



Impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física

Emotional impact on families of children with physical disabilities

Impacto emocional em famílias de crianças com deficiência física

Marjorie Vicenta Cerón-Cedeño ^I

mayu_vicen@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0003-2212-0743>

Gustavo Antón-Vera ^{II}

gustavo.anton@utm.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-7148-6456>

Correspondencia: mayu_vicen@hotmail.com

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 23 de julio de 2022 * **Aceptado:** 18 de agosto de 2022 * **Publicado:** 28 de septiembre de 2022

- I. Médica Cirujana, Estudiante de la Especialización en Orientación Familiar Integral, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.
- II. Docente Universidad Técnica de Manabí, Coordinador de la Especialización en Orientación Familiar Integral del Instituto de Posgrado, Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo, Ecuador.

Resumen

El contexto familiar de una persona con discapacidad física trae consigo emociones que se experimentan desde el primer momento en que se conoce el diagnóstico. Las personas con discapacidad son consideradas de atención prioritaria, y en este sentido, los cuidados, sobre todo en dimensiones emocionales deben ser orientados en el entorno familiar, debido al impacto que este diagnóstico puede ocasionar. En tal virtud, se realizó una investigación no experimental, descriptiva, transversal, de enfoque mixto, bajo el paradigma sociocrítico; ya que se basa en variables no manipuladas por los investigadores, durante un periodo de tiempo específico y con resultados narrativos y numéricos de una situación social que invita a la reflexión. La población estuvo conformada por 102 personas con discapacidad, de los cuales, mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, se seleccionaron 70 familias de personas con discapacidad física, bajo el único criterio considerado como lo es la voluntariedad de participar en el estudio. Como instrumentos de recolección se utilizaron la escala de Apgar para funcionalidad familiar, la escala de comunicación familiar, la escala de satisfacción familiar por adjetivos y la escala de estrés percibido. Se halló que en las familias existe disfuncionalidad moderada, nivel medio de comunicación, nivel de medio de satisfacción familiar y nivel de medio de estrés percibido, por lo que se elaboró una estrategia de intervención como apoyo a las familias de hijos con discapacidad física.

Palabras claves: Discapacidad Física; Familiar; Emociones.

Abstract

The family context of a person with a physical disability brings with it emotions that are experienced from the first moment the diagnosis is known. People with disabilities are considered priority attention, and in this sense, care, especially in emotional dimensions, must be oriented in the family environment, due to the impact that this diagnosis can cause. In this virtue, a non-experimental, descriptive, cross-sectional investigation, with a mixed approach, was carried out under the socio-critical paradigm; since it is based on variables not manipulated by the researchers, during a specific period of time and with narrative and numerical results of a social situation that invites reflection. The population was made up of 102 people with disabilities, of whom, through simple random probabilistic sampling, 70 families of people with physical

disabilities were selected, under the sole criterion considered as the voluntariness to participate in the study. The Apgar scale for family functionality, the family communication scale, the family satisfaction scale by adjectives and the perceived stress scale were used as data collection instruments. It was found that in families there is moderate dysfunction, average level of communication, average level of family satisfaction and average level of perceived stress, for which an intervention strategy was developed to support families of children with physical disabilities.

Keywords: Physical disability; Family; Emotions.

Resumo

O contexto familiar de uma pessoa com deficiência física traz consigo emoções que são vivenciadas desde o primeiro momento em que o diagnóstico é conhecido. As pessoas com deficiência são consideradas atenção prioritária e, nesse sentido, os cuidados, principalmente nas dimensões emocionais, devem ser orientados no ambiente familiar, devido ao impacto que esse diagnóstico pode causar. Nesta virtude, foi realizada uma investigação não experimental, descritiva, transversal, com abordagem mista, sob o paradigma sociocrítico; uma vez que se baseia em variáveis não manipuladas pelos pesquisadores, durante um determinado período de tempo e com resultados narrativos e numéricos de uma situação social que convida à reflexão. A população foi composta por 102 pessoas com deficiência, das quais, por meio de amostragem probabilística aleatória simples, foram selecionadas 70 famílias de pessoas com deficiência física, sob o único critério considerado como a voluntariedade em participar do estudo. A escala de Apgar para funcionalidade familiar, a escala de comunicação familiar, a escala de satisfação familiar por adjetivos e a escala de estresse percebido foram utilizadas como instrumentos de coleta de dados. Constatou-se que nas famílias existe disfunção moderada, nível médio de comunicação, nível médio de satisfação familiar e nível médio de estresse percebido, para o qual foi desenvolvida uma estratégia de intervenção para apoiar famílias de crianças com deficiência física.

Palavras-chave: Deficiência física; Família; Emoções.

Introducción

En la convención de los derechos del niño se consagra a la familia, como el grupo fundamental de la sociedad y como el ámbito natural para el crecimiento y bienestar de todos sus miembros, en particular de los niños. (Nogueira, 2017) En este orden de ideas la familia es, donde se conciben los primeros cuidados y se trazan los valores, principios, que construirán la identidad de ese individuo. Entonces, se ubica a la familia como sistema primario de la sociedad, responsable de proporcionar la calidad de vida, guía y contingente del desarrollo integral de ese ser humano que emerge a la sociedad. (García, Trjillo & Puppo, 2018)

La noticia del embarazo suscita en la madre una serie de ideas con respecto a su hijo, desde una visión físico y mental; durante todo el proceso de gestación comienza la fantasía acerca de cómo será ese hijo. (Osorio, 2019) Es posible que todas las fantasías y temores con respecto a la salud o la posibilidad de algún padecimiento o característica atípica pase en algún momento por su pensamiento, debido al temor y ansiedad que ello genera, pero estas ideas son descartadas casi automáticamente y se le da la menor importancia posible, muy pocas veces se habla con otras personas acerca de estos temores. (Macías, T. 2016)

La presencia de un hijo con discapacidad en la familia ha sido vista como un hecho trágico y doloroso, que trae consigo situaciones que cambiarán la vida de cada uno de los integrantes del núcleo familiar. La gran variedad de retos y demandas creará factores de riesgo que, en caso de no ser atendidos debidamente, pueden acarrear alteraciones psicológicas y sociales importantes. (Macías, T. 2016) La discapacidad física aloja en la familia una experiencia de dolor, que va a generar una respuesta donde los sentimientos juegan un papel principal. La llegada de un hijo con discapacidad supone un evento que cuesta asumir, causa una crisis emocional que origina un cambio radical en la familia. Al inicio, los padres tienen sentimientos de desesperanza, culpa, tristeza y rechazo. (Alemán, 2015)

Aceptar y comprender que un hijo tiene una discapacidad, es un proceso que va más allá del conocimiento del hecho. Es el momento más intenso de crisis que viven los padres “la confirmación del diagnóstico de discapacidad destroza fantasías, ideales, proyectos, deseos y expectativas depositadas en el hijo soñado”. Como cualquier suceso doloroso, la asimilación de esta situación continua, por un tiempo e incluso no llega a completarse nunca. (Corona, 2021) Los padres suelen atravesar por un proceso que implica: hipersensibilidad, labilidad emocional, incertidumbre respecto a la situación familiar, sentimientos de culpabilidad, factores que influyen

en el trato hacia su hijo. Es una fase de negación y sorpresa, es frecuente que no quieran aceptar la realidad y busquen otras opiniones, otros diagnósticos. (García & Bustos, 2015)

Ninguna familia se encuentra preparada para afrontar una situación de discapacidad, sobre todo porque con el nacimiento de un hijo se generan altas expectativas, que en algún momento generan sentimientos de frustración y desilusión. La discapacidad física, representa un gran reto por el impacto negativo que genera el no poder enseñarle a su hijo cosas que los demás niños de su edad deberían saber, y hasta cierto punto esto genera negación y rechazo. (García & Bustos, 2015)

Se han puesto de manifiesto diferentes fases por las que generalmente pasan las familias cuando se les comunica la aparición de algún tipo de trastorno o discapacidad en alguno de sus hijos. En este caso, se resumen las etapas de la enfermedad en las siguientes:

- Fase de crisis: se trata del periodo previo al diagnóstico, donde se manifiestan los síntomas y aparecen los miedos de los padres. Se caracteriza por muchas visitas a los hospitales.
- Fase crónica: es la que se encuentra entre el diagnóstico y la última fase, ya que una vez que se conoce la enfermedad hay que compatibilizar las necesidades del niño con las de la familia.
- Fase terminal: esta fase habla de la muerte en los casos muy crónicos. Está presente la necesidad de trabajar el duelo con la familia. (Alemán, 2015)

El estado emocional de los padres es movilizado por el diagnóstico, por esto se ha planteado que en la paternidad están involucrados todos los aspectos de la personalidad y que un bebé con discapacidad desestabiliza el sistema básico de los valores familiares y también de las creencias; afectando el control de su propia vida. Cualquier discapacidad que limite a uno de los miembros de la familia, modifica el contexto y el clima afectivo. (Fernández, 2011) Los progenitores exhiben menos funcionamiento familiar, disminuida calidad de vida y mayor estrés. El desgaste emocional en padres que están al cuidado de un hijo con discapacidad física es un hecho presente en muchas familias latinoamericanas, que trastocan la cotidianidad de los sujetos. Las principales reacciones emocionales que se muestran en la familia son: dolor, consternación, decepción, duda, coraje, culpabilidad, vergüenza, angustia, temor. (Villavicencio, Romero & Criollo, 2018) Se considera que el 15% de la población mundial presenta algún tipo de discapacidad, de ellas el

10% son permanentes. La prevalencia en *América* Latina varía desde 5,1% en México hasta 23,9% en Brasil. (Villavicencio, Romero & Criollo, 2018)

En la ciudadela Los Tamarindos, de la ciudad de Portoviejo, gracias al programa nacional de discapacidades implementado, se ha identificado un número considerable de pacientes con discapacidad física, mismos que permiten el abordaje del impacto emocional en las familias. De la problemática planteada surge la siguiente pregunta ¿Cuál es el impacto emocional que se genera en las familias de hijos con discapacidad física de la ciudadela Los Tamarindos, de la ciudad de Portoviejo?

El impacto de la investigación realizada fue de carácter social, ya que es una temática abordada desde una amplia diversidad de ópticas, y debe ser monitorizada de forma continua, con la intencionalidad de que las estrategias tengan una mayor fuerza y se logre el significativo impacto en el fortalecimiento de las familias. En tal virtud, es relevante y de gran importancia la realización del presente trabajo con el cual se benefició de forma directa a las familias de hijos con discapacidad física. El impacto de esta investigación fue a nivel social, pues este es un tema que, si bien se ha estudiado, no siempre se llevan a cabo estrategias que sirvan de apoyo a las familias.

El objetivo general de este trabajo fue diseñar una estrategia de intervención emocional para las familias de hijos con discapacidad física; para cuyo cumplimiento se formularon los siguientes objetivos específicos: definir teóricamente el impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física, diagnosticar el estado emocional de las familias de hijos con discapacidad física y elaborar una estrategia de intervención con base en el diagnóstico realizado.

Materiales y métodos

El paradigma de investigación que sustenta el presente estudio es el sociocrítico, ya que tiene como fundamento la crítica social con características reflexivas que parten de necesidades grupales. Se trata de una investigación no experimental, descriptiva, y con carácter transversal, con enfoque mixto; ya que es un estudio basado en variables que no fueron manipuladas por la investigadora, que no tiene continuidad en el eje del tiempo y que ofrece resultados narrativos y numéricos. Se utilizó, el método descriptivo de tipo documental y probabilístico a través del análisis de los contenidos para procesar la información. La población estuvo conformada por 102 personas con discapacidad identificados por medio de los registros facilitados por el Centro de

Salud de la ciudadela, de los cuales mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple se seleccionaron 70 familias de personas con discapacidad física que quisieron ser parte del estudio de forma voluntaria. Se utilizaron los siguientes métodos: Método teórico: Histórico lógico, análisis y síntesis, sistémico. Método empírico: encuesta. Estos métodos permitirán hacer una presentación bibliográfica del tema, los antecedentes que relacionan las variables de estudio, y posteriormente analizar los datos que serán recolectados por medio de los instrumentos seleccionados y procesarlos de forma ordenada.

Para el desarrollo de este trabajo, se recogieron datos de las familias sobre funcionalidad familiar, utilizando el instrumento del Apgar familiar (Tabla I). El cuestionario fue entregado a cada paciente (familiar) para que responda a las preguntas planteadas en el mismo de forma personal, excepto a aquellas que tenían dificultad para la lectura, caso en el cual el entrevistador aplicó la prueba de forma verbal. Para cada pregunta se debía marcar solo una X. Cada una de las respuesta del instrumento tiene un puntaje que va entre los 0 y 4 puntos, de acuerdo con la siguiente calificación: • 0: Nunca • 1: Casi nunca • 2: Algunas veces • 3. Casi siempre • 4: Siempre. Este se interpreta de la siguiente manera, Normal: 17-20 puntos, Disfunción leve: 16-13 puntos, Disfunción moderada: 12-10 puntos y Disfunción severa: menor o igual a 9. (Suárez, 2014)

Además, se utilizó la escala de comunicación familiar (Tabla II), la cual consta de 10 ítems en una escala unidimensional que permiten valorar las habilidades positivas de comunicación, como lo son los mensajes claros y congruentes, la empatía, las frases de apoyo y las habilidades efectivas de resolución de problemas. Por otro lado, el tiempo de aplicación es de aproximadamente diez minutos; y para la aplicación, cada ítem se puntúa sobre una escala con cinco alternativas de respuesta: (1) no describe nada a mi familia; (2) solo la describe ligeramente; (3) describe a veces a mi familia; (4) en general, sí describe a mi familia; y (5) describe muy bien a mi familia. La puntuación total se obtiene de la suma de las puntuaciones; así, la puntuación mínima es de 10 puntos y la máxima de 50 puntos; y, para la calificación, entre más alta sea la puntuación, mejor nivel de comunicación familiar. Se consideró de 10 a 25 puntos nivel bajo, de 26 a 40 puntos nivel medio, y de 41 a 50 puntos nivel alto. (Rivadeneira y López, 2017)

Para la evaluación del impacto emocional de las familias se utilizó la escala de satisfacción familiar por adjetivos (Tabla III), diseñada para evaluar la satisfacción que perciben los

miembros sobre el funcionamiento familiar; implica los niveles de cercanía emocional, la capacidad para adaptarse a los cambios, la calidad de la comunicación y la forma de resolver los problemas. Son 27 adjetivos, lo primero que debe hacerse es elegir un adjetivo según cada ítem y posteriormente valorar el grado que alcanza en su caso. Pueden considerarse puntuaciones elevadas las que están por encima del centil 70, mientras que una satisfacción familiar baja puede situarse en el centil 30, entre ambos puntajes se consideró satisfacción moderada. (Villareal, 2017)

Por último, la escala de estrés percibido (Anexo4), esta escala mide la percepción de estrés psicológico, la medida en que las situaciones de la vida cotidiana se aprecian como estresantes. La escala incluye una serie de consultas directas que exploran el nivel de estrés experimentado durante el último mes. Los incisos se entienden con facilidad. La escala brinda cinco opciones de respuesta: 'nunca', 'casi nunca', 'de vez en cuando', 'muchas veces' y 'siempre', que se clasifican de cero a cuatro. No obstante, los ítems 4, 5, 7 y 8 se califican en forma reversa o invertida. escala se limita a los incisos 2, 4, 5 y 10. A mayor puntuación, mayor estrés percibido. Se consideró de 10 a 25 puntos nivel bajo, de 26 a 40 puntos nivel medio, y de 41 a 50 puntos nivel alto. (Macías, T. 2016)

Análisis y discusión de Resultados

Los resultados hallados una vez aplicados los instrumentos revelan que, en cuanto a la disfuncionalidad, de las 70 familias con hijos con discapacidad física con las que se trabajó, en todas existe algún tipo de disfunción (Tabla I), siendo la de tipo moderada la más común con el 47,14%, un 7,14% más que la disfunción leve que fue la segunda más común. Estos resultados evidencian concordancia con lo expresado en la literatura, donde se explica que las familias sometidas a algún tipo de tensión o crisis tienen gran tendencia a generar disfuncionalidad, por lo que no causa sorpresa que en la mayoría de los trabajos los resultados reflejen familias poco funcionales.

Es el caso del estudio de Solórzano (2015), cuyos resultados colocan a las familias de niños con algún tipo de discapacidad como medianamente funcionales, pues hay un desequilibrio entre la cohesión y la adaptabilidad entre los integrantes de la familia a esta situación sobre todo cuando es reciente, repitiendo patrones de fatiga y cansancio producidos por factores que se relacionan

con las dificultades de tener en su hogar a una persona que requiere mayor atención y cuidado, por lo que la disfunción en ocasiones es relativa a la severidad de la discapacidad.

Además, Vinueza & Cañizares (2017) encontraron en su estudio que, de las familias a cargo de personas con discapacidad estudiadas, el 65% presentaba disfuncionalidad, lo cual lo relacionaron con la sobrecarga que existe en los cuidadores y a sus preocupaciones por la atención formal e informal que estas personas deben recibir para promover su bienestar, lo cual condiciona de alguna manera la vida emocional y social de toda la familia.

Figura 1: Funcionalidad familiar según escala de Apgar familiar para adultos.

Tipo de disfunción	Frecuencia	Porcentaje
Disfunción leve	28	40
Disfunción moderada	33	47,14
Disfunción severa	9	12,86
Total	70	100

Elaborado por: investigadora

Fuente: familias de la ciudadela Los Tamarindos.

En cuanto al nivel de comunicación de las familias en estudio, los resultados de la Tabla II muestran que hubo predominio del nivel medio con un 64,29%, en tanto que el 24,29% presentó un nivel de comunicación alto. Al respecto Gallegos (2017) en su estudio abordado en las familias de personas con discapacidad, halló que el 65% de los padres indicó tener una buena comunicación dentro de la familia, donde el autor además expresa que, en las familias debe existir una actitud colaborativa que solo se logra mediante un diálogo adecuado sobre las necesidades, no solo de la persona con discapacidad, sino de toda la familia, por lo que la comunicación es clave para que en el entorno familiar se puedan construir herramientas que permitan contrarrestar las limitaciones que pudieran existir.

Es esencial destacar que, las familias disfuncionales, como las de este estudio, generaran actitudes y comportamientos negativos, afectando los niveles comunicacionales, sin embargo, las familias de personas con discapacidad generan mejores niveles de comunicación, debido a que lo hacen en procura de la persona con discapacidad más que porque existan buenas relaciones familiares en sí. (Villavicencio, 2018)

Figura 2: Nivel de comunicación según la Escala de comunicación familiar

Nivel de comunicación	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	8	11,43
Medio	45	64,29
Alto	17	24,29
Total	70	100

Elaborado por: investigadora

Fuente: familias de la ciudadela Los Tamarindos.

Un aspecto importante que debe medirse para considerar el impacto emocional es la satisfacción familiar, puesto que, aunque los niveles de comunicación identificados en general son buenos, no se refieren estrechamente a las emociones. En tanto que, la satisfacción familiar hace referencia a un conjunto de sentimientos que se evidencian en las personas al estar con su familia, que son el resultado de una serie de interacciones que se mantienen al interior de ella. (Torres, 2015)

Los resultados de la Tabla III respecto a la escala de satisfacción familiar por adjetivos evidencia que, en las familias estudiadas, con relación a la discapacidad de su familiar existe un nivel de satisfacción medio con un 60%, seguido del nivel de satisfacción bajo con el 21,43%. Esto se relaciona con lo hallado en un estudio, donde hubo alteración en la cohesión, adaptabilidad y satisfacción familiar en las madres de personas con discapacidad, donde además se pone en cuestión que esto tiene relación con las medidas de afrontamiento y la orientación recibida, puesto que, como se ha venido mencionando, es importante pasar la etapa de negación del diagnóstico y empezar a generar acciones que favorezcan la convivencia y la armonía familiar. (Villavicencio & López, 2017)

Es conocido también que muchas familias no logran asumir este proceso de aceptación y viven sumergidos en un sentimiento de culpa e inconformidad. La mayor parte de las necesidades de las familias con personas con discapacidad, son las mismas que las de todas las familias, sin embargo, la presencia de un miembro con discapacidad puede generar requerimientos diferentes en las diversas etapas de la vida familiar, necesidades mediadas por factores sociales, económicos y culturales. (García, 2018)

Figura 3: Escala de satisfacción familiar por adjetivos

Nivel de satisfacción	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	15	21,43
Moderado	42	60
Alto	13	18,57
Total	70	100

Elaborado por: investigadora

Fuente: familias de la ciudadela Los Tamarindos.

Las familias de hijos con discapacidad desarrollan otras necesidades, estilos de crianza, limitaciones y potencialidades, las cuales pueden, por un lado, con la correcta orientación, constituirse en el principal apoyo del crecimiento personal de todos sus integrantes, sin embargo, esto no siempre se logra, y de lograrse, durante el proceso genera diferentes niveles de estrés que son claramente percibidos en el entorno familiar.

Es así como, en las familias en estudio, se encuentran niveles de estrés percibido en el 92,86% de los casos, mismo que se distribuye en 54,29% para el nivel medio y 38,57% para el nivel alto, lo cual deja en evidencia, que el estrés es una de las condiciones que se presenta con mucha frecuencia en estas familias y que puede ser el camino a un desenlace emocional que puede afectar en mayor medida o de manera progresiva a cada uno de sus integrantes.

El estrés que aparece en las familias de personas con discapacidad, puede influir en los planes y estilos de vida de la familia, pueden alentar a los padres y madres a cambiar o postergar sus proyectos personales planteados, esto también puede ocurrir con los hermanos, por lo que, las familias necesitan apoyos adicionales tanto para mejorar su propia calidad de vida y retomar o sostener sus proyectos personales y familiares, así como para convertirse en apoyo eficaz para la persona con discapacidad. La familia se considera como el primer y más vigoroso recurso natural y sostén social, por lo tanto, trabajar colaborativamente con la familia es una garantía para potenciar el proyecto de vida de cada una de las personas con discapacidad; de lo contrario en la familia pueden existir numerosos obstáculos tanto para el desarrollo individual como colectivo. (Aleman, 2015)

Figura 4: Escala de estrés percibido

Nivel de estrés percibido	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	5	7,14
Medio	38	54,29
Alto	27	38,57
Total	70	100

Elaborado por: investigadora

Fuente: familias de la ciudadela Los Tamarindos.

Una vez hallados los resultados se elaboró el diseño de una estrategia de intervención como apoyo familiar a las familias de hijos con discapacidad física, la cual incluyó lo siguiente:

- Realización de talleres, sobre comunicación y convivencia familiar frente a la atención de personas con discapacidad física.
- Socialización de material audiovisual relacionado con la funcionalidad familiar y su impacto en los entornos de personas con discapacidad física.
- Mediación y consejería familiar para mejorar circunstancias adversas que complican la atención del paciente con discapacidad física.
- Presentación de actividades recreativas a realizar con todos los integrantes de la familia para mejorar las relaciones.
- Derivación con psicólogos para evaluar el estado emocional de las familias de manera individual y colectiva.
- Realización de capacitaciones sobre el manejo de estrés y condiciones familiares adversas.
- Derivación con trabajo social para hacer un análisis general de este aspecto en las familias de hijos con discapacidad física.

Conclusiones

Las familias de hijos con discapacidad física sufren impacto emocional desde el momento en que reciben la noticia del diagnóstico, siendo así que en las familias abordadas se pudo evidenciar que existe disfuncionalidad moderada, nivel medio de comunicación, nivel de medio a bajo de satisfacción familiar y nivel de medio a alto de estrés percibido, lo que se configura dentro del

perfil de familias con dinámicas afectadas y que requieren recuperación emocional a menudo, por lo cual es importante el diseño de estrategias con intervenciones adecuadas hacia los problemas identificados en las familias.

Referencias

1. Alemán Estela (2015). El impacto de la discapacidad en la familia. Recuperado el 29 de enero de: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1112/El+impacto+de+la+discapacidad+en+la+familia.pdf?sequence=1>
2. Corona Castañeda, Zulema, Rodríguez Aguilar, Yusleidys, & Licea Proenza, Yuneykis Roxana. (2021). La aceptación del diagnóstico por la familia. Una condición que necesita lograr el educador para la adecuada integración social de los niños(as) con discapacidad. *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*, 8(2), 00025. Epub 21 de abril de 2021. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i2.2535>
3. Fernández, R. Fajardo, I. Pérez M. Vicente, F. Toledo M. Bermejo, García, V. (2011). Discapacidad e intervención familiar. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1),341-352. [fecha de Consulta 21 de agosto de 2022]. ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349832331036>
4. García Núñez Roberto, Bustos Silva Guillernima (2015). Discapacidad y problemática familiar. *Revista de Tecnología y Sociedad* (8). Recuperado el 30 de enero de 2022 de <https://www.redalyc.org/pdf/4990/499051499005.pdf>
5. García Villa, María Luisa, Trujillo Méndez, Didier Antonio, & Pupo Pupo, Rafaela Mevis. (2018). La atención a la familia con personas en situación de discapacidad físico motora: necesidad actual en el contexto social colombiano. *Varona. Revista Científico Metodológica*, (67), e21. Recuperado en 30 de enero de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382018000200021&lng=es&tlng=e
6. Gallegos, M (2017). Las familias de estudiantes con discapacidad en la escuela, sus necesidades y demandas. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/4677/467751868002/html/>

7. Macías Tainova. (2016) Impacto emocional en familias de hijos con discapacidad intelectual. Recuperado el 29 de enero de: http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/8404/1/T-1878_MACAS%20RUIZ%20TAINOVA%20LISETH.pdf
8. Nogueira A., Humberto. (2017). La protección convencional de los Derechos de los Niños y los estándares de la Corte IDH sobre medidas especiales de protección por parte de los Estados Parte respecto de los niños, como fundamento para asegurar constitucionalmente los Derechos de los Niños y Adolescentes. *Ius et Praxis*, 23(2), 415-462. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-00122017000200415>
9. Osorio Castaño, Jhon Henry, Carvajal Carrascal, Gloria, & Gázquez Rodríguez, María de los Ángeles. (2019). Apago materno-fetal: un análisis de concepto. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(6), 969-982. Epub 05 de diciembre de 2019. Recuperado en 21 de agosto de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000600969&lng=es&tlng=es
10. Rivadeneira, J. & López, M. A. (2017). Escala de comunicación familiar: validación en población adulta chilena. *Acta Colombiana de Psicología*. 20(2), 116-126. doi: <http://www.doi.org/10.14718/ACP.2017.20.2.6>
11. Solórzano, D. (2015) Funcionalidad y disfuncionalidad en las familias de niños con discapacidad. [Tesis de posgrado]. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21444/1/TESIS.pdf?fbclid=IwAR2jWVTCV0LiuZSd1tccHTJKCOtfjq13VPE3RXujIDHX5gFOi7tPgm4kn3A>
12. Suarez Cuba, Miguel A., & Alcalá Espinoza, Matilde. (2014). APGAR FAMILIAR: Una herramienta para detectar disfunción familiar. *Revista Médica La Paz*, 20(1), 53-57. Recuperado en 11 de julio de 2022, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582014000100010&lng=es&tlng=es.
13. Torres Velásquez Laura Evelia, Reyes Luna Adriana, Garrido Garduño Adriana. (2015) Cambios en la dinámica familiar con hijo con discapacidad. Recuperado el 30 de enero de: <https://www.psicologiacientifica.com/hijos-con-discapacidad-cambios-familia/>
14. Villarreal-Zegarra, David, Copez-Lonzoy, Anthony, Paz-Jesús, Ángel, & Costa-Ball, César Daniel. (2017). Validez y confiabilidad de la Escala Satisfacción Familiar en

- estudiantes universitarios de Lima Metropolitana, Perú. *Actualidades en Psicología*, 31(123), 90-99. <https://dx.doi.org/10.15517/ap.v31i123.23573>
15. Villavicencio Aguilar, Carmita, & López Larrosa, Silvia. (2017). Presencia de la discapacidad intelectual en la familia, afrontamiento de las madres. *Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 14(14), 99-112. Recuperado en 21 de agosto de 2022, de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-081X2017000200007&lng=es&tlng=es.
16. Villavicencio-Aguilar, Carmita, Romero Morocho, Marcos, Criollo Armijos, Marco, & Peñaloza Peñaloza, Wilson. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Academo* (Asunción), 5(1), 89-98. <https://dx.doi.org/10.30545/academo.2018.ene-jun.10>

© 2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).