



Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar - Carrera de Trabajo Social

Trabajo de Titulación Modalidad Proyecto de Investigación Para la Obtención del Título de
Licenciada en Trabajo Social

Tema:

Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el
Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi,

Años 2025-2026

Autora:

Quijije Catagua Melissa Nicole

Tutora:

Ing. Cindy Estefanía Alvia Toala, Mg.

Periodo Académico

2026 (1)

Manta– Manabí - Ecuador

Aprobación del Tribunal de Grado

TEMA: Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026.

Sometido a consideración de la autoridad de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar, carrera de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, como requisito para la obtención del título de LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL, declara:

APROBADO

FIRMA

Lic. Richard Fabricio Rodríguez Andrade, Mg.

Decano de la facultad

Ing. Cindy Estefanía Alvia Toala, Mg.

Tutora de investigación

	CALIFICACIÓN	FIRMA
Lic. Richard Fabricio Rodríguez Andrade, Mgtr.		
Miembro de tribunal		
Lic. María Mero Panchana, Mgtr.		
Miembro de tribunal		

Certificado de Revisión de Tutor

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1
		Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutora de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

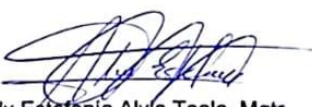
Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular- Proyecto de investigación bajo la autoría de la estudiante Quijije Catagua Melissa Nicole, legalmente matriculado en la carrera de Trabajo Social período académico 2026 (1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026".

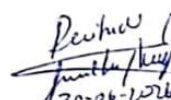
La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 30 de junio de 2026

Lo certifico,


 Ing. Cindy Estefanía Alvia Toala, Mgtr.
Docente Tutora
Área: Ciencias Sociales


 30-06-2026
 15:46

Nota 1: Este documento debe ser realizado únicamente por el/la docente tutor/a y será receptado sin enmendaduras y con firma física original.

Nota 2: Este es un formato que se llenará por cada estudiante (de forma individual) y será otorgado cuando el informe de similitud sea favorable y además las fases de la Unidad de Integración Curricular estén aprobadas.

Certificado de Revisión del Sistema COMPILATIO



Facultad de Ciencias Sociales,
Derecho y Bienestar
Carrera de Trabajo Social

Certificado de Revisión del Sistema Compilatio Magister

Manta, 30 de junio de 2026

CERTIFICADO

Se informa sobre el resultado del análisis del sistema de similitud y coincidencias COMPILATIO MAGISTER, al que fue sometido el Trabajo de Titulación bajo la Unidad de Integración Curricular de la estudiante: Quijije Catagua Melissa Nicole, en la modalidad de Trabajo de Integración Curricular- Proyecto de investigación titulado: "Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerily Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026". Su análisis presenta un [3%] de similitud y coincidencia con otros documentos, para su constancia adjunto resultado del análisis debidamente sustentado.



Informe de análisis
Compilatio Magister+ | ULEAM ECU

Quijije Catagua Melissa Nicole tesis 1

ID : e9f6c4fa47d082810bcf761ac159609610662d48a

Nombre del fichero : Quijije Catagua Melissa Nicole tesis 1.txt
Tamaño del archivo original : 84,58 kb
Número de palabras : 11.590



3%

Textos sospechosos

Depositante : CINCY ESTEFANIA ALVIA TOALA
Fecha de depósito : 30 de junio de 2026
Tipo de carga : interfase
Fecha de fin de análisis : 30 de junio de 2026

Resumen (sección 1/3)

Por consiguiente, como Docente Tutora del presente proyecto doy constancia de este resultado.

Atentamente,

Ing. Cindy Estefanía Alvia Toala, Mgtr.
Docente Tutora

Av. Circunvalación Vía a San Mateo
www.uleam.edu.ec



Declaración de Autoría

Yo, Quijije Catagua Melissa Nicole, con cédula de identidad 1316836822, estudiante de la carrera de Trabajo Social, declaro que el proyecto de investigación denominado: “Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026” constituye una elaboración personal, por lo que manifiesto la originalidad del trabajo, a excepción de las citas.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, autenticidad y alcance del Proyecto de Investigación.



Quijije Catagua Melissa Nicole

CI: 1316836822

Agradecimientos

Agradezco a mi tutora, Cindy Estefanía Alvia, por su acompañamiento, paciencia y disposición para guiarme durante el desarrollo de este proyecto.

A mis amigas Arianna y María, por todos los años compartidos durante la universidad. Se convirtieron en un apoyo muy importante en mi vida académica y personal. Compartimos momentos de alegría, estrés, aprendizajes y crecimiento, impulsándonos siempre unas a otras a seguir adelante. Las llevo en el corazón por todo lo vivido y compartido en esta etapa.

A Aysel, la bebé del grupo, quien llegó a formar parte de nuestra experiencia universitaria. Su presencia nos regaló momentos únicos y dejó recuerdos muy significativos en este camino que compartimos.

A mi hermana, Milady, por ser una de las personas más importantes en mi vida, desde que éramos pequeñas ha estado a mi lado, brindándome su apoyo, sus consejos y su cariño.

Finalmente, agradezco a mis hermanos, amigos y demás personas cercanas que, de una u otra manera, estuvieron presentes en este camino universitario. Cada palabra, cada gesto y cada apoyo recibido contribuyeron a mi formación profesional y personal, y hoy forman parte de este logro tan importante para mí.

Quijije Catagua Melissa Nicole

Dedicatoria

Este proyecto de titulación está dedicado, en primer lugar, a mí misma, por cada esfuerzo realizado durante estos años de formación.

A Dios, por acompañarme en cada paso de este camino, por darme fortaleza y bendecirme con la oportunidad de alcanzar una de las metas más importantes de mi vida.

A mis padres, quienes han sido mi mayor apoyo en todo este proceso. Gracias por confiar en mí, por creer siempre en mis capacidades, por permitirme tomar mis propias decisiones y por no limitar nunca mis sueños. A mi papá Antonio Quijije por su sacrificio, esfuerzo y respaldo incondicional, ya que sin él nada de esto habría sido posible. A mi mamá Brigida Catagua porque aun atravesando momentos difíciles, nunca ha dejado de luchar ni de estar a mi lado. Su fortaleza, valentía y amor han sido una inspiración constante en mi vida y un motivo para seguir adelante.

Y, de manera muy especial, a mi sobrino Julián, quien fue la inspiración para elegir el tema de esta investigación. Su presencia en mi vida creó en mí el interés y el compromiso por comprender esta realidad. Espero que este trabajo sea un pequeño aporte que refleje el amor y la admiración que siento por ti.

Quijije Catagua Melissa Nicole

Tabla de Contenido

Aprobación del Tribunal de Grado	2
Certificado de Revisión de Tutor	3
Certificado de Revisión del Sistema COMPILATIO.....	4
Declaración de Autoría	5
Agradecimientos	6
Dedicatoria.....	7
Tabla de Contenido	8
Índice de Tablas	11
Índice de Anexos.....	11
Introducción	12
Resumen.....	14
Abstract	15
Capítulo I: Acerca del Problema	16
Dimensiones del Área Problema	16
Propósito de la Investigación	18
Capítulo II: Marco Teórico	19
Aspectos Teóricos.....	19
Teoría del Rol de Cuidadora y Sobrecarga	20
Perspectiva del Estrés y Afrontamiento en el Cuidado.....	21

Teoría Sistémica Familiar	21
Aspectos Conceptuales.....	22
Trastorno del Espectro Autista.....	22
Madre Cuidadora Principal	24
Impacto Psicosocial	25
Entorno Familiar	26
Inclusión Educativa.....	27
Trabajo Social y Atención a Familias de Niños con TEA	28
Antecedentes de la Investigación	29
Fundamentos Legales.....	34
Fundamentos Teóricos del Trabajo Social.....	44
Modelo Ecológico.....	45
Modelo Sistémico Familiar.....	46
Modelo de Intervención Centrado en la Familia.....	46
Capítulo III: Diseño Metodológico.....	48
Fundamentos Epistemológicos.....	48
Elección de Informantes Claves	49
Técnica de Recolección de la Información	50
Entrevista	50
Técnica de Registro y Transcripción de la Información	51

Método para la Interpretación de la Información.....	52
Descripción del Proceso de Categorización	53
Descripción del Proceso de Triangulación	55
Descripción del Proceso de Graficación	56
Características de los Investigadores.....	56
Consideraciones Éticas.....	56
Capítulo IV: Resultados	57
Análisis Descriptivo	57
Análisis Concluyente.....	71
Limitaciones	72
Recomendaciones.....	73
Referencias.....	75
Anexos	83

Índice de Tablas

Tabla 1. Proceso de Categorización	53
--	----

Índice de Anexos

Anexo 1. Preguntas de Entrevista para Madres Cuidadoras de Niños con TEA	83
Anexo 2. Preguntas de Entrevista para Profesional del DECE	84
Anexo 3. Oficio para aplicación de entrevista.....	85
Anexo 4. Consentimiento Informado Aplicado en las Entrevistas	86

Introducción

El Trastorno del Espectro Autista es una condición del neurodesarrollo que se caracteriza por tener dificultades en la comunicación, patrones de comportamiento, interacción e intereses restringidos. En los últimos años, el incremento de diagnósticos y la necesidad de fortalecer los procesos de inclusión educativa han generado mucho interés por comprender las necesidades de los niños con TEA y también las experiencias de las familias, como las madres cuidadoras que asumen la responsabilidad en el acompañamiento y atención de los hijos.

Las diversas investigaciones muestran que el cuidado de un niño con TEA puede generar repercusiones en las madres cuidadoras. A pesar de ello, aún existen escasos estudios que aborden dichas experiencias desde las percepciones propias de las madres dentro de los espacios educativos, esto justifica la necesidad de profundizar en esta realidad social.

La importancia de esta investigación se basa en la posibilidad de visibilizar las percepciones de las madres cuidadoras de niños con TEA, de esta manera ayudará a comprender de los diversos desafíos que enfrentan dentro del entorno familiar. Los resultados serán necesarios para crear estrategias de intervención del Trabajo Social con orientación en la orientación y acompañamiento para las familias. De este modo, el estudio genera conciencia sobre la corresponsabilidad de las instituciones educativas, los servicios sociales y la comunidad en la atención de aquella población.

La investigación tuvo como objetivo analizar el impacto psicosocial que experimentan las madres cuidadoras de niños con TEA en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño del cantón Montecristi, durante el período 2025-2026, se consideró las experiencias, desafíos y los factores que inciden en el bienestar y calidad de vida.

La metodología fue cualitativa, esto permitió comprender las percepciones de las participantes desde la propia realidad, la información fue recopilada mediante entrevistas semiestructuradas a cinco madres cuidadoras de niños diagnosticados con TEA y dos profesionales del Departamento de Consejería Estudiantil.

La estructura de la investigación está organizada en varios capítulos. El Capítulo I presenta las dimensiones, los propósitos de la investigación. El Capítulo II está el marco teórico, conceptual, legal los cuales sustentaron al estudio. El Capítulo III está la metodología, el tipo de investigación, técnicas, instrumentos e informantes claves. El Capítulo IV contiene el análisis de los resultados obtenidos de las entrevistas, las conclusiones, delimitaciones y recomendaciones.

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo analizar el impacto psicosocial de las madres cuidadoras de niños con TEA en el entorno familiar de la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, durante el período 2025-2026. El estudio surge debido a la necesidad de comprender las experiencias y procesos de adaptación que enfrentan las madres al asumir el rol principal de cuidadoras. Se desarrollo con la metodología cualitativa, los informantes claves fueron cinco madres cuidadoras y dos trabajadoras sociales del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la institución educativa, la técnica de recolección de información fue la entrevista semiestructurada que permitió obtener datos del impacto psicosocial, los factores de riesgo y el papel del Trabajo Social en el acompañamiento familiar. Los resultados muestran que las madres cuidadoras presentan muchos cambios, entre ellos están sentimientos temor, preocupación e inseguridad frente al diagnóstico, también la sobrecarga de responsabilidades, las dificultades económicas y la preocupación son factores que representan riesgo. Se concluye que el impacto psicosocial de las madres cuidadoras de niños con TEA tiene múltiples factores que influyen en la calidad de vida y dinámica familiar, siendo necesario fortalecer el acompañamiento social e institucional que contribuyan al bienestar de las familias y en la inclusión de los niños con Trastorno del Espectro Autista.

Palabras claves: Madres cuidadoras, Trastorno del Espectro Autista, impacto psicosocial, entorno familiar, Trabajo Social.

Abstract

The objective of this study was to analyze the psychosocial impact on mothers caring for children with autism spectrum disorder within the family environment Kerlly Annabel Torres Cedeño Educational Unit in the Montecristi Canton during 2026 period. The study from needs to understand the experiences and adaptation processes that mothers face as they assume the primary role of caregivers. It was using a qualitative methodology. The key informants were five mothers who are caregivers and two social workers from the institution's Student Counseling Department (DECE). The data collection technique was the semi-structured interview, which allowed for the collection of data on the psychosocial impact, risk factors, and the role of social work in supporting families. The results show that mothers who are caregivers experience changes, including feelings of fear, worry, and insecurity regarding the diagnosis; also, an overload of responsibilities, financial difficulties, and anxiety are factors that pose a risk. It is concluded that the psychosocial impact on mothers caring for children with ASD involves multiple factors that influence quality of life and family dynamics; therefore, it is necessary to strengthen social and institutional support to contribute to the well-being of families and the inclusion of children with autism spectrum disorder.

Keywords: Caregiving mothers, autism spectrum disorder, psychosocial impact, family environment, social work.

Capítulo I: Acerca del Problema

Dimensiones del Área Problema

El fenómeno social de las madres cuidadoras y el impacto psicosocial en el entorno familiar puede comprenderse desde diversas dimensiones que permiten analizar la complejidad de esta realidad. En primer lugar, desde la dimensión espacial, el estudio se desarrolla en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, ubicada en el cantón Montecristi, específicamente con madres de niños que cursan educación inicial y primer año de Educación General Básica diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

La institución educativa constituye un espacio donde convergen los procesos de inclusión educativa, la participación familiar y el acompañamiento al desarrollo infantil. En este contexto, las madres cuidadoras mantienen una relación constante con docentes y profesionales de apoyo para atender las necesidades de sus hijos, lo que permite identificar las experiencias, dificultades y desafíos que enfrentan en el ejercicio cotidiano del cuidado. Esta realidad convierte a la institución en un escenario pertinente para comprender cómo las responsabilidades de cuidado influyen en el bienestar psicosocial de las madres y en la dinámica familiar.

Desde la dimensión temporal, la investigación comprende el período 2025-2026, permitiendo analizar una realidad actual en la que las políticas de inclusión educativa y de atención a personas con discapacidad continúan fortaleciéndose. Este contexto posibilita comprender las condiciones sociales y familiares que experimentan las madres cuidadoras, así como las estrategias que emplean para afrontar las demandas derivadas del cuidado permanente de sus hijos con TEA.

En cuanto a la dimensión psicosocial, el interés se centra en las repercusiones emocionales, psicológicas y sociales que experimentan las madres como consecuencia de las exigencias del cuidado continuo. Diversas investigaciones desarrolladas en Ecuador evidencian que el cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista puede generar elevados niveles de estrés, sobrecarga física y emocional, afectando el bienestar de las cuidadoras y la funcionalidad familiar. En este sentido, Bermeo (2022) refiere que "es aquí donde el trastorno puede ser descrito con la presencia de un estresor siendo una fuente para la creación de estresores secundarios que afecta la funcionalidad familiar" (p. 3).

Estos hallazgos evidencian la importancia de fortalecer acciones de acompañamiento psicosocial, orientación y capacitación dirigidas a las madres cuidadoras, con el propósito de contribuir a su bienestar emocional, fortalecer sus capacidades de afrontamiento y favorecer una mejor calidad de vida para ellas y sus familias.

Desde la dimensión familiar y social, el cuidado de un niño con TEA transforma la dinámica del hogar al modificar los roles y responsabilidades entre los miembros de la familia, generando cambios en la organización cotidiana, la economía familiar y las relaciones interpersonales. De igual manera, las madres interactúan con diferentes instituciones y redes de apoyo, enfrentándose tanto a oportunidades de acompañamiento como a situaciones de desconocimiento, discriminación o escaso acceso a servicios especializados. En este sentido, resulta fundamental fortalecer las redes comunitarias e institucionales que promuevan la inclusión, el respeto de los derechos y el apoyo integral a las familias.

En Ecuador se han impulsado iniciativas orientadas a fortalecer la participación de organizaciones de familias y personas con Trastorno del Espectro Autista, promoviendo acciones de sensibilización, inclusión y defensa de derechos. Entre ellas destaca la

conformación de espacios de articulación entre asociaciones de padres, instituciones públicas y organizaciones sociales, orientados a mejorar la atención y el acompañamiento a las personas con TEA y sus familias (APADA del Ecuador, 2025).

A pesar de estos avances, persisten desafíos relacionados con el acceso oportuno a servicios especializados, el acompañamiento psicosocial y el fortalecimiento de las redes de apoyo para las madres cuidadoras. En la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño no se dispone de estudios que permitan comprender cómo las responsabilidades derivadas del cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista repercuten en el bienestar psicosocial de las madres y en la dinámica de sus familias. Esta ausencia de información limita la generación de estrategias de intervención social orientadas a responder a sus necesidades específicas.

En consecuencia, el problema de investigación radica en la necesidad de comprender el impacto psicosocial que experimentan las madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista y la manera en que esta realidad influye en el entorno familiar, con el propósito de generar conocimiento que contribuya al fortalecimiento de acciones de apoyo, acompañamiento e intervención desde el Trabajo Social. En este contexto, surge la necesidad de responder la siguiente interrogante: ¿De qué manera el cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista impacta psicosocialmente en el entorno familiar de las madres cuidadoras de la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, cantón Montecristi, durante el período 2025-2026?

Propósito de la Investigación

En la presente investigación el objetivo es analizar el impacto psicosocial que sufren las madres cuidadoras de niños con TEA. Eso busca comprender el entorno escolar, las políticas sociales y los procesos emocionales en las vivencias de estas madres.

Detectar los elementos de riesgo y protección que afectan el bienestar emocional y la calidad de vida de las madres, con el fin de visibilizar como el ambiente social y las instituciones educativas influyen en la inclusión de los niños con TEA.

Por otro lado, se pretende aportar con datos relevantes para que pueda servir como fundamento para fortalecer las estrategias de intervención del Trabajo Social, dirigidas a orientar, acompañar y formar redes de apoyo. Esta investigación ayudará a promover la sensibilización social y la corresponsabilidad institucional respecto a lo crucial que es el bienestar integral de las familias con hijos diagnosticados con TEA.

Capítulo II: Marco Teórico

Aspectos Teóricos

El Trastorno del Espectro Autista es una condición del neurodesarrollo debido al impacto que genera en la vida de los niños, las familias y dentro del ámbito en el que se desenvuelven, comprender esta temática es fundamental para identificar las necesidades de apoyo y atención que requieren las personas diagnosticadas.

El trastorno del espectro autista se incluye dentro de los trastornos del neurodesarrollo con genética y se caracteriza por déficits en la comunicación social e interacción, las maneras varían según el nivel de gravedad del cuadro clínico, el nivel de desarrollo y la edad. (García y González, 2022, p. 3)

El trastorno del espectro autista desde un enfoque socio-constructivista se sitúa en una red de relación de significados y prácticas sociales que afectan la forma en que se entiende y se responde al diagnóstico dentro de la familia y la comunidad.

En el ámbito de las Ciencias Sociales y del Trabajo Social, la comprensión del impacto psicosocial del TEA en las familias y específicamente en las madres cuidadoras puede ser tratada dentro de varias perspectivas.

Teoría del Rol de Cuidadora y Sobrecarga

La teoría de los roles sociales plantea que los cuidadores se pueden clasificar en dos grupos de familiares o personas las cuales son cercanas al paciente y segundo los profesionales y que se remunera por asumir este rol de cuidador. “Para ambos casos los cuidadores deben de tener un gran esfuerzo para la recuperación y la intervención del paciente” (Zapata, 2021, p. 30).

De acuerdo con Roca et al. (2000) “la presencia de sobrecarga puede afectar en lo físico, porque requiere de esfuerzo y reducir de horas de sueño, esto genera agotamiento, fatiga y cansancio”. Asimismo, para Zapata (2021) refiere que:

Afecta en las emociones del cuidador, dado que la atención de un paciente genera cierto tipo de sobrecarga para el cuidado, la cual se conoce como carga del cuidador. Este concepto tiene dimensiones en el estrés, los sentimientos negativos y las dificultades en el cuidado. (p. 30)

La teoría mencionada indica que las personas adoptan distintos roles, cuando se trata de las madres que cuidan a niños con TEA su función como cuidadoras primarias tiende a profundizarse, a su vez genera una demanda elevada de tiempo, energía y recursos de materiales. Esta sobrecarga se relaciona con el término “sobrecarga del cuidador”, el cual se refiere a la percepción de agotamiento físico, emocional y social vinculada con el deber del cuidado prolongado. En un entorno, donde las tareas del cuidado son asumidas mayormente por las mujeres, suele elevar probabilidades de padecer ansiedad, estrés y depresión.

Perspectiva del Estrés y Afrontamiento en el Cuidado

Las necesidades especiales que padece un niño, presuntamente se asocian con estrés a la hora de brindar cuidado, además el factor tiempo de los padres para satisfacer aquellas necesidades es limitado, existen estudios donde se comparan los padres con niños de desarrollo normal junto a padres que tiene niños con TEA, estos últimos refiere a elevadas cargas familiares y presentan exposición de incidencias emocional y estrés psicológico. Los niveles altos estrés como los trastornos de sueño; los gritos, las autolesiones, falta de la alimentación y control de esfínteres son factores que también influyen.

Las formas de afrontamiento son “esfuerzos cognitivos y conductuales que se modifican para responder las demandas que son calificadas como excedentes” (Durán et al., 2016, pp. 60-61). Dichos estilos implican el esfuerzo para hacer frente a situaciones consideradas como estresantes y suponen la forma habitual de enfrentar tales eventos.

Desde este punto de vista, el cuidado de un niño con TEA puede ser visto como fuente constante de estrés que necesita un proceso ininterrumpido de adaptación, las estrategias de afrontamiento pueden enfocarse en la emoción como la búsqueda de apoyo emocional, espiritualidad y el acceso a servicios u organización de rutinas. Los procesos de afrontamiento tienen incidencia en las condiciones emocionales de las madres, que se muestran con altos niveles de depresión, ansiedad y estrés cuando el apoyo profesional es escaso.

Teoría Sistémica Familiar

Desde la teoría sistémica, las familias vivencian un proceso de cambio se conceptualiza como etapas del desarrollo familiar, se refiere a la familia como “unidad que compone y desarrolla hacia un ciclo evolutivo” (Vidal, 1991, p. 33).

La importancia está en las distintas fases que la familia atraviesa y por las crisis que se generan entre una fase a otra. “El proceso que se debe apuntar la superación de la crisis es la modificación de la estructura del sistema junto con la organización” (Liuzzi, 2015, p. 8).

La familia es considerada un sistema de relaciones interdependiente, en donde cualquier modificación que afecte a uno de los integrantes de la familia tiene repercusión sobre todo el sistema, si un menor de edad es diagnosticado de TEA esto implica una reestructuración de la dinámica familiar, durante este proceso, los roles, las jerarquías y las pautas comunicativas pueden cambiar.

Para las madres cuidadoras, el aumento de tareas del cuidado puede dar lugar a tensiones con la pareja, hermanos y otro miembro del hogar, también es posible que surjan sentimientos de culpa, ansiedad por el futuro del o la menor; sin embargo, la teoría sistémica admite que la familia puede crear nuevos métodos que sirvan como elementos protectores contra el impacto psicosocial del TEA.

Aspectos Conceptuales

Para entender el fenómeno en cuestión, se consideran ciertos conceptos fundamentales.

Trastorno del Espectro Autista

Es una condición del neurodesarrollo que se caracteriza por dificultades en la comunicación e interacción, presencia de modelos de comportamiento o actividades repetitivas. Debido a que se manifiesta de manera diferente en cada individuo, se le denomina “espectro”, esto refleja la diversidad de características, necesidades y niveles de apoyo que pueden presentar las personas diagnosticadas. Para Celis y Ochoa (2022) refieren que:

El TEA es un trastorno de desarrollo neurológico que proviene de una neuro variabilidad identificada por la interacción del factor social que disminuye con insuficiencia el desarrollo de comunicación, el incide el lenguaje verbal y no verbal e inclusive en la inflexibilidad de comportamientos con conductas repetitivas. El origen del Trastorno de Espectro Autista son los déficits en comunicación e interacción social, esto incide en comportamientos de comunicación no verbal dados en la interacción y habilidades para crear relaciones. (p. 9)

De acuerdo con lo expuesto por los autores, el TEA genera desafíos para el entorno familiar, las dificultades en la interacción social, la comunicación y la presencia de comportamientos, los cuales demandan de acompañamiento diario por parte de los cuidadores que por lo general son las madres que asumen la mayor responsabilidad en el proceso de atención y cuidados.

Según Bellantonio, Escalante et al. (2024) mencionan que:

El Trastorno del Espectro Autista refiere a una categoría diagnóstica dentro de los trastornos del neurodesarrollo caracterizado por dos grandes núcleos; en la comunicación y en la conducta (comportamientos repetitivos, restringidos, estereotipados y desafíos en el procesamiento sensorial). (p. 1)

Para los autores mencionados el TEA es una condición que afecta la comunicación, la interacción y la forma en que la persona en que se relaciona con el mundo. Estos rasgos en el ámbito educativo pueden manifestarse como una dificultad para seguir instrucciones, interactuar con los demás compañeros, regular sus emociones e incluso adaptarse los cambios de rutinas.

Madre Cuidadora Principal

La madre cuidadora principal es aquella que asume la mayor responsabilidad en la atención, protección y satisfacción de las necesidades físicas, emocionales, educativas y sociales de un hijo o hija que requiere cuidados permanentes, dentro de los roles implica brindar acompañamiento continuo, supervisar tratamientos, coordinar actividades relacionadas con la salud y educación, responder a las demandas cotidianas derivadas de la condición o situación particular del niño. Debido a la intensidad de estas responsabilidades, las madres cuidadoras suelen enfrentar cambios en el bienestar emocional, relaciones sociales y calidad de vida. Según Osorio et al. (2024) refieren que “las madres que tienen hijos diagnosticados con TEA tienen un rol de cuidadora principal, esto conlleva limitaciones del tiempo para satisfacer las propias necesidades de autocuidado, recreación y como figura trabajadora que debe priorizar las necesidades de los hijos” (párr. 1).

Lo expuesto por los autores refiere que las madres cuidadoras de niños con TEA asumen una gran carga de responsabilidades en el cuidado diario de sus hijos, y que muchas veces esto puede reducir el tiempo que tienen destinado para realizar otras actividades en búsqueda del bienestar y desarrollo. Por ello, es necesario reconocer el papel que desempeñan las madres cuidadoras y la necesidad de fortalecer las redes de apoyo. Para Pérez et al. (2024):

Los niños con TEA suelen padecer incapacidad para la vida. Los padres, es decir, sus cuidadores ejercen un rol esencial papel importante que inicia desde el diagnóstico, dado que al haber restricciones mentales no dependen de ellos mismos, son los propios padres que se convierten en compañeros, profesores. (párr. 16)

Por lo tanto, se entiende que por madre cuidadora principal de un niño con TEA implica en hacerse cargo del apoyo, responsabilidad y cuidado diario del niño o niña, de guiar su desarrollo, controlar su rutina, ir a sus terapias. Se reconoce que se requiere de mucho esfuerzo. En donde muchas veces habrá cansancio, estrés e incluso aislamiento, sin embargo, es un papel decisivo para el bienestar del menor con TEA.

Impacto Psicosocial

El impacto psicosocial se refiere a los efectos que una situación o acontecimiento genera en el bienestar psicológico y en las relaciones sociales de las personas, este impacto tiene aspectos emocionales, conductuales, familiares y comunitarios que pueden influir en la forma en que los individuos afrontan y se adaptan a las circunstancias de la vida cotidiana. También se involucran las repercusiones que, sobre la calidad de vida, la salud mental, las dinámicas familiares y la participación social de las personas. Según Patiño (2024) menciona que “el desarrollo psicosocial hace referencia a las relaciones del individuo y la sociedad, que se trata de forzar vínculos emocionales, relaciones interpersonales y procesos cognitivos” (p. 27). Aquello permite comprender que el desarrollo psicosocial está vinculado de como las personas establecen relaciones de situaciones diarias en la construcción del bienestar emocional dentro de la sociedad. En las madres cuidadoras de niños con TEA, las exigencias se asocian al cuidado que influyen en las relaciones familiares y la estabilidad emocional. Para Vinuesa y Gamboa (2025) refiere que:

La experiencia de las familias con hijos diagnosticados con TEA se tiene en cuenta la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales. El trastorno repercute en el bienestar familiar, nivel de apoyo social, las condiciones socioeconómicas o las políticas públicas actuales. (p. 5)

Para los autores mencionados el impacto psicosocial se manifiesta con dificultades para poder interactuar, comunicarse y gestionar las emociones, sensibilidad a estímulos, necesidad de rutinas, posibles dificultades en la escuela y riesgo de aislamiento, con el apoyo necesario se podrá optimizar su bienestar emocional, adaptación y destrezas social.

Entorno Familiar

La necesidad de la participación familiar en la atención de los niños con TEA, destacan que “los beneficios de una buena relación entre los padres y la unidad educativa se encuentran la mejora del rendimiento académico de los estudiantes y la construcción de espacios que refuerzan la confianza, responsabilidad y cooperación” (Luzuriaga, 2017; Patiño, 2018; Buenaño y Montero, 2019, como se citó en Monje Santana, 2021, p. 95).

Según Zambrano y Lescay (2022) “el entorno familiar de los niños con autismo leve es el ambiente de convivencia donde ellos desarrollan la personalidad y las conductas socio afectivas” (p. 57).

En el entorno familiar de los niños con TEA según los autores está directamente afectado por el ambiente familiar, pero en un hogar con rutinas ya definidas, apoyo emocional, cuidadores bien informados y sobre todo con una comunicación adaptada favorecerá que el niño o niña fortalezca los vínculos y la adaptación.

Moreno (2024) refiere que “la familia desempeña un rol fundamental en el bienestar de las personas con Trastorno del Espectro Autista. Sin embargo, enfrenta estrés, preocupación y sobrecarga emocional, por lo que requiere orientación y apoyo enfocados en las capacidades de afrontamiento” (p. 8). La participación de la familia es importante en los procesos de atención y

desarrollo de los niños con Trastorno del Espectro Autista, porque el entorno familiar influye en la implementación de estrategias de apoyo y en la continuidad de las intervenciones.

Inclusión Educativa

La inclusión educativa implica garantizar el acceso, la participación, el aprendizaje de todos los estudiantes en el sistema educativo, independientemente de las condiciones personales, sociales o de discapacidad, este enfoque tiene la finalidad de eliminar ciertas barreras que limitan el aprendizaje, lo que fomenta entornos educativos para enriquecer el proceso de enseñanza y aprendizaje. Para Flores (2022):

La educación inclusiva es la generación de oportunidades que responden a las necesidades de aprendizaje, la calidad se sustenta en cuatro pilares: aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a ser y aprender a vivir juntos. Esto crea la identidad personal; permite mejorar la calidad de la educación y aporta al mejoramiento profesional de los docentes; posibilita avanzar hacia sociedades democráticas y hace efectivo el derecho a una educación con igualdad y sin discriminaciones. (pp. 13-14)

Lo señalado por la autora reconoce que la inclusión educativa implica la crear de condiciones que favorezcan la participación, la educación inclusiva beneficia a los niños con necesidades específicas de apoyo educativo y fortalece el compromiso de las familias y de la comunidad educativa en la construcción de entornos respetuosos. Narváez y Lara (2021) mencionan que:

La inclusión de niños con TEA en el entorno educativo de importancia, se destaca los desafíos que enfrentan los niños con TEA, los educadores y toda la comunidad educativa. Uno de los desafíos es la diversidad en el aula, donde la variabilidad en necesidades crea

un entorno complejo que demanda estrategias pedagógicas para abordar las distintas formas de aprender. (p. 5)

La inclusión educativa se vincula en el bienestar social y psicológico de las madres cuidadoras que están relacionados con la inclusión en la educación, debido a que el nivel de la calidad de la respuesta por partes de las instituciones educativas puede incrementar o disminuir la carga emocional y percepción de apoyo recibiendo de esta manera asistencia como rutinas claras, ayudas visuales, adaptaciones y docentes capacitados, esto mejorará las habilidades del menor para poder comunicarse, socializar y ser autónomo.

Trabajo Social y Atención a Familias de Niños con TEA

Definición. El Trabajo Social, en la atención a familias de niños con Trastorno del Espectro Autista es un proceso de intervención profesional el cual se orienta a fortalecer el bienestar familiar mediante acciones de orientación, acompañamiento, gestión de recursos y articulación interinstitucional. Castaño y López (2023) refiere que el Trabajo Social “promueve la defensa de los derechos y el bienestar de las personas mediante procesos de intervención y acompañamiento; las acciones con niños con TEA y las familias favorece la atención de las necesidades en la calidad de vida” (p. 37).

La intervención del Trabajo Social en la atención de necesidades se orienta en fortalecer las capacidades familiares, en el caso de las madres cuidadoras de niños con TEA, el profesional facilita el acceso a recursos y gestiona redes de apoyo para disminuir la sobrecarga causada por el cuidado.

Carranza y Acevedo (2025) señalan que “la intervención del Trabajo Social en familias de niños con Trastorno del Espectro Autista articula lo social, educativo y comunitario, con el propósito de mejorar la calidad de vida tanto del niño como de la familia” (p. 6).

La intervención del Trabajo Social además de atender de las necesidades de la familia también promueve un acompañamiento que está orientado a fortalecer las capacidades familiares de lo que implica el cuidado de un niño con TEA.

La intervención busca identificar las necesidades que surgen a partir del diagnóstico y del proceso de cuidado, con la finalidad de tener una inclusión y una atención coordinada que contribuya a mejorar la calidad de vida de los niños con TEA y de sus cuidadores.

Antecedentes de la Investigación

El estudio se inscribe en un campo de producción científica que en los últimos años se ha prestado creciente atención a las experiencias de las madres cuidadoras de niños con TEA y a las implicaciones psicosociales del cuidado, tanto en Ecuador como en otros contextos latinoamericanos.

En el contexto ecuatoriano, Chicaiza Cedeño (2023) en la tesis titulada “*Incidencia de los procesos de afrontamiento sobre los estados emocionales en madres con hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista en la ciudad de Guayaquil; 2023*”, tuvo como objetivo determinar las incidencias identificadas en los procesos de afrontamiento a los estados emocionales de madres con hijos de Trastorno Espectro Autista, fue cuantitativo con diseño transversal y explicativo, los instrumentos fue la Escala de Depresión, Ansiedad y Estrés y el cuestionario de Forms de Afrontamiento de Acontecimientos Estresantes, se aplicó a 34 madres con hijos TEA de 3 a 14 años. Los resultados demuestran que los procesos de afrontamiento

inciden en las emocionales, ansiedad, estrés y depresión; concluye que los factores de riesgo y de protección son de utilidad en procesos terapéuticos en madres que tienen hijos con este diagnóstico.

Chicaiza Cedeño abordó la incidencia de afrontar los estados emocionales en madres con hijos diagnosticado con TEA, como resultado demuestran que las madres con estrategias de afrontamiento y con redes de apoyo tienden a tener menos niveles de depresión y ansiedad, por el contrario si el apoyo institucional es limitado genera el estrés, sensación de soledad y el agotamiento emocional, Los resultados de la investigación permiten entender que el impacto psicosocial se origina en los diagnósticos de TEA y en la interacción entre las exigencias del cuidado con los recursos disponibles para afrontarlas.

Otro estudio citado es de Osorio García, Velázquez Martínez, y González Portelles (2024) en su tesis titulada “*Organización temporal de la vida en madres de niños con trastorno del espectro autista*”, el objetivo de esta investigación fue caracterizar el desarrollo de la habilidad de organización en la vida de madres con niños que padecen Trastorno de Espectro Autista, el mes de enero y junio del año 2020. Las informantes claves fueron las madres con hijos con TEA en la Escuela Especial “Haydeé Santamaría Cuadrado” situado en el municipio de Holguín, Cuba. Se utiliza la metodología cualitativa descriptiva con técnicas de observación, el pastel, la composición y entrevistas semiestructurada, los resultados demuestran que las madres se organizan el tiempo a la inmediatez según en función de sus niños con TEA. Concluye que las esferas que implementan se basan en la relación familiar y laboral y que no tienen espacios de tiempo, en el autocuidado e incluso esparcimiento; las madres cuidadoras tienen limitaciones en la habilidad de organización temporal.

En síntesis, el autor determinó que la sobrecarga del cuidador está relacionada de manera importante con las dimensiones de depresión, ansiedad, malestar y dolor de lo cual indica un deterioro en la salud mental y física de las madres cuidadoras, con esto presente es de suma importancia para el estudio ya que se establece que el papel de madre cuidadora principal aparte de que es vital en la vida del niño diagnosticado con TEA puede tener un impacto directo en la salud de las madres y en la dinámica familiar.

Por otra parte, Aguinaga Hinojosa (2024) en su tesis titulada *“Incidencia de los movimientos asociativos de madres y padres de personas con Trastorno del Espectro Autista en la inclusión y promoción de derechos. Caso: APADA del Ecuador. 2019-2022”*, tuvo como objetivo examinar asociaciones como APADA, dedicadas en la inclusión y promoción de derechos para personas con Trastorno del Espectro Autista y las familiares en Ecuador. Fue cualitativo que ayudo en la obtención de percepciones de los miembros y expertos de la institución; los muestran que es importante el fortalecimiento de políticas de inclusión y derechos, mediante programas de capacitación, inclusión educativa e incluso laboral. El APADA cumple un rol esencial en la influencia de formulación de políticas para las personas con TEA. Sin embargo, la presencia de desafíos que enfrenta APADA entre ellos el agotamiento de líderes y necesidades financiera, han servido para resaltar soluciones en un plazo estimado. El estudio concluye que profesionales deben trabajar en conjunto con la finalidad de abordar la inclusión y el cumplimiento de derechos en búsqueda de defender los recursos financieros y promocionar la implementación de cada política inclusiva.

Por consiguiente, el estudio muestra que APADA ha sido de suma importancia para la inclusión y la defensa de los derechos de las personas diagnosticada con TEA en el Ecuador, esto mediante capacitaciones e incidencia en políticas públicas, tanto que su labor ha mejorado la

calidad de vida de las familias, aunque aun así han enfrentado muchos desafíos como por ejemplo el desgaste por falta de recurso, por lo que concluye que requiere de mayor apoyo profesional, financiamiento y políticas más efectivas.

En el ámbito de la inclusión educativa, Bumbila Burgos y Jiménez Carvajal (2025) en su tesis titulada “Percepciones sobre la inclusión educativa en madres de niños con TEA que asisten al centro terapéutico integral MAO” tuvo el objetivo de describir las percepciones sobre la inclusión educativa en madres de niños con Trastorno del Espectro Autista que asisten al Centro Terapéutico Integral MAO en Guayaquil. Se desarrolla mediante lo cualitativo, de alcance descriptivo. Se incorporó técnicas como la composición narrativa y la entrevista semiestructurada para la obtención de información de 4 madres. Los resultados sintetizan que las percepciones a la inclusión educativa de niños diagnosticados con TEA en las madres que forman parte de MAO crean barreras, que hacen hincapié al tema: organizacional, apoyos y de pares, emociones negativas encaminadas a ser positivas y compromiso en las expresiones descriptivas de la información.

Sintetizando este estudio analiza sobre las percepciones de madres de niños con TEA en la inclusión educativa, con un enfoque cualitativo y por medio de entrevista que se les realizó a las madres, se visualizó que ellas están conscientes de las barreras organizacionales pero de igual forma perciben el apoyo externo y de otros padres de familia dando así que sus emociones frente a la inclusión de los niños al principio son negativas pero poco a poco van siendo positivas, tanto que sus percepciones se van expresando desde su misma experiencia y un fuerte compromiso afectivo.

En el plano internacional y latinoamericano, Vega Rodríguez, Calle Carrasco, y Araya Galleguillos (2024) en su tesis titulada “*Cuidado en niños y niñas con trastorno del espectro autista: revisión integrativa de la literatura*” tuvo como objetivo analizar en la literatura sobre el abordaje de los cuidados de niños y niñas con trastorno del espectro autista, se utilizó la revisión de artículos publicados entre los años 2019 a 2024 en las bases de datos de Science, Scopus y SciELO, utilizando temas relacionados con cuidadores, necesidades, trastorno del espectro autista y niños, de los 497 artículos, se seleccionó 16, como resultados están que las principales temáticas identificadas fueron barreras para el cuidado, consecuencias del diagnóstico, necesidades al cuidado, cuidado del cuidador, feminización de los cuidados, concluye que las experiencias de cuidado en niños con trastorno del espectro autista varían dependiendo el país, se muestra la feminización referente al cuidado. Los niños con TEA padecen necesidades en los núcleos familiares cuidadores lo que hacen énfasis en la relación de la atención de la carencia de apoyo emocional. En varias partes del mundo, lamentablemente, el autismo es estigmatizado, lo cual deriva manifestaciones de casos donde evidencia la discriminación e incluso dificultades en el ámbito de salud, educativo y comunitario.

En síntesis, en esta investigación se revisaron 16 investigaciones sobre el cuidado de niños con TEA, en donde se halló obstáculos, impactos del diagnóstico, necesidades familiares, sobre carga de los cuidadores y una participación femenina en los cuidados del menor, juntos con estos ciertos factores que lo facilita, el análisis señala que aunque en las experiencias varían de un país a otro, el estigma, la escasez de apoyo emocional y las limitaciones para integrarse en los sectores de la educación, la comunidad y la salud todavía están presentes.

Con los antecedentes mencionados demuestran que el fenómeno analizado sobre el impacto psicosocial en madres cuidadoras de infantes con TEA, es un asunto pertinente tanto a

nivel científico como social. Sin embargo, se percibe la necesidad de ahondar en experiencias ubicadas en contextos concretos, con en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, situado en el cantón Montecristi, donde influye las condiciones específicas del sistema educativo local, redes comunitarias y políticas de inclusión. Con el propósito de aportar el vacío, la investigación cualitativa actual tendrá como objetivo comprender a fondo las experiencias, significados y estrategias de afrontamiento de las madres en el entorno familiar y escolar.

Fundamentos Legales

En Ecuador, el fenómeno de las madres cuidadoras de niños con TEA y su impacto psicosocial en el entorno familiar están protegidos por leyes nacionales e internacionales, avalando los derechos de las personas discapacitadas, niños, niñas, adolescentes y familias. A escala nacional se destaca la Constitución de la República del Ecuador dictaminada en el 2008, la Ley Orgánica de la Salud; por el contrario, en la escala internacional se cita la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad publicada en el 2006, la Convención sobre los Derechos del Niño entrada en vigor desde 1989 y la Declaración Universal de los Derechos Humanos dictada en 1948, todas estas leyes ayudan a fundamentar la presente investigación:

Constitución de la República del Ecuador (2008)

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud

reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Art. 47.- El Estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social.

Se reconoce a las personas con discapacidad, los derechos a:

La atención especializada en las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud para sus necesidades específicas, que incluirá la provisión de medicamentos de forma gratuita, en particular para aquellas personas que requieran tratamiento de por vida.

Una vivienda adecuada, con facilidades de acceso y condiciones necesarias para atender su discapacidad y para procurar el mayor grado de autonomía en su vida cotidiana. Las personas con discapacidad que no puedan ser atendidas por sus familiares durante el día, o que no tengan donde residir de forma permanente, dispondrán de centros de acogida para su albergue.

Una educación que desarrolle sus potencialidades y habilidades para su integración y participación en igualdad de condiciones. Se garantizará su educación dentro de la educación regular. Los planteles regulares incorporarán trato diferenciado y los de atención especial la educación especializada. Los establecimientos educativos cumplirán normas de accesibilidad para personas con discapacidad e implementarán un sistema de becas que responda a las condiciones económicas de este grupo.

La educación especializada para las personas con discapacidad intelectual y el fomento de sus capacidades mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específicos.

La atención psicológica gratuita para las personas con discapacidad y sus familias, en particular en caso de discapacidad intelectual. (Constitución de la República del Ecuador, 2021, pp. 18-26)

Ley Orgánica de Discapacidades

Artículo 4.- Principios fundamentales. - La presente normativa se sujeta y fundamenta en los siguientes principios:

1. No discriminación: ninguna persona con discapacidad o su familia puede ser discriminada; ni sus derechos podrán ser anulados o reducidos a causa de su condición de discapacidad. La acción afirmativa será toda aquella medida necesaria, proporcional y de aplicación obligatoria cuando se manifieste la condición de desigualdad de la persona con discapacidad en el espacio en que goce y ejerza sus derechos; tendrá enfoque de género, generacional e intercultural;
2. Igualdad de oportunidades: todas las personas con discapacidad son iguales ante la ley, tienen derecho a igual protección legal y a beneficiarse de la ley en igual medida sin discriminación alguna. No podrá reducirse o negarse el derecho de las personas con discapacidad y cualquier acción contraria que así lo suponga será sancionable;
3. Participación e inclusión: se procurará la participación protagónica de las personas con discapacidad en la toma de decisiones, planificación y gestión en los asuntos de interés público, para lo cual el Estado determinará planes y programas estatales y

privados coordinados y las medidas necesarias para su participación e inclusión plena y efectiva en la sociedad;

4. Protección de niñas, niños y adolescentes con discapacidad: se garantiza el respeto de la evolución de las facultades de las niñas, niños y adolescentes con discapacidad y de su derecho a preservar su identidad; y,

Artículo 28.- Educación inclusiva. - La autoridad educativa nacional implementará las medidas pertinentes, para promover la inclusión de estudiantes con necesidades educativas especiales que requieran apoyos técnico-tecnológicos y humanos, tales como personal especializado, temporales o permanentes y/o adaptaciones curriculares y de accesibilidad física, comunicacional y espacios de aprendizaje, en un establecimiento de educación escolarizada.
(Ley Orgánica de Discapacidades, 2012, pp. 6-11)

Ley Orgánica de Educación Intercultural

Art. 47.- Educación para las personas con discapacidad. - Tanto la educación formal como la no formal tomarán en cuenta las necesidades educativas especiales de las personas en lo afectivo, cognitivo y psicomotriz.

La Autoridad Educativa Nacional velará porque esas necesidades educativas especiales no se conviertan en impedimento para el acceso a la educación. El Estado ecuatoriano garantizará la inclusión e integración de estas personas en los establecimientos educativos, eliminando las barreras de su aprendizaje. Todos los alumnos deberán ser evaluados, si requiere el caso, para establecer sus necesidades educativas y las características de la educación que necesita. El sistema educativo promoverá la detección y atención temprana a problemas de aprendizaje especial y factores asociados al aprendizaje que pongan en riesgo a estos niños, niñas

y jóvenes, y tomarán medidas para promover su recuperación y evitar su rezago o exclusión escolar.

Los establecimientos educativos están obligados a recibir a todas las personas con discapacidad a crear los apoyos y adaptaciones físicas, curriculares y de promoción adecuadas a sus necesidades; y a procurar la capacitación del personal docente en las áreas de metodología y evaluación específicas para la enseñanza de niños con capacidades para el proceso con interaprendizaje para una atención de calidad y calidez. Los establecimientos educativos destinados exclusivamente a personas con discapacidad se justifican únicamente para casos excepcionales; es decir, para los casos en que después de haber realizado todo lo que se ha mencionado anteriormente sea imposible la inclusión. (Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2022, pp. 4-41)

Código de la Niñez y Adolescencia

Art. 6.- Igualdad y no discriminación. - Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia; color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares. El Estado adoptará las medidas necesarias para eliminar toda forma de discriminación.

Art. 22.- Derecho a tener una familia y a la convivencia familiar. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a vivir y desarrollarse en su familia biológica. El Estado, la sociedad y la familia deben adoptar prioritariamente medidas apropiadas que permitan su permanencia en dicha familia. Excepcionalmente, cuando aquello sea imposible o contrario a su interés superior,

los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a otra familia, de conformidad con la ley. En todos los casos, la familia debe proporcionarles un clima de afecto y comprensión que permita el respeto de sus derechos y su desarrollo integral. El acogimiento institucional, el internamiento preventivo, la privación de libertad o cualquier otra solución que los distraiga del medio familiar, debe aplicarse como última y excepcional medida. (Código de la Niñez y Adolescencia, 2014, pp. 1-60)

Ley Orgánica de Salud

Art. 7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación con la salud, los siguientes derechos:

- a) Acceso universal, equitativo, permanente, oportuno y de calidad a todas las acciones y servicios de salud;
- b) Acceso gratuito a los programas y acciones de salud pública, dando atención preferente en los servicios de salud públicos y privados, a los grupos vulnerables determinados en la Constitución Política de la República;
- c) Vivir en un ambiente sano, ecológicamente equilibrado y libre de contaminación;
- d) Respeto a su dignidad, autonomía, privacidad e intimidad; a su cultura, sus prácticas y usos culturales; así como a sus derechos sexuales y reproductivos;
- e) Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los

integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna;

- f) No ser objeto de pruebas, ensayos clínicos, de laboratorio o investigaciones, sin su conocimiento y consentimiento previo por escrito; ni ser sometida a pruebas o exámenes diagnósticos, excepto cuando la ley expresamente lo determine o en caso de emergencia o urgencia en que peligre su vida. (LEY ORGÁNICA DE SALUD, 2015, pp. 1-7)

Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad

Artículo 7. Niños con discapacidad

1. Los Estados Parte tomarán todas las medidas necesarias para asegurar que todos los niños con discapacidad gocen plenamente de todos los derechos humanos y libertades fundamentales en igualdad de condiciones con los demás niños.
2. En todas las actividades relacionadas con los niños con discapacidad, una consideración primordial será la protección del interés superior del niño.
3. Los Estados Parte garantizarán que los niños con discapacidad tengan derecho a expresar su Opinión libremente sobre todas las cuestiones que les afecten, opinión que recibirá la debida consideración teniendo en cuenta su edad y madurez, en igualdad de condiciones con los demás niños, y a recibir asistencia apropiada con arreglo a su discapacidad y edad para poder ejercer ese derecho.

Artículo 24. Educación

1. Los Estados Parte reconocen el derecho de las personas con discapacidad a la educación. Con miras a hacer efectivo este derecho sin discriminación y sobre la base de la igualdad de oportunidades, los Estados Parte asegurarán un sistema de educación inclusivo a todos los niveles, así como la enseñanza a lo largo de la vida, con miras a:

- a) Desarrollar plenamente el potencial humano y el sentido de la dignidad y la autoestima y reforzar el respeto por los derechos humanos, las libertades fundamentales y la diversidad humana;
- b) Desarrollar al máximo la personalidad, los talentos y la creatividad de las personas con discapacidad, así como sus aptitudes mentales y físicas;
- c) Hacer posible que las personas con discapacidad participen de manera efectiva en una sociedad libre.

2. Al hacer efectivo este derecho, los Estados Parte asegurarán que:

- a) Las personas con discapacidad no queden excluidas del sistema general de educación por motivos de discapacidad, y que los niños con discapacidad no queden excluidos de la enseñanza primaria gratuita y obligatoria ni de la enseñanza secundaria por motivos de discapacidad;
- b) Las personas con discapacidad puedan acceder a una educación primaria y secundaria inclusiva, de calidad y gratuita, en igualdad de condiciones con las demás, en la comunidad en que vivan;

Artículo 25. Salud

Los Estados Parte reconocen que las personas con discapacidad tienen derecho a gozar del más alto nivel posible de salud sin discriminación por motivos de discapacidad. Los Estados Parte adoptarán las medidas pertinentes para asegurar el acceso de las personas con discapacidad a servicios de salud que tengan en cuenta las cuestiones de género, incluida la rehabilitación relacionada con la salud. En particular, los Estados Parte:

- a) Proporcionarán a las personas con discapacidad programas y atención de la salud gratuitos o a precios asequibles de la misma variedad y calidad que a las demás personas, incluso en el ámbito de la salud sexual y reproductiva, y programas de salud pública dirigidos a la población;
- b) Proporcionarán los servicios de salud que necesiten las personas con discapacidad específicamente como consecuencia de su discapacidad, incluidas la pronta detección e intervención, cuando proceda, y servicios destinados a prevenir y reducir al máximo la aparición de nuevas discapacidades, incluidos los niños y las personas mayores;
- c) Prohibirán la discriminación contra las personas con discapacidad en la prestación de seguros de salud y de vida cuando éstos estén permitidos en la legislación nacional, y velarán por que esos seguros se presten de manera justa y razonable; (Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, 2006, pp. 8-21)

Convención sobre los Derechos del Niño

Artículo 23

1. Los Estados Parte reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse a sí mismo y faciliten la participación del niño en la comunidad.

2. Los Estados Parte reconocen el derecho del niño impedido a recibir cuidados especiales y alentarán y asegurarán, con sujeción a los recursos disponibles, la prestación al niño que reúna las condiciones requeridas y a los responsables de su cuidado de la asistencia que se solicite y que sea adecuada al estado del niño y a las circunstancias de sus padres o de otras personas que cuiden de él.

Artículo 24

1. Los Estados Parte reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los Estados Parte se esforzarán por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios.
2. Los Estados Parte asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para:
 - a) Reducir la mortalidad infantil y en la niñez;
 - b) Asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de salud;
 - c) Combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de la salud mediante, entre otras cosas, la aplicación de la tecnología disponible y el suministro de alimentos nutritivos adecuados y agua potable salubre, teniendo en cuenta los peligros y riesgos de contaminación del medio ambiente;
3. Los Estados Parte adoptarán todas las medidas eficaces y apropiadas posibles para abolir las prácticas tradicionales que sean perjudiciales para la salud de los niños. (Convención sobre los Derechos del Niño, 1989, pp. 10-20)

Declaración Universal de Derechos Humanos

Artículo 26

1. Toda persona tiene derecho a la educación. La educación debe ser gratuita, al menos en lo concerniente a la instrucción elemental y fundamental. La instrucción elemental será obligatoria. La instrucción técnica y profesional habrá de ser generalizada; el acceso a los estudios superiores será igual para todos, en función de los méritos respectivos.
2. La educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana y el fortalecimiento del respeto a los derechos humanos y a las libertades fundamentales; favorecerá la comprensión, la tolerancia y la amistad entre todas las naciones y todos los grupos étnicos o religiosos; y promoverá el desarrollo de las actividades de las Naciones Unidas para el mantenimiento de la paz. (Declaración Universal de Derechos Humanos, 1948, pp. 2-8)

Fundamentos Teóricos del Trabajo Social

El Trabajo Social, como disciplina y profesión se enfoca en fomentar el bienestar de los seres humanos, la justicia social y la garantía de los derechos humanos, participando en la relación entre personas y su entorno. Cuando se trata de las madres cuidadoras de niños con TEA, el Trabajo Social se ocupa tanto de las vivencias subjetivas de ellas como los de los contextos estructurales que moldean su experiencia.

Para la presente investigación se considera particularmente importantes los siguientes modelos de intervención social:

Modelo Ecológico

La teoría ecológica dictaminada por Bronfenbrenner nace para responder perspectivas que se consideraban los fenómenos personales y culturales como procesos autónomos. Por otro lado, “esta perspectiva aspira fusionar las interacciones entre la persona y su ambiente dado en un sistema dinámico, haciendo hincapié las relaciones de doble dirección entre ambas partes” (Salvi, 2025, p. 79). De esta manera se estructuran diversos niveles del entorno que impactan a la persona, los cuales se clasifican en:

Microsistema. Ambiente cercano donde el individuo se encuentra como un miembro activo. Conformado por familia, amigos y escuela.

Mesosistema. Se refiere a la interacción entre dos o más microsistemas que formulan al sujeto como parte activa. Como lo serían los padres con la escuela.

Exosistema. El individuo no participa activamente, pero ejerce influencia directa sobre el mismo. En esta categoría se incluyen el trabajo de los padres, o el vecindario donde vive.

Macrosistema. Esta más distanciado del individuo, aunque define la circunstancia de índole social en las que se halla inmerso. Un ejemplo es la religión, cultura, normas y valores.

Cronosistema. Alude al elemento temporal, teniendo en cuenta el marco histórico en el que se forman los sistemas y el individuo. Aquí se evidencia avances tecnológicos, crisis económicas o guerras.

En el Trabajo Social, este modelo posibilita examinar como el cuidado del menor con TEA, no se limita solo en el ámbito privado, sino que está condicionado por el modo en que

opera la institución educativa, la disponibilidad de servicios sanitarios, las políticas relativas a la discapacidad y sobre todo en las concepciones sociales sobre el autismo.

Modelo Sistémico Familiar

El modelo sistémico admite a la familia como un sistema compuesto por múltiples factores interrelacionados, lo que permite abordar las dinámicas familiares de forma integral y contextualizada. Asimismo, este modelo se “fundamenta en el principio de las personas que necesitan el apoyo de los sistemas que las rodean para poder cumplir los objetivos y superar las dificultades que enfrentan en la vida” (Uninotas, 2025, párr. 72).

En Trabajo Social, este enfoque tiene una relación profunda y complementaria, debido a que ambos comparten una perspectiva integral de la persona y su entorno, en pocas palabras no solo se enfocará en la intervención de las personas aisladas, sino que tiene como objetivo principal entenderlas dentro de las relaciones, los sistemas y las redes en los que se desarrollan, siendo así la familia uno de los sistemas más fundamentales.

El sistema familiar, en el entorno familiar, es el impacto que ayuda a explicar en como la atención excesiva que requiere el menor o la menor diagnosticada con TEA puede generar conflictos con la pareja en caso de que haya, incluso un descuido emocional hacia los otros hijos, es decir sus hermanos.

Modelo de Intervención Centrado en la Familia

El modelo de intervención centrado en la familia es un enfoque de atención que reconoce a la familia como el principal espacio de desarrollo, cuidado y bienestar de los integrantes, este modelo promueve la participación de los familiares en la toma de decisiones, la identificación de necesidades y la planificación de estrategias de apoyo.

Bajo este enfoque, los profesionales se convierten en actores y recursos de los núcleos familiares con la finalidad de potenciar cada decisión, habilidad y competencia de estas, a su vez se fortalece las familias para que seleccionen servicios y respaldos que demandan la optimización del correcto funcionamiento en relación con las necesidades e incluso aspiraciones. En consecuencia, las intervenciones profesionales se originan en las fortalezas familiares y facilitan redes de apoyo que satisfagan las necesidades identificadas por la familia. (Villaescusa y Martínez, 2022 p. 19)

Desde el punto de vista, el Trabajo Social tiene como objetivo potenciar las habilidades de la familia, reconocer sus conocimientos y promover que participen asertivamente en los procesos de toma de decisiones que estén vinculados a la atención del menor. En caso, de las madres cuidadoras de niños con TEA, este modelo posibilita la elaboración de tácticas, que identifiquen sus requerimientos en términos de descanso, información y emociones, tanto que fomenta la corresponsabilidad por parte de otras personas del núcleo familiar y las instituciones, tanto que de esta forma ayuda a reducir la carga de trabajo de la madre cuidadora, optimizando la comunicación dentro del hogar, fortaleciendo el ambiente de apoyo del menor.

La investigación cualitativa propuesta, se alimenta de estos modelos mencionados, debido a que busca entender como las propias madres viven del cuidado de sus hijos con TEA, que significado le da a su papel de cuidadoras y de cómo perciben el apoyo o la falta de este por parte de la comunidad, de la escuela y las entidades. El modelo ecológico facilita colocar relatos en un contexto más extenso, el modelo sistémico familiar permitirá comprender al miembro dentro de la familia y por último el modelo centrado en la familia guía el entendimiento de la dinámica familiar. De forma que los principios teóricos del Trabajo Social no solo brindan un marco de referencia para la evaluación de datos, también ofrecen directrices específicas para las

próximas acciones de intervención profesional en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño en el cantón Montecristi.

Capítulo III: Diseño Metodológico

Fundamentos Epistemológicos

Para comprender sobre los fundamentos epistemológicos, el autor Sucari et al. (2025) y menciona que “la epistemología, también conocida como teoría del conocimiento, es la rama de la filosofía que estudia la naturaleza, origen, límites y validez del conocimiento. Su objetivo es analizar cómo los seres humanos adquieren, justifican y estructuran el conocimiento” (p. 8).

Como menciona los fundamentos epistemológicos están conformados por varios enfoques, entre ellos está el fenomenológico el cual ha sido seleccionado para llevar a cabo dicha investigación. Para los autores Castillo et al. (2022):

La fenomenología es una de bases teóricas de la investigación cualitativa, que investiga los fenómenos desde la experiencia vivida, lo cual la convierte en una metodología pertinente para el estudio de los significados e intenciones de las personas implicadas en acciones educativas. (p. 241)

En la presente investigación se sustenta que en el enfoque epistemológico se permitirá comprender de mejor forma las experiencias vividas por las madres cuidadoras de niños con TEA, de tal manera considerando sus percepciones, emociones y significado en la relación con el impacto psicosocial que genera el cuidado en el entorno familiar. Es fundamental que se analice como cada madre percibe las intervenciones día a día con el cuidado del menor con TEA, para el

trabajador social es de suma ayuda debido a la teoría que se aplica en la investigación porque se centra en comprender las experiencias de las madres cuidadoras.

Complementando de esta manera con la hermenéutica la cual Mejías (2023) menciona que “la hermenéutica es la herramienta y método para interpretar lo que el ser humano hace, produce, siente, crea” (p. 184).

En sí, resulta fundamental, debido a que permite en la investigación demostrar la profundidad de los discursos, vivencias y significados proporcionados por las madres cuidadoras de la institución, de tal manera comprende en como las madres interpretan su rol de cuidados, experiencias emocionales y sociales que ellas enfrentan, la importancia del impacto psicosocial de dicho proceso que se genera debido al entorno familiar.

Elección de Informantes Claves

Para la presente investigación se seleccionó como informantes clave a las madres cuidadoras de niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista (TEA) de la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, del cantón Montecristi, debido al papel fundamental que desempeñan en el cuidado, acompañamiento y atención diaria de los hijos.

La selección de los informantes se realizó mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional o por criterio, debido a que se eligieron participantes que cumplieran con las características necesarias para aportar información pertinente al fenómeno de estudio. Para ello, se consideró como criterio de inclusión a las madres cuidadoras principales de niños diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista matriculados en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, así como a las trabajadoras sociales del Departamento de Consejería

Estudiantil (DECE), por ser profesionales vinculadas al acompañamiento e intervención con las familias.

El procedimiento de acceso a los informantes se efectuó mediante la autorización de las autoridades de la institución educativa, quienes facilitaron el acercamiento a las participantes. Posteriormente, se explicó el propósito de la investigación y se solicitó el consentimiento informado, garantizando la participación voluntaria, la confidencialidad de la información y el respeto a los principios éticos de la investigación.

Los informantes clave estuvieron conformados por dos trabajadoras sociales del DECE y cinco madres cuidadoras de niños con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista. Los niños se encontraban matriculados, en su mayoría, en segundo año de Educación General Básica y un caso correspondía al nivel Inicial. Las madres fueron seleccionadas por desempeñar el rol de cuidadoras principales y por su experiencia en el proceso de atención, cuidado y acompañamiento de sus hijos.

El número de participantes respondió al criterio de saturación de la información, entendido como el momento en que las entrevistas comenzaron a presentar información recurrente, sin emerger nuevas categorías o elementos relevantes para los propósitos de la investigación. En consecuencia, se consideró que los siete informantes proporcionaban información suficiente para comprender el fenómeno estudiado desde diferentes perspectivas.

Técnica de Recolección de la Información

Entrevista

Para Gutiérrez (2021) menciona que:

La entrevista es un dialógico conformado por el entrevistado y el entrevistador, tiene objetivos específicos que se resumen en la intención del entrevistador de la recopilación de datos del entrevistado y una estructura que en ocasiones puede reflejar escasez de expresiones simples, pero que se encuentran ausente en su totalidad. A través de la entrevista, el investigador se propone obtener diversos puntos de vista de cada individuo, con el fin de entender de cerca percepciones y emociones. (p. 65)

La entrevista es una herramienta para obtener información detallada de los participantes en este caso las madres cuidadoras que permitió explorar las perspectivas de un tema en específico.

Esta técnica permitió acceder a las percepciones que mayormente no siempre se pueden capturar utilizando otros instrumentos de recopilación, con la técnica mencionada se posibilitó la flexibilidad para ajustar las preguntas fundamentales de acuerdo con las respuestas que las entrevistadas. Las entrevistas como ya se mencionó fueron a trabajadoras sociales y las madres de los menores en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño del cantón Montecristi, debido a que son los actores claves en la intervención directa con los niños que padecen del Trastorno del Espectro Autista en su cuidado total, por lo tanto, se facilitó un intercambio de ideas, explorando a profundidad los desafíos que enfrentan las madres cuidadoras.

Técnica de Registro y Transcripción de la Información

El registro de la información se realizó mediante grabaciones de audio, previa autorización de las participantes, lo que permitió conservar de manera íntegra las respuestas obtenidas durante las entrevistas. Como complemento, se utilizaron notas de campo para

registrar observaciones relacionadas con el contexto de la entrevista, las expresiones no verbales y otros aspectos que contribuyeron a una mejor comprensión de la información.

Posteriormente, las entrevistas fueron transcritas de forma textual, respetando el contenido expresado por cada participante, con el propósito de preservar la fidelidad del discurso y garantizar la confiabilidad de la información recopilada. Una vez finalizada la transcripción, la información fue organizada y codificada de acuerdo con las categorías de análisis establecidas en la investigación, facilitando el proceso de interpretación de los datos obtenidos.

Método para la Interpretación de la Información

Para la interpretación de la información el método que se utilizó es el inductivo que para Anchundia (2025) reside en “la adquisición de conocimientos pueden ser generalizados por medio de información específica. Así inicia la observación de sucesos específicos para tener conclusiones” (párr. 1).

También se aplicó el análisis fenomenológico-Interpretativo (IPA) que para los autores Pacheco y Fossa (2022) mencionan que el “IPA se ocupa del examen detallado de la experiencia humana vivida, su objetivo es llevar a cabo esta examinación, en la medida que la persona pueda expresar la experiencia en sus propios términos” (p. 150).

Por lo tanto, la investigación se utilizó para comprender un fenómeno social, al visualizar estas expectativas de forma individual, es posible llegar a conclusiones más amplias sobre el tema hablado, se empleó el análisis Fenomenológico-Interpretativo, ya que el método permitirá entender e interpretar las experiencias vividas por las madres cuidadoras de niños con TEA, así entender los significados que atribuirán el cuidado y su impacto psicosocial.

Para los autores Nieto et al. 2023 citando a los autores (Pérez y Pinto, 2022) “Los métodos narrativos pertenece a la interpretación de cultura, las representaciones sociales, las concepciones, las creencias de los sujetos y las diversas relaciones sociales que son susceptibles de indagación en lo cotidiano” (p. 216). Este método permite comprender el impacto psicosocial del cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista mediante las narraciones y experiencias de las madres cuidadoras.

Descripción del Proceso de Categorización

En la investigación, el proceso de categorización es herramienta para organizar la información que se obtuvo sobre el impacto psicosocial de las madres cuidadoras de niños con TEA en el entorno familiar de la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, este proceso permitió clasificar los datos recopilados mediante entrevistas semiestructuradas que fueron aplicadas a cinco madres cuidadoras y dos trabajadoras sociales del DECE, estableciendo categorías, subcategorías y unidad de análisis.

Tabla 1. Proceso de Categorización

Categorías	Subcategorías	Unidades de Análisis
Impacto psicosocial de las madres cuidadoras	Dimensión emocional	Sentimientos de temor, preocupación, adaptación emocional, aceptación del diagnóstico
	Dinámica familiar	Cambios en rutinas familiares, responsabilidades, adaptación del entorno familiar

	Dimensión social y laboral	Limitaciones en la participación social, laborales, sobrecarga asociada al cuidado
Factores de riesgo y protección	Factores de riesgo	Preocupación por el futuro del niño, dificultades económicas, sobrecarga del cuidado, estrés emocional
	Factores de protección	Apoyo familiar, acompañamiento profesional, redes de apoyo, recursos institucionales
Entorno educativo e inclusión	Inclusión educativa	Adaptaciones escolares, participación del estudiante, acompañamiento institucional
	Apoyo del DECE	Orientación familiar, seguimiento, apoyo emocional
	Necesidades en las instituciones	Capacitación al docente, sensibilización educativa
Trabajo Social y acompañamiento	Intervención	Orientación familiar, acompañamiento emocional, identificación de necesidades
	Redes de apoyo	Vinculación institucional, articulación con servicios sociales y de salud
	Atención y apoyo familiar	Espacios de escucha, grupos de apoyo, afrontamiento familiar

Descripción del Proceso de Triangulación

Este concepto se vincula con las Ciencias Sociales por medio de áreas como la topografía o la navegación, sin embargo, en el contexto del Trabajo Social significa conocer y comprender dónde se encuentra un objeto de estudio para tener una mejor y mayor perspectiva de este, significa analizar los criterios variados que tienen los autores sobre un fenómeno social para garantizar mayor fiabilidad en la investigación.

La triangulación es un procedimiento que disminuye la posibilidad de malentendidos dado que al producir información redundante durante la recolección de datos esclarece los significados y verifica la repetibilidad de una observación, también es útil para identificar las diversas formas como un fenómeno se puede estar observando. (Okuda y Gómez, 2005, p. 3)

Utilizar la triangulación aporta profundidad en la veracidad de esta investigación considerando la aplicabilidad de la información puesto que son varios autores que describen el fenómeno de este estudio para lograr una comprensión específica.

De esta manera, el proceso y efecto de la triangulación de datos aportó en este estudio a la verificación y comparación de los datos recolectados de las entrevistas llevadas a cabo a cada informante clave sobre la experiencia de las madres cuidadoras de niños con autismo comprendiendo puntos de vista y opiniones distintas que enriquecieron esta investigación.

Además, por medio de este recurso se pudo comparar informaciones en aspectos teóricos y conceptuales vinculadas con el impacto en el entorno familiar, información obtenida por medio de los participantes de las entrevistas, finalmente, la triangulación permitió encontrar y comparar

similitudes en los resultados con otras investigaciones confirmando los hallazgos de estudios anteriores.

Descripción del Proceso de Graficación

En las investigaciones cualitativas, el proceso de graficación hace referencia a la representación visual de la información recolectada para comprender los resultados, facilitar su análisis y lograr una presentación pulcra, sin embargo, aunque lo cualitativa se refiere a criterios textuales sobre un fenómeno, las gráficas y tablas son herramientas que favorecen la organización, interpretación y comunicación de manera directa.

De esta manera, se diseñan diagramas de flujo para sintetizar los resultados de esta manera se sustenta por medio de los datos los comentarios de los informantes clave, esto permitirá un mejor entendimiento y análisis cualitativo de cómo la literatura se vincula con el campo de estudio.

Características de los Investigadores

La investigadora de este estudio está cursando el octavo y último semestre de la carrera de Trabajo Social, por medio de su formación académica junto con la vinculación con la colectividad y prácticas preprofesionales ha adquirido conocimientos y experiencia que le permitirá desenvolverse en las diversas áreas de su profesión, se caracteriza por su enfoque y cumplimiento de sus responsabilidades académicas por encima de su estado de ánimo, lo cual le ha permitido lograr una disciplina constante para priorizar lo importante sobre lo secundario.

Consideraciones Éticas

La información obtenida por medio de los informantes claves se diseñó y efectuó respetando sus criterios exclusivamente para fines académicos, de esta manera los datos se

almacenaron de forma anónima mediante un consentimiento informado que fue presentado a cada informante previo a la entrevista.

Se respetó la opinión de cada entrevistado recopilando los datos de manera precisa sin sesgos para evitar complementar opiniones con criterios del investigador, de este modo los resultados se mantienen rigurosos con base a las consideraciones de los informantes, el respeto a cada individuo y el anonimato de ellos garantizan la protección de sus datos y derechos en el desarrollo de esta investigación.

Capítulo IV: Resultados

Análisis y Discusión de Resultados

Análisis Descriptivo

El análisis de la información se realizó mediante un proceso de codificación temática, a partir de las entrevistas semiestructuradas aplicadas a cinco madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y dos trabajadoras sociales del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño. Inicialmente se efectuó la lectura y revisión de las transcripciones para identificar unidades de significado, las cuales fueron agrupadas en códigos que posteriormente dieron origen a las categorías de análisis, en correspondencia con los propósitos de la investigación. Para garantizar la confidencialidad de las participantes, las madres cuidadoras fueron identificadas mediante los códigos MC1, MC2, MC3, MC4 y MC5, mientras que las trabajadoras sociales fueron identificadas como TS1 y TS2.

Categoría 1. Impacto psicosocial de las madres cuidadoras de niños con TEA

Descripción de los resultados

El análisis de las entrevistas realizadas a las cinco madres cuidadoras y dos trabajadoras sociales del DECE permitió identificar que, en las participantes entrevistadas, el impacto psicosocial asociado al cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista se manifiesta principalmente en las dimensiones emocional, familiar, social y laboral. Los testimonios evidencian que asumir el diagnóstico representa un proceso de adaptación, aprendizaje y reorganización de la dinámica familiar.

En relación con las experiencias emocionales, la participante MC1 manifestó: *"me llené de miedos al no saber cómo comprenderlo"*. Por su parte, MC2 expresó: *"al inicio sentí incertidumbre, miedo y preocupación por el futuro"*. De igual manera, MC3 señaló: *"a veces me da la tristeza saber que mi niño es Autista y me cuestionó porque"*, evidenciando el impacto emocional que genera la aceptación del diagnóstico. Asimismo, MC4 indicó: *"al inicio del diagnóstico experimenté mucha tristeza y sentimientos de depresión"*, mientras que MC5 manifestó: *"al inicio sentí miedo e incertidumbre porque desconocía mucho sobre el trastorno"*.

En cuanto a la dinámica familiar, las madres describieron cambios importantes en la organización del hogar y en las relaciones familiares. La participante MC1 expresó: *"el cambio ha sido aprender a comprender a nuestro hijo"*, mientras que MC2 manifestó: *"la familia tuvo que adaptarse a nuevas rutinas y necesidades"*. Del mismo modo, MC3 señaló: *"como familia tratamos de acoplarnos al ritmo de él desde que nos dieron un diagnóstico"*, y MC4 indicó: *"hemos tenido que modificar nuestras rutinas y estilos de vida"*. Estos relatos evidencian que el cuidado del niño con TEA genera procesos permanentes de adaptación familiar para responder a las necesidades particulares de cada caso.

Las trabajadoras sociales corroboraron esta realidad. La profesional TS1 manifestó que *"las repercusiones que son frecuentes se relacionan con cambios en la organización familiar y la distribución de responsabilidades"*, mientras que TS2 señaló que *"las familias deben reorganizar completamente sus rutinas para responder a las necesidades del niño"*. Además, indicó que *"generalmente, la madre asume la mayor parte del cuidado, lo que puede generar desgaste físico y emocional"*.

En la dimensión social y laboral, las madres entrevistadas describieron limitaciones derivadas de las responsabilidades de cuidado. La participante MC2 manifestó: *"debo dedicarle gran parte de mi tiempo y atención"*, mientras que MC4 expresó: *"muchas veces debo reorganizar mis horarios y priorizar las necesidades de mis hijos"*. Por su parte, MC5 indicó: *"me ha tocado dejar de trabajar"*, debido a la necesidad de permanecer junto a su hijo para apoyarlo en las actividades diarias. Asimismo, una participante señaló que *"las exigencias del trabajo sumadas a las responsabilidades del cuidado generan altos niveles de estrés y presión emocional"*.

Desde la perspectiva profesional, TS1 y TS2 coincidieron al señalar que las madres enfrentan *"ansiedad, estrés, la preocupación constante por el futuro de los hijos y sentimientos de agotamiento"*. Además, manifestaron que *"muchas madres se aíslan debido a la falta de comprensión por parte de la comunidad"* y que algunas experimentan *"situaciones de incomprensión o discriminación debido a la falta de conocimiento sobre el TEA"*.

Interpretación

Los testimonios obtenidos permiten interpretar que el diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista representa, para las madres participantes, un acontecimiento que transforma la

vida personal y familiar. Durante las primeras etapas predominan emociones como el miedo, la incertidumbre, la tristeza y la preocupación; posteriormente, las madres desarrollan procesos de adaptación orientados a comprender la condición de sus hijos y responder a sus necesidades específicas.

Asimismo, la reorganización de las rutinas familiares, la redistribución de responsabilidades y las limitaciones para mantener actividades laborales o espacios de participación social evidencian la sobrecarga que asumen como cuidadoras principales. Los testimonios también muestran que el impacto psicosocial no se limita al ámbito emocional, sino que influye en las relaciones familiares, la estabilidad económica y la participación en otros espacios de la vida cotidiana.

Discusión

Los hallazgos obtenidos guardan relación con la Teoría del Rol de Cuidadora y Sobrecarga, la cual plantea que quienes asumen el cuidado permanente de una persona con necesidades especiales experimentan exigencias físicas, emocionales y sociales que pueden afectar su bienestar. En este sentido, Zapata (2021) sostiene que la sobrecarga del cuidador comprende dimensiones relacionadas con el estrés, los sentimientos negativos y las dificultades derivadas del proceso de atención, aspectos que también fueron identificados en los testimonios de las madres entrevistadas.

Los hallazgos también se relacionan con la Teoría Sistémica Familiar, al evidenciar que el diagnóstico del TEA no afecta únicamente al niño, sino que modifica el funcionamiento de todo el sistema familiar. Tal como plantean Vidal (1991) y Liuzzi (2015), cualquier cambio que afecta a uno de los miembros de la familia repercute en la estructura y organización del hogar. En las

participantes de este estudio, dicha reorganización se manifestó mediante cambios en las rutinas, redistribución de responsabilidades y fortalecimiento de nuevos mecanismos de adaptación familiar.

A partir de los testimonios analizados, puede afirmarse que, en las madres participantes de esta investigación, el impacto psicosocial se caracteriza por la coexistencia de desafíos emocionales, familiares, sociales y laborales. No obstante, también se identifican procesos de resiliencia, aprendizaje y fortalecimiento de los vínculos familiares, los cuales favorecen el afrontamiento de las responsabilidades asociadas al cuidado permanente de sus hijos con Trastorno del Espectro Autista.

Categoría 2. Factores de riesgo y protección en el bienestar emocional y la calidad de vida

Descripción de los resultados

El análisis de las entrevistas permitió identificar que, en las madres participantes, el bienestar emocional y la calidad de vida están condicionados por diversos factores de riesgo y protección presentes en los ámbitos familiar, social e institucional. Los testimonios evidencian que las principales situaciones de riesgo corresponden a la preocupación por el futuro de los hijos, la sobrecarga derivada del cuidado permanente y las dificultades económicas para acceder a terapias y tratamientos especializados.

Respecto al futuro de los hijos, la participante MC1 manifestó: *"nos dé un poco más de fuerzas para saber cómo enfrentar el futuro de nuestros hijos ya que eso es un miedo terrible que sufrimos todas las madres"*. De igual manera, MC2 expresó haber sentido *"miedo y preocupación por el futuro"*, mientras que MC3 señaló: *"me preocupaba el futuro de mi hijo y no sabía cómo ayudarlo"*.

Otro factor de riesgo identificado corresponde a las dificultades económicas relacionadas con la atención especializada. La participante MC4 manifestó: *"las terapias para niños con Autismo sean gratuitas, nos ayudarían mucho"*, mientras que MC5 expresó la necesidad de contar con *"ayudas económicas para cubrir los gastos relacionados con las terapias"*. Estas percepciones fueron corroboradas por la profesional TS1, quien indicó que existen *"dificultades económicas que implica cubrir terapias y tratamientos"*.

En contraste, los testimonios permitieron identificar diversos factores de protección relacionados con las redes de apoyo familiares, profesionales e institucionales. La participante MC2 manifestó contar con *"la comprensión de nuestra familia, la aceptación hacia mi hijo"*, mientras que MC3 expresó recibir *"apoyo de mi familia cercana y de los profesionales que trabajan con mis hijos"*. Asimismo, MC5 señaló: *"mi esposo y mis padres me ayudan cuando debo trabajar o realizar alguna actividad personal"*.

Desde la perspectiva profesional, TS2 manifestó que las madres requieren *"apoyo emocional, espacios de escucha y redes de apoyo que les permitan compartir experiencias y reducir la sobrecarga que suele generar el cuidado permanente"*. Además, tanto TS1 como TS2 coincidieron en la necesidad de implementar *"grupos de apoyo para madres cuidadoras"* y fortalecer los *"espacios de apoyo psicosocial dirigidos a las madres cuidadoras"*.

Interpretación

Los testimonios permiten interpretar que el bienestar emocional de las madres participantes depende del equilibrio entre las situaciones que incrementan la vulnerabilidad y los recursos de apoyo disponibles para afrontar las demandas del cuidado. La incertidumbre frente al futuro de los hijos y las limitaciones económicas generan preocupación constante, estrés y

sentimientos de inseguridad, mientras que el respaldo familiar, el acompañamiento profesional y la existencia de redes de apoyo favorecen el afrontamiento de estas experiencias.

Asimismo, los resultados muestran que las madres no enfrentan únicamente desafíos emocionales, sino también dificultades relacionadas con el acceso a recursos económicos y servicios especializados. En este contexto, el apoyo recibido por parte de la familia, los profesionales y las instituciones representa un elemento protector que contribuye a disminuir la sobrecarga emocional y fortalecer la capacidad de adaptación.

Discusión

Los resultados obtenidos son consistentes con el Impacto Psicosocial, desarrollado en el marco teórico, donde Patiño (2024) señala que las experiencias personales influyen en las relaciones sociales, familiares y en el bienestar psicológico de los individuos. En esta investigación, las preocupaciones económicas, la incertidumbre respecto al futuro y la responsabilidad permanente del cuidado repercuten en la calidad de vida de las madres entrevistadas, afectando diferentes dimensiones de su vida cotidiana.

Asimismo, los resultados coinciden con lo planteado por Vinueza y Gamboa (2025), quienes sostienen que la experiencia de las familias con hijos diagnosticados con TEA está condicionada por factores biológicos, psicológicos y sociales, así como por el acceso al apoyo institucional y comunitario. En los testimonios obtenidos se evidenció que las redes familiares, el acompañamiento profesional y los espacios de apoyo funcionan como factores protectores que fortalecen la resiliencia y contribuyen a afrontar las demandas derivadas del cuidado permanente.

En consecuencia, los resultados permiten comprender que, en las madres participantes de esta investigación, la calidad de vida no depende únicamente de las exigencias propias del

cuidado, sino también de la disponibilidad de recursos familiares, sociales e institucionales que favorezcan su bienestar emocional y reduzcan las situaciones de vulnerabilidad.

Categoría 3. Influencia del entorno escolar y las instituciones en la inclusión

Descripción de los resultados

El análisis de las entrevistas realizadas a las madres cuidadoras y a las trabajadoras sociales del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) permitió identificar que, desde la experiencia de las participantes, el entorno escolar desempeña un papel importante en los procesos de inclusión educativa de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y en el acompañamiento brindado a sus familias. Los testimonios evidencian que la institución educativa constituye un espacio de apoyo donde se desarrollan acciones orientadas a favorecer la adaptación, participación y permanencia de los estudiantes dentro del contexto escolar.

Las madres entrevistadas valoraron positivamente el acompañamiento recibido por parte de la institución educativa. La participante MC1 manifestó: *"he tenido el acompañamiento de ellos desde el diagnóstico de mi hijo"*. De igual manera, MC2 expresó: *"la institución educativa ha mostrado disposición para apoyar a mi hijo mediante adaptaciones y seguimiento de su proceso"*. Asimismo, MC3 señaló: *"siempre han mostrado disposición para apoyar a mi hijo, incluyéndolo en todas las actividades y eventos escolares"*.

Los testimonios reflejan que el acompañamiento institucional representa, para las madres participantes, un elemento que favorece la confianza y disminuye la preocupación relacionada con el proceso educativo de sus hijos. La inclusión es percibida como una oportunidad para fortalecer el aprendizaje, la participación y el desarrollo de habilidades sociales.

No obstante, las entrevistadas también identificaron aspectos susceptibles de fortalecimiento dentro de los procesos inclusivos. La participante MC4 expresó: *"me gustaría que lo incluyan más, en programas que participe, para que él se desenvuelva más"*, mientras que MC5 manifestó que *"siempre es posible fortalecer la capacitación docente y los recursos inclusivos"*.

Desde la perspectiva profesional, TS1 manifestó que la inclusión educativa requiere *"la capacitación docente, el compromiso institucional, el trabajo interdisciplinario y la participación de las familias"*. Asimismo, TS2 indicó que la institución desarrolla *"procesos de orientación, seguimiento y apoyo socioemocional"* dirigidos tanto a los estudiantes como a sus representantes legales.

Sin embargo, las profesionales también identificaron algunas limitaciones institucionales. TS1 señaló que existen dificultades relacionadas con *"la falta de recursos especializados, el desconocimiento sobre el TEA en algunos contextos y las limitaciones de tiempo para brindar una atención más individualizada"*. De igual manera, TS2 manifestó que persiste *"la escasez de recursos especializados y la falta de sensibilización en algunos sectores de la comunidad educativa"*.

Interpretación

Los testimonios obtenidos permiten interpretar que la institución educativa constituye un factor de apoyo para las madres participantes, al favorecer procesos de inclusión, acompañamiento y seguimiento del desarrollo de los niños con Trastorno del Espectro Autista. La disposición del personal educativo y del DECE genera mayor confianza en las familias y contribuye a disminuir la incertidumbre frente al proceso educativo de sus hijos.

No obstante, las experiencias relatadas también evidencian que la inclusión educativa es un proceso en permanente construcción. Las participantes consideran necesario fortalecer la capacitación docente, ampliar los recursos especializados y consolidar acciones de sensibilización dirigidas a toda la comunidad educativa, con el propósito de responder de manera más efectiva a las necesidades individuales de los estudiantes con TEA.

Discusión

Los resultados obtenidos guardan relación con los planteamientos de Flores (2022), quien sostiene que la educación inclusiva implica generar oportunidades que respondan a las necesidades de aprendizaje de todos los estudiantes, promoviendo la igualdad, la participación y el respeto por la diversidad. En las experiencias compartidas por las madres entrevistadas, la inclusión educativa se manifiesta mediante acciones de acompañamiento, adaptaciones curriculares y seguimiento institucional, elementos que fortalecen la permanencia y participación de los niños con TEA en el entorno escolar.

De igual manera, los hallazgos coinciden con lo expuesto por Narváez y Lara (2021), quienes señalan que uno de los principales desafíos de la inclusión educativa consiste en responder a la diversidad presente en las aulas mediante estrategias pedagógicas, recursos especializados y capacitación docente. En este estudio, tanto las madres como las trabajadoras sociales reconocieron que, aunque la institución desarrolla acciones inclusivas, aún existen necesidades relacionadas con la disponibilidad de recursos, la sensibilización de la comunidad educativa y la formación continua de los profesionales.

Asimismo, los resultados se relacionan con el concepto de Entorno Familiar, desarrollado en el marco teórico, al evidenciar que la relación entre la familia y la institución educativa

constituye un elemento esencial para favorecer el bienestar del niño y fortalecer el proceso de inclusión. La comunicación permanente, el acompañamiento institucional y la participación de las familias contribuyen a generar respuestas educativas acordes con las necesidades de los estudiantes con TEA.

En consecuencia, los resultados permiten comprender que, en las experiencias de las participantes de esta investigación, el entorno escolar representa un factor protector para las familias de niños con Trastorno del Espectro Autista. Sin embargo, también evidencian la necesidad de fortalecer las capacidades institucionales mediante procesos permanentes de capacitación, sensibilización y articulación interdisciplinaria que consoliden una educación verdaderamente inclusiva.

Categoría 4. Trabajo Social y redes de apoyo en las familias

Descripción de los resultados

El análisis de las entrevistas permitió identificar que, desde la perspectiva de las madres cuidadoras y de las trabajadoras sociales del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), la intervención del Trabajo Social constituye un apoyo importante para el acompañamiento de las familias de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Los testimonios reflejan la necesidad de fortalecer los procesos de orientación, acompañamiento psicosocial, articulación institucional y conformación de redes de apoyo que contribuyan al bienestar de las madres cuidadoras.

Las madres entrevistadas expresaron la necesidad de recibir un mayor acompañamiento emocional y orientación profesional durante el proceso de cuidado. La participante MC1 manifestó: *"necesitamos apoyo emocional, orientación de un profesional como por ejemplo una*

psicóloga". De igual manera, MC2 expresó: "necesitamos mayor apoyo emocional, acceso a servicios especializados, orientación permanente y espacios donde podamos compartir experiencias".

Asimismo, la participante MC4 señaló la importancia de disponer de *"más espacios de apoyo emocional y grupos donde podamos compartir experiencias con otras madres"*, evidenciando que las cuidadoras consideran necesario contar con espacios donde puedan expresar sus vivencias, recibir información y fortalecer herramientas para afrontar las exigencias derivadas del cuidado permanente.

Desde la perspectiva profesional, TS1 manifestó que resulta necesario *"fortalecer los programas de orientación familiar, los grupos de apoyo para madres cuidadoras y las capacitaciones sobre el manejo del TEA"*. Por su parte, TS2 indicó la importancia de *"implementar más espacios de apoyo psicosocial dirigidos a las madres cuidadoras, donde puedan recibir orientación y compartir experiencias"*.

Otro aspecto identificado durante las entrevistas corresponde a la necesidad de fortalecer la coordinación entre las instituciones que intervienen en la atención de los niños con TEA y sus familias. En este sentido, TS1 manifestó la importancia de promover *"una mayor articulación entre las instituciones educativas, de salud y de protección social para garantizar una atención integral"*, mientras que TS2 propuso *"promover alianzas con instituciones de salud y organizaciones especializadas"*.

Interpretación

Los testimonios obtenidos permiten interpretar que las madres participantes reconocen el acompañamiento profesional como un recurso necesario para afrontar las demandas emocionales

y sociales derivadas del cuidado permanente de sus hijos. Más allá del apoyo individual, las participantes resaltan la importancia de fortalecer espacios colectivos donde puedan compartir experiencias, recibir orientación especializada y construir redes de apoyo con otras familias que enfrentan situaciones similares.

De igual manera, las trabajadoras sociales consideran que la intervención profesional debe trascender la atención individual, incorporando estrategias de articulación interinstitucional, orientación familiar y trabajo comunitario. Desde esta perspectiva, las redes de apoyo representan un recurso que favorece el bienestar familiar y facilita el acceso a servicios especializados.

Discusión

Los resultados obtenidos coinciden con lo planteado por Castaño y López (2023), quienes sostienen que el Trabajo Social promueve la defensa de los derechos y el bienestar de las personas mediante procesos de intervención, acompañamiento y gestión de recursos. En las experiencias compartidas por las participantes, la intervención profesional es percibida como un mecanismo que facilita la orientación familiar, el acceso a información y el fortalecimiento de las capacidades para afrontar las responsabilidades asociadas al cuidado de los hijos con TEA.

Asimismo, los hallazgos guardan relación con lo expuesto por Carranza y Acevedo (2025), quienes señalan que la intervención del Trabajo Social con familias de niños con Trastorno del Espectro Autista debe integrar acciones sociales, educativas y comunitarias con el propósito de mejorar la calidad de vida tanto del niño como de su familia. En este estudio, las madres y las profesionales coincidieron en la necesidad de fortalecer los espacios de

acompañamiento psicosocial, las redes de apoyo y la coordinación entre instituciones, aspectos que favorecen una atención más integral.

A partir de los testimonios analizados, se comprende que, para las participantes de esta investigación, el Trabajo Social desempeña un papel relevante en la orientación, el acompañamiento y la articulación de recursos institucionales. No obstante, las entrevistas también evidencian la necesidad de ampliar las estrategias de intervención mediante el fortalecimiento de redes de apoyo, programas de orientación familiar y acciones coordinadas entre los diferentes actores involucrados en la atención de los niños con Trastorno del Espectro Autista y sus familias.

Síntesis

El análisis de las cuatro categorías permitió comprender que las madres participantes experimentan un impacto psicosocial caracterizado por desafíos emocionales, familiares, sociales y laborales derivados del cuidado permanente de sus hijos con Trastorno del Espectro Autista. Los testimonios evidenciaron sentimientos de miedo, incertidumbre y sobrecarga, así como procesos progresivos de adaptación y fortalecimiento familiar.

Asimismo, se identificó que el bienestar emocional está condicionado por factores de riesgo, como las preocupaciones económicas y la incertidumbre frente al futuro de los hijos, y por factores protectores relacionados con el apoyo familiar, profesional e institucional. De igual manera, el entorno escolar fue reconocido como un espacio que favorece la inclusión educativa, aunque las participantes señalaron la necesidad de fortalecer la capacitación docente y los recursos especializados.

Finalmente, los resultados permitieron reconocer la importancia del Trabajo Social en el acompañamiento a las familias, mediante acciones de orientación, apoyo psicosocial, fortalecimiento de redes y articulación interinstitucional. En conjunto, los hallazgos responden a los propósitos de la investigación y aportan elementos para fortalecer futuras estrategias de intervención dirigidas a las madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista.

Análisis Concluyente

En relación con el primer propósito, orientado a analizar el impacto psicosocial de las madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista, se concluye que el cuidado permanente repercute en las dimensiones emocional, familiar, social y laboral de las participantes. El proceso de asumir el diagnóstico implica sentimientos de miedo, incertidumbre y preocupación, que posteriormente dan paso a procesos de adaptación, resiliencia y fortalecimiento de los vínculos familiares para responder a las necesidades de los hijos.

Respecto al segundo propósito, enfocado en identificar los factores de riesgo y protección que inciden en el bienestar emocional y la calidad de vida de las madres cuidadoras, se concluye que los principales factores de riesgo corresponden a la sobrecarga del cuidado, la incertidumbre frente al futuro de los hijos y las dificultades económicas para acceder a terapias y atención especializada. En contraste, el apoyo familiar, el acompañamiento profesional y las redes institucionales constituyen factores protectores que favorecen el afrontamiento y el bienestar emocional.

En cuanto al tercer propósito, relacionado con determinar la influencia del entorno escolar y las instituciones en la inclusión de los niños con TEA y en la experiencia de las madres cuidadoras, se concluye que la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño constituye un

espacio de apoyo que favorece los procesos de inclusión y acompañamiento familiar. Sin embargo, se identificó la necesidad de fortalecer la capacitación docente, los recursos especializados y las estrategias institucionales para responder de manera más efectiva a las necesidades educativas de los estudiantes con TEA.

Finalmente, en relación con el propósito de analizar el rol del Trabajo Social en el fortalecimiento de las redes de apoyo y el acompañamiento a las familias de niños con TEA, se concluye que la intervención profesional contribuye a la orientación, el acompañamiento psicosocial, la articulación interinstitucional y el fortalecimiento de las capacidades familiares. En este sentido, el Trabajo Social desempeña un papel relevante en la promoción de redes de apoyo que favorecen el bienestar de las madres cuidadoras y la atención integral de los niños con Trastorno del Espectro Autista.

Limitaciones

Durante el desarrollo de la presente investigación se identificaron algunas limitaciones que incidieron en el proceso de recopilación y análisis de la información. En primer lugar, se presentó dificultad para acceder a la totalidad de las madres cuidadoras de niños con TEA, debido a la disponibilidad de tiempo, responsabilidades familiares y actividades cotidianas, lo que limitó la posibilidad de contar con una mayor cantidad de experiencias desde la perspectiva de las madres.

Asimismo, otra limitación estuvo relacionada con la disponibilidad de información institucional sobre los procesos de acompañamiento dirigidos a familias de niños con TEA en lo educativo. Aunque la Unidad Educativa brindó apertura para el desarrollo del estudio, algunos

aspectos de seguimiento y acciones institucionales dependieron de la información por los profesionales entrevistados.

Finalmente, se reconoce como limitación la complejidad emocional del tema abordado, debido a que las experiencias relacionadas con el diagnóstico, cuidado y adaptación familiar pueden involucrar recuerdos y vivencias personales difíciles de expresar para algunas participantes, a pesar de ello, se procuró desarrollar el proceso investigativo bajo principios de respeto.

Recomendaciones

A las instituciones educativas, fortalecer los procesos de inclusión educativa mediante la implementación de estrategias institucionales orientadas a la atención de estudiantes con Trastorno del Espectro Autista, promoviendo espacios de participación, adaptación y acompañamiento dirigidos tanto a los niños como a sus familias.

Al personal del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), fortalecer los procesos de acompañamiento psicosocial dirigidos a las madres cuidadoras mediante espacios de orientación, seguimiento y grupos de apoyo que permitan abordar las necesidades emocionales, sociales y familiares relacionadas con el cuidado de niños con Trastorno del Espectro Autista.

Al personal docente y administrativo de las instituciones educativas, promover procesos permanentes de capacitación sobre Trastorno del Espectro Autista, educación inclusiva y estrategias de atención a la diversidad, mediante talleres de formación continua y articulación con profesionales especializados.

A las instituciones educativas, servicios de salud y organismos de apoyo social, fortalecer la articulación interinstitucional mediante la creación de redes de apoyo que permitan mejorar la

orientación, derivación y atención integral de las familias de niños con Trastorno del Espectro Autista.

Referencias

- Monje Santana, J. A. (Diciembre de 2021). Rol de la familia en la atención de niños con Trastorno Espectro Autista: Un nexo indisoluble. *Explorador Digital*, 5(4), 90-100.
<https://doi.org/10.33262/exploradordigital.v5i4.1908>
- Aguinaga Hinojosa, A. P. (Mayo de 2024). *Incidencia de los movimientos asociativos de madres y padres de personas con trastorno del espectro autista en la inclusión y promoción de derechos caso : apada del Ecuador 2019-2022. Tesina de especialización*. Flacso Ecuador: <http://hdl.handle.net/10469/21243>
- Alfaro Morales, A. V., y Pinto Carrillo, D. A. (24 de Agosto de 2024). *El autismo y su repercusión en la dinámica familiar*. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/23521>
- Anchundia Quijije , M. M. (2025). *La Intervención Social y su Impacto en la Resiliencia de Niños y Niñas Víctimas de Violencia Intrafamiliar en la Junta Cantonal de Protección de Derechos del Cantón Montecristi, año 2024-2025. (Tesis de Pregrado)*. Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí: <https://repositorio.ulead.edu.ec/handle/123456789/8006>
- Asociación de Padres, Amigos y Personas de Adultos Autistas del Ecuador (APADA del Ecuador). (2 de Julio de 2025). *Nace la Red Nacional de Organizaciones TEA en Ecuador: Un hito por la inclusión*. <https://apadadelecuador.org/nace-la-red-nacional-de-organizaciones-tea-en-ecuador-un-hito-por-la-inclusion/>
- Bellantonio, E., Escalante, A. S., Ciardullo, A., Díaz, F., y Pandullo, H. (2024). Trastorno del Espectro Autista en niños, niñas y adolescentes, una actualización. *Evidencia*

Actualizacion en la práctica Ambulatoria, 27(4).

<https://doi.org/10.51987/evidencia.v28i1.7130>

Bermeo Bermeo, L. A. (2022). *Sistematización de la experiencia sobre el análisis de la correlación de la manifestación del síndrome del cuidador y su impacto en la funcionalidad familiar en madres de niños con diagnostico Tea del centro de salud el Cisne II en el Periodo de mayo–agos*. Universidad Politécnica Salesiana Ecuador:
<http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/23809>

Bumbila Burgos, G. M., y Jimenez Carvajal, D. J. (Agosto de 2025). *Percepciones sobre la inclusión educativa en madres con TEA que asisten al centro terapéutico integral MAO*. Universidad de Guayaquil:
<https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/d1a8d584-bd97-445b-8386-c8d3ce0be80c/content>

Buvik, K. (s.f.). Tett på profesjon, arbeid og politikk: Kvalitative metodeutfordringer og verktøy for å løse dem. En *Tett på profesjon, arbeid og politikk: Kvalitative metodeutfordringer og verktøy for å løse dem* (págs. 27-46). <https://doi.org/10.23865/noasp.210.ch2>

Castaño, M., y López Ayala, L. (2023). *La intervención del trabajador social en las familias con un niño o niña diagnosticado con trastorno del espectro autista moderado*. Guadalajara de Buga: Corporación Universitaria Minuto de Dios.
<https://repository.uniminuto.edu/server/api/core/bitstreams/b044122e-1d45-429b-9a92-01a087ddea5c/content>

Castillo López, M., Romero Sánchez, E., y Mínguez Vallejos, R. (2022). El método fenomenológico en investigación El método fenomenológico en investigación. *Revista*

- Latinoamericana de Estudios Educativos*, 18(2), 241-267.
<https://doi.org/10.17151/rlee.2023.18.2.11>
- Celis Alcalá, G., y Ochoa Madrigal, M. G. (30 de Marzo de 2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(1), 7-20.
<https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Chicaiza Cedeño, M. M. (2023). *Incidencia de los procesos de afrontamiento sobre los estados emocionales en madres con hijos diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista en la ciudad de Guayaquil; 2023*. ECOTEC:
<https://repositorio.ecotec.edu.ec/handle/123456789/1288>
- Código de la Niñez y Adolescencia. (07 de Julio de 2014). https://www.igualdad.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/11/codigo_ninezyadolescencia.pdf?utm_source=
- Constitución de la República del Ecuador. (25 de Enero de 2021).
https://www.defensa.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador_act_ene-2021.pdf
- Convención sobre los Derechos. (12 de Diciembre de 2006). *Naciones Unidas Derechos Humanos las Personas con Discapacidad*.
https://www.ohchr.org/sites/default/files/Ch_IV_15.pdf
- Convención sobre los Derechos Del Niño. (Junio de 2006).
<https://www.un.org/es/events/childrenday/pdf/derechos.pdf>
- Declaración Universal de Derechos Humanos . (15 de 05 de 2006).
https://www.ohchr.org/sites/default/files/UDHR/Documents/UDHR_Translations/spn.pdf

Durán, M., García Fernández, M., Fernández, J. C., y Sanjurjo, B. (2016). Afrontamiento, estrés parental y calidad de vida de los cuidadores principales de personas con TEA. *Revista De Estudios e Investigaciones Psicología y Educación*, 3(1), 60-68.

10.17979/reipe.2016.3.1.1749

Flores Martínez, V. A. (2022). *La inclusión educativa de un niño autista en la educación regular infantil del nivel inicial 2 de la escuela de educación básica “Manuel Quiroga”*. Quito:

UCE: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/29030>

García Cruz, J. M., y González Lajas, J. J. (30 de 12 de 2023). Guía de Algoritmos en Pediatría de Atención Primaria. Sospecha de Trastorno del espectro autista. *AEPap*.

https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/94_Diagrama_R_T_E_Autista_AEPAp_10_21.pdf

Lázaro Gutiérrez, R. (2021). Capítulo 4. Entrevistas estructuradas, semi-estructuradas y libres.

Análisis de contenido. En J. M. González, y Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha (Ed.), *Técnicas de Investigación Cualitativa en los Ámbitos Sanitario y*

Sociosanitario (págs. 65-83). Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.

[https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fdf77886-6075-453a-b7cc-](https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fdf77886-6075-453a-b7cc-731232b56e77/content)

[731232b56e77/content](https://ruidera.uclm.es/server/api/core/bitstreams/fdf77886-6075-453a-b7cc-731232b56e77/content)

Ley Orgánica de Discapacidades. (25 de Septiembre de 2012).

[https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-](https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf)

[content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf](https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf)

Ley Orgánica de Educación Intercultural. (25 de Agosto de 2015). [https://educacion.gob.ec/wp-](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Ley_Organica_de_Educacion_Intercultural_LOEI_codificado.pdf)

[content/uploads/downloads/2017/02/Ley_Organica_de_Educacion_Intercultural_LOEI_codificado.pdf](https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/02/Ley_Organica_de_Educacion_Intercultural_LOEI_codificado.pdf)

LEY ORGANICA DE SALUD. (Diciembre 18 de 2015). <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4>.

Liuzzi Dolz, V. (30 de Octubre de 2015). *Trastorno del Espectro Autista desde la Teoría Familiar Sistémica*. Universidad de la República (Uruguay). Facultad de Psicología: <https://hdl.handle.net/20.500.12008/7775>

López Solís, M. C. (25 de 07 de 2023). *Relación entre sobrecarga y calidad de vida relacionada a la salud en cuidadores primarios de niños, niñas y adolescentes con trastorno del espectro autista en el Ecuador, en el periodo 2022*. Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/42506>

Luna-Gijón, G., Nava-Cuahutle, A., y Martínez-Cantero, D. A. (2022). El diario de campo como herramienta formativa durante el proceso de aprendizaje en el diseño de información. *Scielo*, 6(11). https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84372022000100245

Mejías, C. A. (mayo-junio de 2023). La Hermenéutica y sus Múltiples Elementos. *Revista Arbitrada del CIEG - Centro de Investigación y Estudios Gerenciales*(61), 184-198. <https://revista.grupocieg.org/wp-content/uploads/2023/05/Ed.61-184-198-Mejias-Carlos.pdf>

Moreno, M. (Febrero de 23 de 2024). *La importancia del trabajo con las familias de personas con autismo*. <https://ospitalarioakfundazioeuskadi.org/es/articulo/la-importancia-del-trabajo-con-las-familias-de-personas-con-autismo/>

- Nieto Bravo, J. A., Pérez Vargas, J. J., y Moncada Guzmán, C. J. (2023). Métodos narrativos en investigación social y educativa. *Revista de Ciencias Sociales*, 29(1), 215-226.
<https://produccioncientificaluz.org/index.php/rcs/article/view/39747>
- Osorio García, C. M., Velázquez Martínez, Z. L., y González Portelles, N. (22 de Septiembre de 2024). Organización temporal de la vida en madres de niños con trastorno del espectro autista. *Revista Información Científica*, 103.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332024000100036
- Pacheco Pacheco, C., y Fossa Arcila, P. (2022). Cuatro aproximaciones a la experiencia subjetiva desde la metodología de investigación fenomenológica hermenéutica. *Revista De Investigación En Psicología*, 25(1), 135-158. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v25i1.21788>
- Patiño Andrade, V. P. (2024). *Dspace*.
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/27820/1/UPS-GT005301.pdf>
- Pérez Rodríguez, M., Alba Pérez, L. d., Enriquez González, C., y Crespo Borges, T. P. (2024). Calidad de vida en cuidadores de niños con trastorno del espectro autista para atención de Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 40.
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6340>
- Salvi Díaz, G. A. (Julio de 2025). El Modelo Ecológico como Estrategia Integral para la Salud Pública en Chile: Análisis Crítico y Perspectiva de Implementación. *RSC UANDES*, 4, 77-97. 10.82238/rscuandes.0401.06
- Sánchez Sánchez, J. C. (Agosto de 2024). *Inclusión en el aula de niños con trastorno del espectro autista mediante un programa de intervención socio-emocional*. PUCE:
<https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/44525>

- Sucari, W., Soto, S., Cutipa, R., Mamani, W., y Trigos, C. (2025). *Epistemología* (Primera ed.). Puno, Perú: Editorial INUDI Perú. 10.35622/inudip.017
- Uninotas. (13 de Mayo de 2025). *Enfoques y Modelos Esenciales en la Práctica del Trabajo Social*. Uninotas: <https://www.uninotas.net/enfoques-y-modelos-esenciales-en-la-practica-del-trabajo-social/>
- Vega Rodríguez, C. A., Calle Carrasco, A., y Araya Galleguillos, F. (13 de Diciembre de 2024). Cuidado en Niños y Niñas con Trastorno del Espectro Autista: Revisión Integrativa de la Literatura. *Ciencia y Enfermería*, 30, 1-13. <https://doi.org/10.29393/CE30-20CNCF30020>
- Villaescusa Peral, M., y Martínez Rueda, N. (2022). *Enfoque Centrado en la Familia: Conceptualización y una propuesta de modelo operativo*. Bilbao: Cuadernos Deusto de Derechos Humanos. <https://fevas.org/wp-content/uploads/2023/11/Enfoque-centrado-en-la-familia.pdf>
- Vinueza Gutierrez, A. M., y Gamboa Guerrero, S. J. (2025). Impacto del cuidado de un hijo con Trastorno del Espectro Autista en la relación de pareja y las dinámicas familiares: un estudio desde la perspectiva psicosocial. *Revista Social Fronteriza*, 5(4). [https://doi.org/10.59814/resofro.2025.5\(4\)841](https://doi.org/10.59814/resofro.2025.5(4)841)
- Zambrano Mendoza, A. I., y Lescay Blanco, D. M. (Abril de 2022). Rol de la familia en la calidad de vida y autodeterminación de las personas con Trastornos del Espectro Autista. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR"*, 5(9), 41-77. <https://doi.org/10.46296/gt.v5i9edespab.0064>

Zapata Roge, F. A. (2021). *Pontificia Universidad Católica Argentina*. Sobrecarga del cuidador y estrategias de afrontamiento al estrés en padres y madres de niños, niñas y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista:

<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/13183>

Anexos

Anexo 1. Preguntas de Entrevista para Madres Cuidadoras de Niños con TEA

Las siguientes preguntas fueron elaboradas para la técnica de entrevista aplicada a madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Cada pregunta está relacionada con los objetivos de la investigación y permite profundizar en las experiencias, emociones, dificultades y apoyos que viven las madres dentro del entorno familiar y educativo.

1. ¿Cómo describiría su experiencia como madre cuidadora de un niño/a con TEA?
2. ¿Cuáles son los cambios que ha notado en la dinámica familiar desde el diagnóstico de su hijo/a con TEA?
3. ¿Qué emociones predominan en su experiencia diaria como madre cuidadora y cómo han evolucionado con el tiempo?
4. ¿Qué tipo de apoyo recibe actualmente para el cuidado de su hijo/a?
5. ¿Cómo ha sido la atención y el acompañamiento de la institución educativa hacia su hijo/a?
6. ¿Qué estrategias utiliza para afrontar las responsabilidades y desafíos del cuidado diario?
7. Desde su experiencia, ¿qué considera que necesitan las madres cuidadoras de niños con TEA para mejorar su bienestar y calidad de vida?
8. ¿De qué manera las responsabilidades relacionadas con el cuidado de su hijo/a han influido en su vida personal, laboral o social?

9. ¿Considera que las instituciones de salud, educación o apoyo social brindan los recursos necesarios para las familias de niños con TEA? ¿Por qué?

Anexo 2. Preguntas de Entrevista para Profesional del DECE

Desde su experiencia profesional, ¿cuáles son las principales necesidades que presentan las madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista?

¿Qué repercusiones observa con mayor frecuencia en la dinámica familiar de las madres cuidadoras de niños con TEA?

¿Cuáles son las dificultades emocionales o sociales que suelen enfrentar las madres cuidadoras de niños con TEA?

¿Qué tipo de apoyo brinda la institución educativa a los estudiantes con TEA y las familias?

¿Cómo valora la participación de las familias en los procesos educativos e inclusivos de los niños con TEA?

¿Qué factores favorecen y cuáles dificultan la inclusión educativa de los estudiantes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) dentro de la institución educativa?

Desde su experiencia, ¿qué estrategias o acciones podrían fortalecerse para mejorar el bienestar de las madres cuidadoras y la atención integral de los niños con TEA?

Anexo 3. Oficio para aplicación de entrevista



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABÍ

Facultad de Ciencias Sociales,
Derecho y Bienestar

Carrera de Trabajo Social

Oficio N° Uleam-FCSDB-CTS-CC-MCPT-2026-222-OF.
Manta, 28 de abril de 2026

Lic.
María Eugenia Vélez
Rectora de la Unidad Educativa Kerly Anabelle Torres Cedeño
Ciudad

De mi consideración:

Reciba cordiales saludos, de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, augurando éxitos en sus actividades diarias.

Por medio del presente, solicito a usted muy comedidamente su autorización para que la estudiante MELISSA NICOLE QUIJIJE CATAGUA con CC. N° 131683682-2 del 8° nivel "B" desarrolle su trabajo de Integración Curricular [Fase de Resultados e informes], en la institución de su acertada dirección, cuyo tema es: "Madres cuidadoras de niños con Trastorno del Espectro Autista y su impacto psicosocial en el entorno familiar, en la Unidad Educativa Kerly Anabelle Torres Cedeño, cantón Montecristi, años 2025-2026", bajo la tutoría de la docente Ing. Estefanía Alvía Toala, Mgtr.

Este estudio tiene como propósito analizar las condiciones psicosociales de las madres cuidadoras y su influencia en la dinámica familiar, aportando información relevante para el fortalecimiento del bienestar en el contexto educativo.

Es necesario comunicar que los resultados serán utilizados con fines académicos para la obtención de su título de tercer nivel, estamos prestos a proveer cualquier dato adicional que se requiera. Por la atención que brinde a la presente, le expreso mi agradecimiento.

Atentamente,


Lic. María Pibaque Tigus, Mgtr.

COORDINADORA DE CARRERA TRABAJO SOCIAL

Correo: maria.pibaque@uleam.edu.ec

Cédula: 130823461-4



28-04-2026

CC. Estudiante - Tutora

P/Almuerzo

Av. Circunvalación Via a San Mateo
www.uleam.edu.ec

Escaneado por
AnyScanner

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, DERECHO Y BIENESTAR
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Estimado participante,

De antemano le agradezco por su atención. Este documento es una invitación para que participe en una investigación realizada por estudiantes de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, quienes se encuentran desarrollando su proceso de Titulación a través de Proyecto de Investigación con el tema "Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026". Su participación es importante y los resultados servirán para generar conocimientos sobre las problemáticas actuales y de esta manera contribuir en su formación profesional como Trabajador Social.

Las encuestas o entrevistas se podrán realizar de manera on-line y/o presencial, sus respuestas son muy importantes y de gran aporte en la consecución de los propósitos de la investigación.

Antes de participar en la investigación usted necesita saber lo siguiente:

- ❖ Este estudio fue evaluado y aprobado por el profesional Responsable del Proceso de Titulación de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- ❖ Es importante mencionar que su participación es de manera voluntaria.
- ❖ No somos parte de ningún grupo político, ni organización privada.
- ❖ La información que se recopile no será presentada con nombres ni apellidos, es anónima
- ❖ La investigación se realizará si usted acepta participar de manera voluntaria y para tal efecto deberá firmar este consentimiento.
- ❖ Queda a potestad suya si acepta que se grabe la entrevista.
- ❖ Al momento de participar usted en esta investigación no hay ningún tipo de riesgo y la información no será entregada a terceros, sino solo para fines académicos.

Yo, S. J. J. J. declaro que he sido informada/o sobre el objetivo de esta investigación.

Acepto a participar ☒ Acepto que se grabe la entrevista/encuesta ☒ Acepto que se tomen fotos ☒

Pido que nuestros nombres no sean asociados con ningún tipo de publicación. Acepto que la actividad es voluntaria y que no tiene costo, ni recibiré ningún tipo de remuneración por la misma. Con este documento acepto participar en la investigación y entiendo que mi información será usada confidencialmente.

Firma S. J. J. J.

Lugar, y fecha: 12-06-26 Montecristi

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, DERECHO Y BIENESTAR
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Estimado participante:

De antemano le agradezco por su atención. Este documento es una invitación para que participe en una investigación realizada por estudiantes de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, quienes se encuentran desarrollando su proceso de Titulación a través de Proyecto de Investigación con el tema " Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026". Su participación es importante y los resultados servirán para generar conocimientos sobre las problemáticas actuales y de esta manera contribuir en su formación profesional como Trabajador Social.

Las encuestas o entrevistas se podrán realizar de manera on-line y/o presencial, sus respuestas son muy importantes y de gran aporte en la consecución de los propósitos de la investigación.

Antes de participar en la investigación usted necesita saber lo siguiente:

- ❖ Este estudio fue evaluado y aprobado por el profesional Responsable del Proceso de Titulación de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- ❖ Es importante mencionar que su participación es de manera voluntaria.
- ❖ No somos parte de ningún grupo político, ni organización privada.
- ❖ La información que se recopile no será presentada con nombres ni apellidos, es anónima
- ❖ La investigación se realizará si usted acepta participar de manera voluntaria y para tal efecto deberá firmar este consentimiento.
- ❖ Queda a potestad suya si acepta que se grabe la entrevista.
- ❖ Al momento de participar usted en esta investigación no hay ningún tipo de riesgo y la información no será entregada a terceros, sino solo para fines académicos.

Yo, C. J. J. declaro que he sido informada/o sobre el objetivo de esta investigación

Acepto a participar ☒ Acepto que se grabe la entrevista/encuesta ☒ Acepto que se tomen fotos ☒

Pido que nuestros nombres no sean asociados con ningún tipo de publicación. Acepto que la actividad es voluntaria y que no tiene costo, ni recibiré ningún tipo de remuneración por la misma. Con este documento acepto participar en la investigación y entiendo que mi información será usada confidencialmente.

Firma N. D. S.

Lugar, y fecha: 12-06-20 Montecristi

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, DERECHO Y BIENESTAR
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Estimado participante:

De antemano le agradezco por su atención. Este documento es una invitación para que participe en una investigación realizada por estudiantes de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, quienes se encuentran desarrollando su proceso de Titulación a través de Proyecto de Investigación con el tema " Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026". Su participación es importante y los resultados servirán para generar conocimientos sobre las problemáticas actuales y de esta manera contribuir en su formación profesional como Trabajador Social.

Las encuestas o entrevistas se podrán realizar de manera on-line y/o presencial, sus respuestas son muy importantes y de gran aporte en la consecución de los propósitos de la investigación.

Antes de participar en la investigación usted necesita saber lo siguiente:

- ❖ Este estudio fue evaluado y aprobado por el profesional Responsable del Proceso de Titulación de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- ❖ Es importante mencionar que su participación es de manera voluntaria.
- ❖ No somos parte de ningún grupo político, ni organización privada.
- ❖ La información que se recopile no será presentada con nombres ni apellidos, es anónima
- ❖ La investigación se realizará si usted acepta participar de manera voluntaria y para tal efecto deberá firmar este consentimiento.
- ❖ Queda a potestad suya si acepta que se grabe la entrevista.
- ❖ Al momento de participar usted en esta investigación no hay ningún tipo de riesgo y la información no será entregada a terceros, sino solo para fines académicos.

Yo, Yolanda declaro que he sido informada/o sobre el objetivo de esta investigación.

Acepto a participar ☒ Acepto que se grabe la entrevista/encuesta ☐ Acepto que se tomen fotos ☐

Pido que nuestros nombres no sean asociados con ningún tipo de publicación. Acepto que la actividad es voluntaria y que no tiene costo, ni recibiré ningún tipo de remuneración por la misma. Con este documento acepto participar en la investigación y entiendo que mi información será usada confidencialmente.

Firma

Lugar, y fecha: 17-06-2026 Montecristi

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES, DERECHO Y BIENESTAR
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN

Estimado participante:

De antemano le agradezco por su atención. Este documento es una invitación para que participe en una investigación realizada por estudiantes de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, quienes se encuentran desarrollando su proceso de Titulación a través de Proyecto de Investigación con el tema “ Madres Cuidadoras de Niños con Trastorno del Espectro Autista y su Impacto Psicosocial en el Entorno Familiar, en la Unidad Educativa Kerlly Annabel Torres Cedeño, Cantón Montecristi, Años 2025-2026“. Su participación es importante y los resultados servirán para generar conocimientos sobre las problemáticas actuales y de esta manera contribuir en su formación profesional como Trabajador Social.

Las encuestas o entrevistas se podrán realizar de manera on-line y/o presencial, sus respuestas son muy importantes y de gran aporte en la consecución de los propósitos de la investigación.

Antes de participar en la investigación usted necesita saber lo siguiente:

- ❖ Este estudio fue evaluado y aprobado por el profesional Responsable del Proceso de Titulación de la Carrera de Trabajo Social de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.
- ❖ Es importante mencionar que su participación es de manera voluntaria.
- ❖ No somos parte de ningún grupo político, ni organización privada.
- ❖ La información que se recopile no será presentada con nombres ni apellidos, es anónima
- ❖ La investigación se realizará si usted acepta participar de manera voluntaria y para tal efecto deberá firmar este consentimiento.
- ❖ Queda a potestad suya si acepta que se grabe la entrevista.
- ❖ Al momento de participar usted en esta investigación no hay ningún tipo de riesgo y la información no será entregada a terceros, sino solo para fines académicos.

Yo, _____ declaro que he sido informada/o sobre el objetivo de esta investigación

Acepto a participar ☒ Acepto que se grabe la entrevista/encuesta ☐ Acepto que se tomen fotos ☐

Pido que nuestros nombres no sean asociados con ningún tipo de publicación. Acepto que la actividad es voluntaria y que no tiene costo, ni recibiré ningún tipo de remuneración por la misma. Con este documento acepto participar en la investigación y entiendo que mi información será usada confidencialmente.

Firma Geopros 1

Lugar, y fecha: 16-06-2026 Montecristi