



Escuela de Psicología

**Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención del VIH en una
Comunidad Escolar**

**Tesina para optar al grado de Licenciado en Psicología y al Título Profesional de
Psicólogo(a)**

Profesor Guía: Prof. Claudio Barrales Díaz

Estudiante: Madelaine Andrea Valderrama Namuncura

Santiago – Chile, Agosto de 2019

DEDICATORIA

Mi tesina es gracias a la perseverancia, constante entrega y sacrificio del día a día, Dios me dio las fuerzas para seguir y no decaer en este hermoso proyecto de vida.

Agradezco a mi familia, familiares y amigos quienes son la parte mas fundamental para terminar mi carrera, por el respaldo entregado, por creer en mi, por la confianza, y porque me dieron las fortalezas para seguir y terminar este tan anhelado ciclo.

“No hay ninguna razón por la que no se pueda enseñar a un hombre a pensar”.

B.F. Skinner

AGRADECIMIENTOS

Este trabajo fue guiado por nuestro profesor Claudio Barrales Díaz, quien me otorgó dedicación, entusiasmo, paciencia, comprensión y por sobre todo tiempo durante este largo proceso y me enseñó a seguir adelante cueste lo que cueste, dándome fuerzas cada vez que lo necesitaba.

RESUMEN

El presente estudio aborda una de las temáticas más contingentes de la actualidad, el fenómeno del VIH/SIDA dentro de una comunidad escolar. Para ello, se realizó una investigación en el Liceo polivalente de la comuna de San José de Maipo, en la Región Metropolitana de Chile, entrevistando a 13 personas, de las cuales 8 fueron estudiantes de primero a cuarto año de enseñanza media, a 3 profesores, a la orientadora y a la psicóloga del establecimiento. El objetivo principal del estudio fue conocer el rol del psicólogo sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA en el liceo. Asimismo, se indagó en las actitudes y conocimientos de la comunidad escolar en general acerca de esta enfermedad. La presente investigación se orientó desde un enfoque cualitativo, adoptando la técnica de entrevistas semi estructuradas. Los resultados obtenidos por los relatos por parte de la psicóloga y comunidad escolar acerca del problema del VIH/SIDA, expresan que a pesar de declarar que poseen los conocimientos preventivos aun así el conocimiento real es deficiente lo que motiva a realizar mejoras en el desarrollo de planes de promoción y prevención de ETS en las comunidades escolares.

Palabras clave: VIH/SIDA, ETS, Comunidad escolar, Rol del psicólogo.

ABSTRACT

The present study addresses one of today's most contingent issues, the phenomenon of HIV/AIDS within the school community. For this, an investigation was carried out in a polyvalent High School of San José de Maipo commune, in the Metropolitan Region of Chile, interviewing 13 people, with 8 of them were secondary school students from first to fourth year of study, 3 teachers, the counselor and the psychologist of the school as well. The main objective of the study was to know the role of the psychologist on HIV/AIDS prevention measures in the lyceum. Likewise, the general attitudes and knowledge of the school community towards this disease are reported. The present investigation is oriented from a qualitative approach, adopting the technique of semi - structured interviews. The results obtained by the psychologist and the school community about the problem of HIV/AIDS, express that despite declaring that they possess preventive knowledge, even so, the real knowledge is deficient, which motivates improvements in the development of plans for the promotion and prevention of STDs in school communities.

Keywords: HIV/AIDS, STD, School community, Role of psychologist.

INDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTOS	ii
RESUMEN.....	iii
ABSTRACT	iv
INDICE DE CONTENIDOS.....	v
INDICE DE FIGURAS	viii
INDICE DE TABLAS	ix
1 CAPITULO I INTRODUCCIÓN	1
1.1 Justificación	3
1.2 Planteamiento del problema	5
1.2.1 Preguntas de investigación.....	9
1.3 Objetivos	9
1.3.1 Objetivo General.....	9
1.3.2 Objetivos Específicos	9
1.3.3 Limitaciones del estudio	10
2 CAPITULO II MARCO TEÓRICO	11
2.1 Psicología de la salud.....	11
2.2 Enfermedades crónicas transmisibles entre ellas el VIH.....	13
2.3 VIH	13
2.4 Definición y teorías percepción de Riesgo.....	14
2.4.1 La percepción de riesgo desde diferentes teorías.....	16
2.5 Comportamientos de riesgo sexual en adolescentes	17
2.6 ETS	18
2.6.1 Subtipo de enfermedad de transmisión sexual.....	19
2.7 Estadísticas del VIH/SIDA en Chile.....	20
2.8 Técnicas instrumentales para detección del VIH/SIDA	21
2.8.1 Test Elisa	22
2.8.2 Test CMIA.....	23

2.8.3	Test Eclia	23
2.8.4	Test PCR-RT	23
2.8.5	Test Nat	24
2.9	Metodologías para la determinación del VIH/SIDA y su notificación.....	24
2.9.1	Fase Pre analítica.....	24
2.9.2	Fase analítica	24
2.9.3	Fase Post Analítica.....	25
2.10	Programas de promoción y Prevención del VIH/SIDA en el ámbito educacional	25
2.11	Intervenciones Psicológicas en comunidad escolar del VIH/SIDA en México 26	
2.12	Intervenciones Psicológicas en educación en VIH/SIDA comunidad escolar en Chile	27
2.13	Encuesta calidad de vida y salud según MINSAL 2016 - 2017.....	28
2.14	Rol del psicólogo en la promoción y prevención de la salud desde un enfoque biopsicosocial	30
2.15	Adquisición y mantenimiento de conductas de protección ante el VIH/SIDA 31	
2.16	Rol del Psicólogo de la Salud	32
2.17	Antecedentes Empíricos en base a estudios realizados.....	33
3	CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO.....	35
3.1	Tipo y diseño de investigación	35
3.2	Muestra.....	36
3.3	Instrumentos y procedimiento de aplicación.	36
3.4	Análisis de la información.....	37
4	CAPÍTULO IV RESULTADOS	38
4.1	Presentación de los resultados	38
4.1.1	Instrumento de encuesta sociodemográfica.	39
4.1.2	Instrumento de encuesta entrevista.....	40
4.1.3	Etapas del desarrollo Psicosocial según Erick Erikson	41
4.1.4	Resultados Entrevista Alumnos.....	45

4.1.5	Resultados Entrevistas Docentes	51
4.1.6	Resultados Entrevista Psicóloga	54
4.1.7	Resultados entrevista Orientadora	55
4.1.8	Resultados entrevistas Comunidad Educativa	57
4.2	Interpretación de los resultados	59
5	CAPÍTULO V CONCLUSIONES	60
5.1	Conclusiones	60
5.2	Discusión y recomendaciones.....	64
6	CAPÍTULO VI REFERENCIAS	66
7	ANEXOS	73

INDICE DE FIGURAS

Figura 2.1: Concepto de riesgo.	15
Figura 2.2: Configuración de la percepción del riesgo, García del Castillo.	16
Figura 2.3: Adherencia al sistema público, personas de Chile y extranjero	21
Figura 2.4 : Encuesta de calidad de vida y salud, según sexo	28
Figura 2.5: Encuesta calidad de vida y salud, según edad	29
Figura 2.6: Encuesta del examen VIH/SIDA, entre hombres y mujeres.....	29

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.1: Muestras de confirmación de VIH/SIDA, en mayores a 13.	6
Tabla 1.2: casos confirmados de VIH/SIDA en mayores a 13 años (inclusive).....	7
Tabla 1.3: confirmados de VIH/SIDA en mayores a 13 años, por sexo y año.....	7
Tabla 2.1: Estadística del VIH/SIDA en Chile, 2010 – 2018.....	20
Tabla 4.1: Instrumento de encuesta sociodemográfica.	39
Tabla 4.2: Datos sociodemográficos de género.	40
Tabla 4.3: Datos de participantes.	40
Tabla 4.4: tabla según grupo etario.	41
Tabla 4.5: Etapa etaria de Erik Erikson, la mayoría de la población se encuentra en la etapa de la adolescencia.	41
Tabla 4.6: Resultados entrevistas Alumnos.	45
Tabla 4.7: Resultados entrevistas Docentes.	51
Tabla 4.8: Resultado entrevista Psicóloga.	54
Tabla 4.9: Resultados entrevista Orientadora.	55
Tabla 4.10: Resultados entrevistas comunidad educativa.	57

CAPITULO I INTRODUCCIÓN

La presente investigación trata acerca de la problemática actual del VIH/SIDA, dado que en los últimos estudios que se han realizado en Chile, se indica que durante el 2018 se registraron 6.948 nuevos casos de VIH/SIDA en el país, aumentando así en un 19%, lo que representa a 1.132 casos más que en el 2017 (MINSAL, 2018).

De acuerdo con estos datos, se hace tremendamente necesario indagar en los efectos que genera el VIH/SIDA a nivel psicológico en las personas que lo padecen. En este último punto es indispensable abocarse a un desarrollo eficiente de promoción y prevención de conductas riesgosas en la población juvenil chilena, dado que las estadísticas han arrojado cifras importantes de aumento en jóvenes de 15 a 29 años (Intituto de Salud Pública , 2018).

El presente estudio se llevó a cabo en la Comunidad Escolar del Liceo Polivalente San José de Maipo, localizado en la misma comuna. Los datos se obtuvieron en base a entrevistas presenciales, las cuales se hicieron en el mismo colegio. La población entrevistada corresponde a alumnos de primero a cuarto año de enseñanza media, con edades entre los 14 y 19 años. Además, se entrevistó a algunos docentes, al Psicólogo del establecimiento y no se pudo entrevistar al director y apoderados.

El objetivo principal de este estudio es conocer la percepción del rol del psicólogo del establecimiento respecto de la promoción y prevención de las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la comunidad educativa. También se indagó en las percepciones de la comunidad escolar acerca de las conductas sexuales de riesgo. Se realiza, asimismo, un análisis con respecto al nivel de gestión realizado por el colegio en base a labores de educación sexual y prevención de conductas sexuales de riesgo.

La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), no distingue, raza, país, edad, sexo, condición social, etnia, nivel socioeconómico, ocupación, religión y constituye sin duda uno de los principales problemas de salud en la actualidad, con una importante morbilidad en el sector más joven de la población con un alto componente conductual y actitudinal en las vías de transmisión de la infección. (OMS, 2014)

1.1 Justificación

Los factores sociales que se asocian con la aparición y la extensión de la enfermedad siguen siendo los mismos: migración, pobreza, prostitución, turismo internacional, comportamiento sexual, uso intravenoso de drogas y recepción de sangre (ONUSIDA, 2008)

Las regiones que concentraron las mayores tasas de infección por VIH/SIDA/ SIDA, fueron: Arica y Parinacota, Tarapacá, Antofagasta, Valparaíso y la Región Metropolitana.

La prevención y promoción de la salud son bienes a los cuales las personas debiésemos aspirar, ya sea de forma individual o como colectivo social. La salud la asociamos generalmente a las instituciones hospitalarias y a los profesionales del mismo ámbito. Por lo que no reflexionamos o bien desconocemos, que existen equipos multidisciplinarios detrás, dentro de los cuales hay psicólogos, quienes colaboran para la gestión de tratamientos más integrales de enfermedades como depresión, diabetes, de transmisión sexual, entre otras.

Sin embargo, de a poco el rol del psicólogo ha ido ganando espacio en el sector de la salud, o más bien se ha ido reconociendo su labor y es ahí cuando comienza a aparecer la promoción de vida saludable en los establecimientos de atención. Por otra parte, se requiere de un cambio en la forma de cómo se gestionan los servicios de salud desde la promoción y la prevención y no desde la simple enfermedad. (Portales, 2017)

A través de esta investigación se aportarán los elementos más importantes referentes a la promoción y prevención de la salud, incluyendo antecedentes históricos del surgimiento, estrategias, requisitos, participación comunitaria, participación en los colegios, niveles de prevención, quehacer del médico, quehacer del psicólogo, puntualizando en la promoción, prevención y detección temprana del VIH/SIDA en una comunidad escolar.

El VIH es una enfermedad que ha crecido de manera exponencial en la población chilena, según datos estadísticos su nivel de crecimiento ha sido de un 96% en los últimos 8 años, cifra preocupante y que nos pone en la obligación de generar acciones al respecto (MINSAL, 2018).

También se hace referencia a la importancia actual de incorporar los conceptos de prevención y promoción de la salud en los estilos de vida y comportamientos de riesgo en las personas y en el área de la educación para la salud. Asimismo, se presentará una idea con respecto a la importancia en incluir factores del comportamiento de riesgo de los adolescentes, con la intención de formular intervenciones, charlas, talleres, focus group, acerca de la concientización respecto del VIH/SIDA, por ejemplo, cómo prevenir, a qué lugar de atención de salud debo acudir, etc.

1.2 Planteamiento del problema

La Psicología de la salud podría ser definida como “la disciplina o el campo de especialización de la Psicología que aplica los principios, las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados por ésta a la evaluación, el diagnóstico, la prevención, la explicación, el tratamiento y/o la modificación de trastornos físicos y/o mentales o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de la salud y enfermedad, en los distintos y variados contextos en que éstos puedan tener lugar”, (Oblitas,2006).

Desde 1978 y por medio de la Declaración de Alma Ata, se describe que la atención primaria de salud (APS) debe entenderse como parte integrante del sistema completo de asistencia sanitaria y del espíritu de justicia social del desarrollo. Se ha demostrado en el tiempo que esta estrategia puede adaptarse a una amplia variedad de contextos políticos, sociales, culturales y económicos. las reformas necesarias para reorientar los sistemas sanitarios hacia la salud. (Campo, 2012).

En la actualidad, la problemática del VIH/SIDA-SIDA, ha crecido de forma exponencial en la población mundial. En Chile, esta realidad se ha ido estableciendo en forma preocupante de acuerdo con las cifras crecientes de contagio de las enfermedades de transmisión sexual, especialmente entre los mas jóvenes en Chile, en los últimos años.

Del total de casos de infección por VIH/SIDA notificados en Chile entre 1988 y 2012, 56% se notificó en etapa VIH mientras que 44% fue notificado tardíamente. A partir del año 1990, se registran las primeras defunciones a causa de SIDA. Entre 1990 y 2011 se produjeron en Chile 7.842 defunciones por SIDA, de las cuales 87% (6.814) corresponden a hombres. (MINEDUC, 2013)

La principal vía de transmisión fue la vía sexual, representando 99% en el quinquenio 2008- 2012, lo que ratifica la causalidad conductual y actitudinal de la infección.

En atención a lo expuesto anteriormente, se realizará una investigación en el ámbito de la promoción y prevención de la salud respecto al VIH/SIDA y que rol cumple el psicólogo con dicha función, como factor importante de la prevención y promoción tanto en casa, como a nivel educacional, y como el alumno se interioriza en dicha problemática dentro de una comunidad educativa.

Es importante la intervención temprana acerca del VIH/SIDA ya que según el MINSAL (2018), ha aumentado estos últimos años en un 96%, con un total de 5.816 casos de VIH/SIDA, el grupo de riesgo más afectado sería entre los 15 y 25 años. Así como también el VIH no ha sido considerado una prioridad lo cual no se han podido tomar medidas a tiempo según el doctor Afani. (Noticiero 24 Horas, 2018)

Acá se muestra una tabla donde se confirman las muestras recibidas en niños mayores a 13 años entre el 2010 – 2015.

Tabla 1.1: Muestras de confirmación de VIH/SIDA, en mayores a 13.

Año	Positivo	RMA	Negativo	En Seguimiento	Total	% confirmación
2010	3.218	485	1.605	766	6.074	53,0%
2011	3.451	560	1.504	678	6.193	55,7%
2012	3.667	704	1.685	587	6.643	55,2%
2013	4.375	786	1.455	534	7.150	61,2%
2014	4.483	895	1.363	574	7.315	61,3%
2015	4.735	910	1.411	596	7.652	61,9%
Total	23.929	4.340	9.023	3.735	41.027	58,3%

Fuente: Laboratorio de Referencia de VIH. Instituto de Salud Pública de Chile.

Regiones más comprometidas con el VIH/SIDA son región metropolitana como el primer foco de infección, luego Valparaíso, siguiendo con Antofagasta.

Tabla 1.2: casos confirmados de VIH/SIDA en mayores a 13 años (inclusive)

Región	2010		2011		2012		2013		2014		2015	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Arica y Parinacota	61	34,8	79	44,2	73	40,0	86	46,2	76	40,1	105	54,4
Tarapacá	81	34,8	86	36,0	79	32,2	96	38,1	104	40,2	128	48,3
Antofagasta	113	24,6	129	27,6	120	25,2	150	31,0	159	32,3	169	33,8
Atacama	28	12,1	55	23,4	36	15,1	45	18,5	57	23,1	57	22,8
Coquimbo	85	14,8	88	15,0	114	19,1	124	20,4	141	22,7	144	22,8
Valparaíso	251	17,5	275	19,0	291	19,8	348	23,4	374	24,9	380	25,0
Metropolitana	1.802	32,0	1.770	31,0	1.940	33,5	2.291	39,0	2.397	40,2	2.367	39,2
L. B. O'Higgins	71	10,0	87	12,1	104	14,2	96	13,0	96	12,8	100	13,2
Maule	62	7,6	78	9,4	91	10,9	118	13,9	92	10,7	118	13,7
Biobío	160	9,6	237	14,0	256	15,0	295	17,1	260	14,9	302	17,2
Araucanía	68	8,8	60	7,7	80	10,1	83	10,4	65	8,0	118	14,5
Los Lagos	113	17,5	131	20,0	121	18,2	176	26,2	142	20,9	185	27,0
Los Ríos	41	12,9	32	9,9	43	13,2	39	11,8	42	12,6	55	16,4
Aysén	12	14,7	9	10,9	6	7,2	14	16,5	13	15,1	16	18,3
Magallanes	20	15,3	23	17,4	35	26,3	43	32,0	47	34,7	47	34,5
Total	2.968	21,4	3.139	22,3	3.389	23,7	4.004	27,7	4.065	27,7	4.291	28,9

*Tasas por 100.000 habtes. en base a Proyección de Población para ≥ 13 años INE , 2016.

Fuente: Laboratorio Referencia VIH, Instituto de Salud Pública.

Diferencias de casos confirmados por VIH/SIDA entre hombres y mujeres, mayores a 13 años.

Tabla 1.3: confirmados de VIH/SIDA en mayores a 13 años, por sexo y año.

Año	Hombre	Mujer	Sin dato	Total
2010	2.409	433	126	2.968
2011	2.564	438	137	3.139
2012	2.834	442	113	3.389
2013	3.423	547	34	4.004
2014	3.450	586	29	4.065
2015	3.738	523	30	4.291
Total	18.418	2.969	469	21.856

Fuente: Laboratorio Referencia VIH, Instituto de Salud Pública.

Este estudio se realizará en el Liceo Polivalente en la comuna de San José de Maipo, Región Metropolitana, con adolescentes de 14 a 18 años. También se entrevistó a los docentes, psicólogo del colegio. Los objetivos principales son conocer cómo se trabaja en el establecimiento en planes de promoción y prevención del VIH/SIDA, por último, hacer un levantamiento de necesidades para proponer opciones de mejora.

La relevancia de este estudio es social comunitaria para la psicología de la salud y para prevenir el contagio del VIH/SIDA en adolescentes.

1.2.1 Preguntas de investigación

¿Cuáles son las opiniones sobre el rol del psicólogo y las medidas de prevención, conocimientos y aptitudes de la comunidad escolar del Liceo Polivalente San José de Maipo?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Conocer el rol del psicólogo y los conocimientos y aptitudes sobre las medidas de prevención del contagio del VIH/SIDA en adolescentes del Liceo Polivalente San José de Maipo, Región Metropolitana, Chile.

1.3.2 Objetivos Específicos

1. Descubrir la percepción del rol del psicólogo desde los significados del propio profesional, acerca de los planes de prevención y promoción del VIH/SIDA en una comunidad escolar.
2. Explorar el grado del conocimiento sobre medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento.
3. Describir las conductas y actitudes sobre las medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento.
4. Analizar los significados, vivencias y emociones de la comunidad educativa, sobre el fenómeno de VIH/SIDA.

1.3.3 Limitaciones del estudio

Desde el punto de vista de las limitaciones que podemos encontrar en el desarrollo de nuestra investigación, en primer lugar, con las limitaciones del factor tiempo para realizar la investigación, la recolección de datos y el análisis de la información y la falta de experiencia de la investigadora. Debido a esto no es posible llegar a un nivel de profundidad, del cual nos permita extraer conclusiones más sólidas del fenómeno presentado. Por otra parte, podemos mencionar el factor moral y ético. El tema del VIH/SIDA es algo delicado para muchas personas, por lo cual es posible que los entrevistados muestren cierta reticencia al hablar de esto. Asimismo, los antecedentes que se puedan recabar en base a los niveles de gestión desarrollados por el establecimiento pueden no dar cuenta de una realidad a nivel general en los centros educativos del país, donde las gestiones que se realicen con respecto a este problema pueden ser muy variadas.

También se encontró escasez del rol del psicólogo en la prevención y promoción del VIH/SIDA en comunidades educativas, ya que aun no es de primera importancia para el estado.

Hubiese sido interesante realizar más muestras dentro de la comunidad escolar como lo son los apoderados y director, pero debido al paro docente no fue posible realizar más entrevistas.

CAPITULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Psicología de la salud

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 1964) define la salud como: un estado de bienestar completo físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencia. Lo cual pone de manifiesto que la salud es más que la ausencia de enfermedad.

Según Joseph Matarazzo en 1982, define psicología de la salud como el “conjunto de contribuciones educativas, científicas y profesionales de la disciplina de la psicología a la promoción y mantenimiento de la salud, la prevención y el tratamiento de la enfermedad, la identificación de los correlatos etiológicos y diagnósticos de la salud, la enfermedad y las disfunciones relacionadas y el análisis y mejora del sistema sanitario y formación de políticas sanitarias” (Matarazzo, 1982)

De acuerdo a lo planteado Jorge Grau Abalo y a otros autores, definen la psicología de la salud como un resultado natural de: las controversias con el modelo biomédico tradicional y sus limitaciones en la práctica actual en salud, el fracaso de los sistemas sanitarios por una concepción restrictiva y descontextualizadora de la salud y, la posibilidad de comprender como variables sociales y psicológicas (creencias, conductas, emociones, actitudes, apoyo social, etc.) mediatizan los problemas de salud, como factores desencadenantes, facilitadores o moduladores del proceso salud-enfermedad. (Grau, 2012)

Para Oblitas la Psicología de la salud podría ser definida como “la disciplina o el campo de especialización de la Psicología que aplica los principios, las técnicas y los conocimientos científicos desarrollados por ésta a la evaluación, el diagnóstico, la prevención, la explicación, el tratamiento y/o la modificación de trastornos físicos y/o mentales o cualquier otro comportamiento relevante para los procesos de la salud y enfermedad, en los distintos y variados contextos en que éstos puedan tener lugar”, (Oblitas, Psicología de la salud, 2006)

Para Morales la psicología de la salud debería entenderse a la rama aplicada de la psicología dedicada al estudio de los componentes de comportamiento del proceso salud-enfermedad y de la atención a la salud, poniendo especial énfasis en la identificación de los procesos psicológicos que participan en la determinación de la salud, en el riesgo de enfermar, en la condición y en la recuperación de la salud, fundamentalmente. (Morales, 1997)

La psicología de la salud es un área que permite la aplicación de los alcances metodológicos de otras áreas de la psicología y con esto una incidencia en la conducta particular de los individuos y de sus comunidades, para el cuidado, mantenimiento y promoción de la salud como un estilo de vida, planteando una alternativa diferente de la organización del comportamiento individual y colectivo al respecto. (Rodríguez, 1989)

Según Friedman y Adler, definen la psicología de la salud como es estudio científico de los procesos psicológicos relacionados con la salud y la enfermedad. Y desde el punto de vista profesional lo definen como el empleo de los hallazgos desde las teorías psicológicas básicas y de las investigaciones realizadas por expertos hacia el conocimiento y promoción de pensamientos, sentimientos y comportamientos que promuevan la salud. (Friedman, 2011)

2.2 Enfermedades crónicas transmisibles entre ellas el VIH

La psicología de la salud estudia diferentes enfermedades crónicas transmisibles entre ellas el VIH, y se da un abordaje desde el ámbito psicosocial, del cual se desarrollan los principales aspectos conceptuales y éticos, el abordaje desde la perspectiva de las determinantes sociales de la salud y la evaluación e intervención psicológica. Entre las enfermedades crónicas transmisibles más frecuentes están las cardiovasculares, cáncer, diabetes, trastornos metabólicos, enfermedades respiratorias, el VIH/SIDA tiene curso similar al de una enfermedad crónica. (Grau Abalo, 2016)

Los cambios generados por la presencia de una enfermedad crónica transmisible, modifica la dinámica familiar, pareja, hijos del cual es necesario un apoyo mutuo en estos. Así como también el estilo de vida, el dolor, la ansiedad, las reacciones emociones, autoestima, compromiso con el tratamiento, intervenciones psicológicas que es lo más complejo de manejar con el paciente que ha adquirido el VIH/SIDA. (Orozco Gómez, 2015)

2.3 VIH

El VIH o virus de la inmunodeficiencia humana es un retrovirus que afecta el sistema inmunitario de la persona contagiada. Tener VIH no significa tener sida, se refiere a tener el virus dentro del organismo, el cual genera un debilitamiento del sistema inmunológico, el cual no necesariamente generará enfermedades. El sida o síndrome de inmunodeficiencia adquirida se genera cuando la infección del VIH es grave y el sistema inmune no es capaz de proteger al organismo. Sin embargo, con los tratamientos y medicamentos actuales, el VIH puede controlarse y las personas pueden llevar una vida relativamente normal. (SIDA CHILE, 2016-2018).

El VIH se contagia principalmente por la sangre y a través del contacto sexual, por lo que el realizar conductas sexuales sin tomar las precauciones necesarias contribuye al desarrollo de esta enfermedad. Por su parte la falta de información otorgada por la

familia, los centros educativos, instituciones de salud y medios de comunicación, contribuye a que los adolescentes desconozcan e ignoren las complejidades que esta enfermedad trae consigo. (CDC, CDC.GOV, 2018)

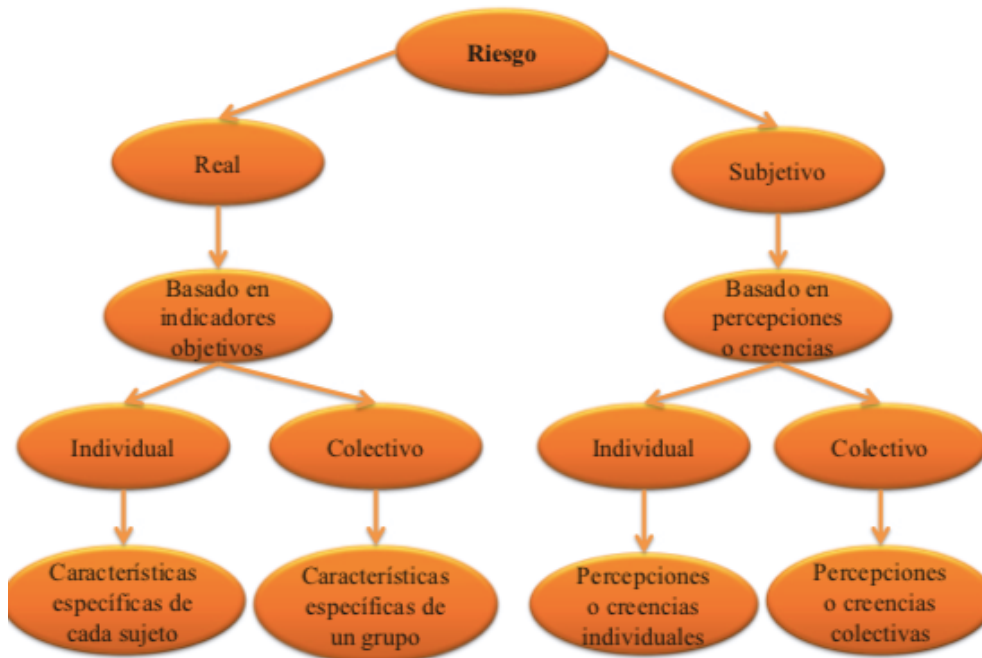
2.4 Definición y teorías percepción de Riesgo

La percepción es el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva. (Vargas Melgarejo, 1994)

Para lograr entender que la percepción de riesgo es un proceso complejo construido por la experiencia subjetiva de la vida diaria, el contexto social, político y cultural. Los resultados pueden ser aplicables en atención primaria, dadas sus competencias en las intervenciones para prevenir el VIH/SIDA. (P.Taylor, 2006)

García del Castillo entiende o mas bien define que el riesgo se puede entender desde dos planos diferentes, el real y el subjetivo, y poder valorar desde una vertiente individual o colectiva. Por otra parte, el riesgo real-individual, una persona puede ser mas vulnerable a determinadas enfermedades que otra, pero si ha esta predisposición se le añade un comportamiento arriesgado, la probabilidad es aun mayor. Pero si analizamos el riesgo subjetivamente, la valoración del riesgo de forma individual podría variar, ya que el concepto se sustenta en las creencias o percepciones de las personas, teniendo en consideración una gran variable. (García del Castillo, 2012)

Figura 2.1: Concepto de riesgo.

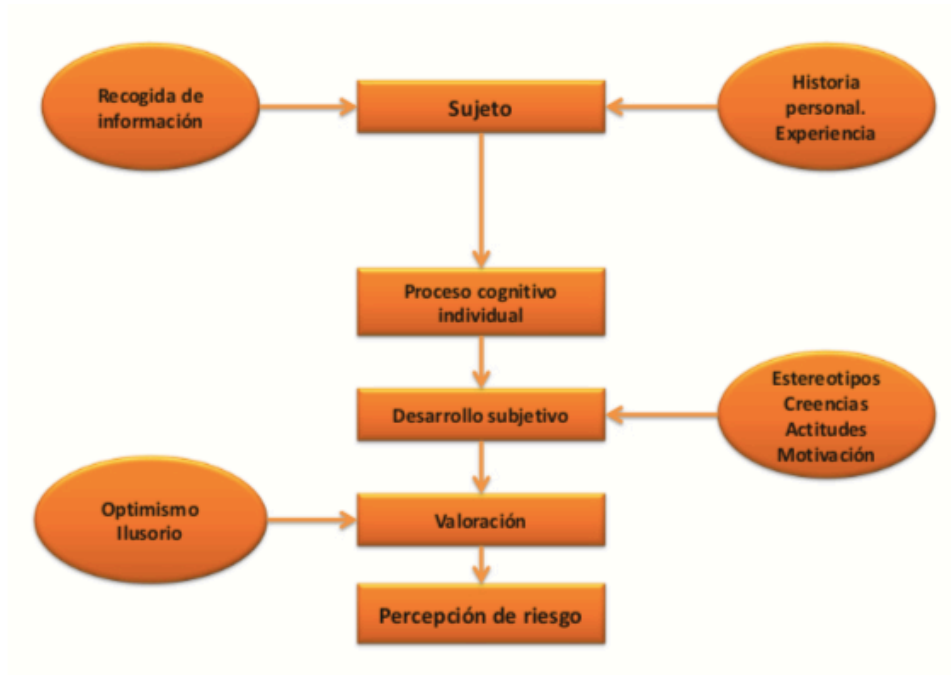


La percepción de riesgo estaría ubicada también en el plano subjetivo. Algunos de los factores que intervienen en su configuración serían los siguientes:

- Perceptivos
- De historia personal (experiencias).
- Cantidad y calidad de la información
- Creencias y actitudes.
- Estereotipos.
- Motivación.

Cada uno de estos factores están expuestos a procesos individuales, haciendo que el sujeto asuma o no el riesgo.

Figura 2.2: Configuración de la percepción del riesgo, García del Castillo.



2.4.1 La percepción de riesgo desde diferentes teorías

2.4.1.1 La percepción de riesgo desde el modelo de creencias de salud

Según Hochbaum, 1958 y Rosenstock, 1974, indican que el modelo de creencias de salud (MCS), es utilizado para estudiar la conducta de salud a partir de la predicción del comportamiento. Del cual se fundamenta en la explicación y predicción de los comportamientos saludables que se generan en función de una serie de creencias que las personas elaboran a partir de acontecimientos relacionados con la salud. Se centra en la incertidumbre, luego la evitación o decremento de las conductas de riesgo de salud. (Medina y León, 2004 - 2009)

2.4.1.2 La percepción de riesgo desde la teoría de la acción razonada y la conducta planeada

Los exponentes Ajzen y Fishbein (1980), dicen que la teoría de acción razonada pretende un pronóstico hacia el comportamiento a través de la norma subjetiva y las actitudes, medidas mediante la intención. Lo cual el desarrollo subjetivo sobre la percepción de riesgo estaría mediado por la evaluación de las consecuencias del riesgo, las actitudes dirigidas hacia el riesgo. (Medina, 2004)

2.4.1.3 La percepción de riesgo desde la teoría de la motivación protectora

La Teoría de la Motivación Protectora de Rogers (1975, 1983, 1985) y Harris y Middleton (1994) parte de que el miedo a las consecuencias mediatiza el comportamiento final de las personas, motivándolas a buscar medidas de protección. Las variables fundamentales que determinan la motivación de la protección son: la valoración de la amenaza que esta en función de la capacidad de adaptación de amenazas recibidas y el grado de vulnerabilidad del sujeto. Y la última es la respuesta de afrontamiento, que esta en función de la eficacia de la respuesta y autoeficacia. (Rogers, 1975)

2.5 Comportamientos de riesgo sexual en adolescentes

El comportamiento sexual en adolescentes se caracteriza por: una sexualidad de iniciación, mas bien promiscua, donde suele a no tener relaciones de pareja estable, sino que mantiene relaciones sexuales con varias personas, intencionalmente, tal vez condicionada por su grupo de amigos, sin mayor control y supervisión de los padres. (Barrera, 2009)

La falta o ignorancia de información puede inducir a realizar comportamientos con riesgo de transmitir el VIH y de tener embarazos no deseados, si bien otras variables de tipo social, conductual y cognitivo también explican las conductas sexuales de riesgo. Se destaca la importancia de que el adolescente perciba el riesgo potencial y se sienta competente para desarrollar comportamientos protectores, y que los beneficios de tomar estas medidas sean más valorados que los costes de estas mismas.

Las medidas de protección que adoptan ante el sida el preservativo es el método anticonceptivo más utilizado entre los jóvenes europeos. Según aumenta la edad su uso disminuye, pasando a emplear píldoras anticonceptivas. No obstante, el uso conjunto de ambos métodos se ha incrementado en la última década (Coleman, 1999)

2.6 ETS

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), también conocidas como infecciones de transmisión sexual (ITS), son infecciones que se propagan de una persona a otra por medio del contacto sexual, incluso por relaciones sexuales por vía anal, vaginal u oral. Las ETS son causadas por bacterias, parásitos, levaduras y virus.

La infección por el VIH/SIDA es una ETS. La infección por clamidia, gonorrea, infección por el virus-del-papiloma-humano (VPH) y sífilis son ejemplos de otras ETS. Estas son muy comunes y muchas de las personas que adquieren esta ETS no presentan síntomas, a pesar de que pueden ser peligrosa, pero fáciles de tratar. (Peláez Mendoza, 2011)

Las enfermedades de transmisión sexual afectan tanto a hombres como mujeres de todas las procedencias y niveles económicos. Su prevalencia (donde se ven con más frecuencia) es mayor entre adolescentes y adultos jóvenes. ocurren en personas menores de 25 años.

La incidencia de las enfermedades de transmisión sexual va en aumento. En parte debido a que durante las últimas décadas las personas han iniciado su actividad sexual a más temprana edad y a contraer matrimonio más tardíamente.

La mayor parte del tiempo las enfermedades de transmisión sexual no producen síntomas, particularmente en mujeres. Cuando y si los síntomas aparecen pueden confundirse con cualquier otra enfermedad no transmitida mediante contacto sexual. Sin embargo, la persona infectada puede transmitirle la enfermedad a su pareja sexual. (Real Alternatives, 2017).

2.6.1 Subtipo de enfermedad de transmisión sexual

- Clamidia: es una ETS muy común causada por una infección bacteriana. Se transmite a través del sexo vaginal, anal u oral. La bacteria se encuentra en el esperma (semen), el líquido preyaculatorio y las secreciones vaginales. Esta infección puede infectar el pene, la vagina, el ano, el cuello uterino, los ojos, la garganta.
- Verrugas genitales: son aquellas protuberancias en la piel del área genital y alrededor del ano. Y son causadas por el virus del papiloma humano.
- Gonorrea: es una ETS común causada por una infección bacteriana. Se transmite por vía sexual, casi no tiene síntomas.
- Hepatitis B: es un virus del cual puede causar enfermedad hepática y que se transmite a través de relaciones sexuales o por compartir elementos de higiene personal como los cepillos de dientes, máquinas de afeitarse.
- Herpes: es una ETS común que infecta la boca y/o genitales. Causa llagas o ampollas. No existe una cura, pero si se pueden tratar los síntomas y mantener estables.
- VIH/SIDA: es una infección que destruye el sistema inmunológico y puede llevar a tener SIDA. No existe cura, pero el tratamiento rígido te puede ayudar a mantener relativamente sano.
- Virus del papiloma Humano (VPH): es una ETS muy común, generalmente inofensiva y que desaparece espontáneamente. Aun así, hay algunos tipos que pueden llevar al cáncer. (Manual MSD para profesionales, 2019)

2.7 Estadísticas del VIH/SIDA en Chile

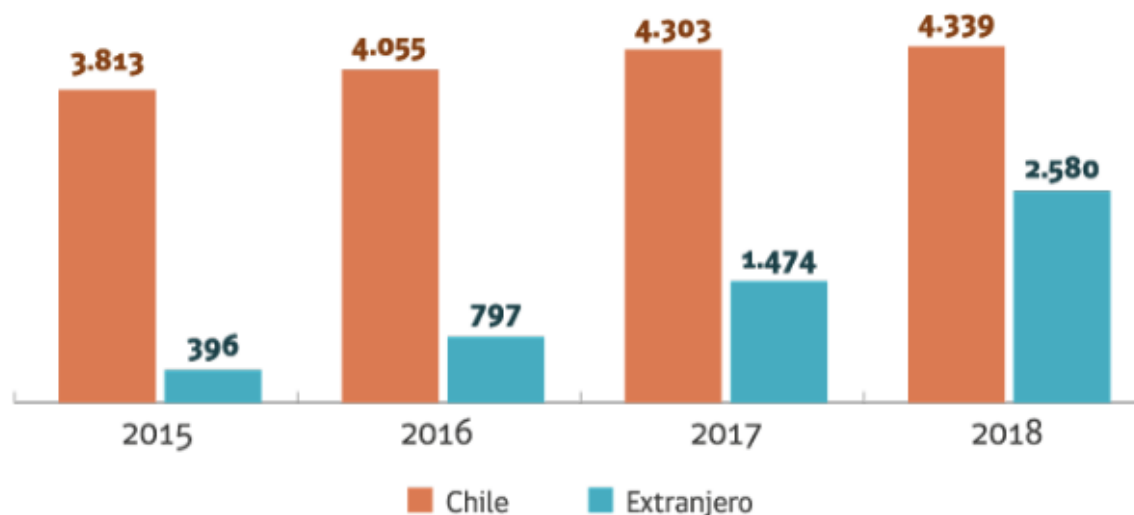
Entre enero y diciembre de 2018 se registraron 6.948 nuevos casos de VIH/SIDA en Chile confirmados por el ISP, lo que representa 1.132 casos más que en 2017”, partió señalando el ministro, quien luego explicó que “al desagregar esta cifra, se encuentra que la mayor parte de ese aumento son extranjeros, lo que muestra un cambio de nuestro perfil epidemiológico, con los chilenos manteniendo su tasa de prevalencia de los últimos años”.

Tabla 2.1: Estadística del VIH/SIDA en Chile, 2010 – 2018. Laboratorio de referencia ISP Chile

Año	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total
Casos confirmados	2982	3159	3395	4014	4080	4307	4927	5816	6948	39628

El ministro explica que este aumento en la cifra se explica porque “han venido extranjeros con VIH/SIDA, y por ello se incrementó la cifra de pacientes. Lo que como Minsal nos corresponde es focalizar estrategias complementarias e identificar esas poblaciones para pesquisarlos y tratarlos, generando en ellos educación y adherencia a nuestro sistema de salud pública, que cuenta con los tratamientos gratuitos y de última generación que en otros lados no hay. (MINSAL, 2019)

Figura 2.3: Adherencia al sistema público, personas de Chile y extranjero.
Laboratorio de referencia de VIH, ISP, Chile



2.8 Técnicas instrumentales para detección del VIH/SIDA

Existen técnicas que solo se realizan en Chile y otras en el extranjero. Así como por ley (19.779)¹, está establecido que cualquier tipo de técnicas instrumentales para la detección del VIH/SIDA, debe ser voluntario, confidencial y con consentimiento informado. La decisión de realizarse un examen o no el examen es un derecho, que todas las personas pueden ejercer, luego de ser informadas adecuadamente acerca del significado del VIH/SIDA. (MINSAL, 2010)

En Chile, la ley resguarda los derechos de las personas, respecto a la prevención, diagnóstico, control y tratamiento del VIH/SIDA, también impiden las discriminaciones para cualquier tipo de acceso, ya sea educacional, de trabajo, salud u cualquier otro.

¹ Ley N° 19.779, con el fin de eliminar, en los exámenes de detección del VIH, el consentimiento de un representante legal para los mayores de 14 años de edad.

2.8.1 Test Elisa

Este examen detecta los anticuerpos que el organismo produce frente a la presencia del virus del VIH/SIDA. Es un examen de sangre, es necesario repetir el examen después de 3 meses. Es una prueba de cuarta generación. El más común en Chile. (Fernández, 2007).

2.8.1.1 Tipos Test Elisa

- **ELISA directo:** es la forma más básica de realizar la técnica. Consiste en recoger una muestra a estudiar y ponerla en un pocillo en frente de una muestra igual pero contaminada con el germen a estudiar, y otra muestra en la que se sabe que no hay germen. Se aplica el anticuerpo con la enzima en los tres pozos y se compara la muestra a estudio con las otras dos. (Cultek, 2016).
- **ELISA indirecto:** se realiza de forma similar al ELISA directo, pero en este caso se añade primero un anticuerpo sin enzima y después uno con enzima. De esa forma, la señal que emite el enzima es mucho más potente y la prueba es más sensible. (Cultek, 2016).
- **ELISA *sándwich*:** en este caso en los pocillos primero se añade un anticuerpo y después la muestra, para que los antígenos queden ya retenidos en el fondo del pozo. Después se añade el anticuerpo con la enzima. Es la forma más eficaz de realizar la prueba. (Cultek, 2016).
- **ELISPOT:** se trata de un tipo de ELISA que permite conocer de forma cuantitativa el antígeno, incluso identifica el número concreto de células donde se encuentra. (Cultek, 2016).

2.8.2 Test CMIA

Evalúa el umbral de discriminación de la prueba de inmunoanálisis quimioluminiscente de microparticulas, para infecciones mas crónicas en VIH/SIDA. Este método también es de cuarta generación, anticuerpos y antígeno p24, pero es el menos efectivo, el mas obsoleto, y que solo se sigue usando en los países mas pobres, como Argentina. (ABC del Laboratorio, 2016)

2.8.3 Test Eclia

Esta prueba es súper rápida, solo demora 18 minutos, sirve para medir cuanto cortisol hay a través de la saliva, por un proceso llamado inmunoensayo electroquimioluminiscente ultrasensible. Se realiza en EEUU y otros paises. (Meng Z, 2011)

2.8.4 Test PCR-RT

La PCR cuantitativa se trata de una variante de la técnica de PCR clásica, que además de detectar un agente causante de una infección, nos informa sobre el número de agentes causantes que existen, es decir, realiza una cuantificación. Y gracias a esto condiciona el tipo de tratamiento a aplicar. Este test lo utilizan en España. (CDC, 2019)

2.8.4.1 Dos tipos de PCR-RT

- La PCR clásica: es fiable y robusta; si quieres en poco tiempo podrás tener unos resultados fiables.
- La PCR cuantitativa: es extremadamente fiable (con valores de especificidad por encima del 99,9% para detectar cantidades bajas del virus) y además extremadamente sensible, y tus además los resultados se obtienen mucho más rápido (incluso en 90 minutos), (Lam Chiok, 2011)

2.8.5 Test Nat

Es una técnica para la detección de ácidos nucleicos, ayuda a la prevención de enfermedades transmisibles por transfusión, reduce el periodo de ventana desde la infección hasta la detección. (Facultad de ciencias, Bioquímica y Farmacéuticas, 2010)

2.9 Metodologías para la determinación del VIH/SIDA y su notificación

2.9.1 Fase Pre analítica

Estas tareas son aquellas que se realizan con antelación a las pruebas:

1. Verificación cotidiana de la temperatura ambiental y en el local de almacenamiento.
2. Verificación, del inventario y de los lotes de estuches de pruebas.
3. Recepción de solicitudes de pruebas.
4. Organización física del local donde se realizan las pruebas de diagnóstico.
5. Registro de toda la información necesaria, como el número de lote del estuche de pruebas y la identidad de quien realiza la prueba. (Chanqueo, 2018)

2.9.2 Fase analítica

Estas son aquellas realizadas durante las pruebas

1. Observancia de las precauciones en materia de seguridad frente a riesgos biológicos.
2. Control de calidad conforme a las instrucciones del POE.
3. Correcta identificación de la persona que se someterá a la prueba en caso de que haya recibido asesoramiento de alguien distinto a quien realizará la prueba. Corresponderá cerciorarse que la persona haya recibido asesoramiento previo.

4. Obtención de muestras, incluidas aquellas para las pruebas con- firmatorias si es que las mismas son requeridas.
5. Realización de la prueba de acuerdo a las instrucciones del fabri- cante del estuche de pruebas.
6. Interpretación de los resultados. (Quiroga, 2018)

2.9.3 Fase Post Analítica

Estas son aquellas que se realizan después de las pruebas:

1. Nueva verificación de los datos de identificación del paciente y notificación de los resultados al asesor.
2. Limpieza y eliminación de desechos que conlleven riesgo biológico.
3. Embalaje y transporte de las muestras destinadas a nuevas pruebas de verificación por parte del laboratorio de referencia o alma- cenamiento adecuado de éstas hasta el siguiente embarque con destino a ese laboratorio, según corresponda. (OPS, 2008)

2.10 Programas de promoción y Prevención del VIH/SIDA en el ámbito educacional

Efectivamente existen programas de promoción y prevención en los centros educacionales, de los cuales son entregados por el mineduc y otros por movilh Chile, de los cuales tienen por objetivo entregar educación sexual y orientar a los alumnos. Los temas a tratar son sexualidad, homosexualidad, transexualidad, discriminación, derechos humanos, políticas educacionales. (DEG, 2019)

Recibir formación en sexualidad, afectividad y género garantiza la posibilidad de generar conductas de auto-cuidado en salud mental y física, de hacerse responsable de

las propias decisiones en cada etapa vital, de relacionarse con otros en un marco de respeto mutuo más cercano con sus emociones y corporalidad. (MINEDUC, s.f.)

Lo básico que entrega el centro educacional es entender las diferencias entre sexo y sexualidad, Describir los elementos o componentes de la sexualidad, asumir una actitud abierta y respetuosa en torno a sexualidad. Reconocer y aceptar la sexualidad como una dimensión fundamental de la persona que mediatiza todo nuestro ser, reconocer que la sexualidad cambia en relación con la edad, aceptando su importancia en todas las etapas de la vida. (MINEDUC, s.f)

Lo más importante los riesgos asociados a la actividad sexual, como lo son las Enfermedades de transmisión sexual, para esto es necesario: describir las principales enfermedades de transmisión sexual, describir los síntomas más importantes de cada una de estas enfermedades, conocer las principales pautas de prevención, conocer los centros próximos donde se puede pedir ayuda en caso de haber adquirido una enfermedad de transmisión sexual. (MINEDUC, s.f.)

2.11 Intervenciones Psicológicas en comunidad escolar del VIH/SIDA en México

Las intervenciones realizadas en México por los psicólogos expertos, van dirigidas a los cambios emocionales y psicosociales, del cual tienen como objeto proporcionar mejoría a los síntomas psicológicos como la ansiedad, depresión que pudiese tener una persona VIH/SIDA, y además promover el bienestar y calidad de vida. (Saúde., 2012)

Las intervenciones psicológicas se vuelven relevantes desde el inicio y transmiten información adecuada a la persona, lo cual logran mejorar adecuadamente su calidad de vida.

2.12 Intervenciones Psicológicas en educación en VIH/SIDA comunidad escolar en Chile

Según la experiencia de los psicólogos frente a la problemática del tratamiento para los pacientes con VIH/SIDA, se realizan actividades en base a la prevención, fortalecimiento de adherencias a los tratamientos médicos específicos, mediante estrategias informativas, de educación y consejería.

Se utilizan estrategias de intervención por etapas, estas son:

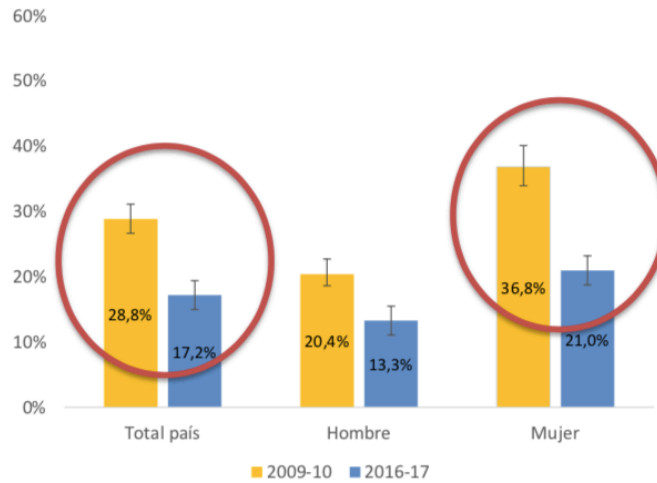
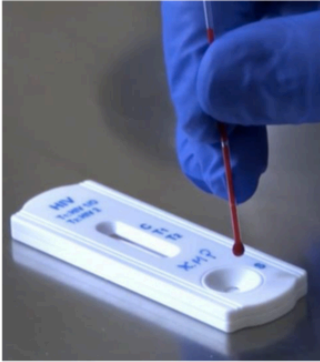
- Inicio (etapa de confirmación de la seropositividad)
- Educación, información y consejería
- Evaluación psicológica y social de la situación y la problemática
- Seguimiento de los procesos de tratamiento
- Emergencia frente a las crisis
- Rehabilitación

No olvidar que se trata de un virus neurotrópico; es decir que puede afectar al sistema nervioso central provocando cuadros neurológicos. (Bestard, Marsillí, Muñoz, & Sardina, 2018).

2.13 Encuesta calidad de vida y salud según MINSAL 2016 - 2017

Figura 2.4 : Encuesta de calidad de vida y salud, según sexo 2016 - 2017

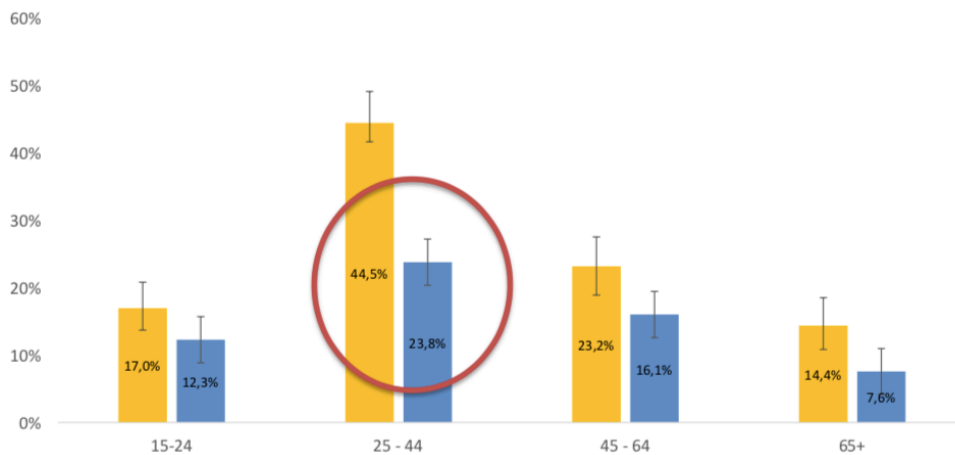
17,2% nacional



Encuestados que dicen "Sí" haberse realizado el examen del VIH/SIDA
(%) total país y por sexo. ENS 2009-10 y 2016-17
m13p9. ¿Se ha hecho el examen del VIH o SIDA en los últimos 12 meses?

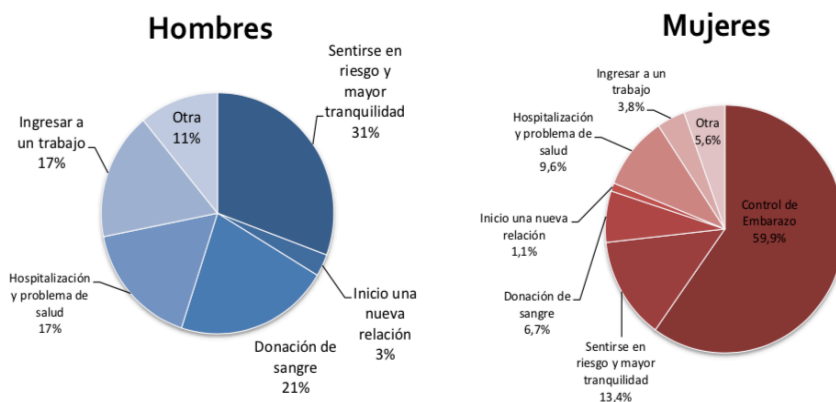
A nivel nacional, hay una mala autopercepción de calidad de vida y salud. No obstante, la distribución por sexo, es desigual. Las **mujeres**, presentan los porcentajes más altos en cuanto a la realización del examen del VIH/SIDA a diferencia de los hombres ya que solo un 13,3% accedió a realizarse el examen entre el 2016 y 2017. (Encuesta Nacional de Salud, 2016 - 2017)

Figura 2.5: Encuesta calidad de vida y salud, según edad. 2016 - 2017



Encuestados que dicen "Sí" haberse realizado el examen del VIH/SIDA (%) según grupo de edad. ENS 2009-10 y 2016-17
 m13p9. ¿Se ha hecho el examen del VIH o SIDA en los últimos 12 meses?

Figura 2.6: Encuesta del examen VIH/SIDA, entre hombres y mujeres. 2016 – 2017.



Motivación para realizarse el examen del VIH/SIDA.
 ENS 2016-17
 m13p10. ¿Por qué razón se hizo el examen del VIH o SIDA?

2.14 Rol del psicólogo en la promoción y prevención de la salud desde un enfoque biopsicosocial

Como se ha explicado anteriormente, según el Ministerio de Salud el nivel de contagios de VIH/SIDA ha aumentado muchísimo en los últimos años, por lo cual se hace necesario el desarrollo de programas y planes de salud que apunten a prevenir esta enfermedad. (MINSAL, 2018) , y A través del modelo biopsicosocial es mucho más factible trabajar en la intervención de enfermedades crónicas como el VIH/SIDA, puesto que el enfoque de este modelo es holístico e integral, considerando no sólo los aspectos biológicos propios de la enfermedad, sino también sumando los factores psicológicos de las personas y la realidad de su contexto social. La misión del Psicólogo se centra en estos dos últimos puntos, siendo su labor determinante para ayudar a las personas en la parte psíquica y de afrontamiento de las condiciones sociales en las cuales están insertos. La labor de la psicología entonces apunta a:

- Ayudar a las personas a desarrollar las herramientas necesarias a nivel psicológico para enfrentar su enfermedad.
- Ayudar a crear conciencia en la gente con respecto al desarrollo de estilos de vida saludables para prevenir el surgimiento de enfermedades crónicas, como el VIH/SIDA.

Toda esta labor se debe realizar a través de los establecimientos sociales a los cuales acuden las personas, en el caso de esta investigación a través de la educación formal como es el colegio, puesto que es una instancia muy relevante para el aprendizaje y formación de las personas.

2.15 Adquisición y mantenimiento de conductas de protección ante el VIH/SIDA

Algunos aspectos sobre la conducta sexual de los jóvenes surgen varias cuestiones al respecto: ¿por qué razón los adolescentes se exponen a situaciones que implican riesgo para su salud?, ¿carecen de información?, ¿les falta concienciación?, ¿desconocen el riesgo de las relaciones sin protección?, ¿qué elementos obstaculizan la puesta en práctica de las medidas que les protegen de la infección? Es por eso por lo que se realizaran preguntas bien concretas a los alumnos con el fin de entender porque aumentado las cifras del VIH/SIDA

Según el modelo socio cognitivo desarrollado por Bandura (1994) el comportamiento humano se explica a partir de tres elementos que se interrelacionan modificándose el uno al otro:

- a)** los determinantes personales, que incluyen factores cognitivos, afectivos y biológicos;
- b)** la conducta, y
- c)** el ambiente. Desde este punto de vista, una actuación preventiva eficaz debe actuar sobre estos tres factores, incluyendo los siguientes componentes:
 - 1)** información, con el fin de alertar a la población y aumentar su conocimiento acerca de los riesgos que conlleva el sexo sin protección,
 - 2)** desarrollo de habilidades sociales y de autocontrol, necesarias para que los conocimientos adquiridos se traduzcan en conductas concretas;

- 3) potenciar la autoeficacia, de forma que el adolescente tenga oportunidad de practicar y mejorar sus habilidades en situaciones de alto riesgo, y
- 4) apoyo social: fomentando el apoyo interpersonal para afirmar los cambios que una persona va realizando en sus hábitos. Para que la información resulte eficaz, debe transmitir a los destinatarios la creencia de que ellos mismos pueden modificar sus hábitos y mejorar su salud y, a continuación, enseñarles a realizar dichos cambios. (Bandura, 1994)

El modelo de creencias de salud (Becker, 1974) se enmarca entre las teorías del valor-expectativa, y supone que las conductas de protección están en función de:

- a) la percepción subjetiva del riesgo que corre el sujeto de contraer una enfermedad.
- b) La gravedad percibida acerca de la enfermedad:
- c) Los beneficios esperados por la puesta en práctica de las conductas de protección.
- d) Las barreras percibidas, realizar un comportamiento saludable.
- e) Las señales de atención que le recuerdan al sujeto la realización de actuaciones preventivas. (Becker, 1974)

2.16 Rol del Psicólogo de la Salud

- Ayudando a fortalecer proceso de adherencia terapéutica
- Reorganización de los sistemas de actividad y en las modificaciones pertinentes en los hábitos de vida
- Acompañamiento en proceso de reestructuración de vida y análisis introspectivo sobre actos anteriores a contraer VIH/SIDA
- Acompañamiento en La toma de decisiones vitales
- Proceso terapéutico sobre carencias emocionales y violencia de diversa índole en biografía. Por ejemplo, la asociación VIH/SIDA-Abuso sexual

- Modificar las conductas obsesivas y compulsivas (perseverantes, autodestructivas) Calidad de vida, bienestar subjetivo y proceso de muerte
Contribuir a la eliminación de prejuicios y estigma en la sociedad.

2.17 Antecedentes Empíricos en base a estudios realizados

Se realizó un estudio por Flores D., Ríos R. y Vargas M. en Iquitos, Perú (2015), acerca del “Conocimiento sobre VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la comunidad San Francisco, Rio Itaya. El objetivo del presente estudio fue determinar la asociación que existe entre el conocimiento sobre VIH/SIDA y el comportamiento sexual en adolescentes de 15 a 19 años de ambos sexos de la comunidad de San Francisco, Rio Itaya – Distrito de Belén 2015. Como resultado de los adolescentes tuvieron como respuesta que poseen un adecuado conocimiento sobre VIH/SIDA (61%) y comportamiento sexual con riesgo de VIH/SIDA (77,9%). (Flores D, 2015)

Se realizó un estudio en México (2012) por García A, Mendoza MA, González AM y. Ginnette P. titulado como: “Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la facultad de planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México”. El objetivo de este titulo fue identificar los conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes. Concluyeron que los adolescentes poseen un nivel de conocimientos suficiente sobre el VIH/SIDA, donde encontraron que el 18% de los alumnos si tenían conocimientos insuficientes sobre el VIH/SIDA y un 43% poseían prácticas de riesgo. (García, 2012)

Se realizó un estudio por Gómez E. y Cogollo Z. de Colombia (2011), acerca de los “Conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena”, su objetivo era medir el nivel de conocimiento de VIH/SIDA, en adolescentes. Del cual se pudo concluir que los estudiantes de secundaria de Cartagena presentan un bajo conocimiento sobre el VIH/SIDA. El 62,6% respondió incorrectamente las preguntas sobre prevención,

el 79,82% no tenía conocimientos hacia las preguntas relacionadas con los mitos y el 90,5% respondió en forma incorrecta el cuestionario en general. (Gómez, 2011)

CAPITULO III MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es de carácter cualitativo, porque se utilizará la recolección de datos sin medición numérica para descubrir preguntas de investigación en el proceso de interpretación. Dicho de otra forma, las investigaciones cualitativas se fundamentan de forma inductiva o sea explorar y describir para luego generar perspectivas teóricas. (Hernández Sampieri, Baptista Lucio, & Fernández Collado, 2014)

Basado en la exploración y descripción del fenómeno a estudiar. Las preguntas para realizar serán abiertas y semiestructuradas.

Será fenomenológico porque nos ayudará a describir el significado de las experiencias vividas por cada una de las personas entrevistadas acerca de cada concepto o fenómeno. (Creswell 1998).

3.2 Muestra

La población investigada corresponde a una muestra intencionada cualitativa, formada por los estudiantes de 14 a 18 años, De los cuales se entrevistará a 8 alumnos. Asimismo, se realizarán preguntas al psicólogo, a 3 docentes, orientador del Liceo Polivalente de San José de Maipo.

Se escogió estas edades porque es donde mayor es el foco de infección y/o contagio del VIH/SIDA, y la idea es buscar porque a tan corta edad llegan a esto.

3.3 Instrumentos y procedimiento de aplicación.

Los datos serán obtenidos a través de entrevistas semi-estructuradas, la cual será elaborada en base a los tópicos que se pretende indagar:

- ✓ Problemática actual sobre el VIH/SIDA
- ✓ Gestión del establecimiento con respecto a esta problemática
- ✓ Detección de necesidades.

Las entrevistas serán aplicadas de modo presencial en el mismo colegio, contando también con el consentimiento informado de participación.

La recogida de los datos será de forma individual, presencial a cada uno de los participantes, en tiempos distintos, lo cual tendrá una duración por persona entre 30 a 40 minutos, con el fin de indagar más en cada una de las preguntas.

El análisis de los resultados se hará de acuerdo con la modalidad de *análisis de contenido*, el cual es una técnica de procesamiento de cualquier tipo de información situada en categorías (Hernández Sampieri, Baptista Lucio, & Fernández Collado, 2014). Los datos de mayor relevancia obtenidos a través de las entrevistas se analizarán de acuerdo con tópicos establecidos en base a los objetivos específicos.

3.4 Análisis de la información

Los resultados de la presente investigación se analizarán utilizando la técnica de análisis de contenido, la cual consiste en llevar a cabo por medio de la codificación, es el proceso por el cual las características del contenido de un mensaje son transformadas a unidades que permiten su descripción y análisis. (Sampieri, Baptista Lucio, & Fernández Collado, 2014)

Esta técnica de análisis permite descomponer la información, en categorías y subcategorías para así poder cuantificar los datos obtenidos mediante entrevista y observación.

CAPÍTULO IV RESULTADOS

4.1 Presentación de los resultados

A continuación, presentamos los resultados obtenidos durante la investigación. De acuerdo con los objetivos específicos planteados, se construyeron categorías de análisis, en base a lo relatado por los entrevistados de la comunidad educativa del colegio Liceo Polivalente San José de Maipo. Estos relatos pertenecen a los estudiantes, docentes, psicóloga, orientadora.

4.1.1 Instrumento de encuesta sociodemográfica.

Tabla 4.1: Instrumento de encuesta sociodemográfica.

Características	Edad	Género	Nacionalidad	País de origen	Curso actual	Nivel socioeconómico	Lugar de residencia	Con quién vive	Nº de integrantes del grupo familiar	Nivel de escolaridad de los padres
Estudiantes	17	F/ M	Chilenos	Chile	1º a 4º medio	Clase media	San José de Maipo	Padres	4	Enseñanza media completa
Docentes	42	F	Chilenos	Chile	Docentes	Clase media	San José de Maipo	Esposos	3	Universitario
Psicóloga	34	F	Chilenos	Chile	Psicóloga Educativa	N/R	San José de Maipo	Esposos e hijos	4	Técnico Profesional
Orientadora	63	F	Chilena	Chile	Orientadora Educativa	Clase media	San José de Maipo	Esposos	2	Enseñanza Superior
Total promedio	27,3									

En esta tabla se pueden observar los datos sociodemográficos de las personas participantes del estudio, dónde el promedio de edad es de 27 años. Las personas entrevistadas fueron en mayoría del género femenino. Todos los entrevistados son de nacionalidad chilena, con un nivel socioeconómico medio, residentes de la comuna de San José de Maipo, todos viviendo con algún familiar. Todos los participantes poseen estudios.

4.1.2 Instrumento de encuesta entrevista.

Tabla 4.2: Datos sociodemográficos de género.

Datos		Nº	%
Genero	Femenino	8	61,5
	Masculino	5	38,5
Total		13	100

La tabla 4.2 demuestra que la mayoría de los participantes entrevistados, en esta oportunidad son mujeres.

Tabla 4.3: Datos de participantes.

Datos		Estudiantes	Docente	Psicologo	Orientador
Genero	Femenino	4	2	1	1
	Masculino	4	1		
Total		8	3	1	1

La tabla 4.3 describe la cantidad de entrevistados, hombres, mujeres, estudiantes y profesionales dentro del establecimiento educacional.

Tabla 4.4: tabla según grupo etario.

	Adolescencia	Primera Edad Adulta	Edad adulta media
Edad	12 - 18	19 - 40	40 - 65
Estudiante	8		
Psicóloga		1	
Docente		1	2
Orientador			1
Total	8	2	3

En la tabla 4.4 se pueden ver el rango de edad de los entrevistados, según las etapas del desarrollo psicosocial de Erik Erikson, del cual podemos observar que la mayoría de la muestra se encuentra entre los 12 a 18 años.

4.1.3 Etapas del desarrollo Psicosocial según Erick Erikson

Tabla 4.5: Etapa etaria de Erik Erikson, la mayoría de la población se encuentra en la etapa de la adolescencia. (Erikson, Erik 2000).

Etapa	Conflicto básico	Eventos importantes	Resultado
Infancia postnatal (nacimiento a 18 meses)	Confianza frente a desconfianza	Alimentación	Los niños desarrollan un sentido de confianza cuando los cuidadores proporcionan fiabilidad, atención y afecto. Su ausencia dará lugar a la desconfianza.

<p>Primera infancia (2 a 3 años)</p>	<p>Autonomía frente a vergüenza y duda</p>	<p>Control del esfínter</p>	<p>Los niños desarrollan un sentido de control personal sobre las habilidades físicas y un sentido de independencia. El éxito conduce a sentimientos de autonomía. La falta de resultados produce sentimientos de vergüenza y duda.</p>
<p>Preescolar (3 a 5 años)</p>	<p>Iniciativa frente a culpa</p>	<p>Exploración</p>	<p>Los niños comienzan a imponer su el control y poder sobre el entorno. El éxito en esta etapa conduce a un sentido de propósito. Los niños que intentan ejercer demasiado poder experimentan desaprobación, lo que produce un sentimiento de culpa.</p>
<p>Edad escolar (6 a 11 años)</p>	<p>Laboriosidad frente a inferioridad</p>	<p>La escuela</p>	<p>Los niños necesitan enfrentarse a las nuevas demandas sociales y académicas. El éxito conduce a un sentido de competencia, mientras que los resultados de fracaso producen sentimientos de inferioridad.</p>

Adolescencia (12 a 18 años)	Identidad frente a confusión de roles	Relaciones sociales	Durante la adolescencia, los niños exploran su independencia y el desarrollo de un sentido de sí mismos. Los que reciben el estímulo y refuerzo adecuados a través de la exploración personal saldrán de esta etapa con un fuerte sentido de sí mismos y una sensación de independencia y control. Los que continúan inseguros con sus creencias y deseos tienden a experimentar inseguridad y confusión acerca de su identidad y futuro.
Primera edad adulta (19 a 40 años)	Intimidación frente a aislamiento	Relaciones	Los adultos jóvenes forman relaciones amorosas íntimas con otras personas. Tener un fuerte sentido de identidad es clave para ello. El éxito lleva a relaciones seguras y comprometidas, mientras que la falta de éxito puede provocar sentimientos de soledad y aislamiento emocional.
Edad adulta media (40 a 65 años)	Generatividad frente a estancamiento	Trabajo y paternidad	Los adultos necesitan crear o consolidar cosas que sobrevivirán a ellos, a menudo

			<p>teniendo niños o creando un cambio positivo que beneficie a otras personas. El éxito conduce a sentimientos de utilidad y logro, mientras que los resultados de fracaso producen una débil participación en el mundo.</p>
<p>Madurez (65 hasta muerte)</p>	<p>Integridad del yo frente a desesperación</p>	<p>Reflexión sobre la vida</p>	<p>Los adultos mayores necesitan contemplar su vida anterior y sentir una sensación de plenitud. El éxito en esta etapa conduce a sentimientos de sabiduría, mientras que los resultados de fracaso producen pesar, amargura y desesperación.</p>

(Erikson, Erik 2000).

4.1.4 Resultados Entrevista Alumnos

Tabla 4.6: Resultados entrevistas Alumnos.

Objetivos Específicos	Relato	Categorías
<p>Explorar el grado del conocimiento sobre medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento</p>	<p>La mayoría de los estudiantes destacan el factor prevención.</p> <p><i>“En la sexualidad siempre hay que usar condón”</i></p> <p><i>“Me han enseñado como debo cuidarme ante una transmisión sexual y cómo prevenir”</i></p> <p><i>“Sé como cuidarme y prevenir enfermedades de transmisión sexual”</i></p> <p><i>“Sé que, si quiero tener una sexualidad sana, siempre debo usar condón”</i></p>	<p>Conocimiento sobre tipos de protección al momento de tener relaciones sexuales”</p>

	<p><i>“¡Es gravísimo!, los adolescentes normalizan el no cuidado, porque dicen hacerlo sin condón es más rico”</i></p> <p><i>“Es complicado, ya que cuando tenemos relaciones sexuales, no sabemos si está contagiado o no, ya que somos el país más riesgoso en el VIH”</i></p> <p><i>“Siento que sucede netamente por irresponsabilidad”</i></p> <p><i>“Es malo, porque más charlas y cosas que nos hagan saber como cuidarse, menos se cuidan los adolescentes, piensan que al no cuidarse estarán bien, pero cada vez es más”</i></p> <p><i>“Es arriesgado porque igual es una enfermedad complicado y de mucho cuidado, y respecto a esto igual me da miedo pensar</i></p>	<p>Percepción de los estudiantes sobre la problemática del VIH/SIDA</p>
--	---	---

	<p><i>que puedo llegar a tenerlo por tener sólo relaciones sexuales”</i></p>	
	<p><i>“No, nunca he buscado información, pero siempre me informo de como cuidarme o qué hacer para cuidarme, la matrona me informa de los ETS siempre que voy a control”</i></p> <p>La mayoría de los estudiantes indican que en <i>“el liceo a menudo realizan charlas de transmisión sexual y VIH realizados</i></p>	<p>Nivel de información de VIH/SIDA recibida por los estudiantes</p>

	<p><i>por las matronas y entregan información de los riesgos de las enfermedades y cómo prevenirlas”</i></p> <p>La mayoría de los alumnos indican <i>“cuales son los medios de contagio del VIH/SIDA”</i></p> <p><i>“Me gusta mantenerme informada de todo tipo de enfermedad y cómo se podría prevenir. Normalmente las busco por internet o me entero por las noticias y por lo que me dicen mi hermano y mi cuñada”.</i></p>	
	<p>La mayoría de los estudiantes dice que <i>“sería bueno realizar más charlas, talleres y mostrar la realidad de las ETS y VIH”</i></p>	<p>Necesidades educativas acerca de la Sexualidad</p>

<p>Describir las conductas y actitudes sobre las medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento</p>	<p>La mayoría de los estudiantes indica que <i>“es imposible que me contagie porque siempre estoy yendo a control y cuidándome con condón”</i></p> <p><i>“No, si yo estoy consciente de la salud de mi pareja y ocupo siempre protección”</i></p> <p>Una minoría de los estudiantes dice <i>“Si, porque no sé quién lo tiene y no me sentiría cómoda pidiendo exámenes a mi pareja para detectar si tiene o no una enfermedad”</i></p>	<p>Conductas y Actitudes de los estudiantes</p>
---	--	---

De acuerdo con los resultados de la tabla 4.6, se puede observar que la mayoría de los estudiantes opina que posee un adecuado grado de conocimientos e información acerca de las conductas de medida de prevención del VIH/SIDA; aun así, demuestran inseguridad de sus propias conductas.

4.1.5 Resultados Entrevistas Docentes

Tabla 4.7: Resultados entrevistas Docentes.

Objetivos Específicos	Relato	Categorías
<p>Explorar el grado del conocimiento sobre medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento.</p>	<p><i>La mayoría de los docentes nos comenta que “Si reciben información, adecuada creo que sí también, pero que ellos la comprendan creo que no, porque se entrega harta información, se hacen talleres, vienen del hospital, de la posta, se hacen ferias preventivas, vienen las instituciones acá, les enseñan, les muestran, o sea la instancia está, pero que el estudiante lo comprenda, ahí yo tengo la duda”</i></p> <p><i>La mayoría considera que realizar “taller donde ejemplifique y le de a conocer a los estudiantes</i></p>	<p>Adecuada información por parte del establecimiento hacia los estudiantes.</p>

	<p><i>los riesgos y los peligros, la prevención, enfermedades que se asocian probablemente”</i></p> <p><i>Una de las docentes considera que seria ideal lo siguiente “no creo ser experta para poder uno enseñar. Ahora, sí te capacitan y entregan material, ahí es distinta la situación, porque en el fondo ahí tú podrías llevar una clase, entre comillas, donde podrías orientar a los chiquillos más hacia lo que ellos están viviendo, pero no a lo que uno les quiere enseñar, de lo que ellos están experimentando.</i></p>	<p>Necesidad de realizar actividad de capacitación a los docentes sobre VIH/SIDA</p>
<p>Describir las conductas y actitudes sobre las medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento</p>	<p>La mayoría de los docentes consideran que <i>“La verdad desconozco si los estudiantes buscan esa información. Lo que siempre pienso es que los estudiantes cuando empiezan a tener una</i></p>	<p>Existe acceso a información acerca del VIH/SIDA</p>

	<p><i>actividad sexual, creo que, a partir de los 14 años, algunos antes, cuando ya empiezan con su vida sexual yo creo que ellos empiezan a preguntar antes. Es difícil que tengan el tiempo y a lo mejor quizás la necesidad de aprender un poco más. Evidentemente que hay algunos módulos o ramos que tienen algunos colegas que sí evidentemente tienen que hacer sus planificaciones en base a esta información”.</i></p>	
--	---	--

De acuerdo con la tabla 4.7 se puede observar que los docentes perciben que brindan información adecuada a sus estudiantes, sin embargo, se manifiesta una necesidad por parte de los docentes de realizar una labor mayor con respecto al abordaje de la problemática del VIH/SIDA, la cual podría hacerse a través de capacitaciones constantes para los docentes.

4.1.6 Resultados Entrevista Psicóloga

Tabla 4.8: Resultado entrevista Psicóloga.

Objetivos Específicos	Relato	Categorías
<p>Conocer el rol del psicólogo desde los significados del propio psicólogo, acerca de los planes de prevención y promoción del VIH/SIDA.</p>	<p><i>“Necesitamos instalarlo dentro del aula, haciendo talleres y coordinando mejor con la gente que trabajamos en conjunto con la comunidad educativa”</i></p>	<p>Incluir en el aula prevención y promoción de la salud</p>
	<p><i>“No trabajo directamente con los estudiantes, pero sí en general con el equipo de convivencia actual se trabaja de manera coordinada con redes de apoyo, donde vienen matronas y enfermeras que trabajan directamente con estas enfermedades (ETS).”</i></p> <p><i>“Quizás tener mayor posibilidad de instalarse en las aulas y hacer un trabajo de colaboración y coordinación con los profesores”.</i></p>	<p>Realizar un trabajo mas directo con los alumnos y colaborativo con los profesores</p>

De acuerdo con lo manifestado por la psicóloga del establecimiento, esta relata que se requiere de un trabajo mas enfocado a incluir las temáticas de prevención y promoción del VIH/SIDA de manera mas directa con los estudiantes directamente en el aula. La psicóloga, así mismo manifiesta la necesidad de que se realice un trabajo mancomunado entre los participantes de esta comunidad educativa.

4.1.7 Resultados entrevista Orientadora

Tabla 4.9: Resultados entrevista Orientadora.

Objetivos Específicos	Relato	Categorías
Explorar el grado del conocimiento sobre medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento.	<i>“Yo creo que nunca es suficiente porque ellos están en un proceso de desarrollo y segundo porque mientras mas información reciben van a poder prevenir ellos acertadamente”</i>	Información insuficiente acerca del VIH/SIDA
	<i>“Si, porque ya hace algunos años han entregado todas las directrices como para que cada establecimiento tenga su</i>	Adecuada información sobre las medidas de prevención por parte del Mineduc.

	<i>programa de sexualidad, afectividad y género”</i>	
Describir las conductas y actitudes sobre las medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento	“Yo creo que debiera ser un trabajo permanente, un programa desarrollado de manera sistemática teniendo ellos una hora de educación sexual, llamémoslo así para darle un nombre, pero si es importante que este dentro del marco curricular...esto debiera partir desde la sala cuna, jardín infantil, luego la enseñanza básica, tener una actividad especifica apuntando lo que es esto, la sexualidad, afectividad y género”	

Según lo manifestado por los relatos de la Orientadora podemos determinar que, si bien existe información adecuada por parte de los programas entregados por el MINEDUC, aun así ella opina que siempre es insuficiente la información, ya que ella considera que debe estar incluida desde la primera etapa del desarrollo del niño.

4.1.8 Resultados entrevistas Comunidad Educativa

Tabla 4.10: Resultados entrevistas comunidad educativa.

Objetivos Específicos	Relato	Categorías
<p>Analizar los significados, vivencias y emociones de la comunidad educativa, sobre el fenómeno de VIH/SIDA.</p>	<p>La mayoría de los entrevistados de la comunidad educativa manifestaron que <i>“no, en lo personal no, afortunadamente ya que soy muy cuidadosa y tengo una sola pareja”</i>.</p>	<p>La comunidad educativa se manifiesta responsable sobre sus conductas sexuales.</p>
	<p><i>“No, yo creo que en mi caso no porque uno yo ya a estas alturas uno tiene su pareja estable y tiene muy claro lo que quiere y hacia dónde va”</i></p>	
	<p><i>“No creo que sienta que me pueda contagiar, porque soy bastante cuidadosa con los métodos anticonceptivos, usos preservativos, me mantengo informada, tengo pareja actual,</i></p>	

	<i>entonces la verdad no siento que podría ser una potencial paciente de..., porque soy bastante cuidadosa con este tipo de cosas”</i>	
--	--	--

La comunidad educativa en general expresa a través de sus vivencias, un adecuado comportamiento sobre el cuidado y prevención del VIH/SIDA. Pero según sus actitudes observadas, los docentes expresan preocupación hacia los comportamientos de los estudiantes.

4.2 Interpretación de los resultados

Los resultados anteriormente expuestos, muestran por una parte el rol que cumple el psicólogo y de que manera los adolescentes buscan, se informan y mantienen conductas aceptables al buen autocuidado acerca de la problemática del VIH/SIDA.

También podemos decir que ha mayor información entregada por parte de la comunidad educativa hacia los estudiantes, debiese ser menor las probabilidades de riesgo acerca del VIH/SIDA; aun así, hay una preocupación por parte de los docentes, pensando en si realmente los estudiantes toman las medidas adecuadas.

La responsabilidad se entiende como un hecho culturalmente, tanto en casa, como abordar en la comunidad educativa y en la vida social de cada persona, otorgándole mayor compromiso de como enfrentar tan altas cifras en la actualidad del VIH/SIDA y que esto no siga incrementando.

Es necesaria la actividad de autocuidado, como una forma de prevenir cualquier tipo de riesgo, en relación con su salud y la posibilidad latente de convertirse en una victima de contagio de VIH/SIDA.

“Si, porque no se quien tiene VIH, y no me sentiría cómoda pidiendo exámenes a mi pareja, para asegurarme, por vergüenza o miedo a que me deje”

De acuerdo a lo recabado en cada una de las entrevistas, podemos observar que se requiere de un mayor refuerzo en esta área, en el cual cada uno de los sujetos no tienen claro que debe hacer en caso de un contagio o más bien a quien el el colegio comunicar, lo mismo los docentes no hay un compromiso de dedicación como lo son las drogas. Que de igual manera el VIH/SIDA, hoy en dia cumple un rol fundamental con los adolescentes.

CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

5.1 Conclusiones

De acuerdo con el primer objetivo específico Conocer el rol del psicólogo desde los significados del propio psicólogo acerca de los planes de promoción y prevención del VIH/SIDA, se puede concluir que la psicóloga no realiza un trabajo directo con los estudiantes, pero sí en general con el equipo de convivencia actual del establecimiento. Por ello, sería importante que, a través de su rol, diseñara más y mejores herramientas para trabajar de forma más cercana e individual con los estudiantes. Es importante llevar a cabo una intervención psicológica más personalizada, dado que como indica el MINSAL (2018), así se crea más conciencia en los estudiantes acerca de llevar a cabo estilos de vida saludable, para prevenir la aparición de enfermedades crónicas.

Con respecto al segundo objetivo específico Explorar el grado de conocimiento sobre medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA por parte de la comunidad educativa del establecimiento, la mayoría de los estudiantes consideran que, si bien el colegio les entrega herramientas para la prevención del VIH/SIDA, como talleres, por ejemplo, aun así, sienten no haber tomado conciencia acerca de los riesgos que la enfermedad conlleva. Los docentes, por su parte, confirman la realización de estos talleres, pero a través de gente externa al colegio, ya que ellos no se consideran capacitados, puesto que el colegio no los ha entrenado con respecto a esta problemática. Asimismo, la psicóloga manifiesta que se les entrega a los estudiantes un programa de prevención y promoción de la salud en general, no directamente en el VIH. La orientadora considera que la información es insuficiente acerca del VIH/SIDA, porque considera que debería estar dentro de la malla curricular de cada curso. Se puede observar entonces, que el nivel de conocimiento en general del establecimiento acerca de la problemática actual del VIH/SIDA, es bajo, y los estudiantes en particular parecen no otorgarle la importancia necesaria a esta realidad.

En relación con el tercer objetivo específico Describir las conductas y actitudes sobre las medidas de prevención del contagio por VIH/SIDA, por parte de la comunidad educativa del establecimiento, se puede concluir que la mayoría de los entrevistados ya sea estudiantes, docentes o psicóloga, orientan sus conductas hacia el autocuidado al momento de vivenciar su sexualidad, para así prevenir contagios, lo cual no manifestaría el desarrollo de conductas de riesgo en ellos. Sin embargo, una minoría expresa sentirse incómoda si tuviese que pedirle un examen a su pareja para ver si padece de alguna ETS.

Según Bandura (1994), en su modelo socio cognitivo, indica que el comportamiento humano se puede explicar a través de los determinantes personales, que incluyen el afecto, lo biológico, la conducta y el ambiente, de una manera preventiva y eficaz. A diferencia del modelo de Becker (1974), supone que las conductas de protección tienen relación con la percepción subjetiva de riesgo que corre el sujeto, la gravedad acerca de la enfermedad, la puesta en práctica de las conductas de protección, el comportamiento saludable y la realización de actuaciones preventivas.

De acuerdo con el cuarto objetivo específico Analizar los significados, vivencias y emociones de la comunidad educativa, sobre el fenómeno del VIH/SIDA, se concluye que la comunidad educativa en general tiene un adecuado comportamiento sobre el cuidado preventivo del VIH/SIDA, demostrándose informada y responsable frente a sus conductas. Aun así, manifiestan preocupación por los estudiantes. Como indica Medina S & León (2004), el desarrollo subjetivo de la percepción de riesgo sería mediado entonces, según las evaluaciones de las consecuencias del riesgo y actitudes dirigidas hacia el riesgo.

Respecto al objetivo general de la investigación, Conocer el rol del psicólogo, conocimientos y aptitudes sobre las medidas de prevención del contagio del VIH/SIDA en adolescentes del liceo Polivalente San José de Maipo, se puede concluir que la labor de la psicóloga dentro del establecimiento no es altamente eficaz, dado que en el liceo no se incentiva a trabajar de manera mancomunada y colaborativa entre los docentes,

sino que los trabajos de prevención de ETS son efectuados por personal externo. Sin embargo, ella considera que debería realizarse un trabajo más colaborativo e individualizado y directo acerca de la problemática del VIH/SIDA, así como se hace con el alcohol y las drogas en los adolescentes.

Dentro de las proyecciones que la psicóloga expresa sobre su labor dentro del liceo, es instalar dentro del aula un ramo o un taller más específico, a lo menos una vez a la semana, sobre la promoción y prevención del VIH/SIDA, para así trabajar en conjunto y contribuir de mejor manera esta problemática y esta vaya decantando con el pasar del tiempo para así ir creando mayor conciencia en los jóvenes sobre lo que significa el VIH/SIDA y los problemas que esta enfermedad puede ocasionar en su desarrollo a tan temprana edad.

Considerando lo anteriormente señalado, podemos decir que aun no se hace visible por parte del Ministerio de Educación y del Ministerio de Salud como políticas públicas de primera necesidad, incluir en sus programas conocimientos del VIH/SIDA, como prevenir y realizar un análisis en mayor profundidad sobre todo en la población más afectada, que son adolescentes y adultos jóvenes con mayor riesgo. Para esto, debemos basarnos en principios básicos de equidad, intersectorialidad, cultura centrada en las personas, como lo es también los principios éticos del derecho a la vida, la decisión en conciencia libre e informada, confidencialidad y privacidad, respeto a los valores, dignidad de las personas y rechazo a la discriminación.

El Ministerio de Educación, en conformidad con la Ley 20.418² que obliga a los establecimientos educacionales reconocidos por el Estado a implementar un Programa de Educación Sexual en enseñanza media, ha diseñado estas orientaciones para que la comunidad educativa en su conjunto pueda abordar el problema de las ITS,

² Conducta Sexual de Adolescentes; Métodos de Regulación de la Fertilidad; Derecho a la Información; Prevención del Embarazo; Ley no. 20.418

especialmente el VIH-SIDA, de manera preventiva y promotora de conductas sexuales y reproductivas responsables, basadas en el autocuidado y respeto por el otro.

5.2 Discusión y recomendaciones

La problemática actual del VIH/SIDA ha ido en aumento, y como lo hemos descrito anteriormente, las cifras de personas contagiadas crecen año a año. La población adolescente es altamente sensible porque la falta de conciencia y autocuidado sobre este problema, parecen ser características dentro de sus conductas. Considerando esto, se hace necesario que todos los establecimientos educacionales desarrollen planes de promoción y prevención de las ETS, desde edades tempranas con los estudiantes. Más allá del programa que entrega el MINEDUC, (MINEDUC, 2019) es importante ir un paso adelante, ser proactivo y enfatizar en la necesidad de autocuidado y de conductas sexuales seguras, puesto que sólo así se puede ayudar a las comunidades escolares a tomar conciencia verdadera sobre esta temática.

El país necesita un cambio acerca de la prevención del VIH/SIDA, ya que nos encontramos en un período crítico y aun se está a tiempo de hacer cambios que nos permitan detener esta epidemia o al menos controlarla a través de un cambio cultural. Podemos ver que el problema de las prácticas sexuales escapa de la responsabilidad de las personas frente a su propia salud, ya que no se da prioridad a las acciones tales como uso de preservativo, abstinencia, consejerías, parejas únicas, campañas de prevención, lo cual es necesario para tomar medidas o estrategias orientadas a reducir el riesgo de contagio.

En cuanto a las recomendaciones, es importante considerar la realización de más talleres enfocados directamente a la prevención y promoción de la salud acerca de VIH/SIDA, no sólo con los estudiantes, sino también capacitar a cada uno de los docentes para que puedan estar preparados ante una eventualidad de esta índole. A su vez, la realización de estudios como el presente, puede contribuir a considerar la temática del VIH/SIDA, desde una perspectiva más real y concreta, considerando que es una realidad actual que ha sido compleja de manejar, tanto por la falta de información a nivel general en la población, como por la falta de medidas concretas y eficientes. Sería importante efectuar investigaciones más profundas en la comunidad escolar sobre el nivel de

conocimiento del VIH/SIDA y comportamientos sexuales con un enfoque cualitativo, que permita análisis más acabados según los conocimientos de los estudiantes.

Por otro lado, es importante hacer las diferencias en los estudiantes de la comunidad educativa, que los anticonceptivos como las pastillas, no previenen VIH/SIDA, sino que solo embarazos.

Finalmente, es evidente el rol fundamental que la psicología debe brindar para la promoción y prevención de las ETS y VIH/SIDA en las comunidades escolares de Chile, ya que a mayor información, preparación y educación en estos temas, se podrá instaurar una cultura del autocuidado en materia de enfermedades sexuales crónicas no transmisibles.

El Ministerio de Salud debiese trabajar en conjunto con la población educacional a nivel mundial, para lograr realizar estrategias que se puedan relacionar con respecto a la prevención combinada, lo cual considera incorporación de test rápidos y autotesteo en los niveles de atención primaria, para así aumentar el acceso a preservativos masculinos como femeninos, además de la inclusión de fármacos de pre exposición y post exposición en los grupos de mayor riesgo.

CAPÍTULO VI REFERENCIAS

ABC del laboratorio, (2016). *Prueba de anticuerpos anti-VIH*. Recuperado de <https://www.edimeco.com/component/phocadownload/category/1-publico?...de...vih>

Bandura, A. (1994). Social cognitive theory and exercise of control over HIV infection, en R. J. DiClemente y J. L. Peterson (eds.), *Preventing AIDS: Theories and Methods of Behavioral Intervention*. Nueva York: Plenum Press.

Barrera, F & (2009). Adolescencia, relaciones románticas y actividad sexual: una revisión. *Revista Colombiana de Psicología*, (11), 115-134. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80401109>

Becker, M. H. (1974). The health believe model and personal health behavior, *Health Education monographs*, 2, 324-473.

Bestard, C., Isalgué Marsillí, M., Loo Muñoz, N., & Acosta Sardina, J. (2018). Enfoque psicológico para el tratamiento de personas que viven con VIH/sida. *Revista Información Científica*, 97(3), 660-670. Recuperado de <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1931/3753>

Campo, C. B. (12 de Diciembre de 2012). Organización mundial de salud: Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. *Declaración de Alma-Ata*. , 6-12.

Chanqueo, L. (2018). *VIH y el abordaje sanitario interdisciplinar*. Revista Salud Portaleana. Santiago

CDC. (2018). Recuperado de [WWW.CDC.GOV.CL: https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html](https://www.cdc.gov/hiv/spanish/basics/transmission.html)

CDC (2019) Recuperado de <https://espanol.cdc.gov/enes/flu/professionals/diagnosis/molecular-assays.htm>

Chile, D. d. (DICIEMBRE de 2013). *Departamento de Epidemiología*. Recuperado de Division de Planificación Sanitaria Ministerio de Salud de Chile.

Chile, C. G. (2016-2018). *sidaChile*. Recuperado el 01 de 11 de 2018, de www.sidaChile.cl: <http://www.sidaChile.cl/contenido/VIH/SIDA.php>

Coleman, L. (1999). Comparing contraceptive use surveys of 6700 young people in the United Kingdom, *Archives of Sexual Behavior*, 28, 3, 255-264. Recuperado de <http://www.papelesdel psicologo.es/resumen?pii=1076>

Creswell, John W. (1994). *Diseño de investigación. Aproximaciones cualitativas y cuantitativas*. Sage. Capítulo 9: “El procedimiento cualitativo”, pp.143-171

Cultek (2006). Fundamentos y Tipos de ELISAs. <http://www.cultek.com/inf/otros/soluciones/Soluciones-ELISAprotocolos.pdf>

DEG. (2019). Promoción de hábitos de autocuidado en temáticas de prevención del VIH/SIDA. Mineduc. Recuperado de convivenciaescolar.mineduc.cl/wp-content/uploads/.../Orientaciones-VIH-WEB.pdf

Dra. Fernández, N. (2007). E.L.I.S.A Enzyme Linked Inmuno Sorbent Assay. http://www.slideshare.net/aselle/elisa-14876995?from_search=2

Encuesta Nacional de Salud (2016 – 2017). Recuperado de https://www.minsal.cl/wp.../2017/11/ENS-2016-17_PRIMEROS-RESULTADOS.pdf

Erikson, Erik (2000). *El ciclo vital completado*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica.

Espada Sánchez, J., & Quiles Sebastián, M., & Méndez Carrillo, F. (2003). Conductas sexuales de riesgo y prevención del SIDA en la adolescencia .Papeles del Psicólogo, 24 (85), 29-36. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77808504>

Facultad de ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas. (2010). *Introducción a las técnicas de detección de ácidos nucleicos*. Recuperado de www.hemobaires.org.ar/.../1-Introduccion%20a%20la%20metodologia%20NAT%20-...

Facultad de Psicología. (12 de junio de 2017). *La Epidemia del VIH/SIDA*. Recuperado el 01 de noviembre de 2018, de psicología.udp.cl: <http://psicologia.udp.cl/la-epidemia-del-vihsida-desafios-para-el-ejercicio-de-la-psicologia/>

Flores D., Ríos R., Vargas M. (2015). *Conocimientos sobre el VIH/SIDA y comportamiento sexual en adolescentes de la comunidad San Francisco*. Perú. Iquitos.

Friedman, H. y Adler, N. (2011). The intellectual roots of health psychology. En H, Friedman (Ed).*The Oxford handbook of health psychology*(pp.3-14).New York: Oxford University Press, Inc.

García, A. (2012). Conocimientos y prácticas de riesgo ante el VIH/SIDA en adolescentes de la Facultad de Planeación Urbana y Regional de la Universidad Autónoma del Estado de México. México.

García del Castillo, J. (2012). CONCEPTO DE PERCEPCIÓN DE RIESGO Y SU REPERCUSIÓN EN LAS ADICCIONES. *Salud y drogas*, 12 (2), 133-151. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83924965001>

Grau Abalo, J., & Infante Pedreira, O., & Díaz González, J. (2012). *Psicología de la Salud cubana: apuntes históricos y proyecciones en los inicios del siglo XXI*. Pensamiento

Psicológico, 10 (2), 83-101. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80125017008>

Grau Abalo, J. (2016). *Enfermedades crónicas no transmisibles: Un abordaje desde los factores psicosociales*. *Salud & Sociedad*, 7 (2), 138-166. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439747576002>

Gómez, E. (2011). Conocimientos sobre VIH/SIDA en estudiantes de secundaria de Cartagena. Colombia.

Hernández Sampieri R., Batista Lucio, Fernández Collao C. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGraw Hill.

Instituto de Salud Pública (2018). Recuperado de <https://www.minsal.cl/ministro-de-salud-durante-todo-el-2018-se-registraron-6-948-nuevos-casos-de-vih-en-chile/>

Lam Chiok C, Kim, Manchego S, Alberto, Rivera G, Hermelinda, Sandoval Ch, Nieves, & Ramírez V, Mercy. (2011). Estandarización y validación de la técnica rt-pcr cualitativa en tiempo real para la detección del virus de la peste porcina clásica. *Revista de Investigaciones Veterinarias del Perú*, 22(4), 377-387. Recuperado en 11 de agosto de 2019, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-91172011000400012&lng=es&tlng=es.

Matarazzo, J. D. (1982). Behavioral health's challenge to academic, scientific, and professional psychology. *American Psychologist*, 37, 1-4. Recuperado de <https://psycnet.apa.org/record/1982-25842-001>

Medina, S. y León, J.M. (2004). Modelos explicativos de la psicología de la salud. En J.M. León, S. Medina, S. Barriga, A. Ballesteros y I.M. Herrera. *Psicología de la salud y de la calidad de vida*. Barcelona: Universitat Oberta de Catalunya.

Meng Z. Syphilis detection technology progress. *J Clin Lab Med* 2011;8:2627–8.

Ministerio de Educación (s.f.). Sexualidad, Afectividad y género. Recuperado de <http://convivenciaescolar.mineduc.cl/formacion-para-la-vida/sexualidad-afectivdad-y-genero/>

Ministerio de Educación. (2013). Recuperado de convivenciaescolar.mineduc.cl/wp-content/uploads/.../Orientaciones-VIH-WEB.pdf

Ministerio de Salud, (2010). Manual de procedimientos para la detección y diagnóstico de la infección por VIH. Recuperado de <https://diprece.minsal.cl/wrdprss.../MANUAL-DE-PROCEDIMIENTOS-VIH.pdf>

Ministerio de Salud, (2018). Recuperado el 01 de 11 de 2018, de minsal: <https://www.minsal.cl/ministerio-de-salud-anuncia-primeros-lineamientos-del-plan-nacional-de-VIH/SIDA/>

Ministerio de Salud, (2019). Recuperado de <https://www.minsal.cl/ministro-de-salud-anuncia-la-entrega-gratuita-de-tratamiento-preventivo-contra-el-vih/>

Morales, F. (1997). *Introducción al estudio de la psicología de la salud*. México: UniSon

Oblitas, L. (2006). *Psicología de la salud* (Vol. 2da. ed.). México: Plaza y Valdes.

ONUSIDA. (2008). *ONUSIDA*. Recuperado data.unaids.org/pub/globalreport/2008/jc1510_2008globalreport_es.pdf

OPS. (2008). Guía práctica para la implementación de pruebas fiables y eficientes para el diagnóstico del VIH – Región de Américas. Washington, D.C. Recuperado de <https://www.minsalud.gov.co/...vih/...VIH.../Guia%20de%20Laboratorio%20para%20..>

Organización Mundial de Salud. (1964). Recuperado de http://www.aniortenic.net/apunt_psicolog_salud_1.htm

Organización Mundial de Salud. (2014). Recuperado de https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=5693&Itemid=&lang=es

Orozco G, et al. *Adherencia al tratamiento de pacientes hipertensos atendidos en Assbasalud ESE, Manizales (Colombia) 2011*. Rev Fac Med. 2012;60(3):179-97.

Portales, U. D. (12 de junio de 2017). *udp Facultad de Psicología*. Recuperado el 01 de noviembre de 2018, de psicología.udp.cl: <http://psicologia.udp.cl/la-epidemia-del-vih-sida-desafios-para-el-ejercicio-de-la-psicologia/>

Peláez Mendoza J. El abuso sexual y su asociación con las infecciones de transmisión sexual. Revista cubana Obstet Ginecol [revista en la Internet]. 2010 Mar [citado 02 Abr 2013];36(1):109-23. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000100013&lng=es

P. Taylor-Gooby, J.O. Zinn. Current directions in risk research: new developments in psychology and sociology.

Risk Anal, 26 (2006), pp. 397-411. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1111/j.1539-6924.2006.00746.x>

Quiroga, G. (2018). *VIH y el abordaje sanitario interdisciplinar*. Revista Portaleana. Santiago

Real Alternatives (2017). *Introducción a las enfermedades de transmisión sexual*. Recuperado de <https://www.realalternatives.org/es/stds-and-sexual-health-es/types-of-stds/>

Rogers, R. W. (1975). A protection motivation theory of fear appeals and attitude change. *Journal of Psychology: Interdisciplinary and Applied*, 91(1), 93-114. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/269224160/Teoria-de-La-Motivacion-a-La-Proteccion>.

Saúde, Ministerio da. (2012). HIV/AIDS. Recuperado de www.saude.gov.br.

Sida Chile. (2016 – 2018). Recuperado de <https://www.sidachile.cl/la-infeccion-por-vih-en-nuestro-pais-es-una-epidemia-que-no-esta-controlada-en-estos-momentos/>

Vargas Melgarejo, L. (1994). *Sobre el concepto de percepción*. *Alteridades*, 4 (8), 47-53. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>

24 Horas, T. (9 de abril de 2018). *VIH SIDA EN CHILE: cifras del minsal*. Obtenido de <https://www.24horas.cl/nacional/VIH/SIDA-en-Chile-cifras-del-minsal-indican-que-casos-crecieron-96-en-siete-anos-2684673>.

ANEXOS

Glosario

APS	Atención primaria de salud
CDC	Centros para el control y prevención de enfermedades
DEG	División de educación general del MINEDUC
ETS	Enfermedades de transmisión sexual
ISP	Instituto de salud pública
ITS	Infección de transmisión sexual provocada por bacterias, virus o parásitos.
MINSAL	Ministerio de salud
MINEDUC	Ministerio de educación
OMS	Organización mundial de la salud
OPS	Organización Panamericana de la salud
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana
VPH	Virus del papiloma humano

CUESTIONARIO

Preguntas a los alumnos

1. ¿Qué sabes acerca de la sexualidad?
2. ¿Que sientes tú acerca de la problemática del VIH/SIDA en adolescentes?
3. ¿Tú sientes que te podrías contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?
4. ¿Ustedes buscan información acerca de la sexualidad? ¿qué tipo de información buscan acerca de la sexualidad y ETS, dónde la buscan?
5. ¿Qué tipo de información reciben por parte del colegio acerca de educación sexual?
6. ¿Que sabes acerca de los métodos de barrera y métodos anticonceptivos?
7. ¿Ustedes se cuidan al momento de tener relaciones sexuales?
8. ¿Qué saben acerca de las ETS?
9. ¿Qué tipo de actividades les gustaría realizar acerca de la sexualidad en la escuela?

Preguntas a los docentes

1. ¿Ustedes consideran que los alumnos reciben una educación sexual adecuada por parte de ustedes y de los otros profesionales del establecimiento?
2. ¿Cómo consideran ustedes que podrían contribuir de mejor manera en la educación sexual de los alumnos?
3. ¿Consideran ustedes que los alumnos buscan información acerca de ETS? ¿porqué?
4. ¿Tú sientes que te podrías contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?

Preguntas al Psicólogo

1. ¿De qué forma cree usted que la psicología puede contribuir a una mejor formación de los estudiantes en temas como sexualidad y prevención de ETS?
2. ¿Qué tipo de trabajo realiza usted y el colegio con los alumnos, respecto a temas de sexualidad y ETS?
3. ¿Que más le gustaría hacer a usted para incluir mejoras respecto a los temas de sexualidad?
4. ¿Tú sientes que te podrías contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?

Pregunta al Orientador (a)

1. ¿Considera usted que es suficiente lo entregado por el colegio a los alumnos acerca de educación sexual y ETS?
2. ¿Considera usted que el MINEDUC realiza planes y programas adecuados en cuanto a la educación sexual y promoción y prevención de ETS?
3. ¿Qué ideas propondría usted como director con respecto a cómo educar a los alumnos de manera adecuada en torno a la sexualidad y las ETS?
4. ¿Tú sientes que te podrías contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com, o teléfonos +56975237402

Nombra y firma del participante

Fecha 16, Noviembre, Stgo, 2018

Transcripción

Entrevista a los alumnos

Entrevistadora: Buenas Días mi nombre es Madelaine Valderrama, estudiante de la Universidad Miguel de Cervantes, alumna de último año de psicología y me encuentro realizando una entrevista para mi proyecto de tesina, es para poder titularme como psicóloga, y licenciada en psicología.

Mi investigación es enfocada a la prevención y promoción del VIH/SIDA, del cual hoy en día esta muy contingente en Chile, por las altas cifras en estos últimos años.

Del cual les voy a pedir si es posible que me responda estas breves preguntas que a continuación le voy a dar, pero para eso tendrá que firmar un consentimiento informado donde acepta responder por su propia voluntad, esto será confidencial y ire grabando lo que conversamos para así no tener que escribir tan rápido.

Entrevistados:

Alumno 1: si estoy de acuerdo.

Alumno 2: si

Alumno 3: perfecto, donde debo firmar

Alumno 4: mmm si

Alumno 5: bueno

Alumno 6: si

Alumno 7: si

Alumno 8: si, por supuesto

Entrevistadora: entonces, vamos a comenzar, cualquier duda o pregunta me las hacen saber

Entrevistados:

Alumno 1: Ok.

Alumno 2: (mueve la cabeza de aceptación)

Alumno 3: ya

Alumno 4: (se rie)

Alumno 5 al 8 : (no dicen nada)

Entrevistados: ¿Qué sabes acerca de la sexualidad?

Alumno 1: creo que en la sexualidad hay que siempre usar gorrito, el condon, no solo para prevenir embarazo, sino. Enfermedades, y lo demas es natural.

Alumno 2: Que hay que prevenir cualquier enfermedad, cuidarse para no tener hijos, que es algo natural entre humanos.

Alumno 3: yo creo que la sexualidad puede ser afectiva al aire, nose.

Alumno 4: me han enseñado como debo cuidarme ante una transmisión sexual y como puedo prevenirla.

Alumno 5: se de tipos de enfermedades, como se contraen, métodos anticonceptivos.

Alumno 6: se como cuidarme, y prevenir enfermedades de transmisión sexual, ademas de satisfacer y dar placer.

Alumno 7: que al tener sexo sin tener condón a enfermedades, como las ETS, gonorrea, VIH, sífilis y un sinfín de enfermedades más. Tambien el placer de dos personas al contacto de genital con genital.

Alumno 8: se que si quiero tener una sexualidad sana siempre debo usar condón y hacerlo con una persona de confianza.

Entrevistadora: algo mas que quieras decir?

Entrevistados:

no...no

Entrevistadora: siguiente pregunta, ¿ que sientes tu acerca de la problemática del VIH en adolescentes?

Entrevistado:

Alumno 1: es malo porque por más charlas o cosas que nos hagan saber sobre como cuidarse, menos se cuidan los adolescentes, piensan que al no cuidarse estaran bien, pero no, cada vez es mas los contagiados.

Alumno 2: que es arriesgado porque igual es una enfermedad complicada y de mucho cuidado y respeto, esto igual me da miedo pensar que puedo llegar a tenerlo por tener solo relaciones sexuales.

Alumno 3: la irresponsabilidad, de sus padres y cercanos de no avisar que usen condon y que se cuiden que no tengan sexo con la primera persona que vean.

Alumno 4: nose, nunca me han dicho como un estudiante se puede contagiar solo se como puedo prevenir y como se contagia.

Alumno 5: siento que sucede netamente por irresponsabilidad.

Alumno 6: es complicado, ya que cuando tenemos relaciones sexuales no sabemos si la persona esta contagiado o no. Ya que somos el país más riesgoso en el VIH.

Alumno 7: que no se cuidan o se acuestan con alguien mayor que transporta estas ETS.

Alumno 8: gravísimo.... Los adolescentes como nosotros normalizamos el no cuidado porque dicen que hacerlo sin condón es más rico.

Entrevistadora: algo mas que quieran agregar?

Entrevistados: No por ahora.

Entrevistadora: ¿Tú sientes que te podrias contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?

Entrevistado:

Alumno 1: que difícil pregunta, no, no me contagio porque siempre estoy llendo a control y cuidandome con condón.

Alumno 2: si, porque si no existe un cuidado adecuado que prevenga esta enfermedad el riesgo es ,uy alto

Alumno 3: no, porque yo me cuido y asi tambien cuido a la otra persona y ademas existen muchas mas enfermedades, noooo que terrible.

Alumno 4: creo que si, porque uno nunca sabe como se puede contagiar y si yo me llegara a contagiar no sabria exactamente como hacerlo, me gusta cuidarme ya que no me gustaria tener ninguna de esas cosas.

Alumno 5: si, porque no se quien lo tienen y no me sentiria comoda pidiendole examenes a mi pareja, para verificar si tiene o no alguna enfermedad.

Alumno 6: jamás me he dado el tiempo de buscar sobre la sexualidad, pero siempre me dan charlas sobre eso.

Alumno 7: no, porque yo al tener relaciones sexuales me preocupo, de tener condón y pues he tenido solo relaciones con una persona y el tambien, y tambien me inyecto. Asi que difícil.

Alumno 8: no, si yo estoy consciente de la salud de mi pareja y ocupo siempre protección, asi que lo veo muy difícil.

Entrevistadora: ya, ¿ustedes buscan información acerca de la sexualidad? ¿Qué tipo de información buscan acerca de la sexualidad y ETS, y donde la buscan?

Alumno 1: no, nunca he buscado, pero siempre me informo de como cuidarme o que hacer para cuidarme, la matrona me informa de las ETS, siempre que voy a control.

Alumno 2: Yo no busco, solo me informo a través de las charlas que hacen en el liceo de estas enfermedades, el riesgo es muy alto.

Alumno 3: usualmente no, pero si tengo alguna duda trato de consultarlo con mi madre o amigos.

Alumno 4: me gusta mantenerme informada de todo tipo de enfermedad y como se podría prevenir, normalmente busco información por internet o me entero por los noticieros y por lo que me dice mi hermana y cuñada.

Alumno 5: no lo he hecho.

Alumno 6: si no me cuido quizás si, pero con preservativos sería menos probable.

Alumno 7: no, no busco temas de sexualidad, mi mamá cada vez me explica cosas nuevas.

Alumno 8: si, para informarme por si en alguna ocasión me contagio y saber que es, de que se trata.

Entrevistadora: quinta pregunta, ¿Qué tipo de información reciben por parte del colegio acerca de educación sexual?

Alumno 1: en el liceo a menudo hay charlas e la transmisión sexual, VIH, y Matronas.

Alumno 2: mmm... cuidados, métodos, riesgos y prevención. No me acuerdo mucho.

Alumno 3: de momento no y no se si hacen.

Alumno 4: como uno puede prevenir y también como uno puede cuidarse.

Alumno 5: diversos tipos, nos tienen muy educados con este tema, con charlas y además encuestas.

Alumno 6: información sobre los riesgos de las enfermedades, y como prevenirlas.

Alumno 7: de las enfermedades ETS y las protecciones que hay.

Alumno 8: el uso del condón, VIH y SIDA.

Entrevistadora: han sido muy complejas las preguntas hasta ahora?

Alumno 1: No, para nada

Alumno 2: No, porque son de la actualidad, de lo que pasa hoy en día

Alumno 3:No

Alumno 4: No

Entrevistadora: seguimos entonces, ¿Qué saben acerca de los métodos de barrera y métodos anticonceptivos?

Alumno 1: si, estoy al tanto de como hacer y como usar los anticonceptivos

Alumno 2: Como ocuparlos creo, cuidarse (dudosa), como prevenir embarazos, eso.

Alumno 3: tipo pastillas mayormente, pero condones y pastillas anticonceptivas.

Alumno 4: mmm....no me acuerdo muy bien cuales son los métodos de barrera o anticonceptivos, pero creo que uno de ellos es el condón.

Alumno 5: mucho, se que lo básico para prevenir embarazos, pero solo con el condón prevengo enfermedades.

Alumno 6: siempre mantener limpio el organo sexual, medicamentos para el VIH y preservativos.

Alumno 7: mmm.... barreras no. Pero anticonceptivos el condón el implanol.

Alumno 8: buenisimos aunque lo farmaceutico es complicado, preferible el condón ya que es mas accesible. (hace incapie a la accesibilidad del producto en sí)

Entrevistadora: ¿Ustedes se cuidan al momento de tener relaciones sexuales?

Alumno 1: si me cuido con condón en caso de enfermedades y con pastillas anticonceptivas, siempre me dicen que hay que cuidarse con dos métodos.

Alumno 2: si, obvio con preservativos o algun método de cuidado para las mujeres como la inyección.

Alumno 3: si, condones y pastillas.

Alumno 4: no he tenido relaciones, pero prefiero cuidarme al momento de hacerlo.

Alumno 5: si, condón.

Alumno 6: siempre me cuido y cuando ya estoy segura de que la otra persona no tienen ninguna enfermedad no ocupo condón.

Alumno 7: si, con condón y con inyecciones.

Alumno 8: obviamente.

Entrevistadora: ¿Qué saben acerca de las ETS?

Alumno 1: Señorita, que significa ETS?

Entrevistadora: Bueno las ETS, son enfermedades de Transmisión sexual, ejemplo la gonorrea, sifilis entre otras. Alguna otra duda.

Alumno 1: no.

Alumno 1: que una persona que tenga VIH o SIDA, debe cuidarse mas para no contagiar a las parejas o personas con los que estan.

Alumno 2: se como se contagian, como se transmite y los daños que puede causar.

Alumno 3: los conozco pero no se como reconocerlos.

Alumno 4: no se muy bien que es.

Alumno 5: bastante nos enseña el liceo, nos enseña mucho sobre eso.

Alumno 6: el VIH es la enfermedad y el SIDA es el virus (duda de lo que dice)

Alumno 7: que son infecciones a traves de la sexualidad.

Alumno 8: gonorrea, la sifilis, el VIH Y SIDA.

Entrevistadora: última pregunta ¿Qué tipo de actividades les gustaria realizar acerca de la sexualidad en la escuela?

Alumno 1: Sobre el VIH.

Alumno 2: más métodos de cuidado para que asi existan mas cuidados y conocimiento del tema en los alumnos más jóvenes.

Alumno 3: explicar un poco de todo, enfermedades sexuales y como funcionan.

Alumno 4: nose, creo que actividades tal vez o charlas sobre todo.

Alumno 5: creo que ninguna en especifico.

Alumno 6: no lo se, ya nos han hecho de todo..... charlas... como colocar condones, prevenir de enfermedades. Mmmm eso.

Alumno 7: Charlas y mostrar la realidad.

Alumno 8: todas las posibles, tanto dinámicas como textual.

Entrevistadora: Muchas gracias por su participación, cualquier duda me comentan antes de retirarse.

Entrevista a los docentes

Entrevistadora: Buenas Tardes, me presento mi nombre es Madelaine Valderrama, estudiante de la Universidad Miguel de Cervantes, alumna de último año de psicología y me encuentro realizando una entrevista para mi proyecto de tesina, es para poder titularme como psicóloga.

Mi investigación es enfocada a la prevención y promocion del VIH/SIDA, del cual hoy en dia esta muy contingente en Chile.

Del cual les voy a pedir si es posible que me responda estas breves preguntas que a continuación le voy a dar, pero para eso tendrá que firmar un consentimiento informado donde acepta responder por su propia voluntad, esto será confidencial y ire grabando lo que conversamos. Algunos de los presentes sería tan amable de cooperar con esta entrevista, es super corta no les quitara mucho tiempo.

Entrevistadora: les leere las preguntas a todos y cada uno me ira respondiendo de acuerdo a lo que cree y sus conocimientos acerca de cada uno de los temas, si van teniendo dudas me preguntan.

Primera pregunta, ¿Ustedes consideran que los alumnos reciben una educación sexual adecuada por parte de ustedes y de los otros profesionales del establecimiento?

Docente 1: si totalmente, se cuenta con importantes redes a nivel local, que visitan nuestro liceo a realizar diferentes capacitaciones.

Docente 2: La verdad que yo como profesor del área de gastronomía no tengo esos ítems incorporados en mi planificación. Como profesor jefe, la verdad que me ha tocado abordar algunos temas, pero el tema del VIH no ha sido uno de los temas.

Docente 3: Si reciben información, adecuada creo que sí también, pero que ellos la comprendan creo que no, porque se entrega mucha información, se hacen talleres, vienen del hospital, de la posta, se hacen ferias preventivas, vienen las instituciones acá, les enseñan, les muestran, o sea la instancia está, pero que el estudiante lo comprenda, ahí yo tengo la duda, porque lo toman a la chacota, no les interesa, una parte de morbo también con respecto a las edades o a las actividades que les traen, porque han venido las matronas y de hecho vienen las matronas, se instalan en el colegio, los llaman, les hacen este control a hombres y mujeres, entonces como de repente “ay no, yo no”, un poco de vergüenza, de pudor.

Entrevistadora: vamos por la segunda pregunta, ¿ como consideran ustedes que podrían contribuir de mejor manera en la educación sexual de los alumnos?

Docente 1: realizando talleres entre ellos, padres y apoderados.

Docente 2: Yo creo que un taller donde ejemplifique y le de a conocer a los estudiantes los riesgos y los peligros, la prevención , enfermedades que se asocian probablemente

Docente 3: Difícil encuentro yo, desde la postura, desde mi área yo hago turismo, entonces es difícil hacer una intervención que tenga relación a lo que tú haces, ya sería en una orientación, consejo de curso, por ahí, pero yo desde mi postura personal, no creo ser experta para poder uno enseñar. Ahora, sí te capacitan y entregan material , ahí es distinta la situación, porque en el fondo ahí tú podrías llevar una a veces clases, entre comillas, donde podrías orientar a los chiquillos más hacia lo que ellos están viviendo, pero no a lo que uno les quiere enseñar, de lo que ellos están experimentando.

Entrevistadora: alguna duda hasta ahora? ¿consideran ustedes que los alumnos buscan información acerca de las ETS? ¿por qué?

Docente 1: si, en mi grupo de curso que son 15 alumnos, de hecho hemos conversado, los estudiantes si hoy esta preocupados por el tema.

Docente 2: La verdad desconozco si los estudiantes buscan esa información. Lo que siempre pienso es que los estudiantes cuando empiezan a tener una actividad sexual , creo que a partir de los 14 años, algunos antes, cuando ya empiezan con su vida sexual yo creo que ellos empiezan a preguntar antes. Es difícil que tengan el tiempo y a lo mejor quizás la necesidad de aprender un poco más. Evidentemente que hay algunos módulos o ramos que tienen algunos colegas que sí evidentemente tienen que hacer sus planificaciones en base a esta información.

Docente 3: Que el estudiante busque información, yo creo que no, o por la iniciativa propia yo creo que no, tal vez la dinámica de los que yo atiendo al menos, si les llega información y tú los motivas “oye, busquémosles información de esto, sí”. Pero por sí solos no los veo buscando, aparte como te digo, acá llega la información sola, aquí llega mucha información, entonces, aunque no la busque va a tener igual acá acceso.

Entrevistadora: y la ultima pregunta, ¿tú sientes que te podrías contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?

Docente 1: no en lo personal no, afortunadamente ya que soy muy cuidadosa y tengo una sola pareja.

Docente 2: Es que siento que podría sí en algún momento tuviera una relación fuera de mi pareja, pero en estos momentos no siento que me podría contagiar.

Docente 3: No, no creo que me pueda contagiar porque las personas con las que me relaciona no están en el mundo que podría generar esta enfermedad y si están contagiadas, no manifiestan en el fondo estas acciones que de repente delatan un poco a la gente que está en esta situación, conozco gente y he compartido así pero no son de mi entorno cercano, pero no, no creo que me pueda contagiar.

Entrevistadora: algo que quisieran agregar? Desde ya les estoy muy agradecida de su colaboración.

Docente 1: no.

Entrevista Psicóloga

Entrevistadora: Hola, buenos días, le cometo, yo soy estudiante de psicología de la universidad Miguel de Cervantes, de último año y estoy realizando mi proyecto de tesina acerca de la promoción y prevención del VIH y que rol cumple el psicólogo en esta tarea con la comunidad educativa. Para eso quisiera pedir que me firme este consentimiento si esta de acuerdo, donde le hago saber de que se trata mi entrevista.

Entrevistado: si, estoy de acuerdo, y te entiendo porque pase por lo mismo.

Entrevistadora: entonces vamos a comenzar con las preguntas ¿De qué forma cree usted que la Psicología puede contribuir a una mejor formación de los estudiantes en temas como sexualidad y prevención de ETS?

Entrevistado: Bueno....., puede contribuir en varios aspectos, como la prevención y la promoción de la salud, que eso es fundamental... y que en el fondo se está haciendo, pero necesitamos instalarlo dentro del aula. Yo creo que a partir de ahí y también haciendo talleres y coordinando mejor con la gente que trabajamos en conjunto con la comunidad educativa y desde ahí podemos contribuir mucho para que esto vaya decantando.

Entrevistadora: ¿Que tipo de trabajo realiza Ud. y el colegio con los alumnos, respecto a temas de sexualidad y ETS?

Entrevistado: La verdad es que yo no trabajo directamente con los estudiantes, pero si en general con el equipo de convivencia actual se trabaja de manera coordinada con redes de apoyo, donde vienen matronas, enfermeras, que trabajan directamente con este tipo de enfermedades. Son ellos quienes se instalan dentro del aula y realizan talleres, entonces principalmente es como un rol de gestión, puede ser...como para poder aunar criterios.

Entrevistadora: ¿cuál es el grupo etario con el cual las matronas y los enfermeros trabajan acá?

Entrevistado: De 14 a 18 años, hace la Sra. Elizabeth, solo enseñanza media, acá trabajamos solo con enseñanza media, no te podría decir si es que se hace en las escuelas básicas

Entrevistadora: ¿Qué más le gustaría hacer a usted para incluir mejoras respecto a los temas de sexualidad?

Entrevistado: ¿Que me gustaría mas a hacer a mi específicamente?, mm.. quizás tener mayor posibilidad de instalarse en las aulas y hacer un trabajo de colaboración y de coordinación con los profesores de aula, que trabajan estos temas, pero a lo mejor de manera mas específica y darle un énfasis quizás como a una unidad en todas las bases curriculares estén alineadas en un trabajo específico para eso. A partir de ahí se podría hacer algo

Entrevistadora: ¿A los profesores acá se les da alguna formación respecto a esto en particular?

Entrevistado: No, no.....si bien hay algunas charlas que pueden están orientadas para....pero por lo general siempre son para los estudiantes. Los profesores, si bien, manejan algunas cosas, pero no es que se dediquen a hacer en un consejo de curso, en una orientación. Yo creo que, a partir de ahí, si se hace un trabajo coordinado y colaborativo entre las personas que trabajamos en esto, podríamos obviamente enfocar el tema de prevención

Entrevistadora: ¿Tú sientes que te podrías contagiar de VIH-SIDA?

Entrevistado: No creo que sienta que me pueda contagiar, porque soy bastante cuidadosa con los métodos anticonceptivos, uso preservativos, me mantengo informada, tengo pareja actual, entonces la verdad no siento que podría ser una potencial paciente de..., porque soy bastante cuidadosa con este tipo de cosas

Entrevistadora: ¿Algo más que quieras agregar a esta entrevista?

Entrevistado: No...este bien.

Entrevista a la Orientadora

Entrevistadora: Hola, buenos días, le cometo, yo soy estudiante de psicología de la universidad Miguel de Cervantes, me encuentro realizando mi proyecto de tesina acerca de la promoción y prevención del VIH. Para eso quisiera pedir que me firme este consentimiento si esta de acuerdo, donde le hago saber de que se trata mi entrevista y pedir la autorización para que me deje grabar la entrevista.

Entrevistado: si, ningun problema.

Entrevistadora: primera pregunta ¿considera usted que es suficiente lo entregado por el colegio a los alumnos acerca de educación sexual y ETS?

Entrevistado: Yo creo que nunca es suficiente porque ellos están en un proceso de desarrollo y segundo porque mientras mas información reciben van a poder prevenir ellos acertadamente

Entrevistadora: ¿Considera usted que el MINEDUC realiza planes y programas adecuados en cuanto a la educación sexual y promoción y prevención de ETS?

Entrevistado: Si, porque ya hace algunos años han entregado todas las directrices como para que cada establecimiento tenga su programa de sexualidad, afectividad y género

Entrevistadora: ¿Que ideas propondría usted como orientadora con respecto a cómo educar a los alumnos de manera adecuada en torno a la sexualidad y las ETS?

Entrevistado: Yo creo que debiera ser un trabajo permanente, un programa desarrollado de manera sistemática teniendo ellos una hora de educación sexual, llamémoslo así para darle un nombre, pero si es importante que este dentro del marco curricular...esto debiera partir desde la sala cuna, jardín infantil, luego la enseñanza básica, tener una actividad especifica apuntando lo que es esto, la sexualidad, afectividad y género

Entrevistadora: y por último ¿tu sientes que te podrías contagiar del VIH/SIDA? ¿por qué?

Entrevistado: No, yo creo que en mi caso no porque uno yo ya a estas alturas uno tiene su pareja estable y tiene muy claro lo que quiere y hacia dónde va.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Docente (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.

Madelaine Valderrama Namuncura

Nombre y firma del participante

Fecha 10, Junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Director (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com, o teléfonos +56975237402


Elizabeth Rojas Cabrera
Nombrada y firma del participante

Fecha 10, Junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Psicólogo (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

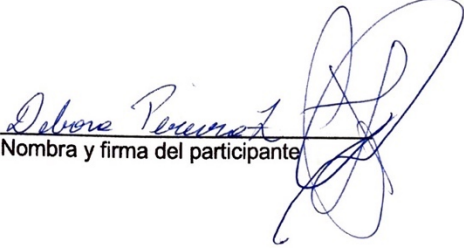
La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.


Nombre y firma del participante

Fecha 10, Junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

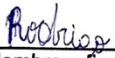
La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.


Nombra y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.

Ignacia Lopez VF
Nombre y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

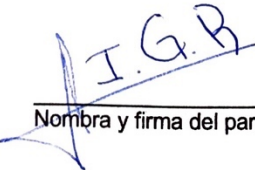
La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.


Nombre y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.



Nombra y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.

Nombre y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.


La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.



Nombre y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.



Nombre y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Alumno (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.



Nombre y firma del participante

Fecha 10 , junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Docente (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

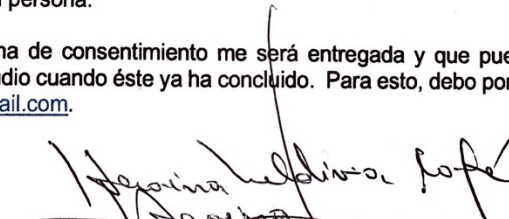
La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.


Nombre y firma del participante
M. 199. 545-6

Fecha 10, Junio, Stgo, 2019



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Docente (a)

Soy Madelaine Valderrama Namuncura, Estudiante de la Escuela de Psicología de la Universidad Miguel de Cervantes. En la actualidad estoy realizando un estudio para mi tesina, acerca del Rol de la Psicología en la Promoción y Prevención de las conductas de Riesgo del VIH en la comunidad escolar, considerando la importancia que tiene dentro de este contexto, el quehacer profesional.

Les proporcionaremos toda la información que usted requiera al respecto y le invitamos a participar de esta investigación.

Si usted accede a participar en esta investigación, se le pedirá a través de una entrevista en función de dicho propósito y además de la solicitud de algunos datos generales, la duración estimada de su participación será en cada entrevista de 15 a 30 minutos aproximadamente en una sola sesión.

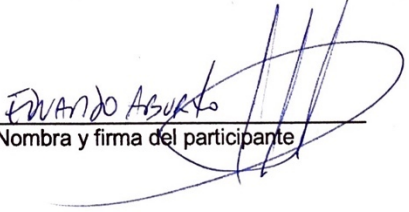
La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y la información que se recoja será confidencial y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación y usted puede retirarse en cualquier momento de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente, se puede retirar del proyecto en cualquier momento sin que eso le perjudique en ninguna forma.

Desde ya agradecemos muy sentidamente su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito, fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste ya ha concluido. Para esto, debo ponerme en contacto al siguiente correo: made.avn@gmail.com.


Nombre y firma del participante

Fecha 10, Junio, Stgo, 2019

