

Estilo de afrontamiento en cuidadoras primarias de niños con ceguera: Aplicación en población hidalguense

Coping style in primary caregivers of children with blindness.
Application in Hidalgo population

Angélica Janneire García López^a, Luz Adriana Orozco Ramírez^b, Gerardo Rojas Vite^c

Abstract:

The following study derives from an investigation directed at primary caregivers of minors with congenital blindness with the aim of knowing the type of coping and strategies most used in the care of the infant in their care. The sample consisted of N = 5 women, belonging to a Foundation for children with blindness in the state of Hidalgo, Mexico. The stress coping scale (CAE) of González and Landero (2007) was used to measure the coping strategies most used by caregivers. It is observed that participants have a higher prevalence in problem-solving-focused targeting (FSP) and positive reassessment (REP). It is concluded that the primary caregivers of minors with congenital blindness develop an adaptive coping style according to their social and contextual conditions.

Keywords:

Coping, primary caregivers, blindness

Resumen:

El siguiente estudio deriva de una investigación dirigida a cuidadoras primarias de menores con ceguera congénita con el objetivo de conocer el tipo de afrontamiento y estrategias más utilizadas en el cuidado del infante a su cargo. La muestra estuvo conformada por N=5 mujeres, pertenecientes a una Fundación para niños y niñas con ceguera del estado de Hidalgo, México. Se usó la escala de afrontamiento al estrés (CAE) de González y Landero (2007) para medir las estrategias de afrontamiento más usadas por las cuidadoras. Se observa que las participantes tienen mayor prevalencia en la focalización centrada en la solución en el problema (FSP) y la reevaluación positiva (REP). Se concluye que las cuidadoras primarias de menores con ceguera congénita desarrollan un estilo de afrontamiento adaptativo de acuerdo a sus condiciones sociales y contextuales.

Palabras Clave:

Afrontamiento, cuidadores primarios, ceguera

Introducción

La vista es uno de los sentidos más importantes del ser humano. Desde el momento del nacimiento, las vías visuales constituyen un canal sensorial donde las nociones y estímulos son captados en mayor medida y de forma única a los demás sentidos, además de tener un papel fundamental en el proceso de aprendizaje, la cognición y el movimiento, el sentido de la vista capta más

del 80% de la información del entorno, y es la principal vía de comunicación social (Arias, 2010).

Desafortunadamente, a nivel mundial existen 1300 millones de personas que viven con alguna forma de deficiencia visual y 36 millones padecen ceguera legal (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018). En México, alrededor de 1.4% de la población tiene ceguera y 16.3% la padece derivado de su condición al nacer (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]

^a Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-4179-4244>, Email: janneireg@gmail.com

^b Universidad Autónoma del Estado de Tamaulipas, <https://orcid.org/0000-0003-1073-5855>, Email: adyluz21@gmail.com

^c Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-5138-4484>, Email: arkantos1569@gmail.com

2016). Específicamente en Hidalgo, el INEGI (2016) estima que alrededor de 35,671 personas padecen algún tipo de limitación visual, y de esta cifra, 6.6% son menores entre 0 a 14 años.

La ceguera está definida como la pérdida total o parcial del sentido de la vista de uno o ambos ojos, y con una agudeza visual menor a 20/400 pese a las posibles intervenciones de corrección óptica (Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, 2018; OMS, 2018; Sociedad Española de Medicina Interna [SEMI], 2019).

Pese a ser una condición con prevalencia en población adulta a consecuencia de enfermedades específicas como cataratas, glaucoma o retinopatía diabética (Fraile, 2014; Suárez, 2011) también aparece en la infancia y puede ser congénita, es decir, desde el nacimiento, siendo la Retinopatía del Prematuro (ROP) la condición más común (Kulkarni et al., 2018). La ROP se presenta mayormente en prematuros de 30 o menos semanas y con un peso de alrededor de 1,500 gramos. Consiste en el desarrollo anormal de vasos sanguíneos en la retina, pueden tener derrames y causar sangrado en el ojo; esto conduce a desarrollar tejido cicatricial y producir el desprendimiento de la retina (Boyd, 2020).

La International Agency for the Prevention of Blindness ([IAPB], 2012) reporta que el nivel socioeconómico de cada país y el desarrollo de su sistema de salud se relaciona directamente con la magnitud y las causas de ceguera infantil. Las situaciones que originan ceguera infantil influyen estrechamente en la morbilidad y mortalidad de la población, así como con la presencia de políticas de salud, estrategias de prevención y servicios especializados para tratamiento y rehabilitación.

Pese al desarrollo social y estructural del país donde se nace, padecer ceguera congénita trae consigo grandes efectos psicosociales, además de precisar apoyos especiales de por vida debido a sus afecciones (Morales, 2016).

De acuerdo con las investigaciones pertinentes, el grado de independencia y calidad de vida de la persona con ceguera congénita dependerá en gran medida del entorno familiar donde es criado. La familia, en especial los padres o tutores se convierten en la base del cuidado y cumplen un papel decisivo en la potencialización de las habilidades motoras, psicosociales y para la vida adulta de los infantes con esta condición (Mahoney & Perales, 2012).

Se define como cuidador informal primario, aquella persona que proporciona la mayor parte de la asistencia y apoyo diario al afectado, permitiéndole vivir en su entorno de manera confortable y segura, no cuenta con una formación y entrenamiento sobre cómo ejercer los cuidados que el paciente necesita para el

mantenimiento de su salud y no es remunerado económicamente por su labor (Arias, 2010). El rol de cuidador informal primario es sumamente complejo, al asumir una gran cantidad de tareas con una situación de gran vulnerabilidad, estrés y carga, que incrementa a su vez el riesgo de padecer problemas físicos, emocionales, socio familiares, y otros (Velázquez & Espín, 2014). Además de afrontar un nivel de estrés mayor y más intenso en comparación de los padres cuyos hijos no presentan alguna discapacidad (Ureta, 2015).

Gracias a diferentes estudios (Mahoney & Perales, 2012; Suriá, 2013; Ureta, 2015), se sustenta que desarrollar estilos de afrontamiento adaptativos en cuidadores de niños con discapacidad incrementa las fortalezas de carácter, el bienestar subjetivo, mejora la salud mental e influye decisivamente en la mejora de las capacidades cognitivas, habilidades sociales y herramientas psicológicas de los menores.

Sin embargo, es importante definir el concepto para poder evaluarlo y aplicarlo en los cuidadores primarios. Ya Lazarus y Folkman (1985) plantearon el concepto de afrontamiento al estrés como aquellos esfuerzos cognitivos y/o conductuales en el intento de manejar las situaciones que se valoran como estresantes, desbordantes o que ponen a prueba los recursos de una persona.

Conceptualmente se diferencian dos tipos de afrontamiento:

- Afrontamiento centrado en el problema (adaptativo). Se utiliza con mayor frecuencia cuando la situación estresante es evaluada como susceptible de cambio por lo que existe el intento de modificarla. Incluye estrategias cognitivas como comparaciones optimistas, aceptación de la responsabilidad, o conductuales como la gestión de los aspectos externos de un estresor, la búsqueda de apoyo social, y planificación en la solución de problemas.

- Afrontamiento centrado en la emoción (desadaptativo). Aparece cuando la percepción sólo se dirige al malestar ocasionado y la persona únicamente invierte sus esfuerzos en minimizar los estados emocionales negativos. Implica estrategias internas como el distanciamiento, el autocontrol, el escape- evitación fundamentalmente en la negación cognitiva y/o la retirada de conducta del problema.

Ambos estilos tienen sus manifestaciones cognitivas y conductuales características, además de ser susceptibles de medición (Font & Cardoso, 2009). En la escala de afrontamiento al estrés de Sandín y Chorot (2003) adaptada para población mexicana por González y Landero (2007) se dividen siete factores: Focalización en la solución de problemas (FSP), Reevaluación Positiva (REP), Búsqueda de apoyo social (BAS), y Religión

(RLG) que pertenecen al afrontamiento adaptativo; en cambio, la Expresión emocional abierta (EEA), Autofocalización negativa (AFN), y Evitación (EVT) conforman el afrontamiento desadaptativo.

Específicamente, en las investigaciones sobre estilos de afrontamiento realizadas en cuidadores primarios de niños con discapacidad, se han reportado los siguientes hallazgos. La revisión sistemática de Alsharaydeh y colaboradores, (2019) de estudios sobre estilos de afrontamiento y factores resilientes entre padres inmigrantes de niños con discapacidad. Concluye que las estrategias más utilizadas son BAS y RLG. En el caso de Soriano y Pons (2013) realizado en cuidadores de menores con discapacidad intelectual remarcan la presencia de FSP, por encima de BAS y la expresión emocional adaptativa como mejores estrategias ante el estrés. Así mismo, Urrego, Aragón, Combita, y Mora (2012) encontraron estrategias de afrontamiento adaptativas como FSP y REP, resaltan que pese a contar con un nivel educativo y socioeconómico bajo, se observaba una mejora en solución de conflictos y demandas propias de la discapacidad de sus hijos. Por otra parte, estudios de corte cualitativo como el de Ramírez y Mogollón (2013), observan conductas propias del afrontamiento centrado en la emoción y evitación de la situación. Nuevamente el uso de la RLG (rezar, asistir a congregaciones o misas) está presente.

De manera concluyente, se reconoce que el estilo de afrontamiento centrado en el problema es el más beneficioso para los padres que tienen hijos con algún trastorno y/o discapacidad (Mahoney & Perales, 2012; Ponce & Torrecillas, 2014; Ureta, 2015; Sánchez-Teurel & Robles-Bello, 2015). Sin embargo, la investigación en padres de niños con ceguera ha sido escasa en comparación con otras discapacidades. Es por ello que en este estudio se evaluaron las estrategias de afrontamiento más utilizadas en cuidadoras primarias de menores con ceguera congénita.

Metodología

Esta investigación se realizó como parte de un estudio de diseño N=1 con 4 réplicas. La muestra estuvo conformada por cinco mujeres con una media de edad 43 años y Desviación Estándar (DE) 13.5, todas cuidadoras informales primarias de infantes con ceguera congénita.

Se presentan los estilos y estrategias de afrontamiento reportados por las participantes de Ciegos Fundación Hidalguense (CIFUNHI S.A DE C.V) instituto dedicado a ofrecer educación básica y habilidades para la vida a infantes y adolescentes con ceguera, ubicado en Pachuca de Soto, Hidalgo. Llevado a cabo en septiembre de 2020.

Después de contar con la autorización de la directora del instituto, se hizo extensa la invitación a

participar de manera voluntaria en el programa. Cada cuidadora autorizó, mediante consentimiento informado, su participación, donde se especifica que el estudio es con fines de investigación, sus datos fueron tratados de manera confidencial y no existe riesgo durante la aplicación del programa.

Para medir su estilo de afrontamiento se utilizó la escala de afrontamiento al estrés CAE (Sandín & Chorot, 2003) adaptada para población mexicana de González y Landero (2009) que cuenta con 42 reactivos, y siete factores que miden estrategias de afrontamiento específicas, agrupadas a su vez en dos factores de orden superior: afrontamiento enfocado en el problema y afrontamiento enfocado en la emoción. El alfa de Cronbach oscila entre 0,64 a 0,92 en sus 7 subfactores divididos en las siguientes estrategias de afrontamiento: 1) Focalización en la solución del problema (FSP), 2) auto focalización negativa (AFN), 3) reevaluación positiva (REP), 4) expresión emocional abierta (EEA), 5) evitación (EVT), 6) búsqueda de apoyo social (BAS), y 7) religión (RLG).

Resultados

Los datos sociodemográficos de las cuidadoras se muestran en la tabla 1.

Tabla 1.

Datos sociodemográficos, cuidadoras primarias de menores con ceguera

P	Po	Ra	NS	EM
1	MB	Municipio	bajo	5
2	MB	Municipio	medio	2
3	MB	Capital	medio	15
4	AP	Municipio	bajo	2
5	MB	Capital	bajo	23

Nota: participante (P), parentesco (Po), madre biológica (MB), abuela paterna (AP), residencia (Ra), nivel socioeconómico (NS), edad del menor (EM)

La tabla 1 muestra que todas las participantes son mujeres, y madres biológicas, a excepción de la participante 4 siendo abuela paterna del menor, tres de las cinco participantes provienen de municipios aledaños al estado de Hidalgo y su percepción de ingreso es media y baja.

En este apartado se definen los puntajes obtenidos en el CAE de las 5 participantes (tabla 2).

Tabla 2

Siete dimensiones de afrontamiento de la escala CAE para cuidadoras primarias

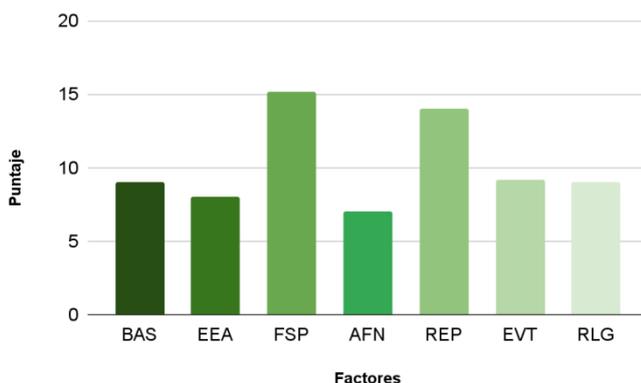
P	BAS	EEA	FSP	AFN	REP	EVT	RLG
1	11	20	11	11	10	5	5
2	6	2	15	3	16	10	4
3	14	8	22	9	22	14	15
4	4	4	13	7	10	8	14
5	10	6	15	5	12	9	7
M	9	8	15.2	7	14	9.2	9
DE	4	7.07	4.14	3.16	5.09	3.27	5.14

Nota: Participante (P), Búsqueda de apoyo social (BAS), Expresión emocional abierta (EEA), Focalización en la solución de problemas (FSP), Autofocalización negativa (AFN), Reevaluación Positiva (REP), Evitación (EVT), Religión (RLG).

La Figura 1 muestra el promedio obtenido de las participantes en las dimensiones de afrontamiento del CAE.

Figura 1

Valores promedio de las dimensiones de afrontamiento



Fuente: elaboración propia

Se observa que la estrategia de FSP y REP obtuvieron las puntuaciones más altas, en cambio, la dimensión AFN obtuvo 7 puntos, siendo el menor puntaje.

Discusión

Como se mencionó en la introducción, Alsharaydeh y colaboradores (2019), encontraron que los estilos de afrontamiento más utilizados en padres inmigrantes de niños con discapacidad son BAS y RLG. Comparado con los resultados de este estudio se obtuvo mayor uso del estilo FSP caracterizado por presentar un

proceso estructurado de conductas encaminadas en la búsqueda de solución al problema y la jerarquización de prioridades, además de acciones orientadas a consultar con los agentes involucrados para la solución de la situación. Otro estilo de afrontamiento más destacado en este estudio es REP centrado en acciones de flexibilización cognitiva y evaluación de los aspectos positivos de la problemática.

Cabe resaltar que BAS y RLG son estrategias encaminadas hacia la ayuda externa, (búsqueda de apoyo social, consejo y validación emocional en familiares y amigos, acudir a congregaciones, solicitar guía espiritual en las creencias religiosas) y pertenecen al estilo de afrontamiento adaptativo. El hecho de que RLG y BAS predominen en la muestra de Alsharaydeh y colaboradores, puede explicarse a partir de la condición de ser extranjeros, pertenecer a una comunidad con las mismas creencias religiosas, aunque no pertenezcan al mismo país, pudo ser beneficioso para los cuidadores.

Por otra parte, en el estudio de Soriano y Pons (2013), se encontraron valores más elevados de FSP por encima de BAS, además de tener mejor relación con sus hijos y menores niveles de estrés esto en cuidadores de menores con discapacidad intelectual, se destaca que el tiempo influye en la mejora de uso de estrategias en los cuidadores, de acuerdo con lo observado en su estudio.

Así mismo, Urrego y colaboradores (2012), encontraron estrategias de afrontamiento adaptativas como FSP y REP, resaltan que pese a contar con un nivel educativo y socioeconómico bajo, se observaba una mejora en solución de conflictos y demandas propias de la discapacidad de sus hijos, cuyo diagnóstico iba de la discapacidad intelectual hasta casos de microcefalia. Estos resultados respaldan la investigación de Soriano y Pons (2013).

Por el contrario, en el caso de Ramírez y Mogollón (2013), estudiando una muestra de madres de menores con autismo severo, se observan conductas propias del afrontamiento centrado en la emoción (desadaptativo) y evitación de la situación. Además de RLG.

En comparación con el presente estudio aplicado a cuidadoras de niños con ceguera congénita los resultados reflejan afrontamiento adaptativo siendo FSP y REP, que concuerda con los hallazgos de los cuidadores de niños con discapacidad intelectual.

Esto puede deberse a la condición permanente de la discapacidad, el hecho de que sea congénita convierte la situación en un evento de constante afrontamiento, aunque al principio puede existir un estilo centrado en la emoción, como evitar o negar la situación, la capacidad de adaptación ayuda a desarrollar estrategias adaptativas centradas en la solución del problema, y la aceptación del mismo, dando como

resultado una reevaluación de la circunstancia más objetiva y flexible. Esto es respaldado por Piemontesi y Heredia (2009) quienes proponen tres importantes características en el estilo de afrontamiento. El primero se trata de un proceso que cambia dependiendo de los resultados obtenidos por las personas cuando ha experimentado situaciones estresantes, ya sea positivo o negativo; el segundo aspecto recalca que el afrontamiento no es solo una respuesta automática, si no también es aprendida por experiencias previas; el tercer aspecto requiere que la persona realice un esfuerzo para manejar la situación y adaptarse a ella.

Conclusiones

Es importante remarcar que la ceguera congénita tiene poca prevalencia estadística a nivel nacional y estatal a comparación de otras discapacidades, esto aunado a la correlación que se observa con poblaciones de estatus socioeconómico bajo, hacen de difícil alcance estudiar muestras grandes de estas poblaciones. Pese a sus limitantes, las investigaciones citadas en el manuscrito reportan que los cuidadores primarios (en su mayoría mujeres) tienden adoptar estrategias de afrontamiento centradas en la emoción (caracterizado por la evitación o negación de la problemática) recién se recibe la confirmación del diagnóstico, después de algunos meses incluso los primeros años, la aceptación de la condición permanente del menor a su cargo muestra cómo el estilo de afrontamiento se modifica por estrategias más adaptativas: buscar información, pedir ayuda, resignificar la situación. Los estudios que reportan la temporalidad del diagnóstico muestran correlación entre la fecha de confirmación del diagnóstico o la edad del menor con el uso de estrategias como RLG, FSP y REP. Recursos centrados en la solución del problema, los resultados hallados de este estudio son congruentes con el uso de estrategias de afrontamiento adaptativo.

Tomando en cuenta el contexto social y cultural, las creencias religiosas pueden orientar el afrontamiento adaptativo de las cuidadoras en situaciones difíciles. Es esperado escuchar enunciados como “Dios lo hizo por alguna razón”, “Dios me envió esto por algo” a su vez, el pertenecer a una comunidad con la misma fe pudo fortalecer el sentido de pertenencia y apoyo, así como ayudar a flexibilizar la percepción de la situación, puntuando más alto la reevaluación positiva (REP) del problema.

A su vez, las participantes reportaron mayores niveles en focalización en la solución en el problema (FSP) todas las involucradas forman parte de la fundación para niños con ceguera afirmando su pertenencia, apoyo y empatía con otros usuarios que pasan por situaciones similares, así mismo, contar con una red de apoyo las

proporciona de los medios adecuados para conectar con otras instituciones, instancias y servicios gratuitos para apoyar de manera integral a los menores y sus familias.

Asimismo, la reevaluación positiva (REP) en su situación se ve favorecida cuando tienen acceso a talleres y conferencias gratuitas con las que cuenta la fundación por parte de otras instancias particulares. Además, se observa que todas las cuidadoras del estudio tienen hijos de dos o más años, por lo tanto, el factor del tiempo ha permitido intentar con varias estrategias y poder adoptar las más adaptativas, la aceptación del problema como una situación permanente, las redes de apoyo dentro y fuera de la fundación y las creencias religiosas han permitido puntuar estrategias con mayor índice de adaptación.

Se sugiere continuar enriqueciendo esta línea de investigación en población de América latina, y en padecimientos particulares o con poca prevalencia estadística, con el fin fortalecer las correlaciones y causales del uso de herramientas específicas de afrontamiento. Así mismo se promueve la aplicación en muestras más grandes para tener un mayor alcance del comportamiento y características similares que comparten.

Si bien, al momento de este trabajo se ha podido comparar con los hallazgos de otros estudios, aún no existe evidencia suficiente para determinar las causales del estilo de afrontamiento utilizado por de los cuidadores primarios informales de menores con discapacidad, específicamente de infantes con ceguera congénita. Pese a contar con una muestra reducida, los resultados de esta investigación permiten tener un acercamiento objetivo hacia la situación contextual y de afrontamiento de mujeres cuidadoras de menores con ceguera congénita, siendo una población con características tan particulares y de difícil acceso, además, debido a la prevalencia de diversas afecciones y condiciones, la línea de investigación en cuidadores primarios informales de menores con discapacidad no cuenta con muestras significativas para cada discapacidad o padecimiento, usualmente se refleja mayores estudios en condiciones como Síndrome de Down, autismo, TDAH, entre otros, sin embargo, los estudios realizados hasta el momento para la condición de la ceguera en cuidadores primarios tienen poca o nula prevalencia sobre todo en Latinoamérica.

Por ende, la relevancia de este estudio es fortalecer la base teórica de esta línea de investigación, así como ampliar el estado de arte en investigaciones basadas en evidencia en cuidadores informales de México y el estado de Hidalgo, servir como parteaguas para futuras investigaciones e intervenciones con esta población vulnerable, así como visibilizar las necesidades de las cuidadoras mexicanas con menores de esta discapacidad.

Finalmente se concluye que los resultados obtenidos en el estudio son congruentes con los expuestos en las investigaciones citadas, sin embargo, no se puede generalizar estos hallazgos con el de otras poblaciones de cuidadores primarios informales con otras condiciones o discapacidades.

Referencias

- Alsharaydeh, E., Alqudah, M., Lee, R., & Chan, S. (2019). Challenges, Coping, and Resilience Among Immigrant Parents Caring for a Child with a Disability: An integrative Review. *Journal Nurs Scholarsh*, 51(6), 670-679.
- Arias, M. (2010). *Relaciones interpersonales entre niños con discapacidad visual y sus compañeros videntes en el contexto educativo regular*. (Tesis de maestría) Universidad de Ecuador. Ecuador.
- Boyd, K. (2020). *ROP: Retinopathy of Prematurity Causes*. American Academy of Ophthalmology (AAO). <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/retinopatia-prematuridad-cause>
- Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud 10a (2018). Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. (1)554. <http://ais.paho.org/classifications/Chapters/pdf/Volume1.pdf>
- Font, A., & Cardoso, A. (2009). Afrontamiento en cáncer de mama: pensamientos, conductas y reacciones emocionales. *Revistas Científicas Complutences* 6(1), 27-42. <http://revistas.ucm.es/index.php/PSIC/article/view/PSIC0909120027A>
- Fraile, E. (2014). *Causas de Ceguera en el Mundo: distribución geográfica y relación con el medio socio-económico*. (Tesis de licenciatura). Universidad de Valladolid. España. <https://pdfs.semanticscholar.org/1042/4c9df9cc61cde2596089b1c5be0adb9d7bfc.pdf>
- González, M., & Landero, R. (2007). Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE): validación en una muestra mexicana. *Journal of Psychopathology and Clinical Psychology*, 12(3), 189-198. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol12.num.3.2007.4044>
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2016). La discapacidad en México, datos al 2014. Instituto Nacional de Estadística y Geografía. 8, 1-155. <http://coespo.groo.gob.mx/Descargas/doc/DISCAPACI TADOS/ENADID%202014.pdf>
- International Agency for the Prevention of Blindness. (2012) Latin America Strategic Plan for Eye Health 2012. *VISION 2020*. <https://www.iapb.org/iapb-regions/latin-america/america-latina/>
- Kulkarni, S., Gilbert, C., Zuurmond, M., Agashe, S., & Deshpande, M. (2018). Blinding Retinopathy of Prematurity in Western India: Characteristics of Children, Reasons for late Presentation and Impact on families. *Indian Pediatriciatrics*, 55(8), 665-670. <https://www.indianpediatrics.net/aug2018/665.pdf>
- Lazarus & Folkman. (1985) Estilos de Afrontamiento; en Font, A., & Cardoso, A. (2009). Afrontamiento en cáncer de mama: pensamientos, conductas y reacciones emocionales. *Revistas Científicas Complutences*.
- Mahoney, G., & Perales, F. (2012). El papel de los padres de niños con síndrome de Down y otras discapacidades en la atención temprana. *Revista Síndrome de Down*, 46-66.
- Morales, L. (2016). Experiencias de padres de niños ciegos: un camino con grandes desafíos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander*, 48(3), 331-340. <http://dx.doi.org/10.18273/revsal.v48n3-2016007>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2018a). *Ceguera y discapacidad visual*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment>
- Piemontesi, S., & Heredia, D. (2009) Afrontamiento ante exámenes: Desarrollos de los principales modelos teóricos para su definición y medición. *Anales de Psicología*, 25(1), 102-111.
- Ponce, J., & Torrecillas, A. (2014). Estudio de factores resilientes en familiares de personas con discapacidad. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 7(1), 407-416. <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349851791040.pdf>
- Ramírez, O., & Mogollón, D. (2013). El estrés y la crianza en madres de hijos con la condición de autismo severo (CAS). *Revista Multidisciplinaria Dialógica*. 10(1), 63-93.
- Sánchez-Teurel, D., & Robles-Bello, M. (2015). Respuesta a un programa de resiliencia aplicado a padres de niños con Síndrome de Down. *Universitas Psychologica*, 14(2), 645-657. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-1.rpra>
- Sandín, B., & Chorot, P. (2003). Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE): desarrollo y validación preliminar. *Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica*, 8(1), 39-53. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.8.num.1.2003.3941>
- Sociedad Española de Medicina Interna (2019). *Ceguera. Conozca su enfermedad*. <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/ceguera>
- Soriano, M., & Pons, N. (2013). Recursos percibidos y estado emocional en padres de hijos con discapacidad. *Revista de Psicología de la Salud*. 1. 84-101. 10.21134/pssa.v1i1.375.
- Suárez, J. (2011). Discapacidad visual y ceguera en el adulto: Revisión de tema. *Medicina UPB*, 30(2), 170-180. <https://www.redalyc.org/pdf/1590/159022496008.pdf>
- Suriá, R. (2013). Análisis comparativo de la fortaleza en padres de hijos con discapacidad en función de la tipología y la etapa en la que se adquiere la discapacidad. *Anuario de Psicología*, 43(1), 23-37.
- Ureta, P. (2015). *Afrontamiento y Estilos de Crianza en Padres de niños con discapacidad*. (Tesis). Universidad Camilo José Cela. España. <https://www.psyciencia.com/wp-content/uploads/2017/02/Afrontamiento-y-estilos-de-crianza-en-padres-de-nin%C3%8C%C6%92os-con-discapacidad-.pdf>

Urrego, Y., Aragón, A., Combata, J., & Mora, M. (2012). *Descripción de las estrategias de afrontamiento para padres con hijos con discapacidad cognitiva*. (Tesis) Universidad Piloto de Colombia.

Velázquez, Y., & Espín, A. (2014). Repercusión psicosocial y carga en el cuidador informal de personas con insuficiencia renal crónica terminal. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(1). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=214/21430496002>.