

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**



**Estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de terapia infantil, Chiclayo 2024**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**AUTOR**

**Leydy Alessandra Huayanay Flores**

**ASESOR**

**Estela Marcelo Ascencio**

<https://orcid.org/0000-0002-5524-2694>

**Chiclayo, 2025**

**Estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de  
terapia infantil, Chiclayo 2024**

PRESENTADA POR

**Leydy Alessandra Huayanay Flores**

A la Facultad de Medicina de la  
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo  
para optar el título de

**LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

APROBADA POR

Elmer Diaz Villanueva

PRESIDENTE

Fiorella Melissa Velasquez Tuesta

SECRETARIO

Estela Marcelo Ascencio

VOCAL

### **Dedicatoria**

A mi mamá, Doris, con mucho amor, por ser mi ejemplo de fortaleza y resiliencia. A mi papá, Dante, con mucho cariño, por confiar siempre en mí y demostrarme que todo se puede lograr.

A mis queridos hermanos, Ammy, Sebastian, Mariet y Mariana, porque son mi motivación para nunca rendirme y porque le dan luz a mi vida.

A mi abuelita, Toyan, y a mi tío, Martin, por todo su apoyo y amor.

A mi Otita y a mi Toche porque nunca he dejado de sentir su amor desde el cielo.

### **Agradecimientos**

A Dios, por brindarme salud, fortaleza y la oportunidad de cumplir mis sueños.

A mis padres y hermanos, por su amor incondicional y ser mi soporte en todo momento.

A mi familia y amigos, por su apoyo y compañía siempre que fue necesario.

A mi asesora Mag. Estela Marcelo Ascencio, por su orientación, dedicación, conocimientos y paciencia.

# HUAYANAY FLORES, LEYDY ALESSANDRA - TESIS DE LICENCIATURA - FINAL.docx

## ORIGINALITY REPORT

**20%**

SIMILARITY INDEX

**20%**

INTERNET SOURCES

**2%**

PUBLICATIONS

**9%**

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Internet Source	<b>8%</b>
<b>2</b>	<b>doi.org</b> Internet Source	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>tesis.usat.edu.pe</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>www.repositorio.autonomadeica.edu.pe</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>core.ac.uk</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

## Índice

<b>Resumen</b>	<b>6</b>
<b>Abstract</b>	<b>7</b>
<b>Introducción</b>	<b>8</b>
<b>Revisión de Literatura</b>	<b>9</b>
<b>Materiales y Métodos</b>	<b>14</b>
<b>Resultados y Discusión</b>	<b>15</b>
<b>Conclusiones</b>	<b>17</b>
<b>Recomendaciones</b>	<b>17</b>
<b>Referencias</b>	<b>19</b>
<b>Anexos</b>	<b>23</b>

## Resumen

El estrés parental es un proceso que surge ante las demandas y exigencias vinculadas al rol, pero su labor se vuelve más compleja cuando tienen un hijo con autismo, probablemente, el diagnóstico exacerba los niveles de estrés en el padre o madre. Uno de sus principales factores son los escasos recursos personales para un adecuado afrontamiento ante situaciones estresantes. Por lo tanto, este estudio tiene por objetivo determinar el nivel de estrés en padres de niños con autismo, identificándolo según dimensiones, sexo y edad. La investigación parte de un estudio no experimental, de corte transversal y tipo descriptivo, con una población compuesta por 100 padres y madres, cuyas edades oscilan entre los 20 y 50 años de edad ( $M=31.2$ ,  $DE=7.58$ ), con hijos con autismo que acuden a centros de terapia infantil, se trabajará con el total de la población, utilizando una muestra de tipo censal. Se aplicará el Cuestionario de Estrés Parental versión abreviada de Sánchez-Griñán (2015). Se utilizó el programa Jamovi y Microsoft Excel para realizar el análisis estadístico y obtención de resultados.

**Palabras clave:** estrés parental, autismo, padres, sexo, edad.

### **Abstract**

Parental stress is a process that arises from the demands and demands linked to the role, but their work becomes more complex when they have a child with autism, the diagnosis probably exacerbates the stress levels in the father or mother. One of its main factors is the scarce personal resources for adequate coping with stressful situations. Therefore, this study aims to determine the level of stress in parents of children with autism, identifying it according to dimensions, sex and age. The research is based on a non-experimental, cross-sectional and descriptive study, with a population made up of 100 fathers and mothers, whose ages range between 20 and 50 years of age ( $M=31.2$ ,  $SD=7.58$ ), with children with autism who attend children's therapy centers, we will work with the entire population, using a census-type sample. The abbreviated version of the Parental Stress Questionnaire by Sánchez-Griñán (2015) was used. The Jamovi program and Microsoft Excel were used to perform the statistical analysis and obtain results.

**Keywords:** parenting stress, autism, parents, sex, age.

## Introducción

Actualmente, el estrés es uno de los problemas de salud pública más comunes en el mundo, tanto en niños, adolescentes y adultos, generando impacto en la mente y cuerpo de cada persona (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). Por lo tanto, se estima que en América Latina y el Caribe son más de 88 millones personas con problemas del estado de ánimo provocados por el estrés (OMS, 2018), pero específicamente Argentina y Perú son los países con más población con estrés (Voices, 2023).

El estrés, se define como, una respuesta variable ante diversas acciones o eventos relevantes en la vida de la persona (Pérez, 2014). Estos sucesos pueden ser comunes o poco frecuentes, como el inicio de un nuevo trabajo o la pérdida del mismo, la modificación de la rutina diaria, problemas familiares o laborales, crisis económica, el estar a cuidado de un niño o tener un hijo (Guerrero, 1997).

El ser padre o madre es una responsabilidad que durante el proceso de crianza y desarrollo del menor, trae consigo experiencias positivas y negativas, estas últimas, se deben a la serie de obligaciones, deberes y derechos propios de su función, y probablemente, la falta de adquisición de recursos personales para cumplir correctamente su labor ante las actividades cotidianas y necesidades básicas de los hijos (Craig et al., 2016).

Es por ello, que cuando el adulto tiene la intención de ejercer la parentalidad se pueden identificar respuestas desagradables a nivel fisiológico y psicológico (Crnic & Ross, 2017). Siendo el estrés una de ellas, pero sus niveles aumentan cuando se tiene un hijo con autismo, considerando que estos adultos presentan mayor susceptibilidad en comparación a los progenitores de niños con desarrollo típico (Basa, 2010).

El estrés en padres de niños con autismo se produce a raíz de las responsabilidades que conlleva la atención primaria del niño, las exigencias del rol parental (Abidin, 1992), y las demandas contextuales, algunas relacionadas al menor y otras al adulto, entre ellas encontramos el enfrentamiento diario contra el diagnóstico de autismo y sus distintas manifestaciones, la repetición de actividades dentro y fuera de casa, la poca comprensión del diagnóstico por parte del entorno familiar y la sociedad, la desmotivación de la figura paterna, la lenta adherencia al tratamiento y las escasas expectativas de mejora (Goode et al., 1998).

La población de padres con estrés ha sido estudiada en diversos países, haciendo mayor hincapié en aquellos progenitores con hijos con diagnóstico (Nam et al., 2015); Perú no es ajeno a esta realidad porque la variable está presente en los padres de niños con diagnósticos médicos y psicológicos, entre ellos encontramos el autismo (Mendoza, 2014).

Entre la prevalencia de niños con autismo a nivel global, se estima que 1 de cada 160 menores están diagnosticados con dicha condición (OMS, 2018); en el ámbito nacional, en el 2019, se obtuvo que teníamos 15,625 niños con autismo, siendo el 90,6% infantes menores de 11 años (Ministerio de Salud [MINSA], 2019). Y a nivel departamental, en Lambayeque, la directora de un centro de terapia infantil ha referido que el 80% de sus pacientes están diagnosticados con trastorno del espectro autista (M. Chavil, comunicación personal, 22 de noviembre del 2023).

La mayoría de investigaciones se realizan en los niños con autismo, pero dejan de lado al adulto responsable de su cuidado, posiblemente, en la mayoría de los casos el padre o la

madre; es por ello que se considera relevante investigar la variable de estrés en padres de infantes con autismo que acuden a centros de terapia infantil, debido a que dichos adultos son los responsables del cuidado integral del menor, prestan mayor atención al diagnóstico como tal y es posible que descuiden su bienestar personal o su desarrollo en otras áreas de su vida, lo que puede ocasionar diversos malestares en el ámbito personal, entre ellos se evidencian los altos niveles de estrés.

Según lo mencionado, se formula la siguiente problemática, ¿Cuál es el nivel de estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de terapia infantil, Chiclayo 2024?

Por lo tanto, este estudio tiene por objetivo general determinar el nivel de estrés, e identificar su presencia según dimensiones, sexo y edad.

Esta investigación tiene la finalidad de aportar datos teóricos y prácticos enfocados en los padres de niños con trastorno del espectro autista.

A nivel teórico, es relevante realizar el estudio en esta población debido a la escasez de información actualizada, y de esta manera, se ampliará el conocimiento en relación a la población y variable de estudio, siendo los padres quienes se ven afectados por el diagnóstico del menor, debido a que no cuentan con la información necesaria sobre esta condición y en el intento de cumplir las exigencias de su rol de manera adecuada se pueden evidenciar características de estrés. Sirviendo como antecedente para futuras investigaciones que se realicen en la misma población o en una similar.

Y a nivel práctico, a partir de los resultados obtenidos, los centros de terapia infantil podrían implementar un sistema de apoyo integral, donde se brinde atención y soporte emocional a los padres de niños con autismo, debido a que el diagnóstico del niño afectó al estado emocional del adulto, lo que puede generar u ocasionar retrasos en el proceso de terapia del menor.

## **Revisión de Literatura**

### *Antecedentes*

A nivel internacional se han realizado diversas investigaciones sobre el estrés en padres de niños con desarrollo típico o trastornos del neurodesarrollo, específicamente autismo.

En Ecuador, Baldeón y Rodríguez (2021) realizaron una investigación para determinar el nivel de estrés parental en los padres de los niños con autismo. Fue de tipo descriptiva - correlacional, teniendo una muestra de 80 padres/madres de niños con autismo que acuden a un centro de estimulación y terapias llamado "TANDEM" en Riobamba, y miembros de la APADA de la ciudad de Riobamba y Quito; el instrumento empleado para medir estrés fue el Cuestionario de Estrés parental versión abreviada. Como resultado del estudio se encontró que el 77,5% presentan estrés parental en niveles altos, pero el 13,8% presenta un estrés en nivel típico.

En México, Betancourt et al. (2021) hicieron un estudio con el objetivo de determinar el nivel de estrés en padres de niños durante el aislamiento social. La investigación fue de tipo correlacional, y su muestra fue de 97 padres/madres de niños de 6 a 12 años, a los que se les aplicó la escala de estrés parental abreviada. Y se obtuvieron niveles altos de estrés en los padres de aquellos niños que oscilan entre los 6 a 12 años.

En Ecuador, Briceño (2019) efectuó un estudio con el propósito de definir la relación entre el estrés y la adaptación familiar en los progenitores de infantes con necesidades educativas especiales en Babahoyo. Es de tipo correlacional, con una muestra de 50 adultos, se empleó el test de estrés en padres y el de cohesión y adaptabilidad familiar. El resultado fue que el 34% de adultos presentan altos y medios niveles de estrés; siendo el sexo femenino el que tiene mayor porcentaje, con 24%, ubicado en el nivel promedio.

En Egipto, Mostafa (2019) realizó una investigación con la finalidad de identificar los niveles de estrés que experimentan los padres de niños con autismo en el Cairo. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra fue de 30 padres/madres, entre las edades de 18 años a más, de niños con autismo, a los que se les aplicó la escala estrés parental para medir dicha variable. Obteniendo como resultado que el 33,3% de adultos se encuentran en el nivel grave, el 63,3% se ubica en el nivel moderado y el 3,3% tiene estrés leve.

En el Perú existen diversos estudios que pretenden investigar el estrés en padres de niños con autismo u otros diagnósticos.

En Chiclayo, Ñanfuñay (2021) hizo un estudio con el propósito de determinar los niveles de estrés en los progenitores de alumnos del tercer ciclo de un colegio nacional de nivel primario. La investigación es de tipo no experimental - descriptiva, siendo 439 las madres y padres, cuyas edades oscilan entre los 25 a 55 años, el instrumento utilizado fue el test de estrés parental. Se halló que, el 50,8% es el porcentaje que más predomina y se ubica en el nivel medio, siguiendo el 40,3% que pertenece al nivel alto; según las tres dimensiones, se evidencia que dos de ellas, malestar paterno y niño difícil se ubican en el nivel promedio, siendo este el rango con mayor predominio, y la dimensión interacción disfuncional tiene como al nivel alto como el que prevalece.

En Chiclayo, Diaz (2020) ejecutó una investigación con el objetivo de determinar la frecuencia de estrés parental en padres con hijos que presenten necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad pertenecientes a un CEBE. Fue un estudio de tipo descriptivo, participaron 23 padres y fueron evaluados con el Cuestionario de Estrés Parental versión peruana. Se identificó que el 73,9% de adultos manifiestan características de estrés alto y el 26,1% se encuentran dentro del rango normal. También se evidencian niveles de estrés en dos dimensiones, con un 78,3% en la Interacción Disfuncional Padre-Hijo y con un 69,6% en Niño Dificil, estando la dimensión de Malestar Paterno dentro de un nivel normal.

En Huancayo, Arotoma (2019) hizo un estudio con el objetivo de determinar la prevalencia de estrés en madres de niños usuarios del servicio “Control de Crecimiento y Desarrollo” en el Centro de Salud en Chilca, así también, especificar la prevalencia según la edad. Fue de tipo descriptivo, y la muestra fue de 217 madres, a las cuales se les aplicó el Cuestionario de estrés parental. Se obtuvo que la prevalencia del estrés en las progenitoras se encuentra en un 71,4%, mientras que el 28,6% de las madres no presentan estrés parental; con respecto a la edad existen 3 grupos, el primero, las madres de 15 - 25 años son 94 personas y el 44,5% presentan estrés, en el segundo son 100 mujeres entre los 26 a 36 años y el 42,6% manifiestan estrés, y en el tercero son 23 progenitoras de 37 a 47 años de los cuales el 12,9% reflejan niveles de estrés.

En Lima, Soralez (2018) decidió realizar una investigación para describir los niveles de estrés parental en madres de hijos con pérdida auditiva de 1 a 10 años de una institución

educativa especializada, de manera general y según sus dimensiones. El estudio fue de tipo descriptivo y correlacional, en el cual se evaluó a 85 madres, aplicando la escala de estrés parental abreviada. Obteniendo como resultado que las progenitoras tienen niveles medios de estrés parental; con respecto a las dimensiones se identificó que las madres presentan malestar paterno (52,6%), interacción difícil madre-hijo (50,6%) y niño difícil (49,4%).

### ***Bases teóricas***

#### **Estrés parental.**

El estrés es considerado un estado que se manifiesta ante situaciones agradables y desagradables para el ser humano, entre ellas se encuentra el ser padre o madre (Sandín, 2003). Cumplir con el rol parental implica el desarrollo de obligaciones para asegurar el bienestar de los hijos, y probablemente, el desarrollo de las actividades de la vida cotidiana, la suma de estas situaciones puede llegar a representar un cúmulo de responsabilidades que, posiblemente provoquen estrés en el padre, esto sucede cuando el adulto no cuenta con características personales positivas para el afronte necesario ante situaciones que puedan considerarse difíciles (Pérez et al., 2014).

Experimentar estrés surge ante la interacción del padre/madre, el hijo y el entorno, considerando que cada uno tiene características diversas; sin embargo, se espera que esta interacción genere un lazo positivo, de lo contrario se evidenciarán características de malestar psicológico como el estrés en los padres (Pérez & Menéndez, 2014). El cual se activa por distintas razones, como la interacción entre los hijos y los padres de manera diaria, las dificultades en el trabajo, y los obstáculos que se presentan en el ambiente familiar y social (Sandín, 2003).

Cuando los padres no cuentan con las estrategias, características y habilidades necesarias para enfrentar o regular los elementos estresores de la cotidianidad, es posible que el estrés sea un problema y se mantenga presente (Díaz, 2021).

#### **Características del estrés parental.**

Los padres suelen presentar episodios de malestar psicológico o sobrecarga, ello debido a los escasos recursos personales, habilidades y destrezas para cumplir con las responsabilidades propias del rol parental (Briceño, 2019).

Se espera que los progenitores ejerzan su rol de manera correcta y positiva para beneficio de los menores, aun así, se sabe que el estrés se puede manifestar de diversas maneras en los padres, según sexo y edad (Sánchez-Griñan, 2015).

Según el sexo, en las madres se suele presentar debido al escaso o nulo compromiso por parte del padre en la atención primaria y cuidado del menor, lo que genera desagrado, así también, se manifiesta debido a las responsabilidades que tiene como cuidadora del infante; con respecto al padre, está presente en el tipo de vínculo establecido entre padre-hijo, esperando que sea cercano y agradable para ambos, y también en el nivel de tolerancia ante la vulnerabilidad de la madre por las diferencias o problemáticas en el contexto familiar (Rodríguez, 1998).

Y según la edad, son los padres primerizos quienes presentan mayor nivel de estrés, probablemente se deba a que no cuenta con los recursos económicos debido a las escasas oportunidades de trabajo, y también, por que se encuentran en el proceso del desarrollo físico y psicológico para afrontar esta nueva responsabilidad. No obstante, aquellas mujeres que se

encuentran en la adultez media y tienen hijos nuevamente también experimentan niveles de estrés, pues se encuentran en una edad propensa a padecer cambios y problemas de salud, y el proceso que atraviesa el cuerpo ante el embarazo es más complejo y conlleva de más tiempo (Ostberg & Hagekull, 2000).

#### **Factores de estrés parental.**

Se consideran factores estresantes a aquellas situaciones que generan alerta o amenazas al padre o madre. El contexto, el hijo y los padres se consideran causas para prevenir u ocasionar estrés. El ambiente social en su mayoría no apoya porque no tiene información sobre el autismo, también es importante conocer el nivel de diagnóstico del hijo y acudir a su intervención terapéutica de manera constante, y por último el estado civil de los padres, el tiempo de trabajo, el nivel socioeconómico y las características individuales también influyen en la génesis del estrés (Sánchez-Griñán, 2015).

#### **Trastorno del espectro autista.**

Es una condición o también considerado trastorno del neurodesarrollo (Martínez & Rico, 2014). Su presencia se da en la primera infancia manifestando signos y síntomas de alerta, los cuales se van exacerbando según la edad (Basa, 2010).

#### **Padres y el autismo.**

Para vincular al autismo y a los padres, es necesario que se conozcan los estudios realizados a nivel mundial, indicando que los niveles de estrés son mayor en padres de niños con autismo que en aquellos que tienen hijos con un desarrollo saludable (Walker, 2000).

El diagnóstico de autismo eleva los niveles de estrés en los progenitores, debido al enfrentamiento diario del diagnóstico y sus manifestaciones, ello afecta sus capacidades para la atención adecuada en beneficio al menor (Romero et al., 2020). No obstante, la unión y el trabajo en conjunto de las figuras parentales es la pieza fundamental para disminuir el estrés porque la responsabilidad es compartida (Reyes & Mesías, 2005).

Los niveles de estrés en los padres varían según las características o manifestaciones del niño, según la familia y el contexto social. Cuando el progenitor recibe el diagnóstico, experimenta sensaciones de negación, culpabilidad, confusión, inestabilidad emocional y desmotivación, ello genera preguntas, así también, necesidad de apoyo (Moro et al., 2015).

Los altos niveles de estrés en los padres pueden disminuir con el paso del tiempo; cuando el menor recibe la educación, intervención y apoyo oportuno por los especialistas. Es por ello que existen adultos con autismo que son autónomos e independientes (Croen, 2010).

#### **Variables estudiadas**

##### ***Sexo***

Los primeros estudios sobre estrés parental, como los de Deater-Deckard y Scarr (1996) y Baker et al. (2003), revelaron que no había diferencias significativas en los niveles de estrés entre padres y madres. Sin embargo, se observó mayor presencia de esta variable en aquellos progenitores con menores ingresos, menos apoyo de la pareja, insatisfacción matrimonial, más eventos vitales estresantes, un estilo de crianza autoritario y problemas de conducta en los menores hijos.

Pero investigaciones recientes han demostrado que las madres presentan mayores niveles de estrés en comparación con los padres, especialmente cuando son las principales

responsables del cuidado del hijo. Las madres con un mayor nivel educativo, experiencia en crianza y un modelo parental a seguir presentaron menos estrés (Widarsson et al., 2013).

### ***Edad***

Algunas investigaciones cuantitativas sugieren que el estrés en padres no varía con el aumento de la edad (Hauser-Cram et al., 2001). A pesar de ello, se han encontrado diferencias en los niveles de estrés en relación con la edad de inicio de la paternidad. Los padres primerizos que se encuentran en la adolescencia pueden experimentar mayores niveles de estrés en comparación con aquellos que tienen hijos entre los 20 y 30 años, esto es porque suelen contar con menos recursos financieros, menos oportunidades de trabajo, y están en proceso de maduración física y psicológica. No obstante, las mujeres que tienen hijos después de los 30 años, suelen experimentar mayor estrés, ya que son más propensas a tener problemas de salud y el proceso de readaptación de su cuerpo toma más tiempo (Dos Santos, De Brito y Yamaguchi, 2013).

### **Modelos teóricos del estrés parental.**

#### ***Modelo multidimensional relación padre-hijo.***

El representante y diseñador de este modelo es el psicólogo Richard Abidin, siendo él quien construyó el Cuestionario de Estrés Parental con la finalidad de medir el nivel de estrés en los progenitores (Abidin & Solís, 1991). Refiriendo que esta variable está conformada por tres elementos: dimensión del padre, dimensión del hijo y relación padre-hijo.

La primera dimensión se orienta por las características psicológicas intrínsecas del progenitor, entre ellas se encuentran rasgos de personalidad, ideas, creencias, etc. La dimensión del hijo se basa en las cualidades del menor y las características que externaliza ante las pautas o restricciones de crianza, se puede identificar la expresión y regulación emocional, el carácter o rasgos de temperamento, procesos de aprendizaje y desarrollo psicológico. Y en la dimensión padre-hijo se puede identificar el tipo de relación y vínculo entre ambos, la expectativa del adulto sobre el desarrollo del niño, las dificultades que atraviesan y las atribuciones sobre comportamientos del otro (Abidin & Loyd, 1985).

Si las tres dimensiones se encuentran afectadas, los problemas se empiezan a evidenciar en la relación padre-hijo (Deater-Deckard, 2004).

Es así, que este modelo permite conocer la importancia del vínculo afectivo sano entre el padre y el hijo, refiriendo que su relación es bidireccional porque uno tiene influencia sobre el otro. El estrés es un estado frecuente en los padres, pero es perjudicial cuando altera la percepción del adulto ante las actitudes del hijo, deduciendo que sus conductas son intencionadas y con el objetivo de degradarlos; al suponer ello, suelen aplicar métodos de castigo más rudos o restrictivos, aquello ocasiona inestabilidad emocional, y por consecuencia, altos niveles de estrés en los adultos; en cambio, los hijos entienden las reacciones de sus progenitores como de rechazo y violentas, lo que puede traer como consecuencia problemas afectivos y conductuales en el niño (Abidin, 1995).

Es por ello que cuando el estrés en los padres aumenta, el vínculo afectivo de niños y sus padres se deteriora, aquello tiene consecuencia en el niño, quien manifiesta características de ansiedad, miedo, rechazo, problemas conductuales y emocionales, etc. Sin embargo, cuando reducen los niveles de estrés en los progenitores, los lazos emocionales se fortalecen,

mejorando la relación e interacción entre ellos, lo que trae consigo la adquisición de fortalezas parentales a nivel de crianza (Baker & Heller, 1996).

### ***Definición de Términos***

#### **Estrés parental.**

“El estrés parental es un proceso en el cual la persona evalúa las exigencias de su rol de padre o madre como algo que excede sus recursos para manejarlo. Este proceso está constituido por tres dimensiones que interactúan entre ellas constantemente” (Sánchez - Griñán, 2015, p.37).

#### **Dimensiones del estrés parental.**

El estrés en los padres es una variable conocida en el contexto de la parentalidad, porque su génesis proviene de los conflictos personales o del entorno. Existen tres dimensiones que permiten evaluar este constructo en padres de niños con autismo.

#### ***Malestar paterno.***

Esta dimensión hará referencia a “conflictos entre ambos padres en los estilos de crianza, la percepción en cuanto a la falta de apoyo externo para cuidar al hijo, la percepción de responsabilidad de ambos padres para satisfacer las necesidades, asimismo postergar actividades menos urgentes” (Vargas, 2022, p.53).

#### ***Interacción Disfuncional Padre-Hijo.***

En esta segunda dimensión se evalúa “la relación conflictiva que existe padre - hijo que se ha ido formando a lo largo del tiempo, que por lo general se relaciona por las expectativas formadas desde los padres, la calidad de la relación que hay entre ambos” (Vargas, 2022, p.53-54).

#### ***Niño Difícil.***

Esta dimensión se encarga de medir “el grado de estrés, el cual se ve potenciado por las características propias del hijo que dificultan la regulación conductual del niño, la percepción del temperamento, cambios anímicos, regulación de emociones o alguna condición que el padre perciba como inmanejable” (Vargas, 2022, p.54).

### **Materiales y Métodos**

#### **Diseño de investigación.**

Este estudio corresponde a diseño no experimental de corte transversal, debido a que no se manipularon las variables y fueron medidas dentro de un contexto natural, es de tipo descriptivo porque se recolectaron datos específicos sobre la variable estudiada (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

#### **Participantes.**

Se evaluaron a padres con hijos con trastorno del espectro autista que asisten a centros de terapia infantil en Chiclayo, 2024. Conformado por 100 padres de familia, de los cuales 80 personas pertenecen a centros de terapia infantil.

La muestra es de tipo censal porque se abarcó a la población total.

#### **Técnicas e instrumentos.**

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de encuesta, aplicándose una Ficha Sociodemográfica (Ver anexo A) con la finalidad de obtener información cualitativa, solicitando datos como sexo y edad del padre/madre, edad y diagnóstico/s del hijo. El instrumento utilizado es la Escala de Estrés Parental versión peruana y abreviada (Ver anexo

B), con el objetivo de identificar el nivel de estrés al ejercer el rol parental según sus dimensiones, como malestar paterno, interacción disfuncional padre-hijo y niño difícil. Fue Abidin quien lo creó en 1995, pero fue Sánchez-Griñán quien lo adaptó y tradujo al contexto peruano en el 2015 en la ciudad de Lima, haciendo el Cuestionario de Estrés Parental versión abreviada. Este cuestionario tiene 24 ítems y el tipo de respuesta es en escala Likert de 5 puntos (Muy de acuerdo, De acuerdo, No estoy seguro, Desacuerdo, Muy en desacuerdo). Su aplicación puede ser de tipo individual o colectiva y suele desarrollarse en aproximadamente 15 minutos.

La adaptación realizada por Sánchez-Griñán, tuvo una validez por medio de juicio de expertos, identificando un análisis factorial exploratorio, en el cual se evaluó la representatividad y relevancia de los ítems en base a sus dimensiones, obteniendo un coeficiente de V de Aiken igual o superior a 0.88 con un nivel de significancia menor a 0.05; pero se eliminaron 5 ítems porque las cargas factoriales son bajas. Por lo que respecta a la confiabilidad, se obtuvo un coeficiente de consistencia interna de 0.89.

### **Procedimientos.**

Para la ejecución del proyecto se solicitó la autorización a los centros de terapia infantil de Chiclayo, solicitando el permiso para la aplicación del instrumento respectivo a los padres/madres de niños con autismo que acuden a sus centros de terapia.

La aplicación del cuestionario se llevó a cabo de manera presencial en el mes de abril del 2024, asistiendo a los centros de terapia y explicando a cada padre o madre el objetivo del proyecto a ejecutar, también se dieron las indicaciones previas a la aplicación, luego se entregó la hoja informativa junto al instrumento para ser respondido y la ficha sociodemográfica. Se proporcionó un tiempo de 15 minutos y se aplicó de forma individual en un ambiente facilitado por la institución durante la sesión de terapia de su hijo/a.

### **Aspectos éticos.**

La investigación fue revisada por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (Ver anexo C). También fue evaluada por el sistema Turnitin, señalando una similitud igual a 20% (Ver anexo D).

El proyecto respeta los principios éticos y el código de conducta de la investigación en el campo psicológico. Velando por el respeto a la autonomía de cada padre, se ha proporcionado información sincera, precisa y clara sobre el objetivo del estudio, riesgos, procedimiento y duración del mismo, así también, se le indicará que puede decidir libre y voluntariamente si desea continuar o abandonar la investigación, lo que se señala en el consentimiento informado (Ver anexo E). En el principio de beneficencia, el adulto estará libre de cualquier daño, protegiendo su bienestar y derechos, siendo agentes autónomos al decidir ser partícipes del estudio. Con respecto al principio de no maleficencia se indicará que toda la información brindada es de carácter confidencial y solo se emplea para los fines de la investigación. Y, por último, para respetar el principio de justicia, se considerará a la muestra representativa y se tomaron en cuenta los padres que deseaban participar voluntaria y activamente (American Psychological Association [APA], 2017).

### **Procesamiento y análisis de datos.**

Los datos recolectados fueron registrados y almacenados en una base de datos del Microsoft Office Excel 2016, donde se calculó el puntaje total por dimensiones y se

establecieron los intervalos de amplitud para la variable edad, de acuerdo a lo establecido por Berger (2009). Para los resultados se realizó una baremación específica, ubicando los puntajes en percentiles para asignar el nivel correspondiente, para este procedimiento se utilizó el programa Jamovi. Además, la información se analizó por dimensiones: Niño Dificil, Malestar Paterno, e Interacción disfuncional Padre-Hijo.

Los resultados se presentaron a través de tablas.

## Resultados y Discusión

### Nivel de estrés en padres de niños con autismo

En la tabla 1, se muestra que el nivel medio es el que más predomina en los padres de niños con autismo, así también, el nivel alto tiene un porcentaje elevado. Ello se debe a que los menores se encuentran en un proceso de intervención profesional según su diagnóstico.

**Tabla 1**

*Niveles de estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de terapia infantil, Chiclayo 2024.*

Niveles	f	%
Bajo	26	26.0
Medio	43	43.0
Alto	31	31.0

En relación con los datos obtenidos en el presente estudio, se pudo evidenciar que el nivel medio es el que tiene mayor frecuencia en los progenitores de niños con autismo. Ello se debe a que los menores acuden a centros de terapia infantil para la intervención adecuada según su diagnóstico y necesidades, lo que genera en los padres niveles normales de estrés u otros malestares psicológicos asociados, por la preocupación ante la mejoría. La presencia de este estado es porque el tener un hijo con este diagnóstico conlleva a un mayor nivel de exigencia en su cuidado, educación y crianza, lo que genera estrés en los responsables de esta labor, esto puede darse porque no cuentan con las herramientas necesarias para la atención primaria del niño (Romero et al., 2020).

Estos resultados guardan relación con los de Mostafa (2019) quien encontró que los padres de niños con autismo se encuentran en un nivel intermedio de estrés. Al igual que en los resultados de Soraluz (2018) donde se evidenció que la población con mayor prevalencia también se encuentra en el mismo nivel. A partir de ello se evidencia que los progenitores de niños con trastornos de la salud mental o discapacidades son propensos a desarrollar estrés ante el cuidado diario de los niños y el enfrentamiento diario al diagnóstico, este puede elevarse o disminuir. A pesar de ello, este estado se desencadena a raíz de distintos factores,

pero el trabajo en conjunto de los padres ayuda a la regulación del mismo, siendo ellos los responsables del cuidado y atención, así también, de brindarle la intervención profesional adecuada en caso lo requiera; siendo esta una de las piezas fundamentales para la regulación emocional de los cuidadores (Romero et al., 2020).

También, se evidencia que el nivel alto presenta una frecuencia relevante dentro de la investigación. Esto se debe a que un porcentaje de la población no cuenta con los recursos necesarios para la regulación emocional, lo que conlleva a que los niveles se exacerben. Por ello es importante que las personas desarrollen adecuadas características personales, esto ayudará a que se tenga una buena gestión de emociones (Pérez et al., 2014)

Por otro lado, Baldeón y Rodríguez (2021), Betancourt et al. (2021), Diaz (2020), Arotoma (2019) y Chung (2017) realizaron estudios con el mismo objetivo, pero se evidenció que los resultados distan de lo identificado en el presente hallazgo, encontrando predominancia de niveles altos de estrés. Esto podría deberse a que los adultos tienen hijos con trastornos del neurodesarrollo, ello se considera un factor relevante para experimentar estrés en los padres. También se debe a que los progenitores en su mayoría no cuentan con las estrategias y habilidades para afrontar las responsabilidades del diagnóstico y sus manifestaciones diarias, estos son factores relevantes para que los niveles de estrés aumenten (Briceño, 2019).

### Nivel de estrés según sus dimensiones

En la tabla 2, se observa que, en cuanto a las tres dimensiones el nivel de mayor prevalencia es el medio, seguido del nivel bajo. A lo que se asocia que los padres han objetivo estrategias de regulación.

**Tabla 2**

*Niveles de estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de terapia infantil, Chiclayo 2024, según las dimensiones.*

Niveles	Dimensión Malestar Paterno		Dimensión Interacción Disfuncional Padre-Hijo		Dimensión Niño Dificil	
	f	%	f	%	f	%
Alto	25	25.0	31	31.0	25	25.0
Medio	40	40.0	35	35.0	44	44.0
Bajo	35	35.0	34	34.0	31	31.0

Se evidencia que, según los resultados encontrados en la dimensión malestar paterno, los padres presentan un nivel medio. Esto puede deberse a que debido a los avances en el proceso de terapia, los adultos consideran que están cumpliendo su rol adecuadamente y ello les genera sensación de tranquilidad. Eso porque no existen conflictos entre ellos, lo que disminuye la preocupación por el diagnóstico del infante (Vargas, 2022). Estos resultados coinciden con los de Soraluz (2018) quién indica que el mayor porcentaje se ubicaba en el mismo nivel. Esto quiere decir que, no están presentes los sentimientos de culpabilidad, no tienen impedimentos para ejercer autoridad sobre el menor o ser asertivos en la crianza, y tampoco deciden optar por el retraimiento social. De lo contrario, han podido desarrollar recursos y habilidades para un adecuado manejo emocional, lo que ayuda a la crianza de los menores, y de esa manera el padre logra ejercer su rol (Pérez & Menéndez, 2014).

Por otro lado, en la dimensión de interacción disfuncional padre-hijo, el nivel con mayor porcentaje es el normal. De este resultado, se puede asumir que han establecido un vínculo saludable y cercano, lo que permite que uno tenga influencia sobre el otro. Es así que se descarta la idea de una relación conflictiva, por lo contrario, se ha logrado que la relación sea armoniosa y empática (Sánchez-Griñán, 2015). Estos resultados concuerdan con los de Soraluz (2018) quién también ubica a los padres en el mismo nivel. Visto que no están presentes las conductas agresivas o de rechazo por parte del adulto, de esta manera se evitan los problemas conductuales y emocionales en el infante. Es así como las expectativas de los padres fueron modificadas y la relación padre-hijo mejoró (Vargas, 2022).

Con respecto a la dimensión niño difícil, el nivel predominante también es el promedio. Lo que indica que los adultos no han desarrollado mayores niveles, debido a que los menores se encuentran llevando terapia, esto ayuda a su regulación conductual y emocional, así también, los adultos han aprendido estrategias para realizar el trabajo desde casa. Por ello se considera que, la intervención infantil enfocada en conducta proporciona herramientas eficaces para la regulación, por eso se debe de realizar un trabajo en conjunto, terapeuta, niño y padres (Sánchez-Griñán, 2015). La investigación de Soraluz (2018) no presenta diferencias, ubicándose en el mismo nivel. Este hallazgo puede verse reflejado cuando el progenitor logra controlar las crisis conductuales de su hijo porque cuenta con la información necesaria para la regulación ante diversas situaciones. De esta manera el adulto percibe esta situación como manejable y la puede controlar (Vargas, 2022).

Además, se evidencia que el nivel bajo presenta un porcentaje importante en las tres dimensiones. Lo que se asocia a que los adultos hayan aplicado sus recursos y estrategias de cuidado infantil en la crianza de sus hijos, eso se debe a que buscaron ayuda profesional para el tratamiento idóneo del menor. Siento la terapia un factor notable para que los niveles de estrés no se hayan elevado y los padres experimenten sensación de tranquilidad (Ñanfuñay, 2021).

Por otro lado, Diaz (2020) realizó un estudio donde los resultados distan de lo hallado en esta investigación, quien encontró que las dimensiones de interacción disfuncional padre-hijo y la de niño difícil se encuentran en niveles altos de estrés. Esta diferencia puede

deberse al contexto en el que fue realizada la investigación, porque los padres se encontraban en aislamiento social debido al Covid-19, suceso que generó cambios de rutina y actividades, más aún a los padres de niños con autismo. Porque al no contar con el apoyo profesional esperado durante el confinamiento, los niños presentaron cambios resaltantes en su conducta, lo que elevó los niveles de estrés en los padres (Díaz, 2020).

### Nivel de estrés según sus sexo

En la tabla 3, se observa que, en cuanto al sexo femenino, en las tres dimensiones el nivel más predominante es el medio; y en cuanto al sexo masculino, en la dimensión Malestar Paterno el nivel más sobresaliente es el medio, pero en las otras dos dimensiones el nivel más elevado es el alto.

**Tabla 3**

*Niveles de estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de terapia infantil, Chiclayo 2024, según sexo.*

Niveles	Dimensión Malestar Paterno		Dimensión Interacción Disfuncional Padre-Hijo		Dimensión Niño Difícil	
	f	%	f	%	f	%
<b>Femenino</b>						
Alto	18	31.6	12	21.1	13	22.8
Medio	22	38.6	27	47.4	28	49.1
Bajo	17	29.8	18	31.6	16	28.1
<b>Masculino</b>						
Alto	17	39.5	22	51.2	18	41.9
Medio	18	41.9	8	18.6	16	37.2
Bajo	8	18.6	13	30.2	9	20.9

En cuanto a sexo, la prevalencia de estrés encontrada en el presente estudio indica que el sexo femenino se encuentra en un nivel medio, pero el sexo masculino se ubica en un nivel alto. En este contexto se debe a que mayormente son las mujeres quienes acuden de manera constante a las sesiones de terapia con los niños, de esa manera ellas pueden evidenciar los avances y progresos, siendo esto un reforzador para ellas; en cambio, los hombres en ciertas

ocasiones solo cumplen el rol de acompañante y proveedor económico para las sesiones terapéuticas, ello los limita a tener mayor información del proceso de intervención, lo que genera dudas y posiblemente desconfianza. Los estudios demuestran que las madres con mayores estudios, experiencia en cuidado de niños y con un referente de modelo parental suelen tener menores niveles de estrés ante la crianza (Widarsson et al., 2013).

Esta información difiere de lo hallado por Briceño (2019), Díaz (2020) y Ñanfuñay (2021) quien identificó que los padres son quienes presentan menores niveles de estrés que las madres. Esto sucede porque son las mujeres en su mayoría quienes asumen el rol de cuidado del menor, siendo ellas las responsables de su atención completa. De igual manera, sucede cuando las mujeres son madres jóvenes y no cuentan con los medios suficientes para desarrollar su rol materno de manera esperada (Baker et al., 2003).

### Nivel de estrés según sus edad

En la tabla 4, se observa que, en cuanto a los grupos de edad, los padres que se encuentran en la adultez temprana tienen al nivel medio como el predominante en las tres dimensiones; pero en la adultez intermedia son dos las que se encuentran en nivel medio, a diferencia de la dimensión Interacción Disfuncional Padre-Hijo que tiene como nivel más predominante al alto.

**Tabla 4**

*Niveles de estrés en padres de niños con autismo que acuden a centros de terapia infantil, Chiclayo 2024 , según edad.*

Edad	Dimensión Malestar Paterno		Dimensión Interacción Disfuncional Padre-Hijo		Dimensión Niño Dificil	
	f	%	f	%	f	%
<b>Adultez Temprana (20-39)</b>						
Alto	31	36.5	28	32.9	28	32.9
Medio	33	38.8	31	36.5	34	40.0
Bajo	21	24.7	26	30.6	23	27.1
<b>Adultez Intermedia (40-50)</b>						
Alto	4	26.7	6	40.0	3	20.0
Medio	7	46.7	4	26.7	10	66.7

Bajo	4	26.7	5	33.3	2	13.3
------	---	------	---	------	---	------

---

De acuerdo al grupo de edad, se identificó que en la etapa de adultez temprana el nivel que destaca es el medio, de igual manera, en el grupo de adultez intermedia el rango que sobresale es el normal. Esto se asocia a que los padres que fueron evaluados son adultos que cuentan con los recursos financieros para acudir a ayuda profesional de manera privada, eso es considerado como un medio importante para la mejora del niño y la tranquilidad del adulto, de esta manera el nivel de estrés se encuentra en un nivel promedio. Por esta razón se considera fundamental que entre los padres se establezcan roles compartidos, tanto en los deberes del hogar, temas económicos y cuidado de los hijos, de esa manera ambos son un soporte (Deater-Deckard y Scarr, 1996).

Esto es similar a los resultados obtenidos por Ñanfuñay (2021) quien refiere que los progenitores de ambas etapas se encuentran ubicados en el nivel promedio de estrés. Lo que probablemente se deba a que la etapa de aislamiento social había terminado y los niños podían retornar a sus terapias en modalidad presencial. Lo que genera en los padres mayor sensación de tranquilidad y menos estrés (Díaz, 2020).

Por otro lado, se identificó que el nivel alto presenta un porcentaje resaltante de padres con estrés dentro de los resultados. Lo que se asocia a que los adultos a pesar de contar con información y pautas de crianza, aún presentan dificultades emocionales debido a la presencia del diagnóstico y los cambios del desarrollo de los menores. Cuando el progenitor no puede controlar la conducta del hijo o ejercer control sobre su vida de manera completa, el nivel de estrés aumenta (Deater-Deckard, 2004).

A diferencia de Arotoma (2019) y Díaz (2020), quienes indican que el grupo de edad de adultez temprana es la etapa en la que mayormente prevalecen los niveles más altos de estrés. Esto se asocia a que son las personas más jóvenes quienes cuentan con menos recursos para brindar la atención adecuada a los niños con diagnóstico de autismo, siendo en su mayoría padres primerizos. También se debe a que no cuentan con las herramientas, experiencia e información necesaria para ejercer su rol parental, generando en ellos mayores niveles de estrés (Sánchez-Giñán, 2015).

## Conclusiones

Los padres de niños con autismo se encuentran en un nivel de estrés medio. A pesar de ello, existe un porcentaje de adultos que destaca y se ubica en el nivel alto.

En cuanto al estrés en padres según las dimensiones, la frecuencia que más destaca se ubica en el nivel promedio. No obstante, también hay cifras resaltantes en el nivel bajo.

En relación a sexo, las madres son quienes presentan niveles medios de estrés, y los padres se ubican en el nivel alto.

Respecto al grupo de edad, los adultos que se ubican en la adultez temprana tienen niveles normales de estrés, pero aquellos que forman parte del grupo de la adultez intermedia tienen niveles altos de estrés parental.

### **Recomendaciones**

Realizar investigaciones que nos permitan conocer el nivel de estrés en padres y cuidadores de niños con trastornos del neurodesarrollo que no se encuentren llevando un proceso de terapia.

Se recomienda realizar estudios de tipo correlacional para ahondar en la variable de estrés con otras de temas relacionados, así como, ansiedad, motivación, etc.

Se sugiere que se realicen planes de prevención e intervención para los padres de aquellos niños que acudan a terapia, de esta manera los centros infantiles podrán brindar un servicio integral.

## Referencias

- Abidin, R. (1992). The Determinants of Parenting Behavior. *Journal of Clinical Child Psychology*, 21(4), 407-412. Recuperado de [https://doi.org/10.1207/s15374424jccp2104\\_12](https://doi.org/10.1207/s15374424jccp2104_12)
- Abidin, R., & Loyd, B. (1985). Revision of Parenting Stress Index. *Journal of Pediatric Psychology*, 10(2), 169-177. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/4020601/>
- Abidin, R., & Solis, M. (1991). The spanish version Parenting Stress Index: A psychometric study. *Journal of Clinical Child Psychology*, 20(4), 372-378. Recuperado de [https://doi.org/10.1207/s15374424jccp2004\\_5](https://doi.org/10.1207/s15374424jccp2004_5)
- Arotoma, C. (2019). *Estrés parental en madres de niños usuarios del servicio “control de crecimiento y desarrollo” en el Centro de Salud Chilca-Huancayo* [Tesis de pregrado, Universidad Continental, Perú]. Recuperado de <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/7002>
- American Psychological Association. (1 de enero de 2017). *Ethical Principles of Psychologists and Code of Conduct*. APA. Recuperado de <https://www.apa.org/ethics/code>
- Baldeon, R. & Rodríguez, D. (2021). *Estrés parental y afrontamiento psicológico en cuidadores de personas con trastorno del espectro autista* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Chimborazo]. Recuperado de <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/8661/1/7.-Balde%20Berm%20Badez.%20R%20Rodr%20adguez%20Tello%20.D%20%282022%29%20Estr%20a9s%20parental%20y%20afrontamiento%20psicol%20b3gico%20en%20cuidadores%20de%20personas%20con%20trastorno%20del%20espectro%20autista-PSC.pdf>
- Basa, J. (2010). *Estrés parental con hijos autistas: un estudio comparativo* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Argentina]. Recuperado de <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/578/1/doc.pdf>
- Baker, B., McIntyre, L., Blacher, J., Crnic, K., Edelbrock, C. & Low, C. (2003). Preschool children with and without developmental delay: behaviour problems and parenting stress over time. *Journal of Intellectual Disability Research*, 47(4), 217–230. Recuperado de: <http://escholarship.org/uc/item/5f28z26b>
- Berger, K. (2009). *Psicología del desarrollo: adultez y vejez*. (7ª ed.). Madrid: Médica Panamericana.
- Betancourt, D., Riva, R. & Chedraui, P. (2021). Estrés parental y problemas emocionales y conductuales en niños durante la pandemia por COVID-19. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 3(2), 227-238. Recuperado de <https://www.revistacneip.org/index.php/cneip/article/view/199>
- Briceno, R. (2019). *Estrés parental y adaptabilidad familiar en padres de hijos con necesidades especiales de una escuela especial de Babahoyo, Ecuador, 2018* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Unión]. Recuperado de <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/2920>

- Chung, M. (2017). *Estrés parental y estrategias de afrontamiento en padres con hijos con trastorno por déficit de atención e hiperactividad de colegios de Ventanilla*. Lima [Tesis de pregrado, Universidad Privada del Norte]. Recuperado de <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/12519>
- Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. (14 de mayo de 2021). *Conadis y el gobierno regional de Lambayeque implementarán el registro de la persona con discapacidad en el marco de un convenio* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/conadis/noticias/493159-conadis-y-el-gobierno-regional-de-lambayeque-implementaran-el-registro-de-la-persona-con-discapacidad-en-el-marco-de-un-convenio>
- Craig, F., Operto, F., De Giacomo, A., Margari, L., Frolli, A., Conson, M., Ivagnes, S., Monaco, M., & Margari, F. (2016). Parenting stress among parents of children with neurodevelopmental disorders. *Psychiatry Research*, 242, 121–129. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2016.05.016>
- Crnic, K., & Ross, E. (2017). Parenting stress and parental efficacy. *Psicothema*, 22(4), 1033-1038.
- Croen, L. (2010). *Autismo: Manual para padres. Respuestas a algunas preguntas comunes* (2° ed.). Kaiser Permanente. Recuperado de [https://infoautismo.usal.es/wp-content/uploads/2015/07/03.-Autism\\_Handbook\\_Span\\_lr-3.11.pdf](https://infoautismo.usal.es/wp-content/uploads/2015/07/03.-Autism_Handbook_Span_lr-3.11.pdf)
- Deater-Deckard, K., Pinkerton, R., & Scarr, S. (1996). Childcare quality and children's behavioral adjustment: A four year longitudinal study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 37(8), 937-948. doi: 10.1111/j.1469-7610.1996.tb01491.x
- Díaz, A. (2020). *Estrés en padres con hijos que presentan discapacidad* [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
- Dos Santos, D., De Brito, E., & Yamaguchi, A. (2013). Stress related to care: the impact of childhood cancer on the live of parents. *Revista Latino-Americana de Enfermagem* 21(1), 356-362. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692013000100010>
- Fundación Baltazar y Nicolas. (12 de septiembre de 2022). *Re: ECIC-19: 91% de padres con hijas o hijos con discapacidad tienen estrés* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de <https://fundacionbaltazarynicolas.org/ecic-19-91-de-padres-con-hijas-o-hijos-con-discapacidad-tienen-estres/>
- Goode, K., Haley, W., Roth, D. & Ford, G. (1998). Predicting longitudinal changes in mental health. *Health Psychology*, 17(2), 190-198. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/9548710/>
- Guerrero, E. (1997). Salud, estrés y factores psicológicos. *Revista Campo Abierto* (13), 51-69. Recuperado de <https://mascvuex.unex.es/revistas/index.php/campoabierto/article/view/2764/1848>
- Hauser-Cram, P., Warfield, M., Shonkoff, J., & Krauss, M. (2001). Children with disabilities: A longitudinal study of child development and parent well-being. Monograph of the

- Society for Research in Child Development, 66(3), 1-114. Recuperado de <http://jstor.org/stable/3181571>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas: cuantitativa y cualitativa y mixta*. México: Mc Graw Hill- educación. Recuperado de <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/1292>
- Martínez, A. & Bilbao, C. (2008). Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. *Revista Intervención Psicosocial*, 17(2), 2015-230. Recuperado de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-05592008000200009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-05592008000200009)
- Martínez, B. & Rico, D. (2014). *Los trastornos del Neurodesarrollo en el DSM-5*. Universidad de Valencia. Recuperado de [http://www.avapcv.com/images/actividades/2014\\_jornadas/DSM-5\\_Final\\_2.pdf](http://www.avapcv.com/images/actividades/2014_jornadas/DSM-5_Final_2.pdf)
- Martos, J., González, P., Llorente, M., & Nieto, C. (2005). *Nuevos desarrollos en autismo: El futuro es hoy*. (1° Ed). Asociación de Padres de personas con Autismo: Madrid.
- Mendoza, X. (2014). *Estrés parental y optimismo en padres de niños con trastorno del espectro autista* [Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica Del Perú]. Recuperado de <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/5732>
- Ministerio de Salud. (1 de abril de 2019). *Re: El 81% de personas tratadas por autismo en Perú son varones* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/27103-el-81-de-personas-tratadas-por-autismo-en-peru-son-varones>
- Moro, L., Jenaro, C., & Solano, M. (2015). Miedos, esperanzas y reivindicaciones de padres de niños con TEA. *Siglo Cero*, 46 (256), 7-24. <http://dx.doi.org/10.14201/scero2015464724>
- Mostafa, M. (2019). Stress and coping strategies among parents of children with autism spectrum disorder. *Magazine People: International Journal of Social Sciences*, 5(1), 17-29. Recuperado de <https://repository.unair.ac.id/106912/4/Stress%20Coping%20Strategies%20in%20Parents%20of%20Children%20With%20Autism%20Spectrum%20Disorder.pdf>
- Nam, Y., Wikoff, N., & Sherraden, M. (2015). Racial and ethnic differences in parenting stress: evidence from a statewide sample of mothers. *Journal of Child and Family Studies*, 24(2), 278-288. doi: 10.1007/s10826-013-9833-z.
- Organización Mundial de la Salud. (21 de febrero de 2023). *Re: Estrés* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
- Organización Mundial de la Salud. (13 de abril de 2016). *Re: La inversión en el tratamiento de la depresión y la ansiedad* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/13-04-2016-investing-in-treatment-for-depression-and-anxiety-leads-to-fourfold-return>
- Organización Mundial de la Salud. (29 de marzo de 2018). *Re: Trastorno del Espectro Autista* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>

- Ostberg, M., & Hagekull, B. (2000). A structural modeling approach to the understanding of parenting stress. *Journal of Clinical Child Psychology*, 29(4), 615-625. doi: 10.1207/S15374424JCCP2904\_13
- Pérez, J. (2014). *El estrés parental en familias en situación de riesgo psicosocial*. Universidad de Huelva, Psicología clínica, experimental y social. España: Universidad Huelva.
- Perez, J., & Menéndez, S. (2014). Un análisis tipológico del estrés parental en familias en riesgo psicosocial. *Revista Scielo*, 37 (1), 27-34. Recuperado de <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n1/v37n1a4.pdf>
- Reyes, J. & Mesías, O. (2005). El impacto de un niño autista en la familia. *Dialnet*, 18, 196-207. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5963830.pdf>
- Rodríguez, A., Rey, L. & Caicedo, J. (2014). Estrategias de afrontamiento y características sociodemográficas en padres de hijos con trastornos del espectro autista. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 42(2), 111-126. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/1942/194230899008.pdf>
- Rodríguez, J. (1998). *Psicopatología del niño y del adolescente* (2° Ed). Universidad de Sevilla. Recuperado de [https://books.google.com.ec/books?id=CNZR9LgdtwsC&pg=PA1098&lpg=PA1098&dq=tipos+de+estres+parental&source=bl&ots=tFLNe9UTAE&sig=Uzj1qDrxLSEH1OytC76qPGWsELs&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj69efq0v\\_SAhWMMMyYKHSIJAnAQ6AEIYjAI#v=onepage&q=tipos%20de%20estres%20parental&f=false](https://books.google.com.ec/books?id=CNZR9LgdtwsC&pg=PA1098&lpg=PA1098&dq=tipos+de+estres+parental&source=bl&ots=tFLNe9UTAE&sig=Uzj1qDrxLSEH1OytC76qPGWsELs&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj69efq0v_SAhWMMMyYKHSIJAnAQ6AEIYjAI#v=onepage&q=tipos%20de%20estres%20parental&f=false)
- Romero, M., Marín, E., Guzmán, J., Navas, P., Aguilar, J., Lara, P., & Barbancho, M. (2020). Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres y problemas emocionales y conductuales en niños preescolares con trastorno del espectro autista. *Anales de Pediatría*, 94, 99-106. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.03.012>
- Sánchez-Griñán, G. (2015). *Características psicométricas y análisis comparativo del estrés parental en padres de familia con hijos e hijas de 0 a 3 años de edad de Lima Moderna* [Tesis de licenciatura, Universidad de Lima]. Recuperado de <http://repositorio.ulima.edu.pe/handle/ulima/3384>
- Soraluz, M. (2018). *Estrés parental y estilos de afrontamiento en madres de hijos con pérdida auditiva de 1 a 10 años* [Tesis de doctorado, Universidad San Martín de Porres]. Recuperado de [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3581/soraluz\\_mmj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3581/soraluz_mmj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Sandín, B. (2003). El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 3(1), 141-157. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33730109>
- Vargas, S. (2022). *Estrés parental en el contexto de la pandemia del covid - 19 en los padres de familia de una institución educativa estatal de la ciudad de Cajamarca, 2022* [Tesis de Licenciatura, Universidad Privado Antonio Guillermo Urrello]. Recuperado de <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2389/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Voices. (11 de octubre de 2023). *Re: Miden el nivel de estrés en el mundo y Argentina impacta por el resultado* [Comentario en foro en línea]. Recuperado de

<https://www.voicesconsultancy.com/Prensa/Miden-el-nivel-de-estres-en-el-mundo-y-Argentina-impacta-por-el-resultado>

Walker, A. (2000). *Parenting stress: a comparison of mother and fathers of disabled and non-disabled children* [Tesis doctoral, Univeristy of North Texas]. Recuperada de <http://digital.library.unt.edu/>

Widarsson, M., Engström, G., Rosenblad, A., Kerstis, B., Edlund, B., & Lundberg, P. (2013). Parental stress in early parenthood among mothers and fathers in Sweden. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 27(4), 839-847. doi: 10.1111/j.1471-6712.2012.01088.x