



Doi: <https://doi.org/10.70577/ASCE/202.221/2025>

Recibido: 2025-05-09

Aceptado: 2025-06-09

Publicado: 2025-07-10

Dificultades socioeconómicas de los cuidadores de personas con discapacidad física

Socioeconomic difficulties of caregivers of people with physical disabilities

Autores

Natalia Karolina Robayo Farinango

natalia.robayo9156@utc.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0009-7280-8395>

Universidad Técnica de Cotopaxi

Latacunga - Ecuador

Guido Adrian Cevallos Gracia

guido.cevallos9056@utc.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-9764-6160>

Universidad Técnica de Cotopaxi

Latacunga – Ecuador

Cómo citar

Robayo Farinango, N. K., & Cevallos Gracia, G. A. (2025). Dificultades socioeconómicas de los cuidadores de personas con discapacidad física. *ASCE*, 4(3), 202–221.

RESUMEN

El presente estudio analiza las dificultades socioeconómicas que enfrentan los cuidadores informales de personas con discapacidad física en la parroquia Aláquez, ubicada en la provincia de Cotopaxi, Ecuador. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo, con diseño no experimental, alcance descriptivo y corte transversal. Se emplearon técnicas como la entrevista semiestructurada y la observación participativa, aplicadas a once cuidadores seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Los datos fueron analizados mediante codificación abierta, axial y selectiva, lo cual permitió identificar categorías clave relacionadas con exclusión social, limitaciones en el acceso a servicios públicos, falta de empleos remunerados y precariedad económica. Los resultados revelan que esta labor es asumida de manera no planificada y sin preparación formal, generando sobrecarga física y económica. Además, se identificaron barreras estructurales en el acceso a servicios institucionales, así como discriminación y exclusión social en espacios públicos y familiares. La dedicación exclusiva al cuidado limita la participación laboral y contribuye a la precarización de los hogares, evidenciando la necesidad urgente de políticas públicas integrales que reconozcan, protejan y dignifiquen esta labor como un componente esencial del bienestar comunitario.

Palabras clave: Cuidadores, Discapacidad Física, Condiciones Socioeconómicas, Servicios Sociales, Exclusión Social.

ABSTRACT

This study analyzes the socioeconomic difficulties faced by informal caregivers of people with physical disabilities in the parish of Aláquez, located in the province of Cotopaxi, Ecuador. The research was developed under a qualitative approach, with a non-experimental, descriptive and cross-sectional design. Techniques such as semi-structured interviews and participatory observation were used, applied to eleven caregivers selected through non-probabilistic convenience sampling. The data were analyzed by means of open, axial and selective coding, which made it possible to identify key categories related to social exclusion, limitations in access to public services, lack of paid employment and economic precariousness. The results reveal that this work is undertaken in an unplanned manner and without formal preparation, generating physical and economic overload. In addition, structural barriers were identified in access to institutional services, as well as discrimination and social exclusion in public and family spaces. Exclusive dedication to caregiving limits labor participation and contributes to the precariousness of households, highlighting the urgent need for comprehensive public policies that recognize, protect and dignify this work as an essential component of community well-being.

Keywords: Caregivers, physical disability, socioeconomic conditions, social services, social exclusion

INTRODUCCIÓN

La presente investigación académica aborda el proceso de Servicio Comunitario denominado Ruedas Comunitarias en el periodo enero 2025 – junio 2025 desarrollada en la provincia de Cotopaxi, en la parroquia Aláquez, Ecuador. A través de la realización de visitas domiciliarias, se pudo identificar a un grupo de atención prioritaria: personas con discapacidad física que requieren cuidados permanentes debido a la limitación de su autonomía, la siguiente investigación se centra en conocer las dificultades socioeconómicas que enfrentan los cuidadores un grupo subestimado y con poco reconocimiento social.

Según la Organización de las Naciones Unidas (2022), se considera a la persona con discapacidad aquellas que presentan limitaciones duraderas de carácter físico, mental, intelectual o sensorial. Estas deficiencias crean limitaciones en la participación plena y efectiva dentro de la sociedad, impidiendo igualdad de condiciones frente a los demás. La Organización Mundial de la Salud (2023) enfatiza que, a nivel mundial, aproximadamente 1,300 millones de personas, equivalente al 16%, viven con una discapacidad significativa.

En Ecuador, existen diferentes tipos de discapacidades. De acuerdo con datos oficiales proporcionados por el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2021), la discapacidad comúnmente observada en el país es la discapacidad física, que representa el 48.89% del total de casos registrados. En la provincia de Cotopaxi se encuentran el 35.37% de los casos, y específicamente en el cantón de Latacunga se registra el 26.96%.

La definición propuesta por el Ministerio de Salud Pública (2022), la persona con discapacidad física se caracteriza por poseer limitaciones permanentes e irreversibles donde se encuentran comprometidos el sistema neuromusculoesquelético o de órganos internos, lo que restringe las capacidades posturales, el desplazamiento o la coordinación del movimiento. Esta situación produce dificultades en la vida diaria y requiere apoyo además de cuidados por parte de otra persona. Es crucial reconocer, desde una perspectiva social, la necesidad de garantizar la inclusión y la atención adecuada a quienes enfrentan estas dificultades.

Las personas con discapacidad física necesitan cuidados, tal como lo expresa De Lille et al. (2024) el cuidador o cuidadora primaria es la persona encargada de brindar cuidado en diversos ámbitos sociales, físicos y emocionales de la persona que no puede hacerlo. La labor del cuidador es fundamental para que la persona con discapacidad acceda a servicios

indispensables como salud, alimentación, cuidados, protección social y servicios básicos, lo que contribuye a mejorar la calidad de vida.

Existen dos tipos de cuidadores, los cuidadores informales son comúnmente familiares de la persona que es cuidada, se encargan de las tareas básicas sin tener una preparación previa o profesional ni institucional en muchos de los casos no son retribuidos económicamente o el rubro económico llega a ser precario. Por otro lado, los cuidadores formales son profesionales capacitados que prestan atención y brindan cuidados especializado a cambio de un salario, sin mantener vínculos familiares o algún tipo de relación cercana, desarrollan una labor de cuidado especializado en instituciones como afirman Adum et al. (2024).

Dentro de la investigación se tomará en cuenta a los cuidadores informales que se han visibilizado en la parroquia de Aláquez, quienes ejercen la labor de cuidadores proporcionando atención y cuidado a las personas con discapacidad. Estos cuidadores enfrentan un mayor riesgo ante las diversas barreras sociales y económicas durante el desarrollo de su labor, esta problemática al igual que lo señala el CONADIS (2021) se agudiza en la zona rural de la provincia, principalmente debido a una serie de limitaciones para acceder a servicios públicos, la ausencia de información adecuada, así como la falta de independencia financiera, lo que excluye a los cuidadores de la posibilidad de acceder a un empleo formal.

La labor de los cuidadores es asumida en Ecuador en su mayoría, como afirma la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2018), por mujeres del mismo entorno familiar, quienes además suelen encargarse de las labores domésticas. Esta situación limita significativamente las oportunidades de acceder a empleos remunerados y, por ende, reduce los ingresos del hogar. Es importante valorar el trabajo de los cuidadores para asegurar la igualdad de derechos y superar la asignación estereotipada que considera esta labor como una responsabilidad exclusivamente de las mujeres.

La Organización Internacional del Trabajo (2023) reconoce que brindar cuidados no remunerados puede ser una experiencia enriquecedora, aunque también presenta desafíos que pueden impactar negativamente en las oportunidades económicas. Esta labor, que se encuentra poco reconocida socialmente, implica una dedicación extrema, lo que conlleva a tareas excesivas que obstaculizan las oportunidades laborales, reduciendo así los ingresos económicos y familiares.

Se toma como base la Constitución de la República del Ecuador (2008), es obligación fundamental del Estado asegurar que todos los ciudadanos puedan acceder a los derechos Constitucionales, sin ninguna discriminación, al encontrarse establecidos en acuerdos internacionales. Asegurando el acceso a servicios universales como: educación, sistema de salud, alimentación, protección social y el saneamiento de agua. Aunque existe normativos como la Ley Orgánica de Discapacidades, no se focaliza el abordaje adecuado de las necesidades específicas de quienes ejercen la labor de cuidadores.

En definitiva, es así como surge la interrogante ¿Cómo inciden las dificultades socioeconómicas en el diario vivir de los cuidadores de personas con discapacidad física en la parroquia de Aláquez? En cuanto al objetivo principal de este estudio es, analizar las dificultades socioeconómicas que enfrentan los cuidadores de personas con discapacidad física, comprendiendo las diversas desigualdades en ámbitos estructurales y sociales que limitan el acceso a oportunidades equitativas dentro de la sociedad.

METODOLOGÍA

La presente investigación adopta un enfoque cualitativo con el propósito de estudiar la naturaleza de los datos en un contexto específico, la realidad de los cuidadores informales en el ámbito social. Su objetivo principal es proporcionar una descripción holística, es decir, busca profundizar en la problemática. Tal como lo señala (Salazar, 2020) permite extraer descripciones detalladas de narraciones, observación directa y la transcripción de las entrevistas previamente grabadas, mediante esta estrategia, es posible recopilar la información basada en percepciones y opiniones de los participantes.

El diseño de la investigación fue no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, la metodología facilitó un analizar detalladamente situaciones vivencias, barreras y desafíos socioeconómicos a los que se enfrentan los cuidadores informales en su diario vivir, el estudio transversal es importante, según Manterola et al., (2023), permite la observación de la realidad desde diversas dimensiones relacionado con el tiempo y el espacio en el que se describen los hechos.

El estudio se centra en indagar en las condiciones sociales y económicas en las que se desarrollan quienes cuidan de una persona con discapacidad física en la zona rural de Aláquez, con énfasis en los elementos fundamentales que conforman una determinada realidad, tal como sostiene Guevara et al., (2020). Entre los aspectos clave se encuentran

la falta de independencia financiera, las limitaciones para acceder a servicios públicos, la falta de apoyo social y los factores que perpetúan en la calidad de vida de los cuidadores además de las desigualdades estructurales.

Con la finalidad de recolectar la información necesaria, se utilizó la entrevista semiestructurada que consta de 10 ítems las preguntas fueron validadas por el Grupo de Investigación Trabajo Social UTC, acompañada de la observación participativa. Ambas herramientas resultan idóneas para comprender e interpretar la subjetividad como una vía de obtención sobre una realidad, interpretando la forma de pensar del sujeto de la información y su participación en dicha realidad señala González et al., (2022).

A su vez, la observación participativa permitió identificar expresiones no verbales, gestos, comportamientos y dinámicas familiares, proporcionando un acercamiento más integral a la realidad estudia. Según Olaz (2023), este tipo de observación favorece una comprensión profunda y detallada de las dinámicas, la práctica y sobre todo de las perspectivas que tienen los participantes, lo que posibilita comprender el punto de vista, conversaciones y dinámicas sociales.

Los participantes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico, a conveniencia lo que implica, once cuidadores en función de su accesibilidad y disposición para ser partícipes, lo que permitió acercarse a las realidades invisibilizadas de la investigación (Hernández , 2021). La selección se desarrolló siguiendo criterios de integración previamente establecidos, lo que facilitó identificar a los cuidadores informales de personas con discapacidad física que reúnen las condiciones necesarias para el estudio.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los cuidadores

<i>Código</i>	<i>Edad</i>	<i>Género</i>	<i>Esta do civil</i>	<i>Parentesco con la Persona con discapacidad</i>	<i>Ocupación</i>	<i>N.r o hijo s</i>	<i>Nivel educativ o</i>	<i>Horas dedicadas al cuidado diario</i>
<i>C1</i>	51	F	Viuda	Hija	Quehaceres domésticos	3	Secundaria	24h
<i>C2</i>	52	F	Divorciada	Hija	Agricultura	2	Primaria	24h
<i>C3</i>	51	M	Casado	Hijo	Comerciante	3	Primaria	10h
<i>C4</i>	27	F	Divorciada	Hijo	Quehaceres domésticos	1	Secundaria	24h
<i>C5</i>	25	F	Soltera	Padre	Estudiante Universitaria	0	Secundaria	9h

<i>C6</i>	48	M	Viudo	Hija	Costurero	2	Primaria	24h
<i>C7</i>	45	F	Soltera	Hijo	Quehaceres domésticos	2	Primaria	24h
<i>C8</i>	44	F	Casada	Hija	Agricultura	3	Secundaria	24h
<i>C9</i>	53	F	Divorciada	Hija	Quehaceres domésticos	2	Primaria	24h
<i>C10</i>	44	F	Soltera	Hijo	Quehaceres domésticos	2	Secundaria	24h
<i>C11</i>	47	M	Casado	Esposa	Quehaceres domésticos	0	Primaria	24h

Nota. Elaboración propia

Del total de los 11 entrevistados, 8 son cuidadoras del género femenino y 3 pertenecen al género masculinos; en cuanto a su ocupación la mayoría seis de los cuidadores se dedican al quehacer doméstico; dos a labores relacionadas con la agricultura, uno es comerciante, uno es costurero y finalmente una es estudiante universitaria. En relación al estado civil; cuatro cuidadores son solteros, dos casados, tres divorciados y dos viudos, la edad de los cuidadores oscila desde los 25 a 53 años. Con respecto al nivel educativo; cinco culminaron la educación primaria, cinco concluyeron la secundaria; por otra parte, el parentesco con la persona con discapacidad física, nueve son hijas/os de lo cuidadores, uno el padre y una es la esposa. Finalmente, las horas dedicadas al cuidado diario van desde las 9 horas hasta las 24 horas al día.

Prevía a la realización de las entrevistas, se obtuvo el consentimiento informado de cada participante, explicando con claridad el propósito de la investigación, reconociendo que su participación es totalmente voluntaria, tienen la posibilidad de no participar además de plantear dudas o preguntas en cualquier momento del proceso. Mager et al., (2020), esta claridad garantiza que cada individuo pueda decidir de manera autónoma, consciente, informada y voluntaria su participación en el proceso investigativo, sin presiones ni sujeción de ningún tipo.

Los datos recolectados de los participantes fueron analizados rigurosamente de manera manual y posteriormente se analizaron bajo la técnica de categorización abierta, axial y selectiva. Esta técnica permitió identificar conceptos emergentes desde los propios relatos de los cuidadores, organizarlos en categorías y establecer relaciones entre los significados encontrados. Según Vives y Hamui (2021), este procedimiento facilita una comprensión estructurada de la realidad empírica desde la perspectiva de los propios actores sociales,

lo cual es fundamental en estudios centrados en el análisis de experiencias humanas complejas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presenta los resultados obtenidos de las entrevistas realizadas a los cuidadores de personas con discapacidad física de la Parroquia Aláquez, bajo la categorización abierta, axial y selectiva, lo que permitió recopilar la siguiente información:

Aspecto Social

Tabla 2

Aprendizaje, desafíos y exclusión

Categoría Axial	Códigos Abiertos	Participantes
Inicio de la labor de cuidador	Comenzó tras nacimiento, accidente o fallecimiento de un familiar	C1, C2, C3, C6
Aprendizaje del cuidado	Aprendieron sin preparación, por ensayo-error o apoyo familiar	C1, C3, C4, C7
Exclusión en espacios públicos	Empujones, miradas incómodas, rechazo en transporte público y espacios comunes	C2, C4, C6, C7, C10
Rechazo y aislamiento familiar	Exclusión o menosprecio por parte de familiares, rechazo en reuniones y visitas	C7, C8, C11
Selectivo <i>Cuidado invisible en contextos de exclusión social</i>	La labor del cuidado se desarrolla en medio de procesos de exclusión, discriminación y la falta de reconocimiento social.	

Nota. Elaboración propia

Fragmentos significativos

[...] (C3) “Hace 28 años cuando mi hijo sufrió un accidente, es una experiencia totalmente dura, porque no conocía nada y me toco aprender poco a poco sobre el cuidado”.

[...] (C5) “Cuido de mi padre hace 5 años cuando mi hermana mayor se casó, ha sido difícil porque para movilizarle debo realizar mucha fuerza”.

[...] (C2) Sí, cuando salgo con mi hija nos quedan mirando o en el transporte las personas se alejan”.

[...] (C3) “Me han excluido de viajes familiares, porque me dicen que utilizo mucho espacio en el transporte por mi hijo y que el necesita de muchos cuidados”.

[...] (C10) “Soy rechazada por mi propia familia, actualmente sigo sufriendo de discriminación al enterarse de mi hijo, me dicen que les hago quedar mal”.

Los testimonios de los cuidadores permiten evidenciar que la labor que cumple comenzó de manera inesperada, desde el nacimiento de un familiar con discapacidad o tras un accidente o enfermedad que cambio la realidad y el entorno familiar. Este cambio, se encuentra marcado por la falta de preparación formal, obliga a los cuidadores a aprender durante el proceso del día a día reflejando la necesidad de adaptarse a una labor para el cual no estaban preparados, lo que genera incertidumbre y dificultad en el inicio de esta experiencia vital.

En cuanto a las experiencias de exclusión social y discriminación los entrevistados mencionaron que han sido objeto de miradas, comentarios ofensivos o incluso agresiones verbales y físicas en espacios públicos. Además, se mencionan la exclusión de actividades recreativas, de reuniones familiares o sociales, lo que refuerza el aislamiento. Por último, se analiza el apoyo familiar como factor protector, algunos de los entrevistados destacan el acompañamiento y la solidaridad de sus familiares, lo que representa un alivio. Sin embargo, otros enfrentan rechazo por parte de sus propios familiares o de personas conocidas, lo que profundiza el sentimiento de marginación y carga en solitario.

Aspecto Familiar

Tabla 3

Conflictos familiares y conyugales

Categoría Axial	Códigos Abiertos	Ejemplos
Problemas con la pareja o cónyuge	Rechazo a labor de cuidado, divorcios, discusiones por estrés y falta de apoyo	C1, C3, C4, C6, C7, C8
Conflictos con familiares directos	Menosprecio, falta de apoyo, insultos, agresiones físicas, exclusión de reuniones	C1, C4, C5, C10, C11
Ruptura y aislamiento social familiar	Separaciones, divorcios y distanciamiento familiar provocado por la tensión del cuidado	C4, C6, C7

Apoyo familiar como excepción		Algunos cuidadores reportan apoyo y respaldo familiar en la labor diaria	C2, C9
Selectivo	<i>El cuidado como fuente de fractura o cohesión familiar</i>	El entorno familiar puede actuar como redes de apoyo de forma positiva o negativa. El cuidado revela desigualdades, prejuicios y rupturas.	

Nota. Elaboración propia

Fragmentos significativos

[...] (C1) “Con el papá, porque nunca aceptó a nuestra hija diciendo que no era normal y con una hermana que me decía tienes una hija fea”.

[...] (C2) “No he tenido problemas, mi pareja cuando no se encuentra trabajando, me ayuda con la niña y mi familia siempre me apoya cuando necesito salir a realizar trámites personales”.

[...] (C4) “Sí, con mi pareja por eso nos divorciamos porque me decía que no hago nada en casa y no aceptaba a nuestro hijo”.

[...] (C5) “Problemas con mis hermanos porque me dejan toda la responsabilidad, ellos no se quieren hacer cargo del cuidado siempre ponen excusas”.

[...] (C10) “Solo con mi familia porque ellos no me aceptan por mi hijo, me insultan o incluso una vez me llagaron agredir físicamente”.

Los relatos de los entrevistados reflejan que la carga del cuidado puede generar fuertes tensiones en las relaciones conyugales y familiares. La falta de aceptación por parte de la pareja sobre la discapacidad de su hijo o familiar es una causa recurrente de conflicto, llegando en algunos casos a la separación o divorcio, impactando en la estabilidad familiar y las redes de apoyo disponible.

Sin embargo, algunos testimonios evidencian que el apoyo familiar y conyugal puede ser un factor crucial para sobrellevar el desafío del cuidado. Cuando la pareja y otros familiares brindan colaboración y respaldo, la experiencia de cuidado es más llevadera y menos traumática. Esto resalta la importancia de fortalecer redes familiares y comunitarias como parte de las estrategias para mejorar la calidad de vida de los cuidadores y sus familiares con discapacidad.

Acceso limitado y apoyo institucional

Tabla 4

Acceso limitado y el apoyo institucional

Categoría Axial	Códigos Abiertos	Participantes
Ausencia de apoyo permanente	No visitas, falta de seguimiento, abandono institucional	C1, C2, C4, C9, C10
Mala calidad en la atención	Trato grosero, poca empatía del personal de salud, largas esperas o rechazo por falta de turno	C1, C9, C10
Apoyo ocasional o parcial	Talleres esporádicos, atención por campañas o cuando coinciden controles médicos	C3, C5, C6, C7, C8
Reconocimiento insuficiente de la labor del cuidador	Ausencia de ayudas económicas directas o formación específica	C1, C2, C6, C10
Selectivo <i>Apoyo institucional fragmentado y limitado</i>	El respaldo del Ministerio de Salud Pública hacia los cuidadores es percibido como insuficiente, mal distribuido y dependiente del lugar o personal.	

Nota. Elaboración propia

Fragmentos significativos

[...] (C1) “No, no he recibido apoyo cuando asisto al centro de salud la atención es pésima”.

[...] (C2) “No recibo, siempre que requiero de chequeos médicos me dicen que debo ir al Hospital General de Latacunga, ya que allá hay especialistas”.

[...] (C4) “La atención por parte del centro de salud es muy mala, no he recibido apoyo por lo cual tengo que costear la salud con médicos privados”.

[...] (C5) “Cuando acudo a los controles médicos y algunas veces a coincidido que están dando talleres en diferentes ámbitos”.

[...] (C10) “Rara vez cuando me visitan con la señorita del MIES, pero siempre son groseros o no me dan la información que necesito”.

Los resultados evidencian un acceso fragmentado y limitado a los servicios institucionales por parte de los cuidadores de personas con discapacidad, quienes

enfrentan barreras tanto estructurales como actitudinales en el sistema de salud y de apoyo social. La falta de seguimiento, las visitas esporádicas o inexistentes y la necesidad de recurrir a médicos privados reflejan la inexistencia de una política articulada que garantice atención continua y digna.

Otro aspecto relevante es la mala calidad de atención en los servicios disponibles, caracterizada por el trato deshumanizado, la falta de empatía y las largas esperas. Los talleres o campañas de salud aparecen de forma aleatoria y no integran una estrategia continua ni especializada. La falta de valoración institucional no solo invisibiliza su labor, sino que además refuerza su vulnerabilidad social y económica.

Impacto Económico y Laboral

Tabla 5

Impacto laboral y económico

Categoría Axial	Códigos Abiertos	Ejemplos
Renuncia o reducción laboral	Abandono del empleo, trabajo por horas, imposibilidad de buscar otro empleo	C1, C2, C4, C6, C7, C10, C11
Ausencia de remuneración por el cuidado	No reciben pago directo por su labor, cuidado considerado "obligación familiar"	C1, C2, C7, C8, C10
Dependencia de ayudas externas	Bonos del gobierno, apoyo de familiares, préstamos, donaciones o fiado	C2, C3, C5, C6, C9, C10, C11
Dificultades para cubrir necesidades básicas	Endeudamiento, préstamos, falta de acceso a servicios esenciales como alimentación o medicación	C1, C4, C6, C8, C10, C11
Selectivo	<i>El trabajo de cuidado como causa de precarización y exclusión</i>	La labor de los cuidadores es ejercida de forma no remunerada y a tiempo completo, conduce a la informalidad, endeudamiento y exclusión del mercado laboral y social.

Nota. Elaboración propia

Fragmentos significativos

[...] (C2) “Mi hija necesita siempre de mis cuidados, dejé totalmente de trabajar y no por la falta de tiempo no pude continuar con un trabajo fijo”.

[...] (C3) “He reducido mi jornada laboral, solo voy por horas a trabajar en el mercado como estibador y en los días de feria”.

[...] (C6) “Dejé completamente mi trabajo, actualmente tengo propuestas de trabajo para irme a otras ciudades, pero no puedo acceder porque no hay quien se haga responsable del cuidado de mis hijos”.

[...] (C9) “La venta de productos lácteos y la crianza de animales para su comercialización me han permitido tener un sustento económico”.

[...] (C10) “Abandone completamente mi trabajo eso fue inevitable para dedicarme al cuidado que requiere de mucha responsabilidad”.

La mayoría de los casos, renunciar al empleo formal o reducir drásticamente la jornada laboral. Las exigencias del cuidado permanente hacen inviable la participación en trabajos de tiempo completo, por lo que muchas personas cuidadoras se ven obligadas a abandonar completamente sus actividades remuneradas o a desempeñarse en empleos por horas, generalmente informales y sin estabilidad. Este abandono del empleo afecta especialmente a mujeres, quienes aparecen como principales cuidadoras, y revela una estructura social que no contempla mecanismos para conciliar el trabajo productivo con el cuidado familiar, profundizando las brechas económicas y de género.

En este contexto, los cuidadores desarrollan estrategias de subsistencia desde la economía informal: crianza y venta de animales, comercio ambulante, venta de productos por catálogo, elaboración de alimentos o arreglos de costura, actividades que, si bien representan una fuente de ingreso, no garantizan estabilidad ni seguridad social. La falta de un ingreso fijo, la inexistencia de reconocimiento salarial por el trabajo de cuidado y la constante improvisación para cubrir necesidades básicas, como salud, alimentación o educación, generan endeudamiento y dependencia económica de familiares o vecinos. El bono estatal, en los pocos casos en que existe, es considerado insuficiente e inestable, y se percibe más como una ayuda asistencial que como un verdadero reconocimiento de la labor del cuidador.

DISCUSIÓN

El objetivo de este estudio fue analizar las dificultades socioeconómicas que enfrentan los cuidadores de personas con discapacidad física, el resultado de este estudio sugiere que la trayectoria y aprendizaje en la labor de cuidador comenzó de forma

inesperadamente a consecuencia del nacimiento del niño con discapacidad o a partir de una enfermedad o accidente lo que obliga a los cuidadores aprender de los cuidados a partir de experiencias propias. A pesar de estas dificultades, los cuidadores muestran una fuerte capacidad de resiliencia y compromiso, este hallazgo revela que el trabajo de los cuidadores es sacrificado e invisibilizado.

(Ruisoto et al., 2020) afirma que el aprendizaje de los cuidadores informales se desarrolla con el aprendizaje del día a día, el cual está acompañado de esfuerzo físico constante. Por otra parte, Nemcikova et al. (2023), sostiene que en los países subdesarrollados como es el caso del Ecuador muestran que los cuidadores informales, el grado de sobrecarga va en aumento con el tiempo de dedicación. En cuanto a la discriminación y exclusión social se manifiesta en espacios públicos, como el transporte, donde algunos han sufrido empujones o miradas de rechazo, lo que afecta su seguridad y tranquilidad. Además, la exclusión se extiende a las redes familiares, donde algunos cuidadores enfrentan desprecio o rechazo explícito.

Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Cao y Chen (2021), quienes documentan cómo el estigma y la marginación social agravan el aislamiento de los cuidadores, así como con (Geerlings et al., 2023), quienes destacan el impacto emocional de la falta de apoyo familiar y social, contribuyendo a una experiencia de cuidado marcada por la invisibilización y la soledad. Finalmente, la exclusión social que enfrentan los cuidadores de personas con discapacidad enfrenta a diario actos concretos de discriminación, sino también en la indiferencia estructural que rodea su labor cotidiana (Barbosa González et al., 2023).

Los hallazgos encontrados sobre los conflictos familiares y conyugales se presentan por la falta de aceptación por parte de la pareja sobre la discapacidad de su hijo o familiar es una causa recurrente de conflicto, en el ámbito familiar, la falta de compromiso compartido y el menosprecio por parte de algunos familiares genera sentimientos de abandono y sobrecarga. Para Navarrete y Taipe (2023), afirma que esta reacción puede deberse a construcciones sociales tradicionales que delegan en la madre como cuidadora principal, la responsabilidad total del cuidado recae sobre la mujer.

En el ámbito familiar más amplio, también se evidencian conflictos asociados a la falta de compromiso compartido por parte de otros familiares, quienes en ocasiones muestran actitudes de menosprecio o indiferencia frente a la situación. Este abandono simbólico y

práctico deja los cuidadores enfrentarse a la carga de forma casi exclusiva, lo que intensifica el sentimiento de desamparo. Mariño Rodríguez (2021) destacan que esta falta de corresponsabilidad familiar reproduce una lógica de aislamiento, donde el cuidado es considerado una carga privada que no merece apoyo colectivo.

En cuanto al acceso limitado al apoyo institucional se evidencia que el acceso se encuentra fragmentando por lo que los servicios institucionales son limitados quienes enfrentan barreras tanto estructurales como actitudinales en el sistema de salud y de apoyo social. Estos resultados demuestran las barreras estructurales como la escasez de recursos, la falta de apoyo del Estado. Para Cao y Chen (2021) los cuidadores muchas veces se sienten ignorados por las instituciones, lo que refuerza su sensación de invisibilidad y abandono por parte del Estado.

El impacto laboral y económico hacia los cuidadores tiene un efecto directo en la estabilidad laboral. Muchos han abandonado completamente sus empleos, redujeron la jornada de trabajo o en ocasiones acceden a trabajos esporádicos debido a la imposibilidad de dejar solos a sus familiares con discapacidad. En consecuencia, los cuidadores dependen de actividades informales y de bajos ingresos, como ventas ambulantes, crianza de animales, costura, y recolección de apoyos familiares.

Estos resultados son corroborados por Delgado (2021) quien afirma que las personas que actúan como cuidadores entendidos desde un contexto familiar y social como económico y político, donde el Estado ecuatoriano debe desarrollar políticas sociales brinde las garantías necesarias para mitigar el impacto que genera la discapacidad en el hogar y en la sociedad, aunando esfuerzos desde las diferentes instituciones gubernamentales para otorgar visibilidad a este sector históricamente olvidado y mejorar sus condiciones de vida a largo plazo.

El bono entregado por parte del Estado, aunque representa una ayuda importante, no cubre los gastos básicos, mucho menos los costos específicos del cuidado como medicación, transporte frecuente, pañales o exámenes médicos. Estudios recientes, como el de Lípari, (2024) advierte que este tipo de ayudas, sin un enfoque integral, terminan reproduciendo la lógica asistencialista y no resuelven el problema estructural de fondo: la falta de reconocimiento económico, social y político del trabajo de cuidado. Se requiere, por tanto, una reforma profunda en los sistemas de protección social que contemple al cuidado como un eje central de justicia económica y bienestar.

Finalmente, el trabajo que realiza el cuidador representa la dedicación diaria que cubre todo su tiempo, excluyendo otras formas de empleo. En este sentido, el pedido de una remuneración fija y formal no solo apunta a mejorar sus condiciones de vida, sino también a validar socialmente su labor. En este contexto, la demanda de una remuneración fija y formal por parte de los cuidadores no se reduce a una cuestión económica, sino que representa también una exigencia de reconocimiento social y de justicia.

Estudios recientes, como el de (Zúñiga y Guerra, 2023), subrayan que la ausencia de remuneración formal para quienes cuidan perpetúa su invisibilización y refuerza las brechas de género, al recaer mayoritariamente en mujeres. Reconocer este trabajo mediante una retribución digna permitiría no solo mejorar las condiciones de vida de quienes cuidan, sino también revalorizar el cuidado como una función social clave que debe ser compartida y protegida por el Estado.

CONCLUSIÓN

Este estudio permitió evidenciar que los cuidadores de personas con discapacidad física enfrentan una serie de dificultades socioeconómicas, afectan directamente su calidad de vida y bienestar. La trayectoria del cuidador suele iniciarse de manera abrupta, sin preparación ni acompañamiento institucional, lo que obliga a los cuidadores a aprender mediante la experiencia. Esta situación se ve agravada por la falta de reconocimiento social y económico del trabajo de cuidado, lo que genera una sobrecarga constante que pone en riesgo la integridad de quienes lo ejercen.

Así mismo, se identificaron múltiples barreras que dificultan la labor del cuidador, tanto en el ámbito familiar como en el acceso a los servicios públicos. La discriminación y exclusión social, el abandono simbólico por parte de familiares y la fragmentación de los servicios institucionales reflejan una estructura social que aún no reconoce el cuidado como una responsabilidad compartida. Las políticas públicas existentes, como los bonos o ayudas económicas, resultan insuficientes y mantienen una lógica asistencialista que no responde a las necesidades reales de los cuidadores, especialmente en contextos de pobreza o precariedad laboral.

Por todo lo expuesto, es fundamental que el Estado reconozca de forma urgente el trabajo de los cuidadores informales como una labor esencial, implementando políticas integrales que garanticen apoyo económico digno, acceso a servicios de salud y educación, así como

programas de respiro y formación continua. Este reconocimiento no solo mejorará la vida de los cuidadores, sino que también contribuirá a construir una sociedad más justa, equitativa y solidaria, donde el cuidado sea entendido como un pilar central del bienestar colectivo y no como una carga individual invisibilizada.

REFERENCIAS

- Adum Lípari, M., Tapia-Mieles, M., Guaranguay Chaves, H., y Chávez Velez, F. (2024). El estrés: un desafío para los cuidadores de personas con discapacidad. *Revista San Gregorio*. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.36097/rsan.v1iEspecial_1.3110
- Anchundia, I., Baque, G., y Meneses, I. (2021). Propuesta investigativa de la formación de docentes desde un enfoque filosófico del Interaccionismo Simbólico. *Ciencias de la educación*. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i1.1677>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2018). Los cuidados en America Latina y el Caribe. *Naciones Unidas*. <https://doi.org/https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/06d5dc99-f7ad-47a8-9e5d-e3c22b549fac/content>
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades . (2021). Informe de Evaluación Agenda Nacional para la Igualdad de Discapacidades. <https://doi.org/https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2022/03/INFORME-DE-EVALUACION-CUANTITATIVA-Y-CUALITATIVA-ANID-2017-2021-signed-signed-signed.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Constitución de la República Del Ecuador 2008. *Lexis Finder*. https://doi.org/efensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- De Lille Quintal, M. J., Echeverría Echeverría, R., Carrillo Trujillo, C. D., Evia Alamilla, N., y Kuyoc Fuentes, R. (2024). Caracterización del Cuidador. *Ciencias Latina Revista Científica Multidisciplinaria*. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10927
- Gonzáles, A., Sánchez, R., y López, G. (2022). La entrevista cualitativa como técnica de investigación en el estudio de la organización. *New Trends Qualitative Reserarch*. <https://doi.org/https://doi.org/10.36367/ntqr.14.2022.e571>
- Guevara , G., Verdesoto, A., y Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Hernández , O. (2021). Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0001-7230-9996>
- Mager , F., Galandi, S., Guijt, I., y Lombardini, S. (2020). Ética de la Investigación: Una guía Práctica. *Oxfam Internacional*. <https://doi.org/10.21201/2020.6416>

- Manterola, C., Hernández, M., Otzen, T., Espinosa, M., y Grande, L. (2023). Estudios de corte transversal. Un diseño de investigación a considerar en ciencias morfológicas. *Int. J. Morphol.*,. [https://doi.org/41\(1\):146-155](https://doi.org/41(1):146-155), 2023.
- Mieles , M., Tonon, G., y Alvarado , S. (2012). Investigación cualitativa: el análisis temático para el tratamiento de la información desde el enfoque de. *Redalyc.org*. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/pdf/791/79125420009.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2022). Evaluación de los resultados del proyecto "Atención Integral e Integradora a Persona con Discapacidad, Rehabilitación y Cuidados Especiales en Salud a Nivel Naacional. <https://doi.org/https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/03/SNP-MSP-informe-eval-resultados-proy-discapacidad-dic-2022.pdf>
- Olaz, Á. (2023). Observación Participante El invisible arte de investigar. *Díaz de Santos*. <https://doi.org/https://www.editdiazdesantos.com/wwwdat/pdf/9788490525128.pdf>
- Organización de las Naciones Unidas. (2022). Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad. *Welcome to the United Nations*. <https://doi.org/https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- Organización Internacional del Trabajo. (2023). El trabajo de cuidadores y los trabajadores del cuidado para un futuro con trabajo decente. https://doi.org/https://www.ilo.org/sites/default/files/wcmsp5/groups/public/%40dgreports/%40dcomm/%40publ/documents/publication/wcms_633168.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Discapacidad. *Organización Mundial de la Salud*. <https://doi.org/https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health#:~:text=Se%20calcula%20que%201300%20millones%20de%20personas%20C%20es%20decir%20C%20el,la%20vida%20de%20las%20personas>.
- Razeto, A. (2020). Visita domiciliaria y participación de las familias en la educación. *Revista Internacional de Investigación en Educación*. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0003-2887-8424>
- Salazar, L. (2020). Investigación Cualitativa: Una respuesta a las Investigaciones Sociales. *Revista Interdisciplinaria de Humanidades, Educación, Ciencia y Tecnología*. <https://doi.org/DOI 10.35381/cm.v6i11.327>
- Santi, M. (2016). Controversias éticas en torno a la privacidad, la confidencialidad y el anonimato en investigación social. *Rev. Bioética y Derecho*. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.1344/rbd2016.37.16147>
- Vives Valera, T., y Hamui Sutton, L. (2021). La codificación y categorización en la teoría fundamentada, un método para el análisis de los datos cualitativos. <https://doi.org/https://orcid.org/0000-0002-1833-3976>



Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.