

Dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio,
Cúcuta.

María Paula Aranda Quintero

Autor (a)

Trabajo De Investigación como requisito para optar por el título de Psicóloga



Programa De Psicología
Universidad De Pamplona
San José Cúcuta
2019 II

Dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio,
Cúcuta.

Autor (a)

María Paula Aranda Quintero

Director:

Henry Alberto Reyes Mora



Trabajo De Investigación
Programa De Psicología
Universidad De Pamplona
San José Cúcuta
2019 II

Tabla de contenido

1. Introducción	9
2. Título	11
3. Problema de investigación	11
3.1 Planteamiento del problema.....	11
3.2 Descripción del problema:	12
3.3 Formulación del problema	14
3.4 Justificación	14
3.5 Objetivos	16
3.6 Delimitación y limitaciones	17
4. Estado del arte	17
5. Marco teórico	26
6. Marco contextual.....	39
7. Marco Legal	40
8. Metodología	44
8.1 Enfoque y diseño	44
8.2 Población	45
8.3 Muestra	45
8.4 Instrumentos y Técnicas	46
8.5 Entrevista semiestructurada	46

8.4	Procedimiento	47
8.5	Análisis de la información	48
9.	Resultados	50
10.	Discusión	56
11.	Conclusiones.....	57
12.	Recomendaciones	58
13.	Referencias Bibliográficas.....	59
14.	Anexos.....	65
14.1	Anexo ficha entrevista semiestructurada	65
14.2	Anexo 2 ficha de grupo focal.....	65

Dedicatoria

Primeramente, quiero dedicar este trabajo de grado a Dios por regalarme la oportunidad de vivir, la salud y sus bendiciones, seguidamente a mi padre Jesús Eduardo Aranda y a mi madre Martha Yanet Quintero que me apoyan y me forjan como persona; lo cual ha sido base fundamental para llegar hasta este punto, finalmente dedico este trabajo a la universidad de Pamplona por el conocimiento otorgado y la oportunidad de formarme como profesional.

Agradecimientos

El autor expresa sus agradecimientos a:

Dios y la virgen María por darme el don de la vida a través de mi padre, quienes son el motor primordial de mi vida y apoyarme en todas mis metas gracias a ellos hoy me siento orgullosa de lo que soy; todo esto me ha permitido ser la persona que soy ahora, quien se aproxima a salir a su vida profesional.

A José David, por el apoyo incondicional en todos los proyectos de mi vida y por estar pendiente de mí en todo momento y ser parte fundamental en todos mis proyectos, así mismo al director de esta investigación Henry Alberto Reyes Mora, por su ayuda y dedicación.

Resumen

Esta investigación tiene como título “dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio, Cúcuta; el objetivo general fue analizar la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis de la ciudad de Cúcuta, a través de grupo de enfoque y entrevista semiestructurada para el fortalecimiento del núcleo familiar.

Las teorías aplicadas fueron el ciclo vital de los adolescentes, Familia y dinámica familiar, comunicación, las relaciones emocionales familiares y los estilos de crianza, la Teoría de la comunicación humana, la teoría de la inteligencia emocional y el VIH/ SIDA, que permitieron estudiar de forma crítica esta investigación familiar desde la psicología, además, se fundamenta en una investigación cualitativa con un diseño fenomenológico, encaminada a conocer la comunicación, las emociones y pautas de crianza.

Se llevó a cabo un muestreo intencional, es decir, la selección de los participantes, según los criterios que se consideran necesarios o convenientes para la investigación, mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta y Los resultados obtenidos reflejan el logro de los objetivos planteados, pues se conoce la comunicación, se identifican las pautas de crianza y se describen las emociones de la población estudio.

Palabras clave: dinámica familiar, VIH, adolescentes

Abstract

This research has the title “family dynamics in adolescent women with HIV of the Hoasis el refuge foundation, Cúcuta; The general objective was to analyze the family dynamics in adolescent women with HIV of the Hoasis Foundation of the city of Cúcuta, through a focus group and semi-structured interview for the strengthening of the family nucleus.

The theories applied were like the adolescent life cycle, family and family dynamics, communication, family emotional relationships and parenting styles, the theory of human communication, the theory of emotional intelligence and HIV, which allowed Critically studying this family research from psychology, in addition, is based on a qualitative research with a phenomenological design, aimed at knowing the communication of emotions and parenting patterns.

An intentional sampling was carried out, that is, the selection of the participants, according to the criteria that are considered necessary or convenient for the investigation, adolescent women with HIV from the Hoasis Foundation, the refuge of the city of Cúcuta and the results obtained reflect the achievement of the objectives set, as communication is known, parenting patterns are identified and the emotions of the study population are described.

Keywords: family dynamics, HIV, adolescents

1. Introducción

.La presente investigación lleva por título dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio, Cúcuta, este estudio reconoce la familia como el principal componente de la formación adecuada de los individuos, es la célula de la sociedad y en ella las dinámicas familiares se considera como aquello que integra y estructura su función añadiendo la comunicación, los valores, los conflictos y superación de estos, la tipología familiar, que podría resumirse como la interrelación en el núcleo o sistema familiar.

Las diferentes situaciones de la cotidianidad, las crisis y los cambios en el núcleo familiar conlleva a la reorganización del mismo, las jóvenes adolescentes con VIH participantes de en esta investigación tiene una condición particular que sin duda afecta la adaptabilidad dando lugar a una posible red de apoyo integral a estas mujeres.

De ahí, el interés por llevar a cabo el presente estudio investigativo donde el objetivo principal es analizar la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis de la ciudad de Cúcuta, a través de grupo de enfoque y entrevista semiestructurada para el fortalecimiento del núcleo familiar

El diseño metodológico de este proyecto es cualitativo con diseño fenomenológico tiene el apoyo o sustento de la teorías como el ciclo vital de los adolescentes, Familia y dinámica familiar, comunicación, las relaciones emocionales familiares y los estilos de crianza, la Teoría de la comunicación humana, la teoría de la inteligencia emocional y el VIH/ SIDA

Con la realización de este proyecto, se da importancia a la familia pues es un tema que requiere de mucha investigación, es un escenario importante para la sociedad; asimismo, es esencial estudiar, indagar y conocer profesional de psicología el crecimiento conductual y mental de los individuos a favor de la integridad humana.

El trabajo está organizado en 4 capítulos de la siguiente manera: en el primer Capítulo, se realiza la descripción y análisis del problema, el planteamiento y la formulación de mismo, en este caso la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis de la ciudad de Cúcuta.

Además, se describe la justificación de la investigación y la delimitación, y los objetivos específicos que buscan conocer el tipo de comunicación, describir las relaciones emocionales familiares e Identificar los estilos de Crianza en las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

El capítulo 2 narra los antecedentes tanto internacionales, como nacionales y regionales como soporte documental para el presente estudio; además se encuentra el marco teórico ya mencionado con anterioridad; el marco legal y el marco conceptual donde se establece los principales términos utilizados y mencionados en esta investigación.

Los aspectos metodológicos tales como Tipo de Estudio, Población y Muestra, Técnicas de Recolección de Datos, Proceso de Recolección, Organización, Sistematización y Análisis de la Información, se encuentran referidos en el capítulo 3. El capítulo 4 detalla

los resultados, en el las conclusiones están redactadas en el capítulo 5 y finalmente las recomendaciones.

2. Título

Dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio, Cúcuta.

3. Problema de investigación

3.1 Planteamiento del problema

Frente a la problemática se tienen en cuenta dos aspectos de gran importancia, el primero de estos es que el VIH es una enfermedad que cada día abarca mayor parte de la población en el mundo, dentro de la cual los adolescentes son los que poseen mayor cantidad de casos identificados en el país, esto debido en algunas situaciones a la etapa en la que se encuentran; segundo es que la familia es vista como una red de apoyo fundamental para quienes conforman cada núcleo, pero esta en algunas ocasiones no representa un apoyo ante el diagnóstico del VIH, no poseen ayuda de los familiares, lo cual resulta relevante ya que la los factores que se involucran en la dinámica familiar permiten que el paciente tenga una mejor adherencia al tratamiento y estudio de la dinámica familiar en pacientes con VIH, modifica la imagen que se tiene sobre sí mismo.

3.2 Descripción del problema:

Teniendo en cuenta la problemática principal del presente trabajo, que es importante conocer que esta hace relación al funcionamiento de los miembros de una familia, sus conductas relacionadas en los diversos contextos, la crianza de los hijos, la unión, la comunicación y la interacción recíproca (Minuchin, 1974); de igual manera resulta fundamental comprender que el virus de inmunodeficiencia humana o también conocido por sus siglas como VIH, el cual es definido como aquel virus que infecta y altera las células del sistema inmunitario anulando su función, produciendo deterioro progresivo del paciente quien lo padece (OMS, 2019), así mismo cabe mencionar que es transmisible a través de relaciones sexuales, de cualquier tipo con una persona infectada, transfusión de sangre, uso compartido de agujas, además de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia; (OMS, 2019).

A lo largo del tiempo, el VIH ha estado presente en todo el mundo, en su población sin distinción, pues se ha evidenciado que sin importar condiciones sociales, económicas o profesionales, todas las personas en diferentes edades puede llegar a contraer dicho diagnóstico, como se demuestra a nivel nacional en el Boletín epidemiológico semanal (2018), este permite conocer que de cada 100.000 habitantes se encuentran 28.1 casos, de los cuales el segundo grupo con mayor incidencia va de los 15 a los 24 años; por otro lado a nivel internacional se evidencia que para el año 2017, 36.9 millones de personas conviven con VIH y tan solo 28.7 millones de personas reciben tratamiento para esta epidemiología que aumenta cada año en un 1.8 millones de personas infectadas (ONUSIDA, 2019).

Con relación al VIH a nivel Norte de Santander se evidencia que en los últimos años se ha presentado un aumento progresivo, ya que según las estadísticas propuestas a nivel nacional sobre la incidencia de VIH/Sida, dividido por entidad territorial de procedencia, se encuentra que este departamento ocupa el décimo lugar con una cantidad significativa de aproximadamente 29.0 casos de personas que padecen y conviven con esta enfermedad (Boletín epidemiológico semanal, 2018).

En cuanto al papel que cumple la familia en este proceso de convivir con alguno de sus miembros con VIH, Fernández (2004) afirma que esto puede representar un problema significativo en su funcionamiento, considerándose así como una crisis, dada por los cambios que se presentan, afectando las propias características tales como, etapas del ciclo vital, el grado de solidez de la familia, el nivel socioeconómico, su historia familiar, etc. De este modo este mismo autor especifica que en caso de que la enfermedad esté en una etapa aguda-grave, el desajuste en su dinámica familiar se puede observar bastante afectada, ya sea por los procesos complicados de la rehabilitación del enfermo o en cierta medida por su diagnóstico de muerte (Fernández, 2004).

Finalmente teniendo en cuenta el papel vital que cumple la familia en el proceso de rehabilitación del paciente que convive con VIH, ya que de esta influye en la manera como se perciben y el uso adecuado del tratamiento que les ayudará a tener una mejor calidad de vida (Souza y cols, 2018), debido a lo descrito anteriormente se considera importante analizar la dinámica familiar en mujeres adolescentes de la fundación Hoasis el Refugio, de la ciudad de Cúcuta, teniendo en cuenta para el cumplimiento de esta investigación características tales como, comunicación entre pares, las relaciones emocionales familiares que se presentan en cada participante y de este mismo modo los estilos de crianza.

3.3 Formulación del problema

¿Cómo es la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio de la ciudad de Cúcuta?

3.4 Justificación

Teniendo en cuenta el aumento de casos e incidencia del VIH que se presentan cada año a nivel Norte de Santander, dicha investigación será de gran utilidad para las entidades encargadas de ejecutar acciones que intenten disminuir o afrontar la problemática, pues se resalta la importancia del trabajo con las familias y su aporte significativo en el proceso de rehabilitación de los pacientes, además permite que se tracen las rutas de acción aceleradas de educación que busca poner fin a esta problemática, que no solo involucra a la persona que lo padece sino a los diversos sistemas en los que se desenvuelve (ONUSIDA,2019)

La psicología a través de los tiempos ha querido ampliar sus campos de aplicación, como lo es la familia, para esto implementa teorías que no necesariamente son propias de la psicología, por ende, se ha trabajado el tema de la familia desde el modelo sistémico, el cual ha permitido no sólo el tratamiento de núcleos con problemáticas graves, sino que también explicar diferentes comportamientos y normativas dentro de las familias que han sido base para la creación de programas que contribuyan a la formación y prevención dentro de este ente (Millán Ventura; Rodrigo y Palacios y Gimeno citado en Epinal, Gimeno y González, 2004); esta investigación aporta al campo

de estudio sistémico, siendo referente para acciones dentro de las familias, permitiendo visibilizar una problemática e intervenir para el mejoramiento de esta.

Por otro lado, cabe resaltar que el aporte de esta investigación a la sociedad parte del papel fundamental que cumple la familia en el desarrollo de sus hijos, ya que es la encargada de propiciar que los niños se desenvuelvan como miembros de una nación y de un grupo social, con un sentido de pertenencia, con capacidad de entender y respetar la cultura de su grupo y de su país (Balbuena, 2004), ya que el trabajo con la familia permitirá que sus integrantes tengan un desempeño que favorezca a la sociedad y su participación en esta a pesar de cualquier tipo de condición social, económica o de salud.

A la población estudiada aparte de la experiencia de participar en este tipo de investigaciones que les permite expresarse abiertamente sobre una problemática, aportaría información sobre la importancia del núcleo familiar en la salud o en la enfermedad de los individuos, de igual manera la buena funcionalidad de estas debido a que proporcionan una afirmación positiva a todos sus miembros, permitiendo que cada uno se sienta querido y valorado (Vera y Estrada, 2004).

Así mismo se debe mencionar que la presente investigación permitirá actualizar los estudios existentes sobre estos y evidenciar hallazgos sobre el tema de familia y VIH en Cúcuta; con referencia a la metodología se aplica la cualitativa según Hernández, Fernández y Baptista (2014), ya que por medio de esta se busca comprender y profundizar sobre la dinámica familiar, bajo la perspectiva de los participantes en su ambiente natural y en relación con el contexto en el que están inmersos.

4. Objetivos

4.1 Objetivo General.

Analizar la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis de la ciudad de Cúcuta, a través de grupo de enfoque y entrevista semiestructurada para el fortalecimiento del núcleo familiar.

4.2 Objetivos Específicos.

Conocer el tipo de comunicación que se presenta en las familias de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

Describir las relaciones emocionales familiares de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

Identificar los estilos de Crianza en las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

5. Delimitación y limitaciones

Dentro de la ejecución de una investigación se pueden presentar diferentes inconvenientes los cuales deben ser previstos para poder tomar acciones sobre marcha, como lo es la disponibilidad del tiempo de las participantes, así mismo la población dentro de Hoasis puede ser fluctuante y que la población desee participar en el presente trabajo, ya que dentro de las características de inclusión estará la libre participación.

6. Estado del arte

Resulta de gran importancia mencionar y describir algunos de los trabajos de investigación que se han desarrollado con referencia a la dinámica familiar, enfermedad y VIH, los cuales han sido relevantes para la construcción de la presente investigación, teniendo en cuenta que estos fueran regionales, nacionales e internacionales, lo que permite visualizar en diferentes dimensiones la problemática a estudiar.

Iniciando se trae a colación la investigación que lleva por título *Dinámica familiar asociada al diagnóstico de cáncer en niños de 7 a 10 años del ese HUEM Cúcuta 2015*, liderada por estudiantes de psicología, la cual tuvo como objetivo principal describir la dinámica familiar asociada al diagnóstico de cáncer en niños de 7 a 10 años del Hospital Universitario Erasmo Meoz en Cúcuta, desde el inicio de su diagnóstico hasta la fecha, mediante la observación y técnicas de recolección de datos cualitativas, teniendo en cuenta los cambios familiares y roles en el proceso de enfermedad (Carrero, Latorre y Quintero, 2015).

Esta investigación se desarrolló bajo la metodología de investigación cualitativa, y tomó como autor a Hernández, Fernández y Baptista, lo cual aporta a el presente trabajo porque es una metodología aplicada en el contexto local y da una mejor aproximación a cómo se maneja el fenómeno; por otro lado se debe mencionar que Carrero y Cols (2015) encontraron dentro de los resultados que el nivel socioeconómico influye en el apoyo que se le da al paciente, ya que quienes no tiene una estabilidad económica en su hogar se tendrán que ocupar no solo del cuidado del menor, sino que también del sustento del mismo, teniendo que acudir a personas cercanas al núcleo para el acompañamiento del niño, se concluye que para quienes tienen una estabilidad económica, puede ser una oportunidad para unirse, para quienes no, se incrementan las responsabilidades.

Así mismo dentro del área local se encuentra la investigación acerca de la dinámica familiar pero en esta ocasión en adolescentes en conflicto con la ley que poseen una medida preventiva de su libertad, la cual se realizó con el fin de analizar desde la etnografía su dinámica familiar, para ello se identificó las pautas de crianza, caracterización de la familia junto con sus relaciones y si incidió la privación de la libertad en sus vínculos afectivos (Duarte, 2016).

La presente investigación se trabajó bajo la etnografía, ésta como herramienta de la metodología cualitativa, desde la cual se permite la creación de los instrumentos para la recolección de información, dentro de los resultados se halló que dentro de las familias se encuentran ciclos de resentimiento y de violencia, así mismo falta de autoridad, normas y límites (Duarte, 2016); de esta investigación se tiene en cuenta el tipo de metodología, y resulta importante la formulación de instrumentos que se acoplen de manera significativa al

objetivo central de la investigación y de esta manera tener mayor impacto en la recolección de información.

Forero (2017) egresada de la Universidad Simón Bolívar Extensión Cúcuta, desarrolló su tesis de grado en el municipio de Villa del Rosario, la cual lleva por nombre *Dinámica familiar en niños empáticos y no empáticos de 10 a 12 años del grado sexto del colegio la frontera*, en el cual su objetivo era develar las diferencias y semejanzas en las dinámicas familiares de ambos grupos de estudio, implementando una metodología de abordaje caológico o cualitativo teniendo en cuenta que la investigación se manejaba de forma holística y utilizaba el principio de complementariedad en donde se utilizan técnicas cuantitativas y cualitativas para el análisis de la información, teniendo claro sus objetivos, métodos e instrumentos se utilizaran de manera pertinente y apropiada con la naturaleza del tema que se pretendía investigar.

De este modo los resultados demostraron la importancia de interactuar con los hijos en el hogar y cómo ciertas características familiares intervienen en el desarrollo adecuado de ellos frente a los sistemas sociales. Así mismo se logró evidenciar que existía la ausencia de empatía en niños de familia monoparentales o de padre único, destacando que sus relaciones eran conflictivas y posesivas, donde los padre no permitían que el niño participará en las decisiones u opiniones de la familia, por otro lado se demostró la importancia de manejar el estilo de crianza democrático que ayudará a los niños a desarrollar habilidades sociales para facilitar su interacción con los demás (Forero,2017), dicha investigación maneja el mismo tema central que es la dinámica familiar, además que

sus eventos a comparar terminan siendo las mismas variables que se pretenden tener en cuenta para este trabajo, lo que podría ser de mucha relevancia.

Ahora viendo el tema de la dinámica familiar desde un ámbito nacional, se encuentra con la investigación realizada por Tovar (2015) en Medellín, esta lleva como título *Cambios que se generan en la dinámica familiar cuando uno de los integrantes de la familia es diagnosticado con la enfermedad de Alzheimer*, y tiene como objetivo general comprender los cambios que se generan en la dinámica familiar cuando uno de sus integrantes es diagnosticada con la enfermedad de Alzheimer.

Como metodología Tovar (2015) la plantea desde lo cualitativo, y esta se ejecutó desde el estudio de caso, implementado como instrumento la entrevista semi estructurada, la cual permitió encontrar como resultado que existe dificultades en la comunicación, afectaciones en las relaciones del núcleo debido a la agresividad del miembro que posee el diagnóstico, así mismo se evidenció sobrecarga en el cuidador a cargo, obligando a la creación de reglas dentro del hogar, del mismo modo se logró observar que los lazos de unión dentro de los miembros de la familia se vieron fortalecidos; de esta investigación se resalta y se tiene en cuenta el instrumento utilizado y la metodología, ya que permitirán conocer a detalle la dinámica familiar, más no será de estudio de caso puesto que se desea la participación de más población.

Así pues En Bogotá se realizó la investigación que tiene por título *Transformación en las relaciones que se dan en la dinámica familiar diagnosticada con VIH*, y es esta se buscó comprender las posibles transformaciones que se dan en las relaciones que se

presentan en la dinámica familiar de las personas que viven con VIH (Gaitán y Marentes, 2016), dicha investigación maneja el mismo objeto de estudio y población, por ende los hallazgos serán de gran relevancia.

Como metodología se maneja desde lo cualitativo y posee como objetivo principal el fenómeno, dentro de los resultados encontrados está que se generaron cambios dentro de la dinámica familiar, actualmente se enmarcan en apoyar cuando uno de los integrantes del núcleo se encuentra enfermo, así mismo dentro de cada una de las familias investigadas se encontró la creación de alianzas que varían de acuerdo a las circunstancias por la que pasen (Gaitán y Marentes, 2016); anteriormente se ha mencionado la relevancia de la metodología, pero en este caso especialmente se tomará en cuenta también el diseño, pues es a lo que se desea llegar con la presente investigación.

Finalmente en el ámbito nacional, Cerón y Gutiérrez (2016) decidieron conocer los cambios en las dinámicas familiares y el apoyo social percibido, en cuidadoras de niños con Leucemia, la cual se realizó en la ciudad de Cali, esta investigación lleva por título *Cambios en las dinámicas familiares, y apoyo social percibido por cuidadores de niños con leucemia*, a pesar de que no se centren en la misma población, hay un factor convergente además del tema de dinámica familiar y es la condición en la que se encuentra en núcleo a tener un paciente con un diagnóstico de difícil aceptación y manejo, por ende se tomará en cuenta su base conceptual para la construcción del marco teórico.

Los investigadores, al igual de los antes mencionados trabajaron la metodología de tipo cualitativo, esta con un alcance descriptivo, el cual es pertinente para este tipo de

investigación y la cual será tomada en cuenta para la formulación de un método completo y oportuno, dentro de los resultados señalan que efectivamente existen cambios significativos dentro del núcleo familiar y que el apoyo social que perciben los niños y las cuidadoras influyen en la dinámica, pues ambas partes requiere múltiples cuidados.

Haciendo relevancia a las investigaciones a nivel internacional, se encuentra que Cambambia-Jimenez, Sainz-Vásquez, Galindo-Saiz, Soler - Huerta, Gil - Alfaro y Mendoza Sanchez, (2010) en Xalapa, México, realizaron una investigación denominada *Perfil de las familias de pacientes con VIH/SIDA de una unidad de medicina familiar*, el cual buscaba Identificar las características familiares en pacientes con esta enfermedad, además de los factores socioeconómicos y la probable disfuncionalidad a raíz de la vivencia y del proceso que conlleva con su familiar.

En cuanto a la metodología se realizó bajo un estudio descriptivo, prospectivo y transversal, con el objetivo de generar conocimientos sobre las causas, los aspectos significativos y las consecuencias que originan las enfermedades humanas, en este caso el VIH/SIDA; encontrando de esta manera que el 55% de familias eran disfuncionales, semi-relacionadas y caóticas, además en relación a la tipología familiar el 32% hace referencia a las familias nuclear simples siendo esta con la mayor prevalencia de disfuncionalidad (Cambambia-Jimenez y cols, 2010), finalmente esto mantiene una relación estrecha a esta investigación pues su principal estudio es la dinámica familiar en pacientes con VIH/SIDA, sin embargo la población cambia pues la investigación en México rescataba los género masculino y femenino, siendo el primero con mayor incidencia de poseer la

enfermedad, mientras que, el presente estudio que se pretende implementar se dirigirá solo a mujeres, lo que puede ser un hallazgo importante a comparar en investigaciones futuras.

Álvarez (2013) en la ciudad de Valencia, Venezuela, realizó una investigación que consta en un *Proceso de reestructuración en la familia a partir de su interacción con uno de sus integrantes con VIH/SIDA*, el cual pretende identificar los procesos que ocurren en las familias donde uno de sus integrantes convive con esta enfermedad, y como el diagnóstico de una enfermedad crónica, tiene implicaciones psicológicas y sociales complejas, pues el deterioro es progresivo y su proceso de rehabilitación cada vez es más difícil de afrontar.

Respecto a la metodología se realizó bajo un estudio cualitativo enfocado en el método epistémico fenomenológico hermenéutico, el cual se caracteriza por un conjunto de principios, normas y procedimientos metodológicos que permiten obtener conocimientos colectivos, su sistematización y utilidad sobre una determinada realidad social. Este tipo de estudio permitió evidenciar que la reestructuración de estas familias no está consolidada y que además tienen una tendencia clara al desajuste en su dinámica familiar, por lo que la investigadora considera que ameritan intervención por parte del equipo de salud para una mejora continua de sus vidas (Álvarez, 2013). Este estudio aportaría la posibilidad de incentivar a las investigadoras a en un futuro a que puedan realizar acompañamientos psicológicos y procesos de intervención familiar con este grupo poblacional.

Por otro lado Sapin, Widmer & Iglesias (2016) realizaron un trabajo ligado al proyecto que lleva por nombre superando las perspectivas de vulnerabilidad de los

usuarios, en Ginebra, Suiza, el cual se titula *Del apoyo a la sobrecarga: patrones de relaciones familiares positivas y negativas de adultos con enfermedades mentales a lo largo del tiempo*, teniendo como objetivo principal explorar las características estructurales de las relaciones positivas y negativas, consideradas conjuntamente, en las redes familiares de adultos con enfermedades mentales; planteando la hipótesis de que el capital social tiene distintas consecuencias para la salud psicológica en función de la presencia o ausencia de relaciones familiares negativas.

Así mismo se resalta la utilización de una metodología cuantitativa, pues la población participante corresponde a 60 personas que se encontraban en proceso de psicoterapia, dentro de los resultados se resalta altos niveles de angustia psicológica en personas que en su familia mantienen sobrecarga y patrones de conflictos, demostrando así que las relaciones familiares negativas afectan significativamente al paciente con cualquier tipo de enfermedad mental (Sapin, Widmer & Iglesias, 2016), esto resulta importante para la presente investigación pues existe una relación respecto a comprender la dinámica familiar a través de las conexiones entre las redes familiares, la salud psicológica y por ende la salud física.

Desde otro campo se menciona el discurso de autoayuda y comunicación: una lectura de la inteligencia emocional desde la escuela de palo alto, de la autora Canavire Vanina de la Universidad Nacional de Córdoba (Argentina), quien cita a diferentes autores y da consolidación de la comunicación y las emociones para establecer relaciones analíticas entre la teoría de la Inteligencia Emocional y los postulados de una teoría clásica estudiada en el campo de la comunicación: la “Escuela de Palo Alto” (EPA), que permitirá

analizar el comportamiento individual y social. En este apartado se evidencia la importancia de retomar y de hacer observable la comunicación atendiendo a su primer significado: la puesta en común, el diálogo, la comunión entre las personas.

Asimismo, se cita el artículo investigativo de Roza Martha, el cual lleva por título de El interaccionismo simbólico y la Escuela de Palo Alto. Hacia un nuevo concepto de comunicación, el cual, tiene como propósito básico exponer las principales premisas teóricas y metodológicas del Interaccionismo Simbólico, por un lado, y la Escuela de Palo Alto, por el otro. El punto de partida es la consideración de que ambas corrientes de pensamiento inauguraron una nueva forma de comprensión de la comunicación, alejada de la visión dominante que la reduce a los medios de comunicación y más centrada en la interacción, en la comunicación interpersonal, como fundamento de toda relación social.

Para finalizar este grupo de investigaciones internacionales, Quadros, Rodrigues, Costa, Alencar y Mendes (2016), llevaron a cabo un estudio en Brasil sobre la *Comprensión de la dinámica familiar en el proceso salud-enfermedad e intervención por el equipo de salud de familia: un estudio de caso*, donde su objetivo básicamente era comprender aspectos esenciales de un grupo familiar en el proceso de salud, buscando finalmente realizar una intervención efectiva capaz de solucionar las demandas de la familia, reconduciendo para la organización del cuidado mediante una Conferencia Familiar.

La metodología se enfocó en un estudio descriptivo, cualitativo, en donde se pusieron en práctica herramientas del enfoque como, entrevista, genograma, ecomapa y

FIRO. Sus resultados permitieron identificar la sobrecarga del jefe de hogar como cuidador y agravio del cuadro de depresión, llevando el desarreglo de la dinámica familiar, en este caso la falla en la comunicación, confusión de roles y desorganización del cuidado familiar (Quadros, Rodrigues, Costa, Alencar y Mendes, 2016).

7. Marco teórico

En relación con el cumplimiento de los objetivos propuestos para esta investigación, resulta importante hacer la conceptualización desde diversos puntos de vista de lo que normalmente se conoce como familia y su dinámica, partiendo de características tales como la comunicación, las relaciones emocionales familiares y los estilos de crianza que se evidencia en estas. Así mismo es fundamental abarcar este estudio desde el enfoque sistémico ya que este se enfoca en estudiar la composición, el entorno y la estructura de los sistemas de interés (Bunge, 1995, citado por Zapata y cols, 2006).

Capítulo I. Ciclo vital de los adolescentes.

A continuación se presentan dos aspectos relevantes en el ciclo de vida de los adolescentes descritos por Piaget, como lo es el desarrollo cognitivo y afectivo, cada uno de estos describen los cambios que traen consigo la etapa de la adolescencia, los cuales resultan de suma importancia porque estos pueden llegar a ser un determinante ante la problemática descrita anteriormente.

Desarrollo cognitivo.

Dentro de los cambios que se dan dentro del pensamiento a esta edad, está que a partir de los doce años el pensamiento formal se hace visible, es decir, las operaciones lógicas pasan de lo concreto a un plano de ideas más complejo, expresado por cualquier tipo de lenguaje, ya sea verbal o de símbolos (matemáticos), esto se da sin el apoyo de la percepción, la creencia ni la experiencia (Piaget, 1964).

Para Piaget (1964) el pensamiento formal es *hipotetico-deductivo*, es decir, se es capaz de sacar conclusiones ante situaciones hipotéticas y no se limita a la observación de lo real, este tipo de pensamiento presenta un esfuerzo mayor que el pensamiento concreto, lo cual hace que posea un grado más de dificultad, es decir, ya son capaces de ir más allá de la realidad en la creación de un pensamiento, dicho pensamiento posee ciertas características tales como: facilitan las operaciones formales, renuevan el pensamiento, lo que significa que se debe desligar de lo real para que este llegue a la formulación de reflexiones y teorías.

Desarrollo Afectivo.

En el desarrollo afectivo de los adolescentes Piaget (1964) afirma que la afectividad es el motor, la causa primera del acto de conocer, es el mecanismo que origina la acción del pensamiento, y que es justamente en la adolescencia donde el individuo suele tener en cuenta el conocimiento propio para así situarse como un igual a sus mayores en algunos aspectos, pero se siente distinto, debido a la nueva vida que se agita en él, de esta manera se presentan

cambios tanto físicos como emocionales, y problemas de la vida cotidiana los cuales ellos se creen autosuficientes para superarlos y de esta manera demostrar que pueden transformar el mundo. Así mismo los proyectos de vida de los adolescentes están llenos de sentimientos generosos, proyectos altruistas o de fervor místico y un egocentrismo consciente.

Por otro lado se evidencia un impulso del instinto de amar, como si fuese el rasgo característico de este último periodo del desarrollo mental, pues ciertamente el adolescente descubre, en un sentido particular, “EL AMOR”, resultando sorprendente ya que se trata de una especie de proyección totalmente de un ser real, y de ahí provienen las decepciones tan repentinas como síntomas de las primeras rupturas amorosas. También es importante destacar que el adolescente ama, en el vacío o de forma efectiva, pero siempre a través de una película o novela, y la construcción de estos posee tal vez un interés mayor que su materia instintiva (Piaget, 1964).

Capítulo II. Familia y dinámica familiar

Debido a que el objeto de estudio inicialmente es la familia, es importante definir lo que se conoce por esta, Burgess (citado por López y Escudero, 2003) se refiere a ella como un número de personas que están en constante interacción entre sus partes, y al ser algo vivo, esta crece y cambia, así mismo su supervivencia está basada en cómo interactúan sus miembros, pero no dependen de una relación armoniosa o de la existencia de un conflicto para ser desintegrada, lo que quiere dar a entender que una familia permanece viva en la sociedad mientras haya interacción entre sus partes, es por esto que la familia es vista

como una red de apoyo, ya que sin importar lo que ocurra dentro del núcleo, esta permanece unida y lo que ocurra en ella influye en la formación de sus partes.

Así mismo Lourdes (Eguiluz, 2003) se refiere a ella como un grupo dentro de la sociedad que comparten entre sus miembros una historia de interacciones, la cual está constituida por personas de diferente sexos, edad y características que las hacen auténticas y que generalmente comparten el mismo techo; por otro lado la Organización Mundial de la Salud se refiere a ella como la existencia de una relación entre los integrantes de un hogar construido y organizado entre roles que dependen o no de los vínculos de consanguinidad , viven en el mismo lugar, emparentados entre sí, así mismo poseen un modo de vida social y económico, además poseen la existencia de sentimientos que los unen como un núcleo fundamental (OMS, 2019).

Habiendo reconocido la importancia de la familia y lo que esta representa, se entrará a conocer detalles particulares que posee desde una visión social, para la cual Minuchin (citado por Eguiluz, 2003) menciona tres aspectos relevantes: el primero de estos es su sistema estructural, el cual es abierto, lo que quiere decir que siempre está en constante cambio; segundo, desarrolla y atraviesa por una serie de etapas, las cuales son guiadas por diferentes crisis que los lleva como sistema a cambiar su estructura, esto sin que se pierda su identidad, y finalmente que la familia tiene la capacidad de adaptarse a las diferentes situaciones del entorno, modificando las reglas y comportamientos, de esta manera se adaptan a las demandas del contexto en el que están inmersos.

De acuerdo a lo anterior y haciendo énfasis en la definición de dinámica familiar Minuchin (1974) refiere que esta parte del interés en conocer como es el funcionamiento de los integrantes de la familia, la diversidad de conductas relacionadas a los diferentes contextos, la crianza de los hijos, la unión, la comunicación y su interacción recíproca.

Así mismo describe a la familia como una unidad social que afronta una serie de obligaciones durante el desarrollo, las cuales varían dependiendo de los parámetros culturales, también hace relevancia en que por ser un sistema social siempre sufre cambios paralelos a la comunidad en la que conviven; es por esto de cuando se presentan cambios inesperados han abandonado las funciones de proteger y socializar a sus miembros como respuesta a las necesidades por las que pasan culturalmente. Finalmente este autor resalta dos objetivos importantes en la función adecuada de la familia, el primero que hace referencia a lo interno que es *la protección psico-social de sus miembros*; y el segundo que es externo y se relaciona a la acomodación de una cultura y la transmisión de esta (Minuchin, 1974).

Capítulo III. Comunicación, las relaciones emocionales familiares y los estilos de crianza.

Dentro de las variables a tener en cuenta para el desarrollo de la presente investigación, se encuentran la *comunicación, las relaciones emocionales familiares y los estilos de crianza*, de los cuales el primero de estos es uno de los elementos más importante en la dinámica familiar, entendiendo esta que parte de componentes de expresión y

transmisión de emociones los cuales ayudan a la estructura familiar a mantener la estabilidad de sus integrantes y a obtener una familia sana psicológicamente (Minuchin, 1974).

Así mismo la comunicación se divide en dos subcategorías en donde se complementa para que sea adecuada: en primer lugar se encuentra la comunicación *digital o verbal* que es aquella donde la información es transmitida a través de símbolos comunicativos que pueden ser lingüísticos o escritos; en segundo lugar está la comunicación *analógica o no verbal* que se caracteriza por la expresión mediante el lenguaje corporal, los gestos, las posturas, los símbolos son los medios de comunicación entre los individuos. (Minuchin, 1974).

Cabe mencionar que desde el modelo familiar propuesto por Minuchin (1974) para que la comunicación se desenvuelva de una forma correcta, debe existir una relación estrecha con otros conceptos básicos del modelo sistémico estructural que caracteriza a las familias, empezando por las *jerarquías* que está dada por las funciones de poder y autoridad que son distribuidos dentro de la familia; los *roles* que definen las tareas que cada uno de los miembros deben cumplir dentro de la organización familiar; las *alianzas* que es cuando dos personas se unen y se apoyan mutuamente entre sí, son personas que presentan actitudes, creencias e intereses en común; las *coalianzas* que hace referencia a la unión de dos personas en contra de un tercero, estas relaciones son caóticas y pobres en comunicación; Si esto no mantiene una reciprocidad la comunicación familiar puede estar presentado inconsistencias que alteran su funcionalidad.

Con respecto a la segunda variable se encuentran las relaciones emocionales familiares divididas de la siguiente manera: La *amalgamada* que se destaca por mantener una relación profunda de amistad con un miembro específico de la familia, donde se evidencia la comprensión, confianza, respeto y afecto muy significativo más que con los demás miembros de la familia; *cercana* en donde se evidencian relaciones estrechas de amistad compartiendo el afecto o la estima entre dos personas en donde prevalece la ayuda mutua; *distante* en donde el proceso comunicativo es significativamente limitada, debido a los estilos de vida diferentes y las etapas del desarrollo en que se encuentra cada integrante de la familia; y finalmente la *conflictiva* en donde se percibe una relación negativa, los pensamientos son individualistas y los individuos están seguros de que siempre tienen la razón en todo lo que piensan, hacen y dicen sin importar las opiniones de los demás (American Psychological Association, 2017).

De este modo Espinal, Gimeno, y González (2004) en su estudio sobre el enfoque sistémico en la familia hacen mención de que entre los integrantes de la familia se crea una red en donde realizan intercambios de manera circular, estos intercambios se presentan de maneras diferentes y de forma compleja de manera verbal, no verbal y basado en emociones, las cuales son diversas e intensas que marcan las características de los sistemas; de igual manera estos autores manifiestan que las emociones pueden llegar a ser explícitas e implícitas, constructivas y destructivas, conscientes e inconscientes, aceptables y reprobables, lo cual permite definir a estas con un lado positivo y otro negativo, todo esto o permite aportar y obtener un núcleo sano entre los integrantes de la familia o por el contrario llegar a desestabilizarla (Espinal y cols, 2004).

Igualmente Ackerman refiere que en la familia hay una combinación de factores que se relacionan al buen desenvolvimiento de la emocionalidad de las personas, estos se conocen como: *aspectos biológicos* que hace referencia a la capacidad de la familia de perpetuar la especie, es decir la posibilidad de engendrar nuevas vidas de manera que amplíen el sistema familiar; *aspectos psicológicos* que hace referencia a la interconexión socioafectiva debido a que crea vínculos de interdependencia, haciendo énfasis al crecimiento personal y el fortalecimiento del autoestima (autorespeto, autoconcepto, autoaceptación y autoconocimiento); *aspectos sociales* estos son los que hacen parte de la transferencia de principios, valores, creencias y costumbres además de las habilidades sociales, que ayudan a construir la personalidad de cada individuo; y finalmente *aspectos económicos* que tiene relación con las necesidades materiales (Ackerman, 1968, citado por Eguiluz, 2003).

En cuanto a la tercera variable que son los *estilos de crianza*, Baumrind (citado por Berger, 2007) los divide en tres tipos, en primer lugar la *crianza autoritaria* la cual se caracteriza porque las reglas que son establecidas por los padres son claras y con patrones de referencia elevados, no permiten que sus hijos participen de las decisiones y opiniones de la familia, las conversaciones y la expresión de emociones son escasas; en segundo lugar, está la *crianza permisiva* en la que los padres exigen poco a sus hijos, no existe disciplina porque exige escasa madurez de los niños, no plantean a sus hijos tareas acordes con su edad de las que puedan ir asumiendo la responsabilidad, no cumplen unas normas estándar de comportamiento; finalmente la *crianza disciplinada o democrática* donde los padres actúan como guías y mentores, establecen límites y aplican normas, además

escuchan a sus hijos, responden a sus inquietudes, dialogan sobre sus sentimientos y problemas para solucionarlos como familia.

De igual manera Arias (2012) hace un aporte significativo en cuanto la importancia de que se distribuyan los roles dentro del núcleo familiar, dándole mayor número de responsabilidades a los niños, niñas o adolescentes junto con la libertad de participar en las opiniones y decisiones de la misma, por otro lado este autor considera que dentro de la crianza, es primordial que los cuidadores contribuyan a consolidar la identidad, la personalidad y la toma de decisiones de sus hijos, fortaleciendo su autonomía, respaldando su independencia y fomentando en estas conductas y comportamientos responsables.

Desde otro punto de vista se menciona la Teoría de la comunicación humana de Paul Watzlawick. Se publicó originalmente en 1967, en un momento en que a las aproximaciones funcionalistas y críticas en comunicación se sumaron (como respuesta) los aportes del pensamiento sistémico propuesto por la Escuela de Palo Alto, también conocida como Colegio Invisible.

Los investigadores del Colegio Invisible partieron, en un primer momento, de tres consideraciones básicas: 1) La esencia de la comunicación reside en procesos de relación e interacción; 2) Todo comportamiento humano tiene un valor comunicativo; y 3) Los trastornos psíquicos reflejan perturbaciones de la comunicación. La principal aportación de esta corriente de pensamiento es que “el concepto de comunicación incluye todos los procesos a través de los cuales la gente se influye mutuamente” (Bateson y Ruesch, 1984).

La comunicación fue estudiada, por tanto, como un proceso permanente y de carácter holístico, como un todo integrado, incomprendible sin el contexto en el que tiene lugar. La definición de comunicación que se puede extraer de la obra de estos autores es común a todos los representantes de la Escuela de Palo Alto.

En uno de los pasajes iniciales del libro, Bateson y Ruesch (1984, p. 13) afirman que “la comunicación es la matriz en la que se encajan todas las actividades humanas”. De ahí que este enfoque inaugure una forma de comprender la comunicación mucho más amplia, superando el enfoque anterior y ubicando la reflexión sobre la comunicación en un marco holístico, como fundamento de toda actividad humana.

Los denominados “Axiomas de la comunicación” ponen en evidencia las ideas anteriores. Según Watzlawick, Beavin y Jackson (1971), es imposible no comunicar, por lo que en un sistema dado, todo comportamiento de un miembro tiene un valor de mensaje para los demás; en segundo lugar, en toda comunicación cabe distinguir entre aspectos de contenido o semánticos y aspectos relacionales entre emisores y receptores; como tercer elemento básico, los autores señalan que la definición de una interacción está siempre condicionada por la puntuación de las secuencias de comunicación entre los participantes; el cuarto axioma apunta a que la comunicación humana implica dos modalidades, la digital –lo que se dice- y la analógica –cómo se dice-; el quinto y último axioma establece que toda relación de comunicación es simétrica o complementaria, según se base en la igualdad o en la diferencia de los agentes que participan en ella, respectivamente.

El planteamiento de estos axiomas rompe con la visión unidireccional o lineal de la comunicación. De alguna manera, los axiomas marcan el inicio para comprender que la

comunicación no es sólo cuestión de acciones y reacciones; es algo más complejo, y debe pensarse desde un enfoque sistémico, a partir del concepto de intercambio. Así entonces, “la comunicación en tanto que sistema no debe pues concebirse según el modelo elemental de la acción y la reacción, por muy complejo que sea su enunciado. En tanto que sistema, hay que comprenderla al nivel de un intercambio” (Birdwhistell, 1959, p. 104).

Los axiomas de la comunicación vienen a confirmar el modelo relacional, sistémico, que enmarca toda la reflexión sobre los fenómenos comunicativos realizada desde la Escuela de Palo Alto. En una situación comunicativa, por tanto, es la relación misma lo fundamental que hay que estudiar, más que las personas que están implicadas en ella. De ahí que la interacción se erija como el centro del debate y como el objeto a atender antes que cualquier otro elemento.

En cuanto a la teoría de la inteligencia emocional, Goleman concibe al intercambio comunicativo en relación con las aptitudes emocionales. El autor propone que mediante el dominio efectivo de la conducta especialmente las habilidades emocionales cualquier individuo tiene la posibilidad de alcanzar un óptimo desempeño social. De esta forma, conocer y manejar adecuadamente las respuestas emocionales garantiza el éxito en las relaciones interpersonales. Según la autora (Belén Canavire).

En esencia, todas las emociones son impulsos para actuar, planes instantáneos para enfrentarnos a la vida que la evolución nos ha inculcado (...). En nuestro repertorio emocional, cada emoción juega un papel singular (Goleman, 2004:24).

Es decir, las personas emocionalmente expertas las que conocen y manejan bien sus propios sentimientos e interpretan y se enfrentan con eficacia a los sentimientos de los demás cuentan con ventajas en cualquier aspecto de la vida. Las personas con habilidades emocionales bien desarrolladas también tienen más probabilidades de sentirse satisfechas y ser eficaces en su vida (Goleman, 2004:56).

Y además, causan una excelente impresión social son expertas en dominar su propia expresión de las emociones, están finamente sintonizadas con las reacciones de los demás, y son capaces de sintonizar continuamente su desempeño social, adaptándolo para asegurarse de que logran el efecto deseado. En este sentido, son como actores expertos (Goleman, 2004:147).

Capítulo IV. VIH/ SIDA

En cuanto al VIH/SIDA el departamento de salud y servicios humanos de EE. UU. (2019) Desde su programa INFOSIDA pretende dar una visión general de esta infección, inicialmente definiendo estas dos siglas que aunque corresponde a la misma enfermedad epidemiológica tienen significados diferentes, inicialmente VIH significa virus de inmunodeficiencia humana el cual es el causante de la infección y SIDA significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida, este es la fase más avanzada de la infección por el VIH. El VIH ataca y destruye las células CD4 las cuales son las que ayudan a coordinar la respuesta inmunitaria al estimular a otros inmunocitos, es por esto que se le dificulta al cuerpo luchar

contra la infección y de esta manera destruye el sistema inmunitario, produciendo cada vez un deterioro progresivo en el paciente que la padece.

Por otro lado la OMS (2019) hace referencia a esta infección como aquel virus que infecta las células del sistema inmunitario, alterando o anulando su función, produciendo un deterioro progresivo del mismo, además el sistema inmunitario se vuelve deficiente cuando deja de cumplir su función de lucha contra las infecciones y enfermedades; Mientras que el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) se aplica a los estadios más avanzados de la infección y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH.

Haciendo relevancia al manejo de esta infección es importante conocer que el tratamiento antirretroviral (TAR) consiste en el consumo de medicamentos antirretrovirales los cuales su función principal es reducir la carga viral a una concentración indetectable, además ayudan a las personas seropositivas a tener una vida más larga y sana. Así mismo dentro de este tratamiento existe el apoyo por parte del departamento de psicología, pues para el paciente y su familia son cambios que pueden generar desarreglos en su dinámica familiar (Departamento de salud y servicios humanos de EE. UU. ,2019).

Finalmente de acuerdo al Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida, en un estudio realizado con adolescentes, se encontró que los jóvenes manifestaron la importancia de un acompañamiento y aprendizaje mutuo con los padres sobre la prevención de VIH, métodos anticonceptivos, embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual entre otras, demostrando así el papel fundamental que cumple la familia en el proceso de desarrollo, ya que está se muestra como factor protector siendo un

espacio para transmitir información clara y precisa; de manera que puedan brindar herramientas para que sus hijos tengan una vida sana, libre y placentera sin riesgos (ONUSIDA,2011).

8. Marco contextual

La presente propuesta investigativa se llevará a cabo en la fundación Hoasis el Refugio, este es un hogar asistencial para personas que viven y conviven con VIH/SIDA, creado en el año 2000 en Cúcuta, Norte de Santander-Colombia por Ricardo Villamizar Goyeneche; HOASIS cuenta con dos hogares, la sede Maria Fernanda Franco Guerrero, donde se encuentran albergados los adultos y la sede en la cual se va a implementar esta investigación ubicada en la calle 17# 3-11 Barrio Ospina Pérez - Ciudadela Juan Atalaya que lleva por nombre Maria Alejandra Roa Landazabal donde viven los niños y las madres portadores de esta enfermedad. En ambos hogares reciben albergue, acompañamiento médico, apoyo nutricional, espiritual, psicológico y terapias ocupacionales.

Así mismo esta fundación ofrece a la personas que conviven con VIH/SIDA la oportunidad de llevar un estilo y un proyecto de vida adecuado a su condición, en donde demuestran las ganas de salir adelante, ser mejor persona y ayudar a otros que se encuentren en la misma situación, permitiendo así construir una sociedad mejor, más informada y tolerante respecto a esta enfermedad que ha tenido tanto tabú a lo largo del tiempo. Es por esto que la institución cuenta con una misión y una visión acorde al servicio que presta, las cuales tratan de que sean cumplidas cada día, estas son:

Misión.

Somos una entidad sin ánimo de lucro, que busca mejorar la calidad de vida de las personas que viven y conviven con VIH/sida de menores recursos económicos, a través del albergue, la asesoría, el apoyo médico, espiritual, psicológico y social, acompañado de terapias ocupacionales, aspectos fundamentales en el proceso de mejoría de la persona.

Visión,

La fundación Hoasis, el refugio será la entidad sin ánimo de lucro líder en atención humanitaria a las Personas que Viven y Conviven con VIH/SIDA en situación de vulnerabilidad de Cúcuta, Norte de Santander y toda la región del oriente colombiano.

9. Marco Legal

Ley 972 de 2005.

Adopta normas para mejorar la atención por parte del estado Colombiano, buscando que sean de interés y prioridad nacional, la atención integral a personas que sufren de enfermedades terminales, ruinosas o catastróficas, especialmente el VIH/SIDA, así mismo incentivar a la lucha contra este virus de manera que se pueda evitar su propagación.

Artículo 1°.

El Estado y el Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizará el suministro de los medicamentos, reactivos y dispositivos médicos autorizados para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades ruinosas o catastróficas, de acuerdo con las competencias y las normas que debe atender cada uno de ellos.

Parágrafo 2°.

Además de los programas regulares desarrollados por el Gobierno, en esta fecha, el Ministerio de la Protección Social coordinará todas las acciones que refuercen los mensajes preventivos y las campañas de promoción de la salud, en concordancia con el lema o el tema propuesto a nivel mundial por el Programa Conjunto de las Naciones Unidas para el SIDA, Onusida, y promoverá, en forma permanente, y como parte de sus campañas, el acceso de las personas afiliadas y no afiliadas al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al diagnóstico de la infección por VIH/SIDA en concordancia con las competencias y recursos necesarios por parte de las entidades territoriales y los diferentes actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Decreto número 1543 de 1997.

Reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las otras Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), debido al incremento considerado en la población Colombiana en los últimos años en los que se firmó, siendo esto una seria amenaza para la salud y la vida de todos los individuos, por lo que se vio necesario el planear y ejecutar normas en relación al control y prevención de estas enfermedades, por medio de un trabajo a nivel

intersectorial y de carácter multidisciplinario de manera que se pudieran combatir eficientemente.

Artículo 9o-

Atención Integral de la Salud. La atención integral a las personas asintomáticas infectadas por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y enfermas del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), de acuerdo con el criterio del equipo de salud y con sujeción a las normas técnico administrativas que expida el Ministerio de Salud, podrá ser de carácter ambulatorio, hospitalario, domiciliario o comunitario y tendrá su acción en las áreas de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y readaptación.

Parágrafo. La familia y el grupo social de referencia, participarán activamente en el mantenimiento de la salud de las personas asintomáticas infectadas por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), en la recuperación de personas enfermas del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), así como en el proceso del bien morir de las personas en estado terminal.

Artículo 27o.-

Normas para la Investigación Terapéutica. En desarrollo del artículo 54 de la Ley 23 de 1981, la investigación terapéutica en humanos y en especial la aplicada a la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), se sujetará a la Declaración de Helsinki dictada por la Asociación Médica Mundial, hasta tanto se expidan disposiciones legales específicas sobre la materia.

PARÁGRAFO. En caso de conflicto entre los principios o recomendaciones adoptadas por la Asociación Médica Mundial, y las disposiciones legales internas vigentes, se aplicarán las de la Legislación Colombiana.

Ley 1090 de 2006.

O ley del psicólogo, esta es la encargada de reglamentar el ejercicio de la profesión, dentro de esta se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones, des la cual se toman en cuenta los aspectos éticos y de confidencialidad.

Artículo 2o.

De los principios generales. Los psicólogos que ejerzan su profesión en Colombia se registrarán por los siguientes principios universales:

5. *Confidencialidad.* Los psicólogos tienen una obligación básica respecto a la confidencialidad de la información obtenida de las personas en el desarrollo de su trabajo como psicólogos. Revelarán tal información a los demás solo con el consentimiento de la persona o del representante legal de la persona, excepto en aquellas circunstancias particulares en que no hacerlo llevaría a un evidente daño a la persona u a otros. Los psicólogos informarán a sus usuarios de las limitaciones legales de la confidencialidad.

Artículo 10. Deberes y obligaciones del psicólogo.

Son deberes y obligaciones del psicólogo:

- a) Guardar completa reserva sobre la persona, situación o institución donde intervenga, los motivos de consulta y la identidad de los consultantes, salvo en los casos contemplados por las disposiciones legales;
- b) Responsabilizarse de la información que el personal auxiliar pueda revelar sin previa autorización;
- f) Guardar el secreto profesional sobre cualquier prescripción o acto que realizare en cumplimiento de sus tareas específicas, así como de los datos o hechos que se les comunicare en razón de su actividad profesional;
- g) Cumplir las normas vigentes relacionadas con la prestación de servicios en las áreas de la salud, el trabajo, la educación, la justicia y demás campos de acción del psicólogo;
- h) Respetar los principios y valores que sustentan las normas de ética vigentes para el ejercicio de su profesión y el respeto por los derechos humanos.

10. Metodología

10.1 Enfoque y diseño

Se plantea la investigación desde un enfoque cualitativo ya que se pretende analizar la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH, pues como refiere Martínez (2009) este enfoque trata de “identificar, básicamente la naturaleza profunda de las realidades, aquella que da razón plena de su comportamiento y manifestaciones” (p. 66), permitiendo de esta manera detallar las características propias, como conocer los tipos de comunicación

, describir las relaciones emocionales familiares e identificar los estilos de crianza en cada uno de los hogares de las mujeres que participen en este estudio investigativo.

Se desarrollará bajo un diseño fenomenológico el cual se caracteriza por estudiar los fenómenos tal y como son experimentados, vividos y percibidos por los individuos en tiempo real, pues se tiene en cuenta que la esencia depende de una realidad interna y personal, única y propia de cada ser humano, dejándolas que se manifiesten por sí solas sin forzar su estructura desde afuera, sino respetándola en su totalidad. Martínez (2004).

10.2 Población

Ahora bien, es importante mencionar dada la situación de riesgo ante las enfermedades de transmisión sexual en la región Norte Santandereana y su vulnerabilidad ante diferentes acontecimientos producto del contagio, la presente investigación está centrada en mujeres que poseen diagnóstico de VIH/SIDA, más específicamente adolescentes de los 15 a los 22 años, pertenecientes a la fundación Hoasis el Refugio, en la sede Maria Alejandra Roa Landazabal, dicha fundación busca mejorar la calidad de vida de las personas que viven y conviven con VIH/sida de menores recursos económicos.

10.3 Muestra

Para el desarrollo de esta investigación se llevará a cabo un muestreo intencional, ya que este permite la selección de los participantes, según los criterios que se consideran

necesarios o convenientes para la misma, así mismo se considera de tipo intensiva, pues por medio de esta se estudian casos ricos en información que manifiestan un fenómeno intensamente (Martínez, 2009).

10.4 Instrumentos y Técnicas

Teniendo en cuenta las necesidades propias de la investigación cualitativa y las técnicas de esta naturaleza, se plantean las siguientes para este trabajo:

10.5 Entrevista semiestructurada

La entrevista es una conversación que tiene una estructura y un propósito, a través de ésta en la investigación cualitativa se busca entender el mundo desde la perspectiva del entrevistado y desglosar los significados de sus experiencias, en este investigativa que da pie a el uso de la palabra y a la opinión grupal, esta tiene como fin la interacción a través de la conversación sobre un estema establecido, en un tiempo determinado, y tiene especial interés en captar cómo es la forma de pensar, sentir y vivir de los participantes (Vasilachis, 2005). Este instrumento, al igual que el ya mencionado posee X preguntas que corresponden a las categorías de comunicación, *relaciones emocionales familiares y estilos de crianza*, con el fin de profundizar en cada una de estas.

10.6 Grupo focal

Esta es una técnica investigativa que da pie a el uso de la palabra y a la opinión grupal, esta tiene como fin la interacción a través de la conversación sobre un estema establecido, en un tiempo determinado, y tiene especial interés en captar cómo es la forma de pensar, sentir y vivir de los participantes (Vasilachis, 2005). Este instrumento, al igual que el ya mencionado posee X preguntas que corresponden a las categorías de *comunicación*, *relaciones emocionales familiares* y *estilos de crianza*, con el fin de profundizar en cada una de estas.

10.7 Procedimiento

Inicio solicitud de los permisos institucionales en donde se garantice la ética profesional, la no desestabilización psicológica y el aporte a ambas instituciones.

Como segunda fase se ejecutará el acercamiento a la población con la aplicación del consentimiento o asentimiento informado a las participantes de la Fundación Hoasis el Refugio, en el cual se les explicará en qué consiste su participación y se responderán dudas que se presenten en cuanto al proceso de recolección de información.

En cuanto a la tercera fase se aplicará la entrevista semiestructurada y el grupo focal en dos momentos netamente diferentes, en cuanto a día, espacio y hora, de manera que se

pueda indagar los aspectos de la dinámica familiar que se tienen proyectados en este trabajo investigativo.

Finalmente en la cuarta fase se realizará el análisis de los resultados y se sustentarán en la discusión teniendo en cuenta el marco teórico y los antecedentes seleccionados para el apartado denominado estado del arte.

10.8 Análisis de la información

Para la obtención de los resultados recolectados con los instrumentos se utilizó el programa de Word para la aplicación de categorización y codificación de datos que permito la interpretación de estos.

Tabla 1

Categorías

Categorías	Subcategorías	Palabras claves
Comunicación familiar	Digital o verbal Analógica o no verbal	Distante Frecuente Estrecha Poca Buena siempre hay comunicación Redes sociales Inestabilidad Mas entre hermanos, abuela y madre Difícil Cercana Apoyo
Relaciones familiares	emocionales Amalgamada Cercana Distante Conflictiva	Unión Tristeza Depresión temporal Amorosa Odio temporal Afecta bastantes Casi no afecta Afecta solo con hijos
Estilos de Crianza	Tipología familiar Crianza autoritaria Crianza permisiva Crianza disciplinada	Monoparental Se una persona correcta Muchas reglas Flexible Responsabilidad, trabajar faltante de padres Madre soltera Solo abuelos Base de religión Valores Padre soltero Dura, exigente Injusta entre hermanos Muy adecuada

Tabla 1 muestra las categorías y subcategorías que muestra lo que el autor pretende. Autoría propia.

11. Resultados

Conocer el tipo de comunicación que se presenta en las familias de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

Al realizar la entrevista semiestructurada a las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis, se pudo identificar que el tipo de comunicación es diverso en el núcleo familiar, dado que algunas familias interaccionan de forma estable, estrechas, distantes, inestables y hasta deficientes, o conflictivas; es importante recalcar que algunas de las adolescentes entrevistadas tienen a sus familias fuera de la ciudad, en municipios del Departamento Norte de Santander o en el país vecino Venezuela, sin embargo, la familia es el primordial escenario de comunicación de las mujeres entrevistadas. .

Las adolescentes que definen la comunicación estable y estrecha, mencionan que a pesar de la distancia mantienen diálogos e interacción con sus familias especialmente con sus madres y hermanas por medio de las redes sociales, estas mujeres buscan día a día conectarse y hasta buscar los medios para hablar y contactar con sus familias.

Otras participantes por su lado manifiestan que su núcleo familiar son sus hijos, es decir, son madres solteras y que se comunican de forma muy amistosa, mientras que con familiares de primer y segundo grado, como padres, abuelos y hermanos la comunicación

es distante o con menor frecuencia ya que por la distancia o por el tiempo se hace imposible realizarlo en forma diaria, pero utilizan los medios de comunicación tecnológicos para saludar y saber de ellos, de esta forma se puede interpretar que mantiene una comunicación lejana pero estable con familiares fuera de ciudad y directa- estrecha con sus hijos.

Algunas de las mujeres manifiestan que la comunicación con familiares como sus hermanos, es inestable, pésima y desagradable, no por conflictividad sino por la distancia y las difíciles circunstancias del vecino país, que no tiene buenas bases de internet para sostener comunicaciones tecnológicas claras y fluidas.

Asimismo, se menciona que no han faltado las situaciones de crisis y tensión en los ambientes familiares causado también por la distancia entre familiares, donde la comunicación se torna insuficiente por las emociones pero después de cierto tiempo los pensamientos se aclaran y es posible el diálogo y la solución de conflicto.

Para ellas la comunicación les ha permitido aclarar situaciones de difíciles como también prevenir conflictos; la forma de expresarse abiertamente, libre, con respeto y de forma clara les ha dado la oportunidad de mitigar desacuerdos y darle solución diferentes problemáticas, la confianza en la comunicación con los padres permite una buena orientación de vida de caminos a seguir o de las decisiones a futuro de los hijos o dentro del entorno o contexto familiar.

Describir las relaciones emocionales familiares de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

Dada la complejidad o diversidad de comunicación de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta, se describe y conoce por lo que manifiestan que sus relaciones emocionales varían según la situación o dificultad que se presenten, pues algunos acontecimientos vividos han generado odio, discrepancias, depresión., esto en los procesos de dificultad en la dinámica familiar. Sin embargo, algunas de ellas han superado las circunstancias y ha prevalecido la alegría y la estabilidad emocional.

Por otro lado, las madres adolescentes mencionan que reciben muchas emociones positivas de sus hijos, ya que han sido producto de embarazos sorpresivos, y en la actualidad son conscientes de la realidad de todo que sucede a su alrededor, por lo tanto, son las personas que más valor le dan a sus vidas, las motivan a salir adelante generando estabilidad personal, elevando así su autoestima.

Para las mujeres participantes expresar las emociones dan lugar a poder conocerse de forma mutua, además que la experiencia de los padres darán lugar a un control emocional que encamine a buenas actitudes, comportamientos, reacciones y acciones en las diferentes situaciones de la vida, así también se pueden evitar futuros conflictos, confusos que atañen el desconocimiento propio de la emociones, es decir, el autoconocimiento de estas para llevar a cabo una inteligencia emocional estable.

Por otro lado, las emociones negativas no solen del contexto interpersonal en el ambiente familias, pero al presenciarse estas emociones en los integrantes lo más apropiado y aplicado por las familias de las jóvenes mujeres del Hoasis, es la escucha, el dialogo y la confianza de expresar estas emociones pero no son consideradas en todo negativas pues estas han permitido conocerse de forma integral en las familias de esta manera se puede deducir los comportamientos características de casa integrante de la familia de tal forma que se tendría claro las personalidades del núcleo familiar.

Identificar los estilos de Crianza en las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta.

Los estilos de crianza de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el refugio de la ciudad de Cúcuta, fue desarrollada en compañía y dirección de sus madres o abuelos, que reflejan valores como el respeto, la colaboración, la honestidad, la integridad, los buenos modales, las creencias religiosas, y la honradez.

Por otro lado, algunas manifiestan estar satisfechas con las pautas de crianza aprendidas, otras valoran lo poco que pudieron aprender con sus familias cercanas y otras pocas mujeres coinciden con la insatisfacción plena de acompañamiento en su estilo de crianza. Asimismo, afirman que la estructura familiar es muy importante para la crianza de los hijos pues el padre y madre aportan con sus roles riqueza y buenos reflejos para futuras personas que harán parte de la sociedad.

Desde lo anterior, se conocer que para las jóvenes del Hoasis, la crianza es lo que los padres quieren formar como individuos para a largo plazo sean lo constructores de la sociedad, asimismo, mencionan que los estilos de crianza que aplican en sus entornos familiares como madres flexible y a la vez de autoridad todo con el fin de forjar personas buenas que también conlleven a crear entornos familiares que reflejen individuos íntegros.

Analizar la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis de la ciudad de Cúcuta, a través de grupo de enfoque y entrevista semiestructurada para el fortalecimiento del núcleo familiar.

Las dinámicas familiares de las mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis, tiene estructuras monoparentales, es decir, algunas de ella son madres solteras, otras por su parte, actualmente no tienen hijos. Los familiares cercanos como madres, padres, abuelos, hermanos y demás, se encuentran en otros territorios, generando así que no logren una convivencia directa, sin embargo, mantiene interacción comunicativa por medio de las redes sociales.

En cuanto a la comunicación es un puente de confianza en la funcionalidad familiar, ya que permite la unión y recrear situaciones de confianza entre padres e hijos para ellas la comunicación debe ser constante con cada integrante y estar en práctica con ellos, además, debe ser fluida y abierta para no tomar caminos equivocados y buen toma de decisiones, añaden que den debe ser libre para expresar lo que siente que fortalezca la relación de familia.

Los valores mencionados con mayor relevancia son: el respeto, la colaboración y la honestidad. Las relaciones personales como ya se mencionó anteriormente, son distantes, y en algunas circunstancias se tornan difíciles y conflictivas. Se enfatiza que, entre familiares cercanos (hermanos, padres, abuelos), las emociones varían según las situaciones que se van presentando. Otras emociones como la rabia, odio, ansiedad, tristeza, son superadas una vez que encarar las situaciones negativas, se buscan las soluciones que mitiguen un conflicto o se dé fin a los desacuerdos.

De otro modo, las mujeres adolescentes con hijos y con núcleos familiares establecidos, manifiestan que los valores más sobresalientes son: la paciencia, la solidaridad por el apoyo y la comunicación estrecha que manejan con sus hijos. Dentro de las emociones que sobresalen está la felicidad, aunque en momentos es manifestada la la tristeza por la situación de salud que deben enfrentar las mujeres en esta situación, sin embargo, la dinámica es positiva para el apoyo que estas mujeres requieren por su situación de salud.

12. Discusión

Al indagar cómo es la dinámica familiar de las mujeres adolescentes con VIH, se conoce que poseen una elevada similitud con el ciclo vital en la adolescencia que mencionan los cambios de pensamientos y las necesidades de apoyo emocional, además que el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida, demuestra la importancia del apoyo familiar dentro del tratamiento aplicado a las mujeres bajo esta condición.

Por otro lado, dentro de la *Comunicación, las relaciones emocionales familiares y los estilos de crianza, se destaca que existe una relación estrecha y alianzas que reflejan el apoyo mutuo, esencialmente entre madres e hijos, con respecto a las relaciones emocionales se evidencia el estilo amalgamada por relación profunda de amistad con un miembro específico de la familia, donde se enriquece la comprensión, confianza, el respeto y el afecto muy significativo más que con los demás miembros de la familia, asimismo se encuentra la interacción distante en donde el proceso comunicativo es significativamente limitada, debido a los estilos de vida diferentes (American Psychological Association, 2017). En cuanto a la crianza se percibe que las mujeres adolescentes tuvieron un estilo autoritario y permisivo, de la que algunas no se encuentran satisfechas.*

Desde la teoría familia y dinámica familiar se evidencia que este es un sistema abierto de constante cambio, que se desarrolla por medio de etapas o crisis, sin embargo, esta siempre se adapta y moldea sus estructuras, como se reconocer en los grupos familiares de las adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio, Cúcut

13. Conclusiones

Se conoce que las dinámicas familiares dentro de los núcleos propios de las mujeres objeto de esta investigación son apropiadas y sanas, el sistema familiar es un factor importante para el bienestar integral, que incluye el factor psicológico de las mujeres adolescentes con VIH, en este sentido dado la situación de salud, su funcionalidad familiar se muestra estable en relación con sus hijos. Y aunque la distancia interfiere con familiares de primer y segundo grado (padres, abuelos y hermanos) se muestran en frecuente interrelación.

Asimismo se identifica que el tipo de crianza en estas mujeres han sido autoritarias pues no tenían oportunidad de opinar en el entorno familiar; permisivas pues que nos exigían mayor cosa y eso perjudico un poco su desarrollo como adultas y disciplinadas pues se encuentran satisfechas con lo que son y pretenden aplicarlo con sus hijos, la topología más mencionada en estas mujeres es la de un solo progenitor ya sea el padre o la madre y otras han recibido las pautas de crianza por parte de sus abuelos.

Respecto a la comunicación las que son madres cabeza de hogar mantiene una comunicación verbal y activa, con sus familiares lejanos es una comunicación basada por las redes sociales y podría decirse que una nueva variable de interacción familiar. Las emociones familiares son amalgamadas por la amistad entre algunos miembros como hermanas, madres, abuelas e hijos, cercana o distante con demás miembros y familiares, aunque pueden tornarse conflictiva por la tensión de ciertas circunstancias.

14. Recomendaciones

Como profesional en psicología y al haber terminado esta investigación se recomienda seguir realizando estos estudios con cualquier individuo con VIH, pues la familia es un foco indispensable para este proceso que busca la calidad de vida. También sugiero intervenir en caso de que los resultados sean negativos pues no hay mejor apoyo emocional para esta condición de salud que la red familiar.

15. Referencias Bibliográficas

Arango, M. Z., Rodríguez, A. M., Benavides, M. S., & Ubaque, S. L. (2016). Los axiomas de la comunicación humana en paul watzlawick, janet beavin, don jackson y su relación con la terapia familiar sistémica. *Revista Fundación Universitaria Luis Amigó (Histórico)*, 3(1), 33-50.

Alvarez, K. (2013). Proceso de reestructuración en la familia a partir de su interacción con uno de sus integrantes con VIH/SIDA. Valencia, Venezuela Recuperado de <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/2469/kalvarez.pdf?sequence=1>

American Psychological Association (2019). Familia y relaciones. Washington, DC Recuperado de <http://www.apa.org/centrodeapoyo/familia/index.aspx>.

Arias, W. (2012). Algunas consideraciones sobre la familia y la crianza desde un enfoque sistémico. *Revista de Psicología (Arequipa)*. Recuperado de <https://ucsp.edu.pe/imf/wp-content/uploads/2014/04/Consideraciones-sobre-la-familia-y-la-crianza.pdf>

Balbuena, J. (2004). *La familia, núcleo básico de la sociedad y reflejo de las condiciones de vida de la población*. Paraguay, POBLACIÓN Y DESARROLLO.

Berger (2007). *Psicología del desarrollo infancia y adolescencia*. Madrid, España: Editorial medica panamericana S.A.

Boletín Epidemiológico Semanal (2018). Comportamiento del VIH/SIDA. Instituto Nacional de Salud, Gobierno de Colombia, Recuperado de <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2018%20Bolet%C3%ADn%20epidemiol%C3%B3gico%20semana%2047.pdf>

Carrero, C., Latorre, B. y Quintero, L. (2015). Dinámica familiar asociada al diagnóstico de cáncer en niños de 7 a 10 años del ese HUEM Cúcuta 2015. (Tesis de grado). Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

Cambambia-Jimenez., G., Sainz-Vázquez L., Galindo-Sainz, J., Soler-Huerta, E., Gil-Alfaro, I., y Mendoza-Sánchez, H. (2010). Perfil de las familias de pacientes con vih/sida de una unidad de medicina familiar de Xalapa, México. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2010/amf103c.pdf>

Canavire, V. B. (2011). Discurso de autoayuda y comunicación: Una lectura de la inteligencia emocional desde la escuela de palo alto. *Question, 1*(32)

Cerón, A. y Gutiérrez, L. (2016). Cambios en las dinámicas familiares, y apoyo social percibido por cuidadores de niños con leucemia. (Maestría en Familia), PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA, Cali, Colombia. Recuperado de http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/4013/Cambios_dinamicas_familiares.pdf;jsessionid=1FC9F4A966FFCE136F5909F086A7F94A?sequence=1

Dance, F. E. (1973). *Teoría De La Comunicación Humana: Ensayos Originales*,

Decreto número 1543 (1997). reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las otras Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS). Ministerio de la protección social, Santafé de Bogotá, D.C., Junio 12 de 1997.

Departamento de salud y servicios humanos de EE. UU. (2019). InfoSIDA. Este de los Estados Unidos Recuperado de <https://infosida.nih.gov/understanding-hiv-aids/fact-sheets/19/45/vih-sida--conceptos-basicos>.

Duarte, W. (2016) Dinámicas familiares de adolescentes en conflicto con la ley en medida privativa de la libertad en San José de Cúcuta. (Tesis de grado). Universidad Francisco de Paula Santander.

Eguiluz, L. (2003). *Dinámica de Familia*. México D.F: Editorial Pax México Recuperado de <https://books.google.com.co/books?id=qY2ngOIP88gC&pg=PR2&dq=Din%C3%A1mica+de+Familia.+M%C3%A9xico+D.F:+Editorial+Pax+M%C3%A9xico&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiOhf-E-aTMAhVC2T4KHVQrAAIQ6AEIGjAA#v=onepage&q=Din%C3%A1mica%20de%20Familia.%20M%C3%A9xico%20D.F%3A%20Editorial%20Pax%20M%C3%A9xico&f=false>

Epinal, I., Gimeno, A. y González, F. (2004). El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia. Recuperado de <https://www.uv.es/jugar2/Enfoque%20Sistemico.pdf>

Fernández, M. (2004). El impacto de la enfermedad en la familia. *Rev Fac Med UNAM* 47 (6), Noviembre-Diciembre, 2004. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2004/un046f.pdf>

Forero, D. (2017). Dinámica familiar en niños empáticos y no empáticos de 10 a 12 años del grado sexto del colegio la frontera. (Tesis de grado). Universidad Simón Bolívar, Cúcuta, Colombia.

Fundación Hoasis el Refugio (2019). Hogar asistencial para personas que viven y conviven con VIH/SIDA. Recuperado de <https://funhoasis.wixsite.com/funhoasis/contacto>

Gaitán, J. y Marentes, L. (2016). Transformación en las relaciones que se dan en la dinámica familiar de una persona diagnosticada con VIH. (Trabajo de grado). Fundación Universitaria Los Libertadores, Bogotá, Colombia. Recuperado de <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/1015/GaitanTorresJaimenEnrique.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

García, M. R. (2011). Reseña de "teoría de la comunicación humana" de Paul Watzlawick. *Razón y Palabra*, 16(75)

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación (6th ed.). México: McGraw-Hill

LEY 972 (2005). Normas para mejorar la atención por parte del Estado colombiano de la población que padece de enfermedades ruinosas o catastróficas, especialmente el VIH/Sida. Congreso de Colombia. Santafé de Bogotá, D.C., julio 15 de 2005.

LEY 1090 (2006). Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones. Congreso de Colombia, Santafé de Bogotá, D.C, septiembre 6 de 2006.

López, S. y Escudero, V. (2003). Familia, evaluación e intervención. Alcalá, Madrid, CCS.

Martínez, M. (2009). Ciencia y arte en la metodología cualitativa. México, D.F: Trillas.

Minuchin, S. (1974). *Familias y terapia familiar*. Barcelona, España: Editorial Gedisa, S.A.

Organización Mundial de la Salud. OMS. (2019). Temas de salud: VIH/SIDA Recuperado de https://www.who.int/topics/hiv_aids/es/

ONUSIDA (2011). Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida. Charla sobre VIH en familia. Recuperado de <https://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2017/05/Charlar-sobre-VIH-en-Familia.pdf>

ONUSIDA (2019). Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida. Recuperado de <http://www.unaids.org/es>

Piaget, J. (1964). Seis estudios de Psicología. España: Editorial Labor, S.A.

Quadros, S., Rodrigues, T., Costa, M., Alencar, L., y Mendes, A. (2016). Comprensión de la dinámica familiar en el proceso salud-enfermedad e intervención por el equipo de

salud de familia: un estudio de caso. *Revista norte mineira de enfermagem*, 5 (1), 74 - 83

Sapin, M., Widmer, E., & Iglesias, K. (2016). From support to overload: Patterns of positive and negative family relationships of adults with mental illness over time. *Social Networks*, 47, 59-72.

Souza, N., Castro, C., Reis, R., Marin, S., & Gir, E. (2018). Apoyo social y calidad de vida de las personas con infección de tuberculosis/VIH. *Enfermería Global*, 17(50), 1-29.

Tovar, J. (2015). Cambios que se generan en la dinámica familiar cuando uno de los integrantes de la familia es diagnosticado con la enfermedad de Alzheimer Medellín Periodo 2014-2015. (Trabajo de grado). UNIMINUTO, Bello, Colombia. Recuperado de https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/4199/TP_TovarJennifer_2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vasilachis, I. (Coord.). (2005). *Estrategias de investigación cualitativa*. México: Paidós.

Vera, V., y Estrada, A. (2004). Influencia social y familiar en el comportamiento del paciente con VIH/SIDA ante su diagnóstico y su manejo. *Rev Hosp Jua Mex* 2004; 71(1), 29-35.

Zapata, A, y cols

. (2006). *Organización y Managame, naturaleza, objeto, método, investigación y enseñanza*. Cali, Colombia: Programa editorial de la Universidad del Valle.

16. Anexos

16.1 Anexo 1 ficha entrevista semiestructurada

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA.

1. ¿Cómo considera la comunicación con su familia?, ¿porque?
2. ¿Con cuál de los miembros de su familia establece mayor diálogo?, ¿cuáles son las razones?
3. ¿En su vida ha experimentado hechos inesperados? ¿Cuál ha sido su respuesta emocional?
4. ¿Considera que sus respuestas emocionales ante ciertos acontecimientos están influenciadas por la relación con su familia? Explique
5. Si tiene algún problema con su familia, ¿cómo le afecta esto emocionalmente?
6. ¿Cuáles fueron las personas que se encargaron de su educación?
7. Cuáles fueron los principios con los que fue criada?, EXPLIQUELOS.
8. ¿Considera que su crianza fue la más adecuada?

16.2 Anexo 2 ficha de grupo focal

GRUPO FOCAL

1. ¿piensa que la comunicación es importante para una familia? ¿porque?
2. ¿Cómo cree usted que debe ser la comunicación en una familia?
3. ¿Considera que expresar las emociones es importante en una familia? ¿porque?
4. ¿Considera que las emociones negativas afectan a todos los miembros de la familia? ¿cómo se deberían afrontar?
5. ¿Por quién debería ser criado un hijo? ¿Por qué?
6. ¿Qué principios o valores se le deben inculcar a un hijo?

16.3 Anexo 3 Juicio de expertos

FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE PSICOLOGIA
JUICIO DE EXPERTOS

Estimado evaluador, usted ha sido invitado a participar en el proceso de validación de la entrevista semiestructurada que analizará la dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hojas el refugio Cúcuta, diseñado por la psicóloga en formación María Paula Aranda Quintero, estudiante de la Universidad de Pamplona asesorada por el psicólogo Henry Alberto Reyes Mora. Esta técnica de recolección de información será aplicada a cinco mujeres adolescentes con VIH entre 18 y 24 años, por lo cual, solicitamos su revisión y apreciaciones sobre los ítems relacionados a continuación.

Agradecemos de antemano sus aportes, que permitirán validar el instrumento y obtener información, siendo este un criterio requerido para toda investigación. En este caso trabajo de grado.

A continuación, encontrará los ítems o preguntas, conteste marcando con un aspa en la casilla que considere conveniente; además de esto, puede hacer llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones.

IDENTIFICACIÓN DEL EXPERTO

Nombre y apellido: Imelda Rosa Vega Becerra

N° de tarjeta profesional: 104769

Título del último posgrado: Esp. en Psicología Clínica y de la Salud.



*Formando líderes para la construcción de un
nuevo país en paz*



ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA

CATEGORIA:				
DINAMICA FAMILIAR.				
La familia es la encargada de propiciar que los niños se desenvuelvan como miembros de una nación y de un grupo social, con un sentido de pertenencia, con capacidad de entender y respetar la cultura de su grupo y de su país (Balbuena, 2004).				
Subcategoría	Pregunta	Pertinente	No pertinente	Observaciones
COMUNICACIÓN Esta que parte de componentes de expresión y transmisión de emociones, los cuales ayudan a la estructura familiar a mantener la estabilidad de sus integrantes y a obtener una familia sana psicológicamente (Minuchin, 1974).	¿Cómo considera la comunicación con su familia?	x		Me gustaría que antes de realizar la pregunta propuesta se le hiciera un breve comentario sobre el tema. <i>ejm</i> : La comunicación familiar es una herramienta favorable para mantener la relación entre sus miembros. y le agregaría al final un ¿por qué?, que me permita recolectar más información.
	¿Mantiene un diálogo fluido constantemente con algún familiar?			¿Con cuál de los miembros de su familia establece mayor diálogo?, ¿cuáles son las razones?
Subcategoría	Pregunta	Pertinente	No pertinente	Observaciones
RELACIONES EMOCIONALES Las emociones pueden llegar a ser explícitas e implícitas, constructivas y destructivas, conscientes e inconscientes, aceptables y reprobables, define a estas con un lado positivo y otro negativo, todo esto o permite aportar y obtener un núcleo sano entre los integrantes de la familia o por el	¿En su vida cotidiana cuando ocurre un suceso inesperado como la afecta emocionalmente?		x	Sugiero estructurar la pregunta <i>Ejm</i> : ¿En su vida ha experimentado hechos inesperados? ¿Cuál ha sido su respuesta emocional?
	¿Considera que sus emociones		x	Sugiero estructurar la pregunta <i>Ejm</i> : ¿Considera que sus



contrario llegar a desestabilizarla (Espinosa y cols, 2004).	dependen de su familia?			respuestas emocionales ante ciertos acontecimientos están influenciadas por la relación con su familia? Explique
	Si tiene algún problema con su familia, ¿cómo le afecta esto emocionalmente?	x		
Subcategoría	Pregunta	Pertinente	No pertinente	Observaciones
ESTILOS DE CRIANZA Baumrind (citado por Berger, 2007) los divide en tres tipos, en primer lugar la <i>crianza autoritaria</i> la cual se caracteriza porque las reglas que son establecidas por los padres son claras y con patrones de referencia elevados, no permiten que sus hijos participen de las decisiones y opiniones de la familia, las conversaciones y la expresión de emociones son escasas; en segundo lugar, está la <i>crianza permisiva</i> en la que los padres exigen poco a sus hijos, no existe disciplina porque exige escasa madurez de los niños, no plantean a sus hijos tareas acordes con su edad de las que puedan ir asumiendo la responsabilidad, no cumplen unas normas estándar de comportamiento; finalmente la <i>crianza disciplinada o democrática</i> donde los padres actúan como guías y mentores, establecen	¿Por quién fue educada?		X	Sugiero estructurar la pregunta Ejm: ¿Cuáles fueron las personas que se encargaron de su educación?
	Cuáles fueron los principios con los que fue criada?	x		Sugiero agregar explíquelos
	¿Considera que su crianza fue la más adecuada?	x		



límites y aplican normas, además escuchan a sus hijos, responden a sus inquietudes, dialogan sobre sus sentimientos y problemas para solucionarlos como familia.				
--	--	--	--	--

Observaciones: las observaciones incluidas son hechas a manera de ejemplo si consideran pueden utilizarlas de lo contrario adaptar la pregunta.

Firma del validador:

No. De identificación: 60266415

16.4 Anexo 4 consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ identificada con cédula de ciudadanía _____ de _____, manifiesto la aceptación de hacer parte del trabajo de grado, "Dinámica familiar en mujeres adolescentes con VIH de la fundación Hoasis el Refugio, Cúcuta" realizado por la psicóloga en formación María Paula Aranda Quintero 1093794440, el cual me ha sido explicado y del que expreso total comprensión.

El proceso consta de la aplicación de (2) dos instrumentos psicológicos: Entrevista psicológica y grupo focal. Entendemos que toda la información concerniente a la investigación es confidencial y no será divulgada ni entregada a terceros, así como que su utilización es para fines académicos. Asimismo, soy conocedora de la autonomía suficiente que poseo para retirarme u oponerme a la implementación de algún instrumento cuando lo considere conveniente y sin necesidad de justificación alguna

En forma expresa manifiesto que he leído y comprendido íntegramente este documento, por el cual acepto los términos de su contenido.

Firma Participante

CC.