

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA



TESIS

**“BIENESTAR PSICOLÓGICO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
INTERNOS EN EL CENTRO RESIDENCIAL DE PROTECCIÓN MINISTERIO
DE NIÑOS ARCA DE NOÉ DE LA ALDEA MONTE REDONDO FRANCISCO
MORAZAN”**

PRESENTADA POR:

MARTA LUZ PALACIOS LÓPEZ

PARA OPTAR AL GRADO DE MÁSTER EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

ASESOR: MÁSTER ROGERS EDUARDO CABRERA SANDOVAL

TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

29 MARZO, DE 2023

LISTADO DE AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Doctor Francisco José Herrera Alvarado

Rector Interino

Máster Belinda Flores de Mendoza

Vice-Rectora Académica

Abogada Emma Virginia Rivera Mejía

Secretaria General

Máster Magda Elsy Hernández

Directora de Docencia

Doctor Armando Euceda

Director Sistema de Estudios de Postgrado

Doctora Carmen Julia Fajardo Cardona

Decana Facultad de Ciencias Sociales

Máster Andrea Castillo

Jefa de la Escuela de Ciencias Psicológicas

Máster Yaraní Echenique

Coordinadora Académica Maestría en Psicología Clínica

Máster Miguel Landa Blanco

Coordinador de Investigación y Vinculación de la Maestría en Psicología Clínica

Agradecimientos

Primeramente, a Dios, por permitirme lograr mis sueños, ayudándome y guiándome en cada etapa de mi vida; y estar siempre presente en cada logro familiar y personal.

A mis padres (QEPD), porque supieron guiarme por el buen camino, enseñándome la palabra de Dios en cada etapa de mi vida.

A mi familia, mi esposo Héctor, por su apoyo incondicional y a mis hijos Sussan, Karol, Emanuel, Paola, e Ivonne; que en cada momento me motivaron a seguir adelante, a no desmayar, ellos fueron mi motor.

A Timoteo mi Yerno por su aportación muy valiosa en esta investigación.

A mis amigos Fernando Borjas y Norma Rodríguez, por su ayuda incondicional para revisar y darme algunos consejos, que fueron valiosos para poder culminar esta investigación. ¡Gracias, amigos!

A los niños, niñas y adolescentes del Centro Residencial Ministerio de Niños Arca de Noé, por su colaboración incondicional en las entrevistas; igualmente, a los profesionales por su ayuda y confiar en mí y permitirme conocerlos mejor.

A mi asesor, por esa gran paciencia que tuvo conmigo, por estar siempre pendiente de mí, dándome ánimos para que perseverara.

A mi maestro Miguel Landa Blanco, que siempre estaba para motivarme en los momentos más difíciles, por sus enseñanzas, que fueron de mucho provecho y bien valoradas.

Dedicatoria

A mi Dios Todopoderoso, por darme una vida tan maravillosa y poder alcanzar mis metas.

A mis padres y hermanos, que lo que hoy soy, es por ellos.

A mi esposo e hijos por el apoyo incondicional en todo momento, que fueron el motor y la inspiración para finalizar esta investigación.

Resumen

Este estudio, responde a una investigación cualitativa donde se analizó el bienestar psicológico de niños, niñas y adolescentes internos en ONG que opera en nuestro país como Centro de cuidado alternativo, Ministerio de Niños Arca de Noé, de acuerdo con las seis dimensiones planteadas por Carol Riff. La muestra se realizó con 23 niños, niñas y adolescentes, 7 profesionales que laboran en el centro antes mencionado. Se encontró que los niños, niñas y adolescentes en este estudio, tiene relaciones con sus familias adecuadas y a nivel interpersonal, en su mayoría, hay que trabajar en la autoaceptación, su salud física es adecuada, porque tienen todo lo necesario en cuanto: a la alimentación, espacio físico y educación. Dentro de los resultados más significativos que recalcan en los niños, niñas y adolescentes, en su salud mental, a nivel emocional poseen dificultades como estrés, debido al internamiento, los informantes profesionales expresan que poseen baja autoestima “hay que mejorar” en estas áreas, en el crecimiento personal la mayoría están claros en lo que quieren, otros se encuentran desorientados. En cuanto a la autonomía, la mayoría tienen sus propias decisiones y amor propio, otros no; por lo que hay mejorar. En entorno ambiental, presentan satisfacción y felicidad, tienen buen espacio físico donde pueden recrearse, pero algunos no lo aprovechan mostrando desaliento. Entre los hallazgos, observamos mucha inconformidad en algunos de los niños, niñas y adolescentes, no todos expresan con sinceridad lo que piensan, pero por su comportamiento se percibe que algunos no se sienten conformes.

Palabras claves: Bienestar psicológico, niños, niñas, adolescentes, internamiento centro de protección.

Abstract

This study responds to a qualitative investigation where the psychological well-being of children and adolescents living in the Noah's Ark Children's Ministry home was analyzed (according to the six dimensions proposed by Carol Riff). The sample was carried out with 23 children and adolescents, plus 7 professionals who work in the center. Results showed that for the children and adolescents in this study, the relationships they have with their family and their interpersonal relationships are good, for the most part. They have to work hard on self-acceptance. Their physical health is very good, because they have everything they need regarding food, physical space, and education. Among the most significant results that have been found in children and adolescents is in their mental health, the emotional part presents difficulties, because stress is present due to the confinement that they spend daily, plus low self-esteem. The professional informants express that it is necessary to improve in these areas. In personal growth the majority are clear about what they want, others are disoriented. Regarding autonomy, most have their own decisions and have self-respect, others do not; so, there is improvement. In environment, they present satisfaction and happiness, they have a good physical space where they can recreate, but some do not take advantage of it, and there is discouragement. Among the findings, we observed a lot of disagreement in some of the children and adolescents, not all of them sincerely express what they think, but from their behavior it is perceived that some do not feel well.

Keywords: Psychological well-being, boys, girls, adolescents, internment, protection idem.

Tabla de Contenido

Introducción	1
Capítulo 1: Planteamiento del Problema	4
1.1. Construcción del objeto de estudio	4
1.2. Preguntas de investigación	7
1.3. Objetivos de la investigación	8
1.3.1. Objetivo general.	8
1.3.2. Objetivos específicos.	8
1.4. Justificación	8
Capítulo 2: Marco Teórico	10
2.1 Consideraciones conceptuales	10
2.1.1 El bienestar psicológico.	10
2.2. La psicología positiva	12
2.3. Antecedentes sobre el bienestar psicológico	14
2.4. Bienestar o calidad de vida	16
2.5. Bienestar psicológico y subjetivo	17
2.6. Bienestar psicológico y subjetivo, promotores de una vida saludable y satisfactoria	19
2.7. El desarrollo infantil	21
2.8. Niñez	23
2.9. La adolescencia	24
2.10. Definición de niños y adolescentes	27
2.11. El apego infantil y bienestar psicológico dos conceptos relacionados	28
2.12. Concepto de bienestar psicológico en niños	29
2.13. Definición centro de acogimiento residencial	30
2.14. La Dimensión en la relación con los educadores y vida en el hogar	37
2.15. Calidad de vida en niños, niñas y adolescentes en Centros da Acogimiento	38
2.16. La importancia de la figura del educador social en los centros de acogida de menores	39
2.17. La presencia de los padres en el proceso de desarrollo	41
Capítulo 3: Marco Contextual	44
3.1 Marco legal	51
Capítulo 4: Metodología de la Investigación	57
4.1. Metodología de la investigación	57
4.1.1. Enfoque metodológico.	57
4.1.2. Enfoque, alcance y diseño de la investigación.	57

4.1.3. Diseño de investigación.	57
4.1.4. Tipo de estudio.	58
4.2. Técnicas de recolección de información	58
4.3. Informantes	61
4.4. Consideraciones éticas	65
4.5. Plan de análisis	66
Capítulo 5: Resultados	70
5.1. Bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes	71
5.1.1. Relaciones familiares.	71
5.1.2. Relaciones interpersonales.	74
5.1.3. Área emocional (autoestima).	77
5.1.4. Calidad de vida (salud física y mental).	80
5.1.5. Motivación Escolar.	84
5.1.6. Amor Propio Autocontrol.	87
5.1.7. Entorno Ambiental área de recreación.	92
Capítulo 6: Discusión y conclusiones	96
6. Conclusiones	104
7. Recomendaciones	107
Referencias Bibliográfica	109
ANEXOS	114
Anexo A. Consentimiento Informado	114
Anexo B. Consentimiento Informado	115
Anexo C. Entrevista Niñas y Adolescentes del Bienestar Psicológico Ministerio de Niños Arca de Noé.	116
Anexo D. Entrevista para Profesionales y Cuidadores en el Centro de Protección “Ministerio De Niños Arca de Noé” Sobre El Bienestar psicológico de los Niños, Niñas y Adolescentes”	120

Índice de Tablas

Tabla 1 Datos generales de las entrevistas	62
Tabla 2 Distribución de la Muestra	65
Tabla 3 Matriz de Categorías de Análisis	68
Tabla 4 Resultado en porcentajes según las entrevistas realizadas	101

Introducción

El bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes que son ingresados a los centros residenciales de protección por varios años, se pueden ver afectados emocionalmente, aunque se les provea todo lo necesario a nivel físico; debido a que sus progenitores llegan a visitarlos esporádicamente y en algunos casos no se presentan al centro.

Pineda Contreras (2014) argumentó que:

Aunque en los hogares infantiles de cuidado y protección cubren muchas necesidades, todavía hay algunos que no. En algunos no se cuenta con los servicios de un psicólogo; esta necesidad es primordial ya que los niños, niñas y adolescentes necesitan un trato especial para lograr adaptarse con normalidad dentro de un centro residencial de protección. Se hace evidente que para los niños, niñas y adolescentes que están internos en un hogar, requieren que cubran sus necesidades tanto físicas como afectivas; a través de los cuidadores debe gestionarse el bienestar psicológico, trabajando las áreas vitales y adaptación efectiva como expreso anteriormente. (p. 64)

Por otro lado, el bienestar psicológico se va construyendo y modelando en el individuo desde la niñez y adolescencia a partir del estilo de crianza, las experiencias vividas y el aprendizaje, van a ejercer en la manera en cómo van a percibir el mundo; ya sea de manera positiva o negativa siendo también un indicador sobre su bienestar o malestar psicológico en su adultez (García-Alandete J., 2014).

Es importante la ejecución de esta investigación en el centro de protección del Ministerio de Niños Arca de Noé, donde se hace énfasis en el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes institucionalizados, que, por su situación de encierro, se ven

afectadas sus emociones, presentando sentimiento de abandono, de inconformidad e insatisfacción.

En el capítulo 1 solo especifica los antecedentes del fenómeno de estudio, como también el planteamiento del problema y el objeto de estudio de la investigación sobre el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes institucionalizados, objetivo general y objetivos específicos, como también la justificación del porqué es necesario esta investigación.

Capítulo 2 Presenta el marco teórico, donde se hace revisión de la literatura referida al bienestar psicológico en niños, niñas y adolescentes, con bases teóricas y científicas, consideraciones conceptuales, antecedentes sobre el bienestar psicológico, el apego infantil y bienestar psicológico, dos conceptos relacionados y las dimensiones del centro de acogimiento.

Capítulo 3 Se detalla el marco contextual, donde se describe las principales formas de violencia, los derechos de los niños, niñas, así mismo el marco legal.

Capítulo 4 Refiere la metodología de la investigación, el enfoque de la metodología, las técnicas de recolección de información como también la población y muestra, las consideraciones éticas y el plan de estudio.

Capítulo 5 Se encuentran los resultados de la investigación, que se hizo mediante la recolección de datos por una entrevista semiestructurada y se analizaron las seis dimensiones expuestas por Carol Riff: las relaciones positivas, autoaceptación, propósito de la vida, crecimiento personal, autonomía y dominio del entorno.

Consecutivamente culminamos con el capítulo 6 donde se da a conocer la discusión de los resultados como también las conclusiones, brindando una serie de recomendaciones, para que, en los centros residenciales de acogimiento de nuestro país, puedan manejar y brindar

una mejor calidad de vida y un bienestar psicológico óptimo para cada uno de los niños, niñas y adolescentes que ingresan y que permanecen en un periodo de tiempo estable en el mismo.

Esta investigación se realizó en el centro de acogimiento “Ministerio de Niños Arca de Noé”, con una población de 30 informantes desglosados de la siguiente manera :8 niños, y adolescentes, 15 niñas y adolescentes internos y 7 profesionales entre ellos Maestros, pedagogos, cuidadores que laboran en el centro residencial, ubicado en la aldea Monte Redondo, de Francisco Morazán.

Capítulo 1: Planteamiento del Problema

1.1. Construcción del objeto de estudio

“Mundialmente, la pobreza afecta la convivencia del niño y del adolescente con su entorno familiar, en muchos casos obligándolos a residir en hogares de protección por largo tiempo” (Luna et al, 2011):

En la actualidad los países latinoamericanos argumentan que este internamiento puede tener repercusiones psicosociales, afectivas e interpersonales; lo que puede dificultar su capacidad de reinserción social. Estos individuos pueden experimentar sentimientos de soledad, falta de comprensión, aislamiento, desarraigo, temor ante el futuro, sentimientos de rechazo y baja autoestima (Luna et al., 2011, p. 27).

Según UNICEF (2013, citado por Ibarra y Romero, 2017), la institucionalización de niños, niñas y adolescentes en centros residenciales es una casa de acogimiento residencial de NNA en un régimen de tiempo completo, con el objetivo de darles seguridad y protección. Para un espacio exclusivo de los internos e internas este tipo de instituciones tienen limitantes para el funcionamiento de la vida al interior, en este caso cualquier organización cuenta con una visión, misión y objetivos, y están enfocados en cubrir las necesidades básicas de los internos internas como ser: vivienda, alimentación, educación, así como algún tipo de capacitación o adiestramiento.

La historia de la protección infantil es muy reciente en comparación con la historia del acogimiento residencial (considerado como instituciones creadas por iniciativa pública o privada para facilitar una atención especializada a aquellos niños que necesitan ser separados de su familia o carecen de la misma) ya que ésta ha estado presente en la asistencia a los niños y niñas abandonados y desprotegidos durante muchos siglos y con diversas necesidades de los menores (Murillo, 2016).

Pineda contreras (2014) afirma que:

Una de las preocupaciones que tiene hoy en día la sociedad, es que el índice de las cifras de las violaciones de los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes se refiere a aquellos que se les negó la protección integral o fueron sujetos del descuido o la negligencia y la irresponsabilidad de los padres. Sin embargo, se podría solucionar con un programa de Integración Social, que permita analizar dicha situación y prevenir la institucionalización, ya que esto le genera muchos problemas a la niñez y adolescencia, se propone mejores seminarios enfocados a evitar la vulnerabilidad y riesgo de los menores. (p.64)

La falta de recursos económicos de los padres es el primer factor para la institucionalización, que indica la irresponsabilidad paterna, debido a que no cuentan con dichos recursos. Así mismo, las madres solteras o adolescentes abandonan a sus hijos por motivos de violaciones, así lo indican las autoridades (Pineda Contreras, 2014).

Aunque en los hogares infantiles de cuidado y protección se cubren muchas necesidades, todavía, en algunos no cuenta con los servicios profesionales de un psicólogo para la atención clínica. Esta necesidad es primordial, ya que los niños, niñas y adolescentes necesitan un trato especial para lograr adaptarse con normalidad dentro de un centro residencial de protección. Se hace evidente que para los niños, niñas y adolescentes que están internos en un hogar, requieren que se cubran sus necesidades tanto físicas como afectivas; a través de los cuidadores debe gestionarse el bienestar psicológico, trabajando las áreas vitales y de adaptación efectiva, como se expresó anteriormente (p.64)

Según Veenhoven (1991, (Citado por Castro Solano y Casullo, 2001) el componente cognitivo de la satisfacción es denominado bienestar, y se definía en base a la

forma en que las personas juzgaban globalmente su vida como satisfactoria, el grado en que las personas admiten como agradables los estilos de vida que llevan. Desde esta aproximación el bienestar es un resultado de una adaptación exitosa a determinados ambientes. Tomado de forma general, uno puede tener alta satisfacción en un dominio y bajo en otro, como resultado de la adaptación realizada en determinadas áreas vitales para el desarrollo de la niñez y adolescencia.

Según la Organización de Estados Americanos (OEA).

Uno de los factores importantes, es la familia en la vida del niño y la responsabilidad primaria de la familia en ofrecer al niño las condiciones necesarias para su bienestar y protección; su separación o restricción, sitúa al niño en una situación de especial vulnerabilidad que puede llegar a afectar todos sus derechos, incluidos los derechos a la vida, a la integridad personal y a su desarrollo integral. Frente a ello, el Estado debe adoptar las medidas especiales, adecuadas e idóneas, para proteger los derechos del conjunto de niños que se hallen, o puedan encontrarse, en esta situación. El gobierno debe adoptar un cuadro formal, de políticas públicas, programas, servicios, así como crear las instituciones y organismos apropiados, y cualquier otra medida necesaria, para la protección y la precaución de los derechos de los niños que se encuentran en este grupo especialmente expuesto a la violación de sus derechos (OEA, 2013, pág. 16 Prr 1).

Según la Dirección de la Niñez Adolescencia y Familia (DINAF) la exposición temprana a la violencia puede tener impacto en el desarrollo del cerebro en proceso de maduración. En el caso de exposición prolongada a la violencia, inclusive como testigo, la perturbación del sistema nervioso e inmunológico puede provocar limitaciones sociales, emocionales y cognitivas, así como da lugar a comportamientos que causan enfermedades, lesiones y problemas sociales (DINAF, 2015, pág. 13).

Otros problemas de salud mental son los trastornos de ansiedad y depresión, alucinaciones bajo desempeño laboral y trastornos de memoria, así también como comportamientos agresivos, también la exposición vinculada con consecuencias sociales, de salud y de comportamientos, estrés postraumáticos la reducción del desempeño académico. Si bien hay poca información disponible acerca de los costos económicos mundiales de la violencia contra la niñez, particularmente del mundo en desarrollo, la variedad de consecuencias a corto y largo plazo, asociados con ella, sugiere que los costos para la sociedad son significativos (DINAF, 2015, pág. 14).

1.2.Preguntas de investigación

- a) ¿Cuál es el grado de bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes en cuanto, si están cubiertas todas sus necesidades físicas, emocionales, etc. dentro del centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé?
- b) ¿Cuáles son los factores que influyen en el bienestar psicológico respecto a la calidad de vida que los niños, niñas y adolescentes llevan dentro del Ministerio de Niños Arca de Noé?
- c) ¿Cuál es el grado de satisfacción que los niños, niñas y adolescentes tienen dentro del Centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé?
- d) ¿Cuál es el estado emocional y conductual que presentan los niños, niñas y adolescentes, que se encuentran internos en el centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé?
- e) ¿Cuáles son las estrategias para mejorar el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes internos en el Centro de Protección Ministerio de Niños Arca de Noé?

1.3.Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general.

Analizar el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes, internos en el centro residencial de protección Ministerio de Niños Arca de Noé, en la aldea Monte Redondo Francisco Morazán.

1.3.2. Objetivos específicos.

- a) Describir el bienestar psicológico de los niños, niñas que están internos en el Ministerio de Niños Arca de Noé.
- b) Identificar los factores que influyen en los niños, niñas y adolescentes internos en el Ministerio de Niños Arca de Noé, para su bienestar psicológico.
- c) Establecer el perfil de los niños, niñas y adolescentes según las características del bienestar psicológico en el centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé.
- d) Presentar estrategias para el mejoramiento del bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes en el centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé.

1.4.Justificación

La presente investigación se ha generado por la situación que enfrentan los niños, niñas y adolescentes, debido al malestar emocional, porque han sido institucionalizados en diferentes hogares residenciales de protección del país. Por lo que estos no cumplen el papel importante de madres o padres, tal vez solo satisfacen las necesidades físicas, pero las internas, no han sido cubiertas, por tal razón, los niños, niñas y adolescentes, están con diversos problemas psicológicos, que afectan su salud mental.

Para reducir esta problemática y como parte de una iniciativa, podemos hablar del bienestar que tienen dimensiones físicas, cognitivas, emocionales, sociales y espirituales. Esto incluye, lo que es bueno para los niños, niñas y adolescentes, como el desarrollo de

vínculos emocionales con personas adultas de confianza, participar en roles sociales significativos, sentirse feliz y esperanzado, desarrollar mecanismos saludables de afrontamiento, tener acceso a la satisfacción de sus necesidades básicas y sentirse seguro (ACNUR, 2014).

Por consiguiente, es necesario conocer que es lo que niños, niñas y adolescentes sienten, que es lo que piensan, saber de parte de ellos que pasó con sus padres. Muchos de ellos no reciben visitas dentro de estas instituciones porque sus padres los abandonaron desde que eran muy pequeños y mediante esta investigación daremos a conocer algunas de sus causas y cómo les ha afectado psicológicamente; y así tomar medidas para ayudarles a salir de la situación en que se encuentran y vivir una vida de calidad dentro de la institución, a pesar de sus circunstancias (Valle et al., 2011).

En los últimos diez años, ante el crecimiento de menores que presentaban trastornos psicológicos, se avanzó para mejorar en los tratamientos terapéuticos, en los hogares de protección, para hacer frente a los graves problemas psicológicos. Sin embargo, no existe un modelo claro de funcionamiento en el tratamiento, lo que ha generado muchas críticas (Valle et al., 2011).

Esta investigación se realizará con la finalidad de ofrecer una alternativa al centro residencial de protección Ministerio de Niños Arca de Noé, para que puedan desarrollarse en un centro residencial de protección y cubrir las necesidades básicas y un bienestar psicológico, también será una guía para el Ministerio de Niños Arca de Noé y otros centros del país.

Capítulo 2: Marco Teórico

2.1 Consideraciones conceptuales

2.1.1 El bienestar psicológico.

El bienestar psicológico es expresión de lo cognitivo, afectivo y volitivo del ser humano, pero, sobre todo, tiene un marcado carácter vivencial y un sello personal para cada individuo, mediado por la personalidad como configuración sistémica. Se refiere a unas experiencias subjetivas de vida, propia e irrepetible, surgida en los marcos del momento histórico-social y personal del individuo. Es una categoría que va a estar determinada por los logros en las esferas de actuación y desarrollo personal del sujeto y consecuentemente, permitirá al individuo una adaptación con mayor éxito al entorno (Hernández Soler et al., 2016).

El bienestar psicológico centra su atención en el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, concebidas ambas como los principales indicadores del funcionamiento positivo, se han hecho estudios donde el bienestar psicológico ha relacionado positivamente las respuestas de afrontamiento al estrés de un tipo u otro, otros destacan la relación proporcional entre personalidad y bienestar psicológico (Romero Carrasco et al., 2007).

En estricto orden de ideas la OMS afirma que:

La salud incluye necesariamente el bienestar psicológico, junto al físico y social, y define la salud mental como un estado de bienestar en el que es consciente de las propias capacidades. Se es capaz de afrontar las tensiones normales de la vida, se puede trabajar de forma productiva y fructífera y se es capaz de contribuir a la propia comunidad (García-Alandete, 2014).

Según García-Alandete (2014). El modelo teórico que hoy en día es más aceptado es el bienestar psicológico multidimensional de Carol Ryff que concibe que:

bienestar psicológico es un desarrollo personal y compromiso con los desafíos existenciales de la vida (es un modelo por tanto, eudaimónico), e incluye seis dimensiones: Autoaceptación (autoevaluaciones positivas y la propia vida pasada), relaciones positivas (relaciones interpersonales de calidad), autonomía (sentido de autodeterminación), dominio del entorno (capacidad de gestionar con eficacia la propia vida y el mundo circundante), crecimiento personal (sentido de crecimiento y desarrollo como persona) y propósito de la vida (creencia que la propia vida es útil y tiene un sentido). (p.18)

Por otra parte, el bienestar subjetivo, es el juicio que las personas hacen sobre su calidad de vida general, sumando para ello los altibajos emocionales a fin de determinar que tan bien corresponden sus circunstancias de vida actuales con sus deseos o expectativas en lo que respecta como deberían sentirse (Nuñez Herrejon, 2010).

Bar-On (1997/2000). Argumenta sobre el modelo de la inteligencia emocional, que es una actitud un rasgo de la personalidad y forma parte con seguridad del estado de ánimo en general, y que específicamente consistiría en disfrutar de uno mismo y de otros, de hacer actividades de diversión y sentirse satisfechos con la vida misma, y de experimentar sentimientos positivos. Las emociones positivas, es un factor muy importante para tener un estilo de vida saludable, el desarrollo del bienestar y la felicidad es el papel de las emociones positivas (García-Alandete, 2014).

Para Diener (2000) el bienestar subjetivo que se compone de tres factores que son: satisfacción de la vida, afecto positivo y afecto negativo; el bienestar subjetivo las personas analizan las reacciones afectivas como ser las sensaciones de placer y de dolor, así como los juicios cognitivos como el interés, el aburrimiento, disfrute y pena, esto se vincula con el concepto de felicidad (Haydeé Tonon et al., 2017).

Algunos autores comentan que la felicidad es una de las cosas que todos podemos reconocer cuando la experimentamos, pero es difícil definir. Diener (2009) dice: que el bienestar subjetivo tiene tres características importantes: como su nombre lo indica, es subjetivo, es parte de la experiencia interna de las personas; en segundo lugar, el bienestar no es solo ausencia de factores negativos, sino que incluye la presencia de cuestiones positivas; y, en tercer lugar, el bienestar incluye una evaluación global de la vida, no se centra solo en el aspecto estrecho de esta (Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016, p. 17).

2.2. La psicología positiva

A finales del siglo XX surge un movimiento denominado psicología positiva Gable y Haidt, Sheldon, Frederickson, Rathunde, Csikszentmihalyi y Haidt,(2000), cuyo objetivo era estudiar el funcionamiento óptimo de las personas y los factores que les permiten a los individuos y las comunidades vivir con plenitud, Normalmente se considera que los padres de la psicología positiva buscan promover de manera organizada el estudio del bienestar como objetivo central de la investigación psicológica (Citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

Peterson (2006, citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016), menciona que la psicología positiva tiene una historia muy corta, pero un pasado muy largo. Antes de los psicólogos contemporáneos mencionados anteriormente, existen ejemplos de otros teóricos e investigadores que se habían interesado en explorar lo mejor del ser humano: Carl Rogers y los psicólogos humanistas, quienes hablaban del desarrollo del potencial humano y la autorrealización; Abraham Maslow, quien ponía en la cima de la pirámide de necesidades la “auto- actualización”; Viktor Frankl, con sus teorías y propuestas terapéuticas entorno al sentido de vida; el sociólogo Aarón Antonovski, quien acuñó el concepto de “saluto génesis” y enfatizó la importancia

de estudiar los factores que promueven el bienestar y la resiliencia; Marie Jahoda, quien desde fines de los años 50 desarrolló la teoría de la Salud Mental Ideal, en la que identificaba las experiencias necesarias para el bienestar (p.14).

Según Rayan y Deci, (2001, citado por Alfaro, 2015) el concepto de bienestar subjetivo se ha asociado a una perspectiva hedónica, construida sobre la experiencia de placer frente a displacer, que incluye los juicios sobre la satisfacción con la vida.

Las definiciones del bienestar subjetivo contienen los siguientes elementos:

- a) Balance afectivo, o la proporción de emociones negativas y positivas que experimentamos.
- b) Satisfacción, o cómo evaluamos cognitivamente nuestra vida, tanto en lo general como en sus aspectos específicos.
- c) Sentido de vida, hasta qué punto sentimos que nuestra vida tiene un propósito y vale la pena (este tercer elemento no siempre es incluido en las conceptualizaciones del bienestar).

El modelo de bienestar psicológico según Ryff y Singer, (1996, 2006) planteó que los primeros modelos de bienestar a mediados de los años 90. Este se basaba en un fuerte apoyo teórico, encontrado en un consentimiento empírico que está compuesto en seis elementos:

- a) Autonomía: autodeterminación, sentir que uno toma sus propias decisiones.
- b) Dominio del ambiente: la capacidad de manejar de manera efectiva el mundo que nos rodea.
- c) Crecimiento personal: la sensación de estar creciendo y desarrollándose continuamente como persona.
- d) Relaciones interpersonales positivas: tener relaciones de calidad con otras personas.

- e) Propósito de vida: la creencia de que la vida de uno tiene propósito y sentido.
- f) Auto aceptación: evaluaciones positivas de uno mismo y aceptación del pasado
(Citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016, p.24).

El crecimiento personal se define como un continuo proceso de desarrollar el potencial humano, mantener el desarrollo de sus propias capacidades y el proceso de aprendizaje. El bienestar desde esta perspectiva es fundamentalmente consecuencia de un óptimo funcionamiento psicológico lo que implica una adecuada satisfacción de tres necesidades básicas: autonomía, competencia y vinculación, además de un sistema coherente de metas (Ryan & Deci, 2001) es necesario mantener el equilibrio vital que permite una mínima satisfacción en cada una de las áreas (Perez Miralles, 2013).

2.3. Antecedentes sobre el bienestar psicológico

En una investigación realizada por González, Montoya, Casullo y Bernabéu (2002) relacionando afrontamiento y bienestar psicológico, tuvo como objetivo estudiar la incidencia de la edad, cualidades y el nivel de bienestar sobre las maneras y estrategias de afrontamiento, así como la relación entre el bienestar y el de afrontamiento. Concluyendo que la relación entre afrontamiento y bienestar muestran relaciones significativas dentro de sus cualidades. Además, el modo y habilidades dirigidos a la resolución del problema se relacionan con un alto bienestar, mientras que el modo o habilidades improductivas se relacionan con un bajo bienestar, en ambos géneros (Romero Carrasco, Brustad, & García Mas, 2007, págs. 35, prr 2).

Según Vásquez y Hervás (2009) Seligman (2002), Seligman y Csikszentmihalyi (2002) y Peterson (2006) el estudio del bienestar psicológico está transformando, o al menos ampliando significativamente, la investigación y la práctica de nuestra disciplina,

Seligman menciona que: “Estamos presenciando un aumento similar en la aplicación de los hallazgos científicos sobre el bienestar y viendo la evidencia alentadora

de que, efectivamente, éstas mejoran la vida de las personas”. Además, el objetivo principal de la psicología positiva es aumentar el volumen de felicidad del mundo (Citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

La teoría del desarrollo de la psicopatología de Cicchetti (2006, citado por Gaxiola Romero y Palomar Lever, 2016), “indica que la presencia de indicadores de un desarrollo adaptativo o positivo, como lo es el bienestar psicológico, es el resultado de la relación dinámica entre factores protectores y de riesgo de orden tanto individual como contextual.

Históricamente en una investigación con niños, niñas los factores salud mental y la calidad de vida, los estudios sobre bienestar de la niñez resultaron cortos, más que los estudios hechos con adultos (Huebner, 2004). Las medidas de supervivencia y los indicadores positivos de desarrollo, como son las medidas de satisfacción y bienestar subjetivo. El hecho de centrarse en el bienestar conlleva la necesidad de modificar el foco de las medidas de supervivencia (Ben-Arieh, 2010, citado por Haydeé Tonon, Benatuil, & Juliana Laurito, 2017).

Por otro lado, en los niños institucionalizados, el efecto de la privación maternal “resultara relativamente leve si al niño lo atiende alguien con quien se ha encariñado y en quien confía, pero puede ser grave si la madre adoptiva aun cuando sea amable, le es extraña” (Bowlby, 1951, citado por Garcia & Sanchez, 2008).

Esta privación tendrá como efectos a destacar el retraso intelectual y del lenguaje (Goldfarb 1945, citado por Garcia & Sanchez, 2008) el retraso en el crecimiento y la incapacidad para establecer relaciones emocionales profundas con los demás. Con la teoría de estos autores aparece la creencia de que la institución genera la privación maternal” y por lo tanto los efectos que le siguen.

2.4. Bienestar o calidad de vida

La calidad de vida puede ser establecida imparcialmente por los indicadores biológicos, sociales, materiales, conductuales y psicológicos, los que aunados a las emociones personales sobre cada una de las áreas pueden ser manifestados en el bienestar general. Para considerar la calidad de vida desde el punto de vista objetivo o subjetivo un punto importante de resaltar es la toma de significación de cada una de las evaluaciones, tanto objetivas como subjetivas, en la vida individual, en relación con la importancia que toma la persona (Felce & Perry, 1995). Algunos autores señalan que la calidad de vida global tendría más significado si se la considera compuesta por los sentimientos de satisfacción frente a diversos aspectos de la vida (Shen & Lai, 1998, citado por Urzúa & Caqueo-Urizar, 2018).

El conocimiento de calidad de vida es complicada y cambiante que responde a la preocupación que los seres humanos han manifestado a lo largo de la historia por mejorar sus condiciones de existencia y desarrollo integral. Desde su primera mención en 1932 por parte del economista Pigou (Tonon, 2005), el avance que ha tenido la reconceptualización firme, que va desde la consideración inicial de las condiciones materiales de vida hasta la introducción de los aspectos psicosociales o subjetivos, asumiendo la experiencia de la persona desde una perspectiva global que abarca las diversas dimensiones de su ser desde una experiencia concreta de vida (Mieles & Acosta, 2012, pág. 206).

Para algunos autores la calidad de vida se debe contar con requisitos y beneficios, ya sea para que la persona obtenga bienestar o agrado en sus deseos. Epicuro dividió las necesidades humanas en tres clases: naturales y necesarias (alimento y vestido), estas son respectivamente fáciles de satisfacer; naturales, pero no necesarias, (satisfacción sexual); y las que no son naturales ni necesarias, siendo la satisfacción muy difícil. En algunos casos se observa dos escenarios; personas que viven precariamente y en situación de riesgo no

teniendo las posibilidades para subsistir y personas que poseen lujosos equipos electrónicos, que no son necesarios quizás lo hacen para poder disfrutar de la vida a pesar de todo (Guevara et al., 2010).

De acuerdo con Alfaro (2015) el bienestar, la calidad de vida y la salud, vinculados a la noción de promoción han dado lugar a una revolución silenciosa en el mundo de la intervención social. La promoción no requiere la confrontación con algo que va mal (llámese problema social, necesidad social, marginación o cualquier otra denominación con connotaciones negativas), como es el caso de la prevención (que requiere la identificación previa de factores de riesgo).

Pensar en los niños, niñas y adolescentes sobre el tema de calidad de vida se ha formado uno de los asuntos centrales de controversia actual por muchas diversas razones. por ejemplo, controversias teóricas desde disciplinas como la economía, la filosofía, la sociología y la psicología de igual manera las ciencias políticas en torno a las siguientes interrogantes como: ¿Qué se necesita para que una persona se pueda considerar realizada o feliz?, ¿en qué consiste la prosperidad individual y de la sociedad en su conjunto?, ¿cuáles son las esperanzas de las personas frente a la vida?, ¿es posible medir las realidades?, ¿qué condiciones calman o dificultan el desarrollo y bienestar individual y colectivo?, ¿cómo influye el contexto socio cultural, económico y político en la vida de las personas?, ¿se puede medir la calidad de vida? (Mieles & Acosta, 2012, pág. 207).

2.5. Bienestar psicológico y subjetivo

Diener, Suh y Oishi, (1997, citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016) indicaron que el concepto de bienestar psicológico surgió en Estados Unidos de América (EUA) a partir del desarrollo de las sociedades industrializadas y del interés por las condiciones de vida. Algunas preguntas han servido de pautas para hacer investigaciones

sobre el bienestar psicológico; ¿Por qué algunas personas se sienten mejor que otras? ¿Por qué algunos están más satisfechos con la vida? y ¿cuáles son las causas de la insatisfacción? primeramente se relacionaba con el sentirse bien, por la apariencia física, la inteligencia, el dinero, o sentirse feliz.

Aristóteles hablaba del “Sumo Bien” y de la “Felicidad Suma” como la finalidad del transcurrir humano. No obstante, después de diversas investigaciones, se encontró que el bienestar psicológico no sólo se relaciona con la apariencia física, la inteligencia, el dinero, la felicidad, sino que también está estrechamente relacionado con subjetividad, es decir, la percepción o puntos de vista de los sujetos (pág. 65 prr.1)

De esta manera, la investigación del bienestar psicológico en la infancia y la adolescencia es un campo que requiere de desarrollo y avance investigativo. El desarrollo instrumental para la medición del bienestar en la infancia y adolescencia permitirá medir su estado, aumentar la comprensión de los correlatos y guiar las acciones tendientes a su evaluación y mejora, para un acercamiento centrada en la evaluación de las conductas problemáticas o dimensiones patológicas (Gademann, Schonert-Reichl & Zumbo, 2010). Además, permitiría conocer los factores relacionados con las diferencias individuales en la percepción del bienestar y sus consecuencias (Huebner & Gilman, 2002), así como también facilitaría la identificación de subgrupos de riesgo para garantizar la apropiada colaboración de apoyo y recursos a los que lo necesitan (Tomyn & Cummins, 2011, citado por Alfaro, 2015).

Casas y otros (2013), citado por: (Oyanedel, Alfaro, & Mella, 2015), señalan que el interés por medir e incorporar el enfoque del bienestar a nivel mundial, tanto en la actividad académica como en las políticas públicas.

Al respecto, el interés se ha centrado en estudios en población adulta, siendo escasas las investigaciones en niños, niñas y adolescentes. En efecto, la evidencia es escasa acerca del

bienestar subjetivo y calidad de vida infantil en países no anglosajones, en los cuales no existen mediciones periódicas y entre poblaciones de contexto socioculturales diferentes. La trayectoria de los acontecimientos que enfrenta las consecuentes experiencias emocionales se debe al bienestar subjetivo que puede conceptualizarse como un balance global que hace una persona de sus oportunidades vitales (Blanco & Díaz, 2005). Parte del bienestar psicológico que estudia la eudaimónica es un indicador de un ejercicio positivo en el individuo, que posibilita el desarrollo de sus capacidades y el crecimiento personal (Haydeé Tonon et al., 2017).

2.6. Bienestar psicológico y subjetivo, promotores de una vida saludable y satisfactoria

Según García-Alandete (2014):

Los constructos bienestar Psicológico y bienestar subjetivo remiten a dos tradiciones distintas en el estudio del bienestar: la que se centra en el estudio del crecimiento personal, el propósito en la vida y la autorrealización (bienestar psicológico: perspectiva eudaimónica), y la que se centra en la experiencia de satisfacción con la propia vida (factor cognitivo), nivel elevado de afecto positivo y nivel bajo de afecto negativo (factores afectivos).

La OMS afirma que “la salud incluye necesariamente el bienestar psicológico, junto al físico y social, y define la salud mental como un estado de bienestar en el que se es consciente de las propias capacidades, se es capaz de afrontar las tensiones normales de la vida” (García-Alandete, 2014, p. 17)

Hoy por hoy, el modelo teórico más aceptado sobre el bienestar psicológico es el multidimensional de Carol Ryff, “que concibe el bienestar psicológico como desarrollo personal y compromiso con los desafíos existenciales de la vida (es un modelo, por tanto, eudaimónico), e incluye seis dimensiones: autoaceptación, relaciones positivas, autonomía,

dominio del entorno, crecimiento personal, y propósito de la vida” (García-Alandete J. , (2014, p. 18).

A continuación, se explica las seis dimensiones (Ryff, 1989).

- a) Autoaceptación: Es uno de los criterios centrales del bienestar, las personas intentan sentirse bien consigo mismos incluso siendo conscientes de sus propias limitaciones. Esto implica aceptar tanto las limitaciones como las virtudes”
- b) Relaciones positivas con los otros: as personas necesitan mantener relaciones sociables estables y tener amigos en los que confiar. Según Ryff (1989) la capacidad para amar es un componente fundamental del bienestar y de la salud mental, de hecho, el aislamiento social, la soledad y la pérdida de apoyo social están firmemente relacionadas con el riesgo de padecer una enfermedad y reducen el tiempo de vida (Perez Miralles, 2013, págs. 12-13).

- c) Dominio medioambiental o control ambiental.

Esta dimensión es definida como la competencia para afrontar las situaciones de la vida diaria; es decir, consiste en dar forma al medio para satisfacer las necesidades y deseos propios. También es definido como la habilidad personal para elegir o crear entonces favorables para satisfacer las necesidades propias. Las personas con un alto dominio del entorno poseen una mayor sensación del control sobre el mundo y se sienten más capaces de influir sobre el contexto que les rodea (Pérez Miralles, 2013, pág. 13).

- d) Autonomía esta variable implica un sentido de determinación, independencia y autorregulación:

Las personas, para poder sostener su propia individualidad en diferentes contextos sociales, necesitan mantenerse en sus propias convicciones y mantener su independencia y autoridad personal. Las personas con autonomía son capaces de

resistir en mayor medida la presión social y autorregulan mejor su comportamiento (Pérez Miralles, 2013, pág. 13).

e) Propósito de la vida:

“Consiste en implicarse en el logro de metas significativas. Las personas necesitan marcarse metas, definir una serie de objetivos que les permitan dotar a su vida un cierto sentido” (Pérez Miralles, 2013, pág. 13).

a) Crecimiento Personal:

Se define como el proceso continuo de desarrollar el potencial humano, es decir, mantener un proceso de aprendizaje y desarrollo de sus propias capacidades. Desde esta perspectiva, el bienestar es fundamentalmente consecuencia de un funcionamiento psicológico óptimo, lo que implica una adecuada satisfacción de tres necesidades psicológicas básicas: autonomía, competencia y vinculación, además de un sistema coherente de metas (Ray y Deci, 2001). Para su satisfacción es necesario mantener un equilibrio vital que permita una mínima satisfacción en cada una de las áreas. Para su análisis, Ryff (1989) propuso la medición de las seis dimensiones anteriores, construyendo la escala Scales of Psychological Well-Being (SPWB). (Perez Miralles, 2013).

2.7.El desarrollo infantil

El desarrollo infantil es trascendental en el desarrollo humano, es un proceso activo y único para cada niño, indicado por los cambios en las habilidades motoras, cognitivas, psicosociales y del lenguaje, con adquisiciones cada vez más complejas en las funciones de la vida diaria y en el ejercicio de su rol social. El periodo prenatal y los primeros años iniciales de la infancia son torales en el proceso del desarrollo, lo cual constituye la interacción de las características, heredadas genéticamente, con las experiencias que ofrece

el entorno. El alcance del potencial de cada niño depende del cuidador, quienes responde a sus necesidades de desarrollo (De Souza & Romallo Verissimo, 2015).

La protección de los menores de los centros de acogimiento hace referencia a la suma de medidas dispuestas a asegurar y promocionar el ejercicio efectivo de los derechos que los menores de edad poseen. Una medida de protección son los centros de acogimiento residencial que adopta una identidad pública competente como forma de ejercicio de albergue de un menor. Que su propósito es ofrecer una atención integral residencial a niños, niñas y adolescentes cuyas necesidades materiales efectivas y educativas no pueden ser cubiertas, al mismo tiempo realmente en su propia familia tienen un carácter instrumental y temporal (Delgado Magro, 2012).

Wallon, (1980, citado por Cárdenas Páez, 2011.) Señala que el pensamiento, lenguaje y educación, una de las preocupaciones fundamentales de Piaget el desarrollo cognitivo del niño y el papel que diferentes factores (acción, afectividad, emoción, socialización, razonamiento) ejercen en el funcionamiento psicológico, a través de las transiciones cualitativas que va de niño al adulto. Gracias a la disposición interna característica del organismo (inteligencia), el individuo posee una manera única y específica de interactuar con el medio ambiente para organizar estructuralmente el conocimiento, a partir de la acción.

Para Piaget, el origen de las operaciones mentales no hay que buscarla en el lenguaje sino en la acción como base de la organización de la experiencia. Este dualismo interesado en el desarrollo cognitivo y poco atento al lenguaje está ligado a las instancias estructurales propia de la transparencia del lenguaje, además al principio de representación, de modo que el pensamiento preoperativo está en la base de adquisición del lenguaje; uno y otro hacen parte de una función general: la función sin que su relación sea necesaria.

Piaget (1991, citado por Cárdenas Páez, 2011). Describe como el lenguaje no es más que una forma particular de la función simbólica, y como el símbolo individual es más simple que el signo colectivo, es aquí donde se hace necesario concluir que el pensamiento precede al lenguaje, y que este se limita a transformarlo profundamente ayudándole a alcanzar sus formas de equilibrio mediante un reflejo más adelantado y una abstracción más móvil

(Fernández, 2018) Indica lo siguiente:

Por otro lado, Freud atribuyó carácter sexual a ciertas actividades infantiles cuyo fin es obtener, en diferentes partes del cuerpo, la satisfacción es un placer diferente en las necesidades de conservación del orgasmo. Las múltiples pulsiones sexuales parciales estableciendo su existencia que se unen por distintas fuentes a organizaciones sucesivas de la libido.

Asimismo, que la primera etapa de desarrollo es la oral, en la que toda la vida psíquica está concentrada en los labios y en la mucosa bucal. La pulsión de autoconservación tiene como fin la satisfacción del hambre y la sed sirve de apoyo a una pulsión sexual a la que provee de un modelo de actividad (p.3383)

La segunda es la organización sádico-anal. Las funciones fisiológicas que excitan las mucosas intestinales sirven de apoyo y de punto de partida para el placer que el niño obtiene con la retención intencional de los excrementos y con el modo de expulsión de estos, en una especie de dominio del objeto con la posibilidad de dañarlo o destruirlo y, a la vez, como administración de sensaciones voluptuosas asociadas a sensaciones dolorosas (Fernández, 2018).

2.8. Niñez

Es el periodo entre el final de la infancia y el inicio de la pubertad, que marca el inicio de la adolescencia, este periodo se divide en ocasiones en niñez temprana de los dos

años a la edad preescolar de cinco a seis años; niñez media de los seis a los ocho o 10 años y niñez tardía que se identifican como el periodo de dos años previos al inicio de la pubertad. La infancia o niñez es un término amplio aplicado al período de la vida humana, que se extiende desde el nacimiento a la pubertad, los seres humanos que se encuentran en fases de desarrollo comprendidas entre el nacimiento y la adolescencia o pubertad (RAE, 2018; Nuñez Herrejon, 2010).

Así mismo para el desarrollo de los niños, niñas la educación se vuelve como vector y es muy notable. Los modos en lo que los niños que se pueden someter a reflexión no suponen solamente ya de pensar gradualmente un desarrollo fisiológico. Claramente implica, tratar de analizar como los modos en que los cambios, las rupturas, de otra manera se incorporan en sus vidas. El cambio en el valor del juego, para los niños, niñas de 6 a 8 años, su tendencia a estar cada vez más anclados en regímenes de credibilidad en deterioro del ya mencionado pensamiento fantástico (Palummo, 2013).

Es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta etapa de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos (OMS, 2019).

2.9.La adolescencia

La adolescencia es el periodo del desarrollo humano que empieza con la pubertad y termina con la madurez fisiológica, aunque el ciclo exacto de la edad varia con los individuos, durante este periodo ocurren cambios importantes y diversos en cuanto a las características físicas, características y el interés sexual, lo que tiene efectos significativos en la imagen corporal, autoconcepto y autoestima (Nuñez Herrejon, 2010).

Según Viner, Ozer, Denny, Marmot, Resnick, Fatusi y Currie (2012), la adolescencia se caracteriza por una serie de cambios biológicos y psicológicos que permiten el desarrollo de nuevas conductas y capacidades que puede iniciar trayectorias de desarrollo saludables (citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

Además, el contraste del modelo teórico con los datos, en el campo de la salud de los adolescentes explica relaciones entre los factores, lo cual permitirá una mayor organización de los conocimientos, teniendo ambas la función de la derivación de proposiciones y la formulación de predicciones (Verdugo, 1994). Estos modelos se consideran como una subclase de las teorías, estas investigaciones aunado a otras investigaciones ayudan a su sustento, por lo que permitirá la formulación de estrategias a programas de intervención enfocadas que promuevan variables protectoras en adolescentes de secundaria, para contribuir a la salud de estos (Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

En esta etapa especial de la adolescencia posterior a la infancia que presenta otro tipo de desarrollo y características, por lo que Pineda y Aliño definen a este grupo como una época entre la niñez y la edad adulta, que inicia cambios cronológicamente puberales y que se caracteriza por profundas metamorfosis biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. (Miranda Valdebenito & Gonzales Burboa, 2016).

Se consideraba tradicionalmente la etapa de la adolescencia como una época de inestabilidad y cambio psicológico que se regía más lo dinámico que lo estable (Metcalf, 1989). Sin embargo, consideraban esta época los estudiosos que el desarrollo como estabilidad relativa, que consistía y enfatizaban más que el cambio. Eccles, Wigfield, Flanagan, Miller, Reuman y Yee (1989) afirman que durante la adolescencia temprana ocurre la reorganización del autoconcepto y los procesos de personalidad atraviesan por

breves periodos de transición y de cambio hasta que ocurre su ajuste definitivo (Castro Solano & Casullo, 2001).

Según Fierro (1990) la personalidad y el rendimiento académico escolar han sido

estudiados en tres puntos de vista:

(1) Los estilos cognitivos: se refiere a una línea de investigación y a la relación que existe entre los modales de conocer el rendimiento efectivo sin importar la aptitud o la capacidad. Los individuos pueden tener un modo de conocer crítico, analítico, de separación o aislamiento de lo que componen los elementos de un problema o tener una manera basado más en la síntesis, la intuición. (2) La ansiedad y las experiencias de control: la ansiedad que estudia en relación con el rendimiento académico es un factor no cognitivo que las investigaciones demostraron en forma consistente, como muy alto o como un bajo nivel de ansiedad es un obstáculo para el rendimiento académico. (3) El concepto de sí mismo: Las investigaciones señalaron periódicamente que la propia autopercepción de sí mismo de los aspectos intelectuales son mejores predictores que los factores únicamente intelectuales. Un niño o un joven con un autoconcepto alto serán más exitoso, aunque tenga capacidades promedio en relación con sus estudios académicos que uno que tenga un bajo autoconcepto y con mayores aptitudes intelectuales. En el mejor de los casos los elementos exclusivamente intelectuales explican alrededor de un 25% de la variancia del rendimiento académico, habiendo un alto porcentaje de variancia no explicada y por lo tanto aplicable a otros factores (Sternberg, Wagner, Williams & Horvath, 1995). En la actualidad las indagaciones en este campo están volcadas a la investigación de factores no cognitivos que puedan explicar de la forma más terminada el rendimiento académico (Castro Solano & Casullo, 2001, págs. 68-69).

2.10. Definición de niños y adolescentes

La UNICEF define la infancia con énfasis en la calidad y condiciones que un niño o niña debe tener indicando que:

La infancia es la etapa en la que los niños, niñas tienen que estar en la escuela y en los lugares de recreo, crecer fuertes y seguros de sí mismos y recibir el amor y el estímulo de sus familias y de una comunidad amplia de adultos. Esta fase de vida es valiosa ya que los niños, niñas deben vivir sin miedo, seguros frente a la violencia, protegidos contra los malos tratos y la explotación. Por tanto, la infancia significa mucho más que el tiempo que transcurre entre el nacimiento y la edad adulta. Se refiere al estado y la condición de la vida de un niño, a la calidad de esos años. Es importante destacar esta definición, dado que por lo general se acostumbra a reforzar el elemento de las clasificaciones solo números que delimitan claramente la separación de la infancia con la edad adulta (Miranda Valdebenito & Gonzales Burboa, 2016, pág. 3).

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud OMS, según lo señalado por UNICEF (citado por Miranda Valdebenito & Gonzales Burboa, 2016)., indica que:

La niñez temprana es el período que se extiende desde el desarrollo prenatal hasta los ocho años. Se trata de una etapa crucial de crecimiento y desarrollo, porque las experiencias de la primera infancia pueden influir en todo el ciclo de vida de un individuo. Es así como la importancia de la estimulación y protección del niño o niña dentro de esta primera etapa, por ende, es esencial dada la mayor presencia de riesgos de vulnerabilidad. Desde la psiquiatría se enfatiza a la infancia por el desarrollo de capacidades cognitivas y sensoriales que se presentan en los primeros años de vida, tal como el desarrollo del lenguaje, la audición y la interpretación del mundo, la percepción que proporciona capacidades a nivel sensorial a través de procesos biológicos. (pag.4)

Compas, Hinden y Gerhardt (1995, citado por Castro Solano & Casullo, 2001) afirman que:

En la etapa del adolescente que operan como obstáculos sobre las condiciones estresantes, porque es necesario identificar aquellos factores protectores en la etapa adolescente, y que señalan un mejor acuerdo psicológico y adaptación al entorno que tienen que enfrentar los jóvenes. Los autores coinciden que los adolescentes es un periodo crítico para la adopción de conductas relevantes para la salud, concuerdan de implementar intervenciones necesarias que aumenten la calidad de vida. Los hábitos que se establecen en esa etapa permanecen a lo largo de la vida. Actualmente interesa no tanto reducir los riesgos, sino potenciar aquellas variables que promueven el aumento del bienestar y la calidad de vida (Jessor, Turbin & Costa, 1998, pag.72).

2.11. El apego infantil y bienestar psicológico dos conceptos relacionados

El concepto del bienestar psicológico (Ryff y Keyes, 1995) hace referencia a un conjunto de logros que, tomados desde la perspectiva del individuo, explican la experiencia subjetiva del bienestar. “Entre estos logros esta la autoaceptación, esto es la valoración positiva que hace el individuo de sí mismo y de sus relaciones con los demás, de su autonomía y dominio del ambiente, propósito de la vida y crecimiento personal”

Según Carbajal (2018), las dificultades para aplicar el concepto de bienestar psicológico en la investigación con niños residen en que todavía desconoce el significado de este tendría para un niño y, consecuentemente, se carece de indicadores de bienestar psicológico que hablen de logros de desarrollo tomados directamente del niño y no de sus familias, padres o maestros como ha sido la tradición.

Conforme la observación de Ainsworth et al (1978), “el apego seguro del niño se asociaba a una respuesta materna caracterizada por la sensibilidad

apropiadas a las señales de estrés del niño, otras formas de responder de las madres se asociaban con distintas reacciones de los niños”. (p. 12-15)

En la misma situación extraña se observaron a los niños que se muestran indiferencias a la figura materna, que no protestaban por su ausencia, que no interrumpían su exploración o juego, y no mostraban señales de interés, ni aproximación cuando regresaba la madre a la situación experimental a este patrón conductual se le identifico como apego inseguro evitativo. Mientras que aquellas que respondían con fuerte protesta, que detenían su exploración y cuyas madres fracasaban en confrontarlos a su regreso, y aferrándose, pero a la vez rechazando el contacto de su madre se identificaban con apego inseguro ansioso o ambivalente (Carbajal, 2018, pág. 16).

2.12. Concepto de bienestar psicológico en niños

Carol Ryff (citado por Hernández Soler, Ferrer Lozano, & Guevara Diaz, 2016)., una de las autoras de la perspectiva eudaimónica, define el bienestar psicológico como el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde el individuo, muestra indicadores de funcionamiento positivo. Ella propone un modelo multidimensional de bienestar psicológico en el que para su bienestar psicológico es necesaria la evaluación, para considerar los aspectos sociales y del entorno

La teoría de Ryff, Casullo y Castro (2002) consideran el bienestar psicológico como un constructo que se describe el grado en que un individuo juzga su vida como un todo en términos favorables y satisfactorios.

La perspectiva propuesta por Seligman en el (2003) comienza a marcar los primeros pasos para un abordaje más integrador del bienestar. Este autor plantea que las aristas positivas de la experiencia humana deben de abordarse desde tres ángulos diferentes: análisis de la experiencia positiva, las fortalezas psicológicas o resiliencia, y

las características que configuran y determinen a las organizaciones positivas como familia, empresa, escuela, barrio (Vásquez y otros, 2009). Esta perspectiva planteada de manera subjetiva. No obstante, desde ella no se logra establecer el eje que articule la intervención en las condiciones externas en la configuración del proceso de bienestar psicológico (p.89).

Por otro lado, el bienestar psicológico y su uso en el ejercicio, la actividad física y el deporte en los sujetos, estableciendo para ello diferentes grupos de adolescentes, considerando las dimensiones de las metas personales conjuntamente. El perfil de objetivos o fines relacionados fue caracterizado por una alta percepción de elaboración o logro de sus metas, moderado logro esperado en el futuro, un nivel bajo de problemas y un alto apoyo y control. En este perfil aquellos adolescentes más satisfechos en diferentes áreas vitales como (estudios, familia, amigos, compañeros de estudios, salud física y salud psicológica) y bienestar psicológico (Romero Carrasco, Brustad, & García Mas, 2007).

2.13. Definición centro de acogimiento residencial

Su objetivo principal de proteger a los niños, niñas y adolescentes, darles un espacio para vivir con actividades recreativas y orientadas mediante métodos terapéuticos hacia una actividad productiva e integrarlo a la sociedad. Se deben considerar en el proyecto espacios que de alguna manera recreen un ambiente hogareño, con elementos, equipamiento y criterios de diseño que contribuyan a generar un ambiente grato y estimulante para niños, niñas y adolescentes (García O. A., 2013, pág. 10).

Acogimiento institucional: es una medida transitoria de protección dispuesta por la autoridad judicial, en los casos que no sea posible el acogimiento familiar, para aquellos niños, niñas o adolescentes que se encuentran privados de su medio

familiar, esta medida es el último recurso y se cumplirá únicamente en aquellas entidades de atención debidamente autorizadas (Relaf, 2016, pág. 18).

Una casa hogar es un centro de acogimiento residencial de niños, niñas y adolescentes en régimen de tiempo completo con la finalidad de protegerlos. Este tipo de instituciones, generalmente, suelen encontrarse delimitadas por un espacio exclusivo para sus internos e internas y adecuado para el funcionamiento de la vida interior. Como organización, suele contar una visión, misión y objetivos, que en este caso están enfocados a cubrir las necesidades básicas de sus internos: vivienda, comida, Educación; así como algún tipo de capacitación o adiestramiento de tipo artesanal o técnico (Ibarra Ibañez & Romero Mendoza, 2017, págs. 2-3).

La población de las casas hogar está compuesta por menores de 18 años sin cuidado parental y suele vivir dentro de los muros de esta, teniendo poca o nula interacción con el exterior, con reglamentos rígidos y otra serie de circunstancias que, según distintos informes internacionales, puede ocasionarles algunas dificultades en varias áreas de la vida. Una de ellas es en la esfera psicológica (Ibarra & Romero Mendoza, 2017, p. 3).

Así mismo los niños albergados: “son los que se encuentran al cuidado de una institución pública o entidad privada de abrigo en virtud de una decisión judicial dentro de un proceso de protección” (Luna et al., 2011, p. 52).

La protección de menores hace referencia a las medidas necesarias para asegurar el ejercicio efectivo de los derechos que poseen los menores de edad. Es una disposición de protección que adopta la entidad pública competente como forma de ejercicio de guarda un menor. Se trata de una medida cuya finalidad es ofrecer una atención integral en un entorno

residencial a niños, niñas y adolescentes cuyas necesidades materiales, afectivas y educativas no pueden ser cubiertas, al menos temporalmente, en su propia familia (Delgado Magro, 2012).

El refugio residencial no es un fenómeno desconocido en nuestra sociedad, habiendo experimentado una constante transformación y adaptación en su tipología, objetivos y legislación. El desarrollo de las instituciones para los niños en situación de desamparo ha sido paralelo al progreso, de la concepción de la infancia, de sus necesidades y de sus derechos en el siglo XX. El avance de esta institución asistencial del pasado, hasta las residencias educativas en la actualidad, ha estado encaminada hasta la normalización de la vida de los niños, reformulando el sistema de protección desde sucesivos marcos normativos (Delgado Magro, 2012).

Por otro lado, Bonell y Casellas (citado por Casellas, 2010). señalaron que el acogimiento residencial es una medida de protección destinada a aquellos niños que no pueden permanecer en sus hogares, y mediante la cual se les proporciona un lugar de residencia y convivencia que cumpla con los requerimientos de una adecuada satisfacción de las necesidades de protección, educación y desarrollo, incluyendo las actuaciones terapéuticas y rehabilitadoras que sean necesarias. El acogimiento se realiza en una vivienda o residencia específicamente destinada a este fin (distinguiéndolo del acogimiento familiar que se produce en la vivienda de una unidad familiar) con la atención de profesionales con una determinada cualificación y prestando su servicio 24 horas al día.

Dentro de las modalidades para atender las necesidades de protección de los niños privados de cuidados parentales se encuentra el acogimiento de carácter residencial en centros de acogimiento adaptados para la atención y el cuidado de los niños. La Convención sobre los Derechos del Niño en su artículo 20.3 menciona esta modalidad de medida especial de protección pero le otorga un carácter subsidiario, relegando esta medida de protección a un

carácter de último recurso, priorizando las opciones de cuidado en un entorno familiar (OEA, 2013, p. 129).

Son muchos los términos que se suelen utilizar para hacer referencia a los problemas que nos preocupan con respecto al desarrollo infantil, los aprendizajes y comportamientos de los niños y jóvenes. Casi siempre que los profesionales que trabajan en acogimiento residencial expresan estas preocupaciones se refieren a los graves problemas de conducta que presentan, reclamando más formación y más recursos para el ejercicio de su trabajo. Si hubiera que decidir cuál ha sido el problema más importante o el reto más difícil para los educadores de los centros de menores en los últimos años, es casi seguro que habría que referirse a estos graves problemas de conducta (aunque en los últimos años el tema de los menores extranjeros no acompañados ha tenido un gran protagonismo) (Valle et al., 2011, p. 33).

En el mismo sentido se manifiestan las Directrices sobre las Modalidades Alternativas de Cuidado de los Niños, en la directriz 21 se establece que: El recurso al acogimiento residencial debería limitarse a los casos en que ese entorno fuera específicamente apropiado, necesario y constructivo para el niño interesado y redundase en favor de su interés superior”. Mientras que la directriz 125 dispone que: la autoridad local o nacional competente debería establecer procedimientos rigurosos de selección para que el ingreso en esos centros solo se efectúe en los casos apropiados (OEA, 2013, p. 129).

En lo relativo al acogimiento familiar, según la ley del menor en España, la guarda la ejercerá la persona o tutor que determine la entidad pública. En este tipo de acogimiento el niño deja de ser miembro de su familia, pero por la situación de desprotección o riesgo de desamparo que sufre en la familia a la que pertenece, puede ser acogido por otra familia. La ley establece tres tipos de acogimiento familiar: acogimiento familiar simple, permanente y preadoptivo (Da Silva Rajao, 2016-2017).

Por otro lado, el interés superior del niño: el niño que vive en un albergue o en un hogar de protección el cuidado que se provee es que tiene el propósito de responder al interés superior de cada niño. La Supervivencia y desarrollo: Todos los niños tienen derecho a la vida. En los centros de protección el estado o los encargados de los diferentes albergues o centros de protección debe garantizar la supervivencia de los niños, niñas mediante políticas públicas dirigidas a asegurar su supervivencia, salud y desarrollo, así como certificar o garantizar la integridad física, mental y moral de esta población. Todos los niños, niñas en un centro de protección deben ser ayudados a sentirse a protegidos y seguros. Deben de asegurar el hogar los niños tengan la libertad necesaria y tener estimulación para alcanzar sus logros y desarrollo, los niños desde el nacimiento tienen derecho a los servicios de salud en los centros de protección y de ser atendidos en todas las áreas, que los médicos puedan atender sus necesidades cuando ellos lo requieran. Por otro lado las relaciones y contacto con el padre y la madre: los niños y las niñas deben de tener permanentemente una relación de forma constante con su padre y madre, a pesar de que estén separados por circunstancias precarias, al menos que les afecte negativamente el interés superior del interés del niño, su participación con el ambiente dentro de los hogares de protección, donde el tino es consultado sobre algunas decisiones que les afecten dependiendo su edad y madurez ellos tienen derecho a participar en algunas decisiones. (Barb, 2012, p.12)

Existen distintos perfiles en la población acogida: la necesidad de un modelo de atención especializado, la caracterización y necesidades de la población que existen en la actualidad en hogares de protección, es el principal fundamento de la postura para un modelo de acogimiento residencial especializado. En otras palabras, las características que presentan son: adolescentes sin previsión de retorno al hogar familiar, presencia de problemas emocionales, de conducta y salud mental, adolescentes que presentan conductas violentas

hacia su familia, menores infractores con medida protectora, menores extranjeros no acompañados y acompañados. (Bravo & Del Valle, 2009).

La problemática respecto al comportamiento de los niños, niñas y adolescentes los profesionales de los centros buscan nuevas alternativas o estrategias para afrontar dichas conductas, su incremento de conflictividad en los hogares de acogimiento se debe en parte a la acogida de una nueva problemática social: los casos de violencia practicada por los hijos e hijas hacia los padres

Respecto a la problemática de comportamiento, es usual que los profesionales busquen nuevas estrategias de intervención para afrontar estas conductas. Sin embargo, retomando los problemas de conflictividad, su incremento en los hogares de protección se debe también, en parte, a la recepción de una nueva problemática social: los casos de violencia ejercida por los hijos e hijas hacia sus padres. Aunque es una problemática dispuesta de ser abordada en una revisión sobre protección infantil, no obstante, son más los casos de menores que presentando este tipo de comportamientos, los cuales son denunciados por sus padres y finalizan siendo atendidos por el sistema de protección (Bravo & Del Valle, 2009).

La probabilidad de manifestar mayores problemas emocionales y conductuales son los niños, niñas y adolescente en centros de acogimiento residencial o familiar que aquellos que no forman parte de un centro de protección. La mayoría de estos niños, niñas y adolescentes que han pertenecido a uno de estos centros han sufrido malos tratos que su situación ha ocasionado desamparo previa medida protectora. Por la condición que ocurre la separación de los niños en acogimiento residencial es una forma traumática (Llanos, Lopez, 2012).

Cuando los niños son separados de sus familias de origen y son protegidos por hogares de protección siempre están asociados con consecuencias negativas en su desarrollo y corren el riesgo de sufrir problemas psicológicos, conductuales, y de desarrollo académico (Curtis,Dale, Kendall y Rockefeller, 1999). Sin embargo, el grado de consecuencias sobre los

objetivos de las medidas de desarrollo infantil no están claros y se ve influido por los problemas acarrados por la situación de riesgo previo a la aclaración de desamparado. (Llanos, Lopez, 2012).

Una de las principales obligaciones de las etapas en relación con las condiciones en las que se desarrolla el cuidado alternativo de carácter residencial tiene que ver con el espacio físico de los centros y las instituciones, que debe ser adecuado. El desarrollo de los niños, niñas y adolescentes está fuertemente condicionado por el entorno en el que viven, por lo que los centros de acogimiento deben constituir en todos los casos un entorno seguro y apropiado (OEA, 2013, p. 189-190).

La institucionalización de niños y adolescentes en casa hogar.

Para la Unicef (2013), una casa hogar es un centro de acogimiento residencial de niños, niñas y adolescentes en régimen de tiempo completo con la finalidad de protegerlos. Este tipo de instituciones, generalmente, suelen encontrarse delimitadas por un espacio especial para sus internos e internas y adecuado para el funcionamiento de la vida al interior. Como cualquier organización, suele contar con una visión, misión y objetivos, que en este caso están enfocados a cubrir las necesidades básicas de sus internos: vivienda, comida y educación; así como algún tipo de capacitación o adiestramiento de tipo artesanal o técnico (Ibarra Ibañez & Romero Mendoza, 2017).

Las casas hogar está compuesta por una población de menores de 18 años que suelen vivir sin cuidados prenatales y dentro de las paredes de estas de esta, sin tener interacción con el exterior, con reglamentos muy rígidos y otra serie de circunstancias, según informes internacionales (Relaf, 2010; 2011; Unicef, 2013), que puede ocasionarles algunas dificultades en varias áreas de la vida. Una de ellas es el círculo psicológico (Ibarra Ibañez & Romero Mendoza, 2017, pág. 3).

El espacio físico habitacional de los centros de acogimiento debe asegurar el respeto de la dignidad y la salud de los niños que se encuentran en los mismos. El medio físico y los locales deben responder a la finalidad que cumplen los centros de acogimiento, es decir, la restitución y protección de los derechos de los niños, niñas y adolescentes, teniéndose debidamente en cuenta sus necesidades vinculadas al desarrollo integral de su personalidad. (OEA, 2013, p. 190).

A esos efectos, las instalaciones deben admitir el desarrollo de las propuestas de intervención de los centros, la recreación y la realización de actividades deportivas, condiciones adecuadas de reposo y para la visita familiar, entre otros. Para hacer un trabajo personalizado con los niños, así como en lo que respecta al trabajo grupal, además para el estudio, Las instituciones residenciales deben tener en cuenta que las necesidades de los niños de confianza, de estímulos sensoriales y de oportunidades, de relacionarse con sus compañeros y de participar actividades deportivas, artísticas y de entrenamiento, así como salvaguardar con las medidas de seguridad necesarias, de evacuación y emergencia los derechos de los niños. (OEA, 2013, p. 190).

2.14. La Dimensión en la relación con los educadores y vida en el hogar

La dimensión relación con los cuidadores y la vida en el centro residencial, para explorar la vivencia, ya que los niños, niñas y adolescentes tienen poca relación con sus padres biológicos, esta relación es nula en varios casos, su relación es más con los cuidadores. La teoría del apego mantiene que el tipo de respuestas del cuidador frente a las necesidades del niño establece su seguridad y confianza, respecto al mundo que les rodea (Bowlby, 1998) citado por (Silva Chévez, 2012).

Las relaciones de calidad entre el personal y los niños, niñas y adolescentes es lo posible que sea un factor importante en el desarrollo positivo de la salud mental. Los educadores pueden tener relaciones afectivas significativas con los niños, niñas y

adolescentes, porque el desarrollo del niño depende de diversos factores como la convivencia en los centros residenciales, la psicopatología del desarrollo ha demostrado que a pesar de las experiencias triunfantes que han sufrido (Valle et al 2011, citado por Silva Chévez, 2012).

2.15. Calidad de vida en niños, niñas y adolescentes en Centros da Acogimiento

En una investigación realizada por González, Montoya, Casullo Bernabéu (2002).

Relacionando afrontamiento y bienestar psicológico, tuvo como objetivo estudiar la incidencia de la edad, cualidades y el nivel de bienestar sobre las maneras y estrategias de afrontamiento, así como la relación entre el bienestar y el de afrontamiento. Concluyendo que la relación entre afrontamiento y bienestar muestran relaciones significativas dentro de sus cualidades. Además, el modo y habilidades dirigidos a la resolución del problema se relacionan con un alto bienestar, mientras que el modo o habilidades improductivas se relacionan con un bajo bienestar, en ambos géneros (Romero Carrasco et al., 2007).

Según Vásquez y Hervás (2009) Seligman 2002, Seligman y Csikszentmihalyi (2002) Peterson (2006) “el estudio del bienestar psicológico está transformando, o al menos ampliando significativamente, la investigación y la práctica de nuestra disciplina” (Citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

Seligman menciona que estamos presenciando un aumento similar en la aplicación de los hallazgos científicos sobre el bienestar y viendo la evidencia alentadora de que, efectivamente, éstas mejoran la vida de las personas. Además, el objetivo principal de la psicología positiva es aumentar el volumen de felicidad del mundo (Citado por Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

La teoría del desarrollo de la psicopatología de Cicchetti (2006), “indica que la presencia de indicadores de un desarrollo adaptativo o positivo, como lo es el bienestar

psicológico, es el resultado de la relación dinámica entre factores protectores y de riesgo de orden tanto individual como contextual” (Gaxiola Romero & Palomar Lever, 2016).

Históricamente en una investigación con niños, niñas los factores salud mental y la calidad de vida, los estudios sobre bienestar de la niñez resultaron cortos, más que los estudios hechos con adultos (Huebner, 2004). “Las medidas de supervivencia y los indicadores positivos de desarrollo, como son las medidas de satisfacción y bienestar subjetivo. El hecho de centrarse en el bienestar conlleva la necesidad de modificar el foco de las medidas de supervivencia” (Ben-Arieh, 2010, citado por Haydeé Tonon, Benatuil, & Juliana Laurito, 2017).

2.16. La importancia de la figura del educador social en los centros de acogida de menores

Desde el punto de vista de la intervención socioeducativa, la protección a la infancia y a la adolescencia conforma un sector de gran complejidad, no sólo con los menores sino también con sus familias. La legislación automática hace referencia a la programación y protocolos que deben ser empleados en ese sentido, cuando se declara a un menor en si en situación de desamparo como también a las características, funciones y organización y a la programación y planificación de actividades de centros de acogimiento. Del mismo modo: La normativa valenciana también indica de manera específica cómo debe estructurarse la intervención individual y grupal de los menores, a partir del seguimiento de ciertos principios de actuación, y cuáles son las fases o etapas de intervención con el menor durante su estancia en el centro. Desde esta perspectiva metodológica que se describe desde la legalidad, englobada y arraigada fuertemente bajo la protección totalmente pedagógica y socioeducativa. Queda relegada a un segundo plano la importancia de la figura profesional que debe trabajar en el ámbito del acogimiento residencial. Si bien es cierto, que la ley dedica un

apartado a los recursos humanos, y habla en líneas generales del educador/a, que junto al director/a del centro, son figuras fundamentales, apenas se menciona la formación, cualidades, habilidades y capacidades del educador/a de menores. A pesar de esto, sí es cierto que se indica que el educador/a deberá tener la titulación de educación social preferentemente, aunque también serán valorables otras titulaciones relacionadas con las ciencias humanas, sociales y educativas. Siendo esto tan ambiguo, la legislación valenciana no clarifica el perfil profesional del educador/a que trabaja en centros de acogida, siendo este elemento de vital importancia para el desarrollo integral de los menores (Rué Pérez., 2015, págs. 18-19-20).

Cabe mencionar que el educador/a de un centro de acogida es la figura central a partir de la cual se produce la intervención socioeducativa con menores ya que es la persona más próxima al menor, y su modelo de referencia. Por tanto, debe ser una figura profesional polivalente, ya que debe cubrir un gran número de actividades y responsabilidades. Muñoz y Redondo (2000), destacan entre las funciones principales que debe desempeñar el educador, son las siguientes:

- a) Participar en la evaluación inicial del menor y su familia.
- b) Participar en la elaboración del plan de intervención.
- c) Atender y supervisar al menor.
- d) Orientar y acompañar al menor en las actividades programadas en el plan de intervención, con el fin de lograr los objetivos propuestos.
- e) Desarrollar las tareas del educador-tutor.
- f) Realizar observaciones y registros necesarios.
- g) Apoyar y orientar a las familias.
- h) Participar en la evaluación de resultados del plan de intervención del menor y su familia.
- i) Contribuir a la toma de decisiones que afecten al menor.

- j) Planificar y realizar los programas en la atención residencial.
- k) Colaborar y coordinarse con otros profesionales.
- l) Elaborar informes y documentos relacionados con su labor profesional.

2.17. La presencia de los padres en el proceso de desarrollo

El principal agente socializador ha sido considerado la familia de los niños, niñas; es importante la educación que brinden los padres a los hijos y el ajuste psicosocial. En la revisión realizada por Rodríguez, Barrio y Carrasco (2009) se afirma que el contexto familiar puede convertirse, en ciertas situaciones en un factor de riesgo o protección durante la niñez y la adolescencia. Ceborarey (2003) sugiere conceptualizar el termino de familia como un proceso dinámico que provee el sostén para las vivencias humanas; y considera que los procesos de reproducción humana y social es necesaria para la familia (el nacimiento, crecimiento, socialización, maduración, envejecimiento, etc.) se desarrollan normalmente (Montoya Zuluaga, D. M., Castaño Hincapié, N. y Mor, 2016, p. 185).

Por otra parte, Jhon Bowlby (1986), el reconocido autor de la teoría del apego explicó que:

Los seres humanos tienen tendencia a crear vínculos afectivos solidos significativas con personas a través de la vida y motiva la búsqueda de cercanía entre el niño con sus padres y cumple el papel relevante en la capacidad posterior del niño de formar vínculos afectivos y la función principal de ellos seria proporcionar al niño de la manera como sea tratado por los padres, especialmente la madre. Es de gran importancia los primeros vínculos afectivos del niño para su desarrollo de la personalidad. Garantizan los cuidadores primarios que el mínimo de estabilidad emocional que el niño requiere para construir una estructura de confianza (p. 185)

Asimismo, los convenios de derechos humanos hacen referencia la importancia de la familia y la convivencia de esta y al que tienen los estados que constituye un derecho fundamental de niños, niñas y adolescentes. Varios de los convenios de derechos humanos

que hacen referencia a la importancia de la familia y al que debe ser que tienen los cambios a adoptar medidas de protección a su respecto. La familia presenta el núcleo central de protección de la niñez y ellos tienen derecho a vivir con su familia. Por lo que las etapas se hallan obligados no solo a disponer y elaborar directamente medidas de protección de los niños, niñas y adolescentes sino favorecer, de la manera más extensa, del desarrollo y la fortaleza de la familia, en especial aquellas familias que tienen niños con capacidades especiales (Palummo, 2013, pág. 13).

La información recogida nos permite identificar una serie de dificultades en relación con la objetividad de programas que son efectivos para la protección a la familia en muchos países. Las políticas de apoyo a las familias que han desarrollado la mayoría de los cambios, se ha identificado el problema principal relacionado con una cobertura, financiación y eficacia. Se han identificado en especial programas de transferencias económicas generalmente económicas condicionadas, pero estos programas en muchos de los casos no son completados con otro tipo de información o acompañamiento social de materia de protección a la familia. Se observa una preocupación que no es común la existencia de programas de apoyo a la situación de los niños, niñas jefas de hogar, por lo que da lugar a los mismos a institucionalizarlos. (Palummo, 2013, pág. 14).

Oliva et al (2010) para construir un modelo de dos técnicas de consenso que pueden servir para definir un desarrollo adolescente saludable y positivo. Las competencias que fueron propuestas las agruparon en cinco áreas: emocional, social, cognitiva, moral y de desarrollo personal. Construyeron un modelo de desarrollo positivo adolescente como resultado de la investigación que incluye un total de 27 competencias con un área central relativa al desarrollo personal que integra las cinco áreas mencionadas. Scales y Leffert (1999, citados por Oliva et al., 2010) introducen el concepto de recursos o activos para el desarrollo, el cual opta por definir las competencias que configuran un desarrollo saludable

a los recursos personales, familiares, escolares o comunitarios que proporcionan apoyo necesarias para la promoción del desarrollo positivo. (Montoya Zuluaga, D. M., Castaño Hincapié, N. y Mor, 2016, pág. 190)

Capítulo 3: Marco Contextual

El bienestar psicológico uno de los retos fundamentales de la psicología en el siglo XXI es ampliar su campo de acción de estudiar los mecanismos que previenen y promueven la salud con el fin de potenciar los recursos y calidad de vida de la población sana. Desde esta perspectiva, el bienestar psicológico ha centrado su atención en el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal concebida ambas como los principales indicadores del funcionamiento positivo. Existen estudios que han relacionado positivamente el bienestar psicológico y respuestas de enfrentamiento al estrés de un tipo u otro. Otras destacan la relación proporcional entre personalidad y bienestar psicológico. Y bienestar psicológico, objetivos de vida y satisfacción auto percibida (Romero Carrasco, Brustad, & García Mas, 2007, págs. 34,35).

El bienestar psicológico en las áreas vitales y adaptación efectiva desde principios de los años 70 la psicología se interesó en el estudio de la satisfacción vital. El componente cognitivo de la satisfacción es denominado bienestar y se definía en base a la forma en que las personas juzgaban globalmente su vida como satisfactoria (Veenhoven, 1991), el grado en que las personas admiten como agradables los estilos de vida que llevan. Desde esta aproximación el bienestar es un resultado de una adaptación exitosa a determinados ambientes. Tomado de forma general, uno puede tener alta satisfacción en un dominio y bajo en otro, como resultado de la mejor o peor adaptación realizada a determina (Castro Solano & Casullo, 2001, p. 71).

Ryan y Deci (2001) han propuesto una organización de los diferentes estudios en dos grandes tradiciones: una correspondía fundamentalmente con la felicidad (bienestar hedónico), y la otra ligada al desarrollo del potencial humano (bienestar eudaimónico).

Algunos autores como Keyes, Ryff y Shmotkin (2002) han extendido los límites de esa clasificación y han utilizado el constructo bienestar subjetivo como principal

representante de la tradición hedónica y el constructo bienestar psicológico como representante de la tradición eudaimónica. (Citado por Romero Carrasco, Brustad, & García Mas, 2007, p. 34-35).

En cuanto a las políticas institucionales, el actual sistema de protección a la infancia es heredero de dos modelos que coexisten en la actualidad: el modelo residual, según el cual la administración interviene cuando fallan los canales naturales de satisfacción de necesidades, y el modelo universalizado que busca la extensión y generalización del bienestar social a toda la población (Ferrer, 2008).

Otro de los aspectos importante del abordaje de la protección infantil, se centra en un adecuado reparto de las tareas de los distintos ámbitos de competencia y en donde el sector profesional asume una gran responsabilidad en el proceso educativo y de inserción de los menores, especialmente de los menores atendidos en los centros. A este sector se encomienda la solución de complejos problemas sociales. Por tanto, para desarrollar su labor, necesita de ciertas condiciones que la hagan posible. Además, el tamaño de los centros, el número de niños asignados a cada profesional y la organización interna de cada centro son elementos esenciales para optimizar las actuaciones. Por ende, la actuación profesional debe ser planificada (Ferrer, 2008).

Por otro lado el cuidado alternativo según el entorno puede ser uno de los ejemplos que presenta a seguir: refugio familiar realizado por familias amplias del niño o por amigos de la familia; amparo en hogares de guarda, cuando se pide ayuda para el cuidado del niño, niña personas distinta a su familia biológica; otras formas de acogida en entornos familiares; es el cuidado de los niños y adolescentes que se concede en un entorno agrupado no familiar como centros temporales en casos de emergencia o centros de acogimiento residencial a corto y largo plazo. En cuanto a la literatura de artículos científicos a nivel mundial, se encontraron países como: México, Guatemala, Honduras,

Nicaragua, Costa Rica, Panamá, El Salvador, Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay, Venezuela, Cuba, Haití, Puerto Rico, República Dominicana, España y Portugal. Es decir, un total de 70 evidencias científicas, sin contar las visitas a los sitios web relacionados con las políticas públicas de protección de niños y adolescentes, las normativas y leyes, además de los documentos de información general (Fernández-Daza, 2018).

Según UNICEF (2017) la prioridad es mantener a los niños fuera del cuidado residencial y con sus familias, especialmente en los primeros años. La nueva estimación de UNICEF se basa en datos de 140 países, en los cuales se encontró que en Europa Central y Oriental se registraba la tasa más alta en todo el mundo, con 666 niños por cada 100.000 habitantes que viven en centros de atención residencial, más de 5 veces el promedio mundial de 120 niños por cada 100.000 habitantes. A diferencia de los países industrializados y la región de Asia oriental y el Pacífico que presentan la segunda y tercera tasa con 192 y 153 niños por cada 100.000, respectivamente. (UNICEF, 2017).

Derecho de los niños, niñas y adolescentes

La convención sobre los derechos del niño es un tratado internacional que aparece desde concepciones analizadas por las Naciones Unidas en un período de diez años, en donde los representantes de los Estados miembros demuestran la necesidad de contar con un tratado internacional, que actué en pro de los niños y adolescentes desde cero a dieciocho años sin discriminación alguna. En el año 1989 este tratado fue aprobado, entrando en vigor en Chile al año siguiente (Miranda Valdebenito & Gonzales Burboa, 2016).

El tratado fue realizado posterior al análisis de argumentos expuestos por los representantes que constituyen una ley internacional que todo estado parte y firmante de dicho tratado debe asumir como obligatorio, con el fin de asegurar las garantías de los

derechos de este grupo de edad. También contempla cincuenta y cuatro artículos, que deben integrar a su legislación cada país firmante, contando con mayoría mundial. Los artículos son clasificados en cuatro categorías: derechos a la supervivencia, al desarrollo, a la protección y a la participación (Miranda Valdebenito & Gonzales Burboa, 2016).

Principales formas de violencia que enfrenta los niños, niñas y adolescentes

Las formas de violencia a las que se enfrentan los niños, niñas y adolescentes son la violencia física, sexual y abandono, falta de garantías judiciales.

La debilidad y la falta de orientación de las políticas públicas de apoyo familiar han propiciado la difusión de los servicios de acogida residencial. La respuesta que las instituciones dan con mayor frecuencia a los niños desamparados, a los niños que están en situación de calle, a los niños cuyos padres no pueden dar el cuidado que necesitan sigue siendo el internamiento en centros. (UNICEF, 2004).

Por otro lado, un informe mundial sobre la violencia contra los niños, niñas elaborado por Paulo Sérgio Pinheiro, experto independiente para el Estudio del secretario General de las Naciones Unidas sobre la Violencia contra los niños, encontró que los beneficios de mantener a los niños, niñas con sus familias son indiscutibles en términos de salud, felicidad y de su interés superior. Además, el costo de apoyar a las familias para que mantengan a sus hijos en casa es sustancialmente menor que el de institucionalizarlos. (UNICEF, 2012).

El sistema de protección integral de la niñez en el conjunto de leyes, políticas, normas y servicios necesarios en todos los ámbitos sociales, especialmente en el ámbito de bienestar psicológico y social, además de la educación, la salud, la seguridad y la justicia, para prevenir y responder a los riesgos relacionados con la protección y restituir derechos vulnerados de toda la población infantil y adolescente. (UNICEF, 2012).

Existe una importante cantidad de niñas, niños y adolescentes en instituciones de protección, pero la ausencia de información oficial disponible en todos los estados impide una cuantificación precisa del fenómeno. La implementación de un registro completo y actualizado de todos los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en las instituciones de protección debe ser considerada una prioridad. (UNICEF, 2013).

La niñez y juventud en Honduras está inmersa en un contexto de empobrecimiento y exclusión social profundo, viviendo en hogares en los cuales el 61.9%, a mayo de 2011, se encontraban en condiciones de pobreza y el 41.6% en situación de pobreza extrema, lo anterior se determinó debido a que los ingresos de estos hogares que estaban por debajo del costo de la canasta básica de consumo que incluye alimentos y otros bienes y servicios. (Casa, 2014, pág. 18)

En investigaciones que se han hecho en algunos países la muestra de 26 niños en centros de acogimiento residencial de ambos sexos (edad comprendida 10 años, DT: 1,49, rango 7 a 12 años) y 45 niños que Vivian con su familia unidos según edades y sexo. La muestra del grupo en acogimiento residencial procedía de dos centros residenciales de Acción Educativa, pertenecientes a entidades de iniciativa social de la DGAIA (Dirección General de Atención a la Infancia y Adolescencia). De estos datos 21 niños de estos residían en un centro de 40 cupos. Y 5 residían en otro centro residencial de 20 cupos. Los niños de acogimiento residencial estaban escolarizados en Centros educativos públicos de preescolar y primaria. El grupo que vivía con su familia estaba formado por 45 niños de su mismo sexo y estaban escolarizados, el grupo de Acogimiento residencial, el motivo de ingreso es distinto a cada caso siendo toda causa de desamparo. Aunque en la mayoría existe solapamiento sobre el tipo de maltrato recibido el motivo principal había sido en un 69% por negligencia, 15% por maltrato físico, 8% por maltrato emocional, 4% por abuso sexual y en otro 4% no se disponía de este dato (Delgado et al., 2012).

En otros estudios que se han hecho teniendo en cuenta los criterios expuestos, la muestra quedo formada por 238 niños que pertenecen a 198 familias de origen en centros u hogares de siete comunidades autónomas. Tomándose la muestra en siete comunidades autónomas diferentes a las que solicito la recopilación de datos en acogimientos residencial de todos los casos que cumplieran con nuestro requisito ya expuesto a larga estancia.

El propósito era obtener casos de comunidades de diferente tamaño de población características, esperando un gran tamaño. Para participar fue el criterio de la felicidad de camino que estas Administraciones nos podían dar, y disponer de contactos y vías de comunicación partiendo de nuestra relación previa por haber realizados estudios anteriores, con hogares y entidades residenciales que puedan garantizar la posibilidad del estudio (López López et al., 2010).

En un estudio que se requirió de la colaboración en centros residenciales en 7 comunidades independientes para la recolección de datos y las evaluaciones de casos. Los resultados corresponden a una muestra de 238 casos de niños con larga estadía en acogimiento residencial, la información fue recogida por más de 70 profesionales, en su mayoría educadores y técnicos de infancia. Inicialmente se solicitó la colaboración de cada Administración para conocer el número de casos que cumplen el requisito de estadía establecido. Se envió una ficha de recopilación de datos a los técnicos o profesionales considerados por cada administración para ser completada con las variables indicadas. De este estudio fueron la mayoría de los educadores (44%, n = 104), seguidos de técnicos de infancia (36%, n = 86), la categoría residual denominada otros (20%, n = 48) incluyo mayoritariamente coordinadores o directores de centro u hogar y psicólogos (López López et al., 2010).

La estructura poblacional de Honduras está compuesta por personas en su mayoría menores de 18 años (40,6%), de los cuales el 33,3% se encuentra en la primera infancia (0-

5 años), el 39,5% en edad escolar (6-12 años) y el 27,2% forma parte de la población adolescente (13-17 años). El estado de Honduras en los últimos años ha aprobado la variedad de políticas públicas sobre el tema de la infancia. En diferentes estudios revelan en términos presupuestarios que por cada lempira que el gobierno gastó en el 2015, 16.9 centavos fueron propuestos a la niñez y adolescencia (13.3 centavos de manera específica y 3.6 de manera directa), por lo que el estado invirtió un total de 30,7 millones de lempiras para brindar bienes, servicios públicos y oportunidades que contribuyen a la garantía de los derechos a la educación, a la salud, a la alimentación, al agua y saneamiento, entre otros, de los 3.484.289 niños, niñas y adolescentes que viven en Honduras (UNICEF, 2016).

El problema que afecta a los niños, niñas y adolescentes es la pobreza, la violencia, según el boletín sobre la mortalidad del observatorio Nacional de la violencia de la UNAH, EN 2015, los menores de 20 años representan el 83% (2512) de los 3017 casos de delitos sexuales siendo las niñas de 10 a 14 años las más afectadas por este delito (33,4%) 14. De 10.460 casos de lesiones, los niños, niñas y adolescentes fueron víctimas en 412 de ellos por causa de maltrato. Se reveló que el observatorio estimaba para 2015 la muerte 1.084 niños, niñas por causa extrema 15 (73,2%) niños los más afectados, con 89,1% de los casos (UNICEF, 2016).

Se pretende proporcionar información general en este sentido el origen de futuros trabajos de investigación y de acción que permiten orientar las intervenciones de las instituciones que trabajen por la protección de la niñez y la adolescencia en nuestro país, especialmente la DINAF a través de la respuesta de una ruta integral. Adicionalmente,

Las organizaciones de la sociedad civil y demás actores a unir esfuerzos para hacerles un llamado de atención a dichas organizaciones para impactar positivamente los

determinantes sociales que movilizan la vulneración de los derechos de los niños, niñas en Honduras (UNICEF, 2016).

De igual manera se da a conocer la institución donde se hizo la investigación: El Ministerio de Niños Arca de Noé, es una institución cristiana evangélica sin fines de lucro, fue fundado el 1ro. de Enero de 2002, por el Pastor de nacionalidad Estadunidense Stan Nowell, con el objetivo de satisfacer la necesidad que tiene nuestro país de rescatar niños, niñas y adolescentes que están en vulneración de derechos, careciendo de las necesidades básicas, el centro Ministerio de Niños Arca de Noé se dedica a brindarles protección y cuidados a niños, niñas y adolescentes para su desarrollo integral, cubriendo las siguientes áreas: espirituales, alimentación, ,vestuario, techo, área intelectuales, morales, desarrollado acciones de atención, prevención integración social y educativa; la concepción filosófica de este ministerio se sustenta en el “principio de que todo ser humano tiene igualdad de derecho y oportunidades para promover su propio desarrollo dentro de la sociedad, que debe aprender, crecer y madurar siempre que se le brinde la oportunidad”; la institución está ubicada en la Aldea de Monte Redondo, Francisco Morazán kilómetro 27 carretera a departamento de Olancho, denominado el lugar “finca Grace.” Actualmente cuenta con una población en total de 41 internos, 15 niñas, 26 niños y adolescentes.

3.1 Marco legal

Honduras cuenta con un amplio marco normativo desde la ratificación de las leyes y tratados internacionales y regionales en materia de derechos de la niñez y la adolescencia. El Estado ha realizado un esfuerzo importante en la armonización de los instrumentos internacionales al integrarlos de manera simultánea a la legislación nacional mediante el Decreto 035-2013. Sin embargo, las observaciones finales sobre los informes periódicos cuarto y quinto combinados de Honduras por parte del comité de los Derechos del Niño,

centran su preocupación por la limitada implementación de los instrumentos legales relativos al derecho de NNA (UNICEF, Informe del mapeo del Sistema de Protección de la, 2016, p. 48).

El Código de la Niñez y de la Adolescencia la creación gradual introduce de una serie de peticiones dentro del mismo Poder judicial con el objetivo de que los juzgados sean responsables de cada etapa y del proceso especial de justicia previniendo el prejuizamiento que con un solo juez o jueza tenían conocimiento de cada uno de los momentos del recorrido del niño, niña y adolescente en el subsistema de justicia. A pesar de este avance, la falta de partidas presupuestales para tal fin dificulta su implementación a corto plazo (UNICEF, 2016, pág. 48).

Según el artículo 182 del Código de la Niñez y la Adolescencia, en materia penal el seguimiento es encabezado por el ministerio público a través de la Fiscalía Especial de la Niñez. Es importante mencionar que los patrones o procedimientos precisos que orientan la intervención especializada en estos casos el niño, niña y adolescentes en conflicto con la ley (UNICEF, p. 48).

Según el Código de la niñez (1996) los niños, niñas y adolescentes tienen los siguientes derechos:

Artículo 11: Los niños tienen derecho a la vida, a la salud, a la seguridad social, a la dignidad, a la libertad personal, a la de expresar sus opiniones, a la nacionalidad, a la identidad al nombre y a la propia imagen, a la educación, a la cultura, al deporte, a la recreación, y al tiempo libre, al medio ambiente y los recursos naturales, a la familia y a los demás que señale la convención sobre los derechos del niño, el presente código y demás leyes generales o especiales (Gaceta, 1996).

Artículo 12. El derecho a la vida: Todo ser humano tiene derecho a la vida desde el momento de su concepción. El Estado protegerá este derecho mediante la adopción de

las medidas que sean necesarias para que la gestación, el nacimiento y el desarrollo ulterior de la persona se realicen en condiciones compatibles con la dignidad humana.

Artículo 13: Por medio de las entidades de Salud Pública al estado le corresponde brindarle atención médica especializada a la madre y al niño, en etapas prenatal, natal, y posnatal y, en caso de necesidad, apoyo alimentario (Gaceta, 1996).

Artículo 16. Derecho a la salud: Todo niño tiene derecho al disfrute del más alto nivel posible de salud. Corresponde a sus padres o representantes legales, fundamentalmente velar por el adecuado crecimiento y desarrollo integral de los niños, así como a sus parientes por consanguinidad y afinidad y, en su defecto a la comunidad y al Estado.

Artículo 23. Derecho a la seguridad social: Los servicios de asistencia y previsión social recibirán y atenderán prioritariamente, a los niños en la recepción de primeros auxilios y en cualquier otra circunstancia en que requieran protección y socorro de parte de estos. La cobertura de la seguridad social se ampliará en forma gradual y progresiva para beneficiar con ella a la niñez.

Artículo 24: La dignidad forma parte de la personalidad de los niños. Es deber, por consiguiente, de todas las personas, velar por el respeto de tal derecho y de proteger a los niños contra cualquier trato inhumano, violento, aterrador, humillante o destructivo, aun cuando se pretenda que el mismo se debe a razones disciplinarias o correctivas y quien quiera que sea el agente activo.

Artículo 29. Derecho a la nacionalidad, a la identidad y al nombre: Todo niño tiene derecho a una nacionalidad, a su identidad personal, a poseer un nombre y apellido y a saber quiénes son sus padres. Estos derechos son imprescriptibles.

Artículo 32. Derecho a la propia imagen: Es prohibida la publicación, reproducción, exposición, venta o distribución y la utilización en cualquier otra forma de

imágenes de niños que hayan cometido infracciones legales o de expresiones suyas que atenten contra la moral o las buenas costumbres o que afecten su dignidad o decoro o la de terceras personas. Es igualmente prohibido la publicación del nombre y apellidos o cualquier otro dato personal que permita identificar a un niño al que se considera responsable o víctima de una infracción legal.

Artículo 35. Derecho a la educación, a la cultura, al deporte y al tiempo libre:

Los niños tienen derecho a la educación, la cual será organizada por el Estado como un proceso integral y coordinado en sus diversos niveles. La educación, en todos sus niveles, tenderá al logro del desarrollo de la persona humana y a prepararla para el ejercicio pleno y responsable de sus derechos y deberes. Se impartirá de manera que asegure:

- a) La igualdad de oportunidades para acceder y permanecer en el sistema educativo;
- b) El respeto recíproco y un trato digno entre educador y educando;
- c) La impugnación ante las instancias correspondientes, de acuerdo con la ley y los reglamentos, de las evaluaciones hechas durante el proceso de enseñanza-aprendizaje;
- d) La formación de organizaciones estudiantiles y juveniles o su participación o permanencia en las mismas;
- e) La participación en programas de becas de estudio; y,
- f) El acceso a escuelas públicas gratuitas cercanas a su residencia.

Artículo 46: Los niños, atendida su edad y su vocación, tienen derecho a participar en la vida cultural y artística del país. Las entidades estatales encargadas de la educación, la cultura y el turismo promoverán oportunidades para el logro de tal fin. En el proceso educativo global, formal y no formal, se respetarán los valores culturales, artísticos e históricos propios del contexto social del niño y deberá garantizarles la libertad de creación y el acceso a las fuentes de cultura.

Artículo 51: El Estado propiciará condiciones para que los niños disfruten de manera efectiva del derecho al descanso, al esparcimiento y al deporte teniendo en cuenta su condición de personas en desarrollo. Cuidará, asimismo, de que los niños no tengan acceso a diversiones, espectáculos y recreaciones que puedan afectar su desarrollo físico, psíquico o moral.

Según el código de la Niñez en el **Artículo 139:** Un niño, niña es particularmente vulnerable al incumplimiento y a la violación de los derechos, cuando se encuentra o se ve afectado(a) por situaciones tales como: a) se encuentre en estado de abandono; b) Carezca de atención suficiente para la satisfacción de sus necesidades básicas; c) Su patrimonio se encuentre amenazado por quienes lo administran; ch) Carezca de representante legal; d) Sea objeto de maltratos o de corrupción; e) Se encuentren en situación especial que atente contra sus derechos o su integridad; y, f) Adicto (a) A sustancias que produzcan dependencia o se encuentren expuestos a caer en la adicción. (Poder Judicial, 2013).

No obstante, el comité de los derechos del niño de la ONU lamenta la falta de capacidad por parte de los centros de internamiento para lograr una recuperación eficaz. El abuso de autoridad y los tratos inhumanos que son cometidos es preocupante que son sometidos por parte de las autoridades que son encargados de estos centros en contra de los menores en conflictos de la ley y la perseverancia de la violencia y el fenómeno del pandillismo dentro de los centros de encierro de menores. Es importante mencionar la ausencia o limitada aplicación de las medidas alternativas teniendo en cuenta que la privación de la libertad debe ser aplicada exclusivamente en casos excepcionales (UNICEF, 2016, pág. 48).

Honduras ha realizado cambios en la institucionalidad nacional con el fin de generar eficiencia y eficacia en la implementación de las sanciones previstas en el Código de la infancia y adolescencia. Por tanto, dedica el libro tercero a los aspectos

institucionales y acto seguido desarrolla un capítulo único sobre los órganos administrativos y judiciales. A pesar de ello, la falta de operación del IHNFA en la ejecución de las políticas generales de prevención y protección integral de la niñez y la adolescencia, lo llevo a crear un nuevo ente descentralizado por medio del decreto Ejecutivo PCM-27-2014, la DINAF. Pese a su limitado presupuesto y a la falta de recurso humano la DINAF asumió la responsabilidad del extinto organismo. Este a su vez transfiere las funciones y el capital para privados de la ley del país a la subsecretaría de integración social mediante Decreto Ejecutivo PCM-56-2015 (UNICEF, 2016).

El Comité de los Derechos del Niño manifiesta que son muchos los desafíos que enfrenta la DINAF precisamente por las carencias de presupuesto y de personal técnico idóneo en la ejecución de sus funciones. La correcta prohibición del procedimiento abreviado en materia penal para menores busca garantizar el debido proceso. Igualmente, en relación con el plazo establecido desde la vinculación al proceso, hasta que se dicta la sentencia, este no deberá exceder 6 meses. Es motivo de preocupación el incumplimiento de dicho plazo, tal como lo evidencia el Comité de los Derechos del Niño en su informe de 2015 (UNICEF, 2016).

El sector privado de instituciones que tenga a cargo no disminuye en modo alguno la necesidad de los estados de avalar el reconocimiento y la realización de todos los derechos de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran allí. Por esta razón, se ha consagrado la obligación de que se establezca un componentes o proceso permanente de supervisión para vigilar que todos los proveedores públicos y privados de servicios respeten los derechos de niños, niñas y adolescentes. En los casos en los que los servicios no estatales desempeñan una función preponderante, los estados tienen el deber de controlar y regular su calidad para garantizar que se protegen los derechos del niño y se atiende a su interés superior (Palummo, 2013).

Capítulo 4: Metodología de la Investigación

4.1. Metodología de la investigación

En este apartado se tiene en cuenta la metodología a seguir en la investigación, los instrumentos utilizados en la recopilación de la información, la caracterización y el análisis de resultados por medias dimensiones ya establecidas.

4.1.1. Enfoque metodológico.

Según Hernández Sampieri, Fernández Collado, y Baptista Lucio (2014 p.358) “El enfoque cualitativo se selecciona cuando el propósito es examinar la forma en que los individuos perciben y experimentan los fenómenos que los rodean, profundizando en sus puntos de vista, interpretaciones y significados (Punch, 2014; Lichtman, 2013; Morse, 2012; Encyclopedia of Educational Psychology, 2008; Carey, 2007, DeLyser, 2006)” (p.358).

4.1.2. Enfoque, alcance y diseño de la investigación.

Este estudio es de alcance descriptivo, porque busca describir el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes, tiene como finalidad analizar y responder a las causas de los eventos físicos o sociales, se centra en explicar por qué ocurre un fenómeno y en qué condiciones se da éste. (Hernández Sampieri, et al. 2014).

4.1.3. Diseño de investigación.

El diseño utilizado para esta investigación es el fenomenológico ya que según Hernández Sampieri et al. (2014). Se enfoca en las experiencias individuales vividas por los participantes que residen en el Centro residencial Ministerio de Niños Arca de Noe, que permitió explorar, describir y comprender el bienestar psicológico de los niños, niñas, adolescentes, como también la opinión de las autoridades que laboran en dicho centro residencial de Francisco Morazán.

4.1.4. Tipo de estudio.

Este estudio es de tipo transversal, debido a que en esta investigación se realizó en un tiempo específico, ya que solo se recopilan datos en un momento único (Hernández Sampieri, et al., 2010).

4.2. Técnicas de recolección de información

Las técnicas de recolección de información y la revisión de cada uno de los expedientes de los informantes se obtuvo de los datos demográficos en esta investigación que se realizó a través de una entrevista semi-estructurada, ya que permite el intercambio verbal entre el entrevistado y el entrevistador en la cual se utilizó con preguntas orientadas a conocer el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes del Ministerio de Niños Arca de Noé con una población de 30 participantes niños 8, niñas 15, adolescentes internos y 7 adultos profesionales que laboran en el centro Residencial, la forma de aplicación de la entrevista se hizo de forma individual, realizadas en el mismo centro para su posterior análisis, fueron escritas de manera textual y se determinaron características comunes en las respuestas de los participantes, debido a su estadía y experiencia laboral en cuanto a los adultos en el mismo centro residencial.

La validación se realizó por medio de la triangulación de fuentes, con el propósito de profundizar en las características asociadas al bienestar psicológico de la niñez interna en el centro de protección, se procedió a la realización de técnicas de investigación como ser entrevistas individuales, grabaciones, observaciones; la recolección de datos mediante entrevistas que se le aplicaron a los profesionales a los niños, niñas y adolescentes, esto con el afán de profundizar en los elementos asociados a la variable estudiada, dichos datos recolectados fueron interpretados mediante la técnica de reducción de datos una vez que se cumplió el criterio de saturación teórica. Cumplido con el objetivo propuesto (*García, Ibañez, & Alvira, 2007*).

A continuación se presenta algunas preguntas que se utilizaron en dicha entrevista tanto de los niños, niñas y adolescentes y profesionales que laboran en la institución, que fueron obtenidas de acuerdo a las categorías de las 6 dimensiones de Carl Riff mediante un análisis de categorías e indicadores y con el visto bueno del asesor:

Estas preguntas se redactaron de acuerdo a las categorías de las 6 dimensiones de Carl Riff.

En las relaciones familiares e interpersonales

- ¿Qué sientes cuando tu familia viene a visitarte?
- ¿Cada cuánto viene tu familia a visitarte?
- ¿Por qué crees que tus padres te internaron en el Ministerio?
- ¿Qué es lo que te molesta de tus compañeras y las personas que te cuidan?
- Profesional ¿cómo ve usted la relación de los padres e hijos cuando estos lo visitan respecto al afecto que se brindan mutuamente?
- Profesional ¿en su opinión cuál es la razón por la que los padres internan a sus hijos en un centro?

Área Emocional:

- ¿Qué es lo que te hace feliz?
- ¿Cómo te consideras como persona?
- Profesional ¿qué opina usted sobre lo que les hace feliz a los niños dentro del centro?
- Profesional ¿en su opinión los niños, niñas y adolescentes sienten afecto por las personas que los cuidan?

Calidad de vida :

- ¿Qué opinas acerca de tu salud física?

- ¿en tu opinión el Ministerio cubre todas tus necesidades básicas para tu bienestar?
- Profesional ¿qué es lo que usted hace para que los niños, niñas se sientan bien dentro del centro?
- Profesional ¿qué piensa de las personas que trabajan en el ministerio?

Motivación Escolar:

- ¿Cuéntame, te gusta ir a la escuela?
- ¿En qué grado estás y cómo te va en tus estudios?
- Profesional ¿en su opinión cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento?
- Profesional ¿cómo considera el nivel de educación que tienen los niños?

Amor propio:

- ¿Qué opinas de ti misma y de lo que haces en el Ministerio? ¿lo disfrutas?
- ¿Qué es lo que haces para valorarte?
- Profesional ¿cómo considera a los niños, niñas si están haciendo lo que les gusta?
- Profesional ¿En su opinión a los niños y las niñas les afecta la opinión de los demás?

Entorno ambiental:

- ¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brinda el ministerio?
- ¿Qué es lo que te molesta del centro donde vives?
- Profesionales ¿considera usted la recreación de los niños, si se cumple en el ministerio?

- Profesionales ¿que haria usted, para que los niños tengan una vida satisfactoria durante su estadia dentro del centro?

4.3. Informantes

La investigación se hizo en el centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé, con una población de 30 informantes, 8 niños, 15 niñas y adolescentes, 10 a 17 años que están internos en el Centro Residencial y 7 adultos que laboran en el mismo, del sexo femenino y masculino, de 39 a 61 ; mediante una entrevista, semi-estructurada con preguntas abiertas..

Criterios de inclusión, todos los participantes son del Centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé, niños, niñas, adolescentes y personas profesionales que laboran en dicho centro, con capacidad de comprensión, voluntad de participar en el estudio, que firmaron el consentimiento informado, y los niños internos mediante un consentimiento informado de las autoridades del centro.(ver tabla 1).

Tabla 1*Datos generales de las entrevistas*

<u>Entrevista</u>	<u>Sexo</u>	<u>Edad</u>	<u>Escolaridad</u>	<u>Religión</u>	<u>Cargo de los profesionales</u>
<u>Sujeto 1</u>	<u>Masculino</u>	<u>15 años</u>	<u>7mo. Grado</u>	<u>Evangélico</u>	<u>No aplica</u>
Sujeto 2	Masculino	11 años	4to. grado	Evangélico	No aplica
Sujeto 3	Femenino	13 años	7mo. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 4	Femenino	10 años	5to. grado	No sabe	No aplica
Sujeto 5	Femenino	16 años	7mo. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 6	Masculino	10 años	5to. grado	Evangélico	No aplica
Sujeto 7	Femenino	16 años	10mo. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 8	Femenino	14 años	8vo. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 9	Femenino	14 años	7mo. grado	Evangélica	No aplica

Sujeto 10	Femenino	12 años	6to. grado	Ninguna	No aplica
Sujeto 11	Femenino	10 años	4to. grado	No sabe	No aplica
Sujeto 12	Femenino	13 años	6to grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 13	Femenino	11 años	6to. Grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 14	Femenino	11 años	6to grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 15	Masculino	12 años	6to. grado	Evangélico	No aplica
Sujeto 16	Femenino	14 años	9no. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 17	Femenino	11 años	6to. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 18	Masculino	17 años	II bachillerato	Evangélica	No aplica
Sujeto 19	masculino	16 años	9no. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 20	Femenino	13 años	7mo. grado	Evangélica	No aplica
Sujeto 21	Femenino	15 años	II bachillerato	Evangélica	No aplica
Sujeto 22	Masculino	10 años	3er. grado	Evangélica	No aplica

Sujeto 23	Masculino	15 años	8vo. Grado.	Evangélica	No aplica
Sujeto 24	Masculino	50 años	Pasante carrera administración	Evangélica	Encargado Admón.
Sujeto 25	Femenino	46 años	Licenciada en pedagogía	Evangélica	Educadora niñas
Sujeto 26	Masculino	45 años	Licenciado en pedagogía	Evangélico	Educador y maestro
Sujeto 27	Masculino	47 años	Perito Mercantil	Evangélico	Director
Sujeto 28	Masculino	39 años	Bachiller en diseño gráfico	Evangélico	Educador niños
Sujeto 29	Femenino	43 años	Licencia en pedagogía	Evangélica	Maestra
Sujeto 30	Femenino	61 años	Maestra	católica	Tutora

Nota: Elaboración propia

La cantidad de los colaboradores o informantes se tomó 30 participantes en total, 15 niñas, 8 niños y 7 profesionales, la selección de informantes, se hizo en el lugar donde se realizó el estudio, se seleccionó tomando en cuenta niños y niñas, adolescentes, y profesionales por voluntad de los participantes, la población se encuentran internos en el centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé.(ver tabla 2)

Tabla 2

Distribución de la Muestra

Población	Cantidad	Características
Niñas y adolescentes internas en el hogar de protección.	15 niñas y adolescentes	Quince niñas y adolescentes internas por diferentes problemáticas de 10 a 16 años.
Niños y adolescentes internos en el hogar de protección.	8 niños y adolescentes	Ocho niños y adolescentes internos por diferentes situaciones de edades entre 10 a 17 años.
Profesionales que laboran en el hogar de protección con diferentes cargos.	7 profesionales	Siete profesionales de diferentes cargos, educadores, maestros, director, de edades de 39 a 61 años.

Nota: elaboración propia

4.4. Consideraciones éticas

En el presente estudio se tomó como muestra a los niños, niñas y adolescentes que se encuentran internos en el Ministerio de Niños Arca de Noé, en el cual se solicitó la colaboración tanto de la institución, como de la población a estudiar; en la cual se respetó la voluntariedad de los participantes, solo participaron los niños que quisieron colaborar en el estudio.

Se realizó el respectivo asentamiento con los niños, niñas y adolescentes del centro residencial del Ministerio de Niños Arca de Noé, que participaron en el presente estudio.

Las autoridades de Centro de Protección firmaron un consentimiento informado, por todos los niños, niñas y adolescentes, el cual contiene, el nombre de la institución, propósito del estudio, el procedimiento, los riesgos, beneficios, la confidencialidad, el uso de la información y los derechos del colaborador, Así mismo, las entrevistas aplicadas se codificaron y guardaron de manera confidencial. (Ver anexo A)

De igual manera los profesionales firmaron un consentimiento informado, que contiene las mismas indicaciones de anterior nada más que este es individual (ver anexo B)

4.5. Plan de análisis

Primeramente, se hizo el procesamiento de datos, los hallazgos de las entrevistas aplicadas que fueron codificadas por un número que se asignó para cada individuo. La descripción de los valores de unas variables o la determinación de una variable definida como independiente, finalmente se revisó, algunas técnicas estadísticas que permiten observar el comportamiento de los datos asociados o correlacionados.

Las entrevistas transcritas, se generan de modo que se pueda extraer el contenido del tema, que se relaciona directamente con las dimensiones de la entrevista aplicada. Se les asignaron códigos asociados a las dimensiones del bienestar psicológico, igual los otros temas que surjan en el proceso de interacción con los participantes. Consecuentemente, se organizaron esquemas comparativos entre la teoría y los significados que los entrevistados asignaron a las dimensiones establecidas.

Las preguntas de las entrevistas fueron obtenidas del modelo de las 6 dimensiones del bienestar psicológico de Carol Ryff. De cada una de las dimensiones se adquirieron las

categorías y de las categorías se obtuvieron los indicadores, para poder redactar cada pregunta según sus categorías e indicadores que se adaptan a la variable bienestar psicológico en el Ministerio de Niños Arca de Noé (Ver tabla 3).

Tabla 3*Matriz de Categorías de Análisis*

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Categorías	Indicadores
	La protección de menores hace referencia a la suma de medidas tendentes a proporcionar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos que poseen los menores de edad.	Relaciones positivas	Familia Relaciones interpersonales	1.-Relaciones familiares 2.-Equilibrio y satisfacción que nos genera bienestar
Bienestar Psicológico	El acogimiento residencial es una medida de protección que adopta la entidad pública competente como forma de ejercicio de guarda de un menor. Se trata de una medida cuya finalidad es ofrecer una atención integral en un	Autoaceptación	Autoestima Emociones Calidad de vida	1.- Aceptarse así mismo tal y como somos. 2.- Encontrar un buen equilibrio personal. 1.-Estado de Salud física y emocional

entorno residencial a niños, niñas y adolescentes cuyas necesidades materiales afectivas y educativas no pueden ser cubiertas al menos	Propósito de la vida	Salud física y mental	2.- Evalúa el bienestar físico y mental. 3.- Nivel de felicidad
temporalmente, en su propia familia (Delgado Magro, 2012 pag.1).	Crecimiento personal	Área académica Motivación escolar	1.-Impulsar el desarrollo de sus propios potenciales y habilidades 2.-Contribuir a la realización de sueños
	Autonomía	Amor propio El autocontrol	1.-Capacidad para desarrollar las actividades básicas de la vida. 2.-Cuidado personal y mental.
	Dominio del entorno	Entorno ambiental recreación	1.-Índice de desempeño ambiental. 2.-entorno ambiental del centro residencial.

Capítulo 5: Resultados

Se procedió a realizar el trabajo en el área de campo, y se entrevistaron un total de 30 personas del sexo femenino y masculino niños, niñas, adolescentes y adultos que laboran en esta institución, los niños, niñas y adolescentes están internos en el centro de protección Ministerio de Niños Arca de Noé, ubicada en la Aldea de Monte Redondo de Francisco Morazán, kilómetro 27 carretera a Olancho (Finca Grace). (Ver tabla 3), donde se detallan las personas que participaron en el estudio, por principio de confiabilidad se omiten los nombres el cual se identificaron por medio de números.

Seguidamente se presenta el análisis de la información recolectada a través del trabajo realizado en el Centro Residencial “Ministerio de Niños Arca de Noé, y analizar el bienestar psicológico mediante las dimensiones descritas por Carol Riff, el análisis consiste en modelo de reducción de datos de forma que los resultados puedan ofrecer una mejor comprensión de lo que es el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes, los resultados se especifican en forma total, tomando en cuenta fundamentalmente las entrevistas de cada uno de los niños, niñas, adolescentes y profesionales.

5.1. Bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes

5.1.1. Relaciones familiares.

Los niños, niñas, adolescentes y profesionales entrevistados provienen de familias desintegradas, madres solteras, de bajos recursos económicos, en abandono por ambos padres o por uno de ellos, por lo que los niños, niñas y adolescentes están en vulneración de derechos, donde carecen de protección, de seguridad, de no tener acceso a la educación escolar, etc. Y por tal razón, están internos en el centro de protección “Ministerio de Niños Arca de Noé”, regidos mediante la dirección de la niñez, adolescencia y familia “DINAF” brindándoles toda la protección y cuidados necesarios. Pero la falta de su familia, sus emociones se ven alteradas, en algunas ocasiones.

Los niños, niñas, y adolescentes y adultos profesionales entrevistados expresan en cuanto a las relaciones familiares que sienten alegría, felicidad, emocionados, otros alegres y triste a la vez, otros se sienten normales porque ya se acostumbraron. Los adultos entrevistados ellos expresan que en algunos casos tienen buena relación y en otros casos hay indiferencia, muchos padres les dan cariño, afecto, otros no.

Con respecto al tiempo que aprovechan para los niños, niñas y adolescentes ellos expresan que les preguntan a sus padres como han estado, algunos juegan con ellos, los abrazan, hablan de todo, se toman fotos, les preguntan por sus hermanos. La mayoría de los niños, niñas y adolescentes expresan que no saben las razones por las que están internos en el centro, la minoría si sabe, porque los padres les han explicado, los padres visitan a sus hijos en tiempos normales cada quince días; en la pandemia se suspendió la visita, haciéndolo después dos veces al año en el 2021, hay padres que no visitan a sus hijos

porque viven fuera de la ciudad y solo se comunican vía teléfono, por la situación de la falta de recursos.

“Yo siento alegría, me gusta estar con mi mamá, no veo a mi hermano hace mucho tiempo”. (Entrevista # 3 niña de 13 años).

“Yo me siento normal, porque la verdad ya me acostumbré a que venga y si no viene también me siento normal”. (Entrevista # 4 niña de 10 años).

“Siento emoción, porque es bastante el tiempo que no los veo”. (Entrevista # 23).

“¿Cómo ve el afecto de los padres hacia los hijos? Muy buena, pero debería ser con más tiempo para que se relacionen más, muchos padres no vienen a la visita y los niños, niñas se sienten abandonados”. (Entrevista No. 29 Maestra de 43 años).

Se puede decir que para que los niños, niñas, y adolescentes tengan bienestar psicológico, es necesario que sus padres y madres estén pendientes de sus hijos, la presencia de ellos los hace felices, sentirse alegres y emocionados al ver su familia, otros muestran tristeza al ver que sus padres no llegan, y es cuando ellos tienen comportamientos inadecuados, dentro del centro ya que les afecta emocionalmente.

“¿Cómo aprovecha el tiempo cuando sus familias vienen a visitarlos? Jugando con ellos, abrazándonos, tomándonos fotos”. (Entrevista # 2 niño 11 años).

“Me preguntan cómo me porté y ella me dice que me porté bien, y yo le cuento todo lo que hago” (Entrevista # 4 niña 10 años).

“Preguntándole, ¿Cómo está? ¿Cómo está la familia? Hablándole sobre mi comportamiento si he hecho algo malo, pero ella me da consejos”. (Entrevista # 8 niña de 14 años).

La importancia de que sus padres los visiten, ellos se emocionan, y hay una relación, mutua donde expresan y experimentan el amor, el afecto, que los padres sienten hacia sus hijos, la comunicación es muy importante porque expresan lo que sienten, es una manera de hacer crecer el cariño, donde el niño siente ese bienestar y no juzga a sus padres porque los internaron en el centro, que muchos de ellos lo desconocen.

“¿Por qué te internaron en el centro residencial? No lo sé, y me siento triste porque no me gusta estar lejos de mi mamá”. (Entrevista # 3 niña de 13 años).

“Porque mi mamá estuvo en la cárcel, y mi abuelita no me podía tener, me metieron al Ministerio”. (Entrevista # 11 niña de 10 años).

“Porque mi mamá no tenía la capacidad para mantenerme”. (Entrevista # 19 adolescente de 16 años).

“Una porque nosotros queríamos y otra porque andábamos en la calle”. (Entrevista # 6 niño de 10 años).

“Yo creo porque mi Hermano se metió en la mara, para protegerme”. (Entrevista # 4 niña de 10 años).

“Porque a mi mamá no le alcanzaba el dinero para mantenerme a mí y a mis 3 hermanos”. (Entrevista # 17 niña de 11 años).

“Por extremo pobreza, abandono y maltrato” (Entrevista # 25 Educadora de 46 años).

Algunos de los niños, niñas no saben porque están internos, y los que saben es porque sus padres no tienen la capacidad de mantenerlos por extrema pobreza, otros porque andaban en las calles, y otros por maltrato de alguno de los padres.

“¿La importancia de la familia para su vida? Es importante porque ellos nos enseñan los valores, a repetir y aprender de Dios”. (Entrevista # 20 niña de 13 años).

“Realmente para mí es importante, porque sentir ese amor que dan la familia es lo que más puede apoyar y desearle lo mejor”. (Entrevista # 21 niña de 15 años).

“La familia es vital porque nos ayuda, y podemos convivir con la familia y nos enseñan los principios y que hacer en el futuro”. (Entrevista # 23 niño 15 años).

“Si la familia les permite tener más convivencia”. (Entrevista # 24 administrador 50 años).

En las entrevistas de los niños, niñas, y adolescentes la importancia de la familia en la vida de cada uno de los internos en el centro, ellos expresan que les enseñan valores principios, los aconsejan, conviven con sus familias, esto les ayuda a su bienestar, si sus familias no están presentes ellos se sienten afectados emocionalmente, se deteriora su autoestima, y por esa razón su comportamiento es inadecuado, mostrando malas conductas con las autoridades.

5.1.2. Relaciones interpersonales.

Las relaciones interpersonales de los niños, niñas y adolescentes, en centros residenciales es de mucha importancia para su adaptación psicosocial, en edades de infancia y adolescencia, ya que desempeñan un papel importante en su desarrollo.

Los niños, niñas, adolescentes y profesionales entrevistados en el centro residencial Ministerio de Niños Arca de Noé, la mayoría mencionan llevarse bien con unos pocos, y con otros no, porque son malos y pelean mucho.

“¿Cómo te tratan las compañeras? Me tratan bien a veces se enojan por nada y a veces andan bien. ¿Cómo te tratan las personas que te cuidan? Bien, a veces cuando me porto mal. ¿Cómo te relacionas con las personas del centro? bien con algunas hablo no con todas. ¿Qué es lo que te molesta de tus compañeras y de las personas que te cuidan? Que se crean más que otras, y que estén gritando. ¿Cuáles son las cosas que no te gustan que te pongan hacer en el centro? asear no me gusta, a veces tengo un montón de aseo y me ponen uno y otro y a veces me desespero...”. (Entrevista # 13 niña de 11 años).

Otros expresaron lo siguiente: *“¿Cómo te gusta que te traten las personas que te cuidan? Me gusta que me traten tranquilas, no con esa actitud que tienen las tías. ¿Cómo te relacionas con las personas del centro? no, no me relaciono con todos, solo con ciertos. ¿Qué es lo que te molesta de tus compañeras? de las niñas que son carreta. ¿y de las personas que te cuidan? Y de las tías que tienen preferidas. ¿Qué opinas de los niños? Que son súper buena onda”. (Entrevista # 10 niña de 12 años).*

¿Cómo te tratan tus compañeras? Algunas no son tan malas, con algunas no me llevo porque a ellas no les gusta llevarse conmigo. ¿Cómo te gusta que te traten las personas que te cuidan? Bien que no me griten. ¿Qué te molesta de ellas? Que algunas veces me gritan. ¿Qué es lo que no te gustan que te pongan hacer las tías? Los aseos”. (Entrevista # 11 niña de 10 años).

“¿Cómo te tratan las personas que te cuidan en el centro? Bien, mire si hay algo que no me gusta, que tienen preferencia para otra persona, pero eso siempre sucede así es normal. ¿Cómo te gusta que te traten las personas que te cuidan? Que estén para mí siempre cuando yo las necesite, en los momentos felices y en los momentos tristes”.
(Entrevista # 8 niña de 14 años).

“¿Qué es lo que te molesta de tus compañeras y de las tías? No me gusta que se falten el respeto entre ellas y que se pongan a pelear, y de las tías lo injustas que son.

¿Qué opinas de tus compañeras que están internas? Todas son diferentes, yo trato de llevarme con ellas, hay más que son problemáticas, cuido de llevarme con ellas porque a veces se le pegan las malas actitudes”. (Entrevista # 7 niña de 16 años).

“¿Qué opinas de tus compañeras? Algunas bien, algunas mal, no me gusta que se burlen de mí. ¿Cómo te llevas con las personas que te cuidan? Mal porque me andan vigilando, como si me voy a perder”. (Entrevista # 5niña de 16 años).

Las relaciones interpersonales entres niños, niñas, adolescentes y algunos profesionales, no están de la manera adecuada, ya que, entre las niñas, hay muchas diferencias de pensamiento, riñas, egoísmo. De las tías, ellas expresan que hay preferencias con algunas de las niñas, sienten que las vigilan. Entre los niños, hay mejores relaciones entre los padres, pero los tíos y tías a ellos les parece que son demasiado estrictos y que a veces dicen cosas que no son, algunos tíos expresan que tienen que mejorar, otros que si están bien las relaciones. Para algunos niños, niñas es lo contrario.

5.1.3. Área emocional (autoestima).

Es muy importante el área emocional de los niños, niñas y adolescentes que están internos en centros residenciales, estar pendientes de cómo se sienten internos en los hogares de protección, como está su autoestima para poder reforzarles ya que estos niños, niñas y adolescentes han crecido sus primeros años en vulneración de derechos.

“- ¿Cómo te sientes en el ministerio? La verdad no me siento bien, porque me hace falta mi familia, quisiera estar con ellos”. (Entrevista # 10 niña de 12 años).

“- ¿Cómo te sientes en el ministerio? Me siento raro porque no estoy con mi familia”.

(Entrevista # 15 niño de 12 años).

“- bien por los estudios, por el alimento, por la casa, porque tengo donde bañarme, donde dormir. ¿Qué es lo que te hace feliz? Jugar ¿Cómo sientes el afecto que te dan las personas que te cuidan? Bien algunas veces mal y otras bien, porque algunas veces nos regañan por nada”. (Entrevista #2 niño de 12 años).

Los niños, niñas y adolescentes que están internos, no les gusta que se les llame la atención cuando tienen un mal comportamiento, y ellos expresan que algunas personas que los cuidan los regañan sin fundamento, de igual manera ellos expresan sus sentimientos hacia los tíos.

“¿Cómo expresas el afecto a tus compañeras? Abrazándolas fuertes” (Entrevista #3 niña de 13 años).

“Les digo que las quiero, trato de llamarlas y hablar con ellas, ¿y con las tías? Abrazándolas”. (Entrevista # 7 niña 16 años).

“Con respeto las abrazo” (entrevista #17 niña de 11 años), “me están dando el amor como si fuera mi mamá, y dándoles un montón de abrazos a veces les digo que las quiero”. (Entrevista #13 niña de 11 años).

“Les ayudo hacer el aseo y ellos me ayudan hacer la actividad de campo y aseo”. (Entrevista #22 niño de 10 años).

Los niños las niñas y los adolescentes, demuestran su afecto con los demás de varias maneras, tanto con los mismos como con las personas que las cuidan. Unos dicen que obedeciendo en las cosas que tienen que hacer. También los niños, niñas y adolescentes en algún momento, estando en el Ministerio, han sentido felicidad.

“¿Cuáles son los momentos que has sentido felicidad dentro del centro? Soy feliz cuando estoy jugando, en mi cumpleaños, en navidad y cuando voy de paseo”. (Entrevista # 22 niño de 10 años).

“¿Cuáles son los momentos que has sentido felicidad dentro del centro? sentí felicidad cuando me gradué de sexto grado” (entrevista # 9 niña de 14 años).

Para los profesionales lo que les hace feliz a los niños, niñas, y adolescentes, dieron sus opiniones.

“¿Qué es lo que les hace feliz a los niños, niñas y adolescentes en el centro residencial? Creo que les hace feliz la parte recreativa, disfrutan poder jugar, platicar entre ellos, esa es una de las causas que los llena de alegría”. (Entrevista # 28 Educador bachiller 39 años).

“Darles incentivos por su buen comportamiento y la recreación dentro y fuera del hogar”. (Entrevista # 25 Educadora, pedagoga 46 años).

“Lo que les hace feliz a ellos es escucharlos, y prestarles atención”. (Entrevista # 24 encargado, bachiller 50 años).

*“A veces no les hace feliz nada, otras veces, los juegos en computadora”.
(Entrevista # 30 maestra 61 años).*

“Lo que les hace feliz a los niños, niñas y adolescentes, es una atención adecuada, la confianza, el respeto y el afecto que se les da”. (Entrevista # 27 director P.M 47 años).

Los niños, niñas y adolescentes tienen más afecto por alguno de las personas que los cuidan, ya que estos les brindan lo que a ellos les agrada.

“¿Cree usted que los niños, niñas y adolescentes tienen preferencia con algunos de los tíos? Si hay preferencias porque hay tíos, tías que les dan la confianza y afecto”

(Entrevista # 27 director P.M 47 años).

“Si hay preferencia por el trato que se les da”. (Entrevista # 30 maestra 61 años).

Así como hay momentos de felicidad para los niños, niñas y adolescentes, también hay momentos de tristeza, que pasan durante la estadía en el Ministerio.

“¿Qué es lo que te entristece? No poder ver a mi familia seguido”. (Entrevista # 17 niña de 11 años).

*“Me entristece que me regañen mucho, y que le hagan bullying a otras”.
(Entrevista # 9 niña de 14 años).*

“Me entristece cuando yo veo otra persona que yo quiero, que tenga problemas, que se sienta mal, no me gusta”. (Entrevista # 21 niña de 15 años).

“Me entristece que un niño o una persona que están interno se vaya, porque yo tengo amor por ellos”. (Entrevista # 20 niña de 13 años).

Los niños, niñas internas en el hogar residencial hablan de su autoestima, algunos creen que se conocen como persona y tienen amor propio, pero su comportamiento dice lo contrario.

“¿Crees que el afecto que te brindan las personas que te cuidan es suficiente para sentirte satisfecha? No solo el de Dios y mi familia”. (Entrevista # 6 niño de 10 años).

“No porque necesito el amor de mi mamá”. (Entrevista # 2 niño de 11 años).

“No, necesito más el afecto de mi familia”. (Entrevista # 16 niña de 14 años).

“Sería con el afecto de todos incluyendo los padres”. (Entrevista # 29 maestra 43 años).

La autoestima de los niños, niñas y adolescentes de alguna u otra manera está afectada, ya que no fue reforzada por sus padres, que no supieron manejar tal situación, desde el momento que los abandonaron en un centro residencial.

5.1.4. Calidad de vida (salud física y mental).

Para los niños, niñas y adolescentes que se encuentran internos en centros residenciales el ambiente puede ser hostil, no están conformes, siempre murmuran de todo, sienten que la disciplina que les dan es muy dura, debido a que ellos quieren que los dejen hacer todo, y esto les afecta en su convivencia con las personas que las cuidan y con sus coetáneos.

“¿Qué piensas acerca del ministerio? ¿Cambiarías algo? Sí que nos saquen más tiempo y que no nos tengan encerradas”. (Entrevista # 16 niña de 14 años).

“Cambiaría las tomas de decisiones de algunos, bueno algunas reglas, ¿Qué piensas de las personas que te cuidan? Que hay más empleados que niños”. (Entrevista #23 niño de 15 años).

“Que nos dejen tener todo, novio no, que nos llevemos con lo güirros sin malas intenciones”. (Entrevista # 5 niña de 16 años).

“¿Qué opinión tienes de las reglas que están obligados a cumplir? Que cambien las de las niñas, porque las regañan que nos saluden a nosotros”. (Entrevista # 6 niño de 10 años).

“¿Qué opinión tienes de las reglas que están obligados a cumplir? Cambiaría algunas que no están bien, las relaciones entre niños y niñas, que lo miran con ojos que todo es sexual”. (Entrevista # 23 niño de 15 años).

También se les entrevisto a los profesionales para ver que piensan ellos sobre el ministerio y cuál es el grado de satisfacción que los internos, internas poseen, explican que en el Centro Residencial lo tienen todo pero que aun así los niños, niñas y adolescentes no están satisfechos con lo que se les proporcionan.

“¿Como profesional que piensas acerca del ministerio? ¿Cambiaría algo para mejorar? Que el personal sea adecuado para trabajar con los niños, niñas y adolescentes, que sea capacitado periódicamente para el bienestar de los niños” (entrevista #26 educador pedagogo 45 años).

¿Qué piensa acerca de los niños, niñas se sienten satisfechos dentro del centro residencial? Se les da lo mejor para que se sienten bien, pero no se llenan las expectativas con todos. (Entrevista #26 educador pedagogo 45 años).

“¿Qué piensa usted de las reglas que los niños están obligados a cumplir en el ministerio? Esta bueno, porque en toda empresa se deben de tener normas” (Entrevista # 26 educador pedagogo 45 años).

“¿Como profesional que piensas acerca del ministerio? ¿Cambiaría algo para mejorar? 1. Que el personal sea apto para trabajar con niños, 2. Que el personal tenga capacitaciones continuas de cómo trabajar con niños.

“¿Qué opinión tienes de las reglas que están obligados a cumplir? Están bien porque en todo lugar tienen que haber normas, para un buen funcionamiento de la institución.

¿Qué piensa acerca de los niños, niñas, se sienten satisfechos dentro del centro residencial? Se les da lo mejor para que se sientan bien dentro del centro, pero a veces no se llenan sus expectativas”. (Entrevista # 25 educadora, pedagoga 46 años).

Es muy importante la salud física y mental de los niños, niñas y adolescentes para que puedan tener bienestar psicológico, es necesario que periódicamente los lleven al Médico para su chequeo de su salud física, como también psicológica.

“¿Qué opinas acerca de su salud física? estoy bien, ¿Te sientes bien físicamente, o en algún momento te has sentido enferma? A veces me pega gripe, ¿Cada cuánto te llevan al médico a chequeo? Muchas veces, ¿Cómo cuidas tu salud física? Yo me cuido bien cuando ando con gripe no me acerco a los cipotes”. (Entrevista # 9 niña de 14 años).

“¿Qué opinas acerca de tu salud física? -Buena mi salud ¿Te sientes bien físicamente, o en algún momento te has sentido enfermo? Si ¿Cada cuánto te llevan al médico a chequeo? A nosotros no nos llevan ¿Cómo cuidas tu salud? Comiendo bien”. (Entrevista # 15 niño de 12 años).

“¿Qué opinas acerca de tu salud física? Me enfermo mucho ¿Te sientes bien físicamente, o en algún momento te has sentido enfermo? Me siento enferma ¿Cada cuánto te llevan al médico a chequeo? No me han llevado ¿Cómo cuidas tu salud? Trato de cuidarme tomándome los medicamentos”. (Entrevista # 3 niña de 13 años).

“¿Qué opinas acerca de su salud física? Estoy bien ¿te sientes bien físicamente, o en algún momento te has sentido enfermo? si ¿Cada cuánto te llevan al médico a chequeo? Nunca me han llevado ¿Cómo cuidas tu salud? No me cuido”. (Entrevista # 1 niño de 15 años).

“¿Qué opinas acerca de tu salud física? Necesitan tener un médico para que nos evalúe y una enfermera permanente ¿Qué opina sobre la atención medica que reciben los niños, niñas en el centro residencial? no es adecuado no contamos con médico dentro del centro”. (Entrevista # 26 educador, pedagogo 45 años).

“¿Qué opinas acerca de tu salud física? ¿Son atendidos adecuadamente? Si así es, ¿Qué opina sobre la atención medica que reciben los niños, niñas en el centro residencial? Creo que, si reciben atención, pero externamente, yo siempre he pensado que el ministerio debe tener su propio Médico de cabecera, que labore aquí”. (Entrevista # 28 educador, bachiller de 39 años).

“¿Qué opinas acerca de su salud física? ¿Son atendidos adecuadamente? No sé, debe mejorar, debe de haber una supervisión constantemente ¿Qué opina sobre la atención médica que reciben los niños, niñas en el centro residencial? Está incompleta”. (Entrevista # 24 encargado, bachiller 50 años).

5.1.5. Motivación Escolar.

La motivación escolar es un proceso psicológico que determina la manera de enfrentar y realizar las actividades, tareas educativas y entender la evaluación que contribuye a que el alumno/a participe en ellas de una manera más o menos activa, dedique y distribuya su esfuerzo en un período de tiempo, se plantee el logro de un aprendizaje de calidad o meramente el cumplimiento de sus obligaciones en un contexto del que trata de extraer y utilizar la información que le permita ser eficaz.

“¿Te gusta ir a la escuela? No me gusta, ¿Qué opinas del centro educativo que estás actualmente? No me gusta porque me dejen muchas tareas”. (Entrevista # 14 niña de 11 años).

“¿Cuéntame te gusta ir a la escuela? No, no me gusta, ¿Te gusta la escuela que estás actualmente? Sí, pero dejan muchas tareas, ¿Te gustaría que la escuela estuviera dentro del Centro? si porque está más cerquita”. (Entrevista # 11 niña de 10 años).

¿Cuéntame te gusta ir a la escuela o colegio? Si me gusta, pero no me gusta la escuela en que estoy, ¿Qué opinas del centro educativo que estás actualmente? Yo soy una persona que me gustan las cosas difíciles y esa escuela es muy aniñada, parece kínder más bien, me gusta el colegio donde están las cipotas, en ese colegio les ponen pilas. ¿Te

gustaría que el Centro educativo estuviera dentro del centro? No me sentiría cómoda no sé, me gusta conocer a otras personas”. (Entrevista # 8 niña de 14 años).

¿Cuéntame te gusta ir a la escuela o colegio? Si, ¿Qué opinas del centro educativo que estas actualmente? No, muy feo, no tanto el colegio sino las personas.

¿Te gustaría que el centro educativo estuviera dentro del centro? No, a mí me gusta salir”. (Entrevista# 7 niña de 16 años).

¿Cuéntame te gusta ir a la escuela o colegio? Si me gusta el Nuevo Amanecer, ¿Qué opinas del centro educativo que estás actualmente? El Nuevo Amanecer todo bien,

¿Te gustaría que el centro educativo estuviera dentro del centro? La verdad no, porque yo estuve toda la primaria y cuando fui a 7mo. No era capaz de comunicarme con las compañeras”. (Entrevista# 21 niña de 15 años).

¿Cuéntame te gusta ir a la escuela o colegio? Me gustaría ir a otro colegio, ¿Qué opinas del centro educativo que estás actualmente? Esa escuela es muy añiñada no me gusta.

¿Te gustaría que el centro educativo estuviera dentro del centro? Si me gustaría”. (Entrevista# 3 niña de 13 años).

¿Cuéntame te gusta ir a la escuela o colegio? Si me gusta, ¿Qué opinas del centro educativo que estás actualmente? No me gusta son muy exigentes, dejan mucha tarea,

¿Te gustaría que el centro educativo estuviera dentro del centro? Si para no tener que viajar”. (Entrevista# 15 niño de 12 años).

La mayoría de los niños niña y adolescente les gusta estudiar, pero no les gusta que les dejen muchas tareas, y no les gusta el Centro Educativo donde estudian actualmente. Sienten que la escuela en donde estudian las ven como niñas pequeñas; esto lo expresan las niñas adolescentes. No hay motivación escolar.

Se entrevistó también a profesionales que laboran en el Centro Residencial Ministerio de Niños Arca de Noé, para mejorar el rendimiento académico de los niños, niñas y adolescentes, ellos respondieron que es excelente, porque salieron bien en sus calificaciones.

“¿En su opinión como cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar, dentro del centro para poder avanzar sus metas a futuro? Crearles hábitos de estudio, como mínimo una hora cada día”. ¿Qué opina el nivel educativo que tienen los niños, niñas y los adolescentes en el centro de protección? Excelente todos salieron con buenas notas, la mayoría en el cuadro de honor”. (Entrevista # 26 Educador pedagogo 45 años).

“En su opinión, ¿cómo cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar dentro del centro, para poder avanzar en sus metas a futuro? Motivarlos no solo con cuestiones pedagógicas sino emocionales, sociales hay que fortalecer varias áreas”. ¿Qué opina el nivel educativo que tiene los niños, niñas y los adolescentes en el centro de protección? “La mayor parte de los casos es muy buena”. (Entrevista #28 educador bachiller 39 años).

“¿En su opinión como cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar, dentro del centro para poder avanzar sus metas a futuro? Crearles dentro del

hogar hábitos de estudio diario, crearles hábitos de lectura diaria”. ¿Qué opina el nivel educativo que tiene los niños, niñas y los adolescentes en el centro de protección?

“Excelentes, porque todos respondieron al tener buenas calificaciones”. (Entrevista #25).

“¿En su opinión como cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar, dentro del centro para poder avanzar sus metas a futuro? El problema es que nosotros seguimos a la patrona de la Escuela Castillo del Saber”. ¿Qué opina el nivel educativo que tiene los niños, niñas y los adolescentes en el centro de protección? “Es regular” (Entrevista #30 maestra de 61 años).

“¿En su opinión como cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar, dentro del centro para poder avanzar sus metas a futuro? Exigir que los niños estén bien (coman, duerman, sean vitaminados), trabajar en su salud mental, y emocional”. ¿Qué opina el nivel educativo que tiene los niños, niñas y los adolescentes en el centro de protección? “tiene que mejorar, la escuela debe de estar dentro del centro” (Entrevista #29 maestra de 43 años).

“¿En su opinión como cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar, dentro del centro para poder avanzar sus metas a futuro? Atención adecuada porque hay niños, niñas con diferentes maneras de captación de aprendizaje”. ¿Qué opina del nivel educativo que tiene los niños, niñas y los adolescentes en el centro de protección? “En este momento el nivel es estable”. (Entrevista #27 director PM 47 años).

5.1.6. Amor Propio Autocontrol.

Los niños, niñas y adolescentes, deben tener satisfacciones en la vida, como un comportamiento adecuado, lo que han logrado en la vida. Con el amor propio se logra el

respeto hacia las demás personas, aprenden a perdonar así mismo, cuidan de su salud física, expresan sus sentimientos sin miedos, deben de quererse ellos mismos. El amor propio se desarrolla en la infancia y se extiende a lo largo del ciclo vital.

“¿Me puedes decir que es lo que quieres en la vida, y que es lo que no quieres?

Lo que quiero es que mi papá esté bien, y lo que no quiero que me pongan asear, ¿Qué opinas de ti misma y de lo que haces en el Ministerio? Tengo que cambiar mi comportamiento, ¿Qué es lo que te preocupa de tu vida? Me preocupa mi papá, desde que estaba chiquita mi mamá me dejó, y mi papá no me pudo mantener. ¿A que le tienes miedo? A la oscuridad y a las serpientes”. (Entrevista # 14 niña de 11 años).

“¿Me puedes decir que es lo que quieres en la vida, y que es lo que no quieres?

Que no haya corrupción, y lo que no quiero es que le pase algo a mi familia ¿Qué opinas de ti mismo y de lo que haces en el Ministerio? Que soy inteligente, ¿Qué es lo que te preocupa de tu vida? Nada me preocupa. ¿A que le tienes miedo? A nada”. (Entrevista # 15 niño de 12 años).

“¿Me puedes decir que es lo que quieres en la vida, y que es lo que no quieres?

Lo que quiero es seguir adelante, y lo que no quiero es fracasar ¿Qué opinas de ti mismo y de lo que haces en el Ministerio? Trato de hacer las cosas bien, a veces no me salen las cosas como yo quiero, disfruto de las cosas buenas ¿Qué es lo que te preocupa de tu vida? No me gustaría tener mala actitud. ¿A que le tienes miedo? que me saquen del ministerio porque no tengo donde ir” (Entrevista # 7 niña de 16 años).

“¿Me puedes decir que es lo que quieres en la vida, y que es lo que no quieres?

Lo que quiero es cumplir mis metas, y lo que no quiero es salir del ministerio ¿Qué opinas de ti mismo y de lo que haces en el Ministerio? Disfrutar, pero también portarme bien, ¿Qué es lo que te preocupa de tu vida? No poder alcanzar mis metas ¿A que le tienes miedo? No alcanzar mis metas” (Entrevista # 4 niña de 10 años).

“¿Me puedes decir que es lo que quieres en la vida, y que es lo que no quieres?

Lo que quiero es tener una familia, lo que no quiero es tener problemas y pleitos ¿Qué opinas de ti mismo y de lo que haces en el Ministerio? Yo he hecho cosas muy malas, pienso en mí misma, que mi autocontrol no es bueno, ¿Qué es lo que te preocupa de tu vida? Nada me preocupa. ¿A que le tienes miedo? Me preocupa que alguna de mi familia se vaya a morir, que no la pueda ir a visitar, y tengo miedo de no poder ir al velorio” (Entrevista # 8 niña de 14 años).

El valorarse como persona es parte importante para tener una buena autoestima, los niños, niñas y adolescentes dieron sus diferentes opiniones sobre cómo se valoran como persona.

“¿Qué haces para valorarte? Portarme bien. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Llorar y pegarle a la cama ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Que nos castiguen de puro gusto ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Algunas veces bien y otras veces mal” (Entrevista #11 niña de 10 años).

“¿Qué haces para valorarte? Me respeto. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Me pongo a pintar ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Que me castiguen de puro gusto ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Buena”.
(Entrevista #17 niña de 11 años).

“¿Qué haces para valorarte? No sé. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Me tomo un vaso de agua, respiro y me alejo de la persona ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Que a veces las tías cuando estamos hablando con un cipote, piensen mal. ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Mal porque me enojan mucho”. (Entrevista #13 niña de 11 años).

“¿Qué haces para valorarte? Me cuido de las enfermedades. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Agarro algo y lo aprieto, algo que esté cerca ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Que no nos saquen ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Regular, ahorita procuro portarme bien” (Entrevista #20 niña de 13 años).

“¿Qué haces para valorarte? Nada, no sé. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Juego ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Que nos castiguen de puro gusto ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? La mucha actividad de campo” (Entrevista # 2 niño de 11 años).

“¿Qué haces para valorarte? Pensar en lo positivo. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Llorar, me desahogo yo misma ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Que nos prohíban llevarnos con los cipotes ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Bien tranquila no busco problemas”. (Entrevista #16 niña de 14 años).

“¿Qué haces para valorarte? Ser mejor persona. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Orar ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? Algunas reglas ¿Cómo

consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Es buena”. (Entrevista #23 niño de 15 años).

“¿Qué haces para valorarte? Me baño, lavo mi ropa, aseo bien el cuarto ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas? Me tranquilizo solo ¿Qué es lo que más te enoja del Ministerio? La actividad de campo ¿Cómo consideras que es tu conducta dentro del Ministerio? Normal, a veces bien a veces mal” (Entrevista #22 niño de 10 años).

“¿Cómo considera a los internos si están haciendo lo que les gusta? No todos, algunos no le gustan nada, ¿Cómo es la conducta de los niños niñas y adolescentes dentro del centro residencial? Algunos muy buena, otros buena, y otros regular, ¿Qué estrategias utiliza para que los niños, niñas se comporten de una manera adecuada y puedan amarse a sí mismos (as)? Hablarles de Dios, orar por ellos, y aconsejarlos(as)”. (Entrevista #30 maestra 61 años).

“¿Cómo considera a los internos si están haciendo lo que les gusta? Creo que mitad y mitad, ¿Cómo es la conducta de los niños niñas y adolescentes dentro del centro residencial? Normal, ¿Qué estrategias utiliza para que los niños, niñas se comporten de una manera adecuada y puedan amarse a sí mismos (as)? Poniéndoles atención, atentos a sus necesidades”. (Entrevista #24 administrador 50 años).

“¿Cómo considera a los internos si están haciendo lo que les gusta? En un porcentaje menor se les da lo que ellos les gusta, por eso se vuelve estresante cuando llegan a la adolescencia, ¿Cómo es la conducta de los niños niñas y adolescentes dentro del centro residencial? La conducta viene en cada etapa de crecimiento. ¿Qué estrategias utiliza para que los niños, niñas se comporten de una manera adecuada y puedan amarse a

sí mismos (as)? Darles atención, afecto, corrección y formación todo con amor”

(Entrevista # 27 director PM.47 años).

“¿Cómo considera a los internos si están haciendo lo que les gusta? Algunas veces, ¿Cómo es la conducta de los niños niñas y adolescentes dentro del centro residencial?

Necesitan más consejería psicológica para mejorar su comportamiento. ¿Qué estrategias utiliza para que los niños, niñas se comporten de una manera adecuada y puedan amarse a sí mismos (as)? Aconsejarlos con amor y fortalecerlos con la palabra de Dios” (Entrevista #26 educador, pedagogo 45 años).

Quando ellos puedan lograr amarse a sí mismos, podrán ver de otra perspectiva el estar en un centro residencial, así sus conductas mejoraran increíblemente, pero hay que trabajar en este proceso.

5.1.7. Entorno Ambiental área de recreación.

Podemos decir que la recreación favorece el desarrollo para las destrezas motoras, interactuar con el entorno practicar activamente juegos, ya sea en grupo o individual, les ayuda a su percepción corporal y el control de sus propios movimientos, desarrolla el equilibrio, y mejora las habilidades sociales etc.

“¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brindan en el Ministerio? ¡Je! eso si está bien, ¿Cómo te gustaría que fueras las actividades en el centro? Que haya más deportes, ¿Cuáles deportes te gustan más? El futbol porque es el que más le hago. ¿Qué opinas de los paseos que hace el ministerio? Si está todo bien, ¿Qué es lo que más disfrutas? Ir a jugar, ¿Cuáles son los lugares que te gusta salir de paseo? Balneario y Mall”. (Entrevista # 1 niño de 15 años).

“¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brindan en el Ministerio? Que son buenas, ¿Cómo te gustaría que fueras las actividades en el centro? Me gustaría que hubiera más deportes (básquet), ¿Cuál deportes te gustan más? Fútbol, ¿Qué opinas de los paseos que hace el ministerio? Si me gustan, ¿Qué es lo que más disfrutas? Convivir con las personas, ¿Cuáles son los lugares que te gusta salir de paseo? Ir a las piscinas, ir al mall, ir al cine”. (Entrevista # 17niña de 11 años).

“¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brindan en el Ministerio? si me gustan, ¿Cómo te gustaría que fueras las actividades en el centro? Jugar con los demás, que no me dejan, ¿Cuál deportes te gustan más? El fútbol, natación ¿Qué opinas de los paseos que hace el ministerio? Algunos son bien feos, pero otros son divertidos, ¿Qué es lo que más disfrutas? Estar fuera de aquí, ¿Cuáles son los lugares que te gusta salir de paseo?”. Ir al mall, balnearios, restaurantes. (Entrevista # 10 niña de 12 años).

“¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brindan en el Ministerio? Bien me gusta, disfruto las competencias de fútbol, ¿Cómo te gustaría que fueras las actividades en el centro? Me gustarían natación, y vólibol ¿Cuáles deportes te gustan más? Natación y volibol, ¿Qué opinas de los paseos que hace el ministerio?, Están bien ¿Qué es lo que más disfrutas? Uy son súper buenas y los disfruto, ¿Cuáles son los lugares que te gusta salir de paseo? Museos, lugares turísticos”. (Entrevista # 21 niña de 15 años).

“¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brindan en el Ministerio? Si me gusta, disfruto las competencias de futbol, ¿Cómo te gustaría que fueras las actividades en el centro? Más seguidas ¿Cuáles deportes te gustan más? Me gusta el básquet y el béisbol, ¿Qué opinas de los paseos que hace el ministerio? Son muy divertidos ¿Qué es lo que más disfrutas? La convivencia con todos, varones y niñas, convivir todos juntos ¿cuáles son los

lugares que te gusta salir de paseo? Me gusta el cine ir a los balnearios y a comer”.

(Entrevista # 7 niña de 16 años).

“¿Qué opinas de las actividades deportivas que te brindan en el Ministerio? Son buenas, ¿Cómo te gustaría que fueras las actividades en el centro? Divertidas ¿Cuáles deportes te gustan más? Básquet y fútbol. ¿Qué opinas de los paseos que hace el ministerio? Me gustan, ¿Qué es lo que más disfrutas?, Bañar Aqua splas ¿Cuáles son los lugares que te gusta salir de paseo? Aqua splas”. (Entrevista # 19 niño de 16 años).

Los niños, las niñas y adolescentes, la mayoría disfrutaban de la recreación, los paseos los deportes, hay diferencias entre ellos y ellas sobre lo que les gusta, podemos decir que la recreación es muy importante para su desarrollo integral.

Los profesionales también opinan de la importancia del entorno y la recreación para los niños, niñas y adolescentes, lo cual se sienten felices y disfrutaban de los paseos que brinda el Centro Residencial Ministerio de Niños Arca de Noé.

“¿Qué opina usted sobre la importancia de la recreación de los niños, niñas y adolescentes? Es un aspecto importante para su desarrollo mental y relación con las demás personas. ¿Se cumple la recreación de los niños, niñas y adolescentes en el centro? Se tiene que mejorar, en el ámbito de ser más organizados. ¿Cuáles son los deportes que más les gustan a los niños, niñas del centro? Fútbol, natación, basquetbol, salir a caminar, eventos juveniles, pintar”. (Entrevista # 27 director P.M. 47 años).

“¿Qué opina usted sobre la importancia de la recreación de los niños, niñas y adolescentes? Es muy importante para el desarrollo personal. ¿Se cumple la recreación en los niños, niñas y adolescentes en el centro? Sí se cumple, pero se necesitan otras

actividades. ¿Cuáles son los deportes que más les gustan a los niños, niñas del centro? futbol, basquetbol, tenis” (Entrevista # 26 Educador, pedagogo 45).

“¿Qué opina usted sobre la importancia de la recreación de los niños, niñas y adolescentes? Tiene que realizarse en todas las semanas para tenerlos motivados. ¿Se cumple la recreación en los niños, niñas y adolescentes en el centro? Tienen poca recreación, no tienen actividades planeadas. ¿Cuáles son los deportes que más les gustan a los niños, niñas del centro? Campeonatos de futbol”. (Entrevista # 29 maestra 43 años).

Capítulo 6: Discusión y conclusiones

Conforme la metodología adoptada y los instrumentos aplicados, para la recopilación de datos, mediante entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas sobre el bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes del Centro de Protección “Ministerio de Niños y adolescentes Arca de Noé”, para analizar y fundamentar los resultados de la presente investigación.

Los resultados obtenidos de cada grupo de participantes se plantea una triangulación, sobre la variable Bienestar Psicológico de los niños y adolescentes, niñas, adolescentes y profesionales que laboran de dicho centro residencial, tomando en cuenta las dimensiones y categorías planteadas por Carol Ryff.

Asímismo, es importante resaltar el bienestar psicológico y salud mental en los niños, niñas y adolescentes institucionalizados en nuestro país, siendo esta una necesidad latente que permite realizar estudios sobre el bienestar Psicológico, para brindar una solución ante dicha problemática ya que es una forma mediante la cual se pueden expresar sus emociones y estado de salud a nivel físico y mental. (Ver tabla 4)

Según los resultados de las categorías que se consideraron para la investigación sobre las relaciones positivas de familiares e interpersonales, las niñas y adolescentes se encontró que el 67% de las niñas y adolescentes tienen buenas relaciones familiares e interpersonales, y un 33% sus relaciones familiares e interpersonales, no son las adecuadas.

En los niños y adolescentes el 100% expresaron que sus relaciones familiares son buenas, los profesionales afirman que un 71% de los niños, niñas y adolescentes tienen buenas relaciones familiares e interpersonales y el 29% sus relaciones se ven afectadas.

Siendo que la mayoría reciben visitas de sus padres y llamadas telefónicas esto es un punto a favor de los niños, niñas y adolescentes, en contraste con la minoría que no se comunican con sus progenitores, por la situación que no viven en la ciudad o están en otro departamento y se les dificulta asistir de forma periódica, o lo hacen una vez al año y otros que no tienen a sus padres porque fallecieron o fueron abandonados de forma total.

Por otro lado, las relaciones entre padres y profesionales son buenas, la mayoría siente que se llevan bien, igual los profesionales expresan lo mismo.

En la autoaceptación que abarca las emociones y autoestima, según las entrevistas, respuestas y opiniones de las, niñas y adolescentes, respondieron 67% que tienen buena autoestima, y el 33% tienen baja autoestima, según los niños respondieron el 75% tienen buena Autoestima el 25% no la tienen, los profesionales expresaron que el 85% necesita mejorar su autoestima, se desvalorizan, no se aceptan como son y no le tienen valor a la vida; únicamente, el 15% si se valoran.

En el propósito de la vida los niños, niñas y adolescentes la mayoría manifiesta que se sienten bien, el 67% de las niñas dicen tener calidad de vida, 33% expresan que no, y el 86% de las niñas expresan que han pensado en abandonar el Centro cuando muestran enojo, por no estar de acuerdo con algunas de las reglas internas que se deben cumplir, o no les dan lo que ellos piden para sentirse bien dentro del Centro de protección. El 14% nunca lo ha pensado porque se sienten satisfechos.

Los niños indican en un 50% que tienen calidad de vida otro 50% que no. El 50% en algún momento ha pensado en abandonar el centro y el otro 50% dicen que quieren terminar el proceso. Los profesionales comentan en la entrevista el 43% tienen calidad de

vida y el 57% dicen que hay que mejorar para poderles dar mejor calidad de vida; ya que los que no la tienen es por su comportamiento (que no es el adecuado) y consideran que ellos mismos se truncan su calidad de vida.

En cuanto a la salud física, los profesionales expresan que se debe mejorar y se propone contratar profesionales especializados en la medicina para tener un mejor control en su salud física y mental; asimismo, disponer de revisiones periódicas para los niños, niñas y adolescentes, ya que no se dispone de un control médico.

Hablando del crecimiento personal, las niñas y adolescentes, tienen esa motivación siendo que son motivados en el área escolar y esto se refleja con un 80%; además, los estudios indican que desean estudiar una carrera universitaria. El 20% expresan que no les gusta el estudio.

El 66% de las niñas y adolescentes no les gusta la escuela en donde reciben el pan del saber; por lo que les gustaría estar en otra escuela. El 24% prefieren la escuela dentro del Centro residencial.

El crecimiento personal se define como un continuo proceso de desarrollo potencial

humano, mantener el desarrollo de sus propias capacidades y el proceso de aprendizaje. El bienestar, desde esta perspectiva es fundamentalmente consecuencia de un óptimo funcionamiento psicológico, lo que implica una adecuada satisfacción de tres necesidades básicas: autonomía, competencia y vinculación, además de un sistema coherente de metas (Ryan y Deci, 2001).

El 75% de los niños y adolescentes tienen una buena motivación escolar, el 25% no están motivados porque no les gusta el estudio, el 63% le gusta la escuela que actualmente están el 37% no les gusta.

El 50% de los niños y adolescentes les gusta la escuela fuera del centro, a un 50% les gustaría que la escuela estuviera dentro en las instalaciones, para los profesionales el 50% de los niños, niñas y adolescentes están motivados en el ámbito escolar y otro 50% no lo están. El 100% de las opiniones de los profesionales están de acuerdo que la escuela de los niños, niñas y adolescentes sea dentro de las instalaciones para tener un mejor control, y una enseñanza más individualizada con maestros especializados, para tratar los diferentes problemas de rendimiento escolar, problemas de aprendizaje.

En la autonomía las niñas y adolescentes podemos decir que el 53% tienen amor propio según lo que contestaron las participantes, 47% no tienen amor propio, según los profesionales el 57% tienen amor propio, el 47% hay que trabajar para enseñarles que se amen así mismo, el 80% de las niñas presentan miedo, que estando internas se les muera un familiar y no poder verlos, el 20% no sienten nada. En los niños y adolescentes 63% tienen amor propio, y un 37% no tienen amor propio.

La mayoría de los niños, niñas y adolescentes tienen autonomía y autocontrol, la minoría no la tienen, hay que trabajar para que aprendan amarse a sí mismos (as) y desarrollar las necesidades básicas de la vida.

Asimismo, podemos decir que, en el entorno ambiental o dominio del entorno, las niñas y adolescentes en sus respuestas de las entrevistas el 93% se sienten satisfechas en su

entorno y el 7% expresan incomodidad, en el deporte al 40% les gusta el fútbol y al 60% les gustaría que implementaran otros deportes.

Los niños y adolescentes manifestaron en un 75% su entorno es satisfactorio, puesto que les gusta mucho el lugar tienen mucho espacio para desplazarse y disfrutar de mucha recreación, y 25% no disfrutaban del entorno y muestran mucha inconformidad y aburrimiento. En el deporte, los niños disfrutaban del fútbol un 87% y al 13% les gustaría que implementaran otros deportes.

En cuanto a los profesionales, ellos opinan que tienen un 57% de un buen entorno para que los niños, niñas puedan ser felices, y disfrutar de todo lo que las instalaciones les ofrece. Un 43% opinan que tienen que mejorar; los niños cuentan con recreación, pero los profesionales dicen que necesitan que se le implementen otro tipo de deportes, debido a que el que predomina más, es el fútbol. Algunos de los niños prefieren otros como: la natación, basquetbol, etc. (ver tabla4)

La tabla de porcentajes se analizó en base a las interpretaciones según las entrevistas individuales aplicadas a los niños niñas y adolescentes, como a profesionales que laboran en el Ministerio de niños Arca de Noé. Para hacer una comparación de las opiniones entre niñas, niños y profesionales. (Ver tabla 4)

Tabla 4

Resultado en porcentajes según las entrevistas realizadas

Dimensiones (Carol Riff) Categorías e indicadores	Niñas y adolescentes 15 participantes (femenina)	Niños y adolescentes 8 participantes(masculino)	Profesionales (ambos sexos)
Relaciones familiares e interpersonales Relaciones positivas.	67% tienen buenas relaciones. 33% malas relaciones Fam. Interpersonales.	100% tienen buenas relaciones familiares e interpersonales.	Según los profesionales el 71% tienen buenas relaciones 29% tienen malas relaciones.
Autoestima, emociones Autoaceptación.	67% de las niñas tienen buena Autoestima 33% su autoestima esta baja.	75% de los varones tienen una buena autoestima 25% baja autoestima.	Según los profesionales 85% de los niños, niñas y adolescentes deben mejorar su Autoestima 15% si tiene una buena autoestima.
Calidad de vida y salud física y mental Propósito de la vida.	67% dicen tener calidad de vida 33% expresan que no.	50% tienen calidad de vida 50% expresan que no.	43% tienen calidad de vida 57% se debe trabajar más para una mejor calidad de vida.

	86% han pensado alguna vez irse del Centro cuando se enojan 14% nunca han pensado, se sienten bien.		
Área académica, Motivación Escolar. Crecimiento personal	80% están Motivados. 20% no lo están no les gusta el estudio.	75% están motivados en el área escolar 25% no lo están	Según los profesionales 50% de los niños están motivados 50% no lo están. 100% de los profesionales están de acuerdo que la escuela sea dentro del centro.
	66% les gusta la Escuela fuera del centro. 34% no les gusta la escuela, donde están, y les gustaría que la escuela estuviera dentro del centro.	63% les gusta su escuela. 37% no les gusta la escuela y les gustaría dentro del centro.	72% de los profesionales no les gusta la Escuela donde están 28% si les gusta.
Amor propio y autocontrol autonomía	53% de las niñas tienen amor propio 47% no lo tienen. 80% tienen miedo de que les pase algo a sus familias estando en el centro 20% no tienen miedo.	63% de los varones tienen amor propio. 37% no lo tienen	57% tienen amor propio 43% no se aman a sí mismos.

Entorno ambiental	93% tienen un entorno satisfactorio	75% les gusta su entorno ambiental	57% los profesionales opinan que tienen un buen entorno ambiental
Dominio del entorno	7% expresan incomodidad.	25% no les gusta.	43% dicen que no.
	40% les gusta el futbol	87% les gusta el futbol	57% les gusta el futbol
	60% otros deportes.	13% otro deporte.	43% deberían tener otros deportes.

Nota: elaboración propia

6. Conclusiones

Para que los niños, niñas y adolescentes tengan un bienestar psicológico óptimo en las relaciones positivas con sus padres e interpersonales, deben de hacer las visitas más periódicas, ya que los niños, niñas y adolescentes cuando no ven sus padres, se vuelven más rebeldes y muestran una conducta inadecuada. Por tal razón, es muy importante la presencia de los padres semanalmente.

El bienestar psicológico de los niños, niñas y adolescentes genera relaciones positivas con sus coetáneos y los profesionales, la mayor parte de los niños, niñas y adolescentes mantiene buena armonía, en ocasiones comentan que tienen conflictos dentro de lo normal por las diferencias individuales, pero son pocos los que no simpatizan adecuadamente, el cual se debe de crear estrategias para que mejoren.

Para que los niños, niñas y adolescentes del centro residencial puedan poseer bienestar psicológico hay algunos factores que influyen como ser: una mente positiva para que puedan realizar satisfactoriamente su diario vivir, realizar actividades físicas, chequeos constantes médicos, la cercanía de los padres más a menudo, también darles un ambiente acogedor, y el afecto de las personas que laboran en la institución.

La recreación es otro factor que influye para perfeccionar la conducta de los niños, niñas y adolescentes, mejorar sus emociones, y serán capaces de ver la vida positivamente; ellos y ellas se muestran alegres, mejorando su estado de ánimo.

Los niños, niñas y adolescentes tienen una vida satisfactoria, obteniendo todo lo que necesitan, sin les falta nada, pero aun así muestran incomodidad, algunos expresaron que echan de menos sus padres, perfectamente dicen que todo lo tienen, calidad de vida, salud

física, pero hace falta mejorar y es necesario la contratación a un médico de cabecera; debido a que necesitan chequeos médicos periódicos.

Para mejorar la autoaceptación en los niños, niñas y adolescentes es necesario reforzar la autoestima ya que esto es un factor que influye para poseer bienestar psicológico, y para que obtengan el amor propio, se valoricen como persona, que tengan un buen concepto de sí mismos, por lo que se debe trabajar con la mayoría de los niños, niñas y adolescentes puesto que los profesionales que laboran a diario con ellos, opinan que se debe trabajar mucho esta parte porque carecen de una buena autoestima, son pocos y pocas los que manifiestan, estar bien.

Por otro lado, uno de los factores en el área escolar, es motivarlos para que continúen con su esfuerzo a estudiar para que en el futuro puedan llegar a tener éxito, ya sea con una carrera universitaria o con una carrera vocacional, que, al momento de su reintegro a su familia, ya realizados como personas productivas para la familia y sociedad

Asimismo, el amor propio es importante en los niños, niñas y adolescentes, enseñarles a que se amen a sí mismos, que aprendan a amar a los demás, cuidarse y fomentarles la capacidad de desarrollar las actividades básicas de la vida. La mayoría no muestran el amor propio, les hace falta su cuidado personal y mental.

También podemos mencionar que los niños, niñas y adolescentes reflejaron en las entrevistas el deseo de superación tanto escolar como en su vida personal y familiar, sirviendo como motivación para continuar sus estudios y cumplir sus metas que se han propuesto, para que su familia pueda mejorar económicamente.

Además del fútbol, para canalizar problemas emocionales de los niños, niñas y adolescentes, se pueden implementar otros deportes, aprovechando el espacio físico que se tiene en las instalaciones del Centro Residencial Ministerio de Niños Arca de Noé.

Tomando en cuenta los elementos anteriores para que los niños, niñas y adolescentes puedan tener bienestar psicológico se debería de contratar el personal adecuado, con profesionales apropiados en cada área, capacitarlos continuamente para que obtengan el conocimiento y saber tolerar la problemática diferente que se presenten.

7. Recomendaciones

De acuerdo con los hallazgos encontrados en esta investigación, los niños, niñas y adolescentes necesitan más contacto con sus progenitores ya que ellos sienten felicidad, alegría y motivación cuando ellos vienen a pasar tiempo de calidad, por tal situación es importante que se implementen nuevos horarios de visita, que puedan ser más continuas, una vez a la semana, y que las horas sean más extendidas por lo menos medio día, ya que los niños, niñas y adolescentes esperan con mucho entusiasmo a sus familiares, se observa en ellos cuando estos no llegan, se ven afectadas sus emociones cambiando su comportamiento.

En el área de educación los niños, niñas y adolescentes, requieren de un centro escolar, que tengan las condiciones adecuadas, ya que algunos opinan que la escuela donde estudian actualmente no es de su agrado ya que no tiene las condiciones de un centro educativo, algunos de los niños y profesionales consideran en sus opiniones que la escuela se maneje dentro de la institución, ya que hay suficiente espacio físico, y una de las ventajas según los profesionales es que reducir los costos, y controlar mejor a los niños; ya que cuando salen, tienen comportamientos inadecuados.

Implementar planes para fomentarles la recreación, con varios tipos de deportes; los niños, niñas y adolescentes necesitan mejorar, tanto física como emocionalmente. Ya que cuentan con un entorno ambiental y espacio físico adecuado para su desarrollo y cumple con todo para que puedan tener una vida de calidad: espacio físico, donde pueden correr, divertirse y jugar varios tipos de deportes,

Contratar profesionales de educación especial, puesto que muchos de los niños, niñas tienen problemas en su aprendizaje, ya que vienen de hogares, donde no le han dado

prioridad al estudio, son niños que no han sido estimulados, como también personal de la salud como ser: enfermera, Doctor de cabecera para que los niños niñas y adolescentes tengan sus chequeos médicos continuos.

Implementar en los centros de protección programas de apoyo a los padres de familia con talleres, capacitaciones para que puedan emprender, enseñándoles a elaborar algún producto y así generar ingresos a sus hogares y mejorar su condición de vida, por lo que la mayoría no tiene ingresos y mandan a sus niños a trabajar.

Fortalecer la escuela para padres, dándoles apoyo emocional, moral ya que algunos de ellos, puede ser madre o padres solteros, se sienten afectados por la separación de sus hijos, por alguna situación que sucedió en la familia, y que la misma institución le brinde la ayuda necesaria.

Se debería de implementar en otros centros de protección de menores estudios similares para revisar el bienestar psicológico, si se está cumpliendo con todo lo que los niños, niñas y adolescentes necesitan, y así poder investigar en que se está fallando mejorar su calidad de vida.

Referencias Bibliográfica

- ACNUR. (Enero de 2014). (Acnur, Ed.) Obtenido de nota informativa sobre proteccion infantil: https://www.acnur.org/latam/sol/sol_fam/5b6099084/nota-informativa-sobre-proteccion-infantil
- Alfaro, J. (2015). Bienestar en la infancia y adolescencia. *Psicoperspectivas individuo y sociedad*, 1-5. Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-69242015000100001
- Barb, J. (Septiembre de 2012). Protocolo para la atención de la niñez sin cuidado parental en albergues en Panamá. *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)*. Obtenido de relaf.org/materiales/protocolo.pdf
- Bravo, A., & Del Valle, J. F. (Enero Abril de 2009). Crisis y revision del acogimiento residencial su papel en la proteccion infantil. *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe*, 42-52. Recuperado el 14 de junio de 2019, de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77811388006>> ISSN 0214-7823
- Carbajal, M. M. (2018). *Exploraciones de la dinamica de la familiar*. (S. d. Qartuppi, Ed.) Mexico. doi:DOI 10.29410/QTP.18.1
- Cárdenas Páez, A. (Enero-Junio de 2011). Piaget: lenguaje, Educación y conocimiento. *Revista Colombiana de Educación*(60), pp. 71-91. Obtenido de <http://www.redalyc.org/articulo.09?id=413635253005>
- Casa, A. (2014). *Niñez y juventud en redes de crimen organizado una aproximacion a las principales formas de involucramiento y participacion de niñas, niños y jovenes en grupos delictivos de tegucigalpa*. Tegucigalpa. Obtenido de casa-alianza.org.hn/new.casa-alianza.org.hn
- Castro Solano, A., & Casullo, M. M. (2001). Rasgos de personalidad, bienestar psicologico y rendimiento academico en adolescentes argentinos Interdisciplinaria,. *Centro Interamericano de Investigaciones Psicológicas y Ciencias Afines Buenos Aires, Argentina*, 18, págs. pp. 65-85. doi:Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18011326003>
- Cruz, C. M. (2014). Evaluacion externa sobre el nivel de satisfaccion de los menores en el hogar de harimaguada. *Cabildo de gran canaria*. Obtenido de es.slideshare.net
- Da Silva Rajao, C. I. (2016-2017). *Medidas de proteccion de menores acogimiento residencial familiar*. tesis, universidad de Rioja. Obtenido de www.docer.com.ar/doc/nc0xnse
- De Souza, J. M., & Romallo Verissimo, M. d. (nov. dic. de 2015). Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto1. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 23(6). doi:DOI: 10.1590/0104-1169.0462.2654
- Delgado Magro, L. D. (2012). *Infancia y Adolescencia en acogimiento residencial*. Tesis Doctoral, Universidad Autonoma de Barcelona, Barcelona. Obtenido de <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/117588/ldm1de1.pdf?sequence=1>
- Delgado, L., Fornieles, A., Costas, C., & Brun-Casca, C. (2012). Acogimiento residencial: problemas emocionales y conductuales. *Revista de investigacion en educacion*, 158-171. Obtenido de <https://sitios1.dif.gob.mx/cenddif/wp-content/Archivos/BibliotecaDigital/AcogimientoResidencial.pdf>

- DINAF, D. N. (2015). Plan estrategico de la DINAF. Obtenido de https://portalunico.iaip.gob.hn/portal/ver_documento.php?uid
- Fernández, L. (Junio de 2018). Articulo de Investigacion Sigmund Freud. *Praxis Filosoficas*(46), XXXX. doi:<http://dx.doi.org/10.25100/pfilosofica.v0i46.6201>
- Fernández-Daza, M. P. (marzo de 2018). El acogimiento familiar en Iberoamérica. *SciELO - Scientific Electronic Library Onlin*. doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-12902018170647>
- Ferrer, J. G. (2008). El conseller de Bienestar Social. *Diario Oficial de la generalitat Valenciana*. doi:portal/ficha_disposicion_pc.jsp?sig=001202/2008&L=1
- Gaceta, l. (1996). codigo de la niñez. *Diario oficial la gaceta*. Obtenido de <https://www.refworld.org.es/docid/57f768c01b.html>
- Garcia, F., Ibañez, J., & Alvira, f. (2007). El análisis de la realidad Social. Metodos y técnicasde invetigación. Obtenido de <http://metodo1.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/164/2014/10/Garcia-et-al-El-analisis-de-la-realidad-social-metodos-y-tecnicas-de-la-investiga>
- Garcia, M. E., & Sanchez, B. (2008). Análisis de competencia linguistica personal, social, Escolar, familiar en niños institucionalizados en centros de acogida. *Facultad de Educación, Departamento de Psicología*. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=18506>
- García, O. A. (2013). Albergue temporal para niños. *Tesis*. Obtenido de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/02/02_3485.pdf
- García-Alandete, J. (Julio de (2014). Psicología Positiva Bienestar y Calidad de vida. *En Claves del Pensamiento*, 13-29. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=141132947001>
- Gaxiola Romero, J. C., & Palomar Lever, J. (Diciembre de 2016). El bienestar psicológico: una mirada desde latinoamerica. (S. d. Qartuppi, Ed.) *Qartuppi*(1), 1-44. Recuperado el 7 de 8 de 2019, de <http://www.economia.unam.mx/profesores/aaparicio/CapituloFelicidadMexico.pdf>
- Guevara, H., Domínguez, A., Padrón, M. O., & Cardozo, R. (2010). Percepción de la calidad de vida desde los principios de la complejidad. *Revista Cubana de Salud Pública*, 36(4). Obtenido de https://www.academia.edu/25110092/Percepci%C3%B3n_de_la_calidad_de_vida_desde_los_principios_de_la_complejidad
- Haydeé Tonon , G., Benatuil, D., & Juliana Laurito , M. (13 de Julio de 2017). Las dimensiones del bienestar de niños y niñas que viven en Buenos Aires. *Sociedad e Infancias*. doi:<http://dx.doi.org/10.5209/SOCI.55330>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. ((2014 p.358). *Metodología de la Investigación* (5 ed.). México: McGraw-Hill Interamericana. Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández Soler, G., Ferrer Lozano, D., & Guevara Diaz, E. (2016). Bienestar Psicologico En Niños: Propuesta de Indicadore Para Su Estudio. *Alternativas Cubanas en Psicología*, 4(12). Obtenido de <https://www.alfepsi.org/wp-content/uploads/2016/09/revista-alternativas-cubanas-en-psicologia-v4n12.pdf>
- Ibarra Ibañez, A. N., & Romero Mendoza, M. p. (2017). niñez y adolescencia isntitucionalizada. *Revista Electronica de Psicología Iztacala*, 20(4). Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi174o.pdf>

- Lars Bonel, L. C. (2010). Educación social en el acogimiento de menores de Madrid. Obtenido de webcahe.googleusercontent.com
- lars bonel, l. c. (s.f.). *educacion*.
- Llanos, Lopez, A. (noviembre de 2012). Salud Bienestar y Desarrollo de niños y niñas con medida de separación familiar en proteccion infantil. *Centro de Interacion de Posgrado*. oviedo. Obtenido de <https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/16063/TDLlanosLopez.pdf?sequence=2>
- Lopez, Lopez, m., del valle , J., Boada, C., & Bravo Arteaga, A. (2010). Niños que esperan, estudio de casos de larga distancia en acogimiento residencial. (M. d. Social, Ed.) *Aldeas Indantiles SOS España*. Obtenido de <https://gsia.blogspot.com/2011/11/ninos-que-esperan-estudio-sobre-la.htm>
- Luna, M., Tissera Luna, M., & Sánchez Brizuela, M. (Agosto de 2011). Niñez y adolescencia institucionalizadas Visivilizacion de graves violaciones de DDHH. *Red latinoamiricana de acogimiento familiar*, 42. Obtenido de <https://www.relaf.org/Documento%20agosto%202011%20Relaf.pdf>
- Martinez de Souza, J., & Ramallo Veríssimo, M. d. (nov-dic. de 2015). Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. doi:DOI: 10.1590/0104-1169.0462.2654
- Mieles, M. D., & Acosta, A. (2012). Calidad de vida y derechos de la infancia: un desafío presente. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*(10 (1)), pp. 205-217. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rlcs/v10n1/v10n1a13.pdf>
- Miranda Valdebenito, N., & Gonzales Burboa, A. (sep- Dic. de 2016). El Enfoque del derecho a la infancia y adolescencia en el contexto chileno. *Humanidades Medicas*, 16(3). doi:scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202016000300006
- Montoya Zuluaga, D. M., Castaño Hincapié, N. y Mor. (Enero a Junio de 2016). Enfrentando la ausencia de los padres: recursos psicosociales y construcción de bienestar. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 181-200. Obtenido de [file:///C:/Users/MARTHA/Downloads/Dialnet-EnfrentandoLaAusenciaDeLosPadres-5454158%20\(6\).pdf](file:///C:/Users/MARTHA/Downloads/Dialnet-EnfrentandoLaAusenciaDeLosPadres-5454158%20(6).pdf)
- Murillo, Á. R. (2016). Evaluacion de la calidad de la atención residencial en Mallorca ; acogimiento residencial del sistema de protección a la infancia. Mallorca. Obtenido de <https://docplayer.es/89105233-Tesis-doctoral-evaluacion-de-la-calidad-de-la-atencion-residencial-en-mallorca-acogimiento-residencial-del-sistema-de-proteccion-a-la-in>
- Nacional, C. (5 de septiembre de 1996).Codigo de la Niñez y Adolescencia. *diario oficial la gaceta*.
- Nuñez Herrejon, L. (2010). *APA Diccionario conciso de psicología*. (N. H. Luis, & O. S. Elena, Trads.) Mexico, D.F: El manual moderno. Obtenido de *APA Diccionario conciso de psicología*
- OEA. (17 de oct. de 2013). *Derecho al niño y niña a la familia Title: Cuidado alternativo. III*. Obtenido de Organizacion de los Estados Américanos: <https://www.oas.org/es/cidh/infancia/docs/pdf/informe-derecho-nino-a-familia.pdf>Internet: <http://www.cidh.org>
- OMS. (2019). *Organizacion Mundial de la Salud*. Recuperado el 8 de 8 de 2019, de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

- Oyanedel, J. C., Alfaro, J., & Mella, C. (2015). Bienestar subjetivo y calidad de vida en la infancia en Chile. *Revista Latinoamericana de ciencias sociales, Niñez y juventud*, 13, 313-327. doi:DOI:10.11600/1692715x.13118040414
- Palummo, J. (diciembre de 2013). La situación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones de protección y cuidado de América Latina y el Caribe. *UNICEF*. Obtenido de <https://www.relaf.org/biblioteca/UNICEFLaSituaciondeNNAenInstitucionesenLAC.pdf>
- Perez Miralles, I. (2013). Estudio Cualitativo sobre el bienestar subjetivo y Psicológico de voluntariado de cooperación Internacional para el desarrollo. 93. Obtenido de <https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2014-05-17-tfmfinalperez-seguridad.pdf>
- Pérez Miralles, I. (Septiembre de 2013). Estudio Cualitativo sobre el Bienestar Subjetivo y psicológico del voluntariado de corporación internacional para el desarrollo.
- Pineda Contreras, L. A. (Marzo de 2014). Factores que influyen en la institucionalización de los niños, niñas y adolescentes en situación de abandono, en edades de 13 a 17 años, Ubicados en los hogares de cuidado y protección de la asociación BUCKNER Guatemala, Municipio de Mixco. *El grado académico magister en gestión del desarrollo de la niñez y la adolescencia*. Guatemala. Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/68/Pineda-Lilian.pdf>
- Poder Judicial, H. (2013). *Código de la niñez y adolescencia*. Honduras. Obtenido de <https://www.poderjudicial.gob.hn/CEDIJ/Leyes/Documents/C%C3%B3digo%20de%20la%20Ni%C3%B1ez%20y%20la%20Adolescencia%20%28A>
- RAE. (2018). *asociación de academias de la lengua española*. Recuperado el 8 de 8 de 2019, de <https://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=ni%C3%B1ez>
- Relaf. (mayo de 2016). cooperación de Relaf y Unicef en Ecuador. *Red Latinoamericana de Acogimiento Familiar*. Obtenido de relaf.org/info@relaf.org
- Rodriguez Sabiote, C., Lorenzo Quieles, O., & Herrera Torres, L. (julio de 2005). Teorías y Práctica del análisis de datos cualitativos, proceso general y criterios de calidad. *Revista internacional de ciencias sociales y humanidades*, XV(2), 133-154. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65415209>
- Romero Carrasco, A. E., Brustad, R. J., & García Mas, A. (2 de Julio-Diciembre de 2007). Bienestar Psicológico y su uso en la psicología del ejercicio, La actividad física y el deporte. *Revista Iberoamericana de Psicología del Ejercicio y el Deporte*, 2, 31-52. Obtenido de www.redalyc.org/articulo.oa?id=311126258003
- Rué Pérez., M. T. (2015). Acogimiento residencial de menores. Revisión de la legislación autonómica valenciana. *revista de Educacion Social*, 21. Obtenido de www.eduso.net/res.
- Silva Chévez , C. P. (2012). Calidad de vida relacionada con la salud de niños, niñas y adolescentes en centros de protección especial en Nicaragua. Managua, Universidad de Chile. Obtenido de https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/117646/Tesis_Claudia%20Patricia%20Silva%20Ch%C3%A9vez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Tan Malaga, J., Vera, G., & Oliveros Ramos, R. (2008). Métodos y estrategias de Investigación científica. *Escuela de Posgrado*. Obtenido de http://www.imarpe.pe/imarpe/archivos/articulos/imarpe/oceanografia/adj_modela_p a-5-145-tam-2008-investig.pdf

- UNICEF. (2004). *La violencia contra los niños, niñas y adolescentes en América Latina*. La Convención sobre los Derechos del Niño: Quince años después. América Latina. Obtenido de ntes-en-America-Latina-y-el-Caribe-2015-2021.pd
- UNICEF. (dic. de 2016). Informe del mapeo del Sistema de Protección de la niñez. *Proniñez Honduras*, 1-154. Obtenido de <http://www.ibcr.org/wp-content/uploads/2018/06/Informe-del-Mapeo-del-Sistema-de-Proteccion-WEB.pdf>
- UNICEF. (junio de 2017). *Los niños, niñas y adolescentes tienen derechos*. Obtenido de Los niños, niñas y adolescentes tienen derechos: <http://www.unicef.cl>
- Urzúa M., A., & Caqueo-Urizar, A. (2018). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*, 61-71. doi: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=78523000006>
- Valle, J. F., Sainero Rodríguez, A. M., & Bravo Arteaga, A. (2011). Salud Mental de menores en acogimiento residencial. (J. extremadura, Ed.) *grupo investigador familiar GIFI*. Obtenido de <https://consaludmental.org/publicaciones/Saludmentalmenoresacogimientoresidencial.pdf>

ANEXOS

Anexo A. Consentimiento Informado
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
MAESTRIA EN PSICOLOGIA CLINICA



Consentimiento Informado

Por este medio le estoy solicitando autorización para realizar un estudio y que los niños, niñas y adolescentes puedan participar en una encuesta de parte de la Maestría en Psicología Clínica de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, sobre el **“Bienestar Psicológico** en NNA, internos en el centro residencial de protección **“MINISTERIO DE NIÑOS ARCA DE NOE”**. El propósito de este estudio es investigar cual es el grado de satisfacción que tienen los NNA, que están internos en dicho centro de protección, la participación de los niños es voluntaria, y el beneficio que recibirán es mejorar la atención a los niños, niñas, y adolescentes; y el grado de haber participado para un mejor cuidado dentro de hogar y que ellos puedan tener bienestar psicológico durante su estadía.

La información almacenada para facilitar el análisis es necesario que usted tenga la plena seguridad que los datos que ofrezcan serán manejados de forma anónima y en absoluta privacidad y no se compartirán con nadie sin su consentimiento.

Maestrante: Marta Luz Palacios López estudiante de la Maestría en Psicología Clínica de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras UNAH

Teléfono: 3173-8112

LUIS ALBERTO GRANADOS
 DIRECTOR

Anexo B. Consentimiento Informado

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
 ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
 MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA



Consentimiento informado

La presente entrevista es parte de un estudio que realizaré en la Maestría de psicología clínica de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, sobre “Bienestar psicológico en niños, niñas y adolescentes internos en el centro residencial de protección Ministerio de Niños Arca de Noé” El propósito de este estudio, es investigar cuál es el grado de satisfacción que tienen los niños, niñas y adolescentes que están internos en dicho centro de protección. Su participación es voluntaria, y el beneficio que recibirán es mejorar la atención a los niños, niñas y adolescentes y el agrado de haber participado para mejorar el cuidado de los mismos dentro del hogar.

Es necesario que usted tenga la plena seguridad que la información almacenada y los datos que ofrezca para facilitar el análisis, serán manejados de forma anónima y en absoluta privacidad y no se compartirán con nadie sin su consentimiento.

Maestrante: Marta Luz Palacios, estudiante de la Maestría en Psicología Clínica de la Universidad Nacionalidad Autónoma de Honduras UNAH

Tel. 3173-8112

Nombre del Encuestado _____

Anexo C.**Entrevista Niñas y Adolescentes del Bienestar Psicológico****Ministerio de Niños Arca de Noé.****I.- DATOS GENERALES**

Nombre de la niña _____ fecha _____

Lugar y Fecha de nacimiento _____

Edad _____ sexo _____

Escolaridad _____ Religión _____

II.- Relaciones familiares

1. ¿Que sientes cuando tu familia llega a visitarte?
2. ¿Cómo aprovechas el tiempo cuando tu familia viene a visitarte?
3. ¿Sabes la razón porque estas interno en este centro de protección?
4. ¿Tienes hermanos dentro del centro, y como te llevas con ellos?
5. ¿Cada cuánto viene tu familia a visitarte?
6. ¿Me puedes dar tu opinión sobre la importancia de la familia en tu vida?
7. ¿A qué se dedican tus padres?
8. ¿Porque crees que tus padres te internaron en el Ministerio?

III.- Relaciones Interpersonales

1. ¿Cómo te tratan las compañeras? ¿Qué opinas de ellas?
2. ¿Cómo te tratan las personas que te cuidan en el centro?
3. ¿Cuáles son las actividades que no te gusta que te pongan hacer las tías?
4. ¿Cómo te gusta que te traten las personas que te cuidan en el centro?

5. ¿Cómo te relacionas con todas las personas del centro?
6. ¿Qué es lo que te molesta de tus compañeras y de las personas que laboran en el hogar?
7. ¿Qué opinas de los niños? ¿Te llevas bien con ellos?
8. ¿Qué opinas de tus compañeras que están internas?
9. ¿Cómo te llevas con los con las personas que te cuidan?
10. ¿Cuáles son las cosas que no te gustan que las tías te ponen hacer en el centro?

IV.- Área emocional (autoestima)

1. ¿Cómo te sientes en el ministerio?
2. ¿Qué es lo que te hace feliz?
3. ¿Qué es lo que te entristece?
4. ¿Cómo te consideras como persona?
5. ¿Cómo sientes el afecto que te dan las personas que laboran en el ministerio?
6. ¿Cómo expresas el afecto a tus compañeros y a las personas que te cuidan?
7. ¿Cuáles son los momentos en que te has sentido felicidad dentro del centro?
8. ¿Crees que el afecto de las personas que te cuidan es suficiente para sentirte satisfecha? ¿explique?

V.- Calidad de vida (Salud física y mental)

1. ¿Qué piensas acerca del ministerio, cambiarías algo?
2. ¿Qué piensas de las personas que trabajan en el ministerio
3. ¿Qué opinión tienes acerca de las reglas que estás obligado a cumplir?
4. ¿Has pensado alguna vez irte del ministerio? Si tu respuesta es sí ¿Por qué razón?
5. ¿Qué pensamientos están en tu mente que hacen que tu conducta no sea adecuada?

6. ¿Qué opinas acerca de tu salud física?
7. ¿Te sientes bien físicamente o en algún momento te sientes enferma?
8. ¿Cada cuánto te llevan al médico a chequeo?
9. ¿Cómo cuidas tu salud física?
10. ¿En tu opinión el Ministerio cubre todas tus necesidades básicas para tu bienestar?
11. ¿Cuáles son tus metas a corto, mediano y largo plazo?

VI.- Motivación Escolar y académica

1. ¿En qué grado o curso estas y como te va en tus estudios?
2. ¿Cuéntame te gusta ir al colegio o escuela?
3. ¿Qué opinas del centro educativo que estas actualmente?
4. ¿Te gustaría que el centro educativo estuviera dentro del centro? ¿por qué?
5. ¿Te dan todos los materiales que necesitas para tus estudios?
6. ¿Cuánto tiempo dedicas al estudio dentro del ministerio?
7. ¿Qué es lo que no te gusta de los estudios?
8. ¿Como te tratan con tus compañeros(as) de clase?
9. ¿Me puedes decir cuáles son las metas o sueños que tienes a futuro en el ámbito escolar?

VII. Amor propio, El autocontrol

1. ¿Me puedes decir que es lo que quieres en la vida y que es lo que no quieres?
2. ¿Qué opinas de ti misma y de lo que haces en el ministerio? ¿lo disfrutas?
3. ¿Necesitas más de lo que ya Tienes?
4. ¿Qué es lo que te preocupa de tu vida? ¿tienes miedo de algo?
5. ¿Qué es lo que haces para valorarte?

6. ¿Piensas en lo que puede pasar en el futuro o solo piensas en lo que te está pasando?
7. ¿Qué haces para controlarte cuando te enojas?
8. ¿Qué es lo que te enoja del ministerio?
9. ¿Cuéntame, cómo consideras que es tu conducta dentro del ministerio?
10. ¿Cuáles es la disciplina que te dan cuando tu comportamiento no es adecuado?
11. ¿Te respetas a ti misma?
12. ¿Qué sentís cuando haces todo bien?
13. ¿Me puedes explicar cómo es el respeto que tienes hacia las personas que te cuidan?

VIII.- Entorno ambiental, recreación

1. ¿Qué opinas sobre las actividades deportivas que te brindan en el ministerio?
2. ¿Cómo te gustaría que fueran las actividades deportivas dentro del centro?
3. ¿Cuál deporte te gusta más te gusta y por qué?
4. ¿Qué opinas de los paseos que hacen en el ministerio?
5. ¿Cuándo sales de paseo que es lo que más disfrutas?
6. ¿Cuáles son los lugares que más te gustan para salir de paseo?
7. ¿Cuánto tiempo tienes de estar interno en el Ministerio de niños Arca de Noé?
8. ¿Me puedes contar que es lo que te gusta más del ministerio de niños arca de Noe?
9. ¿Qué opinas de todas las cosas que te dan aquí en este centro?
10. ¿Qué es lo que te molesta dentro del centro?
11. ¿Qué te parece las instalaciones? ¿te gusta el lugar?

Anexo D.**Entrevista para Profesionales y Cuidadores en el Centro de Protección “Ministerio De Niños Arca de Noé” Sobre El Bienestar psicológico de los Niños, Niñas y Adolescentes”****I.- Datos Generales**

FECHA _____

NOMBRE _____ EDAD _____

SEXO _____ PROFESION _____

CARGO _____

II.-Relaciones familiares

1. ¿Cómo ve usted la relación de los padres e hijos cuando estos los visitan respecto al afecto que se brindan mutuamente?
2. ¿En su opinión, cree usted que es necesario que los padres visiten a sus hijos más a menudo y que se relacionen con los profesionales para mejorar la salud mental de los niños?
3. ¿En su opinión cual es la razón porque los padres internan a sus hijos en un centro de protección?
4. ¿Cuál es el grado de motivación de padres e hijos cuando estos los visitan?
5. ¿En su opinión cual es la conducta de los niños, niñas al recibir las visitas de sus familiares?
6. ¿En su opinión cuantas veces deben los padres visitar a sus hijos?

7. ¿Cómo observa usted a los niños, niñas, adolescentes cuando las familias los visitan?

III.- Relaciones interpersonales

1. ¿Cómo es la relación de los niños, niñas y adolescentes con usted?
2. ¿En su opinión como es la relación de los niños, niñas y adolescentes entre sus pares del mismo sexo?
3. ¿Cuál es su opinión de la relación entre las personas que laboran en el centro de protección con los niños?
4. ¿Cómo consideras la amistad los niños, niñas y adolescentes con el sexo opuesto dentro del centro residencial?
5. ¿Cómo consideras el respeto que tienen los niños, niñas y adolescentes hacia usted?
6. ¿Qué opina usted sobre el afecto que los tíos les dan a los niños es suficiente para que el niño tenga bienestar psicológico dentro del ministerio?
7. ¿Cómo es su relación con el niño, niña y adolescente?

IV.- Área Emocional (autoestima)

1. ¿Qué opina usted sobre lo que les hace feliz a los niños dentro del Centro residencial?
2. ¿En su opinión como se encuentran los niños, niñas y adolescentes en el área emocional?
3. En su opinión ¿los niños, niñas, y adolescentes sienten afecto por las personas que los cuidan? ¿Por qué?
4. ¿Cree usted que los niños, niñas y adolescentes tienen preferencia por algunos tíos? ¿por qué?

5. En su opinión ¿Qué es lo que más le entristece a los niños, niñas y adolescentes?
6. ¿Qué opina usted sobre la autoestima de los niños, niñas y adolescentes durante la estadía en el centro de protección?
7. ¿Cree usted que los niños y niñas en el centro Residencial, pueden tener una vida placentera, solamente con el afecto de los tíos, durante la estadía en el centro?

V.- Calidad de vida (Salud física y mental)

1. ¿Para usted como debe ser el crecimiento personal respecto a su educación y sus metas y sus sueños que los niños deben tener en el centro?
2. ¿Qué piensas de los niños, niñas y adolescentes respecto a cómo ellos se sienten?
3. ¿En su opinión que es lo que más necesitan los niños, niñas y adolescentes?
4. ¿Qué es lo que usted hace para que los niños se sientan bien en el centro residencial?
5. ¿Me puede decir cuáles son las necesidades para que los niños, niñas y adolescentes puedan tener una vida plena?
6. ¿Crees que a los niños, niñas y adolescentes tienen alguna preocupación que se le dificulta tener y crecimiento personal?
7. ¿Cómo profesional Qué piensas acerca del ministerio, cambiarías algo para mejorar?
8. ¿Qué piensas de las personas que trabajan en el ministerio?
9. ¿Qué opinión tiene acerca de las reglas que estás obligado a cumplir?
10. ¿Qué piensa usted acerca de los niños si se sienten satisfechos dentro del centro residencial?

11. ¿Qué piensa usted para mejorar y que los niños, niñas y adolescentes puedan sentirse bien durante su estadía dentro del centro residencial?
12. ¿Qué opina usted sobre la calidad de vida y salud mental que disfrutaban los niños, niñas y adolescentes dentro del centro?
13. ¿Qué opina usted respecto a la salud física de los niños y niñas? ¿son atendidos adecuadamente?
14. ¿Qué opina usted sobre la atención médica que reciben los niños, niñas y adolescentes internos en el centro de protección?
15. ¿Qué hace usted como cuidador para atender la salud de los internos?
16. ¿Le preocupa la salud física y mental de los niños, niñas y adolescentes?

VI.- Motivación Escolar

1. ¿En su opinión ¿cómo cree usted que los niños pueden mejorar su rendimiento escolar, dentro del centro para poder alcanzar sus metas a futuro?
2. ¿Qué opina sobre el nivel educativo que tienen los niños, niñas y adolescentes en el centro de protección?
3. ¿Qué opina usted sobre si todos los niños, niñas tienen capacidad de llegar hasta el final de sus estudios?
4. ¿En su opinión el Ministerio cumple con todos los requisitos a nivel escolar para que los niños puedan cumplir sus metas?
5. ¿Cómo consideras el nivel de educación que tienen los niños?
6. ¿Qué opinas del centro Educativo donde los niños, niñas adolescentes estudian?
7. ¿Qué opina usted? ¿si el centro educativo estuviera dentro del Hogar?

VII. Amor Propio (autocontrol)

1. ¿Cómo considera a los internos si están haciendo lo que les gusta?
2. ¿Cómo consideras que es la conducta de los niños, niñas y adolescentes dentro del centro residencial?
3. ¿Consideras que los niños, Niñas y adolescentes tienen una actitud positiva en el hogar?
4. ¿Qué estrategias utiliza para que los niños se comporten de una manera adecuada y puedan amarse a sí mismos?
5. ¿Qué sanciones le das a los niños, niñas y adolescentes cuando este tiene un comportamiento negativo?
6. ¿Me puede explicar si los niños, niñas y adolescentes acepta con buena actitud las sanciones que le da por su mal comportamiento?
7. ¿Cómo considera usted la conducta de los niños, niñas y adolescentes?
8. ¿En su opinión a los niños, niñas les afecta la opinión de los demás?
9. ¿Los niños practican actividades que le dan bienestar a su cuerpo?
10. ¿Los niños, las niñas y adolescentes tienen tiempo de hacer sus obligaciones y lo que les gusta?

VIII.- Entorno ambiental Área de Recreación

1. ¿Qué opina usted sobre la importancia de la recreación de los niños y niñas para mejorar su salud mental dentro del Centro?
2. ¿Cómo considera usted la recreación de los niños, si se cumple en el ministerio?
3. ¿En tu opinión cual o cuales son los deportes que más gustan a los niños, niñas, y adolescentes en el centro residencial?

4. ¿Aparte del deporte que otro tipo de recreación les gustan a los niños? Y si los complacen en lo que a ellos les gusta.
5. ¿Qué opina usted sobre las necesidades de los niños y niñas y adolescentes si se cumplen adecuadamente tanto físicas como psicológicas?
6. ¿cree usted que el Centro residencial cumple con todos los requisitos para que los niños tengan vida saludable?
7. ¿Cuál es su opinión respecto a satisfacción que ellos sienten en cuanto a las necesidades básicas y el nivel de protección que el Ministerio les brinda?
8. ¿Qué haría usted, para que los niños tengan una vida satisfactoria durante su estadía dentro del centro?

Gracias por su colaboración