The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large, circular emblem in the background. It features a central shield with a figure on horseback, surrounded by various heraldic symbols like castles, lions, and columns. The Latin motto "LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACCADEMIA COACTEMATENSIS INTER" is inscribed around the border of the seal.

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD:
RESILIENCIA EN NIÑOS HUÉRFANOS”**

DORA ELIZABETH MORALES RAMÍREZ
VIVIAN KARINA GÁLVEZ YUC

GUATEMALA, SEPTIEMBRE DE 2013

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD:
RESILIENCIA EN NIÑOS HUÉRFANOS”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

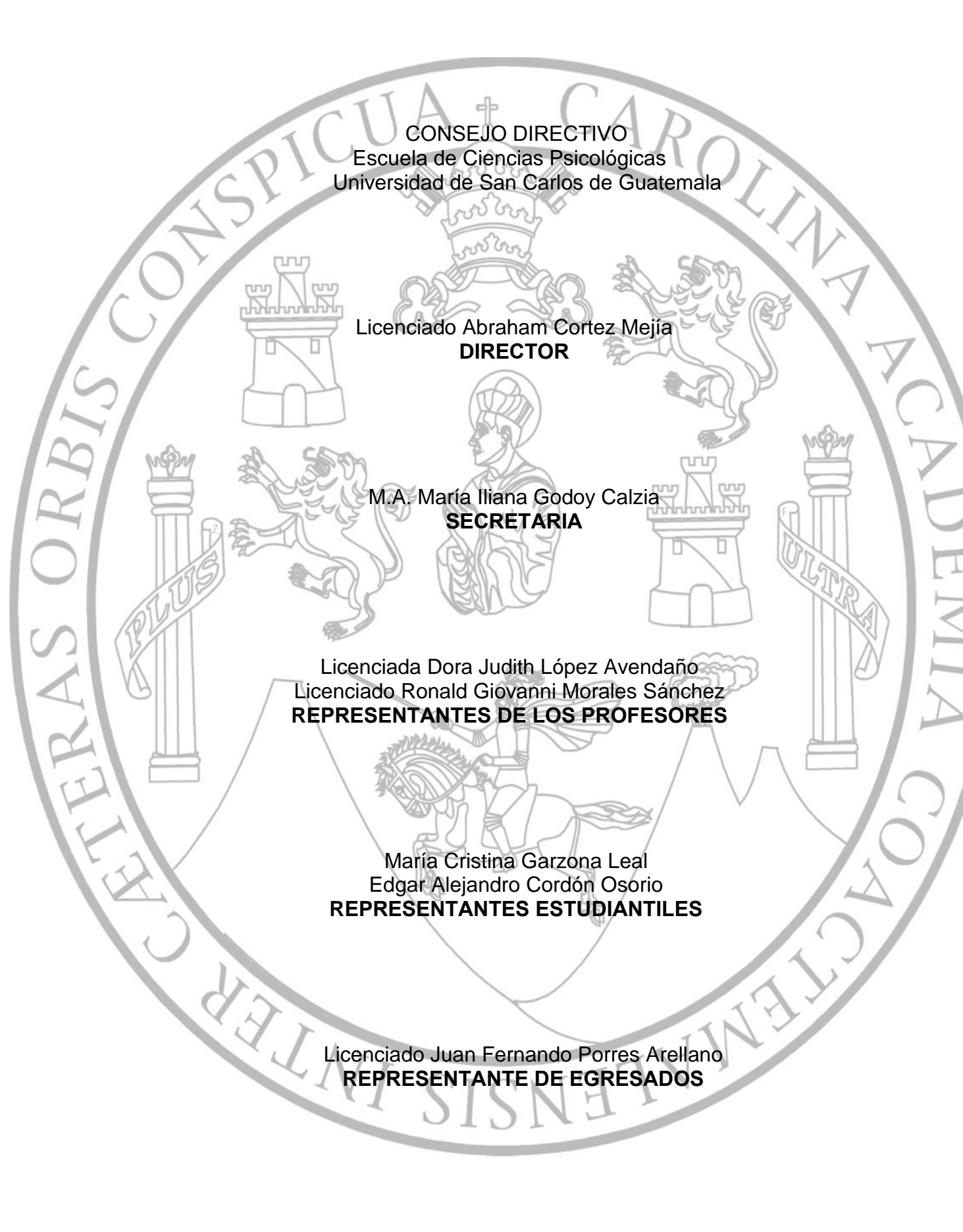
POR

**VIVIAN KARINA GÁLVEZ YUC
DORA ELIZABETH MORALES RAMÍREZ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PSICÓLOGAS**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE
LICENCIADAS**

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem in the background. It features a central figure of a man in profile, wearing a crown and holding a book. The figure is surrounded by various heraldic symbols: a castle on the left, a lion on the right, and a shield at the bottom. The shield depicts a knight on horseback. The outer ring of the seal contains the Latin motto "LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA COACTEM" and the year "1697".

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR

M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

María Cristina Garzona Leal
Edgar Alejandro Córdon Osorio
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 063-2012
CODIPs. 1908-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

31 de octubre de 2013

Estudiantes
Vivian Karina Gálvez Yuc
Dora Elizabeth Morales Ramírez
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO OCTAVO (28°.) del Acta CUARENTA Y NUEVE GUIÓN DOS MIL TRECE (49-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 29 de octubre de 2013, que copiado literalmente dice:

VIGÉSIMO OCTAVO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **“CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD: RESILIENCIA EN NIÑOS HUÉRFANOS”**, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Vivian Karina Gálvez Yuc
Dora Elizabeth Morales Ramírez

CARNÉ No. 1999-13827
CARNÉ No. 2003-19975

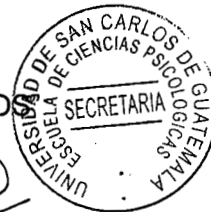
El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Iris Roxana Alfaro Ruano, y revisado por el M.A. Helvin Orlando Velásquez Ramos. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODO”

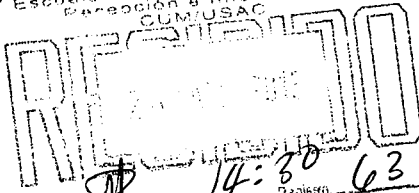


M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Percepción e Información
CUM/USAC



FIRMA: *[Signature]* HORA: 14:30 REGISTRO: 63-12

CIEPs 933-2013
REG: 063-2012
REG: 222-2012

INFORME FINAL

Guatemala, 25 de octubre 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Helvin Orlando Velásquez Ramos ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD: RESILIENCIA EN NIÑOS HUÉRFANOS.”

ESTUDIANTE:
Vivian Karina Gálvez Yuc
Dora Elizabeth Morales Ramírez

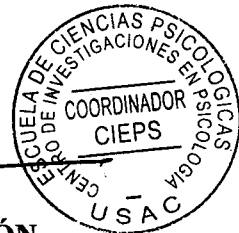
CARNÉ No.
1999-13827
2003-19975

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 22 de octubre del presente año y se recibieron documentos originales completos el 24 de octubre, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

[Signature]
M.A. Mayra Fyñe Luna de Álvarez
COORDINADORA, UNIDAD DE GRADUACIÓN
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis

Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

CIEPs. 934-2013
REG 063-2012
REG 222-2012

Guatemala, 25 de octubre 2013

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

“CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD: RESILIENCIA EN NIÑOS HUÉRFANOS.”

ESTUDIANTE:
Vivian Karina Gálvez Yuc
Dora Elizabeth Morales Ramírez

CARNÉ No.
1999-13827
2003-19975

CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 09 de octubre del año en curso, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Helvin Orlando Velásquez Ramos
DOCENTE REVISOR



Arelis./archivo

Guatemala, 16 de junio de 2013

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Coordinadora de la unidad de graduación
Centro de Investigación en
Psicología –CIEPS- “Mayra Gutiérrez”
CUM

Estimada Licenciada Álvarez:

Por éste medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado “**Creciendo desde la adversidad: resiliencia en niños huérfanos**” realizada por las estudiantes:

VIVIAN KARINA GÁLVEZ YUC
DORA ELIZABETH MORALES RAMÍREZ

CARNÉ 199913827
CARNÉ 200319975.

El trabajo fue realizado a partir del mes de marzo del año 2012 al mes de junio del año 2013

Ésta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,



Iris Roxana Alfaro Ruano
Colegiado: 3,926
Asesora de contenido



Guatemala, 15 de marzo del 2013

Licenciado

Elvin Velásquez Ramos

Coordinador Centro de Investigaciones en Psicología

-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

Centro Universitario Metropolitano –CUM-

Licenciado Velásquez:

Deseándoles éxitos al frente de sus labores, por este medio me permito informar que las estudiantes: Vivian Karina Gálvez Yuc, carne: 199913827 y Dora Elizabeth Morales Ramírez, carnet: 200319975; realizaron en ésta institución, trabajo de campo para la investigación titulada: "CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD: RESILIENCIA EN NIÑOS HUERFANOS" El trabajo fue realizado en el periodo comprendido entre los meses de enero a febrero del año dos mil trece (2013). Durante la investigación, aplicaron entrevistas al personal administrativo, recogieron historias de vida de los niños institucionalizados y colaboraron desarrollando actividades educativas en beneficio de los niños.

Por lo que a solicitud de las estudiantes, no tengo ningún inconveniente en firmar y sellar la presente para su trámite correspondiente.

Sin otro particular me suscribo.

Alejandro Acevedo

Administrador Hogar Luz de Fátima

Tel. 23676051

Atentamente,



E-mail: hogarluzdefatima@inetnet.net.gt
www.asociacionluzdefatima.org
Tel.. 2334-4426 / 2386-1167

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR VIVIAN KARINA GÁLVEZ YUC

IRIS ROXANA ALFARO RUANO

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO 3926

POR DORA ELIZABETH MORALES RAMÍREZ

EDGAR GUILLERMO SANCHEZ GIRÓN

LICENCIADO EN CIENCIAS JURIDICAS Y SOCIALES

COLEGIADO 11247

ACTO QUE DEDICO
POR
VIVIAN KARINA GÁLVEZ YUC

A DIOS

Por brindarme su amor, su bendición y por ser mi guía en el camino de la vida, Gracias por permitirme alcanzar este triunfo.

A MI MAMA

Por ser el motor de mi vida, persona única que sin su esfuerzo su amor y apoyo incondicional no lo hubiera logrado. Gracias por ser mi mayor ejemplo de lucha y a quien dedico este triunfo TE AMO.

A MIS HERMANOS

Como un ejemplo de superación, con esfuerzo dedicación y confianza en sí mismo se pueden lograr todas las metas propuestas. Gracias por su amor, su apoyo, su comprensión y sobre todo por hacerme la vida muy feliz con su compañía.

A MIS TIOS

Miguel Ángel, Daniel Amado y Rodolfo, gracias por su apoyo y cariño.

A MIS AMIGOS

Gracias por todos los momentos vividos, por compartir conocimientos, viajes, alegrías, momentos difíciles, por estar siempre allí.

A INNOVACIONES MEDICAS

Gracias por ser mi otra familia y por el apoyo incondicional que me han brindado para lograr alcanzar esta meta.

**ACTO QUE DEDICO
POR
DORA ELIZABETH MORALES RAMÍREZ**

A DIOS

Por darme la vida y por su infinita sabiduría que permitió este logro en el momento idóneo de mi vida.

A MIS PADRES

Cecilio Morales López (Q.E.P.D.) y María Fernanda Ramírez Ibarra, por el amor incondicional, valentía, esfuerzo y enseñanzas, ya que gracias a ellos hoy soy lo que soy.

A MI HIJA

Sofía Ximena

A MIS HERMANOS

Olga, Carlos (Q.E.P.D.), Mary, Lili, Aracely y Edgar.

A MIS SOBRINOS

Sindy, Zullyvan, Keyla, Génesis, Joseline, Rodrigo, Angye, Marlin, Virginia, Joshua, Fátima y Dieguito.

A MIS AMIGAS Y COLEGAS

Por el cariño y apoyo tan sincero.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de San Carlos de Guatemala y especialmente a la Escuela de Ciencias Psicológicas; gracias por permitir nuestra formación profesional y dar lugar al cumplimiento de nuestras metas de manera satisfactoria, sintiéndonos orgullosas de ser profesionales egresadas de tan prestigiosa Universidad.

A todos los docentes que contribuyeron a nuestra formación académica, transmitiéndonos no solo sus conocimientos teóricos sino también su experiencia.

A la “Asociación de Protección y asistencia de niños y niñas: Hogar Luz de la Virgen de Fátima”; Gracias por abrirnos las puertas y proporcionarnos la información y condiciones necesarias para llevar a cabo nuestra investigación; gracias al personal administrativo, y personal operativo y muy especialmente a los niños y niñas, ya que sin ustedes no hubiera sido posible realizar ésta investigación.

A la Licda. Roxana Alfaro, por toda la ayuda y el apoyo en la realización de ésta investigación y por su amistad recibida.

ÍNDICE

	Pág.
Resumen.....	
Prólogo.....	
CAPÍTULO I.....	01
1 INTRODUCCIÓN.....	01
1.1 Planteamiento del problema y marco teórico.....	01
1.1.1 Planteamiento del problema.....	01
1.1.2 Marco teórico.....	04
Antecedentes.....	04
Resiliencia.....	06
La familia como institución formadora de niños.....	21
Niños huérfanos.....	26
Niños institucionalizados.....	28
Corriente psicológica que explica la resiliencia.....	30
1.1.3 Delimitación.....	34
CAPÍTULO II.....	35
2 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	35
Técnicas.....	35
2.1 Técnicas de muestreo.....	35
2.2 Técnicas de recolección de datos.....	35
2.3 Técnicas de análisis estadístico.....	37
2.4 Instrumentos.....	38
CAPÍTULO III.....	41
3 PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	41
3.1 Características del lugar y la población.....	41

3.1.1	Características del lugar.....	41
3.1.2	Características de la población.....	42
3.2	Presentación de resultados.....	43
3.2.1	Presentación y resultados de la observación.....	43
3.2.2	Presentación y resultados de entrevistas.....	44
3.2.3	Presentación de historias de vida.....	53
3.3	Análisis general.....	64
	CAPÍTULO IV.....	66
4	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	66
4.1	Conclusiones.....	66
4.2	Recomendaciones.....	68
	Bibliografía.....	69
	Anexos	

RESUMEN

CRECIENDO DESDE LA ADVERSIDAD, RESILIENCIA EN NIÑOS HUÉRFANOS

AUTORAS: Vivian Karina Gálvez Yuc y Dora Elizabeth Morales Ramírez

El objetivo general de la presente investigación fue: Identificar las características conductuales en niños resilientes del Hogar Luz de Fátima. Para ello se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar de qué manera promueven las Instituciones sociales la resiliencia en el niño, determinar si existen diferencias entre géneros en cuanto a las características resilientes, identificar el auto concepto del niño institucionalizado, identificar las características principales de los niños que presentan resiliencia e identificar los factores que promueven la resiliencia.

La presente investigación se centro en analizar los factores o condiciones que promueven una personalidad resiliente en niños huérfanos institucionalizados. Dado que los niños huérfanos atraviesan dificultades propias a su condición de niños abandonados; es necesario conocer los factores que permiten convertir una experiencia negativa en una situación de aprendizaje y crecimiento que contribuya a un desarrollo integral y una vida adulta exitosa.

Durante el desarrollo de la investigación se respondió a las siguientes interrogantes: ¿Cómo promueven las instituciones sociales la resiliencia en el niño?, ¿Cuáles son las diferencias entre genero al hablar de resiliencia?, ¿Cuál es el auto concepto del niño institucionalizado?, ¿Cuáles son las características principales de los niños resilientes? Y ¿Cuáles son los factores que promueven la resiliencia?.

Para esta investigación se manejaron las siguientes categorías: Resiliencia, que se refiere a la capacidad que posee una persona para sobreponerse y fortalecerse ante eventos adversos de la vida. Niños huérfanos, es el niño o niña que ha perdido a ambos padres y que debe quedar en cuidado de algún familiar o de algún otro individuo o institución responsable.

Las técnicas utilizadas para este trabajo fueron: la técnica de muestreo intencional o de juicio, en la que el investigador selecciona intencionalmente la muestra; la técnica de recolección de datos consistió en la aplicación de una entrevista estructurada y una Historia de Vida adaptada a la condición de niños institucionalizados. La población objeto de estudio fueron 10 niños, 4 de sexo masculino y 6 del femenino con edades entre 5 y 7 años; institucionalizados en el hogar la Asociación de Protección y asistencia de, niños y niñas: "Luz de la Virgen de Fátima".

PRÓLOGO

La orfandad es una realidad que a lo largo de la historia se ha manifestado en la sociedad guatemalteca; los factores que dan lugar a ésta son múltiples; en muchas ocasiones se debe a condiciones naturales como la muerte de los progenitores; pero en otras se trata de irresponsabilidad y negligencia de los padres, que por diferentes circunstancias abandonan a sus hijos. Detrás del abandono ya sea físico o emocional de un niño; existe toda una serie de condiciones estructurales como la pobreza, el abuso sexual, el hecho de ser madres solteras, la violencia doméstica, la violencia delincuencial, y la drogadicción entre otras. La realidad es que el problema existe y corresponde a la sociedad enfrentarlo, siendo los niños huérfanos parte de un sector vulnerable y al mismo tiempo el futuro del país, es necesario como sociedad intervenir en la promoción de su salud mental.

El objetivo general de la presente investigación fue: Identificar las características conductuales en niños resilientes del Hogar Luz de Fátima. Para ello se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar de qué manera promueven las Instituciones sociales la resiliencia en el niño, determinar si existen diferencias entre géneros en cuanto a las características resilientes, identificar el auto concepto del niño institucionalizado, identificar las características principales de los niños que presentan resiliencia e identificar que factores promueven la resiliencia.

La presente investigación se centro en identificar y analizar los factores que contribuyen al desarrollo de conductas resilientes en los niños institucionalizados; considerando que la resiliencia constituye una serie de fortalezas que permite convertir una situación negativa en una oportunidad de aprendizaje y desarrollo personal.

El presente trabajo aporta a la Escuela de Ciencias Psicológicas conocimiento sobre el uso de la resiliencia como una útil herramienta en la intervención individual y grupal; a la Universidad de San Carlos de Guatemala la investigación aporta una base teórica que podrá utilizarse en programas que contribuyan al crecimiento y desarrollo de la sociedad guatemalteca; para los profesionales de la psicología el conocimiento de cuáles son los factores que contribuyen al desarrollo de la resiliencia, contribuirá a una mejor práctica profesional en el área clínica, educativa y social, logrando así optimizar el potencial de cada individuo.

La investigación se desarrollo en la Asociación de Protección y asistencia de, niños y niñas: "Luz de la Virgen de Fátima" ubicada en la 4ta. Calle 15-11 zona 14, de la Ciudad de Guatemala. La Asociación Luz de la Virgen de Fátima realiza un arduo trabajo para proteger la vida de los niños vulnerables, es una entidad no lucrativa que se fundo en el año dos mil dos e inicio labores en el año dos mil cuatro cuenta con la aprobación de la Secretaria de Bienestar Social de la Presidencia, Ministerio de Gobernación, Ministerio de Salud Publica y Asistencia Social para recibir a niños huérfanos o víctimas de maltrato y explotación.

La investigación inicio a principios del año 2012, recopilando datos teóricos y analizando investigaciones relacionadas con el tema, que se han llevado a cabo en otros contextos. El trabajo de campo se realizó en el periodo comprendido entre el mes de enero y febrero del año dos mil trece. Para abordar el trabajo de campo se estructuro una planificación que facilito la recolección de información; debido a las características subjetivas del problema de estudio se utilizó el enfoque cualitativo, ya que a través de este se logra un profundo entendimiento del comportamiento humano; el tipo de investigación utilizada fue la descriptiva permitiendo así, detallar sistemáticamente cuales son los factores que contribuyen al desarrollo de la resiliencia.

Una de las limitaciones en cuanto a la recolección de datos en las historias de vida se debió a que por tratarse de niños huérfanos fue imposible acceder a información significativa que solo puede ser proporcionada por los padres; por otra parte los empleados de la institución no tienen permitido proporcionar información detallada de las causas que originaron el ingreso de los niños a la institución ya que en algunos casos existen procesos legales en trámite; esto dificulta tener información de la vida de los niños antes de ser institucionalizados. Pese a las limitaciones señaladas fue posible observar a los niños en su ambiente natural e identificar como la institución contribuye al desarrollo de características resilientes.

CAPÍTULO I

1 INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

El problema de investigación fue: “Resiliencia en niños huérfanos de edades entre 5 y 7 años del Hogar Luz de Fátima”. La orfandad o la situación de ser huérfano, es sin duda alguna, una de las situaciones más dolorosas y conflictivas que una persona puede experimentar; ya que provoca la sensación de sentirse completamente solo en el mundo. La orfandad implica la pérdida de los padres biológicos o adoptivos; condición que afecta la seguridad de los niños debido a que los padres suelen cumplir roles tales como acompañamiento, protección, cariño y enseñanza entre otros.

Hay muchas formas a partir de las cuales un niño puede volverse huérfano, algunas pueden ser consecuencia de accidentes, desastres naturales, enfermedades que provocan la muerte de los padres y otras están relacionadas con la negligencia. Como en los casos en que los padres, cometen un delito y van a la cárcel; o los casos en que maltratan a los hijos y éstos son internados en instituciones especiales para su protección.

El abandono infantil se asume como una forma de maltrato a los niños que ocurre cuando intencionalmente no se atiende al niño en sus necesidades vitales o se descuida de manera imprudente su bienestar. La orfandad constituye la desprotección o abandono de un niño por parte de sus padres aun si no están muertos.

La presente investigación tiene como fin identificar las características de resiliencia que presentan los niños institucionalizados y la manera como ésta es fomentada por las instituciones encargadas de su cuidado y protección. La resiliencia busca activar e identificar los recursos disponibles de las personas, para avanzar de forma constructiva, a pesar de las dificultades que puedan presentarse en la vida. La Resiliencia es la capacidad universal que todo ser humano posee de resistir ante condiciones adversas y recuperarse, desarrollando progresivamente respuestas orientadas hacia la construcción de un ajuste psicosocial que afronte positivamente el entorno.

Un aspecto importante sobre la resiliencia es que puede ser fomentada; ya que es un aspecto que se construye en una interacción con los factores internos y los externos permitiéndole al ser humano transformarse y transformar su realidad.

El hecho de que la resiliencia pueda ser promovida y desarrollada es una condición que puede y debe aprovecharse por las instituciones encargadas del cuidado y protección de los niños huérfanos; debido a que es muy importante para un niño huérfano contar con una buena y duradera red de contención que pueda ayudarlo a tolerar la pérdida real o simbólica de sus padres.

La corriente psicológica que explica la resiliencia es la humanista; la psicología humanista está basada en el principio de que los seres humanos son responsables de darle significado y propósito a sus vidas confiando en sus capacidades humanas de la razón y responsabilidad y en los recursos naturales y sociales. Según Carl Rogers un influyente psicólogo y fundador del enfoque humanista; toda persona tiene poderosas fuerzas constructivas en su personalidad que necesitan manifestarse. Para Rogers la persona tiene una tendencia natural al desarrollo y crecimiento personal.

La presente investigación se desarrollo en la Asociación de Protección y asistencia de niños y niñas "Luz de la Virgen de Fátima" ubicada en 4ta. Calle 15-11 zona 14 de la Ciudad de Guatemala; la Asociación Luz de Fátima es una organización no lucrativa que tiene a su cargo programas de abrigo y protección para niños y niñas de cero a siete años de edad, quienes ingresan por ser víctimas de abandono, desintegración familiar y maltrato.

La institución abriga a una población de veintiocho (28) niños; a quienes se les aplico una observación estructurada, con el propósito de detectar a los que presentan conductas resilientes; luego de la observación se selecciono a diez (10) niños comprendidos en las edades de cinco a siete años; con éstos niños se recolectaron historias de vida que permitieron identificar los factores que dan lugar al desarrollo de características resilientes.

La investigación utilizó como base el enfoque cualitativo y es una investigación de tipo descriptiva; por lo que identifica las características principales o predominantes que dan lugar al desarrollo de la resiliencia. Como técnicas para indagar y explicar el objeto de estudio se utilizó la entrevista; misma que se dirigió a personas que laboran en el lugar para conocer como la institución promueve la resiliencia. Con los niños, se recolectaron datos importantes a través de la historia de vida; siendo de gran apoyo la información proporcionada por la psicóloga, maestras y niñeras.

Durante el desarrollo de la investigación se respondió a las siguientes interrogantes: ¿Cómo promueven las instituciones sociales la resiliencia en el niño?, ¿Cuáles son las diferencias entre genero al hablar de resiliencia?, ¿Cuál es el auto concepto del niño institucionalizado?, ¿Cuáles son las características principales de los niños resilientes? Y ¿Cuáles son los factores que promueven la resiliencia?.

1.1.2 Marco teórico

Antecedentes:

El vocablo "Resiliencia" tiene su origen en el verbo latín "Resilio-Resiliere", que significa volver atrás, volver en un salto o rebotar. Tradicionalmente el término resiliencia se usa en el campo de la física para referirse a la capacidad que tienen los cuerpos para volver a su forma original luego de haber sufrido deformaciones producto de la fuerza.

En el año de 1970 el psiquiatra infantil Michael Rutter y el neurólogo, psiquiatra y etólogo francés contemporáneo Boris Cyrulnik, inspirados en el concepto físico, introdujeron el término en psicología para denotar la capacidad de las personas de superar tragedias o acontecimientos fuertemente traumáticos.

Nacido en Burdeos en 1937 en una familia judía, Boris Cyrulnik sufrió la muerte de sus padres en un campo de concentración nazi del que él logró huir cuando sólo tenía 6 años. Tras la guerra, deambuló por centros de acogida hasta acabar en una granja de Beneficencia. Por suerte, unos vecinos le inculcaron el amor a la vida y a la literatura y pudo educarse y crecer superando su pasado. Según palabras del Doctor Cyrulnik: "No es fácil para un niño saber que le han condenado a muerte, yo era el típico caso perdido, un "patito feo" condenado a llegar a la edad adulta convertido en un maltratador, un delincuente o un tarado. Estudié medicina por un deseo de seguridad, de integración; nadie duda que es porque mi familia fue deportada por lo que yo quise orientarme hacia la psiquiatría, explorar la mente humana y dar un sentido a lo incomprensible"¹. Boris Cyrulnik se transformó en un neuropsiquiatra, psicoanalista y estudioso de la etología, siendo uno de los fundadores de la etología humana.

¹ Cyrulnik, Boris. "Autobiografía de un espantapájaros: Testimonios de resiliencia, el retorno a la vida". Gedisa, España, 2009. Página 93.

Entre las múltiples experiencias que justifican el concepto de la resiliencia, Boris Cyrulnik explica cómo un alumno suyo realizó un estudio comparativo de lo que ocurría durante la guerra del Líbano en Beirut y en Trípoli: Mientras Beirut fue la ciudad más cruelmente bombardeada, con más muertes y meses de asedio, los estudios sobre el terreno demostraron que en Beirut los niños presentaban mucho menos casos de síndrome post- traumático que en Trípoli, que estuvo más tranquila. La explicación: la propia situación de Beirut hizo que aumentase la solidaridad y el contacto en las familias mientras que en Trípoli los niños estaban sufriendo simple y llanamente abandono afectivo.

Otra investigación del doctor Cyrulnik, tuvo lugar con huérfanos rumanos con los que trabajaron tras la caída del gobierno dictatorial comunista en 1989; éstos niños pasaron de ser autistas a poder estudiar una carrera o formar una familia, tras un programa de hogares de acogida. Más sorprendente fue el polémico estudio sobre los chicos con problemas de abuso en el seno familiar, en los que se comprobó, que el trauma no venía del hecho en sí del abuso, sino de la falta de afectos en el trato familiar diario.

Así el término de resiliencia fue adaptado a las Ciencias Sociales para caracterizar a las personas que a pesar de haber nacido y de vivir en situaciones de adversidad, se desarrollan psicológicamente sanos y logran tener una vida exitosa.

Los primeros estudios sobre la resiliencia se centraron en personas que habían vivido situaciones límites: campos de concentración, niños pobres que habitan en las calles o mujeres maltratadas. Aquellos que resistían y seguían adelante, eran los llamados resilientes. La Resiliencia no significa invulnerabilidad, ya que las personas que viven situaciones difíciles sufren como cualquiera, lo que les diferencia es su capacidad para tener una adecuada calidad de vida a pesar de todas las experiencias dolorosas.

Otra investigación importante para el campo de la psicología y específicamente para la Resiliencia, es la llevada a cabo por la doctora Emmy Werner, quien realizó un estudio longitudinal que duro treinta y dos años dando inicio en 1955; el estudio tuvo como objetivo darle respuesta a la siguiente pregunta: ¿Qué es lo que permite tener una calidad de vida, aun habiendo nacido en la pobreza absoluta, tener padres alcohólicos o haber sufrido malos tratos en la infancia?. Según los resultados de la investigación todos aquellos que fueron capaces de salir y de transformarse positivamente, habían vivido algo en común: tenían o podían contar con al menos una persona, familiar o no, que los había aceptado tal y como eran, de manera incondicional, independientemente de su temperamento, de su aspecto físico o de su pasado. De manera que Werner concluye: “la influencia más positiva para ellos es una relación cariñosa y estrecha con un adulto significativo².”

Resiliencia:

A pesar de existir muchas definiciones para el concepto, todas coinciden en que la resiliencia es una forma positiva de afrontamiento de la adversidad. El término es utilizado para describir un conjunto de cualidades que propician el proceso de adaptación positiva y transformación de riesgos y adversidades. “La resiliencia percibe a las personas, no como una víctima pasiva de sus circunstancias, sino más bien como sujeto activo de su experiencia”³. Es una perspectiva diferente que no solamente aboga por un optimismo ingenuo, sino más bien brinda la opción de un optimismo realista; esta perspectiva busca activar e identificar los recursos disponibles de las persona, para avanzar de

² Werner, Emmy.” Vulnerable pero Invencible: un estudio longitudinal de la Resiliencia en niños y jóvenes”. Casa de las letras, Chile, 2009. Página 117

³Melillo, A., Suarez, O. y Rodríguez. “La resiliencia y la subjetividad: Los ciclos de la vida”. Paidós, Buenos Aires, 2004. Página 97.

forma constructiva, a pesar de las dificultades que puedan presentársele en la vida.

La Resiliencia es entonces la capacidad universal que todo ser humano posee de resistir ante condiciones adversas y recuperarse, desarrollando progresivamente respuestas orientadas hacia la construcción de un ajuste psicosocial que afronte positivamente el entorno, a pesar de la existencia simultánea de dolor y conflicto intrapsíquico.

Componentes de la resiliencia

En la resiliencia se distinguen generalmente dos componentes:

- a. La resistencia a la destrucción, considerada como la aptitud de proteger la integridad personal ante fuertes presiones; y
- b. La actitud de construir una vida digna a pesar de las circunstancias adversas. La persona es capaz de conservar habilidades, durante las situaciones de riesgo.

La capacidad de resiliencia como fenómeno subjetivo, es considerada como la capacidad de transformar una condición negativa en positiva; la resiliencia es conformada cuando las mismas circunstancias adversas, se transforman y producen condiciones subjetivas creadoras, dando resultado de una actividad reflexiva y crítica sobre las propias condiciones de la existencia.

La pregunta de por qué algunas personas fracasan estando bajo las mismas circunstancias de vida en las que otras logran superación y enriquecimiento personal, ha llevado a preguntarse sobre las condiciones en que la subjetividad produce capacidades de acción racional y pensamiento crítico, son estas capacidades sobre las cuales la persona se apoya para superar la adversidad y adquirir no solamente un nuevo conocimiento sino también un nuevo poder

sobre ella. Para esto es importante tomar en cuenta que el proceso de individuación y de singularización subjetiva de un individuo se realiza siempre en relación con una región social y cultural; y con una época específica.

Entendiendo esto, “se puede inferir que es la relación social la que finalmente termina por construir la individualidad, no se trata de ninguna manera de individuos preexistentes que se relacionan. Se entiende entonces que la subjetividad sólo puede reconstruirse, si se comprenden los sistemas de producción de la subjetividad como la familia, la escuela y los valores sociales. Se trata entonces de personas con la capacidad de valorar e interpretarse en el seno de su experiencia histórica personal”⁴.

Campos en que se puede aplicar el término resiliencia

Existen varios campos a los que se puede aplicar el término resiliencia, dentro de éstos se pueden destacar ámbitos importantes:

- a. El ámbito biológico: se refiere a las desventajas somáticas, congénitas o adquiridas por una persona como consecuencia de una enfermedad o accidente.
- b. El ámbito privado: se puede subdividir en familiar o microsocioal.
- c. Familiar: consiste en el éxito que alcanzan las personas, que tienen un origen, en familias perturbadas, maltratadoras, alcohólicas, rotas, ausentes, o bien un con conflictos violentos.
- d. Microsocial: en éste ámbito sobresale la miseria y/o el hábitat malsano que en muchas ocasiones crea situaciones desesperadas.
- e. El ámbito histórico o público: tiene que ver con el afrontamiento de catástrofes, tanto de origen natural, como las provocadas por los hombres (guerras).

⁴Idem. Página 58

Se debe distinguir entre el buen y mal uso del término de resiliencia, ya que puede prestarse a confusiones. El bueno uso del concepto esta en el hecho que se ha definido adecuadamente y replanteado la definición de vulnerabilidad. Años atrás, el concepto de vulnerabilidad permitía condenar por adelantado a las víctimas y culparlas. Se olvidaba que, en ningún caso, la totalidad de los sujetos verifican el mal pronóstico que pudiera haberse hecho a su respecto.

Actualmente se busca reconocer los puntos fuertes de la persona, sus deseos, proyectos y cualidades, para que el sujeto pase de ser un ser débil y vulnerable a ser una persona resiliente. Implica pues que el resiliente debe tener un enfoque activo para resolver sus problemas.

Es entonces muy importante dejar atrás la victimización: “las personas que se consideran constantemente víctimas, inevitablemente llevan una vida de víctimas. Las personas que piensan que existe alguien que se encuentre en peores condiciones, tendrá más posibilidades de salir adelante”⁵.

Es erróneo pensar que todos los traumas vividos pueden borrarse fácilmente, sin lugar a dudas se debe pagar un precio por ser resiliente. “Las personas resilientes son personas heridas, que tienen la capacidad de sanar y esa cicatriz no los abandonará y se convertirá en signo de su lucha”⁶. Esto permite que cada individuo sepa que es posible vivir de pie y a los profesionales les permite encarar de otro modo la problemática de las personas. Debemos entender que apoyándolos con inteligencia, humildad y comprensión y teniendo en cuenta que

⁵Cyrułnik, Boris. “El realismo de la esperanza: testimonios de experiencias profesionales en torno a la resiliencia”. Gedisa, Barcelona. Página 32

⁶Poletti, Rosette., y Dobbs, Barbara.” La resiliencia: el arte de surgir a la vida”. Lumen Humanitas, Buenos Aires, 2005. Página 47.

el ser humano posee recursos increíbles, que deben ser aprovechados al máximo, podremos superar cualquier adversidad que nos plantee la vida.

Propiedades de la resiliencia: La resiliencia posee propiedades que vale la pena destacar, entre las más importantes están:

- a. **La resiliencia puede ser fomentada:** Se ha observado y comprobado, que ésta capacidad se alienta de factores temperamentales de las mismas personas. Estos factores temperamentales son aquéllos que ya tiene la persona a la hora de nacer, pero que también pueden ser modelados. La resiliencia se alienta con factores ambientales, que pueden ser adquiridos, promovidos o modificados.

- b. **La resiliencia se funda en una interacción entre la persona y su entorno:** Se requiere que se pongan en marcha los recursos de la persona y se trabaje sobre su ambiente o medio cultural. Puede que una persona sea resiliente en un medio y en otro no.

- c. **La resiliencia no es una capacidad absoluta ni estable:** Si las circunstancias mejoran, la protección es mayor para la persona. Y si empeoran, existirán más factores que pongan en riesgo la fortaleza del individuo.

- d. **La resiliencia es una capacidad universal:** Todo ser humano posee la capacidad de desarrollar y mostrar su resiliencia. Todas las personas cuentan con recursos que le apoyarán a sobre llevar la adversidad, aunque para algunas personas estos recursos se muestren más evidentemente que otros.

Niveles de la resiliencia

La resiliencia se presenta en diversos grados o niveles, pudiéndose representar de la siguiente manera:

- a. Personas altamente resilientes:** Son aquéllas que presentan un alto nivel de ajuste psicosocial en cada una de las áreas de su desarrollo.
- b. Persona medianamente resiliente:** El ajuste y adaptación psicosocial existen en casi todas las áreas de su desarrollo, pero a su vez, también existen conflictos significativos.
- c. Persona poco resiliente:** Este tipo de persona presenta desajuste en algunas de las áreas de desarrollo, pero desde luego existe evidencia de recursos que pueden ser fomentados.
- d. Persona muy poco resiliente:** En este tipo de persona se evidencia un desajuste en la mayoría de las áreas de desarrollo y escasa cantidad de recursos psicológicos.

Características de la resiliencia

“Las investigaciones identifican algunos o varios de los siguientes atributos en las personas con resiliencia”⁷:

- a. Valor de sí mismo:** confía en sus capacidades, esta situación le facilita tener iniciativa para empezar acciones o relaciones con otras personas. Sintiendo con comodidad y seguridad, dado que se sabe valioso.

⁷Ídem, Página 56

- b. Capacidad de disfrute:** con este atributo, se hace referencia a que el niño es capaz de reír, de jugar y de disfrutar los momentos. Es capaz de disfrutar de emociones positivas y prepararse con optimismo para el porvenir. Este atributo promueve también que la persona tenga algún pasatiempo y desarrolla el sentido del humor. La persona desarrolla la habilidad de alcanzar consuelo y alivio al reírse de los propios infortunios y encuentra formas distintas de enfocar las situaciones buscándoles el lado menos trágico.
- c. Buena relación:** este atributo hace referencia a que la persona tiene y conserva a sus amigos. A las personas les agrada participar en actividades con sus amistades y pueden establecer una relación de solidaridad y respeto con ellas. Desde luego que el tener este atributo no es garantía de que la relación va ser perfecta ni mucho menos, es posible que la persona que a veces pelee o tenga diferencias con sus amistades, pero es capaz de conciliar las diferencias y volver a la amistad. Las personas que poseen este atributo generalmente son bastante agradables con los demás; tiene y mantiene una buena relación con quienes les rodean (maestros, padres y autoridades). Desde luego que esto no implica que la persona sea la más popular de los espacios sociales que frecuenta, pero es capaz de iniciar y mantener una relación de amistad y sacar provecho de esta experiencia. Las personas con este atributo responden más y mejor al contacto con otros seres humanos y esto les lleva a generar más respuestas positivas en las otras personas; además de ello, también son activos, flexibles y adaptables aún en la infancia. Este atributo implica cualidades como la de estar preparado para dar respuesta a cualquier estímulo, comunicarse con facilidad, demostrar empatía y afecto, y tener comportamientos pro sociales. Se podría resumir como la habilidad de funcionar bien con otros en el hogar, la escuela y el juego.

- d. Creatividad:** este atributo se refiere principalmente a que la persona usa su imaginación para crear cosas novedosas. Los niños desarrollan la capacidad de ser mucho más proactiva, es por ello que puede aportar ideas, ser original, y flexible en su percepción de los hechos.
- e. Curiosidad:** las personas con este atributo expresa motivación e iniciativa para descubrir y aprender. A pesar de que puedan presentarse a veces ciertas dificultades; eso no le detiene en su interés por aprender porque les agrada aprender.
- f. Comportamiento adecuado:** se refiere a la capacidad de realizar las tareas que se esperan que realice para su edad y medio sociocultural. Presenta altos niveles de autonomía en ese sentido. Debido a esto, puede orientar su comportamiento de forma predecible, ya que conoce las normas sociales apropiadas y lo que se espera de ella.
- g. Buena salud:** si tiene algún problema de salud, éste no es de ninguna manera crónico o bien está en tratamiento.
- h. Habilidad para resolver problemas:** la persona que tiene este atributo presenta la habilidad para pensar en abstracto reflexiva y flexiblemente, gracias a esto tiene la posibilidad de probar soluciones nuevas para problemas tanto cognitivos como sociales. Algunos de los estudios realizados con personas resilientes dan cuenta de forma repetida de la presencia de capacidades para la resolución de problemas, aún desde la infancia.
- i. Conciencia de futuro:** cuando hablamos de este atributo, nos referimos a varias cualidades repetidamente mencionadas en los estudios sobre el tema

como: expectativas saludables, enfoque hacia objetivos, disposición hacia la consecución de los mismos, motivación para los logros y sentido de la anticipación y de la coherencia.

¿Cómo se desarrolla la resiliencia?

Como se menciona anteriormente, “la resiliencia es un aspecto del ser humano que se construye en una interacción con los factores internos del ser humano y los externos con el fin de transformarse y transformar su realidad, para encontrar en ellos y alrededor de ellos, los elementos para ser resilientes. Se mencionan tres aspectos de ese recorrido”⁸:

- a. La adquisición de recursos internos que se desarrollan desde los primeros meses de vida.
- b. El tipo de agresión, de herida, de carencia y, sobre todo, significado de esa herida en el contexto del niño.
- c. Los encuentros, posibilidades de hablar y de actuar.

La resiliencia se crea entonces en función del temperamento de la persona, del significado cultural de su herida y del tipo de sostén social del que dispone.

Hay varios conceptos que van ligados necesariamente a la comprensión de la resiliencia. Entre ellos están los factores de riesgo y los factores de protección.

a. Factores de riesgo: Este factor se refiere puntualmente a cualquier característica o cualidad de una persona o comunidad que presente una elevada probabilidad de afectar el bienestar. Son todos aquellos, hechos o situaciones

⁸Cyrułnik, Boris. “El realismo de la esperanza: testimonios de experiencias profesionales en torno a la resiliencia”. Gedisa, Barcelona, 2004. Página 78.

que aumentan la posibilidad de desarrollar un cierto nivel de desajuste psicosocial.

b. Los factores protectores: En contrapuesta a los factores de riesgo, tenemos a los factores denominados como protectores. Estos se refieren a todas aquellas características, hechos o situaciones que elevan la capacidad de la persona para hacer frente a las adversidades o bien reducen la posibilidad de desarrollar desajuste psicosocial a pesar de la presencia de factores de riesgo.

En lo que se refiere a los factores protectores, se puede distinguir entre factores externos e internos. Los externos son las condiciones del medio que actúan disminuyendo la probabilidad de daño para la persona: la familia extendida, el apoyo de un adulto significativo, y la integración social y laboral. Los factores internos son aquellos atributos de la propia persona: la estima, la seguridad y confianza de sí mismo, la facilidad para comunicarse y la empatía. Los factores protectores son también conocidos como factores resilientes. Esto es debido a que permiten resguardar a la persona de la adversidad y a su vez generan resiliencia. Estos factores son considerados la base de la resiliencia, que es la fuerza que se desarrolla para mitigar a los factores de riesgo.

Factores que contribuyen al desarrollo de la resiliencia

Se postula que los factores que contribuyen al desarrollo de resiliencia son muchos y se basan en elementos como los siguientes:

a. Vínculos positivos de aceptación y redes de soporte social: lo principal en este sentido radica en la aceptación del niño como persona. No nos olvidemos que los niños necesitan sentirse acompañados y queridos. Pero también las personas adultas necesitan ser cuidadas y cuidar, sentir soporte y también poder sostener a otro. Todos podemos ser un elemento que

genere resiliencia en otra persona, lo clave es la capacidad de establecer un vínculo cálido y de aceptación. Que las personas sepan que van a ser escuchados con respeto y que sus ideas son tomadas en cuenta.

- b. Clima emocional positivo para el desarrollo:** es sumamente importante un clima que permita crecer en armonía, que promueva el juego, la creación, el aprender a sentir placer y satisfacción, por lo que se va logrando promueve el aprendizaje. Por lo contrario, un clima negativo es hostil y descalificador del niño. Entorpece su desarrollo porque no reconoce sus potencialidades y logros.
- c. Aptitudes y habilidades:** éstas permiten enfrentar retos propios del desarrollo, obtener nuevas oportunidades de aprendizaje y perspectivas, la capacidad tener cierto control, en la medida de lo posible, de la vida. Implica también tener la voluntad de trascender.
- d. Autoestima:** éste es un pilar sumamente importante del desarrollo y mantenimiento de la resiliencia. Se refiere fundamentalmente al amor propio. Este elemento se puede alcanzar a través de la auto-eficacia y la confianza en sí mismo.
- e. Sentido de vida:** Este es sin duda alguna uno de los factores más importantes y fundamentales que sostiene al individuo y su resiliencia. Este factor se refiere puntualmente a que el ser humano precisa que sus experiencias no solo transcurran en un devenir como el fluir del agua del río, el ser humano necesita y anhela que esas experiencias tengan un sentido, cuenten con un significado, un porqué y un para qué. Este sentido de la experiencia es evidente cuando la persona se siente válida en algo o con

alguien, también cuando se está motivado o ilusionado. Lo contrario a este elemento es el sinsentido, el aburrimiento, el vacío existencial.

- f. **Sentido del humor:** este elemento implica reconocer lo imperfecto de nosotros mismos y los sufrimientos que llevamos todos e integrarlos de forma positiva a la vida. Esto no implica de ninguna manera evitar la realidad o generar una cortina de humo agradable frente a algo desagradable, sino más bien es una forma de incorporar a la vida lo negativo que pueda tener esa realidad y convertirla en algo llevadero y más positivo. Esto facilita el aceptar maduramente el infortunio y permite tomar cierta distancia con el problema, hasta lograr favorecer una adecuada toma de decisiones para resolverlo.

“Es importante mencionar que la resiliencia es un fenómeno que no es absoluto ni estable, por lo que se debe promover continuamente. Cada persona vive sus dramas y sus heridas de una manera única e individual y la manera en que los supere o no, depende de múltiples aspectos como”⁹:

- 1) Las circunstancias de la primera infancia
- 2) Los mensajes que recibió
- 3) Los vínculos que pudo crear
- 4) La seguridad que sintió con dichos vínculos
- 5) Su modo de ponerse en contacto con los adultos
- 6) Su salud física
- 7) Su inteligencia y creatividad

Todo lo anterior es cierto, pero la superación de las problemáticas de la vida también depende en buena medida del contexto en que se encuentra la persona

⁹Suarez, Neil. “Resiliencia: tendencias y perspectivas.” Cooperativa EDNLA, Argentina, 2004. Página 61.

y de la presencia o de la ausencia de personas sanas en su entorno; de las circunstancias políticas de su país, factores religiosos, problemáticas sociales y elementos culturales.

“Algunos autores plantean que la resiliencia es un comportamiento que puede aprenderse, esto fundamentándose en que todo comportamiento puede demostrarse, enseñarse y aprenderse. Tenemos claro ya que toda persona nace con una potencialidad innata de resiliencia y el desafío está en permitir que ésta se desarrolle lo más posible”¹⁰.

Para que la resiliencia se desarrolle adecuadamente es imprescindible permitir al niño el desarrollo de:

- a. Competencias sociales:** esto se refiere fundamentalmente a la capacidad que tiene una persona de entenderse con los otros, de lograr su apoyo y ser flexible. Tiene que ver también con desarrollar la capacidad de ponerse en el lugar del otro e imaginar lo que éste siente. Por otro lado, se entorpece el desarrollo de la resiliencia si se permite las posiciones muy dependientes, así como la subestimación o la sobreprotección.
- b. Capacidad de comunicación:** se refiere a la capacidad de sostener un nivel de comunicación que incluya un discurso que promueva una manera constructiva de ver los hechos y promover el humor.
- c. Resolución de problemas:** tiene que ver con la capacidad de resolver los problemas por sí mismo o bien pidiendo ayuda, así como la capacidad de fijarse objetivos y alcanzarlos pese a los obstáculos.

¹⁰Poletti, Rosette., y Dobbs, Barbara. “La resiliencia: el arte de surgir a la vida”. Lumen Humanistas, Buenos aires, 2005. Página 51.

- d. Toma de conciencia:** Se refiere a la capacidad de tomar conciencia de su realidad; comprender el origen y las consecuencias de su problema y de esa manera realizar una evaluación realista que le permita conocer y concretizar la forma de superarlo.

- e. Autonomía:** este punto se refiere al promover las condiciones que permitan a los niños desarrollar su identidad y actuar en forma independiente, controlando las situaciones y aceptando sus responsabilidades. Una vez haya desarrollado esta capacidad, esto le permitirá resistir los mensajes negativos que pueda recibir y que se relacionan con él y optar por aceptar únicamente los que son positivos y apoyan su crecimiento.

Existen también tres grupos de factores que favorecen los comportamientos de resiliencia en niños:

- a. Preocupación por el bienestar del niño:** el niño cuenta en su entorno, por lo menos, con una persona capaz de manifestar aceptación y comprensión hacia el niño. Esta persona puede existir dentro o fuera de la familia; es indiferente, lo importante es que mantenga cierto nivel de contacto constante con el niño y que a través de este contacto, le haga sentir al niño que está preocupado por él y que puede contar con ella para lo que necesite, sin minimizar los temas que le preocupen.

- b. Expectativas positivas del niño:** el niño cuenta en su entorno con un adulto que se preocupa por comunicarle al niño su confianza en sus posibilidades. Le hace saber al niño que no solamente tiene altas expectativas sobre él; sino que confía y sabe positivamente que puede lograr las metas que se han trazado otros sobre él y las que él mismo se pueda trazar en el desarrollo de su vida. Cuando un adulto comunica al niño que

puede alcanzar un resultado, que es capaz de lograrlo y que todos esperan que lo logre, le da una razón para creer en sí mismo.

- c. Oportunidad de participación:** apunta hacia la capacidad de actuar. No es dándoles más como se fortalecen; por el contrario, pidiéndole más se fortalecerán. Se les invita a ser creadores de su vida.

“Para hacer frente a las desgracias, lograr superarlas y poder salir de ellas vigorizado o incluso transformado, los niños pueden generar factores de resiliencia a través de expresiones verbales, verdaderas condiciones del lenguaje que se expresan diciendo: -yo tengo, yo soy, yo estoy y yo puedo-. En todas estas verbalizaciones aparecen los distintos factores de resiliencia, como la autoestima, la confianza en sí mismo y en el entorno, la autonomía y la competencia social”¹¹.

La búsqueda de sentido en la resiliencia:

La resiliencia consiste en la habilidad para tener un momento de felicidad incluso cuando se atraviesa por un momento difícil. Lo importante es poder atribuirle siempre un significado al trauma o al fracaso o a la situación indeseada, sea la que sea. Si no se encuentra un sentido a la situación negativa que se está viviendo (al dolor) y lo transformamos, aún se estará atrapado en la herida. Si no hay sentido no hay resiliencia, hay confusión.

Nadie vive solo y es difícil que alguien pueda curarse solo. Todos dependemos de nuestro entorno. Cuando una persona está herida o se siente infeliz, necesita metamorfosarse, transformar su dolor. Es preciso encontrar a alguien que transmita seguridad afectiva, ya sea profesional o no. Pero no siempre aparecen

¹¹Grotberg, Emely. y Molillo. “Resiliencia en el mundo de hoy: cómo superar las adversidades”. Gedisa, España, 2006. Página. 117.

en nuestro camino personas amorosas y altruistas que se empeñen en ayudarnos, a pesar de las resistencias y dificultades que puedan haber; por eso es tan importante la labor de los profesionales preparados para ayudar con implicación personal, en las escuelas, las iglesias y los servicios sociales.

Es importante encontrarle un sentido a aquello por lo que se ha pasado, no se trata de justificar lo que ha pasado, sino a darle un sentido para el futuro. Y no se trata de que las cosas o los acontecimientos, tengan sentido en sí mismos, sino que la persona se lo de, que se le otorgue un significado en la vida. Ésta es una de las funciones más importantes de los profesionales que promueven la salud mental, entre otras cosas: ayudar a encontrar el sentido de las experiencias negativas.

La familia como institución formadora de los niños

“La familia es un grupo de personas unidas por vínculos de parentesco, ya sea consanguíneo, por matrimonio o por adopción que viven juntos por un periodo indefinido de tiempo; constituye la unidad básica de la sociedad, es el lugar donde todo ser humano nace y se desarrolla física y mentalmente por muchos años”.¹²

Este núcleo familiar “satisface las necesidades más elementales de las personas, como la educación, dormir y alimentarse. Además se prodiga amor, cariño, protección y se prepara a los hijos para la vida adulta colaborando con su integración en la sociedad, la familia debe cumplir su misión de formar personas e inculcar valores auténticos, por ello es tan importante la unión familiar que es la que asegura a sus integrantes estabilidad emocional, social y económica”.¹³

¹² Martín, Baró. “Sistema, Grupo y Poder”. UCA Editores, El Salvador, 2001. Página 238.

¹³ Centro de integración familiar. “Guatemala será lo que sean sus familias”. Sin editorial, Guatemala, 2005. Folleto No. 20, Página 10.

Funciones de la familia: “la familia debe cubrir las necesidades básicas, las necesidades afectivas y las necesidades físicas; para cumplir con su función la familia debe atender los siguientes factores”¹⁴:

1. Factor Físico: se refiere a las necesidades básicas biológicas del niño(alimentación, vestuario, salud, protección).
2. Factor intelectual: consiste en la educación que reciben los niños desde que nacen dentro de un núcleo familiar.
3. Factor emocional: el niño depende y necesita en gran medida de su núcleo familiar y este lo provee de las experiencias necesarias para adquirir y desarrollar sus habilidades en el proceso de maduración del niño.
4. Factor escolar: es aprender a aprender a través de estudios y tareas escolares de acuerdo a su ambiente socio-económico la defensa de la vida.
5. Factor laboral: se refiere a la responsabilidad que se tiene de cumplir los deberes de gozar de una solvencia económica adecuada a su situación.
6. Factor social: la cultura de una familia se alimenta de las normas que recibe de la sociedad a la que pertenece y sobre las cuales ejerce a su vez determinadas influencias.

El ideal establecido por la sociedad es que los hijos tengan un padre y una madre, sin embargo se funciona en un mundo menos ideal, existiendo diferentes tipos de familias en las que las condiciones para formar a un niño no son las más apropiadas.

Tipos de familia que contribuyen al abandono infantil en Guatemala

“Existen factores dentro de una familia que contribuyen al abandono de los niños; estas familias son consideradas familias disfuncionales, según la

¹⁴ Soifer, Raquel. “Psicodinamismos de la familia con niños”. S.E., Argentina, 2005. Página 104.

investigación realizada por Mazariegos y Castañeda; en Guatemala existen los siguientes tipos de familia disfuncional¹⁵:

- a. Familia desestructurada e inconexa:** Muchas familias son destruidas por la pobreza, la desigualdad: otras se degradan o no llegan siquiera a formarse como tal. En la realidad guatemalteca existe una alta correlación entre pobreza y la familia desestructurada e inconexa, que como su nombre lo dice, carecen de estructura y conexión entre sus miembros, sobre todo existe carencia de la figura paterna. En Guatemala se dan cada vez más casos de este tipo de familia que no puede cumplir con el rol de fortalecer y nutrir a sus miembros pues se encuentra inestable y debilitada debido al deterioro socioeconómico que no le permite suplir las necesidades básicas de la misma, quedando fuera sus funciones de proveer elemento humano que aporte positivamente a la sociedad.

- b. Familia de mujeres solas, o madres solteras:** Son múltiples los factores que causan que las mujeres se queden solas al frente del hogar entre ellos se menciona: el abandono o fallecimiento del cónyuge, haber sido víctimas de una violación y la paternidad irresponsable. Este tipo de familia tiene también una alta correlación con la pobreza, es la mujer la que queda al frente del hogar con la carga emocional y económica que esto conlleva, repercutiendo en la dinámica familiar, pues la mayoría de estas mujeres acepta cualquier trabajo que se les presente, dejando al niño muchas veces solo o al cuidado de los hermanos. Generalmente, a este tipo de mujeres les es muy difícil salir adelante por no contar con una red familiar de apoyo por lo que en la mayoría de los casos optan por dedicarse a la prostitución,

¹⁵ Mazariegos y Castañeda. “El impacto emocional que sufren los niños de 4 a 6 años, luego de ser abandonados y cobijados por el sistema legal para ser dados en adopción” USAC, Guatemala, 2007. Páginas 123-19

alcoholismo o consumo de drogas poniendo en alto riesgo su salud y la de sus hijos.

- c. Familias con hijos ilegítimos:** También los altos índices de pobreza promueven el nacimiento de hijos ilegítimos debido a que hay renuencia en la población a formar un hogar por la falta de oportunidades de conseguir trabajo y poder llevar el sustento a la familia. Existe otra gran parte de población femenina que proviene del interior de la República y que vienen a la Capital en busca de mejores oportunidades y que por su misma ignorancia, se ven envueltas en relaciones en donde el hombre únicamente satisface su deseo sexual, se aprovecha de ellas y luego se desentiende de la mujer y del fruto de dichos encuentros sexuales, situación que da lugar a que la mujer sin contar con los recursos necesarios para sostener a sus hijos los abandone.

Asimismo, se observa en los centros que cobijan a los niños abandonados que una pequeña parte de esta población son hijos de madres que tienen algún tipo de deficiencia mental y que han sido violentadas por sus parejas, cuidadores o por otros miembros de sus hogares que se aprovechan de su situación.

- d. Familias formadas con madres adolescentes:** Las mujeres que conciben prematuramente, en la mayoría de los casos, deben hacerse cargo de sus hijos teniendo que abandonar sus estudios; además un embarazo imprevisto disminuye la posibilidad de encontrar un trabajo calificado que les genere mejores ingresos; hay una porción de adolescentes de familias acomodadas, que debido a la carga social que representa el estigma de madre soltera, no están dispuestas a conservar al niño debido al escándalo que trae consigo a la familia y optan por abandonarlo. Son jóvenes a las que se separan de sus

niños por no contar éstas con la madurez biológica y psicológica, ni los recursos económicos necesarios que se requiere para educar a un infante.

En Guatemala, la falta de educación sexual, la poca comunicación que se da en las familias, la ignorancia, negligencia y el descuido que muchos padres tienen hacia sus hijos son factores determinantes para embarazos prematuros y no deseados. Este tipo de familias contribuye al abandono de los niños.

- e. Familias con violencia doméstica:** Se da en todos los estratos con diferente disfraz, pues cobra manifestaciones desde la física hasta la psicológica. El problema de no contar con un empleo que brinde un sustento económico que permita a las mujeres sentirse seguras en sus necesidades básicas es una condición determinante, que da lugar a que las mujeres soporten la violencia, o abandonen su hogar y con él a sus hijos. Generalmente, en éste tipo de familia quién más sufre maltrato es la mujer, por el rol que ésta desempeña en el hogar, luego ella repite esta misma violencia en contra de sus hijos como parte de los patrones de crianza; las personas que viven en ese ambiente y que lo ven como algo habitual es porque generalmente han sido maltratadas y agredidas en su niñez.

Abandono infantil

El abandono infantil se asume como una forma de maltrato a los niños que ocurre cuando intencionalmente no se atiende al niño en sus necesidades vitales o se descuida de manera imprudente su bienestar. Las necesidades a las que se hace referencia son alimento, vivienda, vestido y atención médica. También puede haber carencias en cuanto a un ambiente seguro y apoyo emocional para el niño por parte de los adultos. La persona que maltrata al niño

puede ignorar estas necesidades, además de insultar o amenazar al niño con violencia.

El abandono infantil está relacionado con consecuencias negativas a corto y largo plazo en la salud mental de los niños; aspectos como baja autoestima, depresión y ansiedad son consecuencias relacionadas. El abandono afecta también la salud física del niño además de su capacidad de aprendizaje, su rendimiento académico, su desarrollo social y su comportamiento. Los niños que sufren abandono infantil tienen alto riesgo de convertirse más adelante en maltratadores e involucrarse en actividades delictivas.

En muchas ocasiones puede que sea necesario retirar al niño del hogar en donde reside para prevenir un maltrato posterior. Desde luego que con éstas acciones se corre el riesgo de que los niños padezcan conflictos emocionales y que el hecho de estar en un hogar sustituto les genere inestabilidad.

Niños huérfanos:

Recibe el nombre de huérfano aquel niño o niña que ha perdido a ambos padres y que debe entonces quedar en cuidado de algún familiar o de algún otro individuo o institución responsable, que le permita llegar a la adultez cubriendo sus necesidades básicas. La pérdida de los padres puede ser física o simbólica ya que en muchos casos los padres están físicamente presentes pero es evidente el abandono que experimentan los niños.

La orfandad, o la situación de ser huérfano, es sin duda alguna, una de las situaciones más dolorosas y conflictivas que una persona puede pasar porque es similar a sentirse completamente solo en el mundo. Debido a que los padres suelen cumplir roles tales como acompañamiento, protección, cariño, enseñanza

y otros; la ausencia de los mismos puede significar un duro golpe en un niño, incluso en aquellos que son muy pequeños.

Hay muchas formas a partir de las cuales un niño puede caer en la orfandad o volverse huérfano. Algunas pueden estar relacionadas con situaciones de índole natural; situaciones sobre las que no se tiene control, otras como producto de problemas sociales y otras están relacionadas con la negligencia de los padres o responsables. En el primer caso, la orfandad de un niño puede suceder a partir de eventos fortuitos muy tristes en los cuales los padres del niño mueren, por ejemplo en un accidente de tránsito, o alguna enfermedad. Las relacionadas con problemas sociales tienen que ver con la violencia delincuencia, con la pobreza extrema y la falta de educación. Los casos de negligencia por parte de los padres; son aquellos en los cuales los progenitores no pueden quedar a cargo de los niños por no considerárseles suficientemente responsables, por ejemplo, si cometen un delito y van a la cárcel o si abandonan al niño dejándolo a su suerte.

Es muy importante para un niño huérfano contar con una buena y duradera red de contención que pueda ayudarlo a tolerar la pérdida real o simbólica de sus padres. Sin embargo, esto no es siempre posible ya que en muchos casos no existen familiares que puedan hacerse cargo del cuidado de los niños, y en muchos casos los menores deben ser directamente enviados a instituciones en los que quedan al cuidado de extraños.

En relación al tema, la doctora Emmy Werner, profesora de la Universidad de California comenzó una investigación longitudinal, en 1955, en una isla de Hawai. La investigación estudio la vida de niños en circunstancias difíciles; obteniendo de los resultados bases para una nueva concepción del ser humano.

Werner inició su estudio con una muestra de 700 niños recién nacidos algunos huérfanos y otros procedentes de familias que vivían en situaciones desfavorables de pobreza, desestructuración, enfermedades mentales y alcoholismo entre otros problemas sociales. Con la intuición de que, tras 30 años de seguimiento, obtendría datos que confirmaran que esos niños expuestos a entornos desfavorecidos, desarrollarían patologías de cualquier índole.

Efectivamente, parte de la muestra confirmó esa hipótesis. La sorpresa la obtuvo cuando el 30% de los niños no sólo no desarrolló ninguna patología sino que vivía una vida completamente normal, con un desarrollo sano y positivo.

Los resultados permitieron concluir que esos niños resilientes tenían algo en común: todos contaban con al menos una figura de apego (no necesariamente un familiar) que les aceptaba incondicionalmente, independientemente de sus características físicas, inteligencia o temperamento. De manera que Werner concluye: “la influencia más positiva para ellos es una relación cariñosa y estrecha con un adulto significativo”.

Los niños institucionalizados:

“Las instituciones gubernamentales y no gubernamentales han iniciado proyectos de apoyo a la niñez guatemalteca asumiendo la responsabilidad de brindarles atención, educación, vivienda y alimentación; cubriendo así algunas de sus necesidades básicas. Son muchas las causas por la que un niño es ingresado a una casa hogar, permaneciendo periodos cortos o largos dependiendo en cada caso de la situación particular del niño”¹⁶.

El abandono priva al niño de tener un desarrollo adecuado ya que afecta su estado emocional y social. La separación de sus padres es uno de los

¹⁶Sandoval, Cambara. “El olvido y abandono”. La Esperanza, México, 2003. Página 15

acontecimientos más estresantes que pueden acontecer a los niños. La separación significa el colapso de la estructura familiar ya sea por divorcio, muerte de alguno de los progenitores o abandono. Es verdaderamente un trauma psíquico el separar prematuramente a un niño de sus padres, es abrir una herida profunda en el inconsciente.

Es por esta razón que debe promoverse en las instituciones encargadas del cuidado de los niños las condiciones que contribuyan al desarrollo de la resiliencia y así lograr una evolución saludable en los niños.

La salud mental del niño institucionalizado:

“Todo niño tiene ciertas potencialidades para crecer y desarrollarse como un ser normal y productivo. Todo niño que viene al mundo debería tener la posibilidad de un desarrollo integral; sin embargo, en el camino se enfrentan muchas limitantes, desde las que el ambiente familiar impone. El bienestar psíquico del niño dependerá, de una serie de normas generales de actuación que podemos sintetizar como higiene o salud mental”¹⁷.

La salud mental se puede definir como aquel conjunto de medidas y actitudes que favorecen la educación y al mismo tiempo tratan de evitar los trastornos mentales, permitiendo, de este modo, el desarrollo de una personalidad equilibrada. La Salud Mental es el goce o disfrute de un equilibrio en la vida física, social y psicológica; lo que conlleva a un grado de bienestar general que se traduce en felicidad.

Como regla general la salud mental es promovida por la familia sin embargo son muchos los niños que carecen de una familia y no tiene la oportunidad de establecer ningún lazo afectivo, poniendo en la cuerda floja su salud mental.

¹⁷ Ochaita, Campos y Alarcón León. “Programa Psicosocial para Niños con Problemas de Conducta Institucionalizados en la Casa Hogar San Francisco Javier”. USAC, Guatemala, 2006. Página 10.

Frente a esta situación las instituciones encargadas del cuidado de los niños tienen un gran compromiso y deben realizar un enorme esfuerzo para proporcionar a los niños un ambiente que contribuya a su salud mental.

Corriente psicológica que fundamenta la resiliencia

La psicología humanista y la resiliencia

La resiliencia está basada en un enfoque positivo que rescata todas las capacidades del ser humano, por lo que se nutre de la psicología humanista; la psicología humanista es una filosofía de la vida; basada en el principio de que los seres humanos son responsables de darle significado y propósito a sus vidas confiando en sus humanas capacidades de la razón y responsabilidad y en los recursos naturales y sociales.

La psicología humanista surge como la tercera fuerza, luego del psicoanálisis y el conductismo; que consideraban al ser humano como producto de sus instintos o de su ambiente respectivamente. Los humanistas desean destacar la salud mental y todos los atributos positivos de la vida, como la felicidad, la satisfacción, la amabilidad, la generosidad y el afecto. La psicología humanista es una psicología integradora que considera al ser humano desde lo físico, lo psicológico, lo social y lo espiritual.

La resiliencia vista desde el enfoque humanista es una capacidad que puede ser desarrollada gracias a las características propias que posee todo ser humano, permitiendo a las personas enfrentarse a la vida diaria y sobre todo a las situaciones difíciles con una serie de herramientas que no solo permiten levantarse de una experiencia dolorosa sino además utilizar esa situación negativa como medio de aprendizaje y crecimiento personal..

Principios de la psicología humanista:

1º El principio de adaptación

Ir contra la evolución de las cosas, es ir contra uno mismo; Este Principio, destaca que cuando por anticipado se sabe el desenlace de un acontecimiento, la actitud correcta es la de aceptarlo con la mayor profundidad posible, tratando de sacar ventaja aún de lo desfavorable. Por lo que el ser humano no debe oponerse aquellas situaciones que tienen un carácter inevitable.

No debe confundirse este principio con la conformidad porque por ejemplo si el ser humano, hubiera creído que las enfermedades eran inevitables, la ciencia médica jamás hubiera avanzado. Gracias a la necesidad de resolver problemas y a la posibilidad de hacerlo, la humanidad progresa.

3º El Principio de la acción oportuna.

El ser humano no debe oponerse a una gran fuerza, es necesario retroceder hasta que aquella se debilite, y entonces, avanzar con resolución. Este Principio, no recomienda retroceder ante los pequeños inconvenientes, o los problemas que se presentan diariamente. Únicamente se retrocede, según explica el Principio, ante fuerzas irresistibles, tales que indudablemente nos sobrepasan al enfrentarías. Retroceder ante las pequeñas dificultades debilita a la gente, la hace temerosa. No retroceder ante grandes fuerzas, hace a la gente proclive a todo tipo de fracasos y accidentes.

5º El Principio de aceptación.

Este Principio destaca de forma figurada la oposición de las situaciones. Sin embargo, tal oposición podrá ser conciliada si se modifica el punto de vista respecto al problema. El excesivo calor del verano, hace pensar compensatoriamente en el frío del invierno y a la inversa. Toda situación difícil hace evocar o imaginar a su antagónica, pero una vez en ella, vuelve la

disconformidad. Entonces la compensación lleva a su punto opuesto. Allí donde aparezca el sufrimiento, la compensación se pondrá en marcha, pero no por ello el sufrimiento mismo será vencido.

Es muy distinto el punto de vista y el comportamiento frente a las dificultades, por parte de quien está orientado por un sentido de vida definitivo. Si alguien cree que su vida tiene un sentido y que todo lo que le sucede sirve a su aprendizaje y perfeccionamiento en esa dirección, los problemas que le aparezcan no tenderán a ser eludidos compensatoriamente, sino que los asumirá descubriendo también en ellos alguna utilidad.

8º El Principio de la acción comprendida.

Este principio invita a evitar la improvisación movida por impulsos irracionales. No dice que no haya que hacer algo, dado un problema, sino que simultáneamente al hacer, debe comprenderse. Casi todas las personas, frente a un conflicto y movidas por su ansiedad, se lanzan a solucionarlo sin comprenderlo en su raíz. De esa manera, se complica aún más el problema y éste motiva a otro, en una cadena inagotable.

La psicología humanista de Carl Rogers

Carl Ransom Rogers fue un influyente psicólogo en la historia estadounidense, quien junto a Abraham Maslow llegaría a fundar el enfoque humanista en psicología. “Una de las ideas más representativas de la teoría de Rogers y de la cual se derivan otras es la de la bondad básica de la naturaleza humana. Supone Rogers que si dejamos al niño en completa libertad para actuar, sin poner trabas a su desarrollo, todo lo que haga y aprenda siempre estará correcto y será bueno para él. Esto desde luego supone ausencia total de restricciones. Es necesario sí, que el niño tenga las condiciones básicas que le proporcionen

un ambiente saludable”¹⁸. Es por tanto necesario proporcionarle a todo niño las condiciones necesarias que permitan su desarrollo saludable y que le permitan convertir situaciones difíciles en oportunidades; es decir que se conviertan en personas resilientes; las instituciones que albergan a los niños huérfanos deben estar conscientes de esta necesidad.

Rogers considera que toda persona tiene poderosas fuerzas constructivas en su personalidad que necesitan manifestarse y que se les dejen operar. La persona tiene una tendencia innata por lo tanto natural al desarrollo y a la actualización. La persona necesita crecer y solamente requiere contar con las condiciones propicias para desarrollarse. No hay que desarrollar estas fuerzas; debemos permitir que se desarrollen. Las instituciones que albergan niños huérfanos deben considerar este principio y por lo mismo proporcionar el ambiente propicio para que un niños se desarrolle.

Según Rogers el ser humano tiene la capacidad latente, si no manifiesta, de comprenderse a sí mismo y de resolver sus problemas suficientemente para la satisfacción y la eficacia necesarias a un funcionamiento adecuado. Tiene también la tendencia a ejercer esta capacidad; A esta capacidad se la llama: tendencia a la actualización. La tendencia a la actualización es inherente al hombre. Debido a ésta, el hombre se ve impulsado a ser lo que genéticamente está diseñado para ser. Otro supuesto de Rogers relativo a la naturaleza humana es la idea del que el hombre se encuentra en un continuo devenir. Todo cambia, tanto la persona misma como su entorno. Para Rogers todo individuo vive en un mundo continuamente cambiante de experiencias de las cuales es el centro.

¹⁸ Zuazua, Alberto. “Autorrealización y proyecto de vida en la juventud”. Facultad de Psicología. Universidad del País Vasco, 2001. página 81

1.1.3 Delimitación

Delimitación de espacio

La investigación se desarrollo en la Asociación de Protección y asistencia de, niños y niñas: "Luz de la Virgen de Fátima" ubicada en la 4ta. Calle 15-11 zona 14, de la Ciudad de Guatemala.

Delimitación de tiempo

El trabajo de investigación se inicio en el mes de mayo del año dos mil doce (2012) periodo durante el cual se recolecto información teórica y se realizaron las primeras visitas a la institución; la recolección de historias clínicas y entrevistas se realizaron entre el mes de enero y febrero del año dos mil trece (2013).

Delimitación de población

Se trabajo con una muestra de diez (10) niños, con edades comprendidas entre cinco (5) y siete (7) años, cuatro (4) de sexo masculino y seis (6) del femenino. Las entrevistas que permitieron conocer los recursos con que cuenta la institución fueron contestadas por el personal que labora en la misma, por lo que se tuvo acceso a la información que proporcionaron seis personas de género femenino con edades entre veintiuno (21) y treinta y dos (32) años.

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Técnicas

Se utilizó el enfoque de investigación cualitativa; este enfoque permitió analizar el problema de investigación aportando información que podrá utilizarse como guía en futuras investigaciones y sobre todo proporciono información que contribuirá a una mejor práctica en el campo profesional de la psicología.

El tipo de investigación utilizado es descriptivo; lo que posibilito identificar, analizar y describir detalladamente, cuales son los factores que contribuyen a que un niño, en condición de orfandad desarrolle características resilientes.

2.1 Técnica de muestreo

Se utilizó la técnica de muestreo intencional o de juicio. Se tomaron para la muestra niños referidos por la psicóloga de la institución; quienes tienen más de seis meses de estar dentro de la institución, los niños están entre las edades de 5 a 7 años, siendo un total de 10 niños.

2.2 Técnicas de recolección de datos:

Por tratarse de una investigación cualitativa se utilizaron como técnicas para recolectar la información: la observación, la entrevista y la historia de vida.

a. La observación

Fue posible desarrollar la observación durante los días sábados en horario de 8:00 a 2:00, del mes de diciembre del año 2012. Los espacios en los que llevo a cabo fueron los salones de juego, el comedor y en los lugares en los que los niños realizan sus actividades cotidianas.

La técnica de observación se aplicó de forma directa en el ambiente natural en el que interactúan los niños, aunque los niños estaban en grupo la observación se dirigió de forma individual para identificar como cada niño se desenvuelve en las áreas cognitiva, afectiva, somática e interpersonal.

Mediante la percepción directa del ambiente en el que se desarrollan los niños, fue posible identificar el tipo de interacción de los mismos y las características que tienen relación con una personalidad resiliente.

Se utilizó la observación estructurada ya que ésta tiene como característica el hecho de ser consciente; y de orientarse hacia un objetivo o fin determinado. Para llevarla a cabo se elaboró una guía en la que se especificó los aspectos que de acuerdo a los objetivos de la investigación era necesario identificar.

b. La entrevista

Las entrevistas se realizaron durante los días sábados del mes de enero del presente año, en horario de 8:00 a 12:00 del medio día. Fue posible contar con una oficina que fue proporcionada por la institución y que sirvió como espacio apropiado libre de distractores, la entrevista se aplicó de forma personal e individual. Por la recolección de la entrevista fue posible obtener respuestas de las niñeras y personal a cargo de los niños, pudiendo conocer de ésta forma cuales son los recursos con que cuenta la institución para el cuidado de los niños y de qué forma la institución promueve el desarrollo de la resiliencia.

Se utilizó una entrevista semi estructurada, en la que con anticipación se diseñaron las preguntas que recopilarían la información más importante relacionada con los objetivos de la investigación. Se utilizó un tipo de entrevista abierta con la intención de obtener la mayor cantidad de datos posibles.

c. La historia de vida

La historia de vida de recolecto de forma personal durante los meses de enero y febrero del presente año, en horarios de 8:00 a 6:00 de la tarde se requirió de 3 a 4 sesiones para obtener la información. Debido a que son niños huérfanos se diseñó una guía especial para obtener la información y se contó con el apoyo de las maestras, niñeras y la psicóloga de la institución, quienes brindaron información de gran apoyo para la investigación.

A través de la historia de vida fue posible identificar los acontecimientos significativos de la vida de los niños; también permitió conocer que condiciones de vida permiten o dan lugar a que estos niños desarrollen características resilientes.

2.3 Técnica de análisis estadístico: dado que la investigación es de tipo descriptiva se utilizaron cuadros y graficas de frecuencia y porcentaje para presentar la información obtenida.

2.4 Instrumentos

Como instrumentos se diseñó una guía de observación estructurada, una entrevista semi estructurada y una guía de historia de vida.

a. La observación:

Criterio de elaboración y evaluación de la observación estructurada aplicada a los niños internados en la institución con el fin de identificar a los que poseen características resilientes.

Objetivo	Observación estructurada	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Identificar que niños presentan características resilientes relacionadas con el área cognitiva.	Área cognitiva	Posee características resilientes relacionadas con el área cognitiva.	Presenta características resilientes. No presenta características resilientes.
Identificar que niños presentan características resilientes relacionadas con el área afectiva.	Área afectiva	Posee características resilientes relacionadas con el área afectiva.	Presenta características resilientes. No presenta características resilientes.
Identificar que niños presentan características resilientes relacionadas con el área somática.	Área somática	Posee características resilientes relacionadas con el área somática.	Presenta características resilientes. No presenta características resilientes.
Identificar que niños presentan características resilientes relacionadas con el área interpersonal.	Área interpersonal	Posee características resilientes relacionadas con el área interpersonal.	Presenta características resilientes. No presenta características resilientes.

b. Entrevista semi estructurada:

Criterio de elaboración y evaluación de la entrevista aplicada a personal que labora en la institución con el fin de identificar como promueve la institución la resiliencia en los niños.

Objetivo	Pregunta	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Identificar si la institución tiene los medios y recursos necesarios para promover la resiliencia.	1 ¿Cuentan con los medios y recursos necesarios para brindar la atención que los niños necesitan?	Recursos para la adecuada atención de los niños.	Adecuado Inadecuado
Identificar si es suficiente el recurso humano que labora en la institución para el cuidado de los niños.	2 ¿Es suficiente el personal encargado de brindar atención a los niños?	Personal necesario para el cuidado de los niños.	Es suficiente el personal. No es suficiente el personal.
Conocer cómo afecta las experiencias previas negativas en la adaptación de los niños.	3 ¿Por qué considera que a algunos niños se les dificulta adaptarse a la institución?	Criterio de adaptación de los niños en la institución.	Experiencias previas negativas. Características personales
	4 ¿Qué condiciones contribuyen a que un niño se adapte adecuadamente a la institución?	Condiciones que permiten una adecuada adaptación.	El apoyo que les brinde la institución. Las experiencias previas.
Identificar como promueve la instituciones la interacción social de los niños siendo ésta atributo de la resiliencia.	5 ¿Qué actividades realizan para promover la interacción de los niños?	Estimulo a la adaptación.	Los niños mayores ayudan a cuidar a los pequeños. Visitas de diferentes instituciones. Actividades recreativas.
Conocer que actividades recreativas realiza la institución.	6 ¿Qué actividades recreativas realizan para los niños?	Actividades recreativas que contribuyen al desarrollo de la resiliencia.	Actividades lúdicas. Actividades deportivas.
Identificar como promueve la institución la salud mental como atributo de la resiliencia.	7 ¿Cómo promueve la institución la salud mental de los niños?	Medios para promover la salud mental.	Apoyo psicológico. Actividades recreativas y educativas.

c. Historia de vida:

Criterio de elaboración y evaluación de la Historia de Vida.

Objetivo	Cuestionario de historia de vida	Criterio de elaboración	Criterio de evaluación
Conocer cómo quedaron huérfanos los niños y como han enfrentado la situación.	¿Cuál es la historia familiar del niño?	Historia Familiar	Familia funcional Familia disfuncional
Analizar las habilidades cognitivas de los niños y su relación con la resiliencia.	¿Cómo es el desarrollo cognitivo del niño?	Desarrollo cognitivo	Desarrollo cognitivo adecuado. Desarrollo cognitivo inadecuado.
Conocer si los niños mantienen lazos afectivos saludables considerando que es un atributo de la resiliencia.	¿Cómo es el área afectiva del niño?	Área afectiva.	Capaz de entablar lazos afectivos. Dificultad para entablar lazos afectivos.
Identificar si existen problemas en la salud física de los niños.	¿Cómo es el área somática del niño?	Área somática	Niño saludable. Padece enfermedades.
Conocer si la interacción social de los niños es saludable.	¿Cómo son las relaciones interpersonales del niño?	Área interpersonal	Posee habilidades sociales. Tiene dificultad en el área interpersonal.

CAPÍTULO III

III. PRESENTACIÓN, ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Características del lugar y la población

3.1.1 Características del lugar

La investigación se realizó en la Asociación de Protección y asistencia de niños y niñas "Luz de la Virgen de Fátima" ubicado en la 4ta. Calle 15-11 zona 14 de la Ciudad de Guatemala.

El Hogar Luz de la Virgen de Fátima es una entidad no lucrativa; se fundó en el año dos mil dos e inicio labores en el año dos mil cuatro, cuenta con la aprobación del Ministerio Gobernación, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y de la Secretaria de Bienestar Social de la Presidencia. Actúa como auxiliar de los Juzgados de menores, del Centro Nacional de Adopciones, y de la Procuraduría General de la Nación.

El motivo de la apertura del hogar fue la necesidad imperante de la niñez víctima de violación a sus derechos humanos, especialmente el derecho a tener una familia que les brinde todo lo que un ser humano necesita para su desarrollo integral.

La Asociación Luz de Fátima tiene a su cargo programas de abrigo y protección para niños y niñas de cero a siete años de edad, los cuales ingresan por ser víctimas de abandono, desintegración familiar y maltrato. Brindándoles educación, salud, asistencia nutricional, legal y psicológica mientras se resuelve su situación temporal.

3.1.2 Características de la población

La población de los niños en el “Hogar Luz de la Virgen de Fátima”; es de veintiocho (28), sin embargo ésta población está en constante movimiento; la presente investigación analizó a través de la observación, e historia de vida a diez (10) niños; cuatro (4) de género masculino y seis (6) del femenino; con edad comprendida entre cinco (5) y siete (7) años.

Las entrevistas se dirigieron a las personas que laboran en la institución y que por lo mismo tienen relación directa con los niños. Se entrevistó a ocho (8) personas con edades comprendidas entre veintiuno (21) y treinta y dos (32) años, una (1) persona encargada de la cocina, una persona encargada de la limpieza y seis (6) niñeras.

3.2 Presentación de resultados

3.2.1 Presentación de los resultados de la observación estructurada: La resiliencia está directamente relacionada con el desarrollo adecuado de los niños en el área cognitiva, afectiva, somática, e interpersonal, por lo que se analizó el desarrollo adecuado de los niños en estas áreas para posteriormente identificar las características resilientes.



Fuente: Datos obtenidos de la observación dirigida a los niños institucionalizados en “El hogar Luz de la virgen de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

Del total de 28 niños internados en la institución, 11 que representan el 39% del total poseen un desarrollo adecuado en el área cognitiva, afectiva, somática e interpersonal; 7 que representan el 25% poseen algunas características resilientes y 11 niños que representan el 36% no poseen características resilientes. De los 11 niños que poseen características resilientes se tomó la muestra de 10, para el análisis de las historias de vida.

3.2.2 Presentación de las entrevistas:

La información que proporcionaron las personas entrevistadas, permitió conocer los recursos con que cuenta la institución, la dinámica en que se da el funcionamiento y cuáles son los factores ambientales que contribuyen a que niños huérfanos desarrollen una personalidad resiliente. Se utilizó para la recolección de información una entrevista semi estructurada que permitió a los entrevistados extenderse y explicar su respuesta. La entrevista permitió indagar sobre, si es suficiente el personal encargado de brindar atención a los niños, las condiciones que impiden que un niño se adapte a la institución, el tipo de actividades que la institución realiza para promover la interacción social de los niños y como promueve la institución la salud mental de los niños.

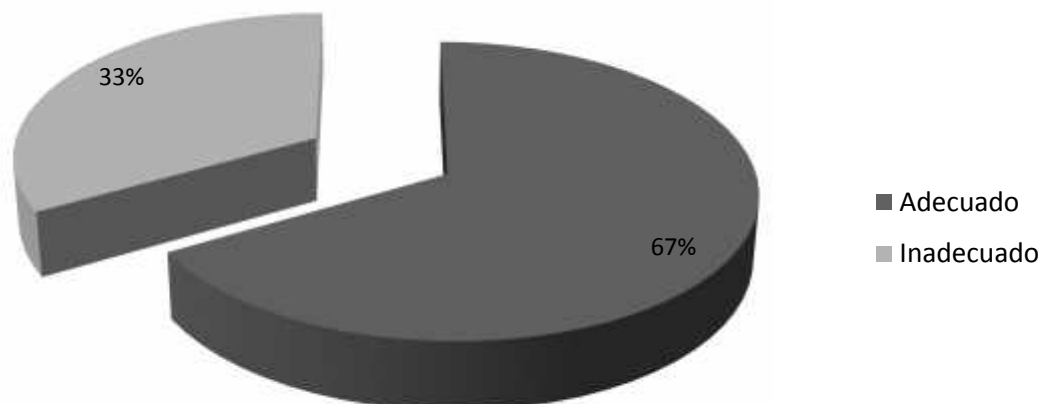
Para permitir una fácil comprensión de los resultados; éstos se presentan a través de cuadros y gráficas. Se presenta una grafica por cada pregunta y al final se hace el análisis e interpretación de los resultados de cada pregunta.

Cuadro No. 1

Persona entrevistada	Empleo que desempeña en la institución
A	Persona encargada de la preparación de alimentos (Cocinera).
B	Persona encargada de la limpieza.
C	Niñera encargada de niños de 0-12 meses.
D	Niñera encargada de niños de 0-12 meses.
E	Niñera encargada del cuidado de los niños.
F	Niñera encargada del cuidado de los niños.
G	Niñera encargada del cuidado de las niñas.
H	Niñera encargada del cuidado de las niñas.

En el presente cuadro aparecen las personas entrevistadas. Para garantizar la confidencialidad y proteger a los empleados no se da el nombre, sino que se les asigna una clave en letras. En la segunda columna se indica el puesto que desempeña en la institución.

GRÁFICA No 1
RECURSOS PARA LA ADECUADA ATENCION DE LOS NIÑOS



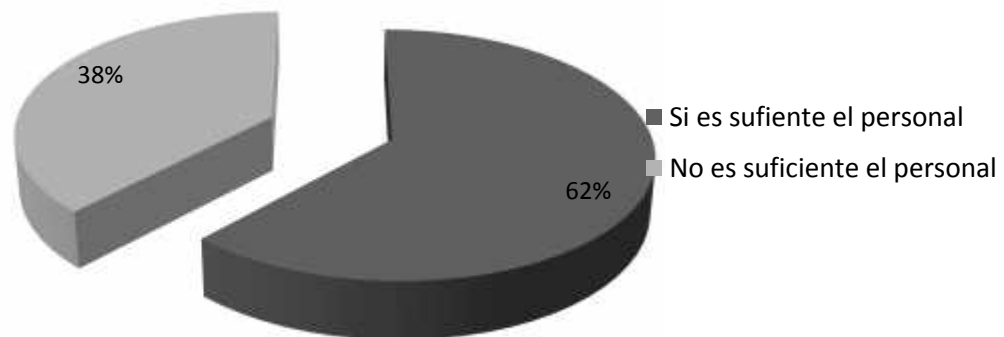
Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

En un 67% las personas entrevistadas indicaron contar con los recursos necesarios para proporcionarles la atención adecuada a los niños. El 33% aunque indico necesitar más recursos reconoció contar con lo básico.

Esta información es importante, ya que para brindarles protección y seguridad a los niños, se necesita contar con los recursos básicos. Un ambiente saludable no requiere de una enorme cantidad de recursos materiales, pero sí de condiciones básicas, situación que se manifiesta en la institución estudiada, pues según manifiesta el personal en la gráfica No. 1, se tiene los recursos suficientes.

GRÁFICA NO. 2 PERSONAL NECESARIO PARA EL CUIDADO DE LOS NIÑOS.



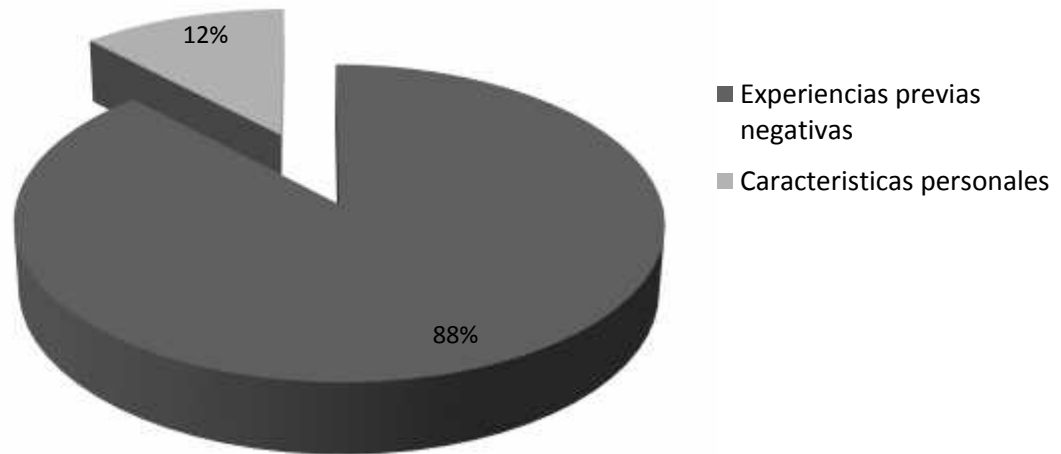
Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

La mayoría de las personas entrevistadas indicó que sí, son suficientes las niñeras encargadas del cuidado de los niños; aunque algunas dijeron que hacen falta, es comprensible tomando en cuenta la atención que todo niño demanda. La información más importante que se obtuvo con esta interrogante, fue conocer que los niños más grandes colaboran cuidando a los pequeños; de esta manera la institución además de reforzar lazos afectivos entre los niños, estimula un sentido de responsabilidad, se pudo observar que la ayuda que brindan los niños mayores consiste sobre todo en brindar compañía, evitando así sobrecargar de trabajo a los niños. Por otra parte es importante tomar en cuenta que el número de niñeras es alto, considerando que la cantidad de niños en la institución no excede de veintiocho.

GRÁFICA No. 3

CRITERIO DE ADAPTACIÓN DE LOS NIÑOS EN LA INSTITUCIÓN



Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

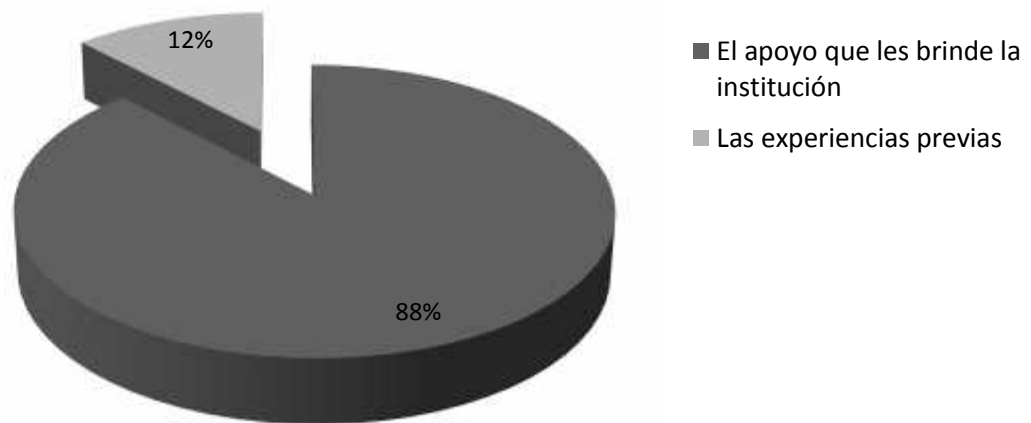
Análisis e interpretación de resultados:

El 88% de las personas entrevistadas considera que los niños que presentan mayores dificultades en la adaptación a las institución han tenido una serie de experiencias negativas y el 12% contestó que un factor importante son las características personales de los niños.

Los niños que ingresan a la institución llegan por diferentes razones sin embargo todos tienen en común el hecho de sentirse abandonados. La adaptación de los niños es diferente en cada caso y depende de las condiciones previas en que han vivido; sin embargo en todos los casos el apoyo que reciben por parte de las niñeras contribuye no solo a la adaptación en la institución sino al fortalecimiento de su seguridad personal.

GRÁFICA No. 4

CONDICIONES QUE PERMITEN UNA ADECUADA ADAPTACIÓN

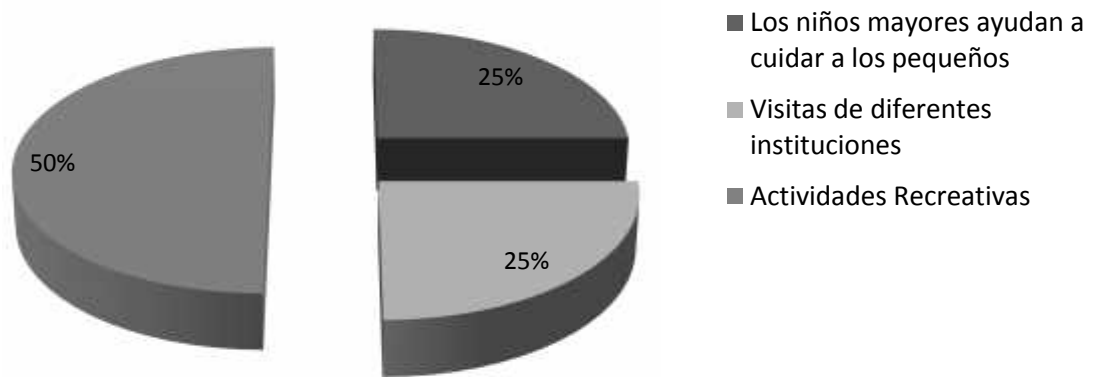


Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

El 88% de las personas entrevistadas contestó que consideran importante el apoyo que se les brinda a los niños dentro de la institución para lograr su adaptación y el 12% contestó que un factor importante que contribuye a una rápida adaptación son las experiencias previas del niño. Lo más importante para lograr la adaptación de un niño a las instituciones es una red de contención emocional. Durante el trabajo de campo se observó como los niños más pequeños llaman mamá a las niñeras siendo evidente la necesidad afectiva de los mismos. Las niñeras y en general el personal de las instituciones pueden fortalecer la confianza de los niños brindándoles soporte emocional.

GRÁFICA No. 5 ESTIMULO A LA ADAPTACIÓN



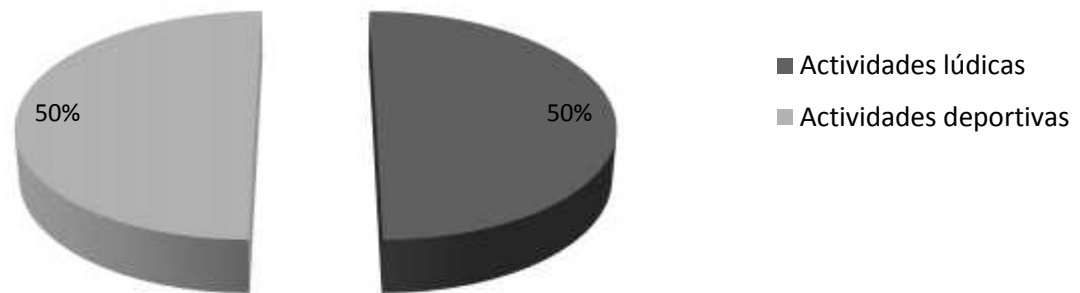
Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

El 50% de las personas entrevistadas contestó que en la institución realizan actividades que permiten la interacción de los niños, el 25% que cuentan con el apoyo de varias instituciones que los visitan y apoyan promoviendo la interacción social y el otro 25% indicó que realizan diversas actividades recreativas.

El Hogar cuenta con el apoyo de instituciones educativas y sociales que realizan diversas actividades que permiten la interacción y recreación de los niños; además cuenta con los servicios de una psicóloga que tiene como función directa la promoción y cuidado de la salud mental. Otro factor importante que contribuye a un buen cuidado de los niños es que el número de los mismos no excede de 28; esto posibilita una mayor interacción entre el personal y los niños como entre ellos mismos.

GRÁFICA No. 6
ACTIVIDADES RECREATIVAS QUE CONTRIBUYEN AL
DESARROLLO DE LA RESILIENCIA

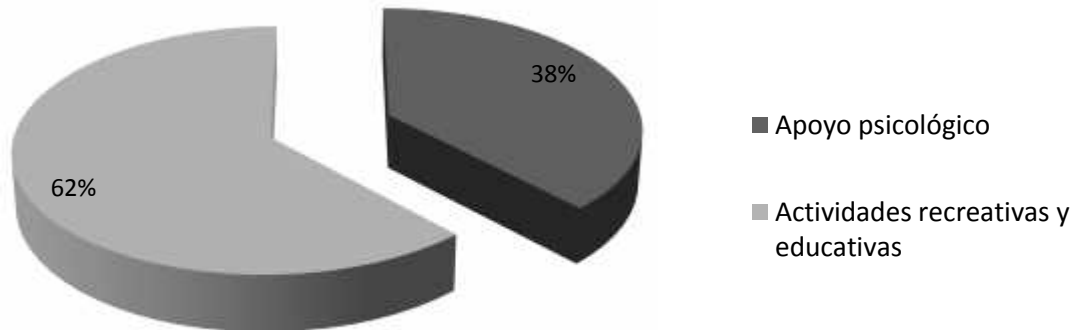


Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

El 50% de las personas entrevistadas contestó que realizan actividades lúdicas o juegos recreativos y el otro cincuenta por ciento contestó que realizan actividades deportivas. Las actividades recreativas y deportivas son un elemento importante en la vida de todo niño, es a través de éstas que el niño se divierte y aprende roles que le permiten el desarrollo de diversas actividades en su vida adulta. El hogar Luz de la Virgen de Fátima, al permitir espacios para el juego promueve la creatividad, el buen humor, la curiosidad y la iniciativa para aprender y descubrir; características propias de una personalidad resiliente.

GRÁFICA No. 7 MEDIOS PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL



Fuente: Datos obtenidos de la entrevista aplicada a personal que labora en “El hogar Luz de Fátima”.

Análisis e interpretación de resultados:

El 38% de las personas entrevistadas contestó que para promover la salud mental de los niños utilizan apoyo psicológico y el 62% por ciento contestó que realizan actividades recreativas y educativas.

La salud mental constituye un equilibrio entre la vida social, física y psicológica de los niños. En la institución la vida social es promovida a través del juego y la interacción directa con el personal encargado de los niños y niñas; para la salud psicológica existen los servicios de una psicóloga y la atención directa de maestras y niñeras; la salud física es monitoreada constantemente y también se cuenta con servicios médicos que garantizan la salud de los niños.

3.2.3 Presentación de las historias de vida

A continuación se presentan de forma resumida los casos analizados en la presente investigación. La información se recolectó utilizando como instrumento una historia de vida que se diseñó tomando en cuenta las particularidades del problema de investigación; sobre todo el hecho de no poder disponer de información significativa que solo pueden proporcionar los padres.

Para la recolección de las historias de vida se seleccionó a los niños que han tenido una buena evolución o adaptación, dentro de la institución mostrando características resilientes; ya que el objetivo es conocer las condiciones o factores que han permitido el desarrollo de éstas características.

Se exploró especialmente sobre el desarrollo de cada niño en el área social, física, cognitiva y afectiva; ya que las características resilientes contribuyen a la salud mental y la salud mental se compone de la vida social, emocional y física.

La información que se presenta fue proporcionada por las niñeras encargadas del cuidado de cada niño o niña; pero también se les pidió información directamente a los niños. En algunos casos no se obtuvieron suficientes datos sobre las razones que dieron origen al ingreso de los niños a la institución, debido a que se encuentran abiertos procesos legales. Al final de la presentación de historias se realizó el análisis e interpretación de las mismas.

Nombre: L.G.T.V.

Información general: Niño de sexo masculino, con edad de cinco años, cursa actualmente párvulos. Tiene en la institución seis meses. Llego a la institución debido a que sus padres murieron como consecuencia de la violencia delincuencia.

Historia familiar: Los padres del niño murieron como consecuencia de la violencia delincuencia que se vive en el país; tiene cuatro hermanos que por ser mayores se encuentran con familiares.

Desarrollo cognitivo: Posee un desarrollo apropiado a su edad en el área psicomotriz, es muy atento prestando atención durante sus clases y realiza con empeño sus tareas escolares. Es un niño muy creativo, muy dinámico y con mucha iniciativa.

Área afectiva: Es un niño noble y cariñoso, comparte con sus compañeros, busca la atención y cariño de las niñeras; pero pregunta mucho por su familia. Es muy expresivo y manifiesta abiertamente cuando algo le causa, enojo alegría o tristeza.

Área somática: Es un niño saludable, durante el tiempo que ha estado en la institución no ha presentado problemas de salud.

Área interpersonal: Tiene buena relación con sus compañeros, es capaz de realizar actividades grupales, manifiesta respeto y apego hacia las niñeras y maestras. Tiene características de un niño líder (siempre hay niños siguiéndolo).

Nombre: R.G.L.E.

Información general: Niño de siete años, de sexo masculino, actualmente cursa primero de primaria y tiene cinco meses de estar en la institución. Llego a la institución debido a que sus padres murieron.

Historia familiar: Los padres del niños murieron, el padre cuando el niño tenía dos años, y la madre hace ocho meses, tiene un hermanito menor que también se encuentra en la institución.

Desarrollo cognitivo: Es un niño, que aprende muy rápido, no tiene problemas para seguir instrucciones; sin embargo se muestra frecuentemente distraído. Expresa conciencia sobre su futuro, indica que cuando sea grande quiere ser bombero para poder ayudar a las personas que lo necesitan y salvar a los que estén en problemas.

Área afectiva: Es un niño cariñoso, colaborar con sus compañeros, apegado particularmente a una de las niñeras. Frecuentemente manifiesta tristeza, expresando que extraña mucho a su mamá.

Área somática: Ha presentado problemas de salud relacionados con gripe frecuente.

Área interpersonal: Se integra fácilmente en los juegos grupales, manifiesta gran interés por el foot ball, tiene buenas relaciones con sus compañeritos, ayuda a los niños más pequeños y tiene facilidad para mantener una conversación.

Nombre: S.M.R.M.

Información General: Niña de sexo femenino, con edad de siete años, cursa primero primaria, y tiene ocho meses de estar en la institución. Llego a la institución debido a que los padres murieron como consecuencia de un accidente.

Historia familiar: La niña perdió a sus padres en un accidente de tránsito en el transporte urbano, es hija única. Por la situación económica ningún familiar pudo hacerse cargo de ella.

Desarrollo cognitivo: Su desarrollo psicomotriz es apropiado a su edad, tiene facilidad de concentración y capacidad para prestar atención a sus actividades escolares.

Área afectiva: Es una niña que expresa lo que siente, con frecuencia se disgusta y lo manifiesta abiertamente, de igual manera da a conocer cuando algo le agrada. Tiene muy buena relación con sus compañeros y especial apego a una niña que también se encuentra en la institución.

Área somática: Es una niña saludable, durante el tiempo que ha estado en la institución no ha presentado problemas de salud

Área interpersonal: Tiene buena relación con sus compañeros, es capaz de realizar actividades grupales, manifiesta respeto y apego hacia las niñeras y maestras.

Nombre: G.M.M.R.

Información General: Niño de sexo masculino, con edad de siete años, cursa actualmente primero primaria y tiene un año de estar en la institución. Llego a la institución debido al maltrato que sufría por parte de padres alcohólicos.

Historia familiar: G. tiene cuatro hermanos, el papa trabaja como guardia de seguridad y mamá de lavar ropa, los dos padres son alcohólicos y tenían en completo abandono sus hijos por lo que fueron institucionalizados.

Desarrollo cognitivo: Tiene un desarrollo psicomotriz apropiado para su edad, no presenta ninguna dificultad escolar, posee un desarrollo del lenguaje fluido y propio de un niño de siete años, tiene gran facilidad para prestar atención y seguir instrucciones. Tiene conciencia de futuro espera ser futbolista. Es creativo y con mucha imaginación.

Área afectiva: Presenta ciertas dificultades en las relaciones interpersonales, es agresivo especialmente con los niños de su edad, pero tiene muy buena relación con las niñeras y maestras.

Área somática: Es un niño saludable, durante el tiempo que ha estado en la institución no ha presentado problemas de salud.

Área interpersonal: Con los niños de su edad se muestra agresivo, tiene dificultades para compartir; sin embargo con los niños menores es muy cuidadoso y colabora mucho ayudando a cuidarlos, también tiene buena relación con las niñeras y maestras.

Nombre: F.L.G.M.

Información General: Niña de sexo femenino, con edad de siete años, cursa actualmente primero primaria y tiene ocho meses de estar en la institución. Llego a la institución debido a que su madre se fue de la casa y el papa no podía cuidarla.

Historia familiar: Es hija única, la madre se fue de la casa y el padre no podía cuidarla por cuestiones laborales; tiene familiares cercanos pero por la situación económica no pueden hacerse responsables de la niña.

Desarrollo cognitivo: Tiene un desarrollo psicomotriz apropiado para su edad, no presenta ninguna dificultad escolar, su desarrollo de lenguaje es bueno, tiene muy buena retentiva en el aprendizaje escolar y conciencia de futuro, indicando que cuando sea grande quiere ser maestra para darle clases y enseñarle a otros niños. Es una niña muy ingeniosa y dedicada en sus tareas.

Área afectiva: Es una niña muy cariñosa, manifiesta sus emociones con facilidad, dice que le da tristeza cuando lloran los demás niños y gusta mucho de la compañía de las niñeras.

Área somática: Niña saludable, no ha presentado durante su estancia en la institución ningún problema de salud, aunque según las maestras cuesta un poco para que ingiera todos sus alimentos.

Área interpersonal: Tiene gran apego con una compañerita de su edad, se muestra obediente y cariñosa con las maestras y niñeras.

Nombre: P.I.E.G.

Información General: Niño de sexo masculino, con edad de seis años, cursa actualmente párvulos, tiene dieciocho meses de estar en la institución. Llego a la institución debido a la muerte de su madre.

Historia familiar: La madre de P. murió hace dos años debido a una enfermedad (se desconoce cuál), estuvo algunos meses con familiares pero finalmente fue acogido por la institución ya que no pudieron hacerse responsables de él los familiares, tiene tres hermanos más, que fueron divididos entre familiares, nunca conoció a su padre y la familia desconoce su paradero.

Desarrollo cognitivo: Tiene buen desarrollo del lenguaje, desarrollo psicomotriz propio para su edad, presenta ciertas dificultades en el aprendizaje ya que se distrae con facilidad, quiere ser bombero para ayudar a los enfermos.

Área afectiva: Al principio era un niño introvertido, hubieron dificultades para que se adaptara al grupo, pero actualmente se muestra muy activo relacionándose especialmente con los niños de su edad, busca constantemente el afecto de las niñeras.

Área somática: Cuando llego a la institución presentaba problemas de desnutrición y frecuentemente presentaba problemas digestivos, actualmente es un niño muy saludable.

Área interpersonal: Buena relación con los demás niños y especialmente con las maestras y niñeras.

Resumen de historia de vida

Caso No. 7

Nombre: J.A.R.M.

Información General: Niña de sexo femenino, con edad de cinco años, cursa actualmente párvulos y tiene tres años de estar en la institución. Llego a la institución debido a que sus padres murieron.

Historia familiar: Tiene tres hermanos ella es la mayor, el que se le sigue también está en la institución y el más pequeño se quedo con un familiar. El padre murió cuando la niña tenía solo dos meses; la mamá volvió a casarse y murió cuando dio a luz al tercer niño.

Desarrollo cognitivo: Tiene cierto retraso en el desarrollo del lenguaje comparado con compañeros de su edad, sin embargo se le está brindando estimulación especial, se distrae con facilidad; pero tiene muy buena retentiva y se le facilita la adquisición de aprendizaje. Tiene conciencia de futuro indicando que cuando sea grande quiere ser una doctora para curar a todos los enfermos.

Área afectiva: Es una niña con características de líderes, muy alegre y muy apegada a las niñeras.

Área somática: Es muy saludable, en el transcurso de su estancia en la institución ha presentado solo enfermedades comunes como gripe.

Área interpersonal: Se relaciona bien con sus compañeros; especialmente con los más pequeños logrando que la sigan, es muy obediente y tiene gran apego especialmente con una niñera.

Nombre: M.E.L.O.

Información General: Niña de sexo femenino con edad de cinco años, cursa actualmente párvulos y tiene dos años de estar en la institución. Llego a la institución debido a que fue apartada de su madre por violencia intrafamiliar y violencia infantil.

Historia familiar: Tiene seis hermanos ella es la menor, la madre ha tenido diferentes parejas, nunca conoció a su padre y la actual pareja de su madre la golpeaba frecuentemente, por lo que fue denunciada por vecinos y judicialmente apartaron a la niña de su hogar,

Desarrollo cognitivo: Tiene un leve retraso en el lenguaje, buena retentiva y gran capacidad de atención, es muy creativa y manifiesta iniciativa en sus actividades. Dice que cuando sea grande quiere ser maestra.

Área afectiva: Cuando llego a la institución presento dificultades, se mostraba agresiva, lloraba y tenía dificultades para compartir con los demás; actualmente es más sociable y comparte con sus compañeritos.

Área somática: cuando llego a la institución, presentaba golpes en cuerpo y un peso corporal por debajo del requerido para su edad actualmente se muestra muy saludable.

Área interpersonal: Tiene buena relación con sus compañeritos sigue instrucciones de las niñeras y colabora cuidando a los niños más pequeños.

Nombre: C.C.M.R.

Información General: Niña de sexo femenino con edad de cinco años, cursa actualmente párvulos y tiene nueve meses de estar en la institución. Llego a la institución del interior del país debido a que su mamá murió.

Historia familiar: No se cuenta con suficiente información relacionada con la familia de la niña, debido a que la mamá era originaria de otro país centroamericano, no tiene familiares que puedan hacerse responsables de ella es hija única, no se tiene información del papa y la mamá murió de forma violenta hace aproximadamente un año.

Desarrollo cognitivo: Tiene un buen desarrollo del lenguaje, psicomotricidad apropiada a su edad, capacidad para prestar atención y buenas destrezas manuales, es muy creativa, manifiesta que de grande quiere ser enfermera para cuidar a los enfermos.

Área afectiva: Constantemente manifiesta tristeza, pregunta frecuentemente por su madre, obedece y sigue instrucciones de las niñeras y maestras.

Área somática: Físicamente se muestra saludable, presenta peso y talla adecuados para su edad.

Área interpersonal: Cuando llego a la institución tenía dificultades para relacionarse con los demás, se mostraba retraída. Actualmente se relaciona muy bien con los compañeritos y participa en todas las actividades.

Nombre: R.B.L.

Información General: Niña de sexo femenino con edad de siete años, cursa actualmente el primer grado de primaria tiene tres años de estar en la institución. Llego a la institución debido a que fue apartada de sus padres por maltrato infantil.

Historia familiar: La niña es la menor de siete hermanos, fue apartada de los padres ya que sufría violencia infantil. Los hermanos mayores siguen viviendo con los padres. No se cuenta con más información ya que está en trámite un proceso legal.

Desarrollo cognitivo: Tiene buen desarrollo del lenguaje, presta atención a sus actividades educativas, manifiesta iniciativa en sus trabajos escolares y su desarrollo psicomotriz es apropiado a su edad.

Área afectiva: Cuando ingreso a la institución se mostraba muy agresiva, situación que le dificultaba relacionarse adecuadamente con los demás, actualmente es una niña muy cariñosa y colaboradora. Aunque expresa de manera frecuente que extraña a su mamá.

Área somática: Es una niña muy saludable, presentando únicamente enfermedades comunes como gripe e infecciones menores.

Área interpersonal: Es una niña muy colaboradora, ayuda jugando con los niños más pequeños, se relaciona muy bien con las niñeras y maestras, tiene una relación

ANÁLISIS GENERAL:

Los padres de familia tienen una función biopsicosocial en la vida de los niños; intervienen en su formación, brindándoles protección, seguridad y afecto; son ellos los principales encargados de dar los cuidados básicos a un niño asegurando su alimentación, techo y educación; en relación a la vida social, los padres son los que transmiten las costumbres y tradiciones y son las principales figuras de autoridad. En síntesis la función de los padres es contribuir a la conservación de la especie humana y es por eso que su ausencia pone en riesgo el desarrollo integral de un niño.

En Guatemala aunque se desconoce el número exacto de niños huérfanos se sabe que son muchos y que el número sigue creciendo. Pese a la difícil experiencia que vive un niño huérfano; es posible sobreponerse y en el futuro convertirse en personas de éxito desarrollando una personalidad con características resilientes. Sin embargo para que esto sea posible la sociedad debe intervenir activamente brindándoles el apoyo necesario.

El Estado de la República, por mandato constitucional es el responsable de garantizar la seguridad de los niños que quedan en tan vulnerable situación; sin embargo frente a la limitada intervención del Estado para abordar el problema corresponde a toda la sociedad guatemalteca involucrarse para abordar en la medida que sea posible el problema y dar a los niños el apoyo necesario.

Las instituciones estatales o privadas encargadas de albergar a los niños huérfanos juegan un papel fundamental; ya que en ausencia de los padres, está en las manos de éstas velar por un desarrollo integral de los niños. Es importante así que éstas instituciones reconozcan que aunque es necesario que los niños cuenten con los recursos básicos que permitan su desarrollo físico; solo esto no es suficiente, sino que es necesario velar por un apoyo integral en donde se tome en cuenta la promoción de la salud mental.

La salud mental constituye un equilibrio entre la vida social, física y psicológica de los niños. La vida social deber promoverse a través del juego y la interacción directa entre los niños y el personal encargado de sus cuidados; para la salud psicológica se necesitan los servicios de una psicóloga y la atención afectuosa del personal encargado de sus cuidados; la salud física debe ser monitoreada constantemente mediante servicios médicos. Es necesario así que los niños tengan los recursos materiales básicos, y cuenten con un ambiente agradable que permita la expresión de sus emociones y un espacio que promueva las relaciones interpersonales tanto entre los niños como entre el personal de la institución y los niños.

Es importante que las instituciones reconozcan también la importancia de promover la resiliencia, ya que ésta constituye una fuente de soporte emocional que proporciona a los niños una red de contención emocional que permite superar la difícil condición de ser niño huérfano. Las características resilientes de los niños están directamente relacionadas con el buen desarrollo de las áreas cognitiva, afectiva, física e interpersonal. Sin embargo la que juega un papel fundamental es la afectiva ya que el apoyo por parte del personal de la institución y sobre todo de las niñeras contribuye no solo a la adaptación de los niños a la institución sino al fortalecimiento de su seguridad personal

Los niños que ingresan al Hogar Luz de la Virgen de Fátima, llegan por diferentes razones, pero todos tienen en común un sentimiento de desamparo y abandono. La Institución se convierte en una fuente de apoyo, que permite el desarrollo de la resiliencia, promoviendo un ambiente saludable y proporcionando un medio en el que se estimulan los lazos afectivos.

Los niños en un ambiente saludable, que les proporcione los cuidados básicos y apoyo emocional, pueden desarrollar características resilientes como: capacidad de adaptación, buen humor, independencia, capacidad para dar y recibir afecto, conciencia de futuro, creatividad e iniciativa.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones:

- La orfandad produce una sensación de desamparo y abandono afectando negativamente la seguridad personal de los niños; las instituciones que los albergan juegan un papel determinante, promoviendo el tejido de lazos afectivos, la expresión de emociones, y brindándoles un ambiente saludable; ya que de ésta manera se amortigua el choque de la experiencia traumática y se desarrollan características resilientes en los niños institucionalizados.
- Las Instituciones sociales que albergan a los niños huérfanos constituyen una fuente que permite el desarrollo de la resiliencia, siempre que promuevan un ambiente saludable y proporcionen un medio en el que se estimule los lazos afectivos.
- No existen diferencias de género en cuanto al desarrollo de características resilientes; el desarrollo de éstas características, tienen más relación con el estímulo y apoyo afectivo que se les proporcione en la institución que los alberga.
- Pese a que algunos niños huérfanos son apartados del seno de sus padres aun con escasos meses de edad, es posible que desarrollen un auto concepto saludable y un buen nivel de adaptación al ambiente que los rodea; el auto-concepto saludable de éstos niños depende de las actividades que realiza la institución promoviendo la salud mental y a la atención directa que reciben por parte de los responsables de sus cuidados.

- Aun en niños pequeños se pueden observar características resilientes que lo predisponen a una personalidad adulta exitosa entre éstas características están: capacidad de adaptación a su entorno, buen humor, independencia, habilidad para demostrar afecto, valor de sí mismo, curiosidad, creatividad e iniciativa para descubrir y aprender y aunque son pequeños tienen conciencia de futuro pensando en que les gustaría ser cuando grandes.
- El factor más importante que permite el desarrollo de la resiliencia en niños huérfanos, es el apoyo emocional que la institución les brinda; el afecto que se transmite a los niños constituye un factor de protección que promueve características resilientes; para un niño huérfano tan solo una relación significativa que le transmita confianza y seguridad puede hacer una gran diferencia.

4.2 Recomendaciones:

- Que las instituciones encargadas del abrigo de niños huérfanos tomen conciencia del papel activo que les corresponde en la promoción y desarrollo de la salud mental, de éstos niños que se encuentran en tan vulnerable situación; y que de ésta manera puedan promover programas enfocados en el desarrollo de la resiliencia.
- Que en las instituciones que atienden niños huérfanos se cuente con personal de ambos sexos para el cuidado de niños huérfanos, tomando en cuenta que al estar los niños lejos de sus padres; las personas que los cuidan se convierten en las únicas figuras de identificación de género con que cuentan.
- La orfandad es un problema que afecta a todo el conglomerado social, por lo que es necesario que el estado promuevan programas de apoyo que involucre instituciones sociales y educativas; con el fin de prestarles el apoyo necesario que permita cubrir no solo las necesidades básicas sino también las afectivas.
- Las niñeras y personal encargado del cuidado de los niños huérfanos juegan un papel determinante, ya que son las figuras de las que los niños aprenden por imitación y de las que obtienen la mayor fuente de afecto; por lo que se recomienda que se clasifique minuciosamente a las personas que desempeñan esta labor y que además se les brinde capacitación constante.
- Que el personal de las instituciones reconozcan la necesidad afectiva y de seguridad que requieren los niños huérfanos, evitando caer en la sobre protección y en patrones de cuidado permisivos, ya que estos son tan dañinos como la indiferencia

BIBLIOGRAFÍAS

- Anleu, Claudia. “Resiliencia: la fuerza de la vida. Un estudio sobre familiares de niñez desapaarecida por conflicto armado interno en Guatemala”. ECAP y F&G editores, Guatemala, 2005. Págs. totales 98.
- Cyrulnik, Boris y Vanistendael. “El realismo de la esperanza: testimonios de experiencias profesionales en torno a la resiliencia”. Gedisa, Barcelona, 2004. Págs. totales 140.
- Engler, Berner. “Introducción a las teorías de la personalidad”. (4ta. Ed.), McGraw Hill, México, 1996. Págs. totales 232.
- Grotberg, Elio y Melillo, Aldo. “Resiliencia en el mundo de hoy: cómo superar las adversidades”. Gedisa, España, 2006. Págs. totales 132.
- Hernández, Roberto y Baptista, Pilar. “Metodología de la investigación”. (4ª ed.) México: McGraw-Hill, México, 2006. Págs. totales 228.
- Melillo, Aldo y Suarez, Ojeda. “La resiliencia y la subjetividad: Los ciclos de la vida”. Paidós, Buenos Aires, 2004. Págs. totales 123.
- Morales, Ángel. “Problemas en el aula”. Editorial San Pablo, España, 2001. Págs. totales 206.
- Mazariegos, Castañeda. “El impacto emocional que sufren los niños de 4 a 6 años, luego de ser abandonados y cobijados por el sistema legal para ser dados en adopción”. USAC, Guatemala, 2007. Págs. totales 198.

- Poletti, Rosette y Dobbs, Bárbara. “La resiliencia: el arte de surgir a la vida”. Lumen, Buenos Aires, 2002. Págs. totales 92.
- Gazón, Silva. “Resiliencia y violencia política en niños”. Universidad Nacional de Lanús, Buenos Aires, 1999. Págs. totales 112.
- Suarez, Nilda. “Resiliencia: tendencias y perspectivas”. EDNLA, Argentina, 2004. Págs. totales 153.

EGRAFÍAS

- Andersen, Carl. “Malos tratos y abandono de niños”. Universidad de Palermo, 2007.
En línea: <http://www.tuotromedico.com/temas/abandono.htm>.
Fecha de visita al sitio web, julio 2012. Total de páginas 93
- Codarin, Saul. “Abandono infantil”. Sin editorial. Argentina, 2008
En línea: <http://www.blogpeques.com/abandono-infantil/>.
Fecha de visita al sitio web, Julio 2012. Total de páginas 128.
- Marin, Gladis. “Impacto psicosocial del abandono en niños y adolescentes”. Módulo de investigación, de Residente de psiquiatría Universidad Militar Nueva Granada. 2004.
En línea http://www.scp.com.co/precop/...8.../Impacto_Psicosocial_del_abandono.
Fecha de visita al sitio web, 12 Julio 2012. Total de Páginas 18.
- Puerta, Melva. “Resiliencia Familiar: Luces y sombras de la familia”. México, 2006.

En línea:-www.upb.edu.co/pls/portal/url/ITEM/1DCD364AE9c9.

Fecha de visita al sitio web, agosto 2012. Total de páginas 76.

- Polanco, Arely. “La niñez y el abandono”. Boletín Electrónico de Investigación de la asociación Oaxaqueña de Psicología Vol. 4. Número 1, México, 2008.

En línea: http://www.conductitlan.net/50_adolescencia_y_juventud.Pdf.

Fecha de visita al sitio web, Mayo 2012. Total de páginas 76.

- Zamani, Roset. (s.f.) “Maltrato y Abandono Infantil”. México 2005.

En línea: <http://www.ucsfchildcarehealth.org/pdfs/factsheets/C.pdf>.

Fecha de visita al sitio web, septiembre 2012. Total de páginas 113.

Anexos

Caso No. _____

HISTORIA DE VIDA INFANTIL

La presente historia de vida recoge datos importantes para la investigación titulada "Creciendo desde la adversidad" resiliencia en niños huérfanos. Dicho instrumento está diseñado para ser respondido por el niño y la(s) persona(s), responsables del mismo. La información que proporcione es confidencial y los fines que persigue tienen un carácter científico.

Fecha: _____

Nombre del niño/a: _____

Edad: _____ Sexo: _____ Grado: _____

Nombre del
encargado/a: _____

1. ANTECEDENTES PERSONALES

Respuesta del Encargado/a

¿Cuándo tiempo tiene el niño, de estar en el Hogar Luz de Fátima? _____

¿Por qué razón el niño está en el Hogar Luz de Fátima?

¿Problemas que ha presentado el niño durante la estancia en el Hogar Luz de Fátima?

Qué información tiene del niño; previo a su ingreso al Hogar Luz de Fátima:

¿Cómo ha sido la adaptación del niño al hogar?

Respuesta del niño/a

--

¿Qué te gusta o disgusta más de este lugar?

¿Qué piensas de las personas que te cuidan:

2. HISTORIA FAMILIAR: (hasta donde se tenga la información)

Respuesta del Encargado/a

Cantidad de miembros en la familia:

Problemas socioeconómicos de la familia:

Observaciones:

3. DESARROLLO COGNITIVO:

Respuesta del Encargado/a

¿Presenta el niño algún retraso del lenguaje?

¿Presenta el niño dificultades escolares?

¿Presenta el niño algún retraso Psicomotriz?

Responde niño/a

Proyectos: ¿Que te gustaría ser cuando seas grande? Porque:

4. ÁREA AFECTIVA:

Respuesta del Encargado/a

¿Tiene alguna relación significativa el niño dentro del Hogar Luz de Fátima (con quien se lleva mejor)?

Qué cosas han observado que le dan más miedo, alegría, enfado y tristeza al niño/a:

Miedo:

Alegría:

Enojo:

Tristeza:

Como describe el carácter o manera de ser del niño?

Cuales son los mayores defectos y virtudes del niño/a:

Defectos	Virtudes

Respuesta del niño/a

Haz un dibujo que exprese los siguientes sentimientos y explica porque los siente:

Alegre:

Triste: _____

Asustado: _____

Enojado: _____

Que tipo de niño/a eres, como es tu manera de ser?

5. ÁREA SOMÁTICA:

Respuesta del Encargado/a

Presenta el niño algún problema de salud? Hay problemas de:

Onicofagia: _____

Alimentación: _____

Control esfinterial: _____

Enuresis: _____

Sueño:

Otros:

Respuesta del niño/a

Padeces molestias o dolores corporales?

6. ÁREA INTERPERSONAL:

Respuesta del Encargado/a

¿Como es la interacción del niño con sus compañeros?

¿Como es la relación del niño con las niñeras o personas encargadas?

Respuesta del niño/a

¿Tienes amigos/as? ¿Cómo se llaman? ¿Qué te gusta hacer con ellos?

¿Cuáles son tus juegos preferidos?

7. ÁREA CONDUCTUAL:

Respuesta de Encargado/a

Qué conductas agradan más y menos del niño/a y como actúan ante las mismas (castigos y premios):

Conductas más agradables	Conductas menos agradables

Actividades y juegos preferidos del niño:

8. NOMBRE DEL ENTREVISTADOR:

Nombre: _____ Firma: _____

GUÍA DE ENTREVISTA

La presente entrevista tiene como fin recabar información para la investigación titulada **“creciendo desde la adversidad” resiliencia en niños institucionalizados**; a través de la investigación será posible identificar que condiciones permiten que un niño institucionalizado desarrolle conductas resilientes.

La información que proporcione tiene un carácter confidencial y es de gran valor para los fines de la investigación.

Nombre de la institución _____

Tiempo de trabajar en la institución: _____

Cargo que desempeña: _____

Edad: _____ **Fecha:** _____

1. ¿Cuentan con los medios y recursos necesarios para brindar la atención que los niños necesitan? Explique:

2. ¿Es suficiente el personal encargado de brindar atención a los niños? Explique:

3. ¿Por qué considera que a algunos niños se les dificulta adaptarse a la institución?

4. ¿Qué condiciones contribuyen a que un niño se adapte adecuadamente a la institución?

5. ¿Qué actividades realizan para promover la interacción social de los niños?:

6. ¿Qué actividades recreativas realizan para los niños?

7. ¿Cómo promueve la institución la salud mental de los niños?
