Universitas (LEÓN)

Percepción parental y estrategias de aprendizaje en madres de niños con Trastorno del Espectro Autista

Parental perceptions and learning strategies in mothers of children with Autism Spectrum Disorder

Carvajal-Juárez B. S.[1], Martínez-González G. C.[1], Pérez-Alarcón I. V.[1]

Carvajal-Juárez B. S.
BRANDON.CARVAJAL22@est.unanleon.edu.ni

Martínez-González G. C.
GABRIELA.MARTINEZ22@est.unanleon.edu.ni

Pérez-Alarcón I. V.
ines.perez@cm.unanledon.edu.ni

*Autor de correspondencia: ines.perez@cm.unanledon.edu.ni

[1]Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León. Área del Conocimiento de Ciencias Médicas, Área Específica de Enfermería.

Universitas (León)

Revista cientifica de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León.

ISSN-e: 2311-6072

Periodicidad: Semestral

Edición Especial. vol.18, núm.1, 2026

luis.blanco@cm.unanleon.edu.ni

Fecha de recepción: 20 de Octubre 2025

Fecha de aprobación: 15 de Mayo 2026

Fecha de publicación: 09 de Octubre 2026

URL: https://revistas.unanleon.edu.ni/index.php/revistauniversita/article-view/1289

DOI: https://doi.org/10.5377/ul.v18i1.22979

Copyright © 2026 Revista Universitas (León): Revista Científica de la UNAN León. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua León. (UNAN-León). Dirección Académica. Departamento de Investigación. Unidad de Publicaciones y Eventos Científicos.

Esta obra está bajo una Licencia internacional Creative Commons Atribución NoComercial-compartirigual 4.0

Resumen: El trastorno del espectro autista es una alteración del neurodesarrollo, caracterizada por dificultades en la comunicación, la interacción social y la presencia de comportamientos repetitivos, la cual representa un desafío para las madres como para el sistema educativo debido a la falta de estrategias que se adapten a las necesidades del niño. El objetivo principal fue analizar las percepciones parentales y las estrategias de aprendizaje implementadas por padres de niños con trastorno del espectro autista. Se realizó un estudio cualitativo con diseño fenomenológico en seis madres seleccionadas mediante muestreo por bola de nieve. La información se obtuvo a través de entrevistas a profundidad y se analizó mediante análisis de contenido. Los resultados reflejan que las madres emplean métodos educativos como ABA, TEACCH, apoyos visuales y rutinas estructuradas que facilitan la estabilidad emocional y el aprendizaje del niño. Destaca la familia como pilar para fortalecer la inclusión educativa mediante redes interinstitucionales de apoyo. Se concluye que la percepción parental positiva y las estrategias adecuadas favorecen la autonomía, el desarrollo y la calidad de vida de los niños con TEA.

Palabras claves: neurodivergente, educación inclusiva, crisis, adecuació curricular.

Abstract: Autism spectrum disorder is a neurodevelopmental condition marked by difficulties in communication, social interaction, and repetitive behaviors. These features create substantial challenges for both mothers and the educational system, primarily due to insufficient strategies tailored to the unique needs of affected children. This study aimed to analyze parental perceptions and the learning strategies utilized by parents of children with autism spectrum disorder. A qualitative study with a phenomenological design was conducted, involving six mothers selected through snowball sampling. Data were gathered through in-depth interviews and analyzed using content analysis. Results show that mothers use educational methods such as Applied Behavior Analysis (ABA), Treatment and Education of Autistic and Communication Handicapped Children (TEACCH), visual aids, and structured routines to support their children's emotional stability and learning. The family emerges as a foundational factor in enhancing educational inclusion through inter-institutional support networks. The study concludes that positive parental perceptions and the use of appropriate strategies promote autonomy, development, and quality of life in children with autism spectrum disorder.

Keywords: neurodivergent, inclusive education, crisis, curriculum adaptation.

Universitas (LEÓN)

INTRODUCCIÓN

Los trastornos del espectro autista (TEA) constituyen un grupo de alteraciones del neurodesarrollo que afectan el funcionamiento social, comunicativo y conductual Se caracterizan por dificultades en la interacción social y la comunicación, así como por patrones restringidos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades (Celis Alcalá y Ochoa Madrigal, 2023). El diagnóstico suele realizarse en edades tempranas, con frecuencia por iniciativa materna, mediante la búsqueda de ayuda profesional para su confirmación. No obstante, el acceso a servicios especializados e intervenciones tempranas se ve limitado por la disponibilidad de recursos familiares e institucionales (Retaskie, K., 2015).

Actualmente los TEA presentan una prevalencia global en rápido crecimiento y se estima que afectan a 98 de cada 10.000 niños en todo el mundo. Aunque estas estadísticas varían de una región a otra, se estima que aproximadamente el 1 % de la población mundial presenta algún trastorno del espectro autista, con mayor predominio en los varones (Conrad et al., 2024). Asimismo, la Red de Monitoreo del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo (ADDM) reporta que uno de cada 31 a 36 niños presenta esta alteración (Shaw et al., 2025). En el Sudeste Asiático se ha estimado una prevalencia de 6 casos por cada mil habitantes, con predominio en el sexo masculino (Shrestha et al., 2024).

En países como Colombia, el autismo presenta una prevalencia estimada de 18,7 por cada 10.000 niños; estas cifras revelan una tendencia creciente en el número de personas con TEA atendidas en los últimos cinco años. En Nicaragua, como en otras regiones de América Latina, el autismo forma parte de los trastornos del desarrollo. En los últimos tres años, los subsistemas educativos han atendido a 2.516 estudiantes con esta condición (Ministerio de Educación, 2024). Este dato subraya la necesidad de implementar estrategias de aprendizaje que promuevan el desarrollo de competencias cognitivas y de la autonomía en niños con autismo. Además, resalta la importancia de la percepción parental en el desarrollo y el bienestar de los niños con trastorno del espectro autista (TEA). Esta línea se sustenta en Valencia y Carmen (2024), quienes, al evaluar la eficacia de un programa de estrategias conductuales, identificaron mejoras significativas en las respuestas físicas y emocionales de los niños.

Por su parte, Zareei et al., (2023) señalan que las experiencias y percepciones de los padres constituyen una fuente valiosa de información para comprender las necesidades y dificultades que enfrentan los niños con trastorno del espectro autista. Asimismo, Trelles Astudillo (2024) destaca que la participación de la familia favorece el desarrollo de habilidades comunicativas y del lenguaje, lo que contribuye positivamente al proceso de aprendizaje y de adaptación social. En esta línea, Petersson-Bloom y Holmqvist (2022) afirman que el desarrollo profesional debe incluir conocimientos específicos sobre el autismo, así como estrategias para adaptar y modificar la enseñanza a las necesidades de los estudiantes.

A pesar de la relevancia que tiene la familia en el acompañamiento de los niños con TEA, a nivel de país existe limitada evidencia sobre las percepciones y las estrategias que utilizan para apoyar los procesos de aprendizaje de sus hijos en el contexto nicaragüense. Por tal razón, comprender estas experiencias resulta fundamental para identificar necesidades, fortalezas y desafíos que puedan orientar el diseño de intervenciones educativas y de apoyo familiar pertinentes.

Por ende, el estudio tuvo objetivo analizar las percepciones parentales y las estrategias de aprendizaje implementadas en niños con trastorno del espectro autista residentes en dos municipios del occidente de Nicaragua.

Se espera que los hallazgos contribuyan a generar conocimiento y aporten elementos eficaces en los programas socioeducativos dirigidos a potenciar el desarrollo y la inclusión de esta población.

METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cualitativo con diseño fenomenológico (Pineda y de Alvarado, 2008), orientado a comprender las experiencias, percepciones y significados que los padres atribuyen al acompañamiento de sus hijos con trastorno del espectro autista (TEA) en su proceso de aprendizaje y desarrollo. El estudio se realizó entre julio y septiembre de 2025 en dos municipios del occidente de Nicaragua.

Los participantes fueron identificados mediante muestreo por bola de nieve, una estrategia que permitió localizar informantes clave a partir de referencias proporcionadas por otros participantes; este estuvo cconstituido por madres que tienen hijos con diagnóstico de trastorno del espectro autista, con un mínimo de tres años de haber recibido el diagnóstico del niño para valorar la percepción y las estrategias de aprendizaje utilizadas con el niño; se tomó en cuenta la saturación de información. Se excluyó a las personas con vínculos secundarios con el niño que no estuvieran en condiciones ni en disposición de brindar la información. La información se obtuvo mediante una entrevista en profundidad dirigida a los informantes claves (Hernández Sampieri, et al 2010). Esta fue conducida por los investigadores, teniendo en cuenta que el ambiente en el que se realizaría fuera favorable, sin distracciones ni ruidos. Las entrevistas duraron aproximadamente 40 minutos y fueron grabadas con la autorización previa de las participantes para garantizar la fidelidad de los testimonios. Las entrevistas fueron abiertas en el que el entrevistador formulaba las preguntas basándose en una guía, como si fuera una plática (Pineda y de Alvarado, 2008).

Se utilizó un cuestionario ad hoc para recabar datos sociodemográficos como: edad, sexo, procedencia, escolaridad, estado civil, religión y número de hijos.

Las categorías de análisis incluyeron la percepción parental y las estrategias de aprendizaje utilizadas en el acompañamiento de los niños con TEA. La categoría percepción parental incluyó aspectos relacionados con la interpretación de las conductas del niño, la influencia del entorno, las estrategias empleadas para manejar situaciones de crisis y las formas de comunicación entre padres e hijos. La categoría de estrategias de aprendizaje abordó los métodos de enseñanza utilizados en el hogar, las adaptaciones realizadas para favorecer el aprendizaje, las rutinas asociadas al proceso educativo y las redes de apoyo disponibles para las familias.

Previo a la recolección de la información, se realizó una prueba piloto del instrumento, la cual se aplicó con un participante que reunía características similares a las de la población de estudio. La prueba piloto permitió identificar ambigüedades en la formulación de las preguntas y realizar los ajustes necesarios para mejorar la claridad y la pertinencia de la guía de entrevista.

Las entrevistas fueron transcritas textualmente y organizadas para su análisis. La información se examinó mediante análisis de contenido siguiendo las etapas de preanálisis, categorización y codificación descritas por (Pineda y de Alvarado, 2008).

Autor de correspondencia: ines.perez@cm.unanledon.edu.ni

Inicialmente se realizó una lectura exhaustiva de las transcripciones para familiarizarse con los datos; posteriormente se identificaron unidades de significado, las cuales fueron agrupadas en categorías y subcategorías temáticas. Finalmente, se asignaron códigos a los segmentos de información relevantes para facilitar la interpretación de los hallazgos y la construcción de significados en torno a la experiencia parental frente al trastorno del espectro autista.

La investigación se desarrolló de acuerdo con los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki (WMA, 2024). Se garantizó la participación voluntaria, el consentimiento informado, la confidencialidad, el anonimato y la protección de la privacidad de los participantes. La información obtenida fue utilizada exclusivamente con fines académicos y científicos.

RESULTADOS

Participaron seis madres de niños diagnosticados con trastorno del espectro autista (TEA), de 36 a 45 años. La mayoría residía en zonas urbanas, profesaba la religión católica, tenía estado civil de casada y otras se encontraban en unión estable. Todas las participantes asumían el rol principal de cuidadoras y dedicaban su tiempo completo a la atención de sus hijos. Predominaron los niveles educativos profesional y de secundaria completa.

Del análisis de las entrevistas emergieron dos categorías principales: percepción parental y estrategias de aprendizaje. La categoría percepción parental incluyó las subcategorías características del niño, experiencia personal ante el diagnóstico y cambios en la vida de la madre. Por su parte, la categoría estrategias de aprendizaje comprendió las subcategorías métodos de enseñanza, rutina diaria y redes de apoyo educativo.

PERCEPCIÓN PARENTAL

Las madres identificaron características que les permitieron reconocer diferencias en el desarrollo de sus hijos antes del diagnóstico formal. Como se muestra en la (Tabla 1), estas características se agruparon en tres dimensiones principales: comportamiento, interacción social y comunicación-lenguaje.

Entre los comportamientos más frecuentemente descritos se encontraron caminar en puntillas, evitar el contacto visual, movimientos estereotipados, irritabilidad, llanto excesivo y dificultades para responder a estímulos del entorno. En relación con la interacción social, las participantes señalaron conductas de aislamiento, rechazo al contacto físico, dificultades para socializar y preferencia por la soledad. Asimismo, en el ámbito de la comunicación destacaron retraso en el desarrollo del lenguaje, ausencia o pérdida del habla, dificultades para comprender bromas y tendencia a repetir expresiones escuchadas previamente.

Una participante expresó:

"Notamos que él caminaba en puntillas, después comenzó a correr de una manera rápida" (Entrevista 1).

Otra madre relató:

"No le gustaba verme a los ojos, apartaba la mirada" (Entrevista 5).

Respecto a la comunicación, una de las participantes manifestó:

"Nosotros no sabíamos que él traía esa condición, pero lo empezamos a notar porque no hablaba" (Entrevista 3).

La experiencia personal frente al diagnóstico estuvo marcada por emociones diversas. Como se observa en la Tabla 1, predominó la incertidumbre sobre el futuro del niño, acompañada de sentimientos de miedo, tristeza, frustración, desesperación y confusión. Algunas madres refirieron haber sospechado previamente que existía alguna dificultad en el desarrollo de sus hijos, mientras que otras interpretaron inicialmente las señales como un retraso del lenguaje. Sin embargo, también emergieron experiencias de aceptación progresiva y búsqueda activa de alternativas de apoyo.

Una de las madres expresó:

"El mundo se me venía encima. Mi hijo no iba a desarrollarse como los demás. Fue un duelo" (Entrevista 1).

Otra participante señaló:

"Es un sentimiento confuso porque sabíamos que algo no estaba bien dentro de él" (Entrevista 2).

La tercera subcategoría evidenció que el diagnóstico transformó significativamente la dinámica familiar y la vida cotidiana de las madres. Como se muestra en la tabla 1, las participantes describieron una dedicación exclusiva al cuidado de sus hijos, acompañada de interrupciones laborales, modificaciones en sus proyectos personales, agotamiento físico y emocional, así como elevados niveles de estrés. Las narrativas reflejan que el cuidado permanente del niño se convirtió en el eje central de la organización familiar.

En palabras de una participante: "Convivo 24/7 con él, no tengo descanso, demanda más tiempo, requiere atención especial; dejé mi carrera y todo está enfocado en él" (Entrevista 2).

ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE

Las estrategias implementadas para favorecer el aprendizaje de los niños fueron diversas y estuvieron orientadas principalmente a facilitar la comunicación, el desarrollo académico y la adaptación escolar. Como se observa en la Tabla 1, las madres mencionaron el uso de adecuaciones curriculares, reforzamiento escolar, apoyo visual mediante pictogramas, fonología, deletreo y establecimiento de rutinas estructuradas. Asimismo, destacaron la aplicación de metodologías específicas como ABA, Montessori, TEACCH y Doman, consideradas útiles para potenciar diferentes habilidades cognitivas y comunicativas.

Una participante manifestó:

"Con pictogramas es el mejor manejo que podíamos utilizar con él" (Entrevista 6).

Otra señaló:

"Comenzamos a usar diferentes métodos para que aprendiera, como Doman" (Entrevista 4).

Las rutinas diarias constituyeron otro elemento central del proceso educativo. Según las madres, la estructuración anticipada de las actividades escolares y domésticas favorecía la organización y adaptación de los niños. Como se ilustra en la (Tabla 1), las rutinas incluían la preparación del uniforme y materiales escolares, asistencia a la escuela, realización de tareas, actividades recreativas, autocuidado y horarios definidos para el descanso.

REDES DE APOYO EDUCATIVO

La categoría redes de apoyo educativo evidenció que el acompañamiento de los niños con TEA trasciende el ámbito familiar inmediato y requiere la participación de múltiples actores. Como se observa en la tabla 1, las principales fuentes de apoyo identificadas fueron la familia, el hogar, la escuela y diversos centros especializados.

Autor de correspondencia: ines.perez@cm.unanledon.edu.ni

Dentro del entorno familiar, las madres destacaron el apoyo brindado por padres, abuelos, hermanos, tíos y primos, quienes contribuían tanto al cuidado cotidiano como al desarrollo de habilidades sociales y comunicativas.
"Toda la familia ha sido un enorme apoyo para él" (Entrevista 1).

En el ámbito del hogar, las participantes se reconocieron a sí mismas como la principal red de apoyo de sus hijos, asumiendo gran parte de las responsabilidades asociadas al cuidado y acompañamiento.
"Solo las madres sabemos y aguantamos; somos su lugar seguro" (Entrevista 6).

Respecto al entorno escolar, se identificó la importancia de los compañeros de clase, los maestros sombra, las orientaciones brindadas por psicólogos y la utilización de recursos pedagógicos como pictogramas, pizarras y manualidades.

No obstante, algunas participantes señalaron limitaciones institucionales relacionadas con la disponibilidad de personal especializado y el conocimiento sobre el trastorno.

Finalmente, las madres destacaron el papel de centros especializados, cursos y talleres enfocados en neurodesarrollo, así como el acompañamiento profesional de psicólogos y neurólogos, considerados fundamentales para la orientación familiar y el seguimiento del proceso educativo de los niños con TEA.

En conjunto, los hallazgos muestran que las madres interpretan el trastorno del espectro autista como una condición que transforma profundamente la dinámica familiar y exige la construcción constante de estrategias de aprendizaje y redes de apoyo para favorecer el desarrollo integral de sus hijos.

Tabla 1. Categorías, subcategorías y códigos emergentes identificados en las entrevistas

Categoría	Subcategoría	Códigos emergentes
Percepción parental	Características del niño: Interacción social	Apartarse de la gente, no contacto físico, aislarse, no socializar, no poner atención, soledad.
	Características del niño: Comportamiento	Caminar en puntillas, después caminaba rápido, no fijar la mirada, movimiento en los dedos, dificultad para caminar, imitaciones con las muñecas, irritable, no escuchar, correr rápido, llorar excesivamente, movimientos repetitivos.
	Características del niño: Comunicación y lenguaje	No hablar, señalar, no entender bromas, no balbucear, repetir lo que escucha.
	Experiencia personal ante el diagnóstico	Miedo, frustración, desesperación, confusión, tristeza, incertidumbre sobre el futuro. Pensamos que era retraso del lenguaje, no pensábamos que fuera autismo, experiencia con otros niños, proceso de adaptación, búsqueda de información y apoyo profesional.
	Cambio de vida de la madre	Demanda más atención, tu rutina se acopla a la de ellos, dejé todas mis prioridades, no tengo descanso, convivo 24/7, dejé de trabajar, estrés, no vuelves a ser la misma.
Estrategias de aprendizaje	Estrategias implementadas	Adecuación curricular, reforzamiento escolar, apoyo visual mediante pictogramas, fonología, deletreo, rutinas estructuradas.
	Métodos de enseñanza	Método ABA, Montessori, TEACCH, Doman.
	Rutinas diarias	Iniciar desde la noche ponerse pijama, lavarse los dientes, alistar uniforme, mochila y útiles, ir a la escuela, desayunar viendo la TV, cambiarse de ropa al volver de la escuela, almorzar jugar con el teléfono, hacer tareas, tomar medicamentos, trabajar terapias, contar cuentos, cenar, hacer oración diariamente, dormir.
Redes de apoyo educativo	La familia	Toda la familia ha sido un enorme apoyo para el: papás, abuelos, hermanos, primos, tíos. Las madres somos su lugar seguro.
	El entorno escolar	Los compañeros de clases, los maestros sombra, las orientaciones del psicólogo, utilizar pictogramas, el uso de la pizarra, realizar manualidades. Retos que se deben enfrentar con respecto a limitaciones institucionales relacionadas con la disponibilidad de personal especializado y el conocimiento sobre el trastorno en la comunidad educativa.
	Centros especializados	Participación en talleres y cursos relacionados con el TEA, TDHA, dislexia. Acompañamiento y atención profesional de psicólogos, neurólogos. Seguimiento continuo del proceso educativo de los niños con TEA.

Autor de correspondencia: ines.perez@cm.unanledon.edu.ni

DISCUSIÓN

Los hallazgos de este estudio evidencian que las madres identifican tempranamente diversas manifestaciones asociadas al trastorno del espectro autista, particularmente alteraciones en la interacción social, dificultades en la comunicación y el lenguaje, así como patrones conductuales repetitivos. Entre las características más frecuentemente reconocidas se encontraron la evitación del contacto visual, el aislamiento social, la ecolalia y los movimientos estereotipados. Estos resultados coinciden con lo descrito por Hervás y Rueda (2018), quienes señalan que las personas con TEA presentan alteraciones en la comunicación social, patrones atípicos del lenguaje, conductas repetitivas y dificultades en el procesamiento sensorial. De igual forma, Bonfim et al. (2023) sostienen que la complejidad de las manifestaciones clínicas del trastorno genera importantes demandas de cuidado para las familias desde los primeros años de vida. La capacidad de las madres para reconocer estas características constituye un elemento relevante, ya que favorece la búsqueda oportuna de apoyo profesional y el acceso a intervenciones dirigidas a potenciar el desarrollo infantil.

Las experiencias asociadas al diagnóstico estuvieron marcadas por sentimientos de miedo, incertidumbre, tristeza y frustración, seguidos por un proceso progresivo de aceptación y adaptación familiar. Estos hallazgos reflejan que el diagnóstico de TEA representa un acontecimiento de gran impacto emocional para las familias, especialmente para las madres, quienes suelen asumir la mayor responsabilidad en el cuidado cotidiano del niño. No obstante, a medida que adquieren mayor conocimiento sobre la condición y reciben orientación profesional, desarrollan estrategias de afrontamiento que les permiten reorganizar sus expectativas y fortalecer su compromiso con el proceso terapéutico y educativo de sus hijos. Desde esta perspectiva, la familia constituye el principal entorno de apoyo y estimulación para el desarrollo de habilidades cognitivas, comunicativas y sociales.

En relación con las estrategias de aprendizaje, las participantes describieron el uso de diferentes metodologías orientadas a responder a las necesidades particulares de sus hijos, entre ellas ABA, TEACCH, Montessori, Doman y sistemas de apoyo visual como los pictogramas. Asimismo, destacaron la importancia de las adecuaciones curriculares, el reforzamiento escolar y la utilización de recursos visuales para favorecer la comprensión y el aprendizaje. Estos hallazgos coinciden con los de Gitimoghaddam et al. (2022), quienes sostienen que estas estrategias generan efectos positivos en niños con TEA en siete medidas de resultado. No obstante, solo un porcentaje reducido evaluó el impacto del ABA y no se basó en el dominio de habilidades específicas para medir la mejoría. De manera similar, TEACCH se considera una intervención prometedora para mejorar las habilidades sociales, el rendimiento cognitivo y la motricidad fina en personas con TEA (Shi et al., 2025). Sin embargo, se requieren investigaciones adicionales para confirmar su eficacia en los síntomas principales del TEA.

Por su parte, Chung y Son (2020) destacan la utilidad de los apoyos visuales y de las estrategias basadas en la representación gráfica para facilitar los procesos cognitivos en personas con TEA. En conjunto, la evidencia sugiere que la combinación de metodologías adaptadas a las características individuales de cada niño favorece su participación en los procesos educativos y su desarrollo integral. Otro hallazgo relevante fue la importancia atribuida a las rutinas diarias como elemento organizador del aprendizaje y del comportamiento. Las madres señalaron que la anticipación de actividades, el mantenimiento de horarios estructurados y la estabilidad de las rutinas contribuyen a reducir las crisis conductuales y favorecen la adaptación del niño a las demandas del entorno. Estos resultados son consistentes con lo planteado por Jérez Benavente (2025), quien destaca que las actividades estructuradas y las rutinas cotidianas promueven la autonomía y facilitan el aprendizaje de habilidades funcionales en niños con trastorno del espectro autista.

Finalmente, las redes de apoyo educativo emergieron como un componente fundamental para el bienestar de las familias y el desarrollo de los niños. Las participantes identificaron como principales fuentes de apoyo a la familia extensa, la escuela, los profesionales de la salud y los centros especializados. La presencia de estas redes favorece el acceso a información, orientación y acompañamiento emocional, aspectos que contribuyen a disminuir la sobrecarga asociada al cuidado y a fortalecer las capacidades parentales. En este sentido, los hallazgos son consistentes con lo señalado por Rábago de Ávila et al. (2024), quienes afirman que el acompañamiento de la red de apoyo facilita la construcción de una identidad familiar capaz de recuperar recursos y conocimientos disponibles para la atención de pacientes con TEA. Asimismo, se profundiza en la comprensión de la complejidad del TEA y se fomenta el uso de la red de apoyo para fortalecer la resiliencia y posicionar a las familias como gestoras de su bienestar emocional. Además, resalta la necesidad de fortalecer los mecanismos de coordinación entre familia, escuela y servicios especializados para garantizar una respuesta integral a las necesidades de los niños con TEA y sus cuidadores.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra el reducido número de participantes y la inclusión exclusiva de madres, lo que limita la transferencia de los hallazgos a otros contextos familiares. Asimismo, los resultados reflejan experiencias de dos municipios del occidente de Nicaragua y deben interpretarse dentro de dicho contexto sociocultural. Estas limitaciones abren la posibilidad de desarrollar estudios con mayor diversidad de participantes y contextos geográficos.

CONCLUSIONES

Las madres participantes identificaron tempranamente características asociadas al trastorno del espectro autista, principalmente alteraciones en la interacción social, la comunicación y el comportamiento, lo que favoreció la búsqueda de apoyo profesional y la implementación de estrategias orientadas al desarrollo de sus hijos. El diagnóstico generó inicialmente sentimientos de incertidumbre, miedo y tristeza; sin embargo, con el tiempo fue acompañado por procesos de adaptación, aceptación y reorganización familiar, en los que las madres asumieron un papel central en el cuidado y acompañamiento cotidiano.

Las estrategias de aprendizaje más utilizadas incluyeron metodologías estructuradas, apoyos visuales, adecuaciones curriculares y reforzamiento escolar, las cuales fueron percibidas como herramientas útiles para favorecer la autonomía, la comunicación y el aprendizaje. Asimismo, las rutinas diarias y las redes de apoyo familiar, escolar y profesional emergieron como elementos fundamentales para el bienestar de los niños y sus familias. En conjunto, los hallazgos sugieren que una percepción parental informada, acompañada de estrategias educativas adaptadas y redes de apoyo sólidas, contribuye al desarrollo integral y a una mejor calidad de vida de los niños con trastorno del espectro autista.

Autor de correspondencia: ines.perez@cm.unanledon.edu.ni

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍCAS

Bonfim, T. de A., Giacon-Arruda, BCC, Galera, SAF, Teston, EF, Nascimento, FGPD y Marcheti, MA (2023). Asistencia a familias de niños con trastornos del espectro autista: Percepciones del equipo multiprofesional. *Revista Latinoamericana de Enfermería, 31, e3780*. https://doi.org/10.1590/1518-8345.5694.3780

Celis Alcalá, G., y Ochoa Madrigal, M. G. (2023). Trastorno del espectro autista (TEA). Revista de la Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de Mexico, 65(1), 7–20. https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02

Chung, S., y Son, J.-W. (2020). Percepción visual en el trastorno del espectro autista: una revisión de estudios de neuroimagen. *Revista de la Academia Coreana de Psiquiatría Infantil y Adolescente, 31(3),* 105–120. https://doi.org/10.5765/jkacap.200018

Conrad, CE, Jørgensen, R., Amstrup, C., Gottschau, TE, Thomsen, PH, y Lauritsen, MB (2024). "Ahora parece mucho más agradable": Percepción parental del cambio relacional derivado de la participación en la terapia de comunicación para el autismo pediátrico (PACT). *Niños (Basilea, Suiza), 11 (7)*, 838. https://doi.org/10.3390/children11070838

Gitimoghaddam, M., Chichkine, N., McArthur, L., Sangha, S., y Symington, V. (2022). Análisis de conducta aplicada en niños y jóvenes con trastornos del espectro autista: una revisión de alcance. *Perspectivas sobre la Ciencia del Comportamiento, 45(3*), 521–557. https://doi.org/10.1007/s40614-022-00338-x

Hernández Sampieri, Carlos Fernández, R., Fernández Collado, R., y Baptista Lucio, M. D. P. (2010). Metodología de la investigación (5 ed.). McGraw-Hill.

Hervás, A., y Rueda, I. (2018). Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología, 66*(1), 31–38. www.neurologia.com

Jerez Benavente, Á., y Durán Risquet, C. (2025, 12). *Los hábitos rutinarios como herramienta inclusiva: Estrategias para niños/as con Trastorno Espectro Autista en edad escolar.* [Tesis de grado pedagogía, Universidad de Sevilla]. *idus.us.es*. https://hdl.handle.net/11441/179666

Ministerio de Educación. (2024). *Estrategia Nacional de Educación Inclusiva: "Educación para todos y todos"*. https://nicaraguaeduca.mined.gob.ni/wp-content/uploads/2024/12/ESTRATEGIA-NACIONAL-DE-EDUCACION-INCLUSIVA.pdf.

Petersson-Bloom, L., y Holmqvist, M. (2022). Estrategias para apoyar la educación inclusiva para estudiantes autistas: Revisión sistemática de los resultados de investigaciones cualitativas. *Autismo y Deterioros del Lenguaje del Desarrollo, 7*. https://doi.org/10.1177/23969415221123429

Pineda, E. B., y de Alvarado, E. L. (2008). Metodología de la investigación (3 ed.). Organización Panamericana de la Salud, serie PALTEX.

Rábago de Ávila, M., Polanco Ortega, X. Z., González Castillo, S., Ruíz Bernés, S., y Chávez Rivera, C. D.. (2024). Prácticas Narrativas: Visibilización de la Red de Apoyo Emocional y la Resiliencia en las Madres de Personas con Trastorno del Espectro Autista. Estudios y Perspectivas Revista Científica y Académica, 4(3), 987–1011. https://doi.org/10.61384/r.c.a..v4i3.462

Retaskie, K. (2015). Percepciones de los padres sobre el Trastorno del Espectro Autista. [Tesis de maestría, Universidad de St. Catherine y la Universidad de St. Thomas St. Paul, Minnesota] Repositorio Institucional https://researchonline.stthomas.edu/esploro/outputs/graduate/Parents-Perceptions-of-Autism-Spectrum-Disorder/991015131449703691#file-0

Shaw, K. A., Williams, S., Patrick, M. E., Valencia-Prado, M., Durkin, M. S., Howerton, E. M., Ladd-Acosta, C. M., Pas, E. T., Bakian, A. V., Bartholomew, P., Nieves-Muñoz, N., Sidwell, K., Alford, A., Bilder, D. A., DiRienzo, M., Fitzgerald, R. T., Furnier, S. M., Hudson, A. E., Pokoski, O. M., . . . Maenner, M. J.. (2025). Prevalencia e identificación temprana del trastorno del espectro autista entre niños de 4 y 8 años —Red de Seguimiento de Autismo y Discapacidades del Desarrollo, 16 Centros, Estados Unidos, 2022. MMWR. Resúmenes de vigilancia, 74(2), 1–22. https://doi.org/10.15585/mmwr.ss7402a1

Shi, S., Song, S., Wang, H., Li, P., y Zhang, X. (2025). Efectos de TEACCH en el funcionamiento social en personas con trastornos del espectro autista: una revisión sistemática y metaanálisis. BMC Pediatría, 25(1). https://doi.org/10.1186/s12887-025-05921-0

Shrestha, M., Basukala, S., Thapa, N., Shrestha, O., Basnet, M., Shrestha, K., Regmi, S., Chhetri, S. T., y Kunwor, B. (2024). Prevalencia del trastorno del espectro autista entre niños en el sudeste asiático desde 2002 hasta 2022: revisión sistemática actualizada y metaanálisis. Informes de Ciencias de la Salud, 7(4). https://doi.org/10.1002/hsr2.2005

Trelles Astudillo, H. J. (2024). Intervención de la familia en el tratamiento del lenguaje y comunicación de los niños con Trastorno del Espectro Autista. Revista Boletín Redipe, 13(8), 90–101. https://doi.org/10.36260/sr095885

Valencia, C., y Carmen, M. (2024). Eficacia de un programa de estrategias sensoriales para el manejo de crisis comportamentales de niños y niñas con TEA. intellectum.unisabana.edu.co.https://intellectum.unisabana.edu.co/entities/publication/091098cf-62fa-4dff-a4e5-93cf57cb87af/full

WMA (2024) La Asociación Médica Mundial-Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. wma.net. https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

Zareei, M., Tohidast, S. A., Salmani, M., &. (2023). Percepciones de los padres sobre los problemas en niños con trastornos del espectro autista: un estudio cualitativo. Revista de Rehabilitación Raniana, 20(4), 611–622. https://doi.org/10.32598/irj.20.4.1772.1

Autor de correspondencia: ines.perez@cm.unanledon.edu.ni