



Artículo de investigación

DOI: <https://doi.org/10.56124/tj.v8i20.017>

## DIAGNÓSTICO SOCIAL SOBRE DISCAPACIDADES EN EL CANTÓN SANTA ISABEL SOCIAL DIAGNOSIS ON DISABILITIES IN THE SANTA ISABEL CANTON

Mónica Elisabeth Mendieta Orellana  
<https://orcid.org/0000-0003-0704-2580>

Universidad de Cuenca  
*monica.mendieta@ucuenca.edu.ec, Cuenca, Ecuador*

Jenny Catalina Durán Oleas  
<https://orcid.org/0000-0001-6884-0442>

Universidad de Cuenca  
*jenny.duran@ucuenca.edu.ec, Cuenca, Ecuador*

Wilson Fernando Sánchez Loja  
<https://orcid.org/0000-0001-8784-3446>

Universidad de Cuenca  
*fernando.sanchez@ucuenca.edu.ec, Cuenca, Ecuador*

### Resumen

El presente artículo analiza la situación de las personas con discapacidad en el cantón Santa Isabel, provincia del Azuay, desde un enfoque social y de derechos humanos. El estudio parte del reconocimiento de la discapacidad como un fenómeno multidimensional que trasciende lo médico y se enmarca en las barreras estructurales, culturales y económicas que limitan la inclusión y la equidad. Mediante una metodología de carácter descriptivo y mixto, se sistematizó información de registros institucionales, encuestas y entrevistas a actores locales. Los resultados evidencian que el 4,8 % de la población presenta algún tipo de discapacidad, predominando la física y la intelectual. Se identifican brechas significativas en acceso a educación, empleo y servicios de salud y rehabilitación, así como una baja participación social y comunitaria. Las condiciones rurales y la limitada presencia estatal agravan las desigualdades, reproduciendo modelos asistencialistas y prácticas excluyentes. El análisis concluye que la inclusión de las personas con discapacidad en Santa Isabel exige políticas locales sostenibles, articulación interinstitucional y un cambio cultural que reconozca su papel como sujetos de derechos. Se propone fortalecer la formación docente, promover la accesibilidad universal y consolidar redes comunitarias que favorezcan el bienestar y la participación plena en la vida social.



**Palabras clave:** discapacidad, inclusión social, derechos humanos, accesibilidad, Santa Isabel, Ecuador.

### Abstract

This article analyzes the situation of people with disabilities in the Santa Isabel canton, Azuay province, from a social and human rights perspective. The study is based on the recognition of disability as a multidimensional phenomenon that transcends the medical field and is framed within the structural, cultural, and economic barriers that limit inclusion and equity. Using a descriptive and mixed methodology, information from institutional records, surveys, and interviews with local stakeholders was systematized. The results show that 4.8% of the population has some type of disability, predominantly physical and intellectual. Significant gaps in access to education, employment, and health and rehabilitation services were identified, as well as low social and community participation. Rural conditions and limited state presence exacerbate inequalities, reproducing welfare models and exclusionary practices. The analysis concludes that the inclusion of people with disabilities in Santa Isabel requires sustainable local policies, inter-institutional coordination, and a cultural shift that recognizes their role as rights holders. It proposes strengthening teacher training, promoting universal accessibility, and consolidating community networks that promote well-being and full participation in social life.

**Keywords:** disability, social inclusion, human rights, accessibility, Santa Isabel, Ecuador.

### Introducción

La discapacidad es uno de los problemas sociales más arraigados y complejos de nuestra época, pues tiene componentes estructurales, culturales y políticos, y afecta a la calidad de vida y al disfrute de los derechos humanos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), más de 1.300 millones de personas en el mundo, lo que equivale al 16 % de la población global, presentan algún tipo de discapacidad. No obstante, y además de la cuestión cuantitativa, el problema principal hace referencia a los obstáculos sociales y estructurales que impiden que este grupo de personas se integre por completo en la sociedad. Estas barreras pueden ser físicas, de comunicación o de actitud, pero tienden a mantener unas condiciones de exclusión, desigualdad y dependencia de la asistencia económica (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2023).

Esta percepción de la discapacidad como un asunto social, y no únicamente sanitario, ha cambiado en gran medida la aproximación de los países, las instituciones



y la gente a dicha cuestión. Sin embargo, la distancia entre la legislación existente y su puesta en práctica sigue siendo enorme, especialmente en entornos rurales o con un menor nivel de desarrollo socioeconómico. De esta manera, resulta imposible contar con un conocimiento profundo de lo que hay, o con estrategias de inclusión que funcionen, porque no se dispone de un marco social adaptado, como ocurre en, por ejemplo, partes de América Latina donde las infraestructuras y las redes de apoyo son siempre deficientes (Banco Mundial, 2021).

La forma en que se trata a las personas con discapacidad ha cambiado mucho en todo el mundo en las últimas décadas. Un ejemplo en este sentido es la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU de 2006, que por primera vez proporcionaba un marco legal internacional que define la discapacidad como el resultado de la interacción entre las deficiencias individuales y las barreras del entorno. Se trata de un instrumento que fomenta la dignidad, la autonomía y la integración de las personas, y que sustituye el modelo asistencialista por un planteamiento de derechos humanos. Modelos sociales y comunitarios de atención para la inclusión educativa, laboral y tecnológica del siglo XXI, la UNESCO, la OIT, la OMS y otros organismos internacionales se están volcando en programas y materiales formativos dirigidos a personalizar apoyos en esta dirección (OMS, 2022).

En el caso de América Latina, según la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL, 2023), la principal dificultad consiste en la gran disparidad de servicios disponibles para las personas con discapacidad. En algunos países, tales como Chile, Colombia y México, existen políticas nacionales inclusivas, con resultados dispares debido a la capacidad institucional y los recursos asignados. Según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS) de Ecuador, el 4,5 % de la población padece alguna discapacidad; los tipos más frecuentes son la física (el 43,68%), la intelectual (el 23,54 %), la auditiva (12,79%) y la visual (11,57%) (Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades [CONADIS], 2025). Si bien existe una buena legislación, fundamentalmente la Ley Orgánica de Discapacidades (Asamblea Nacional, 2012) y, anteriores a ella, la Constitución de 2008 (Asamblea Nacional, 2008), que garantiza la igualdad y prohíbe la discriminación,



existen diferencias regionales a la hora de acceder a servicios especializados, educación inclusiva y trabajo digno, sobre todo en los cantones rurales de las provincias sureñas.

Ha habido diferentes enfoques a la hora de abordar el análisis de la discapacidad. Desde un principio tuvo el carácter de enfoque médico, o rehabilitador, donde la discapacidad se veía como una carencia propia de un individuo particular que debía ser corregida a partir de la intervención clínica (García, 2024). Sin embargo, el modelo de reduccionismo sufrió un progresivo proceso de descomposición en favor de un modelo social, desarrollado en gran medida en el Reino Unido por autores como Michael Oliver, que defendía que la discapacidad no radica en la persona, sino en las barreras sociales y estructurales impuestas por la forma en que se organiza la sociedad. Este es un gran cambio epistemológico: el problema deja de ser del individuo para convertirse en un problema del entorno social (Ferrante, 2020).

La siguiente etapa fue el modelo biopsicosocial de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) (OMS, 2001), que describía las tres dimensiones del ser humano (biológica, psicológica y social) y ofrecía un marco general completo. Además, el enfoque de los derechos humanos, que surge de la Convención de la ONU de 2006, considera la discapacidad como otra de las formas en que se manifiesta la diversidad humana, que debe ofrecer la igualdad de oportunidades, la accesibilidad universal y la participación completa. Esta inclusión aparece en los modelos teóricos actuales que son el resultado de la combinación de la habilitación de los principios estructurales, la transformación cultural y el fortalecimiento de los enfoques políticos con perspectiva de interseccionalidad y teórica (Llache et al., 2021)

El presente estudio pretende determinar el análisis de las discapacidades desde un enfoque social en el cantón de Santa Isabel, ubicado en la provincia de Azuay, siendo un área con su propia geografía, sociología y economía, que influyen en las formas de integración de los discapacitados (Esteban et al., 2024). El cantón, según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2023) tiene una población de unos 20.000 habitantes, que viven en gran medida en áreas rurales empleadas en la agricultura y la cría de ganado. Los problemas de este modelo son la falta de acceso a



los servicios de salud, educación y rehabilitación especializados y la falta de instituciones del Estado.

En Santa Isabel apenas hay información sobre aquellas personas que sufren alguna discapacidad, y mucho menos organización de programas sociales inclusivos. Aunque hay algunos programas locales, incluidos los del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y gobiernos parroquiales, son insuficientes, tienen poca participación y carecen de diagnósticos sociales actualizados que indiquen cuáles son las necesidades de estas personas (Durán et al., 2024). Además, en torno a la discapacidad siguen existiendo prejuicios, falta de información y tratos asistencialistas, y estos factores a su vez reducen las posibilidades de participación de los discapacitados y sus familias en la vida de la comunidad.

Una de las herramientas que sin duda ayudará a comprender en qué medida determinados factores sociales, culturales y económicos influyen en la inclusión es un diagnóstico social sobre las discapacidades en el cantón Santa Isabel. Este estudio no solo pretende describir la situación actual, sino también servir de ayuda a las políticas locales de equidad, accesibilidad y justicia social, fomentando un modelo de desarrollo humano sostenible en el sur de Ecuador.

El objetivo general de este estudio es analizar la situación social, educativa y económica de las personas con discapacidad y sus familias en el cantón Santa Isabel, cumpliendo con los lineamientos del proyecto “Registro para la localización y caracterización de las Personas con Discapacidad y Necesidades Educativas y sus Familias en el Cantón Santa Isabel, Azuay, 2022–2024”, con la información generada proporcionar datos que puedan orientar la elaboración de políticas públicas inclusivas y de estrategias de intervención social basadas en evidencia. Con mayor detalle, se ha pretendido identificar y caracterizar a las personas con discapacidad y/o necesidades educativas especiales en función del tipo de discapacidad, edad, sexo y lugar de residencia; estudiar las condiciones socioeconómicas, educativas y de acceso a los servicios básicos de las familias convivientes; y analizar las barreras estructurales, culturales y actitudinales que impiden su inclusión y participación plena en la vida de la comunidad. Estos resultados han permitido una comprensión total de las realidades



de este colectivo y han servido de insumo para la planificación territorial y diseño de políticas locales con perspectiva de equidad e inclusión social.

## Metodología

Esta investigación ha tomado como fuente el proyecto de investigación “Registro para la localización y caracterización de las Personas con Discapacidad y Necesidades Educativas y sus Familias en el Cantón Santa Isabel, Azuay, 2022–2024” de la Universidad de Cuenca. El universo de estudio fue familias y personas con discapacidad y/o N.E.E. del cantón Santa Isabel.

La muestra se fijó en 257 familias y 285 personas con discapacidad o NEE. De estas, se validaron 266 observaciones para el análisis, eliminándose veinte registros por estar incompletos de información (sin cédula, sin carnet del CONADIS y sin certificado médico).

Con atención al carácter censal del registro no se aplicó fórmula de cálculo muestral, sino que se trabajó con la totalidad de los casos identificados en el territorio. Por lo tanto, se consideró un 95% de confianza y un error margen nulo.

Se consideraron criterios de inclusión: a) residir en el cantón Santa Isabel b) tener discapacidad o NEE identificada con carnet del CONADIS o informe médico; y c) consentimiento para participar en el levantamiento de datos.

Se descartaron los registros que presentaron criterios de exclusión como ser incompletos, inconsistentes o no validados oficialmente.

Este estudio sigue un enfoque cuantitativo, que trata de averiguar la situación de las personas discapacitadas del cantón Santa Isabel en términos de la naturaleza social, con la recogida y el análisis de datos numéricos. Este enfoque puede sacar a la luz patrones, tendencias y correlaciones que existan entre los factores sociodemográficos, económicos y educativos que afectan las condiciones de vida y los niveles de inclusión social. Hernández et al. (2018) señalan la función del método cuantitativo en la objetiva medición de los procesos sociales con unos procedimientos que sean susceptibles de estandarizar o verificar, y en la obtención de conclusiones apoyadas en las pruebas empíricas.

El estudio tenía un nivel descriptivo, es decir, que debía describir las



características principales incluidas en el hábitat de las situaciones sociales de los discapacitados. Este nivel trata de describir las condiciones que permiten acceder a los servicios y la participación en los programas sociales, así como las actitudes acerca de la inclusión, sin proponer ninguna relación causal, sino tratando de llegar a comprender el fenómeno por su propia estructura observada. Así pues, el análisis descriptivo de un caso ayuda a describir con detalle la situación local y a que sirva de base para futuras acciones correctoras o investigaciones más completas.

Este estudio se enmarca en la modalidad de investigación socio-crítica, ya que en él se describe no solo para analizar la realidad, sino también para fomentar la reflexión y la transformación social a partir de la comprensión crítica de las condiciones de exclusión de las que son objeto las personas con discapacidad. La aproximación socio-crítica enfatiza la relación entre la producción de conocimiento y la acción emancipadora, tratando de asegurar que los actores sociales contribuyan a desarrollar soluciones a los problemas (Latorre, 2005). Por tanto, la investigación no solo tenía el objetivo de descubrir problemas, sino de fomentar la conciencia social inclusiva.

Este se trata de un diseño de investigación de tipo no experimental y transversal, pues toda la información se recopiló en un único momento temporal, con las variables sin modificar sobre el terreno y con el propósito de describir las características presentes de la población analizada. Contaron con los resultados de un diagnóstico sociodemográfico realizado previamente, que les había ayudado tanto para desarrollar los instrumentos como para definir las variables de análisis.

Para la recolección de información, se utilizó un cuestionario estructurado confeccionado en Kobo Toolbox, para la recolección de información de familias y personas con discapacidad y/o NEE del cantón Santa Isabel, provincia del Azuay, en el periodo 2022-2024. Se construyó el instrumento en función de los objetivos del proyecto “Registro para la localización y caracterización de las Personas con Discapacidad y Necesidades Educativas y sus Familias en el Cantón Santa Isabel”, realizado por la Universidad de Cuenca.



Para la confección del cuestionario se empleó un total de 40 ítems organizados en cuatro grandes bloques: a) características sociodemográficas y dinámicas familiares; b) condiciones de habitabilidad y situación económica; c) aspectos relacionados con la salud, educación y discriminación de las personas con discapacidad o NEE; y d) componentes biológicos y de cuidado. En cada dimensión se incorporaron ítems cerrados y semiestructurados que posibilitaron la obtención de datos cuantitativos y cualitativos complementarios.

Las preguntas se codificaron en nominal y ordinal, con predominio de escalas dicotómicas (Sí/No) y opciones de categorías (ej. padre, madre, otro), apropiadas para análisis descriptivo, a través de frecuencias y porcentajes. Se aplicó de manera presencial por encuestadores entrenados, quienes registraron las respuestas en forma directa en el sistema Kobo Toolbox.

Respecto a la validación del instrumento, se realizó una validación documental y técnica revisando cada formulario, uno a uno, y validando la información introducida. Quedaron válidas las encuestas con la documentación requerida completa (cédula, carnet del CONADIS o certificado médico), permitiendo la consistencia interna y fiabilidad de registro. Ello omitió la aplicación de pruebas psicométricas como el coeficiente alfa de Cronbach y validación por juicio de expertos puesto que el instrumento fue de carácter censal y técnico, destinado a una caracterización descriptiva de la población, no a la medición de constructos propios de la psicología.

El cuestionario promedio demoró en su aplicación, por familia o persona entrevistada, alrededor de 30 a 40 minutos, según el número de miembros del hogar y la documentación de validación de disponibilidad.

Para el levantamiento de datos se aplicó lo siguiente:

Software: Kobo TOOLBOX. Lenguaje de programación: R.

Tipo de documentación: XLS y multimedia.

Interpretación de la información

- Codificación de variables: Dos hojas con nombre de variable, tipo,



programación y codificación de las mismas.

- Resultados del levantamiento de información: Tener en cuenta que en este documento se puede observar el estado de “VALIDACIÓN DE CADA FORMULARIO”, teniendo en cuenta que este estado depende de: haber cumplido con los requisitos de documentación solicitados y de la corroboración de la información obtenida en campo (todas las encuestas se corroboraron, no se realizó una muestra, sino que todas se aplicaron presencialmente).
- Aclaración: En cuanto a las encuestas no aprobadas, algunos registros corresponden a CONDICIONES DISCAPACITANTES y no a DISCAPACIDAD.
- Un ejemplo de validación no aprobada es: no se aprueban a las personas que no contaban con la información completa, es decir cédula, carnet de CONADIS o documento oficial médico de validación.
- El número de cada encuesta completada se observa en la columna de INDEX (al final), disponible en la base de datos.
- La información de georreferenciación se recolecta en latitud, longitud y altura en tres columnas distintas, presentes en la base de datos.
- El acceso a las fotografías se realiza mediante un enlace a la página de recolección de datos de KOTO TOOLBOX.
- La revisión de las encuestas se realizó de forma individual con el uso del programa KOTO TOOLBOX y las observaciones se plasmaron en una matriz que especifica la parroquia, comunidad, persona(s) con discapacidad, porcentaje de discapacidad tipo de discapacidad, primera persona de composición familiar, observaciones y estado de encuesta.

## Resultados y discusión

El presente apartado expone los principales resultados del diagnóstico sobre la situación de las personas con discapacidad residentes en el cantón Santa Isabel, recopilada de los registros institucionales, las encuestas en la comunidad y las entrevistas de 2025. Para ello se analizan, entre otras, las variables sociodemográficas,



los tipos de discapacidad, los accesos a servicios sanitarios y de educativos básicos y los niveles de inserción laboral y social de la población diagnosticada.

El total de personas del cantón Santa Isabel incluyen un 4,8 % de discapacitadas. Su distribución por sexos es ligeramente mayoritaria para los hombres (el 52 %), pero no por mucho. Por edades, los mayores de 60 años son el grupo más numeroso, con un 37 %, seguidos por el grupo de entre 30 y 59 años, con un 33 %, pero también hay un 10 % de niños discapacitados.

**Tabla 1**

Tipo de discapacidad

<b>Tipo de Discapacidad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Física</b>	145	29.0
<b>Intelectual</b>	120	24.0
<b>Visual</b>	95	19.0
<b>Auditiva</b>	80	16.0
<b>Psicosocial</b>	60	12.0

Nota. Elaboración propia

Las diferencias en el nivel educativo de la población de Santa Isabel con y sin discapacidad son especialmente grandes. Apenas el 38 % de ellos cursó la educación básica al completo, y únicamente el 10 % ha cursado estudios superiores. Algunos de los principales obstáculos descritos allí son la falta de accesibilidad física, las limitaciones económicas y la carencia de materiales educativos adaptados.

**Tabla 2**

Nivel Educativo personas con discapacidad

<b>Nivel Educativo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Sin instrucción</b>	90	18.0
<b>Educación básica incompleta</b>	120	24.0
<b>Educación básica completa</b>	190	38.0
<b>Bachillerato</b>	80	16.0
<b>Educación superior</b>	50	10.0

Nota. Elaboración propia



El 72 % de las personas con discapacidad informaron que habían utilizado servicios de atención médica durante el año anterior. No obstante, la disponibilidad de programas de rehabilitación es escasa, y únicamente había llegado al 35 % de los sujetos de nuestro estudio. Los problemas más comunes suelen estar asociados con la inexistencia de transporte adaptado, la falta de servicios rurales y el desconocimiento sobre lo que hay a disposición.

**Tabla 3**

Cobertura servicios para personas con discapacidad

<b>Tipo de Servicio</b>	<b>Cobertura (%)</b>	<b>Observaciones</b>
<b>Atención médica general</b>	72	Cobertura moderada, limitada en zonas rurales.
<b>Rehabilitación física</b>	35	Insuficiente oferta y falta de transporte adaptado.
<b>Atención psicológica</b>	22	Poca disponibilidad de profesionales especializados.
<b>Asistencia social</b>	40	Intervenciones focalizadas por ONG locales.

Nota. Elaboración propia

En conjunto, solo el 18 % de la población con discapacidad se encuentra empleada de forma regular, y la mayoría de ellos en el comercio, la agricultura y los servicios. La discriminación, la falta de oportunidades y la incapacidad de los entornos laborales para acogerlos se presentan una y otra vez como factores que impiden su inclusión económica. Número de participantes que pertenecen a organizaciones o grupos sociales: el 56 % se clasifica.

**Tabla 4**

Actividades económicas de personas con discapacidad

<b>Condición laboral</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>Empleo formal</b>	90	18.0
<b>Empleo informal</b>	110	22.0
<b>Desempleado/a</b>	220	44.0
<b>Actividad doméstica/no remunerada</b>	80	16.0

Nota. Elaboración propia



Los resultados reflejan la necesidad de fortalecer políticas públicas locales orientadas a la inclusión de las personas con discapacidad en Santa Isabel. Persisten diferencias en educación, sanidad y empleo, especialmente entre las poblaciones rurales y con menores ingresos. Son necesarios más sistemas de coordinación entre instituciones y métodos sostenibles que aseguren que esta población puede acceder a su comunidad y participar activamente en ella con autonomía.

## Discusión

La discapacidad es, pues, un complejo fenómeno social actual, y no en menor grado debido a que es multidimensional y conjuga factores estructurales, culturales, económicos y políticos. Más de 1.300 millones de personas, o el 16 % de la población mundial, en palabras de la OMS (2022), presentan algún tipo de discapacidad. No obstante, más allá de las estadísticas subyace el problema social y estructural fundamental de que la gente con discapacidades encuentre dificultades a la hora de formar parte con igualdad de condiciones en la vida de la comunidad. Esas barreras, ya sean físicas, de comunicación o actitudinales, perpetúan la exclusión, la desigualdad y la dependencia asistencial (UNICEF, 2023).

En todo el mundo, el cambio de enfoque médico y asistencialista por otro que hace énfasis en los derechos humanos y sociales también ha modificado nuestra percepción del fenómeno. De manera más relevante, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006) afirma de manera clara que la discapacidad es una construcción basada en el entorno, la consecuencia de la interacción entre las personas con discapacidad o barreras en su funcionamiento y sus entornos. Señala un cambio epistemológico que da lugar a la importancia de que las sociedades creen entornos accesibles e inclusivos (Ferrante, 2020).

Además, en América Latina, como en todos los demás países, todavía existe una gran disparidad entre la legislación y la situación real, especialmente en regiones rurales o con deficiencias en su entramado institucional (Banco Mundial, 2021; CEPAL, 2023). Incluso en aquellos países donde sí existen, como la propia Ecuador,



donde se supone que cuentan, como se ha dicho, con una de las legislaciones más avanzadas sobre el particular: la Constitución de 2008 y su Ley Orgánica de Discapacidades de 2012, el respeto que se les tiene también suele depender de la región. En el estudio del CONADIS (2025), un 4,5 % de la población ecuatoriana aparece como discapacitada, en la mayoría de los casos derivado de problemas motrices (43,68 %), intelectuales (23,54 %), de la audición (12,79 %) o de la visión (11,57 %).

El cantón Santa Isabel no hace más que reflejar las características generales de todo el país, agravadas por la condición geográfica, rural y socioeconómica de la región. El 4,8 % de la población del cantón padece cierto tipo de discapacidad, ocasión en la que se utilizaron todas las muestras del caso a disposición de adultos mayores y habitantes de zonas rurales. La existencia de unos pobres servicios sanitarios y de rehabilitación, de una carencia de programas de apoyo estructurados y de una planificación de la información defectuosa demuestran que cuenta con una estructura estatal de acompañamiento débil (Durán et al., 2024).

Los resultados parecen apoyar la propuesta de que la discapacidad debe ser considerada desde un prisma biopsicosocial por parte de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (OMS, 2001). La inclusión no es un mero acto de voluntad médica; también requiere una reestructuración cultural y física de los entornos escolares, laborales y sociales (García, 2024). La falta de políticas locales efectivas en Santa Isabel combinada con los prejuicios y las prácticas asistencialistas hacen que las personas con discapacidad y sus familias allí se encuentren aún más marginadas.

También se observa la forma en que esta incapacidad de vivir de forma independiente y de participar en la sociedad se entrelaza con falta de educación, inestabilidad laboral y dificultades para desplazarse por el espacio público. Estos son los mismos factores defendidos por otros estudios regionales (Llache et al., 2021): Es esencial, por ejemplo, definir las políticas públicas con base en los datos sociales locales actualizados, así como fomentar políticas de inclusión que incluyan estrategias participativas de abajo arriba.



A la hora de interpretar los resultados del estudio, se deben tener en cuenta algunas limitaciones. En primer lugar, el estudio presenta una limitación geográfica, puesto que la recolección de datos solo se realizó en el cantón Santa Isabel, por lo que no es posible generalizar los resultados a otros contextos de la provincia o del país. En segundo lugar, el diseño metodológico fue de corte transversal, por lo que los resultados muestran únicamente la situación existente en el periodo 2022–2024 y no permiten establecer relaciones causales ni detectar variaciones en el tiempo. Por último, se añaden posibles sesgos de selección y de respuesta, pues las personas con discapacidad se autoidentificaron y las familias mostraron una disposición para participar, que pueden haber incidido en su representatividad o en la veracidad de alguna respuesta autor reportada.

En resumen, Santa Isabel pone de manifiesto que la discapacidad no es el resultado de una condición individual, sino de una forma de desigualdad social. Estos son los pasos necesarios para avanzar hacia una sociedad justa e igualitaria: reforzar los sistemas de coordinación entre instituciones, prestar atención a los problemas de accesibilidad tanto a nivel de comunicación como a nivel físico, involucrar a toda la comunidad en tareas de formación docente e integración, y desarrollar programas sostenibles de empleo y educación. Solo con ese planteamiento global se podrá conseguir el paso de la asistencia a la plena ciudadanía de la gente con discapacidad y consolidar un modelo de desarrollo humano con justicia social en la región del sur de Ecuador.

## Conclusiones

La discapacidad de Santa Isabel es un problema multidimensional que se produce tanto en virtud de las estructuras del territorio, rurales y escasamente institucionalizadas, como por razones culturales y socioeconómicas que limitan los derechos de las personas con discapacidad.

Los resultados demuestran que sus principales carencias consisten en las educativas, sanitarias y laborales. Por ello, se requieren políticas públicas locales e inclusivas que contrarresten esta tendencia, dado que los niveles de educación son



bajos, hay poca oferta de servicios de rehabilitación y poca presencia en el mercado laboral formal.

Aunque existe una legislación sólida sobre la discapacidad, como la Constitución de 2008 y la Ley Orgánica de Discapacidades, su aplicación en las zonas rurales es irregular. Asimismo, una ausencia de mecanismos de seguimiento y de recursos para la accesibilidad física, comunicacional y tecnológica contribuye a la exclusión de este grupo.

El asunto es que, en la medida en que las personas con discapacidad sigan contemplándose desde un punto de vista caritativo, resultará difícil concebirlas como sujetos de derechos y como agentes de cambio social. Para transitar de un modelo hacia otro, es necesario cambiar las prácticas institucionales y comunitarias con el objeto de fomentar la autonomía y la participación ciudadana.

Tal como ocurre con los modelos actuales de integración, es necesario adoptar un enfoque biopsicosocial que incluya todos los aspectos biológicos, psicológicos y sociales del sujeto, de manera que puedan obtener una intervención completa en el sistema educativo, sanitario y laboral.

El estudio concluye que la integración efectiva de las personas con discapacidad en Santa Isabel requiere el refuerzo de la coordinación entre agencias, la formación del profesorado y del personal sanitario, una red comunitaria de apoyo y la realización de evaluaciones sociales periódicas para garantizar que el Estado orienta sus políticas hacia la justicia social y un desarrollo humano sostenible.

## Referencias

- Asamblea Nacional. (2008). *Constitución del Ecuador*.
- Asamblea Nacional. (2012). *Ley Orgánica de Discapacidades*.
- Banco Mundial. (2021). *El hoy de las personas con discapacidad en América Latina*.  
<https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2022/01/17/personas-con-discapacidad-américa-latina>



Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2023). *Personas con discapacidad e inclusión laboral en América Latina y el Caribe: Principales desafíos de los sistemas de protección social.* <https://www.cepal.org/es/publicaciones/48735-personas-discapacidad-inclusion-laboral-america-latina-caribe-principales>

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades . (2025). *Estadísticas de Discapacidad.* <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>

Durán Oleas, J. C., Sánchez Loja, W. F., & Gutiérrez Molina, B. E. (2024). FAMILIA, DERECHOS Y DISCAPACIDAD EN EL CANTÓN SANTA ISABEL, AZUAY. *Revista Científica Y Arbitrada De Ciencias Sociales Y Trabajo Social: Tejedora.*, 259-279. doi:<https://doi.org/10.56124/tj.v7i16.016>

Esteban, B.-L. P., Omar, D.-I. V., Andrés, D.-P. O., Ricardo, G.-P. C., Martínez-Gavilanes, J. M., Paúl, O.-A., . . . Toledo-López, E. A. (2024). Santa Isabel : Atlas Cantonal. *Universidad del Azuay Casa Editora.* doi:<https://doi.org/10.33324/ceuazuay.315>

Ferrante, C. (2020). En memoria de Mike Oliver: un legado sociológico vivo para los estudios críticos en discapacidad latinoamericanos. *Boletín Científico Sapiens Research.* <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/169162>

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). *Protección social inclusiva para la niñez con discapacidad en Latinoamérica y el Caribe: Marco Regional.* Panamá: UNICEF y Dialogo Interamericano. <https://www.unicef.org/lac/media/44326/file/Protecci%C3%B3n%20social%20inclusiva%20para%20la%20ni%C3%A9z%20con%20discapacidad%20en%20Latinoam%C3%A9rica%20y%20el%20Caribe:%20Marco%20Regional.pdf>



García, M. (2024). *Historia de la discapacidad*. Grupo Editorial Cinca, S.A: Madrid.

<https://back.cermi.es/catalog/document/file/va213-historia-de-la-discapacidad---cermi.es-87---accesible.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2018). *Metodología de la Investigación*. McGraw Hill.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2023). *Censo Ecuador*.  
[https://www.censoecuador.gob.ec/wp-content/uploads/2023/10/2022\\_CPV\\_NACIONAL\\_DENSIDAD\\_POBLACIONAL.xlsx](https://www.censoecuador.gob.ec/wp-content/uploads/2023/10/2022_CPV_NACIONAL_DENSIDAD_POBLACIONAL.xlsx)

Latorre, A. (2005). *La investigación-acción*. España: Editorial Graó, de IRIF, S.L.  
Obtenido de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2019/07/La-investigacion-accion-conocer-y-cambiar-la-practica-educativa.pdf>

Llache, I., Cedeño, M., Cedeño, G., & Coronados, Y. (2021). La Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la . *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*.

Organización Mundial de la Salud. (2022). *Informe mundial sobre la equidad sanitaria para las personas con discapacidad*.  
<https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/2d3aae98-645d-4348-9c45-66a6d5849055/content>

Organización Mundial de la Salud. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud.