



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Efectos psicológicos en la familia como consecuencia del cuidado a
personas con discapacidad física e intelectual**

Trabajo de Titulación para optar al título de Psicólogo Clínico

Autor:

Martinez Coro Sophia Lisbeth
Granizo Granizo Natasha Lissette

Tutor:

Msc. Verónica Adriana Freire Palacios

Riobamba, Ecuador. 2024

DERECHOS DE AUTORÍA

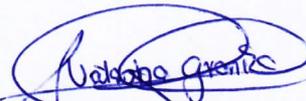
Nosotras, Sophia Lisbeth Martinez Coro y Natasha Lissette Granizo Granizo con cédula de ciudadanía 0603959966 y 0650023666 autoras del trabajo de investigación titulado: Efectos psicológicos en la familia como consecuencia del cuidado a personas con discapacidad física e intelectual, certificamos que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de nuestra exclusiva responsabilidad.

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

En Riobamba, 16 de mayo de 2024



Sophia Lisbeth Martinez Coro
C.I: 0603959966



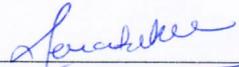
Natasha Lissette Granizo Granizo
C.I: 0650023666

DICTAMEN FAVORABLE DEL TUTOR Y MIEMBROS DE TRIBUNAL

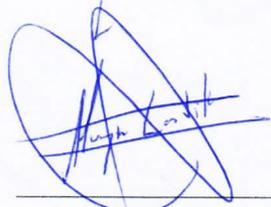
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado del trabajo de investigación Efectos psicológicos en la familia como consecuencia del cuidado a personas con discapacidad física e intelectual por Sophia Lisbeth Martinez Coro y Natasha Lissette Granizo Granizo, con cédula de identidad número 0603959966 y 0650023666, emitimos el DICTAMEN FAVORABLE, conducente a la APROBACIÓN de la titulación. Certificamos haber revisado y evaluado el trabajo de investigación y cumplida la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 23 de abril de 2024.

Renata Patricia Aguilera Vásquez, Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mayra Elizabeth Castillo Gonzales, Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Verónica Adriana Freire Palacios, Msc.
TUTOR

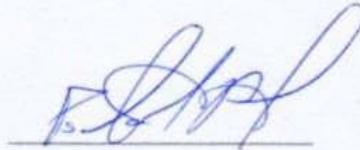


CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

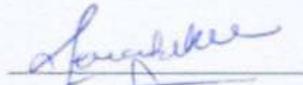
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Efectos psicológicos en la familia como consecuencia del cuidado a personas con discapacidad física e intelectual por Sophia Lisbeth Martinez Coro y Natasha Lissette Granizo Granizo, con cédula de identidad número 0603959966 y 0650023666, bajo la tutoría de Msc. Verónica Adriana Freire Palacios; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor, no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 16 de mayo de 2024.

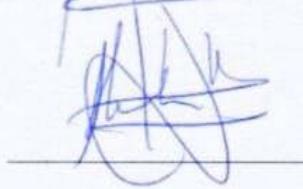
Presidente del Tribunal de Grado
Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra



Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Renata Patricia Aguilera Vásquez



Miembro del Tribunal de Grado
Mgs. Mayra Elizabeth Castillo Gonzales





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO CID
Ext. 1133

Riobamba 26 de abril del 2024
Oficio N°050-2023-2S- TURNITIN-CID-2024

MSc. Ramiro Torres Vizuete
DIRECTOR CARRERA DE PSICOLIGÍA CLÍNICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNACH

Presente.-

Estimado Profesor:

Luego de expresarle un cordial saludo, en atención al pedido realizado por la **Msc. Verónica Adriana Freire Palacios**, docente tutor de la carrera que dignamente usted dirige, para que en correspondencia con lo indicado por el señor Decano mediante Oficio N°0027-D-FCS-ACADÉMICO-UNACH-2024, realice validación del porcentaje de similitud de coincidencias presentes en el trabajo de investigación con fines de titulación que se detalla a continuación; tengo a bien remitir el resultado obtenido a través del empleo del programa TURNITIN, lo cual comunico para la continuidad al trámite correspondiente.

No	Documento número	Título del trabajo	Nombres y apellidos del estudiante	% TURNITIN verificado	Validación	
					Si	No
1	0027-D-FCS-09-01-2024	Efectos psicológicos en la familia como consecuencia del cuidado a personas con discapacidad física e intelectual	Granizo Granizo Natasha Lissette Martínez Coro Sophia Lisbeth	2	x	

Atentamente,



PhD. Francisco Javier Ustáriz Fajardo
Delegado Programa TURNITIN - FCS / UNACH
C/c Dr. Vinicio Moreno – Decano FCS

DEDICATORIA

Mi investigación como último escalón para obtener el título universitario de *Psicóloga Clínica* es dedicado a mí, como recordatorio que mientras hagas lo que tu corazón anhela no importa el camino o el tiempo que ha transcurrido para lograrlo.

A mis padres *Inés* y *Ramón* quienes me han apoyado desde el primer día y están a mi lado durante este proceso con mucha paciencia y amor reflejados en palabras motivadoras, cuidados diarios y con su bendición. Sin su guía y compañía, nada sería posible. Este logro también es de ustedes.

A mi compañero de vida, *Marcos Hernández*, quien me ha enseñado a confiar en mis habilidades, este logro también es tuyo.

A mi abuelita *Rafiquita*, de quien aprendo cada día por su sabiduría, y de quien nunca me falta su bendición antes de salir de casa a cumplir mis sueños.

A mis sobrinas *Kata*, *Arianita* y *Rafaelita*, como fuente de inspiración recordándoles que todo se puede lograr con esfuerzo y dedicación.

Sophia Lisbeth Martínez Coro

Este trabajo de investigación dedico a mis padres por su apoyo incondicional y paciencia durante mi proceso de formación. Su amor y confianza han sido motor que me impulsa ser cada día mejor. A mi mascota que amé mucho y ya no se encuentra conmigo. A mis amigas y compañeras de vida Lolita, Moni y Dome que siempre me han brindado su apoyo y por creer en mi cuando yo misma dudaba, su amistad ha sido mi refugio en mis momentos de estrés y angustia y finalmente a mis amigas que me dio esta maravillosa carrera, Sophi y Karito gracias por formar parte de esta experiencia, valoro mucho su amistad y los momentos compartidos durante este tiempo.

Natasha Lissette Granizo Granizo

AGRADECIMIENTO

A lo largo de este arduo camino académico, me he enfrentado a desafíos inesperados, he superado obstáculos y he crecido de maneras que no imaginaba.

Soy mi propia fuerza, mi mayor defensora y mi fuente más confiable de inspiración. Agradezco a mi versión pasada por adentrarse a esta aventura, llena de miedo y desconocimientos logramos muchas cosas y a mi versión futura que continuara creciendo y aprendiendo.

Finalmente agradezco a nuestra alma mater y docentes por el conocimiento que he adquirido durante estos años de la universidad.

Natasha Lissette Granizo Granizo

Sin dudar no ha sido un camino fácil de recorrer, gracias a Dios y a la vida por cada momento que se me presenta y del cual aprendo cada día para ser una mejor persona y profesional.

Agradezco infinitamente a mi familia, mis padres *Inés* y *Ramón* de quienes aprendí que nada se consigue gratis y, que, si algo quieres tener, debes esforzarte para hacerlo realidad siempre recordando los valores enseñados. A mis hermanas *Eri*, quien me ha motivado a seguir preparándome académicamente y *Gaby*, quien me ha impulsado a cumplir los anhelos de mi corazón, ellas siempre está a mi lado, sin importar la situación.

A mi compañero de vida, *Marcos Hernández*, por estar siempre a mi lado, especialmente en los días que parecían infinitos y grises, cuando el cansancio y el mal genio eran evidentes. Gracias por tus palabras de aliento que me animaban y motivaban a utilizar mis habilidades y destrezas en mi amada carrera, Psicología Clínica. También por recordarme que todo tiene una solución y que nada se pierde al intentar algo nuevo.

Finalmente, a aquellos docentes de mi querida Universidad Nacional de Chimborazo quienes no olvidaron la parte humana al momento de enseñar y pusieron en la mesa todos sus conocimientos, siendo inspiración para seguir aprendiendo día a día con el objetivo de ser una excelente profesional.

Sophia Lisbeth Martínez Coro

ÍNDICE GENERAL

1.	CAPÍTULO I. INTRODUCCION.....	14
1.1.	OBJETIVOS	16
1.1.1.	Objetivo General	16
1.1.2.	Objetivos Específicos.....	16
2.	CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1.	Estado del arte.....	17
2.2.	Discapacidad	17
2.2.1.	Etiología de la discapacidad.....	19
2.2.2.	Prevalencia de la discapacidad.....	19
2.2.3.	Factores de riesgo de la discapacidad	20
2.2.4.	Tipos de discapacidad	20
2.2.4.1.	Discapacidad motriz o física.....	20
2.2.4.2.	Discapacidad intelectual.....	21
2.2.4.3.	Discapacidad mental.....	21
2.2.4.4.	Discapacidad visual.....	21
2.2.4.5.	Discapacidad auditiva.....	21
2.2.5.	Factores de prevención de la discapacidad	22
2.2.6.	Demandas en personas con discapacidad	22
2.3.	Calidad de vida	23
2.4.	Cuidador.....	23
2.4.1.	Síndrome del cuidador	23
2.5.	Familia	24
2.5.1.	Tipos de familia	24
2.5.1.1.	Familia nuclear.....	24
2.5.1.2.	Familia extensa.....	24
2.5.1.3.	Familia monoparental.....	24
2.5.1.4.	Familia mixta.....	24
2.6.	Efectos psicológicos de la familia.....	24
2.6.1.	Factores que contribuyen a los efectos psicológicos de la familia.....	27
2.6.1.1.	La severidad de la discapacidad.....	27
2.6.1.2.	Afectaciones psicológicas según el tipo de discapacidad.....	27

2.6.1.3.	La edad y el género de los miembros de la familia.....	27
2.6.1.4.	Red de apoyo en la familia.....	28
2.7.	Factores sociodemográficos de la familia.....	28
3.	CAPÍTULO III. METODOLOGIA.....	29
3.1.	Tipo de investigación	29
3.2.	Nivel de investigación	29
3.3.	Población y muestra.....	29
3.3.1.	Población.....	29
3.3.2.	Muestra.....	29
3.4.	Técnicas e instrumentos.....	31
3.4.1.	Técnicas.....	31
3.4.2.	Instrumentos.....	32
3.5.	Métodos de estudio	38
3.6.	Procedimiento	38
3.6.1.	Búsqueda de información.....	38
3.6.2.	Selección	38
3.6.3.	Filtración de datos significativos.....	39
3.6.4.	Comparecer resultados	39
3.6.5.	Consideraciones éticas	39
4.	CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	40
5.	CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
5.1.	Conclusiones.....	70
5.2.	Recomendaciones	70
6.	BIBLIOGRAFÍA.....	71
7.	ANEXOS.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de selección -----	30
Tabla 2 Criterios para calificar calidad metodológica (CRF-QS)-----	32
Tabla 3 Calificación de la calidad metodológica de los documentos científicos -----	34
Tabla 4 Triangulación de resultados sobre los efectos psicológicos de la familia con miembros que presentan discapacidad física e intelectual -----	40
Tabla 5 Triangulación de resultados sobre los factores sociodemográficos en el cuidado de las personas con discapacidad física e intelectual-----	60
Tabla 6 Ficha de revisión bibliográfica-----	79

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Algoritmo de Búsqueda-----	30
-------------------------------------	----

RESUMEN

El presente proyecto de investigación se basa en una revisión bibliográfica cuyo objetivo principal es el sistematizar la relación entre los efectos psicológicos en la familia por el cuidado a personas con discapacidad física e intelectual. Esta investigación tiene un enfoque descriptivo. El estudio inició con la búsqueda de antecedentes en diversas fuentes de información, seleccionando un total de 45 documentos científicos, principalmente artículos en inglés y español, utilizando criterios de inclusión, exclusión y calidad metodológica (CRF-QS), lo que permitió la elección de estudios relevantes que respaldarán la investigación actual. Los resultados evidencian dentro de los factores sociodemográficos que el predominio del género en el cuidado es el femenino, mientras que la edad tuvo un rango aproximado de 25 a 60 años, la mayoría no culminaron sus estudios, además, no poseen empleo puesto que, dedican la mayor parte de su tiempo al cuidado. Dentro de los efectos psicológicos se evidencia una alteración significativa en cuanto a la sobrecarga del cuidado en las familias, puesto que, no existe una distribución de funciones en relación con el cuidado del miembro dependiente, también se manifiesta sintomatología ansiosa, depresiva y presencia de estrés, lo que afecta a las relaciones sociales, interpersonales y familiares, por lo que, no cuentan con redes de apoyo los cuales generan un efecto amortiguador de tan ardua labor de cuidado.

Palabras claves: discapacidad, familia, efectos psicológicos, cuidado, cuidador, sobrecarga, estrés, depresión.

Abstract

The present research project is based on a literature review whose main objective is to systematize the relationship between the psychological effects on the family of caring for people with physical and intellectual disabilities. This research has a descriptive approach. The study began with a background search in various sources of information, selecting a total of 45 scientific documents, mainly articles in English and Spanish, using inclusion, exclusion, and methodological quality criteria (CRF-QS), which allowed the selection of relevant studies to support the current research. The results show within the sociodemographic factors that the predominance of gender in caregiving is female, while age had an approximate range of 25 to 60 years; most of them did not finish their studies; in addition, they do not have a job since they dedicate most of their time to caregiving. Among the psychological effects, there is evidence of a significant alteration in terms of the overload of care in the families; since there is no distribution of functions about the care of the dependent member, there are also anxious and depressive symptoms and the presence of stress, which affects social, interpersonal and family relationships, so that they do not have support networks which generate a buffer effect of such arduous work of care.

Keywords: disability, family, psychological effects, caregiving, caregiver, overload, stress, depression.



Firmado electrónicamente por:
**JENIFFER VANESSA
PALACIOS MORENO**

Reviewed by:

Mgs. Vanessa Palacios

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0603247487

1. CAPÍTULO I. INTRODUCCION

Dentro del sistema familiar con personas diagnosticadas con discapacidad física e intelectual la dinámica de la familia cambia, puesto que, los padres son quienes asumen el rol protagónico de cuidado y protección. Estudios anteriores se enfocaban en el punto de vista de los padres y en especial de la madre, sin dar voz a otros miembros de la familia como son los hermanos, pasando por alto que todos los miembros de la familia pueden presentar efectos psicológicos que interfieran en su óptimo desarrollo al tener un integrante con alguna discapacidad.

Gallegos (2017) define a la familia como la unión de personas las cuales comparten un proyecto vital de existencia, dentro del cual se generan firmes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, donde además existe un compromiso personal entre los miembros. Las familias que tienen integrantes con discapacidad cumplen las mismas funciones que las familias sin dicha condición, a pesar de ello, ninguna familia está preparada para cuidar de una persona con discapacidad física e intelectual, por lo que, requieren de un proceso el cual les permita afrontar con éxito dicha situación inesperada.

Con relación a la discapacidad Giaconi et al. (2017) señalan que es un concepto en constante evolución, complejo y multidimensional, el cual incluye deficiencias, limitaciones de la actividad, restricciones a la participación, entre otros. En la actualidad es comprendida desde los modelos médicos, sociales y biopsicosociales. Se estima que en el mundo un cuarto de la población vive una situación de discapacidad, el cual afecta a diferentes áreas del desarrollo personal, familiar, social, cultural, por lo que, no solo la persona que presenta la discapacidad se ve afectada, sino también su entorno más cercano, sus cuidadores.

Cuando los médicos o los psicólogos comunican a los padres sobre la discapacidad física e intelectual de uno de sus integrantes este suceso suele ser experimentado y recordado como un momento difícil y duro de superar, lo que conlleva a reacciones emocionales que afectan a la estabilidad de toda la familia, cada integrante afronta la situación de una manera diferente, sin embargo, hay emociones y sentimientos que se asemejan, en este caso los padres, suelen presentar hipersensibilidad, labilidad emocional, incertidumbre respecto a la situación familiar, sentimientos de culpabilidad, entre otros, pues se derrumban los ideales, proyectos, deseos y expectativas del hijo soñado (Villavicencio-Aguilar et al., 2018).

Cerón-Cedeño y Antón-Vera (2022) realizaron un estudio en 70 familias que tenían hijos con discapacidad física, se encontró que el 92,86% de los casos mostraban niveles de estrés, el 54,29% correspondía a un nivel medio, mientras que el 38,57% a un nivel alto, demostrando que este síntoma es uno de los efectos psicológicos que se presentan con más frecuencia en dichas familias, el cual puede dar apertura a que más sintomatología aparezca de manera progresiva en cada miembro de la familia, afectando la salud mental.

En una revisión sistémica de 48 artículos, con un total de 902 hermanos de personas con discapacidad intelectual leve, grave y profunda, discapacidad del desarrollo, discapacidad del aprendizaje, trastorno del espectro autista, parálisis cerebral y síndrome

de Down, de los cuales 540 eran mujeres y 276 eran hombres, se evidenció en cuatro artículos que ellos expresaban sentimientos negativos hacia sus hermanos con discapacidad por las tareas de cuidado, ocho artículos afirmaron que los hermanos podrían entrar en conflicto y sentir enojo por la falta de atención de los padres hacia ellos, en relación a esto, tres artículos refirieron que los hermanos aprecian las oportunidades de pasar solo con sus padres (Múries-Cantán et al., 2022).

Las personas con discapacidad son aquellas que tienen limitaciones físicas, mentales, intelectuales, sensoriales y múltiples a largo plazo, por lo que tienen diversos cambios, tanto en su vida como en la de sus familiares, por la condición de dependencia, lo que les impiden participar plenamente en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás. A nivel mundial, hay alrededor de 1300 millones de personas que enfrentan algún tipo de discapacidad, lo que representa aproximadamente el 16% de la población global y esta cifra sigue aumentando. La familia desempeña un papel crucial al brindar apoyo tanto emocional como físico a estas personas (OMS, 2023).

En Perú se establece que, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el total de la población del año 2017, el 10,4% de esta, es decir 3 051 612 personas presentaron alguna discapacidad y donde el 57% son mujeres y el restante 43% son hombres; es decir, por cada 10 pobladores del Perú existe un poblador que presenta alguna discapacidad (Díaz, 2019).

En un estudio realizado en Colombia con la participación de 56 cuidadores, familiares de personas en situación de discapacidad, se evidenció que el 35,7% manifiesta una sobrecarga intensa, siendo más prevalente en personas que realizan actividades extra como son las labores domésticas, expresaron sentir deseo de encargar el cuidado del niño a otra persona, por otro lado, la mayoría expresó frecuentemente sentir sobrecarga con la tarea de cuidar a su dependiente (Gómez-Ramírez et al., 2019).

En el año 2021 el Ecuador presentó diferentes tipos de discapacidad: física 48,89%, intelectual 21,15%, auditiva 12,29% y visual 11,30%. Por el contrario, los tipos de discapacidad menos frecuentes son la discapacidad psicosocial 2,84% y de lenguaje 1,53%. En el país, el mayor porcentaje de personas con discapacidad corresponde a hombres con el 56%, mientras que las mujeres presentan un 44% de discapacidad. Asimismo, el 57,55% de este grupo vulnerable tiene entre 20 y 64 años, mientras que el 28,03% tiene más de 65 años (MIES, 2021).

En una investigación realizada en 13 escuelas de educación especial de la Costa, Sierra y Oriente del Ecuador a 554 padres de familia, dio como resultado que el 35% de la población deseaba recuperar y trabajar en sus proyectos de vida personales, puesto que, estar a cuidado de una persona con algún tipo de discapacidad resulta desgastante y se enfrentan cambios en su rutina habitual (Gallegos, 2017).

Por otro lado, en un estudio realizado en Santo Domingo de los Colorados en Ecuador se evidencia el nivel de sobrecarga existente en familias que están al cuidado de personas con discapacidad, los datos arrojados demuestran que el 83,9% de la población presentan sobrecarga en distintos niveles; sobrecarga intensa en un 59,9% y el 24% sobrecarga moderada, lo que influye en la presencia de estrés, ansiedad y depresión. Se

evidencia que el 71,6% de la población presentan algún tipo de estrés, respecto a la ansiedad presentan el 74% de los cuidadores y en cuanto a la depresión se da en el 69%, siendo las mujeres las principales afectadas (Castelo-Rivas et al., 2023).

El cuidado a personas con discapacidad física e intelectual ha generado dificultades en el ámbito familiar, puesto que, el impacto de asumir dicha responsabilidad va más allá de una demanda física que se adapte a nuevas rutinas, que puede llegar a afectar la salud mental de los miembros de la familia, principalmente por su dinámica, produciendo altos niveles de estrés y agotamiento emocional.

Por lo mencionado anteriormente, la investigación es de interés para la sociedad puesto que, no ha sido abordada con la importancia que se merece. El estudio aportará significativamente, debido a que, dicha problemática se ha ido intensificando con el tiempo y ha creado mayores preocupaciones en el bienestar psicológico en familias que conviven con personas con alguna discapacidad física o intelectual.

Los beneficiarios directos de la investigación es la sociedad y aquellas familias que tengan a su cargo un miembro con discapacidad física e intelectual, puesto que, se dará a conocer aspectos importantes acerca de los efectos psicológicos que presentan dichas familias, por ende, la información recopilada permitirá interiorizar la problemática y tomar ciertas medidas que sean de apoyo para una correcta convivencia dentro del núcleo familiar y a su vez promover futuras investigaciones que amplíen información sobre las variables propuestas.

La investigación es factible puesto que, en la actualidad se evidencia un creciente nivel de conciencia en relación con el tema que se va a abordar. Existen varios estudios disponibles en diversas bases de datos que brindan información actualizada y fiable sobre las variables que son objeto de este trabajo investigativo. Estos datos, a su vez, pueden servir como base para plantear nuevas preguntas e investigaciones futuras.

Al tener un miembro en la familia con algún tipo de discapacidad ya sea física e intelectual es importante comprender que no únicamente la persona con esta condición se ve afectada, puesto que, toda la dinámica familiar va a cambiar y producir ciertos efectos psicológicos en todo el núcleo. Por este motivo se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la relación de los factores psicológicos experimentados por la familia al estar al cuidado de miembros con discapacidad física e intelectual?

1.1. OBJETIVOS

1.1.1. Objetivo General

- Caracterizar los efectos psicológicos en la familia por el cuidado a personas con discapacidad física e intelectual.

1.1.2. Objetivos Específicos

- Describir los efectos psicológicos de la familia con miembros que presentan discapacidad.
- Identificar las características sociodemográficas de la familia con miembros que presentan discapacidad.

2. CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Estado del arte

En la investigación realizada por Barreto y Vera en Manabí, Ecuador realizada en el año 2019, el cual tuvo como objetivo conocer el impacto emotivo tanto positivo o negativo de los cuidadores u otros parientes de las personas con discapacidad, tuvo como resultado que el 48% de las familias presentaba sobrecarga intensa y el 25% sobrecarga moderada, mientras que el 27% no manifestó ninguna sobrecarga, así pues concluyeron que, el hecho de brindar un cuidado diario el cuidador no tenía tiempo libre para otras actividades e incluso para su propio cuidado (Barreto y Vera, 2019).

Andrade-Pinargote y Villaprado-Alava (2021) en su investigación desarrollada en la provincia de Manabí, Ecuador, tuvieron como objetivo conocer el impacto emocional que tienen las familias con personas con discapacidad, sus resultados indicaron que el 73% no tienen tiempo para sí mismos por su rol de cuidado, el 74% se sienten agobiados por intentar combinar el cuidado y otras actividades y el 64% piensan que el cuidado de la persona dependiente no afecta su relación con el resto la familia, se concluye que, todas las familias realizan actividades para satisfacer las necesidades de sus integrantes, sin embargo, es complicado por el cuidado de una persona con discapacidad, debido a esto se evidencia un desgaste emocional, frustración, deterioro de las relaciones afectivas, estrés, angustia, lo que afecta al desarrollo de toda la familia.

En una investigación realizada por Perguachi en el periodo 2019-2020 en el cantón Azogues su objetivo fue determinar la prevalencia del síndrome del cuidador en los cuidadores de personas con discapacidad intelectual severa, los resultados evidenciaron que el 49% no presentaba sobrecarga, el 34% tenía sobrecarga leve y el 17% identificaba sobrecarga intensa, lo que indica una prevalencia del síndrome del cuidador en un 51% de los cuidadores, por ende el estudio concluyo que, el síndrome del cuidador se presenta debido al rol de cuidador, el cual se encarga de cubrir todas las necesidades básicas del dependiente y de supervisar sus actividades diarias, por lo que, el cuidador presenta además un quebranto emocional y físico en su rol de cuidado (Perguachi, 2022).

2.2. Discapacidad

Según Pérez y Chhabra (2019) el concepto de discapacidad ha sido objeto de amplio debate en los últimos cincuenta años, resultando en diversas definiciones y en la aparición de numerosos modelos teóricos que buscan explicar dicho tema, Hernández (2015) menciona que la discapacidad hace referencia a la restricción o deficiencia de la capacidad del individuo para realizar cualquier actividad considerada dentro de la normalidad. Por lo que, es definida como trastorno en relación con el nivel de afectación en la vida de un sujeto, por ejemplo, discapacidad motriz, visual, auditiva, entre otros.

Giaconi et al. (2017) conceptualizan la discapacidad como una construcción sociocultural e histórica, resultado de las interacciones sociales entre individuos, grupos y comunidades. Históricamente ha sido definida por diferentes modelos. El primero

catalogado como modelo de prescindencia con orígenes religiosos, el cual consideraba a las personas con discapacidad como portadoras de mensajes diabólicos por el enojo y castigo de los dioses, lo que llevaba a la sociedad a marginarlas e invisibilizarlas al considerarlas como anormales.

El segundo denominado modelo rehabilitador o médico, atribuye las causas de la discapacidad a factores biomédicos y aboga por la rehabilitación de las personas para que puedan contribuir a la sociedad, este enfoque tiende a normalizar su condición, ocultando sus diferencias y tratando la discapacidad como un problema personal. El tercero es el modelo social en respuesta a las demandas de las propias personas con discapacidad, entendiendo dicha condición originada por causas sociales, no biológicas ni religiosas, por lo que, la discapacidad resulta de un entorno discapacitado o discapacitante, enfocándose en las capacidades de las personas en lugar de buscar su normalización (Giaconi et al., 2017).

Por último, el modelo biopsicosocial el cual combina elementos de los modelos médico y social. Considera que la discapacidad resulta de la interacción entre la salud de un individuo y las características del contexto social y físico en el que se desenvuelve. Este modelo reconoce la discapacidad como un término amplio que incluye deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Además, aboga por intervenciones centradas en la relación entre la persona y el entorno, potenciando los recursos tanto individuales como contextuales para lograr un ambiente inclusivo (Giaconi et al., 2017).

Se menciona que la discapacidad es una faceta inherente de la experiencia humana, ya que la mayoría de las personas experimentarán algún tipo de discapacidad ya sea temporal o permanente en algún momento de sus vidas. Además, se destaca la complejidad de esta situación y la variabilidad de las medidas necesarias para eliminar las barreras asociadas, las cuales pueden diferir de un caso a otro. La discapacidad afecta el desarrollo personal y se experimenta y comprende a niveles personales, familiares, sociales y culturales. Por lo tanto, no solo la persona con discapacidad se ve afectada, sino también su entorno, incluidos sus cuidadores, quienes desarrollan una percepción individual de la discapacidad a partir de sus experiencias (Paz, 2020).

La discapacidad engloba deficiencias y limitaciones para la participación e interviene en aspectos negativos de interacción, la discapacidad no solo engloba limitaciones físicas puesto que también incluye las discapacidades sensoriales, cognitivas, intelectuales y psiquiátricas. La discapacidad no es una enfermedad es una condición, comprende aspectos físicos y actitudinales que impide la participación efectiva y plena en igualdad de condiciones con los demás (Morales y Rotela, 2019).

Villavicencio-Aguilar et al. (2018) añaden que la discapacidad no solo afecta a nivel individual, sino que también empobrece a las familias, pues más de la mitad de las personas con discapacidad en todo el mundo residen en países con condiciones de pobreza. La presencia de un hijo con discapacidad implica gastos adicionales para el presupuesto familiar, y estos se reducen en proporción al grado de afectación. La escasez de recursos económicos tiende a aumentar la presión y el estrés en el seno familiar.

2.2.1. Etiología de la discapacidad

En épocas pasadas, los romanos regularon la discapacidad al establecer las consecuencias legales para las personas con discapacidades mentales o cognitivas, mediante la creación de la *cúratela*. Esta era una institución destinada a administrar los bienes de un individuo designado como *sui iurispúber* o incapaz, debido a su falta de capacidad para ejercer sus derechos de manera independiente. Durante aquel tiempo, las personas con discapacidad mental o privados de la razón se llamaban furiosos, y aquellos con limitaciones o pobre en el desarrollo de sus facultades intelectuales se denominaban *mente captus* (Hernández, 2015).

Se creía que la discapacidad tenía una connotación religiosa y se consideraba que las personas con discapacidad eran una carga para la sociedad, sin contribuciones significativas a la comunidad. Se veía como inconveniente el crecimiento y desarrollo de niños y niñas con discapacidad, y concebir a un niño con discapacidad se percibía como el resultado de un pecado cometido por los padres. Esta creencia llevaba a considerar que la vida de una persona con discapacidad no merecía ser vivida, y en algunos casos eran sometidos a prácticas eugenésicas, como el infanticidio. (Hernández, 2015).

En la actualidad se conoce que las causas de los diferentes tipos de discapacidades pueden ser prenatales, perinatales y postnatales. En el área prenatal se presenta antes del embarazo, es decir, en el momento en el que el niño se encuentra dentro del útero, intervienen factores genéticos, pueden o no ser hereditarias, por el consumo de alcohol, tabaco, drogas o presencia de enfermedades crónicas como infecciones, desnutrición, falta de control prenatal, alteraciones cromosómicas como es en el caso del síndrome de Down, entre otros (Ortega y Plancarte, 2017).

El área perinatal está relacionada con el parto prematuro, traumatismos o lesiones, exposición a agentes infecciosos, accidentes con el cordón umbilical o reacciones a medicamentos administrados en partos anómalos y traumas obstétricos por caídas o golpes. Finalmente, el área postnatal se mencionan infecciones del niño, deficiencias nutricionales, trastornos endocrinos o anomalías craneales como es la hidrocefalia o microcefalia (Ortega y Plancarte, 2017).

2.2.2. Prevalencia de la discapacidad

En un estudio realizado por Montenegro (2014) menciona que los estimados de prevalencia obtenidos gracias a los censos nacionales que regularmente evalúan a la discapacidad desde el enfoque rehabilitador dirigiéndose exclusivamente a las deficiencias de las personas con discapacidad. Así se evidencia que las prevalencias van desde 1,05% en Bolivia en un censo realizado en el 2001, 1,85% en Colombia en un censo realizado en 1993, 1,8% en Panamá en un censo en el año 2000, 2,2% en Chile en un censo del año 2002, 3,9% en Venezuela en un censo realizado en el 2001 y del 4,65% en Ecuador en un censo que se realizó en el 2001.

Se registra en el Ecuador una mayor prevalencia de discapacidad física correspondiente al 44,87%, en cuanto a la discapacidad intelectual se evidencia 23,35%, en

menor cantidad la discapacidad auditiva con el 12,93% y el 11,54 referente a la discapacidad visual. Es importante mencionar que se presenta un alto porcentaje de discapacidad en personas mayores de 65 años correspondiente al 25,47% de la población. En Chimborazo se constata que el 36,34% de la población presenta discapacidad física, el 25,58% discapacidad intelectual, 24,64% discapacidad auditiva y el 11,72% presenta discapacidad visual (INEC, 2023).

En el Ecuador se ha proporcionado un ambiente favorable para garantizar los derechos de las personas con discapacidad, reconociendo que la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con discapacidad y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, es por lo cual se han creado varios programas con el afán de mejorar la participación social de este grupo social y procurar sus derechos (Montenegro, 2014).

2.2.3. Factores de riesgo de la discapacidad

Los factores de riesgo son aquellos que aumentan la probabilidad de ocasionar retrasos en el desarrollo si no se proporciona una intervención oportuna. Mientras más alto sea el número de factores de riesgo, mayor será el riesgo de retraso en el desarrollo. Existen varios factores que pueden afectar el desarrollo de los niños y estos se deben identificar para determinar el peligro que se corre y en consecuencia proporcionar la atención especial que se requiera (Ortega y Plancarte, 2017).

La identificación de esos factores para cada niño es de importancia ya que es parte de la vigilancia de su crecimiento físico y psicológico. Es fundamental identificar estos riesgos y evaluar si tienen un impacto real en el desarrollo de los niños.. A medida que se identifiquen los factores que pueden afectar a una población se podrán emprender acciones concretas para eliminarlos o a su vez disminuirlos. De este modo tratando en todo momento de favorecer el desarrollo integral de la persona (Ortega y Plancarte, 2017).

Desde la perspectiva psicológica, las discapacidades se categorizan en orgánicas y ambientales. Las de origen orgánico se subdividen en prenatales, perinatales y posnatales, mientras que las ambientales abordan aspectos sociofamiliares y medioambientales. Las primeras se refieren a factores relacionados con la estructura familiar y social que pueden influir en el desarrollo, mientras que las segundas están vinculadas a condiciones socioeconómicas y culturales desfavorables (Ortega y Plancarte, 2017).

2.2.4. Tipos de discapacidad

2.2.4.1. Discapacidad motriz o física. Corresponde a afecciones de órganos o sistemas del cuerpo producto de paraplejia, cuadriplejia, amputaciones de extremidades, poliomielitis, artritis, entre otros (García y Bustos, 2015). También se presentan alteraciones viscerales como a los aparatos respiratorio, cardiovascular, digestivo, genitourinario, sistema endocrino-metabólico y sistema inmunitario. Según la causa de la discapacidad física, algunas personas podrán tener dificultades para hablar,

para caminar, para ver, para usar las manos u otras partes del cuerpo, o para controlar sus movimientos, limita el desempeño motor de la persona afectada.

2.2.4.2. Discapacidad intelectual. Son aquellas limitaciones en el funcionamiento intelectual y en el desarrollo de las habilidades adaptativas. Como es en el caso del síndrome de Down, síndrome de Rett, Asperger y Alzheimer (García y Bustos, 2015). Además, Peredo (2016) refiere que se posiciona como uno de los desafíos más prevalentes en el contexto de las dificultades generales en el desarrollo y el aprendizaje. Presentan dificultades en cuanto al razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión de ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia, limitando la colaboración comunitaria y la relación con las condiciones de los diferentes contextos en que se desenvuelve la persona, esta discapacidad aparece antes de los 18 años (Hurtado y Agudelo, 2016).

En las personas con discapacidad intelectual existe un retraso en el desarrollo psicomotor y se relaciona según la severidad, en deficiencias que son de gravedad se presentan condiciones como falta de coordinación de los movimientos entre otros. Es por lo que a mayor déficit intelectual y menor estimulación, mayores serán los trastornos en la motricidad del individuo (Arana, 2018).

Se mencionan características psicomotrices más frecuentes en niños con discapacidad intelectual como son: respiración superficial, deficiencia en esquema corporal y de la autoimagen, dificultad en la orientación, coordinación y para relajar sus músculos, inmadurez, no logra reconocer partes del cuerpo y estereotipias. Es por lo cual se menciona la importancia de diseñar ejercicios dirigidos en la motricidad fina y gruesa lo que facilita la percepción sobre su esquema corporal y sobre los movimientos de su cuerpo, y su expresión corporal, se trabaja con distintos materiales como pelotas, escaleras, música, entre otros (Arana, 2018).

2.2.4.3. Discapacidad mental. Corresponde a alteraciones bioquímicas que limitan el pensamiento, el humor, sentimientos y comportamiento. Como es en el caso del trastorno bipolar, esquizofrenia, trastorno obsesivo-compulsivo, depresión mayor, trastorno dual, ansiedad, entre otros. Afecta al funcionamiento de las personas dependiendo de la severidad de la enfermedad (García y Bustos, 2015).

2.2.4.4. Discapacidad visual. Ausencia total de la percepción visual o padecer debilidad visual (García y Bustos, 2015). Son aquellas personas que tienen ceguera, es la ausencia total de percepción visual, incluyendo la sensación luminosa o aquellas que presentan debilidad visual y por lo tanto emplean apoyos ópticos (Hurtado y Agudelo, 2016).

2.2.4.5. Discapacidad auditiva. Disminución parcial o completa de la capacidad auditiva en uno o en los dos oídos. Las personas que perciben sonidos en grado variable pueden utilizar aparatos auditivos a estas personas se les denomina como hipoacúsicas, y a las que no perciben absolutamente ningún sonido se les llama

personas sordas totales, no pueden actuar de manera independiente según la severidad de la discapacidad (Hurtado y Agudelo, 2016).

2.2.5. Factores de prevención de la discapacidad

Se describen tres niveles de prevención que se pueden abordar: primaria, secundaria y terciaria. En la prevención primaria, el objetivo es procurar que el daño en el desarrollo psicológico no suceda, por lo que se establecen programas para la población en riesgo. La prevención secundaria enfatiza sobre la detección e intervención oportuna de cualquier tipo de alteración en el desarrollo mediante programas de tamizaje, antes de que se manifieste por completo. Por último, la prevención terciaria se aborda cuando ya se ha identificado una discapacidad, evitando así que el deterioro empeore, con lo cual el niño pueda alcanzar su máximo desarrollo en las distintas áreas en las que se desenvuelva (Ortega y Plancarte, 2017).

2.2.6. Demandas en personas con discapacidad

En personas con discapacidad tanto física como intelectual en cada etapa de su ciclo vital demandan diferentes tipos de apoyo por parte de la familia, por lo tanto, es muy importante atender sus necesidades desde temprana edad. Se pretende que la familia no solo acepte como tal la enfermedad del miembro de familia, sino que pueda convertir en un espacio en el que se potencialice sus capacidades y habilidades para lograr niveles más adecuados de autonomía (Gallegos, 2017).

Villavicencio-Aguilar et al. (2018) refieren que las demandas de cuidado indican el nivel de independencia de la persona con discapacidad en aspectos como la alimentación, vestimenta y aseo personal, así como su salud y movilidad. Estas necesidades están vinculadas a factores financieros, vivienda, transporte, asistencia domiciliaria y respaldo en el cuidado del individuo, incluyendo dietas especiales, entre otros. En ciertas familias dichas demandas evidencian los sistemas de creencias que favorecen la autosuficiencia de la persona y su capacidad para resolver problemas al buscar ayuda y orientación.

Las demandas de supervisión están relacionadas con el tiempo durante el cual la persona puede estar solo o bajo el cuidado de terceros, ajenas a los padres. La supervisión está ligada al comportamiento y la facilidad de manejo de la persona, y suele estar asociada con recursos psicológicos en base a los valores de los progenitores sobre el comportamiento de la persona con discapacidad y su habilidad para aplicar procedimientos de manejo apropiados y consistentes. Por lo que, a mayor necesidad de supervisión, la familia enfrenta mayores obstáculos sociales (Villavicencio-Aguilar et al., 2018).

Por último, en las demandas afectivas algunos progenitores pueden experimentar escasos sentimientos de realización en su rol paternal. Inicialmente, puede ser difícil demostrar afecto positivo hacia la persona con discapacidad, y esto a menudo se debe a la falta de conductas afectivas y respuestas por parte del hijo. Estos sentimientos son comunes después de recibir el diagnóstico y pueden impactar la dinámica emocional entre padres e hijos (Villavicencio-Aguilar et al., 2018).

2.3. Calidad de vida

Se considera a la calidad de vida como un bienestar individual en el que incluye bienestar físico que corresponde salud e integridad física, bienestar material incluye vivienda, aspectos económicos y laborales, bienestar social relacionado con las interacciones sociales como con la familia y amistad y bienestar emocional refiriéndose a la tranquilidad del individuo. La respuesta a cada uno de estos factores tiene un valor subjetivo ya que depende del contexto en el que se desarrolla la persona. Este concepto radica en comprender y reconocer que la percepción de las personas sobre su propio estado dependiendo de sus valores, creencias, contexto cultural e historia personal (Rodríguez y Mendoza, 2020).

2.4. Cuidador

Es aquella persona que atiende las necesidades tanto físicas como emocional de personas que no pueden valerse por sí solas. Se menciona que el cuidador informal es una persona del entorno familiar o cercano que, sin recibir compensación económica, se encarga del cuidado de un individuo dependiente, estableciendo así una relación de dependencia mutua. Es común que el cuidador principal corresponde a la mujer y en ocasiones las hijas asumen este rol (Logroño y Cercas, 2020).

En la actualidad, las familias tienden a ser más pequeñas, lo que resulta en que la responsabilidad de cuidar a las personas dependientes recae en un número reducido de individuos. Este cambio, junto con la creciente participación de las mujeres en el ámbito laboral, contribuye a que el cuidado de las personas dependientes se vuelva cada vez más desafiante (Martínez, 2020).

Entre los síntomas que experimenta el cuidador se incluyen el estrés, ansiedad, depresión, fatiga, falta de energía, sensación de impotencia, agotamiento constante, dificultad para concentrarse, irritabilidad, insomnio, incapacidad para relajarse, los cambios frecuentes de humor, apatía persistente, tensión emocional, desesperanza, la falta de atención a sus propias necesidades debido a la falta de tiempo, el abandono de relaciones sociales y de actividades recreativas, aislamiento de la familia y de la sociedad (Martínez, 2020).

2.4.1. Síndrome del cuidador

Menéndez y Caicedo (2019) definen al síndrome del cuidador como un trastorno que afecta a las personas que asumen el papel principal de cuidado de una persona dependiente, este se manifiesta a través de un agotamiento físico y emocional al enfrentarse a una situación para la cual no estaban preparados, por lo que, consume todo su tiempo y energía, lo que genera estrés, ansiedad, depresión, frustración, irritabilidad, impaciencia, dificultad para relajarse, cambios de humor frecuentes, dolores de cabeza, entre otros, teniendo en cuenta que su vida se centra en el miembro de la familia con

discapacidad, lo que desencadena en alteraciones físicas, emocionales y sociales que afectan varios aspectos de su vida.

2.5. Familia

La familia es la principal entidad que impacta en el desarrollo del niño, transmitiendo valores, tradiciones y creencias a través de la convivencia cotidiana. También desempeña el papel fundamental como la primera institución educativa y de socialización del niño, dado que desde su nacimiento comienza a experimentar la influencia formativa del entorno familiar (Sánchez, 2014). A pesar de que se constituye a la familia como una institución universal su desarrollo no ocurre de manera independiente, sino que está intrínsecamente vinculado con la estructura social de la que forma parte como una unidad funcional esencial. Esta relación con la sociedad le confiere singularidades que lo distinguen, incluso dentro de una misma sociedad y en distintos períodos históricos (Benítez, 2017).

2.5.1. Tipos de familia

La familia es una entidad presente en todas las culturas humanas, sin embargo, a lo largo del tiempo y en diferentes lugares, ha tomado diversas formas, por lo que existen varios tipos de familia en la sociedad como lo señala Plazarte et al. (2022):

2.5.1.1. Familia nuclear. Se basa en una estructura social que abarca un conjunto de individuos compuesto por un hombre una mujer e hijos que son social y legalmente reconocidos, se encuentran cimentados en la vida matrimonial y de pareja los cuales poseen compromisos y obligaciones. Cabe mencionar que el progenitor es la persona encargada de sustento económico del hogar (Plazarte et al., 2022).

2.5.1.2. Familia extensa. Integrada por padre, madre y demás familia con parentesco, es aquella familia nuclear adicional con más miembros de la familia con relación sanguínea, como son tíos, abuelos, primos (Plazarte et al., 2022).

2.5.1.3. Familia monoparental. Conformada por uno de los dos progenitores, siendo los únicos responsables de sus hijos, en la actualidad es común este tipo de familia por separaciones o divorcios que enfrentan las parejas y en ocasiones suelen ser familias inestables (Plazarte et al., 2022).

2.5.1.4. Familia mixta. Como consecuencia de una separación o divorcio uno de los padres se une con otra pareja, son familias reconstruidas de parejas formadas por cónyuges que tienen uno o más hijos de una relación anterior (Plazarte et al., 2022).

2.6. Efectos psicológicos de la familia

El cuidado de las personas con discapacidad física e intelectual es asumido principalmente por la familia, por lo que, se evidencian cambios en su dinámica, pues los padres son quienes dedican la mayor parte de su tiempo al cuidado del integrante con discapacidad, generando cambios en la relación entre sus miembros y en el ejercicio de sus

roles, siendo propensos a padecer alternaciones físicas, psíquicas y sociales (Giaconi et al., 2017).

Lima-Rodríguez et al. (2018) mencionan que la salud familiar puede experimentar impactos en varias dimensiones, como en su funcionamiento y en el clima familiar, debido a las demandas de cuidado y a la modificación de la organización familiar en relación con la distribución de roles, lo que genera en la familia resistencia y afrontamiento familiar, debido al aumento de gastos para los diferentes tratamientos del integrante dependiente y la disminución de recursos.

A su vez Villavicencio-Aguilar et al. (2018) señalan que cuando una persona es diagnosticada con algún tipo de discapacidad, los padres asumen el rol protagónico de cuidado y protección, por lo que, se crea un conflicto intrapsíquico, produciendo intensos síntomas de tristeza o incluso la pérdida de sentido, llevando a la familia y en especial a los progenitores a experimentar desgaste emocional lo que provoca a su vez varios problemas psicosociales.

Torres-Avenidaño et al. (2018) definen la sobrecarga como una condición de agotamiento emocional, fatiga y estrés que impacta de manera directa a las actividades de recreación, relaciones sociales y a la estabilidad emocional de la familia. En base a lo anterior Hernández y Acevedo (2019) manifiestan que la familia o cuidador principal de la persona dependiente se enfrenta a varias actividades diarias e intensas que representan una gran responsabilidad de cuidado, el cual es progresivo, pero dura por muchos años, lo que provoca una intensa sobrecarga en la familia y genera que el cuidado se convierta en un agente estresor, lo que repercute de manera negativa en su salud física y mental.

En relación con el estrés Ávila (2014) lo describe como una reacción fisiológica del organismo ante circunstancias complejas, las cuales al pasar el tiempo afectan a diferentes funciones del cuerpo. Por su parte Menéndez y Caicedo (2019) mencionan que el concepto de estrés puede ser interpretado como una carga adicional para el cuidador y la familia, la misma que estará determinada por las exigencias del cuidado y por los recursos que disponga la persona para hacerle frente a las diversas situaciones de su labor, por lo que, cuando la familia o el cuidador principal no utilizan las medidas necesarias llegan a experimentar una acumulación de tensiones emocionales, las cuales afectan significativamente a su vida.

Chacón et al. (2021) caracterizan a la ansiedad como una respuesta emocional frente a situaciones las cuales el individuo considera amenazantes, sin embargo, cuando estas son constantes y perturbadoras se convierten en una patología. Abad-Salgado (2016) refiere que en general las familias no están acondicionadas para responder a las dificultades que se suscitan por la discapacidad, por lo que, a raíz de ello se evidencia una redistribución de roles en relación con el cuidado del dependiente, donde se designa a la mujer al cuidado, tomando en consideración el principio de naturalización, sin embargo, el cuidado implica más allá de lo natural, pues existe una atención diaria, donde se involucra la parte física, psíquica y emocional, mientras que el hombre aporta económicamente a la familia.

Lima-Rodríguez et al. (2018) mencionan que las madres son quienes asumen una mayor carga de responsabilidad por el cuidado, experimentando un bienestar menor en comparación con los padres, por lo que, contar con el respaldo del conyugue contribuye a mejorar su calidad de vida. Además, el subsistema fraternal puede sufrir alteraciones en lo que respecta al afecto, estatus y dinámicas de poder en la relación, de igual manera se puede presentar problemas de conducta.

Giacconi et al. (2017) refieren que en una investigación argentina se evidenció efectos psicológicos muy marcados en los padres al tener hijos con discapacidad física e intelectual, pues los progenitores tenían deterioro social de sus relaciones interpersonales, esto debido a la sobrecarga que genera el cuidado, además, presentaron sentimientos de culpa, trastornos del sueño, preocupación excesiva, sentimientos de frustración y problemas con la pareja las que en ocasiones significaba la separación de los padres. Por otro lado, Gómez-Ramírez et al. (2019) hacen referencia que los cuidadores presentan afectación en el estado emocional lo que desencadena estrés, depresión, angustia, tristeza y dolor.

Villavicencio-Aguilar et al. (2018) añaden que los progenitores por lo general experimentan un proceso que incluye sensibilidad extrema, labilidad emocional e incertidumbre en relación con la situación familiar y sentimientos de culpa, siendo particularmente angustiante para la madre, en este caso, autoacusación; la desilusión, que surge al no haber logrado tener un hijo de acuerdo con los estándares sociales para ser aceptados, tristeza expresada mediante el llanto, e irritación, lo que influye en la relación con el hijo diagnosticado con discapacidad.

Botto et al. (2014) señalan que la depresión representa una alteración de las emociones que puede ser experimentado por todas las personas. Por su parte, García y Bustos (2015) mencionan que los padres también pueden experimentar sentimientos de soledad o la falta de reconocimiento en función a lo que hacen por su hijo con discapacidad, además de miedo, rechazo, culpa, inseguridad, desorientación, de la mano con dudas y la falta de confianza al ejercer su rol, por la inexperiencia de convivir con personas diagnosticadas con algún tipo de discapacidad, lo que a su vez puede convertirlo en una persona demandante e insatisfecha.

Con relación a los hermanos de las personas con discapacidad la literatura señala que se presentan sentimientos negativos hacia sus hermanos por la asignación del cuidado, algunos entran en conflicto y sienten enojo por la falta de atención de los padres hacia ellos (Múries-Cantán et al., 2022). Otros tienen sentimientos de invisibilidad durante las interacciones sociales, dificultades psicológicas debido a la internalización de roles familiares, experimentan culpa por no poder ofrecer apoyo constante a sus hermanos, sienten incapacidad de comprender sus propias necesidades y la importancia del apoyo de la familia y los grupos de pares para ayudarlos a validar sus experiencias negativas (Hanvey et al., 2021).

García y Bustos (2015) mencionan que otra de las principales problemáticas que presentan los hermanos es en relación con la atención y cuidado especial que los padres dan al hijo con discapacidad, el cual es interpretado por ellos como desatención o falta de

afecto, lo que provoca en su mayoría celos y hostilidad, además, pueden presentar sintomatología psicosomática, lo que hace referencia a síntomas de alguna enfermedad sin explicación médica.

2.6.1. Factores que contribuyen a los efectos psicológicos de la familia

Personas con discapacidad pueden enfrentan condiciones de extrema pobreza, altas tasas de desempleo y un acceso limitado a servicios públicos como educación y salud. Además, su posición social y cultural suele ser marginada y experimentan aislamiento. Afecta en gran número a poblaciones vulnerables como en países de bajos ingresos, puesto que no poseen los recursos suficientes como económicos o psicológicos (Morales y Rotela, 2019). Los factores que pueden contribuir a los efectos psicológicos en las familias con miembros con discapacidad incluyen:

2.6.1.1. La severidad de la discapacidad. Según un estudio realizado por Barreto y Vera (2019) se evidencia que el cuidador de un familiar con dependencia severa presenta signos de estrés, agotamiento, falta de apoyo de otros miembros de familia, se presenta una disminución en cuanto a vínculos, oportunidades, motivación y energía para establecer y mantener relaciones sociales, de este modo es importante contar con redes de apoyo familiares, amistades o incluso del círculo social. Cuidar a una persona con algún tipo de discapacidad, ya sea física o intelectual de manera progresiva puede generar problemas de salud.

2.6.1.2. Afectaciones psicológicas según el tipo de discapacidad. Según algunos estudios, las familias con miembros con discapacidades intelectuales o del desarrollo pueden experimentar mayores efectos psicológicos que las familias con miembros con discapacidades físicas, debido a que la discapacidad intelectual o del desarrollo implica una mayor dependencia, una menor autonomía y una mayor estigmatización social. Algunos de los efectos psicológicos que pueden presentar estas familias son el estrés, la ansiedad, la depresión, la culpa, el aislamiento, la sobrecarga, el duelo, el conflicto, la baja autoestima y la insatisfacción (García y Urbano, 2020).

2.6.1.3. La edad y el género de los miembros de la familia. La edad y el género de los miembros de la familia también pueden influir en los efectos psicológicos que se derivan de la discapacidad. Los padres y los hermanos mayores pueden experimentar mayores efectos psicológicos que los hermanos menores, debido a que asumen mayores responsabilidades. Asimismo, el género puede determinar diferencias en la forma de afrontar la discapacidad, siendo las mujeres más propensas a expresar sus emociones y buscar apoyo social, mientras que los hombres tienden a reprimir sus emociones y aislarse socialmente (García y Urbano, 2020).

Estas diferencias pueden generar desequilibrios en la distribución de las tareas, la comunicación, la toma de decisiones y el apoyo mutuo entre los miembros de la familia, lo que puede afectar a la cohesión y la satisfacción, es por lo mismo que se debe promover la participación de todo el núcleo familiar para fortalecer vínculos

afectivos entre todos los miembros siendo beneficioso en el funcionamiento familiar (García y Urbano, 2020).

2.6.1.4.Red de apoyo en la familia. Las familias con una buena red de apoyo pueden experimentar menores efectos psicológicos, esta red es dinámica y sujeta a cambios, lo que implica que la familia no se limita únicamente a los miembros con los que conviven, se extiende a una concepción de familia ampliada que incluye a abuelas, tíos, tías, primos, entre otros, así como a otros actores involucrados como amigos, vecinos, docentes y terapeutas, estos se encuentran vinculados entre sí a través de relaciones que enriquecen la red de apoyo, todos orientados hacia un objetivo común que es el desarrollo de la persona con discapacidad (Abad-Salgado, 2016).

Viteri et al. (2019) consideran dicho apoyo como un elemento protector y amortiguador que disminuye las probabilidades de los efectos negativos, dentro del cual sus integrantes se sienten queridos y cuidados, contando con responsabilidades comunes para afrontar situaciones estresantes, el apoyo emocional es entendido como los sentimientos, pensamientos, experiencias y emociones que llegan a ser compartidas con otros y el apoyo material abarca la ayuda directa relacionado al bienestar por aliviar la sobrecarga de tareas, facilitar recursos económicos, prestar ayuda para el cuidado de un tercero, entre otros.

2.7. Factores sociodemográficos de la familia

Los factores sociodemográficos se refieren a rasgos generales de una persona, tales como la edad, el género, el estatus socioeconómico, el estado civil, entre otros aspectos. La edad representa la cantidad de tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de una persona, marcando etapas de desarrollo como infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez. Mientras que el género está relacionado a los rasgos biológicos que determinan la identidad de un individuo como masculino o femenino, dichas características no son necesariamente exclusivas entre sí, puesto que, hay personas que pueden poseer ambas, pero generalmente sirven para distinguir a los seres humanos como hombres o mujeres (Martínez et al., 2018).

El nivel socioeconómico se refiere a un conjunto de atributos del hogar que están vinculados con la capacidad económica de la familia, basada en los ingresos y el empleo de esta, esta se clasifica en alto, medio y bajo, y cada nivel se define según aspectos como posesiones materiales, condiciones de vivienda, nivel educativo, situación económica, entre otros factores. Por otro lado, el estado civil se refiere al estado legalmente reconocido de convivencia de las personas en el momento en que se recopila la información, este estado puede ser soltero, casado, viudo, separado o divorciado (Martínez et al., 2018).

3. CAPÍTULO III. METODOLOGIA

3.1. Tipo de investigación

Estudio de tipo bibliográfico, se fundamenta especialmente en la recopilación de información científica validada mediante la búsqueda de artículos científicos, libros académicos y estudios estadísticos obtenidos de revistas y bases de datos científicas como Google Scholar, Scopus, Science Direct, PubMed, Dialnet, Scielo, Scielo Brasil, Redalyc, ResearchGate, ProQuest, Gale, Internet Archive Scholar, Latindex, Wolters Kluwer Medknow, CORE, Medigraphic, Europe PMC y Wiley Online Library.

3.2. Nivel de investigación

Investigación de nivel descriptivo en el cual se describirá las definiciones, características, factores y atributos de las variables de efectos psicológicos en la familia y la discapacidad física e intelectual.

3.3. Población y muestra

3.3.1. Población

La población total de estudio está conformada por 444 artículos científicos publicados a partir del año 2014 en adelante, en idiomas inglés y español, recopilando información de bases de datos confiables y revistas de impacto, mismos que abordan el tema de los efectos psicológicos en las familias con miembros con discapacidad física e intelectual, además, se ha utilizado las palabras clave “discapacidad”, “familia” y “efectos psicológicos”.

3.3.2. Muestra

La muestra está conformada por 45 documentos que se han seleccionado para el sustento de la investigación mediante un muestreo no probabilístico intencional, basado en los criterios de inclusión y exclusión por lo cual se escogieron publicaciones ubicadas en las bases Google Scholar (13 publicaciones), Science Direct (2 publicación), Dialnet (3 publicaciones), Scielo (6 publicaciones), Scielo Brasil (1 publicación), Redalyc (7 publicaciones), ResearchGate (2 publicaciones), ProQuest (1 publicación), Internet Archive Scholar (1 publicación), Latindex (1 publicación), Wolters Kluwer Medknow (1 publicación), CORE (1 publicación), Medigraphic (3 publicaciones), Europe PMC (1 publicación) y Wiley Online Library (2 publicaciones).

Criterios de selección

A continuación, se detallan los criterios de inclusión utilizados en la selección de los artículos.

Tabla 1
Criterios de selección

Criterios	Justificación
Documentos científicos divulgados en los últimos 10 años, desde 2014 hasta 2024.	Se tomo en cuenta un periodo de 10 años para abarcar la mayor cantidad de estudios de alto impacto y con calidad metodológica.
Estudios cuantitativos	Proporcionar al estudio calidad metodológica científica que ayude a cumplir el desarrollo del tema de investigación propuesto
Idioma inglés y español	Se incluyo articulo científicos en estos dos idiomas ya que se encontró información relevante y de calidad
Artículos científicos de distintas bases de datos y de fácil acceso: Scopus, Science Direct, Google Académico, ProQuest, Gale, Scielo, ResearchGate, PubMed, Dialnet.	Se tomó en cuenta varias bases de datos que abarque información importante para el desarrollo de la investigación, a su vez de acceso gratuito que garanticen la lectura completa de información que sea esencial.
Libros relacionados con el tema de base	Implementar información que se de ayuda para desarrollar adecuadamente los objetivos y marco teórico

Criterios de exclusión

Se descartaron varios documentos para el trabajo investigativo por razones detalladas a continuación:

- Investigaciones sin accesibilidad al texto completo.
- Investigaciones que solicitan un pago para su acceso.
- Investigaciones sistemáticas.

Para la búsqueda de los artículos científicos se utilizó operadores boléanos como, por ejemplo: and, or, not, además de palabras claves como: “discapacidad”, “familia”, “efectos psicológicos”, “disability”, “family” y “psychological effects”.

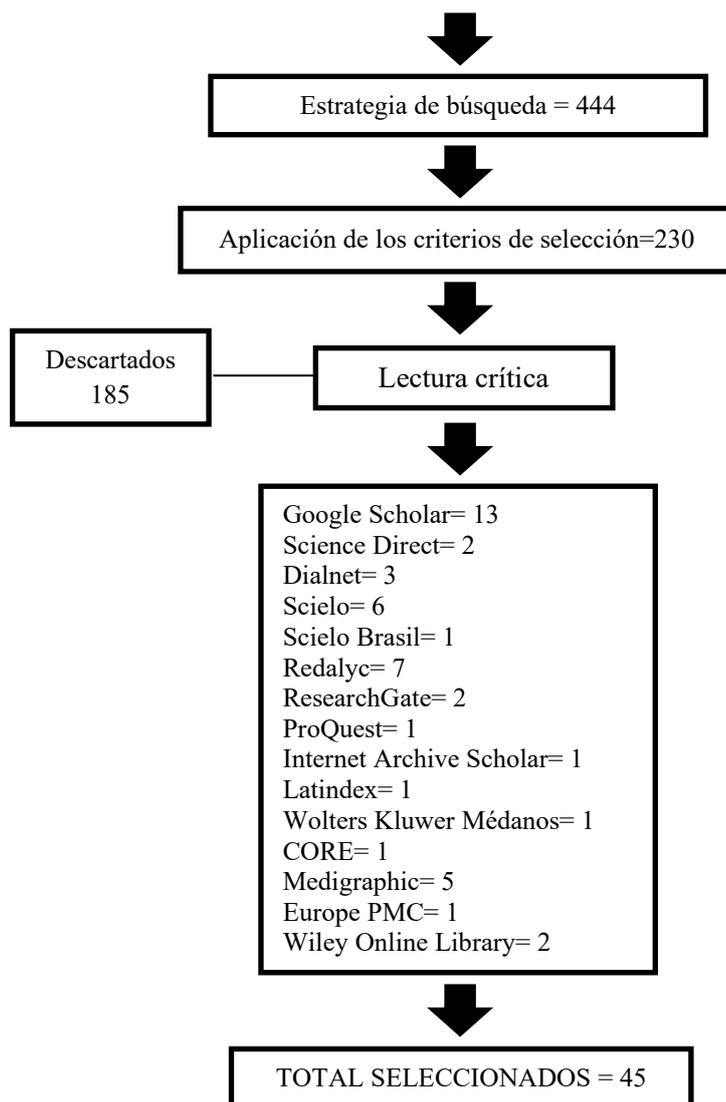
Algoritmo de Búsqueda

El algoritmo de búsqueda bibliográfica utilizado se detalla en la siguiente figura:

Figura 1

Algoritmo de Búsqueda

Google Scholar = 90
Scopus = 40
Science Direct = 20
PubMed = 15
Dialnet = 40
Scielo = 45
Scielo Brasil = 20
Redalyc = 60
ResearchGate = 22
ProQuest = 17
Gale = 20
Internet Archive Scholar = 3
Latindex = 5
Wolters Kluwer Médanos = 11
CORE = 14
Medigraphic = 7
Europe PMC = 5
Wiley Online Library = 10



3.4. Técnicas e instrumentos

3.4.1. Técnicas

Revisión bibliográfica

Proceso mediante el cual, a través de una búsqueda, selección y clasificación de documentos científicos, se analiza y sintetiza información que contribuye al tema de interés de la investigación, utilizando criterios de relevancia, calidad y accesibilidad.

Análisis documental

Es una herramienta valiosa para la investigación la cual consiste en la lectura crítica que permite la extracción y síntesis de la información relevante de los documentos seleccionados, permitiendo así el acceso a una variedad de fuentes de conocimiento que respaldarán el estudio.

3.4.2. Instrumentos

Matriz de revisión bibliográfica

Es una herramienta sumamente beneficiosa en la investigación científica, puesto que, posibilita la consolidación de información proveniente de diversas fuentes relacionadas con un tema particular. Este proceso se realiza mediante la aplicación de categorías que abarcan los documentos elegidos, con el objetivo de realizar un análisis de sus elementos y, de esta manera, simplificar la síntesis de la información (Bernal et al., 2014).

Instrumento de evaluación destinado al análisis crítico de investigaciones cuantitativas (CRF-QS)

Los artículos seleccionados fueron evaluados por el Critical Review Form Quantitative Studies (CRF-QS) con el objetivo de determinar la calidad metodológica. Este instrumento es utilizado para investigación cuantitativa, está conformada por 19 ítems, que califican un aspecto específico de un trabajo investigativo, contiene 5 categorías respecto a la calidad metodológica: pobre, aceptable, buena, muy buena, excelente (Law et al., 1998).

Los puntos de corte son los siguientes:

1. Pobre calidad metodológica ≤ 11 criterios.
2. Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios.
3. Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios.
4. Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios.
5. Excelente calidad metodológica ≥ 18 criterios.

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la matriz de calidad metodológica

Tabla 2

Criterios para calificar calidad metodológica (CRF-QS)

Criterios	No. De ítem	Elementos a valorar
Objeto de estudio	1	Objetivos precisos, medibles y factibles
Literatura	2	Información relevante para la investigación
Diseño	3	Adecuado al tipo de estudio
	4	No presenta sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Aplicación de consentimiento informado
Medición	8	Medidas válidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evita contaminación
	12	Evita co-intervención
Resultados	13	Expone estadísticas de los resultados

	14	Describe método de análisis estadístico
	15	Presenta abandonos
Conclusión e implicación clínica de los resultados	16	Importancia de los resultados
	17	Conclusiones coherentes y claras
	18	Informes de implicación clínica de los resultados
	19	Describe limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (1998).

La calidad metodológica va a depender del puntaje que se obtenga por lo que:

- Igual o menor a 11 criterios: pobre calidad metodológica.
- Entre 12 y 13 criterios: aceptable calidad metodológica.
- Entre 14 y 15 criterios: buena calidad metodológica.
- Entre 16 y 17 criterios: muy buena calidad metodológica.
- Entre 18 y 19 criterios: excelente calidad metodológica.

A continuación, en la tabla N°3 se detallan los artículos que fueron seleccionados a partir de los criterios de CRF-QS, la puntuación que presente cada uno de los artículos será de relevancia en cuanto a la calidad metodológica.

Tabla 3*Calificación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

N°	Título	Puntuación CRF-QS																		Total	Categoría	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18			19
1	Sobrecarga del cuidado y morbilidad sentida en cuidadores de niños con discapacidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
2	Impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
3	Funcionalidad familiar y participación escolar de las familias de niños con discapacidad.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena
4	Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena
5	Calidad de vida familiar de estudiantes chilenos con discapacidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
6	Salud familiar en niños con discapacidad intelectual.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
7	Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
8	Síndrome de Burnout en Cuidadores de Pacientes con Discapacidad Infantil.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
9	Calidad de vida y funcionamiento ejecutivo en cuidadores primarios de niños y adolescentes con discapacidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
10	Calidad de vida y sobrecarga en cuidadores escolares con discapacidad intelectual.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
11	El estrés en madres de niños con discapacidad y su influencia familiar.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
12	Caracterización sociodemográfica a cuidadores, personas con discapacidad y familias.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad
13	Calidad de vida de cuidadores primarios de niños con discapacidad intelectual.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad

14	Relación entre sobrecarga, ansiedad y depresión con la calidad de vida de cuidadores de niños con discapacidad.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
15	Carga subjetiva y calidad de vida relacionada con la salud en cuidadores de niños con discapacidad y niños con multidiscapacidad.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad
16	Relación entre la sobrecarga y el índice depresivo de cuidadores primarios de pacientes con enfermedades neuromusculares.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad
17	Sobrecarga, calidad de vida, bienestar en cuidadoras de niños con discapacidad en dos regiones de Colombia.	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad
18	Variables que predicen la aparición de sobrecarga en cuidadores primarios informales de niños con cáncer.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad
19	Síndrome de sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con discapacidad en el primer nivel de atención.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad
20	Depresión en cuidadores primarios informales de pacientes con limitación en la actividad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
21	Calidad de vida y afrontamiento de los cuidadores informales de niños y adolescentes con discapacidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
22	Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres de niños con trastorno de espectro autista.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
23	Vivencias del cuidador informal del paciente con discapacidad en la instancia domiciliaria.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
24	Caracterización y condiciones de los cuidadores de personas con discapacidad severa en Bogotá.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
25	La discapacidad severa y el impacto emocional en las familias que acuden al centro de salud Fátima de Manabí, Ecuador.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	17	Muy buena calidad
26	Sobrecarga del cuidador, riesgo laboral en cuidadores informales de personas con discapacidad en Cuenca-Ecuador.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
27	Caregiver burden in children with intellectual disability: Does special school education help?.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad

28	Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa.	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad
29	Stress Levels and Coping Strategies of Families of Adults With Intellectual Disability and Challenging Behaviours During the COVID-19 Pandemic in Qatar.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
30	Families of children with developmental disabilities: perceptions and experiences of adolescent siblings of children with developmental disabilities.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	14	Buena calidad
31	Estado psicológico y físico relacionado con estilos de afrontamiento en cuidadores primarios informales de pacientes con EVC.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
32	Psychological status and coping styles of caregivers of individuals with intellectual disability and psychiatric illness.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad
33	Alteraciones psicológicas en cuidadores de discapacitados intelectuales durante la COVID-19.	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad
34	Estilos de cuidado y la implicación como protector psicológico del cuidador de personas con Parkinson en España.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
35	Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
36	Carga de cuidado de los cuidadores familiares y nivel de dependencia de su familiar.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
37	Caregivers and Coping: Well-being and coping styles among caregivers of young adults with developmental disabilities.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
38	The relationship between coping styles and depression among caregivers of children with cerebral palsy in Nigeria, West Africa.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
39	Mediating effects of family functioning on the relationship between care burden and family quality of life of caregivers of children with intellectual disabilities in Mongolia.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad

40	Salud mental de cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo durante la pandemia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
41	Estudio de la calidad de vida en cuidadores familiares de personas con discapacidad intelectual.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad
42	Estados emocionales y carga del cuidador principal de pacientes discapacitados por ictus.	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	Muy buena calidad
43	Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	15	Buena calidad
44	Necesidades de apoyo y calidad de vida de familias de personas con discapacidad intelectual en Puerto Rico.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad
45	Grado de Sobrecarga y Caracterización de Cuidadores de Personas Adultas Mayores con Diabetes Mellitus tipo 2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad

3.5. Métodos de estudio

Para el desarrollo de los aspectos metodológicos se considera lo siguiente:

1. Inductivo – deductivo: Facilita situar la problemática en un contexto más amplio, es decir, la información pertinente al tema de investigación desde una perspectiva general hasta un enfoque más detallado. A partir de este proceso, se lleva a cabo la síntesis y comprensión adecuada para establecer conclusiones y compilar información sobre los efectos psicológicos en la familia a causa del cuidado a personas con discapacidad física e intelectual.
2. Analítico – sintético: Se utiliza para analizar a detalle los factores psicológicos relacionados con el cuidado, como el estrés, ansiedad, depresión, entre otros. Luego, se sintetizan estos elementos para lograr una comprensión integral de los efectos psicológicos en la familia.

3.6. Procedimiento

El procedimiento es descrito mediante las siguientes fases:

3.6.1. Búsqueda de información

La variable “efectos psicológicos” hace referencia a las influencias, cambios o consecuencias que ocurren en el ámbito mental, emocional o cognitivo de una persona como resultado de ciertos estímulos, experiencias o situaciones. En esta investigación, se consideraron los efectos psicológicos más representativos: estrés, ansiedad, depresión, etc. A causa de las dificultades en la búsqueda de información en español, se recurrió al uso del idioma inglés mediante operadores booleanos, lo que arrojó resultados satisfactorios.

La variable discapacidad se entiende como deficiencias tanto físicas como mentales que incapacitan a la persona en la realización de cierto tipo de actividades. En esta investigación se consideró a la discapacidad tanto física como intelectual. Se recurrió al uso de idioma inglés para ampliar la información, con la ayuda de operadores booleanos que arrojaron resultados satisfactorios.

Para especificar la población, familia, se utilizó las siguientes palabras claves: family, hogar, convivencia, cuidadores, apoyo, dentro del cual se utilizó el operador booleano AND.

3.6.2. Selección

Examinar los títulos y el contenido de los artículos científicos elegidos, utilizando palabras clave, operadores de búsqueda y criterios de inclusión y exclusión, lo que posibilitó la identificación de investigaciones pertinentes en consonancia con los objetivos del estudio.

3.6.3. Filtración de datos significativos

Los documentos científicos son sometidos a procesos de evaluación, que incluyen el uso de criterios de inclusión, exclusión, lectura crítica y evaluación metodológica. Estos procedimientos permiten identificar qué artículos científicos son apropiados y pertinentes para los objetivos específicos de la investigación propuesta.

3.6.4. Comparecer resultados

Se crearon tablas de triangulación con aquellos artículos que cumplen con un nivel metodológico adecuado, con el propósito de cumplir con los objetivos de la investigación.

3.6.5. Consideraciones éticas

En el presente trabajo de investigación se tomaron en cuenta los principios éticos asociados con la gestión de información científica por parte de los creadores y sus derechos respectivos. Se hace hincapié en el respeto a la propiedad intelectual mediante la adecuada citación de fuentes bibliográficas. Por último, la documentación recopilada se utilizó exclusivamente de acuerdo con los objetivos específicos de la investigación.

4. CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, en la Tabla 4, se detallan los resultados de los artículos que dan respuesta se da respuesta al primer objetivo de investigación: Caracterizar los efectos psicológicos de la familia con miembros que presentan discapacidad física e intelectual. Se exponen a continuación.

Tabla 4

Triangulación de resultados sobre los efectos psicológicos de la familia con miembros que presentan discapacidad física e intelectual

Nº	Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Categoría	Aporte
1	Gómez et al. (2018)	Sobrecarga del cuidado y morbilidad sentida en cuidadores de niños con discapacidad	56 cuidadores	Cuestionario nórdico y Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit	Sobrecarga del cuidador y morbilidad del cuidador	El estudio demuestra que el dolor físico que presenta los cuidadores prevalece en el área dorsolumbar, en el hombro y muñecas, puesto que gran parte de su tiempo lo dedican a la atención de este grupo de personas, sin embargo, no solo dolor físico afecta a los cuidadores pues existe cierta sobrecarga emocional y frustración puesto que para muchas personas les resulta complicado la responsabilidad que conlleva una persona con discapacidad, ya sea física o intelectual.
2	Cerón y Vera (2022)	Impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física	70 familias	Apgar familiar Escala de comunicación familiar, Escala de satisfacción familiar por adjetivos y Escala de estrés percibido	Impacto emocional	La comunicación es el pilar fundamental en la familia. La presente investigación permite conocer que una inadecuada comunicación puede ocasionar disfuncionalidad en el núcleo familiar acompañado de actitudes y comportamientos negativos. El proceso de adaptación y aceptación puede llegar a ser muy complicado lo que requiere paciencia y tiempo para volver adaptarse, dichas familias presentan sentimientos y emociones relacionado a la culpa, resentimiento y frustración

3	López-Márquez (2017)	Funcionalidad familiar y participación escolar de las familias de niños con discapacidad	108 familias	Cuestionario de apgar familiar y Cuestionario para padres de familia. grado de participación escolar de padres de familia (PEPF)	Funcionalidad familiar y participación escolar	La investigación demuestra como la funcionalidad familiar puede llegar a influir en la condición que presenta algún miembro de la familia, se destaca no poseen una adecuada adaptabilidad para el cambio ante una situación que puedan presentar, esto puede ser un factor de riesgo para la presencia de más enfermedades, por lo que la cooperación y la participación de la familia son factores determinantes para que la familia pueda ser funcional.
4	Bizama y Burdiles (2023)	Calidad de vida familiar de estudiantes chilenos con discapacidad	48 familias	Escala de Calidad de Vida Familiar (ECVF) para Familias de Personas con Discapacidad	Calidad de vida y discapacidad	El estudio demuestra que existe un desgaste tanto físico como psíquico ya que ejerce labores de cuidado gran parte de su tiempo hacia las personas con discapacidad, por otro lado, el entorno no siempre brinda al cuidador apoyo necesario, es por lo cual se recalca la importancia de la interacción con la familia y la comunicación puesto que delimitan la convivencia afectando positivamente ya que disminuye los efectos negativos que causa estar al cuidado de las personas.
5	Delgado et al. (2020)	Salud familiar en niños con discapacidad intelectual	45 familias	Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL), inventario de características familiares de riesgo y Matriz de salud familiar	Salud familiar y discapacidad intelectual	Cada familia posee una dinámica familiar única y autentica los que representa como cierto tipo de familia, esta dinámica puede verse afectada al momento de estar a cargo de una persona con discapacidad. Este estudio demuestra que el mayor porcentaje de familias son disfuncionales, factores como falta de límites, escasa comunicación, roles no definidos y la incapacidad para adaptarse al cambio predisponen a que se altere la dinámica familiar generando estrés en los cuidadores principales.
6	Izaguirre et al. (2021)	Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad	150 cuidadores	Cuestionario Maslach Burnout Inventory	Agotamiento psicológico y discapacidad	El cansancio emocional es uno de los factores que presentan frecuentemente las familias que están al cuidado de personas con discapacidad

						tanto física como intelectual. La presente investigación indica que los cuidadores principales experimentan afectaciones psicológicas como físicas, de igual manera las personas del sector rural se encuentran más afectadas puesto que, no reciben el apoyo necesario
7	Arias et al. (2019)	Síndrome de Burnout en Cuidadores de Pacientes con Discapacidad Infantil	45 cuidadores	Cuestionario Maslach Burnout Inventory	Síndrome de Burnout y discapacidad infantil	El cansancio físico como emocional está latente en aquellas familias que están a cargo de personas con discapacidad, ya sea física como intelectual, tal como se presenta en el artículo, gracias a la aplicación del cuestionario de Burnout se logra evidenciar que cuidadores presentan un alto nivel de agotamiento emocional. A su vez es importante destacar que el factor económico predispone a que las familias no logren satisfacer sus necesidades personales y de las personas con discapacidad.
8	Cabrera y Jané (2023)	Calidad de vida y funcionamiento ejecutivo en cuidadores primarios de niños y adolescentes con discapacidad	211 cuidadores	The Behavior Rating Inventory of Executive Function Adult Version (BRIEF-A) y Escala de calidad de vida de WHOQOL-BREF	Calidad de vida y funcionamiento ejecutivo	Tener una correcta calidad de vida implica el bienestar con el entorno social, familiar y con uno mismo. La llegada de un miembro con discapacidad a la familia se puede ver afectada a la calidad de vida del núcleo familiar, más si no posee las herramientas necesarias para sobrellevar la situación de la mejor manera. En la presente investigación se demuestra que en las familias la percepción en cuanto a la calidad de vida es buena, esto debido a que reciben el apoyo de instituciones por lo tanto no presentan afecciones significativas.
9	Arias y Muñoz-Quezada (2019)	Calidad de vida y sobrecarga en cuidadores de escolares con discapacidad intelectual	137 cuidadores	Cuestionario de Sobrecarga del Cuidador de Zarit y Cuestionario de Salud de Calidad de Vida SF36	Calidad de vida y sobrecarga	La angustia, preocupación son factores que predisponen a una baja calidad de vida en familias que tienen a cargo de una persona con discapacidad, no solo afecta a nivel emocional puesto que el dolor físico este latente. Así, este estudio demuestra que familias a cargo de

						niños con discapacidad múltiple tienen mayor sobrecarga, debido a que el cuidado que requieren es más complejo y por ende el dolor corporal es mayor. Las actividades cotidianas se tornan complicadas afectando a todo el núcleo familiar
10	Bravo et al. (2019)	El estrés en madres de niños con discapacidad y su influencia familiar.	34 madres de familia	Cuestionario de estrés parental PSI y entrevistas estructurales	Estrés e influencia familiar	Uno de los sentimientos más frecuentes en familias que tiene una persona con discapacidad son; tristeza, melancolía, duelo, culpa entre otros. El estudio demuestra como las madres son las que reciben mayor carga emocional asociada al estrés puesto que se encuentra en contacto directo con la persona con discapacidad, gran parte de su tiempo lo dedica a su cuidado omitiendo su cuidado propio, así como la relación con su pareja y demás miembros de su familia lo cual se evidencias cambios negativos en la dinámica familiar.
11	Regalado y Sánchez (2018)	Caracterización sociodemográfica a cuidadores, personas con discapacidad y familias	24 familias	Cuestionario de Caracterización del cuidador, Escala de Zarit, Test de vulnerabilidad al estrés, Instrumento de repercusión familiar	Caracterización sociodemográfica y discapacidad	El apoyo de la familia ante situaciones que resulten complicadas es muy importante, en el caso de estar al cuidado de un miembro con discapacidad el rol y la dinámica que presentan será determinante para saber si la familia es o no funcional. Dentro de esta investigación se demuestra que la sobrecarga es un factor que sin importar el tipo de discapacidad que tenga la persona va a estar presente en el mayor porcentaje de familias ya sea de manera intensa o leve lo cual genere estrés, es importante que se les brinde herramientas adecuadas para sobrellevar la situación dentro del hogar.
12	Vera y Ruiz (2017)	Calidad de vida de cuidadores primarios de niños con discapacidad intelectual	36 cuidadores	Escala de calidad de vida de WHOQOL-BREF	Calidad de vida, cuidadores y discapacidad intelectual	Existe cambios en la rutina de una persona cuando algo inesperado ocurre en sus vidas, como es la llegada con un miembro con discapacidad, no siempre los cambios afectan

						de manera negativa, como relata en la presente investigación, mediante encuestas y entrevistas llegaron a la conclusión que muchas familias tuvieron un cambio positivo en sus vidas y como resultado se evidencia que poseen una adecuada calidad de vida
13	López (2014)	Relación entre sobrecarga, ansiedad y depresión con la calidad de vida de cuidadores de niños con discapacidad	31 cuidadores	Inventarios de ansiedad y depresión de Beck y Escala de sobrecarga de Zarit	Sobrecarga, ansiedad, depresión y calidad de vida	Uno de los efectos psicológicos más comunes en las familias que están al cuidado de una persona con discapacidad es la ansiedad y depresión, como se presenta en la investigación, mediante la aplicación de cuestionarios si identifica que los cuidadores la mayor parte de tiempo se sienten intranquilos a la espera de que ocurra lo peor, además de tener dificultades para dormir, fatiga, etc. Los síntomas mencionados reflejan una incorrecta calidad de vida que no solo afecta al cuidador primario sino a todo el núcleo familiar.
14	Cahuana (2016)	Carga subjetiva y calidad de vida relacionada con la salud en cuidadores de niños con discapacidad y niños con multidiscapacidad	220 cuidadores	Cuestionario de carga subjetiva del cuidador de Zarit Y Cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud (SF-36 versión 2)	Carga subjetiva, calidad de vida y multidiscapacidad	El estudio permite conocer que a mayor grado de discapacidad mayor será la sobrecarga que presenten los cuidadores por el tiempo que demandan, como es el que caso de niños con multidiscapacidad puesto que requieren mayor atención y cuidados. Es importante destacar que la mayoría de las familias dejan de lado su propia salud tanto física como emocional afectando de esta manera a su calidad de vida propia y del entorno.
15	Reyes et al. (2019)	Sobrecarga, calidad de vida, bienestar en cuidadoras de niños con discapacidad en dos regiones de Colombia	87 cuidadores	Escala de Sobrecarga de Zarit y La escala de calidad de vida de WHOQOL-BREF	Sobrecarga, calidad de vida y bienestar	Emociones como frustración, depresión, rabia son usuales en familias que presentan un miembro con discapacidad puesto que, no poseen las herramientas adecuadas para brindar el soporte que necesitan las personas afectadas. El estudio permite demostrar una relación entre las presenten variables, es evidente que presentan manifestaciones negativas asociadas a que el apoyo que reciben

no es suficiente, además que sus proyectos personales se ven estancados reflejándose de manera negativa en el bienestar y la calidad de vida

16	Cárdenas (2022)	Síndrome de sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con discapacidad en el primer nivel de atención	50 cuidadores	Test de Zarit y encuesta sociodemográfica	Síndrome de sobrecarga, calidad de vida y discapacidad	El estudio demuestra que la sobrecarga que poseen las familias por estar al cuidado de personas con discapacidad se puede manifestar a nivel de su salud tanto física manifestándose en dolores orgánicos o físicos y emocional presentando sintomatología ansiosa o depresiva afectando se manera directa en la calidad de vida de los cuidadores y del núcleo familiar.
17	Buenfil et al. (2016)	Depresión en cuidadores primarios informales de pacientes con limitación en la actividad	18 cuidadores	Índice de Depresión de Beck, Lista de Cotejo de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), cuestionario para cuidadores primarios informales, Cuestionario Sociodemográfico para Cuidadores Primarios Familiares Informales	Depresión y pacientes con limitación en la actividad	La investigación demuestra que al estar al cuidado de una persona con discapacidad afecta de manera directa a la dinámica familiar, en la salud y la calidad de vida, es evidente como los cuidadores experimentan sintomatología ansiosa y depresiva, así como duelo patológico, frustración etc. Es importante destacar que mientras más grave sea el tipo de discapacidad mayor será la afectación en el estado de ánimo del cuidador principal.
18	Sollberger et al. (2023)	Calidad de vida y afrontamiento de los cuidadores informales de niños y adolescentes con discapacidad.	207 cuidadores	Cuestionario de salud SF-12, Inventario de respuestas de afrontamiento CRI-A 48	Calidad de vida, y afrontamiento y discapacidad	El brindar apoyo y cuidados a personas con necesidades especiales puede ocasionar afectación en cuanto a la calidad de vida, como lo demuestra en la investigación, la percepción de la salud en los cuidadores es baja, con poca salud mental y baja vitalidad afectando a la calidad de vida, de este modo infringiendo en las actividades cotidianas de la familia y del

						cuidador. Ante la presencia de un evento estresor existe una percepción de una inadecuada salud física como mental.
19	Lema y López (2022)	Vivencias del cuidador informal del paciente con discapacidad en la instancia domiciliaria	10 cuidadores	Entrevistas	Cuidador informal y discapacidad	Estar al constante cuidado de una persona con discapacidad es una tarea exhausta, según el tipo de discapacidad los cuidados requieren mayor o menor tiempo. La investigación señala que los cuidadores descuidan el aspecto de su salud tanto física como emocional, sin embargo, el amor que tienen por sus hijos logran olvidar el cansancio, dolor y estrés que puedan experimentar, a su vez a lo largo del tiempo han adquirido conocimientos relacionados a la enfermería para el mejoramiento, mantenimiento y rehabilitación de la persona con discapacidad
20	Montero et al. (2015)	Variables que predicen la aparición de sobrecarga en cuidadores primarios informales de niños con cáncer	100 participantes	Encuesta de salud para el Cuidador Primario Informal, Escala de carga del cuidador de Zarit, Inventario de Ansiedad de Beck, Inventario de Depresión de Beck, Escala de Modos de Afrontamiento al Estrés de Lazarus y Folkman y Encuesta sociodemográfica	Sobrecarga y cuidadores primarios	Cualquier tipo de enfermedad o condición que pueda presentar algún miembro de la familia impacta directamente en el núcleo familiar. La persona afectada posee demandas específicas que él o la cuidadora deberá cumplir generando un desgaste tanto físico como emocional. El artículo manifiesta que los cuidadores principales experimentan implicaciones emocionales como ansiedad y depresión lo cual afecta de manera directa a la calidad de vida en dimensiones como trabajo, hogar, vínculos sociales, etc.
21	Gómez-Galindo et al. (2016)	Caracterización y condiciones de los cuidadores de personas con discapacidad severa en Bogotá 2019	2 557 cuidadores	Caracterización de la persona en condición de discapacidad severa (creado por los investigadores)	Características de los cuidadores y discapacidad severa	El estudio permite conocer que en casos de discapacidad severa la presencia de un cuidador es muy importante por la necesidad de apoyo para la realización de las actividades diarias, por lo que, en el cuidador se ve afectada la salud física y mental, generando cefalea, lumbalgias, estrés, ansiedad,

						depresión, alteración del sueño e irritabilidad por el tiempo dedicado al cuidado, ocasionando que en su mayoría no participen en actividades de socialización y no cuenten con redes de apoyo que son un agente amortiguador de la ardua labor que realizar a diario.
22	Barreto y Vera (2019)	La discapacidad severa y el impacto emocional en las familias que acuden al centro de salud Fátima de Manabí, Ecuador	109 familias (108 cuidadores principales y secundarios)	Escala de Zarit y entrevistas	Discapacidad severa e impacto emocional en la familia	En este estudio se evidencia que el impacto emocional en la familia no depende del grado de discapacidad de la persona dependiente, puesto que, la sobrecarga en el cuidador está relacionado con el tiempo que dedica al cuidado, lo que genera un mayor deterioro de la salud mental que de la salud física, el cuidador se enfrenta a situaciones de estrés y agotamiento, por lo que, es importante las redes de apoyo familiares, amistades e incluso la misma sociedad las cuales permitirán que no se presente el Síndrome del cuidador.
23	Moscoso y Matovelle (2023)	Sobrecarga del cuidador, riesgo laboral en cuidadores informales de personas con discapacidad en Cuenca-Ecuador	123 cuidadores	Escala de Zarit	Sobrecarga del cuidador y riesgo laboral	El cuidador informal realiza un trabajo muy demandante por no tener un horario, ni disponer de horas de descanso, lo que puede generar una sobrecarga emocional alta, afectando su salud física y psicológica, siendo un problema de salud frecuente y progresivo, donde se evidencia síntomas derivados del estrés, ansiedad, depresión, insomnio, alteraciones en la concentración, irritabilidad, entre otros, puesto que, a mayor carga asistencial menor es el autocuidado del cuidador. Es importante destacar que al ser un trabajo no reconocido formalmente según la normativa legal este debería serlo para prevenir un daño biopsicosocial, con lo cual se mejoraría la calidad de vida del cuidador.
24	Ramasubramanian et al.	Caregiver burden in children with intellectual disability:	80 cuidadores	Zarit Burden Interview scale y The	Carga del cuidador y discapacidad intelectual	El cuidar a una persona con discapacidad intelectual representa una carga a la cual los

(2019) Does special school education help?

Major Depression Inventory scale

familiares no están preparados por lo que llegan a presentar un alto nivel de estrés y sintomatología depresiva, muchos incluso deciden enviar a la persona dependiente a escuelas especiales para una educación básica donde se desarrollen sus capacidades y habilidades como una forma de reducir las afectaciones psicológicas por el cuidado, sin embargo, no todas las familias cuentan con el factor económico necesario, evidenciando una relación significativa entre la gravedad de la carga y la depresión en los cuidadores de niños no escolarizados.

25	Rodríguez- Delgado et al. (2021)	Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa	35 cuidadores	Cuestionario sociodemográfico y del cuidado y Escala de carga del cuidador de Zarit	Caracterización sociodemográfica y nivel de carga	y	El cuidador de personas con discapacidad severa por su ardua labor experimenta una mayor carga emocional experimentando cambios en el estado anímico con predisposición de sufrir sintomatología de estrés, ansiedad, depresión, entre otros, lo que a largo plazo deteriora su salud mental, puesto que, existe un cambio en las relaciones familiares y sociales, cambios en el trabajo, la situación económica y tiempo libre. Este estudio permite demostrar que los cuidadores en su mayoría perciben una problemática latente en su salud física y psicoemocional por el cuidado a las personas dependientes.
26	El Tahir et al. (2022)	Stress Levels and Coping Strategies of Families of Adults With Intellectual Disability and Challenging Behaviours During the COVID-19 Pandemic in Qatar	100 cuidadores	Brief coping orientation to problems experienced inventory (Brief-COPE), Perceived stress scale (PSS), Sociodemographic questionnaire	Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento	de	El estrés en los cuidadores es uno de los efectos psicológicos que más predomina a consecuencia del cuidado a personas con discapacidad intelectual. Este estudio demuestra que durante el tiempo de pandemia del COVID-19 los cuidadores experimentaron un mayor nivel de estrés de lo habitual, por el confinamiento y restricción al acceso sanitario, generando una mayor preocupación por el cuidado, lo que deja ver que el cuidador se

						enfrenta a grandes retos a diario y es la religión o las creencias culturales la manera de afrontar dicha problemática.
27	Dervishaliaj y Murati (2014)	Families of children with developmental disabilities: perceptions and experiences of adolescent siblings of children with developmental disabilities	7 hermanos de personas con discapacidad del desarrollo	Entrevista semiestructurada, observación y diario grabado	Percepciones y experiencias de los hermanos, discapacidades del desarrollo	La mayoría de los estudios se centran en la experiencia de los padres de niños con discapacidad dejando de lado la percepción de los hermanos para quienes también resulta un desafío por el cambio en la dinámica y funcionamiento familiar. Este estudio demuestra que muchas de las veces se les da un rol de cuidado aunque no sea el principal realizan tareas básicas como acompañarlos a la escuela, sin embargo, resulta una responsabilidad muy grande el cual no les compete por no tener los recursos psicológicos necesarios como estrategias de afrontamiento para sobrellevar dicha situación, por lo que, experimentan niveles de estrés, ansiedad, depresión, problemas de conducta e incluso se evidencia somatización, aislamiento familiar, entre otros.
28	Valadez-Roque et al. (2017)	Estado psicológico y físico relacionado con estilos de afrontamiento en cuidadores primarios informales de pacientes con EVC	115 cuidadores	Entrevista semiestructurada, Fotopleletismógrafo y programa de análisis espectral de la VFC, UAMI-OY, Índice de Barthel, Cuestionario de percepción estrés de Cohen, Inventario de ansiedad de Beck, Escala de carga del cuidador de Zarit, Escala multidimensional y multisituacional de estilos de	Estado psicológico, físico del cuidador y estilos de afrontamiento	Los cuidadores informales pueden presentar alteración en su estado psicológico por el cuidado a personas con EVC que llega a afectar de manera significativa en su vida, puesto que, el estrés, ansiedad y depresión son psicopatologías comórbidas que con frecuencia se evidencia en los cuidadores. En este estudio se identificó un rango moderado de estrés, rango leve de ansiedad y depresión y en su mayoría no había presencia de sobrecarga por el cuidado, algo importante de señalar es que los cuidadores no percibían un deterioro en su salud por el cuidado. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, los cuidadores buscan ayuda y respaldo de su entorno como una manera practica de lidiar con las demandas

				afrontamiento a los problemas e Inventario de depresión de Beck		de cuidado, lo que sugiere una adaptación saludable al rol de cuidador, sin embargo, es importante realizar evaluaciones continuas como seguimiento en la dinámica de afrontamiento y adaptación del cuidador como manera precautelar su salud.
29	Panicker y Ramesh (2018)	Psychological status and coping styles of caregivers of individuals with intellectual disability and psychiatric illness.	80 cuidadores	Socio-demographic questionnaire, Depression, anxiety, Stress scale y COPE Inventory	Estado psicológico y estilos de afrontamiento del cuidador	En este estudio se evidenció que los cuidadores de niños con discapacidad presentan preocupación por el cuidado a futuro cuando estos ya no puedan realizar dicha actividad, además por la labor que realizan experimentan síntomas de depresión, ansiedad y estrés, lo que llega a afectar a su vida de manera significativa a largo plazo y es la religión su estrategia de afrontamiento para disminuir la sintomatología antes descrita, resaltando la importancia de considerar no solo los aspectos médicos y psicológicos del cuidado, sino también las dimensiones espirituales de los cuidadores.
30	Delgado-González et al. (2021)	Alteraciones psicológicas en cuidadores de discapacitados intelectuales durante la COVID-19	53 cuidadores	Inventario de depresión Rasgo- Estado (IDERE), Inventario de Ansiedad Rasgo- Estado (IDARE), Test de vulnerabilidad al estrés y Test de estilos de afrontamiento	Alteraciones psicológicas de los cuidadores y discapacidad intelectual	En este estudio se evidencia que los cuidadores pueden ser considerados como una población altamente vulnerable por los efectos psicológicos que se pueden presentar como consecuencia del cuidado a personas con discapacidad intelectual, por lo que, muchos tienen dificultades para expresar emociones, lo que sugiere un posible aislamiento emocional contribuyendo así a la sintomatología de depresión y ansiedad, esto probablemente debido a la falta de apoyo emocional ya sea del mismo círculo familiar o de personas externas cercanas a los cuidadores, siendo esto importante puesto que, una red de apoyo contribuye al bienestar psicológico lo cual está directamente relacionado con su calidad de vida.

31	Aguilar et al. (2022)	Estilos de cuidado y la implicación como protector psicológico del cuidador de personas con Parkinson en España	106 familiares	Inventario NEO-FFI, Clinical Outcomes in Routine Evaluation (CORE-OM), y COPE-28	Bienestar psicológico del cuidador y estilos de cuidado	Este estudio destaca la complejidad y las repercusiones relacionadas al cuidado de personas diagnosticadas con Parkinson, una enfermedad neurodegenerativa que necesita colaboración de familiares de manera progresiva generando un impacto negativo al entorno familiar, por lo que, experimentan malestar psicológico como consecuencia de su labor donde se enfrentan a situaciones estresantes y desafíos diarios que provocan un peso emocional en el cuidador.
32	García et al. (2016)	Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales	194 cuidadores	Brief Flourishing Escala Multidimensional de Apoyo Percibido y Cuestionario sociodemográfico	Bienestar psicológico y estrategias de afrontamiento	En este estudio se evidenció que los cuidadores llegan a desempeñar varias labores en relación con el tipo de discapacidad y el nivel de dependencia del familiar, existiendo una variación en su estado de salud mental por la carga de cuidado, por lo que, utilizan estrategias de afrontamiento centradas en el problema. Algo importante de resaltar es el apoyo social que el cuidador recibe lo que permite promover conductas adaptativas de salud proporcionando así un sentimiento de bienestar puesto que, al establecer conexiones sociales que generen un respaldo emocional va a contrarrestar los efectos negativos del estrés propio de las responsabilidades asociadas al cuidado.
33	Salazar et al. (2020)	Carga de cuidado de los cuidadores familiares y nivel de dependencia de su familiar	496 cuidadores	Carga de cuidado y nivel de dependencia del familiar	Escala Pulses, Zarit Burden Inventory y Cuestionario ad hoc de variables sociodemográficas	Los cuidadores de este estudio perciben una sobrecarga por la complejidad de la labor que realizan, sin embargo, esta no es severa y esto podría sugerir que las estrategias de apoyo podrían estar teniendo algún efecto positivo en la mitigación de la carga, por lo que, no existe un predominio de sentimientos de enfado, reflejando la adecuada gestión de las emociones frente a las tareas de cuidado, en consecuencia, consideran tener la capacidad

de dedicarse al cuidado por mucho más tiempo, no obstante, algunos cuidadores refieren temor por el futuro de su familiar, lo que deja ver la realidad de los cuidadores.

34	Singer et al. (2023)	Caregivers and Coping: Well-being and coping styles among caregivers of young adults with developmental disabilities	134 cuidadores	Versión abreviada del SPWB, Inventario Breve de Orientación para el Afrontamiento de Problemas Experimentados (Brief-COPE), Lista de Comportamiento Infantil (CBCL), Escalas de comportamiento adaptativo de Vineland (VABS-II)	Bienestar de los cuidadores y estilos de afrontamiento	Los cuidadores de personas con trastorno del espectro autista y discapacidades del desarrollo cumplen una función de por vida, lo que refleja la intensidad de su labor, abarcando muchos desafíos diarios que afectarían su bienestar psicológico, Al ser este un estudio longitudinal se evidenció que la estabilidad del cuidador varía según la etapa de desarrollo de la persona dependiente, por lo que, a lo largo del tiempo los cuidadores recurrirán a diferentes estilos de afrontamiento los cuales contribuirán a su salud mental, de esta manera es la evitación activa y negación las que según la investigación están asociadas con un mayor bienestar del cuidador, puesto que, serían las más efectivas para manejar el estrés y las demandas de cuidado, además, deja obsoleto que estos estilos de afrontamiento sean desadaptativos.
35	Obembe et al. (2019)	The relationship between coping styles and depression among caregivers of children with cerebral palsy in Nigeria, West Africa	132 cuidadores	Cuestionario sociodemográfico, Cuestionario breve COPE, Mini entrevista neuropsiquiátrica internacional	Estilos de afrontamiento y depresión en los cuidadores	Los cuidadores de niños con parálisis cerebral llegan a enfrentar muchas décadas de responsabilidad de cuidado, lo cual es estresante por los desafíos diarios que vivencian, presentando un impacto en su estado de salud mental. En este estudio los cuidadores de niños entre 6 y 10 años con parálisis cerebral presentaron una mayor tasa de depresión, esto debido a que familiares los culpan por la discapacidad del niño, lo que refleja que los comentarios negativos o la atribución de culpas afecta significativamente a los cuidadores, por lo que, se evidencia que el afrontamiento activo, la planificación, el uso

						de apoyo instrumental, el reencuadre positivo y el humor son las estrategia idóneas para adaptarse al estrés que supone el cuidado y de esta manera tiende a disminuir la presencia de depresión en los cuidadores.
36	Kim et al. (2020)	Mediating effects of family functioning on the relationship between care burden and family quality of life of caregivers of children with intellectual disabilities in Mongolia.	150 cuidadores	Caregiver Burden Inventory, Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar III de Olson y Escala de calidad de vida familiar de Beach Center	Carga de cuidado y calidad de vida familiar	Los cuidadores de niños con discapacidad intelectual pueden experimentar una variedad de sintomatología debido al cuidado, en este estudio los cuidadores presentaron un nivel moderado de carga, esto debido a las responsabilidades del cuidado, evidenciando que a media que la carga de cuidado aumenta el funcionamiento familiar tiende a disminuir, por lo que, perciben su salud como moderada, reflejando la importancia de mejorar la dinámica familiar para favorecer a su bienestar y calidad de vida, todo lo anterior permite comprender los áreas donde los cuidadores necesitarían apoyo.
37	Restrepo et al. (2023)	Salud mental de cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo durante la pandemia	132 cuidadores	Cuestionario de Salud SF-36, Escala DASS-2, Entrevista de Sobrecarga de Zarit	Salud mental en cuidadores y trastornos del neurodesarrollo	Este estudio evaluó la salud mental de los cuidadores de niños con diferentes tipos de discapacidad, evidenciando que los cuidadores no presentan síntomas de depresión, estrés, ni sobrecarga, reflejando tener niveles altos de salud mental, además se constató la presencia del apoyo social el cual actúa como factor protector para los cuidadores, sin embargo, un porcentaje considerable experimenta niveles bajos de salud en general, lo que sugiere que dependiendo del tipo de discapacidad del miembro de la familia será el impacto en la calidad de vida del cuidador, especialmente en los niveles de estrés, depresión, ansiedad y la sobrecarga del cuidado.

38	Leyva-López et al. (2022)	Estudio de la calidad de vida en cuidadores familiares de personas con discapacidad intelectual	18 cuidadores	Entrevista semiestructurada	Calidad de vida en los cuidadores y discapacidad intelectual	En este estudio se detallan las experiencias y percepciones de los cuidadores formales de personas con discapacidad intelectual, dando a conocer que existen varios aspectos que afectan de manera negativa al cuidador, puesto que, han experimentado estrés, ira, ansiedad, depresión, carga de cuidado y en muchos casos falta del apoyo de los familiares, otros experimentan culpa, inseguridad e impotencia, en base a esto los cuidadores perciben un deterioro en su salud a raíz del diagnóstico de su familiar.
39	Mbougou et al. (2018)	Estados emocionales y carga del cuidador principal de pacientes discapacitados por ictus	463 cuidadores	Escala de carga de Zarit, Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado (IDARE) e Inventario de Depresión Rasgo-Estado (IDERE)	Estados emocionales y carga del cuidador	Estar al cuidado de personas con discapacidad implica un cambio en la vida del cuidador puesto que, deben asumir varias responsabilidades las cuales llegan a afectar a su salud. En este estudio se evidenció que en su mayoría los cuidadores presentan una sobrecarga leve por la labor que realizan, esto debido a que el ictus es una enfermedad neurológica que conlleva una mayor dependencia de cuidado cuando presenta un nivel moderado, sobre todo en actividades diarias y básicas como vestirse, bañarse, alimentarse, entre otros, además por la regular toma de medicación lo que genera que el cuidador presente alteraciones en su estado anímico, evidenciando sintomatología de ansiedad y depresión, lo que con el paso del tiempo afecta a su salud mental.
40	Barreto y Baque (2023)	Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud	11 cuidadores	Inventario de depresión de Beck, Inventario de ansiedad de Beck y Escala de Zarit	Salud mental en cuidadores y discapacidad	Los familiares a cargo del cuidado de las personas con discapacidad a menudo están sometidos a varias situaciones estresantes, tanto en su ámbito personal como en las interacciones con terceros, lo que afecta a su salud mental. Este estudio destaca la presencia notable de niveles de estrés y ansiedad entre

los cuidadores, lo cual estrechamente relacionado al tipo y grado de discapacidad de la persona a su cargo. La constante aprensión de los cuidadores ante el riesgo de caídas durante el traslado de un lado a otro de la persona dependiente agrega una carga adicional de preocupación, esto junto a la impotencia de no observar una mejoría notable de su ser querido pese a los esfuerzos de cuidado genera ansiedad, lo que repercute en la calidad de vida del cuidador, lo que resalta la necesidad urgente de abordar no solo las necesidades de la persona con discapacidad, sino también el bienestar mental de quienes asumen la responsabilidad de cuidado.

41	Ortiz-Matos (2022)	Necesidades de apoyo y calidad de vida de familias de personas con discapacidad intelectual en Puerto Rico.	100 familias	Escala de Calidad de Vida Familiar	Calidad de vida y discapacidad intelectual	Este estudio demuestra la calidad de vida de las familias con miembros diagnosticados con discapacidad intelectual, en el cual se evidencia que el grupo familiar considera importante y crucial para su vida el recibir apoyo para la persona con discapacidad, garantizando su salud y seguridad, algo importante de resaltar es que la familia está relativamente satisfecha con sus recursos internos, en relación a las capacidades y habilidades frente a las demandas del cuidado, se resalta que su calidad de vida no depende solo de las dinámicas intrafamiliares, sino también del entorno en el que se desenvuelva la familia, puesto que, si cuenta con una red de apoyo emocional o de instituciones especializadas en el cuidado a personas con discapacidad representaría un factor protector y amortiguador para la familia.
----	--------------------	---	--------------	------------------------------------	--	--

42	Del Campo et al. (2019)	Grado de Sobrecarga y Caracterización de Cuidadores de Personas Adultas Mayores con Diabetes Mellitus tipo 2	83 cuidadores	Cédula de Datos Sociodemográficos (CDS) (creada por los investigadores), Escala de Sobrecarga del Cuidador-Test de Zarit (ESCT- Zarit).	Grado de sobrecarga y características del cuidador	La sobrecarga del cuidador es uno de los efectos comunes dentro de las familias con personas diagnosticadas con algún tipo de discapacidad. En este estudio se detalla que los cuidadores presentan una sobrecarga intensa debido a la labor que desempeñan, puesto que, la Diabetes Mellitus tipo 2 en adultas mayores requiere de apoyo para realizar actividades básicas, por lo que, los cuidadores presentan signos de depresión, estrés, aislamiento y frustración lo que afectaría de manera significativa en su salud mental y al no contar herramientas de afrontamiento ante la discapacidad, la sobrecarga de cuidado podría aumentar y ser más perjudicial.
----	-------------------------	--	---------------	---	--	---

Los hallazgos revelan no solo la complejidad de los desafíos a los que se enfrentan la familia en el cuidado de uno de sus miembros diagnosticados con algún tipo de discapacidad física e intelectual, sino también las implicaciones significativas en su bienestar emocional y mental, puesto que, como mencionan Moscoso y Matovelle (2023) a mayor carga asistencial menor es el autocuidado del cuidador, lo que según Mboungou et al. (2018) provoca alteración en su estado de ánimo, es por esto por lo que Delgado-González et al. (2021) señalan que los cuidadores con frecuencia presentan dificultades para expresar sus emociones, lo que genera un aislamiento emocional.

García et al. (2016) refieren que el nivel de sobrecarga depende de las labores realizadas en función con el tipo de discapacidad y el nivel de dependencia del familiar, por lo que, como señalan Singer et al. (2023) y Obembe et al. (2019) y Del Campo et al. (2019), la familia y el cuidador llegarán a tener actividades básicas de cuidado de por vida, lo cual es una responsabilidad muy grande, reflejando de esta manera la intensidad de su labor, afectando a la familia, puesto que, como refiere Kim et al. (2020) a medida que la carga de cuidado aumenta, tiende a disminuir el funcionamiento familiar.

Por su parte Arias y Muñoz-Quezada (2019), Cahuana (2026) manifiestan que las familias que están a cargo de personas con multidis incapacidad presentan una mayor sobrecarga por la labor que realizan, repercutiendo en el estado emocional y físico con el incremento del dolor corporal. Muchas de las familias descuidan su propia salud por atender las demandas de las personas con discapacidad, dedicando gran parte de su tiempo a dicha actividad, Bravo et al. (2019) añade que el cuidador omite su propio cuidado, así como el mantener la relación con su pareja y demás miembros del núcleo familia.

Investigaciones realizadas por Aguilar et al. (2022), Valadez-Roque et al. (2017), El Tahir et al. (2022) y Ramasubramanian et al. (2019) coinciden en que uno de los efectos psicológicos en las familias es el estrés, ya que, no están preparados para el cuidado, lo que provoca varias alteraciones en la dinámica familiar, por ejemplo, Delgado et al. (2020) reportan una escasa comunicación entre los miembros de la familia, originando la inexistencia de roles y por ende, la falta de especificación de la función que cada miembro de la familia va desempeñar en el cuidado de la persona dependiente, provocando una incapacidad para adaptarse al cambio que supone el tener un miembro con discapacidad.

Tomando en consideración lo anterior, Cerón y Vera (2022) definen a la adaptación como un proceso en la familia que puede llegar a ser complicado, debido a que toda la dinámica familiar se ve afectada lo que requiere tiempo y paciencia para un nuevo entorno familiar, en base a esto, López (2017) y Delgado et al. (2020) mencionan que las familias no poseen una adecuada adaptación para el cambio ante una nueva situación y como consecuencia se pueden presentar enfermedades, que a su vez se predispone a que se altere la dinámica familiar en cuanto a límites, roles y reglas no definidas.

Algo importante de señalar es lo mencionado por Lema y López (2022) quienes refieren que, en relación con el tipo de discapacidad, la persona dependiente requerirá un mayor o menor cuidado, siendo un factor decisivo en el nivel de estrés de la familia, por el contrario, Barreto y Vera (2019) señalan que el impacto emocional no depende del grado de discapacidad del dependiente, sino del tiempo de cuidado, puesto que, como menciona Bravo et al. (2019) y Regalado y Sánchez (2018) el estrés es un factor que se presenta en las familias por estar en contacto directo con la persona dependiente, donde existen demandas de cuidado muy específicas las que afectan al núcleo familiar.

Otro efecto psicológico predominante en los cuidadores es la ansiedad y depresión, esto es corroborado en las investigaciones realizadas por varios autores, donde López (2014) y Cárdenas (2022) señalan que el cuidado no solo afecta al cuidador primario, sino a toda la familia, estar al pendiente de una persona con discapacidad provoca fatiga en el cuidador; por su parte Buenfil et al. (2016) refieren que el cuidado en muchas de las veces genera frustración por la poca información que tienen al respecto.

En relación con lo anterior Gómez et al. (2018) manifiestan que la frustración es un factor que muchos de los cuidadores o familias a cargo de personas con discapacidad experimentan ya que, las tareas que realizan conllevan una gran responsabilidad, coincidiendo con Reyes et al. (2019) quienes mencionan que en los cuidadores es frecuente evidenciar la frustración, además, Leyva-López et al. (2022); Barreto y Baque (2023) consideran que la familia en ocasiones siente impotencia de no observar una mejoría notable de su ser querido pese a los esfuerzos que realizan en el cuidado, mientras que Panicker y Ramesh (2018) y Salazar et al. (2020) refieren que los cuidadores sienten preocupación por el futuro del dependiente, generando en ellos ansiedad.

Por su parte Montero et al. (2015) hacen un análisis más profundo sobre las repercusiones que la ansiedad y depresión generan en la familia, ellos refieren que estos efectos psicológicos afectan de manera directa a la calidad de vida de los miembros del hogar, puesto que, se ve comprometido dimensiones como el trabajo, vínculos sociales, por lo que, como manifiestan Gómez-Galindo et al. (2016) y Rodríguez-Delgado et al. (2021) el cuidado ocasiona que en su mayoría la familia no participe en actividades de socialización y por ende, no cuente con redes de apoyo las cuales actúan como elementos atenuantes de la exigente labor del cuidado que realizan a diario.

Tomando en consideración lo anterior, Bizama y Burdiles (2023) y Rodríguez-Delgado et al. (2021) señalan que en las familias existe un desgaste tanto físico como emocional en consecuencia a que dedican gran parte de su tiempo al cuidado, descuidando sus propias necesidades, coincidiendo con Izaguirre et al. (2021), Sollberger et al. (2023) y Arias et al. (2019) quienes refieren que las familias sufren cierto tipo de carga emocional en consecuencia a que no reciben el apoyo necesario para brindar los cuidados óptimos a la persona al dependiente, además, poseen escasa

salud mental, lo que afecta a su vitalidad, infiriendo en las actividades de la vida cotidiana.

Es importante destacar que en un estudio realizado por Dervishaliaj y Murati (2014) a los hermanos de niños con discapacidades del desarrollo se pudo evidenciar una afectación a su salud mental, en ciertas ocasiones los padres delegan funciones de cuidado que a pesar de no ser el cuidador principal cumplen con actividades que representan una gran responsabilidad, a los cuales muchas de las veces no están preparados, tomando en consideración que no cuentan con los recursos psicológicos necesarios para sobrellevar la función de cuidador por lo que, experimentan niveles de estrés, ansiedad, depresión, problemas de conducta e incluso se evidencia somatización, aislamiento familiar, entre otros.

El resultado antes mencionado concuerda con una investigación realizada por Siminghalam et al. (2018) a los hermanos de niños con discapacidades graves del desarrollo, el cual demuestra que los hermanos cumplen un rol muy importante a la hora de apoyar a la persona dependiente, sin embargo, su salud física y mental se ve comprometida, por lo que, presentan problemas en el ámbito académico y emocional, lo que afectan a su calidad de vida.

Por último, en contraste con todo lo anterior Restrepo et al. (2023) destacan en su estudio que un porcentaje significativo de familias no presentan estrés, depresión, ansiedad, alteraciones del sueño, sobrecarga por el cuidado, en sí ningún efecto psicológico negativo por rol que desempeñan e incluso perciben tener una buena salud física y psicológica, Ortiz-Matos (2022) refieren que las familias de su investigación están relativamente satisfechas con los recursos internos con los que cuentan frente a las demandas del cuidado. Además, Cabrera y Jané (2023) y Vera y Ruiz (2020) consideran haber tenido un cambio positivo en sus vidas a raíz del diagnóstico, por lo que no experimentaron afectaciones emocionales importantes.

A continuación, en la Tabla 5, se detallan los resultados de los artículos que dan respuesta al segundo objetivo de investigación: Identificar las características sociodemográficas de la familia con miembros que presentan discapacidad física e intelectual. Se exponen a continuación.

Tabla 5

Triangulación de resultados sobre los factores sociodemográficos en el cuidado de las personas con discapacidad física e intelectual

Nº	Autores	Título	Muestra	Instrumentos	Categoría	Aporte
1	Gómez-Galindo et al. (2016)	Caracterización y condiciones de los cuidadores de personas con discapacidad severa en Bogotá	2 557 cuidadores	Caracterización de la persona en condición de discapacidad severa (creado por los investigadores)	Características de los cuidadores y discapacidad severa	El cuidado es principalmente brindado por el género femenino quienes solo alcanzaron a culminar la primaria por motivos económicos, además no reciben ninguna remuneración por la labor que realizan puesto que, pertenecen al mismo hogar. Algo muy importante de resaltar es que en su mayoría los cuidadores no han recibido ninguna capacitación sobre el cuidado de personas con discapacidad, lo que puede afectar a corto o largo plazo al dependiente, tomando en cuenta que en este tipo de discapacidad puede existir la administración de medicamentos o la realización de ejercicios de rehabilitación en casa que son indispensables hacerlos de manera correcta.
2	Barreto y Vera (2019)	La discapacidad severa y el impacto emocional en las familias que acuden al centro de salud Fátima de Manabí, Ecuador	109 familias (108 cuidadores principales y secundarios)	Escala de Zarit y entrevistas	Discapacidad severa e impacto emocional en la familia	Este estudio permite evidenciar las características de los cuidadores principales de las personas con discapacidad severa, donde prevalece el género femenino, siendo principalmente las hijas o esposas con una edad media de 40 a 70 años y con estudios de nivel primario, superior y en ciertos casos sin estudios. Al ser el cuidado principal parte de la familia deja ver la solidaridad de sus miembros al mantener al dependiente en el hogar.
3	Moscoso y Matovelle (2023)	Sobrecarga del cuidador, riesgo laboral en cuidadores informales de personas con discapacidad en Cuenca-	123 cuidadores	Escala de Zarit	Sobrecarga del cuidador y riesgo laboral	El cuidador informal en este estudio en su mayoría tiene una edad media de 45 a 64 años, siendo los padres los responsables del cuidado, donde predomina el género femenino de estado civil

		Ecuador				casado, en relación con el nivel de instrucción la mayoría ha completado la primaria y son desempleados, esto demuestra que los factores sociodemográficos van a repercutir en la calidad de vida del cuidador, su vida social y financiera, lo que desencadenará una carga psicosocial y emocional significativa y perjudicial, al no realizar otras actividades afines a los intereses personales.
4	Rodríguez- Delgado et al. (2021)	Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa	35 cuidadores	Cuestionario sociodemográfico y del cuidado Escala de carga del cuidador de Zarit	Caracterización sociodemográfica y nivel de carga	Dentro de las características del cuidador de personas con discapacidad severa prevalece el género femenino con un rango de edad entre los 40 a 69 años de estado civil casado, con estudios primarios, siendo en su mayoría los padres responsables de la persona dependiente, lo que deja a la luz los patrones culturales donde desde temprana edad las mujeres son educadas a mantener y cuidar el hogar y a los hijos, evidenciando de esta manera que los factores sociodemográficos pueden afectar de manera significativa en la vida del cuidador, además se confirma que los estratos más bajos son los que padecen problemáticas sociales como es el caso de la discapacidad.
5	El Tahir et al. (2022)	Stress Levels and Coping Strategies of Families of Adults With Intellectual Disability and Challenging Behaviours During the COVID-19 Pandemic in Qatar	100 cuidadores	Brief coping orientation to problems experienced inventory (Brief-COPE), Perceived stress scale (PSS), Sociodemographic questionnaire	Niveles de estrés y estrategias de afrontamiento	En este estudio destaca el género femenino como cuidador de la persona con discapacidad intelectual leve, moderada y grave, en su mayoría son casados, son los padres de la persona dependiente y son desempleados, algunos incluso tienen enfermedades crónicas como diabetes mellitus, hipertensión o enfermedades cardíacas, factores que impactan en la calidad de vida del cuidador, puesto que, no solo se ocupan de las necesidades de la persona con discapacidad, sino que también enfrentan dificultades económicas y de salud personal.
6	Panicker y Ramesh (2018)	Psychological status and coping styles of caregivers of individuals with intellectual disability and psychiatric	80 cuidadores	Socio-demographic questionnaire, Depression, anxiety, Stress	Estado psicológico y estilos de afrontamiento	Este estudio resalta una tendencia significativa en la demografía de los cuidadores de personas con discapacidad intelectual, al ser todos los cuidadores mujeres evidencia la carga desproporcionada que

		illness.		scale y COPE Inventory		dicha población y en especial las amas de casa asumen en el cuidado de una persona dependiente. Por otro lado, la mayoría ha completado la educación superior sugiere un nivel de capacitación y conocimientos que pueden ser beneficiosos en el cuidado, además, se deja abierto las oportunidades laborales disponibles para las cuidadoras. En relación con la edad, el promedio es de 43 años, lo que implica una complejidad en las demandas de cuidado y al estar en su mayoría desempleadas evidencia la posible falta de ingreso económico que podría afectar al bienestar no solo del dependiente, sino también del cuidador.
7	Dzul et al. (2018)	Relación entre la sobrecarga y el índice depresivo de cuidadores primarios de pacientes con enfermedades neuromusculares	18 cuidadores	Escala de Carga del Cuidador de Zarit, Inventario de Depresión de Beck y cuestionario sociodemográfico	Sobrecarga, depresión y discapacidad	El estudio demuestra que el género femenino predomina en las cuidadoras primarias por la estigmatización sobre las tareas del hogar y su obligación de cuidar a sus miembros como un compromiso social y moral, además que gran parte de las cuidadoras son amas de casa. A su vez se evidencia que el salario de gran parte de la población es por debajo al salario básico lo cual resulta complicado sustentar las necesidades de la familia y más de la persona con discapacidad, muchas de las veces no reciben la ayuda que necesitan por parte del gobierno o de instituciones.
8	Seperak (2016)	Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres de niños con trastorno de espectro autista	50 madres	Inventario de resiliencia de Wagnild y Young Inventario de sobrecarga subjetiva de Zarit, Cuestionario sociodemográfico	Resiliencia, sobrecarga subjetiva y autismo	La capacidad que tenga la familia de adaptarse ante una nueva situación es de importancia para aceptar a un miembro de la familia con una condición específica. La presente investigación demuestra que la resiliencia es un componente importante que debe estar presente en todas las familias para actuar de manera positiva ante situaciones complicadas. Se evidencia que al ser las madres las principales cuidadoras poseen niveles altos de autoconfianza, madurez, resolución de problemas, optimismo y esperanza, lo que beneficia al círculo disminuyendo el nivel de sobrecarga, factores como el estado civil

							y la escolaridad son predictores para el desarrollo de la estructura familiar. En la investigación el grado de instrucción es alta y gran parte de la población registran su estado civil como casadas y el rango de edad corresponde de 30 a 71 años
9	Huerta y Rivera (2017)	Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad	154 cuidadores	Escala de Recursos Espirituales, Escala de Evaluación de las Relaciones Intrafamiliares (ERI) y Escala de Medición de la Resiliencia con mexicanos (RESI-M) Cuestionario sociodemográfico	Resiliencia, recursos familiares y espirituales		El soporte familiar es una pieza fundamental para cualquier tipo de dificultad que la familia este atravesando en su momento. Esta investigación nos muestra como una comunicación adecuada, la autoconfianza e inteligencia emocional puede determinar e influir a la condición que presenta la persona con discapacidad. Es importante mencionar el género femenino son las principales cuidadoras, tienen un mayor desgaste emocional pues las mujeres en el hogar tienen más tareas que desarrollar a diferencia de los hombres, siendo más propensas de presentar riesgo en su salud tanto física como emocional. Se destaca que la religión tiene un papel importante dentro del hogar tanto de manera positiva permitiéndole a la persona sentirse en un estado de bienestar, así como negativa generando culpa así sí misma. Se muestra como la escolaridad puede influir en cuanto a las relaciones intrafamiliares, si el nivel de escolaridad es alto la unión el apoyo y la convivencia también lo serán
10	García et al. (2016)	Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales	194 cuidadores	Brief COPE, Flourishing Scale, Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido y Cuestionario sociodemográfico	Bienestar psicológico y estrategias de afrontamiento		Este estudio destaca la prevalencia del género femenino como principales cuidadoras de personas con discapacidad, que oscila entre 18 a 78 años, lo que sugiere que el rol de cuidado no está limitado a un rango de edad y generación en específico. Al ser casadas y compartir el parentesco de hijas deja ver un patrón común de responsabilidad familiar, en su mayoría tienen educación media completa e incompleta, lo que sugiere que el cuidado no es específico de personas con un nivel educativo alto para desempeñar tan importante labor. Al estar en su mayoría desempleadas resalta el desafío

						adicional al que se enfrentan en su diario vivir, lo que permite observar la realidad de las cuidadoras femeninas.
11	Salazar et al. (2020)	Carga de cuidado de los cuidadores familiares y nivel de dependencia de su familiar	496 cuidadores	Carga de cuidado y nivel de dependencia del familiar	Escala Pulses, Zarit Burden Inventory y Cuestionario ad hoc de variables sociodemográficas	Se demuestra en este estudio el predominio de las mujeres en el cuidado a familiares con dependencia severa, tomando en consideración que el género femenino comprende el cuidado como algo natural y como una obligación moral dentro de la familia, encargándose del cuidado total, reflejando las dinámicas culturales y sociales de cuidado, sin embargo, es importante que la responsabilidad de cuidado sea compartida de manera equitativa entre la familia, además presentan una edad promedio de 53 años, la mayoría bachilleres y solteras, entendiéndose este último como una justificación de su disponibilidad de tiempo para ejercer la labor de cuidado, por otro lado, unas dedicadas al hogar y otras con trabajo independiente, lo que sugiere la posibilidad de contratar a personas capacitadas para el cuidado del familiar en casa.
12	Obembe et al. (2019)	The relationship between coping styles and depression among caregivers of children with cerebral palsy in Nigeria, West Africa	132 cuidadores	Cuestionario sociodemográfico, Cuestionario breve COPE, Mini entrevista neuropsiquiátrica internacional	Estilos de afrontamiento y depresión en los cuidadores	En este estudio los cuidadores de niños con parálisis cerebral en su mayoría son mujeres casadas y las madres de los dependientes, esto refleja la tendencia común en los roles de cuidado, siendo el género femenino el que a menudo asume tan importante y ardua labor dentro del contexto familiar, en relación a la edad, se reportó un promedio entre 26 y 68 años, evidenciando un rango que abarca desde los adultos jóvenes hasta personas de mediana edad, lo que sugiere variedad en las experiencias y perspectivas del cuidado, además, tienen educación terciaria, la gran mayoría tiene empleo, lo que evidencia responsabilidades no solo familiares, sino también laborales.

13	Kim et al. (2020)	Mediating effects of family functioning on the relationship between care burden and family quality of life of caregivers of children with intellectual disabilities in Mongolia.	150 cuidadores	Caregiver Burden Inventory, Escala de Evaluación de Cohesión y Adaptabilidad Familiar III de Olson y Escala de calidad de vida familiar de Beach Center	Carga de cuidado y calidad de vida familiar	Se evidencia en este estudio que en la mayoría los cuidadores son mujeres y madres de los niños con discapacidad intelectual, lo que resalta el papel de este género en el cuidado, sin embargo, al haber la presencia minoritaria de abuelos y padres indica una variedad en los roles familiares, la edad promedio del cuidador es entre 30 a 39 años, sugiriendo que por su etapa de vida puedan tener múltiples responsabilidades familiares y laborales, el nivel educativo es universitario o superior, sin embargo, no tienen la experiencia educativa relacionada al cuidado de niños con discapacidad, lo que abre la posibilidad de beneficiarse de programas educativos para mejorar sus habilidades de cuidado. Algo importante de resaltar es que por su nivel socioeconómico la mayoría tenía un cuidador alternativo como apoyo para el cuidado.
14	Del Campo et al. (2019)	Grado de Sobrecarga y Caracterización de Cuidadores de Personas Adultas Mayores con Diabetes Mellitus tipo 2	83 cuidadores	Cédula de Datos Sociodemográficos (CDS) (creada por los investigadores), Escala de Sobrecarga del Cuidador-Test de Zarit (ESCT-Zarit).	Grado de sobrecarga y características del cuidador	El estudio revela un perfil característico de los cuidadores, mayoritariamente son mujeres, lo que subraya la carga desproporcionada de cuidado que habitualmente recae en este género en la sociedad. Además, al ser amas de casa, se deduce que destinan la mayor parte de su tiempo a las responsabilidades de cuidado tareas domésticas, lo que implica que tienen tiempo limitando así el tiempo disponible para aspectos personales. Presentan una edad promedio de 40 años y son conyugues de la persona dependiente, evidenciando el papel dual que desempeñan. Por último, al tener un nivel bajo de escolaridad e ingresos económicos insuficientes destacan los desafíos socioeconómicos diarios a los que se enfrentaran, siendo este un factor determinante para su bienestar.
15	Regalado y Sánchez (2018)	Caracterización sociodemográfica a cuidadores, personas con discapacidad y familias	24 familias	Cuestionario de Caracterización del cuidador, Escala de Zarit, Test de	Caracterización sociodemográfica y discapacidad	Se demuestra en el estudio como el mayor porcentaje de mujeres son las cuidadoras principales dentro del hogar y es por lo mismo que brinda las atenciones necesarias a la persona con cierto grado

vulnerabilidad al estrés, Instrumento de repercusión familiar

de discapacidad. El papel de la mujer dentro del hogar es importante y muy poco valorado ya que es la persona que se encarga de múltiples tareas, por dicha razón gran porcentaje de las cuidadoras no cuentan con un trabajo por el tiempo que demanda los cuidados. Los rangos de edad corresponden entre 40 a 60 años.

En los cuidadores se evidencia que no existe un buen nivel de educación, dicho factor puede resultar negativo ya que no poseen los conocimientos e información pertinente para brindar los cuidados adecuados a la persona.

16	Buenfil et al. (2016)	Depresión en cuidadores primarios informales de pacientes con limitación en la actividad	18 cuidadores	Índice de Depresión de Beck, Lista de Cotejo de la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), cuestionario para cuidadores primarios informales, Cuestionario Sociodemográfico para Cuidadores Primarios Familiares Informales	Depresión y pacientes con limitación en la actividad	La investigación revela un porcentaje significativo de la población de cuidadores, mayoritariamente conformado por mujeres que desempeñan roles de madres y amas de casa, quienes están casadas. Estos hallazgos evidencian la importancia fundamental del rol materno en la preservación de la armonía y serenidad en el entorno familiar. En términos educativos, es notable que aproximadamente la mitad de las cuidadoras informales cuentan con una licenciatura, lo que se traduce en un acceso beneficioso a información actualizada sobre prácticas de cuidado. Respecto a la edad presentan un rango entre 30 y 70 años, resaltando la amplitud generacional que se hacen cargo de las labores de cuidado.
17	Gómez et al. (2018)	Sobrecarga del cuidado y morbilidad sentida en cuidadores de niños con discapacidad	56 cuidadores	Cuestionario nórdico y Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit, cuestionario sociodemográfico.	Sobrecarga del cuidador y morbilidad del cuidador	El estudio demuestra prevalece en el género femenino como las principales cuidadoras ya que madres y abuelas son las que están al cuidado de las personas con discapacidad tanto física como intelectual. Es importante destacar que al ser las madres las cuidadoras principales garantizan compromiso y responsabilidad por estar al cuidado de la persona con discapacidad. En cuanto al factor económico se resalta que la

población con menos posibilidades económicas son las que demandan mayor cuidado y el rango de edad de los cuidadores se encuentra entre los 48 años.

En estudios realizados por Gómez-Galindo et al. (2016), Barreto y Vera (2019) y Regalado y Sánchez (2018) resaltan que el género femenino es el cuidador principal, siendo las hijas, esposas, abuelas o hermanas de las personas que presenta la discapacidad, como refieren García et al. (2016) y Gómez et al. (2018) se destaca el compromiso y responsabilidad familiar de cuidado y como consecuencia son las principales personas con afectaciones tanto en su salud física como mental, coincidiendo con Moscoso y Matovelle (2023), Rodríguez-Delgado et al. (2021) y El Tahir et al. (2022) quienes señalan el posicionamiento de la mujer en varias tareas, como amas de casa y cuidadoras aumentando su carga y sin compensación económica.

Panicker y Ramesh (2018), Dzul et al. (2018), Salazar et al. (2020), Obembe et al. (2019), Kim et al. (2020) y Buenfil et al. (2016) mencionan que el rol de las mujeres frente al cuidado de personas con discapacidad es a consecuencia de la estigmatización en cuanto a las tareas que deben realizar dentro del hogar, mientras el hombre trabaja y provee el sustento económico, la mujer es la responsable de la casa e hijos, por lo que, su obligación y compromiso moral es velar por el bienestar de la familia.

Del Campo et al. (2019) subrayan la carga desproporcionada de cuidado que recae sobre este género, coincidiendo con investigaciones previas de Martínez y De La Cuesta (2016) quienes afirman que el género juega un papel crucial en el ámbito del cuidado familiar, manifestando diferencias en la percepción del cuidado, así como en la salud y calidad de vida de las cuidadoras, pues son quienes experimentan mayores dificultades en sus vidas debido a esta responsabilidad.

Seperak (2016) y Huerta y Rivera (2017) relatan que las madres cuidadoras poseen mayores recursos psicológicos para adaptarse a nuevas situaciones ayudando de esta manera a que toda la familia se mantenga positiva, generando un ambiente de confianza y tranquilidad, sin embargo, el desgaste emocional es inevitable trayendo consigo angustia, desesperanza, frustración, entre otros.

En investigaciones desarrolladas por Gómez-Galindo et al. (2016) señalan que en relación a la educación gran parte del familia o cuidadores no lograron culminar la primaria por algunos factores, uno de ellos siendo el socioeconómico, coincidiendo con Moscoso y Matovelle (2023) y Regalado y Sánchez (2018) quienes mencionan que el nivel de educación del cuidador informal es únicamente de la primaria lo cual puede repercutir en la calidad de vida del cuidador y de la persona con discapacidad puesto que, no cuentan con los conocimientos e información para brindar los cuidados adecuados.

En relación con lo mencionado anteriormente, se contrarresta en investigaciones descritas por Panicker y Ramesh (2018) y Kim et al. (2020) quienes mencionan que la población encuestada posee una educación superior siendo beneficioso puesto que, poseen un alto de nivel de capacitación y de conocimientos, concordando con Seperak (2016) quien refiere en su estudio que la mayoría de los cuidadores registra un nivel de instrucción alto, a su vez Huerta y Rivera (2017) consideran que el grado de escolaridad puede influir en las relaciones intrafamiliares puesto que, si el nivel de escolaridad es alto, la unión, el apoyo y la convivencia también lo serán.

En una investigación realizada por Barreto y Vera (2019) indican que en relación con la edad las cuidadoras corresponden a una edad media de 40 a 70 años coincidiendo con el estudio de Rodríguez-Delgado et al. (2021) quienes consideran que el rango de edad de los cuidadores se encuentran entre los 40 a 69 años, dicha información se contrarresta con las investigaciones realizadas por Obembe et al. (2019) y García et al. (2016) quienes resaltan que el rango de edad de los cuidadores se encuentra entre los 26 a 68 años y 18 a 78 años respectivamente, evidenciando que el promedio de edad en la actualidad abarca a adultos jóvenes, destacando que el rol del cuidador ya no se encuentra limitado a una generación en específico.

En el estudio realizado por El Tahir et al. (2019) se constata que gran parte de la población se encuentra desempleada afectando de este modo a las necesidades económicas y de salud de la familia, dichos hallazgos concuerdan con la investigación realizada por Dzul et al. (2018) refiriendo que el salario de muchos hogares se encuentra por debajo al salario básico, lo cual resulta difícil para sustentar las necesidades de la familia y de la persona con discapacidad. Así mismo Del Campo et al. (2019) refieren que los ingresos económicos son insuficientes siendo un factor determinante para su bienestar. Gómez et al. (2018) resaltan que la población con menos posibilidades económicas son las que demandan mayor cuidado.

Finalmente, el estudio desarrollado por Salazar et al. (2020) resaltan que gran parte de las cuidadoras se encuentran solteras, lo que puede dificultar su capacidad para cumplir con la labor de cuidado, ya que tienen compromisos previos que ocupan su tiempo, como el trabajo para mantener su hogar, responsabilidades domésticas y la crianza de sus hijos, lo que limita su disponibilidad. Mientras que Buenfil et al. (2016) evidencian en su estudio que la mayoría de las cuidadoras se encuentran casada y entre todos los miembros de la familia se designan tareas y roles, de este modo las actividades se dividen y resulta sencillo para el cuidador principal desarrollar sus deberes generando un ambiente de armonía y serenidad.

5. CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se describe la estrecha relación entre los efectos psicológicos en la familia por el cuidado a personas con discapacidad física e intelectual puesto que, dicha labor tiende a ser desgastante por las diversas demandas de cuidado en relación con el tipo de discapacidad, además por la falta de comunicación y de apoyo entre los integrantes de la familia existe una sobrecarga en el cuidador principal lo que afecta negativamente en su salud mental.
- Se evidencia que, dentro del entorno familiar, la persona que asume la responsabilidad de cuidado a un integrante con discapacidad física e intelectual enfrenta diversos efectos psicológicos complejos y significativos, dentro de los cuales predominan la carga emocional, estrés, ansiedad y depresión, dichos efectos se manifiestan de distintas maneras como alteraciones en el sueño, irritabilidad, ira, frustración, sentimientos de culpa, resentimiento, sintomatología depresiva y ansiosa, también se evidencia problemas físicos por las demandas de cuidado, teniendo un impacto significativo en la salud física y mental de la familia.
- Se identificó una amplia variedad de información en relación con los factores sociodemográficos de las familias a cargo de una persona con discapacidad, sea esta física o intelectual, los factores que más llamaron la atención dentro de la investigación fueron los relacionados al género del cuidador, siendo las mujeres las principales encargadas de tan noble y ardua labor, quienes dentro del hogar asumen distintos roles. A su vez se identificó factores correspondientes a la edad, nivel de instrucción, estado civil y laboral, los cuales permitieron comprender de mejor manera la realidad del cuidador y de la familia, según su contexto social y cultural.

5.2. Recomendaciones

- Frente a los hallazgos obtenidos a través de la síntesis de información de fuentes científicas confiables a cerca de los datos sociodemográficos es importante más investigaciones cuantitativas en relación con el lugar de origen y residencia puesto que, las afectaciones en familias a cargo de personas con discapacidad en zonas rurales serán diferentes a las encontradas en zonas urbanas.
- Se sugiere la realización de investigaciones longitudinales puesto que, se podrá obtener datos relevantes en relación con la aparición de los efectos psicológicos a través del tiempo, los que dependerán de la etapa de vida de la persona con discapacidad, los mismos que a futuro se podrán comparar con estudios realizados en otros países, evidenciando las diferencias culturales.
- Se recomienda la realización de estudios enfocados a todos los miembros de la familia, con lo cual, se puede obtener información sobre los efectos psicológicos de cada miembro del hogar, con lo que no solo se enfocaría en el o los cuidadores

principales, además, se podría implementar planes de intervención según los datos arrojados por la investigación.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Abad-Salgado, A. (2016). Familia y discapacidad: Consideraciones apreciativas desde la inclusión. *Revista Latinoamericana de Estudios de Familia*, 8, 5
- Aguilar, A., Herruzo, J. y Pino, M. (2022). Estilos de cuidado y la implicación como protector psicológico del cuidador de personas con Parkinson en España. *Revista Interdisciplinaria de Psicología y Ciencias Afines*, 39(1), 27-40. <http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v39n1/1668-7027-Interd-39-01-00040.pdf>
- Andrade-Pinargote, A. y Villaprado-Alava, W. (2021). Impacto emocional en las familias que presentan personas con discapacidades atendidas en el Dispensario El Higuera. *Polo del Conocimiento*, 6(6), 1144-1171. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8016960>
- Arana, A. (2018). Desarrollo de las habilidades motrices de las personas con discapacidad intelectual a través del proceso cognitivo. <https://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/182716/2789-10846-1-PB.pdf?sequence=1>
- Arias, C. y Muñoz-Quezada, M. (2019). Calidad de vida y sobrecarga en cuidadores de escolares con discapacidad intelectual. *Interdisciplinaria*, 36(1), 257-272. <http://www.scielo.org.ar/pdf/interd/v36n1/v36n1a17.pdf>
- Arias, W., Cahuana, M., Ceballos, K. y Caycho-Rodríguez, T. (2019). Síndrome de burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil. *Interacciones: Revista de Avances en Psicología*, 5(1), 7-16. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6810468>
- Ávila, J. (2014). El estrés un problema de salud del mundo actual. *Revista CONCIENCIA*, 2(1), 117-125. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2310-02652014000100013&lng=es&tlng=es.
- Barreto, J. y Vera, F. (2019). La discapacidad severa y el impacto emocional en las familias que acuden al centro de salud Fátima de Manabí, Ecuador. *Revista Cognosis*, 4(2), 71-82. <https://scholar.archive.org/work/plgm4vh53rdzvjdj42jghi>
- Barreto, W. y Baque, V. (2023). Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud. *Revista Científica Multidisciplinar*, 7(4), 333-355. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6874/10443>
- Benítez, M. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, 13(26), 58-68. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782017000200005&script=sci_arttext
- Bernal, C., Correa, A., Pineda, M., Lemus Hernández, F., Fonseca Yerena, M. y Muñoz Razo, C. (2014). *Fundamentos de investigación*. Pearson Educación
- Bizama, M. y Burdile, S. (2023). Calidad de vida familiar de estudiantes chilenos con discapacidad. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 22(48), 247-260. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071851622023000100247&script=sci_arttext&tlng=pt

- Botto, A., Acuña, J. y Jiménez, J. (2014). La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Revista médica de Chile*, 142(10), 1297-1305. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014001000010>
- Bravo, G., Maitta, I. y Solórzano, L. (2019). El estrés en madres de niños con discapacidad y su influencia familiar. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales (RCCS)*, (9), 41. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9088007>
- Buenfil, B., Hijuelos, N., Pineda, J., Salgado, H. y Pérez, E. (2016). Depresión en cuidadores primarios informales de pacientes con limitación en la actividad. *RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud*, 5(10), 148-173. <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/42>
- Cabrera-Vélez, M. y Jané, M. (2023). Calidad de vida y funcionamiento ejecutivo en cuidadores primarios de niños y adolescentes con discapacidad. *Interdisciplinaria. Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 40(3), 13-14. <http://www.ciipme-conicet.gov.ar/ojs/index.php?journal=interdisciplinaria&page=article&op=view&ath%5B%5D=1099&path%5B%5D=html>
- Cahuana, M. (2016). Carga subjetiva y calidad de vida relacionada con la salud en cuidadores de niños con discapacidad y niños con multidiscapacidad. *Revista de psicología*, 6(2), 11-28. <https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/152>
- Cárdenas, D. (2022). Síndrome de sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con discapacidad en el primer nivel de atención. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 7(1), 62. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8331477>
- Castelo-Rivas, W., Agreda, F., Naranjo-Armijo, F., Vinces, A., Alcivar, M. y Lamar, N., (2023). Sobrecarga en la presencia de ansiedad, depresión y estrés de los cuidadores de discapacitados. *Revista Peruana de Ciencias de la Salud*, 5(4). <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/436e/708>
- Cerón-Cedeño, M. y Antón-Vera, G. (2022). Impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física. *Polo del Conocimiento*, 7(9), 2496-2510. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/download/4708/11315>
- Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M. y Murillo, R. (2021). Generalidades sobre el trastorno de ansiedad. *Revista Cúpula*, 35(1), 23-36. <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Del Campo, A., Medina, P., Hernández, R., Correa, S., Peralta, S. y Vargas, M. (2019). Grado de Sobrecarga y Caracterización de Cuidadores de Personas Adultas Mayores con Diabetes Mellitus tipo 2. *Revista electrónica trimestral de Enfermería*, (56), 57-67. <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n56/1695-6141-eg-18-56-57.pdf>
- Delgado-González, O., Palacios, M., Cainer, A., Ochoa, A. y Abad, L. (2021). Alteraciones psicológicas en cuidadores de discapacitados intelectuales durante la COVID-19. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 37, 1-8. <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/download/1628/395>
- Delgado-González, O., Palacio-Sheryz, M., Díaz-Reyes, E., Osaría-Quintana, R. M., y Forment-Poutou, S. (2020). Salud familiar en niños con discapacidad intelectual. *Revista Información Científica*, 99(1), 30-37. <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v99n1/1028-9933-ric-99-01-30.pdf>
- Dervishaliaj, E. y Murati, E. (2014). Families of children with developmental disabilities: perceptions and experiences of adolescent siblings of children with developmental

- disabilities. *European Scientific Journal*, 10(2), 129-142.
<https://core.ac.uk/download/236412976.pdf>
- Díaz, J. (2019). Discapacidad en el Perú: Un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. *Revista venezolana de gerencia*, 24(85), 243-263.
<https://www.redalyc.org/journal/290/29058864014/29058864014.pdf>
- Dzul-Gala, F., Tun-Colonia, J., Arankowsky-Sandoval, G., Pineda-Cortes, J., Salgado-Burgos, H. y Pérez-Padilla, E. (2018). Relación entre la sobrecarga y el índice depresivo de cuidadores primarios de pacientes con enfermedades neuromusculares. *Revista biomédica*, 29(3), 61-69.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82277>
- El Tahir, M., Elhusein, B., Elamin, H., Rustom, H., Reagu, S., Bedhiah, H. y Abdirahman, S. (2022). Stress Levels and Coping Strategies of Families of Adults With Intellectual Disability and Challenging Behaviours During the COVID-19 Pandemic in Qatar. *Journal of Intellectual Disabilities*, 27(5), 1-12.
https://www.researchgate.net/publication/359977635_Stress_Levels_and_Coping_Strategies_of_Families_of_Adults_With_Intellectual_Disability_and_Challenging_Behaviours_During_the_COVID-19_Pandemic_in_Qatar/link/62d548f35aab971198b9408c/download?tp=eyJjb250ZXh0Ijp7ImZpcnN0UGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIiwicGFnZSI6InB1YmxpY2F0aW9uIn19
- Gallegos, M. (2017). Las familias de estudiantes con discapacidad en la escuela, sus necesidades y demandas. Caso Ecuador. ALTERIDAD. *Revista de Educación*, 12(1), 20-31. <https://www.redalyc.org/journal/4677/467751868002/html/>
- García, F., Manquían, E. y Rivas, G. (2016). Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales. *Psicoperspectivas*, 15(3), 101-111. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242016000300010
- García, P. y Urbano, R. (2020). Familia y discapacidad intelectual: necesidades percibidas en el contexto familiar. *Familia. Revista de Ciencias y Orientación Familiar*, 58, 65-80. <https://doi.org/10.36576/summa.131283>
- García, R. y Bustos, G. (2015). Discapacidad y problemática familiar. *Paakat: Revista de Tecnología y Sociedad*, 5(8), 1-8. <https://www.redalyc.org/pdf/4990/499051499005.pdf>
- Giaconi, C., Pedrero, Z. y San Martín P. (2017). La discapacidad: percepciones de cuidadores de niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad. *Psicoperspectivas*, 16(1), 55-66. <https://www.redalyc.org/journal/1710/171050068006/>
- Gómez-Galindo, A., Peñas-Felizzola, O. y Parra-Esquivel, E. (2016). Caracterización y condiciones de los cuidadores de personas con discapacidad severa en Bogotá. *Revista de Salud Pública*, 18(3), 367-378. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42246216004>
- Gómez-Ramírez, E., Calvo-Soto, A., Dosman, B. y De los Ángeles-Ángulo, M. (2019). Sobrecarga del cuidado y morbilidad sentida en cuidadores de niños con discapacidad. *Duazary*, 16(1), 67-78. <https://www.redalyc.org/journal/5121/512162369008/512162369008.pdf>
- Hanvey, I., Malovic, A. y Ntontis, E. (2021). Glass children: The lived experiences of siblings of people with a disability or chronic illness. *Journal of Community & Applied Social Psychology*, 32(5), 936-948. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/casp.2602>

- Hernández, A. y Acevedo, S. (2019). Estrategias de autocuidado y afrontamiento en cuidadores de pacientes con diagnóstico oncológico. *Revista de investigaciones*, 20(5), 1-7. [10.13140/RG.2.2.29614.66886](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.29614.66886)
- Hernández, M. (2015). El concepto de discapacidad: de la enfermedad al enfoque de derechos. *Revista CES Derecho*, 6(2), 46-59. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2145-77192015000200004&script=sci_arttext
- Huerta, Y. y Rivera, M. (2017). Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 9(2), 70-81. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078018300075>
- Hurtado, L. y Agudelo, M. (2016). Inclusión educativa de las personas con discapacidad en Colombia. *CES Movimiento y Salud*. 2014; 2(1): 45-55 [http://riberdis.cedid.es/bitstream/handle/11181/4889/Inclusion educativa de las p ersonas con discapacidad en Colombia.pdf](http://riberdis.cedid.es/bitstream/handle/11181/4889/Inclusion_educativa_de_las_personas_con_discapacidad_en_Colombia.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística y Censos [INEC]. (2023). *Programa Nacional de Estadística 2021-2025*. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
- Izaguirre-Bordelois, M., Adum-Lípari, M. y German-Cordero, B. (2021). Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad. *Medisan*, 25(6), 1309-1323. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192021000601309&script=sci_arttext
- Kim, J., Kim, H., Park, S., Yoo, J. y Gelegjamts, D. (2020). Mediating effects of family functioning on the relationship between care burden and family quality of life of caregivers of children with intellectual disabilities in Mongolia. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities: JARID*, 34(2), 507–515. <https://doi.org/10.1111/jar.12814>
- Law, M., Steward, D., Pollok, N. y Westmorland. (1998). Instrucciones para el formulario de Revisión Crítica Estudios Cualitativos. *McMaster University*, 1-9. https://healthsci.mcmaster.ca/docs/librariesprovider130/default-documentlibrary/guidelines-for-critical-review-form-qualitative-studiesspanish.pdf?sfvrsn=2b731bd6_2
- Lema, J. y López, Y. (2022). Vivencias del cuidador informal del paciente con discapacidad en la instancia domiciliaria. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(5), 214-228. <https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJIS/article/view/474>
- Leyva-López, A., Rivera-Rivera, L., Márquez-Caraveo, M., Toledano-Toledano, F., Saldaña-Medina, C., Chavarría-Guzmán, K., Delgado-Gallegos, J., Katz-Guss, G. y Lazcano-Ponce, E. (2022). Estudio de la calidad de vida en cuidadores familiares de personas con discapacidad intelectual. *Salud Publica de México*, 64, 397–405. <https://doi.org/10.21149/13325>
- Lima-Rodríguez, J., Baena-Ariza, M., Domínguez-Sánchez, I. y Lima-Serrano, M. (2018) Intellectual disability in children and teenagers: Influence on family and family health. Systematic review. *Enfermería Clínica*, 28(2), 89-102. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862117301584?via%3Dihub>
- Logroño, E. y Cercas, A. (2018). Estudio de la motivación del cuidador principal de la persona dependiente. *Ene, Revista de enfermería*. 12(1).

- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100008
- López-Márquez, N. (2014). Relación entre sobrecarga, ansiedad y depresión con la calidad de vida de cuidadores de niños con discapacidad. *Tecnociencia Chihuahua*, 8(2). <https://vocero.uach.mx/index.php/tecnociencia/article/view/617>
- López-Márquez, N. (2017). Funcionalidad familiar y participación escolar de las familias de niños con discapacidad. *IE Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 8(14), 111-128. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-85502017000100111
- Martínez, C., Parco, E. y Yalli, A. (2018). Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga del cuidador primario del paciente pediátrico. *Revista de la Universidad Heredia de Perú*, 10-12. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro
- Martínez, M. y De la Cuesta, C. (2016). La experiencia del cuidado de las mujeres cuidadoras con procesos crónicos de salud de familiares dependientes. *Atención primaria*, 48(2), 77-84. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656715001249>
- Martínez, S. (2020). Síndrome del cuidador quemado. *Revista clínica de medicina de familia*, 13(1), 97-100. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1699-695X2020000100013&script=sci_arttext
- Mbougou, Y., Semino, L., Coronados, Y. y Ruiz, D. (2018). Estados emocionales y carga del cuidador principal de pacientes discapacitados por ictus. *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*, 10(3), 1-11. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedfisreah/cfr-2018/cfr183a.pdf>
- Menéndez, G. y Caicedo, L. (2019). El estrés como factor principal del síndrome del cuidador en los representantes de las personas con discapacidad de la fundación FADINNAF. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9158748>
- Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES]. (2021). *Evaluación de resultados del proyecto "Atención Integral e Integradora a Personas con Discapacidad, Rehabilitación y Cuidados"*. <https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/03/SNP-MSP-informe-eval-resultados-proy-discapacidad-dic-2022.pdf>
- Montenegro, W. (2014). Prevalencia de la discapacidad permanente en Ecuador: Revisión de datos estadísticos 2010. *Tsafiqui-Revista Científica en Ciencias Sociales*, (6), 39-47. <https://revistas.ute.edu.ec/index.php/tsafiqui/article/view/230/231>
- Montero, X., Jurado, S., y Méndez, J. (2015). Variables que predicen la aparición de sobrecarga en cuidadores primarios informales de niños con cáncer. *Psicooncología*, 12(1), 67. <https://core.ac.uk/download/pdf/38820388.pdf>
- Morales, L. y Rotela, A., (2019). Tipos de discapacidad en una comunidad de Caazapá. *Anales de la Facultad de Ciencias Médicas (Asunción)*, 52(3), 69-76. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S1816-89492019000300069&script=sci_arttext
- Moscoso, P. C., y Matovelle, D. L. (2023). Sobrecarga del cuidador, riesgo laboral en cuidadores informales de personas con discapacidad en Cuenca-Ecuador. *Pachá. Revista de Estudios Contemporáneos del Sur Global*, 4(11), <https://doi.org/10.46652/pacha.v4i11.204>

- Múries-Cantán, O., Schippers, A., Giné, C. y Blom-Yoo, H. (2022). Siblings of people with intellectual and developmental disabilities: a systematic review on their quality of life perceptions in the context of a family, *Int J Dev Disabil*, 69(6), 797-810. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10599190/>
- Obembe, O., Adeyemo, S., Ogun, O. y Ijarogbe, G. (2019). The relationship between coping styles and depression among caregivers of children with cerebral palsy in Nigeria, West Africa. *Archives of Clinical Psychiatry*, 46(6), 145–150. <https://doi.org/10.1590/0101-60830000000215>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). *Discapacidad*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-healthoms>
- Ortega, P. y Plancarte, P. (2017). Discapacidad: factores de riesgo y prevención y profesionales relacionados. *Enseñanza e investigación en psicología*, 22(2), 183-196. <https://www.redalyc.org/pdf/292/29255774005.pdf>
- Ortiz-Matos, B. (2022). Necesidades de apoyo y calidad de vida de familias de personas con discapacidad intelectual en Puerto Rico. *Revista Espacios: Ciencia, Tecnología y Desarrollo*, 43(10), 58-75. <https://www.revistaespacios.com/a22v43n10/a22v43n10p05.pdf>
- Panicker, A. y Ramesh, S. (2017). Psychological status and coping styles of caregivers of individuals with intellectual disability and psychiatric illness, *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, *JARID*, 32(1), 1-14. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jar.12496>
- Paz, E. (2020). Revisión sistemática: inclusión educativa de estudiantes universitarios en situación de discapacidad en América Latina. *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 46(1), 413-429. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07052020000100413&script=sci_arttext
- Peredo, R. (2016). Comprendiendo la discapacidad intelectual: datos, criterios y reflexiones. *Revista de Investigación Psicológica*, (15), 101-122. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=s2223-30322016000100007&script=sci_arttext
- Pérez, M. y Chhabra, G. (2019). Modelos teóricos de discapacidad. *Revista Española de Discapacidad*, 7(1), 7-27. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6955448>
- Perguachi, M. (2022). *Prevalencia del Síndrome del cuidador en cuidadores primarios de personas con discapacidad intelectual severa que reciben el bono Joaquín Gallegos Lara del cantón Azogues en el periodo 2019-2020*. [Tesis de maestría, Universidad Politécnica Salesiana] Archivo digital. <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/22588/1/UPS-CT009769.pdf>
- Plazarte, D. Moreira, J. y Cevallos, D. (2022). Los tipos de familia y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes de educación básica. *REFCaIE: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*. ISSN 1390-9010, 91-106. <https://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3523>
- Ramasubramanian, V., Chellamuthu, R., Selvikumari, R., Pandian, P. y Gopi, R. (2019). Caregiver burden in children with intellectual disability: Does special school education help? *Industrial Psychiatry Journal*, 28(2), 176-184. https://doi.org/10.4103/ipj.ipj_7_15
- Regalado, M. y Sánchez, M. (2018). Caracterización sociodemográfica a cuidadores, personas con discapacidad y familias. *Revista Científica y Arbitrada de Psicología*

- NUNA YACHAY-ISSN: 2697-3588., 1(2), 29-46.
<https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/nuna-yachay/article/view/112>
- Restrepo, J., Castañeda-Quirama, T., Gómez-Botero, M. y Molina-González, D. (2023). Salud mental de cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo durante la pandemia. *Neurología argentina*, 15(1), 28–36.
<https://doi.org/10.1016/j.neuarg.2022.12.004>
- Reyes, M., Flórez, E., Coronel, L. y Cadena, A. (2019). Sobrecarga, calidad de vida, bienestar en cuidadoras de niños con discapacidad en dos regiones de Colombia. *Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud*, 16(2), 134-145.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7026804>
- Rodríguez, C., y Mendoza, K. (2020). Rol de familias en el cuidado de personas con discapacidad física atendidos en la unidad de salud San Valentín de la ciudad de Lago Agrio. *Recimundo*, 4(3), 215-229.
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/864>
- Rodríguez-Delgado, Y., Calva-Cartuche, V., Carrion-Berrú, C. y Reyes-Masa, B. (2021). Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2527-2544. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.472
- Salazar, A., Cardozo, Y. y Escobar, C. (2020). Carga de cuidado de los cuidadores familiares y nivel de dependencia de su familiar. *Investigación en Enfermería Imagen y Desarrollo*, 22, 1-11. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie22.cccf>
- Sánchez, P. (2014). Discapacidad, familia y logro escolar. *Revista Iberoamericana de Educación*, 40(2), 1-10.
http://riberdis.cedid.es/bitstream/handle/11181/4402/Discapacidad_familia_y%201ogro_escolar.pdf?sequence=1&rd=0031591717315282
- Seperak, R. (2016). Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres de niños con trastorno de espectro autista. *Revista de Psicología*, 6(1), 25-48.
<https://revistas.ucsp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/37>
- Siminghalam, M., Aubi, K., Hajian, A. y Alibakhshi, H. (2018). The Quality of Life of Siblings of Children With Severe Developmental Disabilities Children. *Iranian Rehabilitation Journal*, 16(3), 233-238. <http://dx.doi.org/10.32598/irj.16.3.233>
- Singer, H., Clarke, E., Schiltz, H. y Lord, C. (2023). Caregivers and Coping: Well-being and coping styles among caregivers of young adults with developmental disabilities. *In bioRxiv*. 1-31. <https://doi.org/10.1101/2023.02.24.23286429>
- Sollberger, A., Tovar, J. y Hernández, A. (2023). Calidad de vida y afrontamiento de los cuidadores informales de niños y adolescentes con discapacidad. *Políticas Sociales Sectoriales*, 1(1), 120-136.
<https://politicassociales.uanl.mx/index.php/pss/article/view/6>
- Torres-Avendaño, B., Agudelo-Cifuentes, M., Pulgarin-Torres, Á. y Berbesi-Fernández, D. (2018). Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador primario. Medellín, 2017. *Universidad y Salud*, 20(3), 261-269. <https://doi.org/10.22267/rus.182003.130>
- Valadez-Roque, G., Del Campo-Arias, S. y Hernández-Arenas, C. (2017). Estado psicológico y físico relacionado con estilos de afrontamiento en cuidadores primarios informales de pacientes con EVC. *Investigación en Discapacidad*, 6(1), 3-11. <https://www.medigraphic.com/pdfs/invdiss/ir-2017/ir171a.pdf>
- Vera, K. y Ruiz, A. (2017). Calidad de vida de cuidadores primarios de niños con discapacidad intelectual. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(4), 1314-1343. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174e.pdf>

- Villavicencio-Aguilar, C., Romero, M., Criollo, M. y Peñaloza, W. (2018). Discapacidad y familia: Desgaste emocional. *Academo (Asunción)*, 5(1), 89-98. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2414-89382018000100089
- Viteri, E., Briones, E., Bajaña, V. y Aroni, E. (2019). Funcionalidad familiar y apoyo social percibido. Abordaje desde la intervención comunitaria en Ecuador. *Revista Venezolana de Gerencia*, 24(88), 1249-1261. <https://www.redalyc.org/journal/290/29062051016/html/>

7. ANEXOS

Anexo 1

Tabla 6

Ficha de revisión bibliográfica

N°	Título	Autores	Año	Tipo de documento	Revista / Base de datos
1	Sobrecarga del cuidado y morbilidad sentida en cuidadores de niños con discapacidad.	Gómez et al.	2018	Artículo Científico	Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud / Redalyc
2	Impacto emocional en las familias de hijos con discapacidad física.	Cerón y Vera.	2022	Artículo Científico	Revista Polo del Conocimiento / Google Scholar
3	Funcionalidad familiar y participación escolar de las familias de niños con discapacidad.	López-Márquez	2017	Artículo Científico	Revista de Investigación educativa de la REDIECH / Scielo
4	Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños ~ con discapacidad.	Huerta y Rivera	2017	Artículo Científico	Revista de comportamiento, salud y cuestiones sociales / Science Direct
5	Calidad de vida familiar de estudiantes chilenos con discapacidad.	Bizama y Burdiles.	2023	Artículo Científico	Revista de estudios y experiencias en educación / Scielo
6	Salud familiar en niños con discapacidad intelectual.	Delgado et al.	2020	Artículo Científico	Revista información Científica / Redalyc
7	Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad.	Izaguirre et al.	2021	Artículo Científico	Medisan / Scielo
8	Síndrome de Burnout en Cuidadores de Pacientes con Discapacidad Infantil.	Arias et al.	2019	Artículo Científico	Interacciones Revista en avances en Psicología / Redalyc
9	Calidad de vida y funcionamiento ejecutivo en cuidadores primarios de niños y adolescentes con discapacidad.	Cabrera y Jané	2023	Artículo Científico	Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias afines / Redalyc
10	Calidad de vida y sobrecarga en cuidadores de escolares con discapacidad intelectual.	Arias y Muñoz-Quezada	2019	Artículo Científico	Interdisciplinaria Revista de Psicología y Ciencias afines / Redalyc

11	El estrés en madres de niños con discapacidad y su influencia familiar.	Bravo et al.	2019	Artículo Científico	Revista Caribeña de Ciencias Sociales / Dialnet
12	Caracterización sociodemográfica a cuidadores, personas con discapacidad y familias.	Regalado y Sánchez.	2018	Artículo Científico	Revista Científica y Arbitrada de Psicología NUNA YACHAY / Google Scholar
13	Calidad de vida de cuidadores primarios de niños con discapacidad intelectual.	Vera y Ruiz.	2017	Artículo Científico	Revista Electrónica de Psicología Iztacala / Google Scholar
14	Relación entre sobrecarga, ansiedad y depresión con la calidad de vida de cuidadores de niños con discapacidad.	López	2014	Artículo Científico	Tecnociencia Chihuahua Revista de Ciencia y Tecnología / Google Scholar
15	Carga subjetiva y calidad de vida relacionada con la salud en cuidadores de niños con discapacidad y niños con multidiscapacidad.	Cahuana	2016	Artículo Científico	Revista de psicología / Google Scholar
16	Relación entre la sobrecarga y el índice depresivo de cuidadores primarios de pacientes con enfermedades neuromusculares.	Dzul et al.	2018	Artículo Científico	Revista Biomédica / Google Scholar
17	Sobrecarga, calidad de vida, bienestar en cuidadoras de niños con discapacidad en dos regiones de Colombia.	Reyes et al.	2019	Artículo Científico	Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud / Dialnet
18	Variables que predicen la aparición de sobrecarga en cuidadores primarios informales de niños con cáncer.	Montero et al.	2015	Artículo Científico	Psicooncología / Google Scholar
19	Síndrome de sobrecarga y calidad de vida del cuidador de pacientes con discapacidad en el primer nivel de atención.	Cárdenas.	2022	Artículo Científico	Polo del Conocimiento / Dialnet
20	Depresión en cuidadores primarios informales de pacientes con limitación en la actividad.	Buenfil et al.	2016	Artículo Científico	Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud / Google Académico
21	Calidad de vida y afrontamiento de los cuidadores informales de niños y adolescentes con discapacidad.	Sollberger et al.	2023	Artículo Científico	Políticas Sociales Sectoriales / ResearchGate

22	Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres de niños con trastorno de espectro autista.	Seperak.	2016	Artículo Científico	Revista de Psicología / Google Scholar
23	Vivencias del cuidador informal del paciente con discapacidad en la instancia domiciliaria.	Lema y López.	2022	Artículo Científico	Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies / Google Scholar
24	Caracterización y condiciones de los cuidadores de personas con discapacidad severa en Bogotá.	Gómez-Galindo et al.	2016	Artículo Científico	Revista de Salud Pública / Redalyc
25	La discapacidad severa y el impacto emocional en las familias que acuden al centro de salud Fátima de Manabí, Ecuador.	Barreto y Vera	2019	Artículo Científico	Revista Cognosis / Internet Archive Scholar
26	Sobrecarga del cuidador, riesgo laboral en cuidadores informales de personas con discapacidad en Cuenca-Ecuador.	Moscoso y Matovelle	2023	Artículo Científico	Pachá Revista de Estudios Contemporáneos del Sur Global / ProQuest
27	Caregiver burden in children with intellectual disability: Does special school education help?.	Ramasubramanian et al.	2019	Artículo Científico	Industrial Psychiatry Journal / Wolters Kluwer Medknow
28	Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa.	Rodríguez-Delgado et al.	2021	Artículo Científico	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar / Latindex
29	Stress Levels and Coping Strategies of Families of Adults With Intellectual Disability and Challenging Behaviours During the COVID-19 Pandemic in Qatar.	El Tahir et al.	2022	Artículo Científico	Journal of Intellectual Disabilities / ResearchGate
30	Families of children with developmental disabilities: perceptions and experiences of adolescent siblings of children with developmental disabilities.	Dervishaliaj y Murati	2014	Artículo Científico	European Scientific Journal / CORE
31	Estado psicológico y físico relacionado con estilos de afrontamiento en cuidadores primarios informales de pacientes con EVC.	Valadez-Roque et al.	2017	Artículo Científico	Investigación en discapacidad / Medigraphic
32	Psychological status and coping styles of caregivers of individuals with intellectual disability and psychiatric illness.	Panicker y Ramesh	2018	Artículo Científico	Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities: JARID / Wiley Online Library

33	Alteraciones psicológicas en cuidadores de discapacitados intelectuales durante la COVID-19.	Delgado-González et al.	2021	Artículo Científico	Revista Cubana de Medicina General Integral / Google Scholar
34	Estilos de cuidado y la implicación como protector psicológico del cuidador de personas con Parkinson en España.	Aguilar et al.	2022	Artículo Científico	Revista Interdisciplinaria de Psicología y Ciencias Afines / Scielo
35	Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales.	García et al.	2016	Artículo Científico	Psicoperspectivas / Scielo
36	Carga de cuidado de los cuidadores familiares y nivel de dependencia de su familiar.	Salazar et al.	2020	Artículo Científico	Investigación en Enfermería Imagen y Desarrollo / Redalyc
37	Caregivers and Coping: Well-being and coping styles among caregivers of young adults with developmental disabilities.	Singer et al.	2023	Artículo Científico	In bioRxiv / Europe PMC
38	The relationship between coping styles and depression among caregivers of children with cerebral palsy in Nigeria, West Africa.	Obembe et al.	2019	Artículo Científico	Archives of Clinical Psychiatry / Scielo Brasil
39	Mediating effects of family functioning on the relationship between care burden and family quality of life of caregivers of children with intellectual disabilities in Mongolia.	Kim et al.	2020	Artículo Científico	Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities: JARID / Wiley Online Library
40	Salud mental de cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo durante la pandemia	Restrepo et al.	2023	Artículo Científico	Neurología Argentina / Science Direct
41	Estudio de la calidad de vida en cuidadores familiares de personas con discapacidad intelectual.	Leyva-López et al.	2022	Artículo Científico	Salud Pública de México / Medigraphic
42	Estados emocionales y carga del cuidador principal de pacientes discapacitados por ictus.	Mbougou et al.	2018	Artículo Científico	Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación / Medigraphic
43	Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud.	Barreto y Baque	2023	Artículo Científico	Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar / Google Scholar

44	Necesidades de apoyo y calidad de vida de familias de personas con discapacidad intelectual en Puerto Rico.	Ortiz-Matos	2022	Artículo Científico	Revista Espacios: Ciencia, Tecnología y Desarrollo / Google Scholar
45	Grado de Sobrecarga y Caracterización de Cuidadores de Personas Adultas Mayores con Diabetes Mellitus tipo 2	Del Campo et al.	2019	Artículo Científico	Revista electrónica trimestral de Enfermería / Scielo