

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA INTERCONTINENTAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE
PSICOLOGÍA CLÍNICA

**Desarrollo Social y Emocional en adolescentes de 12 a 18 años en
situación de orfandad del hogar infantil Santa Elena de Ciudad del
Este del 2024**

Autoras

Liboria Mabel Leiva Cardozo

Zila Belén Saavedra Ruiz Díaz

Tutora: Lic. Ruth Morales

Trabajo de Culminación de Carrera presentado a la Universidad
Tecnológica Intercontinental, como requisito para la obtención de título de
Licenciatura en Psicología Clínica.


Línea de Investigación: Proceso socioafectivo y salud mental

Ciudad del Este – 2024

Constancia de aprobación del tutor

Quien suscribe Lic. Ruth Morales con documento de identidad N° 5015575, tutora del trabajo de investigación titulado “Desarrollo social y emocional en adolescentes de 12 a 18 años en situación de orfandad del hogar infantil Santa Elena, de Ciudad del Este del 2024 ” elaborado por las alumnas Liboria Mabel Leiva Cardozo y Zila Belén Saavedra Ruiz Díaz para obtener el Título de Licenciado en Psicología con Orientación Clínica, hace constar que el mismo reúne los requisitos formales y de fondo establecidos en el reglamento de elaboración de tesis presentado por la Vicerrectoría de investigación científica y tecnológica de la Universidad Tecnológica Intercontinental para la aprobación y presentarse así ante los docentes que fueron asignados para conformar la Mesa Examinadora.

En Ciudad del Este, a los 15 día del mes de Octubre del 2024.



Lic. Ruth Morales

Dedico este trabajo a:

Mi familia, por ser el motivo de lucha
y perseverancia para llegar a la meta
(Mabel)

A mi difunto Padre, y a mi Madre,
todos mis hermanos que
incansablemente siempre me
apoyaron para llegar a la meta(Zila)

Agradezco a:

Dios, por darme la sabiduría,
fortaleza y perseverancia para lograr
alcanzar las metas (Mabel)

Mi hermana Naide Andrea
por apoyarme y motivarme, a mi
Mamá y a mi difunto Padre que sin
ellos no lo hubiera logrado (Zila)

Mi tutora, Lic. Ruth Morales por las
orientaciones y la paciencia en el
proceso de investigación (Zila y
Mabel)

Índice

Resumen	2
Abstract	3
Planteamiento del problema	4
Apego y su importancia para el desarrollo psicológico y social	5
Desarrollo psicosocial	6
La afectividad en la evolución del sujeto y en la personalidad	7
Identidad	8
Influencia del entorno familiar	9
Relación entre iguales	10
Factores que influyen en la adolescencia	11
Salud Adolescente	13
Desarrollo psicosocial en la adolescencia	13
Dificultades en el desarrollo	14
Pregunta General	18
Preguntas específicas	18
Objetivos de investigación	18
Objetivo General	18
Objetivos Específicos	18
Justificación	19
Limitaciones del Estudio	20
Matriz de las categorías de análisis	21
Metodología	22
Investigación Cualitativa	22
Tipo de Estudio Fenomenológico	22

Área de Estudio	22
Población	23
Muestra	23
Métodos, técnicas e instrumento para la recolección de datos.....	24
Pre-ensayo	25
Procedimiento para la recolección de datos	25
Gestión y análisis de datos	26
Control de calidad	27
Aspectos Éticos	27
Análisis e Interpretación de datos	28
Discusión	36
Conclusión	39
Recomendaciones	41
Bibliografía	42
Anexos	45
Entrevista semiestructurada	45
Consentimiento Informado	48
Transcripción de Entrevistas	50
Transcripción de Entrevistas	61

**Desarrollo Social y Emocional en adolescentes de 12 a 18 años en
situación de orfandad del hogar infantil Santa Elena de Ciudad del
Este del 2024**

Liboria Mabel Leiva Cardozo

Zila Belén Saavedra Ruiz Díaz

Universidad Tecnológica Intercontinental

Nota de las autoras

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Psicología Clínica

Sede Ciudad del Este

Línea de Investigación: Proceso socioafectivo y salud mental

belensaavedra778@gmail.com

leivamabel41@gmail.com

Resumen

El presente trabajo de investigación cualitativa tuvo como objetivo comprender el desarrollo social y emocional de adolescentes en situación de orfandad del hogar infantil Santa Elena, el estudio utilizó un enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico, en la cual participaron 6 adolescentes de entre 12 a 18 años de edad en situación de orfandad. A través de entrevistas semiestructuras, se exploraron las manifestaciones y percepciones de un grupo de adolescentes residentes del hogar.

Los resultados obtenidos de esta investigación han demostrado que los adolescentes en situación de orfandad presentan consecuencias significativas en el desarrollo social y emocional, la falta de un entorno familiar estable y seguro generó en ellos una serie de desafíos que impactan en diversos aspectos de sus vidas, se identificaron tanto fortalezas como dificultades en áreas como la empatía, las relaciones interpersonales, la regulación emocional y la construcción de la identidad.

Palabras clave: desarrollo social, desarrollo emocional, adolescencia, orfandad, hogar infantil, bienestar psicológico.

Abstract

The objective of this qualitative research work was to understand the social and emotional development of orphaned adolescents from the Santa Elena children's home. The study used a qualitative approach with a phenomenological design, in which 6 adolescents between 12 and 18 years old participated. of age in a situation of orphanhood. Through semi-structured interviews, the manifestations and perceptions of a group of adolescent residents of the home were explored.

The results obtained from this research have shown that orphaned adolescents present significant consequences in social and emotional development, the lack of a stable and safe family environment generated a series of challenges in them that impact various aspects of their lives. Both strengths and difficulties were identified in areas such as empathy, interpersonal relationships, emotional regulation and identity construction.

Keywords: social development, emotional development, adolescence, orphanhood, children's home, psychological well-being.

Planteamiento del problema

La adolescencia, según Florenzano R. (1996) es una etapa marcada por profundos cambios físicos, cognitivos y socioemocionales, se vuelve aún más compleja cuando se experimenta en contextos de vulnerabilidad social como la orfandad. El presente estudio se centra en analizar el desarrollo social y emocional de adolescentes de 12 a 18 años residentes en el hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este durante el año 2024.

La adolescencia debe presentar si bien un adecuado desarrollo socioemocional para el bienestar general y el éxito en la vida adulta. Sin embargo, los adolescentes en situación de orfandad suelen enfrentar desafíos particulares que pueden obstaculizar este desarrollo, como la pérdida de figuras parentales significativas, la inestabilidad emocional y la dificultad para establecer relaciones interpersonales saludables. (Martínez, M., & González, A, 2021)

El hogar infantil Santa Elena, al brindar un entorno de cuidado y protección a estos adolescentes, se convierte en un escenario propicio para explorar las particularidades de su desarrollo socioemocional. Este estudio busca contribuir al conocimiento existente sobre las experiencias de estos jóvenes y, a su vez, proporcionar información valiosa para el diseño de intervenciones que promuevan su bienestar y desarrollo integral. La adolescencia es un período de gran vulnerabilidad durante el cual los chicos comienzan a estar expuestos a mayores riesgos. Quizás sea la etapa de la vida que más requiera de adultos dispuestos a escuchar, contenedores y consistentes. (Vernieri, M. J, 2013).

El Apego y su importancia para el desarrollo psicológico y social

La teoría del apego fue desarrollada por el psicólogo británico John Bowlby, en los años (1969-1980), quien sostuvo que los seres humanos tienen una tendencia innata a buscar la proximidad y el contacto con sus figuras de apego, especialmente en momentos de angustia o peligro.

Bowlby, a través de su trabajo durante la Segunda Guerra Mundial con niños separados de sus padres y que estaban institucionalizados, encontró patrones de comportamiento y respuestas emocionales específicas que eran comunes en todos ellos: una fuerte necesidad de establecer y mantener la proximidad con sus cuidadores principales, especialmente en situaciones de estrés o peligro.

Observó que los niños buscaban el contacto físico, la seguridad y el consuelo de sus figuras de apego para calmar su angustia y restaurar su sensación de seguridad y que la calidad de la relación de apego entre el niño y su cuidador principal tenía un impacto significativo en el desarrollo emocional y en la forma como los niños interactuaban con el mundo. (Martínez, M., & González, A, 2021).

La teoría del apego en un enfoque actual nos permite asegurar que un apego seguro con un cuidador estable y continuo, puede asegurar un adecuado desarrollo cognitivo y mental del niño que llegará a ser adulto, aún tomando en cuenta riesgos genéticos. Más aún, los vínculos primarios pasan a ser de primera importancia en la vejez y también en condiciones de impedimento o incapacidad física o mental a cualquier edad. Se da por supuesto ciertas características de nuestra biología en la cual buscamos apegos en tiempos de crisis, penas o necesidades (Moneta, 2014).

En la actualidad existen muchos estudios sobre el vínculo seguro y la capacidad de resiliencia frente a eventos estresantes o de pérdida. Estamos en un mundo en que las pérdidas ocurren; las familias se separan, y alguno de los progenitores muere o se aleja, o no tiene una frecuencia de visitas adecuada. Las madres trabajadoras deben dejar a sus hijos de meses en otras manos, con la angustia que esto conlleva. Por otra parte, los permisos maternales no satisfacen a todos, prefiriéndose en algunos casos, la vida laboral a la maternidad.

Dichos factores psicosociales tienen consecuencias importantes en el vínculo primario en edades tempranas, los cuales no están en la agenda de los empleadores y ni de los políticos en nuestra sociedad actual. Los niños se adaptan a variadas situaciones, pero esto no quiere decir que ciertas circunstancias poco favorables del ambiente y de las relaciones de proximidad no dejen huellas duraderas que se pueden manifestar a largo plazo en su salud mental y física (Cicchetti et al, 2002, 2010) (Moneta, 2014).

Desarrollo psicosocial

La infancia es un periodo durante el cual se conquistan numerosos hitos. No obstante, es importante recordar que el desarrollo humano tiene una serie de características (Papalia, Martorell, & Duskin Feldman, 2013): es vitalicio, depende de los entornos y los contextos, es multidimensional y multidireccional y es flexible, plástico. De esta forma, entorno y contexto son dos aspectos determinantes para el desarrollo ocupacional del niño en particular, y del ser humano, en general (Anaby, Law, Teplicky, & Turner, 2015; Domínguez Jiménez & Calvo Arenillas, 2015). (Muñoz y Barrios, 2019).

La afectividad en la evolución del sujeto y en la personalidad

Según Aguirre Baztán, Á. (2009) La adolescencia es una realidad compleja en la que, aparte de los muchos cambios y transformaciones físicos, culturales, familiares..., no se pueden olvidar los cambios realizados en el área de la personalidad. El peculiar modo de sentir y de comportarse de la infancia, es seguido de una etapa de grandes cambios psicológicos y sociales que le ponen en situación de tener que constituir su identidad personal, al mismo tiempo que tiene que hacer frente a nuevas formas de vida. En ciertas épocas, y en otras culturas, el paso de la niñez a la vida adulta era relativamente simple; sin embargo, hoy día y en nuestra cultura, el proceso de convertirse en adulto es sumamente complejo. Y si en épocas anteriores el principal problema de la adolescencia era el de formar la personalidad, en los tiempos actuales, y tras los escritos de Erikson, el problema clave de la adolescencia es el de la búsqueda de la identidad, o el de saber quién es y cuál es su papel en la sociedad. El adolescente reconoce que no es lo que era, e ignora lo que será. Y ante esta situación emprende una ansiosa búsqueda de su identidad personal. Quiere saber quién es y hacia dónde va.

La vida afectiva se desarrolla y se organiza, merced a dos elementos inevitables: la experiencia y el condicionamiento. Las primeras experiencias son fruto del modo de producirse las primeras relaciones: relaciones de acogida, de cuidado, de satisfacción, o de descuido, rechazo y abandono. Como resultado de esa experiencia primitiva, surgen las actitudes, se refuerzan y organizan; y la vida afectiva, en consecuencia, se estructura en torno a esas primitivas vivencias, cuya valoración deriva de la importancia subjetiva que se le concede, independientemente de su posible condición fantasmática, como ha puesto de manifiesto la psicología patológica. Todos los psicólogos evolutivos

coinciden en resaltar la incidencia de estas experiencias afectivas en la posterior construcción de la personalidad. Para otros autores, en especial para los partidarios de la psicología profunda, los primeros seis años de vida del niño son esencialmente afectivos y a esa edad se dan ya las bases definitivas de lo que va a ser la afectividad adulta. Se insiste, desde esta perspectiva, en que el desarrollo normal de la inteligencia se realiza correctamente si se da, al mismo tiempo, una normalidad afectiva. Es esta normalidad la que posibilita la seguridad, la objetivación de lo real, el interés por el mundo exterior... factores sobre los que se construye el conocimiento. Las experiencias relacionales negativas pueden provocar inhibición intelectual, como se constata con los bloqueos afectivos, las obsesiones, las regresiones, los estados depresivos de los niños. (Aguirre Baztán, Á, 2009).

De acuerdo con Harrocks (1993, citado por Vásquez, 2008, p. 26) “la actividad principal y más importante de la adolescencia es construir, reconstruir e integrar un conjunto de conceptos de sí mismo”. La familia, el docente, la escuela y la comunidad son factores que juegan un papel importante en la construcción de ese concepto de sí mismo y de la autoestima (Marcano, 1989, citado por Vásquez, 2008). (Garassini, M. E, 2020).

Identidad

La identidad. La tarea fundamental de la adolescencia coincidencia de todos los psicólogos, independientemente del modelo epistemológico en el que se coloquen, es el de la identidad, «self», concepto de sí mismo o yo. Pueden variar en la valoración del mismo, no en el sentido. Y el problema de la identidad interesa esencialmente la

afectividad adolescente y su evolución. No se puede entender ésta sin referencia a la búsqueda de sí mismo, a la vida grupal, a la sexualidad, a la elección vocacional y problema añadido a la tecnología. La identidad, la mismidad, el yo o el autoconcepto se desarrollan en la medida en que el sujeto cambia, se integra en el grupo al que pertenece y asimila los valores del mismo, En este proceso de cambio no puede obviarse la continuidad: el sujeto que cambia es el mismo yo; es un continuum integrado en el proceso psicosocial conservador de los rasgos esenciales del individuo y de la sociedad.” (Aguirre Baztán, Á, 2009).

Influencia del entorno familiar

El adolescente inicia la búsqueda de sí mismo gracias a un proceso de distanciamiento y comparación con el entorno familiar, cercano y entrañable hasta el momento y cada vez más extraño. Es decir, que, sin la lucha por la realización autónoma, difícilmente se puede hablar del descubrimiento de sí mismo. La consecución de esa relativa independencia respecto a los padres no acontece si previamente no se han producido experiencias correctas de inter- acción con los coetáneos, de entrenamiento para la independencia admitido con normalidad en la sociedad y sin modelos paternos de conducta. Precisamente este último aspecto referente a la modelación conductual por parte de los padres incide decisivamente en la facilidad o dificultad con que se va a encontrar el joven al tratar de construir su independencia o autonomía afectiva. (Aguirre Baztán, Á, 2009).

Relación entre iguales

Es difícil exagerar el papel que los iguales juegan en la afectividad del adolescente. Si un niño difícilmente puede vivir sin depender de los otros, a un adolescente se le hace imposible. La adolescencia es tiempo de soledad intensa, resultado de la complejidad que supone el descubrimiento del yo, su interpretación y control. El desconcierto personal se supera en el grupo de iguales, en la comparación con los demás, en la confianza de que llegará a adulto como han llegado otras generaciones. Es un proceso que indica cómo se transfiere al grupo parte de la dependencia mantenida hasta el momento con la familia y, en especial, con las figuras paternas. El simple estar con los demás no es suficiente, pues no resuelve los problemas. Es necesario vivir con los iguales, con sus valores y experiencias, intimar, participar de sus emociones... Es así como el grupo se convierte en el laboratorio en el que se experimenta la afectividad del adolescente. Gracias al grupo, se libera de la propia soledad y se hace capaz de asumir la identidad adulta. Los autores, al tratar del adolescente y el grupo, suelen indicar que no son idénticas las relaciones que se producen con el grupo grande, con la pandilla o con los amigos.* Desde el punto de vista de la evolución afectiva, es necesario afirmar que son los amigos íntimos quienes más contribuyen a la misma. Y, en este sentido, la sexualidad se ofrece como campo privilegiado del desarrollo afectivo: indica el camino a recorrer desde el narcisismo a la alteridad, desde el apego al yo a la fusión con el otro. Este proceso implica el descubrimiento de la riqueza afectiva plena. (Aguirre Baztán, Á, 2009).

La calidad de la relación que los adolescentes pueden establecer con su grupo de amistad es importante. En la medida en que los individuos puedan identificarse con un

grupo e integrarse en él, derivarán los beneficios correspondientes desde el punto de vista del apoyo emocional, la ayuda y el aprendizaje social, y es probable que esto se refleje a su vez en su autoestima (KIRCHLER y cols., 1995). (Coleman, J. C, 2013).

Factores que influyen en la adolescencia

La toma de conciencia de sí mismo en la adolescencia, está principalmente condicionado por los factores siguientes:

El nivel de autoestima: Las investigaciones realizadas al respecto confirman que durante la adolescencia hay una especial preocupación por su yo; y hasta un ochenta por ciento de los adolescentes mantiene una imagen positiva de sí mismos (Engels, 1956, Calson, 1965, Tomé, 1972, Monge, 1973), al mismo tiempo que manifiestan una gran confianza en sí mismos, capacidad de liderazgo, habilidad para causar buena impresión...; por el contrario, el otro veinte por ciento que tiene una imagen negativa de sí mismos y un bajo nivel de autoestima, presenta conductas depresivas y ansiosas, dificultad en las relaciones personales, sentimientos de incompreensión..., (Rosenberg, 1973, pags. 48-65).

La imagen del propio cuerpo: Se constata que el adolescente se siente más interesado por el aspecto físico y la apariencia corporal que por sus cualidades intelectuales y morales (Coleman, 1984, Fierro, 1985). La satisfacción con el propio cuerpo se halla correlacionada positivamente hacia sí mismo, mientras que la insatisfacción respecto a la estatura y el peso ejerce una influencia negativa respecto a la autoestima (Gunderson, 1956, Juorard y Se- cord, 1955). (Aguirre Baztán, Á, 2009).

El ambiente familiar: Igualmente, recientes investigaciones han constatado que los adolescentes manifiestan tendencia a una autoestima más alta y a una autoimagen más estable cuando sienten cerca la atención de sus padres; y que ésta aumenta el nivel de autoestima en la medida en que son objeto de una atención equilibrada y madura por parte de los padres (Rosenberg, 1973, págs. 51-54).

El ambiente o el contexto sociocultural: Los factores sociales determinan, en gran medida, el concepto o la imagen de sí mismo, puesto que la evaluación que uno hace de sí mismo no la hace en abstracto, sino en conformidad con los criterios y las condiciones de una sociedad particular. Por lo mismo, no se puede dudar que el concepto que de sí mismo tiene el adolescente esté condicionado por una serie de factores sociales y culturales, como el ambiente social, el status socioeconómico, la pertenencia a un grupo, ... La falta de organización y estructuración social en que se encuentra inserto modelan y determinan, en cierta medida, la imagen que de sí mismo tiene el adolescente. . (Aguirre Baztán, Á, 2009).

Independencia y autonomía: La adolescencia marca también el paso de una vida dependiente y de cuasiparasitismo a una vida autónoma. La adolescencia es el momento de romper amarras y lanzarse a la conquista de una vida diferente de la del niño. Abandona el mundo cerrado de los primeros años para lanzarse a la forma de vida y a las actividades de los adultos; toda autoridad le resulta pesada y toda coacción insoportable. Quiere liberarse de todas estas trabas. El adolescente quiere asegurar su autonomía frente al medio, y la consecución de unos fines fijados por él mismo. (Aguirre Baztán, Á, 2009).

Salud Adolescente

Muchas personas jóvenes experimentan la transición a la edad adulta con relativa facilidad, pero algunas son obstaculizadas por fuerzas económicas y estructurales que hacen muy difícil su paso a la posición adulta. Otras tienen la desgracia de verse obligadas a afrontar demasiados retos para su autoestima y su identidad a la vez. Para algunas personas jóvenes en estas situaciones, el comportamiento antisocial o la conducta autodestructiva pueden ser la consecuencia de su necesidad de encontrar posición social o consuelo. Sin embargo, esta teoría de “déficit” no es suficiente en sí misma para explicar el atractivo de correr riesgos, y es importante comprender la atracción muy evidente para algunos adolescentes de los comportamientos que provocan emociones fuertes y que son potencialmente peligrosos, y las promesas y negativas que los diversos sectores de la sociedad adulta les ofrecen. También parece que la búsqueda de excitación es simbólica, en el sentido de que las personas jóvenes “utilizan” estos comportamientos para identificarse, aunque de manera mal orientada, con los patrones adultos de comportamiento. (Coleman, J. C, 2013).

Desarrollo psicosocial en la adolescencia

Para Erikson, el desarrollo psicosocial se produce a través de un continuo, a través de una serie de etapas que pueden situarse en edades aproximadas, que incluyen la tensión entre dimensiones positivas y negativas, y cuya característica esencial es la gestión de lo que el autor denominó crisis de personalidad. Dichas crisis suponen afrontar (y, deseablemente, superar) un reto psicosocial que tiene especial relevancia en esa etapa. No obstante, ese reto se encuentra presente a lo largo de toda la vida, aunque

de manera menos relevante. El desarrollo saludable del Yo se basa en la superación de la crisis de desarrollo que se presenta en cada etapa, resolviendo de manera apropiada las tendencias en conflicto, la crisis, que le es propia. Cabe señalar que cuando la crisis se resuelve de forma positiva emerge una potencialidad o virtud que es específica de la fase. En este caso, el Yo sale fortalecido con esta nueva virtud. (García Madruga, J. A. y Delval Merino, J, 2019).

Dificultades en el desarrollo

Según Juffer, van Ijzendoorn, & Palacios (2011) y VegaArce & Nuñez-Ulloa, (2017), muchos de los niños que pasan parte de su vida en centros residenciales tutelados por el estado han pasado por situaciones sociales graves que han impactado en su desarrollo y en su salud. Cermak (2009) indica que vida en un orfanato se caracteriza porque hay múltiples cuidadores que se turnan para cuidar a los niños, por lo que se da una alta ratio niños-cuidador y además el entorno puede estar configurado de forma que pueden tener menor oportunidad de movimiento y juegos. Hernándezmuela, Mulas, Meneses, & Roselló (2003) han observado distintas enfermedades y/o patologías en niños huérfanos, institucionalizados y adoptados: trastornos nutricionales, raquitismo, anemia ferropénica, dificultades en el desarrollo psicomotor, alteraciones en comunicación y lenguaje, trastornos de la conducta, trastorno por déficit de atención e hiperactividad, problemas emocionales y alteraciones psicológicas y psiquiátricas (Wiik et al., 2011).

Numerosos estudios han analizado el comportamiento de los niños y adolescentes que viven institucionalizados. En este sentido se ha reportado que los

trastornos psiquiátricos infantiles son comunes entre los niños de atención residencial, pero a menudo no se detectan y por lo tanto están sin tratamiento (Goodman, Ford, Corbin, & Meltzer, 2004). Muris y Maas (2004) indicaron que en los niños institucionalizados es más frecuente el apego inseguro y por lo general muestran niveles más altos de dificultades y menores niveles de fortalezas que los niños no institucionalizados. En vista de la complejidad de la psicopatología presentada por grupos de alto riesgo algunos autores recomiendan la utilización de múltiples informantes cuando los niños han tenido varios lugares de residencia y/o cuidadores, como aquellos que han sido o están al cuidado de la autoridades locales o que viven en acogimiento residencial (Janssens & Deboutte, 2009; Vostanis, 2006). (Fernández y Fernández 2017)

Otro estudio reveló que el 77% de la muestra informó de problemas interpersonales, pero, más del 60% de los niños que habían vivido en instituciones reportaron estar funcionando bien, dentro del rango normal en todas las escalas SDQ. El porcentaje más alto fue para la escala de conductas prosociales (alrededor del 94% en los informes de madres y padres) y los porcentajes de las puntuaciones de los niños que mostraban comportamientos clínicos variaron del 3% para los síntomas emocionales y el 29% para hiperactividad (Reinoso & Forns, 2010).

Dávila (2004) comenta que frecuentemente los adolescentes en situación de orfandad atraviesan emociones de enojo, resentimiento, desesperación, depresión por pérdida de los padres. En un estudio de aspectos psicológicos con 193 adolescentes huérfanos, se encontró que cerca de la mitad de ellos caían dentro de los límites de la depresión, medida mediante entrevistas minuciosas y un índice de depresión, probable

que experimenten un tasa especial de pérdida de identidad, en otro estudio realizado en Uganda se compararon 123 adolescentes huérfanos entre 13 y 15 años con 110 de la misma edad y sexo, que vivían en hogares intactos en la misma comunidad, los adolescentes en situación de orfandad presentaban un mayor riesgo de sufrir ansiedad, depresión y enojo. (Aguilar, 2016).

Gaete (2015) plantea que, el desarrollo emocional y social en la adolescencia es una de sus de características principales. El desarrollo emocional se relaciona con la habilidad de manipular o autorregular las emociones y el desarrollo social con la capacidad para enlazarse eficazmente con otros individuos. También cumple con la función de facilitar la naciente autonomía en el adolescente, las relaciones con los pares desempeñan otras funciones transcendentales, aportando significativamente al bienestar y desarrollo psicosocial de los individuos. Influyen en el proceso de exploración y afianzamiento de la identidad, amplían la perspectiva de las costumbres y reglas sociales, y abastecen el contexto para el entrenamiento de habilidades y la complacencia de una cadena de necesidades interpersonales.

La importancia del estudio radica en la necesidad de realizar una valoración del Desarrollo Social y Emocional que presentan los adolescentes del hogar infantil y las consecuencias negativas y dificultades que estas incluyen.

En la actualidad hay un gran aumento de casos de abandono de niños y adolescentes, lo cual es considerado un descuido grave. Según la Ley N° 1680 / CODIGO DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA Artículo 4°. - DE LA RESPONSABILIDAD SUBSIDIARIA.

Los padres biológicos y adoptivos, o quienes tengan niños o adolescentes bajo su guarda o custodia, y las demás personas mencionadas en el Artículo 258 del Código Civil, tienen la obligación de garantizar al niño o adolescente su desarrollo armónico e integral, y a protegerlo contra el abandono, la desnutrición, la violencia, el abuso y la explotación.

En caso contrario tenemos el derecho y la responsabilidad de denunciar, según el Artículo 5°. - DE LA OBLIGACIÓN DE DENUNCIAR.

Toda persona que tenga conocimiento de una violación a los derechos y garantías del niño o adolescente, debe comunicarla inmediatamente a la Consejería Municipal por los Derechos del Niño, Niña y Adolescente (CODENI) o, en su defecto, al Ministerio Público o al Defensor Público.

John Bowlby (2023), el padre de la teoría del apego, destacó la importancia de los vínculos emocionales en el desarrollo humano. Su trabajo enfatiza cómo los patrones de apego formados en la infancia pueden influir en las relaciones y los comportamientos en la adultez. Bowlby argumentó que el miedo al abandono puede surgir de experiencias tempranas de inseguridad en las relaciones y puede llevar a patrones de apego ansiosos o evitativos en la vida adulta.

Es importante prestar atención al desarrollo socioemocional de los adolescentes, especialmente aquellos que han sufrido abandono. Es fundamental brindarles un entorno seguro y estable para que puedan desarrollar habilidades sociales y emocionales saludables. Además, es relevante enfatizar la importancia de cumplir con el marco legal establecido para proteger los derechos de los niños y adolescentes. En este sentido el presente trabajo busca a través de la investigación generar un nuevo conocimiento acerca del desarrollo tanto emocional como social que pudiesen presentar los adolescentes en situación de orfandad del hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este. la realidad de los adolescentes en instituciones como el hogar Santa Elena plantea interrogantes sobre el desarrollo en el aspecto psicológico y social de estos adolescentes y la necesidad de diseñar intervenciones más específicas y personalizadas posterior a los resultados de la investigación.

Este estudio busca generar nuevo conocimiento sobre las experiencias y necesidades de estos adolescentes, contribuyendo así a una mejor comprensión del mismo.

Por todo lo expuesto, surge la siguiente pregunta general que dirigió la investigación:

Pregunta General

¿Cuáles son las particularidades del desarrollo social y emocional vivenciado por los adolescentes de 12 a 18 años residentes en el hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este durante el año 2024?

Preguntas específicas

Y de esta se desprende las siguientes Preguntas específicas:

- ¿Qué desarrollo Social vivencian los adolescentes del hogar infantil?
- ¿Qué desarrollo Emocional vivencian los adolescentes del hogar infantil?

Objetivos de investigación

Objetivo General

Comprender las particularidades del desarrollo social y emocional vivenciado por los adolescentes de 12 a 18 años residentes en el hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este durante el año 2024.

Objetivos Específicos

- Indagar el Desarrollo Social vivenciado por los adolescentes del hogar infantil.
- Explorar el Desarrollo Emocional que manifiestan los adolescentes del hogar infantil.

Justificación

Los adolescentes, al encontrarse en una situación de vulnerabilidad, enfrentan desafíos particulares que pueden afectar su autoestima, sus relaciones interpersonales y su proyección de futuro. El hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este, al albergar a adolescentes en esta condición, se presenta como un escenario propicio para investigar en profundidad las particularidades de su desarrollo. Por ello se considera de gran importancia la presente investigación por que busca comprender las repercusiones del abandono en el desarrollo emocional y social de los adolescentes del hogar Santa Elena, Sabiendo que la etapa de la adolescencia es una etapa importante donde están aprendiendo a manejar nuevas exigencias en la escuela y la vida social mientras lidian con emociones nuevas e intensas. Por lo tanto, el desarrollo social y emocional en la adolescencia es fundamental para que los jóvenes alcancen su máximo potencial y se conviertan en adultos sanos, responsables y felices.

El presente trabajo adopta un enfoque cualitativo fenomenológico para explorar en profundidad el desarrollo social y emocional de 6 adolescentes de 12 a 18 años residentes en el hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este. Mediante la realización de entrevistas en profundidad a los adolescentes, se busca recopilar información rica y detallada sobre sus experiencias, percepciones y desafíos.

Al centrarnos en casos específicos, este estudio permitirá obtener una comprensión holística y contextualizada de las dinámicas sociales y emocionales que se viven dentro del hogar infantil. Los resultados obtenidos no solo contribuirán a

enriquecer el conocimiento existente sobre esta temática, sino que también proporcionarán valiosa información para el diseño de intervenciones y programas de apoyo más efectivos para los adolescentes en situación de orfandad.

Limitaciones del Estudio

Los resultados obtenidos no podrán generalizarse a toda la población de adolescentes en situación de orfandad.

La presencia del investigador puede influir en las respuestas de los participantes.

La interpretación de los datos cualitativos puede variar entre diferentes investigadores.

Los adolescentes que formarán parte de la investigación pueden tener experiencias de vida muy diferentes, lo que podría dificultar la identificación de patrones comunes.

El hecho de participar en un estudio puede hacer que los adolescentes se comporten de manera diferente a lo habitual.

Matriz de las categorías de análisis

Categoría de análisis	Definición Conceptual	Sub categorías
Desarrollo Social	Se refiere a la capacidad de las personas para crear y mantener relaciones significativas con otros.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Empatía ✓ Relaciones interpersonales ✓ Resolución de conflictos ✓ Sentido de identidad y pertenencia
Desarrollo Emocional	Es la habilidad que tienen las personas para expresar, reconocer y manejar sus emociones, así como para responder apropiadamente a las emociones de los demás.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Comprensión de las emociones ✓ Expresión de las emociones ✓ Regulación emocional ✓ Autoconsciencia

Metodología

Enfoque Cualitativo

En este estudio se utilizó un enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico para comprender en profundidad la experiencia de desarrollo social y emocional de adolescentes en situación de orfandad del hogar infantil Santa Elena. A través de entrevistas semiestructuradas a seis adolescentes, se buscará identificar los significados que estos jóvenes atribuyen a su situación, así como las emociones, pensamientos y desafíos que enfrentan en su día a día.

Investigación Cualitativa

"La investigación cualitativa se centra en explorar los significados que las personas le atribuyen a los fenómenos sociales, así como la triangulación metodológica. (Sampieri, Fernández, & Baptista, 2014). La triangulación metodológica, según Denzin (1978), implica el uso de múltiples fuentes de datos y métodos de recolección para aumentar la validez y confiabilidad de los hallazgos. Esta estrategia ha sido ampliamente utilizada en la investigación cualitativa.

Tipo de Estudio Fenomenológico

El diseño fenomenológico busca describir la experiencia vivida de un fenómeno por parte de las personas involucradas, centrándose en la comprensión de los significados que estas personas le atribuyen" (Sampieri et al., 2014)

Área de Estudio

El presente estudio se llevó a cabo en el hogar infantil Santa Elena, una institución ubicada en el barrio **San José de Ciudad del Este**, alberga a una población

diversa, incluyendo un número significativo de familias en situación de vulnerabilidad. El hogar Santa Elena, como institución dedicada al cuidado de niños y adolescentes en situación de riesgo, se inserta en este contexto sociocultural, ofreciendo un espacio de protección y desarrollo **integral a sus residentes**.

Población

La población está conformada por adolescentes de 12 a 18 años, de ambos géneros, residentes en el Hogar Infantil Santa Elena de Ciudad del Este durante el año 2024. Los participantes provienen principalmente de zonas urbanas y rurales de la región, con diversos antecedentes familiares, incluyendo casos de orfandad, abandono y maltrato. La mayoría de los adolescentes han ingresado al hogar en los últimos dos años y se encuentran cursando sus estudios secundarios."

Muestra

Se seleccionó una muestra intencional de 6 adolescentes, considerando criterios como diversidad de edades, género, tiempo de residencia en el hogar y antecedentes familiares. Se priorizó la inclusión de adolescentes con diferentes experiencias de vida para obtener una visión más amplia y profunda de las realidades que enfrentan. Esta estrategia de muestreo cualitativo permite profundizar en las experiencias individuales y construir una comprensión más rica del fenómeno estudiado.

Se optó por un muestreo intencional ya que este tipo de muestreo permite seleccionar a participantes que puedan aportar información rica y detallada sobre el tema

de estudio. Al seleccionar a adolescentes con diferentes características, se busca garantizar la diversidad de perspectivas y enriquecer la comprensión del fenómeno."

Métodos, técnicas e instrumento para la recolección de datos

Para recolectar los datos se empleó una entrevista semi-estructurada como técnica principal. Se diseñó una guía de preguntas flexible, organizada en torno a las categorías de análisis: desarrollo social y desarrollo emocional. La guía incluía preguntas abiertas que permitían a los participantes expresar sus experiencias y perspectivas en profundidad. Se realizaron entrevistas individuales a cada participante, con una duración promedio de 50 minutos por cada sesión realizada.

La entrevista semi-estructurada fue seleccionada por su capacidad para explorar en profundidad los significados y las experiencias subjetivas de los adolescentes. La flexibilidad de este instrumento permitió adaptar las preguntas a las particularidades de cada participante y explorar temas emergentes. Además, la guía de preguntas se diseñó teniendo en cuenta las categorías de análisis establecidas, asegurando así la pertinencia de los datos recolectados.

Antes de realizar las entrevistas, se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes, garantizando su participación voluntaria. Asimismo, se tomaron medidas para asegurar la confidencialidad de los datos, incluyendo la anonimización de los participantes y el almacenamiento seguro de las grabaciones y transcripciones."

Para complementar la información obtenida a través de las entrevistas, se realizó una observación participante durante la estadía en el hogar infantil. Esta técnica permitió

observar las interacciones sociales de los adolescentes y corroborar los datos obtenidos en las entrevistas.

Unidad de análisis: **Los** adolescentes **fueron** la unidad de análisis principal. Sin embargo, también se consideraron otras unidades de análisis complementarias, como las **interacciones sociales** dentro del hogar infantil o los **espacios físicos** donde se desarrollan las actividades.

Pre-ensayo

Se llevó a cabo un pre-ensayo con el objetivo de ajustar y validar la guía de entrevista antes de la aplicación definitiva. Para ello, se seleccionó una muestra piloto de tres adolescentes residentes en el hogar infantil, con características sociodemográficas similares a la población objetivo (edad, género y distrito de origen).

La aplicación de la guía de entrevista a esta muestra piloto permitió identificar posibles ambigüedades en las preguntas, ajustar el orden de las mismas y evaluar la duración aproximada de las entrevistas. Asimismo, se identificaron temas emergentes que no habían sido considerados inicialmente y se incorporaron a la guía final.

Procedimiento para la recolección de datos

Previo al inicio de la investigación, se solicitó y obtuvo la autorización correspondiente de la directora del hogar infantil. Posteriormente, se procedió a solicitar el consentimiento informado de cada uno de los adolescentes participantes, explicándoles de manera clara y sencilla los objetivos de la investigación, los beneficios de su participación y garantizando la confidencialidad de la información proporcionada.

La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas, las cuales se llevaron a cabo en un espacio privado y tranquilo dentro del hogar infantil, a fin de garantizar la comodidad y privacidad de los participantes. Las entrevistas fueron grabadas con el consentimiento previo de los adolescentes y posteriormente transcritas para su análisis.

Gestión y análisis de datos

La gestión y análisis de los datos se llevaron a cabo de la siguiente manera:

Grabación y transcripción: Las entrevistas semiestructuradas fueron grabadas en audio y posteriormente transcritas al formato Word. Este proceso garantizó la fidelidad de los datos y permitió un análisis detallado de las respuestas de los participantes.

Codificación: Las transcripciones fueron sometidas a un proceso de codificación siguiendo un esquema de categorías preestablecido, basado en las categorías de análisis (Desarrollo social y emocional). Se utilizaron códigos para identificar patrones y temas emergentes en los datos.

Análisis temático: Se realizó un análisis temático inductivo para identificar los temas centrales y subtemas relacionados con el desarrollo social y emocional de los adolescentes. Los códigos fueron agrupados y refinados para construir categorías más abstractas y desarrollar una teoría fundamentada en los datos.

Triangulación: Para garantizar la validez de los hallazgos, se realizó una triangulación de los datos mediante la comparación de los resultados obtenidos a través de las entrevistas con los datos obtenidos, con las observaciones hechas y las teorías.

Control de calidad

Para asegurar la calidad y confiabilidad de los datos y análisis, se implementaron las siguientes medidas de control de calidad:

Verificación de las transcripciones: Se realizó una verificación aleatoria de las transcripciones varias veces para garantizar la precisión de la transcripción y la interpretación de los datos.

Intercambio de impresiones: Se llevaron a cabo análisis periódicas entre los investigadores para discutir los códigos y las categorías emergentes, lo que permitió refinar el esquema y alcanzar un consenso en la interpretación de los datos.

Triangulación de teorías: Se realizaron la revisión de literatura existente en el proceso de codificación y posterior a ello el análisis y relación con teorías para minimizar el sesgo interpretativo y aumentar la confiabilidad de los hallazgos.

Aspectos Éticos

- ✓ **Principio de Beneficencia:** Este estudio de investigación beneficio a adolescentes del hogar Santa Elena de 12 a 18 años que participaron en esta investigación.
- ✓ **Principio de Justicia:** En este estudio de investigación cada participante obtuvo la misma posibilidad y derecho de expresar sus opiniones, sin discriminación alguna.
- ✓ **Principio de Respeto:** En este estudio de investigación fueron respetadas las personas que participaron durante la entrevista semi estructurada y se mantuvo confidencialidad y anonimato de las personas. Previamente, la directora firmo el consentimiento informado.

Análisis e interpretación de datos

Cuadro de análisis y triangulación de datos

Categorías	Subcategoría	Transcripción de respuestas	Interpretación general	Interpretación General con Triangulación y Marco Teórico
Categoría 1 Desarrollo Social	Empatía (DSEP)	<p>C1:., empatiza con el otro en situaciones difíciles, falta de comprensión de las emociones del otro (DSEP)</p> <p>C2: Comprende los sentimientos de los demás (DSEP)</p> <p>C3: Empatiza con los demás y posee una escucha activa (DSEP)</p> <p>C4: Comprende las situaciones de los demás en momentos difíciles (DSEP)</p> <p>C5: No siempre logra empatizar (DSEP) C6: Conecta siempre con las emociones del otro (DSEP)</p>	<p>Los adolescentes del hogar infantil presentan una capacidad variable para comprender y compartir los sentimientos de los demás. Si bien algunos demuestran una buena capacidad de empatía, otros presentan dificultades en este aspecto, lo cual podría estar relacionado con sus propias experiencias de vida y las dinámicas del hogar.</p>	<p>Al analizar los resultados de las entrevistas semiestructuradas realizadas a los adolescentes del Hogar Infantil Santa Elena, se evidencia una compleja interacción entre sus experiencias de vida, las dinámicas institucionales y sus procesos de desarrollo social y emocional.</p> <p>Desarrollo Social:</p> <p>La categoría de desarrollo social revela una heterogeneidad en las habilidades de empatía,</p>

Subcategoría 2 Relaciones Interpersonales	C1: Dificultad comunicarse presenta problemas de habla (DSRI) C2: Buena comunicación con sus pares, posee escucha activa, tiene conflictos	Las relaciones interpersonales de los adolescentes son diversas y complejas. Algunos reportan	relaciones interpersonales, resolución de conflictos y sentido de identidad y pertenencia. Si	
		en el hogar (DSRI) C3: Buen relacionamiento con los demás, posee escucha activa (DSRI) C4: Timidez,, inseguridad para hablar de temas personales, se relaciona bien con los demás (DSRI) C5: Es inseguro para hablar de temas personales, posee escucha activa (DSRI) C6: Desconfiado, posee escucha activa (DSRI)	buenas relaciones con sus pares, mientras que otros experimentan dificultades en la comunicación y la confianza. La falta de confianza en los demás parece ser un tema recurrente, lo que podría estar vinculado a experiencias previas de abandono o traición.	bien algunos adolescentes muestran una capacidad adaptativa y construyen relaciones significativas, otros experimentan dificultades en estos ámbitos. Estos hallazgos son consistentes con investigaciones previas que señalan que los adolescentes en situación de orfandad pueden presentar mayor

	<p>Subcategoría 3 Resolución de Conflictos</p>	<p>C1: Resuelve sus conflictos de manera pasiva, admite sus errores (DSRC) C2: Siente frustración cuando el conflicto se repite, se distancia ante los conflictos (DSRC) C3: Resuelve el conflicto con tranquilidad (DSRC) C4: Siente la necesidad de volver a conectar con la persona que tuvo el conflicto, evita confrontaciones (DSRC) C5: Se siente abrumada, nerviosa en situaciones de conflicto, toma distanciamiento (DSRC) C6: Practica distanciamiento (DSRC)</p>	<p>Los adolescentes emplean diferentes estrategias para resolver conflictos. Algunos optan por evitar las confrontaciones directas, mientras que otros buscan soluciones más directas. La frustración y la ansiedad son emociones comunes en situaciones de conflicto, lo que sugiere la necesidad de desarrollar habilidades de manejo de conflictos más efectivas.</p>	<p>vulnerabilidad en el desarrollo de habilidades sociales (Moratilla y Taracena, 2012). La falta de confianza en los demás, identificada en varios casos, podría estar relacionada con experiencias de abandono y traición, las cuales pueden generar patrones de apego inseguro (Bowlby, 1988). Asimismo, la necesidad de sentirse aceptados y valorados, expresada por la mayoría de los adolescentes, subraya la importancia de crear un ambiente de apoyo y contención en el hogar infantil. (Martínez, M., & González, A, 2021).</p>
--	--	--	--	---

Subcategoría 4 Sentido de Identidad y Pertenencia	C1: Siente satisfacción por ayudar a los demás, se siente cómoda siendo ella misma en diferentes entornos (DSSIP) C2: Es insegura de su cuerpo, le gusta estar en	La mayoría de los adolescentes expresan un sentido de identidad y pertenencia, aunque existen	Desarrollo Emocional: La categoría de desarrollo emocional muestra una variabilidad en la
--	--	---	---

		el hogar (DSSIP) C3: Buen círculo social en el hogar, es amigable, abierta, se siente segura de ella misma (DSSIP) C4: Buen relacionamiento con los demás, presenta disconformidad con algunas partes de su cuerpo (DSSIP) C5: Siente que debe cambiar su carácter, le preocupa ser juzgada, se siente cómoda con su forma de ser y con su cuerpo (DSSIP) C6: Se siente bien en el hogar (DSSIP)	variaciones en la forma en que lo manifiestan. Algunos se sienten seguros de sí mismos y valorados por los demás, mientras que otros experimentan inseguridades y preocupaciones sobre su imagen corporal. La necesidad de sentirse aceptados y valorados es evidente en todos los casos.	comprensión, expresión y regulación de las emociones. Si bien algunos adolescentes demuestran una buena comprensión de sus emociones y de las de los demás, otros experimentan dificultades para identificar y expresar sus sentimientos. Estos hallazgos son coherentes con estudios que indican que los niños o adolescentes con un apego inseguro pueden tener dificultades para manejar y regular sus emociones. Pueden tener
Categoría 2	Subcategoría	Respuestas	Interpretación	

Desarrollo Emocional	Subcategoría 1 Comprensión de las Emociones	<p>C1: Reconoce con mayor frecuencia la alegría, comprende las emociones de los demás (DECE)</p> <p>C2: Siente con más frecuencia tristeza y añoranza, comprende las emociones de los otros (DECE)</p> <p>C3: Le gusta sentirse alegre, es resiliente, comprende y apoya a los demás (DECE)</p> <p>C4: Siente enojo, tristeza, añoranza, comprende a sus pares</p>	<p>La mayoría de los adolescentes demuestran una buena comprensión de sus propias emociones y de las de los demás. Sin embargo, hay casos particulares en los que se observa una dificultad para comprender las</p>	<p>cambios de humor frecuentes, dificultades para calmarse cuando están molestos o dificultad para expresar sus sentimientos de manera adecuada. Esto puede manifestarse en rabietas frecuentes, comportamiento agresivo o retraimiento emocional.</p>
----------------------	--	--	---	--

		<p>por las situaciones similares que atraviesan (DECE)</p> <p>C5: Falta de comprensión con las emociones de los otros, tiende a sentirse nerviosa y triste (DECE)</p> <p>C6: Reconoce con mayor frecuencia la alegría, tiene buen relacionamiento, demuestra inseguridad en lo personal, comprende las emociones de los demás (DECE)</p>	<p>emociones de los otros o una tendencia a experimentar emociones negativas como la tristeza y la añoranza. Esto podría indicar la necesidad de desarrollar habilidades socioemocionales más sólidas en algunos casos.</p>	<p>(Martínez, M., & González, A, 2021)</p> <p>Es importante considerar la teoría del apego de John Bowlby en donde se explica que un apego seguro en la infancia se asocia con un mejor bienestar emocional, mayor resiliencia y mejores habilidades de</p>
--	--	--	---	--

Subcategoría 2 Expresión de las Emociones	C1: Expresa verbalmente sus emociones e ideas, siempre muestra buen relacionamiento (DEEE) C2: Inseguridad en expresar sus emociones con sus pares, se cierra en el silencio hasta lograr hablar con la tía del hogar (DEEE) C3: Siente timidez para expresar sus emociones, más cuando esta enojada (DEEE) C4: Logra expresar de manera abierta y con facilidad sus emociones (DEEE) C5 Expresa verbalmente sus emociones e ideas, (DEEE) C6: No expresa sus emociones, debido a una inseguridad de ser	La expresión de las emociones varía entre los adolescentes. Algunos expresan sus emociones de manera abierta y verbal, mientras que otros tienen dificultades para hacerlo, especialmente cuando se sienten inseguros o juzgados. La timidez y la necesidad de aprobación parecen ser barreras para la expresión emocional en	afrontamiento en la edad adulta. Por el contrario, un apego inseguro puede predisponer a problemas emocionales y dificultades en las relaciones interpersonales en la vida adulta. Al triangular los datos de ambas categorías, se observa que las experiencias de vida de los adolescentes, marcadas por la pérdida de la familia y la institucionalización, influyen significativamente en su desarrollo
	juzgada o rechazada (DEEE)	algunos casos..	social y emocional. Las

<p>Subcategoría 3 Regulación Emocional</p>	<p>C1: No posee el control total para gestionar sus emociones (DERE) C2: Trata de calmarse y cambiar de pensamiento para no perder el control (DERE) C3: Presenta ansiedad, una necesidad compulsiva de comer cuando las situaciones le superan (DERE) C4: No logra controlarse cuando se siente triste (DERE) C5: Le cuesta manejar la tristeza, siente demasiada añoranza hacia su familia (DERE) C6: La mayoría de las veces tiene una buena gestión de sus emociones, la emoción que predomina en ella es la tristeza (DERE)</p>	<p>La regulación emocional es un desafío para muchos de los adolescentes. La mayoría no posee un control total sobre sus emociones, especialmente cuando experimentan tristeza, enojo o ansiedad. Algunos recurren a mecanismos de afrontamiento no saludables, como la comida compulsiva, para manejar sus emociones. Esto sugiere la necesidad de implementar estrategias de regulación emocional más efectivas.</p>	<p>dificultades en ambos ámbitos parecen estar interrelacionadas y podrían verse exacerbadas por la falta de un entorno familiar estable y de apoyo.</p> <p>Los hallazgos obtenidos en este estudio son consistentes con las teorías del desarrollo psicosocial, las cuales enfatizan la importancia de las relaciones interpersonales y de las experiencias tempranas en la formación de la identidad y la autoestima (Erikson, 1968). Además, los resultados respaldan las investigaciones sobre el impacto del trauma en el desarrollo infantil y adolescente (Bordignon, 2005).</p>
<p>Subcategoría 4 Autoconciencia</p>	<p>C1: Demuestra predisposición de ayudar siempre a los que necesitan, y un interés de mejorar su rendimiento escolar (DEA) C2: Su mayor motivación es su hermana que vive en el hogar, desea mejorar su</p>	<p>Los adolescentes muestran un nivel de autoconciencia variable. Algunos tienen una buena autoestima y están motivados para</p>	<p>.</p>

		<p>relacionamiento con los demás (DEA)</p> <p>C3: Es una chica tranquila, alegre, desea ser más expresiva (DEA)</p> <p>C4: Se siente conforme con su persona, buena autoestima (DEA) C5: Orgullosa de sus estudios, buena autoestima y presenta un buen relacionamiento interpersonal (DEA)</p> <p>C6: Buen relacionamiento con los demás, demuestra interés en ser una buena profesional para ayudar a los demás (DEA)</p>	<p>mejorar, mientras que otros presentan inseguridades y dificultades para relacionarse con los demás. La pérdida de la familia y el entorno familiar parecen influir en la autopercepción y la autoestima de algunos adolescentes.</p>	
--	--	---	---	--

Discusión

El presente estudio cualitativo tuvo como objetivo comprender el desarrollo social y emocional de adolescentes en situación de orfandad. Los resultados obtenidos a través de entrevistas semiestructuradas revelan una compleja interacción entre las experiencias de vida de los participantes, las dinámicas institucionales y sus procesos de desarrollo. A continuación, se discutirán los hallazgos más relevantes a la luz del marco teórico y de investigaciones previas, respondiendo a los objetivos específicos de la investigación.

Respondiendo al primer objetivo específico: Indagar el desarrollo social de los adolescentes del hogar infantil

Los resultados indican una variabilidad significativa en el desarrollo social de los adolescentes, evidenciando tanto fortalezas como dificultades. Si bien algunos participantes mostraron habilidades sociales bien desarrolladas, otros experimentaron dificultades en áreas como la empatía, las relaciones interpersonales y la resolución de conflictos. Estos hallazgos son consistentes con la literatura que sugiere que las experiencias adversas en la infancia, como la pérdida de los padres, pueden afectar negativamente el desarrollo socioemocional (Moratilla y Taracena, 2012).

La falta de confianza en los demás, identificada en varios casos, podría estar relacionada con patrones de apego inseguro desarrollados como consecuencia de experiencias de abandono y rechazo (Bowlby, 1988). Asimismo, la necesidad de sentirse aceptados y valorados, expresada por la mayoría de los participantes, subraya la

importancia de crear ambientes institucionales que promuevan la pertenencia y el desarrollo de relaciones significativas. (Martínez, M., y González, A, 2021).

Respondiendo al segundo objetivo específico: Indagar el desarrollo emocional de los adolescentes del hogar infantil

En cuanto al desarrollo emocional, los resultados muestran una heterogeneidad en la comprensión, expresión y regulación de las emociones. La dificultad para identificar y expresar sentimientos negativos, así como la tendencia a utilizar mecanismos de afrontamiento no saludables, podrían estar relacionadas con la falta de habilidades de afrontamiento efectivas y con la ausencia de figuras de apego seguras (Martínez, M., y González, A, 2021).

Estos hallazgos son coherentes con estudios que indican que los traumas infantiles pueden afectar la capacidad de las personas para regular sus emociones y construir relaciones saludables (Van der Kolk, 2014). La importancia de desarrollar programas de intervención que promuevan el desarrollo de habilidades socioemocionales en adolescentes en situación de orfandad se hace evidente a la luz de estos resultados.

Al triangular los datos de ambas categorías, se observa que las experiencias de vida de los participantes, marcadas por la pérdida de la familia y la institucionalización, influyen significativamente en su desarrollo social y emocional. Las dificultades en ambos ámbitos parecen estar interrelacionadas y podrían verse exacerbadas por la falta de un entorno familiar estable y de apoyo.

Los hallazgos obtenidos en este estudio son consistentes con las teorías del desarrollo psicosocial, las cuales según Erikson (1968) enfatizan la importancia de las relaciones interpersonales y de las experiencias tempranas en la formación de la identidad y la autoestima (Bordignon, 2005).

Los resultados de esta investigación tienen importantes implicaciones para la intervención psicosocial con adolescentes en situación de orfandad. Se hace necesario el desarrollo de programas que promuevan el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, así como la creación de ambientes institucionales que favorezcan el bienestar psicológico y el desarrollo integral de estos jóvenes.

Este estudio cualitativo ha permitido comprender de manera más profunda las complejidades del desarrollo social y emocional de adolescentes en situación de orfandad. Los resultados obtenidos subrayan la importancia de brindar apoyo psicosocial especializado a estos jóvenes, así como de mejorar las condiciones de vida en los hogares infantiles.

Conclusión

En este estudio cualitativo se exploró el desarrollo social y emocional de adolescentes en situación de orfandad de 12 a 18 años del hogar infantil Santa Elena de ciudad del este del 2024, con el objetivo de comprender las particularidades de este proceso en un contexto de vulnerabilidad. Los resultados obtenidos a través de entrevistas semiestructuradas revelaron información valiosa entre las experiencias de vida de los participantes, las dinámicas institucionales y sus procesos de desarrollo

A continuación se presentan las siguientes conclusiones finales:

En relación al primer objetivo específico: Indagar el desarrollo social de los adolescentes del hogar infantil, se concluye de la siguiente manera:

Los adolescentes en su mayoría presentan una desconfianza en las relaciones interpersonales

En cuanto al reconocimiento de las emociones ajenas, en su mayoría sienten empatía y buscan ayudar a los demás en situaciones difíciles, brindando apoyo, acompañamiento y escucha activa

La mayoría de los adolescentes tienen un bajo rendimiento académico, a causa del profundo dolor que afecta la concentración y la motivación

Respondiendo al segundo objetivo específico: Indagar el desarrollo emocional de los adolescentes del hogar infantil, se concluye se la siguiente manera

Los adolescentes se sienten tristes la mayor parte del tiempo, añoran mucho a sus familiares

Han presentado estados de agotamiento emocional, sentimientos de enfado, carencias emocionales, timidez de expresar sus propias emociones, baja autoestima

Normalmente para controlar los estados de tristeza, descargan sus emociones llorando o distrayéndose en otras actividades

En situaciones de enfado, se pudo constatar que los adolescentes en su mayoría prefieren alejarse y cerrarse de las situaciones conflictivas

Se evidenció una heterogeneidad en el desarrollo social y emocional de los adolescentes, con fortalezas y dificultades en diferentes áreas. La pérdida de la familia y la institucionalización emergieron como factores que influyen significativamente en la construcción de la identidad, las relaciones interpersonales y la regulación emocional. La falta de confianza en los demás, la dificultad para expresar emociones y la necesidad de sentirse aceptados fueron temas recurrentes en los relatos de los participantes.

Los hallazgos obtenidos respaldan las teorías del desarrollo psicosocial, las cuales enfatizan la importancia de las relaciones interpersonales y de las experiencias tempranas en la formación de la identidad y la autoestima. Asimismo, los resultados son consistentes con investigaciones previas que señalan el impacto del trauma en el desarrollo infantil y adolescente.

Los resultados de este estudio tienen importantes implicaciones para la intervención psicosocial con adolescentes en situación de orfandad. Se hace necesario el

desarrollo de programas que promuevan el desarrollo de habilidades sociales y emocionales, así como la creación de ambientes institucionales que favorezcan el bienestar psicológico y el desarrollo integral de estos jóvenes.

Finalmente, ante las situaciones planteadas se responde al objetivo general del trabajo, hechas las consideraciones anteriores se da por terminada la investigación.

Recomendaciones

Se recomienda a futuros investigadores que deseen profundizar el tema, puedan:

- ✓ Realizar un estudio comparativo entre adolescentes hombres y mujeres, para establecer semejanzas y diferencias en cuanto al desarrollo social y emocional que puedan presentar
- ✓ Realizar un estudio que logre identificar factores protectores que puedan influir en el buen desarrollo de adolescentes en situación de orfandad.

Bibliografía

Aguilar, Pedro (2026) Rasgos de personalidad en adolescentes huérfanos. Guatemala.

<http://186.151.197.48/tesiseortiz/2016/05/22/Aguilar-Pedro.pdf>

Aguirre Baztán, Á. (2009). *Psicología de la adolescencia*: (ed.). Marcombo.

<https://elibro.net/es/ereader/cireutic/45894?page=197>

Bowlby, J. (1988). Una base segura: Aplicaciones clínicas de la teoría del apego.

Paidós.

Bordignon, Nelso Antonio (2005) El desarrollo psicosocial de Eric Erikson. El diagrama

epigenético del adulto Revista Lasallista de Investigación, vol. 2, 2005, pp. 50-

63 Corporación Universitaria Lasallista Antioquia, Colombia.

<https://www.redalyc.org/pdf/695/69520210.pdf>

Denzin, N. K. (1978). *Sociological methods: A sourcebook*. McGraw-Hill.

Coleman, J. C. (2013). *Psicología de la adolescencia*: (4 ed.). Ediciones Morata, S. L.

<https://elibro.net/es/ereader/cireutic/51799?page=131>

Erikson, E. H. (1968). *Identidad, juventud y crisis*. Paidós.

Fernández, M y Fernández, A (2017) Problemas de comportamiento, problemas

emocionales y de atención en niños y adolescentes que viven en acogimiento

residencial.Colombia. <http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900->

[23862017000100057&script=sci_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862017000100057&script=sci_arttext)

- Florenzano R.(1996) Aspectos biopsicosociales del crecimiento y desarrollo. Guías curriculares. Salud integral del adolescente, Corporación de Promoción Universitaria. pp. 31-41.
- Garassini, M. E. (2020). *Desarrollo positivo adolescente*: (1 ed.). Editorial El Manual Moderno Colombia. <https://elibro.net/es/ereader/cireutic/219480?page=38>
- Muñoz. A y Barrios, S (2019) Problemas en la integración sensorial en niños huérfanos, institucionalizados y adoptados. Chile.
<https://www.researchgate.net/profile/Sabina-Barrios-.pdf>
- García Madruga, J. A. & Delval Merino, J. (2019). *Psicología del desarrollo I*: (2 ed.). UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia.
<https://elibro.net/es/ereader/cireutic/121366?page=310>
- Gutiérrez Martínez, F. (Coord.) & Vila Chaves, J. Ó. (Coord.). (2021). *Psicología del Desarrollo II*: (ed.). UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia.
<https://elibro.net/es/ereader/cireutic/186997?page=9>
- Hernandez Pacheco,M(2017)Apego y Psicopatología:la ansiedad y su origen.Conceptualización y tratamiento de las patologías relacionadas con la ansiedad desde una perspectiva integradora. Desclée De Brouwer.
- Holmes,J(2011)Teoría del apego y psicoterapia. Desclée De Brouwer.
- López, F., Gómez, M., & Fernández, J. (2019). Estudio sobre los estilos de apego y su relación con el desarrollo emocional en la infancia. *Revista de Psicología Infantil*, 35(2), 89-104.

- Martínez, M., & González, A. (2021). Influencia del apego materno-infantil en el desarrollo psicosocial. *Psicología y Salud*, 31(2), 165-180.
- Moratilla, M y Taracena, B (2012) Vulnerabilidad social y orfandad: trayectoria vital de una adolescente. *Rev.latinoam.cienc.soc.niñez juv* vol.10. México.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2012000200005
- Moneta C, María Eugenia. (2014). Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. *Revista chilena de pediatría* , 85 (3), 265-268. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062014000300001>
- Organización Panamericana de la Salud. Estrategia y plan de acción regional sobre los adolescentes y jóvenes 2010-2018. OPS, (2010)
- Ramirez S(2015)Crianza con apego:de la teoría a la práctica. CreateSpace Independent Publishing Platform.
- Sampieri, R. H., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6ª ed.). McGraw-Hill.
- Vernieri, M. J. (2013). *Adolescencia y autoestima*: (4 ed.). Bonum.
<https://elibro.net/es/ereader/cireutic/209598?page=6>
- Perinat Maceres, A. (2013). *Psicología del desarrollo: un enfoque sistémico*: (ed.). Editorial UOC. <https://elibro.net/es/ereader/cireutic/56397?page=366>
- Van der Kolk, B. A. (2014). El cuerpo guarda los secretos: Memoria y cura del trauma. Desclée de Brouwer.

Anexos

Entrevista

semiestructurada

Nombre y apellido:

Edad: Nivel

Académico

Sexo:

Ocupación:

Período de tiempo en el hogar:

✓ Empatía:

¿Hay alguna situación en la que hayas sentido que no pudiste comprender los sentimientos de alguien? ¿Qué pasó?

¿Te resulta fácil comprender los sentimientos de los demás?

¿Cómo te sientes cuando ves a alguien que está sufriendo?

¿Qué haces para ayudar a alguien que está triste o molesto?

✓ Relaciones interpersonales:

¿Eres capaz de comunicar bien tus ideas con los demás?

¿Puedes escuchar activamente y sin juzgar los problemas de otros?

¿Cómo describirías tus relaciones con los demás?

¿Has tenido alguna experiencia negativa en tus relaciones con otros?

✓ Resolución de conflictos:

¿Cómo describes tu forma de resolver conflictos?

¿Te resulta fácil resolver conflictos de manera pacífica?

¿Has tenido algún conflicto reciente que te haya resultado difícil de resolver?

¿Cómo lo manejaste?

✓ Sentido de identidad y pertenencia:

¿Qué te hace único y especial?

¿A qué grupos o comunidades te sientes perteneciente?

¿Te sientes cómodo siendo tú mismo en diferentes entornos?

¿Hay algo que te dificulte sentirte seguro de quién eres?

✓ Comprensión de las emociones:

¿Qué emociones reconoces y comprendes más fácil en ti mismo y en los demás?

¿Cómo crees que las experiencias y eventos pasados influyen en tus emociones actuales?

¿Te resulta fácil comprender las emociones de los demás?

✓ Expresión de las emociones:

¿Cómo expresas tus emociones a los demás? (verbalmente, no verbalmente)

¿Sientes que te resulta fácil expresar tus emociones? ¿Por qué o por qué no?

¿Hay alguna emoción que te resulte difícil expresar? ¿Por qué?

¿Crees que los demás comprenden cómo te sientes? ¿Por qué o por qué no?

✓ Regulación emocional:

¿Sientes que tienes control sobre tus propias emociones? ¿Por qué o por qué no?

¿Qué haces cuando te sientes ansioso/a?

¿Cómo manejas las emociones fuertes?

✓ Autoconsciencia:

¿De qué te sientes orgulloso?

¿Qué áreas de tu vida crees que puedes mejorar?

¿Qué te motiva en la vida?

¿Cuáles son tus fortalezas y debilidades?

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACION DE LA
INVESTIGACION.**

Ciudad y fecha:

Estimado/a participante,

Le pedimos su colaboración para la realización de una investigación denominada “Desarrollo social y emocional en adolescentes de 12 a 18 años en estado de abandono del hogar infantil Santa Elena de Ciudad del Este 2024”

La información obtenida será únicamente utilizada para la elaboración de una tesis. A fin de poder registrar apropiadamente la información, se solicita su autorización para grabar la conversación. La grabación y las notas de las entrevistas serán almacenadas únicamente por la investigadora en su computadora personal protegida mediante contraseña, luego de haber publicado la investigación, y solamente ella y su asesora tendrán acceso a la misma. Al finalizar este periodo, la información será borrada.

Su participación en la investigación es completamente voluntaria.

Yo, _____, una vez informado sobre los propósitos y objetivos de esta investigación doy mi consentimiento para participar en el estudio y autorizo que mi información se utilice en este.

Asimismo, estoy de acuerdo que mi identidad sea tratada de manera confidencial, es decir, que en la tesis no se hará ninguna referencia expresa de mi nombre y la tesista utilizará un código de identificación o pseudónimo.

Finalmente, entiendo que recibiré una copia de este protocolo de consentimiento informado.

Nombre completo del (de la) participante:

Firma -----

Fecha:

Nombre del Investigador responsable:

Firma -----

Fecha:

Transcripción de entrevistas

Categoría 1: Desarrollo Social

Subcategoría 1: Empatía (DSEP)

Pregunta 1: ¿Hay alguna situación en la que hayas sentido que no pudiste comprender los sentimientos de alguien? ¿Qué paso?

C1: Algunas veces me cuesta comprender, pero después trato de ponerme en el lugar del otro (DSEP)

C2: Siempre comprendo, por la situación que yo estoy pasando, porque cuando llegue recién al hogar, todas las chicas me ayudaron y fueron amables (DSEP)

C3: No, siempre suelo tratar de entender los problemas y trato de escuchar, cuando hay peleas intento tranquilizar las cosas (DSEP) C4: Siempre trato de entender los sentimientos de alguien (DSEP) C5: Hay veces que no entiendo mucho, me gusta estar más tiempo sola y cuando hay peleas no me meto (DSEP)

C6: No, intento siempre ponerme en el lugar de la otra persona (DSEP)

Pregunta 2: ¿Te resulta fácil comprender los sentimientos de los demás?

C1: No me resulta fácil, pero intento, la vez pasada una compañera trato de escaparse del hogar y le tranquilice para que se quedara (DSEP) C2: Si, la vez pasada tranquilice a mi compañera del hogar que quería suicidarse (DSEP)

C3: Si, por que todas estamos en la misma situación (DSEP)

C4: Si me resulta fácil, porque todas estamos siempre juntas (DSEP)

C5: Solo algunas veces, porque siento que las otras no me comprenden (DSEP)

C6: No tanto, pero cuando pasa alguna pelea trato de tranquilizar las cosas (DSEP)

Pregunta 3: ¿Como te sientes cuando ves a alguien que está sufriendo?

C1: Me pone triste no poder hacer nada (DSEP)

C2: Y sufro también, me pone triste (DSEP)

C3: No me gusta, me hace sentir mal también (DSEP)

C4: Me hace sentir impotente, mal porque no puedo ayudar (DSEP)

C5: Me pone triste, porque me acuerdo de las cosas malas que me paso (DSEP)

C6: Me pone mal también, me angustia (DSEP)

Pregunta 4: ¿Qué haces para ayudar a alguien que esta triste o molesto?

C1: Le hablo, le trato de tranquilizar (DSEP)

C2: Le digo que no esté así, y le tranquilizo (DSEP)

C3: Le hablo y le pregunto que le paso (DSEP)

C4: Intento hablarle de otras cosas para distraerle y calmarle (DSEP)

C5: Le pregunto qué le pasa y trato de ayudarlo, aunque me cueste un poco (DSEP)

C6: Le doy consejos y le tranquilizo (DSEP)

Sub-Categoría 2: Relaciones Interpersonales (DSRI)

Pregunta 1: ¿Eres capaz de comunicar bien tus ideas con los demás?

C1: Me es difícil, porque no me entienden, pero trato de decirle a las tías (DSRI)

C2: Si, siempre hablo con las chicas del hogar y escucho sus consejos (DSRI)

C3: Si, cuento más mis cosas a mis compañeras de la escuela y a las tías del hogar (DSRI)

C4: Si, pero me callo más porque me da vergüenza contar mis cosas

(DSRI)

C5: Solo le cuento mis cosas a las tías del hogar, solo a ellas les tengo confianza (DSRI)

C6: No me gusta contar mis cosas, soy muy cerrada, porque tengo miedo a que me juzguen (DSRI)

Pregunta 2: ¿Puedes escuchar activamente y sin juzgar los problemas de otros?

C1: Si, puedo escuchar cuando me cuentan sus cosas sin juzgar (DSRI)

C2: Si, siempre escucho a las chicas cuando me cuentan sus cosas (DSRI)

C3: Si, hay que darle una oportunidad siempre a cada una de las chicas (DSRI)

C4: La verdad es que, si puedo escuchar, pero a veces quiero juzgar por que yo no haría esas cosas (DSRI)

C5: Claro que sí, no me gusta meterme en problemas, pero si alguien me cuenta lo que le pasa, le escucho (DSRI)

C6: Si, no tengo problemas en escuchar y que se desahogue (DSRI)

Pregunta 3: ¿Como describirías tus relaciones con los demás?

C1: Me llevo bien con todas en el hogar y en la escuela (DSRI) C2:

Me llevo bien con la mayoría, menos con una porque siempre me estira del pelo y no me gusta (DSRI)

C3: Muy bien, me llevo bien con todos en el hogar y también en la escuela (DSRI)

C4: Me llevo bien casi con todas por que soy muy graciosa (DSRI)

C5: Bien, muy tranquilo y me llevo bien con todas (DSRI)

C6: Me llevo bien con todas porque soy una buena persona y ayudo mucho con la limpieza en el hogar (DSRI)

Pregunta 4: ¿Has tenido alguna experiencia negativa en tus relaciones con otros?

C1: **Suelo pelearme en el hogar**, pero las tías solucionan siempre (DSRI)

C2: **Tuve una pelea con E. en el hogar**, siempre me molesta y se burla de mis moretones, en la escuela es mi compañera y tampoco me habla (DSRI)

C3: **Suelo discutir acá en el hogar**, pero no es gran cosa (DSRI)

C4: **Tuve una discusión con una amiga en el hogar**, pero las tías solucionaron (DSRI)

C5: **Si, con las compañeras del colegio** que suelen burlarse de mi (DSRI)

C6: **Si, acá en el hogar, tuve una pelea**, pero ya nos pedimos disculpas (DSRI)

Sub-Categoría 3: Resolución de Conflictos (DSRC)

Pregunta 1: ¿Como describes tu forma de resolver conflictos?

C1: Siempre **pido disculpas** (DSRC)

C2: Cuando me peleo **solo me alejo para no crear más problemas** (DSRC)

C3: **Me tranquilizo** y luego vuelvo a hablar normal con la que me pelee (DSRC)

C4: Cuando me peleo con alguien, **suelo adularle hasta que volvemos a hablar** (DSRC)

C5: **Me pongo muy nerviosa cuando me peleo** con alguien y me alejo (DSRC)

C6: **Me alejo de los conflictos** y le cuento a una de las tías para que me ayuden (DSRC)

Pregunta 2: ¿Te resulta fácil resolver conflictos de manera pacífica?

C1: **Si, por que siempre me tranquilizo**, soy muy pasiva (DSRC)

C2: **Si, por que no soy de pelearme**, no me gusta (DSRC)

- C3: Si, porque soy muy tranquila y suelo calmarme (DSRC)
- C4: Si, suelo pedir ayuda a las tías para solucionar las cosas (DSRC)
- C5: Para no pelearme mal, solo me alejo y me aguanto (DSRC)
- C6: Me alejo de las peleas, hasta que se me pase el enojo, para no decirle nada malo a nadie (DSRC)

Pregunta 3: ¿Has tenido algún conflicto reciente que te haya resultado difícil de resolver? ¿Como lo manejaste?

- C1: Tuve una discusión acá en el hogar, me tranquilicé y pedí disculpas y les conté a las tías (DSRC)
- C2: Si, con la misma persona de siempre y trato de alejarme siempre de ella, pero igual siempre me molesta (DSRC)
- C3: No, ninguno por el momento, no soy de pelearme (DSRC)
- C4: No, por ahora todo está muy bien, jugamos mucho todos los días (DSRC)
- C5: Si, en la escuela con una compañera, me quería quitar mi bolígrafo, pero le conté a la profe (DSRC)
- C6: Si, la semana pasada acá en el hogar, pero M. ya me pidió disculpas y ya estamos bien (DSRC)

Sub-Categoría 4: Sentido de Identidad y Pertenencia (DSSIP) Pregunta

1: ¿Qué te hace único y especial?

- C1: Me hace sentir única poder ayudar siempre a las personas y me gusta leer (DSSIP)
- C2: Mi hermanita, porque está conmigo acá en el hogar (DSSIP)
- C3: Me gusta mucho la Danza y soy muy buena bailando (DSSIP) C4: Se muy bien lo que quiero cuando salga de acá y estoy tratando de esforzarme en mis estudios para eso (DSSIP)
- C5: Me gusta mi sonrisa y mi forma de compartir con algunas chicas

(DSSIP)

C6: Ejecuto el arpa, la guitarra, soy buena amiga y salgo mejor alumna cada año (DSSIP)

Pregunta 2: ¿A qué grupos o comunidades te sientes perteneciente? C1: Me gusta estar en el hogar y también en la escuela y me gusta las músicas de Camilo (DSSIP)

C2: Me gusta estar en la escuela, porque nos divertimos mucho en el recreo y en el hogar me gusta ver Soy Luna (DSSIP)

C3: En el hogar me siento muy bien (DSSIP)

C4: Me gusta estar en el hogar, ya me acostumbré y estoy acá con mis dos hermanas (DSSIP)

C5: Acá en el hogar, porque ya llevo 6 años con las chicas y con las tías (DSSIP)

C6: Me gusta la escuela y también me gusta vivir en el hogar (DSSIP)

Pregunta 3: ¿Te sientes cómodo siendo tú mismo en diferentes entornos?

C1: Si, me gusta mi forma de ser (DSSIP)

C2: No, me siento incomoda porque siempre se burlan de mis moretones en la cara (DSSIP)

C3: Si, me gusta como soy, soy muy amigable (DSSIP)

C4: Si, porque soy muy divertida, me gusta hacer reír a los demás (DSSIP)

C5: Pienso que tengo que cambiar mi carácter, abrirme más con las chicas, soy un poco cerrada (DSSIP)

C6: Si, me gusta ser tranquila, me gusta como soy (DSSIP)

Pregunta 4: ¿Hay algo que te dificulte sentirte seguro de quién eres?

C1: Si, cuando hablo no me entienden bien y tengo que repetir siempre (DSSIP)

C2: **No me gusta mi cuerpo**, es feo y mi cara tiene todo moretón (DSSIP)

C3: No, **me siento bien**, no me molesta nada (DSSIP)

C4: No me gusta mi pelo, **pero después me gusta todo** (DSSIP)

C5: **No me gusta mi carácter**, me cuesta abrirme (DSSIP)

C6: No me molesta nada, **todo me gusta de mí** (DSSIP)

Categoría 2: Desarrollo emocional

Subcategoría 1: Comprensión de las Emociones (DECE)

Pregunta 1: ¿Que emociones reconoces y comprendes más fácil en ti mismo y en los demás?

C1: **Reconozco más fácil la alegría**, porque siempre estoy alegre y también en las demás (DECE)

C2: **Siento más tristeza**, porque me acuerdo siempre de mi hermano y en las demás chicas alegría, porque siempre están jugando (DECE) C3:

Siento con mas frecuencia alegría y en las demás chicas también por que jugamos mucho (DECE)

C4: **Estoy enojada a veces, y las demás casi siempre veo que están tristes**, cuando los familiares nos visitan nos quedamos tristes (DECE) C5: **Suelo estar nerviosa y las demás chicas tristes**, las que son más pequeñas están más alegres y están siempre jugando (DECE)

C6: **Alegría**, menos los lunes que cocinan feijao y eso no me gusta, **en las demás creo que tristeza** (DECE)

Pregunta 2: ¿Como crees que las experiencias y eventos pasados influyen en tus emociones actuales?

C1: A veces **cuando me acuerdo me pone triste** (DECE)

C2: Me acuerdo de mi casa y **me hace sentir muy triste** (DECE) C3: Lo que me paso antes **me hace sentir triste, pero también fuerte**, porque aguante y pase muchas cosas (DECE)

C4: **Creo que no me afectan en nada**, casi siempre soy divertida (DECE)

C5: Estoy tratando de olvidarme de esas cosas, pero sí, me afecta un poco (DECE)

C6: Me quede sin poder confiar en nadie (DECE)

Pregunta numero 3: ¿Te resulta fácil comprender las emociones de los demás?

C1: Si, por que me identifico con ellos (DECE)

C2: Si, por que casi todas pasamos por lo mismo (DECE)

C3: Si y trato de apoyar siempre (DECE)

C4: Si, doy consejos siempre (DECE)

C5: A veces si, otras veces no, porque prefiero no meterme (DECE)

C6: Si, puedo entender por qué todas estamos pasando por lo mismo (DECE)

Sub-Categoría 2: Expresión de las Emociones (DEEE)

Pregunta 1: ¿Como expresas tus emociones a los demás? (verbalmente, no verbalmente)

C1: Expreso verbalmente a mis compañeras del hogar y a las tías (DEEE)

C2: Suelo contarles a las tías cuando estoy triste (DEEE)

C3: Solo le cuento mis cosas a mi hermana que esta acá conmigo (DEEE)

C4: Le cuento a las chicas del hogar lo que me pasa y a las tías (DEEE)

C5: Verbalmente, hablo con las tías (DEEE)

C6: A veces suelo confiar en las tías, pero prefiero guardar todo para mi (DEEE)

Pregunta 2: ¿Sientes que te resulta fácil expresar tus emociones? ¿Por qué o por qué no?

C1: Si, por que suelo contarles mis cosas a las tías (DEEE)

- C2: No tanto, las demás chicas no me entienden por eso, le cuento solo a las tías y a M. cuando me pasa algo (DEEE) C3: Me cuesta un poco porque me da vergüenza (DEEE)
- C4: Si. No tengo problemas en decir lo que me pasa (DEEE)
- C5: Si, pero no cuento siempre lo que me pasa (DEEE)
- C6: Solo cuento mis cosas a las tías, porque no confié en las compañeras del hogar (DEEE)

Pregunta 3: ¿Hay alguna emoción que te resulte difícil expresar? ¿Por qué?

- C1: No, Creo que ninguna (DEEE)
- C2: Si, alegría porque no tengo muchas cosas para ser feliz (DEEE) C3: Me cuesta cuando estoy enojada, porque no soy de pelearme y entonces me callo y me aguanto (DEEE)
- C4: La tristeza, porque no me gusta sentirme así y llorar, no me gusta estar decaída y triste (DEEE)
- C5: La tristeza, porque siempre estoy sensible cuando pienso en mi familia y me cuesta abrirme con las chicas (DEEE)
- C6: Cuando estoy enojada, trato de aguantarme para no pelearme mal (DEEE)

Pregunta 4: ¿Crees que los demás comprenden como te sientes? ¿Por qué o por qué no?

- C1: Si, por que pasan por la misma situación que yo (DEEE)
- C2: No, porque siempre me molestan y se burlan de mi (DEEE)
- C3: Creo que si, por que todas estamos en la misma situación (DEEE)
- C4: Si, por que me apoyan y me levantan el ánimo siempre (DEEE) C5: Si me comprenden, porque cuando estoy triste me ayudan y me dan consejos (DEEE)
- C6: Seguro que sí, pero no me gusta contar mucho mis cosas (DEEE)

Sub-Categoría 3: Regulación Emocional (DERE)

Pregunta 1: ¿Sientes que tienes control sobre tus propias emociones? ¿Por qué o por qué no?

C1: **A veces tengo control**, pero hay otras veces que no sé qué hacer (DERE)

C2: **Si, por que trato de tranquilizarme** (DERE)

C3: **No tanto**, pero soy muy tranquila (DERE)

C4: Si, pero **cuando estoy triste siento que no puedo controlarme** (DERE)

C5: **Me cuesta manejar la tristeza**, porque una vez que lloro ya no puedo parar (DERE)

C6: **La mayoría de las veces sí**, pero cuando me siento triste me cuesta mucho todo (DERE)

Pregunta 2: ¿Qué haces cuando te sientes ansioso/a?

C1: Me desespero mucho, **no puedo controlarme** (DERE)

C2: **Trato de calmarme** y pensar en otra cosa (DERE)

C3: **Me desespera un poco**, y como mucho cuando estoy así (DERE)

C4: **Me voy a jugar** para poder distraerme (DERE)

C5: **Me inquieto mucho**, y pienso en muchas cosas, en mi familia principalmente (DERE)

C6: **Trato de distraerme con cualquier cosa** para que se me pase (DERE)

Pregunta 3: ¿Cómo manejas las emociones fuertes?

C1: Cuando me **enojo trato de calmarme, y cuando estoy triste lloro mucho** (DERE)

C2: **Cuando estoy enojada me aguanto** para no enojarme más y descontrolarme, y **cuando estoy triste lloro en mi almohada y quiero gritar fuerte** (DERE)

C3: **Cuando estoy enojada me controlo lo más que puedo** y cuando estoy triste lloro mucho y luego me calmo (DERE)

C4: La tristeza no me gusta, no me gusta que me vean llorando y trato de olvidarme de las cosas (DERE)

C5: Quiero golpear todo cuando estoy enojada, quiero romper todo (DERE)

C6: Cuando estoy enojada quiero ir muy lejos, pero trato de calmarme siempre (DERE)

Sub-Categoría 4: Autoconsciencia (DEA) Pregunta

1: ¿De qué te sientes orgulloso?

C1: Que siempre ayudo a las personas en cualquier cosa (DEA)

C2: De mi hermanita que vive conmigo acá en el hogar (DEA)

C3: Estoy orgullosa de ser una chica tranquila (DEA)

C4: De ser mejor alumna en la escuela (DEA)

C5: Me siento orgullosa porque estoy estudiando para ser alguien en la vida (DEA)

C6: Doy muy buenos consejos a mis compañeras del hogar, de eso me siento orgullosa (DEA)

Pregunta 2: ¿Qué área de tu vida crees que puedes mejorar?

C1: Mis notas de la escuela (DEA)

C2: Quiero subir mis notas, y llevarme mejor con algunas chicas del hogar (DEA)

C3: Quiero poder ser más abierta con todos, más divertida (DEA)

C4: Me siento bien siendo así mismo como soy (DEA)

C5: Quiero mejorar mis calificaciones en la escuela (DEA)

C6: Quiero poder dar mejores consejos para poder ayudar a las chicas del hogar (DEA)

Pregunta 3: ¿Qué te motiva en la vida?

C1: Algún día quiero ser una actriz famosa (DEA)

C2: Sueño con **hacer las uñas y ser una peluquera** reconocida (DEA) C3: Cuando termine mi colegio **quiero ser odontóloga** y tener mi propio consultorio (DEA)

C4: Quiero **ser una buena Doctora** para poder ayudar a muchas personas (DEA)

C5: Cuando sea grande **quiero ser una profesional y trabajar bien** (DEA)

C6: **Mis estudios y poder obtener un título** universitario cuando sea grande (DEA)

Pregunta 4: ¿Cuáles son tus fortalezas y debilidades?

C1: **Mi fortaleza es que ayudo a los demás** y soy tranquila, y **mi debilidad son mis notas de la escuela** (DEA)

C2: **Mi fortaleza es mi hermanita** de 4 años y me **debilidad mis notas en la escuela** (DEA)

C3: Mi fortaleza es **ser tranquila y amable y también la danza** y **mi debilidad es que suelo llorar mucho** (DEA)

C4: **Mi fortaleza es que puedo cumplir siempre con mis obligaciones. Soy muy responsable y mi debilidad es que no me gusta que me apuren, ni que me presionen** (DEA)

C5: **Mi tranquilidad es mi fortaleza y mi debilidad son los nervios cuando me pasa algo** y cuando tengo que exponer (DEA)

C6: **Mi fortaleza es que soy muy sincera y doy buenos consejos, mi debilidad es que fácilmente me aburro** y me pongo triste (DEA)

