



CAPÍTULO 7

CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL CORREGIMIENTO DE SANTA ELENA Y ZONA RURAL ALTA

Characterization of people with disabilities in the Santa Elena and upper rural area

María Paula Arroyave Sanz

Universidad Santiago de Cali - Cali, Colombia

© <https://orcid.org/0000-0002-6178-0739>

✉ mariapaulaarroyavesanz@gmail.com

Daniela Sánchez Caicedo

Universidad Santiago de Cali - Cali, Colombia

© <https://orcid.org/0000-0002-4202-9368>

✉ d.nani_sc@hotmail.com

Lina Marcela Romero Londoño

Universidad Santiago de Cali - Cali, Colombia

© <https://orcid.org/0000-0002-3137-510X>

✉ raylil0@hotmail.com

Ilse Soto Franco

Universidad Santiago de Cali - Cali, Colombia

© <https://orcid.org/0000-0002-2649-2926>

✉ ilse.soto00@usc.edu.co

Resumen

En esta investigación se describieron las características de la población con discapacidad del corregimiento de Santa Elena, como parte del macroproyecto de registro y caracterización de las personas con discapacidad del municipio del Cerrito, en el Valle Del Cauca, y que a su vez se convierte en un referente para el desarrollo de planes, programas y proyectos orientados a la garantía de los derechos de las personas con discapacidad del Municipio. Objetivo: establecer las características sociodemográficas y de discapacidad de personas mayores de 18 años de edad, que residen en el área rural del

Cita este capítulo / Cite this chapter

Arroyave Sanz, M. P.; Romero Londoño, L. M.; Sánchez Caicedo, D. y Soto Franco, I. (2022). Caracterización de las personas con discapacidad en el corregimiento de Santa Elena y zona rural alta. En: Soto Franco, I. (ed. científica). *Discapacidad e inclusión social: evolución, modelos y tendencias investigativas*. (pp. 163-184). Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali.

corregimiento de Santa Elena del municipio de El Cerrito, Valle del Cauca. Metodología: el estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal, se evaluó por medio de una encuesta sociodemográfica y el cuestionario WHODAS 2.0. Como muestra inicial se tuvo una base de datos de 36 personas con discapacidad. Dadas las circunstancias de pandemia junto con las dificultades de acceso al área rural, la muestra final conto con 20 participantes. Resultados: se reportan diferencias sociodemográficas como que la mayoría fueron mujeres, adultos mayores, afiliados al régimen subsidiado y con un nivel de escolaridad bajo o nulo. Las enfermedades generales y las alteraciones genéticas fueron las condiciones de salud a las cuales se atribuye las limitaciones en la mayoría de los participantes. En relación a los hallazgos obtenidos con la escala WHODAS 2.0, se logró determinar que el dominio 6 de participación obtuvo una mayor afectación en la muestra, el dominio con menor afectación es el 4 relacionado con la interacción con otras personas. Conclusiones: las limitaciones y las restricciones observadas en la población son de índole estructural a nivel general en su vida cotidiana, siendo importante evaluar a fondo la población del corregimiento para garantizar el bienestar común poblacional, logrando una mayor inclusión en las actividades y una vida social más activa brindándoles una mejor calidad de vida. Estos hallazgos sirven de base para la realización de proyectos y políticas públicas sobre discapacidad en el municipio, favoreciendo la inclusión de las personas con discapacidad del sector.

Palabras clave: discapacidad, WHODAS, salud, caracterización, dominios, deficiencias, limitaciones, restricciones, dificultad.

Abstract

In this research, the characteristics of the population with disabilities in the Santa Elena district were described as part of the macroproject for the registration and characterization of people with disabilities in the municipality of Cerrito in the Valle del Cauca and that in turn becomes a reference for the development of plans, programs and projects aimed at guaranteeing the rights of people with disabilities in the Municipality. Objective: to establish the sociodemographic and disability characteristics of people over 18 years of age who reside in the rural area of the village of Santa Elena in the municipality of El Cerrito Valle del Cauca. Methodology: the study is quantitative, descriptive, cross-sectional, it was evaluated through a sociodemographic survey and the WHODAS 2.0 questionnaire as an initial sample, the-

re was a database of 36 people with disabilities. Given the circumstances of the pandemic together with the difficulties of access to rural areas, the final sample had 20 participants. Results: sociodemographic differences are reported as the majority were women, older adults, affiliated to the subsidized regime and with a low or no level of education. General diseases and genetic alterations were the health conditions to which the limitations are attributed in most of the participants, in relation to the findings obtained with the WHODAS 2.0 scale, it was possible to determine that domain 6 of participation obtained a greater affectation in the sample, the domain with the least affectation is 4 related to interaction with other people. Conclusions: the limitations and restrictions observed in the population are of a structural nature at a general level in their daily life, being important to thoroughly evaluate the population of the district to guarantee the common well-being of the population, achieving greater inclusion in activities and a social life more active giving them a better quality of life. These findings serve as the basis for carrying out projects and public policies on disability in the municipality, favoring the inclusion of people with disabilities in the sector.

Key words: Disability, Whodas, health, characterization, domains, deficiencies, limitations, restrictions, difficulty.

Introducción

Según la Organización mundial de la salud (OMS), “toda restricción o ausencia debida a una deficiencia, de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen considerado normal para el ser humano. Puede ser temporal o permanente, reversible o irreversible” (Fundación iberoamericana, 2019). Es una limitación funcional, consecuencia de una deficiencia, que se manifiesta en la vida cotidiana. La persona “no es” discapacitada, sino que “está” discapacitada (Acera, 2020). En los años futuros, la discapacidad será un motivo de preocupación aún mayor, pues su prevalencia ha aumentado. Ello se debe a que la población está envejeciendo y el riesgo de discapacidad es superior entre los adultos mayores, y también al aumento mundial de enfermedades crónicas tales como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental (Ministerio de salud y protección social, 2017).

El último Informe mundial sobre la discapacidad, elaborado conjuntamente por la Organización Mundial de la Salud OMS y el Grupo del Banco Mundial

(2011), las características de discapacidad de un país suelen verse afectadas por problemas de salud y tendencias en el medio ambiente y otros factores, como lesiones de tránsito, desastres naturales, conflictos, hábitos alimenticios y abuso de sustancias (OMS, 2011).

En Colombia se ha dado un gran desarrollo normativo en favor de las personas con discapacidad, sin embargo, es a partir de la Constitución Política de 1991 que la discapacidad es entendida en términos de derechos. En los artículos 13 y 472 se consagran acciones afirmativas en favor de poblaciones especiales y establece el deber del Estado de promover la igualdad sustancial y de proteger especialmente a las personas que se encuentren en situación de debilidad manifiesta, y determina que el Estado adelantará políticas de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran (Rios, 2015).

Se considera que las personas con discapacidad tienen derechos y deberes, igual que el resto de los ciudadanos, pero no se respetan en todos los aspectos. Las personas con discapacidad, en la mayoría de los casos por su limitación física, mental o sensorial y por barreras que la misma sociedad les impone, presentan altos grados de exclusión. A nivel mundial, las personas con discapacidad tienen unos malos recursos sanitarios, peores resultados académicos, una menor participación económica y unas tasas de pobreza más altas que las personas sin discapacidad. Estas limitaciones son dadas por diferentes factores que hacen disfuncional la vida de los individuos.

En esta investigación se describe metodológicamente la identificación de las características de la población con discapacidad para apoyar el desarrollo de planes, programas y proyectos orientados a la garantía de los derechos de las personas con discapacidad del corregimiento de Cerrito Valle del Cauca, donde no se cuenta aún con un registro para la localización y caracterización de las personas con discapacidad. Se tiene como base el modelo biopsicosocial y la Clasificación internacional del funcionamiento y la discapacidad – CIF, con su sistema de valoración WHODAS 2.0 y por último se acoge a los marcos éticos y legales se toman en cuenta los derechos que pueden promover la mejora y la calidad de vida de las personas basados en la ética, el marco legal, el marco disciplinar, basada en la ley 528 de 1999 “Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de fisioterapia, se dictan normas en materia de ética profesional y otras disposiciones”.

Metodología

Estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con una muestra no probabilística por conveniencia. Se tomó en cuenta el censo del 2010 del DANE realizado en El Cerrito Valle del Cauca que contaba con un total de 314 personas con discapacidad. Posteriormente, se obtuvo una base de datos brindada por el comité de discapacidad de Santa Elena, el cual proporcionaba un censo de 36 personas con discapacidad en la zona rural alta realizada en el 2017. De esta información se realizó un barrido, en el cual, una de las personas, equivalente al 3% de la muestra inicial decidió no participar en el estudio, el 5% (N=2) habían fallecido y con el otro 36% (N=13) no hubo recepción o la adecuada comunicación. Dadas las circunstancias la muestra final constó de 20 participantes (N=20) representando el 56% de la muestra inicial siendo finalmente una muestra no aleatoria por conveniencia.

- **Criterios de inclusión**

- Personas con discapacidad mayor de 18 años.
- Habitantes del corregimiento de Santa Elena de El Cerrito Valle del Cauca.
- Personas con discapacidad que participen de forma voluntaria en el estudio y acepten firmar el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión**

- Personas con discapacidad que ya hayan sido certificadas.
- Personas con discapacidad, mayores de 18 años que en el momento de la aplicación de la encuesta se encuentren en condiciones graves de salud.
- Personas con discapacidad que se encuentre en situación de discapacidad extrema y su tutor o persona responsable no pueda dar información.

El instrumento utilizado fue el cuestionario WHODAS 2.0, que permite medir factores demográficos, la salud y la discapacidad, captando el nivel de funcionamiento de los seis dominios de la vida, los cuales son:

- Dominio I: Cognición – Evalúa la comunicación y las actividades de pensamiento; las áreas específicas evaluadas incluyen la concentración, los recuerdos, la resolución de problemas, el aprendizaje y la comunicación.

- Dominio 2: Movilidad – Evalúa actividades tales como pararse, moverse adentro del hogar, salir del hogar y caminar largas distancias.
- Dominio 3: Cuidado personal – Evalúa la higiene, y si puede vestirse, comer y quedarse solo.
- Dominio 4: Relaciones – Evalúa la interacción con otras personas y las dificultades que pudieran surgir en este dominio debido a una condición de salud. En este contexto, “otras personas” incluye a aquellos conocidos íntimamente o con profundidad (por ejemplo, cónyuge o pareja, miembros de la familia o amigos cercanos) y a aquellos no conocidos con profundidad (por ejemplo, desconocidos).
- Dominio 5: Actividades de la vida diaria – Evalúa la dificultad en las actividades diarias (es decir, las que las personas realizan la mayoría de los días, entre las que se encuentran aquellas relacionadas con las responsabilidades domésticas, el tiempo libre, el trabajo y la escuela).
- Dominio 6: Participación – Evalúa las dimensiones sociales, tales como las actividades comunitarias; las barreras y los obstáculos en el mundo que rodea al entrevistado; y los problemas con otras cuestiones, como el mantenimiento de la dignidad personal. Las preguntas no se refieren necesariamente ni solamente al componente de la participación de la CIF como tal, sino que también incluyen varios factores contextuales (personales y ambientales) afectados por la condición de salud del entrevistado (OMS, 20215).

Se realizó una encuesta por las estudiantes la cual constó de 42 preguntas en las cuales se encontraban incluidas: edades, género, estado civil, ocupación, nivel de escolaridad, grupo étnico, régimen de salud, estrato socioeconómico, red de apoyo económico y familiar, factores ambientales y personales, causas de la discapacidad, entorno para la vida y el cuidado, auto reconocimiento étnico.

Para calcular adecuadamente la información recolectada, una vez aplicado el cuestionario WHODAS 2.0 a los participantes, se utilizó el plan estadístico SPSS versión 22 para sistematizar los resultados se tomó en cuenta la escala de evaluación de la herramienta, donde se hizo un análisis de medida central (media, mediana, desviación estándar) para las variables cuantitativas como lo es la edad y unas de frecuencia para las variables cualitativas.

Resultados

De acuerdo con el objetivo específico, identificar las características sociodemográficas de las personas con discapacidad, mayores de 18 años, la encuesta sociodemográfica arrojó los siguientes resultados:

Tabla 1. Características sociodemográficas y situación laboral de las personas con discapacidad

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Género	20	100
Femenino	12	60
Masculino	8	40
Edad por rangos	20	100
18- 26 años	1	5
27 - 59 años	7	35
>60 años	12	60
Edad Media: 68 Mediana:70 Desviación estándar: 22 Máximo: 102 Mínimo: 25		
Nivel de escolaridad	20	100
Primaria	11	55
Secundaria	3	15
Técnica o tecnológica	1	5
Otra	1	5
Ninguna	4	20
Situación laboral actual	20	100
Ninguna	8	40
Desempleado por razones de salud	9	45
Desempleado por otras razones	1	5
Trabajador independiente	2	10

Fuente. Elaboración propia

Se observa que la población a estudio estuvo compuesta por 20 participantes, donde el 60% son de sexo femenino, con relación a la edad el rango de edad con mayor frecuencia fue >60 años donde se cuenta con 12 personas que equivalente al 60% de la muestra total, las enfermedades generales y las alteraciones genéticas o hereditarias fueron las condiciones de salud a las cuales se atribuye las limitaciones en la mayoría de los participantes, la media de la edad de esta población fue de 68 años con una DS 22. Con relación al nivel de escolaridad el 55% de la población tiene primaria y el 20% ningún tipo de escolaridad, atribuyendo la no continuidad o ejercicio escolar a su condición de discapacidad, en cuanto a la situación laboral actual el 45% se encuentra desempleado por razones de salud, seguido del 40% que refieren ninguna situación laboral actual.

Tabla 2. Características sociodemográficas y procesos de rehabilitación de las personas con discapacidad.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Se considera en situación de discapacidad?	20	100
Si	15	75
No	5	25
Causas de las deficiencias	20	100
No se identifica	2	10
Enfermedad general	4	20
Envejecimiento	3	15
Accidente de tránsito	1	5
Violencia por delincuencia común	2	10
Alteración genética o hereditaria	4	20
Alteración del desarrollo embrionario	1	5
Otra	1	5
Condición de salud de la madre	1	5
Accidente en el hogar	1	5
¿Ha estado en procesos de rehabilitación?	20	100
Si	13	65
No	7	35

Variable	Frecuencia	Porcentaje
¿Por qué no asiste a rehabilitación?	20	100
No aplica	3	15
Siente que ya no lo necesita	6	30
Ya terminó el proceso de rehabilitación	5	25
Queda muy lejos	1	5
No sabe	4	20
No le gusta o no le interesa	1	5
¿Su municipio cuenta con servicios de rehabilitación?	20	100
Si	4	20
No	16	80
¿Utiliza productos de apoyo?	20	100
Si	10	50
No	10	50
Participación en actividades	20	100
Familiares	7	35
Culturales	1	5
Deportivas o recreación	2	10
Religiosas o espirituales	2	10
Ninguna	8	40

Fuente. Elaboración propia

Respecto de la población estudiada, el 75% de los participantes se consideran en situación de discapacidad refiriendo sentir dependencia para la ejecución de sus actividades diarias, mientras que el 25% restante no se consideran discapacitados como se muestra en la tabla número 2. Como causas de las deficiencias encontradas en los participantes se evidencia que los factores predominantes fueron enfermedad general y alteración genética o hereditaria contando con un 20% respectivamente.

El 65% ha estado en procesos de rehabilitación por sus procesos de discapacidad y diversas atenciones de salud; el otro 35% refirió no haber contado con esos servicios. Dentro de la muestra el 30% refiere que ya no necesita

rehabilitación. En relación al 80% de los participantes refirieron no contar con centros de rehabilitación en el municipio. Se evidencia que el 50% de los participantes utiliza productos de apoyo, del 50% restante, hay quienes refieren tenerlos, pero prefieren no depender de ellos.

Tabla 3. Características sociodemográficas y barreras de las personas con discapacidad.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
En relación al proceso de toma de decisiones	20	100
Toma decisión de manera autónoma	7	35
Toma sus decisiones, pero requiere apoyo de otra persona	6	30
Otra persona tiene el poder de tomar sus decisiones	7	35
Actividades de la vida diaria	20	100
Si	10	50
No	10	50
Barreras físicas	20	100
Vivienda	1	5
Vivienda, espacio público, transporte público, edificaciones públicas o privadas	1	5
No encuentra barreras físicas	9	45
Barreras físicas en espacio público	2	10
Transporte público	3	15
Barreras físicas en transporte público, edificaciones públicas o privadas	2	10
Espacio público, transporte público, edificaciones públicas o privadas	2	10
Barreras actitudinales	20	100
No encuentra barreras actitudinales	15	75
Otros familiares	2	10
Cuidadores y personal de ayuda, profesionales de la salud	1	5
Otros profesionales	1	5
Miembros de la familia cercana	1	5

Fuente. Elaboración propia

Dentro de la participación en actividades, se evidencia que la mayoría de la muestra, siendo esta del 40%, refiere que no participan en ninguna actividad en su vida cotidiana ya que encuentran diversas barreras tanto físicas como sociales y personales en su entorno. En la toma de decisiones, el 35% de los participantes toma sus decisiones de manera autónoma. Para las actividades de la vida diaria como vestirse, bañarse, comer, entre otras, el 50% requiere ayuda permanente y el 50% restante pueden realizarlas de manera independiente. En cuanto a barreras físicas, el 45% de los participantes no encuentra barreras en la vida diaria. En las barreras actitudinales se evidencia que el 75% no encuentra actitudes negativas en sus interacciones.

Nivel de dificultad por dominios planteados por la escala WHODAS 2.0

Con base al objetivo específico determinar el nivel de dificultad por dominio de las personas de la investigación, se obtuvieron los siguientes resultados:

DOMINIO 4: Relacionarse con otras Personas

Tabla 4. Nivel de discapacidad por dimensión relacionarse con otras personas de las personas con discapacidad.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
D4.1. Relacionarse con personas que no conoce		
Ninguna	14	70%
Leve	1	5%
Severa	2	10%
No lo puede hacer	3	15%
D4.2. Mantener una amistad		
Ninguna	13	65%
Leve	2	10%
Severa	2	10%
No lo puede hacer	3	15%

Variable	Frecuencia	Porcentaje
D4.3. Llevarse bien con las personas cercanas a usted		
Ninguna	12	60%
Leve	3	15%
Severa	2	10%
No lo puede hacer	3	15%
D4.4. Hacer nuevos amigos		
Ninguna	13	65%
Leve	2	10%
Moderada	1	5%
No lo puede hacer	4	20%
D4.5. Realizar actividades sexuales		
Ninguna	6	30%
Moderada	1	5%
Severa	3	15%
No lo puede hacer	10	50%

Fuente. Elaboración propia

En el dominio de relaciones (D4), el 70% de la muestra no tiene dificultades para relacionarse con personas que no conoce, y tan solo el 15% presenta gran dificultad. El 65% puede mantener una amistad sin inconvenientes, mientras el 15% no, el 60% se lleva bien con las personas cercanas a ellos, mientras el 15% no logra llevarse bien con las personas cercanas, el 65% de la población tiene la capacidad de hacer nuevos amigos sin dificultad, por otro lado, el 20% no tiene la capacidad de hacer nuevos amigos. En cuanto a las actividades sexuales, el 50% refiere no poder realizarlas, mientras el 30% no presenta ninguna dificultad.

DOMINIO 6: Participación

Tabla 5. Nivel de discapacidad por dimensión participación con otras personas de las personas con discapacidad.

Variable	Frecuencia	Porcentaje
D6.1. ¿cuánta dificultad ha tenido para participar en actividades de su comunidad (por ejemplo, festividades, actividades religiosas o de otro tipo) de la misma forma que cualquier otra persona?		
Ninguna	3	15%
Leve	3	15%
Moderada	5	25%
Severa	2	10%
No lo puede hacer	7	35%
D6.2. ¿cuánta dificultad ha tenido debido a barreras u obstáculos existentes en el mundo que lo rodea?		
Leve	5	25%
Moderada	7	35%
Severa	4	20%
No lo puede hacer	4	20%
D6.3. ¿cuánta dificultad ha tenido para vivir con dignidad debido a las actitudes y acciones de otros?		
Ninguna	6	30%
Leve	6	30%
Moderada	3	15%
Severa	4	20%
No lo puede hacer	1	5%
D6.4. ¿cuánto tiempo dedicó usted a su condición de salud o a sus consecuencias?		
Ninguna	3	15%
Leve	3	15%
Moderada	8	40%
Severa	5	25%
No lo puede hacer	1	5%

Variable	Frecuencia	Porcentaje
D6.5. ¿cuánto ha sido afectado emocionalmente por su condición de salud?		
Ninguna	1	5%
Leve	1	5%
Moderada	11	55%
Severa	6	30%
No lo puede hacer	1	5%
D6.6. ¿qué impacto económico ha tenido para usted o para su familia su condición de salud?		
Ninguna	2	10%
Leve	4	20%
Moderada	7	35%
Severa	6	30%
No lo puede hacer	1	5%
D6.7. ¿cuánta dificultad ha tenido su familia debido a sus problemas de salud?		
Ninguna	2	10%
Leve	9	45%
Moderada	5	25%
Severa	3	15%
No lo puede hacer	1	5%
D6.8. ¿cuánta dificultad ha tenido al realizar por sí mismo cosas que le ayuden a relajarse o disfrutar?		
Ninguna	3	15%
Leve	8	40%
Moderada	5	25%
Severa	1	5%
No lo puede hacer	3	15%

Fuente. Elaboración propia

En el dominio de participación (D6), el cual representa la participación en la comunidad, barreras físicas, actitudinales y personales en el cual, el 35% no participa en actividades de la comunidad y tan solo un 15% participa en ac-

tividades religiosas y familiares. Solo el 35% presenta barreras u obstáculos de manera moderada y un 5% se le dificulta para vivir con dignidad debido a las actitudes y acciones de otros, el 40% de la población dedicó tiempo moderadamente a su condición de salud, el 55% se ha visto afectado a un nivel moderado emocionalmente debido a su condición de salud, el 35% ha sufrido un impacto moderado a nivel económico debido a su condición de salud y el 30% ha sufrido un impacto severo. A nivel familiar, el 45% ha presentado una dificultad leve debido a sus problemas de salud, por último, el 40% presenta dificultad leve al realizar por sí mismo cosas que le ayuden a relajarse o disfrutar.

Tabla 6. Nivel de discapacidad

Nivel de discapacidad	Identidad de género		Total	¿Se considera en situación de discapacidad?		Total	Rango de edad			Total
	FEMENINO	MASCULINO		Si	No		19-26 años	27-59 años	>60 años	
	Leve	3	1	4	2	2	4	0	1	3
	75%	25%	100%	50%	50%	100%	0%	25%	75%	100%
Moderada	3	2	5	3	2	5	1	1	3	5
	60%	40%	100%	60%	40%	100%	20%	20%	60%	100%
Severa	6	5	11	10	1	11	0	5	6	11
	55%	45%	100%	91%	9%	100%	0%	46%	55%	100%
Total	12	8	20	15	5	20	1	7	12	20
	60%	40%	100%	75%	25%	100%	5%	35%	60%	100%

Fuente: Elaboración propia

Se logró evidenciar que la población femenina fue mayoría en los grados de discapacidad leve (con un 75%), moderada (con un 60%) y severa (con un 55%). El 91% de la población con discapacidad severa refirió que sí se considera en situación de discapacidad, al igual del 60% de las personas con discapacidad moderada y el 50% de la población con discapacidad severa. La población mayor de 60 años prevaleció en cuanto al nivel de discapacidad, siendo estos el 75% de la población con discapacidad leve, el 60% con discapacidad moderada y el 55% con discapacidad severa.

Discusión

El presente estudio permitió indagar aspectos relevantes a tener en cuenta en las personas con discapacidad que habitan en el corregimiento de Santa Elena, uno de estos aspectos son las características sociodemográficas observadas en el estudio. En cuanto al sexo se demostró que el sexo femenino tiene mayor preponderancia con un 60% debido a un mayor censo poblacional en la muestra, lo cual se asemeja a los boletines poblacionales de personas con discapacidad en el cual, el 50,9% son mujeres y el 48,9% son hombres (Ministerio de salud, 2020) al igual que el estudio de la relación entre las características sociodemográficas y la discapacidad en adultos del municipio de Sabanalarga Atlántico (Obando gil et al, 2019) donde se evidencian cifras de 54.4% enfatizando una mayor prevalencia femenina con una mayor probabilidad de presentar una discapacidad.

A nivel educativo, el estudio evidencia que el 55% de los encuestados tenían como último nivel educativo aprobado la primaria, indicando como causa principal la falta de oportunidades, apoyo, infraestructura y capacitación de personal a trabajar con esta población, siendo este correspondiente al reporte de la sala situacional de personas con discapacidad elaborado por el Ministerio de Salud y protección social (2018) el cual muestra que el 42% de las personas con discapacidad a nivel nacional alcanzaron como último nivel de educación la básica primaria, lo que genera una mayor dependencia para la supervivencia en la PcD. El desempleo por razones de salud, es la situación que más afecta a nivel emocional y social a las PcD encuestadas, en donde el 45% de la población se vio obligada a dejar sus actividades laborales, o no han tenido oportunidad de empleo en el corregimiento de Santa Elena, Valle del cauca, debido a su discapacidad; teniendo esto relación con el reporte de la sala situacional de personas con discapacidad elaborado por el ministerio de salud y protección social (2018) el cual a nivel nacional el 31% de la población con discapacidad no tienen oportunidad de trabajar y no tienen pensión.

El 65% de las personas encuestadas han asistido a procesos de rehabilitación por su situación de discapacidad mientras que el 35% refieren nunca haberlas tomado. La mayoría de las personas (30%) refieren que no necesitan procesos de rehabilitación ya que sienten que su condición de salud va en decadencia con el paso del tiempo a pesar de su esfuerzo en procesos de rehabilitación y terapia física, diferente al reporte de la sala situacional de personas con discapacidad elaborado por el ministerio de salud y protección

social (2018) en el cual el 42% de la población con discapacidad no asisten a rehabilitación por falta de recurso económico.

La participación activa es fundamental para las personas con discapacidad ya que permite percibir y experimentar en diversos ambientes y funciones que toman parte en la vida diaria que aumenta la proporción de sostener y perdurar relaciones con las demás personas, mantener motivación a largo plazo, incremento de la autoestima y finalmente mejorar la calidad de vida. En el presente estudio el 40% de la población refieren que no participan en ninguna actividad en su vida cotidiana ya que encuentran diversas barreras tanto físicas, como sociales y personales en su entorno. Seguido de un 35% que participa en actividades familiares. En el reporte de la sala situacional de personas con discapacidad del ministerio de salud y protección social (2018) plantea que el 43% de la población a nivel nacional participa mayormente en actividades religiosas mientras que el 10% no participa en ninguna actividad.

Por medio de la aplicación del cuestionario WHODAS 2.0, se logra identificar en un grupo de personas con discapacidad en el corregimiento de Santa Elena, Valle del Cauca, que el mayor nivel de dificultad, por dominio, se encuentran en las habilidades relacionadas con la comprensión y comunicación, debido a que la población obtuvo un alto porcentaje de dificultad en las preguntas del dominio 1, cognición, específicamente en recordar cosas importantes, donde el 30% refiere no poder recordarlas y otro 15% refiere tener una dificultad severa para recordarlas. En el ítem, entender lo que las personas están diciendo, el 25% no lo puede hacer y un 20% presenta dificultad moderada en la misma. En la pregunta aprender una nueva tarea el 25% no lo puede hacer y un 20% presenta dificultad severa y moderada al realizar la actividad, esto teniendo una relevante congruencia con el estudio presentado por Niño García et al (2020), en el cual el 90% de su población presenta alteración del presente dominio.

En el dominio de movilidad (2), se presenta una gran alteración teniendo como resultado, mayores dificultades en las preguntas relacionadas con la movilidad de largas distancias en el cual el 25% no lo puede hacer debido a que presentan un alto riesgo a caída, el 45% presenta dificultad moderada ya que en su mayoría estas personas refieren no necesitar de un aditamento. En el ítem salir del hogar que presenta unos resultados del 25% que contestaron no poder realizarlo por pérdida del sentido de orientación, el 20% con una dificultad severa y un 15% con dificultad moderada y leve respectivamente;

a diferencia del estudio presentado por Aparicio Jaimes et al (2017), el cual los participantes no encuentran ninguna afectación del presente dominio.

En los resultados se aprecia una baja dificultad en el dominio de cuidado personal (3); en las preguntas relacionadas al aseo personal un gran porcentaje de las respuestas es de ninguna dificultad presentada (al bañarse 60% y al vestirse 75%). Por el contrario, en respuesta al ítem que menciona el poder quedarse solo(a) durante uno o más días, el 50% refiere no poder hacerlo y el 35% no tiene ninguna dificultad.

En cuanto al dominio relaciones (4), no se presentan dificultades en las preguntas con respecto a las relaciones con amigos o personas que no conoce, sin embargo, en la pregunta que implica las relaciones sexuales hubo una notoria dificultad resaltando que el 50% no lo puede hacer y el 15% tiene una dificultad severa, además, la mayoría de las personas no contestaban a gusto la pregunta o se sentían incómodas al contestar. En el estudio de Niño García et al. (2020), casi el 82% de las personas encuestadas presentan una alteración en el presente dominio, presentando una mayor prevalencia en la dificultad en cuanto a las relaciones interpersonales, siendo este un mayor porcentaje de la población en comparación del presente trabajo de investigación.

El dominio de actividades de la vida diaria, tareas domésticas (5.1) está representado por una gran dificultad resaltada en la pregunta de terminar todas las actividades domésticas tan rápido como es necesario debido a que sus limitaciones les impiden realizar estas actividades con una adecuada continuidad, con una dificultad total del 40% y una dificultad moderada del 30%.

En el dominio de trabajo y actividades escolares (5.2), algunos de los participantes no contestaron las preguntas incluidas en este dominio debido a que no realizan actividades laborales o escolares. En el resto de la población se evidencia mayor dificultad en la pregunta relacionada a terminar todo el trabajo que debe realizar con un total del 55% que presenta una dificultad total.

El total de la muestra presenta dificultades significativas en el dominio de participación (6), siendo este el dominio con mayor dificultad en la población intervenida. Tiene prevalencia la dificultad en los ítems de barreras y obstáculos encontrados principalmente en el entorno social, cultural y estructural del corregimiento de Santa Elena, Valle del Cauca, para con las personas con discapacidad y la afectación tanto emocional como económica teniendo relación con el último Informe mundial sobre la discapacidad,

elaborado conjuntamente por la Organización Mundial de la Salud OMS y el Grupo del Banco Mundial 2011, en el cual resaltan una relación importante entre la discapacidad y las afectaciones económicas. El estudio de Niño García et al. (2020), presentan en su trabajo el 96% de sus participantes con una afectación significativa en el presente dominio.

Conclusiones

El presente estudio se realizó en el corregimiento de Santa Elena con 20 personas con discapacidad, los cuales la mayoría fueron mujeres, adultos mayores, afiliados al régimen subsidiado y con un nivel de escolaridad bajo o nulo y la mitad de la población refirió padecer enfermedades de base (hipertensión o diabetes). Las enfermedades generales y las alteraciones genéticas o hereditarias fueron las condiciones de salud a las cuales se atribuye las limitaciones en la mayoría de los participantes.

Este estudio permitió determinar el nivel de dificultad por dominio de cada paciente evaluado según el Cuestionario WHODAS 2.0, permitiendo evidenciar la apreciación que tiene el paciente en cuanto su nivel de afectación y sus limitaciones en las actividades y restricciones en su participación. Con los resultados obtenidos de esta caracterización se obtiene la información necesaria para ordenar las prioridades en cuanto a las necesidades de la población con discapacidad del corregimiento de Santa Elena y tener las bases requeridas para dar continuidad a un macroproyecto.

En relación con los hallazgos obtenidos por medio de los resultados de la escala WHODAS 2.0, se logró determinar que el dominio número 6 (participación) obtuvo una mayor afectación en la población, presentando una gran dificultad en la participación en las actividades socioculturales y recreativas, además de encontrar constantemente obstáculos tanto dentro, como fuera del hogar y la comunidad, demostrando la debilidad que se presenta en el corregimiento para tener un ambiente propicio de inclusión para las personas con discapacidad. Dentro de los hallazgos prevalentes encontramos la menor afectación en el dominio número 4 (relaciones) que representa la mitad de la muestra, en el cual los participantes refirieron una mayor dificultad en el ítem de relacionarse con personas que no conoce, siendo este de menor afectación dentro de la calidad de vida en el marco de la situación de discapacidad de la población.

Dentro del diario vivir de las personas, se encuentra el funcionamiento y la independencia como un pilar importante durante el ciclo de vida del ser humano, a pesar de que las personas con discapacidad presenten una condición de salud que genera ciertas dificultades y deficiencias. Teniendo en cuenta los resultados de esta investigación, se puede concluir que las limitaciones y las restricciones observadas en la población son mayormente de índole estructural dentro del ambiente y área de vivienda al igual que a nivel del corregimiento de El Cerrito, por lo cual, con base en el presente estudio de investigación es de vital importancia evaluar a fondo y a mayor escala la población del corregimiento para garantizar el bienestar de cada una de ellas como población importante e influyente dentro de la comunidad general, logrando una mayor inclusión en las actividades y una vida social más activa brindándoles una mejor calidad de vida.

Limitaciones y recomendaciones

Dentro de las limitaciones en el estudio se presentó como principal dificultad la contingencia actual, debido a la pandemia covid-19 desde el año 2020. Asimismo, en el presente año 2021 se dificultó el traslado del equipo investigador y de las personas citadas al puesto de salud del corregimiento de Santa Elena debido a los bloqueos presentados en el marco del paro nacional. Por otro lado, se evidenció el apoyo a la ejecución del estudio por parte de la Secretaría de Salud de El Cerrito que luego se disipó debido a los procesos de emergencia sanitaria donde la red de apoyo para la ubicación de las PcD no dio respuesta alguna.

En cuanto a las recomendaciones, esta investigación permite otras miradas y la apertura de otros campos de la fisioterapia, por ello es importante tener en cuenta el enfoque biopsicosocial en discapacidad, un modelo que comprende que el bienestar del ser humano depende de la integración de los factores biológicos, psicológicos y sociales, el cual permite que los seres humanos sean abordados de una manera integral desde el reconocimiento de los derechos humanos, autonomía, la integración y los determinantes que condicionan la discapacidad.

Se recomienda que las futuras investigaciones amplíen los procesos de muestra de población para que tengan mayor visibilización y caracterización de las personas con discapacidad desde diferentes sectores del Departamento del Valle Del Cauca, las cuales puedan acceder a políticas públicas teniendo

un reconocimiento de inclusión social, junto con el desarrollo de mejores y nuevas competencias en los recursos humanos de los servicios de salud enfocándose en el derecho e igualdad de oportunidades.

Referencias bibliográficas

- Acera, M. (08 de Abril de 2020). *Deusto Salud*. Obtenido de <https://www.deustosalud.com/blog/tercera-edad/concepto-discapacidad-diferencias-entre-discapacidad-deficiencia-minusvalia>
- Aparicio Jaimes LD, Daza Mora, Manjarres Amador F. CARACTERIZACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD EN PACIENTES MENTALES DE LA CLÍNICA ISNOR DE BUCARAMANGA. Bucaramanga: Universidad de Santander, Facultad de salud; 2017.
- Departamento administrativo de la función pública. (1999). *Ley 528 de 1999*. Bogotá: Congreso de Colombia.
- Fundación iberoamericana. (2019). *Fundación iberoamericana*. Obtenido de <https://www.down2l.org/area-juridica/123-legislacion-espanola/1028-reconocimiento-de-discapacidad-y-derechos.html>
- Gil-Obando LM, López López A, Manotas Guzman YM, Martínez Cervantes SD. Relación entre las características sociodemográficas y la discapacidad en adultos del municipio de Sabanalarga - Atlántico. Sabanalarga; 2019.
- Ministerio de salud y protección social. (2017). *Guía metodológica, observatorio nacional de discapacidad de Colombia*. Bogotá: Oficina de promoción social.
- Ministerio de salud. Boletines Poblacionales: Personas con Discapacidad. Bogotá: Ministerio de salud; 2020.
- Niño García AJ, González Guancha DC, Potes Anacondas h. *perfil de discapacidad desde los dominios de whodas 2.0 en personas con trastorno depresivo mayor atendidas en una institución de salud mental de cali en el 2017*. Cali: Universidad del Valle, Facultad de salud; 2020.
- Organización mundial de la salud. (s.f.). *Informe mundial sobre la discapacidad*. Ginebra: Banco mundial.

Organización mundial de la salud. (s.f.). *Medición de la salud y la discapacidad*.

Ríos, M. I. (2015). *El Concepto de Discapacidad: De la Enfermedad al Enfoque de Derechos*. Medellín: Revista CES derecho.

Servicio nacional de rehabilitación. (2015). (K. Revirol, Ed.) Obtenido de Organización mundial de la salud: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/170500/9874573309_spa.pdf;jsessionid=6A0AAA302565C3264C5EC0898E7C9357?sequence=1