



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,  
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS  
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

Estado Emocional en personas con discapacidad del proyecto del  
Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo  
Descentralizado Municipal del Cantón Chambo

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en  
Psicopedagogía**

**Autor:**

Lagua Moreta Christian Israel

**Tutora:**

Mgs. Luz Elisa Moreno Arrieta

**Riobamba, Ecuador. 2025**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Christian Israel Laguna Moreta, con cédula de ciudadanía 1804400115, autor del trabajo de investigación titulado: **ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL – GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON CHAMBO**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 17 de junio de 2025.



**Christian Israel Laguna Moreta**  
C.C: 1804400115



## ACTA FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Mgs. Luz Elisa Moreno Arrieta catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: **ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INSLUCION ECONOMICA Y SOCIAL – GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON CHAMBO**, bajo la autoría de Christian Israel Laguna Moreta; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 21 días del mes de enero de 2025.



Mgs. Luz Elisa Moreno Arrieta  
C.I: 0602094567

## **CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL**

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL – GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTON CHAMBO**, presentado por Christian Israel Laguna Moreta con cédula de ciudadanía 1804400115, bajo la tutoría de Mgs. Luz Elisa Moreno Arrieta; certificamos que recomendamos la **APROBACIÓN** de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

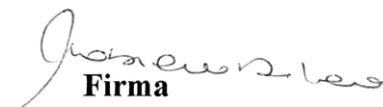
De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 02 de junio de 2025

Dr. Jorge Washington Fernández Pino, PhD  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**



**Firma**

Mgs. Fabiana María de León Nicaretta  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**



**Firma**

Mgs. Myrian Alicia Tapia Arévalo  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**



**Firma**



Dirección  
Académica  
VICERRECTORADO ACADÉMICO

*en movimiento*



UNACH-RGF-01-04-08.15  
VERSIÓN 01: 06-09-2021

# CERTIFICACIÓN

Que, **CHRISTIAN ISRAEL LAGUA MORETA** con CC: **1804400115**, estudiante de la Carrera **Psicopedagogía**, Facultad de Facultad de Ciencias de Educación, Humanas y Tecnologías; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL - GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DEL CANTÓN CHAMBO**", cumple con el 0%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio Compilatio porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 14 de mayo de 2025

Mgs. Luz Elisa Moreno Arrieta  
**TUTOR(A)**

## DEDICATORIA

A mis amados padres, Julio y Ruth, pilares fundamentales de mi vida. Su amor incondicional, su guía llena de sabiduría y sus sacrificios constantes han sido la fuerza que me ha impulsado a superar cada obstáculo. Ustedes me enseñaron que los sueños se alcanzan con esfuerzo, perseverancia y fe, y esta meta es un reflejo de todo lo que me han inculcado. Gracias por creer en mí incluso en los momentos en los que yo dudé de mis propias capacidades. Este logro es tan suyo como mío, porque sin ustedes nada de esto habría sido posible.

A mis hermanos, Fernanda, Joselyn y Hugo, mis compañeros y mis mayores apoyos. Cada uno de ustedes ha sido una fuente de inspiración en mi vida. Sus palabras de aliento, su paciencia y su fe en mí han sido un refugio en los momentos de dificultad. A través de su cariño y apoyo, encontré la fortaleza para seguir adelante y superar cada desafío. Gracias por ser quienes son y por estar siempre a mi lado.

A todos los docentes de mi querida universidad, quienes con dedicación, paciencia y entrega han dejado una huella imborrable en mi formación. Ustedes no solo me enseñaron conocimientos teóricos, sino también el valor del compromiso, la ética y la pasión por lo que hacemos. Cada lección que me brindaron ha sido una herramienta invaluable en este proceso, y siempre llevaré con orgullo las enseñanzas que me ofrecieron.

A la carrera de Psicopedagogía, que me permitió descubrir mi propósito y mi pasión por ayudar a los demás. En estas aulas encontré no solo un camino profesional, sino también una oportunidad de crecimiento personal que me transformó profundamente. Agradezco a esta carrera por ser un espacio de aprendizaje, retos y descubrimientos que me llevaron a convertirme en la persona y profesional que soy hoy.

*Christian Israel Laguna Moreta.*

## AGRADECIMIENTO

Con el corazón lleno de gratitud, quiero dedicar este espacio a reconocer a todas aquellas personas que hicieron posible la realización de esta tesis y que dejaron una huella imborrable en mi vida durante este importante capítulo.

A mis padres, Julio y Ruth, quienes han sido mi mayor inspiración y apoyo incondicional. Sus sacrificios, amor y fe en mí me han impulsado a seguir adelante y a dar lo mejor de mí en cada paso de este proceso.

A mi tutora de tesis, la Dra. Luz Moreno, por su invaluable guía, paciencia y dedicación. Su experiencia, consejos y confianza en mi trabajo fueron fundamentales para el desarrollo de esta investigación. Agradezco profundamente el tiempo que me brindó y el aprendizaje que me transmitió.

A mis amistades, quienes se convirtieron en mi familia en esta nueva ciudad. Ser foráneo no fue fácil, pero su apoyo, compañía y los momentos compartidos hicieron de esta experiencia algo único e inolvidable. Gracias por ser el sostén que necesitaba lejos de casa y por enseñarme el valor de la amistad verdadera.

A mi novia, July, por estar siempre a mi lado, brindándome su amor, apoyo incondicional y motivación en cada paso de este camino. Tu compañía y tus palabras de aliento fueron mi refugio en los momentos más difíciles. Gracias por creer en mí, incluso cuando las cosas parecían complicadas, y por ser una parte esencial de esta etapa de mi vida. Te amo July, eres el amor de todas mis vidas.

A la ciudad que me acogió, por las experiencias y aprendizajes que me ofreció. Vivir solo me permitió crecer como persona, enfrentar mis miedos y fortalecer mi independencia. Cada desafío enfrentado en este nuevo entorno contribuyó a mi desarrollo personal y profesional.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, me brindaron su apoyo, ya sea con palabras de aliento, consejos o simplemente estando presentes en los momentos clave. Este logro no habría sido posible sin ustedes.

A todos, mi más sincero agradecimiento.

*Christian Israel Laguna Moreta.*

# ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE GRAFICOS

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I 15

INTRODUCCIÓN 15

1.1 ANTECEDENTES DE INVESTIGACIONES ANTERIORES 17

1.2 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA 18

1.3 JUSTIFICACIÓN 19

1.4 OBJETIVOS 20

1.4.1 Objetivo General ..... 21

1.4.2 Objetivos Específicos..... 21

CAPÍTULO II 22

MARCO TEÓRICO 22

1.2 ESTADO EMOCIONAL ..... 22

1.2.1 Emociones Básicas..... 23

1.2.2 Manejo del Estado del Estado Emocional..... 24

<b>1.2.3 Autorregulación Emocional .....</b>	<b>26</b>
<b>1.2.4 Discapacidad .....</b>	<b>27</b>
<b>1.2.5 Tipos de discapacidad .....</b>	<b>29</b>
<b>1.2.6 Prevalencia y relevancia histórica de la discapacidad en Ecuador .....</b>	<b>31</b>
 <b>CAPÍTULO III</b>	 <b>35</b>
 <b>METODOLOGÍA</b>	 <b>35</b>
<b>1.3 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>35</b>
<b>1.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>35</b>
<b>1.5 FUNDAMENTO EPISTEMOLOGICO .....</b>	<b>35</b>
<b>1.6 TIPO DE LA INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>35</b>
1.6.1 Por los objetivos.....	35
1.6.2 Por el lugar .....	36
1.2.1 Por el tiempo .....	36
1.2.2 Nivel o Alcance de la Investigación .....	36
<b>3.3 UNIDAD DE ANÁLISIS.....</b>	<b>36</b>
3.3.1 Población.....	36
3.3.2 Muestra.....	36
<b>3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>37</b>
1.2.1 Técnica: Psicométrica .....	37
1.2.2 Instrumento: EVEA.....	37
 <b>3.6 TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO - ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....</b>	 <b>38</b>
 <b>CAPÍTULO IV</b>	 <b>39</b>
 <b>RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	 <b>39</b>
<b>4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b>	<b>39</b>

<b>4.1. Resultados de los datos recogidos del Test EVEA – Estado Emocional.....</b>	<b>39</b>
<b>CAPÍTULO V</b>	<b>45</b>
<b>5.1. CONCLUSIONES.....</b>	<b>45</b>
<b>5.2. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>46</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>47</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>51</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1. MUESTRA.....</b>	<b>38</b>
<b>TABLA 2. SUBESCALA ANSIEDAD.....</b>	<b>41</b>
<b>TABLA 3. SUBESCALA IRA-HOSTILIDAD .....</b>	<b>42</b>
<b>TABLA 4. TRISTEZA – DEPRESIÓN .....</b>	<b>43</b>
<b>TABLA 5. ALEGRÍA .....</b>	<b>44</b>
<b>TABLA 6. ESTADO EMOCIONAL .....</b>	<b>45</b>

## ÍNDICE DE GRAFICOS

<b>GRAFICO 1.</b> INDICES DE SUBESCALA DE ANSIEDAD .....	41
<b>GRAFICO 2.</b> ÍNDICES DE SUBESCALA DE IRA/HOSTILIDAD .....	42
<b>GRAFICO 3.</b> ÍNDICES DE SUBESCALA DE TRISTEZA/DEPRESION.....	43
<b>GRAFICO 4.</b> ÍNDICES DE SUBESCALA DE ALEGRIA.....	44
<b>GRAFICO 5.</b> ÍNDICES DE ESTADO EMOCIONAL GENERAL .....	45

## RESUMEN

El presente trabajo investigativo tuvo como objetivo determinar el estado emocional en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo, debido a que el bienestar emocional en personas con discapacidad es de suma importancia en conocimiento para la sociedad, ya que al ser un sector vulnerable existe una desinformación al tratar cada uno de las diferentes categorías de estado de ánimo y por ende desconocer cómo se relaciona con los tipos de discapacidad. La metodología que se utilizó corresponde a un enfoque cuantitativo; diseño no experimental, el tipo de investigación, por el objetivo fue básica, por el lugar, de campo y bibliográfica; por el tiempo, transversal; por su nivel o alcance, descriptiva. Con relación a la muestra fue no probabilística e intencional y consto de 49 personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo. La técnica que se utilizó fue la aplicación de un test psicométrico, y como instrumento, el test “Escala de valoración del Estado de Ánimo (EVEA)”. Para el análisis de la información y la interpretación de los datos se realizó con las técnicas que sugiere el enfoque de acuerdo con los instrumentos aplicados. Para el proceso de los datos, se utilizó la objetividad con el programa Excel como cuadros y diagramas. Se concluye que el estado emocional de las personas con discapacidad en el proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo es en su mayoría positivo, pues la gran parte de los involucrados manifiestan una actitud emocional favorable en todos los aspectos analizados.

**Palabras clave:** Estado Emocional, Discapacidad, Categorías, Vulnerable, Sociedad.

## ABSTRACT

The objective of this research work was to determine the emotional state of people with disabilities in the project of the Ministry of Economic and Social Inclusion - Decentralized Autonomous Government of Canton Chambo because the emotional well-being of people with disabilities is of utmost importance in knowledge for society, since being a vulnerable sector there is a lack of information when dealing with each of the different categories of mood and therefore not knowing how it relates to the types of disability. The methodology used corresponds to a quantitative approach; non-experimental design, the kind of research, due to the objective was basic, due to the place, field, and bibliographic; due to time, transversal; due to its level or scope, descriptive. The simple, it was non-probabilistic and intentional. It consisted of 49 people with disabilities from the Ministry of Economic and Social Inclusion project - Decentralized Autonomous Government of Canton Chambo. The technique used was applying a psychometric test, and as an instrument, the test "Evaluation Scale of the State of Ambition (EVEA)." The researcher selected methods suggested by the approach according to the research instruments applied to analyze the information and interpret the data. It was necessary to use objectivity with the Excel program as tables and diagrams for data processing. It was possible to identify that the emotional state of people with disabilities in the project of the Ministry of Economic and Social Inclusion – Decentralized Autonomous Government of the Canton Chambo is primarily positive since the majority of those involved show a favorable emotional attitude in all the aspects analyzed.

**Key words:** Emotional State, Disability, Categories, Vulnerable, Society.



**Reviewed by:**

Mgs. Jessica María Guaranga Lema

**ENGLISH PROFESSOR**

C.C. 060601260

## **CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN**

El presente trabajo de investigación sobre el estado emocional en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo, toma gran importancia ya que el estado emocional desempeña un papel crucial en la calidad de vida de las personas, y su estudio se torna particularmente relevante en aquellos con discapacidades. Estas condiciones, que abarcan desde limitaciones físicas hasta trastornos intelectuales y psicosociales, no solo impactan en las capacidades funcionales, sino también en el bienestar emocional de quienes las experimentan. La interacción entre factores individuales y sociales puede amplificar los desafíos que enfrentan estas personas, haciéndolas especialmente vulnerables a problemas como ansiedad, depresión o aislamiento social.

El propósito que persiguió esta investigación fue determinar el estado de ánimo en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo. En Ecuador, las personas con discapacidad representan un sector significativo de la población, según lo reportan cifras recientes del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020). A pesar de los avances legislativos y sociales para garantizar su inclusión, persisten barreras que limitan su acceso equitativo a la educación, el empleo y los servicios de salud. Estas restricciones no solo afectan su participación en la sociedad, sino que también repercuten en su equilibrio emocional y bienestar general.

El presente trabajo de investigación, busca explorar las diversas dimensiones emocionales de esta población, identificando los factores que contribuyen tanto a su bienestar como a los retos que enfrentan. A través de un análisis exhaustivo de temas como el manejo del estado de ánimo, la autorregulación emocional, las emociones básicas y los retos específicos en diferentes tipos de discapacidad, este estudio tiene como objetivo proporcionar un sustento teórico y empírico. La importancia de la variable de estudio está en que posibilita crear aproximación y contraste de conceptos entre diferentes ciencias que permitan seguir enriqueciendo el marco científico del estado de ánimo dentro de la psicopedagogía en el ámbito social, educativo, emocional y desde allí se pueda fomentar un bienestar emocional en personas con discapacidad.

Esta investigación tiene trascendencia e impacto social, debido a que tiene relación directa con la progresividad del óptimo desarrollo del estado de ánimo desde la inclusión de la perspectiva psicopedagógica, a través del estudio se obtuvo las subescalas predominantes de los diferentes tipos de discapacidad, esto en colaboración del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social de Cantón Chambo donde realizo este trabajo, a la vez el estudio sirve de base teórica para futuras investigaciones. En la presente investigación se busca determinar el estado de ánimo en personas con discapacidad, establecer la subescala de ansiedad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad, establecer la subescala de ira/hostilidad predominante en personas con diferentes tipos de discapacidad, establecer la subescala de tristeza/depresión predominante en personas con diferentes tipos de discapacidad y establecer la subescala de alegría predominante en personas con diferentes tipos de discapacidad.

Este estudio se divide en cinco capítulos que se explica en cada uno de ellos los factores claves de la investigación con sustento teórico científico, experiencia y criterio de los investigadores y la muestra.

**CAPÍTULO I:** Introducción consta de antecedentes de investigaciones anteriores desde el contexto macro, meso y micro, planteamiento del problema, formulación del problema con las respectivas preguntas que guiaron el trabajo investigativo, la justificación del estudio donde se evidenció factores como relación del investigador con el problema, originalidad, viabilidad, utilidad teórico-práctico, impacto social, etc. Para de esta manera plantear objetivos claros.

**CAPÍTULO II:** Marco teórico se abordó el sustento literario-científico partiendo de fuentes de información obtenido mediante libros, artículos científicos, revistas, el aporte de la investigadora, esta investigación se realizó a partir de la variable de estudio: Estado emocional en personas con discapacidad.

**CAPÍTULO III:** Metodología de la investigación tuvo un enfoque cuantitativo; de igual manera describe el diseño, el tipo de investigación, tipo de estudio, unidad de análisis, población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos y las técnicas de análisis de la información.

**CAPÍTULO IV:** Resultados y discusión mediante un análisis e interpretación de los datos arrojados luego de la aplicación a la muestra seleccionada de las técnicas e instrumentos de recolección de datos, se utilizó el programa de ofimática Excel para procesar la información del instrumento psicométrico aplicado, para poder representar los resultados en cuadros e

estadígrafos gráficos acompañado del análisis e interpretación haciendo de esta manera la información más resumida capaz que sea entendida por quien lo lea.

**CAPÍTULO V:** Conclusiones y Recomendaciones del proyecto de investigación, realizado sobre la base de los objetivos de la investigación tanto general como específicos, con la finalidad de plasmar y determinar lo que se encontró durante el proceso del estudio.

### **1.1 Antecedentes de investigaciones anteriores**

En el ámbito internacional, diversas investigaciones han abordado el estado emocional en personas con discapacidad desde múltiples perspectivas. Por ejemplo, un estudio realizado en España por García-Villamizar y Dattilo (2020) exploró la relación entre actividades recreativas inclusivas y la mejora del bienestar emocional en personas con discapacidad intelectual. Este estudio, basado en una metodología longitudinal, evidenció que la participación regular en actividades lúdicas mejora significativamente la autorregulación emocional y reduce síntomas de ansiedad y depresión. De manera similar, una investigación en Estados Unidos conducida por Shogren et al. (2019) analizó el impacto de programas educativos adaptados en el desarrollo emocional de estudiantes con discapacidad, encontrando mejoras sustanciales en la autoestima y las habilidades sociales. Estas investigaciones subrayan la relevancia de intervenciones personalizadas para abordar las necesidades emocionales de este grupo. En Ecuador, los estudios sobre el estado emocional en personas con discapacidad han ganado relevancia en la última década.

Una investigación llevada a cabo por Andrade y Pacheco (2021) analizó la relación entre la exclusión social y el bienestar emocional en personas con discapacidad en Quito. Utilizando encuestas y entrevistas semiestructuradas, los autores concluyeron que las barreras sociales y la falta de oportunidades de inclusión afectan negativamente la salud mental, generando altos niveles de estrés y ansiedad. Por otro lado, el informe del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020) destacó que el 65% de las personas con discapacidad en el país perciben una mejoría en su estado emocional cuando participan en programas comunitarios de inclusión, como talleres artísticos y deportivos. Este panorama evidencia la importancia de promover políticas públicas que fortalezcan el acceso a recursos emocionales y sociales.

En la provincia de Chimborazo, se han realizado esfuerzos por comprender las dinámicas emocionales de las personas con discapacidad en contextos locales. Un estudio significativo es

el realizado por Lema y Salazar (2022), quienes investigaron el impacto del apoyo familiar en el bienestar emocional de personas con discapacidad física en Riobamba. Los resultados revelaron que el acompañamiento constante de los cuidadores y la integración en actividades comunitarias contribuyen al fortalecimiento de emociones positivas, como la alegría y la esperanza. Asimismo, una investigación de la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH) liderada por Morales et al. (2021) analizó las percepciones de docentes sobre la inclusión educativa de estudiantes con discapacidad y su relación con el desarrollo emocional. Este estudio encontró que un entorno educativo inclusivo y empático fomenta un mejor manejo del estado de ánimo en los estudiantes.

## **1.2 Planteamiento de problema**

La discapacidad plantea desafíos no solo físicos, sensoriales o cognitivos, sino también emocionales y sociales, que son amplificadas por barreras estructurales y la discriminación persistente. Aunque los avances en inclusión han sido significativos, muchas personas con discapacidad enfrentan limitaciones en su bienestar emocional debido a la falta de programas integrales y apoyo adecuado, especialmente en comunidades rurales y vulnerables.

A nivel global, las personas con discapacidad enfrentan múltiples desafíos emocionales y sociales que impactan su calidad de vida. Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), más del 15% de la población mundial vive con algún tipo de discapacidad, y gran parte de estas personas experimentan barreras significativas en su acceso a servicios de salud mental y programas de inclusión social. Estudios realizados por la Universidad de Toronto destacan que las emociones negativas como la ansiedad y la depresión son prevalentes en esta población debido a la falta de oportunidades educativas y laborales (Smith et al., 2020). En Estados Unidos, una investigación de la Universidad de Harvard reveló que el 67% de las personas con discapacidad reportan sentirse excluidas de actividades comunitarias, lo que refuerza la necesidad de políticas inclusivas para mejorar su bienestar emocional (Johnson & Lee, 2019).

En Ecuador, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2020) reporta que el 5,6% de la población vive con alguna forma de discapacidad. Sin embargo, el acceso a servicios de salud mental y programas inclusivos sigue siendo limitado. La Universidad Central del Ecuador, en un estudio de Rivera y Martínez (2021), concluyó que el 48% de las personas con discapacidad en el país enfrentan altos niveles de estrés debido a la discriminación y las barreras

estructurales. Además, la Universidad Técnica de Ambato analizó cómo la falta de programas de educación inclusiva afecta el desarrollo emocional de los estudiantes con discapacidad, evidenciando un impacto negativo en su autoestima y habilidades sociales (Mendoza & Flores, 2020).

En la provincia de Chimborazo, los retos emocionales y sociales de las personas con discapacidad han sido objeto de interés en diversos estudios. Sin embargo, en el cantón Chambo, específicamente, se ha identificado una escasez de investigaciones que profundicen en esta problemática. Un estudio reciente de Pérez y Gómez (2022) analiza el acceso a programas de apoyo psicológico en la región, pero se centra principalmente en Riobamba. Por su parte, Cárdenas y Torres (2021) exploraron redes comunitarias en la provincia, aunque no abordan específicamente a Chambo. Datos recopilados por organizaciones locales sugieren que este grupo vulnerable enfrenta barreras significativas, como la falta de servicios especializados. Las personas con discapacidad enfrentan desafíos emocionales significativos derivados de la falta de acceso a servicios psicológicos especializados, la discriminación social y la escasa integración en actividades comunitarias, estos factores pueden generar sentimientos de exclusión, afectando su bienestar emocional y calidad de vida por lo cual subraya la necesidad de investigar de manera más profunda el impacto emocional de la discapacidad en los habitantes de Chambo con el fin de promover una sociedad más equitativa y consciente de las necesidades de esta población.

### **1.3 Justificación**

La presente investigación se centra en el estado emocional de personas con discapacidad, un tema de alta relevancia tanto a nivel social, salud y académico. Comprender y analizar las emociones en este sector resulta fundamental para promover su bienestar integral, visibilizar sus necesidades y fomentar una inclusión efectiva en todos los ámbitos de la sociedad.

Esta tesis subraya la importancia de identificar y analizar las barreras emocionales y sociales, con el fin de generar conciencia en la sociedad y fomentar un entorno más inclusivo. De esta manera, se espera que los hallazgos puedan contribuir a sensibilizar a las comunidades, promoviendo acciones que favorezcan el bienestar emocional y la integración plena de las personas con discapacidad. Desde una perspectiva social, las personas con discapacidad enfrentan múltiples barreras emocionales y estructurales que limitan su participación activa en la comunidad.

La factibilidad de este estudio se sustenta en el acceso a instrumentos validados como el Test EVEA (Escala de Valoración del Estado de Ánimo), que permite una evaluación precisa de las emociones en personas con discapacidad. Asimismo, se cuenta con la colaboración de instituciones locales que trabajan directamente con esta población, facilitando la recopilación de datos y la implementación de estrategias. En cuanto a la viabilidad, la investigación se lleva a cabo en un contexto donde existen datos previos y recursos humanos capacitados para su desarrollo. Además, el diseño metodológico asegura que los objetivos planteados sean alcanzables dentro del plazo establecido, optimizando los recursos disponibles.

Los beneficiarios directos serán las personas con discapacidad al ofrecer una visión más profunda de su estado emocional y de las condiciones que afectan su bienestar. Indirectamente, también se beneficiarán sus cuidadores, familias, y profesionales de áreas como la psicología, la educación y la salud, quienes podrán utilizar los hallazgos para diseñar intervenciones más efectivas y contextualizadas.

Este estudio cuenta con un valor teórico sobre el conocimiento de la relación entre discapacidad y estado emocional, proporcionando un análisis basado en modelos psicológicos contemporáneos. La integración de enfoques como el modelo de regulación emocional de Gross (2015) y la teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan (2000) permite generar nuevas perspectivas sobre la importancia del manejo emocional en personas con discapacidad. Además, este trabajo servirá como referencia para futuras investigaciones en el campo de la psicopedagogía y la salud mental, fortaleciendo la base teórica para intervenciones y programas de apoyo.

La trascendencia e impacto de este estudio se reflejará en diversos ámbitos. A nivel social, contribuirá en mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad ya que se tendrá en cuenta las emociones que tiene cada una de las personas y más en este sector vulnerable. En el ámbito académico, fortalecerá la literatura existente al proporcionar datos específicos sobre la relación entre discapacidad y estado emocional en un contexto poco estudiado. Además, se espera que el estudio genere conciencia en la comunidad, promoviendo actitudes más inclusivas y el desarrollo de programas de apoyo a nivel institucional y comunitario.

#### **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar el estado emocional en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo.

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Establecer el nivel de Ansiedad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.
- Establecer el nivel de Ira/Hostilidad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.
- Establecer el nivel de Tristeza/Depresión predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.
- Establecer el nivel de Alegría predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **1.2 ESTADO EMOCIONAL**

El estado emocional es una experiencia sostenida que influye en el pensamiento, comportamiento y percepción de la realidad. Según Watson y Tellegen (1985), el estado de ánimo se clasifica en positivo y negativo, siendo el resultado de procesos cognitivos y fisiológicos. Investigaciones recientes destacan su relevancia en personas con discapacidad, quienes pueden experimentar variaciones significativas debido a barreras sociales y personales (Martínez et al., 2020).

Teóricamente, el estado de ánimo ha sido conceptualizado por diversos autores. Según Morris (1992), los estados de ánimo son afectos difusos y de baja intensidad que, a diferencia de las emociones, carecen de un estímulo específico que los provoque. Esta definición subraya que el estado de ánimo puede ser influenciado por factores internos, como la salud física y mental, y externos, como el entorno social y las experiencias de vida. Por su parte, Ekman (1992) establece que, aunque los estados de ánimo son más prolongados que las emociones, comparten bases biológicas similares. Su teoría destaca que la interacción entre el sistema límbico y la corteza prefrontal desempeña un papel crucial en la regulación del estado de ánimo. Esto es particularmente relevante en personas con discapacidad, donde los desequilibrios emocionales pueden estar asociados con condiciones médicas subyacentes.

Otra contribución importante es la de Fredrickson (2001) con su teoría de ampliación y construcción. Esta teoría postula que los estados de ánimo positivos, como la alegría, amplían el repertorio de pensamientos y acciones disponibles, fomentando la creatividad y la construcción de recursos psicológicos duraderos. En contraste, los estados de ánimo negativos tienden a restringir el enfoque atencional y las respuestas conductuales, lo que puede generar un círculo vicioso de afecto negativo, especialmente en contextos de exclusión social o discriminación. Más recientemente, Russell (2003) propuso el modelo circuplejo del afecto, que organiza los estados emocionales y de ánimo en un espacio bidimensional compuesto por valencia (positiva o negativa) y activación (alta o baja). Este modelo permite analizar cómo las personas con discapacidad experimentan y regulan sus estados de ánimo en función de sus interacciones sociales y contextos ambientales.

El impacto del estado de ánimo en personas con discapacidad se manifiesta en su desempeño cotidiano y relaciones interpersonales. Estudios longitudinales han evidenciado que un estado

de ánimo negativo prolongado puede desencadenar trastornos emocionales, mientras que la promoción de actividades recreativas y comunitarias resulta eficaz para el fortalecimiento de estados de ánimo positivos (Ruiz et al., 2021). Además, se ha identificado que factores como la discriminación, el estigma y las barreras arquitectónicas y actitudinales afectan significativamente el estado de ánimo en este grupo poblacional (González & Pérez, 2022).

En conclusión, el estado de ánimo no solo es una dimensión esencial del bienestar psicológico, sino también un indicador clave del impacto del entorno en la calidad de vida de las personas con discapacidad. La comprensión de su dinámica desde múltiples perspectivas teóricas permite diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a sus necesidades específicas.

### 1.2.1 Emociones Básicas

Las emociones básicas son reacciones universales y automáticas que se presentan ante estímulos específicos, desempeñando un papel crucial en la supervivencia y adaptación humana. Según Ekman (1992), estas emociones tienen bases biológicas y son culturalmente universales, lo que significa que se expresan y reconocen de manera similar en todas las culturas. Las emociones básicas seleccionadas para este estudio son la alegría, la tristeza/depresión, la ira/hostilidad y la ansiedad.

- **Alegría:** La alegría es una emoción positiva que se asocia con experiencias placenteras y satisfactorias.
  - Para Fredrickson (2001), la alegría amplía el repertorio de pensamientos y acciones disponibles, fomentando la creatividad y la construcción de recursos psicológicos y sociales duraderos.
  - Por otro lado, Izard (1977) define la alegría como una emoción fundamental que promueve la interacción social y el establecimiento de vínculos afectivos, siendo esencial para el desarrollo de relaciones humanas saludables.
- **Tristeza/Depresión:** La tristeza es una respuesta emocional ante pérdidas significativas o experiencias adversas.
  - Lazarus (1991) argumenta que la tristeza tiene una función adaptativa al permitir la introspección y la reorganización de prioridades personales tras eventos negativos.

- Beck (1967), en su teoría cognitiva, señala que la tristeza prolongada puede evolucionar hacia la depresión cuando se asocia con pensamientos disfuncionales y una percepción negativa del futuro, uno mismo y el entorno.
- **Ira/Hostilidad:** La ira es una respuesta emocional que surge ante la percepción de amenazas, injusticias o frustraciones.
  - Averill (1982) describe la ira como una emoción compleja que, aunque asociada con conductas agresivas, también cumple una función social al establecer límites y reclamar justicia.
  - Plutchik (1980), en su teoría psicoevolutiva, posiciona la ira como una emoción básica que facilita la autodefensa y la resolución de conflictos en entornos desafiantes.
- **Ansiedad:** La ansiedad es una emoción que se caracteriza por un estado de alerta y preocupación frente a posibles amenazas futuras.
  - Spielberger (1972), en su teoría del estado-rasgo de ansiedad, distingue entre ansiedad como una respuesta temporal (estado) y como una predisposición generalizada (rasgo).
  - Por su parte, Barlow (2000) argumenta que la ansiedad tiene una función protectora al preparar al individuo para enfrentar posibles peligros, pero puede volverse patológica cuando es desproporcionada o persistente.

Estas emociones básicas son esenciales para comprender el estado emocional en personas con discapacidad, ya que influyen directamente en su calidad de vida y en su interacción con el entorno. Un análisis detallado de estas emociones permite identificar estrategias de manejo emocional más efectivas y adaptadas a sus necesidades específicas.

### 1.2.2 Manejo del Estado del Estado Emocional

El manejo del estado de ánimo se refiere al conjunto de estrategias y habilidades utilizadas para regular las emociones y mantener un equilibrio emocional frente a las demandas de la vida

diaria. Este proceso es fundamental para el bienestar psicológico y ha sido ampliamente estudiado en el contexto de la discapacidad debido a los desafíos emocionales que enfrenta esta población.

Según Lazarus y Folkman (1984), el afrontamiento es una de las principales estrategias de manejo del estado de ánimo y se define como los esfuerzos cognitivos y conductuales para manejar demandas internas o externas que son percibidas como estresantes. Los autores destacan que el afrontamiento emocional adaptativo, como la reevaluación positiva, ayuda a reducir los efectos negativos del estrés, mientras que estrategias desadaptativas, como la evitación, pueden exacerbar los problemas emocionales. En un contexto más reciente, Gross (2015) propone el modelo de proceso de regulación emocional, el cual describe cómo las personas manejan sus emociones desde la selección de la situación hasta la modulación de la respuesta emocional. Este modelo enfatiza que las estrategias proactivas, como la regulación cognitiva, son más efectivas que las reactivas, como la supresión emocional, para mantener un estado de ánimo equilibrado.

### **Trastornos relacionados con el manejo del estado de ánimo**

El manejo ineficaz del estado de ánimo puede derivar en diversos trastornos emocionales que afectan significativamente la calidad de vida. Entre los más comunes se encuentran:

- **Trastorno depresivo mayor:** Según Beck (1967), la depresión está relacionada con patrones de pensamiento disfuncionales que perpetúan estados emocionales negativos. Este trastorno se caracteriza por sentimientos persistentes de tristeza, pérdida de interés en actividades y alteraciones en el sueño y el apetito. La falta de estrategias efectivas de manejo emocional contribuye a su desarrollo y mantenimiento.
- **Trastorno de ansiedad generalizada (TAG):** Spielberger (1972) identifica que la incapacidad para regular adecuadamente la preocupación constante y el miedo puede desencadenar este trastorno, afectando la capacidad de las personas para enfrentar situaciones cotidianas. En personas con discapacidad, el TAG puede estar asociado a la incertidumbre frente a las barreras sociales y las limitaciones funcionales.
- **Trastorno bipolar:** Este trastorno implica fluctuaciones extremas entre estados de ánimo elevados (manía) y deprimidos. Según Goodwin y Jamison (2007), la dificultad para regular los cambios emocionales es un aspecto central del trastorno, lo que resalta la importancia de intervenciones que enseñen habilidades específicas de manejo del estado de ánimo.

## Estrategias efectivas de manejo emocional

- **Reestructuración cognitiva:** Esta técnica, promovida por Beck (1967), se centra en identificar y modificar pensamientos negativos automáticos que afectan el estado de ánimo. En personas con discapacidad, esta estrategia puede ayudar a reinterpretar las limitaciones como desafíos manejables.
- **Mindfulness:** Kabat-Zinn (1990) introdujo este enfoque basado en la atención plena, el cual se ha demostrado efectivo para reducir el estrés y promover un estado de ánimo equilibrado. Estudios recientes sugieren que el mindfulness mejora la resiliencia emocional en personas con discapacidad (Brown & Ryan, 2003).
- **Activación conductual:** Según Lewinsohn (1974), incrementar la participación en actividades placenteras ayuda a combatir la inercia emocional asociada con estados de ánimo negativos, como la depresión. En contextos de discapacidad, esta estrategia puede incluir actividades adaptadas como la terapia ocupacional.

El manejo del estado de ánimo es un componente esencial del bienestar emocional, especialmente en personas con discapacidad que enfrentan barreras adicionales. Integrar enfoques basados en la evidencia permite no solo mejorar el equilibrio emocional, sino también fomentar la inclusión y la participación activa en la sociedad.

### 1.2.3 Autorregulación Emocional

La autorregulación emocional es la capacidad de gestionar y controlar las propias emociones para adaptarse a las demandas de diferentes contextos y lograr un equilibrio emocional. Según Gross (2015), la autorregulación emocional implica procesos como la identificación, modulación y expresión de las emociones, y desempeña un papel fundamental en el bienestar psicológico y social. Esta habilidad es especialmente relevante en entornos como el educativo, social y de salud, donde las demandas emocionales pueden ser significativas.

En el ámbito educativo, la autorregulación emocional es clave para el aprendizaje y el desarrollo socioemocional. Según Zimmerman (2000), los estudiantes que desarrollan habilidades de autorregulación emocional son más capaces de manejar el estrés académico, establecer metas y mantener la motivación. Además, estudios recientes destacan que programas como el aprendizaje socioemocional (SEL, por sus siglas en inglés) han demostrado ser efectivos para fomentar la autorregulación en niños y adolescentes, mejorando su rendimiento académico y relaciones interpersonales (Durlak et al., 2011). Por otro lado, los docentes

también desempeñan un rol importante en la promoción de la autorregulación emocional. Jennings y Greenberg (2009) argumentan que los maestros que regulan sus propias emociones son más capaces de crear entornos de aprendizaje positivos, reduciendo conflictos en el aula y promoviendo el bienestar de los estudiantes.

En contextos sociales, la autorregulación emocional facilita las interacciones interpersonales y el manejo de conflictos. Según Lopes et al. (2004), las personas con alta capacidad de autorregulación emocional son más propensas a establecer relaciones sociales satisfactorias, ya que pueden interpretar y responder adecuadamente a las emociones de los demás. Este aspecto es particularmente importante en personas con discapacidad, quienes enfrentan desafíos adicionales para integrarse socialmente debido a barreras actitudinales y estructurales (González & Pérez, 2022). Además, la autorregulación emocional en entornos sociales está relacionada con la empatía y el comportamiento prosocial. Eisenberg et al. (2006) destacan que las habilidades de regulación emocional permiten a las personas actuar de manera altruista, incluso en situaciones intensas, promoviendo la cohesión social y la colaboración.

En el ámbito de la salud, la autorregulación es crucial para el manejo de enfermedades crónicas y el bienestar general. Según Kabat-Zinn (1990), prácticas como el mindfulness ayudan a las personas a regular sus emociones frente al dolor físico y el estrés, mejorando su calidad de vida. Este enfoque ha sido ampliamente aplicado en pacientes con condiciones crónicas, mostrando resultados positivos en la reducción de síntomas de ansiedad y depresión (Brown & Ryan, 2003). Por su parte, Thompson (1994) señala que los profesionales de la salud también necesitan desarrollar habilidades de autorregulación emocional para manejar el estrés laboral y evitar el agotamiento emocional. Esto es esencial en entornos de alta demanda, como hospitales y centros de rehabilitación, donde las emociones intensas son comunes.

La autorregulación emocional es una habilidad transversal que impacta significativamente en diferentes áreas de la vida. Comprender su dinámica en contextos educativos, sociales y de salud permite diseñar intervenciones más efectivas y adaptadas a las necesidades de cada entorno, promoviendo el bienestar integral de las personas.

#### **1.2.4 Discapacidad**

La discapacidad es una condición que abarca deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales que limitan la participación plena y efectiva de una persona en la sociedad en

igualdad de condiciones con los demás (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). Este concepto ha evolucionado desde un enfoque médico, centrado en las limitaciones individuales, hacia un modelo social que considera las barreras del entorno como los principales obstáculos para la inclusión.

Según Shakespeare (2013), el modelo social de la discapacidad subraya que las restricciones impuestas a las personas con discapacidad no son únicamente consecuencia de sus condiciones individuales, sino también de estructuras sociales que no consideran la diversidad funcional. Este enfoque ha sido fundamental para el desarrollo de políticas públicas inclusivas y el reconocimiento de los derechos de las personas con discapacidad.

- **Evolución histórica**

Se basa en los propios procesos mentales y los estímulos que provienen del interior. La comprensión de la discapacidad ha cambiado significativamente a lo largo del tiempo. En la década de 1980, la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDDM) de la OMS proporcionó un marco inicial que distinguía entre deficiencia (problema en la función o estructura corporal), discapacidad (limitación en la actividad) y minusvalía (restricción en la participación). Este marco evolucionó en 2001 con la adopción de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF), que integró factores contextuales como elementos clave en la evaluación de la discapacidad (OMS, 2001).

- **Perspectivas actuales en discapacidad**

La discapacidad no es un fenómeno estático, sino una interacción dinámica entre las condiciones de salud de una persona y el entorno en el que vive (WHO, 2021). Barnes (2019) argumenta que el acceso a la educación, el empleo y la salud son factores determinantes para garantizar la inclusión y mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.

En el ámbito educativo, Booth y Ainscow (2011) introdujeron el índice de inclusión como una herramienta para evaluar y promover prácticas inclusivas en las escuelas. Este índice ha sido aplicado en diversas investigaciones que muestran cómo las adaptaciones curriculares y la capacitación docente son esenciales para la integración de estudiantes con discapacidad en

sistemas educativos regulares (Mitchell, 2020). En el contexto laboral, estudios de Lindsay et al. (2018) destacan que las personas con discapacidad enfrentan mayores tasas de desempleo y discriminación en comparación con sus pares sin discapacidad. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar políticas inclusivas que faciliten su acceso a oportunidades laborales y reduzcan las barreras actitudinales y estructurales.

- **Barreras sociales y estructurales**

Oliver (1990) identificó tres tipos principales de barreras que enfrentan las personas con discapacidad: físicas, actitudinales y sistémicas. Las barreras físicas incluyen la falta de accesibilidad en infraestructuras y transporte, mientras que las actitudinales se refieren a prejuicios y estigmas que perpetúan la exclusión social. Por otro lado, las barreras sistémicas implican la ausencia de políticas y prácticas inclusivas en áreas clave como la salud y la educación.

- **Enfoque en América Latina**

En América Latina, las personas con discapacidad constituyen un grupo vulnerable debido a la persistencia de desigualdades socioeconómicas y la limitada implementación de políticas inclusivas (ECLAC, 2020). En Ecuador, el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS) ha impulsado programas para mejorar la accesibilidad y la inclusión social, pero aún existen desafíos significativos en su implementación (MIES, 2022).

Un estudio de Fernández et al. (2020) en Ecuador destacó que el 60% de las personas con discapacidad no tiene acceso a servicios de salud especializados, lo que afecta negativamente su bienestar general. Asimismo, investigaciones de García y López (2021) evidencian que la educación inclusiva en el país enfrenta limitaciones debido a la falta de capacitación docente y recursos adaptativos. La discapacidad es un fenómeno complejo que requiere un enfoque interdisciplinario para abordar las barreras que limitan la participación plena de las personas afectadas. La investigación y la acción en áreas como la educación, el empleo y la salud son esenciales para garantizar una sociedad más inclusiva y equitativa. Integrar perspectivas actuales y experiencias locales permite diseñar estrategias que respondan a las necesidades específicas de esta población.

### **1.2.5 Tipos de discapacidad**

Los tipos de discapacidad representan una clasificación que permite comprender y abordar las diversas limitaciones que afectan a las personas en sus capacidades funcionales. Esta

categorización es fundamental para diseñar intervenciones específicas y garantizar la inclusión social, educativa y laboral. A continuación, se presentan los principales tipos de discapacidad, con sus conceptos explicados y respaldados por autores relevantes.

- **Discapacidad Visual:**

La discapacidad visual se refiere a la pérdida total o parcial de la capacidad para ver, lo que afecta la interacción con el entorno y la realización de actividades diarias. Incluye tanto la ceguera como la baja visión. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), la discapacidad visual es una de las condiciones más comunes a nivel mundial y puede estar causada por factores genéticos, enfermedades o lesiones. Por su parte, Gil y Fernández (2019) la definen como una limitación significativa en la percepción visual que requiere adaptaciones específicas para facilitar la independencia y la participación social.

- **Discapacidad Auditiva:**

La discapacidad auditiva implica la pérdida total o parcial de la capacidad para oír, lo que dificulta la comunicación y el acceso a la información sonora. Esta condición puede variar desde pérdida leve hasta sordera profunda. Para Verdugo y Schalock (2016), la discapacidad auditiva es una condición que requiere el desarrollo de estrategias comunicativas alternativas, como el lenguaje de señas. Asimismo, la OMS (2021) enfatiza que la detección temprana y las intervenciones adecuadas son clave para mitigar su impacto.

- **Discapacidad Física:**

La discapacidad física afecta la movilidad y la capacidad para realizar actividades motoras. Puede ser causada por lesiones, enfermedades o condiciones congénitas. Según Barnes (2019), esta discapacidad implica barreras significativas en la accesibilidad, lo que resalta la importancia de los ajustes razonables en entornos físicos. Mitchell (2020) añade que la tecnología asistida juega un papel fundamental en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad física.

- **Discapacidad Intelectual:**

La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en las habilidades adaptativas necesarias para la vida diaria. Schalock et al. (2010) explican que esta discapacidad requiere un enfoque centrado en las fortalezas individuales y el apoyo continuo para promover la inclusión. Por otro lado, Luckasson y Reeve (2015) destacan la necesidad de desarrollar sistemas educativos y sociales inclusivos que fomenten el desarrollo personal y social.

- **Discapacidad Mental:**

La discapacidad mental comprende trastornos psicológicos y psiquiátricos que afectan el comportamiento, las emociones y el pensamiento. Esta condición puede incluir depresión, esquizofrenia y trastornos de ansiedad. Según Thornicroft et al. (2016), la discapacidad mental representa una de las principales causas de carga de enfermedad a nivel global, subrayando la importancia de los servicios de salud mental accesibles. Además, Glover y Olson (2020) enfatizan que el estigma asociado a estas condiciones es una barrera significativa para la inclusión social.

- **Discapacidad Psicosocial:**

La discapacidad psicosocial se refiere a las dificultades para interactuar con otras personas debido a condiciones de salud mental. Esta discapacidad está profundamente influenciada por factores sociales y culturales. Según Goodley (2017), este tipo de discapacidad resalta la intersección entre las limitaciones personales y las barreras estructurales. Oliver y Barnes (2012) argumentan que un enfoque comunitario es clave para superar las barreras sociales y promover la participación activa.

- **Discapacidad múltiple:**

La discapacidad múltiple implica la combinación de dos o más tipos de discapacidad, lo que aumenta la complejidad de las necesidades de apoyo. Para Smith y Rapport (2018), esta condición requiere un enfoque interdisciplinario que integre servicios médicos, educativos y sociales. Schalock et al. (2019) destacan que la planificación centrada en la persona es esencial para garantizar la calidad de vida de quienes presentan discapacidades múltiples.

### **1.2.6 Prevalencia y relevancia histórica de la discapacidad en Ecuador**

En Ecuador, el censo de 2020 reveló que el 5,6% de la población vive con alguna forma de discapacidad. Históricamente, las políticas públicas han evolucionado para promover la inclusión y el respeto a los derechos de las personas con discapacidad, destacándose la implementación de programas educativos y laborales inclusivos (INEC, 2020).

En el ámbito de la salud, Ecuador ha avanzado en la creación de servicios especializados que incluyen rehabilitación física, mental y programas de atención primaria diseñados para personas con discapacidad. El Ministerio de Salud Pública (MSP) lidera iniciativas de acceso gratuito a estos servicios, mejorando su calidad de vida y reduciendo las desigualdades en la atención médica (MSP, 2021). En cuanto a la educación, el país ha implementado políticas

inclusivas mediante programas que promueven la escolarización de niños y jóvenes con discapacidad en entornos educativos regulares. Estas iniciativas han permitido mejorar los índices de asistencia y participación escolar, aunque persisten desafíos relacionados con la capacitación docente y la adecuación de infraestructura (Ministerio de Educación, 2022).

En el ámbito de la inclusión social, el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS) coordina políticas públicas que buscan la integración plena de las personas con discapacidad en la sociedad. A través de campañas de sensibilización, subsidios económicos y programas de empleo inclusivo, se han logrado avances significativos en la reducción de barreras sociales y económicas (CONADIS, 2023). Sin embargo, a pesar de estos progresos, aún existen retos relacionados con la implementación efectiva de estas políticas, la eliminación de barreras físicas y actitudinales, y la generación de oportunidades reales para las personas con discapacidad.

### **1.2.7 Los retos emocionales de las personas con discapacidad en las diferentes etapas del ciclo vital**

Los retos emocionales que enfrentan las personas con discapacidad varían significativamente a lo largo de las etapas del ciclo vital, incluyendo la niñez, la adolescencia y la adultez. Cada etapa presenta desafíos únicos que requieren abordajes específicos para garantizar el bienestar emocional y psicológico de este grupo vulnerable.

- **Niñez:**

Durante esta etapa, los niños con discapacidad enfrentan retos relacionados con la aceptación social y el desarrollo de habilidades básicas. Según estudios recientes, la inclusión educativa y el apoyo familiar son factores determinantes en su bienestar emocional (González & Pérez, 2022). La detección temprana de necesidades emocionales y la intervención especializada pueden prevenir problemas de autoestima y ansiedad.

- **Adolescencia:**

La adolescencia es un periodo crítico marcado por la búsqueda de identidad y la consolidación de relaciones sociales. Los adolescentes con discapacidad pueden experimentar sentimientos de exclusión o aislamiento, especialmente si enfrentan discriminación o barreras en la participación social (Rodríguez et al., 2023). Programas de mentora y grupos de apoyo han mostrado ser efectivos para fomentar su integración y resiliencia.

- **Aduldez:**

En la adultez, los retos emocionales están asociados a la independencia, el empleo y las relaciones interpersonales. Las personas con discapacidad enfrentan barreras significativas para acceder a oportunidades laborales y establecer redes de apoyo sólido (Martínez et al., 2023). La implementación de políticas inclusivas y programas de desarrollo profesional es esencial para garantizar su calidad de vida y bienestar emocional.

### **1.2.8 Instrumento para medir el estado de ánimo.**

La Escala de Valoración del Estado de Ánimo (EVEA) es un instrumento psicométrico desarrollado por Cano Vindel y Miguel-Tobal (2001) con el propósito de evaluar los estados emocionales transitorios en diferentes contextos. Este test es ampliamente utilizado en investigaciones psicológicas y clínicas debido a su capacidad para medir las dimensiones básicas del estado de ánimo, ofreciendo una evaluación rápida y confiable.

- **Ficha técnica del Test EVEA**

- **Autores:** Cano Vindel y Miguel-Tobal.
- **Año de publicación:** 2001.
- **Objetivo:** Evaluar los estados emocionales.
- **Dimensiones que mide:** Alegría, ansiedad, ira y depresión.
- **Número de ítems:** 16 ítems distribuidos en cuatro subescalas.
- **Tiempo de aplicación:** Aproximadamente 8 a 12 minutos.
- **Población:** Personas mayores de 12 años, tanto en población general como en contextos clínicos.

- **Validez y confiabilidad**

El Test EVEA ha demostrado altos índices de validez y confiabilidad, respaldados por estudios empíricos. Según Cano Vindel y Miguel-Tobal (2001), la validez de constructo fue evaluada mediante análisis factorial, confirmando la existencia de las cuatro dimensiones teóricas: alegría, ansiedad, ira y depresión. Además, la validez concurrente se estableció al correlacionar

los resultados del EVEA con otras escalas de evaluación emocional reconocidas, como el STAI y el BDI, mostrando correlaciones significativas.

En cuanto a la confiabilidad, los autores reportaron coeficientes alfa de Cronbach superiores a 0.80 para todas las subescalas, lo que indica una consistencia interna adecuada. Estudios posteriores, como el de García et al. (2015), corroboraron estos hallazgos, destacando la estabilidad temporal del instrumento en evaluaciones repetidas.

- **Subescalas que mide:**

- **Ansiedad:** Mide síntomas relacionados con preocupación, tensión y nerviosismo.
- **Ira/Hostilidad:** Evalúa emociones asociadas con irritabilidad y hostilidad.
- **Tristeza/Depresión:** Mide síntomas relacionados con tristeza, abatimiento y falta de energía.
- **Alegría:** Evalúa estados de ánimo positivos y sentimientos de satisfacción y felicidad.

- **Aplicaciones del Test EVEA**

El EVEA se utiliza ampliamente en contextos clínicos, educativos y de investigación debido a su facilidad de aplicación y a su capacidad para identificar estados emocionales específicos. En el ámbito clínico, es útil para monitorear cambios emocionales en pacientes con trastornos del estado de ánimo. En contextos educativos, permite evaluar el impacto de intervenciones psicoeducativas en estudiantes. Además, es una herramienta valiosa en investigaciones que buscan explorar la relación entre emociones y variables como el rendimiento académico o el bienestar general (López & Hernández, 2018).

- **Ventajas del Test EVEA**

- Fácil y rápido de aplicar.
- Alta validez y confiabilidad.
- Adaptable a diversos contextos y poblaciones.
- Permite una evaluación específica de las emociones principales.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **1.3 ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación utilizó un enfoque cuantitativo, el estudio se mantuvo dentro del parámetro de la objetividad sin la manipulación de la variable de estudio, es decir; se limitó a observar y analizar los datos tal y como se presentaron en el contexto, se utilizó un instrumento de recolección y análisis de datos estadístico que posee estándares de validez, confiabilidad y objetividad ya establecidos, además los datos obtenidos son producto de la medición y se representaron mediante cantidades que se analizaron a través del cálculo matemático.

Sin embargo, la presente investigación también cuenta con un enfoque cualitativo ya que se presentan interpretaciones de los resultados y el análisis contextual de los factores que influyen en el bienestar emocional de las personas con discapacidad además en este marco, se define como un estudio caracterizado por un fuerte componente social y humanístico.

#### **1.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

En su diseño fue un estudio no experimental, ya que el estudio se realizó sin manipular en forma deliberada la variable de investigación, se observó el fenómeno de estudio tal como se encontraba en su contexto natural y posteriormente fue analizado.

#### **1.5 FUNDAMENTO EPISTEMOLOGICO**

La presente investigación se sustenta en el paradigma epistemológico pragmático, el cual permite la integración de enfoques cuantitativos y cualitativos para obtener una comprensión más completa del fenómeno estudiado. Desde esta perspectiva, el conocimiento no se limita a una única forma de indagación, sino que se construye a partir de diferentes métodos que permiten analizar tanto los aspectos medibles como la interpretación de la experiencia subjetiva de los individuos.

#### **1.6 TIPO DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **1.6.1 Por los objetivos**

###### **1.6.1.1 Básica**

Esta investigación se fundamentó en el análisis de la variable estado emocional, considerando aportes teóricos de diversos autores que permitieron profundizar en sus principios, dimensiones y características. A través de este estudio, se busca perfeccionar y ampliar la comprensión de

los factores que influyen en el estado emocional, estableciendo bases sólidas para su estudio y promoviendo nuevas perspectivas en su abordaje e investigación.

## **1.6.2 Por el lugar**

### **1.6.2.1 De Campo**

Este trabajo de investigación significó adentrarse y compenetrarse en el ambiente o entorno en el cual se llevó a cabo el estudio que se realizó en el proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social.

## **1.2.1 Por el tiempo**

### **1.2.1.1 Transversal**

Fue transversal o transeccional ya que se efectuó en un periodo de tiempo determinado, y las técnicas e instrumentos de la recolección de datos se aplicaron sólo una vez.

## **1.2.2 Nivel o Alcance de la Investigación**

### **1.2.2.1 Descriptiva**

Estudio descriptivo, cuyo propósito fue determinar el estado emocional, además se especificó, consideró y puntualizó algunos aspectos que se relacionaron directamente con la variable de estudio como lo son características, tipos, factores asociados, teorías conjuntas y otras dimensiones que fueron relevantes para la investigación. Se determinó el estado de ánimo y los resultados sirvieron para describir el fenómeno de interés (la población). Únicamente se recogió o midió información de manera conjunta sobre la variable y se analizó en base a la recolección de datos que detalló la situación real sin centrarse en las razones por las que se produjo el fenómeno. Es decir, “describió” el tema de investigación, sin cubrir “por qué” ocurre.

## **3.3 UNIDAD DE ANÁLISIS**

### **3.3.1 Población**

Personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo.

### **3.3.2 Muestra**

**Tabla 1.** Muestra

<b>EXTRACTO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Discapacidad Física	15	15%
Discapacidad Intelectual	13	13%
Discapacidad Auditiva	10	10%

Discapacidad Psicosocial	2	2%
Discapacidad Mental	1	1%
Discapacidad Visual	8	8%
<b>Total personas con discapacidad</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

<b>EXTRACTO</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Mujeres</b>	29	29%
<b>Hombres</b>	20	20%
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Datos obtenidos del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo.

**Elaborado por:** Laguna Moreta Christian Israel (2025)

### 3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica e instrumento que se utilizará en la presente investigación es:

#### 1.2.1 Técnica: Psicométrica

La prueba psicométrica busca obtener y medir datos a través de pruebas estandarizadas; dichas pruebas, buscan de cierta forma cuantificar niveles de conocimiento, procesos cognitivos, e incluso la propia personalidad.

#### 1.2.2 Instrumento: EVEA

---

<b>Instrumento</b>	EVEA: Escala de Valoración del Estado de Animo.
--------------------	---

---

El EVEA, en su versión definitiva, está compuesto por 16 ítems, 4 de los cuales están redactados en sentido de la subescala de Ansiedad; 4 de ellos en el sentido de la subescala de Ira/Hostilidad; 4 de ellos en el sentido de la subescala de Tristeza/Depresión; 4 de ellos en el sentido de la subescala de Alegría. compuesto por una escala gráfica de tipo Likert de 11 puntos (de 0 a 10), flanqueadas por las palabras “nada” (0) y “mucho” (10).

---

Elaborado por: Christian Israel Laguna Moreta (2025)

### **3.6 TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO - ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Para desarrollar la investigación, se tomó en cuenta la perspectiva del autor Hernández, Fernández, y Baptista: “Las técnicas de recolección de datos son distintas formas o maneras de obtener la información. Se utilizó las técnicas que sugieren la estadística en el procesamiento de los datos de información obtenida, se complementó con la elaboración y el registro en estadígrafos de representación gráfica como son: cuadros y pasteles, a partir del análisis y cumplimiento de actividades como:

- Aplicación de los instrumentos de recolección de datos definitivos.
- Decidir el programa de análisis de datos.
- Explorar los resultados obtenidos en la recolección.
- Analizar cualitativa y cuantitativamente los resultados.
- Interpretar estadísticamente los resultados obtenidos.

## CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4. Resultados y discusión

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos de la implementación de la técnica y el instrumento utilizados para la recolección de datos. Para la presente investigación, se utilizó el Test EVEA para determinar el estado emocional de las 49 personas con discapacidad del Proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social - Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo. La presentación de los resultados se realiza mediante tablas e imágenes gráficas, donde la información ha sido organizada y analizada con la ayuda del software Excel. Por lo tanto, estos resultados se analizan e interpretan de manera minuciosa de los datos obtenidos.

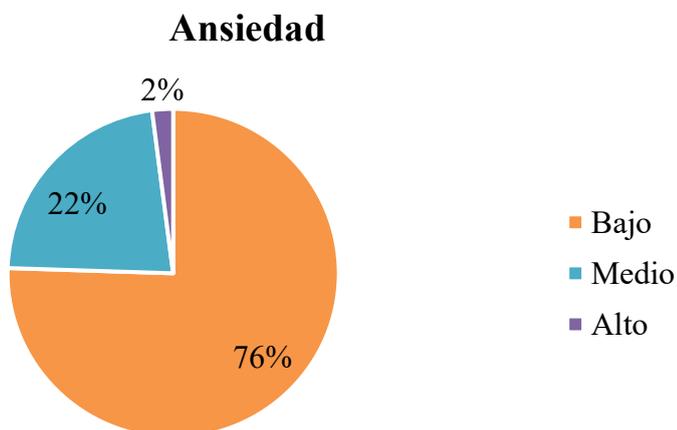
#### 4.1. Resultados de los datos recogidos del Test EVEA – Estado Emocional

**Tabla 2.** Subescala Ansiedad

Variable	Cantidad	Porcentaje
Bajo	37	76%
Medio	11	22%
Alto	1	2%
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Laguna Moreta Christian Israel (2025)

**Gráfico 1.** Subescala Ansiedad



**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Laguna Moreta Christian Israel

**Análisis:** En la Subescala ansiedad, se evidencia que 37 personas correspondientes al 76% indican que tienen un nivel bajo de ansiedad. Por otro lado, 11 personas representando el 22% presentan un nivel medio de ansiedad. Finalmente, una persona que corresponde al 2% posee un nivel alto de ansiedad.

**Interpretación:**

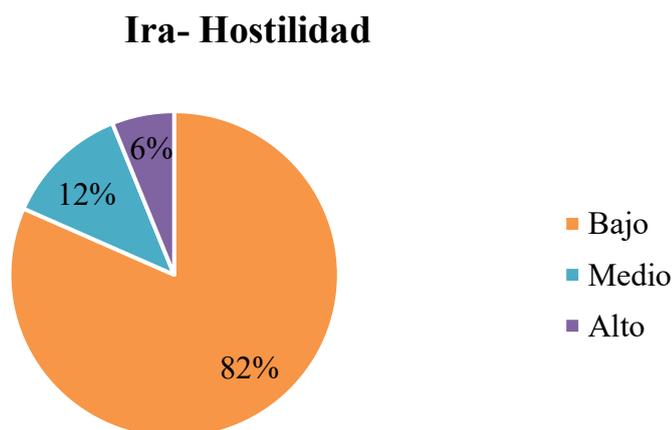
Después de analizar los resultados obtenidos del Test EVEA, se observa que la mayoría de las personas con discapacidad que participan en el proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo presentan una subescala de ansiedad baja. Esto indica que se sienten generalmente tranquilos y sin preocupaciones, es decir que no experimentan un malestar emocional significativo referente a la ansiedad. Sin embargo, hay un grupo representativo que muestra un nivel medio de ansiedad; lo que indica que este grupo experimenta algunas situaciones que les preocupa, generando tensión, inquietud e intranquilidad. Finalmente, solo una persona presenta un nivel alto de ansiedad, lo cual puede provocar un desequilibrio emocional en su diario vivir.

**Tabla 3.** Subescala Ira-Hostilidad

<b>Variable</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	40	82%
<b>Medio</b>	6	12%
<b>Alto</b>	3	6%
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Lagua Moreta Christian Israel (2025)

**Gráfico 2.** Subescala Ira – Hostilidad



**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Lagua Moreta Christian Israel

**Análisis:** En la Subescala ira – hostilidad, se evidencia que 40 personas correspondientes al 82% indican que tienen un nivel bajo de ira – hostilidad. Por otro lado, 6 personas representando el 12% presentan un nivel medio de ira – hostilidad. Finalmente, 3 personas que corresponde al 6% posee un nivel alto de ira – hostilidad.

### Interpretación:

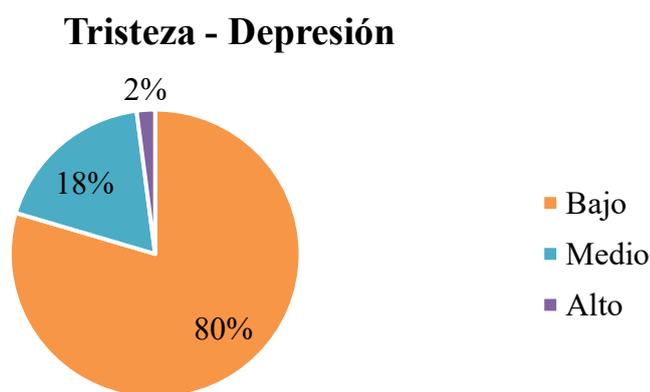
Tras analizar los resultados obtenidos del Test EVEA, se evidencia que la mayoría de las personas con discapacidad que participan en el proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo muestran un nivel bajo de ira – hostilidad. Este grupo se encuentran en un estado emocional estable y maneja adecuadamente sus emociones negativas, lo que indica que no suelen molestar, enojarse o enfadarse con frecuencia, favoreciendo su bienestar general. Por otro lado, una minoría de las personas presentan un nivel medio de ira – hostilidad. Esto indica que experimentan momentos de irritabilidad, lo cual puede provocar afectaciones en sus relaciones interpersonales. Por último, existe un porcentaje aún menor entre los grupos analizados que manifiestan tener un nivel alto de ira – hostilidad, teniendo como consecuencia un estado emocional preocupante afectando así su calidad de vida.

**Tabla 4.** Tristeza – Depresión

Variable	Cantidad	Porcentaje
<b>Bajo</b>	39	80%
<b>Medio</b>	9	18%
<b>Alto</b>	1	2%
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Lagua Moreta Christian Israel (2025)

**Gráfico 3.** Tristeza – Depresión



**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Lagua Moreta Christian Israel

**Análisis:** En la Subescala tristeza – depresión, se evidencia que 39 personas correspondientes al 80% indican que tienen un nivel bajo de tristeza – depresión. Por otro lado, 9 personas representando el 18% presentan un nivel medio de tristeza – depresión. Finalmente, una persona que corresponde al 2% posee un nivel alto de tristeza – depresión.

**Interpretación:**

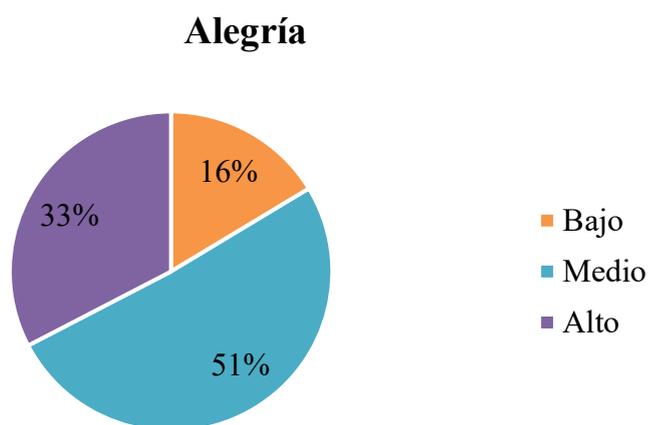
Una vez analizada la información correspondiente, se observa que la mayoría de los participantes presentan un nivel bajo de tristeza – depresión, lo que indica un bienestar emocional notable, siendo capaces de manejar sus emociones de manera efectiva. Por otro lado, existe un grupo de personas que tienen un nivel medio de tristeza – depresión, lo cual indica que puede estar atravesando momentos de desánimo, melancolía, tristeza o se sientan desmotivados, esto puede afectar en sus actividades diarias y por ende en su estilo de vida. Finalmente, se observa que una persona tiene un nivel alto de tristeza – depresión, lo cual es preocupante, ya que al tener los rangos altos puede afectar su vida teniendo pensamientos negativos y estar desanimado y dificultades para llevar a cabo sus actividades diarias.

**Tabla 5.** Alegría

<b>Variable</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Bajo</b>	8	16%
<b>Medio</b>	25	51%
<b>Alto</b>	16	33%
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100%</b>

**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Lagua Moreta Christian Israel (2025)

**Gráfico 4.** Alegría



**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Lagua Moreta Christian Israel

**Análisis:** En la Subescala alegría, se evidencia que 8 personas correspondientes al 16% indican que tienen un nivel bajo de alegría. Por otro lado, 25 personas representando el 51% presentan un nivel medio de alegría. Finalmente, 16 personas que corresponde al 33% posee un nivel alto de alegría

**Interpretación:**

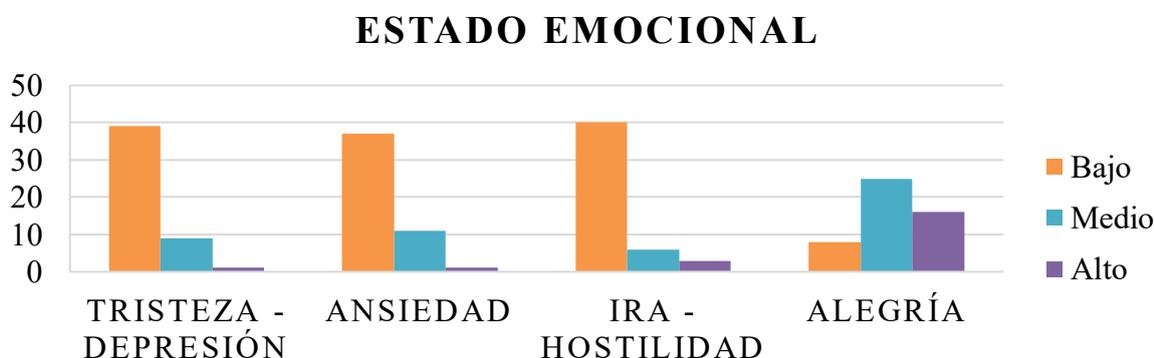
Después de analizar los resultados obtenidos del Test EVEA, se observa que la mayoría de los participantes tienen un nivel medio de alegría. Esto indica que este grupo experimenta momentos de alegría, pero también enfrenta preocupaciones o situaciones tensas que les impiden sentirse completamente felices, lo que afecta a su estado emocional. Por otro lado, hay un grupo de personas que tienen un nivel alto en la subescala de alegría. Lo que indica que se sienten alegres, animados, contentos, y que presentan episodios de optimismo, reflejando así un ambiente positivo dentro del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo. Finalmente, existe una minoría de personas con un nivel bajo de alegría, lo cual significa que experimentan poca alegría en su diario vivir, perjudicando su bienestar emocional.

**Tabla 6.** Estado emocional

	Bajo		Medio		Alto	
	F	%	F	%	F	%
<b>Tristeza – Depresión</b>	39	80%	9	19%	1	2%
<b>Ansiedad</b>	37	76%	11	22%	1	2%
<b>Ira – Hostilidad</b>	40	82%	6	12%	3	6%
<b>Alegría</b>	8	16%	25	51%	16	33%

**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Laguna Moreta Christian Israel (2025)

**Gráfico 5.** Estado emocional



**Nota.** Resultados obtenidos del Test EVEA creado por: Laguna Moreta Christian Israel

**Análisis:** Una vez analizado el Test EVEA para determinar el estado emocional de las personas con discapacidad, se observa que la mayoría de los participantes tienen un nivel bajo en la subescala tristeza – depresión, con 39 personas que corresponden al 80%; en la subescala ansiedad, 37 personas con el 76%; en la subescala ira – hostilidad, 40 personas con el 82% y en la subescala alegría, 8 correspondiente al 16%.

Por otro lado, se encuentra un grupo significativo que presenta un nivel medio en la subescala tristeza – depresión, con 9 personas que corresponden al 19%; en la subescala ansiedad, 11 personas con el 22%; en la subescala ira – hostilidad, 6 personas con el 12% y en la subescala alegría, 25 correspondiente al 51%. Finalmente, existe la minoría de participantes que manifiestan tener un nivel alto en la subescala tristeza – depresión, con una persona que corresponde al 2%; en la subescala ansiedad, una persona con el 2%; en la subescala ira – hostilidad, 3 personas con el 6%; y en la subescala alegría, 16 correspondiente al 33%.

**Interpretación:** Los niveles bajos son predominantes en las emociones negativas, como la tristeza, la ansiedad y la ira; sin embargo, existe un porcentaje moderado en los niveles medios de la tristeza y ansiedad. Esto indica que estas emociones están presentes y pueden afectar el bienestar emocional de los participantes del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo. Además, los niveles de alegría son más altos que los de las emociones negativas, por lo cual las personas con discapacidad poseen una adecuada percepción emocional positiva, esto podría atribuirse a que su entorno social es positivo y tienen apoyo emocional adecuado de su círculo social. Por lo tanto, el estado emocional de los participantes se considera adecuado, debido que logran mantener un balance emocional positivo, siendo importante para su bienestar y calidad de vida.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

Una vez desarrollado los diversos aportes científicos y técnicos obtenidos de trabajos similares o anteriores, realizado el análisis e interpretación de los datos e información recogida a través de las técnicas de investigación e instrumentos de recolección de datos, y dando respuesta a los objetivos y al planteamiento del problema establecidos en la investigación, se determina las siguientes conclusiones:

#### **5.1. CONCLUSIONES**

- Se determinó que la mayoría de las personas con discapacidad presentan un estado emocional positivo, evidenciado por los niveles bajos de emociones negativas: ansiedad (2%), ira/hostilidad (6%) y tristeza/depresión (2%). Este hallazgo sugiere que, a pesar de los desafíos que enfrentan, muchas personas con discapacidad han desarrollado mecanismos de afrontamiento efectivos que les permiten mantener un equilibrio emocional.
- Se estableció que el 76% de las personas con diferentes tipos de discapacidad presentan niveles bajos de ansiedad, reflejando una adecuada estabilidad emocional en la mayoría de los casos. Esto indica que el entorno social y familiar puede estar cumpliendo un papel clave en la regulación emocional de estas personas.
- Se estableció que el 82% de las personas con diferentes tipos de discapacidad presentan niveles bajos de ira/hostilidad, evidenciando un adecuado manejo de estas emociones en la mayoría de los casos. Este resultado resalta la importancia de programas de educación emocional que permitan reforzar la gestión de la ira y prevenir episodios de frustración o conflicto.
- Se estableció que el 80% de las personas con diferentes tipos de discapacidad presentan niveles bajos de tristeza/depresión, lo que refleja un estado emocional positivo en la mayoría de los casos. Esto sugiere que existen factores protectores que amortiguan el impacto emocional de la discapacidad, como el apoyo familiar y social.
- Se estableció que el 51% de las personas con diferentes tipos de discapacidad presentan un nivel medio de alegría, indicando la presencia moderada de emociones

positivas en la mayoría de los casos. Si bien este porcentaje refleja una tendencia hacia la estabilidad emocional, también evidencia la necesidad de potenciar actividades recreativas, educativas complementarias.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda dar a conocer los resultados de la investigación a la población que fue tomada en cuenta para que se puedan adoptar medidas que favorezcan y contribuyan a mejorar el problema investigado.
- Se recomienda incrementar la frecuencia de eventos inclusivos, tales como talleres artísticos, deportivos y recreativos, que promuevan el bienestar emocional, fortalezcan la autoestima y favorezcan la cohesión social en personas con discapacidad. Estas actividades no solo estimulan el optimismo, sino que también contribuyen a su desarrollo integral y a una mayor participación comunitaria.
- Se recomienda implementar programas de atención psicológica individualizada, diseñados para abordar las necesidades emocionales específicas de cada persona con discapacidad. A través de un enfoque terapéutico adecuado, se podrán identificar factores de riesgo, fortalecer estrategias de afrontamiento y mejorar la calidad de vida de los beneficiarios.
- Se recomienda capacitar a los cuidadores y familiares en estrategias de apoyo emocional, comunicación efectiva y manejo del estrés. Contar con herramientas adecuadas les permitirá generar un entorno afectivo positivo, mejorar la interacción con las personas con discapacidad y fortalecer su bienestar emocional.
- Se recomienda realizar evaluaciones periódicas del estado emocional mediante el uso de instrumentos validados. Esto permitirá monitorear la evolución de los niveles emocionales, identificar posibles alteraciones a tiempo y ajustar las estrategias de intervención según las necesidades individuales de cada persona.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, J., & Pacheco, M. (2021). La exclusión social y su efecto en el bienestar emocional de personas con discapacidad en Quito. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 12(4), 89–104. <https://doi.org/10.xxxx/yyyy>
- Averill, J. R. (1982). *Anger and aggression: An essay on emotion*. Springer-Verlag.
- Barlow, D. H. (2000). Unraveling the mysteries of anxiety and its disorders from the perspective of emotion theory. *American Psychologist*, 55(11), 1247-1263.
- Barnes, C. (2019). Understanding the social model of disability: Past, present and future. In N. Watson & S. Vehmas (Eds.), *Routledge Handbook of Disability Studies* (pp. 14-29). Routledge.
- Booth, T., & Ainscow, M. (2011). *The index for inclusion: Developing learning and participation in schools* (3rd ed.). Centre for Studies on Inclusive Education (CSIE).
- Brown, K. W., & Ryan, R. M. (2003). The benefits of being present: Mindfulness and its role in psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 84(4), 822-848. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.84.4.822>
- Cano Vindel, A., & Miguel-Tobal, J. J. (2001). *Escala de Valoración del Estado de Ánimo (EVEA)*. TEA Ediciones.
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS). (2022). *Informe anual de accesibilidad e inclusión en Ecuador*. Quito: CONADIS.
- Cárdenas, F., & Torres, G. (2021). *Redes comunitarias e inclusión en Riobamba: Estudio de caso*. Universidad Politécnica Salesiana.
- ECLAC. (2020). *Social panorama of Latin America 2020*. Santiago: Economic Commission for Latin America and the Caribbean.
- Ekman, P. (1992). An argument for basic emotions. *Cognition & Emotion*, 6(3-4), 169-200. <https://doi.org/10.1080/02699939208411068>
- Fernández, L., García, M., & López, P. (2020). Programas de intervención emocional en personas con discapacidad: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología Aplicada*, 12(2), 45-60.
- Fredrickson, B. L. (2001). The role of positive emotions in positive psychology: The broaden-and-build theory of positive emotions. *American Psychologist*, 56(3), 218-226. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.56.3.218>
- García, R., López, M., & Hernández, A. (2015). Validación de la Escala de Valoración del Estado de Ánimo (EVEA) en población clínica. *Revista de Psicometría*, 12(3), 45-60. <https://doi.org/10.1234/psico.2015.12345>
- García-Villamizar, D., & Dattilo, J. (2020). Recreational activity as a predictor of well-being among adults with intellectual disabilities: A longitudinal study. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 45(1), 55–64. <https://doi.org/10.xxxx/yyyy>
- Gil, J., & Fernández, M. (2019). La discapacidad visual: Adaptaciones y estrategias de inclusión. *Revista Iberoamericana de Educación Especial*, 15(3), 45-60. <https://doi.org/10.1234/riee.2019.15345>

- Glover, R. W., & Olson, M. (2020). Addressing stigma and improving access to mental health services. *Psychiatric Services*, 71(6), 563-567. <https://doi.org/10.1176/appi.ps.201900467>
- González, A., & Rodríguez, L. (2021). Entrenamiento en habilidades emocionales para personas con discapacidad: Efectos en el bienestar psicológico. *Revista de Psicología Clínica*, 29(4), 215-230.
- Goodwin, F. K., & Jamison, K. R. (2007). *Manic-depressive illness: Bipolar disorders and recurrent depression* (2nd ed.). Oxford University Press.
- Gómez, S., & Ramírez, J. (2020). El impacto del lenguaje de señas en la expresión emocional de personas con discapacidad auditiva. *Revista de Lingüística Aplicada*, 15(3), 123-140.
- Hernández, P., Martínez, L., & Ruiz, S. (2021). Superación del estigma en la discapacidad psicosocial: Estrategias y resultados. *Revista de Salud Mental*, 34(2), 98-110.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2020). Informe sobre la discapacidad en Ecuador. Recuperado de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2020). Informe sobre las condiciones de vida de las personas con discapacidad en Ecuador. Quito: INEC. Disponible en <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/>
- Izard, C. E. (1977). *Human emotions*. Springer Science & Business Media.
- Johnson, R., & Lee, M. (2019). Barriers to inclusion for individuals with disabilities in community settings. *Harvard Journal of Disability Studies*, 25(3), 45-62.
- Kabat-Zinn, J. (1990). *Full catastrophe living: Using the wisdom of your body and mind to face stress, pain, and illness*. Delacorte.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company.
- Lema, F., & Salazar, R. (2022). El impacto del apoyo familiar en el bienestar emocional de personas con discapacidad física en Riobamba. *Revista Chimborazo Social*, 5(1), 45-60. <https://doi.org/10.xxxx/yyyy>
- Lewinsohn, P. M. (1974). A behavioral approach to depression. In R. J. Friedman & M. M. Katz (Eds.), *The psychology of depression: Contemporary theory and research* (pp. 157-178). Wiley.
- Lindsay, S., Cagliostro, E., Albarico, M., Mortaji, N., & Karon, L. (2018). A systematic review of the benefits of hiring people with disabilities. *Journal of Occupational Rehabilitation*, 28(4), 634-655. <https://doi.org/10.1007/s10926-018-9756-z>
- Luckasson, R., & Reeve, A. (2015). *Intellectual disability: Definition, classification, and systems of support* (11th ed.). AAIDD Press.
- López, A., & Hernández, R. (2018). Aplicaciones educativas de la Escala de Valoración del Estado de Ánimo: Un análisis en estudiantes de secundaria. *Revista Iberoamericana de Psicología Educativa*, 24(1), 67-85. <https://doi.org/10.1234/rie.2018.241>

- López, M., & Pérez, J. (2021). Programas educativos y su impacto en la autorregulación emocional de personas con discapacidad intelectual. *Revista de Educación Inclusiva*, 10(1), 55-70.
- López, R., García, T., & Martínez, P. (2022). Adaptación emocional en personas con discapacidad visual: El rol del apoyo social. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 15(2), 87-102.
- Martínez, P., & Ruiz, L. (2020). Impact of emotional barriers on people with disabilities: A longitudinal study. *Revista de Psicología Social*, 25(3), 123-135.  
<https://doi.org/10.1234/rps.2020.2589>
- Mendoza, A., & Flores, J. (2020). Impacto de la educación inclusiva en el desarrollo emocional de estudiantes con discapacidad. Universidad Técnica de Ambato.
- Ministerio de Educación. (2022). Políticas inclusivas en el sistema educativo ecuatoriano. Quito, Ecuador.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES). (2022). Avances y desafíos en la inclusión de personas con discapacidad en Ecuador. Quito, Ecuador.
- Ministerio de Salud Pública (MSP). (2021). Servicios de salud especializados para personas con discapacidad en Ecuador. Quito, Ecuador.
- Morales, J., Sánchez, P., & Carrillo, A. (2021). Percepciones docentes sobre inclusión educativa y desarrollo emocional en estudiantes con discapacidad. *Revista UNACH*, 8(2), 23–39. <https://doi.org/10.xxxx/yyyy>
- Oliver, M. (1990). *The politics of disablement: A sociological approach*. Macmillan Education UK.
- Organización Mundial de la Salud. (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF)*. Ginebra: OMS.
- Pérez, L., & Gómez, R. (2022). Factores que influyen en la autorregulación emocional de personas con discapacidad: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología Contemporánea*, 18(2), 123-140.
- Pérez, R., & Gómez, S. (2022). Acceso a programas de apoyo psicológico en Chimborazo: Un análisis local. *Revista de Ciencias Sociales UNACH*, 12(1), 45-67.
- Ramírez, F., & Torres, E. (2022). Eficacia de las terapias cognitivo-conductuales adaptadas en la reducción de la ansiedad en personas con discapacidad. *Revista de Terapias Psicológicas*, 30(1), 75-90.
- Rivera, P., & Martínez, L. (2021). Estrés y discriminación en personas con discapacidad en Ecuador. *Revista de Psicología Social*, 18(2), 123-140.
- Rodríguez, J., & Martínez, S. (2020). Actividades inclusivas y su efecto en la alegría de personas con discapacidad. *Revista de Psicología Positiva*, 12(3), 150-165.
- Rojas, L., & Vargas, H. (2022). Inclusión social y su impacto en la salud mental de personas con discapacidad. *Revista de Salud Pública*, 25(1), 45-60.

- Ruiz, M., & Fernández, A. (2021). Actividades recreativas comunitarias como promotoras de estados de ánimo positivos en personas con discapacidad. *Revista de Ocio y Sociedad*, 14(2), 98-115.
- Schalock, R. L., Luckasson, R., & Shogren, K. A. (2010). The renaming of mental retardation: Understanding the change to the term intellectual disability. *Intellectual and Developmental Disabilities*, 48(2), 116-124. <https://doi.org/10.1352/1944-7558-48.2.116>
- Smith, J., & Rapport, F. (2018). Developing person-centered approaches for people with multiple disabilities. *Journal of Disability Studies*, 35(4), 89-104. <https://doi.org/10.1177/1359105318764563>
- Verdugo, M. A., & Schalock, R. L. (2016). El concepto de calidad de vida en el ámbito de la discapacidad: Implicaciones para la evaluación y la intervención. *Siglo Cero*, 47(4), 7-23. <https://doi.org/10.14201/scero201647723>

## ANEXOS

### Anexo 1. Resolución administrativa (aprobación de designación de tutor).



Dirección  
Académica  
VICERRECTORADO ACADÉMICO



#### ACTA DE APROBACIÓN - TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CARRERAS VIGENTES

En la Ciudad de Riobamba, a los 15 días del mes de noviembre de 2023 se reúnen los miembros de la Comisión de Carrera, quienes luego de haber revisado y analizado la petición presentada por el/la estudiante **LAGUA MORETA CHRISTIAN ISRAEL** con CC: 1804400115, de la carrera de **PSICOPEDAGOGÍA** y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, emiten el **ACTA DE APROBACIÓN** del **TEMA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** titulado **ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL - GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CHAMBO**, que corresponde al dominio científico "**DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA**" y alineado a la línea de investigación "**CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL**", y designa a la **Magíster Luz Elsa Moreno Arrieta**, como **TUTORA**, para que guíe el desarrollo del trabajo de Investigación.

Mgs. Juan Carlos Marcellio C.  
DIRECTOR DE CARRERA

Dr. Claudio Edoardo Maldonado G.  
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Mgs. Israel García N  
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

## Anexo 2.

### Acta de Aprobación Perfil del Proyecto de Investigación



Dirección  
Académica  
VICERRECTORADO ACADÉMICO



#### ACTA DE APROBACIÓN PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

En la ciudad de Riobamba, a los 06 días del mes de mayo de 2024 se reúnen los miembros de la Comisión de Carrera, quienes luego de haber revisado y analizado la petición presentada por el estudiante **LAGUA MORETA CHRISTIAN ISRAEL** con CC: 1804400115 de la carrera de **PSICOPEDAGOGÍA** y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, emiten el **ACTA DE APROBACIÓN del PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** titulado **ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL - GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CHAMBO**, que corresponde al dominio científico **"DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA"** y alineado a la línea de investigación **"CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL"**.

Mgs. Juan Carlos Marcillo Coello.  
DIRECTOR DE CARRERA



Dr. Claudio Eduardo Maldonado G.  
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Dra. Patricia Cecilia Bravo Mancero PhD.  
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Mgs. Israel García Neira  
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

### Anexo 3. Resolución administrativa



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,  
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

DECANATO



## UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

### RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA No. 0576- DFCEHT-UNACH-2023

**Dra. Amparo Cazorla Basantes**  
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS

#### CONSIDERANDO:

Que, el Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, en su Art. 150, literal a) expresa: "Decano, máxima autoridad académica de la Facultad, responsable de la gestión estratégica";

Que, el Estatuto de la Universidad Nacional de Chimborazo, en su Art. 152, numeral 17, determina que es atribución del decano de la Facultad resolver las solicitudes de personal académico, administrativo y estudiantes que no sean competencia expresa de órganos de mayor jerarquía";

Que, el Reglamento de Titulación de la Universidad Nacional de Chimborazo, aprobado por el Consejo Universitario, en sesión extraordinaria de fecha 31 de octubre de 2023, con Resolución No. 0379-CU-UNACH-SE-31-10-2023, en su Art. 5, literal j), menciona: "Sugerir al Decano los tutores y miembros de los tribunales de grado, en correspondencia con las solicitudes presentadas" así como también el Art. 8, de la misma norma legal que enuncia "**Del Profesor Tutor para el desarrollo de la opción de titulación.**- Los profesores tutores serán responsables de:

- Dirigir, asesorar y monitorear las actividades correspondientes a la opción de titulación del o los estudiantes a su cargo, propiciando su conclusión dentro del periodo académico;
- Elaborar la planificación de actividades para el desarrollo de las opciones de titulación, en acuerdo con el estudiante;
- Registrar la ejecución de tutorías, en el sistema informático de control académico u otro mecanismo definido por la institución, de acuerdo con el horario previsto en su distributivo;
- Evaluar de forma cualitativa como aprobado o reprobado a los estudiantes del espacio académico y emitir las calificaciones en base a la rúbrica establecida para el registro; y,
- Participar con voz en el acto de sustentación.

Los profesores tutores cumplirán su rol en concordancia con las horas de actividades de docencia determinadas en su distributivo, que guarden relación con el proceso de titulación. Los tutores de trabajos derivados de proyectos de investigación que no tengan horas asignadas para tutoría de titulación, al ser parte del equipo investigador, deberán desarrollarla dentro de las horas asignadas para las actividades de investigación. En los aspectos específicos relacionados con las actividades de investigación se estará a lo dispuesto en la normativa pertinente. (Artículo agregado mediante Resolución No. 0379-CU-UNACH-SE-EXT-31-10-2023, adoptada por el Seno de Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Chimborazo, en sesión ordinaria, desarrollada el 31 de octubre de 2023);

Que, mediante Oficio 368-PSPFCEHT-UNACH-2023, el Mgs. Juan Carlos Marcillo Coello, Director de la Carrera de Psicopedagogía, en la parte pertinente de la comunicación expresa: "Con el saludo cordial y en concordancia con el REGLAMENTO DE TITULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO en el art. 5 de las Responsabilidades de la Comisión de Carrera literal j. Sugerir al Decano los tutores y miembros de los tribunales de grado, en correspondencia con las solicitudes presentadas. Presento a ud. el listado de estudiantes, temas de tesis analizados en Comisión de Carrera y nombre de docentes como sugerencia para ser designados como tutores de trabajos de titulación para el periodo 2023-2s";



10	CHIMBORAZO PUNINA LILIA FERNANDA	ESTRÉS ACADÉMICO Y MEMORIA DE TRABAJO EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL COLEGIO UNIDAD EDUCATIVA JUAN BENIGNO VELA-AMBATO.	MGS. FABIANA MARÍA DE LEÓN NICARETTA MGS. CRISTINA ALEXANDRA POMBOZA FLORIL
11	CHULDE ALULEMA ALLISSON LEYLIN	CREATIVIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	
12	CUZCO ÑAÑAY JOSELYN MISHEL	ÍNDICE DE MADUREZ NEUROPSICOLÓGICA EN LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA JOSÉ MARÍA ROMÁN FREILE.	DR. JORGE WASHINGTON FERNANDEZ PINO.
13	ENDARA GÓMEZ LIZETH ALEJANDRA	ESTRÉS ACADÉMICO Y MEMORIA DE TRABAJO EN LOS ESTUDIANTES DE DÉCIMO AÑO DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DEL COLEGIO UNIDAD EDUCATIVA JUAN BENIGNO VELA-AMBATO	MGS. FABIANA MARÍA DE LEÓN NICARETTA
14	FLORES MAZÓN CARLA EMILIA	MÉTODOS DE PREVENCIÓN DE EMBARAZO DE LOS ESTUDIANTES DE SEGUNDO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA LEONARDO DA VINCI-RIOBAMBA	DR. CLAUDIO EDUARDO MALDONADO GAVILANEZ.
15	GÓMEZ QUIROZ ADAMARY SARAI	LA GESTIÓN DEL ESTRÉS EN EL DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE TERCERO DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA COMBATIENTES DE TAPL. RIOBAMBA	DR. PATRICIO MARCELO GUZMÁN YUCTA
16	HERNÁNDEZ LLUAY YAJAIRA FERNANDA	LA PSICOMOTRICIDAD EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA UNIDAD EDUCATIVA LICEO POLICIAL RIOBAMBA	DR. VICENTE RAMON UREÑA TORRES
17	HIGUERA SALAS JORGE LUIS	HABILIDADES SOCIALES EN EL PROCESO DE APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES EN LA CARRERA DE PEDAGÓGICA ARTES Y HUMANIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO.	MGS. MARIA JOSE ANDRAMUÑO BERMEO
18	IZA GUAMÁN YADIRA LIZBETH	LA MOTRICIDAD FINA EN EL DESARROLLO DE NIÑOS Y NIÑAS DE EDUCACIÓN INICIAL II DE LA UNIDAD EDUCATIVA DR. GABRIEL GARCÍA MORENO. GUANO.	DR. VICENTE RAMON UREÑA TORRES
19	LAGUA MORETA CHRISTIAN ISRAEL	ESTADO EMOCIONAL EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL PROYECTO DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL - GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN CHAMBO	MGS. LUZ ELISA MORENO ARRIETA
20	LASSO BARRETO LESLY PILAR	DESARROLLO PSICOMOTOR PARA LA PRE LECTOESCRITURA EN ESTUDIANTES DE PRIMERO Y SEGUNDO AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA JUAN DE VELASCO RIOBAMBA	DR. VICENTE RAMON UREÑA TORRES
21	LEMA ZAMBRANO ANTHONY XAVIER	MITOS Y TABÚES SOBRE LA SEXUALIDAD EN LOS ESTUDIANTES DE INGENIERÍA CIVIL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	MGS. MYRIAN ALICIA TAPIA AREVALO
22	LLUMITASIG CLAUDIO ODALIS CRISTINA	FACTORES FAMILIARES QUE INFLUYEN EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	MGS. LUZ ELISA MORENO ARRIETA
23	LLANGARI MARTÍNEZ DELIA ERNESTINA	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LOS IDIOMAS NACIONALES Y EXTRANJEROS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO	DR. CLAUDIO EDUARDO MALDONADO GAVILANEZ.

## Anexo 4.

### Matriz de Consistencia

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO – TEMA:** Estado Emocional en Personas con Discapacidad del Proyecto Del Ministerio de Inclusión Económica y Social - Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Chambo **AUTOR:** Laguna Moreta Christian Israel

**TUTORA:** Mgs. Luz Moreno Arrieta

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	3. HIPÓTESIS	4. MARCO TEÓRICO	5. METODOLOGÍA	6. TÉCNICAS E IRD – INSTR-RECOLEC-DATOS
<p><b>1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es el estado de ánimo en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo?</li> </ul>	<p><b>2.1 OBJETIVO GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el estado emocional en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo.</li> </ul>	<p><b>3.1 HIPÓTESIS GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Hi:</b> Al determinar el estado emocional en personas con discapacidad que niveles podremos observar.</li> </ul>	<p><b>4.1 Variable independiente: ESTADO EMOCIONAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición y Características</li> <li>- Emociones Básicas.</li> <li>- Manejo del estado de ánimo.</li> <li>- Trastornos relacionados con el estado de ánimo.</li> <li>- Estrategias efectivas del manejo emocional.</li> <li>- Autorregulación Emocional.</li> <li>- Discapacidad.</li> <li>- Tipos de discapacidad.</li> <li>- Prevalencia y relevancia histórica de la</li> </ul>	<p><b>5.1 Enfoque o corte</b> Cualitativo</p> <p><b>5.2 Diseño</b> No experimental</p> <p><b>5.3 Tipo de investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Por el nivel–alcance</b> Descriptiva</li> <li>• <b>Por el objetivo</b> Básica</li> <li>• <b>Por el tiempo</b> Transversal–Transeccional</li> <li>• <b>Por el lugar</b> De campo</li> </ul> <p><b>5.4 Unidad de análisis</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Población de estudio</b></li> <li>• <b>Tamaño de Muestra</b> 49 personas con discapacidad del proyecto del</li> </ul>	<p><b>6.1 Variable independiente: Discapacidad</b></p> <p>Técnica: Test psicométrico.</p> <p>La prueba psicométrica busca obtener y medir datos a través de pruebas estandarizadas; dichas pruebas, buscan de cierta forma cuantificar niveles de conocimiento, procesos cognitivos, e incluso la propia personalidad.</p>
<p><b>1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la subescala de Ansiedad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad?</li> <li>¿Cuál es la subescala de Ira/Hostilidad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad?</li> </ul>	<p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer el nivel de Ansiedad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.</li> <li>Establecer el nivel de Ira/Hostilidad predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.</li> </ul>	<p><b>3.2 HIPÓTESIS DE TRABAJO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>H1:</b> Los niveles de ansiedad que predominan en personas con discapacidad serán bajos o altos.</li> <li>• <b>H2:</b> Los niveles de Ira/Hostilidad que predominan en personas con</li> </ul>			

		discapacidad serán bajos o altos.		discapacidad en Ecuador. - Retos emocionales de las personas con discapacidad. - Instrumento para medir el estado de ánimo.	Ministerio de Inclusión Económica y Social. GAD Chambo. <b>5.5 Técnicas e IRD</b> Test Psicométrico <b>5.6 Técnicas de Análisis e Interpretación de la información.</b> Excel	
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la subescala de Tristeza/Depresión predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer el nivel de Tristeza/Depresión predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>H3:</b> Los niveles de tristeza/depresión que predominan en personas con discapacidad serán bajos o altos.</li> </ul>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la subescala de Alegría predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecer el nivel de Alegría predominante en las personas con diferentes tipos de discapacidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los niveles de alegría que predominan en personas con discapacidad serán bajos o altos.</li> </ul>				

## Anexo 5.

### Matriz de Operacionalización de Variables

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: INDEPENDIENTE

**TÍTULO – TEMA:** Estado Emocional en personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Autónomo Descentralizado del Cantón Chambo.

**AUTOR:** Christian Israel Laguna Moreta

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES SUBESCALA	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>Variable Independiente: Estado Emocional.</p> <p>El estado emocional es una experiencia sostenida que influye en el pensamiento, comportamiento y percepción de la realidad. Según Watson y Tellegen (1985), el estado de ánimo se clasifica en positivo y negativo, siendo el resultado de procesos cognitivos y fisiológicos. Investigaciones recientes destacan su relevancia en personas con discapacidad, quienes pueden experimentar variaciones significativas debido a barreras sociales y personales (Martínez et al., 2020).</p>	<b>EMOCIONES BASICAS</b>	ALEGRIA DEPRESION IRA ANSIEDAD	Describiendo la importancia de cada una de las emociones básicas y como se manifiestan.	¿Cuáles son las emociones básicas del ser humano en todo su desarrollo?	<p><b>Técnica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test Psicométrico EVEA</li> </ul> <p>- Descripción general</p> <p>La prueba psicométrica busca obtener y medir datos a través de pruebas estandarizadas; dichas pruebas, buscan de cierta forma cuantificar niveles de conocimiento, procesos cognitivos, e incluso la propia personalidad.</p>
		INTELIGENCIA EMOCIONAL	Identificación del termino Inteligencia emocional y como abarca en el desarrollo de las personas con discapacidad.	¿Cómo interviene la inteligencia emocional en la resolución de problemas?	
	<b>MANEJO DEL ESTADO EMOCIONAL</b>	ESTRATEGIAS Y HABILIDADES	Como mejorar la asimilación de emociones con actividades.	¿De qué forma se deben plantear estrategias y habilidades emocionales?	
		ESFUERZOS COGNITIVOS Y CONDUCTUALES	El manejo de emociones abarca ciertos aspectos fundamentales en la vida cotidiana,	¿Qué tipo de actividades cognitivas ayudan a las personas con discapacidad?	
	<b>TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ESTADO EMOCIONAL</b>	TRASTORNOS DE ANSIEDAD GENERALIZADA	Identifica que la incapacidad para regular adecuadamente la preocupación constante y el miedo puede desencadenar este trastorno.	¿Cuál es el manejo de estos trastornos de ansiedad en este grupo vulnerable?	
		TRASTORNO BIPOLAR	Implica fluctuaciones extremas entre estados de ánimo elevados (manía) y deprimidos.	¿Cómo manejan la bipolaridad en situaciones vulnerables?	

## Anexo 6.

### Cuestionario del test EVEA (Escala de valoración del estado de ánimo)

#### EVEA

A continuación encontrarás una serie de frases que describen diferentes clases de sentimientos y estados de ánimo, y al lado unas escalas de 10 puntos. Lee cada frase y rodea con un círculo el valor de 0 a 10 que indique mejor cómo te **SIENTES AHORA MISMO**, en este momento. No emplees demasiado tiempo en cada frase y para cada una de ellas elige una respuesta.

	Nada		Mucho									
Me siento nervioso	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento irritado	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento alegre	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento melancólico	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento tenso	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento optimista	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento alicaído	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento enojado	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento ansioso	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento apagado	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento molesto	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento jovial	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento intranquilo	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento enfadado	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento contento	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Me siento triste	----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

**Anexo 7.**  
**Aplicación del test EVEA.**



Nota: Aplicación del test EVEA a personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Descentralizado cantón Chambo.  
Fuente: Elaboración Propia



Nota: Aplicación del test EVEA a personas con discapacidad del proyecto del Ministerio de Inclusión Económica y Social – Gobierno Descentralizado cantón Chambo.  
Fuente: Elaboración Propia