

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
“BENEDICTO XVI”

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL Y APRENDIZAJE



ESTRATEGIA DE AFRONTE EN FAMILIAS DE NIÑOS CON
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA

Trabajo Académico para obtener el título de
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL
Y APRENDIZAJE

AUTOR

Br. Barrera Garrido, Rolando Alberto
<https://orcid.org/0000-0002-5388-4212>

ASESORA

Mg. Rodriguez Martinez, Diana Patricia
<https://orcid.org/0000-0001-8306-3661>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Intervención y rehabilitación neuropsicológica

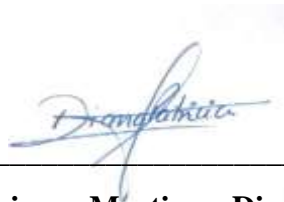
TRUJILLO – PERÚ

2025

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, **RODRIGUEZ MARTINEZ, DIANA PATRICIA** con DNI N° 47950911, como asesora del trabajo de investigación titulado “Estrategias de afronte en familias de niños con trastorno del espectro autista: una revisión sistemática”, desarrollado por el egresado **BARRERA GARRIDO, ROLANDO ALBERTO** con DNI 30962801 del Programa de Segunda especialidad en Neuropsicología Infantil y Aprendizaje; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicas, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Mg. Rodriguez Martinez, Diana Patricia

DNI: 47950911

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

EXCMO. MONS. GILBERTO ALFREDO VIZCARRA MORI, SJ

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Gran Canciller

Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. MARIANA GERALDINE SILVA BALAREZO

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. ROMY ANGÉLICA DÍAZ FERNANDEZ

Vicerrectora Académica

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Vicerrectora de Investigación

DRA. ANITA JEANETTE CAMPOS MARQUEZ

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

DRA. TERESA SOFÍA REATEGUI MARÍN

Secretaria General

DEDICATORIA

A la vida y lo que hacemos de ella

AGRADECIMIENTO

A mis compañeros cercanos de estudios de la segunda especialidad que reafirmaron mi creencia de una genuina vocación a la profesión.

A los docentes que me ayudaron con las dudas en el conocimiento.

A mi reducida familia que me acompaña y elogian mis pequeños logros.

A la universidad por la sensibilidad social y el conocimiento en las aulas.

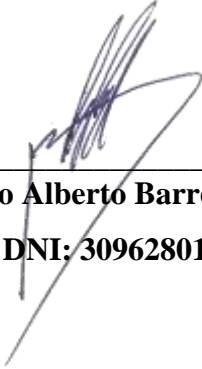
A mis pacientes y sus familias que guían la necesidad de seguir en busca del conocimiento.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Rolando Alberto Barrera Garrido con DNI 30962801 , egresada del Programa de Segunda Especialidad en Neuropsicología Infantil y Aprendizaje, de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Universidad para la elaboración y sustentación del Trabajo Académico titulado: “Estrategias de afronte en familias de niños con trastorno del espectro autista: una revisión sistemática”, consta de un total de 26 páginas, en las que se incluye 01 página en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de mi entera responsabilidad.

El autor



Br. Rolando Alberto Barrera Garrido
DNI: 30962801

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	vii
ÍNDICE	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	11
II. METODOLOGÍA.....	14
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	16
IV. CONCLUSIONES	20
V. RECOMENDACIONES	21
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS.....	26
ANEXOS 1. REPORTE DE TURNITIN.....	26

RESUMEN

El objetivo principal de la investigación fue identificar las principales estrategias de afronte en familias de niños con trastorno del espectro autista. El estudio fue de tipo básica con diseño de revisión sistemática. La muestra estuvo constituida por 10 artículos. Los hallazgos permitieron concluir que los diagnósticos tempranos favorecen la adaptación de las familias, además, se debe contar con el acompañamiento de especialistas, espacios adecuados para la interacción social y realizar cambios significativos en el estilo de vida, estas estrategias ayudan a sobrepasar la etapa crítica inicial. También, se observó que adecuados recursos en la comunicación favorecen la formación de patrones de lenguaje. Y por último, que los estilos de crianza permisivos y autoritarios incrementa las conductas desadaptativas en niños con trastorno del espectro autista.

Palabras clave: Trastorno de espectro autista, afronte, familia.

ABSTRACT

The main objective of the research was to identify the main coping strategies in families of children with autism spectrum disorder. The study was a basic one with a systematic review design. The sample consisted of 10 articles. The findings led to the conclusion that early diagnoses favor family adaptation. Furthermore, specialist support, adequate spaces for social interaction, and significant lifestyle changes are essential. These strategies help overcome the initial critical stage. It was also observed that adequate communication resources favor the development of language patterns. Finally, permissive and authoritarian parenting styles increase maladaptive behaviors in children with autism spectrum disorder.

Keywords: Autism spectrum disorder, cope, family.

I. INTRODUCCION

El estudio del Trastorno del Espectro Autista (TEA de ahora en adelante) ha pasado por distintos enfoques y definiciones, para la Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2013) las personas diagnosticadas con TEA los síntomas se inician en la primera infancia y se observa en problemas como el desarrollo del lenguaje, la vinculación e interacción social, se manifiestan en diferentes lugares y situaciones, se suman las conductas repetitivas e intereses inusuales y además que no son compatibles otros diagnósticos del retraso de desarrollo.

Por otro para Zúñiga et al. (2017) el TEA es un trastorno del neurodesarrollo de naturaleza neurobiológico que altera el desarrollo del lenguaje social, el comportamiento, se presentan intereses restringidos y repetitivos, que afectada la adaptación social y el desarrollo de la inteligencia. En relación a las respuestas de afronte de las familias que tiene un hijo con TEA, es un fenómeno multifacético y que dependiendo de la estrategia que se utiliza puede existir afectación psicológica en los padres (Hernández, 2018).

Se observa que en las últimas décadas la prevalencia ha aumentado, en los años sesenta el indicador era de 4-5 por 10.000 y en lo posterior en las primeras décadas de los años 2000, el indicador era de 15 por 1000 personas (Málaga et al., 2019). Se estima que, a nivel mundial, cada 1 de 100 niños tiene TEA, sin embargo, diversas datas oficiales demuestran que es mayor la prevalencia (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023). Asimismo, a nivel global se evidencia en la mayoría de datos epidemiológicos que por cada 1 mujer hay 3 varones con TEA diagnosticados (Estrada, 2023).

En el Perú, el Ministerio de la Salud hasta el año 2020, midió que 5328 de personas con nacionalidad peruana presentan TEA, siendo estos datos mínimos debido que la OMS reveló que la prevalencia a nivel mundial es de entre 62 diagnosticados con TEA por cada 10 000 personas y que por 160 niños o niñas hay un diagnóstico de esta enfermedad del neurodesarrollo, analizando esta información en el país se evidencia que hay 204 818 niños con TEA y que solamente se habría identificado con un diagnóstico adecuadamente al 2.6%, faltarían un 97% sin un diagnóstico oficial (Defensoría del Pueblo del Perú, 2023). Asimismo, en un hospital del estado de la ciudad de Lima en el año 2019 se diagnosticaron 1647 pacientes con TEA, el 95% de atendidos fueron menores de 18 años y el 55% de los abordajes son multidisciplinario para un mejor tratamiento (Rengifo &

Cano 2021).

En esta investigación se revisaron estudios que demuestran la carga emocional que tienen las familias al conocer el diagnóstico de un hijo con TEA. Generalmente, los padres no están preparados para aceptar el diagnóstico oficial de sus hijos, por lo que se inicia en ellos una crisis emocional, personal y familiar, que en muchas ocasiones comienza con negación de la situación actual, frustración e impotencia por el futuro de su hijo (Martín & León, 2008). Las familias que atraviesan estas dificultades tienen la necesidad de contar con soporte profesional constante a lo largo del desarrollo del menor debido que la misma naturaleza del crecimiento aparecen nuevas conductas desadaptativas y afecta la dinámica familiar (Candelario & Silva, 2023).

En base a lo señalado se realiza la siguiente pregunta ¿Cuáles son las principales estrategias de afronte que utilizan las familias de niños con trastorno del espectro autista?

Asimismo, posee justificación teórica, debido a que se revisó conceptos, planes de intervención, estrategias y las últimas teorías sobre el afronte de las familias con un hijo con TEA, además se amplió los conocimientos sobre la temática identificando las carencias y vacíos de este trastorno del neurodesarrollo. Por otro lado, la justificación metodológica, se valoró bibliografía y organizó la información respectiva como parte del conocimiento científico de la comunidad que investiga sobre las dificultades emocionales que atraviesan las familias y como impacta en su estilo de vida, convirtiéndose en un antecedente para futuras investigaciones. Por último, se justifica a nivel de interés social; porque la información que se obtuvo del estudio resultó útil y relevante para aportar con la realidad de la problemática actual.

En ese sentido, en concordancia con lo expuesto anteriormente, se plantea como objetivo general identificar las principales estrategias de afronte en familias de niños con trastorno del espectro autista.

Lavado y Muñoz (2023) realizaron un estudio sistemático del impacto del diagnóstico de un hijo TEA en la familia, la muestra fue de 44 trabajos que se realizaron entre el 2009 al 2023, las principales dificultades psicológicas que se hallaron fueron niveles elevados de estrés que afectan la calidad de vida de las familias. Además, se observó que afectaban las relaciones entre la pareja de padres, los vínculos hijos-padres y el desarrollo socioemocional de los hermanos menores. Estas dificultades varían según el soporte

social y la forma como los padres perciban el diagnóstico y la dificultad de su hijo con TEA.

En lo teórico se observa que las familias atraviesan por diferentes emociones ante la sospecha y después del diagnóstico de un hijo con TEA. Imperatore et al. (2020) antes del diagnóstico ya observan conductas atípicas y en comparación con los otros niños sus hijos no avanzan dentro de lo esperado y posterior al diagnóstico las madres se muestran con sentimientos de soledad, tristeza y labilidad emocional debido a las respectivas de calidad de vida para su hijo, mientras que los padres llevan la pena y el sufrimiento de forma silenciosa tardando más tiempo en tener conciencia en las dificultades de su hijo sin embargo en el transcurso de los años muestran tristeza y labilidad emocional.

En relación a las estrategias de intervención con las familias se menciona que la psicoeducación en los padres es beneficiosa debido que al tener el conocimiento de la enfermedad neuropsiquiátrica ocurren cambios en la desvinculación de las emociones entre los padres y con los hijos debido que ya asocian la conducta del menor a una patología importante (Savigñón et al., 2022). Asimismo, según el perfil psicológico que tiene los padres, pueden mejorar las conductas y emociones de los niños con TEA, los padres que tienen la capacidad para ser autoeficaces y que son empoderados en relación con el tema, son más hábiles para poder ejercer un estilo de crianza de forma flexible y tolerantes, y que de este modo favorece en las diferentes áreas para el desarrollo integral del hijo con TEA (Mira et al., 2019).

Por otro lado, Canal et al. (2010) mencionan que la detección temprana realizada oportunamente con pruebas aplicadas por los especialistas, influyen de forma positiva en para el manejo de los síntomas que se aparecen en los primeros años, asimismo se observa que la intervención temprana puede minimizar las consecuencias económicas y sociales que afronta a lo largo de la vida de un niño con TEA y su familia.

Maciel et al. (2022) refieren en su estudio que los estilos de crianza permisivos impactan negativamente en el desarrollo de conductas adaptativas debido que los menores con TEA no desarrollan el reconocimiento de límites ni normas de convivencia, además los estilos autoritarios donde se aplica el castigo físico como regulador, desarrolla rechazo a las normas sociales y para el fomento de conductas prosociales. Durán et al. (2016) refieren que para una adecuada calidad de vida de las familias con hijos TEA depende de

los tipos de estrategia que aplican durante la convivencia, la familia tendrá que conciliar entre el tiempo que se dedica al trabajo y el tiempo que le dedica a la familia, así mismo tendrán que estar informada de las posibles complicaciones que se presenten y se le debe brindar estrategias que faciliten la vida familiar.

II. METODOLOGÍA

Dentro de la metodología, la investigación se considera de tipo básica debido que se contrasta la información en base un contexto teórico (Odón & Fidias, 2019). El diseño que se realizó fue de revisión sistemática, la naturaleza de la revisión es buscar artículos en bases de datos, sistematizar la información según los parámetros del tema a investigar, seleccionar diferentes artículos y fuentes de información (Pardal & Pardal, 2020). En el enfoque se tomó como referencia el cualitativo debido a que permite explicar, describir, analizar y recopilar información de los fenómenos sociales de forma objetiva (Piña, 2023).

En la investigación se revisaron trabajos a nivel mundial que estudiaron temas relacionados con el impacto psicológico en las familias que tiene un hijo con TEA, asimismo se incluyeron investigaciones que se realizaron entre el 2008 y el 2023 desarrollados en inglés, español y portugués que fueron de tipo cuantitativo, descriptivo, comparativos y transversales. Por otro lado, fueron descartados los trabajos que se realizaron fuera de los mencionados límites y que las mismas publicaciones no cumplieran con los propósitos de la actual investigación.

Además, para la búsqueda de artículos se exploraron bases de datos como: Google Académico, Redalyc, Dialnet, Scielo y Scopus, haciendo uso de palabras claves como: Familias, diagnóstico, TEA, estrategias, afrontamiento, calidad de vida, tratamiento, educación y estrés parental. Families, diagnosis, strategies, coping, quality of life, treatment, education and parental stress.

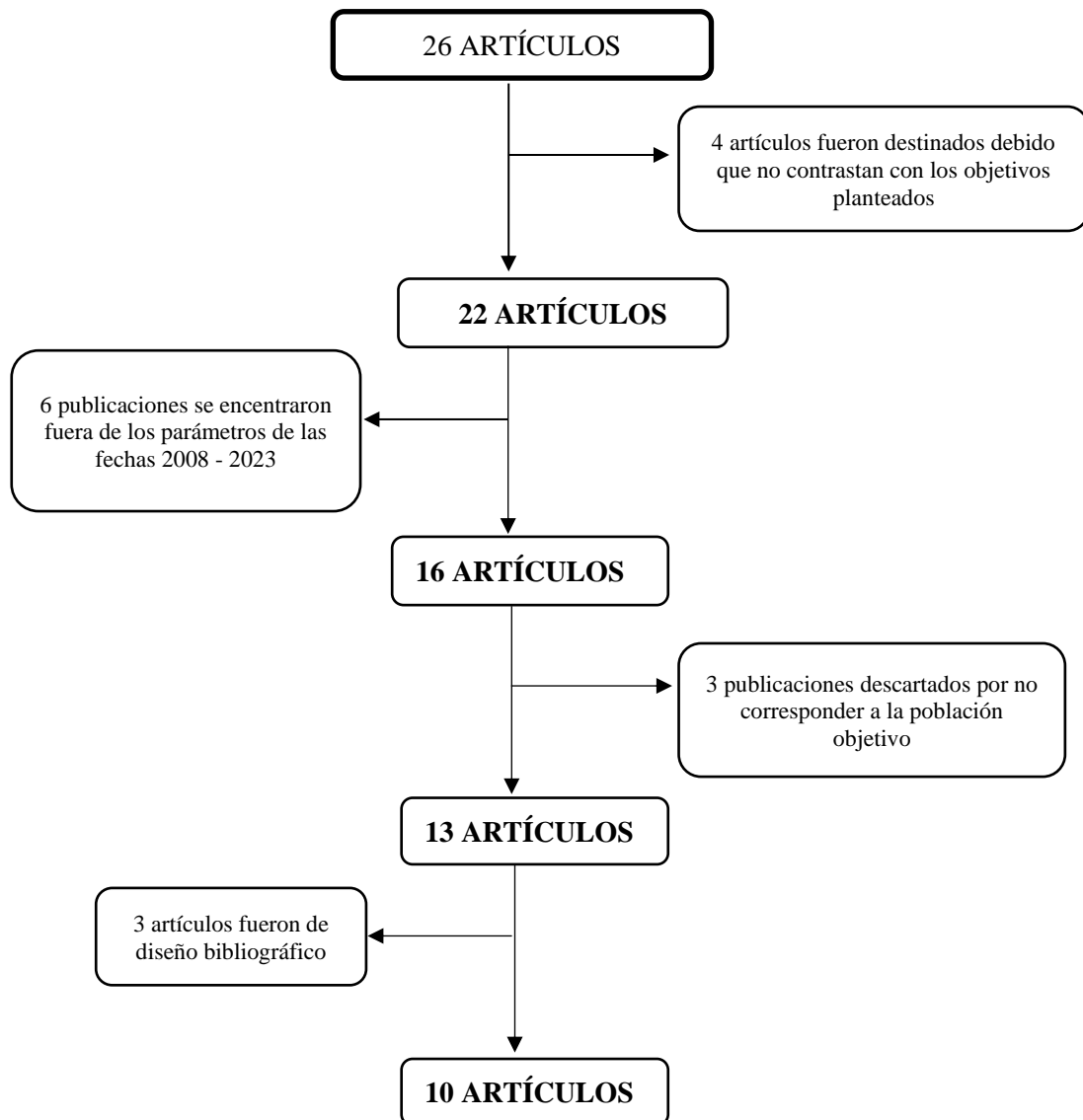
Para el desarrollo de la investigación se utilizó el análisis de la literatura, que es un conjunto de procedimiento sistematizados que busca mostrar y explicar información específica de un tema y que facilita su ubicación y recuperación (Moreno et al., 2018).

El instrumento que se aplicó fue la lista de cotejo, la cual permitió agrupar la información para su posterior comparación visual y validación, en el consolidado de la información de las investigaciones se sintetiza características, objetivos y conclusiones que tiene relación con el actual estudio (González & Sosa, 2020).

Finalmente, se consideraron los siguientes pasos para poder completar el informe de revisión sistemática, en cuanto a la introducción, se presentaron los argumentos, objetivos

y pregunta de investigación; en relación a la metodología se incluyeron criterios de selección y la base de la información (Moreno et al., 2018).

Se inicio la búsqueda de artículos en diversas revistas en Google Académico, Redalyc, Dialnet, Scielo y Scopus, encontrándose 26 artículos de los cuales se excluyeron 16 debido que cumplían con el perfil de la investigación al final solo se trabajaran con 10 investigaciones.



III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Datos descriptivos sobre estrategias de afronte en familias de niños con trastorno del espectro autista

Autor	Diseño estudio	Muestra	Instrumentos
Portes et al. (2020)	Longitudinal	45 pacientes	Cuestionario Sociodemográfico (SQ), la Escala de Relaciones de Coparentalidad (CRS), el Cuestionario de Estilos y Dimensiones de Crianza - Forma Corta (PSDQ) y el Test de Fortalezas y Dificultades (SDQ).
Martín & León (2008)	no	no	no refiere
Rodríguez y Pico (2016)	no	no	no refiere
Imperatore et al. (2020)	no	48 familias	no refiere
Baña (2015)	no	no	no refiere
King et al. (2006)	no	16 familias uni o biparentales	Entrevistas en profundidad
Quintero et al. (2019)	no	no	no refiere
Domínguez (2018)	Descriptivo	162 sujetos	Encuesta: Principales necesidades de las personas con Trastornos del Espectro Autista y sus familias, según la percepción de sus cuidadores
De Souza y De Souza (2021)	Descriptivo	5 familias	Entrevista semiestructurada
Chiong et al. (2017)	Exploratorio	1 padre 4 madres	Entrevista a profundidad y la entrevista semi-estructurada

La tabla muestra que el 60% de investigaciones no reporta diseño de estudio, además son de diseño descriptivos, longitudinales y exploratorios, para la recolección de datos se han utilizado en su mayoría entrevistas profundas, encuestas, estructuradas y semi-estructuradas, y la minoría son pruebas baremadas. La mayoría de la muestra son familias.

Tabla 2*Estrategias de afronte en familias de niños con trastorno del espectro autista*

Título	Procedencia	Conclusión
Risk/resilience factors in families with children with autism. Association with evolution in adolescence	Brasil	Las dificultades conductuales de los niños con TEA varían de nivel de dificultad según el tipo de crianza de los padres y según el tipo de cohesión parental.
Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo	España	Las familias con un hijo con TEA tienen que modificar diversas áreas de la vida familiar para poder adaptarse al estrés en la convivencia, se tiene que reorganizar desde aspectos de vivienda, estilos de comunicación, tiempo de ocio y priorizar aspectos psicopedagógicos para así poder adaptarse a las necesidades diferentes del niño con TEA.
Análisis del autismo desde la perspectiva de su influencia en familias y la tecnología como facilitador en el manejo de esta condición.	Colombia	La tecnología también ayuda a las familias para la comprensión del niño con TEA, además contribuye para la adaptación y incremento de algunas capacidades básicas como la comunicación.
Experiencias de familias con niños en el espectro del autismo	Chile	Las familias utilizan dos tipos de estrategias principales para ocuparse del niño con TEA, es obtener información y apoyo de los especialistas, y los cambios de rutinas y actividades diarias familiares.
El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo	España	Los niños con TEA necesitan de familias flexibles y con adecuados canales de comunicación debido que el menor incorpora esos patrones o modelos de cómo son atendidas sus necesidades básicas.
Cambios en los sistemas de convicciones/valores de las familias de niños con autismo y síndrome de Down	España	Las estrategias que se recomiendan para la adaptación de las familias es desarrollar un nuevo sistema de creencias, visión del mundo, valores acerca de la familia y el niño, contemplándolo de forma positiva y desarrollando la residencia en las familias.
La resiliencia en la familia del niño con autismo: actitud y condición de desarrollo	Ecuador	Las estrategias principales que poseen la familia son: La adaptación o reformulación de la vida pasado el conflicto inicial, La búsqueda de un sentido o propósito en la vida y La construcción de una red social de apoyo sólido.
Percepción de la calidad de vida de los padres y	Panamá	En la actualidad el apoyo primordial con que cuenta las familias con un hijo autismo, son los especialistas que orientan sus necesidades, sin embargo, son la minoría del grupo en estudio

cuidadores de personas con trastorno del espectro autista		las que cuentan con un especialista. También se observa que las expectativas de las familias son altas en relación al área educativa debido que esperan un desarrollo a la par del grupo de referencia en lo comunicativo y en el desarrollo socioemocional de su hijo.
Os desafíos vivenciados por familias de crianças diagnosticadas con transtorno de espectro autista	Brasil	Para las familias un aspecto para la adaptación es importante la búsqueda de un diagnóstico temprano para poder esclarecer todas las dudas acerca de la enfermedad de su hijo.
Experiencia vivida en madres/padres cuidadores de niños/niñas con Trastorno del Espectro Autista	Nicaragua	Las estrategias principales para los padres pos diagnóstico son: crear espacios para la ayuda y el autocuidado, espacios informativos sobre el cuidado del niño con TEA, apoyo psicológico para la etapa de duelo y espacios recreativos donde interactúen niños y padres.

La revisión de estrategias muestra que el 40% de los artículos refieren que para las que familias tenga una adecuada adaptación en la convivencia con un hijo con TEA tienen que replantear su estilo de vida. Las demás investigaciones mencionan que tiene que tener una red apoyo, un adecuado diagnóstico, un estilo adecuado estilo de crianza entre otras. Baña (2015) menciona que las familias que son flexibles y con mejores canales de comunicación mejoran el desarrollo de los patrones de lenguajes en infantes con TEA información que se contrasta en Mira et al. (2019) que señala que las familias flexibles y tolerantes favorecen en el desarrollo en diversas áreas en niños con este trastorno.

Chiong et al. (2017) y Domínguez (2018) refieren que es necesario de espacios adecuado y apoyo psicológico para poder pasar la etapa de duelo o periodo crítico pos diagnóstico y para manejar de las necesidades del menor dato que se corrobora con Imperatore et al. (2020) que menciona que posterior a los resultados las familias atraviesan por una etapa inicial crítica donde las emociones que predomina son la tristeza, soledad, pérdida y desesperanza.

De Souza y De Souza (2021) mencionan que para las familias un aspecto importante para la adaptación es la búsqueda de un diagnóstico temprano para esclarecer dudas acerca de la dificultad de su hijo información que es contrastada por Canal et al. (2010) que refiere que los diagnósticos tempranos en niños con TEA favorecen la efectividad en los tratamientos de los síntomas iniciales.

Portes et al. (2020) afirman que el estilo de crianza que ejerce la familia influye en los

niveles de adaptación de hijo con TEA lo cual se contrasta con Maciel et al. (2022) que mencionan que los estilos de crianza autoritarios y permisivos tiene una relación directa en el incremento de las dificultades de conducta en niños con TEA.

Martín y León (2008) y Quintero et al. (2019) mencionan que reformular el estilo de vida va a permitir que el menor con TEA tenga una mejor adaptación al entorno dato que se corrobora con Durán et al., (2016) que refiere que las estrategias de afronte como la ayuda social y reevaluación positiva permite un aprendizaje positivo identificando los aspectos valorativos con una percepción optimista de la situación, beneficiando la calidad de vida del sistema familiar.

IV. CONCLUSIONES

- Los resultados de la investigación nos dieron información relevante del perfil de las familias. Las familias flexibles y con adecuadas habilidades para la comunicación, favorecen el desarrollo patrones de lenguaje en niños con TEA. Además, si se realizan cambios significativos en el estilo de vida en base a las nuevas necesidades del niño con TEA se adaptan con mayor facilidad.
- También se pudo destacar que los diagnósticos temprano son relevantes debido que las familias resuelven sus dudas acerca de las características de la enfermedad y se adaptan a la actual condición de su hijo y en lo posterior al diagnóstico de TEA las familias que cuentan con apoyo psicológico y espacios adecuados para la interacción social lúdica con su hijo, logran sobrepasar la etapa crítica inicial. Asimismo, la importancia del apoyo social y una revalorización de positiva del tipo de familia y expectativas sobre su hijo favorecen a la pronta adaptación y mejoran la calidad de vida
- Por otro lado, también se concluye que los estilos de crianza permisivos y autoritarios incrementan los problemas de conducta del niño con TEA debido que no fomentan la incorporación de límites adecuados ni conductas prosociales para el menor.

V. RECOMENDACIONES

- Que en el Perú se incrementen investigaciones sobre las estrategias de afronte para las familias con un hijo con TEA debido que es un país donde no todos los niños son diagnosticados oportunamente y las familias necesitan de orientación para mejorar su calidad de vida.
- Que el gobierno local desarrolle políticas para que los ministerios relacionados con el tema desarrollen programas de sensibilización, promoción, intervención y seguimiento para que las familias con un hijo con TEA mejoren su calidad de vida.
- Que la información obtenida por los investigadores sea difundida por las instituciones educativas en las primeras etapas, para que de este modo se pueda abordar a temprana edad para de este modo favorecer la adaptación y mejorar la calidad de vida de las familias.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcantud Marín, F., Alonso Esteban, Y., & Mata Iturralde, S. (2016). Prevalencia de los trastornos del espectro autista: revisión de datos. *Siglo Cero*, 47(4), 7–26. <https://doi.org/10.14201/scero2016474726>
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5)*. DC: American Psychiatric Publishing, Inc. [https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/657/1/Diagnostic%20and%20statistical%20manual%20of%20mental%20disorders%20_%20DSM-5%20\(%20PDFDrive.com%20\).pdf?1f8ad48c_page=2&5d78fb30_page=4&e26a9701_page=2](https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id/657/1/Diagnostic%20and%20statistical%20manual%20of%20mental%20disorders%20_%20DSM-5%20(%20PDFDrive.com%20).pdf?1f8ad48c_page=2&5d78fb30_page=4&e26a9701_page=2)
- Baña Castro, M. (2015). El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo. *Ciencias psicológicas*, 9(2), 323-336. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212015000300009&script=sci_arttext
- Canal, R., Martín, M. V., Bohórquez, D., Guisuraga, Z., Herráez, L. A., Herráez, M., & Posada, M. (2010). La detección precoz del autismo y el impacto en la calidad de vida de las familias. Aplicación del paradigma de calidad de vida. VII Seminario de actualización metodológica en investigación sobre discapacidad. *INICO*, 91-98. https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/82466/VII_SeminarioInvestigacionDiscapacidadSaid.pdf;jsessionid=D1EDE8E475D8FF395FAD8011D81C395C?sequence=1#page=90
- Candelario, S. L., & Silva, A. M. (2023). Impacto en la familia del diagnóstico de Trastorno del espectro del autismo (TEA) en un hijo/a: una revisión sistemática. *Análisis y modificación de conducta*, 49(180), 3-53. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8912645>
- Chiong, L., Aráuz, L., & Zúniga, F. (2017). Experiencia vivida en madres/padres cuidadores de niños/niñas con Trastorno del Espectro Autista. *Revista científica de FAREM-Estelí* (21), 40-49. <https://camjol.info/index.php/FAREM/article/view/3484>
- De Souza, R. F. & de Souza, J. C. (2021). Os desafios vivenciados por famílias de crianças diagnosticadas com transtorno de espectro autista. *Perspectivas em Diálogo*:

- revista de educação e sociedade*, 8(16), 164-182.
<https://periodicos.ufms.br/index.php/persdia/article/view/10668>
- Defensoría del Pueblo del Perú (abril del 2022) Atención ciudadana.
<https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-advierte-que-las-personas-autistas-principalmente-mujeres-enfrentan-barreras-para-acceder-al-diagnostico-temprano/#:~:text=En%20el%202020%2C%20el%20Ministerio,por%20cada%20160%20ni%C3%B1as%20Fos>
- Domínguez, S. (2018). Percepción de la calidad de vida de los padres y cuidadores de personas con trastorno del espectro autista (TEA). *Conducta Científica*, 1(1), 33-42. <http://8.243.234.173/index.php/conductacientifica/article/view/15>
- Durán, M., García-Fernández, M., Fernández, J., & Sanjurjo, B. (2016). Afrontamiento, estrés parental y calidad de vida de los cuidadores principales de personas con TEA. *Revista de estudios e investigación en psicología y educación*, 3(1), 60-68. <https://www.redalyc.org/pdf/6952/695276977008.pdf>
- Estrada, K. A. P. (2023). Perspectivas únicas: el espectro autista en mujeres. *Revista Digital Universitaria*, 24(6), 3-11. https://www.revista.unam.mx/2023v24n6/perspectivas_unicas_el_espectro_autista_en_mujeres/
- González, V., & Sosa, K. (2020). Lista de cotejo. *Evaluación del y para el aprendizaje: instrumentos y estrategias*, 18(3), 89-107. <https://cuaed.unam.mx/publicaciones/libro-evaluacion/pdf/Capitulo-14-LISTA-DE-COTEJO.pdf>
- Hernández Rodríguez, S. (2018). *La Familia ante la Discapacidad Intelectual y el Espectro Autista*. [Tesis de pregrado, Universidad de la Laguna]. Repositorio de la Universidad de la Laguna <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/8824/La%20Familia%20ante%20la%20Discapacidad%20Intelectual%20y%20el%20Espectro%20Autista..pdf?sequence=1>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). *Metodología de la investigación* (Vol. 4, pp. 310-386). McGraw-Hill Interamericana. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Imperatore, E., Berstein, K. N., Gallegos Berrios, S., Mella Díaz, S., Riquelme

- Echeverría, V., & Sepúlveda Prado, R. (2020). Experiencias de familias con niños en el espectro del autismo. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 20(2), 73–84. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2020.60538>
- King, G., Zwaigenbaum, L., King, S., Baxter, D., Rosenbaum, P., & Bates, A. (2006). Cambios en los sistemas de convicciones/valores de las familias de niños con autismo y síndrome de Down. *Revista síndrome de Down*, 23(1), 51-58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2034004>
- Martín, M. Á. M., & León, M. C. B. (2008). Acercamiento a la realidad de las familias de personas con autismo. *Psychosocial Intervention*, 17(2), 215-230. <https://www.redalyc.org/pdf/1798/179814018009.pdf>
- Mira, Á., Berenguer, C., Baixauli, I., Roselló, B., & Miranda, A. (2019). Contexto familiar de niños con autismo: implicaciones en el desarrollo social y emocional. *Medicina*, 79(1), 22-26. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S0025-76802019000200006&script=sci_abstract&tlng=en
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(3), 184-186. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0719-01072018000300184&script=sci_arttext
- Odón, F. G. A., & Fidias, G. (2019). *Investigación teórica, investigación empírica e investigación generativa para la construcción de teoría: Precisiones conceptuales I*. https://www.researchgate.net/profile/Fidias-Arias-Odon-2/publication/335927792_Investigacion_teorica_investigacion_empirica_e_investigacion_generativa_para_la_construccion_de_teor%C3%ADa_Precisiones_conceptuales_1/links/5d8481d2299bf1996f7e550b/Investigacion-teorica-investigacion-empirica-e-investigacion-generativa-para-la-construccion-de-teoria-Precisiones-conceptuales-1.pdf
- Organización Mundial de la Salud (marzo de 2023). Centro de Prensa. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pardal-Refoyo, J. L., & Pardal-Peláez, B. (2020). Anotaciones para estructurar una revisión sistemática. *Revista ORL*, 11(2), 155-160. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2444-79862020000200005&script=sci_arttext&tlng=en
- Piña-Ferrer, L. S. (2023). El enfoque cualitativo: Una alternativa compleja dentro del

- mundo de la investigación. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía*, 8(15), 1-3. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30882023000100001
- Portes, J. R. M., Vieira, M. L., Souza, C. D. D., & Kaszubowski, E. (2020). Parental styles and coparenting in families with children with autism: cluster analysis of children's behavior. *Estudos de Psicologia*, 37. <https://www.scielo.br/j/estpsi/a/Z8PWZpLJXppC5QGyCKzDQ3J/?lang=en>
- Portes, J. R. M., Amorim, M. V. L. C., & Vieira, M. L. (2022). Estilos de crianza, coparentalidad y problemas de conducta en niños con autismo: un estudio correlacional. *Acta Colombiana de Psicología*, 25(2), 78. <https://www.proquest.com/openview/792ffe22dc4f4fdc437425c81d24bef4/1?cbl=5517080&pq-origsite=gscholar>
- Quintero, A. P., Sarguera, R. B., & Mato, D. D. L. C. P. (2019). La resiliencia en la familia del niño con autismo: actitud y condición de desarrollo. *Revista Científica Ciencia y Tecnología*, 19(23). <https://cienciaytecnologia.uteg.edu.ec/revista/index.php/cienciaytecnologia/articulo/view/253>
- Rengifo-Guevara, L. E., & Cano-Uría, C. B. (2021). Características de la atención de personas con Trastornos del Espectro Autista en un hospital del Perú. *Diagnóstico*, 60(3), 134-139. <https://revistadiagnostico.fihu.org.pe/index.php/diagnostico/article/view/301>
- Rodríguez, J. P. C., & Pico, L. E. A. (2016). Un análisis del autismo desde la perspectiva de su influencia en familias y la tecnología como facilitador en el manejo de esta condición. *Revista Logos, Ciencia & Tecnología*, 8(1), 168-182. <https://www.redalyc.org/journal/5177/517752176016/517752176016.pdf>
- Savignón, M. S., Bermúdez, M. Z., Pérez, N. P., Santana, N. T. M., & Agüero, E. L. G. (2022). Estrategia de intervención psicoeducativa para familiares de infantes con trastornos del espectro autista. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 18(3). <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2021/hph213b.pdf>
- Zúñiga, A. H., Balmaña, N., & Salgado, M. (2017). Los trastornos del espectro autista (TEA). *Pediatría integral*, 21(2), 92-108. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Trastorno%20del%20Espectro%20Autista.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: REPORTE DE TURNITIN

