Universidad Femenina del Sagrado Corazón

Facultad de Psicología y Humanidades

Escuela Profesional de Psicología

REVISIÓN SISTEMÁTICA: AUTOCONCEPTO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL

Tesis presentada por:

MARIA FERNANDA ROJAS MONTENEGRO

Cod. ORCID: 0000-0002-8503-9478

Para obtener el Título Profesional de Licenciada en Psicología

Línea de Investigación: Bienestar y calidad de vida

Asesor

Mg. Marcos José Paico Ruiz

Cód. Orcid: 0000-0002-1707-663X

Lima – Perú

2025

Los miembros del jurado han aprobado el estilo y el contenido de la tesis sustentada por:

MARÍA FERNANDA ROJAS MONTENEGRO

Mg. Marcos José, Paico Ruiz

_____

Asesor: Nombre(s) y Apellidos

Dr. Luis Alberto Chan Bazalar

_____

Presidente de Jurado: Nombre(s) y Apellidos

Mg. Lorena Azerrad Urrutia

_____

Miembro de Jurado 1: Nombre(s) y Apellidos

Mg. Marcos José, Paico Ruiz

_____

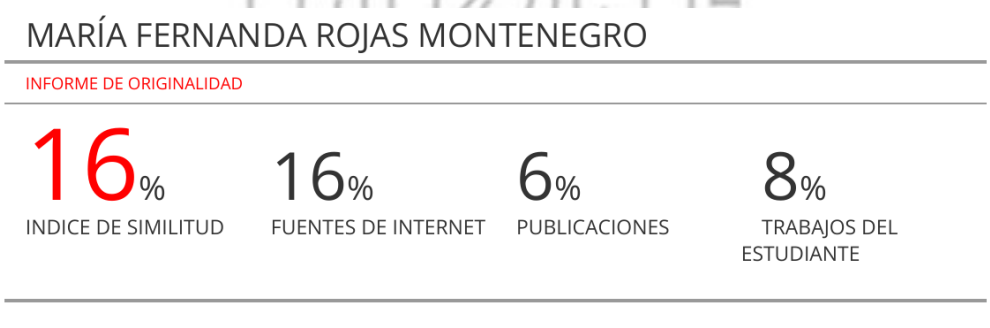
Miembro de Jurado 2: Nombre(s) y Apellidos

_____

Dr. Luis Alberto Chan Bazalar
Decano
Facultad de Psicología y Humanidades

Declaratoria de Originalidad del Asesor

Facultad o Escuela de Posgrado:	Facultad de Psicología y Humanidades
Escuela Profesional o Programa Académico:	Escuela Profesional de Psicología
Dependencia al que pertenece el docente asesor:	Departamento de Psicología
Docente asesor que verifica la originalidad:	Marcos José Paico Ruiz
ORCID:	0000-0002-1707-663X
Título del documento:	REVISIÓN SISTEMÁTICA: AUTOCONCEPTO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL
Autora(s) del documento:	MARÍA FERNANDA ROJAS MONTENEGRO
Mecanismo utilizado para detección de originalidad:	Software Turnitin
Nº de trabajo en Turnitin: (10 dígitos)	2707954317
Porcentaje de <u>similitud</u> detectado:	16%
Fuentes originales de las similitudes detectadas:	Fuentes de internet = 16% Publicaciones = 6% Trabajos del estudiante = 8%



El docente asesor declara ha revisado el informe de similitud y expresa que el porcentaje señalado cumple con las “Normas Internas de Investigación e Innovación” establecidas por la Universidad Femenina del Sagrado Corazón.

Fecha de aplicación en Turnitin: (dd-mm-aaaa)	04-09-2025

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como principal objetivo analizar el autoconcepto en personas con discapacidad visual mediante una revisión sistemática de la literatura publicada entre 2010 y 2025. Se trata de una investigación de tipo descriptivo, de diseño no experimental, que empleó la búsqueda, selección, organización y análisis de artículos científicos. Del total de estudios revisados, se seleccionaron 10 investigaciones. Los principales hallazgos evidencian que las personas con discapacidad visual presentan predominantemente niveles medios a bajos de autoconcepto, con mayor vulnerabilidad en las dimensiones física y emocional. Asimismo, se identifican como factores influyentes el apoyo social y familiar, la autonomía, y la participación en intervenciones psicológicas, mientras que la literatura muestra limitaciones en cuanto a la escasez de estudios longitudinales y la heterogeneidad metodológica, particularmente en contextos latinoamericanos.

Palabras clave: Autoconcepto, discapacidad visual, revisión sistemática, bienestar psicológico, inclusión.

ABSTRACT

The present research work has as its main objective to analyze self-concept in individuals with visual impairment through a systematic review of the literature published between 2010 and 2025. This is a descriptive, non-experimental investigation that employed the search, selection, organization, and analysis of scientific articles. From the total number of reviewed studies, 10 investigations were selected.The main findings show that individuals with visual impairment predominantly present medium to low levels of self-concept, with greater vulnerability in the physical and emotional dimensions. Likewise, social and family support, autonomy, and participation in psychological interventions are identified as influential factors, while the literature shows limitations regarding the scarcity of longitudinal studies and methodological heterogeneity, particularly in Latin American contexts.

Keywords: Self-concept, visual impairment, systematic review, psychological well-being, inclusion

DEDICATORIA

El presente trabajo va dedicado a mis padres, quienes me vieron crecer y día a día me enseñan a ser mejor con su amor, comprensión y apoyo; a mis abuelos, quienes toda la vida me acompañaron; a mis hermanos, tíos y primos; gracias a todos ustedes por creer en mí y apoyarme en las buenas y en las malas.

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

ÍNDICE

RESUMEN 4
ABSTRACT 5
DEDICATORIA 6
ÍNDICE 7
LISTA DE TABLAS 9
INTRODUCCIÓN 10
CAPÍTULO I: ANTECEDENTES 11
1.1 Marco teórico conceptual 11
1.1.1 Autoconcepto 11
1.1.1.1 Antecedentes históricos 11
1.1.1.2 Autoestima y autoconcepto 12
1.1.1.3 Definiciones de autoconcepto 12
1.1.1.4 Dimensiones de autoconcepto 13
1.1.1.5 Características generales del autoconcepto 14
1.1.1.6 Formación del autoconcepto 15
1.1.1.7 Importancia del autoconcepto 16
1.1.2 Discapacidad 17
1.1.2.1 Antecedentes históricos 17
1.1.2.2 Definiciones de discapacidad 19
1.1.2.3 Tipos de discapacidad 19
1.1.2.4 Discapacidad visual 20
1.2 Revisión de la literatura 23
1.2.1 Antecedentes Internacionales 23
1.2.2 Antecedentes Nacionales 26
1.3 Planteamiento del problema 27
1.4 Objetivos 29
1.4.1 Objetivo general 29
1.4.2 Objetivos específicos 29
1.5 Definición de términos 29
1.5.1 Autoconcepto 29
1.5.2 Baja visión 30
1.5.3 Ceguera 30

1.6 Importancia y limitaciones de la investigación 30
CAPÍTULO II: MÉTODO 32
2.1 Tipo y diseño de investigación 32
2.2 Participantes 32
2.3 Materiales 34
2.4 Procedimiento 35
CAPITULO III: RESULTADOS 37
CAPITULO IV: DISCUSIÓN 52
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 55
5.1 Conclusiones 55
5.2 Recomendaciones 56
REFERENCIAS 58

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

LISTA DE TABLAS

Tabla 1

Resumen de las publicaciones 38

Tabla 2

Síntesis de estudios revisados sobre autoconcepto en personas con discapacidad visual: aspectos metodológicos y principales hallazgos 42

Tabla 3

Síntesis de estudios revisados sobre autoconcepto en personas con discapacidad visual según categorías de análisis 48

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

INTRODUCCIÓN

La revisión sistemática sobre el autoconcepto en personas con discapacidad visual es un esfuerzo por compilar y analizar de manera minuciosa la literatura que hay actualmente en este campo. El autoconcepto, que hace referencia, en base a la definición de la OMS, a la percepción que una persona tiene de sí misma, es un aspecto fundamental del bienestar psicológico y social. En esta misma línea, para las personas con discapacidad visual, las experiencias y desafíos únicos asociados con su condición pueden influir significativamente en su autoconcepto.

Esta revisión busca compilar estudios e investigaciones donde se muestre la relación que existe entre el autoconcepto y la discapacidad visual, describiendo como es que influye una condición sensorial en el autoconcepto de un individuo, dado a la gran exposición de información, por ello en el capítulo 1 se muestra el marco teórico, revisión de la literatura, objetivos, planteamiento del problema, definición operacional y de conceptos e importancia de la investigación. Del mismo modo en el capítulo 2 se muestra el tipo, diseño, población, muestra; en el capítulo 3 se presentan los resultados encontrados, en el capítulo 4 se expone la discusión y finalmente en el capítulo 5 las conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I: ANTECEDENTES

1.1 Marco teórico conceptual

1.1.1 Autoconcepto

Durante muchos años de investigación el autoconcepto fue definido como un constructo global y unidimensional (Cazalla y Molero, 2013; Diaz, 2019; López y Valenzuela, 2016). En este sentido, el cambiar la concepción del constructo tomo más que simples definiciones, requirió de un cambio complejo y accidentado, del cual surgieron diferentes definiciones, teorías, modelos teóricos y prácticos (Cepeda y Guerreo, 2019), cada uno diferentes al otro, pero teniendo en común la concepción de que el autoconcepto no es jerárquico, unidimensional, o estático.

1.1.1.1 Antecedentes históricos

De acuerdo con López et al. (2016) el primer psicólogo en hablar sobre el autoconcepto fue William James, quien en 1890 desarrolló una teoría sobre el yo y el autoconcepto, en la cual jerarquiza al yo entendiendo que la base está compuesta por el yo material, es decir el cuerpo y la posesión del entorno; el yo social, es decir, cómo cree que las personas lo perciben; y finalmente el yo espiritual, comprendiendo los juicios morales.

Otro autor reconocido en la literatura temática es Purkey, a inicios de 1970, define el autoconcepto como un sistema complejo y dinámico de creencias con un valor diferente, acorde a cada persona (López et al., 2016).

Se observa que a lo largo de la historia de la psicología han existido diferentes autores quienes han definido y dotado de particularidades al constructo del autoconcepto, entendiendo que es un concepto que contina en

evaluación, por ende, no posee una definición estándar (López, et al. 2016; y Cazalla y Molero, 2013).

1.1.1.2 Autoestima y autoconcepto

Aunque ambos términos pueden ser entendidos popularmente como iguales, la realidad es que son constructos diferentes. Cazalla-Luna y Molero (2013) refieren que son constructos distintos, así el autoconcepto respondería a las preguntas: ¿cómo creemos que nos vemos? y ¿Cómo creemos que nos ven los demás?, mientras que la autoestima responde a: ¿Cómo me siento respecto a cómo me ven? y ¿Cómo me veo a mí mismo?

En otras palabras, podemos determinar que el autoconcepto se establece cómo se ve uno a sí mismo, desde una dimensión cognitiva, mientras que la autoestima es la representación simbólica de cómo valoramos y apreciamos de lo que vemos en nosotros mismos, es decir, la dimensión afectiva (Izquierdo, 2023).

1.1.1.3 Definiciones de autoconcepto

Hoy en día se sabe que el autoconcepto es multidimensional, Shavelson, et al. (1976 como se citó en Cepeda y Guerreo, 2019) mencionan que el autoconcepto está estructurado en diferentes dominios o dimensiones y cada uno tendrá su propia definición, características y elementos de mayor especificidad.

El autoconcepto se va desarrollando, es la percepción de uno mismo (autoimagen), la valoración de sí mismo (autoestima) y el factor comportamental (López y Valenzuela, 2016). En la misma línea para Torres (2018, como se citó en Cepeda y Guerreo, 2019) el autoconcepto se refiere a cómo cada uno se

percibe y define frente a sí mismo y a los demás, basándose en criterios positivos o negativos.

Cepeda y Guerreo (2019), integran las diferentes definiciones sobre el constructor y lo definen como una configuración mental que se crea al combinar las imágenes sobre la identidad, es decir, lo que somos, más lo que se desea ser y de lo que se manifiesta a los demás.

De esta manera se determina que el autoconcepto es un término que hace referencia al conjunto organizado de actitudes y características que cada individuo desarrolla para definirse y diferenciarse de los demás (López y Fernández,2000; Amezcua y Picardo, 2000; Izquierdo, 2023)

1.1.1.4 Dimensiones de autoconcepto

A continuación, se detallan las cinco principales dimensiones del autoconcepto, determinadas por García y Musitu (2001), tras elaborar el Cuestionario Autoconcepto Forma 5, más conocido como AF-5, comprendiendo que posteriormente se han seguido estudiando las dimensiones:

A. Autoconcepto social

Fernández y Eider (2006) manifiestan que el autoconcepto es el resultado de la autovaloración del comportamiento de cada individuo en los diferentes contextos sociales, siendo, la percepción de sus habilidades sociales en relación con sus interacciones sociales.

B. Autoconcepto emocional

El autoconcepto emocional corresponde a percepción del estado afectivo y a la reacción emocional ante situaciones específicas (López y González, 2016).

C. Autoconcepto físico

El autoconcepto físico global corresponde a la visión física que se tiene de uno mismo, las habilidades físicas que poseemos; logrando diferenciarlas del atractivo o la fuerza propia (Cepeda y Guerreo, 2019).

D. Autoconcepto Académico

Ibarra y García (2016), comentan que el autoconcepto académico, corresponde al vínculo entre la persona y sus múltiples experiencias académicas, sean estas escolares o de cualquier otro tipo.

1.1.1.5 Características generales del autoconcepto

Se considera, desde el modelo de Shavelson et al. (1976, como se citó en Cazalla-Luna y Molero, 2013) que el autoconcepto tiene siete características fundamentales:

1) Organizado: las experiencias vividas, se organizan en categorías y se dotan de un significado particular, para reducir la complejidad de estas.
2) Multifacético: Cada categoría se subdivide en varias áreas y la relación entre ellas dan origen a los diferentes tipos de autoconcepto específicos.
3) Jerárquico: se formar una jerarquía de cada área específica, comenzando por las experiencias únicas en situaciones particulares, hasta llegar al autoconcepto general.
4) Estable: esta estabilidad varía de acuerdo con la jerarquía de los niveles, siendo el autoconcepto general el que posee mayor estabilidad y las experiencias únicas las más inestables
5) Experimental: se construye según las etapas de desarrollo, el aumento de la edad, así como de las experiencias vividas. Así al ir integrando

todas las variables anteriores se va moldeando el autoconcepto del individuo.

6) Valorativo o evaluativo: es la valoración de la propia imagen, producto del significado que se le atribuyen a las interacciones; estas valoraciones son producto de la comparación del sí mismo respecto a patrones absolutos o relativos, sujetos a variabilidad de acuerdo a cada persona.
7) Diferenciable: el autoconcepto es un constructo diferenciable de otros similares, como la autoestima, autoimagen, u otra variable cuya definición los vincule de algún modo.

1.1.1.6 Formación del autoconcepto

El autoconcepto no se hereda, sino, se va construyendo de acuerdo con las acumulaciones de experiencias vividas por el sujeto y de la percepción y valoración de estas (Cazalla-Luna y Molero, 2013). De esa manera y de acuerdo con Cepeda y Guerreo (2019), existen un conjunto de elementos variados que son fundamentales para el desarrollo del autoconcepto, a saber: las valoraciones del entorno hacia uno mismo, las comparaciones sociales, los éxitos o fracasos y la propia interpretación de cada acontecimiento.

De acuerdo con Haussler y Milicic (1994, como se citó en Cazalla-Luna y Molero, 2013) existen tres etapas fundamentales en la formación del autoconcepto:

La primera es la etapa del sí mismo primitivo o existencial, determinada por los dos primeros años de vida, donde el niño va desarrollando ciertas características que le permiten de poco en poco tener un concepto de sí mismo; que le permitirá diferenciarse de su entorno.

La segunda etapa, conocida como “sí mismo exterior”, iniciando a los 02 años hasta los 12 años aproximadamente, en esta etapa el concepto de sí mismos se ve influenciado por la opinión de terceros, especialmente padres y maestros. Así mismo, es en esta etapa donde ingresa la mayor cantidad de información del exterior, a través de las experiencias vividas, las cuales serán la base para continuar desarrollando un buen autoconcepto. Para Cazalla-Luna y Molero, en esta etapa, “autoconcepto tiene un carácter “ingenuo”, es decir, la forma en que el niño se ve a sí mismo depende casi totalmente de lo que los otros perciben y le comunican” (2013, p.49).

En la tercera etapa, denominada “del sí mismo interior”, no hay un inicio o un fin marcado, a diferencia de las anteriores; ya que, en este punto de la vida, las personas buscan encontrar su propia identidad y se va tomando conciencia de su lugar en el mundo. Según Cepeda y Guerreo (2019), en esta etapa cada individuo terina de definirse en términos de autovaloración social, destacando la importancia de la integración subjetiva y objetiva de las experiencias vividas.

1.1.1.7 Importancia del autoconcepto

El autoconcepto permite el funcionamiento del individuo, además favorece el sentimiento de seguridad e integridad (Díaz, 2019). El desarrollo del autoconcepto permite descubrirse, de esta manera una reducción en la variedad de experiencias podría provocar desvalorización del “sí mismo”, e incluso dificultades para independizarse funcional y emocionalmente (Martínez y Pérez, 2019; Lourdes, 2019), evidenciando que el autoconcepto juega un rol fundamental en la vida de todo ser humano.

El autoconcepto nos permite realizar un juicio crítico respecto a lo externo e interno y es el resultado de este juicio (sea positivo o negativo), puede generar

estabilidad o inestabilidad en la salud mental de un individuo, afectando el bienestar psicosocial. (Valenzuela y López, 2015).

1.1.2 Discapacidad

1.1.2.1 Antecedentes históricos

Desde épocas muy antiguas, se explicaba la condición de discapacidad por un fundamento religioso, de acuerdo con González (2010, como se citó en Mackenzie, 2019), la antigüedad greco-romana hasta la Edad Media, se consideraba la causa de la discapacidad en 2 ejes: la justificación religiosa y la carga que implicaba la presencia de discapacidad; este modelo es conocido como el Modelo de Prescindencia (Halder y Datta, 2011).

A finales de la Edad Media, se cambia la concepción de la persona con discapacidad, entrando el famoso modelo rehabilitador o médico, desde el cual, y de acuerdo con Bergamino (2013, como se citó en Mackenzie, 2019), los orígenes de la discapacidad migran a los conocimientos científicos y médicos de la época y se comienza a hablar de una diversidad funcional en términos específicos de enfermedad o salud (Castignani y Gavilán, 2017).

Se destaca la mención del modelo médico pues representa un acercamiento a la visión con una mirada dignificante hacia la persona en situación de discapacidad; a pesar de ello, mantiene un carácter de exclusión (Mackenzie, 2019; Pérez y Chhabra, 2019); entendiendo que el modelo medico se enfocaba en la rehabilitación, es decir, asegurar su bienestar, pero siempre apartados del resto de la sociedad.

El modelo médico ha sido el más difundido y comentado hasta la actualidad; sin embargo, producto de acciones individuales y colectivas de personas con y sin discapacidad, es que cambio el paradigma del modelo

médico, hasta llegar a transformarse en el modelo social (Castignani y Gavilán, 2017; Mackenzie, 2019; Pérez y Chhabra, 2019).

Actualmente podríamos hablar del Modelo de la diversidad, que cambia la concepción de la persona con discapacidad, comenzando por la nomenclatura de estas, utilizando el término “persona con diversidad funcional” (Castignani y Gavilán, 2017). Para Mackenzie (2019), este modelo constituye una variable del Modelo Social, valorizando y potenciando a las personas en condición de discapacidad; siendo que, de los cuatro grandes modelos históricos, este sería el más integrador y humano.

Se han planteado diversas teorías, respecto a cuál modelo es el más consolidad o completo (Del Pilar, 2016; Pérez y Chabra, 2019; Castignani y Gavilán, 2017; Mackenzie, 2019). Entendiendo que el modelo médico y el social, constituyen la base del paradigma moderno de la visión hacia las personas con discapacidad, hoy en día se ha consignado una visión integradora de ambos modelos (Del Pilar, 2013; Pérez y Chhabra, 2019).

> Aunque cada autor plantee opiniones similares, pero con términos diferentes, se coincide que los esfuerzos conjuntos actuales están, teóricamente, en comunión a la inclusión de la persona en situación de discapacidad, integrando la condición como una más de sus características humanas, sin sobrevalorarlas ni subvalorarlas. (Mackenzie, 2019, p.26)

De este modo, la concepción de discapacidad va a seguir siendo modificada en el trascurso de los años venideros, considerando nuevas dimensiones e integrando más las actuales.

1.1.2.2 Definiciones de discapacidad

La definición de discapacidad ha ido transmutando de acuerdo con la historia y al modelo teórico dominante, los cuales han ido cambiando en base a criterios cada vez más actualizados e integradores (Cazalla-Luna y Molero, 2013; Diaz, 2019, Del Pilar, 2013). Es por ello por lo que en 1980 la Organización Mundial de la Salud desarrollo una nueva clasificación universal, para que se refiriesen al mismo concepto al hablar de discapacidad (Del Pilar, 2016).

Con la publicación de la Clasificación Internacional de las Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM) simplificó todas las definiciones hasta 1980 y adoptó criterios comunes que facilitaron la comprensión del término discapacidad. La OMS actualmente la define como una deficiencia, sea física, mental, intelectual, sensorial, que posee un individuo, representando trabas en su desarrollo, participación activa y efectiva en sociedad en igualdad de condiciones con otros. De acuerdo con Del Pilar (2016), la discapacidad comprende una de las tres dimensiones particulares, pero que presentan una relación causal y lineal (deficiencia, discapacidad o minusvalía).

Podemos definir a la discapacidad, desde el modelo biopsicosocial, como el resultado de la interacción entre la salud (física y emocional), sus características personales y el contexto social en el que se encuentra. Permitiendo así tener una comprensión holística de la discapacidad (Del Pilar, 2016 y Mackenzie y Rojas, 2022).

1.1.2.3 Tipos de discapacidad

Hay diferentes clasificaciones sobre la discapacidad, para efectos de este trabajo se tomará con referente la clasificación realizada por CONADIS (2014) existen cuatro tipos de discapacidad, a saber:

- Discapacidad Intelectual: corresponde a una reducción de las funciones mentales principales, tales como inteligencia, aprendizaje, lenguaje entre otras; corresponde a un espectro, siendo así, se pueden encontrar condiciones como el trastorno del espectro autista, el síndrome de Down o alguna otra.
- Discapacidad sensorial: corresponde a cualquier tipo de deficiencia de los cinco sentidos (visión, audición, tacto, olfato o gusto), pudiendo presentarse una pérdida total o parcial de alguno.
- Discapacidad Física: corresponde a la afectación del control y/o movimiento del cuerpo, pudiendo presentar limitaciones en el equilibrio, habla, desplazamiento, manipulación o respiración.
- Discapacidad Mental: corresponde a una enfermedad mental o estar formada por componentes genéticos y bioquímicos, pudiendo ser transitoria o fija; por ejemplo, encontramos: la esquizofrenia, el trastorno límite de la personalidad, entre otros.

Es de suma importancia destacar que cada tipo de discapacidad, precisa de distintos modos de comprensión y acercamiento, comprendiendo la diversidad de los espectros que las definen (Castignani y Gavilán, 2017; Díaz, 2019; Del Pilar, 2016; Mackenzie, 2019).

1.1.2.4 Discapacidad visual

De acuerdo con Cepeda y Guerreo (2019), la discapacidad visual es toda deficiencia en la estructura o funcionamiento de los órganos visuales, generada por cualquier tipo de afección, que causa una limitación. Esta condición afecta aproximadamente a 314 millones de personas, es decir, el 48% del global de discapacidad a nivel mundial (Cepeda y Guerreo, 2019).

A. Causas de la discapacidad visual

La etiología de la discapacidad visual es muy variada, de acuerdo con Cepeda y Guerreo (2019), las causas más comunes se pueden clasificar en: congénitas (enoftalmia, atrofia del nervio óptico, etc.), adquiridas o accidentales (desprendimiento de retina, diabetes, cataratas traumáticas, infecciones del sistema circulatorio, etc.), o también hereditarias (atrofia del nervio óptico, aniridia, coloboma, glaucoma congénito, retinitis pigmentaria, etc.).

De acuerdo con la OMS (2021), las causas de la discapacidad varían considerablemente de un país a otro, e inclusive dentro de un mismo territorio; ya que estas responden a una serie de necesidades para su correcto diagnóstico y en la actualidad no se cuenta con la indumentaria necesaria a nivel global para hacer un diagnóstico homogéneo a nivel mundial (Díaz, 2019).

B. Tipos de discapacidad visual

De acuerdo con la OMS (2021), la Clasificación Internacional de Enfermedades 11 (CIE-11) ha clasificado las alteraciones visuales en dos categorías: distante de presentación y cercana de presentación, sin embargo, esta clasificación responde a un criterio muy técnico. Arias (2010), comenta que la mejor forma de clasificar y comprender esta clasificación es utilizando una que tenga fines pedagógicos, es por ello por lo que plantea la siguiente clasificación: baja visión y ceguera total, entendiendo que en cada una hay diferentes grados y pueden ser consideradas dentro de un espectro

La OMS (2021), explica que la discapacidad visual es un espectro, y va a depender de varios factores para poder localizar al individuo en una categoría específica, entre ellos están: disponibilidad de tratamiento preventivo, estrategias de rehabilitación, o problemas de inaccesibilidad al entorno social. A

demás, de acuerdo con la ONCE (2014), cada condición visual es diferente y requiere de un acercamiento particular.

C. Baja visión

El termino baja visión es descrito por Marroquin (2010, citado en Del Pilar, 2016), como la perdida de la capacidad visual en grado menor, pero que igualmente necesiten ayudas visuales especializadas como amplificadores y/o lupas, que los ayuden significativamente a mejorar su visión.

En la misma línea, Del Pilar describe: “una persona con Baja Visión, aquella con una incapacidad en la función visual aun después de tratamiento y/o refracción común… pero que se use, es decir, potencialmente capaz de usar la visión para la planificación y ejecución de tareas” (2016, p.16)

Para Aries (2010), existe una clasificación de la baja visión, en función a su resto visual:

- Baja visión Leve: se puede percibir los objetos pequeños, necesitan ayudas ópticas y adaptación de los materiales para realizar actividades cotidianas sin mayores inconvenientes.
- Baja visión Moderada: se distinguen objetos a distancias cortas, sin embargo, no pueden percibir detalles y/o colores específicos. Con herramientas como la lupa o amplificadores y estimulación visual pueden desempeñarse correctamente.
- Baja visión Severa: pueden percibir luces y sombras, pero necesitan mayores ayudas ópticas como telescopios especiales, entrenamiento en desplazamiento, un bastón blanco o verde, el sistema lectoescritor braille para poder desenvolverse sin dificultad.

D. Ceguera

Para Arias (2010), la ceguera es una condición en la cual el individuo no percibe ningún objeto, ni luces, ni colores, por ende, se les imposibilita realizar tareas estrictamente visuales. Necesitando un entrenamiento en técnicas compensatorias para desenvolverse de la forma más autónoma posible (Morales, 2019).

De acuerdo con Del Pilar (2016), el termino ceguera se refiere a la pérdida total del sentido de la vista, así mismo, para condiciones en la que las personas tengan que sustituir sus propias habilidades visuales por alguna técnica compensatoria.

1.2 Revisión de la literatura

La revisión de la literatura revela que la mayoría de los antecedentes sobre el autoconcepto en personas con baja visión provienen de estudios antiguos, debido a la escasez de investigaciones recientes en este campo. A continuación, se describen los antecedentes, tanto nacionales e internacionales más relevantes, resaltantes y más actuales que se han encontrado.

1.2.1 Antecedentes Internacionales

Lesme et al. (2019) en una investigación de enfoque cualitativo con el objetivo de determinar el autoconcepto que poseen las personas con discapacidad visual de 20 a 35 años con el cuestionario AF5 en la Asociación Unión Nacional de Personas con discapacidad visual de Paraguay, encontraron que, las personas con discapacidad visual, en su mayoría reflejan un alto grado de adaptabilidad de respuesta y autoexigencia en todos los ámbitos y que las mujeres presentan mayores tendencias hacia la percepción negativa de sí mismas.

Cepeda y Guerreo (2019) en una investigación con diseño transversal, y enfoque cualitativo, analizaron el autoconcepto en personas con discapacidad visual por medio de una ficha de observación y la aplicación de la prueba AF5 en 51 personas con discapacidad visual. Encontraron que la mayor parte de la población con ceguera presenta un nivel medio de autoconcepto, así mismo, las personas que presentan discapacidad de nacimiento como adquirida se encuentran en un nivel medio en lo correspondiente al autoconcepto emocional, además, se evidencia que las personas con discapacidad visual de nacimiento respondieron de manera positiva en las áreas personales y sociales.

Díaz (2019) en un estudio observacional descriptivo de corte transversal, buscaba comparar muestras de adultos con y sin discapacidad visual de España, para estudiar la existencia de diferencias entre sus valores en autoestima y autoconcepto, así como determinar la presencia de un patrón de masculinidad o feminidad que influya sobre los niveles de autoestima y/o autoconcepto, por medio de una ficha de datos sociodemográficos, el cuestionario Autoconcepto Forma 5 (AF-5), la escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) y el Bem Sex Rol Inventory (BSRI). No encontraron diferencias significativas para las variables analizadas, además los mismos autores manifiestan que las limitaciones como el pequeño tamaño de la muestra y la escasez de bibliografía científica previa, influyeron en la poca significatividad de los resultados.

Valenzuela y López (2016) en una investigación descriptiva correlacional, buscaron determinar la existencia de diferencias en el autoconcepto de estudiantes universitarios chilenos con discapacidad visual o motora frente a estudiantes sin ella, además de identificar la relación entre nivel de autoconcepto con tipo de discapacidad y género. Utilizando una ficha de variables

sociodemográficas y la escala AF5, encontraron que las personas con discapacidad tienen un autoconcepto físico más bajo que sus pares, adicionalmente se hallaron mejores puntuaciones en la dimensión académica/laboral en mujeres respecto a hombres con discapacidad; así mismo, al analizar el género por tipo de discapacidad, existen diferencias en la dimensión académica a favor de mujeres con discapacidad visual.

Igualmente, Polo y López (2012) en una investigación descriptiva, y de carácter transversal, buscaban analizar el autoconcepto de estudiantes universitarios con discapacidad visual, auditiva o motora, frente a otros sin ella, y explorar las diferencias en función del tipo de discapacidad y del género, con la escala de autoconcepto AFA 5 y un cuestionario de variables sociodemográficas, en una muestra de 102 estudiantes de diferentes titulaciones de la Universidad de Granada, España. Encontraron que los estudiantes con cualquiera de las discapacidades ya mencionadas discapacidad presentaban un nivel de autoconcepto académico y emocional más bajo, así mismo, se encontraron diferencias con respecto al género en la dimensión emocional; sin embargo, estas no estaban asociadas a la condición de discapacidad.

Halder y Datta (2011) en un estudio descriptivo - exploratorio buscaron conocer el autoconcepto de adolescentes videntes e invidentes con respecto al género y la presencia de discapacidad visual en India. Utilizaron la escala Self-Concept Scale along with its 6 component y encontraron que los adolescentes normo videntes puntuaron más alto en las puntuaciones generales de autoconcepto en comparación con los videntes, además se concluye que no hubo diferencias significativas en función al género y la discapacidad visual,

aunque se encontró que los adolescentes varones con discapacidad visual puntuaron más alto en el dominio "Comportamental".

1.2.2 Antecedentes Nacionales

Mackenzie (2019) en una investigación de naturaleza descriptiva comparativa buscaba determinar la correlación entre niveles de gratitud y la causa de la ceguera en personas invidentes (adquirida o de nacimiento), en una muestra de 71 personas invidentes entre 18 y 60 años de Lima Metropolitana; para ello utilizó la escala de gratitud de Lima de Alarcón. Encontró que no existía correlación entre los niveles de gratitud y la causa de la ceguera.

Feijoo (2019) en una investigación cuantitativa relacional de corte transversal buscó encontrar la relación que existe entre el nivel de autoestima y satisfacción sexual, así como Identificar el nivel de autoestima en 25 personas con discapacidad visual de la ciudad de Trujillo, utilizando la Escala de Autoestima de Coopersmith y la Nueva Escala de Satisfacción Sexual. Concluyó que existe una correlación promedio o moderado entre autoestima y satisfacción sexual; además encontró que el 56% de la muestra tiene una autoestima media baja.

Almanza y Valverde (2013) en un estudio con diseño no experimental con tipo de investigación de campo, evaluó la correlación entre el Clima Socio Familiar y la Calidad de Vida de adultos entre 18 y 72 años con Discapacidad Visual de la Unión de Ciegos de Arequipa, utilizando la Escala de Clima Socio Familiar y la Escala de Calidad de Vida. Encontró que a mayor grado de Clima Socio Familiar existe mejor Calidad de Vida, además el sexo masculino presenta mejores condiciones en ambas variables.

1.3 Planteamiento del problema

En los últimos años el número de personas con discapacidad visual en Perú ha ido aumentando drásticamente, para el año 2014 eran 285 millones de personas con discapacidad visual (CONADIS, 2014), actualmente hay alrededor de 2200 millones de personas con deficiencia visual o ceguera (OMS, 2021). Ahora, en nuestra realidad más cercana, es decir nuestro país, uno de cada diez peruanos para el año 2017 presentaba algún tipo de discapacidad, de 3 051 612 personas con discapacidad, el 48.3% (1 473 583 personas) presentan dificultad para ver (Díaz, 2019).

Según la época y la sociedad se han ido transformando los conceptos y el trato para con las personas con discapacidad, desde considerarla un "castigo divino", hasta excluirla de toda actividad social. Hoy en día se sabe que discapacidad abarca limitaciones de la actividad y restricciones a la participación en el entorno (Díaz, 2019). Las personas con discapacidad, en general, además de su propia discapacidad, deben superar barreras arquitectónicas y psicosociales para poder integrarse en la sociedad. No solo es la actitud de los demás la que determina su calidad de vida, sino la percepción sobre sí mismos (Polo y López, 2012; Lourdes, 2019).

En lo que respecta al autoconcepto, hoy sabemos que no es una realidad estática, como antes se pensaba, por el contrario, tiene un carácter evolutivo, comenzando su construcción en la infancia con la conciencia del sí mismo, a los 2 años aproximadamente (López y Valenzuela, 2016)).

Según la ONCE (2014) es en la infancia donde se sientan las bases fundamentales del autoconcepto, pues las diversas experiencias por las que los

niños pasan, como salir al parque o interactuar con sus iguales, ayudan a que se desarrolle el autoconcepto.

De acuerdo con López y Valenzuela (2016) el autoconcepto es un constructo que se va desarrollando, es el resultado de la percepción de uno mismo (autoimagen), la valoración de sí mismo (autoestima) y el factor comportamental. Siendo así, en las personas con discapacidad este se verá afectado por limitaciones tanto físicas, como de relaciones sociales (López y Valenzuela, 2016), que pueden estar vinculadas o no, con su condición de discapacidad.

Una reducción en la variedad de experiencias podría provocar desvalorización del "sí mismo", e incluso dificultades para independizarse funcional y emocionalmente (Martínez y Pérez, 2019). Es por ello por lo que, en personas con discapacidad es posible que algunas cualidades psíquicas, como el autoconcepto, se vean mermadas (Díaz, 2019; López-Justicia y Pichardo, 2003).

Aunque todos son vulnerables al desarrollo de un autoconcepto negativo, los sujetos con deficiencia visual corren un riesgo aún mayor (ONCE, 2014). La ONCE (2014) menciona que aún es escasa la bibliografía sobre el autoconcepto en personas con discapacidad visual, pese a que son una gran minoría.

En personas con discapacidad visual, en general, sus experiencias en la infancia son más limitadas al ser comparadas con sus pares sin discapacidad; de esta manera el desarrollo de su autoconcepto es normalmente más lento y se da con mayores dificultades (Sharma et al., 2004). Probablemente, debido a influencias familiares y a los condicionantes de los estereotipos sociales respecto al género y la condición de discapacidad (López y Pichardo, 2003).

Por tanto, en el presente trabajo, busca recopilar toda la literatura referente a la discapacidad visual y el autoconcepto, es decir, se desarrolla una revisión sistemática, para tener al alcance la información y facilitar la difusión.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Analizar el autoconcepto en personas con discapacidad visual a través de una revisión sistemática de la literatura publicada entre 2010 y 2025.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Identificar y clasificar los estudios relevantes que abordan el autoconcepto en personas con discapacidad visual a nivel mundial durante el período indicado.
2. Comparar los hallazgos entre las diferentes investigaciones a nivel mundial para identificar similitudes y diferencias sobre las variables estudiadas.
3. Proponer recomendaciones basadas en los hallazgos de la revisión, orientadas a mejorar el apoyo y la inclusión de personas con discapacidad visual en la sociedad.

1.5 Definición de términos

1.5.1 Autoconcepto

Cualidad psíquica que refiere a la percepción de uno mismo, incluyendo aspectos afectivos, físicos, emocionales, sociales, académicos y cognitivos.

1.5.2 Baja visión

Condición visual que afecta la capacidad de ver usando el sistema visual, pudiendo ser aumentada la misma con ayudas visuales, pero no ser corregida en su totalidad.

1.5.3 Ceguera

Condición visual que afecta la capacidad de ver usando el sistema visual, sin poder ser corregida, ni aumentada por ningún medio.

1.6 Importancia y limitaciones de la investigación

En la presente investigación se contribuye a la difusión de la importancia y la vulnerabilidad de las personas con discapacidad visual con relación a su autoconcepto, mediante la recopilación y análisis de estudios vinculados al tema en cuestión, los cuales ayudaran a consolidar la información existente.

Se busca beneficiar a las personas con discapacidad visual, así como brindar beneficios al entorno de estas, tanto amigos como familiares; al exponer investigaciones relevantes y fomentar su difusión.

Igualmente se brindarán beneficios a los psicólogos y profesionales de la salud mental que trabajen con este sector de la población; de igual manera se busca fomentar la difusión de información y la concientización sobre las personas con discapacidad visual en la sociedad actual, al brindar información teórica actualizada, homogenizar los datos encontrados y sentar las bases para brindar estrategias y herramientas de comprensión y entendimiento para con las personas con discapacidad visual.

El estudio además pretende fomentar el interés de profesionales no solamente en el campo de personas con discapacidad visual, sino también con otro tipo de diversidades.

La presente investigación enfrenta una significativa limitación derivada de la escasez de estudios actuales sobre el autoconcepto en personas con discapacidad visual. La revisión de la literatura muestra que la mayoría de los estudios provienen de investigaciones realizadas antes del 2021, lo que evidencia la falta de datos actualizados en un campo que, por su propia naturaleza, ha sido poco estudiado. Esta carencia de literatura reciente limita la comparación de hallazgos y la elaboración de un marco teórico robusto que refleje los cambios y avances de la actualidad.

Además, se observa que la población objeto de estudio ha recibido una atención limitada en términos de investigaciones formales, siendo que solo en los últimos años se han puesto en evidencia algunos trabajos en formato formal y con rigor metodológico. Esta limitación no sólo reduce la disponibilidad de información actualizada, sino que también subraya la necesidad de futuros estudios que profundicen en el autoconcepto de esta población, ampliando y actualizando el conocimiento existente.

CAPÍTULO II: MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio corresponde a una revisión sistemática, pues consta de una búsqueda, selección, recopilación y análisis riguroso de investigaciones científicas relacionadas con el autoconcepto en personas con discapacidad visual. Este enfoque permite organizar y sintetizar la información de manera estructurada, facilitando la identificación de patrones, tendencias y vacíos en la literatura existente (Salas y Paredes, 2023). La revisión sistemática se considera una herramienta fundamental para la toma de decisiones basadas en evidencia, especialmente en el ámbito de la psicología peruana, donde la producción científica sobre discapacidad visual aún es limitada (Mendoza y Torres, 2024).

El diseño de la investigación es de tipo descriptivo simple, pues se centra en la recolección y presentación de información relevante sobre el autoconcepto en personas con discapacidad visual, sin intervención ni manipulación de variables (INEI, 2022). Esto permite comprender la realidad actual de este grupo poblacional, describiendo sus características y particularidades a partir de los hallazgos reportados en estudios previos (García y Huamán, 2025). En ese sentido, se busca aportar una visión integral y actualizada sobre el tema, contribuyendo al desarrollo de futuras investigaciones y estrategias de intervención.

2.2 Participantes

El presente trabajo de investigación busca recopilar la información de literatura científica publicada en diferentes páginas de difusión científica tanto en

idioma español como inglés usando palabras claves como discapacidad visual, autoconcepto.

En total se han recopilado 10 artículos a la fecha enero 2025. Para ello se siguieron los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

1. Se incluyeron únicamente documentos disponibles en repositorios digitales institucionales reconocidos y revistas científicas especializadas en psicología o áreas afines, de acceso abierto y difusión internacional, y publicaciones bajo licencia Creative Commons.
2. Se consideraron investigaciones publicadas en español e inglés, con el fin de asegurar una cobertura amplia y pertinente de la literatura científica.
3. Se seleccionaron estudios publicados entre los años 2010 a 2025, para garantizar la actualidad y relevancia de la información.
4. Los documentos abordan, de manera explícita la relación entre discapacidad visual y autoconcepto, ya sea en población infantil, adolescente o adulta.
5. Se incluyeron artículos originales, revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas, estudios descriptivos y experimentales, siempre que presentaran rigor científico y metodológico.
6. Se aceptaron estudios realizados en cualquier país, con especial interés en investigaciones provenientes de América, Europa y Asia, para obtener una perspectiva internacional.

Criterios de exclusión

1. Se descartaron investigaciones que provengan de fuentes no académicas como trabajos de grado no publicados, documentos de opinión, ensayos, informes institucionales, capítulos de libros, blogs y páginas web sin revisión por pares.
2. Se excluyeron documentos que no estuvieran disponibles en texto completo o que requirieran suscripción o pago para su acceso.
3. Se eliminaron investigaciones publicadas en idiomas distintos a español o inglés, debido a limitaciones en la traducción y comprensión.
4. Se excluyeron estudios publicados antes del año 2010.
5. Se descartaron documentos que no abordaran la relación entre discapacidad visual y autoconcepto, o que se centraran en otras discapacidades o variables psicológicas no relacionadas.
6. En caso de encontrar estudios duplicados en diferentes bases de datos, solo se consideró una versión de cada documento.

2.3 Materiales

Se utilizó investigaciones, revistas, artículos, es decir publicaciones que son consideradas especializadas en el tema y que han sido realizadas por investigadores, con sólidas bases teóricas y rigurosidad científica que permiten tomar dichos estudios como referencias bibliográficas válidas y confiables.

2.4 Procedimiento

El proceso de recolección y análisis de datos en esta investigación se desarrolló siguiendo una metodología propia de una revisión sistemática de la literatura, estructurada en tres etapas principales.

En la primera etapa se realizó una búsqueda sistemática en línea en diversas fuentes académicas, incluyendo bases de datos especializadas, bibliotecas digitales y revistas científicas reconocidas. El objetivo fue identificar la mayor cantidad posible de estudios, artículos e investigaciones que abordaran la relación entre discapacidad visual y autoconcepto, ya sea de manera directa o indirecta. Para ello, se utilizaron palabras clave y estrategias de búsqueda específicas, diseñadas para garantizar una cobertura amplia y representativa del tema.

La segunda etapa inicio una vez obtenida una cantidad significativa de documentos, se aplicaron criterios de inclusión, descritos anteriormente, para determinar la pertinencia de cada estudio. Los criterios principales consideraron que los trabajos debían vincular explícitamente la discapacidad visual con el autoconcepto y, preferiblemente, destacar la importancia de este último en el desarrollo de las personas con discapacidad visual. Para ello, se realizó una lectura detallada de los textos completos para asegurar el cumplimiento de estos criterios y eliminar duplicados o documentos irrelevantes.

En la tercera etapa, los estudios seleccionados fueron sometidos a un análisis cualitativo profundo. Se extrajeron datos relevantes, identificando patrones, metodologías empleadas y principales hallazgos vinculados con la relación entre autoconcepto y discapacidad visual. Posteriormente, se realizó

una síntesis integradora de la información, con el fin de ofrecer una visión global y coherente del estado actual del conocimiento sobre el tema.

CAPITULO III: RESULTADOS

En la tabla 1 se encuentra la distribución de las publicaciones encontradas para la investigación. Se identificaron un total de 10 documentos relevantes provenientes de diversas fuentes. Dos de estos documentos se encontraron en repositorios digitales académicos de universidades hispanohablantes: uno en el Repositorio digital UNACH y otro en la Biblioteca Universitas Miguel Hernández, ambos publicados en español durante el año 2019.

Así mismo, se encontraron dos artículos en "Revista de Psicología", con publicaciones en español e inglés dentro del rango de fechas 2015 a 2020. El resto de las publicaciones, se hallaron en diversas fuentes de carácter internacional.

En general, la búsqueda arrojó una cantidad limitada de literatura directamente relacionada con el tema, con una presencia desequilibrada de publicaciones en español e inglés y un rango de fechas que abarca desde 2015 hasta la actualidad.

Tabla 1

Resumen de las publicaciones

Base de datos	Cantidad de documentos	Idioma	Rango de fechas	País
Repositorio digital UNACH	1	Español	2019	México
Biblioteca: Universitas Miguel Hernández	1	Español	2019	España
Revista de Psicología	2	Español / inglés	2015/2020	Varios (Latinoamérica)
British Journal of Visual Impairment	1	Inglés	2020	Paraguay
Creative Common	1	Inglés	2020	Noruega
Iranian Rehabilitation Journal	1	Inglés	2017	Irán
Journal of education and development	1	Inglés	2017	India
Pakistan Journal of Humanities and Social	1	Inglés	2022	Pakistan

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
UNIFE

International Conferences on Educational, Social Sciences and Technology	1	Inglés	2018	Indonesia

En contraposición a lo descrito anteriormente, trabajos como los de Das y Ghosh (2020) y Manitza et al. (2020) señalan una vulnerabilidad en el autoconcepto, especialmente durante la etapa de adolescencia. Esta etapa de la vida ya es un período crítico para la formación de la identidad y el autoconcepto, y la presencia de una discapacidad visual podría añadir desafíos adicionales relacionados con la imagen corporal, la independencia, las relaciones sociales y las expectativas. La comparación social con sus pares sin discapacidad podría ser más marcada en esta etapa, influyendo negativamente en su autopercepción. Se identifican niveles más bajos, particularmente en adolescentes.

En la misma línea, existen factores influyentes como la edad, el grado de discapacidad, el apoyo familiar y social (Augestad, 2017; Iqra et al., 2022), así como intervenciones como la terapia cognitivo-conductual (Yagothian et al., 2017), que modulan el autoconcepto en personas con discapacidad visual. En cuanto a la edad, la adolescencia parece ser un período de mayor riesgo para presentar niveles bajos de autoconcepto. Siendo posible que, en otras etapas de la vida, cada persona pueda desarrollar diferentes estrategias de afrontamiento más sólidas y una identidad más definida, repercutiendo directamente en los niveles de autoconcepto (Uribe et al., 2018).

En relación con el grado de discapacidad, la severidad de la pérdida visual podría influir en la percepción de las propias capacidades y limitaciones, impactando el autoconcepto. En ese sentido, una pérdida visual más profunda podría presentar mayores desafíos en la vida diaria, afectando la autonomía y la autoestima. El apoyo familiar y social, es un factor consistentemente importante

en el desarrollo psicosocial de cualquier individuo. En ese sentido, para las personas con discapacidad visual, un entorno de apoyo comprensivo y alentador puede fomentar la independencia, la autoeficacia y una imagen positiva de sí mismas.

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

Tabla 2.

Síntesis de estudios revisados sobre autoconcepto en personas con discapacidad visual: aspectos metodológicos y principales hallazgos

Autor	Año	Nombre de la Investigación	Tipo, nivel y diseño	Población y muestra	Instrumentos	Resultados
Cepeda, A. y Guerrero, E.	2019	El autoconcepto en personas con discapacidad visual	No experimental/ Revisión sistemática	51 historias clínicas	-Fichas de observación bibliográficas	La mayor parte de la población presenta un nivel medio de autoconcepto emocional se brinda una propuesta para la construcción positiva del mismo
Díaz, L.	2019	Autoestima y autoconcepto en adultos con discapacidad visual: un estudio descriptivo	Observacional/ descriptivo	30 sujetos: 20 ciegos legales y 15 sin discapacidad.	-Cuestionario Autoconcepto Forma 5 (AF-5) - Escala de Autoestima de Rosenberg.	No hubo una diferencia significativa ente el autoconcepto entre los que tenían discapacidad visual y los que no, ubicándose en el rango promedio.
Datta, P.	2015	Autoconcepto y discapacidad visual: una revisión bibliográfica	No experimental /Revisión bibliográfica	Se seleccionaron y analizaron 46 estudios.	Información de fuentes primaria	Aún falta tomar en consideración más investigaciones pues en unas el autoconcepto en comparación con las personas con discapacidad visual varía, en otras no.

Manitza, I., Barlow, F., & Lyons, E.	2020	Self-concept of adolescents with visual impairments.	No experimental Revisión bibliográfica	Artículos científicos	Información de fuente primaria: artículos, revistas, tesis, etc.	Los adolescentes con discapacidad visual están menos socializados en la escuela, este hecho influye de manera directa en su autoconcepto.
Lesme, A., Vera, Z., Mendoza, M. & Rios, C.	2019	Autoconcepto en personas con discapacidad visual	Descriptivo/ No experimental	Todos los miembros de la Asociación Unión Nacional de personas con discapacidad visual.	-Autoconcepto Forma (AF5)	Se demuestra que la mayoría reflejan un alto grado de adaptabilidad, respuesta y auto exigencia en todos los ámbitos y que en el grupo de las mujeres con discapacidad visual existen mayores tendencias hacia la percepción negativa de sí mismas. El autoconcepto de mayor puntuación fue la del autoconcepto físico.
Augestad,Liv.	2017	Self-concept and self-esteem among children and young adults with visual impairment: A systematic review.	No experimental/ revisión sistemática	Artículos publicados entre 1998 y 2016. Un total de 26 publicaciones, que	-Información de fuente primaria: artículos, revistas, tesis, etc.	La edad y el grado de pérdida de visión influyeron en la autoestima percibida. La independencia en la movilidad, el estilo de crianza, el apoyo social y la amistad eran importantes mejoren su autoconcepto y autoestima.

				representan a 15 países.		
Yagothian, M., Soleimanian, A. & Darrodi, H.	2017	Effectiveness of Cognitive-Behavioral Group Therapy on Self-Concept of Visually Impaired Adolescents.	Semi experimental.	Varones con discapacidad visual de la escuela primaria y secundaria en el Centro Educativo para Ciegos Omid-e-Mashhad en el año académico 2014-2015. 20 participantes	Escala de Autoconcepto de Beck	En la intervención de asesoramiento grupal cognitivo conductual puede incrementar significativamente el autoconcepto entre los participantes del grupo experimental.
Das, R. & Ghosh, I.	2020	Self concept of visually impaired adolescents of Darjeeling district	No experimental	Se eligieron 22 muestras para el presente estudio.	-Cuestionario de autoconcepto de Sarswat.	La mayoría de los adolescentes con discapacidad visual tiene un autoconcepto por debajo del promedio. Además, no existe diferencia significativa del autoconcepto entre hombres y mujeres

Iqra, F., Samina, A. & Musarrat, J.	2022	Identifying Factors Impacting the Self-Concept and Self-Esteem of Visually Impaired	No experimental, transversal.	75 personas con discapacidad visual como muestra de estudio de las escuelas especiales públicas y privadas de Lahore.	-Robson SCQ -Rosenberg SES	La edad, el apoyo familiar, el área residencial y el grado académico son los principales factores de SC y SE entre las personas con discapacidad visual.
Octavia, E., Yusuf, A. & Kiram, Y.	2018	Perception of people with visual disability on guidance and counseling service in self-concept development.	Descriptiva comparativa, no experimental, transversal	30 miembros de la Casa Social Bina Netra “Tuah Sakato”	- Escala de Percepción de Orientación y Asesoramiento (GCPS)	No hay una diferencia significativa en la percepción entre las personas con baja visión y las personas con ceguera total. Esto significa que ambos tienen una buena percepción sobre la orientación y el asesoramiento en el desarrollo del autoconcepto.

La revisión sistemática realizada permitió organizar la información en torno a seis categorías de análisis, con base en la literatura y en los objetivos de la investigación: nivel de autoconcepto, factores asociados, impacto psicosocial, metodología empleada, hallazgos principales y tendencias, y recomendaciones o intervenciones. Esta estructura analítica no solo facilita la comparación entre los estudios revisados, sino que también permite identificar patrones recurrentes, vacíos de conocimiento y particularidades contextuales que enriquecen la comprensión del autoconcepto en personas con discapacidad visual.

El análisis crítico de los estudios seleccionados revela que, aunque existe una base científica emergente sobre el tema, persisten importantes limitaciones metodológicas y una heterogeneidad significativa en los enfoques y poblaciones abordadas. Se observa, por ejemplo, que la mayoría de las investigaciones se concentran en etapas específicas del ciclo vital, como la adolescencia, y que los factores contextuales, tales como el apoyo social, el acceso a intervenciones psicológicas y el entorno educativo, juegan un papel determinante en la configuración del autoconcepto en un individuo. Sin embargo, la literatura aún presenta vacíos respecto a la diversidad cultural, la perspectiva de género y la evaluación longitudinal de los efectos de la discapacidad visual sobre el autoconcepto.

En este sentido, la Tabla 3 sintetiza de manera estructurada los principales hallazgos de los estudios revisados, permitiendo visualizar de forma integral cómo cada uno de ellos aporta a las distintas categorías de análisis. Esta síntesis constituye un insumo fundamental para la discusión crítica de los resultados y para la identificación de futuras líneas de investigación e

intervención en el campo de la psicología y, específicamente, la discapacidad visual.

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

Tabla 3.

Síntesis de estudios revisados sobre autoconcepto en personas con discapacidad visual según categorías de análisis

Autor (año)	Nivel de autoconcepto	Factores asociados	Impacto psicosocial	Metodología empleada	Hallazgos principales y tendencias	Recomendaciones / intervenciones
Cepeda & Guerrero (2019)	Mayoría con nivel medio de autoconcepto emocional	No especifica	Propone construcción positiva del autoconcepto	Revisión sistemática	Población presenta autoconcepto emocional medio	Fomentar estrategias para fortalecer autoconcepto
Díaz (2019)	Autoconcepto promedio, sin diferencias significativas	Discapacidad visual vs. sin discapacidad	No diferencia significativa en autoestima/autoconcepto	Observacional/descriptivo	Autoconcepto similar entre ambos grupos	No se reportan intervenciones
Datta (2015)	Varía según estudio; resultados mixtos	No especifica	No especifica	Revisión bibliográfica	Resultados inconsistentes sobre autoconcepto en	Necesidad de más investigación

					discapacidad visual	
Manitza et al. (2020)	Menor autoconcepto en adolescentes con discapacidad visual	Escolarización, socialización	Menor socialización escolar impacta negativamente el autoconcepto	Revisión bibliográfica	Adolescentes con discapacidad visual menos socializados y con autoconcepto más bajo	Mejorar inclusión escolar y social
Lesme et al. (2019)	Alto grado de adaptabilidad y autoexigencia; autoconcepto físico alto	Género (mayor percepción negativa en mujeres)	Adaptabilidad, respuesta positiva, autoexigencia	Descriptivo/no experimental	Mujeres presentan mayor tendencia a percepción negativa de sí mismas; autoconcepto físico alto	Fomentar apoyo de género y adaptabilidad
Augestad (2017)	Varía según edad y grado de pérdida visual	Edad, grado de pérdida, apoyo social,	Apoyo social y amistad mejoran autoconcepto y autoestima	Revisión sistemática	Edad y grado de visión influyen en autoconcepto;	Fomentar independencia y apoyo social

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

		independencia			apoyo social es clave	
Yagothian et al. (2017)	Mejora significativa tras intervención	Intervención psicológica (TCC)	Incremento del autoconcepto tras terapia	Semi-experimental	TCC grupal incrementa el autoconcepto en adolescentes con discapacidad visual	Implementar TCC grupal
Das & Ghosh (2020)	Autoconcepto por debajo del promedio	Género (no diferencia significativa)	No diferencia de género; autoconcepto bajo en adolescentes	No experimental	Adolescentes con discapacidad visual presentan autoconcepto bajo; sin diferencias de género	Intervenciones dirigidas a adolescentes
Iqra et al. (2022)	No especifica nivel, pero identifica factores	Edad, apoyo familiar, área residencial,	Factores influyen en autoconcepto y autoestima	No experimental, transversal	Apoyo familiar y grado académico son factores clave	Reforzar apoyo familiar y escolar

VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

		grado académico				
Octavia et al. (2018)	Buena percepción sobre desarrollo del autoconcepto	Tipo de discapacidad visual (baja visión vs. ceguera total)	No diferencia significativa entre grupos	Descriptiva comparativa	Ambos grupos tienen buena percepción sobre orientación y asesoramiento en autoconcepto	Potenciar orientación y asesoramiento

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Los resultados de esta revisión sistemática evidencian que el autoconcepto en personas con discapacidad visual es un fenómeno multifacético influenciado principalmente por factores psicosociales, experiencias individuales y contextos culturales. Sin embargo, como señala Datta (2015), existen discrepancias significativas entre las investigaciones. Por ejemplo, mientras Cepeda y Guerrero (2019) reportan niveles medios de autoconcepto en adultos con discapacidad visual, Das y Ghosh (2020) encuentran puntuaciones por debajo del promedio en adolescentes con discapacidad visual. Estas inconsistencias podrían explicarse por diferencias metodológicas (muestras heterogéneas, instrumentos de medición unidimensionales) o por variables no controladas, como el acceso a recursos de rehabilitación o el apoyo familiar (Augestad, 2017).

Un hallazgo crítico es la necesidad de adoptar medidas multidimensionales del autoconcepto, como el modelo jerárquico de Shavelson et al. (1976), citado en Cazalla-Luna y Molero (2013). Este enfoque permitiría identificar qué dimensiones específicas (física, social, académica) son más vulnerables en población con discapacidad visual. En la misma línea, estudios como el de Polo y López (2012) revelan que el autoconcepto físico es significativamente menor en mujeres con discapacidad visual, posiblemente debido a presiones socioculturales asociadas a estándares de belleza (Guillén y Ramírez, 2011). Este resultado contrasta con investigaciones en hombres, donde el autoconcepto académico-laboral suele ser más elevado (Valenzuela y López, 2016).

En la misma línea, se observa que la literatura actual carece de estudios longitudinales que exploren cómo el autoconcepto evoluciona a lo largo del ciclo vital. En este sentido, no está claro si las intervenciones tempranas en la infancia, como las propuestas por la ONCE (2014), mitigan el impacto de la discapacidad visual en la adolescencia o adultez. Un enfoque longitudinal podría esclarecer si factores como la inclusión educativa o el acceso a tecnologías asistidas (lectores de pantalla, lupas, entre otros) modifican trayectorias de autopercepción (Yagothian et al., 2017).

La investigación cualitativa también es crucial para comprender las narrativas subjetivas. Augestad (2017) destaca que la independencia en movilidad y el apoyo social son pilares para un autoconcepto positivo, mientras que experiencias de estigma o exclusión laboral lo deterioran (Feijoo, 2019). Estas dimensiones, apenas exploradas en estudios cuantitativos, requieren metodologías mixtas para capturar la complejidad del fenómeno estudiado.

Otro vacío notable es la influencia de factores culturales y socioeconómicos, por ejemplo, en países como Perú, el 48.3% de las personas con discapacidad visual enfrentan barreras arquitectónicas y actitudinales (Díaz, 2019), lo que sugiere que el autoconcepto puede variar según el acceso a políticas públicas. Contrastar estos hallazgos con realidades de países con sistemas de apoyo consolidados, como España, Alemania, Australia, entre otros (Díaz, 2019), ayudaría a diseñar intervenciones personalizadas a cada contexto social.

Finalmente, persisten varias interrogantes sobre diferencias de género y etapas evolutivas. Aunque, autores como Das y Ghosh (2020) no hallaron

disparidades significativas entre hombres y mujeres, estudios como el de Lesme et al. (2019) reportan que las mujeres internalizan más críticas sociales sobre su capacidad física. Esto subraya la necesidad de integrar perspectivas de género en futuras investigaciones, así como diferenciar estrategias para niños (donde la familia es un agente clave) y adultos (donde el ámbito laboral cobra relevancia).

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. En base a las diferentes investigaciones revisadas se concluye que existe una relación significativa entre el autoconcepto y la condición visual que presenta un individuo (Yogothian et al., 2017; Manitza et al. 2020). Los estudios analizados muestran que la mayoría de las personas con discapacidad visual tienden a presentar un autoconcepto bajo. Además, se identifican factores que desempeñan un papel fundamental en el desarrollo del autoconcepto, como el apoyo familiar, los vínculos sociales y el nivel académico, los cuales pueden contribuir tanto al fortalecimiento como al debilitamiento de la percepción que estas personas tienen de sí mismas (Iqra et al., 2022; Augestad, 2017). Por otro lado, no se han encontrado diferencias significativas entre géneros respecto al autoconcepto en personas con discapacidad visual (Das y Ghosh, 2020)
2. Las diferentes investigaciones muestran que hay mayoritariamente estudios cualitativos, tanto a nivel nacional como internacional, llegando a la conclusión, independientemente del país y del tiempo donde se han elaborado, que las personas con discapacidad visual en función de su contexto y entorno desarrollarán un autoconcepto alto, medio o bajo. Los aspectos sociodemográficos, que se consideran en diferentes estudios también se deben analizar más afondo.
3. Existen similitudes en los resultados vinculados con la relación entre las variables estudiadas; del mismo modo se observaron diferencias significativas en función de los aspectos sociodemográficos. En particular, se destaca que la evaluación del autoconcepto varía considerablemente

según la etapa de vida, evidenciando que no es comparable evaluar a un niño con un adulto debido a las diferencias propias del desarrollo y del contexto social.

5.2 Recomendaciones

1. En función de los resultados obtenidos, se recomienda reconocer la heterogeneidad presente en las personas con discapacidad visual y evaluar el autoconcepto de manera individualizada, con el objetivo de identificar necesidades específicas de apoyo. Especialmente durante la adolescencia, es fundamental brindar apoyo psicosocial y considerar intervenciones terapéuticas orientadas a fortalecer el autoconcepto. Asimismo, se debe promover la creación de entornos familiares y sociales inclusivos, que valoren las capacidades y potencialidades individuales.
2. Se sugiere fomentar la realización de estudios que aborden las brechas identificadas en la literatura, particularmente en contextos latinoamericanos, donde la evidencia sobre autoconcepto y discapacidad visual es aún limitada. Además, se recomienda priorizar la publicación de estos estudios en revistas de acceso abierto para facilitar la difusión y el acceso a los resultados por parte de profesionales, familias y la comunidad en general.
3. Es necesario diseñar investigaciones que consideren variables socioeconómicas, el grado de discapacidad visual y el tipo de adquisición de la discapacidad, con el propósito de analizar cómo estas condiciones influyen en el autoconcepto y, de esta manera, desarrollar intervenciones específicas y contextualizadas.

4. Se propone explorar la interacción del autoconcepto con constructos relacionados, como la resiliencia, la autoeficacia y la calidad de vida, para comprender mejor su impacto en el bienestar integral de las personas con discapacidad visual.
5. Se recomienda combinar metodologías cuantitativas y cualitativas en futuras investigaciones, afín de obtener tanto datos estadísticos como narrativas personales que permitan contextualizar y enriquecer los hallazgos. En la misma línea, es importante realizar estudios longitudinales que evalúen la evolución del autoconcepto a lo largo del tiempo, especialmente tras eventos críticos o cambios significativos en la vida de las personas.
6. Se sugiere implementar programas de intervención psicosocial y políticas públicas inclusivas dirigidas a adolescentes con discapacidad visual. Dichos programas deben enfocarse en fortalecer sus habilidades sociales, fomentar la participación en actividades extracurriculares y ofrecer espacios de apoyo entre pares. A nivel de políticas públicas, se recomienda la promoción de una educación inclusiva que adapte su currícula y materiales para atender las necesidades específicas de este grupo, así como la capacitación a docentes y personal escolar sobre cómo crear un ambiente que fomente el autoconcepto.
7. Finalmente, se recomienda fortalecer la divulgación científica y la sensibilización social mediante la elaboración y difusión de materiales accesibles, como guías para familias, talleres comunitarios y colaboraciones con medios de comunicación.

REFERENCIAS

Almanza, M. y Valverde, C. (2013). *Clima socio familiar y calidad de vida en personas con discapacidad visual.* [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_27d6c0b10ac07d44961cab3bca9f46d0/

Augestad, L. (2017). Self-concept and self-esteem among children and young adults with visual impairment: A systematic review. *British Journal of Visual Impairment, 35*(2), 112-123. https://doi.org/10.1177/0264619616686398

Castignani, M. y Gavilán, L. (2017). *Orientación y discapacidad visual. Factores que* inciden *en las elecciones de los adolescentes*. [Tesis doctoral, Universidad Nacional de la Plata]. https://doi.org/10.35537/10915/62589

Cazalla-Luna, L. y Molero, D. (2013). Revisión teórica sobre el autoconcepto y su importancia en la adolescencia. *Revista Electrónica de Investigación y Docencia,10*(1), 43-64. https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/reidrevista/n10/REID10art3.pdf

Cepeda, A. y Guerreo, P. (2019). *El autoconcepto en personas con discapacidad visual* [Tesis de Pre-Grado, Universidad Nacional de Chimborazo]. http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5897/1/UNACH-EC-FCS-PSC-CLIN-2019-0017.pdf

CONADIS. (2014). *Ceguera y discapacidad visual-Nota descriptiva N° 282*. Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad.

Das, R., & Ghosh, I. (2020). Self-concept of visually impaired adolescents of Darjeeling district. *Journal of Humanities and Social Sciences, 28(3),* 45-56. https://www.researchgate.net/publication/336792228_Self-concept_of_adolescents_with_visual_impairments

Datta, P. (2015). Autoconcepto y discapacidad visual: una revisión bibliográfica. Integración*: Revista digital sobre discapacidad visual, 65*(3), 111-130. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5832767

Details, M. (2010). *Relaciones interpersonales entre niños con discapacidad visual y sus compañeros videntes en el contexto educativo regular*. [Tesis de maestría, Universidad de Cuenca]. https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2835/1/te4148.pdf

Del Pilar, F. (2016). *Diagnóstico diferencial entre ceguera y baja visión, en pacientes afiliados a la Organización de Ciegos Marisela Toledo Ascencio de la ciudad de Managua, en el periodo de Octubre – Diciembre del año 2015*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional Autónoma De Nicaragua]. https://repositorio.unan.edu.ni/1515/1/40179.pdf

Díaz, J. (2019). Discapacidad en el Perú: un análisis de la realidad a partir de datos estadísticos. *Revista Venezolana de Gerencia, 24*(85), 79 – 94. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29058864014

Díaz, L. (2019). *Autoestima y autoconcepto en adultos con discapacidad visual: un estudio descriptivo.* [Trabajo de Máster, Universitas Miguel Hernández.].https://dspace.umh.es/bitstream/11000/5344/1/D%C3%ADaz%20Juan%20Lourdes%20TFM.pdf

Feijoo, N. (2019). *Autoestima y satisfacción sexual en personas con discapacidad visual en la ciudad de Tumbes, 2019*. [Trabajo de Pre-

Grado, Universidad Nacional de Tumbes]. http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/1918/TESIS%20-%20FEIJOO%20CORONADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Fernández, A. & Goñi, E. (2006). Los componentes del autoconcepto social. Un estudio piloto sobre su identidad. *Nuevos retos en Psicología del Desarrollo y de la Educación* (359–368).

García, L., & Huamán, P. (2025). Autoconcepto y bienestar psicológico en personas con discapacidad visual: Una revisión desde la psicología peruana. *Revista Peruana de Investigación Psicológica, 12*(1), 45-60. https://doi.org/10.1234/rpip.2025.12.1.45

García, F. y Musitu, G. (2001). Autoconcepto Forma 5 (AF-5) (2.ª ed.). *TEA Ediciones.*

Guillén, F. y Ramírez, M. (2011). Relación entre el autoconcepto y la condición física en alumnos del Tercer Ciclo de Primaria. *Revista de Psicología del deporte, 20*(1), 45-59. https://ddd.uab.cat/pub/revpsidep/19885636v20n1/19885636v20n1p45.pdf

Halder, S. y Datta, P. (2011). An exploration into self concept: A comparative analysis between the adolescents who are sighted and blind in India. *The British Journal of Visual Impairment, 30*(1), 31 – 41.

Ibarra, E., y García, H. M. (2016). La evolución del autoconcepto académico en adolescentes. *Revista Mexicana de Investigación Educativa, 21*(68), 45-70 https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-66662016000100045&script=sci_abstract

INEI. (2022). *Situación de las personas con discapacidad en el Perú: Informe técnico.* Instituto Nacional de Estadística e Informática. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1830/

qra, F., Samina, A., y Musarrat, J. (2022). Identifying Factors Impacting the Self-Concept and Self-Esteem of Visually Impaired Adolescents. *Journal of Visual Impairment & Blindness, 116*(3), 131-143. https://www.researchgate.net/publication/367536249_Identifying_Factors_Impacting_the_Self-concept_SC_and_Self-esteem_SE_of_Visually_Impaired_Persons/fulltext/63d7c13364fc860638fc76cb/Identifying-Factors-Impacting-the-Self-concept-SC-and-Self-esteem-SE-of-Visually-Impaired-Persons.pdf?origin=scientificContributions

Izquierdo, E. (2023). Autoconcepto, autoestima y rendimiento académico del alumnado de Educación Primaria y Secundaria: una revisión sistemática [Tesis de máster - Universidad de La Laguna]. http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/36797

Lesme, A., Vera, Z., Mendoza, M. y Ríos, C. (2019). Autoconcepto en personas con discapacidad visual. *Revista Científica Estudios e Investigaciones, 8(3),* 183-184. https://www.researchgate.net/publication/338524291_Autoconcepto_en_personas_con_discapacidad_visual

López, B. y Valenzuela, D. (2016). Autoconcepto de estudiantes universitarios chilenos con discapacidad: diferencias en función del género. *Revista*

nacional e internacional de educación inclusiva, 9(1), 261-277. https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/85

López, I.; González, C.; San Pedro, B. y San Pedro, J. (2016). Del autoconcepto general al autoconcepto artístico. *Elsevier España, 1*(1) 42 - x49. http://dx.doi.org/10.1016/j.magis.2016.06.002

López-Justicia, D. y Pichardo, C. (2003). Diferencias de género en el autoconcepto de jóvenes afectados de baja visión. *Revista de Educación Universidad de Granada, 15(330),* 373 – 384. http://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:bb3930ed-a1bb-4207-9a9b-c81067054e7d/re3302011213-pdf.pdf

López-Justicia, M; Fernández, E.; Amezcua, J y Picardo, N. (2000). ¿Difieren en autoconcepto adolescentes con baja visión de aduletes con visión normal? *Integración: revista sobre ceguera y deficiencia visual, 33,* 14-19 http://hdl.handle.net/11162/23538

Lourdes, J. (2019). *Autoestima y autoconcepto en adultos con discapacidad visual: un estudio descriptivo* [Tesis de Maestría, Universidad Miguel Hernández]. http://hdl.handle.net/11000/5344

Mackenzie, K. (2019*). Gratitud en personas con ceguera visual según su diversidad causal en Lima.* [Tesis de Pre-Grado, Universidad Femenina del Sagrado Corazón]. http://hdl.handle.net/20.500.11955/662

Mackenzie, K. y Rojas, M. (2022). Accesibilidad en primer plano para las personas con discapacidad visual: una mirada con lupa y bastón. *LimaQ, 10,*(1) 15-26 https://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Limaq/article/view/5251/5956

Manitza, I., Barlow, F. K. y Lyons, E. (2020). Self-concept of adolescents with visual impairments: A systematic review. *Journal of Visual Impairment & Blindness, 114*(5), 459–473.

Martínez, M. y Pérez, S. (2019). Experiencia de intervención grupal con adolescentes con y sin discapacidad visual: un espacio para construir. Integración: *Revista digital sobre discapacidad visual, 74*(1), 89-111. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6941187

Mendoza, R., & Torres, S. (2024). Estado actual de la investigación sobre discapacidad visual en el Perú: Retos y perspectivas. *Psicología y Sociedad, 8*(2), 101-115. https://www.redalyc.org/journal/290/29058864014/html/

Morales, M (2018). *Ansiedad y resiliencia en personas con ceguera congénita y adquirida*. [Tesis de pregrado, Universidad Ricardo Palma]. http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1917

Neyra, J., Pachao, F. (2015). *Resiliencia y calidad de vida, ceguera y baja visión.* [Tesis de Pre-Grado, Universidad Nacional San Agustín De Arequipa] http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/373/M-21581.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Octavia, E., Yusuf, A. y Kiram, Y. (2018). Perception of people with visual disability on guidance and counseling service in self-concept development. *Jurnal Konseling dan Pendidikan, 6*(2), 114-122. https://www.gci.or.id/assets/papers/icesst-2018-65.pdf

ONCE. (2014). Self-concept and vision impairment: a review. *British Journal of Visual Impairment, 32*(3), 200–210.

http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/1883/Art_DattaP_AutoconceptoydiscapacidadVisual_2015.pdf?sequence=1

Organización Mundial de la Salud (2021). Ceguera y discapacidad visual. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment

Pérez, M. E. y Chhabra, G. (2019): Modelos teóricos de discapacidad: un seguimiento del desarrollo histórico del concepto de discapacidad en las últimas cinco décadas. *Revista Española de Discapacidad, 7* (1): 7-27. https://www.cedd.net/redis/index.php/redis/article/view/429/339

Polo, T. y López, D. (2012). Autoconcepto de estudiantes universitarios con discapacidad visual, auditiva y motora. *Revista Latinoamericana de Psicología, 44* (2), 87-98. http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80524058007

Salas, M., & Paredes, V. (2023). La revisión sistemática como metodología en psicología: Aplicaciones y consideraciones en el contexto peruano. *Revista de Métodos de Investigación Psicológica, 6(3)*, 22-35. https://cpsplimaycallao.org.pe/wp-content/uploads/2024/08/Actualidad-Psicologica-vol-2-n%C2%B02-enero-junio-2024-Completo-en-Linea-OK.pdf

Sharma, S., Shukla, D., Vaid, S. & Jamwal, Z. (2004). Measurement of self-concept among Indigenous and non-Indigenous Australian students. *Australian Journal of Psychology, 56*(12), 50-62.

Uribe, F., Giraldo, R. y Marín, S. (2018). Autoconcepto en adolescentes: una revisión sistemática. *Revista Colombiana de Psicología, 27*(1), 173-191

Valenzuela, B. y López, M. (2015). Autoconcepto de estudiantes universitarios chilenos con discapacidad: Diferencias en función del sexo. *Revista nacional e internacional de educación inclusiva, 8*(1), 153-170.

Yagothian, M., Soleimani, A., & Darrodi, H. (2017). Effectiveness of cognitive-behavioral group therapy on self-concept of visually impaired adolescents. *Iranian Rehabilitation Journal, 15*(4), 365-372. https://doi.org/10.29252/nrip.irj.15.4.365

IN VERITATIS LUMINE AD AMORIS VITAM
SC
UNIFE