

Universidad de Lima  
Facultad de Psicología  
Carrera de Psicología



# **RELACIÓN ENTRE ESTRÉS Y DEPRESIÓN EN PADRES DE NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**

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

**Luz Elisa Ayala Yuyali**

**20180152**

**Andrea Aurora Pelaez Ugaz**

**20173703**

**Asesora**

**Erika Yoshida Goto**

Lima – Perú  
Marzo de 2026



**RELATIONSHIP BETWEEN STRESS AND  
DEPRESSION IN PARENTS OF CHILDREN  
WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER**

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
ABSTRACT	1
INTRODUCCIÓN	1
MATERIAL Y MÉTODO	3
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	3
RESULTADOS	4
DISCUSIÓN	10
CONCLUSIONES	11
REFERENCIAS	11

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis de los estudios seleccionados.....	5
Tabla 2. Continuación del análisis de los estudios seleccionados.....	6
Tabla 3. Continuación del análisis de los estudios seleccionados.....	7

# ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Flujograma del proceso de selección de artículos.....	4
---	---

# Relación entre estrés y depresión en padres de niños con trastorno del espectro autista

Luz Elisa Ayala Yuyali<sup>1</sup>, Andrea Aurora Pelaez Ugaz<sup>2</sup>

20180152@aloe.ulima.edu.pe<sup>1</sup>, 20173703@aloe.ulima.edu.pe<sup>2</sup>

Universidad de Lima

**Resumen:** El estrés y la depresión en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) representan un área de interés creciente en la investigación sobre bienestar parental y salud mental. La presente revisión tuvo como objetivo determinar la relación entre el estrés y la depresión en padres de niños con TEA. Siguiendo la guía PRISMA, se realizó una búsqueda en Scopus, Web of Science, Dialnet y PubMed, entre los años 2011 y 2026. Se encontraron 10 estudios que cumplían con los criterios de inclusión. Los hallazgos mostraron una relación positiva y significativa entre el estrés y la depresión en los padres. Además, se evidenció que los problemas conductuales del niño, los estresores diarios y las creencias parentales contribuyen al malestar emocional de los cuidadores. Asimismo, la mayoría de los estudios reportaron niveles de estrés y depresión más elevados en madres, reflejando la mayor carga de cuidado y la persistencia de los roles de género tradicionales. Se destaca la importancia de implementar un programa de apoyo psicológico para padres que reciben diagnóstico de su hijo, a fin de adquirir herramientas para afrontar demandas emocionales y sociales de la crianza, fortaleciendo su bienestar familiar.

**Palabras clave:** estrés parental, depresión, padres, trastorno del espectro autista.

**Abstract:** Stress and depression in parents of children with Autism Spectrum Disorder (ASD) represent a growing area of interest in research on parental well-being and mental health. This review aimed to determine the relationship between stress and depression in parents of children with ASD. Following the PRISMA guidelines, a search was conducted in Scopus, Web of Science, Dialnet, and PubMed for the years 2011–2026. Ten studies met the inclusion criteria. The findings showed a positive and significant relationship between stress and depression in parents. Furthermore, it was evident that the child's behavioral problems, daily stressors, and parental beliefs contribute to the emotional distress of caregivers. Most studies also reported higher levels of stress and depression in mothers, reflecting the greater caregiving burden and the persistence of traditional gender roles. The importance of implementing a psychological support program for parents whose child receives a diagnosis is highlighted, in order to acquire tools to cope with the emotional and social demands of parenting, strengthening their family well-being.

**Keywords:** parental stress, depression, parents, autism spectrum disorder.

## Introducción

Durante los últimos años, ha surgido un interés creciente en la salud mental de los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), dado que las elevadas demandas asociadas al cuidado continuo, junto con factores como la estigmatización social y la presencia de problemas emocionales y conductuales en los niños, se han vinculado de manera consistente con mayores niveles de estrés y la aparición de síntomas depresivos en los cuidadores (Murillo et al., 2021; Larson et al., 2021; Demirpençe et al., 2024; Wang et al., 2022).

Esta problemática se sustenta en hallazgos empíricos recientes que evidencian una alta carga de estrés en padres de niños con autismo, ya que estudios comparativos han reportado que una proporción considerable de estos cuidadores presentan niveles de estrés clínicamente significativos, alcanzando hasta un 94.6% de los casos evaluados, en contraste con padres de niños con desarrollo típico, lo que confirma que la crianza en contextos de autismo constituye un factor de riesgo relevante para el deterioro de la salud mental parental (Negi et al., 2024).

Además, más del 50% de los padres reportaron experimentar estrés a un nivel bastante frecuente o superior, manifestado a través de síntomas físicos como dolores de cabeza y agotamiento, así como indicadores cognitivos,

incluyendo pensamientos recurrentes de preocupación y ansiedad anticipatoria, lo que evidencia cómo las dificultades específicas del niño en la comunicación e interacción social generan una carga emocional y cognitiva significativa que afecta el bienestar psicológico de los cuidadores (Huong et al., 2025).

Debido a esto, los padres de niños con TEA presentan mayor probabilidad de experimentar estrés, lo que afecta negativamente su bienestar psicológico y, a su vez, puede repercutir en el desarrollo emocional y conductual de sus hijos, resaltando la necesidad de intervenciones que fortalezcan tanto las estrategias de afrontamiento de los cuidadores como el entorno familia (Rusu et al., 2025).

La depresión en padres se vuelve más frecuente en familias con hijos con TEA, ya que el 7.4% de los padres estadounidenses han manifestado padecer depresión, causada por la incapacidad para manejar las demandas constantes que exceden sus recursos personales, lo que evidencia que la presencia de un hijo con TEA impacta de manera significativa en el bienestar emocional de los cuidadores (Karra et al., 2024).

Desde una perspectiva económica, en Estados Unidos, los gastos asociados a las terapias, la atención médica y la educación especializada

representan una carga significativa para las familias, especialmente cuando la cobertura estatal es limitada, ya que el gasto anual en niños con TEA ha sido entre un 16% y un 44% mayor en comparación con familias con hijos sin TEA, alcanzando en algunos períodos montos cercanos a los 7700 USD anuales (Zuvekas et al., 2021). De manera similar, en Perú, las terapias multidisciplinarias y diagnósticos especializados pueden superar los 1,500 soles mensuales, lo que supone una carga considerable para muchas familias (Periche & Pantoja, 2024).

En el plano social, persisten actitudes de estigmatización y escaso apoyo por parte de la comunidad hacia los padres de niños con TEA, lo que contribuye al aislamiento social de los cuidadores y podría favorecer síntomas depresivos (Chen et al., 2024). Sumado a ello, las condiciones del entorno educativo y social en el Perú influyen en la experiencia de las familias con niños con TEA, donde la limitada adaptación de los espacios educativos y comunitarios, junto con las dificultades de acceso a servicios especializados, incrementa la carga familiar (Baquerizo et al., 2023).

Desde el punto de vista político y legal, la Ley N.º 30150 promueve la atención integral de los individuos con TEA, sin embargo, su implementación es limitada debido a la falta de presupuesto y de mecanismos efectivos de seguimiento, y a las brechas en la disponibilidad y cobertura de infraestructura adecuada y de servicios especializados en diversas localidades del Perú. Esto intensifica la problemática y genera una mayor demanda de servicios de salud mental, un incremento del gasto sanitario y la persistencia de la exclusión social y educativa de las personas con TEA (Ministerio de Salud [MINSAL], 2024).

Por esta razón, estos contextos influyen negativamente en los padres de niños con Trastorno del Espectro Autista, favoreciendo la aparición de síntomas depresivos que se ven intensificados por el estrés, lo que genera un impacto significativo en su bienestar psicológico. Desde el ámbito psicológico, el problema se evidencia en que las experiencias de crianza de padres de niños con TEA suelen ser altamente demandantes a nivel emocional y cognitivo, debido a la necesidad constante de supervisión, adaptación y manejo de conductas complicadas, lo que puede generar un incremento del estrés parental, donde esta sobrecarga psicológica se manifiesta en agotamiento emocional, preocupación persistente y dificultades para regular las propias emociones, afectando progresivamente el equilibrio psicológico de los cuidadores y aumentando su vulnerabilidad a presentar depresión (Wong & Mohd, 2024).

Entre las principales causas del problema que enfrentan los padres de niños con TEA se encuentra la interacción de diversos factores asociados a las exigencias del rol de cuidador. Entre

ellos destacan las demandas constantes que implica el cuidado del niño, la necesidad de supervisión permanente, las dificultades en la comunicación y el comportamiento, así como la incertidumbre respecto a su desarrollo futuro (Baranczuk & Pisula, 2022). A ello se suman factores contextuales como la escasez de redes de apoyo social, la limitada disponibilidad de servicios especializados, la presión económica derivada de los tratamientos terapéuticos y la estigmatización social, los cuales sobrepasan los recursos personales y emocionales de los padres, generando un estado persistente de sobrecarga psicológica que favorece la aparición de estrés y malestar emocional (Periche & Pantoja, 2024).

Este problema genera consecuencias a nivel individual y familiar. A nivel individual, los padres de niños con TEA presentan agotamiento emocional, disminución del bienestar psicológico y mayores dificultades para afrontar las demandas del cuidado cotidiano (Nguyen et al., 2025). A nivel familiar, este malestar se asocia con alteraciones en la calidad de la relación padre-hijo y en la dinámica familiar, lo que puede afectar el funcionamiento del sistema familiar en su conjunto (Alibekova et al., 2022).

El estrés en padres puede entenderse como un conjunto de reacciones emocionales negativas que experimentan los padres cuando las demandas asociadas al cuidado de sus hijos con TEA superan los recursos personales, sociales o institucionales disponibles (Ángeles & Fernández, 2024). Este tipo de estrés es especialmente notable en este grupo, debido a los desafíos únicos que enfrentan, como dificultades en la comunicación social, comportamientos repetitivos, dependencia prolongada en actividades cotidianas y la limitada disponibilidad de apoyo especializado (Medina, 2025).

De esta manera, la teoría de Abidin (1995), desarrollada desde la psicología del desarrollo y la psicológica clínica, plantea que el estrés parental se estructura en tres dimensiones: la del progenitor, la de la relación entre padre e hijo y la del niño, de modo que la presencia negativa de cualquiera de estos componentes puede afectar la calidad de la relación emocional, disminuyendo las expresiones de afecto, aumentando la rigidez en la disciplina, generando hostilidad hacia el menor e incluso comprometiendo el desempeño del rol parental.

Por otro lado, Li et al. (2022) definen la depresión en padres de niños con TEA como un fenómeno específico de malestar psicológico intenso y crónico, estrechamente vinculado a las demandas y dificultades del rol de cuidador, que se manifiesta a través de patrones persistentes de pensamientos negativos, sentimientos de incapacidad y desesperanza, los cuales afectan de manera significativa el funcionamiento emocional

del padre y repercuten tanto en su salud mental como en el bienestar del niño.

Asimismo, el modelo cognitivo de Beck (1967), perteneciente a la escuela cognitiva, plantea que la depresión se origina a partir de alteraciones en el procesamiento de la información y en las creencias fundamentales de la persona, manifestándose en la tríada cognitiva: una visión negativa de sí mismo, del entorno y del futuro, lo que favorece sentimientos de inutilidad, interpretaciones pesimistas de la realidad y expectativas de desesperanza.

## Material y método

### Criterios de inclusión y exclusión

Para la presente revisión se tomarán en cuenta los estudios que cumplan los siguientes criterios de inclusión: (a) Estudios empíricos que analizaran la relación entre estrés y depresión, ya que permiten explorar directamente la interacción entre estas variables psicológicas; (b) Estudios de enfoque cuantitativo, para medir de manera objetiva los niveles de estrés y depresión y facilitar comparaciones entre diferentes poblaciones; (c) Estudios con métodos correlacionales y de corte transversal, porque permiten identificar asociaciones entre variables de interés en un momento específico del desarrollo parental; (d) Estudios que incluyan población compuesta por padres o cuidadores de niños con TEA, asegurando que los resultados sean representativos del grupo que se pretende estudiar; (e) Estudios con instrumentos válidos y confiables, garantizando que las mediciones reflejen con precisión los niveles de estrés y depresión; (f) Estudios publicados entre 2011 a 2026, seleccionando investigaciones

### Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizó en el mes de enero del año 2026 en las bases de datos electrónicas como Scopus, Web of Science (WOS), Dialnet y PubMed, utilizando palabras clave relacionadas con las variables de estudio: stress, parental stress, depression, parental depression, autism spectrum disorder, ASD, children, parents. Para garantizar una búsqueda sistemática, se emplearon operadores booleanos (AND, OR) y se crearon combinaciones específicas de palabras clave, tales como: "parental stress" AND "autism spectrum disorder"; "parental depression" AND "children with ASD"; "stress" OR "depression" AND "parents" AND "autism" y "depression" AND "ASD" AND "mother" OR "father".

La búsqueda de estudios se realizó siguiendo los lineamientos de la guía PRISMA

En base a todo ello, la presente investigación busca responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre el estrés y depresión en padres de niños con trastorno del espectro autista? Asimismo, el objetivo planteado es identificar la relación entre el estrés y depresión en padres de niños con trastorno del espectro autista. La presente investigación pertenece a la categoría Sociedad y Comportamiento Humano, a la línea Bienestar y desarrollo humano, y a la sublínea Salud mental y bienestar.

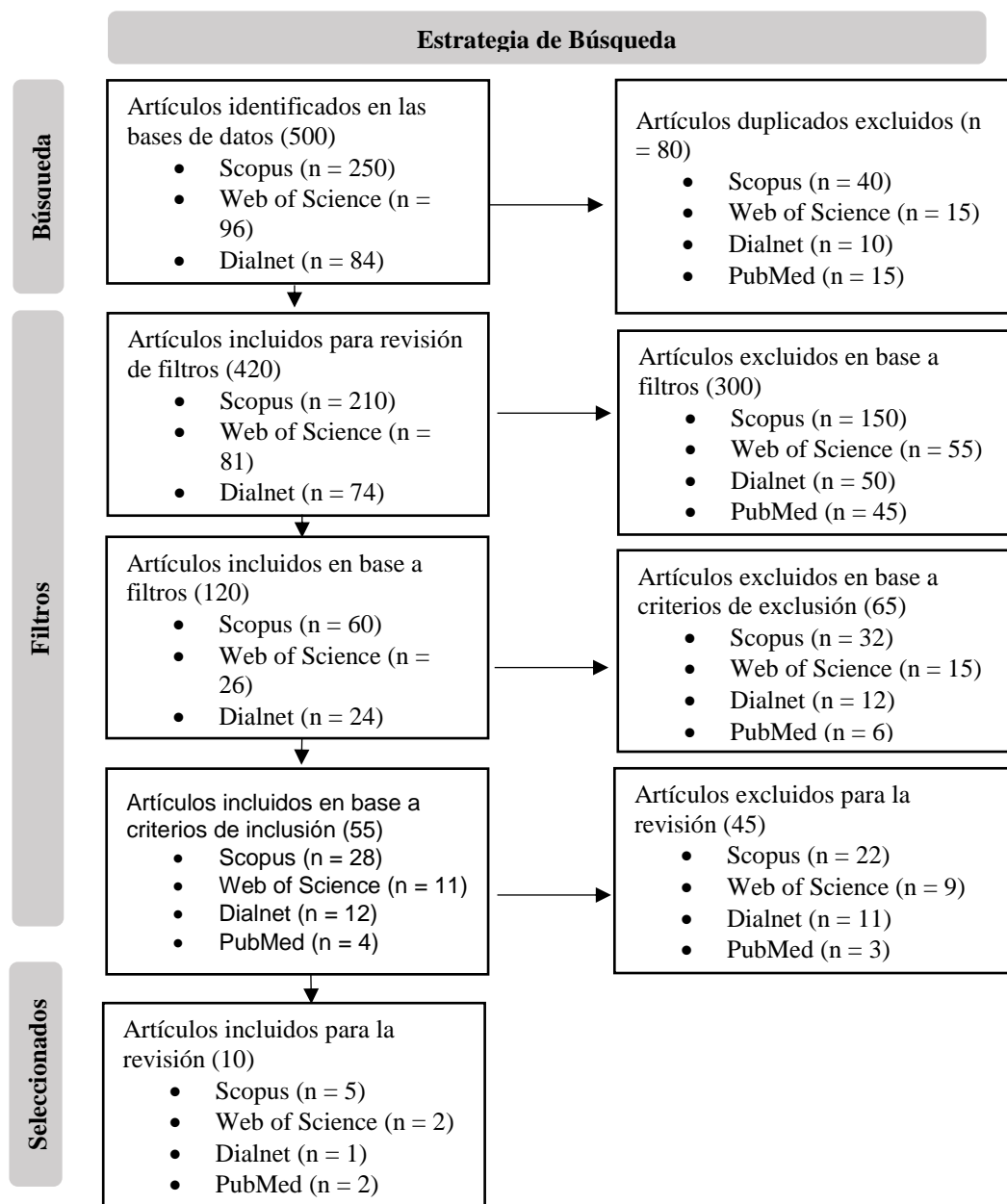
recientes que reflejen las condiciones actuales de la crianza y el cuidado de niños con TEA; (g) Artículos de acceso abierto o con disponibilidad completa de datos, para permitir una revisión completa y detallada de la metodología y resultados.

Por el contrario, se excluirán aquellos estudios que no cumplan con los criterios anteriores y que presenten características que limiten la validez y aplicabilidad de los hallazgos a la población de interés, tales como: investigaciones de tipo cualitativo o descriptivo, revisiones sistemáticas o metaanálisis, informes epidemiológicos, investigaciones con resultados inconclusos, trabajos centrados en poblaciones con otros trastornos del neurodesarrollo distintos al TEA, resúmenes de congresos, capítulos de libros, tesis, artículos de divulgación, manuales o pósters académicos; estas exclusiones se justifican para mantener un enfoque específico en los determinantes psicológicos medibles del estrés y la depresión en padres de niños con TEA.

(Page et al., 2021). En una primera etapa de identificación, se obtuvo un total de 500 artículos. Posterior a ello, se descartaron artículos duplicados o en base a los criterios de exclusión. Esto redujo el número de artículos a 120. Luego, se realizó una revisión de títulos y resúmenes para verificar que los estudios cumplieran con los criterios de inclusión, tras esta revisión, se descartaron 65 artículos que no cumplían los criterios. Seguidamente, se realizó la lectura a texto completo de los 55 artículos restantes, seleccionando finalmente 10 estudios. Para sintetizar visualmente el proceso de selección, se elaboró un flujograma, que resume las etapas de identificación, depuración, elegibilidad y selección final de los artículos incluidos en la revisión (Figura 1).

**Figura 1**

*Flujograma del proceso de selección de artículos*



**Resultados**

Una vez seleccionados los 10 artículos, estos fueron sometidos a un análisis exhaustivo. En las Tablas 1, 2 y 3 se presentan los principales datos de los estudios incluidos, destacando la información relevante como el autor, año de publicación, título

del artículo, país de procedencia, características de los participantes, instrumentos utilizados, así como la confiabilidad y validez de dichos instrumentos, además de los hallazgos más relevantes de cada investigación.

**Tabla 1***Análisis de los estudios seleccionados*

Autor	Año	Título del artículo	País de origen	Participantes
Van der Lubbe et al.	2025	Chronic Parenting Stress in Parents of Children with Autism: Associations with Chronic Stress in Their Child and Parental Mental and Physical Health	Países Bajos	N = 181 padres (98 madres y 83 padres)
Demirpençe et al.	2024	Depression and parental distress among caregivers of autistic children: a serial mediator analysis in caregivers of autistic children	Turquía	N = 93 madres
Bagnato et al.	2023	Estrés parental, depresión y calidad de vida familiar en cuidadores principales de personas con TEA	Uruguay	N = 106 cuidadores principales
Vitale et al.	2022	Challenging Behavior and Parental Depression: The Effects of Everyday Stressors and Benefit Finding for Parents of Children with Autism Spectrum Disorder.	Estados Unidos	N = 408 padres (250 madres, 158 padres)
Demšar & Bakracevic	2021	Depression, Anxiety, Stress, and Coping Mechanisms among Parents of Children with Autism Spectrum Disorder	Eslovenia	N = 42 padres (24 madres y 17 padres)
Baranczuk & Pisula	2020	Parental stress and symptoms of depression: a preliminary report	Polonia	N = 67 madres
Falk et al.	2014	The Factors Predicting Stress, Anxiety and Depression in the Parents of Children with Autism	Australia	N = 479 padres (250 madres y 229 padres)
Weitlauf et al.	2014	Relationship satisfaction, parenting stress, and depression in mothers of children with autism	Estados Unidos	N = 70 madres
Firth & Dryer	2014	The predictors of distress in parents of children with autism spectrum disorder	Australia	N = 109 padres
Rezendes & Scarpa	2011	Associations between Parental Anxiety/Depression and Child Behavior Problems Related to Autism Spectrum Disorders: The Roles of Parenting Stress and Parenting Self-Efficacy	Estados Unidos	N = 134 madres

**Tabla 2***Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

<b>Autor</b>	<b>Instrumentos de evaluación</b>	<b>Confiabilidad</b>	<b>Relación de variables</b>
Van der Lubbe et al. (2025)	Parenting Stress Questionnaire (OBVL) Brief Symptom Inventory (BSI)	OBVL = 0.89 Y 0.91 BSI = 0.71 Y 0.85	Relación positiva y significativa entre el estrés crónico y la depresión en madres ( $r = .45$ ; $p < .001$ ) y en padres ( $r = .60$ ; $p < .001$ ).
Demirpençe et al. (2024)	Beck Depression Inventory (BDI). Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF).	BDI: $\alpha = 0.89$ PSI-SF: $r = 0.91$	Relación positiva, de tipo moderada y significativa entre los síntomas depresivos del cuidador y el estrés parental ( $r = 0.61$ ; $p < 0.05$ ).
Bagnato et al. (2023)	Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF). Beck Depression Inventory-II (BDI-II).	PSI-SF: $\alpha = 0.93$ BDI-II: $\alpha = 0.87$ .	Relación positiva y significativa entre el estrés parental global y la sintomatología depresiva ( $r = 0.60$ ; $p = .01$ ), destacándose la relación con el factor "malestar paterno" ( $r = 0.61$ ; $p < .01$ ).
Vitale et al. (2022)	Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D). Escala de Problemas Diarios en la Crianza (PDH).	CES-D: $\alpha = 0.63$ – $0.93$ . PDH: $\alpha = 0.81$ (frecuencia), $\alpha = 0.90$ (intensidad).	Relación positiva y significativa entre los estresores diarios y la depresión (en madres: $r = 0.353$ ; $p < 0.01$ ; y en padres: $r = 0.287$ y $p < 0.01$ ).
Demšar & Bakracevic (2021)	Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS).	Depresión: $\alpha = 0.954$ . Estrés: $\alpha = 0.953$ .	Relación positiva de magnitud alta y significativa entre la depresión y el estrés ( $r = .766$ ; $p < 0.01$ ).
Baranczuk & Pisula (2020)	Parental Stress Index III (PSI-III). Questionnaire for Measuring Depression (QMD)	PSI-III: No QMD: No	Relación positiva entre el dominio "Padre" del estrés parental y el nivel total de depresión ( $r = .56$ , $p \leq .01$ ) y todas sus dimensiones (rango de $r = .44$ a $r = .59$ , $p \leq .01$ ) en el grupo de madres.
Falk et al. (2014)	Depression, Anxiety and Stress Scale–21 (DASS-21).	Depresión (DASS-11): $\alpha = 0.88$ . Estrés (DASS-11): $\alpha = 0.91$ .	En madres el estrés se correlacionó positivamente con la depresión ( $r = .71$ ; $p < .05$ ) y también en padres ( $r = .73$ ; $p < .01$ ).
Weitlauf et al. (2014)	Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D). Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF).	CES-D: $\alpha = 0.85$ – $0.90$ . PSI-SF: No	Relación positiva y significativa entre los síntomas depresivos y el estrés parental ( $r = .65$ , $p < .01$ ).
Firth & Dryer (2014)	Parental Stress Scale (PSS). Depression, Anxiety and Stress Scale–21 (DASS-21).	PSS: $\alpha = 0.86$ DASS-21: Depresión $\alpha = 0.94$ ; Estrés $\alpha = 0.89$ ; Ansiedad $\alpha = 0.88$ .	Relación positiva, de tipo moderada y significativa entre estrés y la depresión ( $r = .67$ , $p < .01$ ).
Rezendes & Scarpa (2011)	Depression Anxiety Stress Scale (DASS) Questionnaire on Resources and Stress-Short	Depresión/ ansiedad: 0.74 Estrés: .62	Relación positiva de tipo moderada y significativa entre depresión/ ansiedad y estrés ( $Rho = .050$ , $p < .01$ ).

**Tabla 3***Continuación del análisis de los estudios seleccionados*

<b>Autor</b>	<b>Diseño del estudio</b>	<b>Hallazgos principales</b>
Van der Lubbe et al. (2025)	Correlacional - Transversal	El estudio evidencia una asociación intergeneracional del estrés crónico biológico entre padres e hijos con TEA y muestra que, en las madres, un mayor estrés percibido se relaciona con menores niveles de cortisol, lo que sugiere una posible desregulación del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal en contextos de estrés parental prolongado.
Demirpençe et al. (2024)	Correlacional - Transversal	Los problemas conductuales y emocionales del niño, junto con el estigma internalizado del cuidador, median la relación entre la severidad del TEA y el estrés parental, contribuyendo a que la gravedad del autismo influya indirectamente en los síntomas depresivos del cuidador.
Bagnato et al. (2023)	Correlacional - Transversal	Los cuidadores principales de personas con TEA en Uruguay reportaron altos niveles de estrés, especialmente cuando la discapacidad del niño es más grave, presenta mayores limitaciones o el diagnóstico fue más tardío, lo que sugiere que la intensidad de las demandas del cuidado amplifica la carga emocional y afecta la calidad de vida familiar.
Vitale et al. (2022)	Correlacional - Transversal	Los resultados indican que las conductas desafiantes del niño con TEA incrementan la depresión parental a través de los estresores diarios, mientras que la búsqueda de beneficios actúa como un factor protector, mediando negativamente esta relación, independientemente del nivel de severidad del trastorno.
Demšar & Bakracevic (2021)	Correlacional - Transversal	Las madres presentan mayores niveles de estrés y ansiedad que los padres, debido a su rol predominante en el cuidado diario, además, el apoyo social percibido actúa como un factor protector, reduciendo significativamente estrés, ansiedad y depresión en ambos cuidadores.
Baranczuk & Pisula (2020)	Correlacional - Transversal	Las madres de niños con TEA muestran mayor estrés parental y depresión que aquellas con hijos con desarrollo típico, encontrándose que estas diferencias se relacionan principalmente con características maternas, y no con las del niño, influyendo tanto en el nivel general de depresión como en sus dimensiones específicas.
Falk et al. (2014)	Correlacional - Transversal	El malestar psicológico parental se relaciona más con factores conductuales del niño y creencias parentales que con la severidad del TEA, observándose patrones diferenciados entre madres y padres que resaltan la necesidad de intervenciones sensibles al género.
Weitlauf et al. (2014)	Correlacional - Transversal	El estrés parental y la baja satisfacción con la relación de pareja se asocian con mayores síntomas depresivos maternos, mostrando que una relación conyugal de calidad ejerce un efecto buffer que atenúa el impacto del estrés en la depresión.
Firth & Dryer (2014)	Correlacional - Transversal	Los problemas emocionales y conductuales del niño con TEA predicen el malestar parental general (estrés, ansiedad y depresión), mientras que las alteraciones en las habilidades sociales se relacionan específicamente con el estrés asociado a la crianza, independientemente de la edad y el sexo del niño.
Rezendes & Scarpa (2011)	Correlacional - Transversal	El estudio encontró que los problemas de conducta de los niños con TEA se relacionaban con un mayor estrés parental, y que dicho estrés se relacionaba con una disminución de la autoeficacia parental, es decir que los problemas de conducta no afectaban directamente la percepción de competencia de los padres, sino que lo hacían a través del aumento del estrés que experimentan al lidiar con estas conductas.

A continuación, se presenta una síntesis de los principales resultados de los estudios seleccionados. Todos los artículos revisados utilizaron un diseño correlacional-transversal y fueron publicados entre los años 2011 y 2025, incluyendo investigaciones realizadas en Europa, América, Asia y Oceanía.

El estudio más reciente realizado por Van der Lubbe et al. (2025), en Países Bajos, tuvo como objetivo investigar las asociaciones entre estrés crónico y salud mental y física de madres y padres de niños pequeños con TEA en una muestra de 181 padres (98 madres y 83 padres), utilizando el Parenting Stress Questionnaire (OBVL) para evaluar el estrés parental percibido y el Brief Symptom Inventory (BSI) para la salud mental parental. Encontraron que el estrés parental se relacionaba con un mayor riesgo de problemas de salud mental ( $r = 0.55-0.61$ ;  $p < 0.01$ ). Asimismo, el estrés crónico se relacionó con la depresión en madres ( $r = .45$ ;  $p < .001$ ) y en padres ( $r = .60$ ;  $p < .001$ ). Además, en relación con la salud física de los padres, se encontró que los niveles de cortisol en el cabello reflejaban su exposición crónica al estrés, vinculándose también con conductas de alimentación externa, niveles de glucosa en ayunas y frecuencia de obesidad, lo que resalta la importancia de un enfoque preventivo e integral para su bienestar.

Demirpençe et al. (2024), en Turquía, tuvieron como objetivo analizar la relación entre la severidad del TEA, los problemas conductuales del niño, el estigma del cuidador, el estrés parental y los síntomas depresivos en 93 madres cuidadoras, utilizando el Beck Depression Inventory (BDI) para evaluar la depresión y el Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF) para el estrés parental. Los hallazgos evidenciaron correlaciones positivas y significativas entre la severidad del TEA, los problemas conductuales, el estigma internalizado, el estrés parental y la depresión, destacándose la relación entre el estrés parental y los síntomas depresivos del cuidador ( $r = .61$ ,  $p < .05$ ). A su vez, se pudo identificar que la severidad del TEA predijo significativamente los problemas conductuales del niño ( $F(4,77) = 13.40$ ,  $R^2 = .41$ ,  $p \leq .001$ ); y el estigma del cuidador se asoció de manera significativa con los síntomas depresivos ( $F(6,75) = 5.46$ ,  $R^2 = .30$ ,  $p \leq .001$ ). Los análisis de mediación mostraron que los problemas conductuales del niño y el estigma del cuidador median la relación entre la severidad del TEA, el estrés parental y los síntomas depresivos.

Con respecto al tercer estudio ejecutado por Bagnato et al. (2023), en Uruguay, tuvo como objetivo ampliar el conocimiento sobre el estrés parental de los cuidadores principales de personas con TEA en una muestra de 106 cuidadores, mayormente mujeres (87.4%), utilizando el Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF) con  $\alpha = 0.93$  para evaluar el estrés parental y el Beck

Depression Inventory-II (BDI-II) con  $\alpha = 0.87$  para la depresión. Los resultados mostraron una correlación positiva moderada entre estrés y depresión ( $r = 0.60$ ;  $p = .01$ ), destacándose el factor malestar paterno ( $r = 0.61$ ;  $p < .01$ ), además se observó una relación negativa entre el estrés parental y la calidad de vida familiar ( $r = -0.32$ ). Los niveles de estrés fueron mayores cuando los niños presentaban discapacidad grave, múltiples limitaciones funcionales o dificultades en la comunicación y la interacción social, evidenciando el impacto del TEA en el bienestar psicológico y familiar de los cuidadores.

Vitale et al. (2022), en Estados Unidos, tuvieron como objetivo examinar los factores estresantes diarios percibidos por los padres y la búsqueda de beneficios como mediadores de la depresión en 408 padres de niños con TEA (250 madres y 158 padres), utilizando la Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D) para la depresión y la Escala de Problemas Diarios en la Crianza (PDH) para medir el estrés. Se encontró que las madres reportaron mayor frecuencia e intensidad de estresores diarios y mayores niveles de síntomas depresivos en comparación con los padres. En ellas, tanto la frecuencia como la intensidad de los estresores diarios se relacionaron positivamente con la depresión ( $r = 0.353$  y  $r = 0.373$ ;  $p < 0.01$ ). De forma similar, en los padres los estresores diarios también se relacionaron positivamente con la depresión (frecuencia:  $r = 0.287$ ; intensidad:  $r = 0.366$ ;  $p < 0.01$ ), y la búsqueda de beneficios mostró una relación inversa con la depresión ( $r = -0.162$ ;  $p < 0.05$ ).

Demšar y Bakracevic (2021), en Eslovenia, tuvieron como objetivo determinar el nivel de estrés, ansiedad y depresión en 42 padres (24 madres y 17 padres) de niños con TEA y sus mecanismos de afrontamiento, utilizando la Depression, Anxiety and Stress Scale (DASS) para medir la depresión, ansiedad y estrés, y encontraron una correlación positiva alta entre depresión y estrés parental ( $r = 0.766$ ;  $p < 0.01$ ), observando que las madres mostraron niveles mayores de ansiedad ( $t = 2.42$ ,  $p = 0.021$ ) y estrés ( $t = 2.06$ ,  $p = 0.046$ ) que los padres. Además, el apoyo social se relacionó con menores niveles de depresión, ansiedad y estrés. En cuanto a las estrategias de afrontamiento, la reinterpretación positiva y el crecimiento mostraron correlaciones negativas significativas con la depresión ( $r = -0.536$ ;  $p < 0.01$ ), la ansiedad ( $r = -0.321$ ;  $p < 0.05$ ) y el estrés ( $r = -0.290$ ). Por el contrario, la estrategia centrada en la expresión y liberación de emociones se relacionó positivamente con mayores niveles de depresión ( $r = 0.681$ ;  $p < 0.01$ ), ansiedad ( $r = 0.634$ ;  $p < 0.01$ ) y estrés ( $r = 0.754$ ;  $p < 0.01$ ). Asimismo, la satisfacción con la vida se correlacionó negativamente con depresión, ansiedad y estrés, y

positivamente con el apoyo social percibido y el uso de estrategias de afrontamiento.

Baranczuk y Pisula (2020), en Polonia, tuvieron como finalidad examinar la relación entre el estrés parental y los síntomas de depresión en 67 madres de niños con TEA y de niños con desarrollo típico, utilizando la adaptación polaca del Parental Stress Index III (PSI-III) para el estrés parental y el Questionnaire for Measuring Depression (QMD) para la depresión. Encontraron que las madres de niños con TEA presentaban mayores niveles de estrés parental, tanto en la dimensión relacionada con el niño ( $t = 11.10$ ,  $p < .001$ ,  $d = .26$ ) como en la dimensión relacionada con la madre ( $U = 215.00$ ,  $p < .001$ ,  $rb = .61$ ). Asimismo, reportaron mayores niveles de síntomas depresivos totales ( $U = 288.00$ ,  $p < .001$ ,  $rb = .47$ ). En el análisis relacional, el estrés parental vinculado a la madre se correlacionó positivamente con la depresión ( $r = .71$ ;  $p < .05$ ). Finalmente, los análisis de regresión mostraron que el estrés parental fue un predictor positivo de los síntomas depresivos ( $\beta = .50$ ;  $p < .05$ ), explicando un 9 % adicional de la varianza.

Falk et al. (2014), en Australia, tuvieron como objetivo identificar y comparar los factores predictivos del estrés, la ansiedad y la depresión en 479 padres (250 madres y 229 padres) de niños con TEA, utilizando la Depression, Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21). Encontraron que el estrés parental se correlacionó significativamente con la depresión tanto en madres ( $r = 0.71$ ;  $p < 0.05$ ) como en padres ( $r = 0.73$ ;  $p < 0.01$ ). Asimismo, el malestar psicológico parental se relacionó más con factores conductuales del niño y con las creencias parentales que con la severidad del TEA, observándose diferencias según el sexo del progenitor. En las madres, la depresión aumentó en presencia de conductas agresivas del niño ( $\beta = 0.38$ ;  $p < 0.01$ ) y disminuyó con el apoyo social ( $\beta = -0.28$ ;  $p < 0.05$ ) y con un locus de control parental interno ( $\beta = -0.25$ ;  $p < 0.05$ ). Por su parte, la ansiedad materna se incrementó con la severidad de los síntomas del niño ( $\beta = 0.32$ ;  $p < 0.01$ ) y con la edad de la madre ( $\beta = 0.21$ ;  $p < 0.05$ ), mientras que se redujo con una mayor capacidad para establecer límites ( $\beta = -0.29$ ;  $p < 0.01$ ).

Weitlauf et al. (2014), en Estados Unidos, tuvieron como objetivo explorar las relaciones entre las características del niño (severidad diagnóstica y conductas problemáticas), el estrés parental, la calidad de la relación de pareja y los síntomas depresivos en 70 madres, utilizando la Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D) para la depresión y el Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF) para el estrés parental. Encontraron que los síntomas depresivos se correlacionaron positivamente con el estrés parental ( $r = 0.65$ ;  $p < 0.01$ ) y con la presencia de conductas problemáticas infantiles ( $r = 0.45$ ;  $p < 0.01$ ), así como negativamente con la satisfacción en la relación de

pareja ( $r = -0.40$ ;  $p < 0.01$ ). Asimismo, los análisis de regresión múltiple mostraron que una menor satisfacción relacional (DAS;  $B = -2.46$ ;  $p = 0.01$ ) y una mayor angustia parental (PSI;  $B = 6.18$ ;  $p < 0.001$ ) predijeron significativamente la depresión materna. Finalmente, se identificó una interacción significativa entre el estrés parental y la satisfacción marital (DAS  $\times$  PSI;  $\beta = -0.28$ ;  $p = 0.01$ ), lo que indica que una mayor calidad de la relación de pareja atenúa el impacto del estrés parental sobre la depresión materna.

Firth y Dryer (2014), en Australia, tuvieron como objetivo examinar cuáles características del TEA predicen mejor el malestar parental en 109 padres, utilizando la Parental Stress Scale (PSS) y la Depression, Anxiety and Stress Scale-21 (DASS-21). Encontraron que el estrés parental se correlacionó significativamente con la depresión ( $r = 0.67$ ;  $p < 0.01$ ). Asimismo, los problemas emocionales y conductuales del niño predijeron el malestar parental general, mientras que las alteraciones sociales del niño se asociaron de forma específica con el estrés relacionado con la crianza. Mediante el análisis de regresión jerárquica, se observó que las características del niño predijeron significativamente el estrés parental ( $\beta = 0.48$ ;  $p < 0.0001$ ), la ansiedad parental ( $\beta = 0.39$ ;  $p < 0.0001$ ) y la depresión parental ( $\beta = 0.44$ ;  $p < 0.0001$ ).

Rezendes & Scarpa (2011), en Estados Unidos, tuvieron como objetivo examinar el papel del estrés parental y la autoeficacia parental como mediadores entre los problemas de conducta infantil y la ansiedad/depresión parental. La muestra estuvo conformada por 140 madres. Utilizaron los instrumentos de Depression Anxiety Stress Scale (DASS) y Questionnaire on Resources and Stress-Short. Encontraron una relación positiva de tipo moderada y significativa entre depresión/ ansiedad y estrés ( $Rho = .050$ ,  $p < .01$ ). Se evidenció una relación entre autoeficacia parental y estrés parental ( $Rho = -.17$ ,  $p < .01$ ). Finalmente, se identificó una relación significativa entre depresión/ ansiedad y autoeficacia parental ( $Rho = -.38$ ,  $p < .01$ ).

En cuanto a la confiabilidad de los instrumentos utilizados, dos investigaciones no reportaron los índices de consistencia interna de las herramientas empleadas: Baranczuk y Pisula (2020) y Weitlauf et al. (2014). En el primer caso, se utilizaron la adaptación polaca del Parental Stress Index III (PSI-III) y el Questionnaire for Measuring Depression (QMD), mientras que, en el segundo, se aplicó el Parenting Stress Index-Short Form (PSI-SF). No obstante, es relevante señalar que los autores respaldan el uso de estos instrumentos citando estudios previos que confirman su confiabilidad, y que estas mismas herramientas han sido empleadas en otras investigaciones incluidas en el presente análisis, lo que refuerza la consistencia de los resultados obtenidos.

## Discusión

El presente estudio tuvo como propósito responder a la pregunta de investigación ¿Cuál es la relación entre el estrés y la depresión en padres de niños con Trastorno del Espectro Autista?, en base a ello, el análisis de los 10 estudios seleccionados permite afirmar de manera consistente la existencia de una relación positiva significativa entre el estrés y la depresión en padres de niños con TEA.

Desde un análisis integrado, se puede evidenciar que los diez artículos seleccionados coinciden en identificar una relación positiva entre el estrés y la depresión, de modo que mayores niveles de estrés se asocian a mayores niveles de depresión, tanto en madres como en padres de niños con TEA, independientemente del país de procedencia o del instrumento utilizado para la medición de las variables. Los hallazgos indican que el malestar parental no depende únicamente de la severidad del TEA, sino también de factores conductuales y emocionales del niño (Demirpençe et al., 2024; Firth & Dryer, 2014; Bagnato et al., 2023), estresores diarios (Vitale et al., 2022; Van der Lubbe et al., 2025) y creencias parentales (Falk et al., 2014).

En cuanto a las diferencias por sexo, algunos estudios evidenciaron que los niveles de estrés y depresión fueron mayores en madres (Van der Lubbe et al., 2025; Vitale et al., 2022; Falk et al., 2014; Demšar & Bakracevic, 2021). Por otro lado, se observó que la mayoría de las investigaciones incluyeron muestras predominantemente femeninas o exclusivamente madres, lo que refleja el rol de las madres al asumir una mayor carga en el cuidado de los hijos con TEA, asociada a roles de género tradicionales (Demirpençe et al., 2024; Baranczuk & Pisula, 2020; Weitlauf et al., 2014; Rezendes & Scarpa, 2011; Bagnato et al., 2023).

Respecto a las discrepancias entre los estudios, si bien todos los estudios reportan una relación positiva entre el estrés y la depresión, se observan diferencias en la magnitud de dicha relación y en los factores explicativos predominantes, ya que algunos estudios destacan que la severidad del TEA aumenta directamente el estrés y la depresión (Demirpençe et al., 2024; Bagnato et al., 2023), mientras que otros señalan que los problemas conductuales y emocionales del niño y las creencias parentales son los principales predictores del malestar, más allá de la severidad del diagnóstico (Falk et al., 2014; Firth & Dryer, 2014). Dichas discrepancias pueden explicarse por diferencias metodológicas, tamaño muestral y características culturales de las poblaciones estudiadas.

Asimismo, la consideración de variables mediadoras y moderadoras permitió identificar que la severidad del TEA y los problemas conductuales del niño predicen mayores niveles de estrés parental.

En ese sentido, las conductas agresivas infantiles y el estigma asociado al rol del cuidador actúan como variables mediadoras que intensifican los síntomas depresivos en los padres (Demirpençe et al., 2024; Falk et al., 2014). En contraste, variables como el apoyo social percibido, la satisfacción con la relación de pareja, el locus de control interno y la autoeficacia parental funcionan como moderadores o factores protectores, ya que se relacionan con menores niveles de estrés y depresión, atenuando el impacto de los estresores parentales (Demšar & Bakracevic, 2021; Weitlauf et al., 2014; Falk et al., 2014; Rezendes & Scarpa, 2011).

Una característica llamativa de los estudios fue la presencia de diferencias por sexo, donde la mayoría reportó que las madres presentan mayores niveles de estrés y depresión, lo que podría estar relacionado con una mayor carga de cuidado y con los roles de género tradicionalmente asignados (Vitale et al., 2022; Demšar & Bakracevic, 2021; Baranczuk & Pisula, 2020; Weitlauf et al., 2014; Rezendes & Scarpa, 2011).

Es importante señalar que, si bien la presente investigación permitió identificar de manera consistente la relación entre el estrés y la depresión en padres de niños con TEA, se presentaron algunas limitaciones durante su desarrollo como es la restricción disciplinar en la selección de los estudios, dado que una parte considerable de la producción científica sobre el estrés y la depresión en padres de niños con TEA proviene de áreas como la medicina, la enfermería y otras ciencias de la salud, las cuales, si bien abordan la misma problemática, lo hacen desde un enfoque predominantemente clínico, fisiológico o asistencial, lo que condicionó la disponibilidad de investigaciones orientadas específicamente al análisis psicológico de estas variables y limitó la posibilidad de contar con un mayor número de estudios que ampliará la base de evidencia analizada.

En cuanto a las futuras líneas de investigación, los hallazgos del presente estudio evidencian la necesidad de ampliar el análisis del estrés y la depresión parental hacia etapas del desarrollo distintas a la infancia, particularmente la adolescencia de las personas con TEA, ya que en esta etapa los padres pueden enfrentar demandas relacionadas con la gestión de conductas desafiantes, la promoción de la autonomía, la transición educativa y social, y la planificación de cuidados futuros, lo que puede aumentar su carga emocional y afectar su bienestar psicológico. En este sentido, resulta relevante promover estudios que examinen el bienestar psicológico de los padres cuando sus hijos con TEA atraviesen la etapa de la pubertad, considerando que la evidencia en población infantil ya muestra la presencia de

factores que comprometen significativamente la salud mental parental, lo que hace necesario profundizar su estudio en otras etapas del ciclo vital.

En relación con la aplicabilidad en el contexto clínico, la información obtenida contribuye en brindar indicadores claros de riesgos que pueden ser utilizados para identificar a los padres más vulnerables frente al estrés y la depresión, y diseñar programas de apoyo psicológico preventivo, fortaleciendo la capacidad de los padres para enfrentar las demandas emocionales y sociales relacionadas con la crianza de un niño con TEA, especialmente dentro del contexto peruano, debido a que no se han hallado investigaciones nacionales sobre esta problemática. El programa debería aplicarse en centros clínicos al momento en que los padres reciben el diagnóstico de su hijo. Con el objetivo de promover el bienestar emocional y reducir el riesgo de desarrollar estrés parental y

## Conclusiones

La presente revisión tuvo como objetivos analizar y determinar la relación entre el estrés y la depresión en padres de niños con TEA. A partir de los estudios que se sometieron a análisis, el principal hallazgo que se puede reportar es la relación positiva y significativa entre el estrés parental y los síntomas depresivos, confirmando que tanto madres como padres de niños con TEA presentan mayor riesgo de malestar psicológico. Además, se concluye que esta

síntomas depresivos. El programa incluye psicoeducación sobre TEA y desarrollo infantil, estrategias básicas de afrontamiento, promoción de redes de apoyo social y fortalecimiento de la relación familiar. Cada sesión combina exposición teórica, ejercicios prácticos y discusión grupal, facilitando la comprensión y aplicación de los contenidos. Se espera que este programa permita a los padres enfrentar de manera preventiva las demandas emocionales y sociales asociadas con la crianza de un niño con TEA, fortaleciendo su resiliencia y bienestar familiar. Además, en caso los padres lleguen a presentar síntomas depresivos, se propone incorporar estrategias de intervención individualizadas, como acompañamiento psicológico focalizado y técnicas de regulación emocional, con el fin de reducir el impacto del malestar psicológico y promover la recuperación del bienestar emocional.

relación puede verse afectada por otras variables, como los problemas conductuales del niño, los estresores diarios, el apoyo social y la satisfacción en la relación de pareja. Estos hallazgos resaltan la importancia de seguir investigando estos factores para desarrollar estrategias de apoyo y programas de intervención dirigidos a mejorar el bienestar de los padres.

## Referencias

- Abidin, R. (1995). *Parenting stress index* (3ª ed.). Profesional manual. Odessa: Psychological Assessment Resources.
- Alibekova, R., Chan, C., Crape, B., Kadyrzhanyly, K., Gusmanov, A., Bulekbayeva, S., Akhmetzhanova, Z., Ainabekova, A., Yerubayev, Z., Yessimkulova, F., Bekisheva, A., Ospanova, Z., & Rakhimova, M. (2022). Stress, anxiety and depression in parents of children with autism spectrum disorders in Kazakhstan: prevalence and associated factors. *Global Mental Health* 9, 472–482. <https://doi.org/10.1017/gmh.2022.51>
- Ángeles, A., & Fernández, L. (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/rep.si.v7i17.110>
- Baquerizo, M., Lucero, J., & Taype, A. (2023). Autismo en Perú: estado actual. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 16(3), 1-8. <https://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/2034>
- Bagnato, M., Hontou, C., Barbosa, E., & Gadea, S. (2023). Estrés parental, depresión y calidad de vida familiar en cuidadores principales de personas con TEA. *Revista Española De Discapacidad*, 11(2), 149-164. <https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/view/977>
- Baranczuk, U., & Pisula, E. (2022). Parental stress and symptoms of depression: A preliminary report. *International Journal of Developmental Disabilities*, 68(4), 575-583. <https://doi.org/10.1080/20473869.2020.1797450>
- Beck, A. (1967). *Depression; causes and treatment* (2ª ed.). University of Pennsylvania Press.
- Chen, X., Tong, J., Zhang, W., Wang, X., Ma, S., Shi, D., Yan, D., & Liu, Y. (2024). Factors predicting depressive symptoms in parents of children with autism spectrum disorder in eastern China. *BMC Public Health*, 24, 1-11. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-17731-7>
- Demirpençe, D., Diş, D., Albayrak, Z., & Şen, E. (2024). Depression and parental distress among caregivers of autistic children: A serial mediator analysis in caregivers of autistic children. *BMC Psychology*, 12, 1-9. <https://doi.org/10.1186/s40359-024-01704-x>
- Demšar, A., & Bakracevic, K. (2023). Depression, anxiety, stress, and coping mechanisms among parents of children with autism spectrum disorder. *International Journal of Disability, Development and Education*, 70(6), 994-1007. <https://doi.org/10.1080/1034912X.2021.1947474>
- Falk, N., Norris, K., & Quinn, M. (2014). The factors predicting stress, anxiety and depression in the parents of children with autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 44, 3185-3203. <https://doi.org/10.1007/s10803-014-2189-4>
- Firth, I., & Dryer, R. (2013). The predictors of distress in parents of children with autism spectrum disorder. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 38(2), 163-171. <https://doi.org/10.3109/13668250.2013.773964>

- Karra, S., Krause, T., Yamal, J., Ogle, N., Tanner, R., & Revere, L. (2024). Autism spectrum disorder and parental depression. *Journal of Developmental and Physical Disabilities, 36*, 575-589. <https://doi.org/10.1007/s10882-023-09924-6>
- Larson, C., Gangopadhyay, I., Prescott, K., Kaushanskaya, M., & Ellis, S. (2021). Planning in children with autism spectrum disorder: The role of verbal mediation. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 51*, 2200-2217. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04639-5>
- Li, F., Tang, Y., Li, F., Fang, S., Liu, X., Tao, M., Wu, D., & Jiang, L. (2022). Psychological distress in parents of children with autism spectrum disorder: A cross-sectional study based on 683 mother-father dyads. *Journal of Pediatric Nursing, 65*, 49-55. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2022.02.006>
- Medina, M. (2025). Afrontamiento y estrés en padres con hijos que presentan trastorno del espectro autista: Una revisión literaria. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación, 9*(36), 532-547. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v9i36.936>
- Ministerio de Salud. (2024, 2 de abril). *Minsa impulsa la detección temprana del TEA para garantizar los servicios especializados de salud mental*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/928948-minsa-impulsa-la-deteccion-temprana-del-tea-para-garantizar-los-servicios-especializados-de-salud-mental>
- Murillo, E., Camacho, L., & Montero, I. (2021). Multimodal communication in children with autism spectrum disorder and different linguistic development. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 51*, 1528-1539. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04637-7>
- Negi, K., Saini, V., Kumar, S., Sharma, U., & Jacob, N. (2024). Stress assessment in parents of children with autism spectrum disorder: A prospective case-control study. *Cureus, 16*(9), 1-9. <https://doi.org/10.7759/cureus.70438>
- Nguyen, T., Khuu, D., Nguyen, T., & Nguyen, T. (2025). Understanding the link between parental stress and child autism spectrum disorder symptoms: Insights from Vietnam. *Research in Autism, 125*, 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.reia.2025.202627>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Li, T., Loder, E., Mayo, E., McDonald, S., McGuinness, L., Stewart, L., Thomas, J., Tricco, A., Welch, V., Whiting, P., & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *Revista Española de Cardiología, 74*(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Rezendes, D., & Scarpa, A. (2011). Associations between parental anxiety/depression and child behavior problems related to autism spectrum disorders: The roles of parenting stress and parenting self-eff. *Autism Research and Treatment, 1*-10. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22937246/>
- Periche, A., & Pantoja, S. (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), 2224. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2024.v24n3.10>
- Wang, H., Dong, Q., Yi, X., & Han, Z. (2022). Mindfulness and stress among parents of children with autism spectrum disorder in China. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 52*(5), 2035-2045. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-05011-x>
- Weitlauf, A., Vehorn, A., Taylor, J., & Warren, Z. (2014). Relationship satisfaction, parenting stress, and depression in mothers of children with autism. *Autism, 18*(2), 194-198. <https://doi.org/10.1177/1362361312458039>
- Wong, S., & Mohd, T. (2024). Parenting stress: Comparison between parents of atypical children and typical children. *Advances in Special Education, 2*(1). <https://doi.org/10.59055/se.v2i1.21>
- Van der Lubbe, A., Swaab, H., Vermeiren, R., van Rossum, E., van Balkom, I., & Ester, W. (2025). Chronic parenting stress in parents of children with autism: Associations with chronic stress in their child and parental mental and physical health. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 1*-15. <https://doi.org/10.1007/s10803-025-06736-9>
- Vitale, S., 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, 1*-13. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05627-7>
- Zuvekas, S., Grosse, S., Lavelle, T., Maenner, M., Dietz, P., & Ji, X. (2021). Healthcare costs of pediatric autism spectrum disorder in the United States, 2003–2015. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 51*(8), 2950-2958. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04704-z>

# Ayala Pelaez

## Clínica

 Quick Submit

 Quick Submit

 Universidad de Lima

---

### Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3497037109

Fecha de entrega

3 mar 2026, 7:17 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

3 mar 2026, 7:28 p.m. GMT-5

Nombre del archivo

T\_CL\_NICA\_AYALA\_PELAEZ\_E\_FINAL\_-\_copia.docx

Tamaño del archivo

3.6 MB

8 páginas

5481 palabras

30.140 caracteres




# 0% 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

- 0%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  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

- 0%  Fuentes de Internet
- 0%  Publicaciones
- 0%  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.

<b>1</b> Trabajos del estudiante Universidad de Lima	<1%
---	-----