

Universidad de Lima  
Facultad de Psicología  
Carrera de Psicología



# **ESTRÉS PARENTAL Y PSICOEDUCACIÓN EN PADRES DE NIÑOS CON EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciada en  
Psicología

**Maria Fernanda Andrea Bravo Angulo**

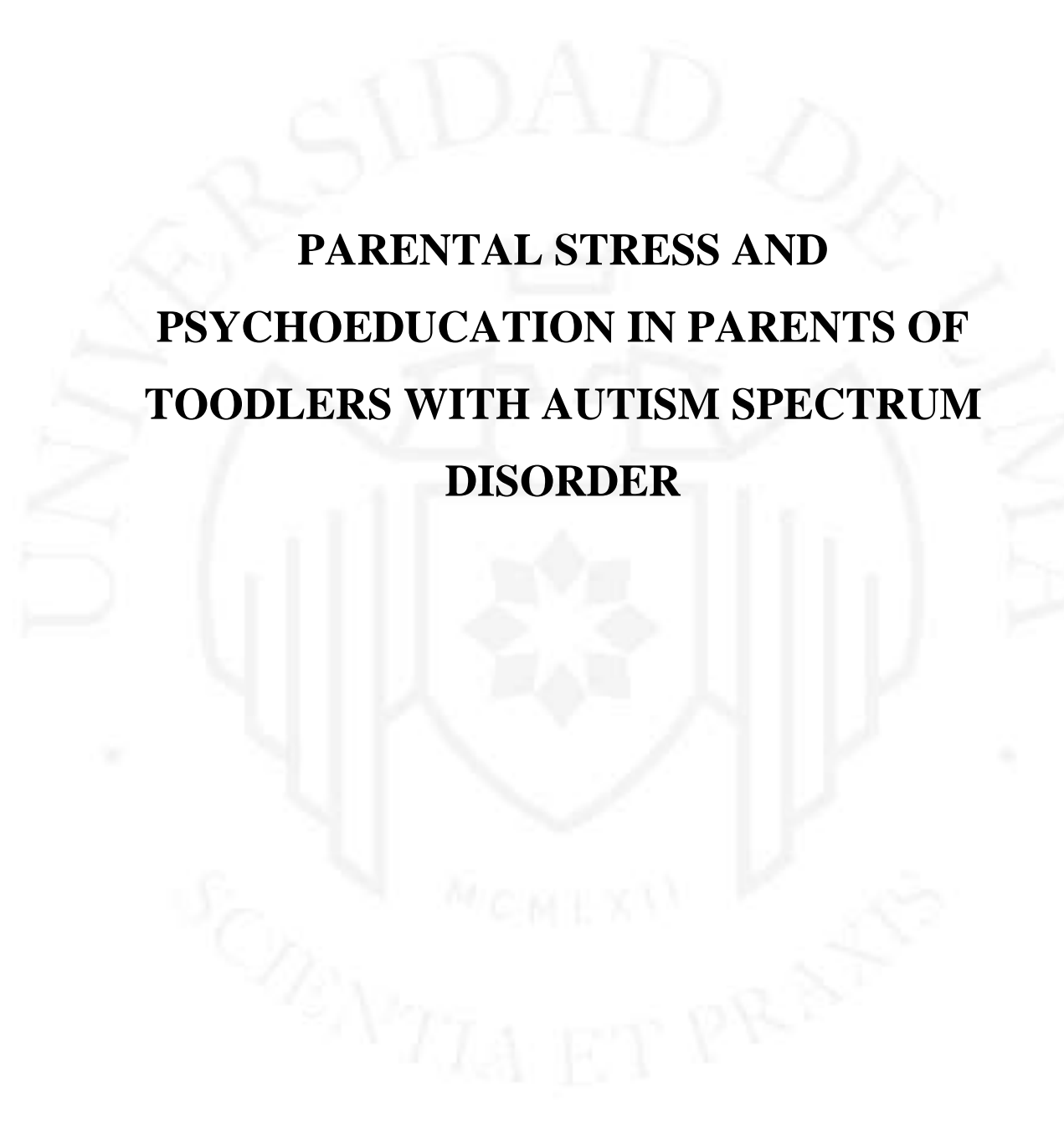
**20140177**

**Asesor**

**Ángela Maria Naraza Jiménez**

Lima – Perú  
Marzo de 2021





**PARENTAL STRESS AND  
PSYCHOEDUCATION IN PARENTS OF  
TOODLERS WITH AUTISM SPECTRUM  
DISORDER**

## TABLA DE CONTENIDO

<b>RESUMEN .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>viii</b>
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>9</b>
<b>CAPÍTULO II: MÉTODO.....</b>	<b>13</b>
2.1 Criterios de elegibilidad.....	13
2.1.1 Criterios de inclusión .....	13
2.1.2 Criterios de exclusión .....	14
2.1 Estrategia de búsqueda.....	14
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS .....</b>	<b>17</b>
<b>CAPITULO IV: DISCUSION.....</b>	<b>24</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>27</b>
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>28</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 3.1. Análisis de los estudios seleccionados .....	17
---	----



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 2.1. Diagrama de Flujo de Estrategia de Búsqueda.....	16
--	----



## RESUMEN

Se han incrementado las investigaciones en torno al Trastorno del Espectro Autista (TEA) desde el punto de vista sistémico, encontrando altos niveles de estrés en los cuidadores primarios de estos niños. El objetivo de este trabajo fue realizar un estudio de revisión con investigaciones empíricas que indaguen sobre el impacto de la psicoeducación en el estrés parental en padres de familia de niños con TEA en edad escolar. La búsqueda de investigaciones se realizó en base a la guía PRISMA (Urrútia & Bonfill, 2010), utilizando las bases de datos EBSCO, SCOPUS y PUBMED; se seleccionaron 11 estudios después de haber sido revisados para asegurar el cumplimiento de ciertos criterios preestablecidos. Se obtuvo como resultado que, en general, los programas de psicoeducación o entrenamiento parental reducen significativamente las medidas de estrés parental, sin embargo, se evidenciaron diferencias en la metodología de los programas psicoeducativos implementados, teniendo un impacto en los resultados; dado que, aquellos que cuentan con pautas de intervención prácticas, tienen un impacto ligeramente más significativo en la disminución del estrés que los de corte teórico. Se concluyó que la psicoeducación impacta no solo en el estrés parental, sino en el bienestar general de la familia y el progreso en el desarrollo evolutivo de los niños con TEA.

**Palabras clave:** Estrés parental – Trastorno del Espectro Autista –Autismo  
Psicoeducación – Entrenamiento Parental

## ABSTRACT

Research about Autism Spectrum Disorder from the systemic point of view has been increasing, finding high levels of stress in the primary caregivers of these children. The objective of this study was to carry out a review of empirical studies that inquire about the impact of psychoeducation on parental stress perceived by parents of school-aged children with Autism Spectrum Disorder. The research was carried out based on the PRISMA guide (Urrútia & Bonfill, 2010), mainly using the EBSCO, SCOPUS and PUBMED databases. Eleven studies were selected after having been reviewed to ensure fulfillment of certain pre-established criteria. It was obtained as a result that, in general, psychoeducation or parental training programs significantly reduce the measures of parental stress, however, differences were observed between the implemented psychoeducation programs, having an impact on the results of the studies, concluding that those that are more didactic and with practical intervention guidelines have a slightly more significant impact than those of a theoretical nature. It was concluded that psychoeducation impacts not only parental stress, but on the general well-being of the family and progress in the development of children with ASD.

**Key Words:** Parental stress- Autism Spectrum Disorder- Autism- Psychoeducation- Parent Training



## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

Se ha evidenciado un incremento significativo en las investigaciones relacionadas al sistema social en el que se desenvuelven las personas con el Trastorno del Espectro Autista (TEA), dejando de lado la individualidad del diagnóstico y tomando en cuenta factores ambientales relevantes (Ayuda et al., 2012); de este modo, el uso del modelo ecológico comienza a predominar en la atención a personas con discapacidad, esta propuesta concibe al individuo y a su entorno de manera holística; es decir, el contexto en el que se desarrolla la persona influye directamente en su desarrollo cognitivo y conductual; y, de la misma manera, la conducta de este impacta en el ambiente en el que se desenvuelve (Forero et al., 2015). Desde esta óptica, la familia del niño con TEA y la dinámica que se lleva a cabo en ella es un elemento imprescindible para caracterizar este trastorno; siendo importante comprender las situaciones que atraviesan estas familias como crisis vitales caracterizadas, generalmente, al momento de recibir el diagnóstico, por sensaciones de confusión y desajuste de expectativas, generando una notoria necesidad de información, orientación y apoyo emocional en la mayoría de los casos (Moro et al., 2015). Frente a esta situación es indudable la necesidad de que los profesionales y especialistas en el rubro puedan garantizar programas terapéuticos e informativos eficaces y de apoyo para las familias que atraviesan este impacto; dichas intervenciones deben considerar elementos como la empatía y la información oportuna, clara y precisa (Cerdeira et al., 2015)

Específicamente, en el panorama referido al Trastorno del Espectro Autista (TEA), en los últimos años, se ha observado un incremento significativo en la morbilidad: la Organización Mundial de la Salud, en el 2019, estimó que 1 de cada 160 niños tenía un diagnóstico de TEA; asimismo, en el Perú, al 2019, han sido 15,625 personas las que mantienen el diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista (TEA), de esta cifra, el 90.6% corresponde a menores de 11 años (Ministerio de Salud, 2019). Esta tendencia nos da referencia de la cantidad de familias que tienen entre uno o más de sus miembros a una persona con TEA, lo cual implica una alteración en la dinámica familiar usual. Este tema que ha cobrado interés, dado que, en la actualidad, la concepción del autismo como patología excepcional e individual ha evolucionado a una visión más educativa en la que el foco central son las necesidades y demandas familiares; de este modo, los padres o

cuidadores primarios pasan a asumir un rol activo y participativo en el tratamiento de sus hijos (Baña, 2015).

Es usual que en este ámbito se hable de estrés parental, término que hace referencia al resultado de un proceso complejo en el que los progenitores perciben un desfase entre las demandas de sus hijos y el papel que deben afrontar como padres o madres (Abidin, 1992); para poder analizar este concepto desde las familias de niños con el Trastorno del Espectro Autista, es importante mencionar que, el autismo es considerado uno de los diagnósticos más complejos y delicados del desarrollo infantil por la variedad de manifestaciones conductuales y dificultades para la comunicación, características que son más evidentes en los primeros años de vida; frente a ello, los padres de familia perciben estas demandas como una fuente de constante estrés (Romero et al., 2020). Desde este punto, el estrés parental, en este campo de estudio, puede ser concebido desde el modelo transaccional de Lazarus y Folkman (1984), dado que su premisa principal propone que el estrés se produce cuando el individuo percibe que aquello que sucede en su entorno supera los recursos de afrontamiento que posee y pone en peligro su bienestar; estos autores toman en cuenta las valoraciones cognitivas y emocionales de la persona respecto a la situación que atraviesa. Dicha propuesta está enmarcada dentro de los elementos considerados por la conceptualización de Abidin (1992) ya mencionada, pues igualmente considera las estrategias adaptativas que los padres utilizan para enfrentar situaciones de conflicto.

La presencia del estrés parental en la dinámica familiar de un niño con autismo altera inevitablemente las habilidades de los padres para ejecutar conductas beneficiosas para el apoyo del funcionamiento conductual y emocional del menor (Romero et al., 2020), sobre todo si tomamos en consideración que, uno de los puntos más relevantes en torno al TEA es la heterogeneidad entre los casos, esto porque las personas con esta condición no solo están determinadas por la sintomatología de esta etiqueta diagnóstica, sino que, aquello que determina su pronóstico y evolución está significativamente relacionado con el entorno en el que se desarrollan y las experiencias que atraviesan, siendo la familia el primer y principal agente socializador y dador de recursos para estos niños (Baña, 2015). En ello radica la importancia del bienestar emocional familiar, para que así puedan favorecer y participar de un proceso que busque la adaptación del menor.

Estudios como los de Beltrán et al., (2019), demuestran los elevados niveles de sobrecarga, así como una mayor tendencia a la psicopatología y deterioro en la salud

física que experimentan los cuidadores primarios de niños diagnosticados con autismo en comparación a la población general. Estos índices traen consigo sentimientos de negación, impotencia y culpabilidad, lo cual agudiza el estrés experimentado por estas familias. Dicha desestabilización emocional por parte de los padres disminuye la probabilidad de apoyo y el aporte que podrían brindar al tratamiento terapéutico de sus hijos (Mendoza, 2014); esta información evidencia la necesidad de implementar programas de formación para familiares, los cuales logren dilucidar dudas y brindar respuesta a los padres de familia sobre el manejo de las conductas que podrían presentar sus hijos; estos han de ser individualizados y no solo psicoeducar en torno al diagnóstico e intervención, sino que además, brindar soporte frente a la ansiedad y control de estrés en beneficio de la dinámica familiar, y, por ende, del pronóstico del niño que está en proceso de intervención terapéutica (Ayuda et al., 2012)

Esto último se plasma en investigaciones como la propuesta por Hernández y Rascón (2020), quienes evidenciaron que un grupo de padres de familia de niños con TEA mostraron cambios significativos en cuanto a sus niveles de estrés y autoeficacia parental luego de haber participado de un programa de psicoeducación relacionado al diagnóstico de sus hijos; lo cual coincide también con lo estudiado por Ayuda et al. (2012), quienes evaluaron las medidas de estrés y el impacto familiar de un programa psicoeducativo a padres de familia de niños con TEA, obteniendo como resultado que los sentimientos y actitudes de los padres hacia sus hijos y, por ende, el estrés percibido mejoró luego de su participación en un programa de formación.

Cabe resaltar que la dinámica familiar en la que participa un niño con TEA, a pesar de haber atravesado la conmoción emocional que significó el recibimiento diagnóstico (Núñez, 2013) y ubicarse en un estado de habituación, sigue siendo aún distinta y compleja, pues implica cambios en las actividades y hábitos familiares; presentándose, generalmente, un constante estado de vigilia y estrés producto de los problemas conductuales de los niños con este diagnóstico, esto, muchas veces, repercute en la participación de actividades sociales por parte de los padres, así como en los espacios de ocio, agudizando más aún el estrés percibido; dicha situación manifiesta la necesidad de grupos de apoyo e información clara y precisa sobre cómo proceder respecto al manejo conductual de estos niños (Imperatore et al., 2020). Por otro lado, cuando los niños se van acercando a la edad escolar, las preocupaciones giran en torno a la inclusión al sistema educativo; las familias que ya han atravesado ese proceso reportan lo complejo

que ha sido encontrar una institución regular que pueda cubrir las necesidades de sus hijos, manifestando también la preocupación respecto al apoyo socioemocional que recibirá su hijo en el colegio (Flores, 2020).

Siendo que cada etapa que atraviesa la familia de un niño con TEA representa una situación crítica, el estrés parental que perciben los padres es más elevado a comparación de aquellos que conviven con niños neurotípicos; además, el grado en el que se presenta este agotamiento emocional y otros factores asociados al estrés dependerá de la severidad del diagnóstico, así como de la percepción y consecuente toma de acción de la familia; en base a ello, se puede considerar la autoeficacia parental como un determinante importante para la medida del estrés en estos casos (Fernández et al., 2014). Basado en ello, es coherente afirmar que, si los padres se perciben como más competentes en cuanto al manejo de conducta y situaciones propias del cuadro de sus hijos, los niveles de estrés se ven disminuidos; siendo necesario que, para incrementar la autoeficacia, se considere incluir un programa de psicoeducación parental (Hernández & Rascón, 2020), entendido este concepto como una aproximación terapéutica que busca brindar tanto al paciente como a aquellos que lo rodean, en este caso familiares de un niño con TEA, información clara y precisa acerca del diagnóstico recibido, el tratamiento a llevar a cabo y el pronóstico general; todo ello siempre considerando bases científicas actuales y pertinentes para abordarlo. Este término no solo hace referencia a brindar información sobre la definición teórica del diagnóstico y sus implicancias, sino también busca abordar de manera práctica situaciones cotidianas en la vida de las personas, de este modo, esta definición plantea un modelo que conceptualiza a la psicoeducación como una herramienta de cambio (Godoy et al., 2020)

Con todo lo planteado anteriormente, la presente revisión tiene como objetivo identificar el impacto de la psicoeducación en el estrés de padres de familia con hijos diagnosticados con el trastorno del espectro autista en edad escolar, respondiendo a la pregunta ¿Cuál es el impacto de la psicoeducación en los niveles de estrés parental de progenitores de niños con el Trastorno del Espectro Autista?

# CAPÍTULO II: MÉTODO

## 2.1 Criterios de elegibilidad

### 2.1.1 Criterios de inclusión

Para el presente estudio de revisión se utilizaron diversas fuentes bibliográficas que tomaron en cuenta o cumplieron con ciertos criterios de selección, entre ellos:

- Fuentes de información primarias, es decir, publicaciones originales de estudios científicos (Vera, 2009), puesto que se requiere de evidencia empírica para el cumplimiento del objetivo del presente estudio
- A su vez, estudios experimentales o cuasi experimentales, es decir, aquellos que evalúan la efectividad de una intervención preventiva, terapéutica o educativa, registrando los resultados después de la aplicación de esta (Villasís & Miranda, 2016), ya que el presente trabajo busca identificar el impacto de una intervención sobre una variable: la psicoeducación sobre el estrés parental.
- Fuentes que especifiquen tanto número de participantes como datos sociodemográficos de los mismos, además de los instrumentos de medición utilizados; esto, por un lado, para delimitar a nuestra población de estudio: padres de familia de niños en edad escolar y, por el otro, asegurar que los inventarios de medición utilizados sean confiables y válidos.
- Investigaciones que tomen en cuenta las variables: estrés parental y psicoeducación o entrenamiento parental, siendo estas definidas como las variables de estudio de la presente revisión
- Estudios que incluyan padres y/o madres de niños con el Trastorno del Espectro Autista en edad escolar nivel inicial y primaria
- Investigaciones redactadas tanto en inglés como en español
- Estudios publicados que no tengan una temporalidad mayor a 10 años; este criterio se ha considerado tomando como referencia los enfoques teóricos bajo los cuales ha sido concebido el autismo a lo largo de los años, siendo la inclusión de la familia en la intervención psicopedagógica un punto tratado a partir de la concepción sistémica de la familia (Minuchin, 1986); además, fue en 1988, con la publicación de Dunst et al., cuando se sentaron las bases de un modelo de

intervención centrado en la familia. Aunque los lineamientos de este modelo se hayan propuesto a finales de los 80, han tenido que pasar varias décadas para que los puntos centrales de esta perspectiva vayan traducándose en intervención, estando aún en proceso de ser logrado (García et al., 2014).

### 2.1.2 Criterios de exclusión

En cuanto a los criterios de exclusión utilizados; en primer lugar, se dejaron de lado aquellas fuentes que no cumplan con los criterios de inclusión antes mencionados, además de estudios en formato de tesis, blogs, textos de libro, metaanálisis, revisiones, resúmenes de investigaciones y aquellos estudios que no estén avalados por algún medio científico, esto al ser requerida la evidencia empírica para el presente estudio de revisión.

## 2.2 Estrategia de búsqueda

La recopilación de información para el presente estudio se realizó en el lapso entre Enero y Febrero del 2021, específicamente en las bases de datos electrónicas Scopus, EBSCO y PubMed, en las cuales se utilizaron las siguientes palabras claves y sus variantes luego de haber sido analizadas a través del Tesauro del APA PsycNet: Autismo (Trastorno del Espectro Autista, TEA) Padres, Estrés y Psicoeducación (Programa de Entrenamiento), así como su traducción en inglés Autism (Autism Spectrum Disorder, ASD) parents, stress y psychoeducation (training program). Las combinaciones que se utilizaron en cada buscador fueron las siguientes: (“Autism” OR “ASD” OR “Autism Spectrum Disorder”) AND (“Parent”) AND (“Stress”) AND (“Psychoeducation” OR “Training Program”), (Autismo OR TEA OR Trastorno del Espectro Autista) AND (Padres) AND (Estrés) AND (Psicoeducación OR programa de entrenamiento)

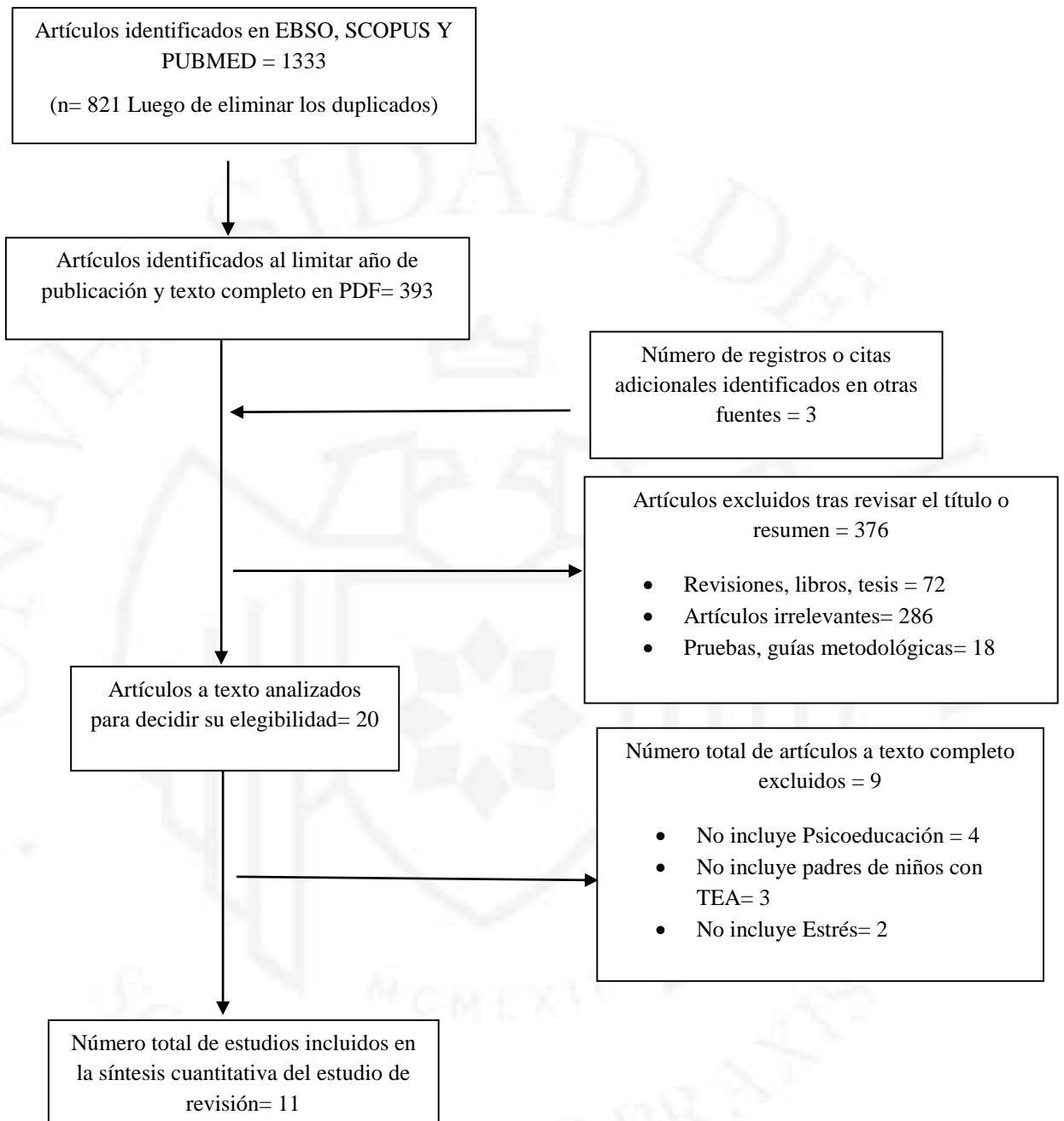
El proceso que se llevó a cabo para el presente estudio de revisión ha tomado como referencia algunos criterios de la guía PRIMSA (Urrútia & Bonfill, 2010), cuya finalidad es establecer lineamientos para mejorar la calidad de las publicaciones de este tipo de estudios, minimizando el riesgo de sesgo e incrementando el grado de validez de la revisión. Para que esto suceda, la guía remarca la importancia de que los métodos y el protocolo de estrategia de búsqueda de información sean documentados y establecidos previamente; siendo así que, en el presente estudio se determinó con anterioridad los criterios de elegibilidad ya descritos, así como las fuentes de búsqueda de información y el proceso de selección de los artículos.

Tomando en consideración los criterios de selección ya explicados, se procedió a aplicar los filtros correspondientes para la selección de los artículos; se pudo recopilar un número de 20 referencias a texto completo para su revisión, de las cuales fueron seleccionados 11 estudios o artículos que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión antes mencionados (Ver Figura 2.1); a continuación, se presenta un diagrama de flujo en el cual se especifica a detalle el proceso para llegar a determinar las fuentes a utilizar.



**Figura 2.1**

*Diagrama de Flujo de Estrategia de Búsqueda*





## CAPÍTULO III: RESULTADOS

**Tabla 3.1**

*Análisis de los estudios seleccionados*

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del artículo</b>	<b>Modelo teórico de estrés</b>	<b>Participantes</b>	<b>Diseño del estudio</b>
Iadarola et al.	2017	Teaching Parents Behavioral Strategies for Autism Spectrum Disorder (ASD): Effects on Stress, Strain and Competence	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	180	Ensayo controlado aleatorio
Hemdi & Daley	2016	The Effectiveness of a Psychoeducation Intervention delivered via WhatsApp for mothers of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) in the Kingdom of Saudi Arabia: A randomized controlled trial	Modelo de estrés y afrontamiento de Lazarus y Lunier (1978)	62	Ensayo controlado aleatorio pragmático
Ardic & Cavkaytar	2019	The Effect of the Psychoeducational Group Family Education Program for Families of Children Diagnosed with Autism Spectrum Disorder on Parents: A Pilot Study	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	11	Diseño experimental prueba-post prueba
Bradshaw et al.	2017	Parent Education for Young Children with Autism and Disruptive Behavior: Response to Active Control Treatment	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	57	Ensayo controlado aleatorio
Zhou et al.	2017	Effects of Parent-Implemented Early Star Denver Model Intervention on Chinese Toddlers with Autism Spectrum Disorder: A non-randomized controlled trial.	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	43	Ensayo controlado no aleatorizado

(continúa)

(

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del artículo</b>	<b>Modelo teórico de estrés</b>	<b>Participantes</b>	<b>Diseño del estudio</b>
Rosenthal et al.	2019	Pathways Early Intervention as a Moderator of Parenting Stress on Parenting Behaviors: A randomized control Trial	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	56	Ensayo controlado aleatorio
Patra et al.	2019	Impact of psychoeducation intervention module on parents of children with autism spectrum disorders: A preliminary study	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	18	No
Iida et al.	2018	Effectiveness of parent training in improving stress-coping capability, anxiety and depression in mothers raising children with autism spectrum disorder	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	30	No
Medda et al.	2021	Pre-Post Effects of the Psychoeducational, Autism-Specific Parent Training FAUT-E	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	24	Diseño experimental prueba-post prueba
Kasari et al.	2015	Randomized Comparative Efficacy Study of Parent-Mediated Interventions for Toddlers with Autism	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	86	Diseño experimental: diseño de línea base múltiple no concurrente.
Turner et al.	2019	Preliminary Efficacy of Family Implemented TEACCH for toddlers: Effects on parents and their toddlers with Autism Spectrum Disorder	Modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984)	60	Ensayo controlado aleatorio

**Tabla 3.1***Análisis de los estudios seleccionados*

<b>Autor</b>	<b>Medición de estrés</b>	<b>Confiabilidad o validez</b>	<b>Procedimiento de Psicoeducación</b>	<b>Impacto de la psicoeducación en el estrés</b>
Iadarola et al.	Parenting Stress Index-Short Form (PSI; Abidin 1995)	Test-retest (ICC=0,77) y consistencia interna (IC; 0,91)	Programa de psicoeducación de 16 semanas	La participación en programas de psicoeducación y entrenamiento para padres tuvieron como resultado una disminución del estrés percibido
Hemdi & Daley	Parent Stress Index Short Form (PSI-SF; Abidin 1995),	Test-retest (ICC=0,77) y consistencia interna (IC; 0,91)	Programa virtual de psicoeducación de 5 sesiones	La intervención en psicoeducación para madres fue efectiva en la reducción del estrés
Ardic & Cavkaytar	Questionnaire on Resources and Stress	Alpha de Cronbach: .92	Programa grupal de psicoeducación familiar de 17 sesiones semanales	El programa de psicoeducación tiene un efecto positivo en el estrés parental
Bradshaw et al.	Parent Stress Inventory-Short Form (PSI; Abidin 1995)	Test-retest (ICC=0,77) y consistencia interna (IC; 0,91)	Programa de psicoeducación familiar de 12 sesiones de entre 60 a 90 minutos	Aquellos que mostraron una respuesta positiva hacia el programa de psicoeducación mejoraron sus niveles de estrés
Zhou et al.	Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF; Abidin 1995)	Test-retest (ICC=0,77) y consistencia interna (IC; 0,91)	Entrenamiento de padres para la implementación del modelo Denver de intervención temprana de 26 semanas, 1 sesión semanal de 1 hora y media	Mejora significativa en el estrés parental luego de la participación de un programa de intervención temprana implementado por PPF
Rosenthal et al.	The Parenting Stress Index-4 (PSI-4-SF; Abidin 2012)	Alpha de Cronbach: .96	Entrenamiento en intervención temprana de 12 semanas	La intervención temprana que incluye PPF genera una disminución significativa en el estrés parental

(continúa)

(continuación)

<b>Autor</b>	<b>Medición de estrés</b>	<b>Confiabilidad o validez</b>	<b>Procedimiento de Psicoeducación</b>	<b>Impacto de la psicoeducación en el estrés</b>
Patra et al.	Family Interview for Stress and Coping in Mental Retardation (FISC - MR)	No	12 sesiones de psicoeducación para padres de 2 horas cada una	Los programas de formación para padres de familia reducen el estrés parental
Iida et al.	Lazarus-Type Stress Coping Inventory (SCI)	No	Entrenamiento de habilidades de crianza de Hizen (HPST) de 7 sesiones de 2 horas	Los programas de entrenamiento para padres mejoran los niveles de estrés-afrentamiento
Medda et al.	The Parenting Stress Index (PSI/EBI)	Test-retest (ICC=0,77) y consistencia interna (IC; 0,91)	The Frankfurt Autism-Specific Parent Training (FAUT-E), 8 sesiones grupales	Niveles de estrés parental estables durante el entrenamiento de habilidades para PPF
Kasari et al.	The Parenting Stress Index (PSI; Abidin 1995)	Test-retest (ICC=0,77) y consistencia interna (IC; 0,91)	24 sesiones de intervención familiar positiva y entrenamiento	Decremento de niveles de estrés luego de un programa de intervención positiva familiar
Turner et al.	The Parenting Stress Index: Short Form (PSI; Abidin 1995)	Test-retest (ICC=0,76) y consistencia interna (IC; 0,80-0.87)	Implementación del método TEACCH para infantes (FITT) por 6 meses que incluye 90 minutos de sesiones en casa y sesiones grupales de padres	Padres reportan menores niveles de estrés luego de su participación en el programa de formación FITT

Los artículos presentados en la tabla anterior han sido publicados entre el 2015 y 2021, todos ellos han sido redactados en inglés, y se trabajaron bajo un modelo cuantitativo; en su mayoría, cuasi-experimentales y experimentales de tipo ensayos controlados aleatorios y/o de prueba post-prueba, solo dos de ellos no especifican el diseño utilizado en su estudio; sin embargo, presentan indicadores para afirmar que son de igual manera estudios experimentales, puesto que evalúan el impacto de una intervención preventiva sobre un fenómeno específico (Villasís & Miranda, 2016), en este caso, la psicoeducación sobre el estrés. Además, el modelo teórico que se utilizó en estos estudios para explicar

y estudiar el concepto de estrés parental fue el transaccional de Lazarus y Folkman, y el de Lazarus y Lunier (como se citó en Hemdi & Daley, 2016, p. 935)

Desde esta conceptualización, para evaluar el estrés parental, se utilizaron las pruebas de Parenting Stress Index (PSI) tanto en sus versiones clásicas como en las formas cortas, además del Questionnaire on Resources and Stress (QSS), Family Interview for Stress and Coping in Mental Retardation (FISC - MR) y el Lazarus-Type Stress Coping Inventory (SCI), todos reportaron índices de validez y confiabilidad, a excepción los dos últimos instrumentos mencionados; sin embargo, en el estudio de Patra et al. (2019) se justificó el uso del FISC-MR por ser un instrumento exclusivo para familias con miembros que tienen alguna discapacidad; mientras que, en el caso de Lida et al. (2018), el SCI es un inventario basado en el modelo de estrés y afrontamiento de Lazarus (1984), autor que hemos tomado como referencia a lo largo del presente artículo para el estudio de esta variable. Por otro lado, la psicoeducación fue estudiada a través de la implementación de un programa psicoeducativo o un proceso de entrenamiento parental, en su mayoría efectuados de acuerdo con las necesidades y recomendaciones dadas por los participantes del estudio; estas intervenciones fueron individuales o grupales según cada investigación con un rango de duración de entre 5 a 24 sesiones aproximadamente.

En cuanto a los hallazgos específicos de cada uno de los estudios, en el caso de Iadarola et al. (2018), se encontró que tanto en el programa de psicoeducación parental (PEP) como en el programa de entrenamiento para padres (PT) hubo una reducción significativa en los niveles de estrés y presión percibida por parte los participantes, con una ligera diferencia a favor del PT, sin embargo esta no fue significativa; no obstante, se encontró que en el programa de entrenamiento parental, al ser más práctico y orientado a estrategias de intervención específicas, hubo un cambio positivo en cuanto a la percepción de competencia de los padres hacia el manejo conductual de sus hijos, resultado que no se vio reflejado en el programa de psicoeducación parental, siendo este último de corte más teórico. Datos similares se pudieron encontrar en el estudio realizado por Bradshaw et al. (2017), en el cual se comprobó que tanto los programas de psicoeducación como los programas de entrenamiento para padres impactaron positivamente en el estrés, presión y sentido de competencia percibido, la diferencia entre ambas intervenciones radica en que los programas de entrenamiento tienen un impacto más significativo en la mejora de las habilidades de la vida diaria de los niños

diagnosticados con TEA. Los resultados encontrados en estos últimos dos estudios no coinciden con lo investigado por Kasari et al. (2015), quienes, al comparar los efectos del programa psicoeducativo para padres con un programa de entrenamiento en habilidades específicas para la intervención conductual, encontraron que la psicoeducación redujo significativamente los niveles de estrés percibidos, mientras que los que participaron del programa de entrenamiento mantuvieron los mismos niveles de estrés que tuvieron previo a la participación de la intervención; el modelo aplicado en este entrenamiento fue el JASPER, modelo específico y directivo en el que los padres cumplen un rol principal en el tratamiento del niño.

Del mismo modo, Rosenthal et al. (2019), al comparar el efecto de un programa de intervención temprana que incluía como factor principal el entrenamiento de padres de familia, con otros tratamientos que usualmente se utilizan para los niños dentro del espectro, encontraron que en el primero hubo una disminución significativa de los niveles de estrés, mientras que en aquel grupo que siguió los tratamientos usuales no solo se mantuvieron los niveles de estrés percibido, sino que se incrementaron. Asimismo, Patra et al. (2019) obtuvieron como resultado que los programas de psicoeducación que incluyen entrenamiento en habilidades de manejo de conducta y situaciones complejas para padres no solo aumentan el conocimiento que ellos tienen del diagnóstico en sí, sino que los provee de herramientas y estrategias para el manejo conductual de sus hijos, con lo cual el estrés percibido se ve disminuido. Asimismo, en el estudio de Zhou et al. (2017) se reportó que, al implementar un programa de entrenamiento parental que tiene como referencia un modelo de intervención terapéutico específico, no solo disminuyó significativamente el estrés parental percibido, sino que hubo efectos positivos en cuanto al desarrollo general de los niños con TEA, sobre todo en las áreas del lenguaje. Estos resultados no coinciden en su totalidad con lo estudiado por Turner et al. (2019), quienes también indagaron sobre los efectos del entrenamiento parental desde una metodología de intervención puntual: TEACCH, no reportándose mejoras significativas en las diversas áreas del desarrollo de los infantes, aunque sí se encontró una disminución en los niveles de estrés percibidos por los padres, además de indicar mejoras en el bienestar general familiar a nivel de salud mental en términos de vitalidad, disminución de limitaciones emocionales y funcionamiento social.

Por otro lado, Hedmi y Dayle (2016) encontraron que los programas de psicoeducación no solo impactan en el estrés parental y en los problemas conductuales

de sus hijos, sino que también tienen un efecto significativo en los niveles de depresión de los padres; resultados similares se hallaron en el estudio de Iida et al. (2018), concluyendo que, a través de un programa de entrenamiento parental, además del beneficio en torno al estrés y afrontamiento de los cuidadores, hubo una disminución importante respecto a los niveles de ansiedad y depresión de los participantes. En esa misma línea, Ardic y Cavkaytar (2019), encontraron que además del estrés, la depresión en los participantes se vio igualmente disminuida; sin embargo, respecto a la dinámica familiar, no se reportaron mejoras en cuanto a la comunicación, flexibilidad y cohesión familiar.

En última instancia, en el estudio de Medda et al. (2021) se hallaron resultados distintos en cuanto al reporte de los niveles de estrés, pues se encontró que durante la intervención psicoeducativa estos se mantuvieron estables, al usarse el modelo preestablecido (FAUT-E) para la intervención psicoeducativa; sin embargo, los padres reportaron una mejora significativa en cuanto a los problemas conductuales que sus hijos mantuvieron previamente.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

Diversas perspectivas éticas y funcionales sitúan a las personas con el Trastorno del Espectro Autista y a sus familias como punto de necesidad que debe ser atendida por los distintos servicios especializados, esto es avalado por los estudios realizados en las últimas décadas, dando alerta del estrés experimentado por los cuidadores primarios de estos niños (Ayuda et al., 2012); de este modo, tener una visión general respecto a las acciones orientadas a la solución de esta problemática es importante para esclarecer las opciones con las que se cuentan para intervenir de manera adecuada. Este estudio de revisión analiza las implicancias de diversos programas psicoeducativos para padres y el impacto de ellos en el estrés y otros factores asociados.

Los estudios recopilados no solo nos brindan información acerca del decremento del estrés percibido por los padres después de haber participado de un programa psicoeducativo, sino que hacen referencia a la dinámica de interdependencia que tiene este resultado con la mejora en el desarrollo evolutivo y conductual del niño; es decir, los padres, al gozar de un estado emocional más estable, cuentan con mayor apertura y herramientas para manejar los problemas conductuales, contribuyendo positivamente a la adaptación de sus hijos, quienes, a su vez, al mostrar progresos y mayor estabilidad comportamental, favorecen la disminución de los niveles de estrés en sus cuidadores. Esta afirmación es respaldada por Mira et al. (2019), quienes concluyen que las mejoras en los niños respecto a su disposición hacia el aprendizaje y relaciones sociales impactan en el bienestar familiar y que, de igual forma, la autoeficacia parental y competencia percibida, producto de un asesoramiento adecuado, conlleva a que puedan manejar los retos que se presenten a lo largo de la crianza y favorezcan el desarrollo óptimo de sus hijos en todos los aspectos.

Un punto importante de esta revisión, es que los programas de psicoeducación desarrollados en las investigaciones consultadas tuvieron ciertas características específicas que determinaron la diferencia de resultados en las medidas del estrés y otros factores asociados: aquellos que incluyeron una formación más práctica con herramientas y pautas específicas para la intervención conductual en situaciones determinadas, tuvieron un impacto ligeramente más positivo en las medidas de estrés que en aquellos que solo incluyeron información teórica respecto al diagnóstico y orientación sobre los



distintos modelos de intervención; asimismo, los programas que incluyeron un entrenamiento respecto a herramientas basadas en un modelo terapéutico o de intervención específico, mostraron una mejora significativa en cuanto a la percepción de competencia parental y un consecuente progreso respecto a las habilidades de los niños; esto coincide con lo propuesto por Sarriá et al (2019), quienes en su revisión concluyen que darle información a los padres como una simple devolución de resultados o avances de sus niños no generaba un impacto tan importante como darle un entendimiento profundo de las características de sus hijos y sobre todo orientaciones específicas sobre cómo abordar problemáticas.

Otra precisión relevante de mencionar es que aquellos estudios que incluyeron la aplicación de una formación psicoeducativa específica previamente constituida y con uso de manual, como el JASPER (Kasari et al., 2015) y el FAUT-E (Medda et al., 2021) no mostraron cambios en los elevados niveles de estrés reportados previos a la intervención, estos modelos se describen como altamente directivos y con aparentes pocos espacios de conversación entre el padre y terapeuta sobre dudas, o inquietudes que pueden aquejar a la familia; siendo probable que los padres experimenten sobrecarga y una sensación de alta responsabilidad respecto al tratamiento de sus hijos, generando que el estrés se mantenga.

Respecto a las limitaciones de este estudio de revisión; en primer lugar, se evidencia poca heterogeneidad entre las muestras utilizadas en la mayoría de los estudios, puesto que estos incluyen grupos específicos de padres de familia con características similares en cuanto a status socioeconómico, étnico y cultural, dejando de lado que el estrés es un fenómeno afectado inevitablemente por este tipo de variables; es así que, dichas investigaciones no son lo suficientemente generalizables a todas las poblaciones de padres de familia de niños con TEA. Por otro lado, el marco teórico utilizado para el concepto de psicoeducación difiere de un estudio a otro, puesto que en algunos este constructo se orienta hacia la práctica, en otros tienen una perspectiva más teórica y unos pocos engloban ambos elementos; esto dificulta el análisis de esta variable.

En base a ello, es recomendable, en primer lugar, plantear una definición de psicoeducación más amplia, la cual incluya elementos tanto teóricos como prácticos en su aplicación, así como estudiar esta variable y su relación con el estrés parental en contextos diversos para lograr una generalización de resultados. En segundo lugar, en cuanto a las posibles líneas de investigación futuras, replicar este tipo de estudios en

contextos Latinoamericanos sería relevante, esto frente a la escasez de investigaciones empíricas en el medio evidenciada luego de realizar la presente revisión. Además, es recomendable estudiar el impacto de los programas psicoeducativos en el bienestar parental de niños con TEA según la etapa de desarrollo específica en la que se encuentra el niño, esto debido a que, las necesidades de cada familia y las situaciones a abordar difieren según el hito del desarrollo en el que se encuentran.

Finalmente, a partir de la información hallada en esta revisión y tomando en consideración que, entre las responsabilidades más relevantes del psicólogo educativo están la evaluación y la intervención (Sánchez et al., 2016), sería conveniente que, en el ámbito de la educación, en primer lugar, al iniciar un plan evaluativo en un niño con diagnóstico o sospecha de TEA, considerar entre las variables a valorar la dinámica familiar y el bienestar emocional de la misma, puesto que estos elementos nos darán referencia sobre cómo intervenir tanto con el alumno como con los padres de familia; en segundo lugar, respecto al proceso de intervención, específicamente en la psicoeducación para padres de familia, es recomendable que estos programas se estructuren de la manera más individualizada posible, dado que las necesidades tanto del niño como de la familia difieren de un caso a otro; además, en cuanto a la metodología a utilizar, es recomendable que esta sea lo más dinámica y participativa posible, con información clara y precisa sin dejar de lado el componente de la empatía y la confianza en la relación profesional-consultante, siempre alineando los objetivos del programa al incremento del bienestar familiar y por ende, el progreso del niño

## CONCLUSIONES

Este trabajo tuvo como objetivo principal identificar el impacto de la psicoeducación en el estrés en padres de familia con hijos de niños diagnosticados con el Trastorno del Espectro Autista, esto, a través de un estudio de revisión de investigaciones científicas que aborden estas variables, encontrándose que, aunque hay variedad de estudios que dan visión de la situación familiar de esta población, el número de investigaciones rigurosas respecto a la psicoeducación parental en este grupo específico es reducido.

- Se concluye que, en la mayoría de estudios, la psicoeducación tiene un impacto positivo en la reducción del estrés parental de progenitores de niños con TEA, solo en dos de ellos se encontró que el estrés percibido por los cuidadores se mantuvo igual de elevado que previo a su participación en el programa psicoeducativo o de entrenamiento; ambos estudios coinciden en que las intervenciones aplicadas fueron específicas siguiendo un modelo preestablecido de psicoeducación para padres, caracterizado por ser altamente directivo e intensivo.
- La psicoeducación parental en este grupo de participantes tiene implicancias positivas no solo en el estrés, sino también en las medidas de depresión en los padres y el bienestar general de la familia.
- El progreso del desarrollo de los niños con el diagnóstico de TEA se ve beneficiado cuando sus cuidadores primarios reciben asesoramiento o entrenamiento parental a través de un programa psicoeducativo
- Con todo lo planteado anteriormente, se remarca la importancia de armar programas psicoeducativos en base a las necesidades actuales reportadas por cada familia y el contexto en el que se encuentran; además de considerar que esta intervención sea integral a nivel de formación teórica y práctica.

## REFERENCIAS

- Abidin, R. (1992). The Determinants of Parenting Behavior [Los determinantes del comportamiento de los padres]. *Journal of Clinical Child Psychology*, 21(4), 407-412. [http://dx.doi.org/10.1207/s15374424jccp2104\\_12](http://dx.doi.org/10.1207/s15374424jccp2104_12)
- Ardıç, A., & Cavkaytar, A. (2019). The effect of the psychoeducational group family education program for families of children with ASD on parents: A pilot study [Efectos de un program psicoeducativo grupal familiar para familias de niños con TEA en los padres: Un estudio pilotado]. *International Journal of Early Childhood Special Education*, 11(1), 1-17. <http://dx.doi.org/10.20489/intjecse.581495>
- Ayuda, R., Llorente, M., Martos, J., Rodríguez, L., & Olmo, L. (2012). Medidas de estrés e impacto familiar en padres de niños con trastornos del espectro autista antes y después de su participación en un programa de formación. *Revista Neurológica*, 54, S73-S80. [https://www.researchgate.net/publication/331126228\\_Medidas\\_de\\_estres\\_e\\_impacto\\_familiar\\_en\\_padres\\_de\\_ninos\\_con\\_trastornos\\_del\\_espectro\\_autista\\_antes\\_y\\_despues\\_de\\_su\\_participacion\\_en\\_un\\_programa\\_de\\_formacion](https://www.researchgate.net/publication/331126228_Medidas_de_estres_e_impacto_familiar_en_padres_de_ninos_con_trastornos_del_espectro_autista_antes_y_despues_de_su_participacion_en_un_programa_de_formacion)
- Baña, M. (2015). El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con el Trastorno del Espectro del Autismo. *Ciencias Psicológicas*, 9(2). [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-42212015000300009](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212015000300009)
- Bradshaw, J., Bearss, K., McCracken, C., Smith, T., Johnson, C., Lecavalier, L., Swiezy, N., & Scahill, L. (2017). Parent Education for Young Children With Autism and Disruptive Behavior: Response to Active Control Treatment [Educación parental para hijos jóvenes con autismo y comportamiento disruptivo: Respuesta al tratamiento de control activo]. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 00(00). <https://doi.org/10.1080/15374416.2017.1381913>
- Beltrán, J., Paloma, R., & Pava, A. (2019). *Efectos psicológicos relacionados en los estudios sobre cuidadores de personas con diagnóstico de TEA* [Tesis de licenciatura, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional de la Universidad Cooperativa de Colombia. <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/16726>
- Cerda, M., Ibaceta, C., Landahur, N., Montecinos, M., & Ruiz, G. (2015). *Necesidades de apoyo de familias de personas con Trastorno del Espectro del Autismo desde la voz de seis padres pertenecientes a la región de Valparaíso* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso]. Repositorio Institucional de la Universidad Católica de Valparaíso [http://opac.pucv.cl/pucv\\_txt/txt-9000/UCE9110\\_01.pdf](http://opac.pucv.cl/pucv_txt/txt-9000/UCE9110_01.pdf)

- Dunst, C. J., Trivette, C. M., & Deal, A. (1988). *Enabling and empowering families: Principles and guidelines for practice*. Brookline.
- Fernández, M, Pastor, G., & Botella, P. (2014). Estrés y afrontamiento en familias de hijos con trastorno de espectro autista. *Revista INFAD de Psicología*, 4(1). <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2014.n1.v4.630>
- Flores, M. (2020). *La inclusión de los estudiantes con TEA desde la mirada de los padres: Estudio de caso de la asociación APADA y MAPAS de la ciudad de Quito*. [Informe de Investigación para Licenciatura, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio de la Universidad Politécnica Salesiana. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19424>
- Forero, M., Orjuela, G., Perea, F., & Cruz, A. (2015). *Modelo Ecológico: Educación y trabajo para personas con discapacidad intelectual*. Universidad Pedagógica Nacional. <http://upnlib.pedagogica.edu.co/handle/20.500.12209/7829>
- García, F., Escorcía, C., Sánchez, M., Orcajada, N., & Hernández, E. (2014). Atención temprana centrada en la familia. *Siglo Cero*, 45(3), 6–27. [https://www.researchgate.net/publication/308071230\\_Atencion\\_Temprana\\_centrada\\_en\\_la\\_familia\\_Family-centered\\_Early\\_childhood\\_Intervention](https://www.researchgate.net/publication/308071230_Atencion_Temprana_centrada_en_la_familia_Family-centered_Early_childhood_Intervention)
- Godoy, D., Eberhard, A., Abarca, F., Acuña, B., & Muñoz, R. (2020). Psicoeducación en salud mental: una herramienta para pacientes y familiares. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(2), 169-173. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.01.005>
- Hedmi, A., & Daley, D. (2016). The Effectiveness of a Psychoeducation Intervention delivered via WhatsApp for mothers of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) in the Kingdom of Saudi Arabia: A randomized controlled trial [La efectividad de una intervención psicoeducativa aplicada vía Whatsapp para madres de niños con el Trastorno del Espectro Autista en el Reino de Arabia Saudita]. *Child: Care, Health and Development* 43, 933-941. <https://doi.org/10.1111/cch.12520>
- Hernández, V., & Rascón, M. (2020). Autoeficacia parental en padres de niños con trastornos del espectro autista. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 2(1), 149-158. <https://revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/99/78>
- Iadarola, S., Levato, L., Harrinson, B., Smith, T., Lecavalier, L., Johnson, C., Swiezy, N., Bearss, K., & Scahill, L. (2018). Teaching Parents Behavioral Strategies for Autism Spectrum Disorder (ASD): Effects on Stress, Strain and Competence [Enseñando a padres estrategias comportamentales para el Trastorno del Espectro Autista: Efectos en el estrés, tensión y competencia]. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 48. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3339-2>
- Iida, N., Wada, Y., Yamashita, T., Aoyama, M., Hirai, K., & Narumoto, J. (2018). Effectiveness of parent training in improving stress-coping capability, anxiety, and depression in mothers raising children with autism spectrum disorder [Efectividad del entrenamiento parental en la mejora de la capacidad de estrés-afrontamiento, ansiedad y depresión en madres de niños con el Trastorno del

Espectro Autista]. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 14, 3355–3362.  
<https://doi.org/10.2147/NDT.S188387>

- Imperatore, E., Nurith, K., Gallegos, S., Mella, S., Riquelme, V., & Sepúlveda, R. (2020). Experiencias de familias con niños en el espectro del autismo. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 20(2), 73-84.  
<https://ultimadecada.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/60538/64071>
- Kasari, C., Gulsrud, A., Paparella, T., Hellemann, G., & Berry, K. (2015). Randomized Comparative Efficacy Study of Parent-Mediated Interventions for Toddlers With Autism. [Estudio aleatorio comparativo de la eficacia de un programa para niños pequeños con autismo implementado por padres]. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 83(3), 554- 563. <http://dx.doi.org/10.1037/a0039080>
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, Appraisal and Coping*. Springing Publishing Company Inc.
- Medda, J., Kitzerow, J., Schlitt, S., Berndt, K., Schewenck, C., Uhlmann, L., & Freitag, C. (2021). Pre-Post Effects of the Psychoeducational, Autism-Specific Parent Training FAUT-E [Pre-Post efectos del programa de entrenamiento psicoeducativo específico para Autismo FAUT-E]. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 1-10. <https://doi.org/10.1024/1422-4917/a000781>
- Mendoza, X. (2014). *Estrés parental y optimismo en padres de niños con el Trastorno del Espectro Autista*. [Tesis para optar al título de Licenciatura en Psicología, Pontificia Universidad Católica del Perú]. Repositorio Institucional de la Pontificia Universidad Católica del Perú.  
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/5732>
- Ministerio de Salud (1 de abril de 2019). *El 81% de personas tratadas por autismo en Perú son varones*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27103-el-81-de-personas-tratadas-por-autismo-en-peru-son-varones>
- Minuchin, S. (1986). *Familias y Terapia Familiar*. Gedisa.
- Mira, A., Berenguer, C., Baixaul, I., Roselló, B., & Miranda, A. (2019). Contexto Familiar de niños con autismo. Implicaciones en el desarrollo social y emocional. *Medicina*, 79(1), 22-26.  
<http://www.medicinabuenosaires.com/PMID/30776275.pdf>
- Moro, L., Jenaro, C., & Solano, M. (2015). Miedos, Esperanzas y reivindicaciones de padres de niños con TEA. *Siglo Cero*, 46 (256), 7-24.  
<http://dx.doi.org/10.14201/scero2015464724>
- Núñez, D. (2013). *La inclusión de la familia en el tratamiento del niño autista* [Tesis de Licenciatura, Universidad de Belgrano]. Repositorio Institucional de la Universidad de Belgrano.  
[http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/4811/584\\_Nunez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/4811/584_Nunez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Organización Mundial de la Salud (7 de noviembre del 2019). *Trastornos del Espectro Autista*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Patra, S., Arun, P., & Singh B. (2015). Impact of psychoeducation intervention module on parents of children with autism spectrum disorders: A preliminary study [El impacto de un módulo de intervención educativo en padres de niños con el Trastorno del Espectro Autista: Un estudio preliminar]. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*, 6(4). <https://doi.org/529-535> 10.4103/0976-3147.165422
- Romero, M., Marín, E., Guzmán, J., Navas, P., Aguilar, J., Lara, P., & Barbancho, M. (2020). Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres y problemas emocionales y conductuales en niños preescolares con trastorno del espectro autista. *Anales de Pediatría*, 94, 99-106. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.03.012>
- Rosenthal, P., John, S., Jones, A., & De Froy, A. (2019). Pathways Early ASD Intervention as a Moderator of Parenting Stress on Parenting Behaviors: A Randomized Control Trial [Intervención temprana en el TEA como moderador del estrés parental en las conductas de los padres: un ensayo controlado aleatorio]. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-04144-4> OR
- Sánchez, M., Gonzáles, M., & Yolanda, I. (2016). El Psicólogo educativo y su responsabilidad en la sociedad ecuatoriana actual: compromisos, retos y desafíos de la educación del siglo XXI. *Universidad y Sociedad*, 8(4), 123-129. <http://rus.ucf.edu.cu/>
- Sarriá, E., Brioso, A., & Pozo, P. (2019). The families of people with autism: they also mattered to him [Las familias de las personas con autismo: ellas también le importaban]. *Journal for the study of education and development*, 1-7. <https://doi.org/10.1080/02103702.2020.1802152>
- Turner, L., Hume, K., & Kainz, K. (2019). Preliminary Efficacy of Family Implemented TEACCH for Toddlers: Effects on Parents and their toddlers with Autism Spectrum Disorder [Eficacia preliminar de la implementación de los padres del programa TEACCH para niños pequeños: Efectos en los padres y sus hijos con Trastorno del Espectro Autista]. *Journal of Autism and Developmental Disorders* 49, 2685-2698. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2812-7>
- Urrútia, G., & Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metanálisis. *Medicina Clínica*, 135(11), 507-511. [https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/PRISMA\\_Spanish.pdf](https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/PRISMA_Spanish.pdf)
- Vera, O. (2009). Como escribir artículos de revisión. *Revista Médica la Paz*, 15(1), 63-69. [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v15n1/v15n1\\_a10.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v15n1/v15n1_a10.pdf)

Villasís, M., & Miranda, M. (2016). El protocolo de investigación II: los diseños de estudio para investigación clínica. *Revista Alergia México*, 63(1), 80-90. <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/163>

Zhou, B., Xu, Q., Li, H., Zhang, Y., Wang, Y., Rogers, S., & Xu, X. (2017). Effects of Parent-Implemented Early Start Denver Model Intervention on Chinese Toddlers with Autism Spectrum Disorder: A Non-Randomized Controlled Trial [Efectos de la intervención del modelo de intervención temprana Denver implementada por los padres de niños pequeños chinos con el Trastorno del Espectro Autista: Un ensayo controlado no aleatorio]. *Autism Research*, 00, 00-00. <https://doi.org/10.1002/aur.1917>

