

REVISTA PSICÓLOGOS

Órgano de Difusión Científica del Colegio de Psicólogos de Guatemala

AÑO XVI | NÚMERO 32 | 2025

Temática: *Neurociencia en Guatemala / Ética, Crecimiento y Desarrollo*

ISSN: 2225-0816 | DOI: 10.59205/rp.v16i32.244 | WWW.COLEGIODEPSICOLOGOS.ORG.GT

CARACTERIZACIÓN EMOCIONAL DE LOS PADRES DE HIJOS CON AUTISMO

Emotional characterization of parents of children with autism

1. **Lourdes Angélica Méndez Colindres**

Clínica de Desarrollo Integral Clide-I, Guatemala. Correo:
lourdes.mencoli@gmail.com

RECIBIDO: 31 DE OCTUBRE DE 2024 • ACEPTADO: 25 DE MARZO DE

RESUMEN

Manifestar inconsistencias en la estabilidad mental y emocional, es usual en todos los sujetos, sin embargo, los padres que tienen hijos con diagnósticos pueden intensificar los cambios y por ende derivar en conflictos. En este estudio, los padres con hijos con diagnóstico del trastorno del espectro autista se caracterizan por mantener niveles de ansiedad bajos, síntomas depresivos mínimos, el grado de adaptabilidad general no es satisfactorio, la inteligencia emocional es muy baja y el bienestar psicológico es medio. Cabe resaltar que la única característica que influye en el bienestar es el proceso adaptativo (.306). Evidenciar este tipo de variaciones en los estados emocionales, no son determinantes para validar la presencia de un diagnóstico, pero, es recomendable brindar orientación, evaluación y seguimiento como método preventivo para eludir la presencia de un trastorno emocional posterior.

Palabras clave: Caracterización emocional, inteligencia emocional, adaptación bienestar psicológico

ABSTRACT

Manifesting inconsistencies in mental and emotional stability is common in all subjects, however, parents who have children with diagnoses can intensify the changes and therefore lead to conflicts. In this study, parents with children diagnosed with autism spectrum disorder are characterized by low anxiety levels, minimal depressive symptoms, the degree of general adaptability is not satisfactory, emotional intelligence is very low and psychological well-being is average. It should be noted that the only characteristic that influences well-being is the adaptive process (.306). Evidence of this type of variation in emotional states is not decisive to validate the presence of a diagnosis, but it is advisable to provide guidance, evaluation and follow-up as a preventive method to avoid the presence of a subsequent emotional disorder.

Keywords: Emotional characterization, emotional intelligence, adaptation, psychological well-being.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, la salud mental se encuentra en auge y en las agendas políticas de salud pública, como un tema relevante y de interés para las distintas ramas sociales. Por una parte, porque existen menos complejos y tabúes en la población, además de la incidencia que se brinda en redes sociales, plataformas de streaming y la televisión; por otra parte, las personas tienen mayor apertura para dialogar sobre los procesos personales que se atraviesan en las situaciones vividas en la cotidianidad. En la salud mental, se comprenden una serie de elementos esenciales que garantizan el progreso de las sociedades, dentro de los cuales se destacan: desarrollo de habilidades, incremento de capacidades, desarrollo personal y factores emocionales; los cuales son de significancia para la psicología, que se encarga de estudiar al sujeto a nivel personal y en la interacción, integración y adaptabilidad dentro de los grupos sociales.

En relación al estudio y objetivo de la psicología, este se encuentra en la valoración de los procesos mentales que implican no solo el área cognitiva de las personas, también el comportamiento y las emociones; este a su vez, se encarga de comprender estos elementos y su implicancia en las expresiones personales del yo; por esta razón, dentro de la investigación y en el campo de la psicología como ciencia, surgen términos que pretenden explicar los fenómenos subyacentes e inherentes a la conducta humana. La caracterización implica una descripción precisa de los rasgos que comprenden a un sujeto, como: pensamientos, conductas, reacciones, actitudes y formas de responder y afrontar las adversidades.

Para la evaluación de las personas en el campo de la psicología, la psicometría se encarga de la medición y cuantificaciones de caracteres que podrían indicar la presencia o ausencia de una alteración que podría conllevar o no a un diagnóstico mental; el cual es definido como la construcción de la perfilación de una persona, según sus rasgos, características y alteraciones, que pretende como fin último, facilitar y posibilitar tratamiento que brinde herramientas necesarias para el afrontamiento de dificultades.

A lo largo de la vida, las personas afrontan cambios evolutivos y de desarrollo que les permiten crecer como sujetos dentro de una sociedad, aunado a ello, se encuentran implícitas características de la sociedad en donde se desenvuelven y se deben de cumplir con ciertas normas y/o expectativas, es decir, ciertos roles y atributos para cada edad, siendo uno de ellos la maternidad/paternidad. Entonces ya no se describe a un sujeto en singular sino a un ente que tiene roles diversos dentro de la familia y la comunidad, dichos roles conllevan constructos complejos en los procesos o esquemas mentales que pueden verse, alterados, influenciados y modificados según las vivencias en cada fase de la vida.

Para esta investigación, la caracterización emocional toma un rol de importancia y relevancia en la salud y bienestar psicológico de los padres, los cuales pueden atravesar

procesos al momento de recibir el diagnóstico del trastorno del espectro autista en sus hijos. Dentro de la variedad de alteraciones se pueden encontrar: tristeza, enojo, frustración, ira, culpa, entre otros, que al intensificarse incrementa la posibilidad de presentar un duelo o diagnóstico mental.

Conceptualización teórica

Es necesario indagar en las conceptualizaciones que se tienen de la caracterización emocional para comprender la complejidad del espectro emocional que atraviesan los padres con hijos con diagnóstico del espectro autista.

Cuando se habla de bienestar psicológico, la mayoría de las personas acreditan o refieren atributos de felicidad y satisfacción, que coincide con lo expresado por Lescano & Flores (2023) que refieren al bienestar psicológico como un constructo dentro del cual, la autovaloración se concentra, como primer paso, en la satisfacción personal. Es decir, que la evaluación que se realiza es en comparación a lo que se esperaba y lo que se logró para que exista esa sensación de tranquilidad y placer al obtenerlo. En contraste, Barragán (2020) menciona que, desde la perspectiva de la psicología positiva, el funcionamiento individual se caracteriza por la presencia de la satisfacción inmediata y sus consecuencias en cuanto los logros y los actos. Para complementar, Hernández et al. (2019) expresan que el bienestar psicológico se caracteriza por la presencia de indicadores positivos y la ausencia de factores negativos, además de figurar en su esquema elementos en el ámbito afectivo y evaluativo, de los cuales se destacan: autoaceptación, relaciones positivas con otros, autonomía, dominio del ambiente, propósito de vida y crecimiento personal.

Los caracteres emocionales adquieren complejidad al momento de explicarse desde la perspectiva de un parente, no solo por la dificultad de comprenderlas sino por la intensidad de estas y las situaciones que las generan. Al momento de considerarlas dentro del esquema del rol paterno, pueden tornarse modificadas, influenciadas y entrelazadas con otros esquemas mentales. Por ello, es preciso que se reciba educación en el ámbito emocional para poder responder de forma asertiva en las situaciones conflictivas. Murillo et al. (2020) expresan que la educación emocional tiene como finalidad el desarrollar las competencias necesarias que garantizan la adquisición de habilidades emocionales como elemento esencial del desarrollo humano, con el fin primordial de incrementar el bienestar psicológico. En este sentido, Muñoz (2016) refiere que la inteligencia emocional es definida y explicada desde tres puntos focales principales: identificación, expresión y control de las emociones; a su vez, estas se encuentran conectadas a la conciencia de sí mismo, es decir, es un cambio recíproco de estímulo respuesta que se enmarca en la competencia emocional. Desde una perspectiva explicativa, en palabras de Castro et al. (2023) las emociones son consideradas como una respuesta psicofísica que responde a los procesos de adaptación que pretenden proteger del peligro, la amenaza o el

daño. Lo cual, genera la aparición del término inteligencia emocional, que se centra en la percepción, valoración y expresión de emociones y la capacidad de adquirir conductas y habilidades que ayudan a manejarlas con destreza en todos los ámbitos de desarrollo.

Para poder garantizar un proceso adecuado de estabilidad y balance, entra en juego el término adaptación; Builes et al. (2017) explican que este concepto es tomado de la biología a los dispositivos cerebrales elementales que permiten el desarrollo de la cognición y comportamiento social. Por ello, la adaptación se encuentra definida como la capacidad o habilidad que adquieren las personas para poder encontrar la estabilidad y el equilibrio en los lugares para evitar las tensiones, esto debido a que el ser humano siempre se encuentra en búsqueda de la armonía. Por otra parte, Reátegui & Neciosup (2019) fundamenta desde una perspectiva social, que la adaptación es el proceso mediante el cual un sujeto establece una relación de armonía y carente de dificultades con su ambiente social, es decir, tener la destreza de acomodarse a las demandas y condiciones del entorno. Desde la dimensión cognitiva, Aristizábal (2015) refieren que se acoplan los términos de asimilación y acomodación, lo que brinda a la persona, la capacidad y habilidad de construcción de la realidad en términos duraderos dentro de sí, en este sentido, se comprende como los componentes esenciales para el funcionamiento intelectual y, por ende, su influencia se encuentra en todas las áreas de desarrollo.

Dentro del espectro de las emociones, las alteraciones y desadaptaciones, inciden en la intensificación o disminución de características que en situaciones apropiadas no causan una perturbación. Chacón et al. (2021) mencionan y explican que la ansiedad es considerada un mecanismo de defensa de tipo fisiológico, que tiene como objetivo esencial el proteger al sujeto de situaciones que generan desagrado, preocupación, irritabilidad y miedo, cuando se convierte en patológica la persona manifiesta una alteración en la percepción que genera que la respuesta sea incontrolable, persistente y difusa. En palabras de Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) la ansiedad es considerada como una respuesta de miedo y preocupación intensa que genera alteraciones conductuales y cognitivas, las cuales pueden perdurar de forma significativa si no son tratados, es decir, que, con el tiempo puede convertirse en ansiedad patológica y por ende en un trastorno mental. Asimismo, Clark & Beck (2012) comentan que la ansiedad es el miedo que se genera como resultado adaptativo natural sobre la percepción de una amenaza o peligro con el propósito de salvaguardar la integridad física y mental. No obstante, el miedo puede ser mal adaptativo cuando se presenta ante una situación neutral o no amenazante, lo que genera malinterpretación como percepción de peligro o amenaza potencial.

Otro concepto de relevancia en la dimensión emocional es la depresión, Madero et al. (2021) mencionan que la depresión es considerada como uno de los trastornos mentales que se presentan con frecuencia a nivel mundial. Se caracteriza por la presencia de sentimientos de

tristeza, de vacío y pérdida de interés por la realización de actividades, lo que, a su vez, genera desadaptación a nivel social y conductual. En cuanto a los elementos o componentes de riesgo, se habla de factores familiares. Como lo menciona Luna & Vilchez (2017) uno de los cimientos de desarrollo de los sujetos, es la familia como ente principal en la sociedad, por eso algunas características como el desinterés y autoridad pueden considerarse causas de evolución gradual de la depresión, aunado a ello, la falta de apoyo por parte de los demás miembros de la familia, también se categoriza como un factor negativo de relevancia, la falta de comunicación y la poca flexibilidad forman los componentes idóneos que impiden el avance social del individuo, lo que genera menos resiliencia ante las situaciones conflictivas. Respecto a la significancia de los factores que influyen o mantienen la depresión, Cuesta et al. (2022) comentan, que se desconoce cuál es el más fundamental, porque existe complicación al momento de interactuar y establecerse, porque algunas situaciones pueden considerarse tanto causa como mantenimiento y varios de ellos se relacionan de tal manera que se vislumbra un camino incierto para diferenciar cuales son causas o consecuencias de ello.

Con relación a la problemática descrita, es necesario remarcar los antecedentes previos del punto focal de la investigación. Hay que tomar en cuenta, que cuando se enuncia la caracterización emocional, esta se centra en los aspectos principales del bienestar psicológico, inteligencia emocional y adaptación, de los cuales se desglosan alteraciones como la ansiedad y la depresión. A lo largo de la vida, el ser humano experimenta una serie de cambios y variaciones que dependen de las herramientas en su haber para poder desenvolverse óptimamente. Las destrezas desarrolladas en cada etapa son las que garantizan la estabilidad y el balance tanto interno (intrapersonal) y externo (interpersonal) para afrontar conflictos diarios, no obstante, no es un determinante porque el ser humano siempre busca evolucionar y adaptarse. En este sentido, las alteraciones en los procesos mentales pueden tener su génesis en distintos acontecimientos; la intensidad, durabilidad y gravedad, depende de cada sujeto y situación.

Así mismo, la maternidad y paternidad se puede percibir como un acontecimiento óptimo y primordial, o puede conllevar una alteración mental, debido a los planes y expectativas. Como lo explica Hernández et al. (2012) cuando los niños nacen los padres se contraponen a la imagen real de su hijo con la imagen idealizada del mismo. En cuanto a los padres de hijos con diagnóstico, la familia afronta una situación compleja que no encajaba en sus planes; como consecuencia se experimenta dolor y alteración en el plano psicológico que se debe de asimilar para poder actuar de forma favorable ante el escenario no esperado. En el caso de los padres que tienen hijos con diagnóstico del espectro autista, evidencian niveles de estrés crónico, comparado con padres que tienen hijos con otras discapacidades, esto debido al estigma, el poco conocimiento científico y lo relativamente nuevo que es el diagnóstico. En esta perspectiva, Baña (2015) enuncia que una de las alteraciones principales dentro de la

familia donde viven niños o adultos con Trastorno del espectro autista, es la adaptación, debido a las tensiones que se manejan, no solamente en torno al diagnóstico del niño, sino de su tipo y gravedad, además de los recursos de tiempo, económico y acompañamiento que requieren. Por último, (Lavado & Muñoz (2023) concluye en que la noticia del diagnóstico de TEA afecta la estructura y el funcionamiento de la familia y sus miembros. Concreta que pueden existir elementos que ayuden a modular los efectos como: ingresos económicos, flexibilidad cognitiva y la capacidad adaptativa de los padres, reconsideración positiva de la situación, el apoyo social antes y durante el diagnóstico, la edad y la severidad de las características del TEA; algunos de ellos son innatos al diagnóstico, por lo que resulta complicado de modificar, mientras que otros son de utilidad y de apoyo para mejorar la calidad de vida del sistema familiar.

Por esto, se tiene como objetivo describir los componentes afectivos en el esquema mental de los padres y madres de niños con autismo que asisten a la Clínica de Desarrollo Integral Clide-I, Jalapa.

Método

Participantes

La muestra estuvo constituida por 7 padres de familia; 2 padres y 5 madres, quienes tienen en el programa de atención terapéutica a sus hijos con diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista en la Clínica de Desarrollo Integral CLIDE-I; en su mayoría reciben las cuatro terapias principales: Psicología, Terapia de Lenguaje, Educación Especial y Terapia Ocupacional/Sensorial. La edad de los padres oscila entre los 25 y los 50 años. En su mayoría son las madres las que asisten a terapia con sus hijos, quienes tienen un rango de edad comprendido entre los 5 y los 8 años.

Procedimiento

La investigación es con enfoque mixto, de diseño descriptivo, debido a que se busca indagar en el dimensión emocional de los padres, cuyos hijos tienen el diagnóstico de autismo, si bien, otros investigadores han abordado este tema de caracterización emocional, lo han realizado en su mayoría sobre la depresión y la ansiedad, así mismo, con el bienestar psicológico, por otra parte, casi el total de la investigaciones son de tipo descriptivo, comparativo o correlacional sobre una variable que influye en la otra; sin embargo, para este estudio, lo que se plantea es brindar una perfilación sobre el área emocional.

Para ejecutar la investigación, se realizó un consentimiento informado sobre la naturaleza de la investigación, el objetivo del estudio, la utilidad de los resultados, la aplicación de pruebas psicométricas y el tiempo invertido. Además, se utilizó como criterio de inclusión que solo se aplicaría a los padres de hijos con el diagnóstico del trastorno del espectro autista, de forma voluntaria.

Posterior a la aplicación de las pruebas se procedió a su calificación y estandarización, los resultados fueron tabulados mediante los programas de Microsoft Excel y Microsoft Word, además del Análisis Estadístico SPSS. En el programa se ejecutaron análisis de Coeficiente de Correlación de Pearson, Alpha Cronbach y Análisis de dependencia. Así mismo, se realizó un resumen de la caracterización emocional de los padres.

Instrumentos de evaluación

La Escala de bienestar psicológico de Carol Ryff, tiene como finalidad determinar el nivel de bienestar psicológico mediante un cuestionario. La aplicación se hace en adolescentes y adultos de ambos géneros con un nivel cultural mínimo para la comprensión de las instrucciones y enunciados del instrumento. Su aplicación puede ser individual y colectiva, con una duración de 20 minutos aproximadamente. La escala está compuesta de 39 ítems, distribuidos en 6 dimensiones: autoaceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, propósito de vida y crecimiento personal. Su consistencia interna oscila entre 0.84 a 0.70.

El Cuestionario de Adaptación de Hugo Bell, tiene como objetivo principal la apreciación del nivel de adaptación en las áreas de: familiar, social, salud, emocional, de trabajo y adaptación total. Su ámbito de aplicación en área clínica, educativa y organizacional. Su aplicación puede ser colectiva e individual con una duración promedio de 25 minutos. Cuenta con 160 ítems, su modo de respuesta es sí, no y de duda. Su confiabilidad es de .089 y su validez 0.72.

El inventario de Ansiedad de Beck es un cuestionario autoaplicado que se compone de 21 ítems. Su escala es de 0 a 3, tipo likert. Se aplica en población adulta, el tiempo de administración es de 10-30 minutos. El objetivo principal es valorar la severidad de los síntomas de ansiedad. No cuenta con una escala de corte, sino que se compara con las medias de la población y tiene buena correlación con la escala de ansiedad y depresión de Hamilton. Su fiabilidad es de 0.90 a 0.94.

El Inventario de Depresión de Beck, es una escala psicométrica que se utiliza en el ámbito de la psicología clínica, forense y neuropsicología, tiene como finalidad medir el nivel de severidad de la depresión en adolescentes y adultos. Su administración se puede hacer de forma individual y colectiva, cuenta con 21 ítems con escala tipo Likert. Su fiabilidad y validez es de 0.92.

El Inventario de Cociente Emocional de BarOn-Ice tiene como objetivo mostrar el cociente emocional. Su aplicación puede ser individual y colectiva en edades comprendidas de 15 a 55 años. Se estructura por 133 ítems divididos en 5 factores componentes: intrapersonal, interpersonal, adaptabilidad, manejo de tensión y ánimo general, además de la escala total. La duración aproximada de aplicación es de 30 a 40 minutos, su escala es tipo Likert y su ámbito de aplicación es en las áreas: educacional, industrial, clínico, jurídico, médico e investigación.

Su confiabilidad y validez es de 0.73 a 0.80.

Presentación de Resultados

Tabla 1

Resúmenes de casos

No.	Ansiedad	Depresión	Adaptación	Inteligencia emocional	Bienestar psicológico
1	Leve	Sin depresión	Excelente	Muy bajo	Medio
2	Leve	Sin depresión	Normal	Muy bajo	Medio
3	Leve	Sin depresión	Normal	Muy bajo	Medio
4	Leve	Leve	Mala	Muy bajo	Medio
5	Leve	Sin depresión	No satisfactoria	Muy bajo	Bajo
6	Baja	Sin depresión	No satisfactoria	Muy bajo	Medio
7	Severa	Grave	Mala	Marcadamente baja	Bajo

A continuación, se brinda una síntesis de los resultados de la aplicación de las pruebas psicométricas que intentan brindar una perfilación emocional cercana a los padres de hijos con diagnóstico del espectro autista:

Madre 1, manifiesta un nivel de ansiedad leve, sin síntomas depresivos, mientras en el área de adaptación se encuentran los siguientes datos: Dimensión familiar, salud y social se tiene un nivel bueno, y en la dimensión de trabajo, emocional y total se evidencia nivel excelente. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: interpersonal, muy baja; intrapersonal, marcadamente baja; adaptabilidad muy baja; manejo de la tensión, alta; ánimo general, marcadamente bajo, y en la escala total, muy bajo, necesita mejorar. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno y crecimiento personal, manifiesta nivel medio; mientras que, en la subárea de propósito en la vida, se encuentra alto y en la escala total es alto.

Padre 2, manifiesta un nivel de ansiedad leve, sin síntomas depresivos, mientras en el área de adaptación se encuentran los siguientes datos: dimensión familiar y emocional se tiene un nivel bueno, salud y social, nivel normal; dimensión de trabajo, excelente; y total se evidencia nivel normal. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: inter e intrapersonal, muy baja; adaptabilidad baja; manejo de la tensión, promedio; ánimo general, marcadamente bajo, y en la escala total, muy bajo, necesita mejorar. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno y propósito en la vida, nivel medio, y crecimiento personal,

bajo; mientras que, y en la escala total es medio.

Madre 3, manifiesta un nivel de ansiedad leve, sin síntomas depresivos, mientras en el área de adaptación se encuentran los siguientes datos: Dimensión familiar y social se tiene un nivel normal, dimensión salud y emocional, nivel bueno; y en la dimensión de trabajo, excelente y total se evidencia nivel normal. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: inter e intrapersonal y ánimo general, marcadamente baja; adaptabilidad, baja; manejo de tensión, promedio; y en la escala total, muy bajo, necesita mejorar. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, dominio del entorno y propósito en la vida, se encuentran en nivel alto; relaciones positivas, autonomía, crecimiento personal y escala total, en nivel medio.

Padre 4, manifiesta un nivel de ansiedad moderada, nivel de depresión leve, mientras en el área de adaptación se encuentran los siguientes datos: Dimensión familiar y social se tiene un nivel no satisfactorio, y en la dimensión salud, nivel malo; dimensión emocional, nivel normal; dimensión de trabajo, bueno; y total se evidencia nivel malo. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: interpersonal y manejo de tensión, nivel promedio; intrapersonal, baja; adaptabilidad, nivel alto; ánimo general, marcadamente bajo, y en la escala total, bajo, necesita mejorar. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno y propósito en la vida, nivel medio; crecimiento personal, manifiesta nivel bajo; mientras que en la escala total es medio.

Madre 5, no manifiesta ansiedad o depresión, mientras en el área de adaptación se encuentran los siguientes datos: dimensión familiar, nivel malo; salud, nivel normal; y social, emocional, trabajo y total se tiene un nivel no satisfactorio. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: interpersonal, manejo de tensión y ánimo general, nivel muy bajo; intrapersonal, marcadamente baja; adaptabilidad, nivel bajo y en la escala total, muy bajo, necesita mejorar. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, autonomía, propósito en la vida, crecimiento personal y la escala total, se encuentran en niveles bajos; relaciones positivas y dominio del entorno, nivel medio.

Madre 6, no manifiesta síntomas depresivos o ansiosos, mientras en el área de adaptación se encuentran los siguientes datos: dimensión familiar, trabajo, emocional y salud, nivel normal; social, se tiene un nivel malo; y total se evidencia nivel no satisfactorio. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: inter e intrapersonal, marcadamente baja; adaptabilidad, ánimo general y escala total, nivel muy bajo; manejo de tensión, nivel promedio. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, relaciones positivas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida y total, nivel medio; y crecimiento personal, nivel bajo.

Madre 7, manifiesta un nivel de ansiedad y depresión severo, mientras en el área de

adaptación se encuentran los siguientes datos: Dimensión familiar y escala total manifiesta nivel malo; salud y emocional, nivel no satisfactorio; social y trabajo, nivel satisfactorio. Por otra parte, en la escala de inteligencia emocional, se obtuvo la siguiente información: interpersonal y adaptabilidad muy baja; intrapersonal, manejo de tensión, ánimo general y total, marcadamente baja. Por último, en la escala de bienestar psicológico, subárea de aceptación, relaciones positivas, propósito en la vida, crecimiento personal y escala total, nivel bajo; dominio del entorno y autonomía nivel medio.

Discusión de resultados

Los principales hallazgos dentro del estudio son variados, se puede destacar que la mayoría de los participantes mantienen niveles de depresión y ansiedad bajos o leves. En cuanto a la adaptabilidad, se encuentra que el área más desadaptada es el área familiar. Respecto a la inteligencia emocional el área más afectada es el ánimo general y, por último, se obtuvo que la dimensión con mayor alteración del bienestar psicológico es el crecimiento personal.

En síntesis, los resultados estadísticos, en primer lugar, muestran las correlaciones positivas fuertes entre la ansiedad, depresión, adaptabilidad y bienestar, siendo la correlación más débil entre la inteligencia emocional y la adaptación. En este sentido, se comprende que se pueden ver estos dos aspectos en la caracterización de los padres como independientes entre uno y otro, sin embargo, no es concluyente o decisivo el determinar que su relación es completamente nula. Por otra parte, los otros elementos de la caracterización emocional mantienen rangos de correlación moderada tanto en la correlación positiva como en la negativa, en otras palabras, a más inteligencia emocional menos depresión, a mayor depresión menor bienestar psicológico, a menos inteligencia emocional más ansiedad, a menos adaptación menos inteligencia emocional. Como se puede observar, aunque cada uno de los elementos tomados en cuenta para la caracterización emocional de los padres de hijos con diagnóstico del espectro autista pudieran ser independientes, este estudio refleja cierta correlación entre cada uno de ellos, lo cual es un indicativo de alteración emocional sin embargo, no se cuentan con los datos suficientes, es decir, esta muestra es pequeña para realizar modelos predictivos en cuanto a la caracterización de otros padres fuera de la Clide-I, en otras palabras, la muestra es diminuta y no determinante para la categorización de padres de hijos con TEA, esto derivado del análisis Alfa Cronbach con un punteo de -3.490.

Conclusiones

Los padres con hijos con diagnóstico del trastorno del espectro autista se caracterizan por

mantener niveles de ansiedad bajos, síntomas depresivos mínimos, el grado de adaptabilidad general no es satisfactorio, la inteligencia emocional es muy baja y el bienestar psicológico es medio, si bien es cierto, está la caracterización general, no es determinante para un diagnóstico, es recomendable brindar orientación, evaluación y seguimiento como método preventivo para eludir la presencia de un trastorno emocional posterior. Además es preciso que se lleve a cabo investigaciones relacionadas a la perfilación emocional de los padres con hijos con otros diagnósticos del neurodesarrollo como el TDAH, los trastornos del aprendizaje, la discapacidad intelectual o discapacidades sensoriales o físicas, para llevar a cabo una comparación y poder completar el esquema general de las medias, incluso, incrementar la muestra de la investigación hacia otras instituciones a nivel municipal y departamental, debido a que es un tema poco reconocido y silencioso, todos los padres sufren un proceso, pero no todos tienen las herramientas para sobrellevar lo que implica un diagnóstico en los hijos.

La adaptación es un proceso que implica un intercambio de información entre el medio interno y externo para poder encontrar balance y el equilibrio que garantice el aprovechamiento de las situaciones, cuando existe un desbalance en este consenso, implica cambios denominados desadaptaciones. Los padres que asisten a Clide-I manifiestan un alto grado de desadaptación en las áreas familiar y social, siendo la salud la dimensión que se encuentra en niveles normales. En cuanto al área laboral, la mayoría indica que tiene un excelente nivel de adaptabilidad, sin embargo, esta esfera no se puede tomar como un referente porque más de la mitad de los padres no laboran.

El bienestar psicológico está conceptualizado desde la perspectiva emocional y sentimental, siendo uno de los elementos que integran la tríada cognitiva. En cuanto a los sujetos estudiados, tienen establecido un nivel de bienestar psicológico que se encuentra en nivel medio. En consideración a las dimensiones, la subárea de crecimiento personal es la que se encuentra en categoría baja, sin embargo, en la mayoría las subáreas de relaciones positivas, dominio del entorno y autonomía evidencian un nivel medio, es decir adecuado, pero no óptimo. Se infiere que este componente se encuentra en nivel aceptable.

En la actualidad, la depresión y la ansiedad son dos elementos que se encuentran en todas partes, redes sociales, videos, promociones en salud, sin embargo, a nivel clínico, los sujetos no le otorgan la relevancia requerida. Para los padres que asisten a Clide-I, siendo estos dos aspectos importantes en la caracterización, se determina que, la mayoría refiere niveles de ansiedad leves y solo un parente denota un grado severo de ansiedad; mientras que, en la valoración de la depresión, se obtuvo que, la mayoría mantiene niveles nulos de depresión, siendo solo un sujeto que se encuentra en grave. Es necesario mencionar, que, aunque los niveles de estos aspectos no se encuentran alterados del todo, es preciso que se continúe con un monitoreo clínico para poder profundizar, verificar y establecer un perfil más preciso.

La inteligencia es conceptualizada como la capacidad de utilizar la información del

medio para encontrar soluciones, razonamientos, cuestionamientos y pensamientos o ideas. Por su parte, la inteligencia emocional se define o concreta a partir de la identificación, expresión y regulación de emociones que, a su vez, integran parte del elemento del vivenciar. Respecto a la muestra estudiada, se determinó que carecen de inteligencia emocional como consecuencia de los factores alterados. Principalmente, el ánimo general, se encuentra marcadamente bajo en la mayoría de los progenitores, al igual que, el factor intra e interpersonal y de adaptabilidad. Es importante destacar que, aunque el factor de tensión se encuentre en nivel promedio, este tiene más probabilidad de disminuir que a incrementar, debido a las deficiencias que se remarcán en los otros factores y componentes de la perfilación emocional parental.

Referencias

- Aristizábal, N. (2015). *Psicología Cognitiva*. Interciencias. <https://doi.org/10.1958-708-822-9>
- Baña, M. (2015). El Rol de la Familia en la Calidad de Vida y su Autodeterminación de las Personas con Trastorno del Espectro del Autismo. *Ciencias Psicológicas*, 9(2), 323-336. <https://doi.org/1688-4221>
- Barragán, A. (2020). Modelos integrativos y constructos relacionados del bienestar emocional, psicológico y social. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 22(1), 97-117. <https://doi.org/1665-756X>
- Builes, I., Tisnés, H., & Henao, C. (2017). Individuación y Adaptación: Entre Determinaciones y Contingencias. Nómadas. *Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 51(2), 1-22. <https://doi.org/15786730>
- Castro, W., Chávez, A., & Arévalo, J. (2023). Inteligencia emocional: Asociación con las emociones negativas. *Revista Electrónica Educare*, 27(1), 1-17. <https://doi.org/https://doi.org/10.15359/ree.27-1.14391>
- Chacón, E., Xatruch, D., Fernández, M., & Murillo, R. (2021). GENERALIDADES SOBRE EL TRASTORNO DE ANSIEDAD. *Revista Cúpula*, 35(1), 23-36. <https://doi.org/https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v35n1/art02.pdf>
- Clark, D., & Beck, A. (2012). *Terapia Cognitiva para Trastornos de Ansiedad*. DESCLÉE DE BROWWER, S.A. <https://doi.org/978-84-330-3620-9>
- Cuesta, E., Picón, J., & Pineida, P. (2022). Tendencias actuales sobre la depresión, factores de riesgo y abuso de sustancias. *Journal of American Health*, 5(1), 1-11. <https://doi.org/2697-3421>
- Hernández, L., Sotelo, M., Barrera, R., &

- Aceves, J. (2019). Bienestar psicológico y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 1(2), 244-251. <https://doi.org/2683-2046>
- Hernández, V., Calixto, B., & Aguilar, I. (2012). Aspectos Psicológicos de Familiares de Personas Diagnosticadas con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 14(1), 73-90. <https://doi.org/0187-7690>
- Lavado, S., & Muñoz, A. (2023). Impacto en la familia del diagnóstico de Trastorno del espectro del autismo (TEA) en un hijo/a: una revisión sistemática. *Análisis y Modificación de Conducta*, 49(180), 3-53. <https://doi.org/10.33776>
- Lescano, D., & Flores, V. (2023). Bienestar psicológico y su relación con las habilidades sociales en estudiantes universitarios. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(1), 450-463. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.263>
- Luna, T., & Vilchez, E. (2017). Depresión: Situación Actual. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 17(3), 78-85. <https://doi.org/10.25176/RFMH.v17.n3.1197>
- Madero, M., Suárez, J., Mayancela, M., & Villegas, E. (2021). Trastorno Depresivo Mayor. *Reciamuc*, 32(41), 32-41. <https://doi.org/10.26820>
- Muñoz, C. (2016). *Inteligencia Emocional: el secreto para una familia feliz. Una guía para aprender a conocer, expesar y gestionar nuestros sentimientos*. Dirección General de la Familia y el Menor Imprime: B.O.C.M. <https://doi.org/M-5155-2008>
- Murillo, A., Sánchez, M., & Bresó, E. (2020). INTELIGENCIA EMOCIONAL EN FAMILIA: UN PROGRAMA FORMATIVO PARA PADRES E HIJOS DE 3 A 6 AÑOS. *Know and Share Psychology*, 1(4), 61-75. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.25115/kasp.v1i4.4339>
- OMS. (23 de 09 de 2023). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Trastornos de ansiedad: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
- Reátegui, P., & Neciosup, V. (2019). Conceptos de Aceptación y Adaptación en Discapacidades Mayores. *Revista Medica Herediana*, 30(1). <https://doi.org/1729-214X>

Derechos de Autor © 2025

Este texto está protegido por una licencia **Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional**.

CC BY-NC-SA
4.0

- **Atribución:** Usted debe dar crédito de manera adecuada.
- **No Comercial:** No puede hacer uso del material con fines comerciales.
- El presente trabajo fue financiado con recursos propios. El Autor declara no tener ningún conflicto de intereses.