

Estrés percibido y la resiliencia en padres de niños con discapacidad en Asunción, Paraguay

Perceived Stress and Resilience in Parents of Children with Disabilities in Asunción, Paraguay

Deysi Patricia Rodríguez Bareiro

deyrodriquez@uaa.edu.py

<https://orcid.org/0009-0008-7629-1218>

Universidad Autónoma de Asunción. Asunción, Paraguay

José Manuel Torales Cabrera

jotorales@uaa.edu.py

<https://orcid.org/0009-0003-1600-3492>

Universidad Autónoma de Asunción, Asunción, Paraguay

Leticia Marlene Núñez

leticiamarlene000@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-5523-3522>

Universidad Autónoma de Asunción. Asunción, Paraguay

Milagros Nicole Alejandra Valle Zegarra

minivaze@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-8560-944X>

Universidad Privada Domingo Savio. Potosí, Bolivia

Artículo recibido: 14 de diciembre de 2025/Arbitrado: 16 de enero de 2026/Aceptado: 13 de febrero 2026/Publicado: 06 de marzo de 2026

<https://doi.org/10.62319/simonrodriguez.v.6i11.145>

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue analizar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia en padres de niños con discapacidad en Paraguay. Se realizó un estudio cuantitativo con diseño descriptivo-correlacional en una muestra de 102 padres, seleccionados mediante muestreo por conveniencia. Se aplicaron la Escala de Estrés Percibido (PSS-10) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young de manera virtual en instituciones públicas y privadas. Los resultados mostraron correlaciones positivas y significativas entre el estrés percibido total y las dimensiones de satisfacción personal y ecuanimidad de la resiliencia, sugiriendo la activación de recursos adaptativos. No se hallaron diferencias significativas según sexo, edad o diagnóstico del hijo. Se concluye que la resiliencia no implica ausencia de estrés, sino la capacidad de afrontarlo de manera adaptativa, destacando la relevancia de programas psicosociales orientados al bienestar emocional de los padres.

ABSTRACT

This study aimed to analyze the relationship between perceived stress and resilience among parents of children with disabilities in Paraguay. A quantitative, descriptive-correlational design was used with a sample of 102 parents selected through convenience sampling. The Perceived Stress Scale (PSS-10) and the Wagnild and Young Resilience Scale were administered online via Google Forms in public and private institutions serving children with disabilities. Results revealed positive and statistically significant correlations between total perceived stress and the resilience dimensions of personal satisfaction and equanimity, indicating activation of adaptive resources in adverse situations. No significant differences were found according to sex, age, or child's diagnosis. It is concluded that resilience does not imply the absence of stress, but rather the ability to cope adaptively. These findings underscore the importance of developing psychosocial programs to strengthen parents' emotional well-being.

Palabras clave:

Educación especial; Estrés mental; Padres (progenitores); Personas con discapacidad; Resiliencia

Keywords:

Intellectual Disability; Neurodevelopmental Disorders; Resilience (Psychology); Stress Variables; Students with Disabilities

INTRODUCCIÓN

La discapacidad infantil constituye un fenómeno de relevancia creciente en el ámbito de la salud pública y las políticas sociales, debido a su impacto no solo en el desarrollo y bienestar de los niños, sino también en la dinámica emocional, social y económica de sus familias. A nivel mundial, se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad, una proporción significativa de las cuales corresponde a niños y adolescentes, lo que representa un desafío prioritario para los sistemas de salud, educación y protección social (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2011; World Bank, 2022).

En este contexto, los padres de niños con discapacidad enfrentan demandas adicionales asociadas al cuidado continuo, la adaptación a nuevas rutinas y la reorganización de expectativas personales y familiares. Diversos estudios internacionales han evidenciado que el proceso de recibir el diagnóstico y asumir el rol de cuidador principal se asocia frecuentemente con niveles elevados de estrés percibido, ansiedad y sobrecarga emocional, particularmente en ausencia de apoyos institucionales suficientes (Alhomaïd et al., 2023; Martinello et al., 2024). Estas dificultades suelen intensificarse en países de ingresos medios y bajos, donde persisten desigualdades en el acceso a servicios especializados y recursos de salud mental (World Bank, 2022).

No obstante, la experiencia de crianza de un hijo con discapacidad no se limita exclusivamente a consecuencias negativas. La literatura señala que muchos padres desarrollan recursos psicológicos adaptativos que les permiten afrontar de manera positiva las exigencias del contexto, entre los cuales la resiliencia ocupa un lugar central. La resiliencia se define como la capacidad de mantener un funcionamiento psicológico adecuado y un sentido de propósito frente a la adversidad, actuando como un factor protector frente al impacto del estrés (Wagnild & Young, 1993; Jiménez et al., 2017). Desde esta perspectiva, la resiliencia no implica la ausencia de estrés, sino la capacidad de adaptarse, reorganizarse y encontrar sentido ante situaciones adversas.

El estrés percibido, por su parte, se conceptualiza como la evaluación subjetiva de que las demandas del entorno superan los recursos personales disponibles para afrontarlas (Cohen et al., 1983). En padres de niños con discapacidad, la relación entre estrés y resiliencia ha mostrado resultados heterogéneos en la evidencia empírica. Mientras algunos estudios reportan asociaciones negativas entre ambas variables, otros sugieren que determinados niveles de estrés pueden coexistir con el fortalecimiento de recursos resilientes, especialmente en contextos socioculturales donde el apoyo familiar, la espiritualidad y el compromiso parental desempeñan un rol relevante (Kunzler et al., 2025).

En Paraguay, la producción científica sobre el estrés percibido y la resiliencia en padres de niños con discapacidad es aún limitada, a pesar de las barreras estructurales que enfrentan estas familias, como la concentración de servicios especializados en áreas urbanas y la escasa cobertura de programas psicosociales de apoyo (AICS/DGEEC, 2022; World Bank, 2022). Esta brecha de conocimiento restringe la formulación de intervenciones basadas en evidencia y ajustadas al contexto sociocultural local. Según el Censo Nacional de Población y Viviendas del 2012, aproximadamente el 10,7% de la población paraguaya presenta algún tipo de discapacidad, siendo la discapacidad intelectual una de las más prevalentes en niños (DGEEC, 2012).

En este marco, el presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia en padres de niños con discapacidad residentes en Asunción y el Departamento Central de Paraguay. El alcance de la investigación es de tipo descriptivo-correlacional y busca aportar evidencia empírica que contribuya a una comprensión más integral del afrontamiento parental, así como al diseño de estrategias de apoyo psicosocial orientadas al fortalecimiento del

bienestar emocional de las familias.

METODOLOGÍA

El presente estudio correspondió a una investigación con enfoque cuantitativo, desarrollada en la ciudad de Asunción y el Departamento Central de Paraguay, ejecutada durante los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2023. En este sentido, se adoptó un diseño no experimental, de corte transversal y de alcance descriptivo-correlacional, dado que se buscó caracterizar las variables de interés y examinar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia en padres de niños con diagnóstico de discapacidad, sin manipulación deliberada de las variables y en un único momento temporal, lo cual resulta pertinente para el análisis de fenómenos psicosociales en contextos naturales.

En cuanto al diseño metodológico, la población de interés estuvo conformada por padres de niños con diagnóstico de algún tipo de discapacidad, con edades comprendidas entre 19 y 59 años, residentes en la ciudad de Asunción y el Departamento Central de Paraguay. Asimismo, la muestra estuvo integrada por 102 participantes de ambos sexos, cuyo tamaño se determinó en función de la accesibilidad y disponibilidad de la población, considerando las dificultades de acceso directo a este grupo específico. Para la selección de los participantes se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, complementado con la técnica de bola de nieve, a través de la cual los propios participantes y las instituciones colaboradoras facilitaron el contacto con otros posibles informantes.

Respecto a los criterios de inclusión, se consideró elegibles a padres mayores de edad, residentes en Asunción o Departamento Central, que tuvieran al menos un hijo con diagnóstico de discapacidad emitido por un profesional de la salud, que aceptaran participar voluntariamente y que completaran todos los procedimientos establecidos en la investigación. Por otra parte, se excluyeron aquellos casos en los que no se otorgó el consentimiento informado o en los que los cuestionarios fueron respondidos de manera incompleta.

En relación con las técnicas e instrumentos de recolección de datos, se aplicó un cuestionario estructurado que incluyó una ficha de datos sociodemográficos y dos escalas psicométricas: la Escala de Estrés Percibido (PSS-10) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young de 25 ítems. La aplicación se realizó mediante un formulario digital elaborado en Google Forms, cuyo enlace fue difundido a través de instituciones públicas y privadas que brindan atención a niños con discapacidad, así como mediante la aplicación WhatsApp. Los participantes accedieron al instrumento de forma voluntaria, previa lectura y aceptación del consentimiento informado, garantizándose en todo momento el anonimato y la confidencialidad de la información proporcionada.

Posteriormente, una vez finalizada la fase de recolección, los datos fueron codificados, depurados y procesados en el programa IBM SPSS Statistics (versión 27 de prueba). Para el análisis de la información se emplearon estadísticos descriptivos (frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar) con el fin de caracterizar a la muestra y las variables principales. Además, se evaluó la consistencia interna de los instrumentos mediante el coeficiente alfa de Cronbach, considerando valores iguales o superiores a $\alpha \geq .70$ como indicadores adecuados de fiabilidad. Asimismo, se realizó la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, y dado que las variables no presentaron distribución normal, se optó por utilizar estadística no paramétrica. En consecuencia, para analizar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman, estableciendo el nivel de significación estadística en $p < .05$.

Finalmente, el desarrollo de la investigación se rigió por principios éticos fundamentales. En

primer lugar, se respetó la autonomía de los participantes mediante la obtención de consentimiento informado, asegurando su participación voluntaria y su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias. En segundo lugar, se aplicó el principio de beneficencia y no maleficencia, garantizando que la investigación no implicara riesgos para los participantes y que los datos fueran utilizados únicamente con fines académicos y científicos. En tercer lugar, se respetó el principio de justicia, asegurando una selección equitativa de los participantes sin discriminación ni sesgos. Del mismo modo, se resguardó la confidencialidad y el anonimato de la información recolectada, cumpliendo con los lineamientos éticos establecidos en el Informe Belmont (1979) y en las normativas vigentes para la investigación con seres humanos.

RESULTADOS

La Tabla 1 presenta las características sociodemográficas de la muestra. Se observa un predominio del sexo femenino, con 65 participantes (63,7 %), mientras que 37 corresponden al sexo masculino (36,3 %). En relación con la edad, los participantes presentaron un rango comprendido entre 19 y 59 años, con una media de 34,73 años y una desviación estándar de 9,28, lo que indica una adecuada variabilidad etaria dentro del grupo estudiado. Estos datos reflejan una muestra compuesta mayoritariamente por madres en edad adulta, característica frecuente en investigaciones centradas en cuidadores principales de niños con discapacidad.

En relación con el lugar de residencia, los datos muestran que la mayoría de los participantes reside en áreas urbanas del Departamento Central, destacándose la ciudad de San Lorenzo como el lugar de residencia más frecuente (22,5 %), seguida por Asunción Capital (16,7 %), lo que indica una concentración predominante de los casos en zonas metropolitanas.

Respecto al diagnóstico de los hijos de los participantes, se observa una amplia diversidad de condiciones clínicas. No obstante, la discapacidad intelectual constituye el diagnóstico más frecuente, representando el 62,8 % del total de los casos. En menor proporción, se identificaron diagnósticos del espectro autista, tanto en su forma general como en distintos grados, que en conjunto alcanzan aproximadamente el 12 % de la muestra. El resto de los diagnósticos corresponde a condiciones neurológicas, del desarrollo, genéticas y conductuales de baja frecuencia individual, cada una con valores cercanos al 1 %, así como un pequeño porcentaje de niños sin diagnóstico confirmado (3,9 %).

En conjunto, estos datos evidencian que la muestra se caracteriza mayoritariamente por padres de niños con diagnósticos de discapacidad intelectual y trastornos del neurodesarrollo, lo cual aporta un marco contextual relevante para la interpretación de los niveles de estrés percibido y resiliencia observados en el estudio.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los participantes (N = 102)

Variable	Categoría / Estadísticos	Frecuencia (F)	Porcentaje (%)
Sexo	Femenino	65	63,7
	Masculino	37	36,3
Edad (años)	Mínimo	19	—
	Máximo	59	—
	Media	34,73	—
	Desviación estándar	9,28	—

La Tabla 2 presenta los niveles de estrés percibido y los estadísticos descriptivos de la resiliencia. En relación con el estrés percibido, la mayoría de los participantes se ubicó en un nivel medio (82,5 %), mientras que un 13,7 % presentó niveles bajos y solo un 3,8 % niveles altos. Respecto a la resiliencia, todas las dimensiones evaluadas mostraron medias correspondientes a niveles bajos, tanto en satisfacción personal, ecuanimidad, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. Asimismo, la puntuación total de resiliencia evidenció un nivel global bajo. Estos resultados sugieren que, si bien los padres presentan niveles moderados de estrés percibido, sus recursos resilientes se encuentran limitados, lo que refuerza la importancia de intervenciones psicosociales orientadas al fortalecimiento de estrategias de afrontamiento adaptativo.

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas según el sexo de los participantes, ni el diagnóstico de sus hijos.

Tabla 2. Niveles de estrés percibido y estadísticos descriptivos de la resiliencia

Variable	Categoría / Estadísticos	Frecuencia (F)	Porcentaje (%)	Media	Desviación estándar
Estrés percibido	Bajo	14	13,7	—	—
	Medio	84	82,5	—	—
	Alto	7	3,8	—	—
Resiliencia	Satisfacción personal	—	—	19,63	6,85
	Ecuanimidad	—	—	17,88	6,60
	Sentirse bien solo	—	—	14,44	5,24
	Confianza en sí mismo	—	—	34,33	11,93
	Perseverancia	—	—	33,08	11,71
	Total resiliencia	—	—	119,36	39,81

En la tabla 3 se observó que, los análisis de correlación evidenciaron que la relación entre el estrés percibido total (TEE) y las dimensiones de la resiliencia fue heterogénea. En particular, se observaron correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre el estrés percibido y las subescalas de Satisfacción Personal (SP) y Ecuanimidad (ECUA), ambas de magnitud baja ($r < .30$), lo que indica asociaciones débiles pero consistentes desde el punto de vista estadístico. Estas asociaciones sugieren que, en esta muestra, mayores niveles de estrés percibido coexisten con mayores puntuaciones en ciertos recursos resilientes vinculados a la aceptación personal y el equilibrio emocional.

En contraste, no se identificaron relaciones estadísticamente significativas entre el estrés percibido y las dimensiones de Sentirse Bien Solo (SBS), Confianza en Sí Mismo (CESM) y Perseverancia (PERS), lo que sugiere que no todos los componentes de la resiliencia se asocian de igual manera con la percepción de estrés. Este patrón refuerza la concepción multidimensional de la resiliencia, indicando que algunas dimensiones pueden activarse como respuesta adaptativa ante el estrés, mientras que otras permanecen relativamente independientes.

Por otra parte, se observaron correlaciones positivas altas y estadísticamente significativas entre la puntuación total de resiliencia (RT) y todas sus subescalas ($\rho > .69$; $p < .01$), lo cual refleja una elevada coherencia interna del constructo y respalda la validez estructural de la escala utilizada en esta población.

Asimismo, las correlaciones entre las propias dimensiones de la resiliencia fueron todas positivas y significativas, con coeficientes que oscilaron entre moderados y muy altos (ρ entre .690 y .913; $p < .01$). En particular, se observó una relación muy fuerte entre confianza en sí mismo y perseverancia ($\rho = .913$), así como entre satisfacción personal y ecuanimidad ($\rho = .752$), lo que evidencia patrones de interdependencia entre componentes cognitivos, emocionales y conductuales de la resiliencia en esta población.

En conjunto, los análisis correlacionales muestran que, si bien el estrés percibido se relaciona con algunas dimensiones de la resiliencia, especialmente aquellas vinculadas a la aceptación personal y el equilibrio emocional, no mantiene una asociación significativa con todos los componentes del constructo, lo que respalda su carácter multidimensional y la necesidad de analizarlo de manera desagregada.

Tabla 3. Correlaciones entre el Estrés Percibido y las Dimensiones de la Resiliencia

		Correlaciones						
		TEE	RT	SP	Ecua	SBS	CESM	PERS
Rho de Spearman	TEE							
	Coeficiente de correlación		,191	,240*	,214*	,164	,169	,187
	Sig. (bilateral)		,054	,015	,031	,100	,089	,059
	RT	,191		,879**	,887**	,872**	,964**	,962**
	Sig. (bilateral)	,054		,000	,000	,000	,000	,000
	SP	,240*	,879**		,752**	,738**	,834**	,794**
	Sig. (bilateral)	,015	,000		,000	,000	,000	,000
	Ecua	,214*	,887**	,752**		,690**	,824**	,819**
	Sig. (bilateral)	,031	,000	,000		,000	,000	,000
	SS	,164	,872**	,738**	,690**		,813**	,834**
	Sig. (bilateral)	,100	,000	,000	,000		,000	,000
	CESM	,169	,964**	,834**	,824**	,813**		,913**
	Sig. (bilateral)	,089	,000	,000	,000	,000		
	PERS	,187	,962**	,794**	,819**	,834**	,913**	
	Sig. (bilateral)	,059	,000	,000	,000	,000	,000	

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).
 **. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre el estrés percibido y la resiliencia en padres de niños con diagnóstico de discapacidad en Asunción y el Departamento Central de Paraguay. Los resultados evidenciaron la presencia de correlaciones positivas y estadísticamente significativas entre el estrés percibido total y las dimensiones de satisfacción personal y ecuanimidad de la resiliencia, mientras que no se observaron asociaciones significativas con la resiliencia total ni con otras dimensiones específicas. Estos hallazgos aportan elementos relevantes para la comprensión del afrontamiento parental en contextos de cuidado prolongado y demanda emocional elevada.

En la literatura internacional, numerosos estudios han reportado una relación inversa entre estrés y resiliencia, señalando que mayores niveles de resiliencia se asocian con menor estrés percibido en padres de niños con discapacidad (Baik et al., 2019; Jiménez et al., 2017). Sin embargo, los resultados del presente estudio se distancian parcialmente de esta tendencia, al mostrar que determinadas dimensiones de la resiliencia se asocian positivamente con el estrés percibido. Esta diferencia sugiere que, en determinados contextos, la exposición a situaciones estresantes podría coexistir con la activación de recursos psicológicos adaptativos, más que con su inhibición. Un estudio reciente en población universitaria también encontró una relación inversa de magnitud moderada entre estas variables (García-Rojas et al., 2021).

Una posible explicación de este hallazgo radica en la conceptualización contemporánea de la resiliencia como un proceso dinámico y no como un rasgo estático. Desde esta perspectiva, la resiliencia no implica la ausencia de estrés, sino la capacidad de sostener el equilibrio emocional, el sentido de propósito y la adaptación funcional frente a la adversidad (Wagnild & Young, 1993; Kunzler et al., 2025). En este sentido, dimensiones como la satisfacción personal y la ecuanimidad podrían representar recursos que se fortalecen precisamente en contextos de alta exigencia, permitiendo a los padres reinterpretar las dificultades y mantener una actitud de aceptación y regulación emocional.

Asimismo, estudios realizados en contextos latinoamericanos han señalado que factores culturales como el compromiso parental, la espiritualidad, el apoyo familiar extendido y la resignificación positiva del rol de cuidador pueden favorecer el desarrollo de estrategias resilientes incluso en presencia de niveles elevados de estrés (World Bank, 2022; Martinello et al., 2024). Esto podría resultar particularmente relevante en el contexto paraguayo, donde persisten limitaciones estructurales en el acceso a servicios especializados, lo que obliga a las familias a desarrollar recursos internos y redes informales de apoyo.

En relación con los niveles de las variables, se observó que la mayoría de los participantes presentó un nivel medio de estrés percibido, lo cual coincide con investigaciones previas que describen una carga emocional sostenida, pero no necesariamente extrema, en padres de niños con discapacidad (Alhomaïd et al., 2023). Por otra parte, los niveles bajos de resiliencia observados tanto en la puntuación total como en sus dimensiones sugieren la presencia de recursos adaptativos limitados, lo que refuerza la necesidad de intervenciones psicosociales orientadas al fortalecimiento del afrontamiento y el bienestar emocional parental.

Finalmente, no se identificaron diferencias significativas en el estrés percibido ni en la resiliencia en función del sexo, la edad de los padres o el diagnóstico del hijo. Este resultado es consistente con estudios que señalan que el impacto emocional del cuidado no depende exclusivamente de variables sociodemográficas o clínicas, sino de factores psicosociales más amplios, como el apoyo social percibido y las estrategias de afrontamiento disponibles (Jiménez et al., 2017).

CONCLUSIONES

Los hallazgos del estudio permiten concluir que, en padres de niños con discapacidad de Asunción y el Departamento Central, la resiliencia no opera como un amortiguador que elimine el estrés, sino como un conjunto de recursos que coexisten con este y que se activan frente a demandas de cuidado sostenidas. En particular, las correlaciones positivas entre el estrés percibido y las dimensiones de satisfacción personal y ecuanimidad evidencian que ciertos componentes de la resiliencia pueden

fortalecerse en contextos de alta exigencia emocional, mientras que otros permanecen relativamente independientes, reafirmando el carácter multidimensional del constructo.

Asimismo, la predominancia de niveles medios de estrés percibido junto con niveles bajos de resiliencia sugiere que los padres evaluados enfrentan una carga emocional significativa con recursos adaptativos limitados, lo que justifica la necesidad de intervenciones psicosociales sistemáticas orientadas al fortalecimiento del afrontamiento, la regulación emocional y el apoyo social, incorporando elementos culturales propios del contexto paraguayo y las dinámicas familiares de cuidado.

No obstante, el estudio presenta limitaciones que deben considerarse al interpretar los resultados. En primer lugar, el uso de un muestreo no probabilístico por conveniencia y bola de nieve restringe la posibilidad de generalizar los hallazgos a otras regiones del país o a poblaciones con características distintas. En segundo lugar, el diseño transversal impide establecer relaciones causales entre estrés y resiliencia, limitando el análisis a asociaciones. Además, la utilización de instrumentos de autoinforme puede haber introducido sesgos de deseabilidad social en las respuestas. Finalmente, la heterogeneidad de diagnósticos de los hijos, aunque descriptivamente valiosa, restringe la comparación entre grupos clínicos específicos.

A pesar de estas limitaciones, la investigación aporta evidencia empírica relevante en un ámbito poco explorado a nivel nacional, contribuyendo a la comprensión del estrés y la resiliencia en padres de niños con discapacidad y ofreciendo una base sólida para futuros estudios longitudinales y para el diseño de programas y políticas de apoyo psicosocial orientados al bienestar familiar.

REFERENCIAS

- Alhomid, A., Almutairi, A. F., Alomari, N., Alessa, N., & Alotaibi, A. (2023). Parental stress in families of children with special educational needs: A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 14, Article 1198302. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1198302>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.ª ed.). APA.
- Baik, S. H., Fox, R. S., Mills, S. D., Roesch, S. C., Sadler, G. R., Klonoff, E. A., & Malcarne, V. L. (2019). Reliability and validity of the Perceived Stress Scale-10 in Hispanic Americans with English or Spanish language preference. *Journal of Health Psychology*, 24(5), 628–639. <https://doi.org/10.1177/1359105316684938>
- Cahuana-Cuentas, M., Arias Gallegos, W. L., Rivera-Calcina, R., & Ceballos Canaza, K. D. (2019). Influencia de la familia sobre la resiliencia en personas con discapacidad física y sensorial de Arequipa, Perú. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 57(2), 118–128. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272019000200118>
- Cohen, S., Kamarck, T., & Mermelstein, R. (1983). A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 24(4), 385–396. <https://doi.org/10.2307/2136404>
- Dirección General de Estadística, Encuestas y Censos (DGEEC). (2012). *Censo Nacional de Población y Viviendas 2012: Población con discapacidad*. <https://www.ine.gov.py/>
- Flores Ortíz, C. A., Hernández Luna, O., Vega Loyo, B., Palestino Aguilar, M. E. del C., Aguilar Martínez, R., Vásquez, V. M., Castillo González, A. J., González Hernández, N. E., Colli Carrillo, H. I., & Frausto Crotte, L. (2019). Resiliencia de los padres de niños atendidos en los CRIT Teletón Baja California Sur, Hidalgo, Puebla y Quintana Roo. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 22(3). <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/70933>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2013). *Niños, niñas y jóvenes con discapacidad*. UNICEF. https://www.unicef.org/disabilities/files/Factsheet_A5-o_spanishr4.pdf
- García-Rojas, Kathia, Salazar-Salvatierra, Emma, & Barja-Ore, John. (2021). Resiliencia y estrés percibido en estudiantes de Obstetricia de una universidad pública de Lima, Perú. *FEM:*

- Revista de la Fundación Educación Médica, 24(2), 95-99. Epub 17 de mayo de 2021. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322021000200006&lng=es
- Jiménez, M. G., Montorio, I., Izal, M., & Velasco, L. (2017). Spanish validation of the 10-item Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC-10) in non-professional caregivers. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 32(11), 1142–1149. <https://doi.org/10.1002/gps.4569>
- Kunzler, A. M., Helmreich, I., Chmitorz, A., König, J., Binder, H., Wessa, M., & Lieb, K. (2025). Resilience factors in parents of children in need of care. *Journal of Child and Family Studies*, 34, 1–14. <https://doi.org/10.1007/s10826-025-03012-3>
- Martinello, M., Trembath, D., Iacono, T., & Caithness, T. (2024). Stress and resilience of families with children with intellectual and developmental disabilities and complex communication needs. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, 21(2), 158–170.
- McGill, S. P. (2005). *Cómo criar un niño con necesidades especiales*. National Dissemination Center for Children with Disabilities.
- Organización Mundial de la Salud. (2011). *Informe mundial sobre la discapacidad*. OMS. https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/es/
- Remor, E. (2006). Psychometric properties of a European Spanish version of the Perceived Stress Scale (PSS). *The Spanish Journal of Psychology*, 9(1), 86–93. <https://doi.org/10.1017/S1138741600006004>
- Rua, M., & Andreu, J. (2011). Validación de la escala de resiliencia RS en una muestra de adolescentes portugueses. *Psicopatología Clínica, Legal y Forense*, 11, 51–65.
- Sac, M. (2013). *Resiliencia en padres de niños con capacidades diferentes* [Tesis de licenciatura, Universidad Rafael Landívar]. <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Sac-Mileny.pdf>
- United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization. (2015). *People with disabilities*. UNESCO. <http://www.unesco.org/new/es/education/themes/strengthening-education-systems/inclusive-education/people-with-disabilities/>
- Wagnild, G., & Young, H. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165–178.
- World Bank. (2022). *Persons with disabilities in Latin America and the Caribbean: Closing gaps for inclusion*. World Bank.