



Universidad  
Nacional  
de Loja

## FACULTAD JURÍDICA, SOCIAL Y ADMINISTRATIVA

Carrera de Administración Pública

**Análisis del proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2022- 2024**

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del título de Licenciado en Administración Pública

**Autor:**

Ordoñez Sanmartín Augusto Vicente

**Asesora:**

Ab. Sandra Gordillo

**Loja – Ecuador**

**2025**

## Certificación



UNL

Universidad  
Nacional  
de Loja

**Sistema de Información Académico  
Administrativo y Financiero - SIAAF**

### **CERTIFICADO DE CULMINACIÓN Y APROBACIÓN DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**

Yo, **GORDILLO IÑIGUEZ SANDRA KATHERINE**, director del Trabajo de Integración Curricular denominado **ANÁLISIS DEL PROYECTO "ATENCIÓN EN EL HOGAR Y COMUNIDAD ENFOCADA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD" DESARROLLADO EN LA PARROQUIA MALACATOS, CANTÓN LOJA, EN EL PERIODO 2022 - 2024**, perteneciente al estudiante **AUGUSTO VICENTE ORDOÑEZ SANMARTIN**, con cédula de identidad N° **1150180063**.

**Certifico:**

Que luego de haber dirigido el **Trabajo de Integración Curricular**, habiendo realizado una revisión exhaustiva para prevenir y eliminar cualquier forma de plagio, garantizando la debida honestidad académica, se encuentra concluido, aprobado y está en condiciones para ser presentado ante las instancias correspondientes.

Es lo que puedo certificar en honor a la verdad, a fin de que, de así considerarlo pertinente, el/la señor/a docente de la asignatura de **Integración Curricular**, proceda al registro del mismo en el Sistema de Gestión Académico como parte de los requisitos de acreditación de la Unidad de Integración Curricular del mencionado estudiante.

Loja, 13 de Febrero de 2025



SANDRA KATHERINE  
GORDILLO IÑIGUEZ

F)

**DIRECTOR DE TRABAJO DE INTEGRACIÓN  
CURRICULAR**

## **Autoría**

### **Autoría**

Yo, Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín, declaro ser autor/a del presente Trabajo de Integración Curricular 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 Integración Curricular o de Titulación, en el Repositorio Digital Institucional – Biblioteca Virtual.

**Firma:**



**Cédula de identidad:** 1150180063

**Fecha:** 31 de marzo del 2025

**Correo electrónico:** [Augusto.ordonez@unl.edu.ec](mailto:Augusto.ordonez@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0988436921

## **Carta de autorización por parte del autor/a, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular**

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

Yo, **Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín**, declaro ser autor/a del Trabajo de Integración Curricular o de Titulación denominado: **“Análisis del proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2022- 2024”**, como requisito para optar por el título de **Licenciado/a en Administración Pública**, 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 Integración Curricular o de Titulación que realice un tercero. Para constancia de esta autorización, suscribo, en la ciudad de Loja, a los 31 días del mes de marzo de dos mil veinticinco.

**Firma:**



**Autor/a:** Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín

**Cédula de identidad:** 1150180063

**Correo electrónico:** [augusto.ordonez@unl.edu.ec](mailto:augusto.ordonez@unl.edu.ec)

**Teléfono:** 0988436921

#### **DATOS COMPLEMENTARIOS:**

**Directora del Trabajo de Integración Curricular o de Titulación:** Abg. Sandra Katherine Gordillo Iñiguez, Mg.Sc

## **Dedicatoria**

Dedico este logro a Dios y a la Santísima Virgen del Cisne, por ser mi guía y fortaleza en los momentos de dificultad, por iluminar mi camino y darme las fuerzas para poder completar con éxito mi formación profesional y poder cumplir mi sueño.

De manera muy especial a mis amados padres, Joselito Ordoñez y Sonia Sanmartín, quienes han sido mi pilar fundamental en mi formación, por su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante, por ser mi ejemplo de esfuerzo y dedicación.

A mis hermanos, por estar siempre a mi lado, brindándome su compañía, su ánimo y su cariño en cada paso del camino.

A mi novia y amigos, gracias por su apoyo incondicional, su amor y compañía, por compartir conmigo risas, aprendizajes y desafíos, sin pedir nada a cambio, por estar presentes en cada momento importante de esta etapa de mi vida.

A ellos les dedico este logro, porque sin su influencia positiva no hubiera llegado hasta aquí, me siento bendecido por haber tenido la oportunidad de vivir esta experiencia única, llena de aprendizajes y desafíos.

*Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín*

## **Agradecimiento**

A la Universidad Nacional de Loja, Facultad Jurídica, Social y Administrativa de la Carrera de Administración Pública, por haberme dado la oportunidad de formar parte de ella y crecer académicamente. También quiero expresar mi gratitud hacia todos los docentes, quienes me enseñaron valiosas lecciones en cada paso que di, gracias a ellos, pude adquirir los conocimientos necesarios para contribuir a mi formación académica y personal.

Quiero agradecer de manera especial por haber contado con la guía y el apoyo de la abogada Sandra Katherine Gordillo Iñiguez, directora, quien me brindó todo su conocimiento, experiencia y apoyo para poder llevar a cabo el desarrollo del trabajo de integración curricular con éxito.

Asimismo, agradezco a los usuarios y familiares del proyecto "Atención en el Hogar y la Comunidad", por su confianza y valiosa colaboración, además a los gestores del proyecto, por su esfuerzo y compromiso en beneficio de la comunidad. También agradecerles por haberme brindado su cálida acogida y apoyo constante en la información que era de requerimiento en la elaboración y culminación del trabajo investigativo.

*Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín*

## Índice de Contenido

Certificación.....	ii
Autoría .....	iii
<b>Carta de autorización por parte del autor/a, para consulta, reproducción parcial o total y/o publicación electrónica del texto completo, del Trabajo de Integración Curricular o de Titulación.</b> .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento .....	vi
1. Título .....	1
2. Resumen .....	2
2.1 Abstract .....	3
3. Introducción.....	4
4. Marco teórico.....	6
4.1 Antecedentes .....	6
4.2 Base teórica .....	9
4.3 Base Legal .....	11
4.3.1 Normativa Internacional .....	11
4.3.2 Normativa Nacional .....	12
4.4 Marco Referencial .....	13
4.4.1 Parroquia Malacatos.....	13
4.4.2 Gobierno Autónomo Descentralizado parroquial de Malacatos.....	13
4.4.2.1 Misión.....	14
4.5 Proyecto “atención en el hogar y la comunidad” .....	15
4.6 Marco conceptual .....	15
5. Metodología .....	19
5.2 Tipo de investigación.....	19
5.3 Métodos .....	19
5.3.1 Método Analítico .....	19
5.3.2 Método inductivo .....	20
5.2.3 Método deductivo .....	20
5.3 Población Objetiva .....	20
5.4 Técnicas e Instrumentos .....	21
6. Resultados .....	22
6.1 Resultado del Objetivo Especifico 1. Percepción sobre independencia y autonomía de los usuarios y sus familiares .....	24

6.1.1 Usuarios .....	24
6.1.2 Familiares .....	32
<b>6.2 Resultado del Objetivo específico 2. Identificación de problemas y desafíos de los gestores en la implementación del proyecto.....</b>	<b>41</b>
<b>6.3 Resultado del Objetivo 3. Propuesta de plan de mejora para el proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”.....</b>	<b>43</b>
6.3.1    Objetivos.....	43
6.3.2    Análisis situacional .....	43
6.3.2 Matriz de Plan de Mejora para el Proyecto “Atención en el Hogar y la Comunidad”	45
<b>8. Conclusiones .....</b>	<b>52</b>
<b>9. Recomendaciones .....</b>	<b>53</b>
<b>10. Bibliografía .....</b>	<b>54</b>
<b>11. Anexos .....</b>	<b>56</b>



## Índice de Figuras

Figura 1.Organigrama estructural funcional del GAD Malacatos .....	15
Figura 2.Nivel de dependencia de los usuarios antes de ingresar al proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”. .....	24
Figura 3.Calificación del nivel de autonomía antes de ingresar al proyecto.....	25
Figura 4.Mejora de dependencia por cada tipo de discapacidad indicando el valor antes- después. ....	29
Figura 5.Mejora de autonomía por cada tipo de discapacidad indicando el valor de mejora antes- después.....	31
Figura 6. Promedio por categoría .....	34
Figura 7.Percepción de los familiares sobre las mejoras en independencia, autonomía e inclusión, después de las intervenciones del proyecto del proyecto. ....	36

## Índice de Tablas

Tabla 1. Normativa internacional.....	11
Tabla 2. Normativa nacional .....	12
Tabla 3. Número de personas por tipo de discapacidad participantes en el proyecto.....	22
Tabla 4. Total de beneficiarios del proyecto distribuidos por grado de discapacidad. ....	23
Tabla 5. Promedio de percepción de independencia y autonomía por tipo de discapacidad dentro del proyecto.....	26
Tabla 6. Relación familiar de los encuestados. ....	33
Tabla 7. Tiempo de participación de los usuarios en el proyecto. ....	33
Tabla 8. Problemas y desafíos encontrados por parte de los gestores del proyecto.....	42
Tabla 9. Objetivos del plan de mejora.....	43
Tabla 10. Análisis situacional actual del proyecto "Atención el hogar y la comunidad" .....	44
Tabla 11. Matriz de plan de mejora para el proyecto "Atención en el hogar y la comunidad".	45
Tabla 12. Cronograma de la matriz de plan de mejora para el proyecto "Atención en el hogar y la comunidad". ....	47

## Índice de Anexos

Anexo 1. Formulario de consentimiento informado .....	56
Anexo 2. Solicitud de información del proyecto.....	57
Anexo 3. Oficio de entrega de información del proyecto por parte del Gad Malacatos.....	58
Anexo 4. Modelo de encuesta a usuarios. ....	59
Anexo 5. Modelo de encuesta a familiares. ....	59
Anexo 6. Modelo de las entrevistas a familiares de los usuarios del proyecto. ....	59
Anexo 7.. Modelo de la entrevista para los gestores del proyecto .....	59

## **1. Título**

**Análisis del proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2022- 2024**

## 2. Resumen

El presente estudio analizó el proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad”, desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, durante el periodo 2023-2024. El objetivo de esta investigación fue evaluar la percepción de los beneficiarios y sus familiares sobre la mejora en la independencia y autonomía derivada de las intervenciones en psico rehabilitación, educación y salud, así como identificar los problemas y desafíos que enfrentaron los gestores del proyecto y proponer un plan de mejoras. Se empleó un enfoque de investigación mixto, combinando métodos cualitativos y cuantitativos, las entrevistas estructuradas a los gestores y las encuestas a usuarios y familiares permitieron recolectar datos sobre la satisfacción con los servicios y las necesidades de los beneficiarios.

Los resultados indicaron que los beneficiarios percibieron mejoras en su autonomía y calidad de vida. Antes del proyecto, casi la mitad de los beneficiarios era considerada totalmente dependiente, mientras que el resto necesitaba ayuda ocasional para realizar actividades cotidianas. Después del proyecto, se observaron mejoras significativas en la independencia y autonomía de los beneficiarios. Las personas con discapacidad auditiva y del lenguaje mostraron los mayores niveles de independencia, mientras que las personas con discapacidad visual enfrentaron los mayores desafíos. Las entrevistas a los familiares revelaron que el 37% estuvo de acuerdo en que hubo mejoras en la independencia, el 36% coincidió en las mejoras de autonomía y el 62% destacó avances en la inclusión social. La investigación también identificó desafíos en la gestión financiera, la logística y la sostenibilidad del proyecto, resaltando la necesidad de incrementar el apoyo financiero y mejorar la infraestructura. Se presentó un plan de mejora para fortalecer el proyecto, mejorar la calidad de las intervenciones y promover una mayor inclusión de las personas con discapacidad en la comunidad.

**Palabras clave:** discapacidad, inclusión social, psico rehabilitación, autonomía, intervención social, evaluación de proyectos.

## 2.1 Abstract

This study analyzed the project “Home and community care focused on people with disabilities”, developed in Malacatos parish, Loja canton, during the 2023-2024 period. The objective of this research was to evaluate the perception of the beneficiaries and their families on the improvement in independence and autonomy derived from the interventions in psycho-rehabilitation, education and health, as well as to identify the problems and challenges faced by the project managers and to propose an improvement plan. A mixed research approach was used, combining qualitative and quantitative methods. Structured interviews with managers and surveys of users and family members made it possible to collect data on satisfaction with services and beneficiaries' needs.

The results indicated that the beneficiaries perceived improvements in their autonomy and quality of life. Before the project, almost half of the beneficiaries were considered totally dependent, while the rest needed occasional help to carry out daily activities. After the project, significant improvements were observed in the independence and autonomy of the beneficiaries. People with hearing and language disabilities showed the highest levels of independence, while people with visual impairment faced the greatest challenges. Interviews with family members revealed that 37% agreed that there had been improvements in independence, 36% agreed that there had been improvements in autonomy and 62% highlighted advances in social inclusion. The research also identified challenges in financial management, logistics and sustainability of the project, highlighting the need to increase financial support and improve infrastructure. An improvement plan was presented to strengthen the project, improve the quality of interventions and promote greater inclusion of people with disabilities in the community.

**Key words:** disability, social inclusion, psycho rehabilitation, autonomy, social intervention, project evaluation.

### 3. Introducción

La discapacidad ha sido históricamente una condición asociada a múltiples barreras sociales, económicas y culturales que limitaban la participación plena de las personas en la sociedad. Sin embargo, en las últimas décadas, ha habido un cambio significativo en la manera en que los estados y la sociedad abordan la discapacidad, reconociéndola no solo como una condición médica, sino como un tema de derechos humanos. Este cambio se ha visto reflejado en la adopción de convenciones internacionales como la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas (2006), así como en la creación de programas sociales que buscan la rehabilitación, educación inclusiva, acceso a servicios de salud y el fomento de la autonomía personal, abordando las necesidades individuales de cada persona con discapacidad.

A nivel mundial, según el Banco Mundial (2023), el 15% de la población, es decir, aproximadamente mil millones de personas, vive con algún tipo de discapacidad. En los países en desarrollo, la prevalencia de discapacidad es mayor debido a factores socioeconómicos como la pobreza, la mala alimentación, el acceso inadecuado a la educación y la falta de atención sanitaria. En América Latina y el Caribe, aproximadamente 85 millones de personas tienen alguna discapacidad, lo que representa una de cada tres familias con al menos un miembro con discapacidad. La pobreza y la discapacidad están estrechamente relacionadas, ya que la pobreza agrava la discapacidad y viceversa. En Ecuador, según datos del Ministerio de Inclusión Económica y Social (2024), existen 480,776 personas con discapacidad, de las cuales 26,645 residen en la provincia de Loja y de ellas tan solo 2.323 personas son atendidas por el MIES.

El proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad", desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, busca mejorar la independencia y autonomía de las personas con discapacidad mediante intervenciones en psico rehabilitación, educación y salud. Este estudio tiene como objetivo evaluar la percepción de los beneficiarios y sus familiares sobre la mejora en la independencia y autonomía, así como identificar los problemas y desafíos que enfrentaron los gestores del proyecto y proponer un plan de mejoras.

La importancia de este proyecto radica en su potencial para transformar la vida de las personas con discapacidad, promoviendo su inclusión social y mejorando su calidad de vida.

Este proyecto se relaciona con investigaciones previas como el "Análisis de las políticas públicas de la discapacidad en Latinoamérica" realizado por Cornejo et al. (2024), que destaca los desafíos en la implementación de políticas inclusivas debido a la falta de recursos. Asimismo, estudios como el de Masa (2021) en el cantón Pedro Vicente Maldonado y el de Reyes Paladines (2014) en la ciudad de Loja, demuestran la necesidad de programas específicos que aborden las limitaciones en la accesibilidad y la inclusión de personas con discapacidad.

El presente trabajo tiene un alcance significativo al identificar y analizar las mejoras necesarias en el proyecto "Atención en el hogar y comunidad", proponiendo soluciones prácticas y sostenibles. Las limitaciones del estudio incluyen la disponibilidad y calidad de los datos recolectados, la falta de recursos financieros adecuados y las dificultades logísticas debido a la dispersión geográfica de los beneficiarios, a pesar de estas limitaciones, el estudio proporciona una base sólida para futuras investigaciones y desarrollos en el campo de la inclusión de personas con discapacidad.

Para futuras investigaciones, se recomienda realizar estudios para evaluar el impacto a largo plazo de las intervenciones, comparar los resultados del proyecto en diferentes regiones, investigar nuevas estrategias de inclusión social y económica, analizar la efectividad de las políticas públicas relacionadas con la discapacidad en Ecuador y examinar el uso de tecnologías asistidas y su impacto en la autonomía y calidad de vida de las personas con discapacidad.



## 4. Marco teórico

### 4.1 Antecedentes

Las personas con discapacidad al pasar de los años han enfrentado históricamente barreras sociales, económicas y culturales, lo cual les limitaba la participación plena en la sociedad, al pasar de las últimas décadas se ha dado un cambio muy significativo en cuanto a cómo el estado y la sociedad abordan el tema de la discapacidad, reconociendo no solo como una condición médica sino como un tema de derechos humanos. Para describir de manera más detallada el fenómeno se ha realizado una búsqueda bibliográfica, recopilando información de artículos, estudios y documentos oficiales que abordan el tema de la discapacidad, con el fin de asegurar una mejor comprensión.

La evolución de la inclusión de las personas con discapacidad ha estado marcado por importantes cambios en las normativas legales y la adopción de convenciones internacionales como los es “La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas en el año 2006”, el mismo que fue de gran importancia para que los diferentes países adopten leyes y políticas en las cuales incluyen a las personas con discapacidad, así mismo la creación de programas sociales, que busca la rehabilitación, la educación inclusiva, acceso a servicios de salud y el fomento de la autonomía personas, con un enfoque integral en las necesidades de cada individuo.

A nivel mundial según el Banco Mundial (2023) el 15% de la población, es decir 100 millones de personas sufren de algún tipo de discapacidad. En los países en desarrollo es en donde más prevalencia de discapacidad existe, esto debido al desarrollo socioeconómico, ya que al existir mayor tasa de pobreza es más probable que las personas sufran algún tipo de discapacidad debido a la mala alimentación, el acceso inadecuado a la educación, poca atención de salud, existencia de un ambiente contaminado y el acceso de agua potable contaminada. Entre los obstáculos que impiden la inclusión social y económica de las personas con discapacidad destaca la inaccesibilidad de los entornos físicos y del transporte, la deficiencia en la provisión de servicios, así como los prejuicios y estigmas discriminatorios presentes.

En América Latina y el Caribe habitan aproximadamente 85 millones de personas con discapacidad, es decir en uno de cada tres hogares hay una persona con discapacidad, de cada 10 personas con discapacidad 3 tienen discapacidad severa, las discapacidades más comunes son las motoras y luego las de visión. La pobreza y la discapacidad van ligadas, ya que la

pobreza agrava la discapacidad y la discapacidad agrava la pobreza, ya que existe al menos una persona con discapacidad en cada 5 hogares que viven en pobreza extrema y estas personas al estar en esta condición necesitan de apoyo económico para sus medicamentos, gastos de transporte, ropa o calzado especial y para cuidados profesionales, lo cual se les hace casi imposible cubrir estos valores, la pobreza aumenta en las zonas rurales. La realidad es que de cada diez hogares de personas con discapacidad siete sufren vulnerabilidad en esa situación, debido a que, aunque algunos tengan los recursos pueden caer fácilmente en la pobreza si llega a ocurrir una crisis económica, un desastre natural o una pandemia. Además, a menos ingresos estas personas tienen menos posibilidad de recibir servicios de calidad como lo son salud, educación e incluso servicios básicos como el agua. Mora , Schwartz, & Freire (2021)

En el artículo “Análisis de las políticas públicas de la discapacidad en Latinoamérica” realizado por Cornejo, Basante , Vasquez, & Tarqui (2024) quienes analizaron las políticas públicas y los marcos legales en relación con la inclusión y la no discriminación de las personas con discapacidad, para realizar esta investigación se basaron de una búsqueda exhaustiva de información en bases de datos académicos, repositorios institucionales y sitios web gubernamentales así mismo consultaron informes de la ONU y OEA, a partir de esto buscaron patrones, diferencias y desafíos en la implementación de las políticas públicas en la región. Con esta metodología aplicada llegaron a concluir que a pesar de los avances logrados en establecer marcos legales que protejan a las PCD, existen desafíos en su implementación, la falta de recursos es un obstáculo significativo para cumplir con lo establecido por la ley. Es fundamental tener en cuenta que el reconocimiento legal de un derecho no es suficiente para asegurar en la práctica su efectiva implementación, es necesario diseñar políticas y estrategias específicas concretas que estén diseñadas con el fin de transformar la realidad de vulneración de los derechos de las personas con discapacidad en Latinoamérica.

A nivel nacional basándose en los datos de la Coordinación general de estudios y datos de inclusión de la dirección de gestión de información y datos del MIES ,actualmente en el Ecuador existen 480.776 personas con discapacidad, en la provincia de Loja existen 26645 personas con discapacidad de las cuales tan solo 2307 son atendidos por los servicios del MIES, en la parroquia Malacatos existe un total de 80 personas con discapacidad visual, 123 con discapacidad física, 87 con discapacidad visual, 59 con discapacidad de lenguaje y 42 con discapacidad psicosocial, un total de 391 personas con discapacidad (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2023)

La discapacidad es un tema social relevante en cada país que defiende los derechos humanos ha tenido que reñir por reivindicar estos derechos de las personas con discapacidad, es por eso que para analizar el desarrollo de este fenómeno en el país se encuentra el artículo de investigación denominado, ‘‘Discapacidad e Inclusión Social: Retos históricos y desafíos socioeconómicos de las personas con discapacidad en el cantón Pedernales’’. En el referido artículo se revisa aspectos concernientes a la discapacidad e inclusión social como un desafío que tiene el Estado Ecuatoriano y sus instituciones públicas que han sido creadas con el fin de proteger los derechos de estas personas, el objetivo de esta investigación era analizar la discapacidad y la inclusión social en Ecuador provincia de Manabí cantón Pedernales como un factor que influye en el desarrollo socioeconómico y a su vez en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad. Los resultados obtenidos de esta investigación demuestran que hay instituciones que orientan a las personas con discapacidad para que se cumplan los derechos establecidos en la Constitución, así mismo existen instituciones que no cumplen con lo establecido en la Constitución referente a las personas con discapacidad (Arteaga , Mera, & Palacios , 2022)

Para una mayor comprensión del título de esta investigación ‘‘Análisis del proyecto atención en el hogar y la comunidad en la parroquia Malacatos cantón Loja’’ se ha realizado una búsqueda de antecedentes académicos relacionados al tema y proyectos dirigidos a personas con discapacidad.

Entre las investigaciones encontradas se destaca el estudio titulado ‘‘Nivel de satisfacción de las personas con discapacidad del proyecto atención en el hogar y la comunidad del Mies – Gadp en el cantón Pedro Vicente Maldonado’’ el objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de satisfacción de las personas con discapacidad en el cantón Pedro Vicente Maldonado. Realizó un estudio de diseño no experimental de corte transversal; de tipo cuantitativo y descriptivo, con una muestra de 30 personas, utilizó las técnicas de la entrevista y los instrumentos la ficha de datos generales del paciente y el cuestionario SERVQUAL como instrumento para medir el nivel de satisfacción. Los resultados obtenidos fueron el género masculino demostró ser el predominante en la población 54%, el rango de edad fue entre los 14 - 26 años 43%, el nivel de estudio fue primario 46%, la etnia del estudio fue la mestiza 80%, y la discapacidad física fue la que reflejó mayor predominio 63%, el nivel de satisfacción de todos los usuarios fue alto, debido a que las respuestas obtenidas con mayor frecuencia corresponden a estar totalmente de acuerdo con la atención recibida y que los parámetros de atención son muy

esenciales, siendo las personas con discapacidad física quienes reflejaron mayor nivel de satisfacción, con estos resultados concluyo que el nivel de satisfacción en el estudio fue alto y en relación al tipo de discapacidad se obtuvo que las personas con discapacidad física mostraron mayor nivel de satisfacción al servicio que brinda el proyecto de discapacidad. (Masa Cartuche , 2021)

Así mismo en la investigación denominada " Análisis de las políticas locales de accesibilidad y movilidad frente a las discapacidad de la población de la ciudad de Loja en la cual pretendía analizar las políticas públicas Nacionales y locales y hacer un diagnóstico preliminar de la accesibilidad y detallar algunos de los puntos críticos que limitan la movilidad y la participación de las personas con discapacidad en la ciudad de Loja, en la cual tomó como referencia el uso de los servicios de transporte público, la movilidad desde los peatones, el acceso y uso de parques, etc., para aplicar una encuesta del estado de accesibilidad en la ciudad de Loja; además, se ha documentado gráficamente los problemas más evidentes y de algunas acciones de mejora de la accesibilidad en los edificios de nuevo diseño. Finalmente, el propósito de ese diagnóstico era impulsar a las autoridades locales a presentar propuestas globales que permitan mejorar la accesibilidad y la movilidad de las personas en la ciudad de Loja, y lograr el involucramiento activo de la sociedad lojana y de los colectivos con discapacidad. (Reyes Paladines , 2014 )

## **4.2 Base teórica**

### **4.2.1 Teoría**

#### **El modelo social de la discapacidad**

Fue desarrollado a partir de los años 1970 y 1980 por activistas y académicos con discapacidad en el Reino Unido, especialmente a través de la Union of the Physically Impaired Against Segregation (UPIAS). Uno de los principales teóricos fue por Mike Oliver, este establecía por primera vez una diferencia entre la deficiencia y la discapacidad, es decir es una perspectiva teórica que surgió como una respuesta al enfoque tradicional, conocido como el modelo médico o individual de la discapacidad, este modelo plantea un cambio de cómo entender la discapacidad centrándose no en las limitaciones físicas, sensoriales o intelectuales si no se centra en las limitaciones sociales, culturales y ambientales que impiden su plena participación en la sociedad. En sus diferentes estructuras y contenidos, esta teoría propone algo más encaminado hacia la investigación social, la actualización de las políticas públicas y así mismo la consolidación de los derechos de las personas con discapacidad.

Esta teoría a diferencia del modelo médico, el cual pone énfasis en el tratamiento de la discapacidad, orientado a conseguir la cura de la enfermedad, busca un cambio en su conducta, situando el problema de la discapacidad dentro del individuo, mientras que el modelo social pone énfasis en la rehabilitación de una sociedad que intente gestionar las diferencias e integrando la diversidad. Así, mientras que el modelo médico considera a la discapacidad como una tragedia personal o una condición que debe ser tratada, el modelo social argumenta que las verdaderas limitaciones que enfrentan las personas con discapacidad provienen de la estructura social y la forma en que está organizada la sociedad, la cual no contempla la diversidad humana en sus políticas, infraestructuras y actitudes. La teoría del modelo social de la discapacidad sostiene que las barreras que generan la discapacidad pueden ser de varios tipos, físicos: físicos, la inaccesibilidad a los edificios, transporte público inadecuado, actitudinales, como los prejuicios y la discriminación y sistemáticas, como la falta de políticas inclusivas o marcos legales que no garantizan la igualdad a personas con discapacidad. En este sentido la teoría promueve la idea del diseño universal, que busca que los espacios sean accesibles para todos desde su concepción no como una adaptación posterior. (Maldonado J. , 2013)

La teoría del modelo social también tiene sus limitaciones y ha sido objeto de diversas críticas, uno de los principales cuestionamientos radica en que, al centrar la causa de la discapacidad exclusivamente en las barreras sociales, puede minimizar el impacto que las deficiencias físicas o de salud tienen en la vida diaria de las personas. Por ejemplo, el dolor crónico o las enfermedades degenerativas pueden ser realidades que, aunque se intenten eliminar las barreras sociales, afectan significativamente la calidad de vida. En este sentido, algunos académicos y personas con discapacidad han argumentado que es necesario un enfoque más integrador, como el modelo biopsicosocial, que considere tanto los aspectos sociales como las necesidades médicas de las personas. Además, se ha criticado que el modelo social no siempre reconoce la diversidad de experiencias entre personas con diferentes tipos de discapacidad, ya que las barreras y soluciones para una persona con discapacidad física pueden ser distintas de las de una persona con discapacidad intelectual o sensorial.

Esta teoría fue de gran utilidad en mi trabajo de investigación debido a que se trata de un proyecto de personas con discapacidad en el cual incluye varios servicios como es la atención en el hogar por medio de visitas domiciliarias, atención médica y odontológica, este modelo me permite analizar cómo las barreras sociales y estructurales afecta la calidad de vida de las personas con discapacidad y como el proyecto busca transformar estas condiciones, además me permitirá identificar las limitaciones que enfrentan las personas con discapacidad

debido a la deficiencia derivadas de las políticas inclusivas. De esta forma el modelo social de la discapacidad me ofrece un marco teórico que se centra en la transformación del contexto y no en la corrección de las personas, lo cual es fundamental para realizar análisis del proyecto seleccionado. (Maldonado, 2013)

## 4.3 Base Legal

### 4.3.1 Normativa Internacional

*Tabla 1. Normativa internacional*

<b>Título</b>	<b>Artículo / Literal/ Objetivo</b>	<b>Contenido</b>
Convención de los derechos de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad	Art.19	Derecho a vivir de forma independiente y ser incluido en la comunidad.
	Art. 24	Derecho a una educación inclusiva, adaptada a las necesidades de las personas con discapacidad.
	Art. 25	Derecho a la salud, incluyendo acceso a servicios médicos sin discriminación.
	ART.26	Habilitación y rehabilitación para lograr la máxima independencia y participación.
	Art. 28	Derecho a un nivel de vida adecuado y protección social para las personas con discapacidad.
Convención Interamericana para la Eliminación de la Discriminación		Promoción de la igualdad de oportunidades, rehabilitación y sensibilización para la integración social en el continente americano.
Estrategia de Inclusión de la Discapacidad 2019-2030 de la ONU		Integra la perspectiva de discapacidad en todas las políticas y programas de la ONU, garantizando accesibilidad y participación plena.
	ODS. 1	Poner fin a la pobreza, asegurando el acceso a recursos y servicios para personas con discapacidad.

Objetivos de Desarrollo Sostenible	ODS.3	Garantizar una vida sana y promover el bienestar.
	ODS. 4	Asegurar una educación inclusiva, equitativa y de calidad.
	ODS.8	Promover el empleo pleno y productivo.
	ODS.10	Reducir la desigualdad, promoviendo la inclusión de personas con discapacidad.
	ODS. 11	Ciudades y comunidades inclusivas y accesibles.

*Nota: La tabla presenta un resumen de la normativa internacional referente a los derechos de las personas con discapacidad*

### 4.3.2 Normativa Nacional

Tabla 2. Normativa nacional

Título	Artículo / Literal/ Objetivo	Contenido
Constitución de la República del Ecuador (Asamblea nacional del Ecuador , 2008)	Art. 35	Establece que "las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad".
	Art. 47	El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.
Ley orgánica de discapacidad	Art. 48	Medidas que el estado adopta a favor de las personas con discapacidad medidas que aseguren
	Art. 6	Considera personas con discapacidad a aquella con deficiencia física, mental, intelectual o sensoriales que registren su capacidad para ejercer actividades esenciales en la vida diaria
	Art.86	Determina que las personas con discapacidad tienen derecho a la protección y promoción social por parte del estado, que

		les permite el máximo desarrollo de su personalidad, fomento de la autonomía y la disminución de la dependencia.
	Art. 87 Numeral 11	Financiar programas y proyectos que apoyen a la sostenibilidad de los niveles asociativos de y para la discapacidad.
Reglamento de la ley orgánica de discapacidad	Art.1	Se entenderá por persona con discapacidad a aquella con deficiencia física, mentales e intelectuales.
Norma técnica de servicio de atención en el hogar y la comunidad para personas con discapacidad		La presente norma es de cumplimiento obligatorio y su fin es normar y regular, el funcionamiento del servicio en la modalidad de atención Extra-Mural denominada “Atención en el hogar y la comunidad para personas con discapacidad y sus familias”, ejecutado por unidades de atención tanto públicas como privadas o mediante cofinanciamiento estatal, para lo cual se definen requisitos y procedimientos que aseguren un adecuado proceso de priorización de la población objetivo, valoración, planificación y evaluación de la intervención personal, familiar y comunitaria, promoviendo que los cambios cualitativos generados en los actores involucrados, incidan en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias.
Plan Creación de Oportunidades 2021-2025	Eje social Objetivo. 5	Proteger a las familias, garantizar sus derechos y servicios, erradicar la pobreza y promover la inclusión social, garantizando el derecho a salud integral, gratuita y de calidad.

*Nota: Toda la información fue tomada de las leyes que rigen en el Ecuador*

#### 4.4 Marco Referencial

##### 4.4.1 Parroquia Malacatos

Malacatos, Valle Parroquial de clima subtropical con paisajes privilegiados, ubicado al Sur, con múltiples cultivos de carácter tropical, constituyendo un lugar de gran atractivo turístico, con una población activa en el quehacer diario del trabajo, cuenta con un importante mercado, con un centro turístico.

##### 4.4.2 Gobierno Autónomo Descentralizado parroquial de Malacatos

**Nombre:** Gobierno Autónomo Descentralizado parroquial de Malacatos.

El Gobierno Autónomo Descentralizado Parroquial de Malacatos es la entidad local encargada de administrar los asuntos públicos de la parroquia, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los ciudadanos, mediante la planificación y ejecución de proyectos y programas que promueven el desarrollo económico, social y ambiental, trabajando en estrecha



colaboración con la comunidad, organizaciones locales y otros niveles de gobierno para alcanzar un desarrollo sostenible y equitativo para su habitantes.

**Dirección:** avenida Alejandro bravo, frente al parque central

#### 4.4.2.1 Misión

El Gobierno autónomo descentralizado parroquial de Malacatos tiene como misión:

- Proporcionar servicios públicos de calidad y accesibles a todos los ciudadanos
- Fomentar el desarrollo económico y social sostenible.
- Proteger y preservar el medio ambiente.
- Promover la participación ciudadana activa y la gestión transparente
- Fortalecer la identidad y el sentido de pertinencia comunitaria.
- Establecer alianzas estratégicas para el desarrollo. (GAD MALACATOS, 2024)

#### 4.4.2.2 Visión

Ser una parroquia líder en desarrollo sostenible, con una gestión eficiente y transparente, que promueva la calidad de vida de sus habitantes, proteja el medio ambiente y fomente la participación ciudadana activa, para lograr un futuro próspero y equitativo para todos (GAD MALACATOS,2024)

- 4.4.2.3 Estructura orgánica funcional

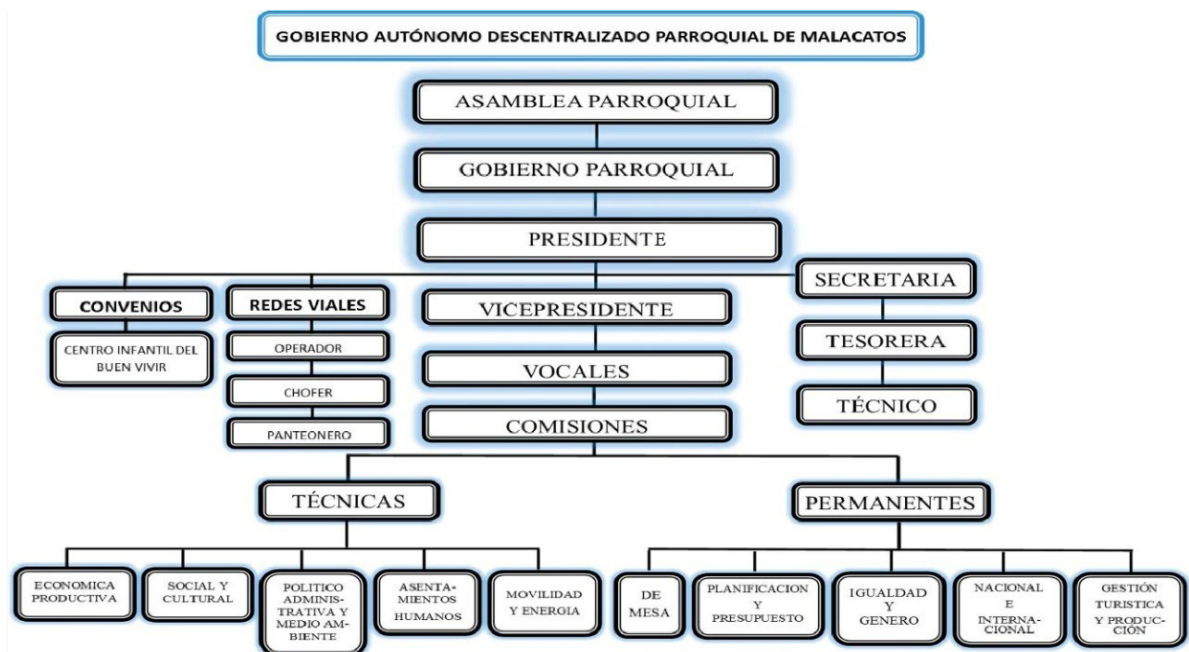


Figura 1. Organigrama estructural funcional del GAD Malacatos

#### 4.5 Proyecto “atención en el hogar y la comunidad”

El Gobierno parroquial de Malacatos, en concordancia a lo que determina el COOTAD sobre la inversión en el área social, ha venido ejecutado proyectos en convenio interinstitucional junto al MIES para atender a los sectores vulnerables de la parroquia, para ello ha ejecutado el proyecto atención en el hogar y la comunidad enfocado a personas con discapacidad, el servicio de este proyecto es una modalidad de atención extramural, que se ejecuta a través de visitas periódicas por parte de personal especializado a los hogares de personas con discapacidad con domicilio en zonas rurales o urbanas marginales, esta modalidad se implementa a través de unidades de atención. Cada unidad de atención trabaja con una técnica de responsable de 30 personas con discapacidad, sus familias y comunidades. (Ministerio de Inclusión económica y social, 2018)

#### 4.6 Marco conceptual

##### Discapacidad

Para la Organización Panamericana de Salud (2022) las personas con discapacidad son aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, en interacción con diversas barreras, pueden obstaculizar su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás. Según el Informe Mundial sobre la Discapacidad, alrededor del 15% de la población vive con algún tipo de discapacidad. Las

mujeres tienen más probabilidades de sufrir discapacidad que los hombres y las personas mayores más que los jóvenes.

Para Fundación Adecco 2018 ) la discapacidad es una condición del ser humano que, de forma general, abarca las deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones de participación de una persona: Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal. Las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas. Las restricciones de la participación son dificultades para relacionarse y participar en situaciones vitales.

### **Tipos de discapacidad**

Discapacidad física: engloba discapacidades motoras (que dificultan el movimiento y/o motricidad, restringiendo la actividad y participación en las actividades cotidianas) y orgánica (pérdida de funcionalidad de uno o varios sistemas corporales).

Discapacidad motora o funcional. Se refiere a alteraciones que afectan al funcionamiento del sistema neuromuscular y/o esquelético, y que dificultan o limitan el movimiento.

Discapacidad mental. Es la referida a las alteraciones en la conducta adaptativa, con afectación de las facultades mentales y las estructuras neurológicas. (Organización panamericana de salud, 2022)

### **Proyectos**

Para Odaro & Smith (2015) los proyectos en el PND son esenciales para traducir las metas y objetivos del plan en acciones concretas. Estos proyectos deben ser participativos, involucrando a las comunidades locales en su diseño e implementación para asegurar que respondan a sus necesidades y contextos específicos.

Para San (1999) argumenta que los proyectos en el PND deben centrarse en expandir las capacidades y libertades de las personas. Estos proyectos no solo deben enfocarse en el crecimiento económico, sino también en mejorar la calidad de vida y las oportunidades disponibles para todos los ciudadanos.

### **Programa**

Kuznets (1971) enfatiza que los programas en el PND deben ser adaptables a las estructuras económicas y sociales específicas de cada país. La flexibilidad y la capacidad de

respuesta a las condiciones cambiantes son clave para el éxito de estos programas. ( Kuznets, 1971)

Acemoglu y Robinson sugieren que los programas en el PND deben enfocarse en fortalecer las instituciones políticas y económicas para ser exitosos. Estos programas deben abordar las estructuras institucionales subyacentes que pueden obstaculizar el desarrollo y promover un entorno más inclusivo y equitativo. (Acemoglu & Robinson, 2012)

### **Política Pública**

Para Laswell (1992) las políticas públicas son aquellas estrategias encaminadas a resolver problemas públicos. El enfoque de Políticas Públicas tiene dos dimensiones: el estudio de la multicausalidad de los procesos decisionales y el conocimiento de la mejor opción para lograr las soluciones.

Así mismo Anderson (2014) define a las políticas públicas son los resultados de la interacción entre los intereses, valores y demandas de la sociedad y los procesos políticos de formulación de políticas, son los principios y acciones adoptadas por el gobierno para resolver problemas públicos.

### **Inclusión**

La inclusión es la actitud, tendencia o política de integrar a todas las personas en la sociedad, con el objetivo de que estas puedan participar y contribuir en ella y beneficiarse en este proceso. La palabra, como tal, proviene del latín incluso, inclusiōnis. La inclusión busca que todas las personas o grupos sociales tengan las mismas posibilidades y oportunidades. (Coello, 2023 )

### **Inclusión social**

Para Coello (2023 ) la inclusión social es " El proceso de hacer posible que personas o grupos de personas sujetas a una situación de segregación o marginación social puedan participar plenamente en la vida social. ", el objetivo es mejorar la forma de vida de las personas que forman parte de grupos específicos, como personas con discapacidad, adultos mayores, personas de bajos recursos económicos es decir ofrecerles las mismas oportunidades en los diferentes planos sociales como la política, educación, economía, etc.

### **Accesibilidad Física**

Es la adecuación de los entornos y espacios físicos para que sean accesibles a personas con discapacidad física o movilidad reducida, como rampas pasillos amplios, elevadores y señalización adecuada (Hernandez , 2019)

“Es un concepto relativo que implica que los problemas de accesibilidad se deben expresar como una relación persona-entorno. En otras palabras, accesibilidad es el encuentro entre la capacidad funcional de una persona o grupo y las demandas de diseño del entorno físico” (Iwarsson y Stahl 2003).

### **Autonomía**

La autonomía se refiere a la capacidad de una persona para tomar decisiones por si misma y llevar a cabo acciones sin necesidad de depender de otros, en el caso de las personas con discapacidad la autonomía implica poder realizar actividades diarias, participar en la vida comunitaria y tomar decisiones sobre su propio bienestar, la promoción de la autonomía es fundamental para mejorar la calidad de vida y la inclusión social d las personas con discapacidad. Algunos ejemplos de autonomía son: poder desplazarse por cuenta propia utilizando ayudas técnicas o adaptaciones; tomar decisiones sobre su educación trabajo y actividades recreativas; realizar actividades cotidianas como vestirse, comer y cuidar de su higiene personal. (Sunrise Medical , 2020)

### **Dependencia**

Se refiere a la necesidad del apoyo y asistencia de otras personas para realizar actividades y tomar decisiones, las personas con discapacidad pueden experimentar diferentes grados de dependencia según la naturaleza y la gravedad de su discapacidad, la dependencia puede ser temporal o permanente y puede variar en diferentes aspectos de la vida. Algunos ejemplos de dependencia son la necesidad de ayuda para moverse o realizar actividades de la vida diaria, dependencia de cuidadores o profesionales para recibir cuidados específicos y adaptaciones.

## **5. Metodología**

### **5.1 Enfoque**

El enfoque de investigación utilizado en este proyecto se basó en un modelo mixto, combinando métodos cualitativos y cuantitativos para obtener una comprensión más amplia y detallada del tema investigado, en este caso, aplicaron el método cualitativo a través de la aplicación de entrevistas estructuradas a los gestores del proyecto. El método cuantitativo se utilizó mediante la aplicación de encuestas, a los usuarios y sus familiares recolectando datos sobre la satisfacción de los servicios y las necesidades a satisfacer en los usuarios.

### **5.2 Tipo de investigación**

El tipo de investigación aplicada es de carácter descriptivo y cualitativo ya que el objetivo principal es analizar el proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2023- 2024, a través de una investigación descriptiva se buscó detallar las características principales tales como las actividades de psico rehabilitación, educación, salud.

Así mismo se empleó un enfoque cualitativo con el fin de explorar de manera profunda las percepciones y experiencias de sus familiares y así mismo la percepción de las gestores del proyecto.

### **5.3 Métodos**

Para llevar a cabo la investigación se aplicaron diversos métodos que permitieron analizar de una manera integral el proyecto atención en el hogar y la comunidad, la selección de estos métodos se realizó con el objetivo de garantizar un enfoque riguroso y sistemático que facilitara la recolección, análisis e interpretación de los datos, a continuación, se detallan los métodos aplicados

#### **5.3.1 Método Analítico**

Se utilizó el método analítico para la examinación y desglose de la información relacionada con el proyecto, el cual permitió analizar datos obtenidos de fuentes secundarias como informes y documentos relacionados al proyecto, así mismo el uso de este enfoque facilitó la identificación y análisis de los atributos principales del proyecto, entre los que destacan sus objetivos, metas, recursos y actividades realizadas, como resultado de esto se

logró construir una comprensión objetiva y estructurada del desempeño, funcionamiento y ejecución del proyecto.

### **5.3.2 Método inductivo**

El método inductivo fue empleado para explorar y comprender las experiencias, percepciones y opiniones de los diferentes actores involucrados en el proyecto, por medio de entrevistas semiestructuradas y encuestas, se recopiló información cualitativa y cuantitativa sobre los cambios percibidos en los niveles de independencia, autonomía y calidad de vida de los beneficiarios, así como su grado de satisfacción con las intervenciones ofrecidas por el proyecto. También se realizaron entrevistas a los gestores del proyecto, con el objetivo de identificar los principales desafíos y problemas enfrentados, así como las estrategias empleadas para superarlos, el uso de este enfoque permitió recolectar información específica y contextualizada que reflejó las experiencias y perspectivas de los actores implicados, proporcionando una base sólida para el análisis de los resultados..

### **5.2.3 Método deductivo**

El método deductivo se aplicó en la fase de diseño del plan de mejoras para el proyecto, permitiendo, a partir de los resultados de los objetivos anteriores y conocimientos teóricos y prácticos, proponer soluciones viables y fundamentadas. La presentación de una matriz creada en base a la información recolectada de la encuestas y entrevistas, en la cual integró información de beneficiarios, gestores y expertos en políticas públicas de discapacidad, se identificaron factores clave para el fortalecimiento y sostenibilidad del proyecto. Este enfoque garantizó que las propuestas de mejora estuvieran basadas en evidencia empírica y respondieron de manera efectiva a las necesidades identificadas.

### **5.3 Población Objetiva**

Dentro de la investigación, se consideró la localidad de la parroquia Malacatos y el Gobierno Autónomo descentralizado debido a la importancia y relevancia sobre este tema en la región, la población objetivo de esta investigación la constituye las personas con Discapacidad beneficiarios del proyecto atención en el hogar y comunidad, este grupo abarca a un total de 30 individuos entre las edades de 10 y 65 años, que presentan alguna discapacidad física, mental, sensorial o cognitiva, así también se incluyó a los familiares y los gestores del proyecto,

sumando una totalidad de 62 personas participantes en el proyecto, todas residentes en la misma parroquia.

#### **5.4 Técnicas e Instrumentos**

Para llevar a cabo el análisis del proyecto “Atención en el hogar y la comunidad” realizado en la parroquia Malacatos, se emplearon diversas técnicas de investigación que permitieron recolectar y analizar información de manera efectiva. A continuación, se describen las principales técnicas utilizadas:

##### *Encuestas Estructuradas*

Se utilizaron cuestionarios con preguntas cerradas y escalas de valoración para recolectar información cuantitativa sobre la percepción de los beneficiarios respecto a las visitas domiciliarias. Se formularon preguntas sobre la frecuencia de las visitas, la calidad del servicio recibido, el impacto en su calidad de vida y la satisfacción general con el proyecto.

##### *Entrevistas Semiestructuradas*

Se realizaron entrevistas en profundidad con una muestra de beneficiarios para obtener información cualitativa, las entrevistas permitieron profundizar en las experiencias personales, las percepciones sobre el impacto de las visitas en su vida cotidiana, y las recomendaciones o sugerencias que los beneficiarios puedan ofrecer, esta técnica permitió captar aspectos más subjetivos y emocionales que las encuestas no abarcan.

##### *Observación directa*

Se utilizó la observación en el contexto de las visitas domiciliarias, donde se observó el desarrollo de las interacciones entre el equipo de atención y los beneficiarios. Esta técnica cualitativa permitió recoger información sobre el comportamiento, las actitudes y la dinámica de las visitas en el entorno familiar.



## 6. Resultados

En esta sección se presentan y analizan los resultados obtenidos en relación con los objetivos del estudio, los cuales buscaron evaluar el impacto del proyecto “Atención en el hogar y la comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, durante el período 2023-2024, este proyecto tuvo como finalidad promover la inclusión social, la autonomía y la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad a través de intervenciones de psico rehabilitación, educación y actividades médicas.

El análisis de los resultados se estructuró en función de los objetivos específicos planteados permitiendo una comprensión detallada de cada aspecto evaluado, se inició abordando el primer objetivo el cual se centró en evaluar la percepción de los familiares y los usuarios sobre los cambios experimentados en el nivel de independencia y autonomía como resultado de las actividades del proyecto, seguido del análisis del objetivo dos el cual se enfocó en identificar los principales problemas y desafíos enfrentados por los gestores del proyecto durante su implementación y por último se examinó el objetivo tres en cual consistió en establecer un plan de mejoras para el fortalecimiento del proyecto y garantizar una atención más efectiva a las personas con discapacidad.

El estudio de cada uno de estos objetivos permitió profundizar en los distintos componentes del proyecto, como lo son independencia, autonomía e inclusión, además nos brindó una visión integral sobre su efectividad, los retos enfrentados y las acciones necesarias para optimizar su impacto en los beneficiarios y usuarios del proyecto.

En la tabla 1 se muestra el número de personas beneficiarias del proyecto por discapacidad distribuidas según el tipo de discapacidad.

*Tabla 3. Número de personas por tipo de discapacidad participantes en el proyecto*

<b>Tipo de discapacidad</b>	<b>Número de beneficiarios</b>
Física	6
Intelectual	16
Sensorial	0
Visual	1
Auditiva	3
Lenguaje	3
Psicosocial	1

Nota: Se muestra el número de personas por tipo de proyectos participantes en el proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”

En la tabla 1 se muestra el análisis de la distribución de los beneficiarios del proyecto por tipo de discapacidad, en la cual se refleja que el proyecto atendió a un grupo diverso de personas con discapacidad reflejando un enfoque inclusivo y holístico, el número más grande de beneficiarios pertenece al grupo de personas con discapacidad intelectual, lo cual nos indica que el proyecto priorizó el apoyo a personas con dificultades cognitivas. A pesar de que los grupos con discapacidad auditiva, visual, de lenguaje y psicosocial eran más pequeños, el hecho de incluirlos indica una atención integral que abarcó diversas áreas de la discapacidad, mejorando la comunicación, la movilidad y el bienestar emocional de los participantes. Este enfoque variado resalta la importancia de adaptar las intervenciones a las necesidades específicas de cada tipo de discapacidad para fomentar la participación plena e igualitaria de todos los beneficiarios.

*Tabla 4. Total de beneficiarios del proyecto distribuidos por grado de discapacidad.*

Tipo de discapacidad	Grado de discapacidad			Total
	Moderada (-60%)	Grave (61% - 89%)	muy grave (+90%)	
FISICA	3	3	0	6
INTELECTUAL	8	8	0	16
LENGUAJE	0	3	0	3
AUDITIVA	2	1		3
VISUAL	0	0	1	1
PSICOSOCIAL	1	0	0	1

Nota: Se muestra el total número total de beneficiarios distribuidos por su tipo de discapacidad y el grado de discapacidad.

El análisis de la tabla muestra que la mayoría de los beneficiarios presentan discapacidad moderada o grave, especialmente en los grupos de discapacidad física e intelectual, con 3 y 8 personas respectivamente en cada uno de estos grados, esto sugiere que los beneficiarios experimentaban limitaciones importantes, pero no extremas, lo que permitía que las intervenciones del proyecto tuvieran un impacto significativo en mejorar su autonomía y calidad de vida. Los grupos con discapacidad auditiva y lenguaje también mostraron una distribución de casos graves, lo que indica que las dificultades en comunicación requerían un enfoque especializado en estos casos.

Los casos de discapacidad visual y psicosocial fueron menos numerosos, con 1 persona en cada uno de los grados más graves, estos casos probablemente requirieron apoyo

más específico y adaptado a las necesidades de los beneficiarios. En general, el proyecto se centró en beneficiar a personas con discapacidades moderadas y graves, buscando mejorar su autonomía y participación en la comunidad, mientras que las intervenciones en los casos muy graves fueron más limitadas debido a la severidad de la discapacidad y también debido a que el proyecto no contaba con actividades que incluyan personas con un grado de discapacidad elevado en los diferentes tipos de discapacidades.

### 6.1 Resultado del Objetivo Específico 1. Percepción sobre independencia y autonomía de los usuarios y sus familiares

Como lo planteó el primer objetivo se evaluó la percepción de los familiares y usuarios sobre la mejora en el nivel de independencia y autonomía de las personas con discapacidad como resultado de las intervenciones realizadas en el proyecto, los resultados obtenidos se dividieron en dos secciones, la primera aborda el análisis de los usuarios con enfoque en los niveles de dependencia ya autonomía antes y después de las intervenciones realizadas, la segunda sección se basó en la percepción de los familiares, quienes aportaron información valiosa sobre los cambios observados en los beneficiarios como resultado de las actividades. Esta división permite explorar tanto la experiencia directa de los beneficiarios como la perspectiva externa de los familiares, logrando así un enfoque integral para evaluar el impacto del proyecto.

#### 6.1.1 Usuarios

En la figura 2 se muestra el nivel de dependencia de los usuarios antes de ingresar al proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”

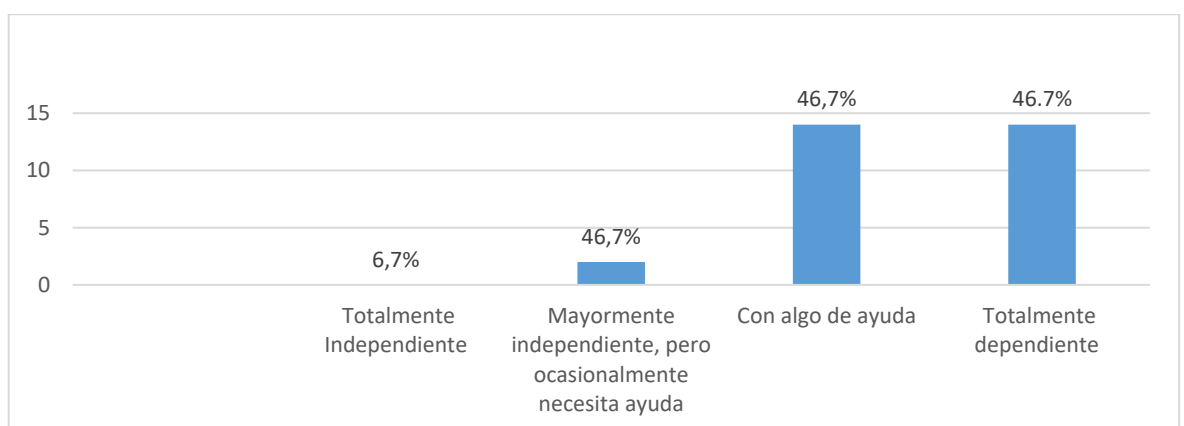


Figura 2. Nivel de dependencia de los usuarios antes de ingresar al proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”.

En la gráfica presentada se refleja el nivel de dependencia de los usuarios antes de ingresar al proyecto, en la cual se pudo observar que el 46,7% de los beneficiarios es decir 14

personas eran considerados unas personas totalmente dependientes, lo cual indica una incapacidad significativa para realizar actividades por sí mismo, así mismo otro 46,7% demuestra una dependencia total ya que señalaron que realizaron actividades con algo de ayuda.

Por otro lado, un pequeño porcentaje 6,7% lo que significa 6 usuarios se identificó con la opción de mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda. Este grupo representa a aquellos beneficiarios que enfrentaban dificultades puntuales, pero lograban cierta autonomía en su vida diaria. Finalmente, no se registraron casos en la categoría de "Totalmente independiente", lo que refuerza la alta necesidad de apoyo de los beneficiarios antes de la intervención del proyecto. Este análisis inicial pone de manifiesto que la mayoría de los usuarios presentaba un alto nivel de independencia antes de participar en las actividades del proyecto, lo cual destaca la importancia del programa en la mejora de las condiciones de vida.

En la siguiente figura 3 se muestra el nivel de autonomía antes de ingresar al proyecto, la cual está representado en porcentajes.

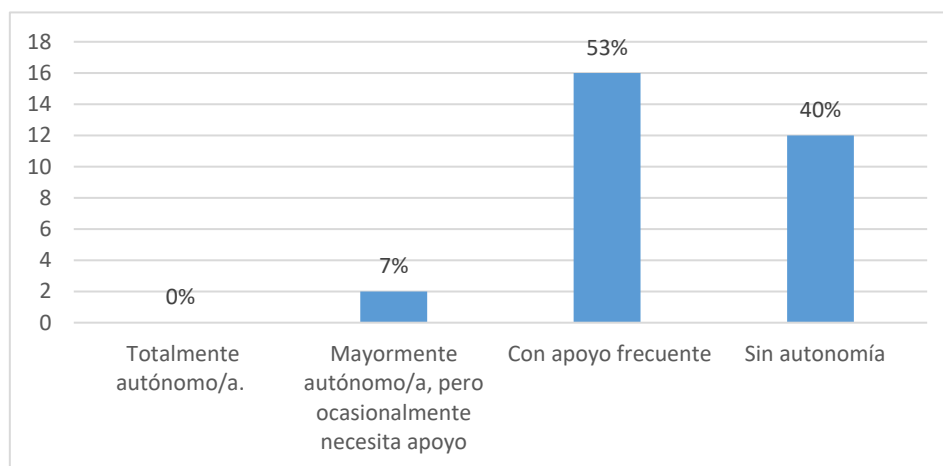


Figura 3. Calificación del nivel de autonomía antes de ingresar al proyecto.

Para conocer el nivel de autonomía de los usuarios antes de ingresar al proyecto se planteó la pregunta ¿Cómo calificarías tu nivel de autonomía antes de ingresar al proyecto? Los resultados muestran que antes de ingresar al proyecto ninguna persona se consideraba totalmente autónoma, sin embargo un pequeño porcentaje 7% se identificaba como mayormente autónomo, esto debido a su tipo de discapacidad, sin embargo más de la mitad de encuestados un 53% se identificaron con la opción de “ mayormente autónomo/a pero se ocasionalmente necesitaba ayuda” lo que significa que necesitaba algún tipo de ayuda para realizar actividades cotidianas, y el 40% de los beneficiarios se consideraban totalmente dependiente antes de ingresar al proyecto, lo que resalta la vulnerabilidad de esta población y la ayuda constante en todas sus actividades. Los resultados obtenidos fueron cruciales para comprender el impacto potencial del proyecto en la mejora de la autonomía de los beneficiarios.

En la siguiente parte del análisis se realizó una división por el tipo de discapacidad, la división de los datos por tipo de discapacidad en lugar de una tabla generalizada responde a la necesidad de comprender cómo las distintas condiciones afectan las percepciones de independencia y autonomía del beneficiario, cada tipo de discapacidad presenta desafíos únicos que influyen en la capacidad de los individuos para llevar a cabo actividades diarias de manera autónoma o con dependencia. Al desglosar los resultados según cada categoría, se pueden identificar patrones específicos y ofrecer un análisis más preciso que tenga en cuenta las particularidades de cada grupo, este enfoque permite no solo evaluar la efectividad de las intervenciones del proyecto en función de las necesidades particulares de los beneficiarios, sino también destacar áreas específicas que podrían requerir más atención o intervención en el futuro.

A continuación, se presenta la tabla 3 con los promedios de percepción de independencia y autonomía por tipo de discapacidad.

*Tabla 5. Promedio de percepción de independencia y autonomía por tipo de discapacidad dentro del proyecto.*

Tipo de discapacidad	PROMEDIO			
	INDEPENDENCIA	ESCALA	AUTONOMÍA	ESCALA
FISICA	2,1	Con algo de ayuda	2,2	Con algo de ayuda
INTELECTUAL	2,0	Con algo de ayuda	2,1	Con algo de ayuda
LENGUAJE	2,8	Con algo de ayuda	3,0	Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda
AUDITIVA	3,1	Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda	3,2	Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda
VISUAL	1,3	Totalmente dependiente	1,3	Totalmente dependiente
PSICOSOCIAL	2,3	Con algo de ayuda	3,0	Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda

Nota: Los valores reflejan el promedio general de las respuestas obtenidas, junto con su escala cualitativa, información obtenida en las encuestas aplicadas a los beneficiarios, desglosado por tipo de discapacidad.

La tabla 3 refleja cómo se perciben la independencia y autonomía de las personas con diferentes tipos de discapacidad dentro del proyecto “Atención en el hogar y comunidad”, aunque ambos conceptos están relacionados, la independencia mide la capacidad de realizar

actividades diarias sin ayuda, mientras que la autonomía se enfoca en la capacidad de tomar decisiones y gestionar su vida, por lo tanto, estos resultados permitieron identificar el impacto del proyecto en ambas dimensiones.

En el caso de las personas con discapacidad física, los promedios de independencia (2.1) y autonomía (2.2) mostraron que, aunque tienen cierta capacidad para realizar actividades cotidianas, necesitan apoyo adicional para gestionar aspectos más complejos de su vida diaria, estos resultados también se deben a que las barreras físicas impactan en la capacidad para que puedan realizar actividades cotidianas como desplazarse vestirse o realizar actividades diarias. Aunque las ayudas técnicas, como sillas de ruedas o dispositivos de movilidad, pueden mejorar su funcionalidad, muchas veces el entorno físico no está adaptado, limitando su independencia, este grupo podría beneficiarse de mayores intervenciones orientadas a fortalecer tanto sus habilidades motoras como su confianza para tomar decisiones de manera más autónoma.

Las personas con discapacidad intelectual presentaron promedios similares en ambas dimensiones (2.0 en independencia y 2.1 en autonomía), lo que evidenció una dependencia moderada para realizar tareas y tomar decisiones, esto se atribuye a las limitaciones cognitivas que dificultan la resolución de problemas y la toma de decisiones, por lo tanto, es crucial incluir estrategias de educación adaptada y apoyo continuo para fomentar una mayor autonomía.

En el caso de la discapacidad del lenguaje, los resultados reflejan un nivel aceptable de independencia (2.8) y una autonomía cercana a la plena (3.0), este grupo es "mayormente independiente", aunque ocasionalmente necesita ayuda, estos resultados se relaciona mucho a su tipo de discapacidad ya que las barreras de lenguaje afectan la comunicación directa, no limita de una manera significa la ejecución de actividades físicas o cognitivas, lo que sugiere que, con intervenciones específicas de comunicación, estas personas pueden desenvolverse con mayor confianza y reducir aún más su necesidad de asistencia.

Las personas con discapacidad auditiva obtuvieron los valores más altos en ambas dimensiones (3.1 en independencia y 3.2 en autonomía), destacándose como el grupo con mayor capacidad para gestionar su vida con mínima ayuda, debido a que auditivas al igual que las personas con discapacidad de lenguaje las barreras de sus discapacidades afectan directamente a la comunicación pero no les impide realización de actividades físicas o cognitivas, lo que nos señaló que el proyecto ha tenido un impacto significativo en su desarrollo funcional, probablemente debido a la naturaleza de las barreras auditivas, que pueden superarse en gran medida con adaptaciones tecnológicas y sociales.

Por otro lado, las personas con discapacidad visual enfrentan los mayores desafíos, con valores de independencia y autonomía (1.3) que las ubican como "totalmente dependientes", esto debido a que la falta de visión limita gravemente la capacidad para orientarse y realizar actividades cotidianas de manera autónoma, esto pone de manifiesto la necesidad urgente de intervenciones más específicas, como entrenamientos en movilidad, herramientas tecnológicas y apoyo continuo para fomentar una mayor inclusión social y participación.

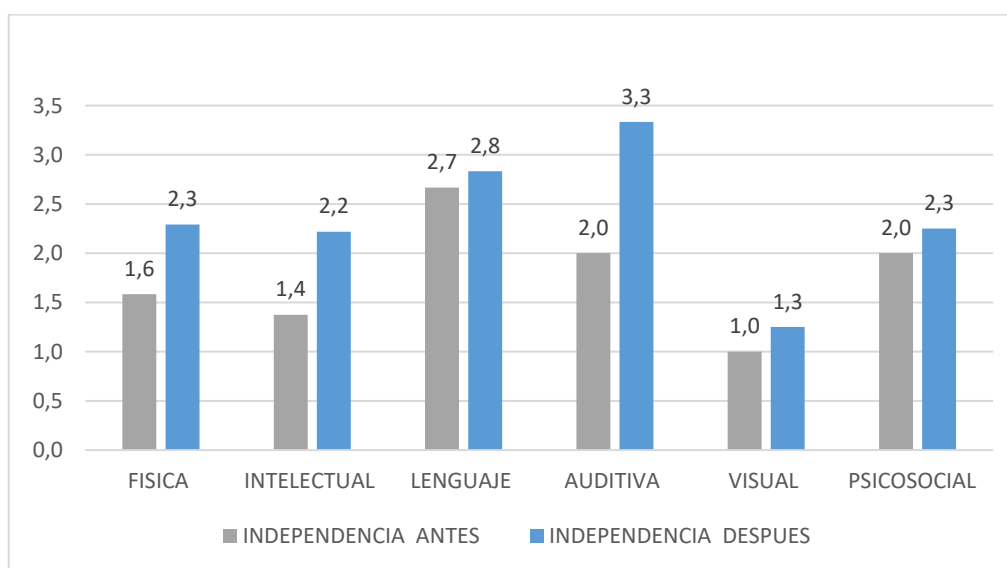
Finalmente, las personas con discapacidad psicosocial mostraron un equilibrio interesante entre independencia (2.3) y autonomía (3.0), lo que refleja que, aunque ocasionalmente necesitan ayuda física, tienen mayor capacidad de autonomía en la toma de decisiones y gestionar aspectos de su vida, esto resalta la importancia de trabajar en aspectos emocionales y sociales para que este grupo pueda lograr un mayor nivel de integración.

Las diferencias observadas en independencia y autonomía están estrechamente relacionadas con la naturaleza específica de cada discapacidad y las barreras asociadas, las discapacidades físicas y visuales presentan mayores desafíos debido a su impacto directo en la realización de actividades diarias, mientras que las discapacidades auditivas y de lenguaje son más manejables con intervenciones específicas. En la tabla presentada resalta la necesidad de adaptar las estrategias del proyecto según el tipo de discapacidad, priorizando a los grupos con mayores limitaciones para garantizar un impacto más equitativo en la calidad de vida e inclusión social de todos los beneficiarios.

Lo que pone de manifiesto que las intervenciones deben ser diferenciadas y personalizadas, con el objetivo de maximizar el impacto positivo en la calidad de vida de cada grupo, esto implica no solo atender las limitaciones propias de cada tipo de discapacidad, sino también identificar y potenciar las capacidades individuales de cada persona, fomentando su desarrollo integral. Además, es fundamental que estas estrategias promuevan la igualdad de oportunidades y reduzcan las barreras, tanto físicas como sociales, que dificultan su participación plena, de esta manera, las intervenciones no solo mejoran aspectos específicos de la vida diaria, sino que también contribuyen a fortalecer la inclusión social y la autonomía en un sentido más amplio.

Las encuestas realizadas a los beneficiarios del proyecto se diseñaron con el propósito de identificar los niveles de independencia y autonomía antes y un después de la intervención, se realizó de esta manera para poder obtener datos que reflejen como las actividades

implementadas impactaron en la capacidad de los participantes para realizar tareas cotidianas de manera independiente y autónoma, los resultados se analizaron de manera detallada para poder visualizar las mejoras alcanzadas con las intervenciones, comparando los promedios obtenidos en cada uno de los dos aspectos, la información proporcionada por las encuestas es de gran importancia ya que proporcionó información clave para comprender el impacto de las acciones ejecutadas en la calidad de vida de los beneficiarios, facilitando la evaluación de los avances en dependencia y autonomía según el tipo de discapacidad.



*Figura 4. Mejora de dependencia por cada tipo de discapacidad indicando el valor antes-después. La escala de calificación fue 1 (totalmente dependiente); 2 (Con algo de ayuda); 3 (mayormente dependiente, pero ocasionalmente necesito ayuda); 4 (totalmente independiente)*

Como se observa en la figura 4 sobre la mejora de independencia los usuarios del proyecto experimentaron mejoras notables tras las intervenciones, aunque los avances no fueron iguales en todos los grupos, encontrándose en primer lugar las personas con discapacidad física las cuales mostraron un aumento significativo en su capacidad de independencia, pasando de un promedio de 1,6 a 2,3. Este cambio señala que las intervenciones ayudaron a reducir el grado de apoyo necesario para las tareas diarias, permitiendo a estas personas realizar actividades básicas con mayor facilidad y menor asistencia, aunque la mejora no es total, este incremento refleja un avance positivo en su nivel de autonomía física.

El grupo con discapacidad intelectual también experimentó una mejora considerable, pasando de un promedio de 1,4 a 2,2, lo que indica que las personas en esta categoría lograron realizar actividades cotidianas con mayor independencia, la intervención se centró en la



estimulación cognitiva, el aprendizaje de nuevas habilidades y la adaptación de entornos, lo que permitió a los beneficiarios desenvolverse mejor en sus rutinas diarias. Este progreso está muy relacionado con la adquisición de estrategias cognitivas que faciliten la toma de decisiones y la ejecución de actividades sin necesidad de apoyo constante.

Por otro lado, las personas con discapacidad auditiva tuvieron una mejora notable en su nivel de dependencia, aumentando de 2,0 a 3,3, lo que refleja una reducción significativa en la necesidad de apoyo. Esto es posible gracias a que las intervenciones incluyeron el uso de tecnologías de apoyo como audífonos o dispositivos de comunicación, lo que permitió a este grupo interactuar mejor con su entorno y, en consecuencia, ser menos dependientes en sus actividades diarias. En contraste, el grupo con discapacidad visual mostró un incremento mucho más leve, de 1,0 a 1,3, lo que indica que, a pesar de la intervención, las barreras visuales siguen siendo un desafío significativo, esto se debe a la naturaleza más compleja de la discapacidad visual, que requiere soluciones más específicas y personalizadas que el proyecto no ofrece.

Para finalizar, las personas con discapacidad psicosocial también presentaron una mejora en su nivel de independencia, pasando de 2,0 a 2,3, este avance se debe a las intervenciones psicosociales, como el apoyo emocional y la orientación, ayudaron a reducir la necesidad de asistencia en tareas cotidianas. Sin embargo, la mejora en este grupo es más moderada en comparación con otros, lo que refleja las particularidades de la discapacidad psicosocial, que a menudo requiere un enfoque integral que aborde tanto la salud mental como las habilidades sociales.

En la siguiente figura 5 se muestra el nivel de mejora del antes y el después del proyecto en cuanto a la autonomía de los usuarios.

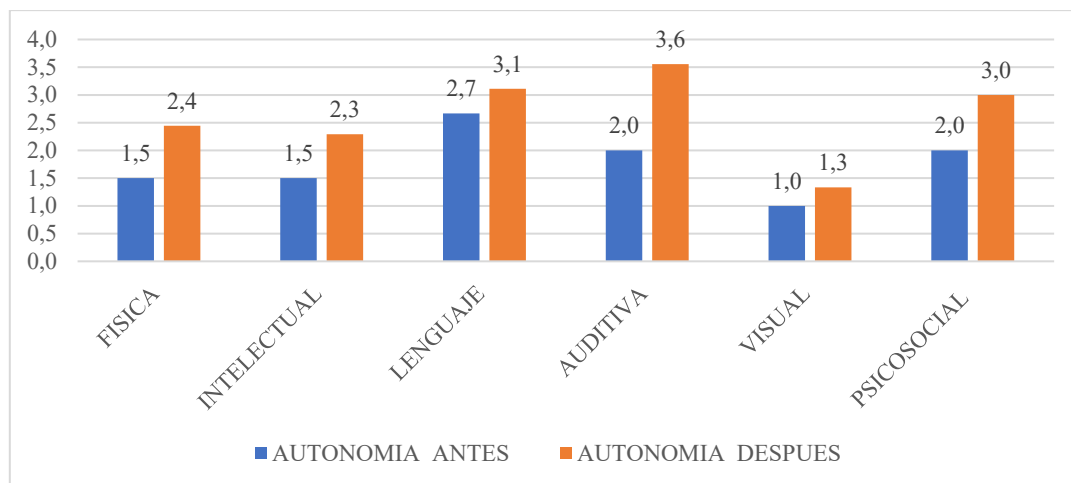


Figura 5. Mejora de autonomía por cada tipo de discapacidad indicando el valor de mejora antes-después.

La escala de calificación utilizada fue 1 (totalmente dependiente); 2 (Con apoyo frecuente); 3 (mayormente autónomo, pero ocasionalmente necesito ayuda); 4 (autónomo)

En cuanto a la autonomía, los datos reflejan un impacto más significativo en el aspecto que la dependencia, especialmente en los grupos con discapacidad auditiva y psicosocial. El grupo con discapacidad auditiva destaca con la mejora más alta, aumentando de un promedio de 2,0 a 3,6 en términos de autonomía, este cambio señala que las intervenciones tuvieron un impacto positivo no solo en la reducción de la dependencia, sino también en la capacidad de las personas para tomar decisiones y realizar actividades de manera más independiente, las intervenciones incluyeron el uso de tecnologías que mejoran la comunicación y la interacción social, lo que permitió a estas personas desarrollar una mayor autonomía en sus relaciones y actividades diarias.

Sin embargo, el grupo con discapacidad psicosocial también experimentó un aumento importante en su autonomía, pasando de 2,0 a 3,0, Eso significa que las intervenciones psicosociales, terapia y apoyo emocional, contribuyeron significativamente al desarrollo de habilidades para la toma de decisiones y el control sobre su propia vida. Estas personas probablemente pudieron desarrollar una mayor capacidad para manejar sus emociones y relaciones sociales, lo que les permitió asumir un papel más activo en su vida diaria y tomar decisiones con mayor confianza.

El grupo con discapacidad del lenguaje también experimentó una mejora considerable en su autonomía, pasando de 2,7 a 3,1. Este aumento refleja el éxito de las intervenciones enfocadas en potenciar la comunicación, lo que permitió a los beneficiarios desempeñarse de manera más autónoma en actividades que requieren interacción social, tales como el trabajo y las relaciones familiares, gracias a la mejora en su capacidad de expresarse, estas personas

lograron asumir un mayor control sobre sus vidas y participar de forma más activa en la comunidad.

Por otro lado, las personas con discapacidad visual mostraron un aumento más modesto en su autonomía, pasando de 1,0 a 1,3, este leve incremento está relacionado con las barreras significativas que aún enfrentan las personas con discapacidad visual, sugiriendo que las intervenciones dirigidas a este grupo deberían ser más especializadas, a pesar de los esfuerzos realizados para mejorar su autonomía, las limitaciones visuales continúan siendo un desafío considerable, lo que indica que se requieren soluciones más innovadoras para facilitar su participación plena en la sociedad.

Una vez analizados los datos de las encuestas realizadas a los beneficiarios del proyecto, los resultados demuestran que las intervenciones tuvieron un impacto positivo en la mayoría de los beneficiarios, en términos de dependencia se observó una reducción significativa en la mayoría de los casos, especialmente en aquellos con discapacidades intelectuales y del lenguaje, lo que indica que las intervenciones fueron eficaces para fomentar un mayor grado de autonomía en estos grupos. No obstante, en personas con discapacidad visual, aunque hubo una mejora, las barreras persistentes relacionadas con la visión siguen limitando su independencia en ciertos aspectos.

En relación con la autonomía, los beneficiarios en general experimentaron avances considerables, especialmente en las áreas de comunicación y toma de decisiones. No obstante, la magnitud de la mejora fue menor en aquellos con discapacidades graves, como la visual, esto subraya la necesidad de seguir adaptando las estrategias de intervención para abordar las barreras particulares que enfrenta cada tipo de discapacidad. En general, el proyecto ha demostrado ser efectivo para mejorar la calidad de vida de los beneficiarios, pero el enfoque debe continuar siendo flexible y específico para cada grupo, asegurando que todos los participantes puedan lograr el máximo grado posible de independencia y autonomía.

### **6.1.2 Familiares**

En la encuesta aplicada a los 26 familiares de los beneficiarios, se buscó recoger su percepción sobre tres aspectos fundamentales en el proceso de intervención: independencia, autonomía e inclusión, estas áreas fueron seleccionadas para evaluar cómo los cambios observados en los beneficiarios no solo impactaron su capacidad para realizar actividades cotidianas de forma independiente, sino también su grado de participación y conexión con la

comunidad. La inclusión social, un concepto clave en la vida de las personas con discapacidad, fue añadida para obtener una visión integral de los avances en la calidad de vida de los beneficiarios, desde la perspectiva de quienes están más cercanos a ellos en su entorno diario.

El análisis de estas percepciones familiares permitirá identificar cómo las intervenciones han contribuido no solo a mejorar la independencia y autonomía de los beneficiarios, sino también a su integración plena en la sociedad, reduciendo barreras y promoviendo su participación. Este enfoque busca entender de manera más amplia el impacto de las intervenciones en la vida de las personas con discapacidad, considerando tanto el progreso individual como su inserción en un entorno inclusivo y equitativo.

*Tabla 6.. Relación familiar de los encuestados.*

<b>Relación con el beneficiario:</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Padre/madre	19	<b>73%</b>
Hermano/a	4	<b>15%</b>
Cónyuge	3	<b>12%</b>

En la tabla 4 se muestra que la mayoría de los encuestados son padres o madres (73%), lo que resalta su papel central en el cuidado y apoyo de los beneficiarios, los hermanos o hermanas constituyen el 15%, indicando un apoyo relevante pero menos frecuente, mientras que los cónyuges representan el 12%, lo que refleja su rol menos común en este contexto. Al ser familiares cercanos, sus respuestas son más cercanas a la realidad del beneficiario, lo que aporta una visión más precisa sobre los avances en independencia, autonomía e inclusión, en general, estos datos subrayan que las percepciones sobre estos aspectos están principalmente influenciadas por los familiares más cercanos, especialmente los padres.

Además, en cuanto al tiempo de participación en el proyecto, que se observa en la tabla 5, la mayoría de los beneficiarios han estado involucrados desde el inicio, lo que les ha permitido una experiencia más prolongada y, por lo tanto, una visión más completa del impacto de las intervenciones en los aspectos

*Tabla 7. Tiempo de participación de los usuarios en el proyecto.*

<b>Tiempo de participación en el proyecto</b>	
Menos de un año	0
Un año	0
Más de un año	2
Desde que inició	24

El parámetro de inclusión se incorporó en las encuestas realizadas a los familiares porque, según el Modelo Social de la Discapacidad, la discapacidad no reside en las limitaciones físicas o intelectuales del individuo, sino en las barreras sociales, culturales y estructurales que impiden su plena participación en la sociedad. Desde esta perspectiva, la inclusión es un indicador clave para evaluar si el proyecto "Atención en el hogar y la comunidad" está logrando transformar el entorno de las personas con discapacidad, eliminando obstáculos y promoviendo su integración en actividades sociales, educativas y comunitarias, al considerar la percepción de los familiares, se busca medir no solo el impacto del proyecto en los beneficiarios, sino también en el núcleo familiar y en la comunidad, reflejando así el grado en que se están superando las barreras estructurales y fomentando una sociedad más accesible y equitativa, conforme a los principios de la teoría utilizada.

En la figura 5 se puede observar en promedio por categoría el cual se calculó a partir de las respuestas proporcionadas por los familiares en la encuesta, considerando la percepción que tienen sobre el nivel de desarrollo de estos aspectos en los beneficiarios antes y después de la intervención, los puntajes fueron obtenidos mediante un promedio de las respuestas en cada una de las preguntas relacionadas, reflejando de esta manera cómo los familiares valoran los avances en la independencia, autonomía e inclusión de los beneficiarios dentro del contexto del proyecto.

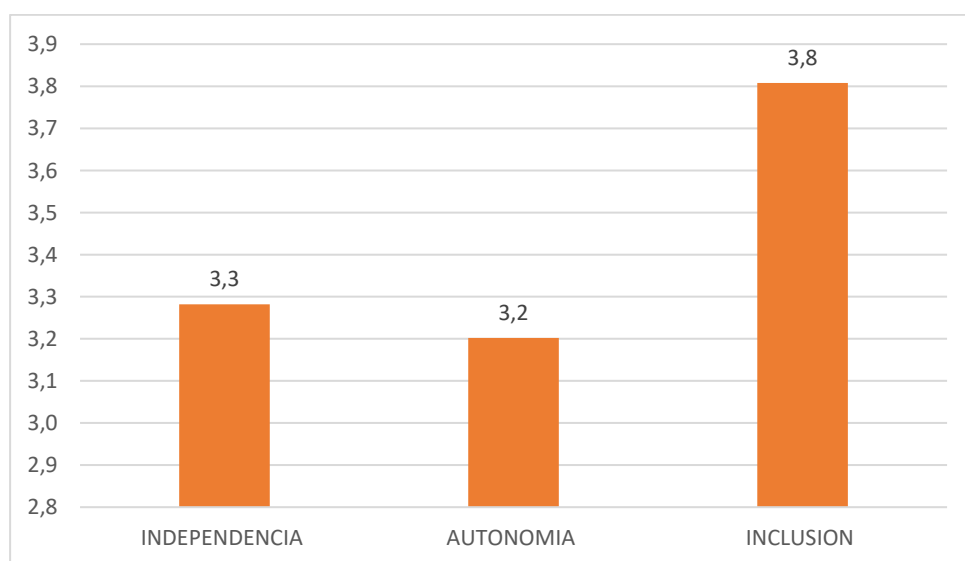


Figura 6. Promedio por categoría

La figura 6 proporciona una visión integral de la percepción de los familiares sobre tres aspectos fundamentales en el proceso de mejora de los beneficiarios: independencia, autonomía e inclusión. Al analizar cada uno de estos aspectos, se obtiene una comprensión más profunda de cómo los familiares valoran el impacto del proyecto en la vida de los beneficiarios.

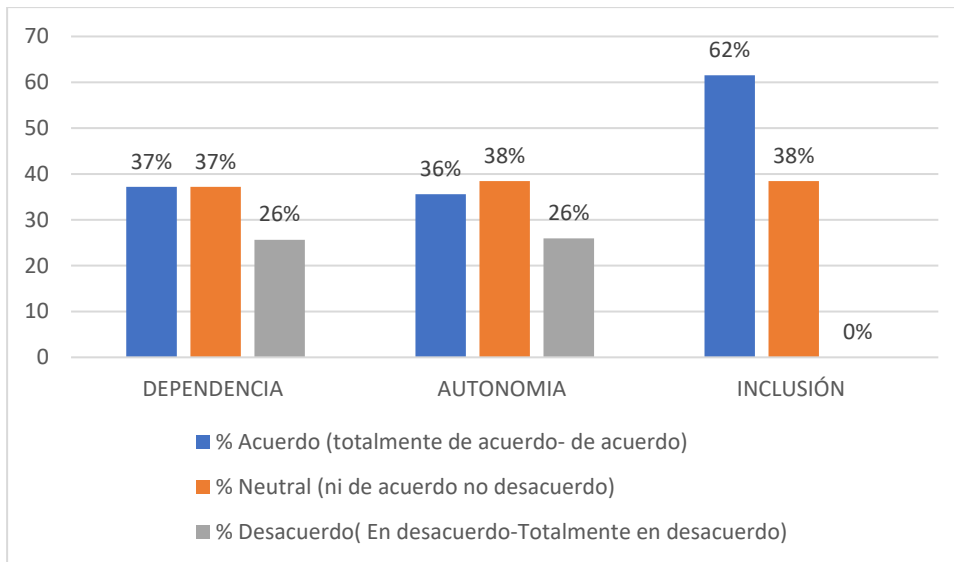
En cuanto a la independencia, el promedio de 3,3 refleja una percepción generalmente positiva, lo que sugiere que los beneficiarios han logrado un grado considerable de independencia en diversas áreas de su vida cotidiana, el hecho de que este promedio no sea más alto indica que todavía existen aspectos donde los beneficiarios dependen de apoyo o asistencia, especialmente en actividades que requieren mayor habilidad o complejidad, esto señala que si bien el proyecto ha tenido un impacto positivo, todavía hay espacio para continuar trabajando en la reducción de la dependencia de los beneficiarios en su vida diaria.

Respecto a la autonomía, el promedio de 3,2 es ligeramente inferior al de la independencia, lo que sugiere que los beneficiarios han avanzado en su capacidad para tomar decisiones y realizar actividades de manera independiente, pero con ciertos límites, la autonomía implica no solo la capacidad de realizar actividades por uno mismo, sino también la capacidad de tomar decisiones sobre la vida propia, lo cual puede requerir una intervención más profunda en términos de habilidades de toma de decisiones y confianza. Este promedio más bajo podría reflejar la necesidad de un apoyo continuo en áreas donde la toma de decisiones aún representa un desafío.

Con un promedio de 3,8, la inclusión destaca como el aspecto con la percepción más alta por parte de los familiares, lo que sugiere que consideran que los beneficiarios han mostrado avances significativos en su participación social, integración comunitaria y aceptación en diversos entornos, este resultado podría reflejar los esfuerzos efectivos del proyecto para fomentar la inclusión de las personas con discapacidad en actividades sociales, laborales y comunitarias. La inclusión tiene un impacto clave en la calidad de vida de los beneficiarios, ya que influye directamente en su bienestar emocional, sentido de pertenencia y desarrollo social, este alto puntaje en inclusión es un indicio positivo de que el proyecto ha logrado un impacto considerable en este ámbito.

Los resultados de la tabla muestran que, aunque los beneficiarios han experimentado mejoras significativas en su vida, especialmente en su inclusión social, todavía existen áreas donde la independencia y autonomía pueden seguir mejorando, este análisis subraya la

necesidad de una intervención continua y adaptada a las necesidades de cada grupo, especialmente en las áreas de autonomía y toma de decisiones, además, la inclusión social sigue siendo un área clave de avance, lo que refuerza la importancia de la integración de los beneficiarios en la sociedad, más allá de su capacidad para funcionar de manera independiente o autónoma.



*Figura 7. Percepción de los familiares sobre las mejoras en independencia, autonomía e inclusión, después de las intervenciones del proyecto del proyecto.*

La figura 7 refleja las percepciones de los familiares sobre los avances en tres áreas clave del proyecto: dependencia, autonomía e inclusión, en cuanto a la dependencia, el 37% de los encuestados manifiesta estar de acuerdo en que ha habido mejoras, lo que sugiere que una porción significativa de los familiares observa que los beneficiarios han experimentado cierto grado de mayor independencia en su vida diaria, así mismo un 37% de los familiares se mantiene neutral, lo que indica que no perciben avances claros o que las mejoras no han sido suficientemente notables para ellos. Además, un 26% de los encuestados está en desacuerdo, lo que podría reflejar la percepción de que la reducción de la dependencia no ha sido tan significativa como se esperaba, o que la situación de los beneficiarios no ha cambiado sustancialmente en términos de dependencia

En lo que respecta a la autonomía, la distribución es también bastante equilibrada ya que un 36% de los familiares coincide en que ha habido mejoras en la autonomía de los beneficiarios, lo que sugiere que algunos perciben avances en la capacidad de los beneficiarios para tomar decisiones y llevar a cabo actividades cotidianas de manera independiente, sin

embargo, un porcentaje ligeramente superior, el 38%, se mantiene neutral, lo que indica que la autonomía podría no haberse visto tan claramente reflejada en la experiencia de todos los beneficiarios, o que las intervenciones no han sido igualmente efectivas en todos los casos, al igual que en la dependencia, un 26% se muestra en desacuerdo, lo que podría señalar que algunos familiares consideran que no ha habido un cambio sustancial en la autonomía, o que el proceso de mejorar la independencia aún es insuficiente para algunos beneficiarios.

Por último, en relación con la inclusión, la percepción es notablemente más positiva ya que un 62% de los familiares está de acuerdo con que el proyecto ha promovido la inclusión social de los beneficiarios, lo que refleja un avance significativo en la participación activa de las personas con discapacidad en la comunidad. Este alto porcentaje sugiere que los beneficiarios han tenido más oportunidades de interactuar y participar en actividades sociales y laborales, lo que mejora su sentido de pertenencia y su bienestar emocional, además, ningún familiar se muestra en desacuerdo con este aspecto, lo que refuerza la idea de que la inclusión ha sido uno de los principales logros del proyecto. El 38% restante se mantiene neutral, lo que podría implicar que, aunque se perciben avances, los familiares no consideran que la inclusión haya sido completamente alcanzada en todos los aspectos.

Los resultados indican que la inclusión es el área más apreciada por los familiares, con una clara mayoría que considera que el proyecto ha logrado avances sustanciales en este aspecto. Sin embargo, en lo que respecta a la dependencia y la autonomía, las opiniones están más divididas, con una proporción considerable de respuestas neutrales y algunas en desacuerdo, esto indica que, aunque el proyecto ha tenido impactos positivos en varias áreas, los avances en términos de dependencia y autonomía pueden no haber sido tan evidentes o satisfactorios para todos los familiares, lo que podría indicar la necesidad de ajustar o reforzar las estrategias en estos ámbitos. En general, estos resultados ofrecen una visión importante sobre la efectividad del proyecto y señalan áreas específicas en las que podría intensificarse el enfoque para obtener resultados más consistentes y perceptibles.

En adición a las encuestas aplicadas a los familiares, también se realizaron entrevistas directas con algunos de ellos para obtener una comprensión más profunda de su percepción sobre los avances en la dependencia, autonomía e inclusión de los beneficiarios, estas entrevistas proporcionaron un espacio para explorar con mayor detalle las experiencias individuales y las opiniones de los familiares, además, con el objetivo de capturar perspectivas representativas, se realizó una entrevista a un familiar por cada tipo de discapacidad presente



en los beneficiarios del proyecto permitiéndoles expresar aspectos que no siempre se reflejan en las respuestas de las encuestas. A través de las entrevistas, se buscó comprender mejor cómo las intervenciones del proyecto han impactado no solo las capacidades y la calidad de vida de los beneficiarios, sino también cómo estos cambios han influido en las dinámicas familiares y en la percepción general sobre el bienestar de las personas con discapacidad. A continuación, se presenta un análisis de las principales respuestas obtenidas en estas entrevistas, complementando los resultados de las encuestas y ofreciendo una visión más completa del impacto del proyecto en los beneficiarios y sus familias

### **Entrevista a familiar con discapacidad de lenguaje**

La entrevista al familiar de un beneficiario con discapacidad de lenguaje permitió identificar valiosas perspectivas sobre el impacto del proyecto y sus áreas de mejora, según el entrevistado, el programa ha sido beneficioso para su hermano, quien se siente "muy bien cuando la técnica realiza la visita". Las actividades implementadas, como manualidades y ejercicios de motricidad, han contribuido tanto a su desarrollo físico como emocional, en sus palabras, "les hace hacer trabajos manuales, picar papel, hacer floreros, pintar... desarrolla esas motricidades que necesitan la persona discapacitada".

No obstante, el entrevistado mencionó que la frecuencia de las visitas es insuficiente, ya que estas se realizan solo "una vez al mes", propuso que se incrementen a "dos veces al mes o, si no, por semana", argumentando que la continuidad es clave para mantener el progreso de los beneficiarios: "Siempre es importante que la profesora lo esté visitando en su domicilio a la persona discapacitada". Este punto evidencia la necesidad de reforzar la regularidad en la intervención técnica para optimizar los resultados.

En cuanto al impacto en la comunidad y la familia, el familiar destacó que el proyecto ha mejorado la percepción hacia las personas con discapacidad, explicó que en eventos públicos locales, como las festividades en Malacatos, los beneficiarios tienen un espacio para mostrar sus habilidades: "Ellos participan presentando sus trabajos que han hecho durante su tiempo de trabajo", esto fomenta la inclusión social y refuerza la confianza de las familias y los beneficiarios en sus capacidades.

### **Entrevista a familiar con discapacidad Física.**

En esta entrevista se logró identificar avances significativos gracias a las intervenciones del proyecto, según el entrevistado en este caso madre del beneficiario menciona "Desde que

mi hijo inicio en el proyecto a mejorado mucha para hacer mas cosas solo”. El papel de las terapias es un punto clave en las mejoras de movilidad y reducir la necesidad de asistencia “ las terapias lo han ayudado mucho, ahora ya come solo, cosas que antes no hacia ya hace como cortar papel o pintar”.

El familiar señalo las reas de mejora entre ellas esta la de aumentar el tiempo de visita de la técnica “Las sesiones son buenas, pero a veces si hace falta que sean más tiempo”, también recomendó incluir ejercicios específicos muscular para mejorar los avances físicos “Quizá podría incluir mas ejercicios para fortalecer los músculos y tenga más fuerza”. En el impacto de la inclusión social destaco que el proyecto ha beneficiado a toda la familia enseñándoles a adaptar en el hogar para mejorar la calidad de vida del beneficiario “ Nos enseñaron como hacer adaptaciones en casa, eso nos ayudo mucho ya que el antes era bueno y sufrió el accidente” también propuso la idea de hacer un seguimiento para saber las mejoras que logra con cada terapia.

#### **Entrevista a familiar con discapacidad intelectual.**

El entrevistado menciona que si ha existido mejoras gracias a las intervenciones del proyecto “al principio no sabíamos que hacer ni esperar, pero hemos visto avances pequeños pero importantes” “Ahora ya puede hacer algunas tareas, eso nos da mucha alegría”. El familiar valoro la ‘paciencia y dedicación del equipo técnico, resaltando su capacidad para comprender las necesidades específicas del beneficiario “la licenciada es muy paciente y sabe como trabajar con él”. Menciono también la frecuencia de las visitas pude mejorar y la inclusión de más actividades “nos gustaría que las sesiones sean mas continuas, para no perder el ritmo y también que se incluya más actividades lúdicas para estimular el aprendizaje”.

En cuanto al impacto en la familia, señaló que el proyecto les ha enseñado a ser más pacientes y a valorar cada pequeño avance: "Nos han enseñado a tener más paciencia y a celebrar cada logro". Propuso que se realicen talleres para los familiares, con el fin de brindarles más herramientas para apoyar el desarrollo del beneficiario: "Sería bueno contar con talleres para los familiares también".

#### **Entrevista a familiar con discapacidad visual.**

Menciono que el proyecto ha sido fundamental para mejorar la autonomía y la seguridad de su familiar, explico que antes de que participara en el proyecto tenia miedo andar solo pero ahora lo hace con mas confianza usando su bastón “ antes tenía miedo de caminar solo ahora

con su bastón ya sale a caminar, antes no podíamos nosotros enseñarle bonito como lo haga”, también le enseñan a leer en braille “Le regalaron un libro braille y eso le abrió un mundo nuevo”, así también menciono la falta de recursos para ciertas actividades por su tipo de discapacidad también mencionó el que se implemente la realización de actividades al aire libre “Quizás podrían hacer más salidas para practicar la movilidad en espacios reales”. En el tema de la percepción de la comunidad señalo que aun queda trabajo por hacer para aumentar la conciencia sobre las necesidades de las personas con discapacidad visual "Han hecho un esfuerzo por adaptar todo, pero aún falta sensibilizar a la comunidad", “ gracias al proyecto y los esfuerzos de la profesora por promover la integración social”.

### **Entrevista a familiar con discapacidad auditiva**

El familiar del beneficiario con discapacidad auditiva resaltó que el proyecto ha sido fundamental para mejorar la comunicación en casa, ya que al aprender lenguaje de señas básico permitió una interacción más fluida y enriquecedora: "El proyecto nos ayudó a aprender lenguaje de señas básico... Ahora participa más en las conversaciones familiares”. Sin embargo, también señaló que las sesiones podrían ser más frecuentes para reforzar la vocalización y las habilidades comunicativas: "Las sesiones son buenas, pero nos gustaría que fueran más frecuentes ya que de una a otra visita es mucho tiempo y se olvida". Además, sugirió realizar prácticas en entornos reales, como mercados o espacios públicos: "Podrían incluir más prácticas en entornos reales, como el mercado o las escuelas".

A nivel familiar, expresó que el proyecto les hizo comprender la importancia de la comunicación visual y los gestos, lo que ha fortalecido la relación con el beneficiario: "Nos hizo darnos cuenta de la importancia de la comunicación visual", recomendó crear grupos de apoyo con otras familias, para compartir experiencias y estrategias de adaptación: "Sería útil tener grupos de apoyo con otras familias en la misma situación para compartir ideas de mejoras".

### **Entrevista a familiar con discapacidad psicosocial**

Indico que el proyecto ha sido un gran alivio para la familia, ya que les ha brindado herramientas para manejar situaciones complejas: "El proyecto fue un alivio, porque a veces no sabíamos cómo ayudar". Gracias a las intervenciones, los episodios de ansiedad del beneficiario han disminuido: "Ha tenido menos episodios de ansiedad desde que participa en las actividades,

y también por el medicamento que nos brindan". Destacó que los profesionales del proyecto son muy atentos y ofrecen una orientación constante a la familia: "Los profesionales siempre están atentos y nos explican bien". Sin embargo, señaló que sería beneficioso aumentar la frecuencia de las visitas para reforzar los avances emocionales: "Nos gustaría que las visitas fueran más continuas para reforzar los avances en lo que trata a las emociones de el ya que se alegra mucho al verla a la licenciada". El impacto del proyecto también se reflejó en la familia, ya que aprendieron a entender mejor la condición del beneficiario y a ofrecer apoyo sin juicios: "Nos enseñaron a entender mejor lo que está pasando y a no juzgar". Por último, sugirió que se promuevan espacios de diálogo en la comunidad para romper los estigmas sobre la salud mental: "Sería bueno tener más espacios para hablar sobre salud mental sin tabúes y no los vean como personas enfermas".

## **6.2 Resultado del Objetivo específico 2. Identificación de problemas y desafíos de los gestores en la implementación del proyecto**

El éxito de un proyecto social no solo depende de los beneficios que brinda a sus destinatarios, sino también de la capacidad de los gestores para superar los retos que surgen durante su implementación en este caso en el proyecto "Atención en el hogar y la comunidad".

Con el propósito de cumplir el segundo objetivo de esta investigación, que busca identificar los principales problemas y desafíos enfrentados por los gestores del proyecto, se realizaron entrevistas semiestructuradas al representante legal y a la técnica responsable de AHC, estas entrevistas permitieron explorar en profundidad las dificultades experimentadas desde la etapa inicial del proyecto hasta su implementación actual, proporcionando una visión detallada de los obstáculos que han influido en el alcance de los objetivos planteados.

Con el objetivo de analizar las dificultades que enfrentan los gestores del proyecto "Atención en el Hogar y la Comunidad" (AHC), esta sección presenta una síntesis de los principales problemas y desafíos identificados a través de entrevistas semiestructuradas realizadas al representante legal del proyecto y a la técnica responsable de su implementación. La información se organiza en dos partes: primero, los problemas que reflejan las limitaciones estructurales y operativas del proyecto, y luego, los desafíos que evidencian los esfuerzos necesarios para garantizar su continuidad y efectividad. La tabla a continuación permite comparar las perspectivas de ambos entrevistados, proporcionando una visión integral de los obstáculos que afectan el desarrollo de esta iniciativa.

Tabla 8. Problemas y desafíos encontrados por parte de los gestores del proyecto.

Aspectos	Representante Legal	Técnica Responsable
<b>Problemas</b>		
Selección de beneficiarios	Dificultad para identificar y priorizar a los beneficiarios más necesitados debido a la diversidad de necesidades.	Falta de expedientes físicos y localizaciones iniciales, obligando a realizar un nuevo sondeo.
Gestión financiera	Recursos insuficientes: "Estamos prácticamente con las justas".	Desembolsos tardíos y presupuesto insuficiente para cubrir necesidades básicas del proyecto.
Logística	Complejidad del transporte debido a la dispersión geográfica: "El tema logístico [...] es el más complicado".	Falta de presupuesto fijo para movilidad técnica; problemas de coordinación de horarios con familias. Infraestructura
Infraestructura	No mencionó problemas relacionados debido a que son vistas domiciliarias	Instalaciones inadecuadas para personas con discapacidad; traslado manual de usuarios a reuniones.
<b>Desafíos</b>		
Sostenibilidad	Garantizar la coordinación entre el Gobierno Parroquial y el MIES para mantener el proyecto a largo plazo.	La falta de garantías económicas compromete la sostenibilidad; el personal aporta de su propio bolsillo.
Soluciones implementadas	Coordinar esfuerzos entre instituciones para garantizar la continuidad del programa.	Implementar estrategias como el uso de materiales reciclados y gestiones con empresas e instituciones.
Compromiso del equipo	Hay que asegurar que las futuras administraciones prioricen los proyectos sociales.	Mantener el esfuerzo y compromiso a pesar de las limitaciones, buscando alternativas constantemente.

Nota: La tabla organiza la información en problemas y desafíos para facilitar la comparación entre las perspectivas del representante legal y la técnica responsable del proyecto "Atención en el Hogar y la Comunidad" (AHC), destacando los aspectos más relevantes identificados en las entrevistas.

A partir de las entrevistas realizadas al representante legal del proyecto y a la técnica responsable de la ejecución del programa, se identificaron desafíos significativos que afectan la implementación del proyecto de atención en el hogar y la comunidad para personas con discapacidad, los dos entrevistados coincidieron en la falta de recursos financieros adecuados como uno de los principales obstáculos, señalando que los desembolsos no son oportunos y el presupuesto no cubre las necesidades de los beneficiarios ni del personal técnico, además, resaltaron las limitaciones en logística y transporte, las cuales dificultan las visitas domiciliarias debido a la amplia dispersión geográfica de los usuarios. Por otro lado, mientras el representante legal enfatizó la importancia de fortalecer la coordinación entre el Gobierno Parroquial y el MIES para garantizar la sostenibilidad, la técnica destacó las soluciones creativas que se han

implementado, como la gestión de donaciones y el uso de materiales reciclados, a pesar de los esfuerzos y el compromiso del equipo, queda claro que la sostenibilidad del proyecto a largo plazo está comprometida sin un incremento en el apoyo financiero y una mejora en la infraestructura y logística. Este análisis evidencia tanto las carencias estructurales como la resiliencia del equipo, subrayando la necesidad de priorizar este tipo de proyectos en las agendas políticas y sociales locales.

### **6.3 Resultado del Objetivo 3. Propuesta de plan de mejora para el proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”.**

El proyecto “Atención en el hogar y la comunidad es una iniciativa implementada por el Ministerio de inclusión Económica y Social (MIES) y ejecutado por el GAD de Malacatos, con el objetivo de brindar el apoyo a las personas con discapacidad a través de visitas domiciliarias en las cuales incluyen los servicios de psicorehabilitación, educación, actividades artísticas, salud y odontología, así también presenta actividades de para la inclusión, sin embargo el proyecto presenta diversos desafíos que afectan a la eficiencia y alcance del mismo.

Con base en los resultados obtenidos a través de las entrevistas a los gestores del proyecto, los familiares de los beneficiarios, y el análisis detallado de los desafíos identificados, se presenta un plan de mejora estructurado para optimizar la implementación y el impacto del proyecto.

#### **6.3.1 Objetivos**

*Tabla 9. Objetivos del plan de mejora.*

<b>Objetivo General</b>	<b>Objetivos Específicos</b>
Fortalecer el proyecto "Atención en el Hogar y la Comunidad" mediante estrategias que garanticen la sostenibilidad, mejoren la calidad de las intervenciones y promuevan una mayor inclusión de las personas con discapacidad en la parroquia Malacatos.	<p>Incrementar la frecuencia y calidad de las visitas domiciliarias realizadas por el equipo técnico.</p> <p>Mejorar la gestión financiera y logística para garantizar la sostenibilidad del proyecto.</p> <p>Promover una mayor participación comunitaria e inclusión de los beneficiarios en actividades sociales y culturales.</p> <p>Fortalecer las capacidades técnicas y materiales del personal a cargo del proyecto.</p>

#### **6.3.2 Análisis situacional**

El presente análisis busca comprender el estado actual de la atención brindada a las personas con discapacidad, este proceso se fundamenta en la recopilación de y análisis de información obtenida a través de las entrevistas y encuestas aplicadas así también en la observación directa, con la realización de este diagnóstico se identificaron fortalezas y debilidades del proyecto, así como las oportunidades de mejora que permitirán una mejor ejecución del proyecto.

El presente análisis situacional servirá como base para la formulación de un plan de mejora que garantice la sostenibilidad del proyecto, el fortalecimiento de sus estrategias de intervención y logrará una mayor inclusión de las personas con discapacidad el análisis situacional se lo realizó en base a los aspectos identificados en las encuestas y entrevistas.

*Tabla 10. Análisis situacional actual del proyecto "Atención el hogar y la comunidad"*

<b>Categoría</b>	<b>Descripción de la situación actual</b>	<b>Fortalezas</b>	<b>Debilidades</b>
Cobertura del proyecto	Se atiende a un total de 30 personas con discapacidad en la parroquia Malacatos mediante visitas domiciliarias.	Atención domiciliaria a todos los beneficiarios.	Limitación del número de beneficiarios permitidos por el proyecto debido al reglamento del proyecto.
Recursos financieros y logísticos	El proyecto depende del financiamiento del MIES y la gestión del GAD parroquial. Se cuenta con un equipo técnico, pero con recursos limitados.	Apoyo institucional y cooperación garantizado.	Falta de recursos para ampliar la cobertura y mejorar la logística, como transporte adecuado y la falta de material didáctico adecuado a cada discapacidad.
Frecuencia de las visitas domiciliarias	Se realizan visitas periódicas, pero la frecuencia varía según la disponibilidad del equipo técnico.	Atención domiciliaria facilitando la inclusión y rehabilitación de beneficiarios, así como la mejora en su calidad de vida.	La cantidad de visitas no siempre cubre las necesidades de los beneficiarios, esto debido a logística del proyecto.
Capacitación del personal	El personal cuenta con experiencia, pero la capacitación en nuevas técnicas y enfoques es limitada.	Personal comprometido y con conocimientos en rehabilitación y educación especial.	Falta de capacitaciones continuas en estrategias de inclusión, rehabilitación y gestión comunitaria.
Participación comunitaria	Se han realizado actividades comunitarias para incluir a los beneficiarios, pero la asistencia es baja.	Espacios abiertos para la integración de personas con discapacidad.	Falta de sensibilización en la comunidad para fomentar la inclusión y participación de los beneficiarios.

### 6.3.2 Matriz de Plan de Mejora para el Proyecto “Atención en el Hogar y la Comunidad”

La matriz presentada a continuación tiene como propósito detallar las propuestas de mejora para el proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad", esta matriz se construye a partir de los principales desafíos identificados en el análisis situación actual, la información recopilada proporcionó una visión clara de las áreas que requieren ajustes para optimizar el funcionamiento del proyecto.

En este sentido, se han identificado distintos aspectos a mejorar, que van desde la gestión de recursos y la infraestructura hasta la frecuencia de las visitas domiciliarias, las soluciones planteadas en la matriz se enfocan en resolver los problemas más relevantes que afectan la eficacia del proyecto, contribuyendo así a garantizar una mejor calidad de vida para los beneficiarios y una ejecución más eficiente en el futuro.

Tabla 11. Matriz de plan de mejora para el proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”.

Área de mejora	de	Acción Específica	Justificación	Indicador de Éxito	de Plazo	Responsable
Frecuencia de visitas domiciliarias	de	Incrementar el número de visitas domiciliarias de una vez al mes a dos o más según las necesidades del beneficiario.	La continuidad en las visitas favorece el desarrollo de habilidades en los beneficiarios.	Incremento en el número de visitas domiciliarias realizadas mensualmente.	11 meses	Equipo técnico y coordinador
Gestión de recursos financieros y logísticos	de	Gestionar apoyo financiero y material con instituciones públicas y privadas para garantizar recursos suficientes, incluyendo transporte.	Las limitaciones económicas y logísticas dificultan la implementación óptima del proyecto.	Incremento del presupuesto anual y disponibilidad de transporte.	6 meses	Representante legal del proyecto
Capacitación del personal técnico		Organizar capacitaciones en técnicas de rehabilitación,	Fortalecer las capacidades técnicas asegura intervenciones	Número de capacitaciones realizadas y nivel	3 meses (cuatrimestral)	Instituciones educativas y MIES



	gestión comunitaria y uso de materiales reciclados.	más efectivas y creativas.	de satisfacción de la persona		
Inclusión social y comunitaria	Incrementar la participación de beneficiarios en eventos públicos locales y exposiciones de trabajos realizados en el proyecto.	La participación comunitaria promueve la inclusión social de las personas con discapacidad	Mayor participación de beneficiarios en eventos públicos y actividades.	2 meses (bimestral)	Equipo técnico y Junta Parroquial
Incorporación de tecnologías asistidas	Gestionar donaciones y/o adquisición de herramientas para facilitar la autonomía y dependencia beneficiarios	Mejorar la participación e independencia de las personas con discapacidad a través del uso de herramientas tecnológicas	Numero de personas que usen asistencia de dispositivos tecnológicos mejoren su nivel de dependencia y autonomía.	11 meses	MIES, equipo técnico
Sensibilización y capacitación a familiares	Organizar talleres educativos sobre el rol de la familia en la rehabilitación y mejora en el bienestar de los beneficiarios.	Los familiares juegan un rol muy importante en la mejora del beneficiario debido a la cercanía y confianza generada.	Numero de talleres realizados y nivel de mejoras d ellos usuarios.	4 meses (trimestral)	Instituciones educativas, MIES, Gad Malacatos
Monitoreo y evaluación del proyecto	Implementar un sistema de seguimiento mensual para evaluar el progreso de los beneficiarios y ajustar actividades según sus necesidades.	Un monitoreo constante permite identificar y atender áreas de mejora de manera oportuna	Informes mensuales de progreso y retroalimentación positiva.	Continuo	Equipo técnico y coordinador

La matriz de Plan de Mejora desarrollada para el proyecto “Atención en el Hogar y la Comunidad” ha permitido identificar áreas clave que requieren ajustes y optimización en su implementación ,a través de este análisis, se ha logrado detallar las principales debilidades y desafíos a los que se enfrenta el proyecto, así como las posibles soluciones y acciones correctivas que pueden fortalecer su impacto en las personas con discapacidad, las recomendaciones propuestas en la matriz se enfocan en mejorar la eficiencia de los servicios, así como en optimizar la comunicación entre los gestores y los beneficiarios del proyecto.

El cronograma a continuación establece la planificación y distribución en todo el año de las actividades propuesta en el plan de mejora del proyecto “Atención en el hogar y la comunidad, su fin es garantizar una implementación eficiente y organizada de las acciones dirigidas a fortalecer las intervenciones y beneficios del proyecto dirigido a personas con discapacidad.

Tabla 12. Cronograma de la matriz de plan de mejora para el proyecto “Atención en el hogar y la comunidad”.

Área de mejora	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Frecuencia de visitas domiciliarias		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Gestión de recursos financieros y logísticos	x	x	x	x	x	x						
Capacitación del personal técnico (cuatrimestral)	x				x				x			
Inclusión social y comunitaria (Bimestral)		x		x		x		x		x		x
Incorporación de tecnologías asistidas		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Sensibilización y capacitación a familiares (Trimestral)	x			x			x			x		
Monitoreo y evaluación del proyecto	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

Cada actividad ha sido programada considerando su prioridad, duración estimada y los recursos disponibles, lo que permitirá un desarrollo progresivo y sostenible a lo largo de todo el año para el proyecto. Para la realización de las actividades se han definido plazos específicos

de corto y mediano plazo mientras que aquellas actividades a realizar de manera continua se mantendrán a lo largo de todo el periodo de ejecución, el cronograma facilitara el monitoreo del avance de las actividades, permitiendo así realizar ajustes oportunos en las necesidades y condiciones en el desarrollo del proyecto.

Es fundamental que se implementen las mejoras sugeridas para garantizar que el proyecto cumpla con los objetivos de inclusión y autonomía de las personas con discapacidad, y que continúe adaptándose a las necesidades cambiantes de los beneficiarios, así mismo, la evaluación constante y el seguimiento de los indicadores de desempeño son esenciales para asegurar la sostenibilidad y la efectividad de las intervenciones a largo plazo.

Este plan de mejora no solo contribuirá a la optimización del proyecto, sino que también proporcionará una base sólida para la toma de decisiones informadas, permitiendo que las políticas públicas vinculadas a la inclusión social de personas con discapacidad se ajusten de manera más eficiente a los desafíos y realidades del contexto local.

## 7. Discusión

El propósito de este estudio fue realizar un análisis del proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, durante el periodo 2022-2024. El análisis se centró en tres objetivos principales: primero, evaluar la percepción de los familiares y beneficiarios sobre la mejora en el nivel de independencia y autonomía de las personas con discapacidad, segundo identificar los principales problemas y desafíos de los gestores del proyecto para su implementación, y tercero establecer un plan de mejora para optimizar la ejecución del proyecto.

La idea planteada inicialmente sugería que las intervenciones de psico rehabilitación, educación y actividades médicas contribuirían significativamente a la mejora en la autonomía de los beneficiarios, los resultados obtenidos confirmaron en su mayoría esta idea, destacando la mejora en la motricidad y habilidades cognitivas de los beneficiarios. Sin embargo, también surgieron aspectos críticos que podrían haber limitado el impacto del proyecto, como la frecuencia de las intervenciones y los desafíos logísticos y financieros que enfrentaron los gestores.

Los resultados obtenidos en este estudio se alinean con la literatura existente sobre políticas públicas y programas dirigidos a la inclusión de personas con discapacidad, pero también reflejan algunas diferencias que merecen atención.

En primer lugar, el proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad" desarrollado en Malacatos guarda relación con los planteamientos de Masa (2021) en su investigación titulada "Impacto de las políticas públicas en la calidad de vida de personas con discapacidad en Pedro Vicente Maldonado". Masa destaca que las políticas públicas inclusivas deben abordar de manera integral las dimensiones físicas, sociales y cognitivas de las personas con discapacidad, esta visión coincide con los enfoques del proyecto en Malacatos, que busca promover la autonomía y la independencia de los beneficiarios a través de actividades psico-rehabilitadoras y educativas. Desde la perspectiva de la teoría social de la discapacidad, este enfoque responde a la necesidad de transformar no solo las condiciones individuales, sino también las estructuras sociales que limitan la plena participación de las personas con discapacidad.

Cornejo, Basante, Vásquez y Tarqui (2024), en su trabajo "Barreras estructurales en la implementación de políticas para la inclusión de personas con discapacidad en contextos rurales", subrayan que la insuficiencia de recursos y los problemas logísticos son obstáculos comunes en las políticas dirigidas a esta población, especialmente en áreas rurales. Esta problemática también es evidente en el proyecto de Malacatos, donde las limitaciones en infraestructura y transporte dificultan el alcance y la frecuencia de las intervenciones, analizando desde la perspectiva de la teoría social de la discapacidad, estos factores estructurales perpetúan la exclusión, reforzando la importancia de abordar las barreras contextuales para garantizar una verdadera inclusión. De manera similar, Reyes Paladines (2014), en su investigación titulada "Accesibilidad y movilidad: desafíos para la inclusión en la ciudad de Loja", enfatiza que la accesibilidad física es un pilar esencial para la participación activa de las personas con discapacidad, este concepto se relaciona con los desafíos identificados en Malacatos, donde la falta de transporte adecuado y de infraestructura accesible refleja las barreras sociales descritas por la teoría social de la discapacidad. En este marco, ambas investigaciones evidencian la necesidad de adoptar un enfoque más integral que considere tanto las intervenciones individuales como los cambios estructurales en el entorno físico y social para promover una verdadera inclusión.

Por otro lado, los resultados del presente estudio concuerda con los hallazgos del Banco Mundial (2023), que reportan una alta prevalencia de discapacidad en países en desarrollo, y destacan que la pobreza agrava la discapacidad, aunque el proyecto de Malacatos ha intentado mitigar algunos de estos problemas, la falta de recursos económicos sigue siendo una barrera significativa, esto resalta la importancia de contar con una estrategia de financiamiento más robusta para proyectos de inclusión social, tal como sugieren los estudios revisados.

En general, la metodología del proyecto analizado fue adecuada, pero en proyectos futuros se podría considerar una mayor diversificación de las intervenciones o un ajuste en la frecuencia de las visitas para fortalecer los resultados.

Los proyectos de inclusión social, como el análisis del proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad", son fundamentales para la integración efectiva de las personas con discapacidad en la sociedad, los hallazgos de esta investigación resaltan la importancia de las intervenciones directas en la mejora de la autonomía y la independencia de los beneficiarios. Sin embargo, también se evidencian las barreras logísticas y la falta de recursos como factores limitantes para una implementación más eficiente.

En este contexto, los resultados de esta investigación podrían tener un impacto significativo en la formulación de futuras políticas públicas, en primer lugar, los desafíos encontrados en términos de recursos financieros y logísticos subrayan la necesidad urgente de una mayor inversión en programas de inclusión, especialmente en áreas rurales como Malacatos. La literatura también señala que, a pesar de los avances en las normativas legales, como las leyes que protegen los derechos de las personas con discapacidad, la falta de un financiamiento adecuado sigue siendo uno de los obstáculos más grandes para lograr una inclusión real, por lo tanto, una de las recomendaciones clave sería diseñar políticas públicas que no solo busquen la implementación de programas, sino que también contemplen mecanismos sostenibles de financiamiento y la mejora de la infraestructura.

La investigación evidencia que, aunque los proyectos de inclusión son efectivos, es esencial garantizar que se cuente con los recursos necesarios y que se incluyan estrategias de participación comunitaria y acceso a la infraestructura básica, estas acciones no solo mejorarían la efectividad de los programas, sino que también facilitarían la integración plena de las personas con discapacidad, lo que es el verdadero objetivo de las políticas públicas inclusivas.

A pesar de los esfuerzos realizados, el proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” aún enfrenta desafíos para lograr plenamente el modelo social de la discapacidad. Si bien las intervenciones en psico rehabilitación, educación y salud han contribuido a mejorar la independencia y autonomía de los beneficiarios, se observan limitaciones en la superación de las barreras estructurales y sociales que perpetúan la exclusión. La inclusión social es uno de los aspectos en los que el proyecto ha tenido un impacto positivo, reduciendo el estigma y promoviendo la participación de las personas con discapacidad en la comunidad. Sin embargo, la percepción de las personas con discapacidad como individuos que deben ser curados aún prevalece en algunos casos, lo que indica la persistencia del modelo médico de la discapacidad. Esto se evidencia en la manera en que algunas intervenciones se centran más en tratar las deficiencias individuales que en modificar el entorno físico y social para hacerlo más inclusivo. Para alcanzar un verdadero modelo social de la discapacidad, es crucial adoptar un enfoque integral que contemple no solo las intervenciones individuales, sino también los cambios estructurales necesarios para eliminar las barreras y promover la inclusión plena. El proyecto de Malacatos muestra avances significativos, pero también destaca la necesidad de seguir trabajando en la transformación del entorno y las actitudes sociales para lograr una inclusión genuina y sostenible.

## 8. Conclusiones

De la investigación realizada y del respectivo análisis de la información se desprenden las siguientes conclusiones:

El análisis del proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad" en la parroquia Malacatos reveló que, aunque el proyecto ha tenido un impacto positivo en la independencia y autonomía de los beneficiarios, existen áreas críticas que requieren mejoras. Las limitaciones en infraestructura, recursos financieros y logística han dificultado la implementación efectiva del proyecto, por lo que, es fundamental fortalecer estos aspectos para garantizar una inclusión más completa y sostenible.

La evaluación de la percepción de los beneficiarios y sus familiares mostró que la mayoría percibió mejoras significativas en la independencia y autonomía de los participantes. Es importante destacar que las mejoras por las intervenciones dependen tipo y grado de discapacidad de los beneficiarios, siendo más pronunciadas en personas con discapacidades auditivas y del lenguaje, esto subraya la importancia de personalizar las intervenciones para abordar las necesidades específicas de cada grupo.

Durante la ejecución del proyecto, los principales desafíos identificados fueron la falta de recursos financieros adecuados, lo que ha provocado dificultades para cubrir las necesidades tanto de los beneficiarios como del personal técnico, y los problemas logísticos derivados de la dispersión geográfica de los beneficiarios, que dificultan la realización de visitas domiciliarias de manera eficiente, además es importante destacar que el proyecto brinda servicio a solo 30 usuarios que es la mínima parte de la población con discapacidad en Malacatos por lo cual muchas personas quedan fuera del proyecto y sin recibir ningún tipo de atención o servicio.

Se estableció un plan de mejoras para el proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad". Este plan incluye aumentar las visitas domiciliarias, mejorar la gestión de recursos y fortalecer la capacitación del personal técnico.

A pesar de los desafíos, el proyecto ha tenido un impacto positivo en la vida de los beneficiarios, especialmente en lo que respecta a la inclusión social y la percepción de satisfacción con los servicios brindados. Sin embargo, es fundamental continuar evaluando y ajustando las estrategias para asegurar que se logren mejoras sostenibles y equitativas para todos los beneficiarios.

## 9. Recomendaciones

Una vez establecidas las conclusiones de esta investigación se recomienda:

Desarrollar y aplicar planes de intervención personalizados que consideren el tipo y grado de discapacidad de cada beneficiario incluido la capacitación continua del personal técnico en técnicas especializadas y la adquisición de herramientas y recursos adecuados para cada tipo de discapacidad.

Buscar fuentes adicionales de financiamiento, tanto públicas como privadas, para fortalecer la infraestructura y recursos financieros del proyecto, aquí puede incluir el establecimiento de asociaciones con organizaciones no gubernamentales y la creación de campañas de recaudación de fondos

Implementar el plan de mejora propuesto de manera progresiva, asegurando que se realicen todas las actividades propuestas, así mismo realizar un seguimiento periódico para evaluar el cumplimiento de las acciones planteadas y de ser necesario, ajustar las estrategias con base en los resultados obtenidos.

Se recomienda realizar una evaluación más profunda del proyecto que contemple tres aspectos clave, primero una valoración más profunda sobre la percepción de las intervenciones por parte de los familiares, no solo de los aspectos de independencia y autonomía incluir aspectos como el apoyo emocional, la participación y la educación para comprender el contexto social y familiar que influye en los resultados; segundo, un análisis de la colaboración entre el MIES, el Gobierno Parroquial y otras instituciones, a fin de identificar posibles obstáculos y proponer soluciones que optimicen el trabajo conjunto; y, finalmente, una investigación sobre la integración de tecnologías asistidas en el programa, evaluando su impacto en la independencia y calidad de vida de los beneficiarios, así como la accesibilidad y aceptación por parte de las personas con discapacidad y sus familias.



## 10. Bibliografía

- Kuznets, S. (1971). *Economic Growth of Nations: Total Output and Production Structure*. .
- Acemoglu, D., & Robinson, J. (2012). *Why Nations Fail: The Origins of Power, Prosperity, and Poverty*.
- Arteaga , F., Mera, P., & Palacios , A. (2022). Discapacidad e inclusión social: retos teóricos. *Universidad y sociedad*, 14(3).
- Asamblea nacional del Ecuador . (2008). *Constitucion de la republica del Ecuador*. Lexus.
- Banco Mundial. (03 de 04 de 2023). *Bancomundial.org*. Obtenido de <https://www.bancomundial.org/es/topic/disability>
- Coello, F. (11 de 2023 ). *Enciclopedias significados* . Obtenido de <https://www.significados.com/inclusion/>
- Cornejo, C. Z., Basante , R., Vasquez, S., & Tarqui, M. (2024). Analisis de las politicas publicas de discapacidad en latinoamerica. *INVECOM*, 5(1), 12.
- Fernando Juárez universidad del Rosario. (2011 ). *El concepto de salud: Una explicación sobre su unicidad, multiplicidad y los modelos de salud* .
- Fundación Adecco . (11 de 2018 ). *ADECCO*. Obtenido de <https://fundacionadecco.org/blog/que-es-la-discapacidad-evolucion-historica/>
- Gad de loja. (2024). *www.loja.gob.ec*. Obtenido de <https://www.loja.gob.ec/contenido/malacatos>
- GAD MALACATOS. (2024). *gadmalacatos.gob.ec*. Obtenido de <https://gadmalacatos.gob.ec/>
- Hernandez , F. (2019). *Accesibilidad Universal y Diseño para Todos*. Madrid : Ediciones inclusivas .
- Laswell, H. (1992). *Enfoque de politicas publicas* .
- Maldonado , J. A. (2013). EL MODELO SOCIAL DE LA DISCAPACIDAD: UNA CUESTION DE DERECHOS HUMANOS. *Boletin Mexicano de derecho comparado*, 1(138), 17.
- Maldonado, J. (2013). El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. *Scielo*, 46(138).
- Masa , P. (2021). *universidad tecnica del norte*. Obtenido de <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11081/2/06%20TEF%20358%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
- Masa Cartuche , P. M. (2021). *“NIVEL DE SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO ATENCIÓN EN EL HOGAR Y LA COMUNIDAD DEL MIES – GADPP EN EL CANTÓN PEDRO VICENTE MALDONADO.”*. Ibarra: UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE. Obtenido de <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11081>
- Ministerio de Inclusión económica y social. (2018). *Servicio de atención en el hogar y la comunidad para personas con discapacidad* . Quito.

- Ministerio de Inclusión Económica y social. (03 de 12 de 2024). *MIES*. Obtenido de <https://www.inclusion.gob.ec/el-mies-conmemoro-en-loja-el-dia-internacional-de-las-personas-con-discapacidad-con-una-jornada-inclusiva/>
- Mora , M., Schwartz, S., & Freire , G. (2021 ). *Inclusión de las personas con discapacidad en América Latina y el Caribe: Un camino hacia el desarrollo sostenible* . Washington,dc: Banco Mundial.
- Oliver, M. (2019). *Modelo social de a discapacidad* .
- Organizacion panamericana de salud. (2022). *OPS*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/discapacidad>
- Reyes Paladines , M. (2014 ). *Universidad Nacionla de Loja* . Obtenido de chrome-extension://https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/13222/1/Mar%c3%ada%20Gimena%20Reyes%20Paladines.pdf
- San, A. (1999). *Development as Freedom*.
- Sunrise Medical . (16 de 01 de 2020). *Sunrise Medical* . Obtenido de <https://www.sunrisemedical.es/blog/mejorar-autonomia-discapacidad>
- todaro, & smith. (2015). *Economic Development*.

## 11. Anexos

### Anexo 1. Formulario de consentimiento informado



CARRERA DE  
ADMINISTRACIÓN  
PÚBLICA

#### FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**“Análisis del proyecto “Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad” desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2022- 2024”**

Investigador: Ordoñez Sanmartín Augusto Vicente

El proyecto de investigación científica **“Análisis del proyecto 'Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad' desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2022-2024**

tiene como objetivo principal analizar las intervenciones realizadas en beneficio de las personas con discapacidad, evaluando su impacto en la independencia, autonomía y calidad de vida de los beneficiarios.

El estudio busca identificar problemas y desafíos en la implementación del proyecto, así como establecer un plan de mejoras, partiendo de la información obtenida a través de entrevistas y encuestas a beneficiarios, familiares y gestores del proyecto.

Por favor, a continuación, indique si autoriza lo siguiente:

Autorizo a que, eventualmente se publique mi nombre en alguna de las publicaciones académicas a través de las que se difundirán los resultados de este proyecto de investigación científica:

SI  NO

Autorizo a grabar la entrevista que estamos por realizar:


SI  NO

Fecha: 20/01/ 2025

.....  
Firma del entrevistado (a)

.....  
Firma del investigador

Anexo 2. Solicitud de información del proyecto

 **ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Malacatos, 5 de septiembre del 2024

Señor  
Willan Abrahán Chamba Rodríguez  
presidente del GAD Malacatos.

Estimado presidente

Por medio de la presente, me dirijo a usted respetuosamente con la finalidad de solicitar documentación del proyecto **Atención en el hogar y comunidad**, otorgado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES), para su implementación en la parroquia Malacatos. El objetivo principal de mi solicitud es que este proyecto sea el enfoque central de mi trabajo de integración curricular, el cual desarrollará un análisis y propuestas de mejora en la atención a las personas adultas mayores y personas con discapacidad, alineadas a las políticas públicas sociales en este ámbito.

Soy estudiante de la carrera de Administración Pública en la Universidad Nacional de Loja y me encuentro en la fase final de mi formación académica. Mi trabajo de integración curricular se titula provisoriamente **Análisis del proyecto Atención en el hogar y la comunidad período 2023-2024**, y tiene como propósito contribuir al bienestar de los grupos vulnerables mediante la investigación de las acciones implementadas en el marco del proyecto, así como su impacto en la comunidad a la que va dirigido.

Considero que la ejecución de este proyecto es una excelente oportunidad no solo para profundizar en mi investigación académica, sino también para apoyar activamente en la mejora de la calidad de vida de las personas beneficiarias, brindando un enfoque académico y profesional en las intervenciones.

Agradeceré mucho su colaboración para la autorización y viabilidad de esta solicitud, quedando a su disposición para coordinar los detalles necesarios para la correcta implementación del proyecto en el contexto de mi trabajo de tesis.


Sin otro particular, agradezco su atención y quedo a la espera de su respuesta favorable.

Atentamente,

*Recibir a la h.c. Diana  
Ordóñez Sanmartín del proyecto  
05-09-2024  
Augusto Vicente*

Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín  
Firmado digitalmente por Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín  
Fecha: 2024.09.05 09:23:19 -05'00'

Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín  
CI: 1150180063  
[Augusto.ordonez@unl.edu.ec](mailto:Augusto.ordonez@unl.edu.ec)

	<b>GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PARROQUIAL DE MALACATOS</b>
Nº. de Trámite	
Fecha:	05-09-2024
Hora:	10:40:01
Nº. de Hojas:	1
Recibido por:	D. Jimenez



## GAD PARROQUIAL MALACATOS



Oficio Nro. 271-GADPM-2024  
Malacatos, 16 de septiembre de 2024

Señor  
Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín  
**ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**  
Presente.

En atención al oficio de fecha 5 de septiembre de 2024, entregado por el Sr. Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín, estudiante de la carrera de Administración Pública de la Universidad Nacional de Loja, en el que solicita la documentación del proyecto de Atención en el Hogar y la Comunidad que ejecuta el GAD Parroquial de Malacatos en convenio con el MIES con el fin de analizar y proponer mejoras para la atención de personas con discapacidad alineadas a políticas públicas sociales.

Por lo antes expuesto anexo la siguiente documentación:

1. Proyecto de cooperación de Atención en el Hogar y la Comunidad 2024
2. Convenio institucional PD-07-11D01-23588-D (GAD Parroquial y MIES)
3. Norma Técnica para la modalidad de AHC para personas con discapacidad
4. Normas técnicas y acuerdo ministerial para la modalidad de AHC
5. Guía de desarrollo humano integral para la atención a personas con discapacidad
6. Ficha de valoración de desarrollo de habilidades

Le reitero nuestro compromiso con la transparencia y el manejo responsable de la información brindada, la información fue debidamente revisada y cumple con lo solicitado.

Atentamente.

Sr. Willan Abraham Chamba Rodríguez  
**PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE MALACATOS**  
c.c. /archivo/ oajg/

gadpmalacatos@gmail.com  
072 673035 / 072 673200  
[www.gadmalacatos.gob.ec](http://www.gadmalacatos.gob.ec)

Alejandro Bravo y Miguel Riofrío



Universidad Nacional de Loja

ENCUESTA A BENEFICIARIOS

El presente cuestionario forma parte del estudio titulado "**Análisis del proyecto de discapacidad 'Atención en el hogar y la comunidad' en la parroquia Malacatos, cantón Loja (2021-2024)**", que tiene como objetivo evaluar el impacto del proyecto en la calidad de vida y autonomía de las personas con discapacidad beneficiarias, así como la percepción de sus familiares.

Su participación es fundamental para esta investigación, ya que permitirá recoger información valiosa sobre su experiencia y opinión respecto a las actividades realizadas en el proyecto, como las intervenciones de psico rehabilitación, educación, y atención médica.

Le garantizamos que sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima, y serán utilizadas únicamente con fines académicos. Le agradecemos de antemano por su tiempo y disposición para colaborar en esta importante investigación.

DATOS GENERALES		
<b>EDAD</b>		
<b>TIEMPO DE PARTICIPACION EN EL PROYECTO</b>	Menos de un año	Un año
	Mas de un año	Desde que comenzó el proyecto
<b>TIPO DE DISCAPACIDAD</b>	Física	Moderada
	Intelectual	
	Visual	Grave
	Auditiva	
	Lenguaje	Muy grave
Psicosocial		
<b>PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD</b>		

**Independencia**

¿Como calificarías tu nivel de dependencia antes de ingresar al proyecto?

- Totalmente Independiente
- Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesitaba ayuda
- Con algo de ayuda
- Totalmente dependiente

**¿Como calificaría su capacidad para realizar actividades diarias por su cuenta en comparación con antes de participar en el proyecto?**

- Totalmente Independiente
- Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda
- Con algo de ayuda
- Totalmente dependiente

**Cómo calificaría las habilidades adquiridas que le permiten realizar actividades nuevas o que antes no podía hacer solo/a, desde que comenzó el proyecto?**

- Totalmente Independiente
- Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda
- Con algo de ayuda
- Totalmente dependiente

**¿Como califica su capacidad para utilizar materiales educativos, sin la ayuda de alguien más desde que participa en el proyecto?**

- Totalmente Independiente
- Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda
- Con algo de ayuda
- Totalmente dependiente

**Después de estar en el proyecto que tan independiente te consideras en todos los aspectos, educación, salud, psico rehabilitación.**

- Totalmente Independiente
- Mayormente independiente, pero ocasionalmente necesita ayuda



- Con algo de ayuda
- Totalmente dependiente

## **AUTONOMIA**

**¿Siente que puede organizar y gestionar su tiempo diario sin depender de la ayuda de otras personas?**

- Totalmente autónomo/a.
- Mayormente autónomo/a, pero ocasionalmente necesita apoyo
- Con apoyo frecuente
- Sin autonomía

**¿Siente que tiene control sobre las decisiones que afectan su bienestar y calidad de vida?**

- Totalmente autónomo/a.
- Mayormente autónomo/a, pero ocasionalmente necesita apoyo
- Con apoyo frecuente
- Sin autonomía

**¿Cómo considera su capacidad para tomar decisiones sobre su vida diaria antes de participar en el proyecto en comparación con ahora?**

- Mucho más autónomo/a ahora
- Algo más autónomo/a ahora.
- No ha cambiado, sigo igual.
- Menos autónomo/a ahora.

*Anexo 5. Modelo de encuesta a familiares.*





Universidad Nacional de Loja

ENCUESTA A FAMILIARES

El presente cuestionario forma parte del estudio titulado "**Análisis del proyecto de discapacidad 'Atención en el hogar y la comunidad' en la parroquia Malacatos, cantón Loja (2021-2024)**", que tiene como objetivo evaluar el impacto del proyecto en la calidad de vida y autonomía de las personas con discapacidad beneficiarias, así como la percepción de sus familiares.

Su participación es fundamental para esta investigación, ya que permitirá recoger información valiosa sobre su experiencia y opinión respecto a las actividades realizadas en el proyecto, como las intervenciones de psico rehabilitación, educación, y atención médica.

Le garantizamos que sus respuestas serán tratadas de manera confidencial y anónima, y serán utilizadas únicamente con fines académicos. Le agradecemos de antemano por su tiempo y disposición para colaborar en esta importante investigación.

DATOS GENERALES

<b>Relación con el beneficiario</b>	Padre/madre	Hermano
	Conyugue	Otro:
<b>Tiempo del beneficiario en el proyecto</b>	Menos de un año	Un año
	Mas de un año	Desde que comenzó el proyecto

INDEPENDENCIA

1. Desde que participa en el proyecto, ha observado cambios en el beneficiario respecto a su nivel de dependencia en actividades diarias (alimentación, vestimenta, higiene, actividades académicas, etc.).

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

2. ¿El beneficiario parece depender menos de familiares o cuidadores para realizar actividades cotidianas gracias al proyecto?

- Totalmente de acuerdo

- De acuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

3. ¿Ha aumentado la capacidad del beneficiario para realizar actividades diarias como vestirse, comer o cuidar de su higiene personal de manera independiente respecto a antes de participar en el proyecto?

- Totalmente de acuerdo

- De acuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

## AUTONOMIA

4. ¿Considera que las actividades educativas del proyecto (talleres, capacitaciones) han fomentado la autonomía del beneficiario al darle herramientas para tomar decisiones por sí mismo?

- Totalmente de acuerdo

- De acuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

5. ¿Cree que las sesiones de psico-rehabilitación del proyecto han contribuido a que el beneficiario desarrolle mayor confianza en sí mismo para actuar sin depender de otras personas?

- Totalmente de acuerdo

- De acuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

6. ¿Las actividades médicas y de atención en el hogar ofrecidas por el proyecto han promovido la autonomía del beneficiario para gestionar aspectos básicos de su salud (como recordar tomar sus medicamentos o asistir a citas médicas)?

- Totalmente de acuerdo

- De acuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

7. ¿Ha mejorado la disposición del beneficiario para realizar actividades que antes evitaba o temía, como asistir a eventos sociales o aprender nuevas habilidades?

- Totalmente de acuerdo

- De acuerdo

- Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- En desacuerdo

- Totalmente en desacuerdo

## **INCLUSIÓN**

8. ¿El beneficiario ha comenzado a integrarse más en actividades comunitarias organizadas por el proyecto, como eventos sociales, talleres o actividades recreativas?

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

9. ¿Considera que las actividades del proyecto han ayudado al beneficiario a sentirse más aceptado e integrado en su entorno social? (Por ejemplo, sentirse parte de grupos, hacer amigos o participar en reuniones comunitarias).

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Plan de mejora

10. ¿Qué aspectos del proyecto considera que podrían mejorarse para apoyar de manera más efectiva la independencia, autonomía e inclusión del beneficiario en su entorno familiar y comunitario?

*Anexo 6. Modelo de las entrevistas a familiares de los usuarios del proyecto.*



## PREGUNTAS PARA LAS ENTREVISTAS A LOS FAMILIARES

1. ¿Cómo describiría su experiencia con el proyecto desde el momento en que el beneficiario comenzó a participar?

2. ¿Qué tan satisfecho/a está con el apoyo y los servicios que el proyecto proporciona al beneficiario?

3. ¿Considera que el proyecto ha respondido adecuadamente a las necesidades específicas del beneficiario? ¿Por qué?

4. ¿Ha percibido mejoras en el bienestar emocional o físico del beneficiario gracias a las actividades del proyecto? ¿En qué aspectos específicamente?

5. ¿Qué tan adecuadas le parecen la frecuencia y duración de las actividades del proyecto?

6. ¿Cree que hay algún aspecto de las actividades que podría mejorar para que tengan un mayor impacto en el beneficiario?

Inclusión.

8. ¿Cree que el proyecto ha cambiado de alguna forma la actitud de la familia o la comunidad hacia las personas con discapacidad?

9. ¿Hay algo que cree que el proyecto podría mejorar o agregar para satisfacer mejor las necesidades del beneficiario y de la familia?



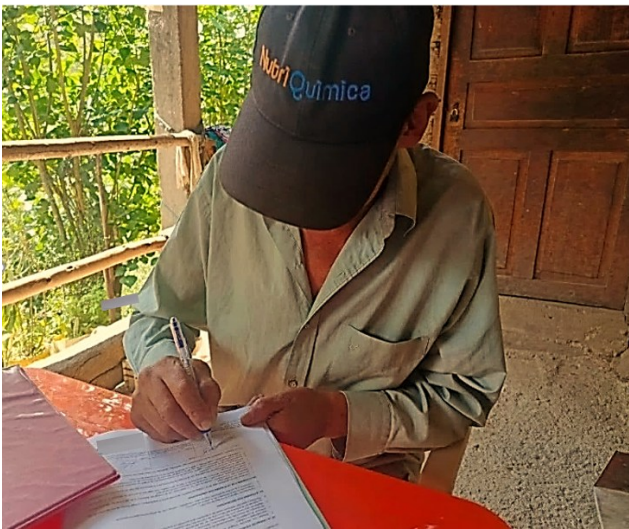
## ENTREVISTA A LOS GESTORES DEL PROYECTO

1. ¿Cuáles fueron los principales desafíos que enfrentaron al iniciar la implementación del proyecto?
2. ¿Han experimentado alguna dificultad en la gestión de los recursos financieros o en la obtención de apoyo económico?
3. ¿Existen limitaciones en la infraestructura o recursos materiales que dificultan la implementación adecuada de las actividades?
4. ¿Qué dificultades logísticas enfrentan en la organización de visitas domiciliarias y otras actividades en el campo?
5. ¿Han enfrentado algún tipo de resistencia o falta de colaboración por parte de los beneficiarios o de la comunidad? ¿Cómo lo han abordado?
6. ¿Qué estrategias han utilizado para manejar las diferentes limitaciones sin afectar la calidad de los servicios ofrecidos?
7. ¿Consideran que el proyecto es sostenible a largo plazo con los recursos y apoyo actuales?
8. ¿Qué tipo de apoyo o recursos adicionales facilitarían la superación de los desafíos que enfrentan actualmente?

*Anexo 8. Registro fotográfico de la realización de encuestas y entrevistas.*













Lic. Andrea Sthefanía Carrión Mgs

0984079037

[andrea.s.carrion@unl.edu.ec](mailto:andrea.s.carrion@unl.edu.ec)

Loja-Ecuador

Loja, 17 de febrero del 2025

La suscrita, Andrea Sthefanía Carrión Fernández, Mgs, **DOCENTE EDUCACIÓN SUPERIOR** (registro de la SENESCYT número: 1008-12-1124463), **ÁREA DE INGLÉS-UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**, a petición de la parte interesada y en forma legal.

## CERTIFICA:

Que la traducción del resumen del documento adjunto, solicitado por el señor: **Augusto Vicente Ordoñez Sanmartín** con cédula de ciudadanía No. **1150180063**, cuyo tema de investigación se titula: **"Análisis del proyecto "Atención en el hogar y comunidad enfocada a personas con discapacidad" desarrollado en la parroquia Malacatos, cantón Loja, en el periodo 2022- 2024"** ha sido realizado y aprobado por mi persona, Andrea Sthefanía Carrión Fernández, Mgs. en Pedagogía.

El apartado del Abstract es una traducción textual del Resumen aprobado en español.

Particular que comunico en honor a la verdad para los fines académicos pertinentes, facultando al portador del presente documento, hacer el uso legal pertinente.

**ANDREA STHEFANIA  
CARRION  
FERNANDEZ**

Firmado digitalmente  
por ANDREA STHEFANIA  
CARRION FERNANDEZ  
Fecha: 2025.02.17  
15:40:28 -06'00'

Andrea Sthefanía Carrión Fernández. Mgs.

English Professor