

Universidad de Lima  
Facultad de Psicología  
Carrera de Psicología



# **APOYO SOCIAL Y ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

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

**Daniela Sofia Bonifaz Garcia**

**20182335**

**Alessandra Robles Rosas**

**20183167**

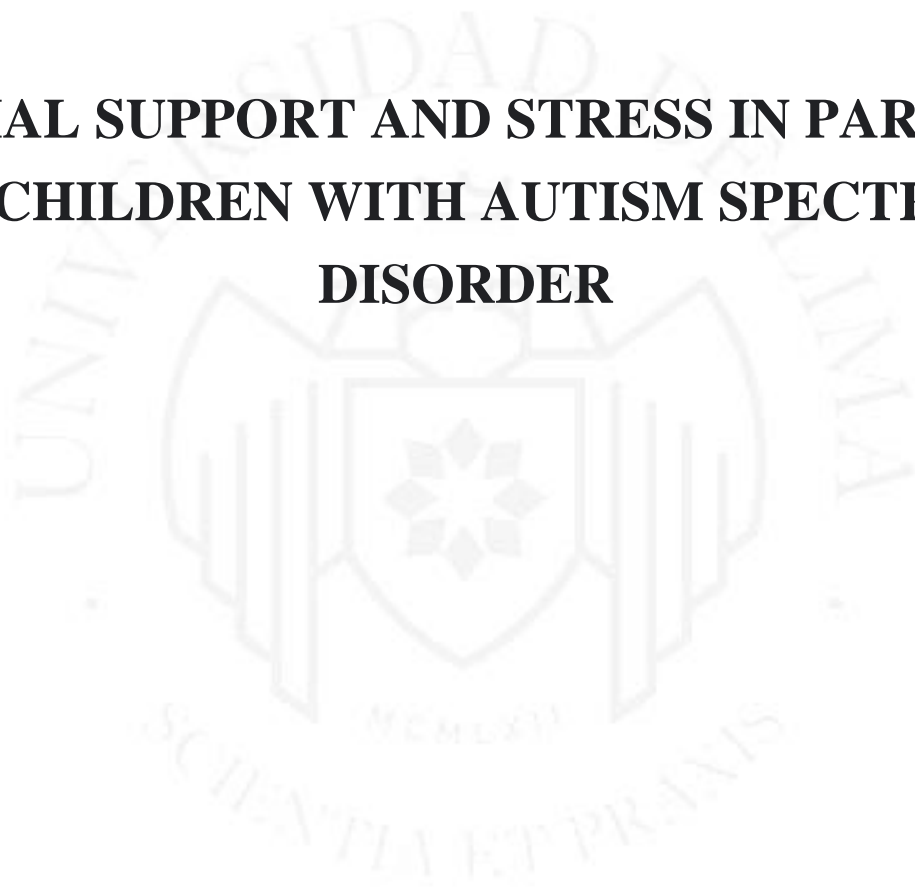
**Asesor**

**Leonardo Percy Huertas Mantilla**

Lima – Perú  
Marzo de 2025

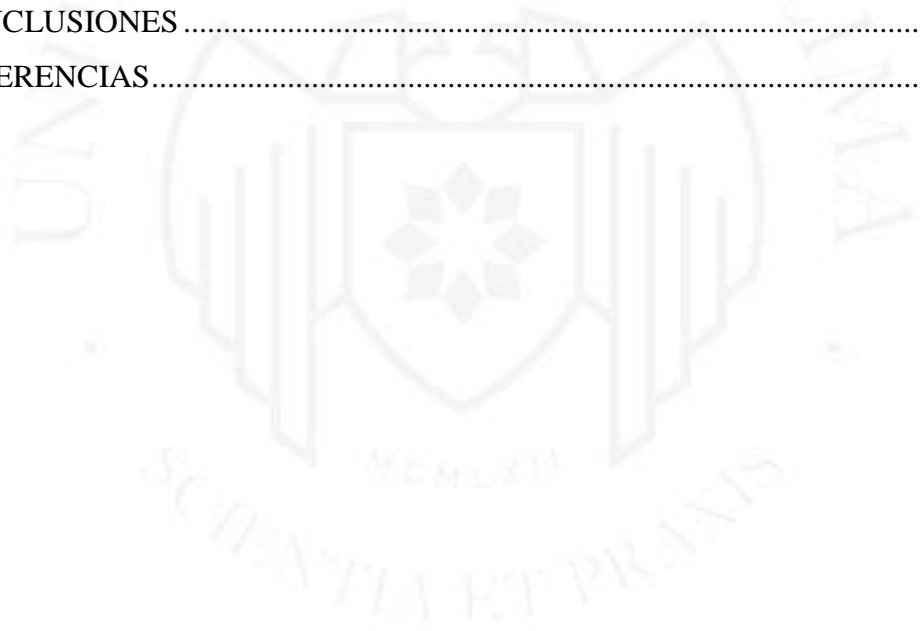


**SOCIAL SUPPORT AND STRESS IN PARENTS  
OF CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM  
DISORDER**



## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN .....	1
ABSTRACT:.....	1
INTRODUCCIÓN .....	1
MATERIAL Y MÉTODO .....	5
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN .....	5
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA.....	5
RESULTADOS.....	7
DISCUSIÓN .....	14
CONCLUSIONES .....	16
REFERENCIAS.....	17



# ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1 .....	7
Tabla 1.2 .....	9



# ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.1..... 6



# Apojo Social y Estrés en padres de niños con Trastorno del Espectro

## Autista

Daniela Bonifaz García<sup>1</sup>, Alessandra Robles Rosas<sup>2</sup>

20182335@aloe.ulima.edu.pe<sup>1</sup>, 20183167@aloe.ulima.edu.pe<sup>2</sup>

Universidad de Lima

**Resumen:** El impacto del estrés influye en el bienestar de los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), quienes requieren mayor apoyo para cubrir las necesidades de sus hijos. El objetivo de este estudio fue identificar la relación del estrés parental y el apoyo social en padres de niños con TEA. Se realizó una revisión aplicada haciendo uso de la guía PRISMA (Page et al., 2021). Las bases de datos utilizadas fueron Scopus, ProQuest y Springer. Se eligieron para el análisis, estudios que evaluaban la relación entre el estrés parental y el apoyo social en padres de niños con TEA. Las metodologías en su mayoría fueron correlacionales, y los instrumentos de medición que más se presentaron fueron la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS) y Escala de Estrés Parental (PSS). Los resultados revelaron que el apoyo social juega un papel crucial en los niveles de estrés. Los autores difieren en el rol del apoyo social según los factores involucrados (contexto cultural, la percepción subjetiva y la fuente del apoyo). Lo que sugiere que fortalecer las redes de apoyo social involucra investigar estos factores para la creación de programas y herramientas, buscando el bienestar global de los padres.

**Palabras clave:** autismo, Trastorno del Espectro Autista, estrés parental, Apoyo Social.

**Abstract:** The impact of stress influences the well-being of parents of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) who require more support to meet the needs of their children. The aim of this study was to identify the relationship between parental stress and social support in parents of children with ASD. A review was carried out using the PRISMA guideline (Page et al., 2021). The databases used were Scopus, ProQuest and Springer. Studies evaluating the relationship between parental stress and social support in parents of children with ASD were chosen for the analysis. The methodology was mostly correlational, and the measurement instruments that were most presented were the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) and the Parental Stress Scale (PSS). The results revealed that social support plays a crucial role in stress levels. The authors differ in the role of social support according to the factors involved (cultural context, subjective perception, and the source of support). This suggests that strengthening social support networks involves investigating these factors for the creation of programs and tools, seeking the overall well-being of parents.

**Keywords:** autism, Autism Spectrum Disorder, parental stress, Social Support.

## Introducción

Se sabe que el estrés y la carga emocional están vinculados negativamente con la calidad de las interacciones familiares, lo que amplifica el desgaste emocional de los miembros de la familia (Sánchez & Luque, 2024). Este desgaste emocional afecta directamente el bienestar y salud mental de los padres debido a las altas demandas y responsabilidades que conlleva su rol de cuidadores (Pardo-Salamanca et al., 2024). Según el estudio realizado por la Fundación Baltazar y Nicolás (2024) el 18,97% presenta estrés al realizar labores parentales, el 3,91% percibe poca satisfacción y disfrute al realizar actividades parentales y el 2,85% siente mayor estrés que satisfacción en su rol de cuidador. El estrés parental afecta las capacidades de los familiares para tomar las decisiones más adecuadas con respecto al desarrollo conductual y emocional del hijo (Romero et al., 2020). Por ello y en concordancia con los lineamientos del Instituto de Investigación Científica de la Universidad de Lima (IDIC), la presente investigación se circunscribe dentro de la línea de bienestar y desarrollo humano, específicamente responde a la sub-línea de salud mental y bienestar.

En cuanto al contexto en el cual impacta esta problemática se puede ver que en el aspecto político existen diversos objetivos propuestos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en el

marco del desarrollo sostenible que abarcan la problemática. Estos son guías para garantizar la salud y el bienestar a nivel mundial mediante; ofrecer una educación de calidad inclusiva, segura y equitativa para todos, asegurando el acceso de las personas en situación de vulnerabilidad; y reducir las desigualdades mediante la inclusión social, económica y política (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, s.f.). El estado peruano frente a estos objetivos diseñó el plan TEA 2019 - 2021, en el estudio realizado por Baquerizo et al. (2023), se identificaron que el 55.08% de las escuelas regulares de inicial, el 64.22% de primaria y el 71.28% de secundaria tenían al menos un estudiante con TEA. Asimismo, frente al lineamiento 2, que trata del asesoramiento y apoyo a familias de personas con TEA, se ha alcanzado un 30.8% de cumplimiento en la promoción de iniciativas a nivel regional y un 19.23% en el fortalecimiento de organizaciones. Sin embargo, persiste la carencia de recursos humanos y financieros para avanzar con los objetivos (Baquerizo et al., 2023).

Los aspectos económicos juegan un papel importante en la apertura de oportunidades para los niños y su tratamiento, que suele ser costoso. Debido a ello, la baja capacidad económica suele generar mayor presión a los padres, quienes quieren darle lo

mejor a sus hijos (Periche & Pantoja, 2024). Vinculado a ello, se encontró que si el niño era varón y la familia tenía unos ingresos familiares más bajos, el padre experimentaba niveles significativamente más altos de estrés (Xin & Carol, 2025). Teniendo en cuenta que, en el país, se puede observar que la distribución de los niveles socioeconómicos es desigual, el nivel socioeconómico con mayor población es el Nivel Socioeconómico E (NSE E) con un 31,7%. Esto nos indica que los recursos económicos de un número importante de la población son escasos, lo que no permite cubrir las necesidades de esta población con el diagnóstico de TEA (Asociación Peruana de Empresas de Inteligencia de Mercado, 2024).

En el aspecto social, las personas con TEA enfrentan barreras significativas en su integración a la comunidad, muchas de las cuales están asociadas a la falta de sensibilización y apoyo en el entorno que las rodea. Según Romero et al. (2020), el estrés familiar y las dificultades en la interacción social de los niños con TEA están estrechamente vinculados, afectando tanto su desarrollo como la dinámica familiar. Esto subraya la importancia de contar con programas que fomenten la inclusión y el apoyo tanto para los niños como para sus cuidadores. Por otro lado, un análisis de Giraldo (2023) destaca que en América Latina el sistema educativo presenta deficiencias para atender adecuadamente las necesidades de esta población. La falta de formación específica para los docentes y la ausencia de estrategias inclusivas efectivas contribuyen a que muchos niños y jóvenes con TEA enfrenten obstáculos para su participación plena en el ámbito escolar. Esto no solo afecta su desarrollo académico, sino que también limita la construcción de habilidades sociales fundamentales para su integración en la comunidad. Asimismo, la carencia de campañas de concientización social perpetúa estigmas que afectan la percepción de las personas con TEA y su interacción en diversos contextos. Según lo señalado por Giraldo (2023), esta situación demanda el desarrollo de iniciativas que promuevan la aceptación y comprensión de las características propias de esta condición, fomentando entornos más inclusivos que favorezcan la participación activa y respetuosa de esta población.

En el aspecto tecnológico, al Perú le falta agregar elementos y acciones para el beneficio de esta población, como una guía clínica para la intervención del TEA, protocolos de diagnóstico teniendo en cuenta las características del individuo como la edad, el sexo y sus síntomas. Asimismo, se presentan intervenciones sin evidencia científica que ponen en riesgo a la población. Teniendo en cuenta que el país carece de estrategia nacional centrada en el diagnóstico y la intervención temprana (Baquerizo et al., 2023). Dentro de las metas de creación de guía e instrumentos para abarcar a la población entre

estos años no se aprobó o validó por organizaciones del rubro, es decir que no se logró conseguir el objetivo planteado.

En el aspecto ecológico, el apoyo social desempeña un rol crucial en la vida de los padres de niños con TEA, impactando positivamente en áreas como el ámbito laboral, las relaciones de amistad y su ecosistema social (Bonfim et al., 2023). A nivel laboral, el apoyo social ayuda a mitigar el estrés y la carga emocional que conlleva equilibrar las responsabilidades profesionales con el cuidado de un niño con TEA (Hartini, et al., 2021; Frigerio et al., 2024). La asistencia instrumental, como la colaboración en el cuidado del niño, contribuye a una mejor gestión del tiempo y reduce la presión, lo que favorece el desempeño laboral y el equilibrio entre la vida personal y profesional (Frigerio et al., 2024). De este modo, los padres que cuentan con redes de apoyo sólidas son más capaces de manejar sus obligaciones sin que estas interfieran de manera significativa en su rendimiento profesional (De Melo et al., 2023). A nivel amical, el apoyo social es clave para combatir el aislamiento que frecuentemente experimentan los padres de niños con TEA. Este sentimiento de soledad suele derivarse de la falta de comprensión y empatía por parte de amigos o la comunidad (De Melo et al., 2023; Frigerio et al., 2024). Sin embargo, las redes de apoyo emocional, que incluyen amigos o grupos de padres con experiencias similares, ofrecen un espacio para compartir desafíos, recibir consuelo y sentirse comprendidos. Este tipo de apoyo contribuye a reducir el estrés y fomenta el mantenimiento de relaciones interpersonales, lo que a su vez disminuye la sensación de aislamiento (De Melo et al., 2023). En el ecosistema social general, los efectos del apoyo son aún más amplios. La asistencia proporcionada por instituciones, servicios sociales y profesionales especializados ofrece a los padres recursos esenciales para mejorar su calidad de vida. El apoyo informativo, como acceso a estrategias de manejo de comportamientos del niño y conocimiento sobre el TEA, fortalece la capacidad de los padres para tomar decisiones informadas y afrontar desafíos (Imperatore et al., 2020; De Melo et al., 2023). Además, la intervención de instituciones facilita el acceso a servicios de salud, programas de intervención temprana y recursos indispensables, lo que impacta favorablemente en la dinámica familiar (Bonfim et al., 2023). Un entorno social que promueva la inclusión y la comprensión de las necesidades de los niños con TEA reduce el estigma y los prejuicios, beneficiando tanto a los niños como a sus familias al fomentar una mayor aceptación y disminuir la discriminación (De Melo et al., 2023).

Con respecto al aspecto legal, existe una ley específica que vela por los derechos de la población llamada Ley 30150 - Artículo 3. Plan Nacional para

las Personas con TEA que incluye como objetivos, la detección y diagnóstico temprano, atenciones e intervenciones en población TEA, dar información, apoyo a familiares y alcanzar el desarrollo integral a través de la educación, la promoción cultural, la práctica deportiva, las actividades recreativas y la integración comunitaria (Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables [MIMP], 2023). Algunos de los logros que se obtuvieron fueron que más de 200 niñas y niños menores de 3 años, diagnosticados con TEA, han sido beneficiados a nivel nacional mediante su acceso a los Programas de Intervención Temprana (PRITE). Sin embargo, no se alcanzaron las metas previstas en la promoción de apoyos para estudiantes con TEA en distintos niveles educativos, a pesar de que en 2020 se desarrollaron 11 programas curriculares de Formación Inicial Docente con contenidos sobre diversidad, necesidades educativas especiales y atención a personas con TEA (MIMP, 2023).

Por lo tanto, se plantea la siguiente problemática con respecto al estrés en padres de niños con TEA. Un dato importante que menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), es que 1 de cada 100 niños presenta un diagnóstico de autismo a nivel mundial. En el Perú el registro se basa en las atenciones y en el 2022 fueron 12,325 personas con TEA a servicios de salud pública (Baquerizo et al., 2023). Estos números nos dan una imagen aproximada de la cantidad de familias que presentan al menos un integrante con TEA. Y como se sabe, el diagnóstico de autismo se asocia con niveles más altos de estrés en comparación con aquellos sin un diagnóstico clínico (Ángeles & Fernandez, 2024; Dijkstra-de Neijs et al., 2024; Xin & Carol, 2025). Específicamente, las madres de niños en edad escolar con TEA experimentan niveles de estrés parental 1,5 veces más altos en comparación con las madres de niños con un desarrollo típico (Dijkstra-de Neijs et al., 2024). Este diagnóstico lleva consigo una serie de características como conductas desafiantes, problemas de comunicación (Xin & Carol, 2025), patrones repetitivos y problemas de interacción social (Periche & Pantoja, 2024), estas conductas aumentan la percepción negativa que tienen los padres sobre sus capacidades para manejar estas demandas de crianza y como resultado el estrés parental crece (Pardo-Salamanca et al., 2024).

A nivel psicológico se sabe que este estrés incrementado está relacionado con problemas de salud mental, el 38,2% de las madres y el 20,4% de los padres califican su calidad de vida como deficiente. Socialmente, el 63,6% de las madres y el 44,9% de los padres perciben una calidad de vida social pobre, lo que destaca el aislamiento y la falta de apoyo percibidos por las familias (Dijkstra-de Neijs et al., 2024).

Este fenómeno puede explicarse por distintas razones, por un lado, se ha encontrado que un diagnóstico de autismo se asocia con niveles más altos de estrés en padres en comparación con aquellos sin un diagnóstico clínico en sus hijos (Ángeles & Fernandez, 2024; Dijkstra-de Neijs et al., 2024; Xin & Carol, 2025). Como se mencionó anteriormente, las características internas del niño influyen en su cuidado (Xin & Carol, 2025). Relacionado a ello, las expectativas y la percepción parental, la dificultad para manejar las conductas del niño y la percepción de no poder cubrir las necesidades de sus hijos resulta en un mayor nivel de estrés (Periche & Pantoja, 2024).

Este fenómeno se mantiene debido a la percepción de soledad que los cuidadores sienten al realizar sus labores parentales (Frigerio et al., 2024). Específicamente, en el Perú, se ha encontrado que, de 31,877 encuestados, 1 de cada 10 cuidadores se siente solo/a al ejercer el rol parental (Fundación Baltazar y Nicolás, 2024). Esta soledad proviene de una percepción de falta de apoyo y la sensación de no tener recursos para cubrir las necesidades que cada niño presenta, lo que presiona a las madres a tomar la decisión de estudiar y tomar diferentes roles como maestra, médica, psicóloga, entre otros (Frigerio et al., 2024; Pardo-Salamanca et al., 2024). Otro de los factores a tomar en consideración es la Flexibilidad Psicológica Parental (PPF), que puede resultar ser un factor protector, que al presentarse en poca medida mantiene los niveles de estrés altos (Xin & Carol, 2025). Esta última variable hace referencia a la capacidad de adaptación de los padres para realizar cambios en su conducta teniendo en cuenta las necesidades de sus hijos (Xin & Carol, 2025).

Por ende, si no se interviene, las consecuencias pueden ser significativas. A corto plazo, cuidar a una persona con TEA genera un impacto emocional considerable que varía ampliamente, manifestándose a menudo como ansiedad, tristeza o culpa. La constante presión de gestionar conductas desafiantes asociadas al TEA puede provocar fatiga y agotamiento, afectando gravemente la salud mental de los cuidadores principales (Sánchez & Luque, 2024). A largo plazo, el 20% de las madres y el 6,1% de los padres reportan una mala calidad de vida (Dijkstra-de Neijs et al., 2024). Individualmente, los padres enfrentan un riesgo significativamente mayor de depresión, con un 7,3% reportando al menos un diagnóstico de esta condición. Además, los padres de niños con TEA tienen casi el doble de probabilidades de padecer depresión en comparación con los de niños neurotípicos (Karra et al., 2023).

En términos globales, este impacto psicológico deteriora la calidad de vida familiar y afecta negativamente la relación padre-hijo, que es crucial para el desarrollo emocional del niño (Vitale

et al., 2023). Dicha relación desempeña un papel esencial en la salud mental tanto de los niños como de sus padres. Los altos niveles de ansiedad observados frecuentemente en los niños con TEA se asocian con mayores niveles de estrés en los padres, quienes a menudo experimentan ansiedad y depresión. Estudios recientes indican que entre el 40,1% y el 51% de los padres de niños con TEA presentan estas condiciones, lo que subraya la importancia de implementar intervenciones integrales para mitigar estos efectos (Vitale et al., 2023). Este panorama resalta la urgencia de desarrollar intervenciones centradas en la familia que aborden el impacto psicológico en los cuidadores.

La primera variable por abordar es el apoyo social, el cual, es conceptualizado como la acción de brindar asistencia o consuelo a otros, relacionado con los factores estresantes biológicos, psicológicos y sociales. Puede venir de cualquier tipo de vínculo interpersonal como miembros de familia, amigos, vecinos, instituciones religiosas, colegas, cuidadores o grupos de apoyo. Este puede ser tangible, práctico y emocional (APA Dictionary, 2018).

Basándonos en esta definición, el apoyo social percibido, hace referencia a un fenómeno complejo que se refiere a las percepciones de que el apoyo está disponible de diferentes recursos sociales, como el apoyo emocional o informativo (Uchino et al., 2016).

Por otro lado, la segunda variable es el estrés parental, que significa la tensión psicológica causada por las dificultades y expectativas de los roles parentales, que tienen un efecto directo en la salud emocional de los padres, la relación padre-hijo y el crecimiento emocional y social del niño (Yesilkaya & Magallón-Neri, 2024). Asimismo, según Hughes y Huth-Bocks (2007) este concepto se operacionaliza como la angustia y sentimientos negativos que tienen los padres frente a la percepción que tienen sobre su rol como cuidadores (como se cita en Fundación Baltazar y Nicolás, 2023).

Numerosos estudios confirman que el apoyo social juega un papel fundamental en la mitigación del estrés parental. Según diversos autores (Glidden et al., 2006; Halstead et al., 2018), el apoyo social actúa como un moderador, reduciendo el impacto negativo del estrés sobre el bienestar de los padres (como se cita en Khusaifan & Keshky, 2021).

Kulari y Sarantakos (2024), mostraron la correlación significativa entre el apoyo social y el estrés parental, investigaciones mencionan que el apoyo social puede ser un factor protector del estrés al agregar confianza a los padres. Es decir que el apoyo social contribuye a mejorar la capacidad de los padres para manejar el estrés relacionado con la

crianza, especialmente en contextos de diagnóstico y manejo de condiciones como el autismo.

La "segunda ola" de la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC), liderada por A.T. Beck y A. Ellis, proponían que los pensamientos disfuncionales perpetúan la angustia emocional y los problemas de conducta. Este enfoque ofrecía nuevas interpretaciones de los modelos biológicos y, en la era del DSM, se destacaba por su alineación con el modelo de enfermedad médica (Hayes & Hofmann, 2021). Este es el modelo teórico que más se alinea con las variables mencionadas. La persona para mejorar debe alejarse de manera voluntaria de los pensamientos negativos, ya que estos lo llevan a presentar el malestar (De los Santos, 2020). Los autores parten de la idea de que los trastornos emocionales se basan en "percepciones o interpretaciones de la realidad" (Colli, 2019, p. 81).

Es a partir de estas interpretaciones, que uno puede llegar a manifestar emociones o estados como el estrés. Ligado a esa línea teórica, según Camacho et al. (2024) basándose en el clásico modelo transaccional del estrés de Lazarus y Folkman, describe el estrés como un proceso interactivo entre la persona y su entorno, destacando dos dimensiones clave: la apreciación cognitiva y el afrontamiento. En primer lugar, la apreciación cognitiva se refiere al proceso mediante el cual una persona evalúa una situación en función de sus posibles consecuencias y de los recursos que percibe tener para manejarla. Esta evaluación es crucial, ya que determina si una situación es percibida como una amenaza, un desafío o algo neutral. La forma en que se realiza esta apreciación influye directamente en la intensidad del estrés experimentado, ya que, si la persona considera que los recursos disponibles no son suficientes para hacer frente a la situación, el estrés será más intenso. Esta dimensión es subjetiva y varía según factores individuales como las experiencias previas, la personalidad y las expectativas, y puede cambiar a lo largo del tiempo según cómo se enfrenten las demandas y se perciban los resultados. Por otro lado, el afrontamiento se entiende como los esfuerzos cognitivos y conductuales que una persona utiliza para manejar las demandas que percibe como excesivas. A diferencia de otros enfoques que ven el afrontamiento como un rasgo estable de la personalidad, en el modelo transaccional el afrontamiento se considera un proceso dinámico que varía según el contexto y las circunstancias de cada situación. Las estrategias de afrontamiento pueden ser tanto adaptativas como desadaptativas, dependiendo de si efectivamente ayudan a reducir el estrés o si, por el contrario, lo empeoran. Estas estrategias incluyen tanto enfoques cognitivos, como reinterpretar la situación o cambiar las expectativas, como enfoques conductuales, como buscar apoyo social o cambiar la situación. La elección de una u

otra estrategia depende de la apreciación cognitiva de la situación y de los recursos que se perciben disponibles.

El apoyo social se encuentra dentro del marco de la psicología cognitiva como un elemento externo y parte del contexto en el que está inscrita la persona. Según Drageset (2021), tras investigar distintos autores llegó a la conclusión de que se puede clasificar el apoyo social en 5 tipos, en primer lugar, se encuentra el apoyo emocional, que tiene como objetivo brindar consuelo, cariño, valor y comprensión a los afectados. En segundo lugar, está el apoyo instrumental, que es tangible, como la ayuda práctica como la económica y distribución de obligaciones. En tercer lugar, está el informativo, donde las personas comprometidas reciben consejos, datos, guías para la toma de decisiones. En cuarto lugar, está el de pertenencia, sentirse parte de la comunidad y seguro. Por último, se encuentra el de valoración que involucra el reconocimiento de las capacidades, el esfuerzo, la dedicación hacia la persona que está dando para lograr sus metas. Asimismo, el autor hace énfasis en que, aunque los resultados apuntan a que el apoyo social sea beneficioso, no todo el tiempo resulta serlo. Los criterios para que esto cambie se basan en el tipo de apoyo, calidad, la percepción del receptor sobre si fue efectivo o no (Drageset, 2021).

A partir de la literatura surge la pregunta ¿Qué relación existe entre el apoyo social percibido y el estrés en padres de niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista? Por lo que, el objetivo del estudio es identificar las relaciones del apoyo social con el estrés parental mediante la revisión aplicada de los estudios empíricos en padres con hijos que tienen diagnóstico de TEA.

## Material y método

### Criterios de inclusión y exclusión

Se seleccionaron las investigaciones que cumplieran con los siguientes criterios de selección: (a) estudios de diseño empírico asociativos, ya que se busca indagar la relación funcional existente entre variables (b) estudios que relacionan la variable estrés y apoyo social, para responder la pregunta de investigación (c) estudios donde la muestra sean padres de hijos con TEA diagnosticados, debido a que la población presenta factores que aumentan la probabilidad de presentar las variables (d) artículos cuyos instrumentos presenten índices aceptables de confiabilidad y validez, porque sirve de respaldo psicométrico sobre los resultados (e) artículos que no pasen de una extensión de 10 años, debido a que este período abarca diversos factores que han influido en los niveles de estrés de los padres, incluyendo pero

no limitándose al contexto de la pandemia de COVID-19 (Palomino-Oré, 2020).

Por otro lado, considerando los criterios de inclusión se tienen los siguientes criterios de exclusión para la omisión de artículos (a) resúmenes, libros, tesis o artículos cualitativos, estudios de caso, manuales, posters académicos o actas no publicadas en revistas científicas, ya que estos estudios no cuentan con datos cuantificables y no cuentan con información empírica suficiente para generalizar los resultados (b) estudios realizados en padres con hijos que tienen trastornos afectivos, teniendo en cuenta que cada categoría diagnóstica tiene diferentes características que pueden modificar los resultados. (c) artículos de más de 10 años de antigüedad debido a que el uso de referencias actualizadas nos garantiza que la información sea más cercana a la realidad actual.

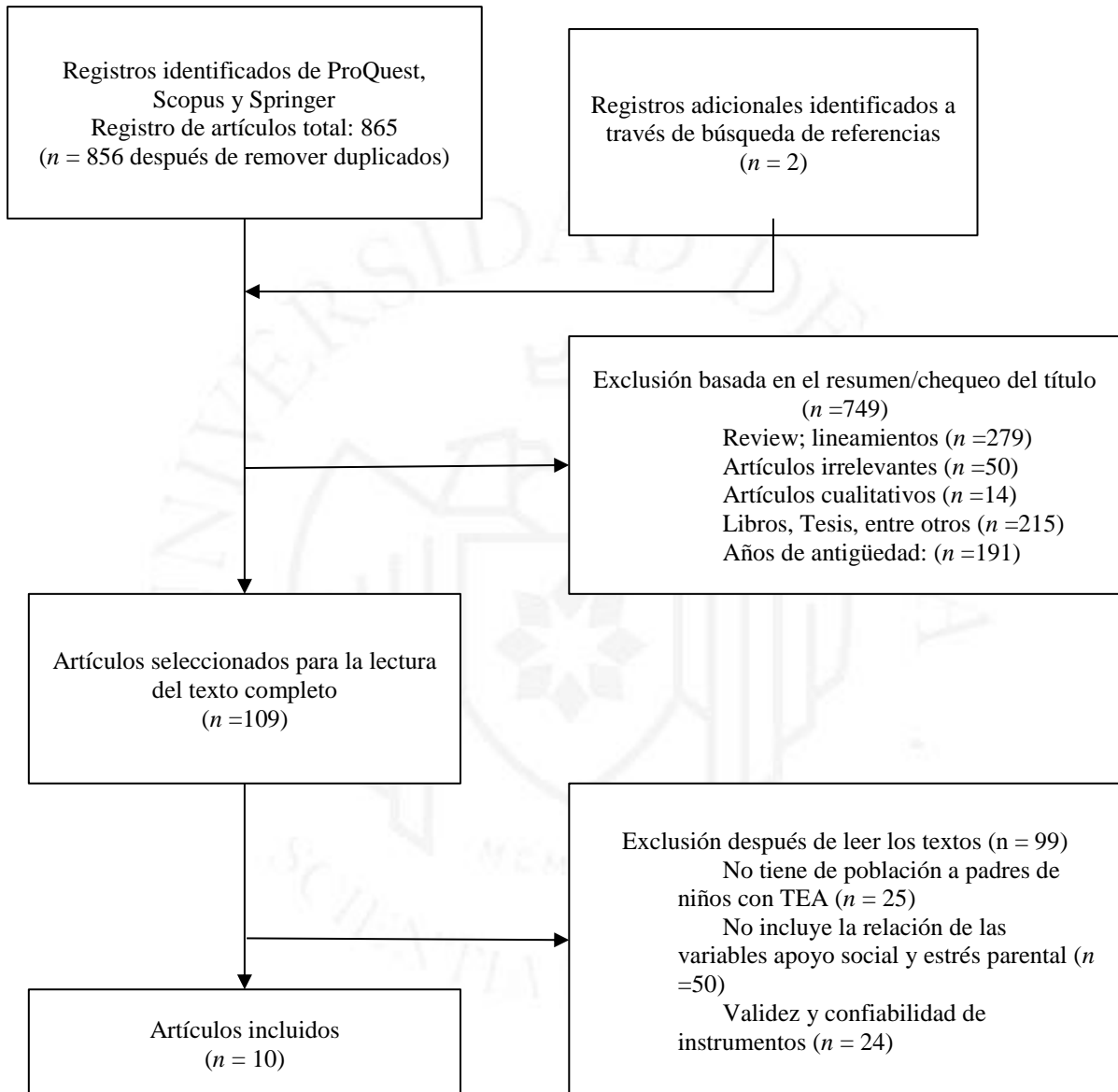
### Estrategia de búsqueda

El proceso de búsqueda se llevó a cabo durante los meses de diciembre de 2024 y enero de 2025, específicamente en las bases de datos electrónicas Scopus, ProQuest y Springer. Para ello, se emplearon las siguientes palabras clave y sus variantes en español e inglés, después de utilizar el Tesauro de APA PsycNet: Autismo (Autism y Trastorno del Espectro Autista) Estrés Parental (Parental Stress y Agotamiento Parental), Apoyo Social (Social Support y Asistencia Social). Considerando estas opciones se utilizaron las siguientes combinaciones: TITLE-ABS-KEY ("estrés parental" OR "Agotamiento parental" OR "Parental Stress") AND ("apoyo social" OR "asistencia social" OR "Social support") AND ("Trastorno del espectro autista" OR "Autismo" OR "Autism") que se utilizó en las 3 bases de datos seleccionadas.

Asimismo, se siguieron las directrices de la guía PRISMA (Page et al., 2021), obteniendo un total de 865 estudios, de los cuales se seleccionaron 10 investigaciones relevantes según las bases de datos consultadas, aplicando el filtro "todos los campos". Posteriormente, se eliminaron las investigaciones duplicadas, asimismo se omitieron aquellas fuentes que no cumplían con los criterios mencionados anteriormente, como, libros y tesis, los rangos de años de antigüedad y aquellos estudios no relevantes. Luego de una lectura, se excluyeron los textos que no cumplían con la población planteada, las variables establecidas, así como los que no presentaban instrumentos con índices de validez y confiabilidad aceptables y no tenían acceso libre. Esto dio como resultado un total de 10 investigaciones. Finalmente, se elaboró un Flujograma (ver Figura 1.1) para ilustrar gráficamente el proceso de búsqueda de los artículos.

**Figura 1.1**

*Diagrama de flujo del proceso de búsqueda de los artículos*



## Resultados

**Tabla 1.1**

*Análisis de los estudios seleccionados*

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título del artículo</b>	<b>País de origen</b>	<b>Modelo teórico</b>	<b>Participantes</b>
Ming-Hui, L., Wang, G.H., Lei, H., Meng-Liang, S., Zhu, R & Jiang, F.	2018	Social Support as Mediator and Moderator of the Relationship Between Parenting Stress and Life Satisfaction Among the Chinese Parents of Children with ASD	China	Estrés parental y Apoyo social: Modelo de amortiguación del estrés	479 padres de niños con TEA
Zaidman-Zait, A., Mirenda, P., Duku, E., Vaillancourt, T., Smith, I M., Szatmari, P., Bryson, S., Fombonne, E., Volden, J., Waddell, C., Zwaigenbaum, L., Georgiades, S., Bennett, T., Elsabaggh, M., & Thompson, A.	2018	Profiles of Social and Coping Resources in Families of Children with Autism Spectrum Disorder: Relations to Parent and Child Outcomes	Canadá	Modelo híbrido multidimensional del proceso de cuidado y la carga del cuidador	207 familias de niños diagnosticados con TEA
Shepherd, D., Goedeke, S., Landon, J & Meads, J.	2020	The Types and Functions of Social Supports Used by Parents Caring for a Child with Autism Spectrum Disorder	Nueva Zelanda	Estrés parental y Apoyo social: Modelo de amortiguación del estrés	674 padres de personas con TEA
Robinson & Weiss	2020	Examining the relationship between social support and stress for parents of individuals with autism	Estados Unidos	Estrés parental y Apoyo social: Modelo de amortiguación del estrés	249 padres de niños y adolescentes con TEA
McKee, S.L. Liu, X., Truong, D. M., Meinert, A. C., Daire, A. P. & Mire, S.	2020	The Family Adjustment Measure: Identifying Stress in Parents of Youth with Autism	Estados Unidos	Estrés parental y Apoyo social: Modelo de Estrés Parental y Afrontamiento en Familias de Niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA)	362 padres de niños y adolescentes con TEA
Riany & Ihsana	2021	Parenting stress, social support, self-compassion, and parenting practices among mothers of children with ASD and ADHD	Indonesia	Estrés parental y Apoyo social: Modelo de amortiguación del estrés	34 madres de niños con TEA y 31 madres de niños con TDAH.

Weinberg, M., Gueta, N Weinberg, J., Abu., Much, M., Akawi, A., Sharkia, R. & Mahajnah, M	2021	The relationship between parental stress and mastery, forgiveness, and social support among parents of children with autism	Israel	Apoyo social: Teoría de la conservación de recursos	209 padres de niños con TEA.
Wahab, R., Mohd Fahmy, K., Sultan Ibrahim, S.A., & Philip, W.	2022	Social Support and Stress among Parents with Autism Spectrum Disorder	Malasia	Estrés parental: Teoría del Estrés y Afrontamiento  Apoyo social y estrés: Modelo de amortiguación de estrés	116 padres con hijos con TEA de enero a abril de 2021
Aviad, S., Shnitzer-Meirovich, S & Gur, A	2023	Parental Burnout in Israeli Parents of Children with ASD During Wartime: The Role of Child Behavior, Parental Emotion Regulation, Stress, and Social Support	Israel	Estrés parental y Apoyo social: Modelo de amortiguación del estrés	213 padres de niños TEA y Desarrollo típico
Kulari & Sarantakos	2024	Autism diagnosis experience and parental stress among Portuguese parents	Portugal	Apoyo social: Apoyo social funcional Estrés parental: Modelo de estrés parental	40 padres de menores de edad con TEA

---

**Tabla 1.2**

*Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

Autor	Instrumentos de evaluación	Confiabilidad y validez	Diseño del estudio	Relación entre variables	Hallazgos principales
Ming-Hui, L., Wang, G.H., Lei, H., Meng-Liang, S., Zhu, R & Jiang, F.	Índice de Estrés de los Padres- Forma Abreviada (PSI-SF)  Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)	Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) .79  Apoyo social percibido: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) .84	Estudio empírico asociativo predictivo	El estrés parental se correlacionó negativamente con el apoyo social.	El apoyo social mediaba la relación entre el estrés parental y la satisfacción con la vida. El estrés de los padres predijo la satisfacción con la vida ( $\beta = -.391$ , $p < .01$ ). El estrés parental predijo el apoyo social ( $\beta = -.322$ , $p < .01$ ). El estrés parental y el apoyo social predijeron la satisfacción con la vida ( $\beta = -.302$ , $p < .01$ ; $\beta = .275$ , $p < .01$ ). Existió una relación negativa significativa entre el estrés de los padres y la satisfacción con la vida cuando el apoyo social era alto y se controlaban los ingresos anuales por sexo y familia.
Zaidman-Zait, A., Mirenda, P., Duku, E., Vaillancourt, T., Smith, I M., Szatmari, P., Bryson, S., Fombonne, E., Volden, J., Waddell, C., Zwaigenbaum, L., Georgiades, S., Bennett, T., Elsabaggh, M., & Thompson, A.	Escala de Apoyo Social  Índice de Estrés de los Padres- Forma Abreviada (PSI-SF)	Apoyo social: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = .91  Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = .92	Estudio empírico longitudinal con análisis de perfiles latentes (LPA)	Correlación negativa significativa entre el estrés parental y el apoyo social percibido	Los padres con mayor apoyo social tenían mejor funcionamiento familiar y usaban estrategias de afrontamiento activo, mientras que los padres con menor apoyo social utilizaban estrategias evitativas y experimentaron mayores niveles de estrés y depresión. El apoyo social es un factor clave para reducir el estrés parental.
Shepherd, D., Goedeke, S., Landon, J &	Tipos de apoyos sociales que los padres utilizan	No	Estudio empírico asociativo, transversal	Correlación negativa significativa entre el estrés parental y el tipo	Los padres de niños con TEA perciben que los apoyos sociales proporcionan más funciones emocionales que financieras.

Meads, J.	Función e impacto del apoyo social			de apoyo social percibido.	Los apoyos informales (cónyuge, amigos, familiares cercanos) y las redes sociales son percibidos como más útiles que los apoyos formales.
Robinson & Weiss	La subescala de Estrés de la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-42)	Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = .94	Estudio cuantitativo, correlacional, transversal	Correlación negativa significativa entre el estrés parental y el apoyo social percibido.	El apoyo social percibido se asocia con menores niveles de estrés parental. Aunque el apoyo percibido y el recibido están correlacionados, son conceptos distintos y su relación es más fuerte en padres de niños con autismo que en la población general. Los problemas de conducta infantil elevan el estrés parental.
	Escala de Provisiones Sociales	Apoyo social: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) entre .92 y .94			
	El Inventario de Conductas de Apoyo Social (ISSB)	Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) entre .90 y .93			
McKee, S.L. Liu, X., Truong, D. M., Meinert, A. C., Daire, A. P. & Mire, S.	Índice de Estrés de los Padres—Cuarta Edición—Corto Formulario (PSI-4-SF)	Estrés parental: Correlación $r = .98$ Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) entre .70 y .80	Estudio cuantitativo de tipo correlacional	Correlación negativa significativa entre el estrés parental y el apoyo familiar.	El estrés parental varía con la edad del niño, reflejando cambios en las demandas sobre los padres conforme el niño crece y desarrolla nuevas habilidades. Se observó que el estrés parental puede distorsionar la evaluación objetiva de los recursos de apoyo disponibles, lo que sugiere que la percepción del apoyo social y familiar puede estar influenciada por el nivel de estrés que experimenta el padre.
	Índice de Estrés para Padres de Adolescentes (SIPA)	Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = .90 Coeficiente de fiabilidad test - retest: entre .74 y .93			
Riany & Ihsana	Escala de Estrés Parental (PSS)	Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = .83	Estudio empírico asociativo de correlación.	Correlación negativa entre el estrés de la crianza y el apoyo social de la pareja y la familia.	No se encontraron diferencias significativas entre las poblaciones comparadas, los padres indonesios de niños con TEA y los niños con TDAH. $F(1, 64) = .89$ , $p = .57$ , $\eta^2$ parcial = .19. Los análisis de correlación indicaron que el estrés de los padres se correlacionó negativamente con el apoyo social (de la pareja y la familia), la autocompasión y la práctica positiva de crianza para ambos grupos.
	Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)	Apoyo social percibido: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) para los coeficientes de familia, amigos, y			

		personas significativas ( $\alpha$ ) .87, .85 y .91, respectivamente.			
Weinberg, M., Gueta, N Weinberg, J., Abu., Much, M., Akawi, A., Sharkia, R. & Mahajnah, M	Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)  Índice de Estrés de los Padres- Forma Abreviada (PSI-SF)	Apoyo social percibido: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = .94  Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) = entre .90 y .95	Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal	Correlación negativa significativa entre el apoyo social y el estrés parental.	El apoyo social es un recurso externo clave para reducir el estrés parental; los padres con mayor apoyo social reportaron menos estrés. No hubo diferencias significativas entre los grupos judío y árabe. La severidad del autismo estuvo asociada con mayores niveles de estrés parental solo en la muestra árabe.
Wahab, R., Mohd Fahmy, K., Sultan Ibrahim, S.A., & Philip, W.	Escala de Estrés Parental (PSS)  Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)	No	Estudio empírico asociativo correlacional	Correlación negativa débil entre el apoyo social percibido y el estrés parental entre los padres con niños con TEA.	Estos resultados sugieren que el estado civil, en particular el hecho de estar divorciado sí influye en el apoyo social percibido. Los resultados indicaron que no hubo una diferencia significativa entre el estrés de madres y padres, ya que ambos presentaron niveles elevados de estrés. No existe una relación significativa entre las variables demográficas y el nivel de estrés parental. Existe una relación negativa significativa entre la percepción de apoyo social y el estrés parental.
Aviad, S., Shnitzer-Meirovich, S & Gur, A	Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)  Escala de Estrés parental (PSS)	Apoyo social percibido: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) de los 12 ítems combinados .94  Estrés parental: Alpha de Cronbach ( $\alpha$ ) de los 14 ítems .91	Estudio empírico comparativo	La menor percepción de apoyo social está relacionada con mayores niveles de estrés en padres de niños con TEA y los hace más vulnerables en situaciones de crisis.	Los niveles de estrés parental fueron más altos entre padres de niños con TEA. Los padres de niños con TEA presentan niveles más bajos de apoyo social percibido, lo cual se relaciona con un incremento en el estrés y el agotamiento parental. En la investigación se observaron correlaciones moderadas entre el apoyo social, las dificultades emocionales, el estrés parental y el agotamiento parental. Sin embargo, estos moderadores fueron significativos solo en el grupo de padres de niños neurotípicos.

Kulari &  
Sarantakos

Escala de Estrés Parental  
(PSS)

Estrés parental:  
Alpha de Cronbach  
( $\alpha$ ) entre .76 y .85

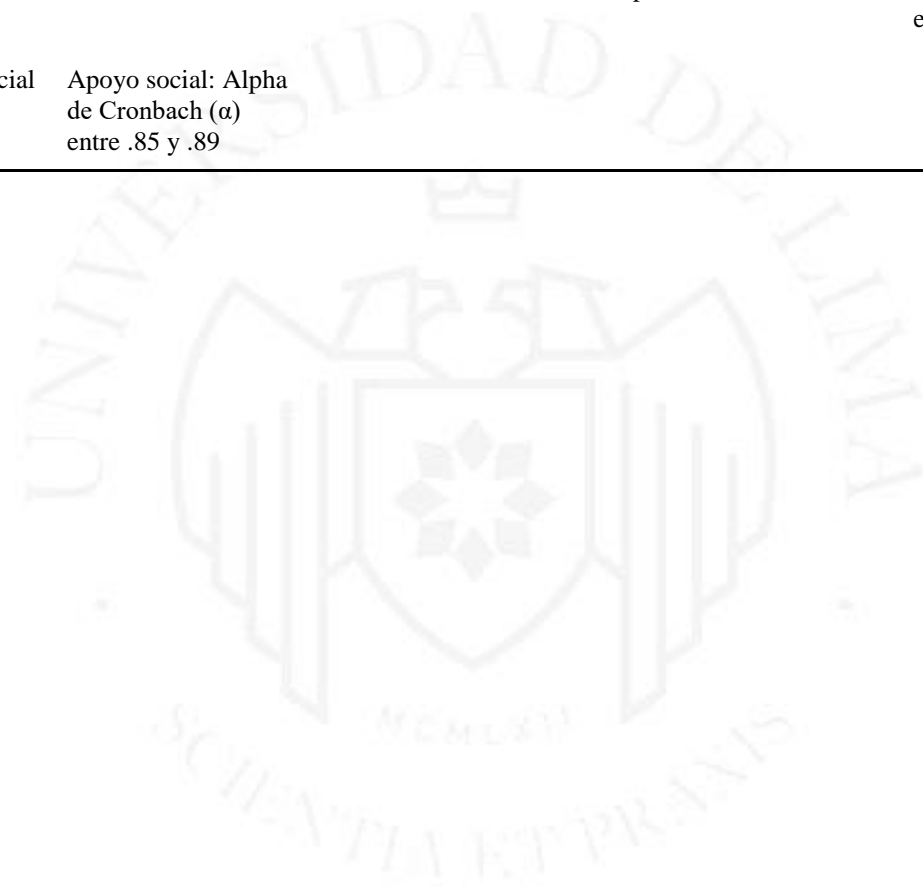
Estudio empírico  
asociativo, transversal

Correlación negativa y  
significativa  
entre el estrés parental  
y el apoyo social  
percibido.

Los padres que perciben niveles más altos de apoyo social tienen un menor nivel de estrés parental. El apoyo social percibido fue 10.34 veces mayor entre los padres con niveles intermedios de estrés parental. La edad de los padres y el apoyo social percibido explicaron el 35.1% de la varianza del estrés parental.

Cuestionario de Apoyo Social  
Funcional DUKE-UNC

Apoyo social: Alpha  
de Cronbach ( $\alpha$ )  
entre .85 y .89



Los artículos analizados se publicaron entre los años 2018 y 2024. Los países de origen de los 10 estudios varían y son: Canadá, Estados Unidos, Nueva Zelanda, Portugal, China, Indonesia, Israel y Malasia. Todos los artículos, a pesar de su país de origen, se encontraban disponibles en el idioma inglés. Asimismo, con respecto a los datos de fiabilidad, 8 de los 10 artículos analizados presentan valores de confiabilidad que varían entre .74 y .95 mientras que 2 artículos no reportan datos de fiabilidad de sus instrumentos (Shepherd et al., 2020; Wahab et al., 2022) (ver Tabla 1.2). En cuanto al enfoque teórico seis artículos explicaron los constructos de estrés parental y apoyo social bajo el Modelo de amortiguación del estrés (Ming-Hui et al., 2018; Shepherd et al., 2020; Robinson & Weiss, 2020; Riany & Ihsana, 2021; Wahab et al., 2022; Aviad et al., 2023), dos artículos se basaron en modelos enfocados en estrés y afrontamiento (McKee et al., 2020; Wahab et al., 2022), 2 artículos se enfocan en el Modelo apoyo social funcional (Weinberg et al., 2021; Kulari & Sarantakos, 2024).

El resto de los artículos utilizaron los siguientes modelos teóricos individualmente: Modelo de estrés parental (Kulari & Sarantakos, 2024), Teoría de la conservación de recursos (Weinberg et al., 2021) y Modelo híbrido Multidimensional del Proceso de Cuidado y la Carga del Cuidador (Zaidman-Zait et al., 2018).

En cuanto a los resultados encontrados en cada uno de los estudios, Ming-Hui et al. (2018), después de realizar una prueba de correlación de Spearman, halló que por un lado la satisfacción con la vida de los padres y el estrés parental tienen una correlación negativa, mientras que esta primera variable con el apoyo social presentó una correlación positiva. El apoyo social resultó ser una mediadora de la relación entre estrés parental y satisfacción de la vida. En otras palabras, el estrés parental predijo el apoyo social y ambas variables a su vez permiten predecir el nivel de satisfacción que tienen los padres sobre su vida.

El estudio de Zaidman-Zait et al. (2018) utiliza 4 perfiles familiares en una muestra de 207 familias de niños con autismo, teniendo en cuenta factores como el riesgo socioeconómico, estrategias de afrontamiento y apoyo social percibido. Por un lado, los padres del grupo con características más desfavorables presentaron mayores niveles de estrés y depresión, y sus hijos mostraron menores comportamientos adaptativos y problemas de conducta. Estos resultados, resaltan la importancia de considerar los factores de riesgo de las familias con el fin de ofrecer apoyo que aumente el bienestar parental y desarrollo infantil.

Por otro lado, Shepard et al. (2020) se interesó por los desafíos que los padres de niños con

TEA enfrentan en su día a día y que como resultado incrementan el estrés parental. Sin embargo, estos efectos pueden ser disminuidos si se aumenta el apoyo social. La investigación evidenció que, aunque los apoyos formales, como los servicios de profesionales, fueron vistos de manera neutral por los padres, mientras que los apoyos llamados informales, como los que provienen de la familia, amigos y las redes sociales, fueron considerados mucho más útiles para disminuir el estrés parental. Esto resalta la importancia de brindar atención a las necesidades de apoyo de los padres con estas características, ya que el tipo de apoyo también influye en el bienestar de los padres.

Asimismo, la investigación realizada por Robinson y Weiss (2020), evaluó como el apoyo social percibido y recibido podrían estar asociados con el estrés parental y tener una relación de moderación en el impacto de los problemas de comportamiento de los niños en una muestra de 249 cuidadores de personas con autismo. En este estudio, se observó que el apoyo percibido como el recibido estaban relacionados de manera significativa con menores niveles de estrés parental, bajo la condición de estudiarse por separado. Sin embargo, ninguno de los tipos de apoyo fue moderador de la relación entre los factores estresantes y el estrés. Este estudio sugiere que el apoyo percibido podría tener una relación directa con el bienestar emocional de los padres a diferencia del apoyo social recibido. Los resultados también resaltan la importancia de considerar cómo los padres perciben el apoyo social que reciben en lugar de solo centrarse en la cantidad, como un factor clave para reducir el estrés parental.

En cuanto al estudio realizado por McKee et al. (2020), este se centró en la experiencia única que es la crianza familiar de niños y adolescentes con autismo, la cual suele generar altos niveles de estrés. Los factores de resiliencia, como las estrategias de afrontamiento y el apoyo social están asociados con resultados familiares positivos y pueden tomar un rol protector frente al estrés. En este estudio, se validó el uso de un instrumento llamado Family Adjustment Measure (FAM), una herramienta diseñada para medir tanto el estrés parental como las estrategias para afrontarlo. Los resultados mostraron que el FAM es útil para predecir el estrés clínicamente significativo en familias con niños y adolescentes con autismo.

Por otra parte, Riany & Ihsana (2021), compararon poblaciones con distintos diagnósticos categorizados dentro de los trastornos del neurodesarrollo, padres de niños con TEA y padres de niños con TDAH, ambas presentaron resultados similares. Asimismo, aborda variables como la autocompasión y la práctica positiva de crianza. Factores como la edad de los padres, el tipo de

crianza, el apoyo social, resultaron ser influyentes en los niveles de estrés que mostraron los padres. El modelo indicó que el estrés parental y los apoyos sociales son variables únicas que contribuyen al modelo que explica las prácticas de crianza positivas entre las madres de niños con TDAH.

El estudio de Weinberg et al. (2021), examinó el estrés parental en familias de niños con autismo, comparando dos grupos culturales: judíos y árabes. Los resultados mostraron que, en los padres judíos, el estrés parental estaba significativamente influenciado por la edad, la educación, la situación financiera, el dominio personal y el apoyo social, mientras que, en los padres árabes, factores como la severidad del autismo, el perdón, el dominio personal y el apoyo social fueron determinantes. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar el contexto cultural y los diferentes recursos personales y sociales para apoyar a los padres en el manejo del estrés relacionado con la crianza de niños con autismo.

En concordancia con lo mencionado, el estudio de Wahab et al. (2022), reveló que según los resultados del instrumento (PSS) con puntaje máximo de 90 obtuvieron una media de 44.16 y una desviación estándar de 8.88, lo que implica que los padres de niños con autismo experimentan altos niveles de estrés parental. Específicamente los ítems con mayor puntuación reflejaron la preocupación extrema de los padres sobre si están haciendo lo suficiente por sus hijos y la gran cantidad de tiempo y energía que requiere su crianza. Además, se encontró que los padres casados perciben un mayor apoyo social en comparación con los divorciados, lo que podría indicar que el estado civil influye en este aspecto. Sin embargo, no se halló una relación significativa entre el apoyo social percibido y variables como la edad o educación de los padres. Finalmente, el análisis de correlación mostró una relación negativa entre el apoyo social y el estrés parental, sugiriendo que un mayor apoyo reduce el nivel de estrés en estos padres.

A diferencia de las otras investigaciones, Aviad et al. (2023), investigan no sólo el apoyo social y el estrés de esta población, también observan la regulación emocional y el apego afectivo haciendo una comparación con padres de niños neurotípicos. Las correlaciones que se encontraron entre estas variables fueron moderadas y significativas, pero solamente en la población neurotípica. Específicamente, los resultados indican que los padres de hijos con TEA tienen mayores niveles de estrés y problemas para regularse a nivel emocional en comparación con los niños neurotípicos. Esta investigación hace énfasis en la importancia de diseñar intervenciones para aumentar el apoyo social y mejorar la regulación emocional entre padres de niños con TEA. Los padres que recibieron más

apoyo de los profesionales de la salud tuvieron menos estrés parental.

Similar a lo mencionado anteriormente, en Kulari & Sarantakos (2024), se encontró que el estrés parental y el apoyo social percibido tienen una relación negativa, es decir, cuando los padres perciben apoyo social de su alrededor, el estrés se presenta en menor medida. Sin embargo, este estudio presenta resultados basados en las dimensiones de apoyo social. Por un lado, el apoyo social confidencial presentó una relación inversamente proporcional al estrés parental. A pesar de presentar eso, un número significativo de padres mencionan que los profesionales de la salud no brindaban un diagnóstico tan claro (37,5%), y pasaban por largas horas de espera para ser atendidos. Un resultado llamativo fue que, a mayor apoyo de la familia, los amigos y la comunidad indicaron niveles más bajos de satisfacción de los padres, así como niveles más bajos de miedo y ansiedad. Sobre todo, aquellos padres que presentaron un nivel intermedio de estrés recibieron mayor apoyo social confidencial en comparación con los que presentaban mayor estrés. Por último, se encontró una relación entre las variables de estrés parental, la edad de los padres y el apoyo social percibido de parte de profesionales y familiares o amigos.

## Discusión

Los hallazgos de los artículos analizados muestran que el apoyo social y el estrés parental tienen un papel importante en la experiencia del rol de cuidadores que tienen los padres de niños con TEA. En general, los estudios revisados indican que el apoyo social, especialmente el apoyo proporcionado por familiares, amigos y redes sociales actúa como un amortiguador frente al estrés parental. Estos resultados tienen varias implicancias a nivel teórico y práctico.

Desde una perspectiva teórica, se resalta la relevancia del Modelo de Amortiguación del estrés, el cual indica que el apoyo social actúa como un reductor de los efectos negativos del estrés. Asimismo, según Cohen y Wills (1985), el apoyo social también ayuda en reducir la percepción de amenaza y promueve una mejor adaptación frente a situaciones estresantes (Avellaneda & Kamanetzky, 2021).

Los estudios que basaron su análisis en este modelo teórico, como los de Ming-Hui et al. (2018) y Shepard et al. (2020), refuerzan la idea de que el apoyo social reduce los efectos del estrés y mejora la calidad de vida de los padres. Por otro lado, en implicancias prácticas, los hallazgos resaltan la importancia de fortalecer las redes de apoyo sociales para los padres de niños con TEA, el apoyo social percibido tiene un impacto directo en la reducción

del estrés parental, por lo que el desarrollo de intervenciones que promuevan la creación de redes de apoyo comunitarias serían fundamentales para mejorar el bienestar de los padres, asimismo, estas intervenciones deben adaptarse a las circunstancias y contexto de cada familia, tomando en cuenta ciertos factores como la situación socioeconómica y el contexto cultural (Weinberg et al., 2021).

Las discrepancias encontradas a lo largo de la investigación se vinculan al tipo de relación que tienen las variables estrés parental y apoyo social, las cuales se diferencian significativamente. En primera instancia, se plantea al apoyo social como un recurso fundamental para reducir el estrés parental, ya que los padres con mayor respaldo social reportan menores niveles de estrés y utilizan estrategias de afrontamiento más activas, lo que favorece el funcionamiento familiar (Weinberg et al., 2021; Kulari & Sarantakos, 2024; Wahab et al., 2022; Aviad et al., 2023).

Visto desde otra perspectiva, aquellos con menor apoyo social tienden a emplear estrategias evitativas y experimentan mayor angustia psicológica, estrés y depresión (Zaidman-Zait et al., 2018). Por otro lado, se encontró que el apoyo social actúa como un predictor del estrés parental y que ambos influyen en la satisfacción con la vida (Ming-Hui et al., 2018). Sin embargo, McKee et al. (2020) argumentan que el estrés parental no es determinado por el apoyo social, sino que afecta la percepción objetiva de este y del apoyo familiar, distorsionando la evaluación de los recursos disponibles.

En otras palabras, la percepción del apoyo social puede estar influenciada por el nivel de estrés del padre y por los problemas de conducta del niño (Robinson & Weiss, 2020; McKee et al., 2020). Esta diferencia entre los hallazgos puede vincularse con que no todos los estudios conceptualizan y miden el apoyo social de la misma manera. Algunos se centran en el apoyo formal (instituciones y profesionales), mientras que otros priorizan el apoyo informal (familiares y amigos), lo que puede afectar los resultados (Shepherd et al., 2020; McKee et al., 2020; Riany & Ihsana, 2021). Otro factor puede vincularse con las variaciones en los diseños de investigación, los tamaños de muestra y los análisis estadísticos utilizados pueden generar diferencias en los hallazgos (Mucha-Hospinal et al., 2021).

Una de las características llamativas de los estudios revisados es el uso de modelos teóricos bien establecidos, como el Modelo de Amortiguación del Estrés y el Modelo Híbrido Multidimensional del Proceso de Cuidado y la Carga del Cuidador, lo que proporciona una base sólida para entender las dinámicas entre el estrés y el apoyo social. En particular, los estudios que emplean estos modelos demuestran una alta consistencia en los resultados, destacando la robustez de la relación entre el apoyo social y la reducción del estrés parental, como se

observa en el estudio de Ming-Hui et al. (2018), que encontró que el apoyo social mediaba la relación entre el estrés parental y la satisfacción con la vida de los padres de niños con TEA.

Una tendencia positiva observable en varios estudios es el enfoque en el apoyo social informal, como el que destaca Shepard et al. (2020), al señalar que los padres perciben el apoyo de familiares y amigos como significativamente más útil que el apoyo profesional formal. Este hallazgo resalta la importancia de no solo centrarse en los servicios profesionales, sino también en fortalecer las redes de apoyo informales, lo cual es un área clave para mejorar el bienestar de los padres.

Por último, se destaca la alta confiabilidad de los instrumentos utilizados, con la mayoría de los estudios reportando valores de confiabilidad elevados para las escalas y cuestionarios empleados. Esto subraya la validez de los datos obtenidos y la rigurosidad metodológica que caracteriza a los estudios analizados, como se evidencia en los valores de confiabilidad reportados, los cuales fluctúan entre .70 y .98. Reforzando esta idea, según Bautista-Díaz et al. (2022) la confiabilidad y validez son aspectos fundamentales en la evaluación de la calidad de un instrumento de medición, los valores de confiabilidad superiores a .70 son considerados aceptables, y aquellos superiores a .90 indican una confiabilidad excelente. La alta confiabilidad reportada en estos estudios proporciona una base sólida para afirmar que las mediciones realizadas son consistentes.

Se han identificado diversas limitaciones en la investigación. En primer lugar, la mayoría de los estudios sobre el apoyo social y el estrés en padres de niños con TEA han sido realizados en poblaciones fuera de Sudamérica, principalmente en países anglosajones. No se encontraron investigaciones que cumplieran con los criterios del estudio y que estuvieran publicadas en español. Esto podría deberse a que muchas revistas en español no están indexadas en bases de datos internacionales como Scopus, utilizada en este estudio, lo que dificulta el acceso a fuentes de información más alineadas con nuestro contexto cultural (Tennant, 2020).

Además, en los países hispanohablantes, la inversión en investigación es considerablemente menor en comparación con países angloparlantes, lo que reduce la cantidad de estudios disponibles. Según el Instituto de Estadística de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2022), en el Perú la inversión en investigación y desarrollo representa sólo el 0.16% del PBI, mientras que, en países como Canadá, Australia y EE. UU. las cifras alcanzan el 1.55%, 1.86% y 3.56%, respectivamente.

Otra limitación identificada es el tamaño y tipo de muestra. En la mayoría de los estudios

revisados, se utilizó un muestreo no probabilístico debido a la necesidad de acceder a una población específica con diagnóstico de TEA. De los diez estudios analizados, ocho reclutaron participantes a través de clínicas, centros de psicoterapia o instituciones especializadas en esta población. Además, dos investigaciones no alcanzaron un tamaño muestral de 100 participantes, como es el caso de Riany e Ihsana (2021) y Kulari y Sarantakos (2024), quienes contaron con 34 y 40 padres, respectivamente. Según Mucha-Hospinal et al. (2021), un tamaño de muestra reducido puede generar estimaciones menos precisas y una mayor variabilidad en los resultados, lo que dificulta la generalización de los hallazgos a la población total. Desde esta perspectiva, el uso de un muestreo probabilístico permitiría obtener una muestra más representativa, asegurando que todos los sujetos tengan la misma probabilidad de ser seleccionados para el estudio.

A partir de los hallazgos y tendencias observadas en los estudios analizados, se pueden proponer varias líneas de investigación futuras que podrían enriquecer la comprensión sobre el estrés parental y el apoyo social en familias de niños con TEA.

Una de las principales sugerencias para futuras investigaciones sería poder realizar estudios longitudinales, si bien se han resaltado los efectos del apoyo social en la disminución del estrés de los padres como se mostró en la investigación realizada por Shepard et al. (2020), sería importante ampliar el estudio sobre los efectos a largo plazo del apoyo social para visualizar su efectividad a lo largo del tiempo. También, se sugiere investigar otras variables que puedan impactar en el contexto de los padres como lo es la cultura en la que viven, así como lo muestra la investigación de Weinberg et al. (2021) que indica que el contexto cultural puede moderar la relación entre el apoyo social y el estrés, asimismo, se sugiere profundizar en la relación entre la gravedad del TEA y el nivel de estrés parental. Un análisis comparativo entre distintas culturas y la investigación de los niveles de severidad del diagnóstico de TEA ayudará a diseñar intervenciones personalizadas.

Finalmente, los hallazgos de esta investigación tienen una aplicación relevante en el área de psicología clínica, especialmente en la intervención con familias de niños con TEA. En nuestro país se muestra una ausencia significativa de guías clínicas específicas y proyectos orientados al bienestar de estas familias, esto muestra la necesidad de generar estrategias basadas en evidencia (Baquerizo et al., 2023; Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2023). Además, este

estudio presenta una visión detallada sobre la población de padres con hijos con TEA, la percepción que tienen sobre su entorno y el impacto de este en su bienestar emocional y social. También resalta la importancia de implementar políticas institucionales que aborden esta problemática a través de un enfoque integral, brindando a los padres recursos esenciales para mejorar su calidad de vida y afrontar los desafíos de la crianza. El acceso oportuno a información y servicios favorece la toma de decisiones y la intervención temprana, lo cual impacta positivamente en la dinámica familiar. Por último, promover un entorno inclusivo contribuye a reducir el estigma y fomentar la aceptación de los niños con TEA, generando un impacto positivo en su desarrollo y en el bienestar de sus familias (De Melo et al., 2023).

## Conclusiones

Los resultados de los estudios revisados indican que el apoyo social tiene un papel crucial en la reducción del estrés parental en familias con hijos diagnosticados con TEA. Lo cual nos permite responder al objetivo de identificar las relaciones del apoyo social con el estrés parental mediante la revisión aplicada de los estudios empíricos en padres con hijos que tienen diagnóstico de TEA.

Asimismo, el apoyo, especialmente el brindado por familiares y amigos cercanos, actúa como un factor protector frente a las dificultades emocionales y el estrés que los padres experimentan. Esto se encuentra de la mano de los modelos teóricos revisados que indican que el apoyo social puede amortiguar los efectos negativos del estrés lo cual impacta positivamente a una mejor adaptación de los padres a los desafíos y las demandas de la crianza y también promover el bienestar general. Por otro lado, se concluye que la relación entre el apoyo social y el estrés puede variar si se toman en cuenta otros factores como el nivel de resiliencia de los padres, las características del diagnóstico (gravedad y tiempo en que fue diagnosticado el hijo) y características sociodemográficas de los padres (edad y estado civil).

En este sentido, se concluye que los padres que cuentan con una red de apoyo sólida tienen mayores probabilidades de emplear estrategias de afrontamiento que les permitan manejar mejor las situaciones estresantes que enfrentan durante la crianza, mientras que los padres que cuentan con menos apoyo tienden a experimentar más dificultades emocionales y estrés, lo que afecta negativamente su salud y su capacidad para lidiar con las exigencias de la crianza de un hijo con TEA.

## Referencias

- Ángeles, A. F. & Fernández, L. M. (2024). Estrés parental en padres de niños con y sin trastornos del espectro autista. *Revista Ecuatoriana de Psicología*, 7(17), 60-72. <https://doi.org/10.33996/repsi.v7i17.110>
- APA Dictionary of Psychology. (2018). *Social Support*. <https://dictionary.apa.org/social-support>
- Asociación Peruana de Empresas de Inteligencia de Mercado. (2024). *Niveles Socioeconómicos 2023-2024*. <https://apeim.com.pe/wp-content/uploads/2024/01/APEIM-Informe-de-Niveles-Socioeconomicos-2023-2024-Version-WEB.pdf>
- Avellaneda, M., & Kamenetzky, G. (2020). Regulation of the stress response by social buffering: A review across species. *Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal Of Psychology*, 55(1). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8170590>
- Aviad, S., Shnitzer-Meirovich, S., & Gur, A. (2024). Parental Burnout in Israeli Parents of Children with ASD During Wartime: The Role of Child Behavior, Parental Emotion Regulation, Stress, and Social Support. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06653-3>
- Baquerizo, M., Lucero, J., & Taype, A. (2023). Autismo en Perú: estado actual. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 16(3). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2023.163.2034>
- Bautista-Díaz, M., Franco-Paredes, K., & Hickman, H. (2022). Objetividad, validez y confiabilidad: atributos científicos de los instrumentos de medición. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 11(21), 66-71. <https://doi.org/10.29057/icsa.v11i21.10048>
- Bonfim, T. A., Giacon-Arruda, B. C. C., Galera, S. A. F., Teston, E. F., Do Nascimento, F. G. P., & Marchetti, M. A. (2023). Asistencia a familias de niños con Trastornos del Espectro Autista: percepciones del equipo multidisciplinario. *Revista Latino - Americana de Enfermagem*, 31(1), 1-10. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.5594.3779>
- Camacho, O., Pedroza, F., Navarro, G., De la Rosa, J. M., & Fulgencio, M. (2024). Modelo transaccional del estrés y estilos de afrontamiento en investigación psicológica del estrés: Análisis crítico. *Uaricha Revista de Psicología*, 22(1), 42-53. <https://doi.org/10.35830/kgm5244>
- Cohen, S. y Wills, T.A (1985). Stress, social support and the buffering hypothesis. *Psychological bulletin*, 98 (1), 310-357.
- Colli, A.M. (2019). *Teorías de la psicoterapia conceptos, ejercicios y casos*. <https://www.perlego.com/es/book/3709743/teoras-de-la-psicoterapia-conceptos-ejercicios-y-casos-manual-para-estudiantes-consejeros-y-psicologos-clnicos-pdf>
- De los Santos, E. (2020). *Inteligencia Emocional, Terapia Cognitivo Conductual [Emotional Intelligence, Cognitive Behavioral Therapy]: Supere la Depresión y la Ansiedad*. [https://www.academia.edu/111449097/Inteligencia\\_Emocional\\_Terapia\\_Cognitivo\\_Conductual\\_Emotional\\_Intelligence\\_Cognitive\\_Behavioral\\_Therapy\\_Supere\\_la\\_Depresion\\_y\\_la\\_Ansiedad\\_Desarrolle\\_sus\\_Habilidades\\_Sociales\\_y\\_de\\_Comunicaci%C3%B3n](https://www.academia.edu/111449097/Inteligencia_Emocional_Terapia_Cognitivo_Conductual_Emotional_Intelligence_Cognitive_Behavioral_Therapy_Supere_la_Depresion_y_la_Ansiedad_Desarrolle_sus_Habilidades_Sociales_y_de_Comunicaci%C3%B3n)
- De Melo, S. C., De Lima, C. B., Netto, N. B., & Fernandes, J. C. M. (2023). A Bioecologia do autismo: Uma análise dos relatos sobre as questões sociais que atravessam o desenvolvimento. *Educação Em Revista*, 39. <https://doi.org/10.1590/0102-469839887>
- Dijkstra-de Neijts, L., Boeke, D.B., van Berckelaer-Onnes, I.A. Swaab, H. & Ester, W.A. (2024). Parental Stress and Quality of Life in Parents of Young Children with Autism. *Child Psychiatry & Human Development*, 1(1), 1-15. <https://doi.org/10.1007/s10578-024-01693-3>
- Drageset, J. (2021). Social Support. En Haugan, G., Eriksson, M. (eds) *Health Promotion in Health Care – Vital Theories and Research*. Springer. (pp. 137–144). [https://doi.org/10.1007/978-3-030-63135-2\\_11](https://doi.org/10.1007/978-3-030-63135-2_11)
- Frigerio A, Knight T, Rella R, Sinigaglia E, Camussi E and Montali L (2024). Experiences of parenting for autistic children in Australia and Italy: a qualitative cross-cultural comparison. *Frontiers in Psychology*, 15(1), 1-15. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1409234>
- Fundación Baltazar y Nicolás. (2023). *Salud mental parental en el Perú, 2021: Factores que determinan el estrés, la depresión y la ansiedad parental*. <https://fundacionbaltazarynicolas.org/wp-content/uploads/2023/09/Salud-mental-parental-en-el-Peru-doc.-completo-VF.pdf>
- Fundación Baltazar y Nicolás. (2024). *Resultados del estudio: Evaluación de Competencias socioemocionales de niñas y niños e Indicadores de salud mental de Cuidadores*. <https://fundacionbaltazarynicolas.org/wp-content/uploads/2024/09/Informe-INFOGRAFIA-A.pdf>
- Giraldo, C. (2023). Los retos del autismo en la educación y en la sociedad peruana. *Infobae*. <https://www.infobae.com/america/peru/2022/11/06/los-retos-del-autismo-en-la-educacion-y-en-la-sociedad-en-el-peru/>
- Hartini, S., Roida, S., y Sutomo, R. (2021). Factors correlating with parenting stress among mothers of children with Autistic Spectrum Disorder (ASD). *Enfermería Clínica*, 31(3), 505-510. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.042>
- Hayes, S. C., & Hofmann, S. G. (2021). "Third-wave" cognitive and behavioral therapies and the emergence of a process-based approach to intervention in psychiatry. *World psychiatry: official journal of the World Psychiatric Association (WPA)*, 20(3), 363–375. <https://doi.org/10.1002/wps.20884>

- 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>
- Karra, S.V., Krause, T.M., Yamal, J.M., Ogle, N., Tanner, R. & Revere, L. (2023). Autism Spectrum Disorder and Parental Depression. *Journal of Developmental and Physical Disabilities* 36(1), 575–589. <https://doi.org.ezproxy.ulima.edu.pe/10.1007/s10882-023-09924-6>
- Khusaifan, S. J., & Keshky, M. E. S. E. (2021). Social Support as a Protective Factor for the Well-Being of Parents of Children with Autism in Saudi Arabia. *Journal of Pediatric Nursing*, 58(1), 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.11.014>
- Kulari, G., & Sarantakos, G., F. C. (2024). Autism diagnosis experience and parental stress among Portuguese parents. *Advances in Autism*, 10(1), 1-11. <https://doi.org/10.1108/AIA-08-2023-0046>
- McKee, S. L., Liu, X., Truong, D. M., Meinert, A. C., Daire, A. P., & Mire, S. S. (2020). The Family Adjustment Measure: Identifying Stress in Parents of Youth with Autism. *Journal of Child and Family Studies*, 29(2), 592–604. <https://doi.org/10.1007/s10826-019-01569-4>
- Ming-Hui, L., Wang, G.-H., Lei, H., Meng-Liang, S., Zhu, R., & Jiang, F. (2018). Social Support as Mediator and Moderator of the Relationship Between Parenting Stress and Life Satisfaction Among the Chinese Parents of Children with ASD. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(4), 1181–1188. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10803-017-3448-y>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. (2023). *Informe de resultados de la implementación y evaluación del plan nacional para las personas con trastorno del espectro autista 2019-2021. Decreto Supremo N° 001-2019-MIMP*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5085330/Informe%20de%20Implementaci%C3%B3n%20y%20Evaluaci%C3%B3n%20Plan%20TEA%20%7C%20versi%C3%B3n%20PDF.pdf>
- Mucha-Hospinal, L. F., Chamorro-Mejía, R., Oseda-Lazo, M. E., & Alania-Contreras, R.D. (2021). Evaluación de procedimientos empleados para determinar la población y muestra en trabajos de investigación de posgrado. *Desafíos*, 12(1); 50-7. <https://doi.org/10.37711/desafios.2021.12.1.253>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Autismo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Palomino-Oré, C., & Huarcaya-Victoria, J. (2020). Trastornos por estrés debido a la cuarentena durante la pandemia por la COVID-19. *Horizonte Médico (Lima)*, 20(4), <https://doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n4.10>
- Pardo-Salamanca, A., Rosa-Martínez, E., Gómez, S., Santamarina-Siurana, C. & Berenguer, C. (2024). Parenting Stress in Autistic and ADHD Children: Implications of Social Support and Child Characteristics. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1(1), 1-10. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06377-4>
- Periche, K. W. & Pantoja L. R. (2024). Estrés en padres de niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista en una institución privada, Lima-Perú, 2022. *Horizonte Médico (Lima)*, 24(3), e2224. <http://doi.org/10.24265/horizmed.2024.v24n3.10>
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (s.f). *Los ODS en acción*. <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals>
- Riany, Y. E., & Ihsana, A. (2021). Parenting stress, social support, self-compassion, and parenting practices among mothers of children with ASD and ADHD. *Psikohumaniora*, 6(1), 47–60. <https://doi.org/10.21580/pjpp.v6i1.6681>
- Robinson, S., & Weiss, J. A. (2020). Examining the relationship between social support and stress for parents of individuals with autism. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 74. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2020.101557>
- 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(1), 99-106. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.03.012>
- Sánchez, J. & Luque, A. (2024). The effect of autism spectrum disorder on family mental health: Challenges, emotional impact, and coping strategies. *Brain Sciences*, 14(11), 1116. <https://doi.org/10.3390/brainsci14111116>
- Shepherd, D., Goedeke, S., Landon, J., & Meads, J. (2020). The Types and Functions of Social Supports Used by Parents Caring for a Child with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50(4), 1337–1352. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-04359-5>
- Tennant, J. (2020). Web of Science and Scopus are not global databases of knowledge. *European Science Editing*, 46. <https://doi.org/10.3897/ese.2020.e51987>
- Uchino, B.N., Bowen, K. & Kent, R. (2016). Social Support and Mental Health. En Howard S. Friedman. (2 ed.) *Encyclopedia of Mental Health*. Academic Press (p. 189-195). <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-397045-9.00117-8>.
- Vitale, S. R., Schneider, H., Gardner, L., Alessandri, M., & Marker, C. (2023). Challenging behavior and parental depression: The effects of everyday stressors and benefit finding for parents of children with autism spectrum disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 53(9), 3356-3368. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05627-7>
- Wahab, R., Mohd Fahmy, K. A. M. F., Sultan Ibrahim, S. A., & Philip, W. (2022). Social Support and Stress among Parents with Autism Spectrum Disorder Children. *Environment-Behaviour Proceedings Journal*, 7(20), 449–454. <https://doi.org/10.21834/EBPJ.V7I20.3409>
- Weinberg, M., Gueta, N., Weinberg, J., Abu Much, M., Akawi, A., Sharkia, R., & Mahajnah, M. (2021). The relationship between parental stress and mastery, forgiveness, and social support among parents of children with autism. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 81. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2020.101712>

Instituto de Estadística de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (2022). *Gasto en investigación y desarrollo (% del PIB)- Perú*. <https://datos.bancomundial.org/indicador/GB.XPD.RSDV.GD.ZS?locations=PE>

Xin Q., & Carol K.S. (2025). Examining parental stress factors in Hong Kong Chinese parents of autistic and neurodevelopmentally atypical children. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 119(1), 1-15. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2024.102512>

Yesilkaya, M., & Magallón-Neri, E. (2024). Parental Stress Related to Caring for a Child with Autism Spectrum Disorder

and the Benefit of Mindfulness-Based Interventions for Parental Stress: A Systematic Review. *SAGE Open*, 14(2). <https://doi.org/10.1177/21582440241235033>

Zaidman-Zait, A., Mirenda, P., Szatmari, P., Duku, E., Smith, I. M., Vaillancourt, T., ... Georgiades, S. (2018). Profiles of Social and Coping Resources in Families of Children with Autism Spectrum Disorder: Relations to Parent and Child Outcomes. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(6), 2064–2076. <https://doi.org/10.1007/s10803-018-3467-3>



# Daniela Y Alessandra Bonifaz Y Robles

## APOYO SOCIAL Y ESTRÉS EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

 Quick Submit

 Quick Submit

 Universidad de Lima

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3174035126

Fecha de entrega

5 mar 2025, 12:18 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

5 mar 2025, 12:19 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

CL\_NICA\_ROBLES\_BONIFAZ\_E\_FINAL.docx

Tamaño de archivo

2.9 MB

25 Páginas

11,127 Palabras

62,929 Caracteres




# 2% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

## Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 20 palabras)

## Fuentes principales

- 2%  Fuentes de Internet
- 1%  Publicaciones
- 2%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Marcas de integridad

### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## Fuentes principales

- 2% Fuentes de Internet
- 1% Publicaciones
- 2% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

## Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<div style="background-color: #f08080; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">1</div> <div style="background-color: #f08080; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Internet</div>	<p>parinc.com</p>	<p>&lt;1%</p>
<hr/>		
<div style="background-color: #4682b4; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">2</div> <div style="background-color: #4682b4; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Internet</div>	<p>repositorio.ulima.edu.pe</p>	<p>&lt;1%</p>
<hr/>		
<div style="background-color: #3cb371; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">3</div> <div style="background-color: #3cb371; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Trabajos del estudiante</div>	<p>University of Wollongong</p>	<p>&lt;1%</p>
<hr/>		
<div style="background-color: #8a2be2; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">4</div> <div style="background-color: #8a2be2; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Internet</div>	<p>discovery.researcher.life</p>	<p>&lt;1%</p>
<hr/>		
<div style="background-color: #e61e63; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">5</div> <div style="background-color: #e61e63; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Internet</div>	<p>hdl.handle.net</p>	<p>&lt;1%</p>
<hr/>		
<div style="background-color: #4682b4; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-bottom: 5px;">6</div> <div style="background-color: #4682b4; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; margin-left: 10px;">Trabajos del estudiante</div>	<p>Universidad Internacional de la Rioja</p>	<p>&lt;1%</p>