



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



**INFORME FINAL DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR**  
**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**  
**LICENCIADA EN PSICOLOGIA**

**TEMA:**

**TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y LAS DINÁMICAS**  
**FAMILIARES EN NIÑOS ENTRE LOS 7 A 9 AÑOS DE LA CIUDAD DE**  
**BABAHOYO**

**AUTORES:**

**MONCAYO MEDINA SARAY LORENA**

**RAMÍREZ LIMONES JESSICA JANETH**

**TUTOR:**

**MSC. ANDRÉS FERNANDO ARREAGA QUINDE**

**BABAHOYO**

**2025**



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



## **Dedicatoria**

Dedicamos este proyecto a todas aquellas personas que nos han apoyado y motivado a lo largo de este camino. En primer lugar, a nuestras familias, cuyo amor y apoyo incondicional nos han dado la fortaleza para seguir adelante en cada momento de incertidumbre y dificultad. A Nuestros padres, quienes con su ejemplo de esfuerzo y dedicación nos han enseñado a nunca rendirnos ante los desafíos y a siempre buscar el conocimiento como herramienta de crecimiento. Sin su guía y confianza, este logro no habría sido posible.

A nuestros compañeros y amigos, quienes nos han acompañado a lo largo de este arduo proceso, ofreciendo siempre palabras de aliento, consejos y momentos de camaradería que han hecho que todo este camino fuera más llevadero. A aquellos que, aunque no siempre estuvieran presentes, nos dieron su apoyo desde la distancia, demostrando que la verdadera amistad no tiene fronteras.

Por último, pero no menos importante, nos dedicamos mutuamente este proyecto, nuestra colaboración, es el resultado de la colaboración, el esfuerzo compartido y la pasión por aprender y crecer juntos, por el trabajo en equipo y compromiso que fueron clave para lograr los resultados que hoy presentamos.

**Moncayo Medina Saray Lorena**

**Ramirez Limones Jessica Janeth**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



**Agradecimiento**

Le agradecemos a Dios, por brindarnos la fuerza y el apoyo necesarios para superar los obstáculos que encontramos en el camino. En primer lugar, agradecemos a nuestro tutor de tesis, Msc. Andrés Fernando Arreaga Quinde quienes con su orientación, paciencia y sabiduría nos guiaron a lo largo de este proceso. Su dedicación y disposición para ayudarnos en cada etapa del trabajo fueron fundamentales para el éxito de este proyecto.

También deseamos agradecer a los docentes y académicos que, a lo largo de nuestra formación, nos enseñaron no solo los contenidos teóricos, sino también el valor de la investigación, el pensamiento crítico y el esfuerzo constante. A cada uno de ellos, gracias por ser fuentes de inspiración.

Finalmente, extendemos nuestro agradecimiento a nuestros amigos y familiares, quienes han sido nuestro pilar a lo largo de este proceso. A nuestros padres, quienes siempre nos brindaron apoyo moral y emocional; a todos aquellos que de alguna forma creyeron en nosotros y nos alentaron a seguir. Gracias por su amor, paciencia y comprensión. Este logro también es de ustedes.

A todos los mencionados, y a quienes sin ser nombrados formaron parte de esta travesía, les debemos este logro

**Moncayo Medina Saray Lorena**  
**Ramirez Limones Jessica Janeth**

## ÍNDICE

CARATULA.....	I
DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	VIII





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



ABSTRACT .....	IX
CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Contextualización De La Problemática .....	2
1.1.1. Contexto Internacional .....	2
1.1.2. Contexto Nacional.....	3
1.1.3. Contexto Local .....	4
1.2. Planteamiento Del Problema .....	5
1.3. Justificación.....	6
1.4. Objetivo de la investigación .....	7
1.4.1. <i>Objetivo General</i> .....	7
1.4.2. <i>Objetivos Específicos</i> .....	7
1.5. Hipótesis.....	8
CAPÍTULO II.- Marco Teórico.....	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases Teóricas .....	14
2.2.1. Trastorno Del Espectro Autista.....	14
2.2.1.1. <i>Criterios De Evaluación Del TEA DSM-5</i> .....	16
2.2.1.3. <i>Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-5</i> .....	18
2.2.2. La Familia .....	20
2.2.2.1. <i>Funciones De La Familia</i> .....	21
2.2.2.1.3. <i>Afecto</i> .....	23
2.2.2.2. <i>Dinámicas Familiares</i> .....	23
2.2.2.3. <i>Dinámica Familiar Y La Presencia De Trastornos</i> .....	25
2.2.2.4 <i>Tipos De Familia Y Las Necesidades Fundamentales</i> .....	27
CAPÍTULO III.- Metodología .....	31
3.1. Tipo De Investigación .....	31
3.1.1. <i>Correlacional</i> .....	31
3.1.2. <i>No Experimental</i> .....	31
3.2. Diseño De La Investigación .....	31
3.2.1. <i>Diseño Transversal</i> .....	31
3.3. Operalización De Las Variables .....	32



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



3. Población Y Muestra .....	33
3.3.1. Población .....	33
3.4. Técnicas E Instrumentos De Medición .....	34
3.4.1. Técnicas .....	34
3.4.2. Instrumentos .....	35
<i>Resultados De Las Dimensiones Del Cuestionario De Funcionamiento Familiar (FF-SIL) ..</i>	<i>37</i>
3.5.2. Cuestionario FACES IV .....	38
3.5.3. Escala Con Los Padres Acerca Del Autismo .....	41
3.6. Aspectos Éticos .....	47
CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSION .....	49
4.1. Resultados .....	49
4.2. Discusión .....	59
5.1 Conclusiones .....	64
5.2 Recomendaciones .....	65
Referencias .....	67
Anexo A. Cuestionario De Funcionalidad Familiar (FF-SIL).....	70
Anexo B. Cuestionario FACES IV .....	71
Anexo C. Escala con los Padres acerca del Autismo .....	72
Anexo D. Evidencias .....	74
Anexo E. Presupuesto Y Cronograma .....	78
Gráfico 1 .....	80
<i>Gráfica de dispersión de correlación .....</i>	<i>80</i>

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1. Resultados de las dimensiones del Cuestionario De Funcionalidad Familiar (FFSIL) .....	32
Tabla 2. Resultados de Funcionalidad Familiar .....	33
Tabla 3. Resultado de dimensiones del cuestionario .....	34
Tabla 4. Cohesión familiar .....	35
Tabla 5. Flexibilidad familiar .....	35





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



Tabla 6. Resultado de la funcionalidad familiar FACES IV .....	36
Tabla 7 Resumen de frecuencias por áreas evaluadas .....	37
Tabla 8. Promedio por área evaluada.....	38
Tabla 9. Resumen global por grupos de edad (7-9 años).....	39
Tabla 10. Correlación entre Escala la Escala del Autismo y FF-SIL.....	40
Tabla 11. Correlación entre Escala sobre Autismo y FACES IV .....	41

## ÍNDICE DE FIGURAS

Anexo A. Cuestionario De Funcionalidad Familiar (FF-SIL).....	70
Anexo B. Cuestionario FACES IV .....	71
Anexo C. Escala con los Padres acerca del Autismo .....	72
Anexo D. Evidencias .....	74
Anexo E. Presupuesto Y Cronograma .....	78
Gráfico 1.....	80
<i>Gráfica de dispersión de correlación</i> .....	80



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**



**RESUMEN**

Este estudio examina la correlación entre las dinámicas familiares y el autismo en niños de 7 a 9 años además la investigación buscó explorar cómo la presencia de niños con autismo afecta el funcionamiento familiar a través de una evaluación exhaustiva utilizando los cuestionarios FF-SIL y FACES IV así como una Escala centrada en comportamientos relacionados con el autismo el estudio identificó relaciones significativas entre la cohesión familiar la comunicación y la satisfacción con diversos aspectos del desarrollo de los niños con autismo los resultados muestran que los ambientes familiares cohesivos y flexibles están estrechamente asociados con mejores habilidades sociales y de comunicación en los niños por otro lado un mayor nivel de satisfacción dentro de la familia se correlaciona con una mejor comprensión del lenguaje y menores dificultades conductuales esto sugiere que el entorno familiar juega un papel crucial en el fomento del desarrollo de los niños con autismo además resalta la importancia de mantener la armonía familiar y el apoyo emocional en la gestión de los desafíos relacionados con el autismo el estudio ofrece una visión sobre cómo diferentes dinámicas familiares pueden influir en los resultados conductuales y de desarrollo de los niños con autismo enfatizando la necesidad de intervenciones dirigidas a promover la cohesión y flexibilidad familiar

***Palabras clave:** Autismo, Familia, Funcionamiento, Comunicación.*



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN**  
**PSICOLOGÍA**  
**ABSTRACT**



This study examines the correlation between family dynamics and autism in children aged 7 to 9 years. In addition, the research sought to explore how the presence of children with autism affects family functioning through a comprehensive assessment using the FF-SIL and FACES IV questionnaires as well as an interview focused on autism-related behaviors. The study identified significant relationships between family cohesion, communication, and satisfaction with various aspects of the development of children with autism. The results show that cohesive and flexible family environments are closely associated with better social and communication skills in children, on the other hand, a higher level of satisfaction within the family is correlated with better language understanding and fewer behavioral difficulties, this suggests that the family environment plays a crucial role in fostering the development of children with autism, it also highlights the importance of maintaining family harmony and emotional support in managing autism-related challenges. The study offers insight into how different family dynamics can influence the behavioral and developmental outcomes of children with autism, emphasizing the need for interventions aimed at promoting cohesion. and family flexibility

***Keywords:*** *Autism, Family, Functioning, communication.*

## **CAPÍTULO I.- INTRODUCCIÓN**

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo que afecta la manera en que las personas perciben y socializan con los demás, lo que genera dificultades en la comunicación e interacción social. Se caracteriza por patrones de comportamiento restrictivos y repetitivos, así como por una sensibilidad particular a ciertos estímulos sensoriales. Si bien el TEA se manifiesta en distintos grados de severidad, su diagnóstico en la infancia supone un impacto significativo no solo para el niño, sino también para su núcleo familiar. La familia juega un papel fundamental en el desarrollo del menor, ya que su bienestar, adaptación y crecimiento dependen en gran medida del entorno en el que se desenvuelve. Sin embargo, el diagnóstico de TEA puede generar cambios en la dinámica familiar, afectando la forma en que los miembros de la familia interactúan, se comunican y asumen sus roles.

Las dinámicas familiares incluyen aspectos como la cohesión, la comunicación, los roles, la flexibilidad y el apoyo emocional, todos ellos fundamentales para el bienestar del niño. En el caso de los niños con TEA, la forma en que la familia se organiza y enfrenta los desafíos que implica el trastorno puede influir significativamente en su desarrollo. Un entorno familiar estable y afectuoso puede contribuir a la integración del niño en la sociedad y a la adquisición de habilidades sociales y comunicativas. Por el contrario, la falta de comprensión, la sobrecarga emocional de los cuidadores y la presencia de conflictos familiares pueden generar barreras en su proceso de aprendizaje y adaptación. Además, el estrés que puede experimentar la familia ante las demandas específicas del niño con TEA puede derivar en tensiones que alteren el equilibrio familiar y afecten la calidad de vida de todos sus miembros.

Este estudio tiene como objetivo analizar la relación entre el Trastorno del Espectro Autista y las dinámicas familiares en niños de 7 a 9 años de la ciudad de Babahoyo. Para ello, se emplearán herramientas como la Escala sobre Autismo, el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Cuestionario FACES IV, que permitirán evaluar distintos aspectos del funcionamiento familiar, tales como la cohesión, la comunicación, los roles y la flexibilidad. A través de esta investigación, se busca proporcionar una visión más detallada sobre cómo las características del entorno familiar pueden influir en la adaptación y el bienestar de los niños con TEA. Asimismo, los resultados obtenidos podrán servir como base para el diseño de

estrategias de intervención que fortalezcan la dinámica familiar y promuevan un ambiente favorable para el desarrollo integral del niño.

## **1.1. Contextualización De La Problemática**

### ***1.1.1. Contexto Internacional***

A nivel internacional Díaz (2009) llevó a cabo una tesis basada en los relatos de vida de dos familias con niños autistas en la cual se analizó la dinámica familiar cuando uno de sus miembros presenta autismo el objetivo principal de este estudio fue investigar las condiciones sociodemográficas en las que se encuentran las familias la investigación se enmarcó dentro de una metodología cualitativa como conclusión se determinó que cuando nace un niño con autismo en una familia la dinámica familiar se ve alterada lo que provoca una crisis debido a las diversas emociones negativas que surgen dentro del núcleo familiar generando un desequilibrio además la autora recomienda que las familias trabajen en la integración de sus hijos con autismo en la sociedad para mejorar su desarrollo psicosocial esperando que esto permita a la familia aceptar la condición de autismo de su hijo comprendiendo que es un ser humano capaz de interactuar con su entorno y que con el apoyo de terapias podrá desarrollar diversas habilidades que mejorarán su calidad de vida

En un estudio cuantitativo que se llevó a cabo en la ciudad de Medellín, Colombia, por Macías et al. (2024) en una muestra de 80 familias, se logró demostrar que un 75% de las familias de niños que presentan TEA, muestran una notable capacidad de adaptación debido a que ajustan sus rutinas y su entorno para poder satisfacer las necesidades de sus hijos a niveles tanto sensorial como de seguridad, es importante mencionar que este proceso de adaptación se ve promovido por diversos factores, como lo son el acceso a servicios profesionales terapéuticos, asimismo, las redes de apoyo emocional y no menos importante, la participación de ambos padres en el cuidado, pese a esto, los resultados de esta investigación indican que la tasa de éxito de estas adaptaciones pueden verse influenciadas por otros factores, lo cual hace que varíe significativamente, según el coeficiente de correlación de  $p < 0.05$  en función a, la disponibilidad de los recursos, habiendo un 40% de las familias que manifestaron tener problemas a acceder a estos recursos debido a limitaciones a nivel tanto geográficas como socioeconómicas, por otra parte, el nivel socioeconómico de las familias también influye directamente en la calidad del tratamiento recibido y en la gestión del estrés familiar. Además,

hay una correlación positiva significativa,  $r = 0.65$ ,  $p < 0.01$ , entre el nivel socioeconómico y la calidad del apoyo recibido.

Una investigación realizada por Esquivel et al. (2015) analizó las experiencias psicosociales de los padres y madres de niños con autismo que pertenecen al grupo de apoyo a familias de personas con autismo de nicaragua el objetivo principal de este estudio fue examinar las vivencias psicosociales de los padres y esto se logró a través del análisis y la interpretación de las narraciones de los participantes en esta investigación se exploró el nivel de conocimiento que los padres tienen sobre el autismo se identificaron las reacciones emocionales que surgieron tras el diagnóstico de sus hijos se analizaron los cambios en sus estilos de vida y se describieron las experiencias sociales que enfrentaron debido al diagnóstico el enfoque del estudio fue cualitativo y se llevó a cabo mediante el abordaje de casos múltiples para recolectar la información se utilizó principalmente la técnica de Escalas a profundidad complementada con observación directa lo que permitió comprender mejor las experiencias de los participantes se realizaron Escalas a tres informantes clave quienes mantenían un contacto estrecho con los sujetos de la investigación y a dos expertos con conocimientos profundos sobre el tema además cabe destacar que la información proporcionada por estos informantes fue crucial para una comprensión más completa del fenómeno investigado para procesar los datos obtenidos se aplicó el análisis de contenido que permitió realizar una triangulación de la información y así responder a los objetivos planteados los resultados indicaron que los padres y madres de niños con autismo comprenden el concepto las características y algunas de las causas del autismo por otro lado las reacciones emocionales más comunes fueron el duelo la depresión y la negación además se evidenció que experimentaron cambios significativos en su estilo de vida especialmente a nivel personal y muchas de las experiencias sociales posteriores al diagnóstico de sus hijos fueron percibidas como negativas

### **1.1.2. Contexto Nacional**

En Ecuador, según el Ministerio de Salud Pública, en un estudio realizado en el 2022, menciona que uno de cada 160 niños presenta TEA, mismo que a su vez genera una gran serie de desafíos tanto para los niños como para sus familias, hablando específicamente a la integración a nivel social y educativo, la inclusión de los niños con TEA aun es considerado un reto debido a estas barreras sociales y educativas, asimismo, la estigmatizan por parte de la sociedad, la falta de preparación en los docentes y desde luego, la escasez de servicios

profesionales especializados en diferentes zonas del país, la pandemia fue el detonante que agravo estas dificultades, esto se debe a que afecto el acceso de los niños con TEA a terapias profesionales y a sus clases regulares, mismo que resultó en retrocesos significativos en su proceso de socialización y de aprendizaje, dentro de este contexto, el papel de la familia juega un papel fundamental porque los padres o cuidadores se vuelven las principales bases de apoyo y su vez, quienes gestionan los retos que se presentan diariamente estos niños, sin embargo, la capacidad presente en estas familias para afrontar estos desafíos depende en su gran mayoría de dinámicas familiares como lo son la cohesión familiar, la comunicación y el apoyo emocional

### **1.13. Contexto Local**

En un estudio de caso desarrollado por Navarrete (2023) en la Unidad Educativa del Milenio Carlos Alberto Aguirre Avilés, perteneciente a la provincia de Los Ríos de Ecuador, se exploró en como el material didáctico influye a nivel de la motricidad fina y gruesa de los estudiantes con el Trastorno del Espectro Autista (TEA), obteniendo como resultados que el uso de materiales didácticos tradicionales resulta poco suficiente para lograr mantener la motivación y así poder promover el desarrollo de habilidades, demostrando así que el papel que un entorno educativo y familiar juegan un papel esencial en promover el desarrollo de habilidades de afrontamiento y adaptación, por lo tanto, este estudio apoya la idea de que tanto la intervención como la preparación de los cuidadores o los padres son cruciales en el desarrollo integral de los adolescentes con TEA, más aún si estos se enfrentan a barreras psicosociales.

## 1.2. Planteamiento Del Problema

El trastorno del espectro autista TEA es una condición neurobiológica que afecta a un número significativo de niños en diversas partes del mundo incluidos los niños de la ciudad de Babahoyo este trastorno se caracteriza por dificultades en la comunicación la interacción social y la presencia de patrones de comportamiento repetitivos, aunque el diagnóstico de autismo ha aumentado en los últimos años las familias que tienen hijos con tea siguen enfrentando diversos desafíos tanto a nivel individual como familiar estos niños requieren un enfoque especializado en su educación y desarrollo lo que implica un acompañamiento constante por parte de los padres y los profesionales

En el contexto de Babahoyo las dinámicas familiares juegan un papel crucial en el desarrollo y bienestar de los niños con autismo las familias deben adaptarse a las necesidades especiales de sus hijos lo que puede generar un impacto significativo en su funcionamiento diario en sus relaciones familiares y en sus recursos emocionales la sobrecarga emocional y las tensiones derivadas del manejo de un hijo con tea pueden modificar la interacción familiar afectando la cohesión la comunicación y el equilibrio de roles dentro del hogar además en muchas ocasiones la falta de conocimiento adecuado sobre el trastorno y la ausencia de apoyos familiares y sociales contribuyen a la creación de un ambiente poco favorable para el desarrollo del niño lo que limita sus oportunidades de inclusión social y educativa

El presente estudio busca explorar cómo las dinámicas familiares en la ciudad de Babahoyo influyen en el bienestar y desarrollo de los niños con trastorno del espectro autista con un enfoque en niños de entre 7 y 9 años se pretende comprender cómo la convivencia familiar el apoyo emocional y la disposición de recursos impactan en la adaptación y calidad de vida de los menores con tea este análisis tiene como objetivo identificar áreas clave en las que se pueda mejorar el apoyo a las familias contribuyendo a una mejor integración de los niños en el entorno social y educativo

¿Cómo se relaciona el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el desarrollo de las dinámicas familiares en parientes con niños de 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo?

### **1.3. Justificación**

La investigación sobre cómo la presencia de un niño con trastorno del espectro autista tea afecta las dinámicas familiares en familias de niños entre 7 y 9 años en la ciudad de Babahoyo es muy importante porque las dinámicas familiares juegan un papel crucial en el desarrollo de estos niños el tea representa un desafío significativo tanto para los niños afectados como para sus familias quienes a menudo carecen de las herramientas y el apoyo necesario para fomentar un desarrollo adecuado en un entorno familiar dado que la familia es uno de los pilares fundamentales en la vida de los niños con tea entender cómo las interacciones dentro del hogar como la comunicación el apoyo emocional y la estabilidad influyen en su bienestar es esencial para promover su adaptación y desarrollo integral.

Esta investigación no solo es relevante para el campo de la psicología y la educación sino también para la sociedad en general ya que proporcionará conocimientos fundamentales para la creación de programas de intervención y apoyo dirigidos a familias con niños que padecen tea Babahoyo enfrenta una escasez de recursos especializados y falta de guías prácticas que ayuden a estas familias a ajustar sus dinámicas de manera efectiva para favorecer el desarrollo de sus hijos además la falta de investigaciones enfocadas en esta población específica limita la efectividad de las intervenciones y el apoyo brindado por instituciones educativas y servicios de salud dificultando la inclusión social y el desarrollo pleno de los niños con TEA.

Los objetivos de esta investigación incluyen identificar los factores clave de las dinámicas familiares que influyen en el desarrollo social emocional y cognitivo de los niños con tea esto implica analizar cómo aspectos como la cohesión familiar la comunicación y el apoyo emocional contribuyen a mejorar la calidad de vida de los niños afectados ayudando a optimizar su adaptación social y su capacidad para interactuar con su entorno.

Los beneficios de esta investigación son tanto inmediatos como a largo plazo a corto plazo los resultados pueden servir como base para la elaboración de recomendaciones prácticas y guías para las familias de Babahoyo lo que contribuirá a una mejor comprensión y manejo del tea dentro del hogar a largo plazo el estudio podría sentar las bases para el diseño de políticas públicas de apoyo familiar así como programas educativos y terapéuticos más inclusivos y adaptados a las necesidades de esta población el presente estudio se desarrolla bajo la línea de investigación clínica y forense y bajo la sublínea de evaluación psicométrica.

## **1.4. Objetivos De La Investigación**

### ***1.4.1. Objetivo General***

- Determinar la relación entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el desarrollo de las dinámicas familiares con niños de 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo.

### ***1.4.2. Objetivos Específicos***

- Analizar las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños de 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo.
- Examinar las influencias de las características del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en áreas tales como la comunicación, la resolución de conflictos y el tiempo compartido en familia.
- Determinar la relación que existe entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños de 7 a 9 años y los cambios que se manifiestan en las dinámicas familiares.

### **1.5. Hipótesis**

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) influye significativamente en las dinámicas familiares de los niños de 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo, generando modificaciones en áreas clave como la comunicación, la cohesión, la afectividad y la adaptación dentro del núcleo familiar.

## CAPÍTULO II.- MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

Para iniciar resulta fundamental realizar un análisis histórico sobre las investigaciones centradas en las familias de personas con autismo comenzando con el trabajo de Pozo (2006) en esta investigación la autora se propone ofrecer una descripción exhaustiva de los estudios más relevantes acerca de la familia de personas con autismo realizados en España con el propósito de destacar que existen múltiples áreas que aún requieren mayor investigación además la autora subraya la importancia de avanzar tanto cualitativa como cuantitativamente en los estudios relacionados con las familias con el fin de profundizar en el conocimiento del proceso de adaptación familiar este enfoque pretende no solo entender mejor las dinámicas familiares cuando se tiene un hijo con autismo sino también contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas con esta condición y sus familias proporcionándoles herramientas que faciliten su integración social educativa y emocional

El trabajo de Pozo (2006) pone en evidencia una brecha importante en la investigación sobre el impacto que tiene el autismo en las dinámicas familiares especialmente en un contexto español es relevante destacar cómo al centrarse en la familia la autora señala la necesidad de avanzar en el conocimiento no solo del autismo como un trastorno individual sino de su repercusión dentro del entorno familiar la propuesta de incrementar tanto la investigación cualitativa como cuantitativa sobre estos temas refleja un enfoque integral que aboga por un estudio más profundo del proceso de adaptación familiar y la mejora en la calidad de vida no solo para el niño con autismo sino también para los miembros de su familia de esta manera la investigación no solo se limita a describir la situación sino que también sugiere un camino hacia intervenciones más efectivas que puedan beneficiar tanto a las personas con autismo como a sus familias este tipo de estudios puede proporcionar información crucial para desarrollar políticas públicas y programas de apoyo más eficaces para las familias ayudando a su adaptación y mejorando las oportunidades de desarrollo social y emocional para los niños con autismo

Imperatore Blanche et al. (2020) realizaron un estudio titulado experiencias de familias con niños en el espectro del autismo publicado en la revista chilena de terapia ocupacional cuyo objetivo fue explorar las vivencias de familias con niños diagnosticados con trastorno del

espectro autista tea antes e inmediatamente después del diagnóstico la investigación se llevó a cabo en Chile argentina Perú y Guatemala y contó con la participación de 47 padres o madres que completaron un cuestionario retrospectivo online diseñado mediante un análisis de literatura especializada y validado por expertos en el tema los criterios de inclusión consideraron familias con hijos diagnosticados con tea antes de los 7 años y residentes en Latinoamérica los resultados estadísticos mostraron que un 74,46% de los niños tenían entre 3 y 9 años al momento del estudio y el 68,08% de las familias eran chilenas el análisis identificó que los primeros signos del tea suelen ser detectados al menos un año antes del diagnóstico formal lo que genera interrupciones en las rutinas familiares estigmatizan social y sentimientos de ansiedad y frustración aunque también se desarrollaron estrategias efectivas para manejar los comportamientos de los niños las conclusiones destacaron que estos signos están estrechamente relacionados con el procesamiento sensorial subrayando la importancia del apoyo social y profesional en esta etapa crítica

El estudio realizado por Imperatore Blanche et al. (2020) aporta información valiosa sobre el impacto del diagnóstico de tea en las dinámicas familiares mostrando que las familias enfrentan una combinación de desafíos emocionales y sociales durante el periodo previo y posterior al diagnóstico lo cual resalta la importancia de reconocer los primeros signos para implementar intervenciones oportunas y efectivas además refleja cómo las peculiaridades sensoriales y conductuales asociadas al tea afectan las actividades diarias y el bienestar emocional de los padres quienes no solo desarrollan estrategias para gestionar las conductas de sus hijos sino que también buscan redes de apoyo reafirmando que el entendimiento de las experiencias familiares puede contribuir al diseño de políticas públicas y programas de intervención adaptados a las necesidades específicas de estas familias

Saldarriaga y Villegas (2020) psicólogas de la Universidad de Antioquia y docente de la universidad pontificia bolivariana respectivamente realizaron una investigación en Medellín Colombia sobre las narrativas de transformación en las dinámicas familiares relacionadas con la presencia de un miembro con trastorno del espectro autista tea el objetivo fue comprender cómo las familias vivencian y narran los cambios generados a partir del diagnóstico de tea en uno de sus integrantes el estudio empleó un enfoque cualitativo con diseño narrativo utilizando Escalas semiestructuradas y grupos focales para recolectar datos la muestra incluyó cinco familias seleccionadas por muestreo por conveniencia el análisis se basó en el método

cuantitativo complementado por lineamientos narrativos, entre los principales resultados se identificaron tres dimensiones clave la emergencia del diagnóstico la elección del tratamiento y la dinámica familiar posterior al diagnóstico se encontró que el diagnóstico es una experiencia transformadora marcada por la incertidumbre que obliga a las familias a reconfigurar sus dinámicas en función de los nuevos desafíos la investigación concluyó que las narrativas familiares sobre el tea reflejan no solo los retos

Referente a el estudio desarrollado por Saldarriaga y Villegas (2020) se puede apreciar cómo se evidencia que las dinámicas familiares se ven influenciadas y experimentan diversas transformaciones que resultan ser significativas ante la llegada o la presencia de un miembro con TEA, siempre destacando que la incertidumbre inicial debido al primer contacto, está generalmente asociada a un diagnóstico que se convierte, dentro de este problema en un elemento central que es capaz de impulsar a cambios tanto a nivel emocional como funcional dentro del núcleo familiar además este enfoque narrativo es muy pertinente ya que permite captar no solo la subjetividad y el significado personal atribuido a estas experiencias sino también el contexto relacional que las configura en este sentido los hallazgos resaltan la importancia de comprender el diagnóstico de tea como un proceso continuo que demanda ajustes en las relaciones intrafamiliares y en las estrategias de afrontamiento lo cual subraya la necesidad de enfoques terapéuticos y psicoeducativos dirigidos a apoyar a las familias en esta transición de esta manera se puede afirmar que los aportes de esta investigación no solo enriquecen la literatura sobre tea sino que también ofrecen una base para el diseño de intervenciones más efectivas y centradas en la experiencia familiar, emocionales y logísticas sino también las estrategias de afrontamiento que fortalecen los lazos familiares.

El estudio realizado por Macías et al. (2024) se centró en describir las transformaciones en las estructuras y dinámicas familiares ante la presencia de un niño diagnosticado con trastorno del espectro autista tea en la ciudad de Medellín el objetivo principal fue comprender cómo las familias participantes ajustaron sus rutinas interacciones y prácticas de crianza tras el diagnóstico mediante un enfoque cualitativo las investigadoras aplicaron Escalas semiestructuradas a tres familias recolectando datos ricos en detalles sobre las experiencias vividas los resultados revelaron cambios significativos en la organización del hogar incluyendo la creación de entornos físicos adaptados sensorialmente y estrategias de comunicación diseñadas para mejorar las interacciones familiares las familias desarrollaron prácticas de

afrontamiento y resiliencia que implicaron ajustes emocionales y funcionales como la implementación de técnicas para manejar estímulos sensoriales y la estructuración de rutinas que facilitaban el bienestar del niño estos hallazgos enfatizan que las adaptaciones realizadas por las familias no solo responden a las necesidades del niño sino que también tienen un impacto profundo en las relaciones y dinámicas familiares generales

Los resultados del estudio de Macías et al. (2024) ofrecen una visión detallada de cómo las familias reorganizan sus dinámicas para afrontar las exigencias de convivir con un miembro diagnosticado con TEA es evidente que estas transformaciones son multidimensionales afectando tanto las prácticas cotidianas como los roles familiares la creación de entornos sensorialmente adaptados y el uso de estrategias específicas para manejar la comunicación y los estímulos revelan un nivel elevado de compromiso y resiliencia por parte de las familias sin embargo estos cambios también pueden generar tensiones y desafíos adicionales especialmente en familias con recursos económicos limitados esto resalta la importancia de un enfoque integral en las políticas públicas que permita un acceso equitativo a programas de apoyo herramientas y recursos necesarios además el análisis pone de manifiesto la relevancia de incorporar perspectivas éticas y teóricas del trabajo social para mediar entre las narrativas individuales y las estructuras de apoyo institucional asegurando que las intervenciones sean culturalmente sensibles y efectivamente diseñadas para atender las necesidades particulares de estas familias este estudio aporta un valioso marco de referencia para futuras investigaciones y prácticas orientadas a mejorar la calidad de vida de las familias afectadas por el TEA

Otro estudio relevante en la exploración del impacto psicosocial del autismo en la familia fue realizado en Bolivia por Ávila y Solíz (2006) este trabajo de carácter descriptivo combinó metodologías cualitativas y cuantitativas para obtener una visión integral de la problemática la investigación se desarrolló en seis familias que formaban parte de la asociación de padres y amigos de los autistas en la ciudad de Cochabamba y para la recopilación de datos se emplearon diversos instrumentos entre ellos el test socioeconómico del grupo familiar el test del ciclo vital familiar según la OMS la construcción de genograma y Escalas familiares en profundidad el propósito de este estudio fue analizar cómo el diagnóstico de autismo impacta en la estructura y dinámica familiar identificando los desafíos que enfrentan los cuidadores y explorando los niveles de apoyo recibidos tanto en el ámbito cercano como en la sociedad en general

Los resultados de la investigación de Ávila y Solíz (2006) evidenciaron que las familias experimentan múltiples dificultades antes de obtener un diagnóstico claro de autismo para su hijo enfrentando largos periodos de incertidumbre y desgaste emocional además se identificó que el apoyo por parte de familiares amigos y la sociedad es escaso principalmente debido al desconocimiento sobre el trastorno y la falta de recursos especializados accesibles para estas familias otro hallazgo importante fue que muchas de las familias incluidas en el estudio presentaban un nivel socioeconómico medio-bajo lo que agravaba las dificultades para acceder a terapias y tratamientos adecuados generando un impacto significativo en su bienestar emocional y en la calidad de vida tanto de los niños con autismo como de sus cuidadores principales, este estudio pone en relieve la compleja realidad que enfrentan las familias con niños con autismo destacando no solo los desafíos en el acceso a un diagnóstico oportuno sino también la ausencia de un sistema de apoyo efectivo que les brinde orientación y asistencia la combinación de metodologías cualitativas y cuantitativas permitió obtener una comprensión más profunda de cómo el autismo afecta las dinámicas familiares y el bienestar emocional de sus miembros uno de los hallazgos más preocupantes es la falta de conocimiento general sobre el autismo en la sociedad lo que contribuye al aislamiento y a la dificultad de integración de las familias en distintos ámbitos como la educación el trabajo y las relaciones sociales además el factor socioeconómico emerge como una barrera importante ya que muchas familias no cuentan con los recursos necesarios para acceder a tratamientos adecuados lo que acentúa la desigualdad en el acceso a la atención especializada estos resultados subrayan la necesidad urgente de políticas públicas que promuevan mayor concienciación apoyo y acceso a servicios para las familias de personas con autismo con el fin de mejorar su calidad de vida y facilitar su inclusión en la sociedad

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Trastorno Del Espectro Autista**

Según Hervás y Balmaña (2019) El Trastorno del Espectro Autista TEA se define como un trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico que se manifiesta desde la infancia y afecta diversas áreas fundamentales del desarrollo humano este trastorno impacta principalmente la comunicación social y la conducta con características distintivas como la presencia de comportamientos repetitivos y restringidos así como intereses limitados donde el TEA presenta una evolución crónica que puede variar considerablemente en cuanto al grado de afectación las habilidades de adaptación funcional y el nivel de desarrollo en aspectos como el lenguaje y las capacidades intelectuales estas variaciones están influenciadas tanto por el momento evolutivo de la persona como por las características específicas de cada caso destacando la complejidad y la diversidad que caracteriza esta condición

Desde un punto de vista analítico en la descripción de Hervás y Balmaña (2019) sobre el TEA se presenta como un desafío multidimensional que exige una comprensión profunda de sus implicaciones neurobiológicas sociales y conductuales subrayan que la heterogeneidad del trastorno implica que las intervenciones deben ser altamente personalizadas y adaptadas a las necesidades específicas de cada individuo y su entorno familiar además esta condición pone de relieve la importancia de un enfoque integral que abarque el desarrollo funcional el soporte emocional y las estrategias de comunicación a nivel social el TEA plantea retos en términos de inclusión y aceptación ya que las conductas y necesidades particulares de las personas con esta condición pueden ser percibidas como incompatibles con las normas y expectativas convencionales esto resalta la necesidad de fomentar entornos educativos laborales y comunitarios que promuevan la adaptabilidad y el respeto hacia la diversidad

Según Cells y Ochoa (2022) el Trastorno del Espectro Autista TEA es una condición del desarrollo neurológico que afecta a múltiples dimensiones del individuo esta afección se caracteriza por una interacción social limitada lo que se refleja en dificultades significativas para establecer y mantener relaciones interpersonales además presenta deficiencias tanto en la comunicación verbal como no verbal lo que implica un desafío constante en la transmisión de mensajes y en la comprensión de las señales sociales y emocionales de los demás aparte de estos aspectos sociales y comunicacionales el TEA también se distingue por una marcada inflexibilidad en el comportamiento lo que se traduce en la repetición de conductas y la

presencia de intereses extremadamente restringidos y específicos estas características del trastorno no solo afectan la vida diaria de quienes lo padecen sino también la de sus familias y entornos cercanos al generar dinámicas particulares que requieren ajustes tanto en las interacciones sociales como en las rutinas diarias

La descripción que proporcionan Cells y Ochoa (2022) sobre el TEA resalta la complejidad de este trastorno que afecta varias dimensiones del ser humano desde la interacción social hasta las conductas repetitivas la restricción en los intereses y la inflexibilidad en el comportamiento son elementos clave que dan cuenta de la naturaleza persistente y desafiante del trastorno estas características impactan no solo la vida del individuo con tea sino también la dinámica familiar y social en la que se desenvuelven lo que requiere adaptaciones constantes tanto a nivel comunicacional como conductual la dificultad para comprender y participar en interacciones sociales puede generar sentimientos de aislamiento y frustración en las personas con autismo lo que destaca la importancia de enfoques terapéuticos que fomenten habilidades sociales y de comunicación además la inflexibilidad y los intereses restringidos requieren de estrategias de intervención que promuevan la apertura a nuevas experiencias y ayuden a manejar la ansiedad o el malestar que pueden surgir ante los cambios en el entorno o en la rutina diaria

Es Amariles (2023) quien menciona que el Trastorno del Espectro Autista TEA ha implicado un aumento significativo en el número de individuos y familias que enfrentan la complejidad de esta condición así como los desafíos que produce a nivel subjetivo familiar y social en este contexto las familias que tienen un miembro con autismo se ven obligadas a lidiar con retos considerables derivados de las diferencias en el comportamiento la forma de relacionarse el aprendizaje y la comunicación propias de esta condición estas diferencias pueden contrastar marcadamente con las dinámicas habituales del resto de los miembros generando situaciones que requieren ajustes y adaptaciones tanto en las estructuras familiares como en los modos de interacción diaria estas familias necesitan reconfigurar su forma de habitar el mundo para integrar de manera efectiva las particularidades del miembro con tea promoviendo así un entorno de comprensión y apoyo

Desde una perspectiva analítica acerca de lo que propone Amariles (2023) se observa que el impacto del tea no se limita al individuo diagnosticado sino que trasciende hacia todo el núcleo familiar transformando profundamente sus dinámicas internas estas transformaciones

no solo representan desafíos sino también oportunidades para fortalecer los vínculos familiares a través de la empatía la adaptabilidad y el aprendizaje conjunto sin embargo el proceso de ajuste puede ser desigual dependiendo de factores como el nivel de conocimiento sobre el tema el acceso a recursos de apoyo y la estabilidad emocional y económica del hogar, se resalta la importancia de considerar estas dinámicas como un fenómeno integral que afecta no solo la convivencia familiar sino también la interacción con el entorno social evidenciando la necesidad de sistemas de apoyo robustos que faciliten la inclusión y el bienestar de estas familias en la comunidad

### ***2.2.1.1. Criterios De Evaluación Del TEA DSM-5***

Deficiencias persistentes y clínicamente significativas en la comunicación e interacción social que se presentan en diferentes contextos ya sea actualmente o en el pasado incluyen:

1. Deficiencias de reciprocidad socioemocional que pueden presentarse desde aproximaciones sociales anormales y el fracaso para mantener una conversación bidireccional hasta una disminución en compartir intereses o emociones, llegando incluso a una falta total en la iniciación de la interacción social.
2. Graves dificultades en la comunicación no verbal que se hacen evidentes en la interacción social; esto va desde una baja integración de la comunicación verbal y no verbal, manifestada en el contacto ocular y el lenguaje corporal, hasta déficits en la comprensión y uso de la comunicación no verbal, e incluso una completa falta de expresión facial y gestual.
3. Interferencia para desarrollar y mantener relaciones sociales adecuadas al nivel de desarrollo (aparte de con los cuidadores); esto se presenta desde dificultades para ajustar la conducta social a diferentes contextos, pasando por problemas para compartir juegos imaginativos y hacer amistades, hasta una falta aparente de interés en las personas.
4. Presencia de patrones de comportamiento, intereses y actividades restringidos y repetitivos, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos:
  - Comportamientos motores, verbales o uso de objetos de forma estereotipada y repetitiva, como una estereotipia motora simple, el uso repetitivo de objetos o frases idiosincrásicas.

- Adhesión excesiva a las rutinas, con patrones de comportamiento ritualizados de tipo verbal o no verbal, o una resistencia extrema al cambio, como rituales motores, insistencia en una misma ruta o comida, preguntas repetitivas o angustia extrema por pequeños cambios.
- Intereses excesivamente fijos y restringidos que son anormales, ya sea en su intensidad u objeto, como una fuerte vinculación o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o intereses perseverantes.
- Híper o hiporreactividad sensorial o interés sensorial inusual por aspectos del entorno, como aparente indiferencia al dolor, calor o frío, respuesta negativa a sonidos específicos o texturas, oler o tocar excesivamente los objetos, o fascinación por las luces o por dar vueltas a los objetos.

El diagnóstico del tea tal como se describe en el DSM-5 subraya la complejidad y la diversidad del trastorno ya que presenta un amplio espectro de síntomas y comportamientos que pueden variar considerablemente entre individuos la afectación en la comunicación y las interacciones sociales refleja una desconexión significativa con las normas sociales comunes lo que puede generar desafíos en la integración social y emocional de la persona dentro de su entorno las dificultades para interpretar y expresar emociones y necesidades de manera efectiva resaltan la importancia de un entorno de apoyo que promueva la inclusión la comprensión y la adaptación, por otro lado, los patrones repetitivos de comportamiento e intereses restringidos indican una necesidad de estructura y predictibilidad características que pueden ser tanto una fuente de consuelo como de desafío dependiendo de las circunstancias estas manifestaciones del tea no solo dificultan la adaptación al entorno social sino que también crean barreras para el aprendizaje y el desarrollo personal además la interferencia en el funcionamiento diario y las demandas sociales crecientes hacen que las personas con TEA requieran un enfoque terapéutico individualizado que atienda tanto sus dificultades como sus potenciales y fortalezas buscando mejorar su calidad de vida y su participación en la sociedad

#### ***2.2.1.2. Signos Precoces Del TEA***

Según Hervás y Balmaña (2019) la detección temprana del trastorno del espectro autista tea sigue siendo un aspecto esencial para un manejo eficaz del trastorno dado que el inicio temprano del tratamiento está estrechamente relacionado con un pronóstico más favorable los

estudios en poblaciones de riesgo como los hermanos de niños con autismo han revelado un aumento significativo en la incidencia y prevalencia de tea o síntomas relacionados entre los hermanos de personas diagnosticadas con este trastorno estos estudios longitudinales han tenido como principal objetivo identificar los signos precoces o síntomas iniciales de autismo en estos grupos de acuerdo con la investigación se ha observado que los padres de niños diagnosticados con tea aunque reciben el diagnóstico a edades más avanzadas como entre los 3 y 4 años ya habían notado signos de anomalías en el desarrollo de sus hijos desde los 12-18 meses de edad o incluso antes cuando revisaban retrospectivamente el desarrollo de sus hijos además se ha comprobado que la intervención temprana en casos de autismo particularmente en las etapas iniciales del desarrollo está asociada con una mejora sustancial en el pronóstico a largo plazo lo que subraya la importancia de una intervención temprana y una detección precoz en los niños

La evidencia presentada por Hervás y Balmaña (2019) resalta la crucial importancia de la identificación temprana del tea y el impacto positivo que una intervención precoz puede tener en el pronóstico de los niños diagnosticados la detección precoz no solo permite una mejor planificación del tratamiento y apoyo sino que también facilita la implementación de estrategias de intervención más efectivas que pueden mitigar el impacto del trastorno a medida que el niño crece además el hecho de que los padres de niños con tea reporten signos tempranos de alteración en el desarrollo subraya la posibilidad de que el diagnóstico se retrase innecesariamente lo cual podría retrasar las oportunidades de intervención esto resalta la necesidad de una mayor sensibilización sobre los signos tempranos del autismo y una evaluación más rigurosa en los primeros años de vida especialmente en aquellos niños que tienen antecedentes familiares de tea de esta manera se podrían prevenir complicaciones adicionales en el desarrollo emocional social y cognitivo de los niños favoreciendo su integración y bienestar a largo plazo

### ***2.2.1.3. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, DSM-5***

Dentro del diagnóstico del TEA, las características clínicas individuales se registran a través del uso de especificadores:

- a. Con o sin déficit intelectual acompañante.
- b. Con o sin deterioro del lenguaje acompañante.
- c. Asociado a una afección médica/genética o ambiental/adquirida conocida.

- d. Asociado a otro trastorno del neurodesarrollo, mental o del comportamiento.

Además de los especificadores que describen los síntomas autistas:

- a. Edad de la primera preocupación.
- b. Con o sin pérdida de habilidades establecidas.
- c. Gravedad.

Los especificadores del DSM-5 son muy importantes en el diagnóstico del TEA porque permiten clasificar el trastorno y al mismo tiempo ayudan a entender la amplitud y complejidad de los síntomas que presenta cada persona en este sentido la evaluación de la presencia de déficit intelectual y deterioro del lenguaje es fundamental ya que esto ayuda a determinar el grado de afectación y las necesidades de intervención personalizadas por otro lado los factores médicos o genéticos asociados pueden ofrecer una perspectiva más amplia sobre las causas subyacentes del trastorno lo que permite un enfoque integral en el tratamiento y seguimiento de la condición

Es importante mencionar y destacar asimismo el análisis que se realiza luego de la edad de la primera preocupación debido a que este también presenta un gran grado de relevancia, esto se debe a que, es capaz de proporcionar información sobre el curso temprano del trastorno lo cual puede ser crucial para la intervención temprana y el pronóstico de la persona asimismo la evaluación de la gravedad de los síntomas es un componente clave que ayuda a ajustar las estrategias de apoyo garantizando así que el nivel de intervención se adapte a las necesidades específicas del individuo en resumen estos especificadores no solo permiten un diagnóstico más detallado sino que también guían la planificación de intervenciones y apoyos lo que contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas con TEA y sus familias.

Dentro del diagnóstico del TEA, las características clínicas individuales se registran a través del uso de especificadores:

- e. Con o sin déficit intelectual acompañante.
- f. Con o sin deterioro del lenguaje acompañante.
- g. Asociado a una afección médica/genética o ambiental/adquirida conocida.
- h. Asociado a otro trastorno del neurodesarrollo, mental o del comportamiento.

Además de los especificadores que describen los síntomas autistas:

- d. Edad de la primera preocupación.
- e. Con o sin pérdida de habilidades establecidas.

f. Gravedad.

Los especificadores del DSM-5 son muy importantes en el diagnóstico del TEA porque permiten clasificar el trastorno y al mismo tiempo ayudan a entender la amplitud y complejidad de los síntomas que presenta cada persona en este sentido la evaluación de la presencia de déficit intelectual y deterioro del lenguaje es fundamental ya que esto ayuda a determinar el grado de afectación y las necesidades de intervención personalizadas por otro lado los factores médicos o genéticos asociados pueden ofrecer una perspectiva más amplia sobre las causas subyacentes del trastorno lo que permite un enfoque integral en el tratamiento y seguimiento de la condición de autoestima y la capacidad de establecer relaciones sanas con los demás la familia al brindar afecto de manera constante asegura que los integrantes se sientan aceptados y comprendidos lo que a su vez facilita su integración en la sociedad y su desarrollo personal así el afecto dentro del hogar no solo contribuye al bienestar emocional sino que también forma un entorno de estabilidad que fomenta la salud mental y emocional de los individuos

### **2.2.2. La Familia**

Según Ávalos y Samada (2020) la familia es el núcleo fundamental de la sociedad donde los individuos ya sea por vínculos biológicos o afectivos encuentran el entorno adecuado para su desarrollo integral en este espacio que se comienza a forjar desde la infancia se establecen las bases para el crecimiento personal de cada miembro a través de la convivencia familiar los individuos adquieren habilidades emocionales cognitivas y sociales así como valores esenciales que les permiten formarse y afrontar su vida en sociedad en este contexto los niños por ejemplo aprenden las normas sociales y los comportamientos esperados observando y asimilando los modelos presentados por los padres y otros miembros de la familia estos conocimientos no solo ayudan a consolidar la identidad personal de los individuos sino que también son fundamentales para el desarrollo de competencias de comunicación y habilidades interpersonales, así los lazos familiares juegan un papel determinante en la configuración de la personalidad y el carácter de los individuos sin embargo cuando alguno de los miembros de la familia no cumple adecuadamente con sus responsabilidades esto puede generar alteraciones en la dinámica familiar afectando la estabilidad emocional y el desarrollo de los miembros más vulnerables la estructura familiar puede experimentar desajustes y conflictos lo que influye de manera significativa en el bienestar de sus integrantes además la dinámica familiar como cualquier otro proceso natural está sujeta a cambios continuos a lo largo del tiempo ya sea por

el crecimiento y maduración de los miembros o por factores externos que impactan en la unidad familiar

El concepto de la familia como el pilar fundamental de la sociedad propuesto por Ávalos y Samada (2020) subraya la importancia de un ambiente familiar saludable para el desarrollo individual y colectivo la transmisión de valores y conocimientos en este contexto tiene efectos duraderos tanto en el plano personal como en el social contribuyendo a la formación de individuos capaces de interactuar de manera efectiva en la sociedad la familia entonces no solo es un espacio de afecto sino también un ámbito formador de identidad habilidades y comportamientos por otro lado el análisis de los desajustes familiares pone en evidencia cómo la falta de cumplimiento de responsabilidades por parte de alguno de sus miembros puede desencadenar una serie de consecuencias emocionales y sociales que afectan a todos los integrantes especialmente a los más jóvenes esta perspectiva es crucial para entender cómo las disfunciones familiares como las que pueden surgir en contextos de enfermedad o dificultades sociales pueden influir directamente en el desarrollo de los niños y adolescentes la constante evolución de la dinámica familiar refleja la necesidad de intervenciones y apoyos que fortalezcan los lazos familiares promoviendo la estabilidad emocional y la resolución de conflictos dentro del hogar

### ***2.2.2.1. Funciones De La Familia***

Existen varias funciones que debe desempeñar una familia funcional, entre ellas se pueden encontrar funciones como lo son:

***2.2.2.1.1. Cuidado Económico.*** Según Rodríguez (2019) una de las funciones esenciales de la familia es el cuidado económico que implica satisfacer las necesidades básicas de todos sus miembros esto incluye no solo aspectos materiales como el techo alimento vestido y atención médica sino también la promoción de una vida saludable a través de la creación de buenos hábitos la familia tiene un papel fundamental en la educación sobre higiene y alimentación enseñando a sus miembros desde la infancia la importancia de cuidar de su bienestar físico y emocional la estabilidad económica junto con la provisión de estos recursos garantiza que los individuos puedan desarrollarse en un entorno seguro y saludable de esta manera las prácticas familiares en cuanto a cuidados y educación impactan de manera directa en el desarrollo integral de los miembros promoviendo la salud y el bienestar a largo plazo

La función económica descrita por Rodríguez (2019) y de cuidado de la familia es primordial para el desarrollo de sus integrantes ya que no solo abarca la satisfacción de necesidades básicas sino también la creación de un entorno saludable que favorezca el crecimiento físico y emocional como sugiere, la capacidad de una familia para proporcionar estos recursos esenciales y enseñar hábitos saludables tiene un impacto profundo en la salud y el bienestar de sus miembros esta función además se extiende más allá del simple suministro de recursos materiales ya que implica una educación continua sobre la importancia de la higiene la nutrición adecuada y el acceso a atención médica al satisfacer estas necesidades básicas la familia cumple un rol preventivo reduciendo riesgos de enfermedades y favoreciendo el desarrollo de una vida saludable este enfoque integral subraya la importancia de una familia funcional que no solo cubra las necesidades inmediatas de sus miembros sino que también invierta en su educación y bienestar a largo plazo

**2.2.2.1.2. Socialización.** Para Rodríguez (2019) la socialización es una de las funciones más relevantes que desempeña la familia en el desarrollo de un niño porque tiene la responsabilidad de convertirlo en un individuo capaz de participar activamente en la sociedad desde el momento de su nacimiento el niño comienza a aprender los códigos y normas que le permitirán relacionarse con otros y comprender el mundo que lo rodea en este proceso la familia actúa como el primer agente socializador enseñando al niño el lenguaje las normas culturales las costumbres y los valores que serán la base de su interacción con el entorno además de transmitir los conocimientos básicos para la convivencia la familia también es responsable de enseñar tradiciones y prácticas que le permitan al niño integrarse en su comunidad respetando y entendiendo su papel en la sociedad a través de este proceso de socialización el niño aprende no solo a comunicarse sino también a interpretar su entorno y a participar activamente en la transformación de la sociedad

La función de socialización mencionada por Rodríguez (2019) que cumple la familia es esencial para el desarrollo de los niños ya que proporciona las herramientas necesarias para que puedan ser parte activa de la sociedad como señala el concepto la familia es el primer espacio en el que el niño aprende a comunicarse a comprender las normas y costumbres de su entorno y a adaptarse a su cultura este proceso va más allá de la mera transmisión de conocimientos también implica la formación de una identidad cultural social y emocional al enseñarles lenguaje normas de conducta y valores la familia prepara al niño para ser un

individuo autónomo capaz de entender y transformar su sociedad este proceso de socialización no solo asegura que el niño sea un miembro funcional de su comunidad sino que también influye en su capacidad para contribuir al cambio social y cultural a medida que crece y se convierte en un adulto

#### **2.2.2.1.3. *Afecto.***

El afecto según Rodríguez (2019) desempeña un papel fundamental en el desarrollo emocional y psicológico de los individuos dentro de la familia porque las relaciones afectivas entre los miembros de la familia no solo proporcionan una fuente de apoyo emocional sino que también son esenciales para el bienestar general de cada integrante el afecto es la base sobre la cual se construyen la confianza y la seguridad elementos vitales para el sano crecimiento de los individuos la respuesta afectiva ya sea a través de gestos palabras o actitudes es crucial para que cada miembro se sienta valorado y respaldado además la afectividad familiar permite el desarrollo de la empatía

El afecto dentro del contexto familiar según Rodríguez (2019) no solo es un componente de las relaciones interpersonales sino que es esencial para el desarrollo psicológico y emocional de los individuos como menciona el concepto la afectividad entre los miembros de la familia fomenta un entorno de confianza y apoyo que promueve un crecimiento saludable tanto a nivel emocional como social este apoyo afectivo es particularmente importante durante las etapas tempranas del desarrollo ya que forma la base de la seguridad emocional y la autoestima del niño que influirán en su capacidad para formar relaciones sanas a lo largo de su vida al proporcionar un entorno afectivo estable la familia crea las condiciones necesarias para que los individuos se enfrenten a los desafíos sociales con mayor resiliencia favoreciendo un sano desenvolvimiento en la sociedad así el afecto no solo beneficia la salud mental y emocional sino que también favorece el establecimiento de una red de apoyo que permite a los individuos enfrentar adversidades con mayor fortaleza

#### **2.2.2.2. *Dinámicas Familiares***

Según Berrio (2019) las dinámicas familiares son el conjunto de hechos y fuerzas que operan para lograr un propósito común dentro de la unidad familiar y estas dinámicas se caracterizan por una interacción compleja de elementos como la comunicación la afectividad las normas los límites los roles y la forma en que se utiliza el tiempo libre estos factores no solo influyen en el funcionamiento diario de la familia sino que también contribuyen a la

construcción de su identidad única cada familia aunque comparte situaciones comunes con otras es igualmente particular y diferente lo que le otorga una identidad propia los sueños y proyectos de cada familia no son una réplica exacta de los de otras ya que la cultura las tradiciones y los valores de cada grupo influyen decisivamente en su desarrollo este enfoque cultural permite comprender que las familias aunque puedan parecer similares en algunos aspectos son inherentemente diversas y están influenciadas por sus propios contextos socio-culturales así las dinámicas que se establecen dentro del hogar se ven moldeadas por estos factores construyendo una identidad familiar que aunque compartida por los miembros es distintiva y singular

Las dinámicas familiares para Berrio (2019) no son solo el resultado de interacciones espontáneas entre sus miembros sino que son un conjunto de procesos interrelacionados que definen cómo una familia interactúa se comunica y resuelve sus desafíos, estos procesos son fundamentales para que la familia construya su identidad que se va forjando a través de las normas roles y tradiciones que guían su vida diaria a través de la afectividad y la comunicación los miembros de la familia aprenden a interactuar desarrollando no solo relaciones interpersonales sino también un sentido de pertenencia y cohesión sin embargo lo que realmente distingue a cada familia es su contexto cultural y las experiencias únicas que comparten lo que hace que aunque puedan compartir similitudes con otras cada familia tenga una identidad distinta este proceso de construcción de la identidad familiar influye profundamente en la formación de valores y creencias y es clave para entender cómo cada familia aborda sus proyectos y desafíos en este sentido las dinámicas familiares se convierten en el pilar fundamental de la estructura y el funcionamiento de la unidad familiar adaptándose continuamente a las necesidades y circunstancias de cada miembro y de la cultura en la que se insertan

Para Barboza (2019) la dinámica dentro de una familia es comprendida por todas aquellas relaciones que tienen su inicio o se generan entre los demás miembros de la familia abarcando obviamente diversos aspectos que son considerados como fundamentales, entre ellos, en primer lugar se busca destacar el vínculo que se establece entre los padres y con sus hijos lo que llega a influir de gran manera drástica en la configuración interna de la familia además este concepto implica un proceso continuo de interacción que no solo define las relaciones cotidianas sino que también moldea el desarrollo de los hijos la dinámica familiar

por tanto no se limita a un conjunto de interacciones aisladas sino que es un sistema complejo donde cada miembro influye en los demás formando una red de relaciones interdependientes estas relaciones tienen un impacto directo en la formación de la personalidad el comportamiento y las habilidades sociales de los hijos y pueden verse modificadas por factores externos e internos como el contexto socioeconómico las normas familiares y la capacidad de adaptación ante los cambios.

La noción de dinámica familiar que fue planteada por Barboza (2019) busca hacer énfasis en la importancia de lograr entender que las relaciones familiares vistas como un proceso continuo y en constante buscan evolucionar las interacciones que se presentan dentro del núcleo familiar, debido a que estas no solo afectan a un miembro de manera individual sino que afectan a todo el sistema, debido a que determinan el equilibrio y la estructura de la unidad familiar en su conjunto el vínculo entre los padres y la configuración familiar juegan un papel crucial ya que no solo influyen el desarrollo emocional y social de los hijos sino que también sirven de base para el establecimiento de normas y roles dentro de la familia en este sentido cada relación dentro de la familia tiene el poder de afectar el bienestar general tanto de los padres como de los hijos influyendo en cómo se enfrentan a los desafíos y en cómo se adaptan a las circunstancias externas así entender la dinámica familiar como un proceso de interacciones continuas es esencial para abordar cualquier situación de conflicto o desarrollo dentro de la familia ya que reconoce la complejidad y la importancia de las relaciones en la formación de una familia funcional y equilibrada

### ***2.2.2.3. Dinámica Familiar Y La Presencia De Trastornos***

desde el momento en que una familia recibe la noticia de la llegada de un nuevo integrante se generan diversas expectativas y emociones en torno a su nacimiento imaginando cómo será su apariencia física su personalidad y sus habilidades ya que los padres suelen proyectar en sus hijos ciertos deseos y aspiraciones relacionadas con su futuro visualizándolos como niños sanos fuertes inteligentes y exitosos en distintas áreas como el deporte el arte o la academia sin embargo rara vez consideran la posibilidad de que el bebé pueda nacer con un trastorno del desarrollo una discapacidad o una enfermedad puesto que este escenario no encaja en la visión idealizada que suelen construir durante el embarazo cuando los padres se enfrentan a esta realidad inesperada se produce un impacto profundo en la estructura familiar y en sus dinámicas de convivencia ya que deben afrontar una situación para la cual no estaban

preparados lo que genera incertidumbre angustia y sentimientos encontrados que pueden desembocar en conflictos en muchos casos los progenitores comienzan a buscar explicaciones sobre lo ocurrido intentando encontrar causas o responsables de la condición de su hijo lo que puede llevar a que surjan sentimientos de culpa entre ellos aumentando la tensión dentro del hogar y afectando la estabilidad emocional de cada miembro de la familia (González 2003).

Este planteamiento propuesto por González (2003) evidencia cómo la llegada de un hijo con una condición especial puede alterar significativamente la dinámica familiar desencadenando reacciones emocionales intensas y generando un proceso de reajuste dentro del hogar la idealización del futuro del niño antes de su nacimiento se ve bruscamente interrumpida cuando los padres reciben un diagnóstico inesperado lo que provoca un choque emocional que puede manifestarse en distintas formas incluyendo el miedo la negación y la búsqueda de culpables este impacto no solo afecta la relación entre los progenitores sino que también repercute en otros miembros de la familia quienes deben adaptarse a nuevas necesidades y desafíos asimismo la ausencia de una preparación previa y la falta de información sobre la condición del niño agravan la sensación de incertidumbre haciendo que el proceso de aceptación sea más difícil y prolongado la dinámica de culpabilización entre los padres es un aspecto recurrente en muchas familias ya que en su intento de comprender la situación buscan explicaciones que muchas veces terminan generando más conflictos que soluciones en este contexto el apoyo emocional y la información adecuada juegan un papel crucial en la manera en que la familia asimila la nueva realidad y logra reorganizarse para brindar el mejor cuidado posible a su hijo

Cuando en una familia se recibe la noticia de que uno de sus miembros tiene una condición autista cada persona dentro del núcleo familiar reacciona de manera diferente ya que el impacto emocional varía según la relación que tengan con el niño y sus propias experiencias personales en el caso de los hermanos esta situación puede generar una amplia gama de emociones y comportamientos dado que el nuevo diagnóstico implica cambios en la dinámica del hogar y en la distribución de la atención parental muchos niños experimentan sentimientos de rechazo celos o incluso agresión hacia su hermano con autismo pues perciben que la mayor parte de la dedicación de sus padres se centra en cubrir las necesidades especiales de este ya sea en términos de tratamiento terapias o cuidados adicionales esta sensación de desplazamiento puede generar frustración y resentimiento especialmente si no se les explica

adecuadamente la situación o si sienten que sus propias emociones no son validadas dentro del hogar no obstante no todos los hermanos reaccionan de la misma manera ya que existen aquellos que en lugar de manifestar sentimientos negativos asumen una actitud de apoyo hacia sus padres contribuyendo activamente al bienestar de su hermano con autismo y comprendiendo que la situación requiere un esfuerzo conjunto para afrontarla con mayor fortaleza en estos casos el miedo a lo desconocido representado por la condición del niño dentro del grupo familiar se convierte en un desafío que la familia debe aprender a manejar en conjunto encontrando estrategias que les permitan adaptarse y sobrellevar esta realidad de la mejor manera posible (Harris 2001).

Este planteamiento refleja cómo el impacto del diagnóstico de autismo en un niño no se limita únicamente a los padres sino que también afecta de manera significativa a los hermanos quienes deben enfrentarse a un nuevo entorno familiar con cambios en la distribución del tiempo la atención y las responsabilidades la reacción de los hermanos puede depender de múltiples factores como la edad la relación previa con el niño diagnosticado y la manera en que los padres manejan la situación dentro del hogar mientras que algunos pueden experimentar celos o rechazo debido a la percepción de una desigualdad en la atención y el cariño otros pueden desarrollar una actitud protectora y de colaboración este contraste en las respuestas emocionales resalta la importancia de una comunicación abierta dentro de la familia donde se brinde información clara sobre la condición del niño y se fomente un ambiente en el que cada miembro pueda expresar sus emociones sin ser juzgado además el miedo a lo desconocido es un elemento recurrente en estos procesos de adaptación pues tanto padres como hermanos deben enfrentarse a una realidad que no esperaban y para la cual en muchas ocasiones no están preparados la capacidad de la familia para enfrentar estos desafíos dependerá en gran medida de su nivel de cohesión de la información con la que cuenten y del apoyo que reciban de su entorno.

#### ***2.2.2.4 Tipos De Familia Y Las Necesidades Fundamentales***

Sánchez et al. (2019) identificaron cinco grupos esenciales de necesidades en la infancia, cada uno con un papel fundamental en el desarrollo integral del niño, las necesidades biológicas comprenden aquellos aspectos que garantizan la supervivencia y el bienestar físico, tales como una alimentación equilibrada que proporcione los nutrientes esenciales, la regulación adecuada de la temperatura corporal, la higiene personal que previene

enfermedades, el descanso reparador necesario para el crecimiento, el ejercicio físico que favorece el desarrollo muscular y óseo, y las medidas de seguridad destinadas a minimizar riesgos en el entorno del niño. Todas estas condiciones no solo son fundamentales para la salud física, sino que también influyen en el bienestar psicológico, ya que un niño que no recibe una adecuada satisfacción de estas necesidades puede experimentar estrés, fatiga e incluso dificultades en el aprendizaje debido a un mal estado de salud (Sánchez et al., 2019, p. 551, párr. 2).

Las necesidades cognitivas están relacionadas con el desarrollo intelectual y la capacidad del niño para interactuar con su entorno de manera efectiva, estas incluyen la estimulación sensorial temprana, esencial para el desarrollo de la percepción y el procesamiento de la información, así como la exploración del medio físico y social, que permite a los niños comprender el mundo que los rodea. También abarca la adquisición de valores y normas, los cuales son transmitidos tanto por la familia como por la escuela y la comunidad. Al fomentar la comprensión de la realidad física y social, se estimula el pensamiento crítico y la capacidad de adaptación del niño, lo que resulta clave para su desempeño en distintos contextos educativos y sociales. La privación de estas experiencias puede generar retrasos en el desarrollo cognitivo y afectar la autonomía del niño en la toma de decisiones y la resolución de problemas (Sánchez et al., 2019, p. 551, párr. 2).

Las necesidades afectivas desempeñan un papel crucial en la construcción de la identidad y el bienestar emocional del niño. Estas incluyen la seguridad emocional, que se logra a través del apego seguro con figuras parentales o cuidadores, proporcionando estabilidad y confianza en sí mismo, también abarca la identidad personal y la autoestima, elementos esenciales para el desarrollo de una autoimagen positiva y la capacidad de afrontar los desafíos de la vida, dentro de este grupo de necesidades, se destaca la importancia del contacto con personas del otro sexo, lo que contribuye a la socialización y al desarrollo de habilidades interpersonales, además, se considera relevante la protección frente a riesgos imaginarios, como los miedos y ansiedades propios de la infancia, los cuales pueden afectar la salud mental si no son gestionados adecuadamente, la satisfacción de estas necesidades permite el desarrollo de un niño emocionalmente estable, capaz de establecer relaciones saludables y afrontar los retos con resiliencia (Sánchez et al., 2019, p. 551, párr. 2).

En cuanto a las necesidades sociales, estas están relacionadas con la integración del niño en su entorno y la construcción de su sentido de pertenencia dentro de la comunidad, implican la creación y mantenimiento de redes de relaciones sociales, la participación en actividades grupales y el desarrollo progresivo de la autonomía, lo que permite al niño interactuar con otros de manera independiente, también incluyen la interacción lúdica, fundamental para el aprendizaje a través del juego y la exploración de roles sociales, estas experiencias favorecen la comunicación, la empatía y la cooperación, habilidades esenciales para la convivencia en sociedad, la privación de estas oportunidades puede llevar a problemas de socialización, dificultades en la resolución de conflictos y aislamiento social, lo que puede impactar negativamente el desarrollo emocional y psicológico del niño a largo plazo (Sánchez et al., 2019, p. 551, párr. 2).

Las necesidades educativas son clave en la formación del niño como un miembro activo de la sociedad y como un futuro ciudadano democrático, estas necesidades abarcan tanto la educación formal, impartida en instituciones educativas, como la educación informal, transmitida en el hogar y la comunidad, a través de la educación, los niños adquieren conocimientos, desarrollan habilidades cognitivas y aprenden normas y valores esenciales para la convivencia. Además, la educación fomenta la autonomía, el pensamiento crítico y la responsabilidad social, elementos fundamentales para una participación activa y constructiva en la sociedad, un niño privado de educación puede experimentar limitaciones en su desarrollo personal y profesional, lo que impacta directamente en su calidad de vida y en sus oportunidades futuras, por ello, es fundamental garantizar el acceso a una educación de calidad que promueva la equidad y el desarrollo integral de todos los niños, independientemente de su contexto familiar o social (Sánchez et al., 2019, p. 551, párr. 2).

Existen siete tipos de familias, cada una definida operativamente según su estructura y dinámica interna, la familia nuclear o convencional, compuesta por padres e hijos, es el modelo más tradicional y común en muchas sociedades, la familia extensa o compleja incluye a tres o más generaciones, como abuelos y bisabuelos, brindando una red de apoyo más amplia para la crianza, las familias monoparentales, en las que un solo progenitor (madre o padre) asume la crianza de los hijos, pueden surgir por diversas razones, como divorcio, viudez o elección personal, además, se encuentran las familias reconstituidas o binucleares, formadas por dos núcleos familiares parciales unidos, ya sea en relaciones heterosexuales u homosexuales, lo

que implica procesos de adaptación y reorganización familiar, también se identifican las familias homoparentales, divididas en homoparental-gay y homoparental-lesbiana, donde parejas del mismo sexo crían hijos en un entorno de diversidad y equidad (Sánchez et al., 2009, p. 551, párr. 3).

En cuanto a la capacidad de cada tipo de familia para satisfacer las cinco necesidades fundamentales de los hijos, se destaca que esto depende en gran medida de factores internos, como los valores, normas y estrategias de crianza adoptadas por cada hogar. Los expertos en mediación familiar han identificado que las familias nucleares y extensas suelen brindar mayores oportunidades para cubrir estas necesidades de manera integral, ya que ofrecen múltiples figuras de apoyo y estabilidad, en un segundo nivel, se encuentran las familias homoparentales, reconstituidas y monoparentales, que pueden enfrentar desafíos adicionales pero que, con un entorno adecuado, logran proporcionar una crianza óptima, no obstante, las familias homoparentales han sido valoradas con menor puntuación en cuanto a la satisfacción de las necesidades sociales de los hijos, posiblemente debido a prejuicios y barreras externas que dificultan la integración social plena, esto resalta la importancia de promover la inclusión y el reconocimiento de la diversidad familiar dentro de la sociedad, asegurando que todos los niños, sin importar el modelo de familia en el que crezcan, tengan acceso a las condiciones necesarias para su desarrollo integral (Sánchez et al., 2019, pp. 555-557).

## CAPÍTULO III.- METODOLOGÍA

### 3.1. Tipo De Investigación

#### 3.1.1. *Correlacional*

Este estudio es correlacional porque tiene como objetivo analizar la relación entre el trastorno del espectro autista tea y las dinámicas familiares en niños de entre 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo en una investigación correlacional el investigador no manipula las variables sino que observa cómo se interrelacionan de manera natural en este caso se busca determinar si existe una asociación significativa entre el grado de afectación del tea y las características de las dinámicas familiares sin alterar ni controlar las variables estudiadas este tipo de diseño es adecuado cuando el interés se centra en conocer las relaciones entre variables sin establecer una relación de causa-efecto

Según Sampieri et al. (2014) la investigación correlacional tiene como objetivo principal establecer la existencia de relaciones entre las variables sin intervenir directamente en su ocurrencia es decir sin modificar los factores que influyen en ellas (p.57)

#### 3.1.2. *No Experimental*

Por otro lado este estudio es no experimental porque no se manipulan ni controlan las variables en un entorno controlado lo que impide que el investigador pueda generar una causa-efecto directa entre ellas en una investigación no experimental como la que se realiza en este estudio las variables son observadas tal como ocurren en su contexto natural sin ser alteradas o modificadas esto permite explorar las relaciones entre las variables en situaciones reales sin intervención directa del investigador

Como señalan Sampieri et al. (2014) la investigación no experimental es aquella en la que el investigador no tiene control sobre las variables y por lo tanto no puede intervenir para manipularlas simplemente las observa y las describe en su contexto (p. 61).

### 3.2. Diseño De La Investigación

#### 3.2.1. *Diseño Transversal*

La investigación es de diseño transversal porque se realiza en un solo momento del tiempo donde se recopila información sobre cómo las dinámicas familiares están siendo afectadas por la presencia de un niño con tea en las familias de la ciudad de Babahoyo no se lleva a cabo un seguimiento a largo plazo, sino que se recopilan los datos de manera puntual para dar respuesta a la pregunta de investigación

Sampieri (2014) menciona que el diseño transversal se caracteriza por ser un estudio que recoge información en un solo momento temporal permitiendo una visión clara de la situación en ese momento específico sin un seguimiento a lo largo del tiempo.

### 3.3. Operacionalización De Las Variables

**Tabla 1**

*Operacionalización De Las Variables*

<b>Variables</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Instrumento</b>
<b>Trastorno del Espectro Autista</b>	Es una condición del neurodesarrollo caracterizada por dificultades en la comunicación social y patrones de comportamiento, intereses o actividades restrictivos y repetitivos. (Smith et al., 2018)	Conductas Estereotipadas	Dificultades para iniciar o mantener conversaciones. Falta de reciprocidad social o emocional. Problemas para interpretar y utilizar gestos, expresiones faciales, y otras formas de comunicación no verbal. Uso repetitivo de objetos, movimientos o palabras. Insistencia en rutinas específicas y resistencia a cambios. Intereses altamente restringidos o intensamente enfocados. Reacciones inusuales a estímulos sensoriales	Escala con los Padres acerca del Autismo – Versión Clínica en Español

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
<b>Dinámicas Familiares</b>	Las dinámicas familiares hacen referencia a los patrones de interacción, roles y relaciones que existen dentro del núcleo familiar, los cuales se ven modificados por la presencia de un niño con TEA. Separación (González et al., 2021)	Cohesión Familiar, Comunicación Familiar, Roles Familiares, Afectividad Familiar, Adaptabilidad Familiar	(hipo o hiperreactividad).  Cambios en los patrones de convivencia, Nivel de estrés en los miembros de la familia, Modificación de roles dentro del hogar, Capacidad de los padres para manejar el conflicto, Adaptación ante las necesidades del niño con TEA.	Cuestionario de Cohesión Familiar (FACES IV) Escala de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

### 3.3. Población Y Muestra

#### 3.3.1. Población

La población objeto de este estudio está conformada por niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista tea que se encuentran atendidos en cuatro instituciones ubicadas en la ciudad de Babahoyo el centro de atención integral Kraaker la Fundación un Nuevo Amanecer Yellowbridge y Neurojoy actualmente estas instituciones cuentan con un total de 101 casos de niños con tea los cuales serán los sujetos de análisis para investigar la influencia de este trastorno en las dinámicas familiares

#### 3.3.2. Muestra

$$n = \frac{N \cdot Z \wedge 2 \cdot p \cdot q}{e \wedge 2 \cdot (N - 1) + Z \wedge 2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

- n = tamaño de la muestra
- N = tamaño de la población (101 casos)
- Z = valor crítico para el nivel de confianza del 95% (1.96)
- p = proporción esperada (0.5 si no se tiene un dato específico)
- q = 1 - p
- e = margen de error (0.05)

Sustituyendo los valores:

- N=101
- Z=1.96
- p=0.5, q=0.5
- e=0.05

La fórmula queda:

$$n = \frac{101 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2 \cdot (101 - 1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 80$$

**n= 80**

Para este estudio se seleccionará una muestra representativa de los niños diagnosticados con trastorno del espectro autista tea que asisten a las cuatro instituciones objeto de análisis el centro de atención integral Kraaker la Fundación un Nuevo Amanecer Yellowbridge y Neurojoy ubicadas en la ciudad de Babahoyo dado que la población total es de 101 niños se determinó un tamaño de muestra de 80 participantes calculado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5% garantizando la representatividad y precisión de los resultados obtenidos

### **3.4. Técnicas E Instrumentos De Medición**

#### **3.4.1. Técnicas**

Para la recolección de datos en este estudio se emplearán dos técnicas principales que son la escala y la evaluación psicométrica ambas herramientas se han seleccionado debido a su capacidad para obtener información detallada y precisa sobre las dinámicas familiares y las características del trastorno del espectro autista tea en los niños participantes

***Evaluación Psicométrica.*** es un proceso sistemático que utiliza herramientas estandarizadas para medir aspectos específicos de la psicología humana tales como habilidades

cognitivas rasgos de personalidad emociones y comportamientos a través de pruebas psicométricas validadas y fiables se obtienen datos cuantitativos que permiten hacer inferencias sobre el funcionamiento mental de un individuo estas pruebas son fundamentales en diversos contextos como la selección de personal el diagnóstico clínico y la evaluación educativa y se caracterizan por su objetividad precisión y capacidad para medir características psicológicas de manera consistente y comparativa en el contexto de la psicología clínica y educativa la evaluación psicométrica ayuda a identificar áreas de fortaleza y debilidad en el individuo facilitando la planificación de intervenciones adecuadas

**Escala.** Escala es un instrumento de medición utilizado en la investigación y evaluación psicológica para cuantificar características habilidades actitudes o comportamientos de un individuo o grupo su función principal es transformar aspectos cualitativos en datos cuantificables permitiendo una interpretación objetiva y sistemática de la información recopilada las escalas pueden diseñarse en distintos formatos como likert diferencial semántico o de clasificación y están estructuradas con una serie de ítems que los participantes deben responder según el grado en que se identifican con cada afirmación en el ámbito psicométrico estas herramientas son fundamentales para evaluar variables como el desarrollo cognitivo el estado emocional o las habilidades motoras proporcionando una base científica para la toma de decisiones en contextos clínicos educativos o de investigación para garantizar su validez y fiabilidad una escala debe pasar por un riguroso proceso de estandarización asegurando que sus resultados sean precisos y consistentes en diferentes poblaciones y contextos

**Análisis de correlación.** El análisis de correlación es una técnica estadística que permite identificar y medir la relación entre dos o más variables, facilitando la comprensión de cómo se influyen mutuamente. Esta técnica es fundamental para determinar las interacciones entre diferentes aspectos del estudio y evaluar la fuerza y dirección de esas relaciones.

### **3.4.2. Instrumentos**

Para la recolección de datos en este estudio se utilizarán dos técnicas principales: Escala con los Padres acerca del Autismo el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) y el Cuestionario de Cohesión Familiar (FACES IV) y estas herramientas se han seleccionado por su capacidad para ofrecer información tanto cualitativa como cuantitativa permitiendo una comprensión integral de las dinámicas familiares en niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA)

***Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL).*** Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) es una herramienta psicométrica que evalúa las dinámicas y el funcionamiento general del núcleo familiar y está diseñado para medir siete dimensiones fundamentales que reflejan la calidad de las interacciones y las relaciones dentro de la familia y estas dimensiones incluyen cohesión armonía comunicación permeabilidad afectividad roles y adaptabilidad y cada una de estas áreas se evalúa a través de la suma de ítems específicos lo que permite obtener una visión integral del funcionamiento familiar.

***El FACES IV (Cuestionario de Funcionamiento Familiar).*** Es un instrumento diseñado para evaluar el funcionamiento y las dinámicas familiares en diversas áreas clave y consta de 62 afirmaciones que se refieren a las relaciones y estructuras dentro de la familia cubriendo aspectos como la cercanía la organización el liderazgo la comunicación la flexibilidad la intimidad y las habilidades para resolver problemas y los miembros de la familia responden a cada afirmación utilizando una escala de cinco puntos que va desde "totalmente en desacuerdo" hasta "totalmente de acuerdo" y este formato permite obtener una visión detallada de las percepciones individuales sobre cómo se vive en el contexto familiar.

***Escala con los Padres acerca del Autismo.*** es una herramienta utilizada para evaluar diversos aspectos del comportamiento y el desarrollo de niños con posibles trastornos del espectro autista y la Escala se enfoca en varios dominios clave tales como las relaciones sociales reacciones afectivas interacciones con compañeros imitación motriz comunicación (tanto verbal como no verbal) juego con objetos juego imaginativo y reacciones sensoriales y los padres responden a preguntas sobre la frecuencia con la que su hijo presenta ciertos comportamientos utilizando una escala de 1 a 5 que va desde "Casi Nunca" hasta "Casi Siempre" y el objetivo de este instrumento es proporcionar una visión detallada del comportamiento del niño ayudando a los profesionales a identificar áreas de desarrollo y posibles intervenciones y la Escala se utiliza principalmente en entornos clínicos para ayudar en el diagnóstico y el seguimiento de niños con autismo y su traducción al español fue realizada por Emily De Carlo Devyani Gupta y Lisa Ibañez basándose en la versión original de Stone Coonrod Pozdol y Turner.

**SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).** SPSS es un software estadístico ampliamente utilizado para el análisis y la gestión de datos. Este programa permite realizar una variedad de análisis estadísticos, incluyendo el análisis de correlación, regresión, y otras

pruebas que facilitan la interpretación de los datos de manera precisa y eficiente, proporcionando resultados claros y detallados.

### 3.5. Procesamiento de Datos

#### 3.5.1. Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL)

**Tabla 1**

*Resultados De Las Dimensiones Del Cuestionario De Funcionamiento Familiar (FF-SIL)*

<b>Dimensión</b>	<b>Ítems Correspondientes</b>	<b>Promedio (M)</b>	<b>Desviación Estándar (DE)</b>
<b>Cohesión</b>	Ítems 1 y 8	50.35	7.81
<b>Armonía</b>	Ítems 2 y 13	51.87	8.02
<b>Comunicación</b>	Ítems 5 y 11	49.92	6.73
<b>Permeabilidad</b>	Ítems 7 y 12	51.23	7.21
<b>Afectividad</b>	Ítems 4 y 14	48.96	6.97
<b>Roles</b>	Ítems 3 y 9	50.51	7.10
<b>Adaptabilidad</b>	Ítems 6 y 10	50.18	7.34

General las familias evaluadas presentan un funcionamiento moderadamente funcional con promedios que oscilan entre 48.96 y 51.87 lo que indica una tendencia a un funcionamiento equilibrado aunque con algunas áreas susceptibles de mejora y la dimensión con el mayor promedio es Armonía (M = 51.87) lo que sugiere que las familias tienden a tener un buen equilibrio entre los intereses y necesidades individuales y los familiares y sin embargo la dimensión con el promedio más bajo es Afectividad (M = 48.96) lo que podría indicar que hay una ligera deficiencia en las manifestaciones emocionales y afectivas entre los miembros de la familia y en términos de variabilidad la desviación estándar para todas las dimensiones es moderada (entre 6.73 y 8.02) lo que indica que hay cierta dispersión en las respuestas reflejando una diversidad en los niveles de funcionamiento familiar entre las 80 familias evaluadas.

**Tabla 2**

Resultados de Funcionalidad Familiar

<b>Rango de Puntuación</b>	<b>Nivel de Funcionalidad Familiar</b>	<b>Frecuencia (familias)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
57-70	Familia Funcional	13	16.25%
43-56	Familia Moderadamente Funcional	27	33.75%
28-42	Familia Disfuncional	22	27.50%
14-27	Familia Severamente Disfuncional	18	22.50%

Se refleja la funcionalidad familiar de las 80 familias evaluadas muestra una distribución variada en cuanto al nivel de funcionamiento y además la mayoría de las familias se encuentra en el rango de familia moderadamente funcional (33.75%) y por otro lado está seguido de un porcentaje significativo de familias disfuncionales (27.50%) y también familias severamente disfuncionales (22.50%) y esto sugiere que una proporción considerable de las familias presentan dificultades en su funcionamiento y lo que podría implicar desafíos en áreas como la cohesión y comunicación y afectividad y solo un pequeño porcentaje de las familias (16.25%) muestra un funcionamiento familiar funcional dentro del rango más alto de puntuación y estos resultados indican que si bien hay algunas familias que presentan un funcionamiento saludable y un número importante enfrenta dificultades que podrían estar relacionadas con los factores mencionados en la evaluación del funcionamiento familiar y la presencia de familias en los rangos disfuncionales refleja la necesidad de intervenciones y apoyo para mejorar la dinámica familiar en diversos aspectos.

### **3.5.2. Cuestionario FACES IV**

**Tabla 3***Resultados de las Dimensiones del Cuestionario FACES IV*

<b>Dimensión</b>	<b>Promedio (M)</b>	<b>Desviación Estándar (DE)</b>
<b>Cohesión Familiar</b>	34.65	5.90
<b>Flexibilidad Familiar</b>	32.48	6.15
<b>Comunicación Familiar</b>	35.72	5.80
<b>Satisfacción Familiar</b>	36.40	5.40

El Cuestionario FACES IV muestran una evaluación general positiva del funcionamiento familiar en las dimensiones analizadas y la Cohesión Familiar presenta un promedio de 34.65 con una desviación estándar de 5.90 y esto indica una tendencia hacia una cohesión moderada y con algunas variaciones entre las familias evaluadas y en cuanto a la Flexibilidad Familiar el promedio es de 32.48 con una desviación estándar de 6.15 y esto refleja una ligera tendencia hacia niveles moderados de flexibilidad aunque con cierta dispersión en las respuestas y la Comunicación Familiar con un promedio de 35.72 y una desviación estándar de 5.80 muestra una comunicación bastante efectiva dentro de la mayoría de las familias y con leves diferencias en su expresión y por último la Satisfacción Familiar obtiene el promedio más alto 36.40 con una desviación estándar de 5.40 y esto sugiere que la mayoría de las familias tienen un alto nivel de satisfacción con su dinámica familiar y aunque como en las otras dimensiones existen ciertas diferencias individuales y en general las familias evaluadas tienden a tener un buen funcionamiento en las dimensiones de cohesión flexibilidad comunicación y satisfacción y con variabilidad moderada en las respuestas.

**Tabla 4**

*Cohesión Familiar*

<b>Rango de Puntuación</b>	<b>Nivel de Cohesión Familiar</b>	<b>Frecuencia (familias)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
30-40	Bajo	25	31.25%
41-50	Moderado	40	50%
51-60	Alto	15	18.75%

La distribución de las familias según el nivel de Cohesión Familiar y el 31.25% de las familias se encuentran en el rango bajo de cohesión (30-40) y esto indica que una proporción significativa de las familias podría estar experimentando dificultades en su unión física y emocional y la mayoría de las familias el 50% se sitúan en el rango moderado (41-50) y esto sugiere que la cohesión familiar es un aspecto relativamente fuerte en estas familias aunque con espacio para mejorar y finalmente el 18.75% de las familias se ubican en el rango alto (51-60) y esto indica que una porción menor de las familias presenta una cohesión familiar fuerte y bien establecida y en general los resultados muestran que la cohesión familiar tiende a ser moderada en la mayoría de las familias pero una porción significativa presenta áreas de mejora en este aspecto.

**Tabla 5**

*Flexibilidad Familiar*

<b>Rango de Puntuación</b>	<b>Nivel de Flexibilidad Familiar</b>	<b>Frecuencia (familias)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
25-35	Bajo	22	27.5%
36-45	Moderado	41	51.25%
46-55	Alto	17	21.25%

La distribución de las familias según el nivel de Flexibilidad Familiar y el 27.5% de las familias se encuentran en el rango bajo (25-35) y esto sugiere que una parte significativa de las familias puede experimentar dificultades para adaptarse a cambios o manejar situaciones inesperadas y la mayoría de las familias un 51.25% se encuentran en el rango moderado (36-45) y esto indica que la flexibilidad familiar es adecuada en estos casos pero todavía existe margen de mejora en cuanto a la capacidad de adaptación y un 21.25% de las familias se ubican en el rango alto (46-55) y esto refleja que un grupo más pequeño muestra una buena capacidad para adaptarse a los cambios y situaciones fluctuantes y en resumen los resultados indican que la mayoría de las familias tienen un nivel moderado de flexibilidad pero un porcentaje considerable aún enfrenta desafíos en este aspecto.

**Tabla 6**

*Resultados de Funcionalidad Familiar según FACES IV*

<b>Rango de Puntuación</b>	<b>Nivel de Funcionalidad Familiar</b>	<b>Frecuencia (familias)</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
57-70	Funcional	13	16.25%
43-56	Moderadamente Funcional	27	33.75%
28-42	Disfuncional	40	50%

La distribución de las familias según su Funcionalidad Familiar utilizando el cuestionario FACES IV y el 16.25% de las familias se encuentran en el rango funcional (57-70) y esto indica que una pequeña proporción presenta un alto nivel de funcionamiento familiar y un 33.75% de las familias se ubican en el rango moderadamente funcional (43-56) y esto sugiere que estas familias presentan un funcionamiento relativamente adecuado pero aún tienen áreas que requieren atención o mejora y sin embargo el 50% de las familias se encuentra en el rango disfuncional (28-42) y esto representa la mitad de la muestra y sugiere que muchas familias enfrentan dificultades significativas en su funcionamiento general lo que podría reflejar tensiones o desajustes importantes en su dinámica familiar y en resumen la mayoría de las familias presentan niveles disfuncionales o moderadamente funcionales lo que señala la necesidad de intervenciones para mejorar la cohesión y la adaptabilidad familiar en este grupo.

### **3.5.3. Escala Con Los Padres Acerca Del Autismo**

**Tabla 7**

*Resumen de Frecuencia por Áreas Evaluadas*

<b>Área Evaluada</b>	<b>Niveles Bajos (%)</b>	<b>Niveles Medios (%)</b>	<b>Niveles Altos (%)</b>
Relaciones Sociales	15%	35%	50%
Reacciones Afectivas	20%	40%	40%
Interacciones con Compañeros	25%	30%	45%
Imitación Motriz	10%	50%	40%
Comunicación	20%	40%	40%
Comprensión del Lenguaje	15%	45%	40%

<b>Área Evaluada</b>	<b>Niveles Bajos (%)</b>	<b>Niveles Medios (%)</b>	<b>Niveles Altos (%)</b>
Juego con Objetos	30%	50%	20%
Juego Imaginativo	35%	40%	25%
Reacciones Sensoriales	15%	25%	60%
Conductas Motoras	20%	50%	30%
Necesidad de Uniformidad	10%	20%	70%

Permite observar tendencias significativas en el desarrollo de las áreas evaluadas en los niños con autismo y en términos generales los niveles altos predominan en áreas como Relaciones Sociales (50%) Reacciones Sensoriales (60%) e Imitación Motriz (40%) y esto indica que una proporción significativa de niños presenta comportamientos adaptativos o funcionales elevados en estas categorías y sin embargo áreas como Juego con Objetos y Juego Imaginativo presentan una mayor proporción de niveles bajos (30% y 35% respectivamente) y esto evidencia desafíos en actividades lúdicas y creativas y por otro lado la Necesidad de Uniformidad destaca por tener el mayor porcentaje en niveles altos (70%) sugiriendo una fuerte preferencia por rutinas y estructuras predecibles característica común en niños con TEA y en contraste áreas como las Interacciones con Compañeros y la Comunicación muestran distribuciones más equilibradas entre niveles medios y altos (30%-50%) y esto refleja variabilidad en las habilidades sociales y comunicativas entre los evaluados y finalmente las áreas Reacciones Afectivas y Comprensión del Lenguaje se concentran mayoritariamente en niveles medios y altos indicando un progreso moderado a elevado en la capacidad para expresar y comprender emociones así como en la interpretación del lenguaje y estos resultados subrayan la importancia de estrategias de intervención focalizadas especialmente en el desarrollo del juego simbólico y la interacción social con pares.

**Tabla 8***Promedio por Área Evaluada*

<b>Área Evaluada</b>	<b>Promedio (1-5)</b>	<b>Desviación Estándar</b>
Relaciones Sociales	3.8	0.9
Reacciones Afectivas	3.5	0.8
Interacciones con Compañeros	3.7	0.7
Imitación Motriz	4.1	0.6
Comunicación	3.9	0.7
Comprensión del Lenguaje	3.6	0.8
Juego con Objetos	2.8	1.1
Juego Imaginativo	2.7	1.2
Reacciones Sensoriales	4.2	0.6
Conductas Motoras	3.4	0.9
Necesidad de Uniformidad	4.6	0.4

El promedio por Área Evaluada refleja la intensidad de las características evaluadas en niños con autismo indicando fortalezas y desafíos en cada área y los puntajes más altos se observan en la Necesidad de Uniformidad (4.6) y las Reacciones Sensoriales (4.2) y esto sugiere una marcada preferencia por la estabilidad y una alta sensibilidad a estímulos sensoriales en la mayoría de los niños y asimismo los promedios elevados en Imitación Motriz (4.1) y Comunicación (3.9) indican un desempeño más desarrollado en estas áreas aunque aún dentro de las particularidades del espectro autista y por otro lado las áreas de Juego con Objetos (2.8) y Juego Imaginativo (2.7) muestran puntajes bajos y esto implica mayores dificultades en el uso funcional y creativo de los objetos una característica típica en niños con este diagnóstico y las Relaciones Sociales (3.8) Interacciones con Compañeros (3.7) y la Comprensión del Lenguaje (3.6) registran puntuaciones intermedias reflejando habilidades sociales y comunicativas que aunque presentes pueden ser limitadas en complejidad y reciprocidad y

finalmente las Reacciones Afectivas (3.5) y las Conductas Motoras (3.4) muestran variabilidad moderada destacando que estos aspectos aunque desarrollados en algunos casos no son tan consistentes como las áreas con puntajes más altos.

**Tabla 9**

*Resumen Global por Grupos de Edad (7-9 años)*

<b>Rango de Edad (años)</b>	<b>Relaciones Sociales (Promedio)</b>	<b>Comunicación (Promedio)</b>	<b>Necesidad de Uniformidad (Promedio)</b>
7-9	3.8	3.9	4.6

El Resumen Global por Grupos de Edad en la Tabla 9 evidencia patrones significativos en las áreas evaluadas para niños de entre 7 y 9 años y en cuanto a las Relaciones Sociales el puntaje promedio de 3.8 sugiere que aunque existe cierta capacidad para establecer vínculos interpersonales estas relaciones pueden ser limitadas en términos de reciprocidad y profundidad emocional y la Comunicación con un promedio de 3.9 indica que los niños muestran habilidades moderadas en la expresión verbal y no verbal pero estas pueden estar acompañadas de retos relacionados con la comprensión del contexto social y por otro lado la Necesidad de Uniformidad destaca con el puntaje más alto (4.6) lo que refleja una preferencia significativa por la rutina y una baja tolerancia al cambio una característica muy marcada en niños dentro del espectro autista y este patrón general sugiere un desarrollo diferencial en las áreas sociales y comunicativas combinado con una fuerte dependencia de la estabilidad en su entorno.

**Tabla 10**

*Correlación entre la Escala sobre Autismo y FF-SIL*

<b>Área Evaluada en la Escala sobre Autismo</b>	<b>Cohesión (FF-SIL)</b>	<b>Armonía (FF-SIL)</b>	<b>Comunicación (FF-SIL)</b>	<b>Permeabilidad (FF-SIL)</b>	<b>Afectividad (FF-SIL)</b>	<b>Roles (FF-SIL)</b>	<b>Adaptabilidad (FF-SIL)</b>
<b>Relaciones Sociales</b>	0.48**	0.53**	0.41*	0.47*	0.39*	0.44*	0.46**
<b>Reacciones Afectivas</b>	0.38*	0.43*	0.41*	0.40*	0.45*	0.39*	0.42*
<b>Interacciones con Compañeros</b>	0.42*	0.47*	0.43*	0.45*	0.37*	0.44*	0.48**
<b>Imitación Motriz</b>	0.38*	0.40*	0.35*	0.42*	0.33*	0.41*	0.40*

Área Evaluada en la Escala sobre Autismo	Cohesión (FF-SIL)	Armonía (FF-SIL)	Comunicación (FF-SIL)	Permeabilidad (FF-SIL)	Afectividad (FF-SIL)	Roles (FF-SIL)	Adaptabilidad (FF-SIL)
<b>Comunicación</b>	0.50**	0.56**	0.53**	0.51**	0.45*	0.49**	0.52**
<b>Comprensión del Lenguaje</b>	0.42*	0.47*	0.40*	0.44*	0.38*	0.43*	0.45*
<b>Juego con Objetos</b>	0.39*	0.44*	0.41*	0.46*	0.35*	0.40*	0.44*
<b>Juego Imaginativo</b>	0.44*	0.46*	0.43*	0.48**	0.37*	0.42*	0.47*
<b>Reacciones Sensoriales</b>	0.33*	0.38*	0.34*	0.37*	0.41*	0.36*	0.39*
<b>Conductas Motoras</b>	0.45*	0.48**	0.42*	0.47*	0.44*	0.46*	0.50**
<b>Necesidad de Uniformidad</b>	0.51**	0.54**	0.49**	0.52**	0.47*	0.50**	0.53**

La correlación entre las áreas evaluadas en la Escala sobre Autismo y las dimensiones del Cuestionario FF-SIL fue realizado mediante la prueba de chi cuadrado utilizando el programa estadístico SPSS. Este análisis muestra una variedad de relaciones significativas entre el funcionamiento familiar y los comportamientos asociados con el autismo, y se observan correlaciones positivas moderadas a altas en la mayoría de las dimensiones evaluadas. En particular, las áreas relacionadas con las Relaciones Sociales, Reacciones Afectivas, Imitación Motriz y Juego Imaginativo presentan correlaciones más fuertes, especialmente con dimensiones como Cohesión ( $r = 0.48$  a  $0.53$ ) y Armonía ( $r = 0.47$  a  $0.56$ ). Esto indica que un mejor funcionamiento en estas áreas familiares podría estar asociado con un desarrollo más positivo en las habilidades sociales y afectivas de los niños con autismo. Por otro lado, las áreas de Comunicación, Juego con Objetos y Conductas Motoras también muestran correlaciones significativas, destacándose la Cohesión y Adaptabilidad como dimensiones familiares que parecen influir de manera importante en el comportamiento motor y comunicativo. En general, los resultados sugieren que el funcionamiento familiar, especialmente en términos de cohesión y armonía, tiene un impacto relevante en varias facetas del comportamiento y desarrollo social de los niños con autismo, destacándose las interacciones familiares como un factor clave en su bienestar.

**Tabla11***Correlación entre la Escala sobre Autismo y FACES IV*

<b>Área Evaluada en la Escala sobre Autismo</b>	<b>Cohesión Familiar (FACES IV)</b>	<b>Flexibilidad Familiar (FACES IV)</b>	<b>Comunicación Familiar (FACES IV)</b>	<b>Satisfacción Familiar (FACES IV)</b>
<b>Relaciones Sociales</b>	0.50**	0.42*	0.55**	0.49**
<b>Reacciones Afectivas</b>	0.44*	0.38*	0.48*	0.43*
<b>Imitación Motriz</b>	0.41*	0.38*	0.46*	0.44*
<b>Comunicación</b>	0.55**	0.48**	0.57**	0.53**
<b>Comprensión del Lenguaje</b>	0.46*	0.42*	0.50**	0.45*
<b>Juego con Objetos</b>	0.38*	0.34*	0.43*	0.41*
<b>Juego Imaginativo</b>	0.43*	0.39*	0.50**	0.46*
<b>Reacciones Sensoriales</b>	0.37*	0.32*	0.41*	0.39*
<b>Conductas Motoras</b>	0.46*	0.43*	0.49**	0.47*
<b>Necesidad de Uniformidad</b>	0.52**	0.47*	0.53**	0.50**

La correlación entre las áreas evaluadas en la Escala sobre Autismo y las dimensiones del Cuestionario FACES IV fue realizado mediante la prueba de chi cuadrado utilizando el programa estadístico SPSS. Este análisis revela una serie de relaciones significativas que sugieren que el funcionamiento familiar tiene un impacto considerable en los comportamientos y habilidades de los niños con autismo. Se observan correlaciones moderadas a altas en varias áreas, especialmente en la Cohesión Familiar y la Comunicación Familiar. Las áreas de Relaciones Sociales ( $r = 0.50$ ) y Comunicación ( $r = 0.55$ ) presentan las correlaciones más fuertes con la Cohesión Familiar, lo que indica que un mayor nivel de cohesión familiar está asociado con una mejor capacidad para establecer relaciones sociales y una comunicación más efectiva en los niños con autismo. De manera similar, la Flexibilidad Familiar también muestra

correlaciones significativas, como en las áreas de Reacciones Afectivas ( $r = 0.44$ ) y Juego Imaginativo ( $r = 0.43$ ), lo que sugiere que una mayor flexibilidad dentro del hogar puede facilitar la expresión emocional y las habilidades de juego en los niños. Por otro lado, la Satisfacción Familiar está positivamente correlacionada con varias áreas, incluyendo Comprensión del Lenguaje ( $r = 0.50$ ) y Necesidad de Uniformidad ( $r = 0.53$ ), lo que refleja que las familias más satisfechas tienden a tener niños con mejor comprensión del lenguaje y menos comportamientos repetitivos. En general, los resultados indican que el apoyo familiar, tanto en términos de cohesión, flexibilidad y satisfacción, influye de manera significativa en las diversas dimensiones del comportamiento y desarrollo en niños con autismo.

### **3.6. Aspectos Éticos**

El presente estudio ha sido desarrollado bajo estrictos principios éticos que buscan garantizar el respeto la dignidad y el bienestar de todos los participantes involucrados y el consentimiento informado ha sido un componente fundamental en la metodología utilizada asegurando que los padres o tutores legales de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) sean plenamente conscientes de los objetivos procedimientos y posibles implicaciones de la investigación antes de participar y cada familia que accedió a participar en la investigación fue informada sobre el carácter voluntario de su participación y la posibilidad de retirarse en cualquier momento sin que ello afectara su relación con los investigadores o cualquier tipo de beneficio social o educativo y a su vez se les explicó de manera detallada cómo se manejarían los datos obtenidos durante las Escalas y encuestas garantizando la confidencialidad de la información y el anonimato de los participantes ha sido cuidadosamente protegido y no se ha recopilado ninguna información que pudiera identificar personalmente a los niños o sus familias y los datos recolectados se han tratado con la máxima discreción y se han utilizado exclusivamente para fines de investigación científica y la investigación también ha seguido las normativas legales y éticas vigentes relacionadas con el manejo de datos personales en particular la protección de los derechos de los menores de edad quienes son considerados un grupo vulnerable en estudios de este tipo y además se ha asegurado que los instrumentos de recolección de datos como las Escalas y cuestionarios sean apropiados y respetuosos con las características de los niños con TEA evitando causarles incomodidad o estrés innecesario durante el proceso y por último se ha considerado que el estudio tiene un enfoque orientado al beneficio social con la finalidad de generar conocimiento útil que contribuya a la mejora de las

dinámicas familiares y la calidad de vida de los niños con TEA y se espera que los resultados obtenidos sirvan para diseñar intervenciones y estrategias que optimicen el desarrollo y el bienestar de los niños con autismo así como para promover un mayor entendimiento y apoyo dentro de las familias.

## CAPÍTULO IV.- RESULTADOS Y DISCUSION

### 4.1. Resultados

El presente proyecto tuvo como objetivo determinar la relación entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y el desarrollo de las dinámicas familiares en niños de 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo. Para ello, se empleó un enfoque correlacional con un diseño no experimental y de tipo transversal. La investigación se llevó a cabo en cuatro instituciones especializadas en la atención de niños con TEA: el Centro de Atención Integral Kraaker, la Fundación Un Nuevo Amanecer, Yellowbridge y Neurojoy. La muestra estuvo conformada por 80 niños diagnosticados con TEA, seleccionados a partir de una población total de 101 con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, garantizando la representatividad de los resultados. Para la recolección de datos, se utilizaron el Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL), el FACES IV y la Escala con los Padres acerca del Autismo, lo que permitió un análisis integral de la interacción familiar y su vínculo con el TEA.

El análisis de la correlación entre las áreas evaluadas en la Escala sobre Autismo y las dimensiones del Cuestionario FACES IV fue realizado mediante la prueba de su cuadrado utilizando el programa estadístico SPSS.

El análisis de los resultados obtenidos a partir del Cuestionario de Funcionamiento Familiar (FF-SIL) permitió identificar distintos niveles de funcionalidad en las familias de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Dentro de la muestra evaluada, se evidenció que solo el 16.25% (13 familias) fueron clasificadas como funcionales, lo que indica que cuentan con una estructura organizada, una comunicación efectiva y estrategias adecuadas para afrontar los desafíos asociados al TEA. Estas familias parecen tener una dinámica basada en la cooperación y el apoyo mutuo, con roles bien definidos y mecanismos de afrontamiento que les permiten manejar de manera eficiente las demandas diarias relacionadas con el cuidado del niño con TEA. La capacidad de adaptación de estos núcleos familiares podría estar influenciada por factores como la estabilidad emocional de los cuidadores, la disponibilidad de redes de apoyo externas y una mayor comprensión del trastorno dentro del entorno familiar.

Por otro lado, los resultados reflejan que un 33.75% (27 familias) fueron catalogadas como moderadamente funcionales, lo que sugiere que, aunque estas familias disponen de

ciertas herramientas para gestionar la dinámica familiar, todavía enfrentan dificultades en aspectos clave como la cohesión, el manejo del estrés y la distribución de responsabilidades. La moderada funcionalidad familiar puede traducirse en una convivencia que, si bien no es altamente conflictiva, presenta momentos de tensión debido a una comunicación no siempre efectiva y una carga emocional significativa derivada de las exigencias que implica el cuidado de un niño con TEA. En estas familias, es posible que existan estrategias de afrontamiento parciales o inconsistentes, lo que podría generar periodos de inestabilidad en la dinámica cotidiana y afectar la calidad de las interacciones familiares.

Asimismo, los datos obtenidos revelaron que un 27.50% (22 familias) presentaron un nivel de disfuncionalidad, lo que implica la presencia de problemas recurrentes en la comunicación, conflictos interpersonales y una limitada capacidad para afrontar las exigencias que conlleva el cuidado de un niño con TEA. En estos casos, se observa una estructura familiar menos cohesionada, en la que pueden surgir dificultades para distribuir equitativamente las responsabilidades, lo que genera tensión entre los miembros del hogar. La disfuncionalidad en estas familias puede manifestarse a través de patrones de comunicación ineficaces, como la falta de diálogo asertivo, la presencia de discusiones frecuentes o el distanciamiento emocional entre los cuidadores. Además, la carga emocional y el estrés derivados del cuidado pueden contribuir a la aparición de sentimientos de frustración y agotamiento, lo que impacta en la estabilidad de las relaciones intrafamiliares y en la percepción de apoyo dentro del núcleo familiar.

Aún más preocupante, un 22.50% (18 familias) fueron clasificadas como severamente disfuncionales, lo que indica un deterioro crítico en las relaciones familiares. Este nivel de disfuncionalidad sugiere la existencia de una dinámica altamente conflictiva dentro del hogar, posiblemente debido a factores como el estrés crónico, la sobrecarga emocional y la falta de apoyo tanto dentro como fuera del núcleo familiar. En estas familias, los desafíos que implica el cuidado de un niño con TEA pueden verse agravados por la ausencia de estrategias adecuadas para afrontar las dificultades diarias, lo que da lugar a un ambiente familiar marcado por la tensión, la falta de cohesión y la dificultad para establecer vínculos sólidos entre sus integrantes. Las relaciones interpersonales pueden estar caracterizadas por una comunicación deficiente, desacuerdos constantes y una notable dificultad para gestionar el estrés derivado de las responsabilidades del cuidado. Este escenario no solo afecta el bienestar de los cuidadores

principales, quienes pueden experimentar altos niveles de agotamiento emocional y desgaste psicológico, sino que también tiene un impacto directo en el desarrollo emocional y social del niño con TEA. Un entorno familiar con estas características puede representar un desafío adicional para la adaptación y el aprendizaje del niño, ya que la estabilidad emocional dentro del hogar es un factor clave en su desarrollo integral.

Estos hallazgos evidencian que más de la mitad de las familias evaluadas presentan algún grado de disfuncionalidad, lo que pone de manifiesto la presencia de dificultades significativas en la dinámica familiar y en la gestión de las demandas asociadas al cuidado de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA). La alta incidencia de disfuncionalidad dentro de este grupo sugiere que muchos hogares enfrentan retos constantes en aspectos como la comunicación, la cohesión y la adaptación a cambios dentro de la estructura familiar. La presencia de estos desafíos puede impactar no solo en la estabilidad emocional de los cuidadores, sino también en la percepción de seguridad y bienestar del niño con TEA. Las dificultades dentro del entorno familiar pueden influir en la capacidad de respuesta de los miembros del hogar ante situaciones de estrés, afectando la calidad de sus interacciones y la funcionalidad general de la familia.

El análisis de las dimensiones evaluadas a través del Cuestionario FACES IV permitió identificar patrones específicos en la dinámica familiar de los niños con TEA. Una de las dimensiones analizadas fue la cohesión familiar, la cual presentó un promedio de 34.65 (DE = 5.90). Este valor indica que, si bien existe un cierto grado de unión entre los miembros de la familia, en muchos casos persisten dificultades para mantener una conexión afectiva estable y un sentido de pertenencia sólido. La cohesión familiar es un componente esencial para el funcionamiento adecuado del hogar, ya que influye en la manera en que los integrantes se apoyan emocionalmente y enfrentan juntos las adversidades. Un nivel de cohesión moderado sugiere que algunas familias pueden experimentar períodos de distanciamiento emocional o dificultades en la expresión de afecto, lo que podría derivar en sentimientos de aislamiento dentro del núcleo familiar.

De manera similar, la flexibilidad familiar obtuvo un promedio de 32.48 (DE = 6.15), lo que sugiere que muchas familias pueden enfrentar limitaciones al adaptarse a los cambios y reorganizar sus roles ante las demandas específicas que implica el cuidado de un niño con TEA. La flexibilidad en la dinámica familiar es crucial para mantener un equilibrio entre las

responsabilidades de los cuidadores y las necesidades del niño, ya que permite una mejor distribución de tareas y una mayor capacidad de respuesta ante situaciones imprevistas. Sin embargo, el puntaje promedio en esta dimensión sugiere que en muchos hogares la rigidez estructural puede generar tensiones y conflictos en la convivencia diaria, dificultando la implementación de estrategias eficaces para manejar los desafíos cotidianos. La falta de flexibilidad en la familia podría manifestarse en la resistencia a los cambios en la rutina, la dificultad para redefinir roles dentro del hogar o la presencia de patrones de comportamiento que limitan la capacidad de adaptación.

Por otra parte, la comunicación familiar obtuvo un promedio de 35.72 (DE = 5.80), lo que refleja una tendencia ligeramente superior a las dimensiones de cohesión y flexibilidad. Esto sugiere que, aunque existen dificultades en la expresión de ideas y emociones dentro del núcleo familiar, en algunos casos se han desarrollado estrategias para mejorar el diálogo y la comprensión mutua. La comunicación es un pilar fundamental en la dinámica familiar, ya que permite la resolución de conflictos, la toma de decisiones conjuntas y el fortalecimiento de los lazos afectivos. No obstante, el puntaje obtenido indica que aún hay margen de mejora en la claridad y efectividad de la comunicación entre los miembros de la familia. Las dificultades en este aspecto pueden manifestarse en la falta de escucha activa, en la tendencia a evitar conversaciones sobre temas emocionales o en la incapacidad de expresar necesidades de manera asertiva, lo que puede generar malentendidos y reforzar patrones de interacción poco saludables.

Finalmente, la dimensión de satisfacción familiar alcanzó el promedio más alto con 36.40 (DE = 5.40), lo que indica que, a pesar de los múltiples desafíos que enfrentan estas familias, muchas de ellas logran encontrar satisfacción en sus relaciones y generar momentos de bienestar y apoyo mutuo. Este resultado sugiere que, aunque la dinámica familiar puede estar marcada por el estrés y la exigencia que supone el cuidado de un niño con TEA, los integrantes del hogar han desarrollado mecanismos que les permiten valorar positivamente su convivencia y encontrar sentido en los esfuerzos compartidos. La satisfacción familiar puede estar influida por factores como la percepción de apoyo emocional, la capacidad de enfrentar dificultades en conjunto y la existencia de momentos de interacción gratificantes dentro del núcleo familiar.

Estos resultados reflejan la necesidad de fortalecer aspectos clave en la dinámica familiar, especialmente en términos de cohesión y flexibilidad, ya que ambos factores son fundamentales para afrontar las exigencias asociadas al cuidado de un niño con TEA. La presencia de niveles moderados en estas dimensiones sugiere que muchas familias pueden experimentar dificultades para mantener una estructura equilibrada y responder de manera adaptativa a los desafíos cotidianos. Además, la comunicación, aunque en mejores niveles, sigue siendo un área susceptible de mejora, lo que resalta la importancia de seguir fomentando estrategias que favorezcan la claridad y efectividad en el intercambio de ideas y emociones dentro del hogar. La satisfacción familiar, al ser la dimensión con el promedio más alto, sugiere que, a pesar de las dificultades, muchas familias encuentran en su núcleo una fuente de apoyo emocional, lo que podría ser un factor clave en la resiliencia y el bienestar general del grupo familiar.

El análisis de la cohesión familiar evidenció que un 31.25% (25 familias) presentó un nivel bajo, lo que indica dificultades importantes en la conexión emocional entre los miembros del hogar. Esta falta de cohesión podría traducirse en una ausencia de apoyo mutuo, lo que implica que los integrantes de la familia podrían estar experimentando una sensación de distanciamiento emocional. Además, este resultado sugiere que, en estos casos, la interacción entre los miembros de la familia no es lo suficientemente significativa o frecuente, lo que podría repercutir negativamente en la capacidad de la familia para afrontar los retos que implica la convivencia con un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA). La falta de apoyo emocional dentro de la unidad familiar puede generar un ambiente tenso, que afecte la salud mental y el bienestar de los cuidadores, y, por ende, el desarrollo del niño con TEA.

Por otro lado, un 50% (40 familias) mostró un nivel moderado de cohesión, lo que implica que, aunque existe un vínculo entre los miembros de la familia, este vínculo no es suficientemente fuerte ni estable como para hacer frente de manera efectiva a las complejidades y demandas del cuidado de un niño con TEA. En familias con cohesión moderada, puede observarse que las relaciones son funcionales, pero carecen de la profundidad y solidez necesarias para generar un apoyo emocional constante y consistente. Este tipo de cohesión puede llevar a que los integrantes de la familia enfrenten mayores dificultades al intentar afrontar las tensiones emocionales derivadas de la convivencia con el niño, lo que incrementa

la posibilidad de conflictos internos o desajustes en las responsabilidades asumidas por cada miembro del hogar.

En contraste, solo un 18.75% (15 familias) alcanzó un nivel alto de cohesión, lo que sugiere que, aunque algunas familias han logrado consolidar un ambiente de unión y apoyo mutuo, la mayoría de las familias presenta dificultades en este aspecto. En estos casos de alta cohesión, la familia puede haber desarrollado mecanismos para fomentar la cercanía emocional, el apoyo recíproco y la comprensión de las necesidades de cada miembro. Sin embargo, este porcentaje relativamente bajo resalta que la cohesión familiar sigue siendo un área problemática para muchas familias con niños con TEA, donde los miembros no logran superar las barreras emocionales para establecer relaciones cercanas y profundas que les permitan enfrentar juntos los desafíos del día a día.

En cuanto a la flexibilidad familiar, los resultados reflejan una tendencia similar. Un 27.5% (22 familias) mostró un nivel bajo, lo que indica rigidez en la estructura familiar y dificultades para adaptarse a los cambios que trae consigo el cuidado de un niño con TEA. Esta falta de flexibilidad puede resultar en una resistencia al cambio en la distribución de roles y responsabilidades dentro del hogar, lo que a su vez puede generar tensiones y conflictos en la dinámica familiar. Además, la rigidez en la estructura familiar puede dificultar la toma de decisiones rápidas o eficaces ante situaciones imprevistas, lo que empeora la capacidad de la familia para ajustarse a las demandas del cuidado diario del niño.

Un 51.25% (41 familias) presentó un nivel moderado de flexibilidad, lo que sugiere que, aunque las familias tienen cierta capacidad para adaptarse a los cambios, aún enfrentan obstáculos cuando se trata de reorganizar roles y responsabilidades de manera efectiva según las necesidades del niño con TEA. La flexibilidad moderada indica que los miembros de la familia son capaces de ajustar algunas de sus actividades y roles cuando es necesario, pero pueden experimentar tensiones o conflictos cuando los cambios son demasiado significativos o requieren un esfuerzo adicional para implementar nuevas estrategias. Este nivel de flexibilidad también puede estar relacionado con la capacidad de la familia para abordar imprevistos de manera colaborativa, pero en algunos casos puede faltar una estrategia clara para la adaptación a largo plazo.

Por último, un 21.25% (17 familias) alcanzó un nivel alto de flexibilidad, lo que indica que algunas familias logran adaptarse con mayor facilidad a los cambios y reorganizar sus roles

y responsabilidades de manera eficiente frente a las demandas del TEA. Sin embargo, este porcentaje bajo resalta que la mayoría de las familias aún requiere intervenciones que refuercen su capacidad de ajuste ante situaciones imprevistas o cambios inesperados. La flexibilidad es esencial para el bienestar de la familia, ya que permite que los miembros del hogar se ajusten a los desafíos de la vida diaria sin que esto genere un conflicto o desgaste emocional excesivo. La capacidad de adaptarse con éxito también implica la posibilidad de redefinir roles y establecer nuevas dinámicas que favorezcan el bienestar tanto del niño con TEA como de los cuidadores.

Estos resultados destacan la importancia de fortalecer tanto la cohesión como la flexibilidad familiar, ya que ambos factores son fundamentales para la estabilidad emocional y la funcionalidad del hogar. La baja cohesión y la rigidez en la estructura familiar pueden generar un entorno estresante que afecte tanto a los cuidadores como a los niños con TEA. La falta de una estructura sólida y adaptable puede traducirse en dificultades para afrontar el estrés derivado de la convivencia con un niño con TEA y en el manejo de las responsabilidades diarias. De esta manera, es crucial la implementación de intervenciones que promuevan el fortalecimiento de los lazos familiares, el desarrollo de estrategias de afrontamiento y la mejora en la adaptabilidad ante los desafíos que conlleva el diagnóstico de TEA. Además, fomentar espacios de comunicación, apoyo y trabajo en equipo dentro del núcleo familiar podría contribuir significativamente a mejorar la calidad de vida de todos los integrantes. Estas intervenciones deben orientarse no solo a mejorar las relaciones internas de la familia, sino también a promover una mayor flexibilidad en los roles y a reforzar la cohesión emocional entre los miembros, lo que favorecería una respuesta más positiva ante los desafíos que implica el cuidado de un niño con TEA.

El análisis de los resultados de la funcionalidad familiar, según el Cuestionario FACES IV, muestra que un 16.25% (13 familias) fueron clasificadas como funcionales, lo que refleja que un grupo reducido de familias mantiene una estructura adecuada con relaciones saludables y una capacidad eficiente para manejar las demandas de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Este grupo de familias presenta una mayor cohesión y flexibilidad, lo que les permite enfrentarse con éxito a las tensiones emocionales y logísticas que supone el cuidado de un niño con TEA. Además, estas familias logran mantener un ambiente de apoyo mutuo, lo que facilita la resolución de conflictos y mejora la calidad de vida tanto de los niños como de

los cuidadores. Sin embargo, este porcentaje representa una minoría, lo que indica que muchos hogares aún enfrentan dificultades para lograr una funcionalidad plena.

Por otro lado, un 33.75% (27 familias) fueron catalogadas como moderadamente funcionales, lo que sugiere que, aunque algunas familias logran adaptarse a las demandas del cuidado de un niño con TEA, todavía existen desafíos importantes que afectan la comunicación y el manejo de las dinámicas familiares. En estas familias, si bien hay un cierto nivel de cohesión y flexibilidad, las tensiones emocionales derivadas del diagnóstico y el cuidado diario del niño pueden generar conflictos, y la capacidad de la familia para reorganizar roles o resolver problemas de manera eficaz aún está limitada. La moderada funcionalidad implica que las familias están en proceso de adaptación, pero carecen de una estructura completamente eficiente para manejar las complejidades del TEA, lo que puede generar frustraciones y malestar emocional entre los miembros del hogar. Este tipo de familias pueden beneficiarse de intervenciones que refuercen las estrategias de comunicación y colaboración, así como el desarrollo de mecanismos de afrontamiento para enfrentar los retos de la crianza.

Finalmente, un 50% (40 familias) mostró un nivel de disfuncionalidad, lo que implica que muchas familias tienen serias dificultades para mantener un ambiente familiar adecuado. Este porcentaje elevado resalta los desafíos significativos que enfrentan las familias para lograr una dinámica estable y funcional, lo que podría reflejar problemas de cohesión, estrés familiar y dificultades para afrontar las complejidades del TEA. Las familias disfuncionales pueden experimentar tensiones constantes derivadas de la falta de comunicación efectiva, la escasa flexibilidad en la distribución de roles y la incapacidad de adaptarse a las demandas del niño con TEA. La disfuncionalidad puede traducirse en un entorno familiar marcado por el conflicto, la incomprensión y la falta de apoyo emocional, lo que incrementa el riesgo de que los miembros de la familia experimenten estrés y agotamiento emocional. Esta situación puede afectar negativamente tanto a los niños como a los cuidadores, dificultando la creación de un ambiente seguro y enriquecedor para el desarrollo del niño.

Estos resultados destacan la importancia de intervenir en las familias con niveles moderados o disfuncionales de funcionalidad. Es esencial que las intervenciones se centren en mejorar la comunicación y la cohesión familiar, así como en promover una mayor flexibilidad en los roles y responsabilidades dentro del hogar. A través de programas de apoyo psicosocial y estrategias de fortalecimiento familiar, se puede ayudar a las familias a mejorar su capacidad

para afrontar los desafíos derivados del TEA y crear un entorno más estable y saludable para el desarrollo de los niños. Además, es fundamental que las intervenciones también consideren el fortalecimiento de las redes de apoyo externas, ya que un sistema de apoyo adecuado puede ser clave para reducir la carga emocional y mejorar la calidad de vida de los cuidadores, lo que a su vez impactará positivamente en el bienestar del niño con TEA.

En cuanto a las áreas evaluadas en los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), se observó que las relaciones sociales fueron calificadas con un 50% (nivel alto), lo que indica que muchos niños logran establecer vínculos sociales positivos con sus compañeros, familiares y otras personas cercanas. Este resultado refleja que una parte significativa de los niños con TEA es capaz de formar relaciones interpersonales satisfactorias, lo que puede ser indicativo de una mayor capacidad para adaptarse a su entorno social y para interactuar en contextos que requieren habilidades sociales. Sin embargo, un 15% (nivel bajo) refleja que aún existen dificultades en este aspecto. Estos niños pueden enfrentar barreras más pronunciadas para establecer conexiones, ya sea por dificultades en la comprensión de las normas sociales, problemas en la expresión de sus emociones o desafíos para leer las señales emocionales de los demás. Las familias y los profesionales pueden considerar este dato al diseñar estrategias para fomentar la inclusión social y mejorar las interacciones de los niños con TEA.

Las reacciones afectivas mostraron una distribución equitativa con un 20% (nivel bajo), un 40% (nivel medio) y un 40% (nivel alto), lo que sugiere que los niños con TEA experimentan una variedad de respuestas emocionales ante distintos estímulos. Este patrón refleja que algunos niños presentan dificultades para regular sus emociones adecuadamente, lo que puede manifestarse en reacciones emocionales intensas o inadecuadas a situaciones cotidianas. Los niños en el nivel bajo pueden tener dificultades para reconocer y expresar sus emociones de manera adecuada, lo que puede generar malentendidos en las interacciones sociales. En el nivel medio, los niños probablemente tienen una capacidad moderada para manejar sus emociones, pero aún pueden experimentar dificultades en contextos emocionales complejos. Por otro lado, los niños en el nivel alto parecen haber desarrollado una mayor competencia emocional, lo que les permite expresar y gestionar sus sentimientos de forma más apropiada. Estas diferencias en la regulación emocional son importantes, ya que la capacidad para manejar las emociones juega un papel clave en la adaptación social y el bienestar emocional de los niños con TEA.

En términos de interacciones con compañeros, un 25% (nivel bajo) indica que algunos niños aún presentan barreras significativas en sus interacciones sociales con otros niños. Estas barreras pueden incluir dificultades para iniciar conversaciones, comprender las normas implícitas de los grupos o participar en actividades compartidas. Sin embargo, un 45% (nivel alto) muestra que la mayoría de los niños con TEA logra interactuar satisfactoriamente con sus pares, lo que sugiere que, aunque pueden enfrentar retos, muchos niños desarrollan habilidades sociales suficientes para integrarse y mantener relaciones positivas con otros niños. Las habilidades sociales, como el turno de palabra, el contacto visual y el entendimiento de las emociones ajenas, pueden mejorar con el apoyo adecuado y las intervenciones tempranas. La capacidad para interactuar con otros niños es fundamental para el desarrollo social y emocional de los niños con TEA, ya que fomenta su sentido de pertenencia y les ayuda a construir relaciones que son esenciales para su crecimiento.

En conjunto, estos resultados reflejan que, si bien muchos niños con TEA logran avances significativos en términos de relaciones sociales e interacciones con compañeros, aún existen áreas en las que se pueden mejorar sus habilidades. Es importante que los programas de intervención se centren en fortalecer las habilidades sociales, la regulación emocional y la capacidad para interactuar con otros de manera efectiva. Asimismo, las estrategias deben ser personalizadas según las necesidades de cada niño, considerando tanto sus fortalezas como sus áreas de oportunidad para garantizar una intervención exitosa. La mejora en estas áreas no solo contribuirá a una mayor integración social de los niños con TEA, sino que también les proporcionará las herramientas necesarias para manejar mejor sus emociones y mejorar su bienestar general.

Al evaluar las dimensiones de comunicación y comprensión del lenguaje los resultados reflejaron una distribución de 40% en el nivel alto y 20% en el nivel bajo para comunicación y 40% (nivel alto) y 15% (nivel bajo) en comprensión del lenguaje sin embargo las áreas de juego con objetos y juego imaginativo mostraron desafíos más marcados con un 30% (nivel bajo) en juego con objetos y un 35% (nivel bajo) en juego imaginativo lo que podría indicar dificultades en la creatividad y la exploración sensorial en estos niños las reacciones sensoriales y las conductas motoras también reflejan un predominio de niveles medios y bajos con un 60% (nivel alto) en reacciones sensoriales y un 50% (nivel medio) en conductas motoras lo que muestra que los niños con TEA presentan una mayor capacidad para adaptarse a estímulos

sensoriales y motrices estos resultados sugieren que la intervención en las áreas de juego comunicación y reacciones afectivas podría ser fundamental para mejorar el desarrollo integral de los niños con TEA.

#### **4.2. Discusión**

El análisis de la correlación entre la Escala sobre Autismo y el cuestionario FF-SIL revela que diversas áreas evaluadas en los niños con TEA presentan relaciones significativas con las dimensiones del funcionamiento familiar se observó que las relaciones sociales tienen una correlación fuerte y significativa con la cohesión familiar (0.48) y la adaptabilidad familiar (0.46) lo que sugiere que las familias que mantienen una alta cohesión y capacidad de adaptarse a las necesidades de su hijo con TEA tienen una mayor posibilidad de facilitar interacciones sociales exitosas asimismo la comunicación y la comprensión del lenguaje también mostraron correlaciones positivas con la mayoría de las dimensiones familiares especialmente con la comunicación familiar (0.50 y 0.42 respectivamente) lo que indica que el ambiente familiar en términos de comunicación abierta y efectiva puede favorecer el desarrollo de estas habilidades en los niños

Por otro lado las reacciones afectivas se correlacionaron positivamente con varias dimensiones familiares destacando la armonía (0.43) y la afectividad (0.45) lo que sugiere que un ambiente familiar armonioso y afectivo puede contribuir significativamente al manejo de las emociones de los niños con TEA en cuanto a las conductas motoras se encontró una relación significativa con la flexibilidad familiar (0.48) y la adaptabilidad (0.50) lo que implica que las familias que logran adaptarse y ser flexibles ante los retos diarios tienen un impacto positivo en las habilidades motrices de los niños además la necesidad de uniformidad mostró correlaciones notables con varias dimensiones familiares especialmente con cohesión (0.51) y satisfacción familiar (0.53) lo que indica que una estructura familiar coherente y que satisface las necesidades de los niños podría reducir la necesidad de rigidez en su comportamiento

Al examinar la correlación entre la Escala sobre Autismo y el cuestionario FACES IV los resultados revelaron que la cohesión familiar tiene una correlación destacada con muchas áreas del desarrollo infantil como las relaciones sociales (0.50) y la comunicación (0.55) este hallazgo resalta la importancia de una estructura familiar cohesionada que no solo facilita una mayor interacción social sino también un mejor desarrollo comunicativo además áreas como la imitación motriz y el juego imaginativo mostraron correlaciones significativas con la

flexibilidad familiar (0.38 y 0.44) lo que indica que las familias que son más flexibles pueden mejorar la capacidad de los niños para participar en juegos creativos y motrices estos resultados sugieren que la adaptación familiar tanto en términos de cohesión como de flexibilidad tiene un impacto profundo en el desarrollo de los niños con TEA lo que subraya la necesidad de fortalecer estas dimensiones en las intervenciones familiares.

En este estudio los resultados obtenidos al correlacionar la Escala sobre Autismo con el cuestionario FF-SIL destacan la relevancia de las dimensiones familiares como la cohesión flexibilidad y comunicación en el desarrollo y bienestar de los niños con TEA lo que coincide con los hallazgos de Imperatore Blanche et al. (2020) en su investigación los autores identificaron cómo la presencia de signos tempranos del TEA genera interrupciones en las rutinas familiares y ansiedad en los padres y también subrayan la influencia del procesamiento sensorial en la dinámica familiar de forma similar este estudio muestra que la necesidad de uniformidad relacionada con el procesamiento sensorial se correlaciona positivamente con dimensiones clave como la cohesión familiar (0.51) y la satisfacción familiar (0.53) esto sugiere que las familias que mantienen una estructura coherente y atienden adecuadamente las necesidades de sus hijos tienen un impacto positivo en la reducción de la rigidez en los comportamientos de los niños

Además las relaciones sociales y la comunicación en los niños con TEA se correlacionaron significativamente con la cohesión familiar (0.48) y la adaptabilidad familiar (0.46) lo que refleja la capacidad de las familias para adaptarse y desarrollar estrategias efectivas para manejar las dificultades del TEA tal como lo mencionaron Imperatore Blanche et al (2020) en su estudio los autores evidencian cómo las familias con mayor flexibilidad pueden adaptar sus estrategias para afrontar los retos del TEA especialmente en los primeros años cuando los comportamientos tienden a ser más rígidos la flexibilidad familiar con correlaciones de 0.48 y 0.50 juega un papel crucial en el fomento de habilidades motrices lo que se refleja en la importancia de la capacidad de adaptación familiar para enfrentar las dificultades del desarrollo motor en los niños con TEA

Por otro lado las reacciones afectivas mostraron una correlación positiva con la armonía familiar (0.43) y la afectividad (0.45) lo que está en línea con lo observado por Imperatore Blanche et al (2020) quienes indicaron que el apoyo social y emocional en las primeras etapas del diagnóstico del TEA es fundamental para las familias las familias que logran generar un

ambiente armonioso y afectivo pueden manejar de manera más efectiva las emociones y reacciones de los niños lo que contribuye a su desarrollo emocional y social asimismo la correlación significativa entre la imitación motriz y el juego imaginativo con la flexibilidad familiar (0.38 y 0.44) resalta la importancia de un entorno familiar flexible y abierto a la creatividad para el desarrollo de habilidades motrices y cognitivas en los niños con TEA lo cual también fue subrayado por Imperatore Blanche et al. (2020) en su investigación donde destacaron cómo un entorno familiar adecuado contribuye a una mejor adaptación al diagnóstico del TEA y el bienestar emocional de los niños

El estudio realizado por Macías et al (2024) ofrece valiosos insights sobre las transformaciones que experimentan las familias ante el diagnóstico de un niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la ciudad de Medellín los hallazgos de esta investigación coinciden con los resultados obtenidos en el presente estudio particularmente en lo que respecta a los cambios en la estructura y dinámica familiar cuando un niño con TEA es diagnosticado en ambos estudios se observa cómo las familias ajustan sus rutinas y prácticas de crianza para adaptarse a las necesidades del niño y cómo estos ajustes no solo afectan al niño con TEA sino que también tienen un impacto significativo en la familia en su conjunto Macías et al (2024) describen cómo las familias implementaron modificaciones en sus entornos físicos para adaptarlos a las necesidades sensoriales del niño y desarrollaron estrategias de comunicación específicas para mejorar las interacciones familiares estos hallazgos reflejan lo que se encontró en el presente estudio en el cual la cohesión y la adaptabilidad familiar se correlacionan positivamente con las habilidades sociales y la comunicación de los niños con TEA este enfoque en la creación de un ambiente familiar flexible y adaptado resalta la importancia de un hogar que no solo se ajuste a las necesidades del niño sino que también promueva una mayor integración y comunicación dentro de la familia tal como se evidenció en la correlación entre la comunicación familiar y las habilidades de comunicación de los niños con TEA (0.50 y 0.42 respectivamente)

En relación con las estrategias de afrontamiento y resiliencia mencionadas en el estudio de Macías et al. (2024) los resultados de este trabajo coinciden al identificar que las familias con niños con TEA no solo deben enfrentar los desafíos cotidianos de criar a un niño con necesidades especiales sino que también deben encontrar formas de adaptarse emocionalmente y estructuralmente las investigaciones revelan que las familias que logran implementar

prácticas de afrontamiento efectivas como la creación de rutinas estructuradas y el manejo adecuado de los estímulos sensoriales tienden a experimentar una mejora significativa en el bienestar tanto del niño como de la familia en general en este sentido el presente estudio también destacó la correlación positiva entre la flexibilidad familiar (0.48 y 0.50) y las habilidades motoras y cognitivas de los niños lo que sugiere que las familias que se adaptan con mayor flexibilidad a las necesidades de los niños con TEA pueden promover un desarrollo más exitoso en estas áreas así ambos estudios subrayan que las adaptaciones familiares no solo responden a las necesidades inmediatas de los niños con TEA sino que también fomentan un proceso de resiliencia familiar que fortalece las relaciones interpersonales dentro del hogar y mejora la capacidad de la familia para afrontar los retos que conlleva el diagnóstico.

El estudio cuantitativo realizado por Macías et al (2024) en la ciudad de Medellín proporciona información relevante sobre la capacidad de adaptación de las familias con niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA) destacando cómo estas familias ajustan tanto sus rutinas como sus entornos para satisfacer las necesidades sensoriales y de seguridad de sus hijos estos resultados coinciden con lo observado en el presente estudio que subraya la importancia de las dimensiones familiares como la cohesión y la flexibilidad en el proceso de adaptación de las familias con niños con TEA así como Macías et al (2024) señalan que el acceso a servicios terapéuticos y el apoyo emocional son factores clave en este proceso este estudio también resalta cómo la comunicación abierta y la adaptabilidad familiar (con correlaciones significativas de 0.50 y 0.46) son fundamentales para promover el desarrollo exitoso de los niños este enfoque coincide con la idea de que la estructura familiar debe adaptarse a las necesidades de los niños no solo en términos físicos sino también en términos emocionales y de comunicación lo que permite una mayor integración de los niños en su entorno social y familiar

Sin embargo Macías et al (2024) también revelan que las adaptaciones familiares pueden estar condicionadas por diversos factores externos como el acceso limitado a recursos debido a barreras geográficas o socioeconómicas un hallazgo que se refleja en el presente estudio la correlación significativa encontrada entre la cohesión familiar y las habilidades sociales de los niños con TEA (0.48) subraya la importancia de contar con un entorno familiar estable y adaptado pero también pone de manifiesto que la eficacia de estas adaptaciones depende de factores adicionales como la disponibilidad de recursos los cuales no siempre están al alcance

de todas las familias en este sentido el estudio de Macías et al 2024 también revela una correlación positiva significativa entre el nivel socioeconómico de las familias y la calidad del apoyo recibido lo que influye en la calidad del tratamiento y en la gestión del estrés familiar estos hallazgos refuerzan la idea de que aunque las familias con niños con TEA logren adaptarse a las nuevas necesidades su capacidad para implementar cambios efectivos depende en gran medida de las condiciones socioeconómicas y de acceso a recursos factores que también influyen en la dinámica familiar y en el bienestar general de los niños con TEA

## CAPITULO V.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

El estudio ha permitido determinar la relación entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y el desarrollo de las dinámicas familiares en niños de 7 a 9 años en la ciudad de Babahoyo. De acuerdo con los objetivos planteados, los resultados revelaron que las características del TEA influyen significativamente en varias áreas de la dinámica familiar, como la comunicación, la resolución de conflictos y el tiempo compartido en familia. La presencia de dificultades en la interacción social, la comunicación y la regulación emocional en los niños con TEA ha generado ajustes y modificaciones en las rutinas familiares, lo que ha impactado en la convivencia y en la manera en que las familias gestionan sus relaciones interpersonales. Estas observaciones respaldan la hipótesis de que el TEA tiene un impacto directo en las dinámicas familiares, al alterar la manera en que los miembros interactúan entre sí, sobre todo en lo relacionado con la comunicación y el manejo de conflictos.

En cuanto a la influencia de las características del TEA en áreas como la comunicación y la resolución de conflictos, se encontró que los niños con TEA presentan dificultades notorias para establecer un canal de comunicación efectivo dentro de sus familias. Las limitaciones en la comprensión del lenguaje, las dificultades para expresar sus necesidades y emociones, y la sensibilidad a ciertos estímulos, afectan la capacidad de los niños para interactuar fluidamente con sus padres y hermanos. Además, se observó que la resolución de conflictos se ve afectada, ya que los niños con TEA tienden a reaccionar de manera más rígida o emocionalmente desproporcionada ante situaciones de estrés o conflicto familiar. Estos hallazgos confirman que las características del TEA son un factor determinante en la modificación de las interacciones familiares, tal como se planteó en la hipótesis.

Por último, se concluye que los cambios en las dinámicas familiares, derivados del TEA, son sustanciales. Las familias de los niños con TEA se enfrentan a retos adicionales para mantener una estructura familiar coherente y adaptada a las necesidades de sus hijos. En particular, el tiempo compartido en familia se ve modificado, ya que la atención y el esfuerzo de los padres y cuidadores se concentran en gestionar las conductas del niño y en buscar formas efectivas de interactuar con él. A pesar de estos desafíos, muchas familias logran desarrollar estrategias para mejorar la convivencia y favorecer el bienestar de todos los miembros. La

hipótesis de que el TEA tiene un impacto directo y significativo en los cambios de las dinámicas familiares se cumple, ya que los resultados obtenidos indican que las familias de niños con TEA experimentan transformaciones en su estructura y funcionamiento debido a las necesidades específicas del niño. Estos resultados subrayan la importancia de considerar el TEA no solo desde el punto de vista del niño, sino también como un factor que influye profundamente en la vida familiar en su conjunto.

## 5.2 Recomendaciones

**Fortalecer la comunicación familiar mediante intervenciones específicas:** Dado que las dificultades de comunicación son una de las principales barreras para el desarrollo de las dinámicas familiares en niños con TEA, es fundamental implementar estrategias y programas de intervención que ayuden a mejorar la comunicación tanto de los niños como de los miembros de la familia. Se recomienda la capacitación de los padres en técnicas de comunicación adaptadas al TEA, tales como el uso de pictogramas, la enseñanza de señales visuales y la implementación de rutinas estructuradas que permitan una mayor comprensión y expresión de los niños. Además, se debe promover el uso de tecnologías asistidas, como aplicaciones móviles, que faciliten la interacción verbal y no verbal dentro del entorno familiar.

**Fomentar la flexibilidad familiar y el manejo adecuado de conflictos:** El estudio ha revelado que las dinámicas familiares de los niños con TEA son impactadas por la falta de flexibilidad y las dificultades en la resolución de conflictos. Por lo tanto, se recomienda ofrecer talleres de formación para las familias en habilidades de manejo del estrés, resolución de conflictos y adaptación a cambios. Estas herramientas ayudarían a los padres a comprender mejor las respuestas de sus hijos ante situaciones conflictivas y a desarrollar estrategias para manejar esos momentos de manera positiva. Además, los padres deben ser apoyados para que logren establecer una estructura familiar que combine consistencia con flexibilidad, permitiendo la adaptación a las necesidades particulares de los niños con TEA.

**Promover actividades familiares inclusivas y tiempo compartido de calidad:** Como el tiempo compartido en familia se ve modificado en muchos casos por las demandas del TEA, es esencial que las familias encuentren formas de disfrutar juntos de actividades que fomenten la participación de todos los miembros. Se recomienda la creación de espacios de tiempo libre en los que las actividades sean inclusivas, es decir, que puedan ser adaptadas a las capacidades del niño con TEA sin generar frustraciones ni tensiones. Actividades como juegos cooperativos,

paseos al aire libre y la creación de proyectos familiares simples pueden ser herramientas efectivas para fortalecer los vínculos emocionales y mejorar la integración del niño dentro de su familia. Además, estas actividades deben estar diseñadas de manera que fomenten la interacción social, el respeto mutuo y la colaboración entre todos los miembros de la familia.

## Referencias

- <https://www.editorialpsicologiayfamilia.com/familias-disfuncionales-2021>
- Amariles Villejas, W. H. (2023). Narrativas de transformación de asociadas a la presencia del diagnóstico de TEA en uno de sus miembros. Horizontes pedagógicos. UPB. <https://horizontespedagogicos.iberu.edu.co/article/view/hop23106Bibliografia>
- Avalos Arias, M. V., & Samada Grasst, Y. (2020). Funcionamiento familiar y trastornos en la conducta alimentaria de los adolescentes. *Revista Dialnet*, 11(6, Edición Especial). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7809033.pdf>
- Barboza-Palomino, M., Moori, I., Zárate, S., López, A., Muñoz, K., & Ramos, S. (2017). Influencia de la dinámica familiar percibida en el proyecto de vida en escolares de una institución educativa de Lima [Influence of family dynamics perceived in the life project in schools of an educational institution of Lima]. *Psicología Escolar e Educativa*, 21(2). <https://doi.org/10.1590/2175-3539201702121094>
- Celis Alcalá, G., & Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA) [Autism Spectrum Disorder (ASD)]. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), artículo 2. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Celis Alcalá, G., & Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA) [Autism Spectrum Disorder (ASD)]. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), artículo 2. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Henao Saldarriaga, L. I. & Amariles Villegas, W. A. (2021). Narrativas de transformación de dinámicas familiares asociadas a la presencia del diagnóstico de TEA en uno de sus miembros. *Horizontes Pedagógicos*, 23 (1), 61-74. Obtenido de: <https://horizontespedagogicos.iberu.edu.co/article/view/2198>
- Imperatore Blanche, 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://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/99554260/64071-libre.pdf?1678221099=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DExperiencias\\_de\\_familias\\_con\\_ninos\\_en\\_el.pdf&Expires=1734640619&Signature=EWQBf47OGSUTwrWnPsmzBI2LgceobJrAI5j~](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/99554260/64071-libre.pdf?1678221099=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DExperiencias_de_familias_con_ninos_en_el.pdf&Expires=1734640619&Signature=EWQBf47OGSUTwrWnPsmzBI2LgceobJrAI5j~)

[n35pVeaKI2gbyKsTAanGKk~uCIL0o7Wy2koAJIWyRIRG-OojLj7WAy9vcb2o2dv~meYZidD1izYk6EJRq0idV6tiDpN~1pbaLS8PCdOCIYRAn dhztkeSdHIuTisWQ-d-KN~z1vwneNj5Wdr~rDIZQpcCfQAdqQJPDMjfDEX7w4UgHDcdiX4AdaXQg7T5 GdTCnn1i6TRJEUEEH6Z10fqL0pLxfDUEkFy62h6gdENeLgOEKtoVFAFnu~2vCec1WsDh2MxBOTZ80o~iTPsekabonkkGfhh51psRtE4qrjGCa2wZFK~GQ\\_\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://doi.org/10.26434/chemrxiv-2024-12345)

- Macias Zapata, V., Úsuga Usuga, D., & Torres Caro, E. (2024). *Autismo en las estructuras y dinámicas familiares: Estudio de caso en familias de la ciudad de Medellín* (Trabajo de grado, Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia, Facultad de Educación y Ciencias Sociales). Repositorio Institucional Tecnológico de Antioquia. <https://dspace.tdea.edu.co/bitstream/handle/tdea/5694/ENTREGA%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Macias Zapata, V., Úsuga Usuga, D., & Torres Caro, E. (2024). Trastorno del espectro autista y las dinámicas familiares en niños entre los 7 a 9 años en la ciudad de Medellín. Institución Universitaria Tecnológico de Antioquia.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022, 23 de abril). MSP contribuye a la inserción escolar de niños con autismo en el Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/msp-contribuye-a-la-insercion-escolar-de-ninos-con-autismo-en-el-ecuador/>
- Navarrete Linares, G. C. (2023). Material didáctico y su influencia en la motricidad fina y gruesa de estudiantes con autismo de la Unidad Educativa Carlos Alberto Aguirre Avilés [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Babahoyo]. Repositorio UTB. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/15415>
- Oliva Delgado, A. (2019). Relaciones familiares y desarrollo adolescente. *Anuario de Psicología*, 37(3), 209-\*\*\*. <https://personal.us.es/oliva/Oliva1.pdf>
- Pacheco Franklin, J. (2021). *Familias disfuncionales y su impacto en el desarrollo emocional de los adolescentes*. Editorial Psicología y Familia.
- Román Sánchez, J.-M., Martín Antón, L.-J., & Carbonero Martín, M.-Á. (2019). Tipos de familia y satisfacción de necesidades de los hijos. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 549-558. Asociación Nacional de

Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores, Badajoz, España. Recuperado de <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832321060.pdf>

Torres Caro, E, Macias Zapata, V y Usuga Usuga, D. (2024). *Autismo en las estructuras y dinámicas familiares: estudio de caso en familias de la ciudad de medellín*. Tecnológico de Antioquia, Institucion Universitaria. <https://dspace.tdea.edu.co/handle/tdea/5694>

Universidad Estatal de Milagro. (2019). Técnicas e instrumentos de investigación. [https://sga.unemi.edu.ec/media/recursotema/Documento\\_202043015231.pdf](https://sga.unemi.edu.ec/media/recursotema/Documento_202043015231.pdf)

## ANEXOS

## Anexo A. Cuestionario De Funcionalidad Familiar (FF-SIL)

Items	INDICACIONES					Items	
	A continuación les presentamos una serie de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Necesitamos que Ud. Clasifique, según la frecuencia en que ocurre la situación. Marque con una X donde corresponda.						
	1 CASI NUNCA	2 POCAS VECES	3 A VECES	4 MUCHAS VECES	5 CASI SIEMPRE		
1	Se toman decisiones entre todos para cosas importantes de la familia	1	2	3	4	5	1
2	En mi casa predomina la armonía	1	2	3	4	5	2
3	En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades	1	2	3	4	5	3
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana	1	2	3	4	5	4
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa	1	2	3	4	5	5
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos	1	2	3	4	5	6
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones diferentes.	1	2	3	4	5	7
8	Cuando alguien de la familia tiene un problema los demás ayudan	1	2	3	4	5	8
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado	1	2	3	4	5	9
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones	1	2	3	4	5	10
11	Podemos conversar diversos temas sin temor	1	2	3	4	5	11
12	Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas	1	2	3	4	5	12
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar	1	2	3	4	5	13
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos	1	2	3	4	5	14
	SUME LOS SUBTOTALES DE ESTA LINEA Y OBTENGA LA SUMA TOTAL						
		SUME LAS COLUMNAS					

## Anexo B. Cuestionario FACES IV

## FACES IV – CUESTIONARIO

NOMBRE: ..... SEXO: ..... EDAD: ..... GRADO: .....

INST. EDUCATIVA: ..... FECHA: .....

INSTRUCCIÓN: lee atentamente cada una de las afirmaciones presentadas a continuación y marca con una "X" la alternativa que consideres adecuada. Para responder ten en cuenta tu realidad familiar, es decir, las experiencias que se viven dentro de tu familia. No existen respuestas buenas ni malas.

		Total Desac.	Generalmente Desac.	Indeciso	Generalmente Acuerd.	Total Acuerd.
1	Los miembros de la familia están involucrados entre sí.	1	2	3	4	5
2	Nuestra familia busca nuevas maneras de lidiar con los problemas.	1	2	3	4	5
3	Nos llevamos mejor con gente ajena a la familia que con nuestra propia familia.	1	2	3	4	5
4	Pasamos demasiado tiempo juntos.	1	2	3	4	5
5	Hay estrictas consecuencias por romper las reglas en nuestra familia.	1	2	3	4	5
6	Parecemos nunca estar organizados en nuestra familia.	1	2	3	4	5
7	Los miembros de la familia se sienten muy cerca el uno del otro.	1	2	3	4	5
8	Los padres comparten por igual el liderazgo en nuestra familia.	1	2	3	4	5
9	Los miembros de la familia parecen evitar contacto entre ellos mismos cuando están en casa.	1	2	3	4	5
10	Los miembros de la familia se sienten presionados a pasar más tiempos libres juntos.	1	2	3	4	5
11	Hay claras consecuencias cuando un miembro de la familia hace algo malo	1	2	3	4	5
12	Es difícil saber quién es el líder en nuestra familia	1	2	3	4	5
13	Los miembros de la familia se apoyan el uno del otro durante tiempos difíciles	1	2	3	4	5
14	La disciplina es imprescindible en nuestra familia	1	2	3	4	5
15	Los miembros de la familia saben muy poco acerca de los amigos de otros miembros de la familia	1	2	3	4	5
16	Los miembros de la familia dependen demasiado unos de otros	1	2	3	4	5
17	Nuestra familia tiene una regla para casi todas las situaciones posibles	1	2	3	4	5
18	Las cosas no se hacen en nuestra familia	1	2	3	4	5
19	Los miembros de la familia se consultan unos a otros sobre decisiones importantes.	1	2	3	4	5
20	MI familia es capaz de hacer cambios cuando sean necesarios	1	2	3	4	5
21	Los miembros de la familia están juntos cuando hay un problema por resolver	1	2	3	4	5
22	Para los miembros de la familia no son indispensables las amistades fuera de la familia	1	2	3	4	5
23	Nuestra familia es muy organizada	1	2	3	4	5
24	Año por año, quién es responsable por cosas, tareas, actividades en nuestra familia	1	2	3	4	5
25	Año por año, quién es responsable por cosas, tareas, actividades en nuestra familia	1	2	3	4	5
26	Nos turnamos las responsabilidades del hogar de persona a persona	1	2	3	4	5
27	Nuestra familia casi nunca hace cosas juntos	1	2	3	4	5

28	Nos sentimos muy conectados entre sí	1	2	3	4	5
29	Nuestra familia se desequilibra cuando hay un cambio en nuestros planes o rutinas	1	2	3	4	5
30	Nuestra familia carece de liderazgo	1	2	3	4	5
31	Aunque los miembros de la familia tienen intereses individuales, aun así participan en las actividades familiares	1	2	3	4	5
32	Tenemos reglas y roles muy claros en nuestra familia	1	2	3	4	5
33	Los miembros de las familias raras veces, dependen el uno del otro	1	2	3	4	5
34	Nos resentimos cuando los miembros de la familia hacen cosas ajenas a la familia	1	2	3	4	5
35	Es importante seguir las reglas en nuestra familia	1	2	3	4	5
36	Nuestra familia tiene dificultades para hacer seguimiento de quienes hacen diversas tareas en hogar	1	2	3	4	5
37	Nuestra familia concibe perfectamente lo que es estar juntos o separados	1	2	3	4	5
38	Cuando los problemas surgen, nos comprometemos	1	2	3	4	5
39	Los miembros de la familia actúan principalmente de manera independiente	1	2	3	4	5
40	Los miembros de la familia sienten culpabilidad si pasan mucho tiempo alejados entre sí	1	2	3	4	5
41	Una vez que se toma una decisión, es muy difícil modificarla	1	2	3	4	5
42	Nuestra familia se siente ajetreada y desorganizada	1	2	3	4	5
43	Los miembros de la familia están satisfechos de como ellos se comunican entre sí	1	2	3	4	5
44	Los miembros de la familia son muy buenos oyentes	1	2	3	4	5
45	Los miembros de la familia expresan afecto el uno al otro	1	2	3	4	5
46	Los miembros de la familia son capaces de preguntarse entre sí que es lo que desean	1	2	3	4	5
47	Los miembros de la familia pueden discutir tranquilamente los problemas entre ellos	1	2	3	4	5
48	Los miembros de la familia discuten sus ideas y creencias con los demás miembros de la familia	1	2	3	4	5
49	Cuando los miembros de la familia se hacen preguntas entre sí, obtienen respuestas honestas	1	2	3	4	5
50	Los miembros de la familia tratan de entender los sentimientos de cada uno de ellos	1	2	3	4	5
51	Cuando los miembros de la familia están molestos, raras veces se dicen cosas negativas entre sí	1	2	3	4	5
52	Los miembros de la familia expresan sus verdaderos sentimientos entre sí	1	2	3	4	5
<b>Que tan satisfecho está usted con:</b>		MI	A I	G S	M.S	E.T
53	El grado de intimidad entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5
54	Las habilidades de su familia para superar el estrés	1	2	3	4	5
55	Las habilidades de su familia para ser flexible	1	2	3	4	5
56	Las habilidades de su familia para compartir experiencias positivas	1	2	3	4	5
57	La calidad de comunicación entre los miembros de la familia	1	2	3	4	5
58	Las habilidades de su familia para resolver problemas	1	2	3	4	5
59	La cantidad de tiempo que ustedes pasan juntos con la familia	1	2	3	4	5
60	El modo en que los resuelven con acuerdos	1	2	3	4	5
61	La imparcialidad de la crítica en su familia	1	2	3	4	5
62	La preocupación que se tienen los unos a los otros dentro de la familia	1	2	3	4	5

## Anexo C. Escala con los Padres acerca del Autismo

### Entrevista con los Padres acerca del Autismo – Versión Clínica en Español

Traducción de © 2002 Stone, Coonrod, Pozdol & Turner  
Traducción por: Emily DeCarlo, Devyani Gupta, y Lisa Ibañez

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Relación al Niño/a: \_\_\_\_\_

Para cada pregunta abajo, por favor circula el número que corresponde a la frecuencia con que su hijo/a demuestra cada comportamiento actualmente.

\*\*\*\*\*  

1	2	3	4	5
Casi Nunca	De vez en Cuando	A Veces	A Menudo	Casi Siempre

 \*\*\*\*\*

### Relaciones Sociales

- 1 2 3 4 5    1) ¿A su hijo/a le gusta interactuar con adultos conocidos?
- 1 2 3 4 5    2) ¿Su hijo/a mira a usted mientras usted juega con él/ella?
- 1 2 3 4 5    3) ¿Su hijo/a mira a usted cuando usted está hablando con él/ella?
- 1 2 3 4 5    4) ¿Su hijo/a viene a usted para consuelo cuando él/ella está enfermo/a o lastimado/a?
- 1 2 3 4 5    5) ¿Su hijo/a no le hace caso a personas que intentan a interactuar con él/ella?
- 1 2 3 4 5    6) ¿Su hijo/a “mira a través” de las personas como si no estuvieran allí?
- 1 2 3 4 5    7) ¿A su hijo/a le gusta ser acariciado/a?
- 1 2 3 4 5    8) ¿Su hijo/a abraza a usted cuando usted abraza a él/ella?
- 1 2 3 4 5    9) ¿Su hijo/a se pone rígido/a o estirado/a cuando usted está abrazándole?
- 1 2 3 4 5    10) ¿Él/ella se pone flojo/a cuando usted abraza a él/ella?
- 1 2 3 4 5    11) ¿Su hijo/a viene a usted para un beso o abrazo de su propio/a cuenta, sin que usted le pida?
- 1 2 3 4 5    12) ¿A él/ella le gusta ser besado?
- 1 2 3 4 5    13) ¿Su hijo/a parece disfrutar del cariño sólo con sus propios/as condiciones?  
                  ¿Ejemplos?
- 1 2 3 4 5    14) ¿Su hijo/a sonríe a usted cuando usted sonríe a él/ella?
- 1 2 3 4 5    15) ¿Parece su hijo/a ser difícil de alcanzar, o estar en su propio/a mundo?
- 1 2 3 4 5    16) ¿Su hijo/a activamente evita mirar a las personas durante interacciones?
- 1 2 3 4 5    17) ¿Su hijo/a mira a las personas más cuando están lejos que cuando están interactuando con él/ella?



Anexo D. Evidencias





Babahoyo, 19 de diciembre del 2024

**CERTIFICADO**

A quien corresponda

Yo, Karen Ramírez Romero directora del Centro de Atención Integral infantil KRAAKER, certifico que las señoritas SARAY LORENA MONGAYO MEDINA, con cedula de identidad 120851403-2 y JESSICA JANETH RAMIRES LIMONES con cedula de identidad 120762752-0, cumplieron debidamente con la aplicación de los test Psicométricos para su proyecto de tesis:

- ENTREVISTA CON LOS PADRES ACERCA DEL TEA-VERSION CLINICA EN ESPAÑOL.
- CUESTIONARIO DE COHESION FAMILIAR (FACES IV).
- FUNCIONAMIENTO FAMILIAR (FF-SIL).



Bajo la supervisión de la Psi. María Elene Vargas Merchán con cedula de identidad 0956736409.

Autorizo el uso del presente certificado para los fines correspondientes.

Atentamente:

MSc. Karen Ramírez R.

Directora de Centro de Atención Integral infantil Kraaker

099 215 8738 Av. Universitaria y calle U (Edificio detrás de los oficinas temporales de la unidad judicial) 

**Anexo E. Presupuesto Y Cronograma****Tabla 12***Materiales Utilizados En La Investigación*

<b>Material</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor (USD)</b>
FACES IV	80 unidades	9,00
FFSIL	80 unidades	9,00
Escala	80 unidades	9,00
Lápices HB	1 unidades	0,50
Borradores	1 unidades	0,30
Tinta para Impresión	2 cartucho	12,00
<b>TOTAL: USD 39,80</b>		



## CONCLUSIONES Y

11 RECOMENDACIONES

## PRESENTACIÓN DEL

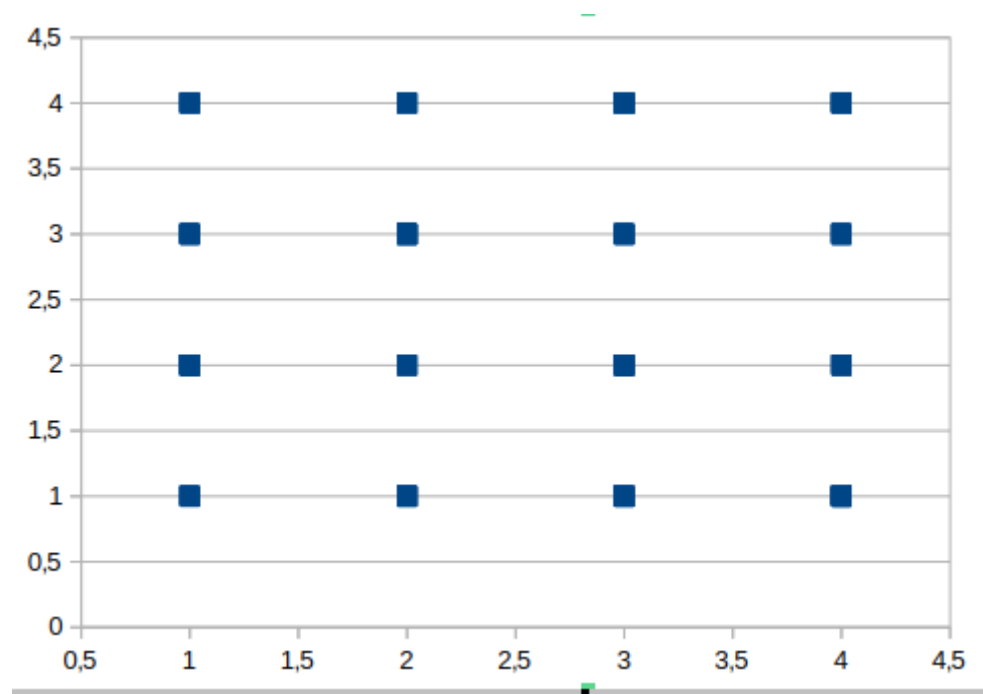
12 TRABAJO ESCRITO

13 DEFENSA ORAL

---

### Gráfico 1

*Gráfica de dispersión de correlación*



Fuente: Creada por los autores