

Universidad de Lima
Facultad de Psicología
Carrera de Psicología



RESILIENCIA Y ESTRÉS PARENTAL EN PADRES DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

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

Angeles Marivi Burgos Ramos

Código UL 20173117

Yajahira Nicolle Lopez Palacios

Código UL 20173545

Asesora

Zoila Magaly Flores Giles

Lima – Perú
Marzo de 2026

**RESILIENCE AND PARENTAL STRESS IN
PARENTS OF CHILDREN WITH AUTISM
SPECTRUM DISORDER**

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
ABSTRACT	1
INTRODUCCIÓN	1
MATERIAL Y MÉTODO	2
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	2
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	3
RESULTADOS	4
DISCUSIÓN	8
CONCLUSIONES	10
REFERENCIAS	10

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Análisis de los estudios seleccionados.....6



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo de estrategia de búsqueda.....3



Relación entre resiliencia y estrés parental en padres de niños y adolescentes con Trastorno del espectro autista

Angeles Burgos Ramos¹ y Yajahira Lopez Palacios²

20173117@aloe.ulima.edu.pe¹, 20173545@aloe.ulima.edu.pe²

Universidad de Lima

Resumen: La presente revisión aplicada tuvo como objetivo identificar la relación entre resiliencia parental y estrés parental en padres y madres de niños y adolescentes diagnosticados con trastorno del espectro autista (TEA). Se realizó una búsqueda sistemática en las bases de datos Scopus y Web of Science siguiendo los lineamientos PRISMA, seleccionándose diez estudios empíricos publicados en los últimos diez años que evaluaron ambas variables mediante instrumentos psicométricos validados. Los resultados evidencian una asociación inversa entre resiliencia y estrés parental, observándose que mayores niveles de resiliencia se vinculan con menor malestar psicológico, depresión, burnout parental y mayor bienestar y autoeficacia. Asimismo, la literatura indica que esta relación se configura mediante procesos mediadores y moderadores asociados al bienestar psicológico, la calidad de vida, el apoyo social y factores contextuales. No obstante, debido al predominio de diseños correlacionales transversales, los hallazgos deben interpretarse en términos asociativos y no causales. En conjunto, la revisión resalta la relevancia clínica de la resiliencia parental como recurso adaptativo y orienta lineamientos de promoción, prevención e intervención en salud mental familiar en el contexto del TEA.

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

Abstract: This applied review aimed to identify the relationship between parental resilience and parental stress in mothers and fathers of children and adolescents diagnosed with autism spectrum disorder (ASD). A systematic search was conducted in the Scopus and Web of Science databases following PRISMA guidelines, and ten empirical studies published within the last ten years were selected, all of which assessed both variables using validated psychometric instruments. Findings consistently revealed an inverse association between resilience and parental stress, showing that higher resilience is linked to lower psychological distress, depression, parental burnout, and greater well-being and parental self-efficacy. Evidence also indicates that this relationship involves mediating and moderating processes related to psychological well-being, quality of life, social support, and contextual factors. However, given the predominance of cross-sectional correlational designs, results should be interpreted as associative rather than causal. Overall, this review highlights the clinical relevance of parental resilience as an adaptive resource and provides guidance for promotion, prevention, and intervention strategies in family mental health within the ASD context.

Keywords: parental resilience, parental stress, autism spectrum disorder, parents.

Introducción

El trastorno del espectro autista (TEA) se define como una condición del neurodesarrollo caracterizada por dificultades persistentes en la comunicación e interacción social en diversos contextos, así como por patrones restrictivos y repetitivos de conducta, intereses o actividades (American Psychiatric Association, 2013). A nivel epidemiológico, la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2025) estima que aproximadamente 1 de cada 160 niños presenta esta condición. En Latinoamérica, se reporta una prevalencia de 30 casos por cada 10 000 habitantes (Morocho et al., 2021) y en el Perú se registran 15 625 personas diagnosticadas, de las cuales el 90.6 % corresponde a niños menores de 11 años (Defensoría del Pueblo, 2022).

El diagnóstico de TEA implica demandas complejas y sostenidas para las familias, especialmente para los padres o cuidadores principales, quienes asumen un rol central en el desarrollo, tratamiento y bienestar de sus hijos. Como consecuencia, suelen experimentar altos niveles de angustia, estrés, incertidumbre y deterioro en la calidad de vida (Mihandoust et al., 2021).

Aunque la OMS reconoce al trastorno del espectro autista como una prioridad de salud pública, persisten deficiencias en la implementación de apoyos y en la capacitación de los sistemas de

atención, incluso en países desarrollados, lo que incrementa la carga que enfrentan las familias (OMS, 2023).

En el Perú, las limitaciones en el acceso equitativo a servicios de salud, educación y protección social trasladan progresivamente la responsabilidad del cuidado hacia las familias, lo que contribuye al aumento del estrés parental (Defensoría del Pueblo, 2022; Instituto Nacional de Salud Mental, 2022). En el plano económico, la insuficiente provisión de servicios obliga a muchas familias a asumir altos costos de tratamiento y a reorganizar sus dinámicas laborales, lo que puede intensificar el desgaste emocional asociado al cuidado (Sociedad y Discapacidad & UNICEF Perú, 2024).

A nivel social, la estigmatización, la exclusión y la limitada disponibilidad de redes de apoyo pueden agravar el malestar psicológico; en contraste, la presencia de apoyo social se ha asociado con mejores estrategias de afrontamiento y mayor resiliencia familiar (UNICEF, 2021).

Finalmente, aunque existen marcos normativos orientados a la protección de las personas con discapacidad, su implementación aún presenta limitaciones en el país, lo que mantiene a muchas familias en condiciones de vulnerabilidad y resalta la importancia de recursos psicológicos

protectores (Defensoría del Pueblo, 2022; Instituto Nacional de Salud Mental, 2022).

En este contexto, las personas con TEA dependen principalmente del entorno familiar como red de apoyo a lo largo del ciclo vital, situando a los padres como responsables del cuidado, educación y acompañamiento terapéutico (Lord et al., 2020). La evidencia muestra que los padres de hijos con TEA presentan niveles significativamente más elevados de estrés parental en comparación con padres de hijos neurotípicos (Wang et al., 2020).

De acuerdo con Abidin (1992), el estrés parental se entiende como el conjunto de reacciones emocionales y psicológicas que emergen cuando las demandas de la crianza superan los recursos de afrontamiento disponibles. Desde este modelo, el estrés se produce cuando la familia no logra movilizar estrategias adaptativas suficientes frente a factores estresantes asociados al hijo, a las características de los padres o al contexto familiar.

Este planteamiento es coherente con el enfoque transaccional del estrés de Lazarus y Folkman (1984), el cual enfatiza la interacción entre demandas ambientales y recursos psicológicos del cuidador (Lazarus y Folkman, 1984). En el TEA, el estrés parental se vincula con la sobrecarga de roles, la crisis emocional asociada al diagnóstico, la gravedad de los problemas conductuales del niño, las limitaciones financieras y la falta de apoyo social y servicios especializados, factores que contribuyen a su cronificación (Ghanouni & Eves, 2023; Mohamed et al., 2020; Rivard et al., 2022; Wang et al., 2020).

En el marco de la Psicología Clínica Positiva se propone que el malestar psicológico no se explica únicamente por la presencia de estresores, sino también por la ausencia o debilidad de recursos psicológicos protectores, como la resiliencia, las fortalezas personales y el bienestar emocional. Este enfoque integra el estudio de procesos positivos y negativos del funcionamiento humano, señalando que las características positivas pueden predecir el distrés clínico, amortiguar el impacto de la adversidad y favorecer la adaptación, además de constituir objetivos legítimos de intervención terapéutica (Wood & Tarrier, 2010).

Dentro de este marco, la resiliencia parental emerge como un mecanismo central de adaptación en padres con hijos con TEA. Se conceptualiza como el conjunto de cualidades personales que permiten prosperar frente a la adversidad (Connor & Davidson, 2003). La evidencia muestra que mayores niveles de resiliencia se asocian con menor estrés parental y mejor afrontamiento en estas familias (Ghanouni & Eves, 2023; Liu et al., 2024).

La relación entre estrés parental y resiliencia es, por tanto, inversa y dinámica. En contextos de alta demanda, el aumento del estrés reduce los recursos adaptativos, mientras que la resiliencia amortigua su impacto negativo. La ausencia de intervenciones orientadas al fortalecimiento de la resiliencia favorece la cronificación del malestar emocional, el desarrollo de ansiedad, depresión, burnout parental y deterioro del funcionamiento familiar y económico (Hsiao, 2024; Mohamed et al., 2020; Wang et al., 2020).

En relación con la delimitación de la población de estudio, aunque el TEA se manifiesta a lo largo de todo el ciclo vital, la presente revisión incorpora padres y madres de niños y adolescentes. Esta ampliación se fundamenta en que la infancia y la adolescencia constituyen etapas evolutivas críticas caracterizadas por demandas cambiantes en los ámbitos conductual, emocional, social y educativo, que incrementan la complejidad del cuidado parental (Lord et al., 2020). Durante la infancia predominan los desafíos asociados al diagnóstico temprano, la implementación de intervenciones y la adaptación escolar inicial, mientras que en la adolescencia emergen exigencias vinculadas a la autonomía progresiva, la regulación emocional, la inclusión social y la transición hacia la vida adulta, factores que pueden mantener o intensificar el estrés parental (Giannotti et al., 2023; Pardo et al., 2025).

En este contexto, la presente investigación busca responder a la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre resiliencia y estrés parental en padres y madres de niños y adolescentes diagnosticados con trastorno del espectro autista? En consecuencia, el objetivo principal es identificar la relación entre resiliencia y estrés parental en cuidadores principales de niños y adolescentes con TEA, mediante una revisión aplicada.

Material y método

Criterios de inclusión y exclusión

Se seleccionaron estudios que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: a) estudios cuantitativos, correlacionales, transversales y longitudinales, b) que cuente con las variables de estudio: estrés parental y resiliencia, c) que especifiquen el número de participantes, d) que la muestra esté conformada por padres y/o madres de hijos con TEA (población de interés), e) que utilicen instrumentos psicométricos adecuados para la medición de variables, f) que hayan sido realizados en los últimos 10 años a fin de abarcar elementos del contexto actual, g) que hayan sido publicados en las bases de datos Scopus y Web of Science, consideradas académicamente prestigiosas, lo que garantiza una mayor calidad metodológica y

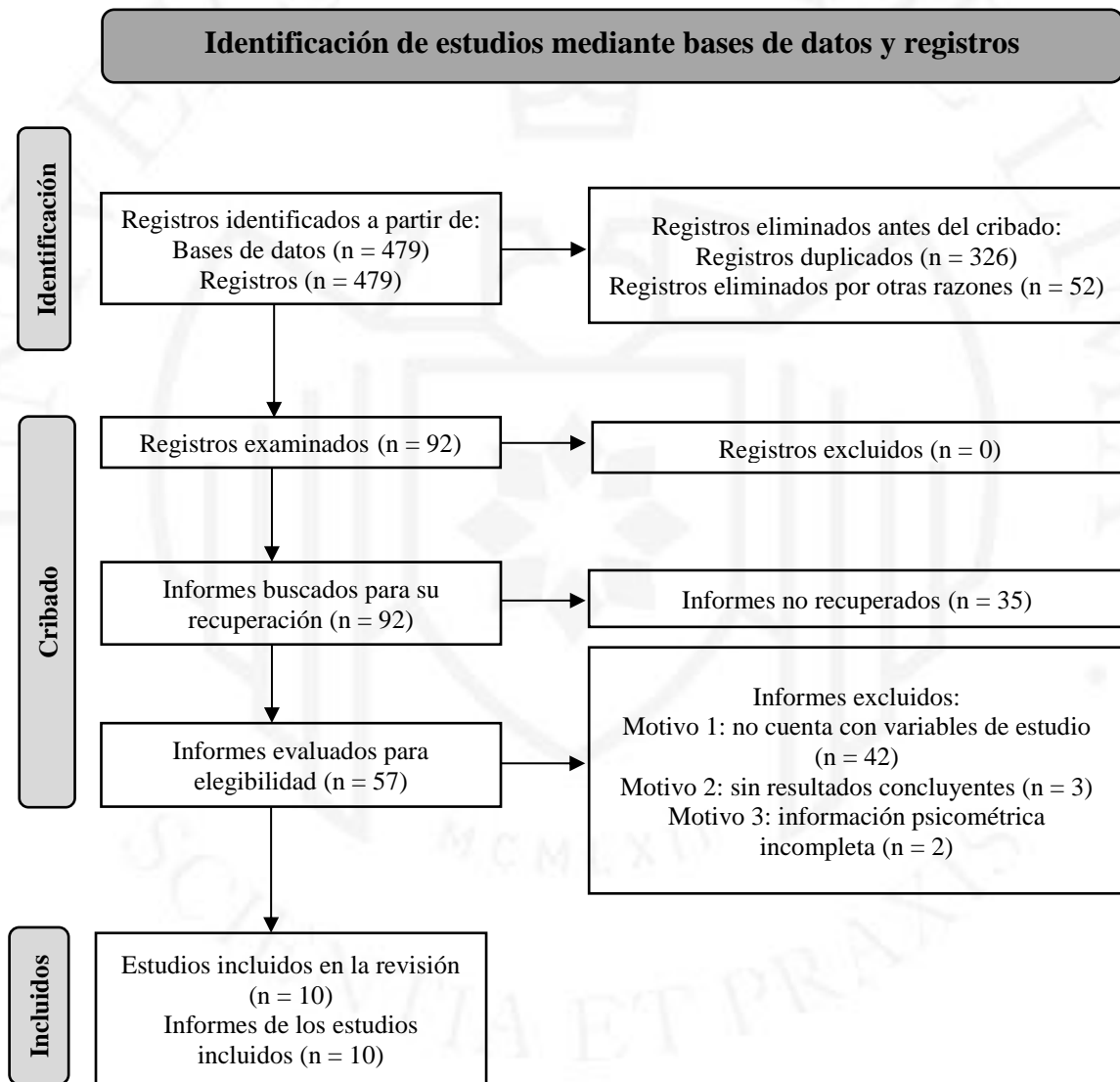
relevancia científica, h) en idioma inglés, i) que cuenten con acceso a texto completo para garantizar mayor rigurosidad, transparencia y validez en la interpretación de los hallazgos.

Por otro lado, se excluyeron estudios en base a los siguientes criterios de exclusión: a) enfoque cualitativo, b) estudios descriptivos, c) revisiones sistemáticas o metaanálisis, d) estudios sin datos concluyentes, e) abstracts, capítulos de libros, tesis y manuales.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda se desarrolló entre enero y febrero del 2026, haciendo uso de la guía y los criterios PRISMA (Page et al., 2021). Las bases de datos empleadas fueron Scopus y Web of Science. Para ello se usó una ecuación de búsqueda mediante combinaciones de palabras clave y operadores booleanos.

Figura 1
Diagrama de flujo de estrategia de búsqueda.



La ecuación de búsqueda final en la base de datos Scopus fue la siguiente: TITLE-ABS-KEY(("autism spectrum disorder" OR ASD OR autism OR "neurodevelopmental disorder") AND ("parental stress" OR "parenting stress") AND

(resilience OR coping OR "psychological resilience" OR "adaptive capacity") AND (parents OR mothers OR fathers)).

Mientras que en la base de datos Web of science se empleó la siguiente ecuación: TS=(("autism spectrum disorder" OR ASD OR autism OR "neurodevelopmental disorder") AND ("parental stress" OR "parenting stress") AND (resilience OR coping OR "psychological resilience" OR "adaptive capacity") AND (parents OR mothers OR fathers)).

En la base de datos Scopus, al aplicar inicialmente el filtro temporal (2016–2026), se identificaron 201 registros. Posteriormente, al delimitar los resultados al área de Psicología, se obtuvieron 140 artículos. Con el filtro por tipo de documento (artículos), el número se redujo a 124. Luego, al aplicar el criterio de acceso abierto (open access), se seleccionaron 49 estudios y, finalmente, al restringir la búsqueda a publicaciones en idioma inglés, quedaron 48 registros.

Por su parte, en Web of Science, el filtro temporal (2016–2026) permitió identificar 253 registros. Tras aplicar el filtro correspondiente al área de Psicología, se obtuvieron 136 artículos. Posteriormente, al limitar la búsqueda al tipo de documento “artículo”, el número se redujo a 126. Con el criterio de acceso abierto, se seleccionaron 51 estudios y, finalmente, al restringir la búsqueda a publicaciones en idioma inglés, se obtuvieron 50 registros.

En conjunto, los filtros empleados en ambas bases de datos fueron: año de publicación (2016–2026), pertenencia al área de Psicología, tipo de documento (artículo), acceso abierto e idioma inglés. Antes del proceso de cribado, se eliminaron 326 registros duplicados y 52 registros por otras razones, quedando 92 estudios para la fase de *screening*, de los cuales 35 no pudieron ser recuperados, resultando en 57 estudios evaluados para elegibilidad. La evaluación de elegibilidad de los textos completos fue llevada a cabo por las propias investigadoras de forma independiente, con el objetivo de reducir el sesgo de selección.

Los estudios fueron excluidos principalmente por no incluir las variables de interés (42), presentar resultados no concluyentes (3) o contar con información psicométrica incompleta (2). Finalmente, se obtuvieron 10 artículos científicos para su análisis. Por último, la gestión y exportación de los artículos revisados se realizó mediante el gestor bibliográfico Mendeley, empleando sus funciones automatizadas para la depuración de duplicados y el filtrado por rango de años.

Resultados

Para analizar los artículos seleccionados, se utilizó la Tabla 1 y Tabla 2 como punto de partida. Esta

permite visualizar de forma comparativa los datos de las 10 investigaciones, incluyendo sus variables, instrumentos, resultados estadísticos y el diseño metodológico empleado. En cuanto a la procedencia geográfica, se identificó una concentración de investigaciones en contextos europeos y asiáticos, particularmente de China (Feng et al., 2025; Liu et al., 2024); en Italia (Gugliandolo et al., 2023); en España (Flores et al., 2023; Navarro et al., 2025; Pastor et al., 2016, 2021); en Suiza (Mutschler et al., 2025); y en Estados Unidos (Schwartzman et al., 2022). Asimismo, se incluyeron investigaciones desarrolladas en Egipto (Saad, 2025).

En esta línea, en el estudio de Pastor et al. (2021), se presentaron niveles significativamente más elevados de estrés parental en el dominio relacionado con las características del niño, en comparación con los otros grupos, mientras que no se observaron diferencias consistentes en el dominio asociado a las características de los padres entre los grupos con trastornos del neurodesarrollo. En cuanto a la resiliencia, los tres grupos reportaron niveles moderados y no se identificaron diferencias significativas entre ellos. Respecto a la relación entre estrés parental y resiliencia, se evidenció una asociación significativa e inversa, en el grupo de síndrome de Down, la resiliencia se asoció inversamente con el estrés vinculado a características parentales, mientras que en el grupo de TEA la resiliencia se relacionó de forma inversa con el estrés derivado de las características del niño. En el grupo de desarrollo típico no se observaron asociaciones significativas entre ambas variables.

En el estudio de Pastor et al. (2016), se encontró que en el grupo TEA, la resiliencia parental se asoció de manera inversa y significativa con el estrés parental en el dominio del padre, particularmente en las dimensiones vinculadas a sentimientos de competencia y sintomatología depresiva, así como con el índice global de dicho dominio, así también, reportaron niveles de estrés parental significativamente más elevados que los padres de niños con desarrollo típico, especialmente en el dominio relacionado con las características del niño. Así también, dentro del modelo conjunto, la resiliencia destacó como una de las variables con mayor contribución en la explicación del estrés parental en este dominio. En cuanto a las variables del niño, la severidad de los síntomas de TEA se relaciona con mayores niveles de estrés asociados a conductas de distractibilidad e hiperactividad, mientras que menores niveles de capacidad verbal y de desempeño intelectual se vincularon con mayor estrés en distintos ámbitos.

En síntesis, de la evidencia reciente, Flores et al. (2023), los resultados mostraron que la resiliencia total se asoció de manera significativa e

inversa con los tres estados emocionales, evidenciándose que mayores niveles de resiliencia se vinculan con menores niveles de ansiedad, estrés y depresión. Asimismo, cuatro de las dimensiones de la resiliencia —persistencia y autoeficacia, control bajo presión, adaptabilidad y redes de apoyo, y control y propósito— mantuvieron asociaciones inversas con los tres indicadores de malestar psicológico, mientras que la dimensión de espiritualidad se relacionó únicamente con depresión. En los análisis de regresión, la resiliencia se mantuvo como variable asociada de forma consistente con los niveles de ansiedad, estrés y depresión. En cuanto a los factores contextuales, asistir a una asociación de padres se asoció con menores niveles de ansiedad y depresión, y contar con una persona de confianza para hablar se vinculó con menores niveles de depresión, mientras que otras variables contextuales mostraron patrones diferenciados según el tipo de malestar.

Resultados similares fueron descritos por Liu et al. (2024) donde los resultados evidenciaron que el estrés parental se asoció de manera positiva con el burnout parental y de manera negativa con la resiliencia, mientras que la resiliencia se relacionó de forma inversa con el burnout. Asimismo, la resiliencia actuó como variable mediadora en la relación entre estrés parental y burnout, indicando que mayores niveles de estrés se vinculan con menores niveles de resiliencia, lo que a su vez se asocia con mayor burnout parental. Además, el lugar de residencia (urbano o rural) moderó tanto la relación directa entre estrés parental y burnout como la relación entre estrés y resiliencia, observándose asociaciones más intensas en padres residentes en áreas urbanas. En conjunto, los hallazgos muestran que, en padres de niños con TEA, la resiliencia se encuentra asociada con menores niveles de burnout y se vincula de manera inversa con el estrés parental, en un contexto donde las condiciones socio geográficas influyen en la magnitud de dichas asociaciones.

De forma complementaria, Feng et al. (2025), en su estudio realizado con padres chinos de niños con TEA mediante un diseño transversal, se examinó la relación entre mindfulness, flexibilidad psicológica, resiliencia y estrés parental a través de un modelo de mediación. Los resultados mostraron que el estrés parental se asoció de manera significativa e inversa con mindfulness y resiliencia, y de forma significativa con menor flexibilidad psicológica, indicando que mayores niveles de recursos psicológicos se vinculan con menores niveles de estrés. Asimismo, la resiliencia presentó una asociación inversa con el estrés parental. En el análisis de mediación, tras controlar variables sociodemográficas y clínicas del niño, se observó que la relación entre mindfulness y estrés parental se

explicó completamente a través de la flexibilidad psicológica y la resiliencia, evidenciando que ambas variables desempeñan un papel relevante en la comprensión del vínculo entre recursos psicológicos y estrés en padres de niños con TEA.

En el estudio de Schwartzman et al. (2022), se encontró que la resiliencia se asoció de manera significativa e inversa tanto con el estrés general como con el estrés parental. A nivel correlacional, mayores niveles de depresión, ansiedad y estrés se vincularon con menores niveles de resiliencia, mientras que mayores niveles de optimismo y autocompasión se asociaron con mayor resiliencia. En los análisis de regresión por bloques, las variables agrupadas bajo funcionamiento psicológico y prácticas positivas de salud mental mostraron asociaciones significativas con la resiliencia, mientras que las variables relacionadas con el funcionamiento del niño y el estrés parental no mantuvieron asociaciones significativas en el modelo conjunto. De manera específica, la ansiedad y el estrés se asociaron inversamente con la resiliencia, mientras que el optimismo y la autocompasión mostraron asociaciones positivas.

Por su parte, en el estudio de Gugliandolo et al. (2023) se encontró que tanto la resiliencia individual como la hardiness familiar se asociaron de manera significativa e inversa con el estrés parental en los tres grupos, incluyendo el grupo de TEA, observándose dichas asociaciones tanto a nivel individual como entre miembros de la pareja. Asimismo, mayores niveles de resiliencia individual y hardiness familiar se relacionaron con mayor satisfacción con la vida. En cuanto a las diferencias entre grupos, los padres y madres de niños con TEA reportaron mayores niveles de estrés parental y menor satisfacción con la vida en comparación con padres de niños sin discapacidad, mientras que no se identificaron diferencias significativas entre madres y padres dentro de cada grupo. Los hallazgos evidencian que, en el contexto del TEA, la resiliencia parental mantiene una asociación inversa con el estrés parental, independientemente del tipo de trastorno del desarrollo y del rol parental.

En el estudio de Mutschler et al. (2025), realizado con un diseño mixto convergente en padres de niños y adolescentes con TEA en Suiza, se encontró que una proporción considerable de padres presentaba niveles elevados de estrés parental, los cuales se asociaron de manera significativa y positiva con síntomas de psicopatología general y sintomatología depresiva. La resiliencia parental se asoció de manera significativa e inversa con el estrés parental, indicando que mayores niveles de resiliencia se vinculan con menores niveles de estrés. Asimismo, la resiliencia se relacionó negativamente con

síntomas de psicopatología y depresión, y positivamente con la autoeficacia parental. De manera complementaria, los análisis mostraron que los padres que no contaban con apoyo social reportaban mayores niveles de estrés parental.

En el estudio de Navarro et al. (2025), los resultados evidenciaron que el estrés parental se asoció de manera positiva con ansiedad y depresión, y de forma negativa con el bienestar psicológico. A su vez, el bienestar psicológico se relacionó positivamente con la resiliencia. Si bien se observó una relación inversa de magnitud moderada-alta entre estrés parental y resiliencia, esta no se configuró como un vínculo directo en el modelo estructural, sino que el estrés se asoció negativamente con el bienestar psicológico, el cual, a su vez, se vinculó positivamente con la resiliencia, evidenciando una ruta indirecta entre ambas variables.

Finalmente, Saad (2025), por medio de análisis correlacionales evidenció que los problemas de sueño infantiles se asociaron de manera positiva con el estrés materno y de manera negativa con la calidad de vida, mientras que el estrés materno también se relacionó inversamente con la calidad de vida. La calidad de vida, según el modelo de mediación, es un factor que incide parcialmente en la relación entre el estrés y los problemas del sueño, lo cual sugiere que una peor calidad de vida se relaciona con más dificultades para dormir y con un mayor nivel de estrés en la madre. Además, el estudio de mediación moderada reveló que la resiliencia materna alteró la relación entre problemas de sueño y calidad de vida, así como su relación indirecta con el estrés. Por lo tanto, niveles más elevados de resiliencia se relacionaron con una disminución del vínculo entre las dificultades para dormir y las molestias maternas.

Tabla 1
Análisis de los estudios seleccionados

Autor	Título	Diseño	N	Modelo Teórico
Pastor et al. (2016)	Parental Stress and ASD: Relationship With Autism Symptom Severity, IQ, and Resilience	Correlacional	N=84	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia De Connor Y Davidson (2003)
Pastor et al. (2021)	Parental stress and resilience in autism spectrum disorder and Down syndrome	Comparativo correlacional	N=97	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia De Wagnild Y Young (1993)
Schwartzman et al. (2022)	Predictors of self-reported resilience in parents of autistic children	Correlacional	N=50	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia Individual De Connor Y Davidson (2003)
Flores et al. (2023)	Different contributions of resilience and contextual factors to levels of anxiety, stress, and depression in parents of autistic children	Correlacional	N=52	Modelo Tripartito Del Malestar Emocional De Lovibond Y Lovibond (1995) / Modelo De Resiliencia Individual De Connor Y Davidson (2003)
Gugliandolo et al. (2023)	Parents of children with developmental disorders: Family hardiness and resilience	Correlacional	N=136	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia De Wagnild Y Young (1993)
Liu et al. (2024)	The Relationship Between Parenting Stress and Parental Burnout Among Chinese Parents of Children with ASD: A Moderated Mediation Model	Correlacional	N= 249	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia Individual De Connor Y Davidson (2003)

Autor	Título	Diseño	N	Modelo Teórico
Feng et al. (2025)	Mindfulness and parenting stress among parents of autistic children: The mediation of resilience and psychological flexibility	Correlacional	N=181	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia Individual De Connor Y Davidson (2003)
Mutschler et al. (2025)	Parents' Perspectives Regarding Support for Raising a Child on the Autism Spectrum in Switzerland: A Mixed-Methods Study	Mixto correlacional	N=60	Modelo Transaccional Del Estrés Parental De Abidin (1995) / Modelo De Resiliencia De Wagnild Y Young (1993)
Navarro et al. (2025)	Self-stigma, stress, psychological well-being, and resilience in parents of children with autism spectrum disorder	Correlacional	N=310	Modelo De Distrés Psicológico De Lovibond y Lovibond (1995) / Modelo De Resiliencia De Connor Y Davidson (2003)
Saad, M.A (2025)	Sleep Problems in Children with ASD and Mothers' Stress: The Mediating Role of Mother's Quality of Life and Moderator Role of Mother's Resilience	Correlacional	N=180	Modelo Del Estrés Parental De Berry Y Jones (1995) / Modelo De Resiliencia Individual De Connor Y Davidson (2003)

Tabla 2

Continuación análisis de los estudios seleccionados

Autor	Instrumentos	Confiabilidad	Relación entre variables
Pastor et al. (2016)	Parenting Stress Index (PSI) / Resilience Scale (RS)	PSI: $\alpha = .92$ (Dominio del Niño) $\alpha = .93$ (Dominio del Padre) / RS: $\alpha = .93$	La resiliencia parental se relaciona negativa y significativamente con el estrés parental, específicamente en el dominio parental del PSI: $r = -.43$, $p = .004$, con tamaño del efecto moderado.
Pastor et al. (2021)	Parenting Stress Index (PSI) / Resilience Scale (RS)	PSI: $\alpha = .92$ (dominio del niño) y $\alpha = .93$ (dominio de los padres) / RS: $\alpha = .93$	Relación inversa significativa entre resiliencia y estrés parental en TEA con el dominio del niño ($r = -.381$), con tamaño del efecto moderado.
Schwartzman et al. (2022)	Parenting Stress Index – Fourth Edition, Short Form (PSI-4-SF) / Connor-Davidson Resilience Scale - CD-RISC-25	PSI-4-SF: $\alpha = .75-.89$ / CD-RISC-25: $\alpha = .87-.89$	Existe asociación inversa y considerable entre estrés parental y resiliencia parental en padres de niños con TEA ($r = -.58$, $p < .001$), con tamaño de efecto grande.
Gugliandolo et al. (2023)	Parenting Stress Index (PSI) / Resilience Scale (RS-14)	PSI: $\alpha = .89$ padres; $\alpha = .90$ madres / RS-14: $\alpha = .90$ padres; $\alpha = .90$ madres	La resiliencia se relacionó negativamente con el estrés parental ($\rho = .69$ en padres; $\rho = -.76$ en madres), con tamaño de efecto grande.
Flores et al. (2023)	Stress Scales-21 (DASS-21) / Escala de Resiliencia (CD-RISC)	DASS-21: stress $\alpha = .80$ / CD-RISC: $\alpha = .89$	Existe una relación inversa moderada entre resiliencia y estrés ($r = -.435$) y un efecto predictivo significativo de magnitud moderada ($\beta = -.39$).

Autor	Instrumentos	Confiabilidad	Relación entre variables
Liu et al. (2024)	Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF) / Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC)	PSI-SF: $\alpha = .94$ / CD-RISC: $\alpha = .83$	Los análisis correlacionales mostraron una relación negativa y significativa entre estrés parental y resiliencia: $r = -.257$, $p < .001$, con tamaño de efecto pequeño.
Feng et al. (2025)	Parenting Stress Index–Short Form (PSI-SF-15) / Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC)	PSI-SF-15: $\alpha = .899$ / CD-RISC: $\alpha = .951$	La resiliencia se relacionó negativa y significativamente con el estrés parental: $r = -.690$, $p < .01$, con tamaño de efecto grande.
Mutschler et al. (2025)	Parenting Stress Index – Short Form (PSI-SF) / Resilience Scale (Wagnild & Young)	PSI-SF: $\alpha \approx .89-.90$ / Resilience Scale: $\alpha \approx .90-.91$	Existe asociación inversa y considerable entre resiliencia parental y estrés parental en padres de niños con TEA: $r = -.47$, $p < .01$, con tamaño de efecto moderado-alto.
Navarro et al. (2025)	Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21) / Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC)	DASS-21: $\alpha = .84$ y $.91$ / CD-RISC: $\alpha > .85$	Existe asociación inversa y considerable entre estrés y resiliencia de $r = -.61$, $p < .01$ con tamaño de efecto grande.
Saad (2025)	Parental Stress Scale (PSS) / Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC)	PSS: $\alpha = .87$ / CD-RISC: $\alpha = .88-.89$	La resiliencia materna se asoció de manera directa, negativa y significativa con el estrés materno ($B = -0.19$; $SE = 0.02$) y de forma indirecta y significativa con la calidad de vida a través del estrés ($B = 0.019$; $SE = 0.02$). El modelo presentó $R = 0.30$ y $R^2 = 0.20$.

Nota. N = número de participantes; TEA = trastorno del espectro autista

Discusión

El propósito de la revisión actual fue analizar la relación entre resiliencia parental y estrés parental en padres y madres de hijos diagnosticados con trastorno del espectro autista (TEA). Para ello, se incluyeron diez investigaciones empíricas que cumplieron con los criterios establecidos, lo que permitió examinar la evidencia disponible desde perspectivas teóricas, metodológicas y clínicas.

En conjunto, los estudios revisados reportan una asociación inversa entre resiliencia parental y estrés parental (Feng et al., 2025; Flores et al., 2023; Gugliandolo et al., 2023; Liu et al., 2024; Mutschler et al., 2025; Navarro et al., 2025; Pastor et al., 2016; Pastor et al., 2021; Saad, 2025; Schwartzman et al., 2022). Aunque todos los estudios presentan diseños correlacionales y transversales, la estabilidad en la dirección de la asociación (observada en distintos contextos culturales, tamaños muestrales e instrumentos de

medición) sugiere la presencia de un patrón empírico recurrente dentro del contexto del TEA.

No obstante, la magnitud de las asociaciones fue heterogénea. Se reportaron efectos pequeños (Liu et al., 2024), moderados (Flores et al., 2023; Mutschler et al., 2025; Pastor et al., 2016; Pastor et al., 2021) y grandes (Feng et al., 2025; Gugliandolo et al., 2023; Navarro et al., 2025; Schwartzman et al., 2022). Esta variabilidad podría estar relacionada con diferencias metodológicas, tales como el tamaño muestral, el modelo estadístico empleado o la inclusión de variables de control. Por ejemplo, el efecto de menor magnitud fue observado en una muestra amplia (Liu et al., 2024), mientras que algunos efectos elevados provinieron de muestras medianas o pequeñas (Gugliandolo et al., 2023; Schwartzman et al., 2022), lo que sugiere que el tamaño muestral podría influir parcialmente en la estimación de la fuerza de la relación.

Más allá de la asociación bivariada, los estudios difieren en el rol estadístico asignado a la

resiliencia. En algunos casos fue modelada como predictor directo del estrés parental (Flores et al., 2023; Pastor et al., 2016); en otros desempeñó funciones mediadoras, como en la relación entre estrés parental y burnout (Liu et al., 2024) o entre recursos psicológicos y estrés parental (Feng et al., 2025); mientras que en el estudio de Saad (2025) se examinó como variable moderadora frente a condiciones de riesgo específicas. Asimismo, en el modelo estructural de Navarro et al. (2025), la relación entre estrés y resiliencia se configuró de manera indirecta a través del bienestar psicológico. Esta diversidad funcional sugiere que la resiliencia podría integrarse en modelos explicativos más complejos de ajuste parental, más que operar como un recurso lineal y aislado.

La asociación entre resiliencia y estrés parental también se observó en un contexto donde intervienen otras variables psicológicas. Ansiedad, depresión, psicopatología general y burnout mostraron vínculos significativos con el estrés parental (Flores et al., 2023; Mutschler et al., 2025; Navarro et al., 2025; Schwartzman et al., 2022). Sin embargo, en varios estudios la resiliencia mantuvo asociaciones significativas incluso tras controlar estas variables, lo que sugiere que no se limita a representar el reverso del malestar psicológico.

Asimismo, factores relacionados con el niño -como la severidad del TEA o los problemas de sueño- se asociaron con mayores niveles de estrés parental (Pastor et al., 2016; Pastor et al., 2021; Saad, 2025). No obstante, la resiliencia continuó mostrando asociaciones inversas con el estrés incluso en presencia de estos factores de riesgo, lo que sugiere que podría vincularse con la manera en que los padres afrontan las demandas asociadas al diagnóstico. De igual forma, variables contextuales como el apoyo social, la participación en asociaciones de padres o el entorno sociogeográfico también se relacionaron con variaciones en los niveles de malestar (Flores et al., 2023; Liu et al., 2024; Mutschler et al., 2025), lo que respalda una comprensión ecológica del ajuste parental.

Desde el punto de vista metodológico, aunque los estudios emplearon instrumentos distintos para evaluar el estrés parental y la resiliencia -predominando el Parenting Stress Index (PSI) y la Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC), respectivamente-, la asociación inversa entre ambas variables se mantuvo. En este sentido, el consenso de resultados obtenidos mediante herramientas distintas fortalece la interpretación de que la relación entre resiliencia y estrés parental posee coherencia empírica más allá de las particularidades instrumentales.

En términos muestrales, predominó la participación de madres (Feng et al., 2025; Flores et al., 2023; Mutschler et al., 2025; Pastor et al., 2021), incluyendo un estudio exclusivamente materno (Saad, 2025). Aunque algunos estudios no encontraron diferencias significativas entre madres y padres (Gugliandolo et al., 2023).

Los resultados de esta revisión son coherentes con la revisión sistemática de Ilias et al. (2018), quienes identificaron que el estrés parental en TEA se asocia con factores contextuales y psicológicos como el apoyo social, la severidad de los síntomas y las demandas económicas. De manera similar, Al-Medawi et al. (2025) señalaron que el estrés parental se vincula con múltiples demandas individuales y contextuales, y que los recursos de afrontamiento y apoyo social se asocian con menores niveles de malestar. Estos consensos sugieren que la resiliencia podría comprenderse como parte de un conjunto de recursos adaptativos que interactúan con las demandas ambientales.

La asociación observada puede analizarse a partir del Modelo Transaccional del Estrés y Afrontamiento (Lazarus & Folkman, 1984). En este sentido, la resiliencia podría vincularse con diferencias en la forma en que los padres procesan y gestionan las exigencias asociadas al TEA, lo que resulta congruente con los modelos identificados en los estudios revisados. El hecho de que la resiliencia aparezca como variable predictora, mediadora o moderadora sugiere que su papel no se limita a una asociación directa con el estrés, sino que se integra en dinámicas relacionales más amplias. Así, su funcionamiento parece inscribirse en un sistema adaptativo donde interactúan recursos individuales, características del niño y condiciones contextuales.

Por otro lado, se identificaron limitaciones como el predominio de diseños correlacionales de corte transversal, lo que impide establecer relaciones causales entre la resiliencia y el estrés parental (Gugliandolo et al., 2023; Liu et al., 2024; Schwartzman et al., 2022). Además, la mayoría de los estudios emplean medidas de autoinforme, susceptibles a sesgos de deseabilidad social y a limitaciones en la capacidad de introspección de los participantes (Flores et al., 2023). A ello se suma la presencia de tamaños muestrales reducidos y una participación predominantemente femenina, con escasa representación de padres varones, lo que dificulta la generalización de los hallazgos y la comprensión integral de la experiencia parental en el contexto del TEA. Finalmente, la variabilidad de los instrumentos psicométricos utilizados para evaluar el estrés parental y la resiliencia, junto con la heterogeneidad en la delimitación conceptual de estos constructos, dificulta la comparación directa

entre los resultados y puede generar variaciones en la magnitud de las asociaciones reportadas.

En términos de aplicabilidad clínica, los hallazgos de la presente revisión sugieren que la resiliencia parental constituye una variable relevante para la promoción del bienestar psicológico en familias de niños con trastorno del espectro autista, dado su vínculo consistente -aunque de carácter asociativo- con menores niveles de estrés, malestar emocional y riesgo de burnout parental (Liu et al., 2024; Mutschler et al., 2025; Pastor et al., 2021; Schwartzman et al., 2022). En este sentido, se sugiere que los programas dirigidos a padres incorporen la evaluación sistemática de la resiliencia, así como intervenciones orientadas al fortalecimiento de recursos personales y familiares, incluyendo estrategias de afrontamiento adaptativo, flexibilidad psicológica, apoyo social y autoeficacia parental (Feng et al., 2025; Flores et al., 2023; Gugliandolo et al., 2023).

Asimismo, desde una perspectiva preventiva, los resultados sugieren la implementación de protocolos de detección temprana de estrés parental clínicamente significativo y el desarrollo de intervenciones breves basadas en resiliencia y regulación emocional, con el fin de reducir el deterioro psicológico antes de la aparición de sintomatología más severa (Feng et al., 2025; Liu et al., 2024). A nivel interventivo, se plantea la pertinencia de programas multicomponente centrados en resiliencia parental, que integren psicoeducación, entrenamiento en habilidades parentales y participación de ambos cuidadores, en coherencia con modelos contemporáneos de adaptación ante estresores crónicos (Gugliandolo et al., 2023; Mutschler et al., 2025).

Finalmente, considerando el predominio de diseños transversales en la evidencia revisada, estas implicancias deben entenderse como lineamientos orientadores más que conclusiones causales, por lo que se sugiere que futuras investigaciones desarrollen estudios longitudinales y evaluaciones de efectividad de intervenciones centradas en resiliencia, con el propósito de fortalecer su transferencia a la práctica clínica y a las políticas de atención familiar en el contexto del TEA (Navarro et al., 2025; Saad, 2025; Schwartzman et al., 2022).

Conclusiones

Esta revisión ha posibilitado cumplir con el propósito establecido al determinar una asociación inversa y estadísticamente significativa entre la resiliencia parental y el estrés de los padres y las madres de niños y adolescentes diagnosticados con trastorno del espectro autista (TEA). El análisis de

diez estudios empíricos recientes demuestra que los niveles más altos de resiliencia se relacionan con los niveles más bajos de estrés, malestar emocional, síntomas depresivos y agotamiento parental. Esto confirma la importancia de esta variable como un recurso adaptativo en el contexto del TEA.

En relación con la pregunta de investigación -¿cuál es la relación entre resiliencia y estrés parental en padres de niños y adolescentes con TEA?-, los hallazgos permiten concluir que dicha relación es negativa en distintos contextos culturales, tamaños muestrales e instrumentos de evaluación. No obstante, la magnitud de la asociación varía entre efectos pequeños y grandes, lo que sugiere que esta relación puede estar influida por factores metodológicos y contextuales.

De igual manera, los datos muestran que la resiliencia no solo actúa como un predictor directo del estrés parental, sino que tiene el potencial de cumplir roles de mediación o moderación en modelos explicativos más elaborados, interactuando con variables como bienestar psicológico, apoyo social, calidad de vida y características del niño. Sin embargo, dado el predominio de diseños correlacionales y transversales en los estudios analizados, las conclusiones deben interpretarse en términos asociativos y no causales. En consecuencia, se requiere el desarrollo de investigaciones longitudinales y estudios de intervención que permitan examinar con mayor precisión el impacto del fortalecimiento de la resiliencia sobre la reducción del estrés parental.

Por lo tanto, desde una perspectiva de aplicación práctica y profesional en el campo de la psicología clínica, se concluye que las intervenciones orientadas al fortalecimiento de la resiliencia parental (mediante estrategias de afrontamiento adaptativo, regulación emocional, apoyo social, autoeficacia y flexibilidad psicológica) se asocian con la reducción del malestar emocional, aunque su efectividad deberá ser corroborada mediante estudios longitudinales y diseños experimentales.

En este sentido, los métodos terapéuticos centrados en la resiliencia de los padres y en la adaptación a estresores crónicos parecen ser marcos apropiados para la intervención clínica. No obstante, será necesario confirmar su eficacia a través de investigaciones longitudinales y experimentales que hagan posible determinar relaciones causales y mejorar su aplicación en situaciones de atención reales.

Referencias




Al-Medawi, M. A., Alshehri, M. M., & Almasodi, M. S. (2025).

- Parental stress among caregivers of children with autism spectrum disorder: Systematic review. *Medical Science*, 29(165), e220ms3751. <https://doi.org/10.54905/disssi.v29i165.e220ms3751>
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). American Psychiatric Association.
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. T. (2003). Development of a new resilience scale: The Connor–Davidson Resilience Scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 18(2), 76–82. <https://doi.org/10.1002/da.10113>
- Defensoría del Pueblo. (2022, 1 de abril). *Defensoría del Pueblo advierte falta de políticas públicas para la atención a personas con autismo*. <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierte-falta-de-politicas-publicas-para-la-atencion-a-personas-con-autismo/>
- Feng, Y., Lu, D., Ng, T. Y. C., Chau, P. H., Chan, L. M. L., & Kwok, J. Y. Y. (2025). Mindfulness and parenting stress among parents of autistic children: The mediation of resilience and psychological flexibility. *Autism*, 29(7), 1849–1863. <https://doi.org/10.1177/1362361325132846>
- Flores, R., Andrés-Roqueta, C., & Mateu-Pérez, R. (2023). Different contributions of resilience and contextual factors to levels of anxiety, stress, and depression in parents of autistic children. *International Journal of Developmental Disabilities*, 71(4), 587–597. <https://doi.org/10.1080/20473869.2023.2272402>
- Ghanouni, P., & Eves, L. (2023). Resilience among parents and children with autism spectrum disorder. *Mental Illness*, 2925530. <https://doi.org/10.1155/2023/2925530>
- Giannotti, M., Venuti, P., & De Falco, S. (2023). Child attachment representations and parenting stress in mothers and fathers of school-age children with a diagnosis of autism spectrum disorder: A pilot cross-sectional study. *Children*, 10(10), 1633. <https://doi.org/10.3390/children10101633>
- Gugliandolo, M. C., Liga, F., Larcán, R., & Cuzzocrea, F. (2023). Parents of children with developmental disorders: Family hardness and resilience. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 48(3), 334–339. <https://doi.org/10.3109/13668250.2022.2079056>
- Hsiao, Y. (2024). Parental stress, family resilience, and health-related quality of life: Parents of children with autism spectrum disorder. *Current Psychology*, 43(39), 31019–31026. <https://doi.org/10.1007/s12144-024-06687-x>
- Ilias, K., Cornish, K., Kummar, A., Park, M., & Golden, K. (2018). Parenting stress and resilience in parents of children with autism spectrum disorder (ASD) in Southeast Asia: A systematic review. *Frontiers in Psychology*, 9, 280. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00280>
- Instituto Nacional de Salud Mental. (2022, 1 de abril). *Familias de pacientes con autismo tienen mayor predisposición a problemas de ansiedad y depresión*. <https://www.gob.pe/institucion/inism/noticias/612900-familias-de-pacientes-con-autismo-tienen-mayor-predisposicion-a-problemas-de-ansiedad-y-depresion>
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.
- Liu, S., Zhang, L., Yi, J., Liu, S., Li, D., Wu, D., & Yin, H. (2024). The relationship between parenting stress and parental burnout among Chinese parents of children with ASD: A moderated mediation model. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 54(4), 1527–1537. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05854-y>
- Lord, C., Brugha, T., Charman, T., Cusack, J., Dumas, G., Frazier, T., Jones, E. J. H., Jones, R. M., Pickles, A., State, M. W., Taylor, J. L., & Veenstra-VanderWeele, J. (2020). Autism spectrum disorder. *Nature Reviews Disease Primers*, 6(1), 5. <https://doi.org/10.1038/s41572-019-0138-4>
- Mihandoust, S., Khademi, M., & Radfar, M. (2021). Stages of grieving in fathers of autistic children: A qualitative study. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 25(24), 7698–7708. <https://doi.org/10.26355/eurrev.202112.27616>
- Mohamed, A., Alenazi, D., & Hammad, S. (2020). Effect of autism on parental quality of life in Arar City, Saudi Arabia. *Journal of Family and Community Medicine*, 27(1), 15. https://doi.org/10.4103/jfcm.jfcm_157_19
- Morocho, K., Sánchez, D., & Patiño, V. (2021). Perfil epidemiológico del autismo en Latinoamérica. *Salud & Ciencias Médicas*, 1(2), 14–25. <https://saludycienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/view/25>
- Mutschler, I., Durrer, M., Deraita, J., & Meyer, A. H. (2025). Parents' perspectives regarding support for raising a child on the autism spectrum in Switzerland: A mixed-methods study. *Journal of Child and Family Studies*, 34(7), 1952–1971. <https://doi.org/10.1007/s10826-025-03108-w>
- Navarro, N., Aguilar-Parra, J. M., Megías, M. del M., & Trigueros, R. (2025). Influence of self-stigma on stress, depression and anxiety, psychological well-being and resilience in parents of children diagnosed with autism spectrum disorder. *Journal of Child and Family Studies*, 34(8), 2035–2042. <https://doi.org/10.1007/s10826-025-03095-y>
- Organización Mundial de la Salud. (2025). *Autismo (trastornos del espectro autista)*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pardo-Salamanca, A., Rosa-Martínez, E., Gómez, S., Santamarina-Siurana, C., & Berenguer, C. (2025). Parenting stress in autistic and ADHD children: Implications of social support and child characteristics. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 55(7), 2284–2293. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06377-4>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., & Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: An updated guideline for reporting systematic reviews. *International Journal of Surgery*, 88, 105906. <https://doi.org/10.1016/j.ijsu.2021.105906>
- Pastor, G., Fernández, I., Tárraga, R., & Navarro, M. (2016). Parental stress and ASD: Relationship with autism symptom severity, IQ, and resilience. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities*, 31(4), 300–311. <https://doi.org/10.1177/1088357615583471>
- Pastor, G., Fernández, M. I., Pérez, D., & Tijeras, A. (2021). Parental stress and resilience in autism spectrum disorder and Down syndrome. *Journal of Family Issues*, 42(1), 3–26. <https://doi.org/10.1177/0192513X20910192>

- Patterson, J. M., & McCubbin, H. I. (1983). The impact of family life events and changes on the health of a chronically ill child. *Family Relations*, 32(2), 255–264. <https://doi.org/10.2307/583778>
- Rivard, M., Morin, D., Coulombe, P., Morin, M., & Mello, C. (2022). The diagnostic period for autism: Risk and protective factors for family quality of life in early childhood. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 53(10), 3755–3769. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05686-w>
- Saad, M. A. E. (2025). Sleep problems in children with ASD and mothers' stress: The mediating role of mother's quality of life and the moderating role of mother's resilience. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 55, 4450–4459. <https://doi.org/10.1007/s10803-025-07011-7>
- Schwartzman, J. M., Millan, M. E., & Gengoux, G. W. (2022). Predictors of self-reported resilience in parents of autistic children. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 94, 101954. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2022.101954>
- Sociedad y Discapacidad, & UNICEF Perú. (2024). *Personas con discapacidad en Perú: Costos que enfrentan para participar en igualdad de condiciones*. <https://www.unicef.org/peru/media/18571/file/Costos%20Adicionales%20Personas%20con%20Discapacidad%20Per%20C3%BA.pdf>
- UNICEF. (2021). *Seen, counted, included: Using data to shed light on the well-being of children with disabilities*. <https://data.unicef.org/resources/children-with-disabilities-report-2021/>
- Wang, H., Hu, X., & Han, Z. R. (2020). Parental stress, involvement, and family quality of life in mothers and fathers of children with autism spectrum disorder in mainland China: A dyadic analysis. *Research in Developmental Disabilities*, 107, 103791. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2020.103791>
- Wood, A. M., & Tarrier, N. (2010). Positive clinical psychology: A new vision and strategy for integrated research and practice. *Clinical Psychology Review*, 30(7), 819–829. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2010.06.003>

Lopez Burgos

TSP

-  Quick Submit
-  Quick Submit
-  Universidad de Lima

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3497569655

Fecha de entrega

4 mar 2026, 10:46 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

4 mar 2026, 11:02 a.m. GMT-5

Nombre del archivo

CLINICA_BURGOS_LOPEZ_E_FINAL.docx

Tamaño del archivo

4.2 MB

18 páginas

7555 palabras

44.669 caracteres

14% Similitud general

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




Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 7%  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

- 14% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 7% 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.

1	Internet	docs.google.com	1%
2	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	1%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos del estudiante	UNIBA	<1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Nacional Federico Villarreal	<1%
6	Trabajos del estudiante	Universidad Internacional de la Rioja	<1%
7	Internet	tesis.pucp.edu.pe	<1%
8	Trabajos del estudiante	Universidad de Lima	<1%
9	Trabajos del estudiante	Universidad del Atlántico Medio	<1%
10	Trabajos del estudiante	Universidad a Distancia de Madrid	<1%
11	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	<1%

12	Internet	repositorio.ulima.edu.pe	<1%
13	Internet	cris.continental.edu.pe	<1%
14	Internet	core.ac.uk	<1%
15	Internet	repositori.uji.es	<1%
16	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	<1%
17	Internet	repositorio.upch.edu.pe	<1%
18	Internet	www.dykinson.com	<1%
19	Internet	iris.cnr.it	<1%
20	Internet	www.elsevier.es	<1%
21	Trabajos del estudiante	Universidad de Alcalá	<1%
22	Internet	diariodepuebla.com.mx	<1%
23	Internet	dspace.umh.es	<1%
24	Trabajos del estudiante	Escuela Universitaria de Osuna	<1%
25	Trabajos del estudiante	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez	<1%

26	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
27	Internet	titula.universidadeuropea.es	<1%
28	Trabajos del estudiante	Centro Universitario Villanueva	<1%
29	Trabajos del estudiante	Washington High School	<1%
30	Trabajos del estudiante	Universidad Francisco de Vitoria	<1%
31	Internet	pure.port.ac.uk	<1%
32	Internet	repositorio.ucss.edu.pe	<1%
33	Publicación	Jessica M. Schwartzman, Maria Estefania Millan, Grace W. Gengoux. "Predictors of...	<1%
34	Publicación	Shuyu Liu, Dehua Wu, Jibo Li, Huazhan Yin. "Latent profile analysis of parental bu...	<1%
35	Internet	publicacoesacademicas.unicatolicaquixada.edu.br	<1%
36	Internet	repositorioacademico.upc.edu.pe	<1%
37	Internet	roderic.uv.es	<1%
38	Trabajos del estudiante	Universidad Católica de Santa María	<1%
39	Trabajos del estudiante	Universidad del Sinú	<1%

40	Internet	burjcdigital.urjc.es	<1%
41	Internet	dgsa.uaeh.edu.mx:8080	<1%
42	Internet	estudogeral.sib.uc.pt	<1%
43	Internet	pdfcoffee.com	<1%
44	Internet	www.dominiodelasciencias.com	<1%
45	Publicación	Angélica Quiroga, Guillermo B. Willis, Lucía López-Rodríguez, Alejandro Moreno. "...	<1%
46	Publicación	Z. Fernández-Fleites, Y. Broche-Pérez. "Moduladores psicológicos relacionados co...	<1%
47	Internet	dspace.ucuenca.edu.ec	<1%
48	Internet	eprints.nottingham.ac.uk	<1%
49	Internet	mawil.us	<1%
50	Internet	quieora.ink	<1%
51	Internet	repository.ces.edu.co	<1%
52	Internet	uvadoc.uva.es	<1%
53	Internet	www2.mdpi.com	<1%