



Universidad
Nacional
de Loja

Universidad Nacional de Loja

Unidad de Educación a Distancia

Maestría en Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales

Influencia del cuidado emocional en los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad de la Municipalidad de Marcabelí en los meses de junio y julio del año 2023

**Trabajo de Titulación
Previo a la obtención del título de
Magister en Trabajo Social con
mención en Proyectos Sociales**

Autor:

Luis Miguel Calderón Paladines

Directora:

Ing. Magda Salazar González, Mg. Sc

Loja – Ecuador

2023

Certificación

Loja, 25 de agosto de 2023

Ing. Magda Cecilia Salazar González, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Certifico:

Que he revisado y orientado el proceso de elaboración del Trabajo de Titulación denominado: **“Influencia del cuidado emocional en los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad de la Municipalidad de Marcabelí en los meses de junio y julio del año 2023”**, previo a la obtención del título **de Magíster en Trabajo Social con mención en Proyectos Sociales**, de autoría del estudiante **Luis Miguel Calderón Paladines**, con cédula de identidad Nro. **0705736213**, una vez que el trabajo cumple con todos los requisitos exigidos por la Universidad Nacional de Loja, para el efecto, autorizo la presentación del mismo para su respectiva sustentación y defensa.

Ing. Magda Cecilia Salazar González, Mg. Sc.

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Autoría

Yo, **Luis Miguel Calderón Paladines**, declaro ser autor/a del presente Trabajo de Titulación y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y a sus representantes jurídicos, de posibles reclamos y acciones legales, por el contenido del mismo. Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja la publicación de mi Trabajo de Titulación, en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.

Firma:

Cédula: 0705736213

Fecha: 10 de octubre del 2023

Correo electrónico: luis.m.calderon@unl.edu.ec

Teléfono: 0991229719

Carta de autorización por parte del autor/a, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Titulación.

Yo, **Luis Miguel Calderón Paladines**, declaro ser autor del Trabajo de Titulación denominado: **“Influencia del cuidado emocional en los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad de la Municipalidad de Marcabelí en los meses de junio y julio del año 2023”**, como requisito para optar por el título de **Magister en Trabajo Social con Mención en Proyectos Sociales**, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que, con fines académicos, muestre la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido en el Repositorio Institucional.

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el Repositorio Institucional, en las redes de información del país y del exterior con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia del Trabajo de Titulación que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los diez días del mes de octubre de dos mil veintitrés.

Firma

Autor: Luis Miguel Calderón Paladines

Cédula: 0705736213

Dirección: Marcabelí, El Oro, Ecuador

Correo electrónico: luis.m.calderon@unl.edu.ec

Teléfono: 0991229719

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo de investigación, realizado con mucho esfuerzo y cariño, primeramente, a Dios por iluminar y guiar mi vida; a mi padre que partió de este mundo durante este proceso de mi formación académica; a mi mamá por su valentía; a mi hija Lía que es mi principal fortaleza; a mis hermanos, sobrinos, maestros y demás personas que me han apoyado en todo momento de mi vida, especialmente durante este proceso de estudio.

Luis Miguel Calderón Paladines

Agradecimiento

En el desarrollo y culminación de este proyecto, es de suma importancia expresar mi más profundo agradecimiento a todas las personas e instituciones que desinteresadamente contribuyeron al diseño y realización del mismo. Sus valiosos aportes han sido fundamentales para el éxito de este proceso.

Extiendo mi gratitud a la Directora de Trabajo de Titulación, Ing. Magda Salazar González, Mg. Sc., cuya orientación, sabiduría y dedicación han sido pilares fundamentales en cada etapa de este proyecto. Sus consejos expertos y su compromiso con mi crecimiento académico han sido invaluable.

Quiero reconocer y agradecer profundamente al Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad de la Municipalidad de Marcabelí pues su colaboración y apoyo, permitieron la obtención de datos y recursos fundamentales para este trabajo.

Asimismo, extiendo mi reconocimiento a la Universidad Nacional de Loja, a la Unidad de Educación a Distancia y a la Dirección de Posgrado, por su compromiso con la educación y la excelencia académica que ha sido trascendental para mi formación. Agradezco a los docentes de la Maestría en Trabajo Social con Mención en Proyectos Sociales y a mis compañeros, quienes, a lo largo de este recorrido, compartieron conocimientos y experiencias en diversas áreas, enriqueciendo así mi perspectiva.

Luis Miguel Calderón Paladines

Índice de Contenidos

Portada.....	i
Certificación.....	ii
Autoría.....	iii
Carta de Autorización	iv
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento.....	vi
Índice de Contenidos.....	vii
Índice de Tablas.....	viii
Índice de Figuras.....	ix
Índice de Anexos.....	x
1. Título.....	1
2. Resumen.....	2
2.1 Abstract.....	3
3. Introducción.....	4
4. Marco teórico.....	6
5. Metodología.....	16
6. Resultados.....	18
7. Discusión.....	30
8. Conclusiones.....	34
9. Recomendaciones.....	35
10. Bibliografía.....	36
11. Anexos.....	39

Índice de Tablas

Tabla 1: Caracterización de la población de usuarios.....	20
Tabla 2: Caracterización de los familiares responsables de usuarios.....	21
Tabla 3. Comparación de percepciones por tipo de discapacidad sobre la preocupación de los familiares, respecto a los aspectos emocionales.....	26
Tabla 4. Comparación por tipo de discapacidad, sobre la preocupación de familiares por los aspectos emocionales.....	26
Tabla 5. Comparación de percepciones, por tipo de discapacidad, sobre la afectación de los aspectos emocionales en la calidad de vida.....	27
Tabla 6. Comparación por tipo de discapacidad, respecto a las percepciones de familiares sobre la afectación de los problemas emocionales en la calidad de vida...28	28
Tabla 7. Comparación de percepciones, por tipo de discapacidad, sobre el estado de ánimo.....	28
Tabla 8. Comparación de percepciones de familiares, por tipo de discapacidad, sobre el estado de ánimo.....	29
Tabla 9. Comparación de percepciones, por tipo de discapacidad, sobre los problemas emocionales.....	29
Tabla 10. Comparación de percepciones de familiares sobre aspectos emocionales por tipo de discapacidad (Problemas emocionales).....	30

Índice de Figuras

Figura 1. Percepción de usuarios sobre la preocupación de familiares por su estado emocional.....	21
Figura 2. Percepción de familiares sobre su preocupación por el estado emocional de usuarios.....	22
Figura 3. Percepción de usuarios sobre afectación de problemas emocionales en la calidad de vida.....	23
Figura 4. Percepción de familiares sobre la afectación de problemas emocionales en la calidad de vida de los usuarios.....	24
Figura 5. Distribución del estado de ánimo actual de los entrevistados.....	24
Figura 6. Percepción del estado de ánimo actual de los usuarios según sus familiares.....	25
Figura 7. Consecuencias de los problemas emocionales.....	25

Índice de Anexos

Anexo 1. Encuesta realizada a los usuarios del proyecto atención en el hogar y la comunidad a personas con discapacidad de la municipalidad de Marcabelí.....	39
Anexo 2. Encuesta realizada a los familiares del proyecto atención en el hogar y la comunidad a personas con discapacidad de la municipalidad de Marcabelí.....	40
Anexo 3. Certificado de traducción de español a inglés del Resumen.....	41

1. Título

Influencia del cuidado emocional en los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad de la Municipalidad de Marcabelí en los meses de junio y julio del año 2023

2. Resumen

El presente estudio busca analizar la influencia del cuidado emocional en los beneficiarios del Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad para Personas con Discapacidad, ejecutado por la Municipalidad de Marcabell en junio y julio de 2023; a la vez, demostrar que el cuidado emocional incide en su desarrollo y calidad de vida. Esta investigación surge debido a la creciente necesidad de comprender cómo las alteraciones emocionales afectan la calidad de vida de las personas con discapacidad.

La metodología de investigación empleada se basa en un enfoque mixto de tipo no experimental. Se recopilaron datos cuantitativos a través de encuestas aplicadas a una muestra de 30 personas con discapacidad que son usuarios directos del proyecto durante el período de análisis (junio y julio de 2023). Además, se obtuvo información cualitativa complementaria a través de entrevistas semiestructuradas para la recolección de datos no numéricos tendientes a generar explicaciones del fenómeno estudiado. Estas herramientas posibilitaron una mejor comprensión de las prácticas, percepciones y resultados, así como de los conceptos, opiniones y experiencias sobre el cuidado emocional en las personas con discapacidad, que son usuarias del proyecto.

Los resultados obtenidos confirman que el cuidado emocional contribuye significativamente al bienestar de las personas con discapacidad que son beneficiarios del proyecto, lo que afirma la necesidad de fortalecer las intervenciones en la salud psicoemocional, así como en el entorno familiar y social de las personas con discapacidad, promoviendo una mayor atención a los aspectos emocionales para favorecer su desarrollo integral y mejorar su calidad de vida.

Palabras claves: Bienestar, discapacidad, cuidado emocional, trabajo social.

2.1. Abstract

This study aims to analyze the influence of emotional care on the beneficiaries of the Home and Community Care Project for People with Disabilities, executed by the Municipality of Marcabelí in June and July 2023; at the same time, to demonstrate that emotional care has an impact on their development and quality of life. This research arises due to the growing need to understand how emotional alterations affect the quality of life of people with disabilities.

The research methodology used is based on a mixed, non-experimental approach. Quantitative data were collected through surveys applied to a sample of 30 people with disabilities who are direct users of the project during the analysis period (June and July 2023). In addition, complementary qualitative information was obtained through semi-structured interviews to collect non-numerical data aimed at generating explanations of the phenomenon studied. These tools made it possible to better understand the practices, perceptions, and results, as well as the concepts, opinions, and experiences on emotional care in people with disabilities, who are users of the project.

The results obtained confirm that emotional care is a variable that significantly contributes to the well-being of people with disabilities, beneficiaries of the project, which affirms the need to strengthen interventions in psychoemotional health, as well as in the family and social environment of people with disabilities, promoting greater attention to the emotional aspects to favor their comprehensive development and improve their quality of life.

Keywords: Welfare, disability, emotional care, social work.

3. Introducción

La discapacidad es una condición que afecta a una significativa proporción de la población mundial cuyo abordaje se plantea desde un enfoque amplio y multidimensional. En un mundo en constante evolución, la comprensión de las diversas dimensiones de la discapacidad se ha convertido en un campo de investigación y acción esencial para fomentar su inclusión, garantizar la igualdad de oportunidades y su bienestar.

La Organización Mundial de la Salud [OMS], en su informe del año 2023, estima que más de 1300 millones de individuos, es decir, aproximadamente una de cada seis personas en todo el mundo, viven con algún tipo de discapacidad. Esta cifra subraya la necesidad apremiante de adoptar perspectivas más holísticas para abordar las complejidades que rodean la discapacidad (OMS, 2023, p. 7).

Históricamente, la discapacidad fue vista principalmente a través de un lente médico y se enfocaba en las limitaciones físicas o cognitivas que presentaban las personas. Sin embargo, esta perspectiva se ha transformado con el tiempo, impulsada por movimientos sociales y avances en la comprensión del impacto integral de la discapacidad en la vida de las personas. Organismos como la Organización de las Naciones Unidas [ONU] y el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades [CONADIS] han contribuido significativamente a este cambio de paradigma, reconociendo la discapacidad como un fenómeno multidimensional que abarca aspectos no solo físicos, sino también psicológicos, emocionales y sociales.

El Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad, desarrollado en el contexto de la Municipalidad de Marcabelí, surge como un ejemplo concreto de la evolución de la discapacidad hacia enfoques más comprensivos y centrados en la persona. Desde su implementación en 2013, este proyecto ha brindado un apoyo integral a personas con discapacidad del cantón, mediante servicios que van más allá del aspecto meramente físico y reconociendo la importancia de las necesidades emocionales y psicológicas de las personas con discapacidad. Desde esta perspectiva, a través de diversas iniciativas, el proyecto busca mejorar la calidad de vida y promover una participación activa y significativa en la comunidad de las personas con discapacidad.

Los efectos del cuidado emocional en la vida de las personas con discapacidad, emerge como un tópico crítico en el campo del trabajo social. En este sentido, resulta crucial comprender la influencia de los servicios de este tipo de cuidado, proporcionados por el

Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad, en la vida de los usuarios de la indicada intervención.

Dentro del ámbito del trabajo social, el enfoque en la discapacidad se ha centrado, cada vez más, “en las necesidades individuales y en la promoción de la autonomía y la participación activa” (Barreiro, 2020, p. 189). Este enfoque se alinea con los principios de derechos humanos y justicia social, que buscan asegurar que todas las personas, independientemente de su condición, tengan igualdad de oportunidades y acceso a recursos y servicios adecuados. El cuidado emocional, en este contexto, adquiere una relevancia fundamental, ya que aborda las emociones, el bienestar mental y las relaciones interpersonales, elementos intrínsecos en la vida de cualquier individuo.

La presente investigación se propone explorar a profundidad la influencia del cuidado emocional en los usuarios del Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad en la Municipalidad de Marcabelí. Al analizar los efectos de las dimensiones emocionales y psicológicas en las personas con discapacidad, se espera generar conocimiento valioso que contribuya a mejorar la calidad de los servicios y a fortalecer los enfoques centrados en la persona. Es importante destacar que el bienestar emocional se refiere no sólo a la ausencia de sentimientos desagradables, sino también a la promoción de experiencias positivas, la capacidad de superar desafíos y construir relaciones significativas.

Los beneficios de esta investigación son diversos y significativos. En primer lugar, se espera que los resultados de este estudio proporcionen información valiosa para el diseño y la implementación de estrategias y programas que aborden el cuidado emocional de las personas con discapacidad. Al comprender cómo factores emocionales pueden influir en la vida cotidiana de este grupo, se pueden establecer pautas más efectivas y personalizadas para el apoyo y la atención. Además, al reconocer la importancia de las dimensiones emocionales, se promoverá una mayor sensibilización sobre las necesidades integrales de las personas con discapacidad en la sociedad en general.

No obstante, es importante mencionar que cualquier investigación enfrenta limitaciones; en el caso de la presente investigación, existe una la complejidad inherente a las emociones y a las experiencias individuales; es decir, dado que cada persona tiene una historia única y factores diversos que influyen en su bienestar emocional, la generalización de los resultados puede ser limitada.

4. Marco teórico

4.1. Antecedentes teóricos

En el ámbito de la atención a personas con discapacidad, el cuidado emocional ha surgido como un componente crítico para mejorar el bienestar y la calidad de vida de estos individuos. La influencia del cuidado emocional en personas con discapacidad es un tema de creciente interés en la investigación actual. Para contextualizar esta investigación, se revisaron estudios previos que arrojarán luz sobre cómo el cuidado emocional afecta a las personas con discapacidad y su bienestar emocional.

Un estudio de importancia es el llevado a cabo por (Smith et al., 2021), el cual examinó el efecto del apoyo emocional y la conexión social en la calidad de vida de individuos con discapacidad. Los resultados de este estudio revelaron que brindar un cuidado emocional adecuado tiene un impacto significativo en la mejora de la calidad de vida.

Otro estudio relevante es el realizado por García (2020), que se enfocó en la importancia del cuidado emocional en el contexto familiar de individuos con discapacidad. Los resultados resaltaron cómo un entorno emocionalmente favorable dentro del hogar puede tener un efecto positivo en el bienestar emocional de estas personas.

Las bases teóricas de esta investigación se resumen en los siguientes fundamentos y conceptos:

La Teoría del Apoyo Social, desarrollada por Cohen y Wills (1985), centrada en el papel fundamental que desempeña el apoyo social, incluido el apoyo emocional, en el bienestar de las personas. Según esta teoría, una vida plena y saludable requiere relaciones sociales y emocionales satisfactorias. Para las personas con discapacidad, el apoyo emocional de amigos, familiares y cuidadores es especialmente relevante, ya que “pueden enfrentar desafíos emocionales únicos debido a sus condiciones”. (Cohen, 1985, p. 53)

El apoyo emocional según Miranda (2012), hace referencia a la presencia de una persona en la cual se pueda confiar y con quien se pueda hablar acerca de problemas personales, emociones y preocupaciones. En el contexto de las personas con discapacidad, este tipo de apoyo desempeña un papel crucial en la gestión de las emociones, la adaptación a la discapacidad y la promoción del bienestar general.

Investigaciones previas como la de (Johnson et al., 2018) han demostrado que las personas con discapacidad que disponen de un sólido apoyo emocional, experimentan niveles

significativamente más altos de satisfacción con la vida y desarrollan mayor resiliencia emocional.

Por su parte, la Teoría de la Calidad de Vida, aplicada al contexto de las personas con discapacidad, examina los factores emocionales, sociales y físicos y su influencia en el bienestar general y en su percepción de la calidad de vida (Maldonado, 2013, p. 53). Según esta teoría, el bienestar emocional y psicológico se consideran componentes esenciales de una vida plena. La adaptación a sus condiciones y los obstáculos emocionales que enfrentan las personas con discapacidad, muchas veces son barreras adicionales.

Martínez & Torres, (2019) han demostrado que el bienestar emocional se correlaciona positivamente con la percepción de la calidad de vida en personas con discapacidad, de manera que “los sentimientos de felicidad, satisfacción y aceptación emocional están intrínsecamente relacionados con una mejor calidad de vida en este grupo” (p. 53). Así, en el caso de las personas con discapacidad, el cuidado emocional puede marcar una diferencia significativa en su calidad de vida.

La Teoría del Estrés y Coping examina cómo las personas enfrentan y gestionan el estrés y las situaciones adversas en sus vidas (Pereira, 2009). Para las personas con discapacidad, el estrés emocional puede ser una parte importante de su experiencia diaria por los obstáculos físicos, sociales y emocionales únicos que enfrentan. El manejo del estrés, así como las estrategias utilizadas para enfrentarlo, desempeñan un papel crucial en su gestión.

En esa misma línea de argumentación, conforme lo menciona (Barquín-Cuervo, 2018), “las personas con discapacidad suelen desarrollar estrategias de afrontamiento adaptativo para lidiar con emociones negativas y desafíos” (p. 39). Estas estrategias pueden involucrar el apoyo social, la participación en actividades que generan emociones positivas y el fortalecimiento de la resiliencia emocional. Con relación a la resiliencia (Uriarte, 2005, p 61), sostiene que “es la capacidad que tiene un determinado individuo para funcionar con normalidad y armonía con su entorno, a pesar de vivir en circunstancias difíciles”; en el caso de las personas con discapacidad, la resiliencia tiene relación con afrontar y superar, no sólo su condición discapacitante, sino también las dificultades socioculturales, conflictos emocionales y discriminación que experimentan cotidianamente.

Asimismo, (Thompson et al., 2020), destaca la importancia de comprender la manera en la que las personas con discapacidad utilizan diferentes estrategias de afrontamiento para manejar el estrés y las emociones negativas. En este sentido, la promoción de estrategias de

afrontamiento saludable y la provisión de apoyo emocional adecuado pueden contribuir en gran medida al bienestar de estas personas.

El Ciclo de Vida Familiar (FVC), o teoría del ciclo evolutivo familiar, se refiere a una serie de etapas por las que pasa una familia desde su constitución hasta su disolución. Este ciclo incluye un período de mayor complejidad seguido de un período de simplificación familiar. Además, las características económicas y sociales varían desde el establecimiento hasta la disolución. Las familias tienen una secuencia natural de etapas en las que los miembros de la familia experimentan y adoptan comportamientos que se ajustan a ciertos estándares de comportamiento esperado que están predeterminados por la sociedad. (Carter, 1980)

4.2. Bases Teóricas

4.2.1. Evolución de la concepción y modelos teóricos de discapacidad

La concepción y los modelos teóricos de discapacidad han experimentado una importante y significativa evolución a lo largo del tiempo. Inicialmente, la discapacidad se percibía como una deficiencia individual y las personas con discapacidad eran estigmatizadas y marginadas. Sin embargo, con el tiempo, esta perspectiva ha evolucionado hacia enfoques más inclusivos y sociales.

Uno de los modelos teóricos clave que ha influido en esta evolución es el Modelo Social de la Discapacidad. Este modelo, desarrollado en la década de 1970, es una perspectiva crítica que desafía la idea tradicional de que la discapacidad es una limitación inherente de la persona y sostiene que “la discapacidad es el resultado de la interacción entre la persona con discapacidad y la sociedad”, la cual generalmente no está diseñada para satisfacer sus necesidades. (Maldonado, 2013, p. 14). Es decir, en este enfoque, conforme lo plantea (Padilla-Muñoz, 2010), se reconoce que las barreras sociales y ambientales son las principales responsables de la discapacidad y no la propia condición de la persona

El cuidado emocional dentro del enfoque del Modelo Social de la Discapacidad implica no solamente brindar apoyo emocional a nivel individual, sino también promover un ambiente inclusivo y sin discriminación, donde todas las personas sean valoradas y respetadas por igual (González, 2017). Además, es fundamental fomentar la participación activa y la igualdad de oportunidades para garantizar el bienestar emocional y la plena inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad. Oliver (2017), ha subrayado la importancia de este enfoque para “empoderar a las personas con discapacidad, promover su autonomía emocional y mejorar su calidad de vida”. (p. 38). En este contexto, el cuidado emocional se convierte en una

herramienta esencial para abordar las barreras emocionales y psicológicas que enfrentan las personas con discapacidad y que han sido impuestas por la sociedad.

4.2.2. Discapacidad

Según la Organización Mundial de la Salud, la discapacidad es una condición que limita las capacidades de una persona para realizar actividades cotidianas y, aunque no debe definir la identidad de una persona, es una característica más de su diversidad (OMS, 2022).

La (Ley Orgánica de Discapacidades [LOD], 2012), define la discapacidad como:

Toda aquella que, como consecuencia de una o más deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales, con independencia de la causa que la hubiera originado, ve restringida permanentemente su capacidad biológica, psicológica y asociativa para ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, en la proporción que establezca el Reglamento. (p. 8)

Adicionalmente, la Ley Orgánica de Discapacidades establece que las personas con discapacidad tienen los mismos derechos y deberes que las demás personas, y que el Estado debe garantizar su plena inclusión en la sociedad y dispone que el Estado debe eliminar las barreras que impidan la plena inclusión de las personas con discapacidad en la sociedad (LOD, Arts. 1 y 16).

Es oportuno destacar que la forma en que se conceptualiza actualmente la discapacidad dista de posturas del pasado, cuando la discapacidad se consideraba una condición individual que era consecuencia de una enfermedad o una deficiencia. En las conceptualizaciones contemporáneas sobre discapacidad, se destacan varios elementos comunes: coinciden en que la discapacidad es una condición que puede afectar a cualquier persona, independientemente de su edad, sexo, etnia o condición social, reconocen que la discapacidad es el resultado de la interacción entre la persona con discapacidad y las barreras del entorno y tienen como premisa la igualdad de derechos y deberes.

4.2.3. Tipos de discapacidad

Los tipos de discapacidad reconocidos en Ecuador, conforme lo establece la Ley Orgánica de Discapacidades (2012), en su artículo 6, son los siguientes:

- **Discapacidad auditiva:** Se caracteriza por una pérdida de audición parcial o total. Puede afectar a uno o a ambos oídos.

- **Discapacidad visual:** Implica una pérdida de la visión parcial o total. Puede afectar a uno o a ambos ojos.
- **Discapacidad de lenguaje:** Corresponde a una dificultad para comunicarse. Puede afectar a la comprensión, la expresión o la producción del lenguaje.
- **Discapacidad física:** Se caracteriza por una dificultad para realizar actividades físicas. Puede afectar a las extremidades, al tronco o al sistema nervioso.
- **Discapacidad intelectual:** Implica una limitación significativa en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa.
- **Discapacidad psicosocial:** Corresponde a una dificultad para participar en la sociedad debido a factores psicológicos o sociales.

Esta diferenciación se basa en la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud [CIF] que es un sistema que permite describir la discapacidad de forma integral, considerando los aspectos físicos, psicológicos y sociales. El Ecuador ha adoptado la CIF como base para su legislación sobre discapacidad y permite identificar las barreras que pueden impedir que las personas con discapacidad participen plenamente en la sociedad. Estas barreras pueden ser físicas, como la falta de accesibilidad en las infraestructuras públicas, o sociales, como los prejuicios y las actitudes discriminatorias (OMS, 2001).

4.2.4. Derechos de las personas con discapacidad

Los derechos de las personas con discapacidad son un componente fundamental de la igualdad y la inclusión en la sociedad. En Ecuador; estos derechos están respaldados por la Constitución, que en su artículo 48 reconoce la igualdad de todas las personas y prohíbe la discriminación por discapacidad. Además, Ecuador es parte de la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas, que establece estándares internacionales para la protección de los derechos de las personas con discapacidad.

La (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2006), menciona que los derechos de las personas con discapacidad incluyen el derecho a la igualdad de oportunidades, la no discriminación, el acceso a la atención médica y servicios de rehabilitación, la educación inclusiva, el empleo digno y la participación plena en la vida social y cultural. Estos derechos buscan garantizar que las personas con discapacidad tengan las mismas oportunidades y puedan ejercer su autonomía y participación en la sociedad.

4.2.5. El cuidado emocional en las personas con discapacidad.

El proceso de “brindar apoyo emocional a una persona que está experimentando dificultades se conoce como cuidado emocional” (Cantera 2014, p. 45). Según este autor, el cuidado emocional puede ser proporcionado por familiares, amigos, profesionales o incluso por extraños y toma muchas formas, como la escucha activa, el ofrecimiento de palabras de aliento o el simple hecho de estar presente para la persona. En ese sentido, el cuidado emocional es importante para todos, pero es especialmente relevante para las personas con discapacidad, considerando que, adicionalmente a las barreras sociales, físicas, culturales o cognitivas que enfrentan por su condición discapacitante, suelen experimentar un sinnúmero de desafíos emocionales por la discriminación, falta de accesibilidad y de apoyo social que deriva en estrés, ansiedad y depresión que afectan su vida, su auto concepto y sus emociones. En ese contexto, las relaciones interpersonales de apoyo y cuidado emocional se convierten en un factor determinante para el bienestar de las personas con discapacidad.

Bowlby (1950) desarrolló una corriente psicológica denominada teoría del apego, que enfatiza la importancia de las relaciones interpersonales seguras y de apoyo en el desarrollo emocional de un individuo y afirma que “los seres humanos tienen una necesidad innata de establecer vínculos emocionales con otras personas, especialmente con figuras de cuidado primario como padres o cuidadores” (p. 114). Estos vínculos emocionales brindan un lugar seguro donde explorar el mundo, crecer en autoestima y aprender a controlar las emociones.

Según Bestard-Revilla (2015), el cuidado emocional implica una serie de acciones y actitudes destinadas a promover el bienestar psicológico de una persona con discapacidad. Algunas de estas acciones pueden incluir:

Escucha Empática: Brindar la oportunidad para que la persona exprese sus pensamientos y sentimientos de manera abierta y sin juicios. La escucha empática permite que la persona se sienta comprendida y valorada.

Apoyo Emocional: Ofrecer consuelo y aliento cuando la persona enfrenta momentos de angustia o dificultades emocionales. Este apoyo puede ser especialmente importante durante momentos de estrés o cambios significativos en la vida.

Promoción de la Autonomía: Fomentar la independencia y la toma de decisiones de la persona con discapacidad. Esto implica reconocer su capacidad para gestionar sus emociones y enfrentar los desafíos por sí misma cuando sea posible.

Acceso a Recursos de Salud Mental: Facilitar el acceso a servicios de salud mental y apoyo psicológico cuando sea necesario. Esto puede incluir terapia, asesoramiento o programas de rehabilitación emocional.

Educación y Sensibilización: Promover la comprensión y la aceptación de la discapacidad en la sociedad, reduciendo así el estigma y las barreras sociales que pueden afectar el bienestar emocional de la persona. (Bestard-Revilla, 2015, p. 78)

Es claro que el cuidado emocional se relaciona con el bienestar emocional de las personas con discapacidad, pero también con su autoestima. En ese sentido, la autoestima, entendida como “la percepción subjetiva de una persona sobre sí misma, es esencial para la salud mental y emocional de una persona” (Baumeister, 2003, p. 31). Abarca la evaluación de su valor personal, competencias, habilidades, aspecto físico y el nivel de aceptación y respeto hacia sí misma; implica confianza y seguridad en las capacidades propias, así como aceptación y autovaloración positiva, como resultado de la interacción de factores internos y externos (Rosenberg, 1965).

La conexión entre el cuidado emocional y la autoestima es compleja y recíproca. “Las relaciones interpersonales que brindan apoyo y cuidado crean un ambiente en el que la persona se percibe como valorada y querida, lo que puede tener un impacto positivo en su autoestima” (Fuentes, 2019, p. 16). En ese sentido, cuando una persona recibe el apoyo emocional apropiado, experimenta la validación de sus emociones y pensamientos, lo que puede contribuir al desarrollo de una autoimagen positiva.

El cuidado emocional incluye el acto de escuchar y comprender las emociones de alguien; “al ofrecer respaldo emocional se promueve que la persona se perciba merecedora de amor y atención, lo que contribuye a formar y sostener la autoestima positiva” (Smith, 2020, p. 51). Desde esa perspectiva, la seguridad en las propias aptitudes y competencias para afrontar desafíos y adversidades, y la percepción positiva sobre el propio ser, son características de una autoestima sólida.

(García, 2018) sostiene que las personas con autoestima sólida “tienden a buscar y a aceptar el apoyo emocional de manera constructiva; suelen establecer límites saludables en sus relaciones” (p. 9); así logran desarrollar vínculos más equilibrados y enriquecedores, de tal manera que la autoestima positiva también aporta al bienestar emocional.

Sin embargo, la relación entre el cuidado emocional y la autoestima no se reduce a su influencia positiva. Según López, (2017), en las personas con discapacidad:

La autoestima puede verse influenciada por la percepción de las limitaciones impuestas por su condición. En este contexto, el apoyo emocional juega un papel fundamental en el fortalecimiento de la resiliencia y la autoaceptación. Cuando las personas con discapacidad reciben apoyo emocional para comprender y abrazar sus desafíos y logros, pueden construir una autoestima basada en una apreciación más completa y realista de sí mismas (p. 19).

Por otro lado, (Ortega & Sánchez, 2021) afirman que “la presencia de estigmas, discriminación y barreras sociales minan la autoestima, mientras que la inclusión, la aceptación y el apoyo emocional la fortalecen” (p. 12). Desde esa perspectiva, es relevante subrayar que la autoestima y el bienestar emocional de las personas con discapacidad pueden verse moldeados por factores sociales y culturales, incluyendo el apoyo familiar, la actitud de la sociedad hacia la discapacidad, el acceso a oportunidades educativas y laborales, las interacciones sociales, la adaptación a la discapacidad y la percepción de autonomía y valor personal.

4.2.6. La familia y la discapacidad

La familia entendida como “un grupo de personas que están relacionadas por parentesco, matrimonio o adopción y que viven juntas. Es una unidad social básica que proporciona apoyo emocional, económico y físico a sus miembros” (OMS, 2022, p. 114); es decir, es el primer núcleo social de una persona, y como tal, juega un papel fundamental en su desarrollo y bienestar.

En este contexto, (McDermott et al., 2012) en su investigación han explorado la influencia de la calidad de las relaciones familiares en la autoestima de niños con discapacidad. Estos hallazgos subrayan la relevancia de la familia en el desarrollo de la autoestima de las personas con discapacidad y destacan la importancia de concienciar a los familiares y cuidadores para fomentar un adecuado cuidado emocional que contribuya al desarrollo integral de estas personas.

En esa misma línea de pensamiento (Hernández-Méndez, 2023), sostiene que las familias de las personas con discapacidad, les proporcionan una serie de recursos y apoyos para que alcancen su máximo potencial, como son:

Amor y aceptación: La familia puede proporcionar a las personas con discapacidad amor y aceptación incondicionales, lo que es esencial para su desarrollo emocional.

Apoyo físico y emocional: La familia puede proporcionar a las personas con discapacidad apoyo físico y emocional para ayudarles a realizar sus actividades cotidianas y hacer frente a los desafíos de su condición.

Modelos a seguir: La familia puede proporcionar a las personas con discapacidad modelos a seguir positivos, que les ayuden a desarrollar una imagen positiva de sí mismas. (p. 56)

Por otro lado, los postulados teóricos e investigaciones recientes analizadas, permiten verificar que la discapacidad implica desafíos significativos para las personas y sus familias. De acuerdo con (Pérez, 2016), la discapacidad puede tener un impacto significativo en la familia, según el tipo y el grado de discapacidad, la edad de la persona con discapacidad y los rasgos familiares; en términos generales, las familias de personas con discapacidad pueden experimentar:

Estrés: El cuidado de una persona con discapacidad puede ser una tarea estresante, tanto física como emocionalmente.

Preocupación: Las familias de personas con discapacidad pueden estar preocupadas por el futuro de su familiar y por la forma en que la discapacidad puede afectar a su vida.

Cambios en la dinámica familiar: La discapacidad puede provocar cambios en la dinámica familiar, ya que los roles y responsabilidades de los miembros de la familia pueden cambiar. (Pérez, 2016, p. 17).

Adicionalmente, (Pérez, 2016) sostiene que las familias de personas con discapacidad también necesitan diversos tipos de apoyo para superar sus desafíos, entre ellos:

Grupos de apoyo: Los grupos de apoyo pueden proporcionar a las familias un espacio para compartir experiencias y obtener apoyo emocional.

Profesionales: Los profesionales, como los trabajadores sociales y los terapeutas, pueden proporcionar a las familias información y recursos para ayudarles a hacer frente a los desafíos de la discapacidad.

Organizaciones de apoyo: Las organizaciones de apoyo pueden proporcionar a las familias información, recursos y servicios específicos para las personas con discapacidad. (p. 17).

4.3. El Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad

El "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" es ejecutado desde el año 2013, por el Gobierno Autónomo Descentralizado [GAD] del cantón

Marcabelí. Fue creado para dar respuesta a la creciente demanda de servicios de atención integral para personas con discapacidad en la comunidad, abordando las necesidades específicas de las personas con discapacidad en todo el cantón Marcabelí; en ese sentido, se ha convertido en un pilar fundamental para mejorar la calidad de vida, dada su naturaleza social y comunitaria.

Su creación se fundamenta en la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad, que establece la obligación de los Estados de garantizar la plena inclusión y participación de las personas con discapacidad en la sociedad. En este sentido, el GAD de Marcabelí, como gobierno local, y en el marco de sus competencias, proporciona los recursos y la supervisión necesarios para su implementación. La gestión y coordinación del proyecto se lleva a cabo a través de un equipo multidisciplinario conformado por 2 profesionales y personal capacitado en la atención y cuidado de personas con discapacidad. El proyecto trabaja en estrecha colaboración con organizaciones como el Ministerio de Inclusión Económica y Social, Ministerio de Salud Pública, Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Marcabelí, Cuerpo de Bomberos, entre otros, con el objetivo de garantizar la atención integral de las personas con discapacidad.

En el año 2023, el Proyecto registró 30 usuarios que accedieron a los diferentes servicios que incluyen: actividades recreativas, lúdicas, pedagógicas, coordinación con actores sociales y otras, acorde a las necesidades de los usuarios, las mismas que se ejecutan con un enfoque especial en el cuidado emocional y apoyo psicológico para las personas con discapacidad y sus familias, en contribución a su bienestar emocional. Para ello se trabaja en el abordaje tanto de las necesidades físicas, como de las emocionales.

4.4. El trabajo social y la intervención familiar en las personas con discapacidad.

La intervención del trabajo social a nivel familiar es trascendental en la vida de las personas con discapacidad. Como señala Smith (2018), “el trabajo social se centra en abordar las necesidades sociales, emocionales y psicológicas de las personas” (p. 68); por tanto, en el contexto de la discapacidad, esta disciplina adquiere una relevancia aún mayor.

La intervención familiar, se basa en el reconocimiento de que “la familia es un sistema fundamental en la vida de las personas con discapacidad” (Gómez, 2017, p. 23); por ello, se enfoca en fortalecer las relaciones familiares y crear un entorno que brinde apoyo y comprensión.

Por su parte, la investigación de Rodríguez (2020) destaca que la participación activa de la familia en la vida de la persona con discapacidad favorece la autoestima y el bienestar emocional. En este sentido, si bien la familia proporciona contención emocional, apoyo social y bienestar emocional y psicológico a la persona con discapacidad; a la vez, la discapacidad afecta a todo el entorno familiar; por tanto, la intervención social en la familia permite fortalecer la resiliencia y la adaptación.

El trabajo social y la intervención familiar se complementan para brindar un enfoque integral en el cuidado y apoyo de las personas con discapacidad. Los trabajadores sociales proporcionan orientación y recursos a las familias y abogan por los derechos y necesidades de las personas con discapacidad en la sociedad (Martínez 2019, p. 46). En esa perspectiva, es fundamental implementar una estrecha colaboración entre trabajadores sociales, profesionales de la salud, psicólogos, educadores y otros especialistas, para garantizar una atención holística.

5. Metodología

5.1. Localización

El trabajo de investigación fue realizado en el cantón Marcabelí, provincia de El Oro, con los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad del GAD Marcabelí, que recibieron atención entre los meses de junio y julio de 2023.

5.2. Procedimiento

La investigación se desarrolló con una metodología de tipo mixto, descriptiva y no experimental, aplicando la revisión documental y el método inductivo que parte de observaciones particulares para establecer conclusiones generales, ofreciendo así una visión holística y fundamentada sobre el impacto del cuidado emocional en el bienestar de los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad del GAD Marcabelí.

El total de usuarios del proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad del GAD Marcabelí, son 30 personas con discapacidad (14 hombres y 16 mujeres), en edades comprendidas entre los 18 y 64 años, que presentan discapacidad intelectual, física, visual y auditiva, en niveles entre el 37 al 80 %. En vista de que no se considera un grupo extenso, no se utilizó una muestra, sino que se trabajó la investigación con el 100 % de la población de usuarios.

Adicionalmente se realizaron consultas, mediante entrevistas, a una persona del entorno familiar de cada usuario, dando un total de 30 personas (familiares de la persona con discapacidad) como parte de la investigación, tal como consta en el Anexo 11.2.

Mediante el diseño de herramientas específicas (entrevista, encuesta, observación), se logró conocer las prácticas, percepciones y resultados del cuidado emocional desde la misma población usuaria y sus familias, y profundizar la comprensión contextualizada de conceptos, opiniones o experiencias, para explicar el fenómeno estudiado.

Las técnicas e instrumentos que se utilizaron en el presente trabajo de investigación, fueron:

Encuesta: Los datos cuantitativos fueron obtenidos a través de una encuesta con un total de 4 preguntas, que se aplicó a 30 personas con discapacidad atendidas por el proyecto, mediante visitas domiciliarias, las cuales además permitieron conocer más de cerca la realidad y entorno de las personas con discapacidad y sus familias.

Entrevistas: La información cualitativa se obtuvo mediante observación y entrevistas semiestructuradas dirigidas al mismo grupo de usuarios del proyecto (30 personas con discapacidad), las cuales se realizaron durante visitas domiciliarias.

Adicionalmente, se realizaron entrevistas a 30 personas que son parte del grupo familiar de las personas con discapacidad, con el fin de complementar información cualitativa.

Observación: Permitió conocer la situación de las personas con discapacidad y su entorno; se realizó durante la aplicación de otros instrumentos en los diferentes domicilios de las personas con discapacidad.

Tanto en el caso de la entrevista, como de la observación, se aplicó la técnica de escucha activa y, a través de un diario de campo, se registró la información relevante obtenida durante el proceso de investigación.

Revisión documental: A partir de diversas fuentes bibliográficas se investigó sobre la problemática identificada, obteniendo las posturas teóricas de diferentes autores que explican la influencia del cuidado emocional en las personas con discapacidad.

5.3. Procesamiento

Para analizar los datos recopilados a través de estas 30 encuestas (Anexo 11.2), fue crucial llevar a cabo un análisis estadístico y cualitativo detallado. Esto implicó la aplicación

de herramientas y técnicas adecuadas para extraer información significativa de los datos, de la siguiente manera:

- **Limpieza de Datos:** Antes de cualquier análisis, fue esencial realizar una limpieza de datos para identificar y corregir posibles errores, omisiones o inconsistencias en las respuestas de las encuestas.
- **Análisis Descriptivo:** Se aplicó la estadística descriptiva, obteniendo promedios, medianas, desviación estándar, para obtener una visión general de las respuestas de los encuestados. Esto ayudó a comprender las tendencias y patrones iniciales.
- **Análisis Comparativo:** Se realizaron comparaciones entre diferentes grupos de encuestados según variables relevantes, como la duración de la participación en el proyecto, el tipo de discapacidad, la edad, entre otras. Esto permitió revelar diferencias significativas en la percepción del cuidado emocional y su impacto en el desarrollo.
- **Análisis de Correlación:** Se llevó a cabo un análisis de evaluación para investigar si existe una relación estadística entre el cuidado emocional recibido y el desarrollo de los usuarios del proyecto. Esto ayudó a demostrar la influencia del cuidado emocional en el logro de los objetivos del proyecto.
- **Análisis Cualitativo:** Además de los análisis cuantitativos, fue esencial realizar un análisis cualitativo de las respuestas abiertas en las encuestas. Esto implicó categorizar y resumir las respuestas para comprender las percepciones, opiniones y experiencias de los encuestados de manera más profunda.
- **Interpretación de resultados:** Una vez completado el análisis, se realizó la interpretación de los resultados en el contexto de los objetivos de la investigación, mediante las siguientes interrogantes: ¿Se evidencia un impacto positivo del cuidado emocional en el desarrollo de los usuarios del proyecto? ¿Qué teorías respaldan estos hallazgos?

6. Resultados

A través de esta investigación se buscó establecer una base de conocimiento que respalde y enriquezca la comprensión sobre la influencia del cuidado emocional en el desarrollo de los usuarios del "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabellí. En ese sentido, se presentan los resultados de las principales teorías identificadas que sustentan lo indicado:

La Teoría del Apego que postula que las relaciones de apego seguras son fundamentales para el desarrollo emocional de las personas, proporciona una perspectiva importante sobre la influencia de las relaciones emocionales en el bienestar de las personas (Bowlby, 1969).

La Teoría de la Autodeterminación que se centra en la motivación intrínseca y la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas como factores clave en la autorregulación y el bienestar (Deci, 1985, p. 74).

El Modelo Social de la Discapacidad, que sostiene que la discapacidad es una construcción social en lugar de una limitación inherente de la persona, proporcionando perspectivas importantes sobre la influencia del entorno y la sociedad en el bienestar emocional de las personas con discapacidad (Oliver, 1990).

La Teoría de la Resiliencia que se centra en la capacidad de las personas para superar las adversidades, desarrollar adaptabilidad emocional y ayudar a la comprensión sobre los aportes que brinda el cuidado emocional al fortalecimiento de la resiliencia de las personas con discapacidad (Masten, 2001).

La Teoría del Estrés y Afrontamiento que examina la forma en que las personas enfrentan y gestionan el estrés emocional, permite entender la importancia del cuidado emocional en las personas con discapacidad y su aporte para lidiar con situaciones estresantes (Lazarus, 1984).

La Teoría de la Auto percepción que se enfoca en la autoestima y la percepción que las personas tienen de sí mismas y permite ampliar la comprensión sobre la importancia del cuidado emocional para fortalecer la auto percepción y la autoestima de las personas con discapacidad (Rosenberg, 1965).

La Teoría del Ciclo Vital de la Familia que se enfoca en la dinámica familiar a lo largo de las etapas de la vida y proporciona información valiosa sobre el cuidado emocional y su influencia en las relaciones familiares de las personas con discapacidad (Carter, 1980).

Las teorías referidas constituyen una base científica sólida que permite sustentar que el cuidado emocional influye en el desarrollo y bienestar de las personas con discapacidad en el contexto del "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabelí.

Por otro lado, en la presente investigación, se planteó **demostrar que el cuidado emocional repercute en el desarrollo de los usuarios del Proyecto de estudio**. En ese sentido,

en la Tabla 1 se presenta la distribución de la población en función al género y tipo de discapacidad, con lo cual podemos evidenciar que más del 50 % de la población se acumula entre las edades de 26 y 41 años, siendo esta una población joven.

Tabla 1: Caracterización de la población de usuarios

Rango de Edades	Genero		Tipo de Discapacidad						
	Masculino	Femenino	Auditiva	Física	Intelectual	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
de 18 a 25 años	3	2	1	1	3				5
de 26 a 33 años	4	5	1		6		1	1	9
de 34 a 41 años	3	4	1	1	4	1			7
de 42 a 49 años	1	5		1	4			1	6
de 50 a 57 años	1	1		1	1				2
de 58 a 65 años	1			1					1
Total	13	17	3	5	18	1	1	2	30

La Tabla 1 revela que el Proyecto de Atención a Personas con Discapacidad en Marcabelí atiende a un grupo diverso en términos de edad, género y tipos de discapacidad. La mayoría de los usuarios (30 %) se concentran en los rangos de edades de 26 a 33 años y (23 %) de 34 a 41 años, indicando una presencia significativa de adultos jóvenes y de mediana edad. Además, el número de mujeres supera ligeramente al de hombres en el proyecto. En cuanto a los tipos de discapacidad, la discapacidad intelectual es la más común entre los usuarios (63,33 %), seguida por la discapacidad física (16,66 %). Estos datos son fundamentales para adaptar y personalizar los servicios de cuidado emocional y apoyo a las necesidades específicas de cada grupo de usuarios.

En el entorno familiar de los usuarios del Proyecto de estudio, la responsabilidad de cuidado de los usuarios fue consultada a 19 cuidadores y los resultados se muestran en la Tabla 2, en la que se observa que quienes realizan dichas tareas, son mayoritariamente mujeres (63,33 %); además se evidencia que los responsables del cuidado son principalmente los padres de las personas con discapacidad (36,67 %), mientras que en el 26,7 % de los casos, quienes están a cargo del cuidado son los hijos. Las edades de los familiares responsables del cuidado de los usuarios, oscilan principalmente entre los 26 y 57 años (70 %).

Tabla 2: Caracterización de los familiares responsables de usuarios

Rango de Edades	Genero		Familiar Responsable					Total
	Masculino	Femenino	Padres	Hijo/a	Abuelos	Hermanos	Otros	
de 18 a 25 años	2	0		2				2
de 26 a 33 años	2	3		3		2		5
de 34 a 41 años	3	4		3		1	3	7
de 42 a 49 años	3	4	6			1		7
de 50 a 57 años	1	6	5		2			7
de 58 a 65 años		2			2			2
Total General	11	19	11	8	4	4	3	30

Dada la importancia de conocer la situación de las personas con discapacidad respecto a la importancia que tiene el estado emocional en el entorno familiar, se consultó a los usuarios sobre la **preocupación de sus familiares por el estado emocional de las personas con discapacidad**, obteniendo que el 27 % de los usuarios perciben que sus familiares se preocupan por su estado emocional mientras que el 73 % de las personas con discapacidad sienten que no existe preocupación sobre su estado emocional por parte de sus familiares: estos resultados se presentan en la Figura 1:

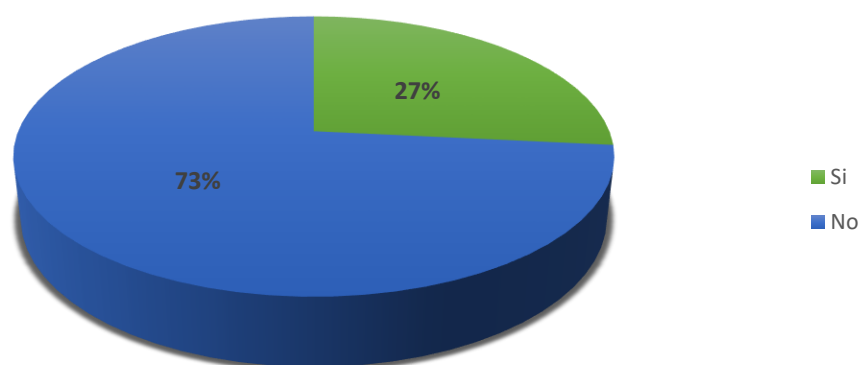


Figura 1. Preocupación de familiares por el estado emocional. Percepción de usuarios.

A partir de las entrevistas y observación realizadas, se puede establecer que las personas con discapacidad que sienten que sus familiares no se preocupan por su estado emocional, lo atribuyen al poco tiempo que dedican a su cuidado y a la escasa interacción y/o comunicación que mantienen con sus familias, con lo que se incrementa la incertidumbre e inseguridad sobre

su futuro. Por otro lado, quienes perciben que sus familias se preocupan por su estado emocional, destacan que su entorno familiar le dedica mucho tiempo a su cuidado y están en constante comunicación, lo que les genera una sensación de tranquilidad y seguridad.

La percepción de los usuarios del proyecto respecto de la preocupación de sus cuidadores sobre su estado emocional, difiere sensiblemente de lo que indican las familias que se encargan de su cuidado; de tal manera que la mayoría (83,33 %) de familiares refieren que tienen una alta preocupación por cuidar a las personas con discapacidad, lo que se evidencia en el cuidado diario, ya que constantemente están pendientes de su estado emocional, compartiendo momentos de calidad e incluyéndolos en todas las actividades diarias de la familia.

En cambio, quienes dijeron que no se preocupaban mucho por la situación emocional de las personas con discapacidad (27 %), lo atribuyeron a que no tienen el tiempo suficiente para desarrollar actividades que mejoren su día a día, pues laboran y son los proveedores de hogar. Lo expuesto se presenta en la Figura 2.

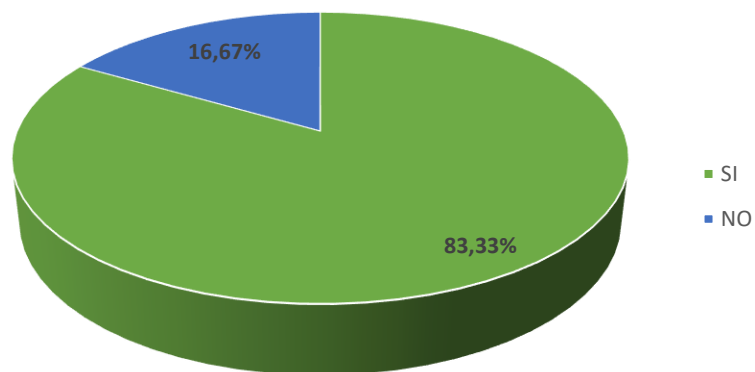


Figura 2. Preocupación por el estado emocional de usuarios. Percepción de familiares.

Se consultó a los usuarios del proyecto sobre la afectación que pueden tener los problemas emocionales en su calidad de vida. Los resultados obtenidos se presentan en la Figura 3 y evidencian que el 85 % de usuarios sienten que los problemas emocionales si les han afectado, mientras que el 15 % perciben que no han tenido ninguna afectación sobre su calidad de vida.

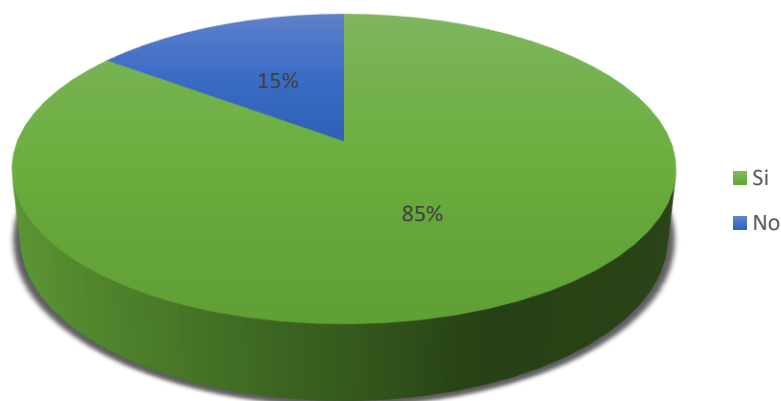


Figura 3. Afectación de problemas emocionales en calidad de vida. Percepción de usuarios.

A partir de la entrevista y de la observación realizadas, se puede establecer que las personas que dicen no haber sentido afectación en su calidad de vida, se encuentran emocionalmente estables y su familia les brinda el apoyo necesario; en cambio, quienes manifiestan que los problemas emocionales si les han afectado en su calidad de vida, en su mayoría consideran que su familia no les brinda el acompañamiento que requieren y presentan cuadros de depresión, ansiedad, trastornos alimenticios.

En la Figura 4 podemos apreciar que el 73 % de Los familiares de las personas con discapacidad notan que los problemas emocionales tienen un impacto significativo en la calidad de vida de los usuarios del proyecto. Esto se hace evidente cuando los usuarios experimentan largos periodos de silencio en el hogar o momentos de ira o tristeza, sin una causa aparente. Esta situación preocupa mucho a los familiares, ya que temen que los problemas emocionales persistan o se profundicen, afectando la estabilidad emocional, a largo plazo, de sus seres queridos.

Un 15 % de las personas sostienen que los problemas emocionales no inciden en su calidad de vida, argumentando que su situación es intrínsecamente complicada y que los desafíos emocionales son una parte inherente de su realidad. Por lo tanto, consideran que estos problemas no generan un cambio significativo en su calidad de vida.

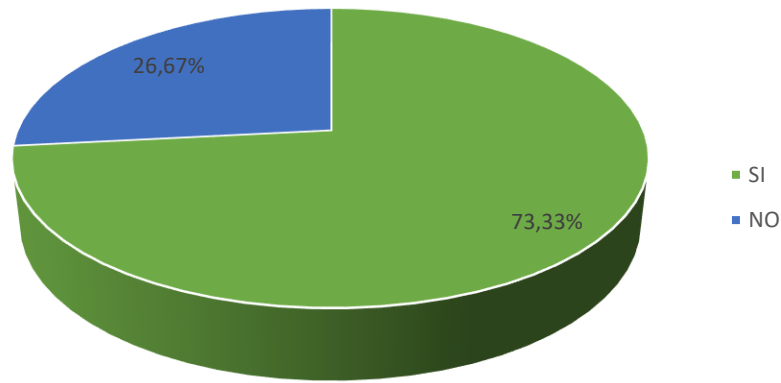


Figura 4. Afectación de problemas emocionales en calidad de vida. Percepción de familiares.

Las sensaciones y emociones de las personas con discapacidad son aspectos determinantes para la investigación, por lo tanto, **se consultó sobre el estado de ánimo** en el que normalmente se encuentran los usuarios del proyecto, obteniendo que el 80 % de las personas con discapacidad indicaron que la mayor parte del tiempo se encuentran tristes, el 13 % suelen estar felices y el 7 % generalmente están molestos, conforme se muestra en la Figura 5:

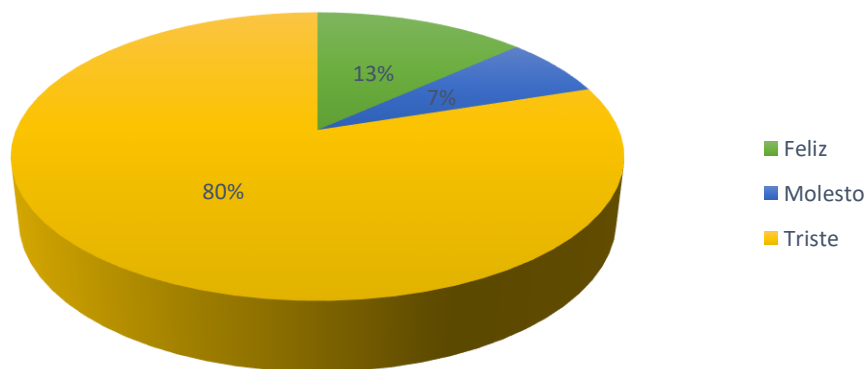


Figura 5. Estado de ánimo actual de usuarios. Autopercepción.

A partir de la entrevista y de la observación realizadas, se puede establecer que los usuarios que sienten tristeza, consideran que su situación de discapacidad los limita a realizar actividades que les gustaría hacer y no cuentan con soporte emocional en su entorno familiar; las personas con discapacidad que generalmente están felices mencionan que su ambiente familiar y social es inclusivo y se sienten apoyados para vencer sus limitaciones; en cambio quienes se sienten molestos reniegan su condición, perciben muy poca preocupación sobre su situación por parte de su entorno y creen que en el futuro, sus condiciones físicas, emocionales y económicas se mantendrán o empeorarán.

Por su parte, desde la percepción de los familiares de las personas con discapacidad, se considera que el 63 % de los usuarios se sienten tristes, el 33 % son felices y el 3 % están molestos, conforme se muestra en la Figura 6:

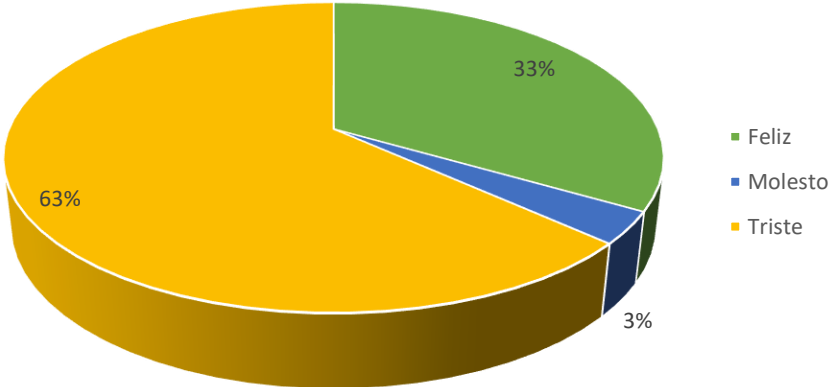


Figura 6. Estado de ánimo actual de los usuarios. Percepción de familiares

Se consultó a los usuarios sobre las **consecuencias de sus problemas emocionales**, obteniendo que todas las personas consultadas consideran que los problemas emocionales tienen diversas consecuencias en su vida, principalmente problemas de salud (30 %), depresión (28 %), mal humor (22 %), falta de apetito (22 %). Los resultados que se presentan en la Figura 7.

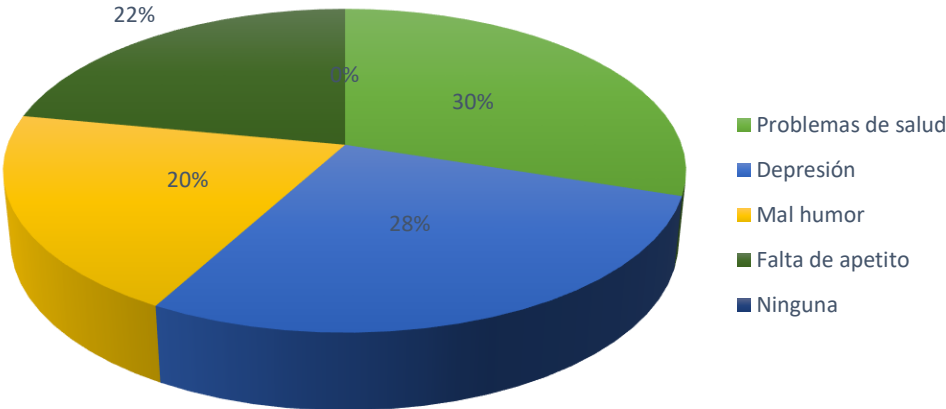


Figura 7. Consecuencias de los problemas emocionales. Percepción de usuarios

Finalmente se analizaron las diferentes percepciones sobre el cuidado emocional según tipo de discapacidad de los usuarios del "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabelí, lo que resulta esencial para

comprender cómo el cuidado emocional puede influir en diversos aspectos de la vida de las personas con discapacidad en función de su tipo de discapacidad específica.

Las percepciones de los usuarios se analizaron en diferentes aspectos como la preocupación de los padres, la afectación de los problemas emocionales en la calidad de vida, su estado de ánimo y las principales consecuencias de los problemas emocionales.

La evaluación de las percepciones de las personas con discapacidad sobre las preocupaciones de sus familiares sobre el estado emocional, comparando por tipo de discapacidad, se muestra en la Tabla 3.

Tabla 3. Preocupación de los familiares sobre los aspectos emocionales. Percepción comparativa de usuarios por tipo de discapacidad.

Preocupación de familiares	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Si	33,3 %	20 %	21 %	0,0 %	0,0 %	16,0 %
No	67,7 %	80 %	79 %	100 %	100 %	84,0 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100%	100,0 %

Se evidencia en la Tabla 3 que las personas con discapacidad perciben falta de preocupación por parte de sus padres o familiares respecto de su estado emocional, principalmente quienes presentan discapacidad visual y de lenguaje (100% de ellos). El sentir de despreocupación también resulta alto en las personas con discapacidad física e intelectual (80 y 79 %, respectivamente). Una de cada tres personas con discapacidad auditiva, sienten que sus familiares si están preocupados por su bienestar emocional.

Por otro lado, se compararon las respuestas de los familiares sobre su **preocupación respecto a la situación emocional** de los usuarios, diferenciando las respuestas según el tipo de discapacidad, obteniendo los resultados que se presentan a continuación.

Tabla 4. Preocupación de los familiares sobre los aspectos emocionales. Percepción comparativa de familiares por tipo de discapacidad.

Preocupación de familiares por situación emocional	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Si	100,0 %	80 %	84,21 %	100 %	50 %	82,84 %
No	0,0 %	20 %	15,79 %	0,0 %	50 %	17,16 %
Total	100,0 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100,0 %

Conforme los datos de la Tabla 4, el 82,84 % de los familiares de las personas con discapacidad sostienen que se preocupan por su situación emocional; es el caso de todos los padres o cuidadores de las personas con discapacidad auditiva y de lenguaje y de más del 80 %

de quienes presentan discapacidad intelectual y física. En cambio, el 50% de los familiares de las personas con discapacidad visual reconocen que su preocupación por la situación emocional de los usuarios, es baja. Esto sugiere que, en general, la discapacidad es un factor que genera una fuerte preocupación en la familia y cuidadores, sobre el estado emocional.

Se observa una importante diferencia entre la percepción de los usuarios sobre la preocupación de sus familiares por los aspectos emocionales y las respuestas recibidas por parte de padres y cuidadores respecto al mismo tema; así mientras que los familiares indican que tienen un alto nivel de preocupación sobre la situación emocional de los usuarios (82,84 %), las personas con discapacidad perciben despreocupación en temas emocionales por parte de sus padres o cuidadores (84 %).

Se comparó la percepción de las personas con discapacidad sobre la **afectación de los problemas emocionales en su calidad de vida**, diferenciando las respuestas por tipo de discapacidad y se obtuvieron los resultados que se presentan en la Tabla 5.

Tabla 5. Afectación de los aspectos emocionales en la calidad de vida. Percepción comparativa de usuarios por tipo de discapacidad.

Afectación en la calidad de vida	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Si	0,0 %	60 %	79 %	0,0 %	50 %	63 %
No	100 %	40 %	21 %	100 %	50 %	37 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100, %

La Tabla 5, muestra que el 79 % de las personas con discapacidad intelectual consideran que los problemas emocionales han tenido un impacto significativo en su calidad de vida; de igual manera lo perciben el 60 % de las personas con discapacidad física y el 50 % de quienes presentan discapacidad visual. En contraste, las personas con discapacidad auditiva y del lenguaje no identifican ninguna afectación de los problemas emocionales en su calidad de vida.

En ese mismo aspecto, se compararon las **percepciones de los familiares** sobre la afectación de los problemas emocionales en la calidad de vida, diferenciando las respuestas según el tipo de discapacidad de los usuarios, obteniendo los resultados que se presentan a continuación.

Tabla 6. Afectación de los aspectos emocionales en la calidad de vida. Percepción comparativa de familiares por tipo de discapacidad.

Afectación en la calidad de Vida	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Si	66,67 %	80 %	78,95 %	0,0 %	50 %	55,12 %
No	33,33 %	20 %	21,05 %	100 %	50 %	44,88 %
Total	100,0 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

La Tabla 6 evidencia que el 55,12 % de los familiares de las personas con discapacidad consideran que los problemas emocionales afectan la calidad de vida de los usuarios; principalmente en el caso de las personas con discapacidad física e intelectual, auditiva y de lenguaje y de más del 80 % de quienes presentan discapacidad intelectual y física. Ninguno de los familiares de las personas con discapacidad visual percibe que los problemas emocionales conlleven consecuencias para la calidad de vida.

Se observa correspondencia entre la percepción de los usuarios sobre la afectación de los problemas emocionales en la calidad de vida y las respuestas recibidas por parte de padres y cuidadores respecto al mismo tema; en ese sentido, tanto usuarios como familiares consideran que la situación emocional si tiene consecuencias o efectos en la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Se comparó el **estado de ánimo** de las personas con discapacidad, diferenciando las respuestas por tipo de discapacidad, se obtuvieron los resultados que se presentan en la Tabla 7.

Tabla 7. Estado de ánimo. Percepción comparativa de usuarios por tipo de discapacidad.

Estado de ánimo	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Feliz	0,0 %	20 %	15,79 %	0,0 %	0,0 %	7,16 %
Triste	66,67 %	80 %	78,95 %	100 %	100 %	85,12 %
Molesto	33,33 %	0,0 %	5,26 %	0,0 %	0,0 %	7,72 %
Total	100,0 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100,0 %

La sensación de tristeza es muy común en las personas con discapacidad que son usuarias del proyecto de estudio; así, conforme consta en la Tabla 6, todas las personas con discapacidad visual y de lenguaje y la mayoría de quienes presentan discapacidad física e intelectual se sienten tristes (80 y 78,95 %, respectivamente).

Sentirse enojados o molestos es una característica que se presenta con mayor frecuencia en las personas con discapacidad auditiva. En cambio, experimentar la sensación de felicidad es poco frecuente en las personas con discapacidad. Lo anterior sugiere que la discapacidad tiene un impacto notable los estados de tristeza de las personas con discapacidad, independientemente del tipo de discapacidad.

Sobre el mismo aspecto (estado de ánimo), el 52,6% de los familiares consideran que los usuarios se encuentran felices, principalmente en el caso de las personas con discapacidad de lenguaje y auditiva, conforme se aprecia en la Tabla 8.

Tabla 8. Estado de ánimo. Percepción comparativa de familiares por tipo de discapacidad.

Estado de ánimo	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Feliz	66,77 %	20 %	26,32 %	100 %	50 %	52,60 %
Triste	33,33 %	80 %	68,42 %	0,0 %	50 %	46,35 %
Molesto	0,0 %	0,0 %	5,26 %	0,0 %	0,0 %	1,05 %
Total	100,0 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

En la Tabla 8 se evidencia que, desde la percepción de los familiares, las personas con discapacidad física e intelectual, en su mayoría se sienten tristes (80 % y 68,42 %, respectivamente); mientras que únicamente se perciben molestos o enojados al 5,26% de quienes presentan discapacidad intelectual.

Existe una diferencia importante entre las respuestas de los usuarios y la percepción de sus familiares sobre el estado de ánimo; así mientras que la mayor parte de las personas con discapacidad sostienen que se sienten tristes (85,12 %), sus familiares perciben sentimientos de tristeza únicamente en el 46,35 % de los usuarios y consideran que el 52,60 % se encuentran generalmente felices.

Por otro lado, se compararon las percepciones sobre la **afectación de los problemas emocionales** en las personas con discapacidad, diferenciando las respuestas por tipo de discapacidad. Se obtuvieron los resultados que se presentan en la Tabla 9.

Tabla 9. Problemas emocionales. Percepción comparativa de usuarios por tipo de discapacidad.

Problemas emocionales	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Salud	33,33 %	40 %	10,53 %	0,0 %	0,0 %	16,8 %
Depresión	66,67 %	40 %	5,26 %	100 %	100 %	62,4 %
Mal humor	0,0 %	20 %	73,68 %	0,0 %	0,0 %	18,7 %
Falta de apetito	0,0 %	0,0 %	10,53 %	0,0 %	0,0 %	2,1 %

Problemas emocionales	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Ninguna	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Total	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

La Tabla 9 expone que la depresión es el problema emocional más común en todos los grupos de discapacidad, con un promedio del 62,4 % de personas que la experimentan. El mal humor también es relevante, especialmente en la discapacidad intelectual, registrando un 73,68 % de usuarios que reporta este problema.

Con relación a la percepción de familiares sobre los problemas emocionales que se identifican en las personas con discapacidad, se obtuvieron los resultados que se presentan en la Tabla 10

Tabla 10. Problemas emocionales. Percepción comparativa de familiares por tipo de discapacidad.

Problemas emocionales	Tipo de discapacidad					
	Auditiva	Física	Intelectual	Lenguaje	Visual	Total
Salud	33,33 %	60 %	21,05 %	100 %	0,0 %	30,0 %
Depresión	66,67 %	40 %	10,53 %	0,0 %	100 %	26,7 %
Mal humor	0,0 %	0,0 %	31,58 %	0,0 %	0,0 %	20,0 %
Falta de apetito	0,0 %	0,0 %	36,84 %	0,0 %	0,0 %	23,3 %
Ninguna	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Total	100,0 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100,0 %

La percepción de los familiares indica que los problemas de salud emocional están presentes en la tercera parte de la población de personas con discapacidad. La depresión es la segunda problemática emocional más percibida por los familiares (26,7 %); además la falta de apetito (23,3 %) y el mal humor (20 %).

Desde la percepción de los familiares, todas las personas con discapacidad de lenguaje, serían afectadas en su salud emocional y el 60 % de quienes tienen discapacidad física; además se considera que el 66,67 % de las personas con discapacidad auditiva presentan depresión y el 36,8 % de las personas con discapacidad intelectual, tiene falta de apetito, mientras el 31,6 % presenta mal humor.

7. Discusión

A partir de la revisión de las diferentes teorías que ofrecen perspectivas relevantes sobre la influencia del cuidado emocional en el bienestar de las personas con discapacidad, se identifican tres categorías principales:

- Teorías sobre las relaciones interpersonales: Enfatizan en la importancia de las relaciones sociales significativas para el bienestar emocional de las personas. La Teoría del Apego de

Bowlby, sostiene que las relaciones de apego seguras son fundamentales para el desarrollo emocional de las personas. La Teoría de la Autodeterminación, se centra en la motivación intrínseca y la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas como factores clave en la autorregulación y el bienestar.

- Teorías sobre el entorno y la sociedad: Destacan la influencia del entorno y la sociedad en el bienestar emocional de las personas con discapacidad. El Modelo Social de la Discapacidad sostiene que la discapacidad es una construcción social en lugar de una limitación inherente de la persona. La Teoría de la Resiliencia, defiende que la capacidad de las personas permite superar adversidades y desarrollar adaptabilidad emocional.
- Teorías sobre el desarrollo individual: Enfocadas en los procesos psicológicos que subyacen al bienestar emocional de las personas con discapacidad. La Teoría del Estrés y Afrontamiento examina cómo las personas enfrentan y gestionan el estrés emocional. La Teoría de la Autopercepción de Rosenberg se enfoca en la autoestima y la percepción que las personas tienen de sí mismas. La Teoría del Empoderamiento destaca el fortalecimiento de las personas para tomar el control de sus vidas y decisiones.

Es decir, existe una base teórica y fundamentada que sostienen que el cuidado emocional afecta el desarrollo y bienestar de las personas con discapacidad. Las teorías destacan la importancia de las relaciones sociales significativas, la satisfacción de las necesidades psicológicas básicas, la influencia del entorno y la sociedad y los procesos psicológicos individuales en el bienestar emocional de las personas con discapacidad.

Por otro lado, los resultados de esta investigación indican que el Proyecto de Atención a Personas con Discapacidad en Marcabelí atiende a un grupo diverso en términos de edad, género y tipos de discapacidad. La mayoría de los usuarios se concentran en los rangos de edades de 26 a 33 años y de 34 a 41 años, lo que refleja una población mayoritariamente joven. Además, el número de mujeres supera ligeramente al de hombres en el proyecto. Esto tiene implicaciones importantes para la planificación de servicios y el cuidado emocional, ya que diferentes grupos de edad y género pueden presentar diferentes necesidades emocionales y de apoyo.

La discapacidad intelectual es la más común entre los usuarios del Proyecto, seguida por la discapacidad física. En ese sentido es importante adaptar y personalizar los servicios de cuidado emocional para abordar las necesidades específicas de cada tipo de discapacidad.

Las mujeres son quienes mayoritariamente asumen la responsabilidad de cuidar a las personas con discapacidad, situación que tiene relación con la reproducción de los roles tradicionales de género y evidencia la necesidad de brindar apoyo a las cuidadoras. Los padres y madres son los principales responsables del cuidado, lo que resalta la importancia de incluir enfoques familiares en la atención emocional.

Existe una discrepancia entre la percepción de los usuarios y la de sus familiares en cuanto a la preocupación por el estado emocional de los usuarios. Esto sugiere la necesidad de mejorar la comunicación y la comprensión entre ambas partes. La falta de preocupación percibida por los usuarios, puede tener un impacto negativo en su bienestar emocional.

Los resultados permiten evidenciar la influencia significativa de los problemas emocionales en la calidad de vida, tanto de los usuarios, como de sus familiares. Estos hallazgos subrayan la importancia de brindar apoyo psicológico y emocional para abordar la problemática de discapacidad, especialmente para aquellos que experimentan depresión y ansiedad.

Con relación al estado emocional, una gran cantidad de usuarios se sienten tristes durante la mayor parte del tiempo. Se percibe que los problemas emocionales de las personas con discapacidad tienen consecuencias en su salud física y emocional, con manifestaciones que incluyen depresión y falta de apetito, pero además se observa que hay efectos en otros aspectos que influyen en su relacionamiento social, como el mal humor y la depresión, lo que en conjunto impacta en el bienestar emocional y en la calidad de vida de las personas con discapacidad.

En cambio, se observa que el cuidado emocional contribuye a la estabilidad emocional de las personas con discapacidad pues les permite manejar el estrés y la ansiedad, mejorar su autoestima, desarrollar relaciones sociales significativas y superar desafíos.

Los resultados obtenidos permiten verificar que el cuidado emocional es un aspecto importante para el desarrollo de las personas con discapacidad e influye en el desarrollo y calidad de vida de los usuarios del "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabelí.

Finalmente, al analizar la diferencia de percepciones entre las personas con distintas discapacidades y sus familiares sobre la situación emocional, se pueden identificar algunos aspectos interesantes:

a. Preocupación de los padres

Las personas con discapacidad intelectual y física perciben una alta preocupación por parte de sus familiares sobre su bienestar emocional lo que sugiere que estos usuarios reconocen y enfrentan los desafíos emocionales con mayor entereza.

Por otro lado, las personas con discapacidad auditiva y del lenguaje perciben menos preocupación por parte de sus padres en este aspecto; ello generalmente es agravado por dificultades de comunicación y limitaciones en la identificación y abordaje de los problemas emocionales.

b. Afectación de la Calidad de Vida

Las personas con discapacidad intelectual parecen ser las más afectadas en su calidad de vida debido a los problemas emocionales; así el 50 % de ellas reportan un impacto significativo de este tipo de problemas en su calidad de vida. Las personas con discapacidad física también experimentan un impacto, aunque en menor medida. Lo anterior sugiere que las barreras físicas y la dependencia en las actividades diarias pueden influir en la calidad de vida emocional y subraya la necesidad de ampliar y profundizar la atención especializada para abordar los desafíos emocionales en las personas con discapacidad.

Por otro lado, las personas con discapacidad auditiva, del lenguaje y visual tienden a percibir menos afectación de los problemas emocionales en su calidad de vida emocional debido a la adaptación y la resiliencia desarrolladas en su vida cotidiana.

c. Estado de Ánimo

La tristeza es una emoción dominante en la mayoría de las personas con discapacidad; así, el 50 % de quienes tienen discapacidad intelectual, se sienten tristes, lo que puede estar condicionado por los desafíos cognitivos y sociales que enfrentan las personas con discapacidad intelectual. En contraste, la felicidad se reporta en un porcentaje significativamente menor en todos los grupos de personas con discapacidad. Esto plantea la necesidad de mejorar las experiencias positivas de las personas con discapacidad y promover emociones más positivas en sus vidas.

d. Problemas Emocionales

La percepción de los familiares sobre los problemas emocionales de las personas con discapacidad, arroja luz sobre las preocupaciones que tienen en cuanto a la salud emocional de

sus seres queridos. El 30 % de los familiares mencionan problemas de salud emocional y el 26,7 % mencionan depresión y destaca la importancia de la salud mental en este contexto.

Sin embargo, el 10 % de los familiares percibió ningún problema emocional en las personas con discapacidad lo que podría indicar falta de conciencia sobre los desafíos emocionales que enfrentan los usuarios o la necesidad de fortalecer la educación de familiares, cuidadores y las propias personas con discapacidad.

e. Discrepancia entre la percepción de Usuarios y Familiares

Los familiares tienden a percibir una mayor preocupación y una mayor presencia de problemas emocionales en las personas con discapacidad en comparación con lo que indican las personas con discapacidad en sus respuestas.

Esta discrepancia plantea la pregunta de si existe una falta de comunicación efectiva entre los padres y sus hijos con discapacidad o si los puntos de vista antagónicos se deben a diferencias en la percepción e interpretación sobre el estado emocional, sus problemas y afectaciones en las personas con discapacidad. Puede ser que los familiares estén proyectando sus propias preocupaciones en los usuarios, lo que resalta la necesidad de un diálogo abierto y honesto sobre la salud emocional.

8. Conclusiones

Las teorías revisadas permiten concluir que el cuidado emocional tiene un impacto positivo en el desarrollo y bienestar de las personas con discapacidad, mejorando su relacionamiento social y el manejo del estrés y fortaleciendo su resiliencia, autoestima y empoderamiento.

La población atendida por el Proyecto de Atención a Personas con Discapacidad en Marcabell es diversa en términos de edad, género y tipos de discapacidad, con una mayoría de usuarios jóvenes, siendo la más común, la discapacidad intelectual, seguida por la discapacidad física; lo que revela la necesidad de implementar estrategias de atención mediante servicios personalizados.

La discapacidad tiene un impacto significativo en la salud emocional de las personas y sus familias, situación que resalta la importancia de brindar un cuidado emocional adecuado y recursos de apoyo para las personas con discapacidades, así como para sus familias.

Los usuarios, en su mayoría perciben una baja preocupación de sus familiares respecto a su estado emocional, mientras que ambos grupos coinciden sobre las consecuencias o

afectaciones significativas que pueden tener los problemas emocionales en la calidad de vida; en ese sentido se evidencia la necesidad de promover mayor concienciación sobre la importancia del cuidado emocional en los entornos familiares.

Se destaca la prevalencia de emociones negativas, como la tristeza, en la vida de las personas con discapacidad, lo que sugiere la importancia de fortalecer la atención integral en salud física y emocional, de manera interdisciplinaria y desde diferentes niveles de intervención: individual, social y comunitaria.

Existen discrepancias en la percepción sobre aspectos del estado emocional entre las personas con discapacidad y sus familiares, lo que subraya la importancia de fortalecer la comunicación efectiva y facilitar la comprensión mutua.

Adicionalmente es importante que el proyecto, los profesionales y las familias reconozcan las diferencias de percepciones y sentimientos, tanto de los usuarios como de sus familias y cuidadores, a fin de ajustar las estrategias de apoyo y atención, fortaleciendo el abordaje del cuidado emocional para contribuir al bienestar y desarrollo de las personas con discapacidad, a su inclusión social y su ejercicio pleno de derechos.

9. Recomendaciones

Se recomienda que el "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabell impulse el cuidado emocional a través del fortalecimiento de las relaciones familiares, promoviendo la participación social y brindando servicios de apoyo.

Se recomienda que el "Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabell fortalezca sus servicios de cuidado y contención emocional vinculando a los familiares de usuarios para garantizar una atención integral.

Se recomienda que las políticas locales y los programas de atención territorial orientados a atender a las personas con discapacidad, como es el caso del Proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad" de la Municipalidad de Marcabell, y otros similares, tengan en cuenta las diferentes percepciones y necesidades que existen entre quienes presentan distintas capacidades. Esto puede ayudar a garantizar mayor acceso a los recursos y servicios que necesitan para alcanzar su máximo potencial.

10. Bibliografía

- Barquín-Cuervo, R., Medina-Gómez, M... B., & De Albéniz Garrote, G. P. (2018). El Uso de Estrategias de Afrontamiento del Estrés en Personas con Discapacidad Intelectual. *Psychosocial Intervention*. <https://doi.org/10.5093/pi2018a10>
- Barreiro, L. M. A., & Zambrano, D. C. C. (2020). Trabajo social y discapacidad: intervención desde el departamento de calificación del Ministerio de Salud Pública. *RSocialium*, 4(2), 181-192.
- Baumeister, RF, Campbell, JD, Krueger, JI y Vohs, KD. (2003). ¿La alta autoestima provoca un mejor desempeño, éxito interpersonal, felicidad o estilos de vida más saludables? *Ciencia Psicológica en el Interés Público*, 4(1), 1-44.
- Bestard- Revilla. G. (s. f.). La comunicación empática desde la perspectiva de la educación inclusiva. <https://www.redalyc.org/journal/447/44759784015/html/>
- Bowlby, J. (1969). Rotura de los vínculos afectivos y sus efectos en la conducta. El suplemento de salud mental de Canadá.
- Bowlby, J. (1988). Una base segura: apego padre-hijo y desarrollo humano saludable. Libros básicos.
- Cantera, LM y Cantera, FM (2014). El autocuidado activo y su importancia para la Psicología Comunitaria. *Psicoperspectivas*, 13 (2), 88-97.
- Carter, BE y McGoldrick, ME (1988). El cambiante ciclo de vida familiar: un marco para la terapia familiar. Prensa Gardner.
- Cohen, S. y Wills, TA (1985). Estrés, apoyo social y la hipótesis del amortiguador. *Boletín psicológico*, 98 (2), 310.
- Deci, EL y Ryan, RM (1985). La escala de orientaciones generales de causalidad: Autodeterminación en la personalidad. *Revista de investigación en personalidad*, 19 (2), 109-134.
- Fuentes, PS, Pastor Bravo, MDM, & Conesa Guillén, MDL Á. (2019). Calidad asistencial percibida y satisfacción de las personas sordas con la atención primaria de un Área de Salud de la Región de Murcia. *Enfermería Global*, 18 (54), 303-322.

- García, L., Sacristán-Navarro, M., & Gómez-Ansón, S. (2017). Family involvement and corporate social responsibility disclosure. *Journal of Family Business Strategy*, 8(2), 109-122.
- García, M. J., Molla, C. L., & Fernández, H. G. (2020). El perfil competencial laboral de personas con discapacidad intelectual en centros ocupacionales. *Revista de Investigación Educativa*, 38(2), 475-493.
- González-Villalobos, J. Á., & Marrero, R. J. (2017). Determinantes sociodemográficos y personales del bienestar subjetivo y psicológico en población mexicana. *Suma psicológica*, 24(1), 59-66.
- Hernández Méndez, O., & Igarza Varona, R. (2023). Participación social, comunitaria e intersectorial para prevenir la COVID-19 en el adulto mayor. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 39(1).
- Johnson, W., Akobirshoev, I., & Amutah-Onukagha, N. N. Riesgos para la salud antes de concebir para las mujeres con discapacidades.
- Lázaro, RS y Folkman, S. (1984). *Estrés, valoración y afrontamiento*. Editorial Springer.
- Ley Orgánica de Discapacidades, L. O. (2012). *Ley orgánica de discapacidades*. Quito, Pichincha, Ecuador.
- López Larrosa, S. (2017). Presencia de la discapacidad intelectual en la familia, afrontamiento de las madres. *Fides et Ratio-Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 14(14), 99-112.
- Maldonado, V., & Jorge, A. (2013). El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. *Boletín mexicano de derecho comparado*, 46(138), 1093-1109.
- Martínez-Otero Pérez, V. (2003). Proyección educativa de la inteligencia afectiva. *Revista complutense de educación*.
- Masten, AS (2001). *Magia ordinaria: Procesos de resiliencia en desarrollo*. *Psicólogo estadounidense*, 56 (3), 227.
- McDermott, Kearney, DJ, K., Malte, C., Martínez, M. y Simpson, TL (2012). Asociación de participación en un programa de mindfulness con medidas de trastorno de estrés

postraumático, depresión y calidad de vida en una muestra de veteranos. *Revista de psicología clínica*, 68 (1), 101-116.

Miranda, Espinoza, K., & Jofre Aravena, V. (2012). Sobrecarga, apoyo social y autocuidado en cuidadores informales. *Ciencia y enfermería*, 18(2), 23-30.

Naciones Unidas. (2006). Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. <https://www.un.org/development/desa/disabilities/convention-on-the-rights-of-persons-with-disabilities.html>

Oliver, M. y Barnes, C. (2013). Estudios de discapacidad, personas con discapacidad y la lucha por la inclusión. En *Sociología de la discapacidad y educación inclusiva* (págs. 20-33). Rutledge.

Organización Mundial de la Salud. (7 de marzo del 2023). Discapacidad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

Rappaport, J. (1987). Términos de empoderamiento/ejemplos de prevención: hacia una teoría para la psicología comunitaria. *Revista estadounidense de psicología comunitaria*, 15 (2), 121-148.

Rosenberg, M. (1965). *Sociedad y Autoimagen Adolescente*. Prensa de la Universidad de Princeton

Uriarte, G., Rubio Batia, J., Vaquero Moraleja, C., Lopez de Ipiña, M. K., Zuleta, E., & Garay, N. (2021). Tutores inteligentes sobre plataforma móvil para la integración laboral de personas con discapacidad.

11. Anexos

Anexo 11.1.

ENCUESTA REALIZADA A LOS USUARIOS DEL PROYECTO ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA MUNICIPALIDAD DE MARCABELÍ

1. Siente usted que en su hogar sus padres se preocupan por su estado emocional o su autoestima
Si ()
No ()

2. Usted cree que los problemas emocionales han afectado de manera significativa a su calidad de vida
Si ()
No ()

3. Actualmente, como consideraría que está su estado de ánimo normalmente es:
Feliz ()
Molesto ()
Triste ()

4. Cuál cree usted que es la consecuencia más común que se han generado por los problemas emocionales:
Problemas de salud ()
Depresión ()
Mal humor ()
Falta de apetito ()
Ninguna ()

Anexo 11.2.

ENCUESTA REALIZADA A LOS FAMILIARES DEL PROYECTO ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD A PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE LA MUNICIPALIDAD DE MARCABELÍ

1. Siente usted que en su hogar que se preocupa por su estado emocional o la autoestima de su familiar con discapacidad
Si ()
No ()

2. Usted cree que los problemas emocionales han afectado de manera significativa a la calidad de vida de su familiar con discapacidad
Si ()
No ()

3. Actualmente, como consideraría que está el estado de ánimo de su familiar con discapacidad:
Feliz ()
Molesto ()
Triste ()

4. Cuál cree usted que es la consecuencia más común que se han generado por los problemas emocionales en su familiar con discapacidad:
Problemas de salud ()
Depresión ()
Mal humor ()
Falta de apetito ()
Ninguna ()

Anexo 11.3.

CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN DE ESPAÑOL A INGLÉS DEL RESUMEN



Loja, 25 de septiembre del 2023

CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN

El suscrito Coordinador Académico Javier Mauricio Agila Salazar de la Academia de Idiomas "Enjoy English" con No. de Registro: **1246581**.

HACE CONSTAR:



Que respondiendo a lo solicitado por el señor Luis Miguel Calderón Paladines quien se identifica con número de cédula: **0705736213**, se ha realizado la respectiva traducción del idioma español al idioma inglés el resumen correspondiente al trabajo de investigación "Influencia del cuidado emocional en los usuarios del Proyecto Atención en el Hogar y la Comunidad a Personas con Discapacidad de la Municipalidad de Marcabelí en los meses de junio y julio del año 2023".

Se expide el presente documento, de acuerdo a Ley, para los fines que el interesado crea conveniente.



Atentamente,



Mgs. Javier Mauricio Agila Salazar.
COORDINADOR ACADÉMICO

LOJA  Dir. *Farsavia y Kirov*
 07811374

CATACUCHA

 Dir. *Manuel Fivanco y 25 de Junio*
 07683062

RUC: **1105536927001**

Nro. de Registro: **1246581**.