de empleo (Álava et al., 2022). Fortalecer las políticas de integración laboral y promover una cultura organizacional más inclusiva son esenciales para garantizar que las personas con discapacidad moderada puedan participar plenamente en el mercado laboral y mejorar su calidad de vida.

Tasa de Empleo

En Ecuador, la tasa de empleo para personas con discapacidad sigue siendo un desafío significativo, a pesar de los esfuerzos legales y sociales por fomentar su inclusión. Según datos recientes del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), solo alrededor del 25% de las personas con discapacidad en edad laboral tienen un empleo formal. Esta cifra es considerablemente baja en comparación con la tasa de empleo general de la población, lo que refleja la persistente exclusión del mercado laboral (Álava et al., 2022). Las barreras estructurales, como la falta de accesibilidad y el estigma social, continúan limitando las oportunidades de empleo para esta población. A pesar de la implementación de la Ley Orgánica de Discapacidades, que exige a las empresas contratar a un porcentaje mínimo de personas con discapacidad, muchas organizaciones no cumplen con este mandato o lo hacen de manera simbólica.

Disponibilidad de Programas de Inserción Laboral

La disponibilidad de programas de inserción laboral en Ecuador dirigidos a personas con discapacidad es limitada y no logra abarcar la diversidad de necesidades que esta población presenta. Aunque existen iniciativas como el Servicio de Capacitación Profesional (SECAP) y

programas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), la cobertura es insuficiente para garantizar que todas las personas con discapacidad puedan acceder a capacitación adecuada (Rosero et al., 2023). Estos programas, en muchos casos, están centrados en oficios tradicionales que no siempre responden a las expectativas o habilidades de las personas con discapacidad, limitando su desarrollo profesional. Otro factor crítico es que muchos de estos programas no están diseñados con una perspectiva inclusiva que permita adaptaciones según el tipo de discapacidad. Esto limita la participación de ciertos grupos, como las personas con discapacidad auditiva o visual.

Condiciones Laborales Inclusivas

Aunque la Ley Orgánica de Discapacidades establece que los empleadores deben proporcionar ajustes razonables para trabajadores con discapacidad, muchas empresas no implementan estas medidas de forma efectiva. Esto incluye desde la adecuación de los espacios físicos hasta la adaptación de tareas y horarios de trabajo, las condiciones inclusivas no solo se limitan a la accesibilidad física, sino también al ambiente laboral (Álava et al., 2022). Las personas con discapacidad a menudo enfrentan barreras psicológicas y sociales, como la subestimación de sus capacidades o el aislamiento en sus puestos de trabajo. Esto puede afectar su rendimiento y bienestar emocional. Para mejorar estas condiciones, es necesario fomentar una mayor sensibilización en el lugar de trabajo, ofrecer capacitación continua sobre inclusión y garantizar que se respeten los derechos de los empleados con discapacidad en términos de promoción, seguridad y bienestar.

Percepción de Empleadores

La percepción de los empleadores hacia las personas con discapacidad sigue siendo una de las principales barreras para su inclusión en el mercado laboral en Ecuador. A pesar de las leyes que fomentan la contratación de esta población, muchos empleadores todavía ven a las personas con discapacidad como una "carga" o un "riesgo" para la productividad de la empresa. Según una encuesta del Ministerio de Trabajo, más del 50% de los empleadores creen que contratar a personas con discapacidad implica mayores costos en términos de adecuación de infraestructuras y tiempo de adaptación (Ministerio de Trabajo, 2022). Este estigma está arraigado en prejuicios que subestiman las capacidades y el potencial de las personas con discapacidad, en muchos casos, los empleadores no consideran las habilidades particulares que estas personas pueden aportar a sus organizaciones.

Relaciones Sociales y Redes de Apoyo

Las relaciones sociales y las redes de apoyo son esenciales para el bienestar de las personas con discapacidad moderada, especialmente a medida que llegan a la edad adulta. Estas redes incluyen familiares, amigos y profesionales y juegan un papel clave en el desarrollo de la autoestima y la integración social. Sin embargo, en Ecuador, muchas personas con discapacidad moderada enfrentan dificultades para establecer y mantener relaciones sociales debido al estigma y la falta de accesibilidad en la comunidad local, considerando que unas redes de apoyo adecuadas proporcionan no solo ayuda emocional, sino también oportunidades educativas, laborales y recreativas (Bujanós et al., 2024).

Participación en Actividades Sociales

La participación en actividades sociales es esencial para el desarrollo integral de las personas con discapacidad, ya que les permite establecer conexiones, mejorar sus habilidades interpersonales y sentirse parte de una comunidad (Castillo y Romero, 2020). En Ecuador, a pesar de los avances en la inclusión, muchas personas con discapacidad moderada enfrentan dificultades para participar en actividades recreativas, deportivas y culturales. Las barreras físicas, la falta de accesibilidad en los espacios públicos y el estigma social siguen siendo obstáculos significativos. Las oportunidades de interacción social se ven limitadas, lo que a menudo contribuye al aislamiento y a la marginación de estas personas. Existen pocas iniciativas que promuevan la participación activa de estas personas en eventos comunitarios, lo que afecta su bienestar emocional y psicológico.

Calidad de Relaciones Interpersonales

La calidad de las relaciones interpersonales de las personas con discapacidad moderada se ve afectada por varios factores, incluidos el estigma social y las limitadas oportunidades para interactuar en entornos inclusivos. Es importante tomar en cuenta que muchas personas con discapacidad reportan tener dificultades para establecer relaciones profundas y duraderas fuera de su círculo familiar, lo que puede generar sentimientos de soledad y aislamiento (Cegarra et al., 2023). El acceso limitado a entornos inclusivos y las barreras actitudinales contribuyen a que sus relaciones interpersonales sean superficiales o esporádicas, lo que afecta negativamente su bienestar emocional. Aunque la familia suele ser un pilar de apoyo, la falta de conocimiento sobre cómo fomentar la independencia puede llevar a una dependencia emocional y social excesiva.

Percepción de Inclusión Social

La percepción de inclusión social es un indicador clave del bienestar de las personas con discapacidad moderada. En Ecuador, muchas personas con discapacidad sienten que no son completamente aceptadas en la sociedad, lo que refuerza sentimientos de exclusión y marginación (Arteaga et al., 2022). Este problema se agrava por la falta de sensibilización y educación sobre la discapacidad en general, lo que perpetúa estereotipos negativos y actitudes discriminatorias. Según estudios, solo una minoría de personas con discapacidad perciben que tienen las mismas oportunidades de participación social que el resto de la población. Es necesario un enfoque más proactivo por parte del gobierno y la sociedad para crear un entorno donde las personas con discapacidad se sientan valoradas y aceptadas como miembros activos y productivos de la comunidad.

Tipos de Discapacidad

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública clasifica las discapacidades en diferentes tipos, considerando aspectos físicos, sensoriales, mentales y múltiples. Estos tipos permiten evaluar de manera integral a las personas con discapacidad para garantizar la correcta asignación de apoyos y recursos; la discapacidad y sus tipos

- **Discapacidad física:** Esta categoría incluye a personas que presentan dificultades motoras debido a la pérdida total o parcial de funciones físicas. Las causas pueden ser congénitas, adquiridas por enfermedades degenerativas o accidentes. La discapacidad física afecta la movilidad, y en muchos casos, se requieren dispositivos de asistencia como prótesis, sillas de ruedas o bastones para mejorar la calidad de vida y fomentar la independencia.
- **Discapacidad sensorial auditiva:** Se refiere a personas con pérdida parcial o total de la audición, lo que afecta su capacidad para interactuar con el entorno a través del sonido. Este tipo de discapacidad puede ser congénito o adquirido, y su impacto varía desde una pérdida leve hasta la sordera profunda. Los apoyos incluyen el uso de audífonos, implantes cocleares, o el uso de lenguaje de señas para mejorar la comunicación.
- **Discapacidad sensorial visual:** Este tipo afecta la visión de las personas, desde una disminución parcial hasta la ceguera total. Puede deberse a factores genéticos, enfermedades o lesiones. Las personas con discapacidad visual enfrentan barreras para moverse de forma autónoma y acceder a información visual. Los apoyos incluyen el

uso de bastones, tecnologías como lectores de pantalla y la escritura en braille.

- **Discapacidad intelectual:** Implica limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en las habilidades adaptativas, que afectan el aprendizaje, la comunicación, y la capacidad para realizar actividades cotidianas. Las personas con discapacidad intelectual pueden presentar dificultades en el razonamiento, la resolución de problemas y el aprendizaje de nuevas habilidades. El apoyo especializado, la educación adaptada y la terapia ocupacional son claves para su desarrollo.
- **Discapacidad psicosocial:** Abarca condiciones relacionadas con la salud mental que afectan la interacción social, el comportamiento y la capacidad para adaptarse a la vida diaria. Esta discapacidad puede incluir trastornos como la esquizofrenia, la depresión severa o el trastorno bipolar, y su manejo requiere tratamiento médico, apoyo psicológico y programas de inclusión laboral y social.
- **Discapacidad múltiple:** Se refiere a la combinación de dos o más tipos de discapacidades en una misma persona, como la discapacidad física junto con la discapacidad sensorial. Estas personas enfrentan retos más complejos que requieren de apoyos multidisciplinarios para garantizar una inclusión efectiva en la sociedad. La intervención integral es esencial para mejorar su calidad de vida y fomentar su participación en diferentes áreas.

Estos tipos de discapacidad, según el Ministerio de Salud Pública de Ecuador, permiten una categorización más precisa, facilitando la creación de políticas públicas y servicios adecuados para cada grupo.

1.1.6. Niveles De Discapacidad Discapacidad Leve (1-24%)

La discapacidad leve se caracteriza por limitaciones mínimas en el funcionamiento de la persona. Los individuos con este nivel de discapacidad generalmente pueden llevar a cabo la mayoría de las actividades de la vida diaria de forma independiente, aunque pueden experimentar algunas dificultades menores, estas personas suelen requerir adaptaciones mínimas en su entorno y, en muchos casos, su condición puede no ser inmediatamente evidente para otros (García et al., 2021). En el contexto laboral y educativo, pueden integrarse en ambientes regulares con ajustes menores. Aunque su autonomía es alta, pueden enfrentar desafíos sutiles en ciertas situaciones sociales o tareas específicas, dependiendo de la naturaleza de su discapacidad.

Discapacidad Moderada (25-49%)

La discapacidad moderada implica un nivel más notorio de limitación funcional. Las personas en esta categoría experimentan dificultades más significativas en la realización de algunas actividades cotidianas y pueden requerir asistencia o adaptaciones más sustanciales en ciertos aspectos de su vida, su nivel de independencia es considerable, pero necesitan apoyo en áreas específicas (Izaguirre et al., 2021). En el ámbito educativo, pueden beneficiarse de programas de educación inclusiva con mayores adaptaciones, mientras que en el entorno laboral, podrían requerir ajustes más significativos en sus tareas o ambiente de trabajo. La transición a la vida adulta y la participación social pueden presentar desafíos moderados, necesitando estrategias de apoyo más estructuradas.

Discapacidad Grave (50-74%)

La discapacidad grave se caracteriza por limitaciones sustanciales en la capacidad funcional de la persona; los individuos en este nivel experimentan dificultades significativas en múltiples áreas de la vida diaria y requieren apoyo frecuente o constante para muchas actividades, su nivel de independencia es limitado, necesitando asistencia regular para tareas básicas y complejas (Hernández et al., 2023). En el contexto educativo, generalmente requieren programas especializados o altamente adaptados, donde las oportunidades de empleo convencional son limitadas, aunque pueden participar en programas de empleo protegido o actividades ocupacionales adaptadas. La participación social y comunitaria enfrenta barreras considerables, necesitando apoyo intensivo para la inclusión efectiva.

Discapacidad Muy Grave (75-100%)

La discapacidad muy grave representa el nivel más alto de limitación funcional, las personas en esta categoría experimentan una pérdida casi total de su autonomía personal y dependen completamente de otros para la mayoría de las actividades de la vida diaria; por lo que requieren cuidados y atención permanentes, así como adaptaciones extensivas en todos los aspectos de su entorno (Ávila et al., 2021). Su capacidad para participar en actividades educativas o laborales convencionales es extremadamente limitada, centrándose más en terapias y actividades que mejoren su calidad de vida. La comunicación y la interacción social pueden ser desafiantes, requiriendo métodos especializados de interacción y apoyo. El enfoque principal para este grupo es garantizar su bienestar, comodidad y la máxima participación posible en la vida familiar y comunitaria, dentro de los límites de su condición.

1.1.7. Marco Legal

En cuanto al marco legal se ha tomado en consideración la Constitución de la República del Ecuador y la Ley Orgánica de Discapacidades.

Constitución de la República del Ecuador

Art. 11.- El ejercicio de los derechos se regirá por los siguientes principios:

2. Todas las personas son iguales y gozarán de los mismos derechos, deberes y oportunidades.

Nadie podrá ser discriminado por razones de etnia, lugar de nacimiento, edad, sexo, identidad de género, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, pasado judicial, condición socio- económica, condición migratoria, orientación sexual, estado de salud, portar VIH, discapacidad, diferencia física; ni por cualquier otra distinción, personal o colectiva, temporal o permanente, que tenga por objeto o resultado menoscabar o anular el reconocimiento, goce o ejercicio de los derechos. La ley sancionará toda forma de discriminación (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 47.- El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 48.- El Estado adoptará a favor de las personas con discapacidad medidas que aseguren:

1. La inclusión social, mediante planes y programas estatales y privados coordinados, que fomenten su participación política, social, cultural, educativa y económica.

2. La obtención de créditos y rebajas o exoneraciones tributarias que les permita iniciar y mantener actividades productivas, y la obtención de

becas de estudio en todos los niveles de educación. [...] (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Art. 49.- Las personas y las familias que cuiden a personas con discapacidad que requieran atención permanente serán cubiertas por la Seguridad Social y recibirán capacitación periódica para mejorar la calidad de la atención. (Constitución de la República del Ecuador, 2008)

Ley Orgánica de Discapacidades

Artículo 1.- Objeto.- La presente Ley tiene por objeto asegurar la prevención, detección oportuna, habilitación y rehabilitación de la discapacidad y garantizar la plena vigencia, difusión y ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, establecidos en la Constitución de la República, los tratados e instrumentos internacionales; así como, aquellos que se derivaren de leyes conexas, con enfoque de género, generacional e intercultural. (Ley Orgánica de Discapacidades, 2012)

Artículo 16.- Derechos.- El Estado a través de sus organismos y entidades reconoce y garantiza a las personas con discapacidad el pleno ejercicio de los derechos establecidos en la Constitución de la República, los tratados e instrumentos internacionales y esta ley, y su aplicación directa por parte de las o los funcionarios públicos, administrativos o judiciales, de oficio o a petición de parte; así como también por parte de las personas naturales y jurídicas privadas. (Ley Orgánica de Discapacidades, 2012)

Artículo 46.- Políticas laborales.- El Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades en coordinación con la autoridad nacional encargada de las relaciones laborales formulará las políticas sobre formación para el trabajo, empleo, inserción y reinserción laboral, readaptación profesional y reorientación ocupacional para personas con discapacidad, y en lo pertinente a los servicios de orientación laboral, promoción de oportunidades de empleo, facilidades para su desempeño, colocación y conservación de empleo para personas con discapacidad, aplicando criterios de equidad de género. (Ley

Orgánica de Discapacidades, 2012)

Artículo 86.- Derecho a la protección y promoción social.- Las personas con discapacidad tienen derecho a la protección y promoción social del Estado dirigidos al máximo desarrollo de su personalidad, fomento de autonomía y la disminución de la dependencia. (Ley Orgánica de Discapacidades, 2012)

1.2. Objetivos

1.2.1 Objetivo General.

Analizar el estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada de la Unidad de Atención en el Hogar y la Comunidad de Baños de Agua Santa.

1.2.2. Objetivos Específicos.

- Fundamentar teóricamente el estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada.
- Identificar los factores que contribuyen al estigma social de las personas con discapacidad moderada.
- Examinar los desafíos en la transición a la vida adulta que enfrentan las personas con discapacidad moderada.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Materiales

Para la recolección de información en la investigación, se realizaron visitas domiciliarias con el fin de establecer un contacto más cercano con las personas con discapacidad moderada y sus cuidadores. Durante estas visitas, se utilizó una ficha de localización que permitió identificar los hogares y organizar las entrevistas de manera eficiente. Este enfoque facilitó la observación del entorno de los participantes, lo que fue esencial para comprender mejor las barreras sociales y estructurales que enfrentaron durante su transición a la vida adulta. Además, las visitas domiciliarias ayudaron a generar confianza, lo que posibilitó la obtención de respuestas más detalladas y auténticas.

Se llevaron a cabo entrevistas semiestructuradas tanto para las personas con discapacidad como para sus cuidadores. Este enfoque fue clave para obtener diferentes perspectivas sobre el proceso de transición a la vida adulta. En cada caso, se realizaron dos entrevistas por cada variable, lo que permitió indagar en las percepciones sobre el estigma social y la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad. De igual manera, se exploraron las opiniones de los cuidadores en relación con las barreras y desafíos que identificaron en dicho proceso.

Para garantizar la fidelidad de la información, se usaron grabaciones de voz durante las entrevistas, lo que permitió un análisis detallado posterior. Las grabaciones ayudaron a capturar matices en las respuestas que podrían haberse pasado por alto en una transcripción escrita, y, en conjunto con la ficha de localización, proporcionaron un contexto rico para interpretar las respuestas de los participantes, esto resultó en una recolección de datos más precisa y completa.

Se utilizó un consentimiento informado para asegurar que tanto las personas con discapacidad como sus cuidadores estuvieran conscientes de los objetivos de la investigación, la confidencialidad de los datos y su derecho a retirarse del estudio en cualquier momento. Antes de comenzar las entrevistas, se solicitó la firma del consentimiento, garantizando que los participantes comprendieran plenamente su participación y el uso que se le daría a la información obtenida.

Finalmente, el enfoque de entrevistar tanto a las personas con discapacidad como a sus cuidadores permitió obtener una visión integral de los desafíos y oportunidades en la transición a la vida adulta. El análisis comparativo de las respuestas de ambos grupos permitió identificar similitudes y discrepancias, proporcionando un panorama más claro de los factores que

afectaban la integración social y económica de las personas con discapacidad moderada.

2.2. Métodos

2.2.1. Enfoque

El enfoque cualitativo se utilizó en esta investigación para profundizar en la comprensión de las experiencias y percepciones de las personas con discapacidad moderada en su transición a la vida adulta. Este enfoque permitió explorar las subjetividades y emociones vinculadas con el proceso de adaptación, las barreras sociales y las redes de apoyo (Espinoza & Ochoa, 2021). A través de entrevistas semiestructuradas y el análisis temático, se buscó identificar patrones de estigmatización y los factores que facilitaron o dificultaron su integración en la sociedad. El enfoque cualitativo fue clave para capturar la complejidad de estas experiencias y generar propuestas de intervención adecuadas. Además, este enfoque permitió que los participantes expresaran sus vivencias en sus propios términos, lo que enriqueció la información recolectada y facilitó un análisis más profundo de las dinámicas sociales que enfrentaron. La flexibilidad del enfoque cualitativo también fue esencial para adaptarse a las necesidades y contextos específicos de cada individuo, asegurando que sus voces fueran escuchadas y sus perspectivas consideradas.

2.3. Nivel

2.3.1. Nivel descriptivo

El nivel descriptivo en esta investigación se centró en detallar las características y situaciones que enfrentaron las personas con discapacidad moderada en su transición a la vida adulta (Valle et al., 2022). A través de la recolección de datos cualitativos, se describieron las percepciones de los participantes sobre el acceso a la educación, las oportunidades laborales y las redes de apoyo social. Este nivel de investigación permitió ofrecer una visión clara y concreta sobre los aspectos sociales y emocionales que experimentaron las personas, estableciendo una base sólida para identificar los principales retos y facilitadores en su proceso de integración. Además, el enfoque descriptivo contribuyó a la identificación de temas recurrentes en las narrativas de los participantes, lo que facilitó una comprensión más completa de su realidad. Esta fase fue crucial para establecer el contexto de la investigación, permitiendo que las voces de los participantes fueran representadas de manera fiel y precisa en el análisis posterior.

2.3.2. Nivel explicativo

El nivel explicativo buscó ir más allá de la descripción, profundizando en las causas y efectos que subyacían a las experiencias de las personas con discapacidad moderada en su transición a la vida adulta (Ochoa, 2020). En esta etapa, se pretendió analizar las relaciones entre las variables, como el estigma social, las oportunidades educativas y laborales, y su impacto en la autonomía y calidad de vida de los participantes. Este nivel permitió comprender cómo y por qué estos factores afectaron la integración social y económica de las personas, aportando información clave para desarrollar estrategias de intervención más efectivas. Además, al explorar las conexiones entre estas variables, se logró identificar patrones que ayudaron a clarificar las dinámicas que rodean la transición a la vida adulta para este grupo, ofreciendo así un marco teórico más robusto. Las conclusiones derivadas de este análisis no solo ampliaron el entendimiento de las dificultades enfrentadas, sino que también propusieron enfoques específicos para abordar estas problemáticas en el futuro.

2.4. Métodos de investigación

2.4.1. Método Analítico - Sintético

El método analítico fue un enfoque clave en la investigación, ya que facilitó la descomposición de los diferentes elementos que influyeron en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada (Herzenbaun, 2022). Este método permitió examinar variables específicas como el acceso a la educación, las oportunidades laborales y las redes de apoyo de manera individual, enfocándose en cómo cada uno de estos factores impactaba la integración social y económica de los participantes. Al desglosar estos aspectos, se pudo obtener una comprensión más profunda de las dinámicas involucradas en la transición, así como de las interacciones entre los distintos elementos que conforman la vida de estas personas.

En el marco de la investigación, se aplicó el método analítico para llevar a cabo un examen detallado de las barreras que enfrentaron las personas con discapacidad moderada en su proceso de integración. Se recolectaron datos a través de entrevistas semiestructuradas, permitiendo así un análisis minucioso de las respuestas obtenidas. Este enfoque facilitó la identificación de las dificultades específicas que cada individuo enfrentó, lo que a su vez permitió establecer conexiones entre las variables analizadas y su efecto en la calidad de vida. Los resultados de este análisis fueron fundamentales para desarrollar propuestas de mejora que abordaran las necesidades identificadas.

El método sintético se aplicó en la investigación con el objetivo de integrar y conectar los distintos factores que fueron identificados durante el análisis previo (Herzenbaun, 2022). Este enfoque permitió generar una visión global sobre el proceso de transición a la vida adulta, facilitando la unificación de datos sobre las experiencias de los participantes. Al combinar los hallazgos de las entrevistas, se establecieron relaciones significativas entre variables como el estigma social, las políticas inclusivas y el acceso a recursos. Esta integración no solo enriqueció el análisis, sino que también ayudó a comprender la complejidad de las experiencias de las personas con discapacidad moderada.

En la investigación, el método sintético se utilizó para desarrollar conclusiones y propuestas de intervención que abordaran de manera integral los desafíos enfrentados por las personas con discapacidad moderada en su camino hacia la vida adulta autónoma. Al integrar los datos recolectados, se lograron identificar patrones y tendencias que permitieron una comprensión más holística del contexto en el que se encontraban los participantes. Esta síntesis de información se tradujo en recomendaciones prácticas que pudieron ser implementadas para mejorar la calidad de vida y fomentar la inclusión social de este grupo.

La combinación del método analítico y el método sintético resultó esencial para el desarrollo de esta investigación, ya que permitió una exploración exhaustiva de las experiencias de las personas con discapacidad moderada en su transición a la vida adulta (Portilla & Honorio, 2022). El método analítico facilitó un desglose detallado de las diversas variables que afectan esta transición, como el acceso a la educación y las oportunidades laborales, proporcionando un entendimiento profundo de cómo cada uno de estos factores impacta la calidad de vida de los participantes. Por su parte, el método sintético permitió integrar y relacionar estas variables, creando un panorama más completo que abarcó tanto los aspectos individuales como las interconexiones entre ellos. Esta dualidad de enfoques garantizó que la investigación no solo identificara problemas específicos, sino que también desarrollara un marco holístico para abordarlos de manera efectiva.

Además, la combinación de ambos métodos enriqueció el análisis al permitir la triangulación de datos, lo que es fundamental en estudios sociales (Flick, 2018; Creswell, 2014). Al desglosar y luego sintetizar la información, se logró una validación cruzada de los hallazgos, lo que aumentó la fiabilidad de los resultados. Esta metodología integradora no solo permitió una comprensión más robusta de la realidad de las personas con discapacidad moderada, sino que también generó propuestas de intervención prácticas y adaptadas a sus necesidades,

contribuyendo así a un enfoque más inclusivo y efectivo en la promoción de su autonomía y bienestar social.

2.4.2. Método Inductivo

El método inductivo es una estrategia de investigación que parte de la observación de casos específicos para generar conclusiones generales. Este enfoque busca identificar patrones, relaciones o tendencias a partir del análisis detallado de datos particulares. Su característica principal es que no inicia con una hipótesis definida, sino que permite que las generalizaciones emerjan de la información recolectada (Hernández et al., 2014). Este método es ampliamente utilizado en investigaciones sociales, donde el objetivo es comprender fenómenos complejos desde la perspectiva de los individuos y las circunstancias que los rodean.

El método inductivo resulta especialmente útil, ya que, por medio de entrevistas, se pueden identificar las barreras y desafíos enfrentados por este grupo en su desarrollo personal y social. Posteriormente, estos datos específicos permiten formular teorías que expliquen cómo las percepciones sociales afectan su integración y autonomía. Este enfoque garantiza que los hallazgos sean sensibles a las realidades vividas, proporcionando un marco más inclusivo y representativo para abordar el tema.

2.5. Análisis Documental

El análisis de documentos se llevó a cabo como un método complementario importante, permitiendo evaluar la información existente sobre políticas públicas, informes gubernamentales y estudios previos relacionados con la discapacidad (Martínez et al., 2023). Este enfoque ayudó a identificar vacíos en la legislación y en la implementación de políticas que afectan a las personas con discapacidad moderada. Al examinar documentos relevantes, se pudo obtener un contexto más amplio sobre las oportunidades educativas y los programas de inserción laboral disponibles, así como sobre las acciones afirmativas en Ecuador.

En el contexto de la investigación, se utilizó el análisis documental para fundamentar y enriquecer las entrevistas realizadas. Se revisaron documentos clave que proporcionaron información adicional sobre el marco normativo y las condiciones en las que las personas con discapacidad moderada se desenvolvían. Este análisis permitió contrastar las experiencias vividas por los participantes con la realidad establecida en los documentos, facilitando así la identificación de áreas de mejora en las políticas y programas destinados a apoyar su transición a la vida adulta. Las conclusiones derivadas de este análisis se incorporaron en las

recomendaciones finales de la investigación.

2.6. Población

La población se refiere al conjunto total de individuos o elementos que comparten características comunes y que son de interés para el estudio (Hernández et al., 2014). En esta investigación, no se trabajó con todas las personas con discapacidad debido a que la variable transición a la vida adulta, que implica un rango etario específico. Según Canha et al. (2021), el proceso de transición a la vida adulta inicia aproximadamente desde los 18 años y se extiende hasta los 30 años. Por lo tanto, se decidió centrar el estudio en personas con discapacidad moderada que pertenecen a este rango de edad en la Unidad de Atención en el Hogar y la Comunidad de Baños de Agua Santa, excluyendo a aquellos que no encajan dentro de esta etapa de desarrollo, esto permitió delimitar con mayor precisión el fenómeno estudiado y garantizar la pertinencia de los hallazgos. En total, la población está compuesta por 90 personas con discapacidad moderada en esta comunidad, que cumplen con los criterios de inclusión que se han tomado en cuenta para la investigación.

2.7. Muestra

Por otro lado, la muestra se refiere a un subconjunto representativo de la población, seleccionado para participar en el estudio. Este enfoque permite obtener información en profundidad sobre las experiencias de los participantes en relación con las barreras y apoyos en su proceso de inclusión (Tamayo, 2017). La selección adecuada de la muestra es crucial para la validez y aplicabilidad de los resultados obtenidos, tomando en cuenta la población de estudio se seleccionó una muestra específica de 11 personas con discapacidad moderada física e intelectual y sus respectivos cuidadores para participar en entrevistas semiestructuradas detalladas, Esta muestra se eligió con el objetivo de profundizar en las experiencias individuales y colectivas de las personas que enfrentan barreras sociales, emocionales y estructurales durante su transición a la vida adulta. El proceso de selección se basó en la relevancia de las experiencias dentro del rango de edad y la capacidad de proporcionar información valiosa sobre la integración social y económica, siguiendo una estrategia de muestreo intencionado o dirigido.

CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Análisis cualitativo de las entrevistas semiestructuradas

El presente análisis nace del procesamiento de la información obtenida en las entrevistas semiestructuradas realizadas a 11 personas con discapacidad moderada física e intelectual y sus cuidadores. A través de la codificación abierta, axial y selectiva, se han identificado patrones y temas recurrentes que proporcionan una comprensión más profunda de los efectos del estigma social y en la transición a la vida adulta de los sujetos de estudio.

Codificación abierta

La codificación abierta se realizó para detectar temas emergentes y agrupar las respuestas bajo categorías específicas. Estas categorías reflejan las experiencias reportadas por los entrevistados en relación con las barreras, oportunidades y aspiraciones vinculadas al estigma y la autonomía.

A continuación, se presentan los códigos identificados, organizados según las dos principales variables de estudio: Estigma Social y Transición a la Vida Adulta.

Tabla 1.

Tabla de códigos

Variable	Código
Trato Diferenciado	TD
Actitudes Discriminatorias	AD
Estigma Familiar	EF
Actitudes Sociales	AS
Autolimitación	AL
Habilidades de Vida Diaria	HVD
Vida Social	VS
Toma de Decisiones	TDec
Independencia Sexual/Familiar	ISF
Responsabilidades	R

Codificación axial

En la tabla 2 se presentan las interrelaciones entre los códigos identificados, revelando una red de factores que influyen de manera significativa en la vida de las personas con discapacidad moderada y sus cuidadores. Este análisis profundiza en las dinámicas que emergen de los datos, destacando cómo el estigma social y las barreras a la autonomía interactúan entre sí. A

continuación, se analizan las principales categorías y su relación con otras, utilizando frases clave extraídas de las entrevistas para ilustrar estas conexiones:

- Trato Diferenciado (TD)
 - Relación con: Actitudes Discriminatorias (AD), Autolimitación (AL)
 - Análisis: El trato diferenciado reportado tanto por las personas con discapacidad como por sus cuidadores refuerza actitudes discriminatorias y fomenta la autolimitación. Este trato, que incluye miradas incómodas y conductas paternalistas, intensifica la percepción de ser diferentes, lo que lleva a las personas a evitar situaciones sociales desafiantes.
 - Frase Clave: "Algunas personas me tratan diferente... a veces se siente raro." / "Cuando estamos en la tienda, noto que lo tratan distinto."
- Actitudes Discriminatorias (AD)
 - Relación con: Trato Diferenciado (TD), Actitudes Sociales (AS)
 - Análisis: Las actitudes discriminatorias hacia las personas con discapacidad, como comentarios o acciones que resaltan sus limitaciones, incrementan la percepción de trato diferenciado. Este comportamiento no solo afecta su autoestima, sino que también perpetúa la exclusión social.
 - Frase Clave: "A veces me han dicho cosas que me hacen sentir mal por mi discapacidad." / "Los vecinos hacen comentarios hirientes sobre lo que puede o no hacer."
- Estigma Familiar (EF)
 - Relación con: Autolimitación (AL), Responsabilidades (R)
 - Análisis: La sobreprotección familiar, aunque bien intencionada, restringe el desarrollo de la independencia. Los cuidadores suelen asumir las responsabilidades que las personas con discapacidad podrían manejar, reforzando su dependencia y limitando su confianza para enfrentar desafíos.
 - Frase Clave: "Mi familia se preocupa mucho, pero a veces siento que no confían en lo que puedo hacer solo." / "A veces lo protegemos demasiado, lo que quizá no le ayuda."
- Actitudes Sociales (AS)
 - Relación con: Autolimitación (AL), Vida Social (VS)
 - Análisis: Las actitudes sociales negativas, como miradas o comentarios, generan miedo al juicio y refuerzan la autolimitación. Esto afecta la capacidad de las personas para integrarse socialmente y construir relaciones significativas.
 - Frase Clave: "Cuando salgo, algunas personas me miran raro, y eso me hace sentir

incómodo." / "La gente no siempre es amable, y eso lo hace retraerse."

- Autolimitación (AL)
 - Relación con: Vida Social (VS), Toma de Decisiones (TDec)
 - Análisis: La autolimitación surge como un mecanismo de autoprotección frente al rechazo social. Este comportamiento reduce la participación en actividades sociales, afectando la capacidad de las personas para tomar decisiones y desarrollarse plenamente.
 - Frase Clave: "Prefiero no ir a ciertos lugares porque pienso que la gente no me aceptará."
/ "A veces evita eventos porque piensa que lo juzgarán."
- Habilidades de Vida Diaria (HVD)
 - Relación con: Estigma Familiar (EF), Responsabilidades (R)
 - Análisis: La dependencia en actividades cotidianas, como vestirse o bañarse, refuerza el estigma familiar y limita la percepción de autonomía. Esto afecta su transición hacia la adultez al no permitirles desarrollar estas habilidades esenciales.
 - Frase Clave: "Me cuesta hacer algunas cosas solo, como vestirme o bañarme, y necesito ayuda."
/ "Prefiere que lo ayuden en todo, aunque puede intentar hacerlo solo."
- Vida Social (VS)
 - Relación con: Actitudes Sociales (AS), Autolimitación (AL)
 - Análisis: La vida social se ve restringida debido a las actitudes sociales negativas y la autolimitación. Esto provoca aislamiento y reduce las oportunidades de integración, afectando las redes de apoyo necesarias para su desarrollo emocional y social.
 - Frase Clave: "Me siento nervioso al hablar con personas nuevas porque no sé cómo reaccionarán." / "Tiene pocos amigos, pero le cuesta abrirse a nuevas personas."
- Toma de Decisiones (TDec)
 - Relación con: Estigma Familiar (EF), Responsabilidades (R)
 - Análisis: La falta de oportunidades para tomar decisiones en el entorno familiar disminuye la capacidad de las personas con discapacidad para asumir roles y responsabilidades. Este patrón perpetúa la dependencia y dificulta el desarrollo de la autonomía.
 - Frase Clave: "He tomado algunas decisiones solo, pero en general necesito ayuda para cosas importantes." / "Prefiere que decidamos por él, incluso en cosas simples."

- Independencia Sexual/Familiar (ISF)
 - Relación con: Estigma Familiar (EF), Vida Social (VS)
 - Análisis: Las expectativas familiares limitan la preparación y las oportunidades para explorar relaciones sentimentales o formar una familia. Esto refuerza la idea de que la independencia en este aspecto no es una prioridad.
 - Frase Clave: "No pienso mucho en tener pareja, pero me gustaría algún día." / "Nunca hemos hablado de relaciones porque creemos que no es importante ahora."
- Responsabilidades (R)
 - Relación con: Habilidades de Vida Diaria (HVD), Toma de Decisiones (TDec)
 - Análisis: La falta de habilidades prácticas y la dependencia en la toma de decisiones dificultan la capacidad de asumir responsabilidades adultas. Esto retrasa la transición hacia la vida autónoma.
 - Frase Clave: "Necesito ayuda para organizarme y para cumplir con mis responsabilidades en el hogar." / "Depende de nosotros para todo, incluso para cosas que podría manejar solo."

Tabla 2.

Relación de códigos

Categoría Principal	Código	Categorías Relacionadas	Descripción	Frases Determinantes
Trato Diferenciado	TD	AD, AL	La percepción de trato diferenciado fomenta autolimitaciones y refuerza actitudes discriminatorias.	"Algunas personas me tratan diferente... a veces se siente raro."
Actitudes Discriminatorias	AD	TD, AS	Incrementan el rechazo social y afectan el autoconcepto.	"A veces me han dicho cosas que me hacen sentir mal por mi discapacidad."
Estigma Familiar	EF	AL, R	La sobreprotección limita el desarrollo de la autonomía.	"Mi familia se preocupa mucho, pero a veces siento que no confían en lo que puedo hacer solo."

Actitudes Sociales	AS	AL, VS	Refuerzan la autolimitación y dificultan la vida social.	"Cuando salgo, algunas personas me miran raro."
Autolimitación	AL	VS, TDec	Disminuye la participación social y la capacidad de tomar decisiones.	"Prefiero no ir a ciertos lugares porque pienso que la gente no me aceptará."
Habilidades de Vida Diaria	HVD	EF, R	La dependencia refuerza la percepción de discapacidad.	"Me cuesta hacer algunas cosas solo, como vestirme o bañarme."
Vida Social	VS	AS, AL	Las barreras sociales limitan la integración y la interacción social.	"Me siento nervioso al hablar con personas nuevas."
Toma de Decisiones	TDec	EF, R	La falta de práctica limita la capacidad de asumir roles adultos.	"He tomado algunas decisiones solo, pero necesito ayuda para cosas importantes."
Independencia Sexual/Familiar	ISF	EF, VS	Las expectativas familiares restringen el desarrollo de la independencia en este aspecto.	"No pienso mucho en tener pareja, pero me gustaría algún día."
Responsabilidades	R	HVD, TDec	La dependencia en actividades diarias afecta la capacidad para asumir responsabilidades.	"Necesito ayuda para organizarme."

Codificación selectiva

En la tabla 3 se destacan las categorías centrales que reflejan los aspectos más relevantes identificados en el análisis, evidenciando cómo el estigma social, la dependencia y el entorno limitan la transición hacia la vida adulta de las personas con discapacidad moderada. Estas categorías permiten comprender de manera integral las barreras, así como las necesidades específicas para mejorar su calidad de vida y promover su autonomía. A continuación, se

analiza cada una de estas categorías y su impacto en el contexto del estudio:

- Estigma y control social

El estigma hacia las personas con discapacidad se traduce en prácticas y actitudes que refuerzan su diferenciación y limitación. Este fenómeno se manifiesta en el trato diferenciado, las actitudes discriminatorias y el control sobre su vida social. Estas prácticas restringen las oportunidades de interacción y desarrollo, perpetuando la dependencia y afectando la capacidad de integración en la sociedad.

- Subcategorías: Trato Diferenciado (TD), Actitudes Discriminatorias (AD), Actitudes Sociales (AS)
- Frase Clave: "Cuando salgo, algunas personas me miran raro, y eso me hace sentir incómodo."
/ "A veces me han dicho cosas que me hacen sentir mal por mi discapacidad."

- Dependencia y falta de autonomía

La carencia de habilidades de vida diaria y de oportunidades para tomar decisiones propias genera una dependencia que limita significativamente la transición hacia la adultez. Las personas con discapacidad moderada dependen de su entorno familiar para cumplir con responsabilidades y tomar decisiones importantes, perpetuando un ciclo de dependencia que obstaculiza su desarrollo autónomo.

- Subcategorías: Habilidades de Vida Diaria (HVD), Toma de Decisiones (TDec), Responsabilidades (R)
- Frase Clave: "Me cuesta hacer algunas cosas solo, como vestirme o bañarme, y necesito ayuda."
/ "He tomado algunas decisiones solo, pero en general necesito ayuda para cosas importantes."

- Impacto emocional

El constante juicio social y las experiencias de rechazo afectan profundamente la salud emocional de las personas con discapacidad. Estas vivencias refuerzan sentimientos de baja autoestima, ansiedad y aislamiento social, limitando aún más su capacidad para interactuar y asumir roles en la sociedad.

- Subcategorías: Autolimitación (AL), Ansiedad, Aislamiento Social
- Frase Clave: "Prefiero no ir a ciertos lugares porque pienso que la gente no me aceptará."
/ "Me siento nervioso al hablar con personas nuevas porque no sé cómo reaccionarán."

- Apoyo y recursos necesarios

La falta de recursos educativos, laborales y emocionales representa un obstáculo crítico para las personas con discapacidad y sus familias. Sin estrategias de afrontamiento adecuadas ni orientación, el desarrollo de habilidades para la vida independiente y la superación del estigma social se ve limitado.

- Subcategorías: Estrategias de Afrontamiento, Recursos Educativos, Orientación Familiar
- Frase Clave: "No tiene muchos amigos, aunque le gustaría salir más." / "A veces siento que nos falta apoyo para ayudarlo a ser más independiente."

- Responsabilidad del entorno social y familiar

El entorno familiar y social tiene un rol fundamental en la transición hacia la vida adulta. Sin embargo, la sobreprotección, las bajas expectativas y la falta de inclusión perpetúan la dependencia. La ausencia de políticas inclusivas y accesibles en el ámbito social, educativo y laboral refuerza estas limitaciones, afectando el desarrollo pleno de las personas con discapacidad.

- Subcategorías: Sobreprotección, Inclusión Social, Bajas Expectativas Familiares
- Frase Clave: "A veces lo protegemos demasiado, lo que quizá no le ayuda." / "En el trabajo no hay oportunidades para él, lo que lo desanima."

Tabla 3.

Codificación selectiva

Categoría Principal	Subcategorías	Descripción
ma y Control Social	TD, AD, AS	Las prácticas de control social limitan la autonomía de las personas con discapacidad y perpetúan el estigma, afectando su integración social.
pendencia y Falta de Autonomía	HVD, TDec, R	La falta de habilidades y oportunidades para tomar decisiones propias perpetúa la dependencia y dificulta la preparación para la vida adulta.
Impacto Emocional	AL, Ansiedad, Aislamiento Social	El rechazo social y las actitudes discriminatorias afectan profundamente el bienestar emocional de las personas con discapacidad.

yo y Recursos Necesarios	Estrategias de Afrontamiento, Recursos Educativos, Orientación Familiar	La falta de recursos y orientación limita el desarrollo de habilidades para la vida independiente y la superación del estigma social.
Responsabilidad del Entorno Social y Familiar	Sobreprotección, Inclusión Social, Bajas Expectativas Familiares	La sobreprotección y la falta de accesibilidad en los entornos sociales y laborales perpetúan la dependencia y limitan la transición a la vida adulta.

Representación de temas y conceptos clave

El Diagrama de Nube de Palabras (Figura 1) representa las palabras más repetidas en las entrevistas, proporcionando una visión clara de los temas y conceptos clave que emergen de la experiencia de vida de las personas con discapacidad moderada y sus cuidadores. Las palabras resaltadas reflejan las áreas de mayor relevancia y las preocupaciones más recurrentes entre los entrevistados:

- Familia

La palabra "familia" destaca de manera prominente, reafirmando su papel central en la vida de las personas con discapacidad moderada. Este entorno se percibe tanto como un sistema de apoyo esencial como un factor que, en ocasiones, puede reforzar la dependencia y la percepción de limitación. Los participantes dependen en gran medida de sus familiares para tomar decisiones y realizar actividades cotidianas, lo que refuerza la importancia del entorno familiar en su experiencia de vida.

- Personas y relaciones sociales

Términos como "personas", "amigos" y "salir" resaltan la importancia de las interacciones sociales. Los entrevistados valoran la posibilidad de establecer relaciones sociales, aunque también enfrentan barreras significativas debido al estigma y al control familiar. Estas dificultades se traducen en una vida social limitada, donde el deseo de socializar se ve obstaculizado por actitudes discriminatorias y una autolimitación derivada de experiencias negativas.

- Emociones y percepción de capacidad

Palabras como "puedo", "siento", "diferente" y "necesita" reflejan tanto las emociones como las aspiraciones de los entrevistados. "Siento" y "diferente" destacan una autopercepción

influenciada por el estigma social, mientras que "puedo" y "necesita" muestran una tensión entre el deseo de alcanzar la autonomía y la dependencia de apoyos externos. Estas palabras subrayan los retos emocionales y estructurales a los que se enfrentan los entrevistados en su búsqueda de independencia.

- Contexto personal y situación social

Palabras como "cuesta", "cuando" y "decisiones" reflejan la dificultad para adaptarse y participar en contextos sociales. Estas palabras sugieren un perfil de vulnerabilidad asociado a las limitaciones educativas, laborales y de habilidades prácticas. El contexto personal de los entrevistados limita sus oportunidades de desarrollo y refuerza el ciclo de dependencia.

- Dependencia y necesidades de apoyo

Términos como "ayuda", "apoyo" y "falta" evidencian la dependencia de los participantes hacia sus cuidadores y familiares. Estas palabras refuerzan la idea de que, aunque los entrevistados desean mayor autonomía, su realidad está marcada por la necesidad constante de asistencia externa. Este aspecto destaca la importancia de implementar recursos y estrategias que fomenten la independencia.

- Análisis del diagrama

El diagrama de nube de palabras pone en evidencia temas clave como la dependencia familiar, el estigma social, el deseo de autonomía y la necesidad de apoyo estructural. Estas palabras reflejan la complejidad de las experiencias de las personas con discapacidad moderada, quienes enfrentan barreras tanto internas como externas en su transición hacia la vida adulta. Estas barreras incluyen limitaciones en las habilidades de vida diaria, restricciones sociales y la falta de recursos educativos y laborales.

Este análisis subraya la importancia de desarrollar intervenciones dirigidas a promover la autonomía de las personas con discapacidad moderada, aumentar las oportunidades de integración social y laboral, y reducir el impacto del estigma en sus vidas. La implementación de políticas inclusivas y la sensibilización del entorno familiar y social son esenciales para facilitar una transición plena hacia la vida adulta.

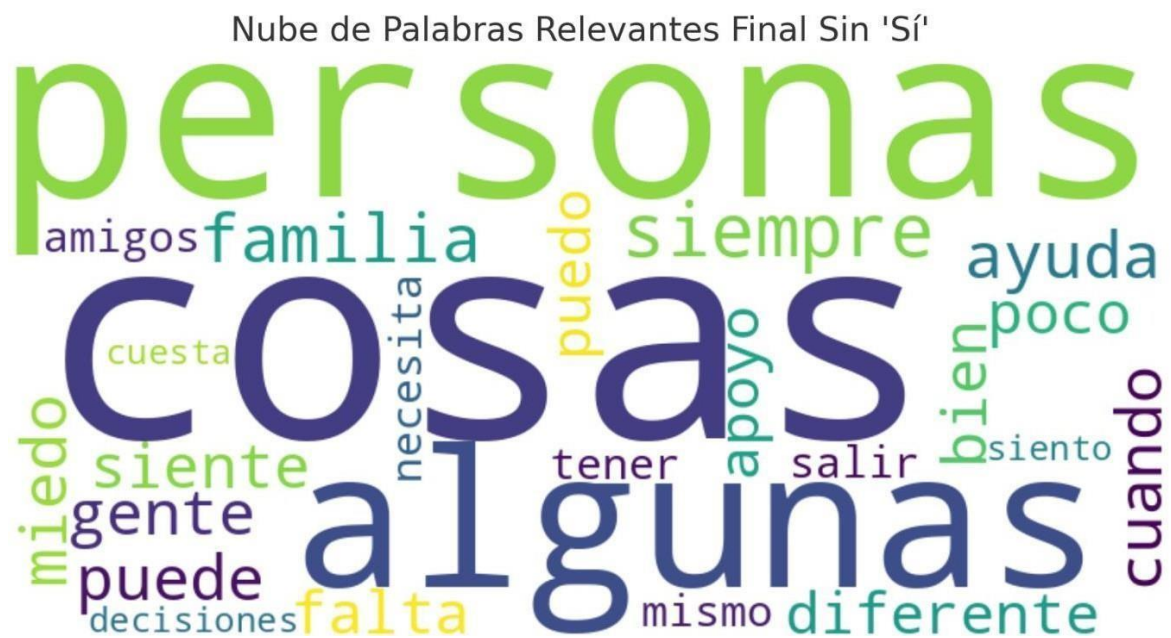


Figura 1. Nube de palabras

Punto de saturación

En la tabla 4 se puede observar que el punto de saturación se alcanza a partir de la quinta entrevista. Esto valida que la muestra utilizada es suficiente para identificar patrones sólidos sobre el estigma social y las limitaciones en la transición hacia la vida adulta de las personas con discapacidad moderada y sus cuidadores. La consistencia en las categorías recurrentes a lo largo de las entrevistas confirma que estas son representativas de la experiencia general de los participantes.

La saturación de datos se ha alcanzado principalmente en las siguientes categorías clave:

- Estigma y control social: Esta categoría tiene una alta frecuencia de aparición, consolidándose como un tema central en las entrevistas. Los entrevistados destacan cómo las actitudes discriminatorias y el trato diferenciado impactan negativamente en sus oportunidades de integración social y personal.
- Dependencia y falta de autonomía: Se observa una recurrencia significativa en esta categoría, reflejando la dificultad para desarrollar habilidades de vida diaria y la limitada oportunidad de tomar decisiones propias, lo que perpetúa la dependencia.
- Impacto emocional: Esta categoría está presente en todas las entrevistas, destacando cómo el rechazo social, la autolimitación y la percepción de incapacidad afectan profundamente

la autoestima, generando sentimientos de ansiedad e inseguridad.

- **Apoyo y recursos necesarios:** Aunque menos recurrente, esta categoría resalta la necesidad de orientación y recursos para enfrentar barreras sociales y personales. Los participantes enfatizan la importancia de contar con apoyo educativo, emocional y laboral para promover su independencia.
- **Responsabilidad del entorno social y familiar:** Aunque aparece con menor frecuencia, esta categoría subraya la influencia del entorno familiar y social en la construcción o limitación de la autonomía de las personas con discapacidad moderada.

La saturación de datos alcanzada refuerza la representatividad de estas categorías, demostrando que abarcan los aspectos más relevantes y frecuentes en las experiencias de los entrevistados sobre el estigma y los desafíos en su camino hacia la autonomía. La consistencia de estos temas a lo largo de las entrevistas pone de manifiesto la necesidad de implementar estrategias para abordar los factores de control social, fomentar el apoyo familiar y fortalecer la independencia en las personas con discapacidad moderada.

Tabla 4.

Tabla de saturación

Categoría	Frecuencia de Aparición	Entrevistas (1-21)
Estigma y Control Social	18	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18
Dependencia y Falta de Autonomía	16	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 15, 17, 19, 20
Impacto Emocional	21	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21
Apoyo y Recursos Necesarios	12	1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 13, 16, 18
Responsabilidad del Entorno Social y Familiar	10	2, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 12, 15, 19

Triangulación de datos

La triangulación de datos integra las perspectivas de las personas con discapacidad y de sus cuidadores, combinando los hallazgos de las entrevistas y las categorías identificadas. Esto permite contrastar y validar la información desde diferentes fuentes para reforzar la interpretación de los resultados y su relevancia en el contexto de la investigación.

La triangulación de datos de la tabla 3 confirma que el estigma y el control social, así como la dependencia familiar, son las barreras más consistentes y críticas en la experiencia de las personas con discapacidad moderada. Los cuidadores, aunque buscan proteger y apoyar, refuerzan patrones de dependencia debido a la falta de recursos y orientación adecuados.

El impacto emocional emerge como una categoría transversal, afectando tanto a las personas con discapacidad como a sus cuidadores, quienes observan de cerca las consecuencias de la exclusión social y la falta de autonomía en el bienestar psicológico.

Tabla 5.

Tabla de triangulación de datos

Categoría Principal	Perspectiva: Personas con Discapacidad	Perspectiva: Cuidadores	Hallazgo Triangulado
Estigma y Control Social	Las personas perciben actitudes discriminatorias y trato diferenciado en su entorno social y familiar.	Los cuidadores notan cómo estas actitudes impactan la confianza y las oportunidades sociales de las personas.	El estigma social es un factor central que afecta la autopercepción y las interacciones sociales, reforzando la exclusión y limitando el desarrollo personal.
Dependencia y Falta de Autonomía	Dificultad para realizar actividades diarias y tomar decisiones propias, lo que refuerza la dependencia.	Los cuidadores reconocen su rol central en la toma de decisiones y en el manejo de las responsabilidades diarias.	La falta de habilidades de vida diaria y la sobreprotección del entorno familiar perpetúan la dependencia y dificultan la transición hacia la autonomía.
Impacto Emocional	Sentimientos de baja autoestima, ansiedad y aislamiento derivados del rechazo social y las barreras estructurales.	Los cuidadores identifican cómo estas emociones afectan la motivación y participación de las personas en actividades sociales y personales.	El impacto emocional negativo refuerza la autolimitación y el aislamiento, afectando tanto el bienestar psicológico como las oportunidades de integración social.

Apoyo Recursos Necesarios	Necesidad de recursos y educativos, laborales y sociales para desarrollar habilidades y superar barreras.	Los cuidadores mencionan la falta de orientación y apoyo externo para fomentar la independencia de las personas con discapacidad.	La ausencia de recursos y estrategias de afrontamiento limita tanto el desarrollo de habilidades personales como el apoyo necesario para enfrentar el estigma y la dependencia.
sponsabilidad del Entorno	Reconocimiento del papel protector y controlador del entorno	Los cuidadores justifican la sobreprotección como una forma de garantizar la seguridad y el bienestar de las personas.	La sobreprotección y las bajas expectativas familiares limitan las oportunidades de asumir responsabilidades y de desarrollar autonomía.

Mapa semántico

El mapa semántico (figura 1) revela que el Estigma Social actúa como una barrera estructural y psicológica que limita las oportunidades y habilidades necesarias para la transición a la vida adulta. Esta influencia se manifiesta a través de:

- Códigos clave relacionados con el estigma social:
 - Trato Diferenciado (TD) y Actitudes Discriminatorias (AD): Afectan directamente la percepción social y la autoestima de las personas.
 - Estigma Familiar (EF): Reproduce patrones de sobreprotección y expectativas limitadas.
 - Actitudes Sociales (AS) y Autolimitación (AL): Generan comportamientos de exclusión y falta de participación activa.

Estas dinámicas refuerzan la dependencia, dificultando el desarrollo de habilidades y decisiones autónomas.

- Códigos clave relacionados con la transición a la vida adulta:
 - Habilidades de Vida Diaria (HVD), Vida Social (VS), y Toma de Decisiones (TDec): Destacan la necesidad de competencias prácticas y sociales que no siempre se desarrollan debido al estigma y la dependencia.
 - Independencia Sexual/Familiar (ISF) y Responsabilidades (R): Subrayan las limitaciones en la asunción de roles adultos y en la posibilidad de formar un núcleo familiar propio.

El mapa evidencia que el Estigma Social no solo afecta las percepciones y experiencias inmediatas de las personas con discapacidad, sino que también tiene un impacto acumulativo que limita significativamente su transición a la vida adulta. La conexión directa entre ambas variables permite entender la importancia de abordar el estigma como un paso esencial para fomentar la independencia y la participación plena en la vida adulta

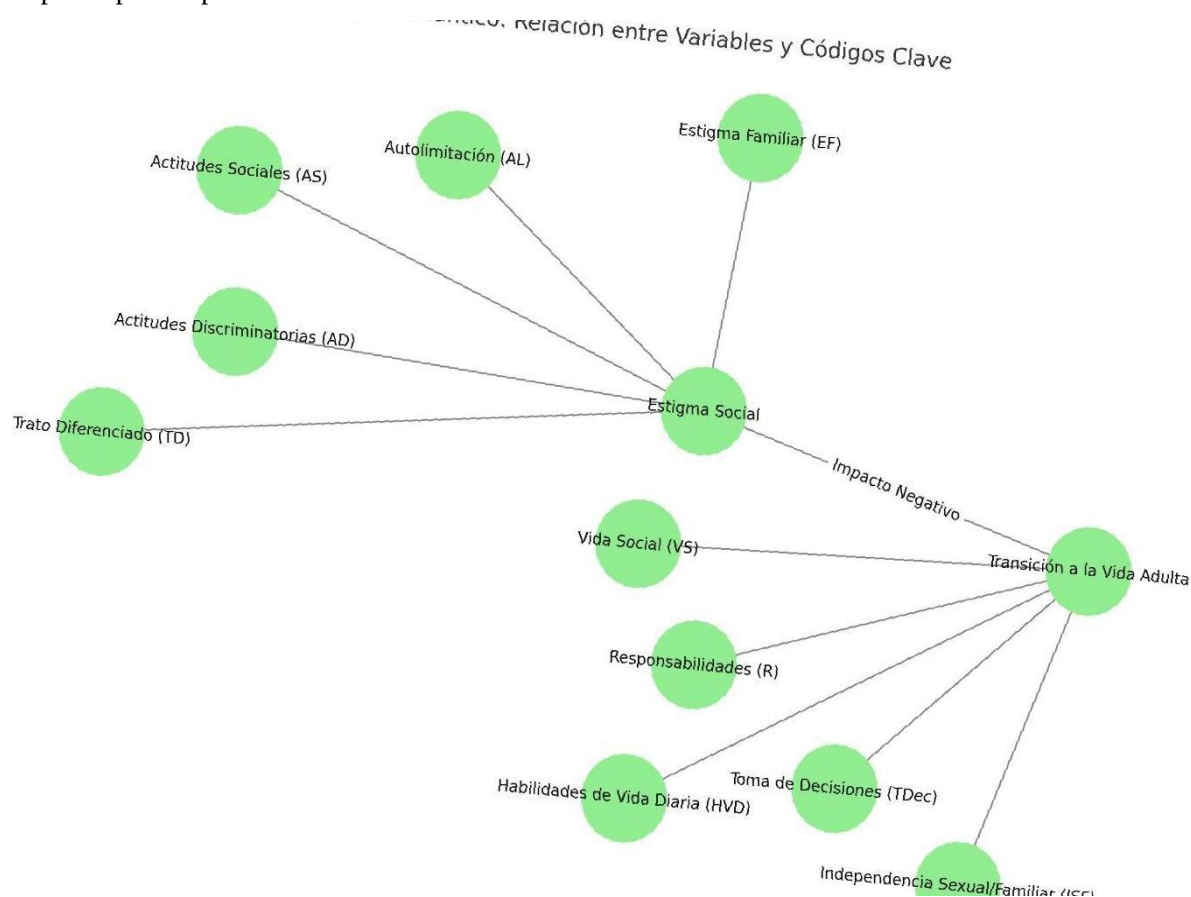


Figura 2. Mapa semántico

3.2. Discusión

Los hallazgos del presente estudio evidencian una compleja interrelación entre el estigma social, la sobreprotección familiar y la autolimitación personal en individuos con discapacidad moderada. Estas dinámicas afectan profundamente su transición hacia una vida adulta independiente, limitando el desarrollo de habilidades esenciales para la vida diaria y reforzando barreras psicológicas y sociales que perpetúan un ciclo de dependencia y exclusión.

Cabe destacar que, el estigma social se manifiesta en percepciones de “menor capacidad”, a través de actitudes discriminatorias y tratos diferenciados que restringen la autonomía de estas personas. Esta percepción negativa no solo condiciona las expectativas sociales respecto a sus capacidades, sino que también reduce significativamente sus oportunidades de participar plenamente en actividades cotidianas. Como consecuencia, los individuos se ven obligados a depender de familiares y cuidadores, quienes, con frecuencia, asumen decisiones en su nombre. Esta dinámica limita la posibilidad de desarrollar la confianza y las competencias necesarias para enfrentar los desafíos de la adultez.

En paralelo, los resultados de la investigación evidencian que, la sobreprotección familiar, aunque motivada por el cuidado y la preocupación, refuerza la dependencia al minimizar las oportunidades de enfrentarse a situaciones desafiantes. Esta constante intervención en las decisiones y actividades diarias impide el fortalecimiento de habilidades de autogestión, generando sentimientos de inseguridad y desconfianza en las propias capacidades. Así, la combinación de estigma social y sobreprotección familiar contribuye a un círculo vicioso donde la falta de autonomía y la autolimitación se refuerzan mutuamente.

Como consecuencia de lo antes expuesto, el bienestar emocional de estas personas se ve severamente afectado por este contexto, puesto que, la falta de independencia genera frustración, ansiedad y una baja autoestima, dificultando el desarrollo de una percepción positiva de sí mismos. El miedo constante al juicio social y el temor a equivocarse incrementan el aislamiento y la dependencia emocional de las personas con discapacidad. Este proceso de autolimitación refuerza la idea de que no son capaces de desenvolverse sin asistencia, lo que disminuye aún más sus oportunidades de desarrollo personal y social.

En relación a lo anterior, otros de los factores hallados en la investigación, son las barreras estructurales y sociales, mismas que agravan esta problemática. La carencia de recursos accesibles, como programas educativos adaptados, servicios de apoyo emocional y oportunidades de inserción laboral, limita las posibilidades de integración plena en la sociedad. Así también, la ausencia de políticas públicas inclusivas y de entornos accesibles perpetúa la exclusión, relegando a estas personas a una posición de vulnerabilidad y dependencia continua. La implementación de programas de apoyo integral resulta esencial para superar estas barreras, ofreciendo a las personas con discapacidad la posibilidad de participar activamente en la sociedad y desarrollar una vida autónoma.

Estudios previos, como los de Martínez de Carnero García (2014), resaltan que la

sobreprotección familiar y las bajas expectativas tienen un impacto directo en la autoestima y la independencia de las personas con discapacidad. La ausencia de oportunidades para asumir responsabilidades y enfrentar retos cotidianos refuerza una percepción limitada de sus capacidades. Este hallazgo subraya la importancia de implementar estrategias educativas y de empoderamiento que fomenten una mayor autonomía y autoconfianza, tanto en los individuos como en sus familias.

Asimismo, Riaño-Galán et al. (2014) enfatizan que los programas de inserción laboral adaptados son fundamentales para facilitar la transición hacia una vida adulta independiente. La falta de estos programas en el contexto del presente estudio representa una barrera crítica para el desarrollo personal y profesional de los participantes. La creación de empleos inclusivos, junto con centros de formación adaptados, no solo favorecería el desarrollo de competencias laborales, sino que también contribuiría a reducir el estigma al demostrar las capacidades y aportes de estas personas a la sociedad.

Por otro lado, datos de la Encuesta de Discapacidad, Autonomía Personal y Situaciones de Dependencia del INE (2008) muestran que un porcentaje considerable de personas con discapacidad logra vivir de manera independiente cuando cuenta con los apoyos necesarios. Esta disparidad sugiere que factores como el acceso a recursos, el contexto socioeconómico y las políticas locales de inclusión juegan un papel determinante en el nivel de autonomía alcanzado. Por tanto, es fundamental considerar estas variables al diseñar intervenciones y políticas públicas que promuevan una mayor equidad en el acceso a oportunidades para las personas con discapacidad.

En este sentido, el estudio de Giné (2004) destaca que, con el apoyo adecuado, es posible alcanzar altos niveles de autodeterminación y participación social. No obstante, los resultados del presente estudio indican que la falta de servicios especializados y el estigma persistente continúan siendo obstáculos significativos. La ausencia de una red estructurada de apoyo psicológico, social y profesional restringe las posibilidades de independencia y refuerza el ciclo de exclusión.

Finalmente, los resultados reflejan la necesidad urgente de abordar de manera integral las barreras sociales, familiares y estructurales que enfrentan las personas con discapacidad moderada. La implementación de políticas inclusivas, programas de apoyo adaptados y estrategias de empoderamiento familiar puede generar cambios significativos, fomentando una mayor autonomía y mejorando el bienestar emocional de estos individuos. Solo a través de un

enfoque multidimensional, que involucre a la sociedad, las familias y las instituciones, se podrá garantizar una transición exitosa hacia una vida adulta plena y participativa.

CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

La presente investigación infiere que, el estigma social desempeña un papel determinante en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada pertenecientes a la Unidad de Atención en el Hogar y la Comunidad de Baños de Agua Santa, por lo cual se exponen las siguientes conclusiones:

1. La investigación de tipo cualitativo permitió profundizar en las experiencias individuales y colectivas de los participantes, identificando cómo el estigma social y la falta de recursos afectan sus vidas. Los testimonios revelaron una marcada dependencia emocional y práctica, atribuida a una combinación de factores sociales y familiares. Esta metodología facilitó una comprensión más humanizada y detallada de las barreras existentes. Se observó que aquellos individuos con un entorno familiar que promueve la autonomía presentan mayores niveles de autoconfianza, mientras que la sobreprotección extrema resulta en una autopercepción de incapacidad y temor al juicio social.
2. Se constató que el estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada puede ser explicado teóricamente por autores como Goffman (1963), quien define el estigma como una marca social que desacredita al individuo y limita su aceptación social. Asimismo, Martínez de Carnero García (2014) fundamenta que la percepción social negativa afecta directamente la autovaloración y autodeterminación de las personas con discapacidad. Los resultados obtenidos en esta investigación respaldan estas conceptualizaciones, evidenciando que el estigma impone barreras psicológicas y sociales que restringen la autonomía y refuerzan la dependencia familiar.
3. Se identificaron diversos factores que contribuyen al estigma social en personas con discapacidad moderada. Los factores en este contexto, se refieren a los elementos sociales, culturales, psicológicos y estructurales que perpetúan la discriminación y exclusión. Entre estos factores destacan las actitudes negativas de la sociedad, la falta de programas de inclusión educativa y laboral, y la sobreprotección familiar. Por lo

tanto, la investigación demostró que la falta de acceso a oportunidades formativas y laborales, junto con el desconocimiento generalizado sobre las capacidades reales de estas personas, intensifica el estigma y afecta su desarrollo integral.

4. Así también, se evidenciaron múltiples desafíos que enfrentan las personas con discapacidad moderada en su transición a la vida adulta. Estos desafíos incluyen la escasez de programas de inserción laboral, la falta de capacitación en habilidades para la vida diaria, y las barreras emocionales derivadas del estigma y la sobreprotección. Riaño-Galán et al. (2014) destacan que la falta de programas de apoyo laboral y social es un obstáculo crucial para la independencia. Los resultados de esta investigación concuerdan con estos hallazgos, reflejando que los participantes expresaron el deseo de independencia, pero carecen de las herramientas y apoyos necesarios para alcanzarla.

4.2 Recomendaciones

Se recomienda promover espacios académicos y comunitarios donde se divulguen investigaciones y análisis teóricos sobre el estigma social. Esto puede lograrse mediante talleres, congresos y publicaciones académicas que sensibilicen a las comunidades académicas, profesionales y sociales, fomentando un enfoque más inclusivo y comprensivo hacia las personas con discapacidad moderada. Estas actividades deben incluir iniciativas de sensibilización orientadas a erradicar prejuicios sociales, utilizando casos prácticos y resultados positivos de integración.

Es necesario implementar campañas de sensibilización y educación dirigidas a la sociedad en general. Estas campañas deben basarse en fundamentos teóricos que expliquen los efectos del estigma social, utilizando herramientas digitales, medios de comunicación y actividades presenciales para fomentar actitudes inclusivas y respetuosas. Asimismo, estas campañas pueden incorporar programas educativos específicos que visibilicen las capacidades y derechos de las personas con discapacidad, contribuyendo a su integración en entornos educativos y laborales.

Se sugiere la creación de políticas públicas que eliminen los factores que perpetúan el estigma social, como la falta de inclusión educativa y laboral. Estas políticas deben ir acompañadas de talleres en comunidades, escuelas y empresas para promover el respeto, la igualdad y la eliminación de barreras. Además, se recomienda establecer un marco legal que garantice la accesibilidad y fomente el empoderamiento de derechos de las personas con discapacidad, promoviendo programas de acceso al empleo y la participación en la toma de decisiones.

En cuanto a los factores relacionados con la sobreprotección familiar y la autolimitación, se recomienda desarrollar programas de capacitación y orientación para familias. Estas intervenciones deben proporcionar estrategias para equilibrar el apoyo y la independencia, permitiendo a las personas participar en decisiones cotidianas y asumir responsabilidades progresivamente. También se sugiere establecer residencias o viviendas tuteladas que proporcionen un entorno seguro donde las personas puedan aprender habilidades de vida independiente y desarrollar su autonomía.

Así también, Para abordar los desafíos específicos en la transición a la vida adulta, se recomienda establecer programas de inserción educativa y laboral adaptados a las necesidades y capacidades de las personas con discapacidad moderada. Es indispensable crear alianzas con instituciones educativas, empresas y organismos públicos para fomentar entornos inclusivos que ofrezcan oportunidades de capacitación y empleo. Estos programas deben garantizar la accesibilidad física, social y tecnológica, incluir mentorías individuales y proporcionar apoyos que faciliten el desarrollo de competencias laborales y personales. Además, es esencial implementar mecanismos de seguimiento y evaluación para medir la efectividad y sostenibilidad de estas iniciativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álava, M. F., Flores, J. A., Universidad de Guayaquil. Ecuador, Floreano, E. D., & Universidad de Guayaquil. Ecuador. (2022). Inserción laboral de las personas con discapacidad: Segregación ocupacional en Guayas y Pichincha (Ecuador). *Espacios*, 43(09), 1-20. <https://doi.org/10.48082/espacios-a22v43n09p01>
- Albertos, A., Osorio, A., Beltramo, C., Albertos, A., Osorio, A., & Beltramo, C. (2020). Adolescentes y ocio: Desarrollo positivo y transición hacia la vida adulta. *Educación y Educadores*, 23(2), 201-220. <https://doi.org/10.5294/edu.2020.23.2.3>
- Amarilla, S. G., Jiménez, L. O., & Canosa, V. F. (2022). INCLUSIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN UNIVERSIDADES PÚBLICAS DEL PARAGUAY: PERCEPCIÓN DE LOS ESTUDIANTES. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(2). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i2.1892
- Amaya, E. M., Dilworth, A. J., Dubón, W. C., Flores, S., Maradiaga, E., Gonzáles, M., & Alger, J. (2020). Barreras arquitectónicas en establecimientos sanitarios contribuyen a la discapacidad en Honduras. *Revista Médica Hondureña*, 88(2). <https://doi.org/10.5377/rmh.v88i2.11486>
- Aparicio Walling, G. E. (2024). La inaccesibilidad en el transporte público urbano para

personas con discapacidad física como manifestación de discriminación estructural.

<https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/27357>

Arenas, A. del P., & Melo-Trujillo, D. E. (2021). Una mirada a la discapacidad psicosocial desde las ciencias humanas, sociales y de la salud. *Hacia la Promoción de la Salud*, 26(1), 69-83. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2021.26.1.7>

Arteaga Ureta, F. M., Mera Bravo, E. P., & del Jesús Palacios López, A. M. (2022). Discapacidad e inclusión social: Retos teóricos y desafíos socioeconómicos de las personas con discapacidad en el cantón Pedernales. *Revista Universidad y Sociedad*, 14(3), 256-262.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202022000300256&lng=es&nrm=iso&tlng=en

Ávila, X. F., Núñez, E. F. D., & Colchado, M. M. C. (2021). Revisión teórica del modelo social de discapacidad. *Propósitos y Representaciones, SPE1, Article SPE1*. <https://doi.org/10.20511/pyr2021.v9nSPE1.898>

Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento. (2021). Inclusión de las personas con discapacidad en América Latina y el Caribe: Un camino hacia el desarrollo sostenible.

Wordl

Bank.

<https://documents1.worldbank.org/curated/en/099015012012140135/pdf/P17538307b-f8530ef0b57005d4d17d157f6.pdf>

Becerra Cáceres, A. (2022). La autoestima y el aprendizaje de los estudiantes con discapacidad intelectual en una institución educativa de Cusco—2021. Repositorio Institucional - UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/81674>

Bernal, G. T. (2022). Desafíos y barreras en la integración de personas con discapacidad. . <https://journalofdisabilitystudies.com/desafios>

Bietti, M. F. (2023). Personas con discapacidad e inclusión laboral en América Latina y el Caribe. CEPAL, 1(11), 1-10.

Bizama Muñoz, M., & Burdiles Melgarejo, S. (2023). Calidad de vida familiar de estudiantes chilenos con discapacidad. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 22(48), 247-260. <https://doi.org/10.21703/0718-5162.v22.n48.2023.014>

Bravo Ávalos, S. P. (2019). Análisis de las políticas públicas y la brecha digital en el Ecuador período 2009-2016 [Tesis de Maestría, Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador]. <http://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/7041>

Bujanos, B. G. C. de L., Tovar, F. E. P., & Vázquez, J. C. G. (2024). Redes De Apoyo: Una

Estrategia Para La Inclusión De Estudiantes Universitarios Con Discapacidad. *Revista Vitalia*, 5(3). <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i3.254>

Calderón Jiménez, C. S., & Valverde Valverde, V. T. (2020). Estados de depresión y ansiedad en padres de niños con discapacidad que asisten al servicio comunitario del GAD municipal del cantón Limón Indanza de la provincia de Morona Santiago [Tesis de Grado, Universidad del Azuay]. <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/10284>

Canha, L., Murgo, C., Melo, A., & Simoes, M. (2021). Procesos de Resiliencia en la Transición para la Vida Adulta de Adolescentes con Discapacidad. *Revista Subjetividades*, 21(3), 1-13. <https://doi.org/10.5020/23590777.rs.v21i3.e11481>

Cárdenas Rengifo, D. A. (2023). Discriminación y estigma contra las personas con discapacidad física y mental en el Mercado laboral: El caso del Perú. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/25810>

Carhuatanta Gonzales, L. F. (2023). Evitación experiencial, depresión, ansiedad y estrés en cuidadores de personas con discapacidad de una asociación en Lima, 2021. AUTONOMA. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/2443>

Carmona Gallego, D. (2024). Percepciones sobre el cuidado en personas adultas con discapacidad intelectual de un centro de día argentino. *Revista Reflexiones*, 103(1), 73-104. <https://doi.org/10.15517/rr.v103i1.52223>

Caro-Vines, P., & Barrientos, J. V. (2020). Terapia Ocupacional y Transición a la Vida Adulta: Aportes desde el diseño, implementación y proyecciones del Proyecto TVA, apoyando a jóvenes con discapacidad intelectual próximos a egresar de escuela especial de Puerto Varas. *Contexto*, 6. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4509378>

Castillo-Núñez, L., & Romero-León, M. A. (2020). Actividades recreativas para la interrelación deportiva con personas baja visión y sordos: Array. *Maestro y Sociedad*, 57-67. <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5179>

Cedeño-Yépez, M., Moreira, M. F. T., Betancourt-Zambrano, V., & Váscquez-Mejía, Y. (2021). Estigma social y la consolidación afectiva en los adultos mayores de un centro de salud. *Magazine de las Ciencias: Revista de Investigación e Innovación*, 6(4), 26-40. <https://doi.org/10.33262/rmc.v6i4.1059>

Cegarra Dueñas, B., Ribes Martínez-Márquez, A., & Saurí Ruiz, J. (2023). Barreras en las relaciones interpersonales de las personas con discapacidad. Testimonios de los participantes del proyecto PARTICIPA. *Revista Española de Discapacidad*, 11(2), 167-173. <https://doi.org/10.5569/2340-5104.11.02.10>

Charry-Bressan, L., Torres-Aya, L., & Rodríguez-Cárdenas, D. E. (2023). Educación inclusiva e identidad en estudiantes de secundaria con discapacidad auditiva. *Revista Electrónica Educare*, 27(2), 204-219. <https://doi.org/10.15359/ree.27-2.15902>

CONADIS. (2021). Caracterización de Personas con Discapacidad en el Distrito Metropolitano de Quito. CONADIS. <https://proteccionderechosquito.gob.ec/wp-content/uploads/2024/08/Caracterizacion-PDiscapacidad.pdf>

CONADIS. (2023). Estadísticas de Personas con Discapacidad en Tungurahua. CONADIS. https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/09/estadistica_conadis.pdf

Constitución de la República del Ecuador (2008).

https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

Defensoría del Pueblo. (2020). La Defensoría del Pueblo exhorta al Gobierno a evitar la estigmatización de las personas con discapacidad.

<https://repositorio.dpe.gob.ec/handle/39000/3003>

Delgado Carrillo, M. J., Chávez Prado, J. E., & Sancán Moreira, M. T. (2019). Importancia de la evaluación clínica en la discapacidad. *Dominio de las Ciencias*, 5(3), 71-87. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7154254>

Espinoza, L., & Ochoa, J. (2021). El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. *ACTA JURÍDICA PERUANA*, 3(2), 93-111.

<http://201.234.119.250/index.php/AJP/article/view/257>

Ferrante, C. (2020). La «discapacidad» como estigma: Una mirada social deshumanizante. Una lectura de su incorporación temprana en los Disability Studies y su vigencia actual para América Latina. <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/170424>

García-Remeseiro, T., Gutiérrez-Sánchez, Á., Garganta, R., & Alonso-Fernández, D. (2021). Dolor y discapacidad cervical de los trabajadores públicos usuarios de pantallas de visualización de datos. *Ciência & Saúde Coletiva*, 26, 5215-5222. <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.3.18362019>

Geffner, N. I., & Agrest, M. (2021). Estudio sobre el estigma percibido y el estigma experimentado según los usuarios de servicios de salud mental en la Ciudad de Buenos Aires: Su impacto en la recuperación. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*,

14(2), 21-32. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8080155>

Gómez Rúa, N. E., Pérez Medina, A. L., López Arango, D. M., & Medina Ruiz, M. F. (2020). Personas con discapacidad: Barreras de acceso al empleo y algunas alternativas de inclusión en Colombia. *Revista CES Derecho*, 11(2), 3-24.
<https://doi.org/10.21615/cesder.11.2.1>

Gurdián-Fernández, A., Vargas Dengo, M.-C., Delgado Álvarez, C., & Sánchez Prada, A. (2020). Prejuicios hacia las personas con discapacidad: Fundamentación teórica para el diseño de una escala. *Actualidades Investigativas en Educación*, 20(1), 577-604.
<https://doi.org/10.15517/aie.v20i1.40131>

Hernández Beltrán, V., González Coto, V. A., Gámez Calvo, L., Suárez Arévalo, E., & Gamonales Puerto, J. M. (2023). Importancia de las actitudes hacia las personas con discapacidad en Educación Infantil y Primaria: Revisión sistemática. *Bordón: Revista de pedagogía*, 75(1), 83-110.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8870980>

Hernández, R. M., & Zurita, V. E. (2020). Accesibilidad Y Virtualidad: Desafíos Para Acompañar Las Trayectorias De Estudiantes Con Discapacidad Visual Unc. *Anuario de Investigaciones de la Facultad de Psicología*, 5(2).
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/aifp/article/view/31120>

Imacaña Núñez, S. A. (2022). La inclusión laboral de las personas con discapacidad en el Ecuador [Tesis de Maestría, Quito: Universidad Tecnológica Indoamérica].
<https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/4947>

Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2024). EN EL ECUADOR 7 DE CADA 100 PERSONAS TIENEN DIFICULTAD FUNCIONAL PARA HACER ALGUNA ACTIVIDAD COTIDIANA. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/en-el-ecuador-7-de-cada-100-personas-tienen-dificultad-funcional-para-hacer-alguna-actividad-cotidiana/>

Izaguirre - Bordelois, M., Adum - Lípari, M. N., German - Cordero, B. G., Izaguirre - Bordelois, M., Adum - Lípari, M. N., & German - Cordero, B. G. (2021). Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad. *MEDISAN*, 25(6), 1309-1323.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192021000601309&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Jassir Acosta, M. P., Cárdenas Charry, M. P., Uribe Restrepo, J. M., Cepeda, M., Cubillos, L., Bartels, S. M., Castro, S., Marsch, L., & Gómez-Restrepo, C. (2021). Caracterización del

estigma percibido hacia la salud mental en la implementación de un modelo de servicios integrados en atención primaria en Colombia. Un análisis cualitativo. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50, 95-105. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2020.11.017>

Lara, G. P. C. (2024). Análisis de las políticas públicas ecuatorianas sobre la inclusión de personas con discapacidad. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(2). <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1963>

Leal, N. M. O., & Torres, C. P. M. (2024). Una Mirada a la Normatividad Latinoamericana en la Inclusión de Personas con Discapacidad. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(2). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10907

Ley Orgánica de Discapacidades, Registro Oficial No 796 28 (2012). https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf

Llanga Gavilánez, J. K. (2022). Estigma y resiliencia en familiares de estudiantes con discapacidad. <https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/32421>

Lopezosa, C. (2020). Entrevistas semiestructuradas con NVivo: pasos para un análisis cualitativo eficaz. En C. Lopezosa, J. Díaz, & L. Codina, *Metodos Anuario de Métodos de Investigación en Comunicación Social* (págs. 88-97). Pompeu Fabra.

Marentes, G., Yeny, M., Eusse Tabares, M., Elvia, R., Sanchez Avendaño, R., & Triviño, G. (2023). Las prácticas educativas de inclusión en Latinoamérica y la estigmatización de la discapacidad.

Martínez Frías, J. G., Mapén Franco, F. de J., & Martínez Prats, G. (2020). Análisis de estímulos fiscales para empresas mexicanas que fomenten la inclusión laboral de personas discapacitadas. *Revista Científica de la UCSA*, 7(2), 26-40.

<https://doi.org/10.18004/ucsa/2409-8752/2020.007.02.026>

Martínez, J., Palacios, G., & Oliva, D. (2023). Guía para la revisión y el análisis documental: propuesta desde el enfoque investigativo. *Revista Ra Ximhai*, 19(1), 67-83. <https://raximhai.uaaim.edu.mx/index.php/rx/article/view/219>

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2023, octubre 12). MIES efectúa acompañamiento a beneficiarios del Bono Joaquín Gallegos

Lara en Santa Elena – Ministerio de Inclusión Económica y Social.

<https://www.inclusion.gob.ec/mies-efectua-acompanamiento-a-beneficiarios-del-bono-joaquin-gallegos-lara-en-santa-elena/>

Ministerio de Salud Pública. (2022). ACUERDO N° 00005—2022 EXPÍDESE EL

REGLAMENTO SUSTITUTIVO DEL REGLAMENTO PARA LA APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DE COMITÉS DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN EN SERES HUMANOS (CEISH) Y COMITÉS DE ÉTICA ASISTENCIALES PARA LA SALUD (CEAS).

http://esacc.corteconstitucional.gob.ec/storage/api/v1/10_DWL_FL/eyJjYXJwZXRhIjoicm8iLCJ1dWlkIjoNTJhOTFmYzgtNjQ0Yy00NTdlWJhYzktZTU5MTY4M2I4ZmE2LnBkZiJ9

Ministerio de Trabajo. (2022). Evaluación de resultados del proyecto “Atención Integral e Integradora a Personas con Discapacidad, Rehabilitación y Cuidados Especiales en Salud a Nivel Nacional”. MINTRA.

<https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/03/SNP-MSP-informe-eval-resultados-proy- discapacidad-dic-2022.pdf>

Morán Ramírez, A. J. (2023). Propuesta psicoeducativa para el cuidado en el acogimiento familiar de niños y niñas de 5 a 11 años con discapacidad psicosocial de aldeas infantiles SOS [Tesis de Maestría]. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/24872>

Ochoa, J. (2020). Los estudios explicativos en el campo de las ciencias sociales. *Ciencias Sociales*, 1(1), 1-19.

Organización Mundial de la Salud. (2020). Discapacidad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

Organización Mundial del Trabajo. (2022, junio 13). Una nueva base de datos de la OIT pone de relieve los retos del mercado laboral de las personas con discapacidad—ILOSTAT. <https://ilostat.ilo.org/es/blog/new-ilo-database-highlights-labour-market-challenges-of-persons-with-disabilities/>

Prieto, B. G. (2022). COMUNICACIÓN EN SITUACIONES DE CRISIS Y EMERGENCIAS CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Rebolledo-Sanhueza, J., Besoain-Saldaña, Á., Manríquez-Hizaut, M., Huepe-Ortega, G., & Aliaga-Castillo, V. (2021). Experiencias y percepciones sobre discapacidad y participación social en centros de rehabilitación comunitaria de Chile. *Saúde e Sociedade*, 30, e200858. <https://doi.org/10.1590/s0104-12902021200858>

Revuelta, B., & Hernández, R. (2021). Estudios críticos en discapacidad: Aportes epistemológicos de un campo plural. *Cinta de moebio*, 70, 17-33. <https://doi.org/10.4067/s0717-554x2021000100017>

Rodríguez Rocha, F. I. (2023). La autonomía como factor para favorecer la autoestima en alumnos con discapacidad visual y baja visión [Tesis, Benemérita y Centenaria Escuela Normal

del Estado de San Luis Potosí].

<https://repositorio.beceneslp.edu.mx/jspui/handle/20.500.12584/1243>

Rodríguez, A., & Antollín, L. (2020). Estigma social hacia la enfermedad mental: Factores relacionados y propiedades psicométricas del Cuestionario de Atribuciones-revisado.

Universitas Psychologica, 19. [https://revistas.javeriana.edu.co/filesarticulos/UPSY/19%20\(2020\)/64762919005/](https://revistas.javeriana.edu.co/filesarticulos/UPSY/19%20(2020)/64762919005/)

Rodríguez-Hidalgo, A. J., Pincay, A. A., Payán, A. M., Herrera-López, M., & Ortega-Ruiz, R. (2021). Los Predictores Psicosociales del Bullying Discriminatorio Debido al Estigma Ligado a las Necesidades Educativas Especiales (NEE) y la Discapacidad. *Psicología Educativa*, 27(2), 187-197. <https://doi.org/10.5093/psed2020a22>

Romero Zambrano, D. A., & Alava Barreiro, L. M. (2021). Metodología inclusiva aplicada a estudiantes con discapacidad de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Técnica de Manabí. *Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(28), 131-140. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8274424>

Rosero, V., Gallegos, M., & Enriquez, P. C. (2023). Servicio Atención en el Hogar y Comunidad para Personas con Discapacidad: Experiencia de Angamarca. *Mamakuna*, 21. <https://revistas.unae.edu.ec/index.php/mamakuna/article/view/844>

Salazar Aguilar, G. E. (2024). Necesidad de instituir la mejora hereditaria en favor del legitimario con discapacidad que no puede proveer su propia subsistencia. Repositorio Institucional - UPAO. <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/26372>

Schewe, C. L. (2020). Trayectorias escolares de estudiantes con discapacidad: Logros, obstáculos y desafíos en la educación secundaria. <https://doi.org/10.35537/10915/117194>

Sevillano Monje, V., & Martín Gutiérrez, Á. (2022). Programa de apoyo a la transición a la vida adulta en Andalucía para la juventud extutelada: Potencialidades y retos en los márgenes de la emancipación. *Pedagogía social : revista interuniversitaria*. https://doi.org/10.7179/PSRI_2022.41.05

Sevillano, M. &. (2022). Políticas inclusivas y prácticas tradicionales en la discapacidad. *Society and Disability Review*. <https://societyanddisabilityreview.com/politicas>

Sevillano, V., Ballesteros, M., & González, J. (2021). Programa de transición a la vida adulta en Andalucía. Percepción de profesionales y extutelados. *Revista de ciencias sociales*, 27(2), 39-53.

Silva Cabanillas, A. S. (2024). Actitudes maternas y estrategias de afrontamiento en madres de estudiantes con discapacidad, Bambamarca—2024. Repositorio Institucional - UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/149441>

Tello Blanc, E. A., & Paredes Floril, P. R. (2022). Apoyos y ajustes razonables al currículo para la enseñanza de ciencias sociales en estudiantes con discapacidad intelectual. *INNOVA Research Journal*, 7(3), 3.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8635079>

UNESCO. (2021, noviembre 4). Día de la Unesco 2021: La inclusión de las personas con discapacidad - SID. <https://sid-inico.usal.es/noticias/dia-de-la-unesco-2021-la-inclusion-de-las-personas-con-discapacidad/>

University, D. (2021). Stigma and Disability: Reframing the Issue from Handicapped to Hands-In-Cap. <https://sites.duke.edu/stigmaanddisability>

Valle, A., Manrique, L., & Revilla, D. (Marzo de 2022). La Investigación descriptiva con enfoque cualitativo en educación. Repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Perú: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/184559>

Valle, M. S., Abad, M. V., & Barrio, T. V. (2022). Las barreras invisibles para las personas con discapacidad en el sector de la comunicación. *Revista Prisma Social*, 36. <https://revistaprismasocial.es/article/view/4576>

Vila Merino, E. S., Rascón Gómez, T., & Calderón Almendros, I. (2024). Discapacidad, estigma y sufrimiento en las escuelas. Narrativas emergentes por el derecho a la educación inclusiva. <http://repositoriorscj.dyndns.org:8080/xmlui/handle/PSCJ/1620>

Villavicencio, I. (2022). Intervención grupal a personas con discapacidad en la elaboración del proceso de duelo por pérdida de una extremidad [Tesis, Santo Domingo: Universidad Iberoamericana(UNIBE)].

<https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/1808>

Yunga, M. (2022). Inclusión de personas con discapacidad en la educación superior [Master Tesis, Universidad Andina Simón Bolívar].

<https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8921/1/T3890-MIE-Yunga-Inclusion.pdf>.

ANEXOS

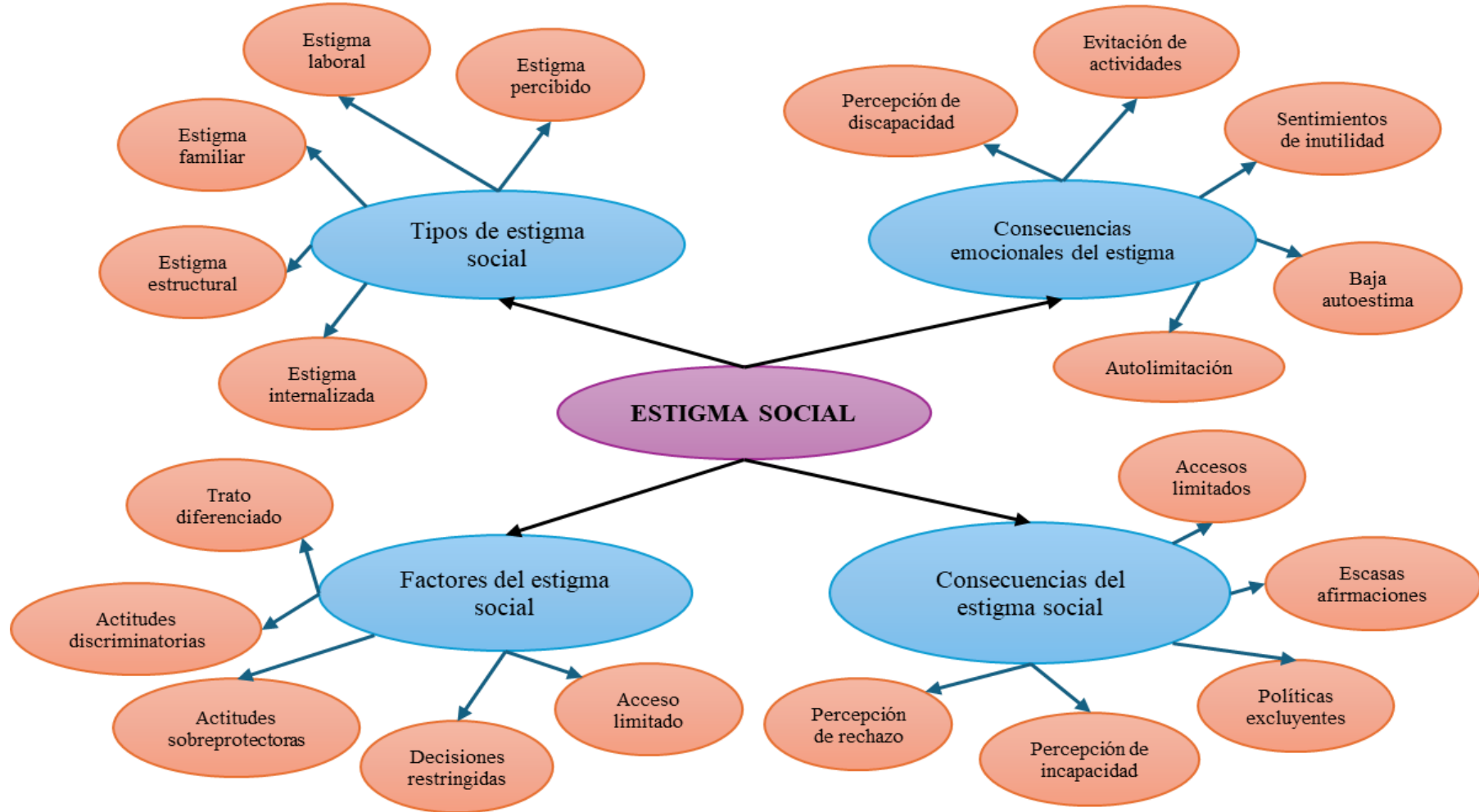
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Variable: Estigma Social

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	ASPECTOS	INSTRUMENTO
El estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada se refiere a los prejuicios y estereotipos que afectan las oportunidades, el bienestar emocional y la integración social de estas personas al alcanzar la adultez. Este estigma limita su acceso a servicios, oportunidades laborales y genera barreras en las relaciones sociales y familiares.	Tipos de estigma social	Estigma percibido	El estigma percibido afecta la autoconfianza y el bienestar emocional de las personas con discapacidad, ya que sienten que son juzgadas y evaluadas negativamente por su condición.	Técnica: Entrevista Semiestructurada Instrumento: Guía de Entrevistas
		Estigma laboral		
		Estigma familiar		
		Estigma estructural		
		Estigma internalizado		
	Efectos del estigma social	Trato diferenciado en situaciones cotidianas	Las personas con discapacidad a menudo son tratadas de manera condescendiente o diferente en entornos sociales, lo que contribuye a su percepción de ser inferiores y refuerza el estigma.	
		Actitudes discriminatorias		
		Actitudes sobre protectoras		
		Decisiones restringidas		
		Acceso limitado a empleo y educación		
	Consecuencias del estigma social	Percepción de rechazo	La percepción de rechazo se traduce en experiencias negativas que afectan la salud mental de las personas con discapacidad, generando ansiedad y depresión.	
		Percepción de incapacidad		
		Políticas excluyentes		
		Escasas acciones afirmativas		
		Acceso limitado a oportunidades		
	Consecuencias emocionales del estigma social	Autolimitación	La internalización del estigma social a menudo resulta en una baja autoestima, donde las personas con discapacidad sienten que no son dignas de éxito o aceptación.	
		Baja autoestima		
		Sentimientos de inutilidad		
		Evitación de actividades sociales		
		Percepción de discapacidad		

CONSTELACIÓN DE IDEAS

Variable: Estigma Social



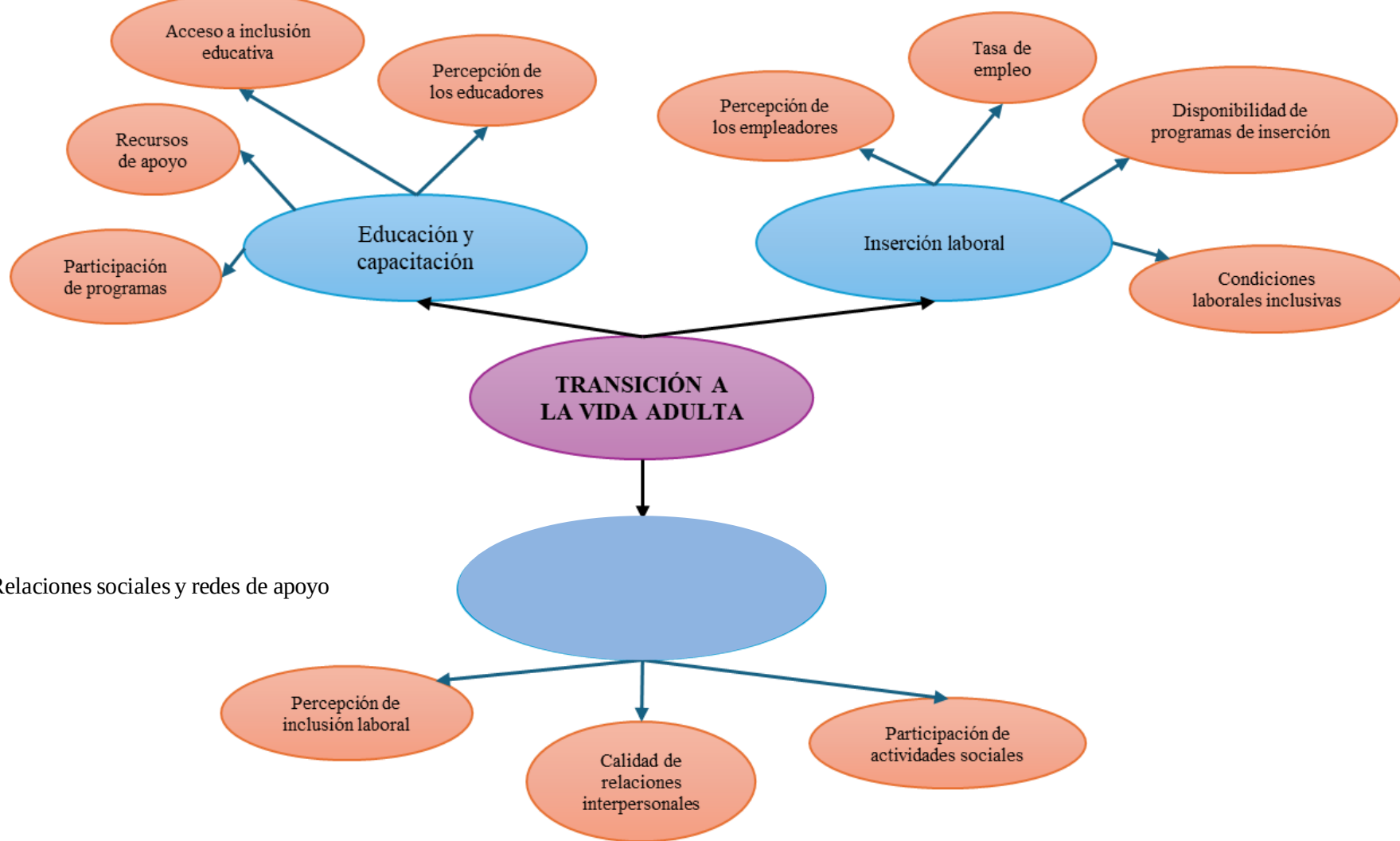
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Variable: Transición a la Vida Adulta

CONCEPTUALIZACIÓN	CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	ASPECTOS	INSTRUMENTO
La transición a la vida adulta en personas con discapacidad moderada implica un proceso de adaptación y cambios en distintos ámbitos de su vida, donde el desarrollo de la autonomía, las relaciones interpersonales y la integración social son fundamentales para su bienestar y calidad de vida.	Educación y capacitación	Participación de programas de capacitación	La accesibilidad a la educación inclusiva es un factor crucial que determina la efectividad de la capacitación para las personas con discapacidad. La falta de recursos y adaptaciones en el entorno educativo puede limitar su participación en programas de formación, lo que a su vez afecta su desarrollo personal y profesional.	Técnica: Entrevista Semiestructurada Instrumento: Guía de Entrevistas
		Recursos de apoyo académico		
		Acceso a la educación inclusiva		
		Percepción de los educadores		
	Inserción laboral	Tasa de empleo	La tasa de desempleo entre las personas con discapacidad es un indicador clave de su integración social y económica. A pesar de los avances en políticas inclusivas, la tasa de empleo sigue siendo alarmantemente baja, lo que refleja no solo la falta de oportunidades laborales, sino también la persistente percepción negativa de los trabajadores sobre la capacidad de estas personas para desempeñarse en el ámbito laboral.	
		Disponibilidad de programas de inserción laboral		
		Condiciones laborales inclusivas		
		Percepción de los empleadores		
	Relaciones sociales y redes de apoyo	Participación de actividades sociales	La participación en actividades sociales es fundamental para el bienestar emocional y psicológico de las personas con discapacidad. El acceso a redes de apoyo y la calidad de las relaciones interpersonales impactan directamente en su percepción de inclusión social.	
		Calidad de relaciones interpersonales		
Percepción de inclusión social				

CONSTELACIÓN DE IDEAS

Variable: Transición a la Vida Adulta



Guía de Entrevista Semiestructurada

Dirigido a: Personas con discapacidad moderada.

Datos:

Nombre completo: _____

Ocupación:

- ☐ Estudiante
- ☐ Empleado/a
- ☐ Desempleado/a
- ☐ Independiente

Género:

- ☐ Masculino
- ☐ Femenino
- ☐ Otro

Edad:

- ☐ 18-21 años
- ☐ 22-25 años
- ☐ 26-30 años

Nivel educativo:

- ☐ Primaria incompleta
- ☐ Primaria completa
- ☐ Secundaria incompleta
- ☐ Secundaria completa

Estado civil:

- ☐ Soltero/a
- ☐ Unión libre
- ☐ Casado/a
- ☐ Divorciado/a
- ☐ Viudo/a

tipo de discapacidad moderada:

- ☐ Física
- ☐ Visual
- ☐ Auditiva
- ☐ Intelectual
- ☐ Psicosocial
- ☐ Otra: _____

Primera variable: Estigma Social

Se refiere a actitudes y creencias que hacen que las personas rechacen, eviten y temen a quienes perciben como diferentes de los demás.

Objetivo de la entrevista: Entender cómo el estigma social afecta a las personas con discapacidad moderada durante su paso a la vida adulta, centrándose en su apoyo familiar, relaciones sociales, bienestar emocional y acceso a oportunidades.

Banco de Preguntas

Trato diferenciado en situaciones cotidianas	
1.	¿Sientes que tus amigos o vecinos te tratan diferente por tener una discapacidad?
Actitudes discriminatorias	
2.	¿Te han dicho o hecho algo que te haya hecho sentir mal por tu discapacidad?
Estigma familiar	
3.	¿Alguna vez tu familia te ha hecho sentir que no puedes hacer las cosas por tu discapacidad?
Actitudes sociales	
4.	¿Crees que las personas que no te conocen bien te tratan de forma distinta porque tienes una discapacidad?
Autolimitación	
5.	¿Alguna vez has dejado de hacer algo (como ir a una fiesta o salir a pasear) porque te da miedo que te rechacen por tu discapacidad?

¡Gracias por su participación en la entrevista!

Guía de Entrevista Semiestructurada

Dirigido a: Personas con discapacidad moderada.

Segunda variable: Transición a la vida adulta

Es un momento de cambios en muchos aspectos de la vida, que implica terminar los estudios y comenzar a trabajar, participar más activamente en la comunidad y empezar a independizarse de la familia.

Objetivo de la entrevista: Explorar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad moderada durante su transición a la vida adulta, enfocados en su autonomía, relaciones interpersonales y su integración social.

Banco de Preguntas:

Habilidades de la vida diaria 1. ¿Qué cosas te cuesta hacer solo, como comer, ¿bañarte o vestirse?
Vida social 2. ¿Te cuesta hacer amigos o hablar con otras personas por tu discapacidad?
Tomar decisiones 3. ¿Has tomado decisiones importantes solo? ¿Cuáles han sido más difíciles para ti?
Independencia en la vida sexual y familiar: 4. ¿Te gustaría tener una relación o casarte en el futuro? ¿Qué te hace sentir esa idea?
Responsabilidades 5. ¿Sientes que puedes hacer tus responsabilidades, como estudiar o trabajar, sin mucha ayuda?

Guía de Entrevista Semiestructurada

Dirigido a: Cuidadores de personas con discapacidad moderada

Datos:

Nombre completo del cuidador: _____

Género:

- ☐ Masculino
☐ Femenino
☐ Otro

Edad del cuidador:

- ☐ 18-25 años
☐ 26-35 años
☐ 36-45 años
☐ 46-55 años
☐ + 56 años

Relación del cuidador con la persona con discapacidad:

- ☐ Padre/madre
☐ Hermano/a
☐ Otro familiar, _____
☐ Cuidador contratado

Primera variable: Estigma social:

Se refiere a actitudes y creencias que hacen que las personas rechacen, eviten y teman a quienes perciben como diferentes de los demás.

Objetivo de la entrevista: Entender cómo el estigma social afecta a las personas con discapacidad moderada durante su paso a la vida adulta, centrándose en su apoyo familiar, relaciones sociales, bienestar emocional y acceso a oportunidades.

Banco de Preguntas:

Trato diferenciado en situaciones cotidianas 1. ¿Has notado que la persona que cuidas es tratada de manera diferente por su discapacidad?
Acceso limitado a empleo y educación 2. ¿Crees que la persona que cuidas ha tenido problemas para encontrar trabajo o estudiar por su discapacidad?
Autolimitación 3. ¿Has visto que la persona que cuidas evite actividades por miedo a ser rechazada o tratada mal?
Actitudes discriminatorias 4. ¿Has escuchado comentarios negativos o discriminatorios hacia la persona que cuidas por su discapacidad?
Estigma familiar 5. ¿Cómo reacciona la familia o amigos ante los comentarios negativos hacia la persona que cuidas?
Estigma estructural 6. ¿Qué crees que podría cambiar en el entorno o comunidad para que la persona que cuidas sea tratada con más respeto?

Segunda variable: Transición a la vida adulta:

Es un momento de cambios en muchos aspectos de la vida, que implica terminar los estudios y comenzar a trabajar, participar más activamente en la comunidad y empezar a independizarse de la familia.

Objetivo de la entrevista: Explorar los desafíos que enfrentan las personas con discapacidad moderada durante su transición a la vida adulta, enfocados en su autonomía, relaciones interpersonales y su integración social.

Preguntas de la Entrevista

Autonomía en las habilidades de la vida diaria 1. ¿Has notado que la persona que cuidas tiene dificultades para ser más independiente en su vida diaria?
Toma de decisiones 2. ¿Crees que la persona que cuidas ha tenido problemas para tomar decisiones importantes por sí misma?
Oportunidades laborales y educativas 3. ¿Qué tan difícil ha sido para la persona que cuidas encontrar trabajo o estudiar para ser más autónoma?
Apoyo en el manejo de responsabilidades 4. ¿Crees que la persona que cuidas tiene la ayuda suficiente para hacer cosas importantes como estudiar o trabajar??
Autolimitación y miedo a fallar 5. ¿Has notado que la persona que cuidas evita ciertas responsabilidades o actividades por miedo a no poder enfrentarlas sola?
Barreras para la independencia 6. ¿Qué le impide a la persona que cuidas sentirse más independiente como adulto?

Ficha de localización

FICHAS DE LOCALIZACIÓN DEL EQUIPO DE CAMPO-PROYECTO DE DISCAPACIDAD													
NOMBRE DE LA UNIDAD: 100881656			A.H.C. GADPR ULBA		No. CODIGO SIMIES: 50694		CORRESPONDIENTE AL MES DE: DICIEMBRE						
PROVINCIA: TUNGURAHUA			CANTON: BAÑOS		PARROQUIAS: LA MATRIZ, ULBA, LLIGUA, ILLUCHI		SECTORES: PITIG, Uligas; La Matriz, Ulba, Vizcaya						
APELLIDO Y NOMBRE DE LA TÉCNICA:			Pr. Cl. Santiago Barreno		COORDINADOR RESPONSABLE: LCDO. SERGIO VARGAS		TÉCNICO MIES: LCDA.MG. LETICIA CHICO HIDALGO						
Nº	DÍA	FECHA	HORA	APELLIDOS Y NOMBRES	NÚMERO DE CEDULA	TIPO DE DISCAPACIDAD	PORCENTAJE	EDAD	NOMBRE DEL/A REPRESENTANTE	NÚMERO DE CEDULA	COMUNIDAD, SECTOR, BARRIO	DIRECCION Y REFERENCIA DOMICILIARIA	TELÉFONO
1		18/10/2024		AGUIRRE ANDRADE JOSELYN MARGOTH	1805182175	INTELLECTUAL	50%	26 AÑOS	CLÉFIRA IZURIETA		ULBA	Alado de la iglesia de la parroquia	979718952
3		18/10/2024		ARAUJO VILLARUEL JEFERSON ISAAC	1600915712	INTELLECTUAL		29 AÑOS			ULBA	Vizcaya, vía adquinada al estadio, casa de cemento de 1 piso frente a la tienda de la comunidad	987177297
6		~~18/10/2024~~		~~CARDENAS DAYSH MARIBEL~~	~~1805091125~~	~~FISICA~~	~~94%~~	~~19 AÑOS~~	~~ANDEA CABDANAS~~		~~BAÑOS~~	~~SECTOR LA FUNDICIÓN, casa de 3 pisos con una tienda en el primer piso a 25 metros de la puerta del estadio~~	~~988934907~~
7		18/10/2024		CASCO VALLE MIRIAN JAQUELINE	1805183132	INTELLECTUAL	59%	29 AÑOS	MARIA VALLE		ULBA	Vizcaya, vía a la laguna	995343610
11		18/10/2024		GUEVARA VARGAS JORDI STALIN	1600813735	INTELLECTUAL	61%	23 AÑOS			ULBA	Sector Agoyan, casa de cemento de dos pisos con porton de metal frente a las avícolas.	985554400
16	180203648	18/10/2024		NAVAS SALAN MIGUEL ANGEL	1600634800	FISICA	83%	24 AÑOS	MARINA SALAN		ULBA	sector Agoyan, a 200 metros de la principal. Entrada alado de las avícolas	969040187
17	1804346235	18/10/2024		NUÑEZ CHAVEZ SANTIAGO ALEJANDRO	1805180393	INTELLECTUAL	32%	19 AÑOS			ULBA	Casa de cemento de 1 piso, atrás del paradero las orquídeas	960019535
21	1808291714	18/10/2024		SANCHEZ ARCOS JHONNY MANUEL	1805181672	FISICA	70%	30 AÑOS	RENE ARCOS		JUVE CHICO	A LADO DE LA IGLESIA	988317481
22	1201590681	18/10/2024		SILVA CARRERA EVELYN ANDREA	1805389408	INTELLECTUAL	33%	30 AÑOS			BAÑOS	CALLE LUIS A. MARTINEZ Y MALDONADO, casa de 3 pisos donde venden botellones de agua	962362179

26	1803485942	18/10/2024		VILLAFUERTE VILLARROEL MARCO ALEXIS	1850715077	INTELLECTUAL	34%	21 AÑOS	MERY VILLARROEL		BAÑOS	MADERAS	
28		18/10/2024		ORATE JERES MARIA GUADALUPE	1805340617	FISICA	39%	28 AÑOS			ULBA	Ulba, barrio las orquídeas calle rodrigo Herrera. Casa de cemento de un piso alado de un porton negro	
30		18/10/2024		JACOME PUENTES VIVIAN LUCIANA	1650058926	INTELLECTUAL	45%	19 AÑOS			ULBA	Comunida Vizcaya, vía a la laguna casa de cemento	

Oficio dirigido al presidente del GAD Parroquial de Ulba

Baños de Agua Santa, 16 de agosto del 2024

Ingeniero Alexander Luna

Presidente del GAD Parroquial Rural de Ulba

Presente. -

De mi consideración:

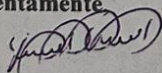
Por medio del presente, me dirijo a usted. con el objeto de solicitar su autorización para poder realizar el trabajo de investigación de mi tesis titulada "**Estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad**" en sus instalaciones con el apoyo personal y la unidad de atención en el hogar y la comunidad.

La investigación tiene como objetivo general "**Determinar cómo influye el estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad.**". Para ello, se utilizará la metodología de investigación cualitativa y se aplicarán técnicas de recolección de datos: entrevistas semiestructuradas y grupos focales.

Asimismo, me comprometo a mantener la confidencialidad de la información y a hacer llegar una copia de la tesis finalizada para su conocimiento.

Segura de contar con su autorización, aprovecho la oportunidad para expresarles mis sinceros agradecimientos por la atención prestada. Quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,

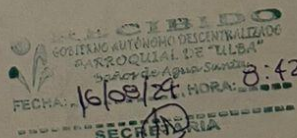


Nombre: Gianella Patricia Villena Romero

C.I: 1804188314

Teléfono: 0992269426

Correo electrónico: gvillena8314 @uta.edu.ec



Consentimiento informado

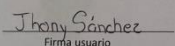
CONSENTIMIENTO INFORMADO

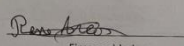
Yo..... con número de cédula..... autorizo la utilización de los datos proporcionados en la entrevista realizada para el proyecto de investigación titulado **"Estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada"**, desarrollado por la estudiante Gianella Patricia Villena Romero como parte de su titulación en la Universidad Técnica de Ambato.

Entiendo que la información que brinde será utilizada de forma confidencial y que mi identidad será protegida. Mi participación en esta investigación es voluntaria y tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me cause ningún problema o afectación.

Este consentimiento aplica tanto a mí como a mi cuidador(a).

Nombre del usuario entrevistado: _____


Firma usuario


Firma cuidador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Baños de Agua Santa...../2024

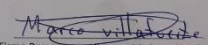
Yo..... con número de cédula..... autorizo la utilización de los datos proporcionados en la entrevista realizada para el proyecto de investigación titulado **"Estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada"**, desarrollado por la estudiante Gianella Patricia Villena Romero como parte de su titulación en la Universidad Técnica de Ambato.

Entiendo que la información que brinde será utilizada de forma confidencial y que mi identidad será protegida. Mi participación en esta investigación es voluntaria y tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me cause ningún problema o afectación.

Este consentimiento aplica tanto a mí como a mi cuidador(a).

Nombre del entrevistado: _____

Nombre del cuidador: _____


Firma Persona con discapacidad moderada


Firma cuidador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

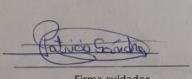
Yo..... con número de cédula..... autorizo la utilización de los datos proporcionados en la entrevista realizada para el proyecto de investigación titulado **"Estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada"**, desarrollado por la estudiante Gianella Patricia Villena Romero como parte de su titulación en la Universidad Técnica de Ambato.

Entiendo que la información que brinde será utilizada de forma confidencial y que mi identidad será protegida. Mi participación en esta investigación es voluntaria y tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me cause ningún problema o afectación.

Este consentimiento aplica tanto a mí como a mi cuidador(a).

Nombre del usuario entrevistado: _____


Firma usuario


Firma cuidador

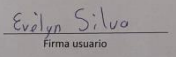
CONSENTIMIENTO INFORMADO

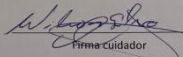
Yo..... con número de cédula..... autorizo la utilización de los datos proporcionados en la entrevista realizada para el proyecto de investigación titulado **"Estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada"**, desarrollado por la estudiante Gianella Patricia Villena Romero como parte de su titulación en la Universidad Técnica de Ambato.

Entiendo que la información que brinde será utilizada de forma confidencial y que mi identidad será protegida. Mi participación en esta investigación es voluntaria y tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me cause ningún problema o afectación.

Este consentimiento aplica tanto a mí como a mi cuidador(a).

Nombre del usuario entrevistado: _____


Firma usuario


Firma cuidador

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Baños de Agua Santa...../2024

Yo..... con número de cédula..... autorizo la utilización de los datos proporcionados en la entrevista realizada para el proyecto de investigación titulado **"Estigma social en la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad moderada"**, desarrollado por la estudiante Gianella Patricia Villena Romero como parte de su titulación en la Universidad Técnica de Ambato.

Entiendo que la información que brinde será utilizada de forma confidencial y que mi identidad será protegida. Mi participación en esta investigación es voluntaria y tengo el derecho de retirarme en cualquier momento sin que esto me cause ningún problema o afectación.

Este consentimiento aplica tanto a mí como a mi cuidador(a).

Nombre del entrevistado: _____

Nombre del cuidador: _____


Firma Persona con discapacidad moderada


Firma cuidador

Evidencia fotográfica

