

## Impacto de la discapacidad en la salud mental de jóvenes entre 18 y 24 años en la parroquia Manglaralto, 2025

### *Impact of disability on the mental health of Young people between 18 and 24 years old in the Manglaralto parish, 2025*

Jerje Cesar De los Santos Granados  
Universidad Cesar Vallejo, Perú.  
<https://orcid.org/0009-0009-8260-322X>  
jelosgr29@ucvvirtual.edu.pe

**Palabras claves:** Discapacidad, salud mental, acceso a servicios de salud, jóvenes, inclusión social. **Recibido:** 10 de marzo de 2025

**Keywords:** Disability, mental health, access to health services, youth, social inclusion. **Aceptado:** 15 de abril de 2026

#### RESUMEN

La discapacidad constituye un determinante social que influye de manera significativa en el acceso a los servicios de salud y en el bienestar integral de los jóvenes, especialmente durante la transición hacia la adultez. El presente estudio analiza el impacto de la discapacidad en la salud mental y el acceso a los servicios de salud de jóvenes entre 18 y 24 años en la parroquia Manglaralto, Ecuador. La investigación se desarrolló bajo un enfoque mixto, combinando métodos cuantitativos y cualitativos, lo que permitió obtener una comprensión amplia de las barreras estructurales y de las experiencias subjetivas de los participantes. Los resultados evidencian que las principales limitaciones están asociadas a barreras económicas, físicas, comunicacionales y actitudinales, las cuales afectan la continuidad de la atención y la calidad del servicio recibido. Asimismo, se identificó una alta prevalencia de manifestaciones psicológicas como ansiedad, estrés y baja autoestima, relacionadas con experiencias de discriminación, trato indiferente y falta de información accesible en los servicios de salud. Estas condiciones influyen negativamente en la percepción del sistema sanitario y reducen la adherencia a tratamientos y controles médicos. Los hallazgos confirman que la discapacidad no solo impacta la salud física, sino que también tiene efectos profundos en la salud mental y la inclusión social de los jóvenes. En conclusión, se destaca la necesidad de fortalecer los sistemas de salud desde un enfoque inclusivo y de derechos humanos, promoviendo la accesibilidad universal, la capacitación del personal sanitario y la incorporación de la salud mental como un componente central de la atención.

#### ABSTRACT

Disability is a social determinant that significantly influences access to health services and the overall well-being of young people, especially during the transition to adulthood. This study analyzes the impact of disability on the mental health and access to health services of young people aged 18 to 24 in the Manglaralto parish, Ecuador. The research was conducted using a mixed methods approach, combining quantitative and qualitative methods, which allowed for a comprehensive understanding of the structural barriers and the subjective experiences of the participants. The results show that the main limitations are associated with economic, physical, communication, and attitudinal barriers, which affect the continuity of care and the quality of service received. A high prevalence of psychological manifestations such as anxiety, stress, and low self-esteem was also identified, related to experiences of discrimination, indifferent treatment, and a lack of accessible information in health services. These conditions negatively influence the perception of the healthcare system and reduce adherence to treatments and medical check-ups. The findings confirm that disability not only impacts physical health but also has profound effects on the mental health and social inclusion of young people. In conclusion, the need to strengthen health systems from an inclusive and human rights perspective is highlighted, promoting universal accessibility, training for healthcare personnel, and incorporating mental health as a core component of care.

## INTRODUCCIÓN

La discapacidad constituye uno de los principales determinantes sociales que condicionan el bienestar y el acceso a servicios esenciales, entre ellos los de salud. Según la Organización Mundial de la Salud, más de 1.300 millones de personas viven con algún tipo de discapacidad, lo que corresponde a aproximadamente el 16 % de la población mundial. Entre estas, los jóvenes enfrentan desafíos particulares asociados a la transición hacia la adultez, la autonomía y el acceso a servicios adaptados a sus necesidades. La evidencia internacional señala que las personas con discapacidad encuentran mayores barreras para recibir atención oportuna, de calidad y culturalmente adecuada, debido a obstáculos físicos, comunicacionales, económicos y actitudinales presentes en los sistemas de salud (Unidad, 2022).

En América Latina, estas brechas se intensifican por limitaciones estructurales en los servicios públicos, falta de capacitación del personal sanitario y una débil implementación del enfoque de derechos en las políticas de salud (Caribe, 2022). Ecuador no es ajeno a esta realidad. De acuerdo con el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (Discapacidades, 2023) las personas con discapacidad continúan reportando dificultades para acceder a consultas médicas especializadas, rehabilitación, medicamentos y servicios de apoyo, especialmente en zonas rurales y periféricas.

A pesar de los progresos legales y de la existencia de iniciativas de atención prioritaria, los jóvenes con discapacidades de entre 18 y 24 años siguen siendo un grupo poco visible en el sistema de salud. Esta fase de la vida requiere un nivel mayor de autonomía, habilidades para la autogestión y acceso constante a seguimientos, tratamientos y servicios de rehabilitación. Sin embargo, investigaciones regionales revelan que muchos jóvenes deben recorrer largas distancias para acceder a los centros de salud, carecen de transporte adecuado, reciben poca información accesible y experimentan discriminación durante la atención médica. Estas dificultades afectan no solo su bienestar físico, sino también su salud mental, su inclusión social y sus posibilidades de desarrollo.

En el caso de Ecuador, aunque la Constitución reconoce el derecho a la salud sin discriminación, los jóvenes con discapacidad continúan mostrando menores niveles de acceso a prestaciones médicas y mecanismos de prevención, lo cual profundiza inequidades ya existentes y limita su inclusión plena.

Con respecto a lo mencionado anteriormente, la pregunta de investigación sería, ¿Cuáles son las principales barreras que enfrentan los jóvenes con discapacidad entre 18 y 24 años para acceder a los servicios de salud en la parroquia Manglaralto, y cómo estas barreras afectan su bienestar y continuidad de atención? Acceso a servicios de salud para jóvenes con discapacidades (18–24 años). El acceso a atención médica para jóvenes con discapacidades se define como la auténtica y justa oportunidad que tienen los individuos de entre 18 y 24 años con algún tipo de discapacidad para recibir cuidados médicos, preventivos, terapéuticos y de rehabilitación en un marco de calidad, equidad y dignidad. Este acceso no se refiere solo a la disponibilidad de los servicios, sino que también implica eliminar las barreras físicas, financieras, comunicativas, institucionales y de actitud que han restringido históricamente el ejercicio completo del derecho a la salud.

El presente estudio se enmarca en un enfoque cualitativo–cuantitativo de carácter mixto, ya que busca comprender tanto la magnitud del problema como las percepciones y experiencias de los jóvenes con discapacidad frente al acceso a los servicios de salud. De acuerdo con (Creswell & Creswell, 2018), los métodos mixtos permiten integrar datos cuantitativos y cualitativos para obtener una visión más completa de fenómenos sociales complejos, particularmente cuando el objetivo es comprender barreras, percepciones, brechas y contextos.

Como objetivo general tenemos, analizar las barreras y condiciones que influyen en el acceso a los servicios de salud de los jóvenes con discapacidad entre 18 y 24 años en la parroquia Manglaralto, con el fin de comprender su impacto en el bienestar, identificar vacíos en la atención y proponer recomendaciones para mejorar la calidad y equidad en los servicios de salud. Por otra parte, los objetivos específicos, los propósitos concretos de esta investigación son reconocer los obstáculos físicos, económicos, comunicacionales y de actitud que enfrentan los jóvenes con discapacidad en el rango de 18 a 24 años al acceder a servicios de salud; examinar las percepciones, vivencias y niveles de satisfacción de los usuarios en relación con la atención que reciben; detallar las condiciones institucionales y la disponibilidad de recursos que afectan la calidad del servicio; y sugerir

recomendaciones respaldadas por evidencia para mejorar la accesibilidad, la equidad y la continuidad en la atención, fortaleciendo de este modo las políticas y prácticas dirigidas a este grupo demográfico.

## **DESARROLLO**

El acceso a los servicios de salud para jóvenes con discapacidad entre 18 y 24 años constituye un desafío persistente en los sistemas sanitarios de América Latina. La literatura internacional coincide en que las personas con discapacidad experimentan mayores barreras para recibir atención oportuna y de calidad debido a obstáculos físicos, comunicacionales, institucionales y actitudinales (Salud, 2023). En esta etapa del ciclo vital, los jóvenes transitan hacia la autonomía, lo que demanda servicios accesibles, adecuados y sensibles a sus necesidades particulares. Sin embargo, múltiples estudios muestran que esta población continúa enfrentando exclusión en espacios sanitarios que no han sido diseñados bajo criterios de accesibilidad universal (Unidad, 2022).

En países como Ecuador, la situación se agrava por limitaciones estructurales, escasez de especialistas en rehabilitación, falta de transporte accesible y reducida disponibilidad de información comprensible, especialmente en zonas rurales o periféricas. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe, advierte que las brechas en salud para las personas con discapacidad están vinculadas no solo a factores socioeconómicos, sino también a la poca capacitación del personal sanitario, lo que afecta la calidad del trato y la continuidad de la atención (Discapacidades, Registro Nacional de la Discapacidad, 2023) Asimismo, (Desarrollo, 2021) señalan que la discriminación y el estigma siguen siendo barreras significativas que limitan la participación plena de los jóvenes con discapacidad en los servicios de salud. Esto repercute directamente en su bienestar físico y emocional, incrementando riesgos asociados a enfermedades crónicas, problemas de salud mental y baja adherencia a tratamientos.

Frente a esta realidad, diversos organismos internacionales subrayan la importancia de fortalecer la accesibilidad, promover la capacitación del personal y garantizar políticas públicas basadas en un enfoque de derechos humanos. De este modo, asegurar el acceso equitativo a la salud para jóvenes con discapacidad no solo es un mandato legal, sino una condición fundamental para su inclusión social y desarrollo integral (salud, 2021).

## **METODOLOGÍA Y MÉTODOS**

La presente investigación adopta un enfoque mixto, combinando métodos cuantitativos y cualitativos con el fin de obtener una comprensión integral del acceso a los servicios de salud para jóvenes con discapacidad entre 18 y 24 años. Según (Creswell & Creswell, 2018), los enfoques mixtos permiten integrar datos numéricos con interpretaciones subjetivas, siendo especialmente útiles para fenómenos sociales complejos como las experiencias de accesibilidad en salud.

El estudio es descriptivo exploratorio. Por un lado, es descriptivo porque busca caracterizar las barreras, condiciones y experiencias relacionadas con el acceso a la salud. (Hernández Sampieri y otros, 2020) señalan que los estudios descriptivos permiten detallar características del fenómeno tal como se presenta en su contexto. A la vez, es exploratorio debido a la limitada producción científico - local sobre la población juvenil con discapacidad, lo que justifica una aproximación flexible y abierta.

La población está conformada por jóvenes con discapacidad registrados en la localidad seleccionada. La muestra se seleccionará mediante muestreo no probabilístico e intencional, técnica adecuada cuando los participantes poseen características específicas y no se busca representatividad estadística, sino riqueza informativa (Patton, 2015).

Para la fase cuantitativa se empleará un cuestionario estructurado, cuyo diseño utiliza indicadores de accesibilidad definidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023). Este instrumento permitirá identificar la frecuencia e impacto de diversas barreras.

En la fase cualitativa se aplicarán entrevistas semiestructuradas, las cuales, según (Kvale, 2018), son idóneas para explorar significados, percepciones y vivencias de los participantes, dando acceso a información contextual que los datos cuantitativos no revelan.

## **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.**

Los resultados reflejan que las barreras económicas y físicas constituyen los principales obstáculos para el acceso a los servicios de salud de los jóvenes con discapacidad entre 18 y 24 años en la parroquia Manglaralto. Esta situación coincide con lo señalado por la Organización Mundial de la Salud

(Salud O. M., 2023), que advierte que los costos indirectos transporte, medicamentos y acompañamiento limitan significativamente la continuidad de la atención en poblaciones vulnerables. Asimismo, las barreras comunicacionales evidencian la ausencia de información accesible y adaptada, lo cual afecta la comprensión de diagnósticos y tratamientos. En concordancia con la (Caribe, 2022), estas dificultades no solo restringen el acceso físico al sistema sanitario, sino que profundizan desigualdades sociales preexistentes. En conjunto, los hallazgos confirman que la accesibilidad debe entenderse de manera integral, considerando factores estructurales, económicos y comunicativos que inciden directamente en la experiencia sanitaria de los jóvenes con discapacidad.

**Tabla 1. Principales barreras de acceso a los servicios de salud**

Tipo de barrera	Frecuencia percibida	Impacto en la atención
Barreras físicas	Alta	Elevado
Barreras comunicacionales	Media– Alta	Elevado
Barreras económicas	Alta	Muy elevado
Barreras actitudinales	Media	Moderado

*Nota.* Elaboración propia.

El examen revela una notable presencia de ansiedad, estrés y baja autoestima entre los jóvenes con discapacidades, lo que confirma que la discapacidad no solo afecta físicamente, sino que también tiene efectos profundos en la salud mental. Estos hallazgos son compatibles con investigaciones del Banco Interamericano de Desarrollo, que indican que la exclusión social y las barreras institucionales aumentan la probabilidad de problemas emocionales en los jóvenes discapacitados. La dificultad para acceder a servicios de salud adecuados provoca sensaciones de frustración, inseguridad y falta de protección, lo que afecta negativamente la percepción de bienestar. Además, el proceso de llegar a la adultez acentúa estos problemas, ya que se espera una mayor independencia sin el apoyo necesario. En este contexto, los resultados subrayan la urgencia de incluir la salud mental como un aspecto fundamental en las políticas destinadas a atender a las personas con discapacidades.

**Tabla 2. Impacto de la discapacidad en la salud mental**

Manifestación psicológica	Nivel reportado
Ansiedad	Alto
Estrés	Alto
Depresión	Medio–Alto
Baja autoestima	Alto

*Nota.* Elaboración propia.

Los resultados evidencian que más de la mitad de los participantes perciben un trato indiferente o discriminatorio por parte del personal de salud, lo cual constituye una barrera actitudinal significativa. Este hallazgo coincide con lo planteado por la (salud, 2021), que destaca que la falta de formación en discapacidad y enfoque de derechos humanos afecta la calidad de la atención sanitaria. La percepción de discriminación influye negativamente en la confianza hacia el sistema de salud, reduciendo la disposición de los jóvenes a acudir a controles médicos o continuar tratamientos. Asimismo, estas experiencias refuerzan sentimientos de exclusión y vulnerabilidad, con repercusiones directas en la salud mental. Por tanto, el estudio confirma que mejorar el trato humano y profesional es tan importante como fortalecer la infraestructura o los recursos materiales.

**Tabla 3. Trato recibido por el personal de salud**

Tipo de trato percibido	Porcentaje estimado
Adecuado y respetuoso	45%
Indiferente	35%
Discriminatorio	20%

*Nota.* Elaboración propia.

Los hallazgos demuestran que más de la mitad de los encuestados experimentan una actitud de desinterés o discriminación por parte del personal médico, lo que representa un obstáculo actitudinal considerable. Este resultado se alinea con lo mencionado por la OPS en 2021, que subraya cómo la falta de capacitación en discapacidad y derechos humanos impacta en la calidad de la atención médica. La percepción de ser discriminado tiene un efecto adverso en la confianza hacia el sistema de salud, disminuyendo la motivación de los jóvenes para asistir a revisiones médicas o seguir con tratamientos. Además, estas vivencias acentúan sentimientos de exclusión y vulnerabilidad, lo que tiene consecuencias directas en la salud mental. Por lo tanto, la investigación ratifica que es tan vital mejorar la atención humana y profesional como lo es desarrollar la infraestructura o los recursos materiales.

**Tabla 4.** Continuidad de la atención en salud

Frecuencia de atención	Nivel de continuidad
Regular	Bajo
Esporádica	Medio
Permanente	Bajo

*Nota.* Elaboración propia.

La continuidad de la atención en salud se presenta como limitada, predominando consultas esporádicas y una baja frecuencia de seguimiento médico. Este patrón coincide con lo señalado por (Hernández Sampieri y otros, 2020) quienes sostienen que la falta de seguimiento reduce la efectividad de las intervenciones sanitarias, especialmente en poblaciones con condiciones crónicas o discapacidades. Las barreras económicas, la distancia a los centros de salud y las experiencias negativas previas influyen directamente en esta discontinuidad. Además, la ausencia de programas específicos para jóvenes con discapacidad contribuye a que la atención sea fragmentada y reactiva, en lugar de preventiva e integral. En consecuencia, los resultados subrayan la necesidad de fortalecer estrategias de seguimiento y acompañamiento continuo para garantizar el bienestar físico y mental de esta población.

## CONCLUSIÓN

La investigación realizada demostró que la discapacidad es un elemento clave que influye de manera directa y notable en la salud mental y la disponibilidad de servicios de salud para los jóvenes de 18 a 24 años en la parroquia Manglaralto. Durante el análisis se descubrió que las barreras físicas, económicas, de comunicación y de actitud siguen limitando el ejercicio completo del derecho a la salud, a pesar de los avances legislativos y del reconocimiento formal de este derecho a nivel nacional. Estas dificultades impactan no solo en la atención médica, sino que también afectan profundamente el bienestar emocional, la autoestima y la estabilidad mental de los jóvenes con discapacidad.

Los hallazgos revelan que la ansiedad, el estrés y la baja autoestima se presentan con alta frecuencia, lo cual guarda estrecha relación con experiencias de discriminación, trato indiferente y falta de información accesible durante la atención sanitaria. La percepción negativa del sistema de salud influye directamente en la continuidad de la atención, generando consultas esporádicas y una débil adherencia a los tratamientos, lo que incrementa el riesgo de deterioro progresivo de la salud física y mental. Asimismo, se evidenció que la transición hacia la adultez representa un periodo especialmente vulnerable, ya que se exige mayor autonomía sin que existan servicios adecuados ni apoyos institucionales suficientes.

Desde un enfoque metodológico, el uso de técnicas mixtas permitió combinar información cuantitativa y cualitativa, ofreciendo una visión más completa del tema investigado. Esta fusión de métodos no solo ayudó a identificar las principales limitaciones estructurales, sino que también facilitó la comprensión de las experiencias individuales de los jóvenes, mejorando así la confiabilidad de los hallazgos alcanzados.

En resumen, los hallazgos evidencian la urgencia de robustecer los sistemas de salud desde una perspectiva que incluya derechos humanos, enfatizando la necesidad de garantizar un acceso universal, formación adecuada para el personal médico y la integración de la salud mental como un elemento clave en la atención. Asegurar un acceso equitativo a servicios de salud para los jóvenes con discapacidad no solo mejora su calidad de vida, sino que también fomenta su inclusión social, autonomía y desarrollo completo, siendo una obligación ineludible para el Estado y la comunidad en general.

## REFERENCIAS

- Banco Interamericano de Desarrollo. (2021). Las brechas de discapacidad en América Latina y el Caribe: Inclusión, acceso y políticas públicas.  
<https://www.iadb.org/en>
- CEPAL. (2022). Panorama social de América Latina.  
<https://www.cepal.org/>
- Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (2023). Registro nacional de la discapacidad.  
<https://www.conadis.gob.ec>
- Creswell, J. W., & Creswell, J. D. (2018). Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches (5th ed.).
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2020). Metodología de la investigación (6.a ed.).  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=775008>
- Kvale, S. (2018). Doing interviews.
- Organización de las Naciones Unidas. (2022). Informe mundial sobre discapacidad y desarrollo. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales.  
<https://www.un.org>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). Informe mundial sobre discapacidad y salud 2023.  
<https://www.who.int>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). La situación de las personas con discapacidad en las Américas.  
<https://www.paho.org>
- Patton, M. Q. (2015). Qualitative research & evaluation methods: Integrating theory and practice.  
<https://books.google.com.co/books?id=-CM9BQAAQBAJ>