

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"CARACTERÍSTICAS RESILIENTES EN ADULTOS JÓVENES QUE TRABAJAN Y/O ESTUDIAN
QUE HAN SIDO DIAGNOSTICADOS COMO PORTADORES DEL VIRUS VIH."**

TESIS DE GRADO

ANDREA GABRIELA BALLESTEROS MORALES

CARNET 12338-09

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, ENERO DE 2015
CAMPUS CENTRAL

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR
FACULTAD DE HUMANIDADES
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA

**"CARACTERÍSTICAS RESILIENTES EN ADULTOS JÓVENES QUE TRABAJAN Y/O ESTUDIAN
QUE HAN SIDO DIAGNOSTICADOS COMO PORTADORES DEL VIRUS VIH."**

TESIS DE GRADO

TRABAJO PRESENTADO AL CONSEJO DE LA FACULTAD DE
HUMANIDADES

POR

ANDREA GABRIELA BALLESTEROS MORALES

PREVIO A CONFERÍRSELE

EL TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA EN EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADA

GUATEMALA DE LA ASUNCIÓN, ENERO DE 2015
CAMPUS CENTRAL

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR

RECTOR:	P. EDUARDO VALDES BARRIA, S. J.
VICERRECTORA ACADÉMICA:	DRA. MARTA LUCRECIA MÉNDEZ GONZÁLEZ DE PENEDO
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y PROYECCIÓN:	DR. CARLOS RAFAEL CABARRÚS PELLECCER, S. J.
VICERRECTOR DE INTEGRACIÓN UNIVERSITARIA:	P. JULIO ENRIQUE MOREIRA CHAVARRÍA, S. J.
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO:	LIC. ARIEL RIVERA IRÍAS
SECRETARIA GENERAL:	LIC. FABIOLA DE LA LUZ PADILLA BELTRANENA DE LORENZANA

AUTORIDADES DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES

DECANA:	MGTR. MARIA HILDA CABALLEROS ALVARADO DE MAZARIEGOS
VICEDECANO:	MGTR. HOSY BENJAMER OROZCO
SECRETARIA:	MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY
DIRECTORA DE CARRERA:	MGTR. GEORGINA MARIA MARISCAL CASTILLO DE JURADO

NOMBRE DEL ASESOR DE TRABAJO DE GRADUACIÓN

LICDA. LIZA MARJORIE GONZALEZ MURALLES

REVISOR QUE PRACTICÓ LA EVALUACIÓN

LICDA. HELEN AMELIA MUÑOZ CABRERA



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

Guatemala, 26 de noviembre de 2014

Señores
Miembros del Consejo
Facultad de Humanidades
Presente

Es muy grato saludarles y por medio de la presente hago constar que revisé y asesoré la tesis de la alumna **Andrea Gabriela Ballésteros Morales**, con carné **1233809**, con el título: "**Características resilientes en adultos jóvenes que han sido diagnosticados con VIH**". Por lo que solicito al Departamento de Psicología que se le asigne revisor de tesis.

Dado lo anterior, hago llegar la presente carta agradeciendo de antemano su atención y apoyo durante este proceso.

Atentamente,

Licda. Liza Marjorie González Muralles
Código 12521



Universidad
Rafael Landívar
Tradición Jesuita en Guatemala

FACULTAD DE HUMANIDADES
No. 051-2014

Orden de Impresión

De acuerdo a la aprobación de la Evaluación del Trabajo de Graduación en la variante Tesis de Grado de la estudiante ANDREA GABRIELA BALLESTEROS MORALES, Carnet 12338-09 en la carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA, del Campus Central, que consta en el Acta No. 05900-2014 de fecha 8 de diciembre de 2014, se autoriza la impresión digital del trabajo titulado:

"CARACTERÍSTICAS RESILIENTES EN ADULTOS JÓVENES QUE TRABAJAN Y/O ESTUDIAN QUE HAN SIDO DIAGNOSTICADOS COMO PORTADORES DEL VIRUS VIH."

Previo a conferírsele el título de PSICÓLOGA CLÍNICA en el grado académico de LICENCIADA.

Dado en la ciudad de Guatemala de la Asunción, a los 5 días del mes de enero del año 2015.



Irene Ruiz Godoy
MGTR. ROMELIA IRENE RUIZ GODOY, SECRETARIA
HUMANIDADES
Universidad Rafael Landívar

AGRADECIMIENTOS

A DIOS: Por darme la fortaleza de seguir adelante y alcanzar mis metas.

A MI MADRE: Gracias por acompañarme en éste camino, por todas las explicaciones de media noche, y por tu cariño.

A MIS MAESTROS: gracias por su ayuda y su vocación de enseñar. Muchos de ustedes me ayudaron a ser mejor persona.

DEDICATORIA

A MI PADRE:

Quien ha sido un maestro, un compañero, y mejor amigo...

Me enseñaste el camino correcto e hiciste que quisiera ser mejor. Hoy te digo gracias por todo el esfuerzo que has hecho para darme una educación. Te amo con todo mi corazón.

INDICE

Resumen	1
1. Introducción.....	2
1.1 Resiliencia.....	9
1.2 VIH/SIDA.....	13
2. Planteamiento de problema.....	16
2.1 Objetivos.....	17
2.2.1 General.....	17
2.2.2 Específicos.....	17
2.3 Elementos de estudio.....	18
2.3.1. Definición conceptual de elementos de estudio.....	18
2.3.2 Definición operacional de los elementos de estudio.....	18
2.4 Alcances y límites.....	19
2.5 Aportes.....	19
3 Método.....	21
3.1 Sujetos.....	21
3.2 Instrumento.....	22

3.3	Procedimiento.....	22
3.4	Tipo de investigación y diseño	23
4.	Presentación de resultados	24
4.1	Matrices de resultados	24
5.	Discusión de resultados	33
6.	Conclusiones.....	42
7.	Recomendaciones.....	45
8.	Referencias Bibliográficas.....	47
9.	Anexos.....	52

RESUMEN

Esta investigación tipo cualitativa, tuvo como objetivo principal conocer las características resilientes que permiten que adultos jóvenes que han sido diagnosticados como portadores de VIH, pero que no han desarrollado síntomas de la enfermedad de SIDA, continúen con su proyecto de vida.

El estudio se realizó con un grupo de ocho jóvenes comprendidos en las edades de 18 a 26 años, quienes trabajan y/o estudian como indicador resiliente, de diferente sexo para poder participar en la investigación.

El instrumento que se utilizó para obtener los resultados fue una entrevista semiestructurada, elaborada con el propósito de identificar las características resilientes presentes en los participantes. Ésta se aplicó de forma individual a cada uno de los sujetos.

Los resultados demuestran que los participantes presentan seis características resilientes, perspicacia, autonomía, interrelación, iniciativa, humor y ética. A través del proceso de investigación se determinó que las últimas dos son las que se presentan en mayor nivel y la de menor incidencia fue la Autonomía, por lo que se recomendó que los participantes continúen desarrollando y manteniendo dichas características resilientes, ya que serán de ayuda cuando comiencen a manifestar los síntomas de la enfermedad de SIDA. Así mismo, procurar mantener y fortalecer las características resilientes presentes.

1. INTRODUCCIÓN

El VIH es un virus que ataca gradualmente todo el sistema inmunológico del cuerpo, éste es el que está encargado de atacar las células que provocan enfermedades e infecciones, logrando así que el cuerpo se mantenga saludable. En los años 80 se creía que era un padecimiento exclusivamente de hombres homosexuales, que practicaban sexo anal. Con el paso de tiempo y muchas investigaciones se concluyó que el VIH es un virus que se propaga a través de contacto sexual, de madre a hijo, a través de la sangre, así como también por lesiones accidentales con agujas (Mujeres activistas de ATC, 1993).

Las personas que han sido diagnosticadas con el virus pueden vivir hasta 10 años sin presentar síntomas de esta enfermedad crónica. Con un tratamiento adecuado, se puede demorar o detener el desarrollo de síntomas de la enfermedad del SIDA, lo que permite que se pueda llevar una vida con actividades comunes, como por ejemplo, trabajar, estudiar, establecer relaciones interpersonales y emprender procesos de desarrollo personal. El tener la capacidad de continuar con el proyecto de vida, después de recibir el diagnóstico de VIH positivo, requiere del uso de resiliencia; es decir, la capacidad que tiene un individuo de salir adelante después de una situación traumática o difícil y continuar con integridad (Gómez, 2010).

Utilizando como referencia lo anteriormente descrito, el objetivo de la presente investigación fue determinar las características resilientes presentes en adultos jóvenes que han sido diagnosticados con VIH, pero que aún no han desarrollado SIDA. Ellos a pesar de este diagnóstico continúan trabajando o estudiando; se propone este objetivo ya que en Guatemala en el año 2010 se registraron 22,263 casos de pacientes diagnosticados con VIH-SIDA, confirmados sin contar todas aquellas personas que no ha recibido aún diagnóstico pero que sí están infectadas (García, 2011). Identificar dichas cualidades

permitirá que psicólogos que trabajen con dichas personas cuenten con una referencia acerca de cualidades resilientes y que procuren que otros pacientes las desarrollen.

Para tener una idea más amplia acerca de investigaciones realizadas en Guatemala con relación al tema, se mencionarán a continuación algunos trabajos del ámbito nacional. Se inicia por aquellos que hablan del VIH y luego los que hacen referencia a resiliencia.

Lucas (2009) realizó un estudio que tenía como objetivo analizar la presencia de las cinco etapas de duelo: negación, ira, negociación, depresión, aceptación, en adolescente enfermos de VIH/SIDA. Para esta investigación se utilizó el método cualitativo y se elaboró una entrevista profunda para el sujeto infectado con VIH/SIDA. Ésta consistía de preguntas cerradas y abiertas, realizadas individualmente, en el área de infectología del Hospital Roosevelt, lugar donde los entrevistados asistían a tratamiento. Se concluyó que los adolescentes carecen de información sobre el VIH/SIDA y que la mayoría de las personas se realizan la prueba cuando se presentan síntomas graves de la enfermedad. Como resultado se encontró en el indicador negación, que los sujetos rechazaban el resultado de la prueba realizándola dos o hasta tres veces. En ira, los sujetos manifestaron pensamientos negativos y enojo hacia ellos mismos. En cuanto a negociación, todos los sujetos afirman querer pertenecer a un grupo de apoyo y cuidarse más ellos mismos para poder alargar su vida, todo esto como una forma de negociar con un Ser supremo. En el indicador depresión, todos manifestaron una clara tristeza ante el hecho de saber que sufren una enfermedad mortal. Por último, en relación a la aceptación los sujetos, afirman aceptar su enfermedad, aunque se les dificulta hablar de esto con su familia y amigos cercanos.

Por otro lado, en el año 2010, Argueta realizó un estudio que tuvo como objetivo determinar en qué forma afecta el estigma social que lleva implícito, la infección por VIH / SIDA, a las personas portadoras. Ésta fue una investigación de tipo cualitativa, con cuatro personas (una mujer y tres hombres) que viven con VIH / SIDA, comprendidas entre las

edades de 22 a 40 años y que asistían a la Asociación Gente Positiva. Se aplicó una entrevista en profundidad, para la recolección de datos. Entre las conclusiones del estudio, puede mencionarse que el estigma social por VIH / SIDA afecta definitivamente la vida del sujeto, en dos niveles. Por una parte el psicológico-emocional; por otra, en el ámbito de las relaciones interpersonales, con manifestaciones de discriminación, rechazo, exclusión, abandono, aplicación de prejuicios y utilización de estereotipos hacia la persona infectada. Son factores importantes en la propagación y mantenimiento de dicho estigma, la carencia de información general en la población y la concepción social que se maneja sobre la enfermedad y quienes la padecen.

Saravia (2011) tuvo como objetivo conocer las características de resiliencia de los pacientes con cáncer terminal que se encontraban en aislamiento del área de adultos del Hospital General San Juan de Dios. Para ello, se partió de las características de resiliencia propuestas por Santa Cruz y García (2008) e Infante (1999), quienes hacen mención a la capacidad de relacionarse, la iniciativa, el humor, la creatividad, el sentido de vida, la introspección y la independencia. El estudio se abordó desde el enfoque cualitativo de investigación, específicamente a partir del diseño narrativo. La muestra de la investigación estuvo constituida por 4 hombres y 4 mujeres cuyas edades oscilaron entre los 19 y 57 años, quienes conformaron una “muestra de casos – tipo”. Se utilizó una entrevista semi-estructurada compuesta de 39 preguntas abiertas. Se concluyó que los sujetos que formaron parte de la investigación, son resilientes en la medida en que todos ellos presentan más de una de las características propias de la resiliencia. Se concluyó también que la “capacidad de relacionarse” y el “sentido de vida” fueron las características de resiliencia que los sujetos entrevistados presentaron con mayor frecuencia.

Méndez (2011) llevó a cabo un estudio con el objetivo de determinar los factores de resiliencia existentes en los pacientes diabéticos que asisten a consulta médica al Patronato de Diabéticos de Quetzaltenango. La muestra de estudio fue conformada por 65 personas elegidas al azar, de ambos sexos. Para la recaudación de información se aplicó el

cuestionario elaborado por Edith Henderson Grotberg. En éste se identifican los cuatro factores resilientes organizados en las categorías propuestas por la autora: Yo tengo (apoyo), yo soy, yo estoy (fortaleza intrapsíquica) y yo puedo (remite a la adquisición de habilidades interpersonales y de resolución de conflictos). Los resultados obtenidos permitieron comprobar la hipótesis alterna, la cual estableció la existencia de los factores de resiliencia en los pacientes diabéticos.

También en una investigación de tesis realizada por Anleu (2000), se enfocó la resiliencia en 10 adultos que fueron niños de la calle (5 hombres y 5 mujeres) para descubrir las características de estas personas. Elaboró una guía de entrevista dividida en áreas como la infancia, adolescencia y época actual y los resultados de esta investigación mostraron la reflexión personal de estos niños de la calle para la reconstrucción de una vida positiva. Así mismo, permitió esbozar una perspectiva basada en una mejor comprensión de la situación de la niñez de la calle desde la resiliencia. Determinó que estos factores resilientes fueron debidos a la interacción de distintos factores protectores y de riesgo, los cuales variaron de historia personal, el tiempo que permanecieron en la calle y la personalidad. Encontró que los factores más sobresalientes en dicha investigación fueron la aceptación incondicional de una persona, la fe, el enfrentamiento de situaciones límites y el sentido de vida.

Así mismo, Velázquez (2010) realizó un estudio que tuvo como objetivo el identificar la percepción de un grupo de expertos sobre las características psicológicas y factores sociales que promueven la resiliencia de los niños, niñas y adolescentes que se encuentra en situación de pobreza. Se tomaron los factores protectores como las atribuciones que mejoran la respuesta de los individuos ante alguna situación de adversidad. Para poder identificar las características psicológicas y los factores sociales se identificaron los principales elementos, de un listado de cuarenta, para las características psicológicas y para los factores sociales de un listado de treinta, dándole a cada uno de estos elementos un puntaje de 4 a 0, donde el 4 era más importante y 0 el nada importante. La escala se construyó por medio del análisis de 17 investigaciones, donde los autores

identificaron características y factores en grupo específicas. Se tabularon los elementos encontrados en una escala de Likert. Dentro de las principales características identificadas se encuentra la independencia con el 88%, el principal factor identificado es el sentido de competencia con el 81%, las características psicológicas y el factor social antes mencionados son los que promueven la resiliencia en niños y adolescentes según la perspectiva de los expertos. Finalmente, se cumplió con el objetivo de identificar las características personales y factores sociales que promueven la resiliencia en niñas, niños, las y los adolescentes.

El recibir el diagnóstico de VIH-SIDA, resulta ser de gran estrés emocional para los individuos y requiere de fortaleza sobrellevarlo y poder continuar viviendo su vida. Al revisar los estudios nacionales, se encontró que las principales características resilientes recaen en la existencia de una red de apoyo, de fortaleza intrapersonal y habilidad para resolver conflictos, por último, el establecimiento de relaciones interpersonales. Contar con estas características permite que dichas personas puedan continuar con su proyecto de vida.

A continuación se hará una referencia a investigaciones internacionales que han estudiado resiliencia y VIH-SIDA:

En México, Chong, Fernández, Huicochea, Álvarez y Leiva (2012) redactaron un artículo cuyo objetivo fue explorar las estrategias que las personas con VIH atendidas en el Hospital General de Huixtla, del estado de Chiapas, llevan a cabo para enfrentar el estigma asociado al Virus de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH) y al Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (SIDA). Con elementos conceptuales tomados de la teoría de la estructuración, se buscó conocer los recursos disponibles y utilizados por dichas personas para hacer frente al estigma. Para el análisis se consideraron tres grupos cuyas necesidades y forma de vivir el estigma asociado al VIH/sida se diferencian entre sí: mujeres, hombres homosexuales y hombres heterosexuales. Los resultados demostraron que las personas

seropositivas, a la par que mantienen oculto el diagnóstico, teniendo como recurso social la información relacionada al VIH, reconstruyen la representación del VIH/sida sin estigma, como estrategia para enfrentar el estigma asociado a dicho padecimiento en la comunidad en la que viven.

Así mismo, en Brasil, Carvalho (2007) realizó un estudio con el objetivo de enunciar el concepto de resiliencia de los aspectos clave en la vida de las personas que viven con el VIH / SIDA. Se realizó un análisis de los factores de protección tradicionalmente relacionados con la resiliencia (características personales y las redes de apoyo social y afectivo). Los estudios revisados muestran importantes factores de protección que contribuyen a la salud y el bienestar de las personas con VIH / SIDA, como el afrontamiento cognitivo y la aceptación de su condición de VIH, participación de la familia en el tratamiento y el apoyo familiar, el papel de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales y las creencias religiosas. El concepto de resiliencia se define como un proceso dinámico que permite a los seres humanos para superar las adversidades y esencial para la comprensión de la infección por el VIH y el tratamiento de pacientes con SIDA. Se concluyó que la resiliencia ayuda a disminuir la estigmatización y los prejuicios hacia la enfermedad y los pacientes. También ayuda a cambiar la idea de que vivir con SIDA es incompatible con el bienestar y la calidad de vida, así como de la misma manera, fomenta la creación de nuevas perspectivas de tratamiento para nuevos casos de VIH-SIDA.

Varas y Saavedra (2011) realizaron un estudio cuantitativo en donde se describió las variables calidad de vida, promedio de notas y resiliencia. La información fue recogida en una muestra de 470 jóvenes, a través de los cuestionarios SVRES para medir resiliencia y una escala de calidad de vida construida para este estudio. Se comparó a los sujetos por género y nivel socioeconómico, a la vez de establecer el nivel de correlación entre las variables involucradas. Los resultados apuntaron que no existe una relación entre las variables de rendimiento escolar, calidad de vida y resiliencia. Sin embargo, se observó una relación entre las variables calidad de vida y resiliencia. También se realizó la validación del instrumento de calidad de vida, obteniendo como resultados una alta confiabilidad y

validez. El estudio fue realizado en colegios de dependencia municipal y colegios privados de la ciudad de Curicó, Chile.

Por otro lado, Quinceno y Vinaccia (2012) realizaron en Colombia un estudio cuyo propósito fue identificar las diferencias y relaciones de la resiliencia en función de las características sociodemográficas y clínicas y analizar el peso de estas sobre la resiliencia en 121 pacientes con diagnóstico de artritis reumatoide, enfermedad pulmonar obstructiva crónica e insuficiencia renal crónica de la ciudad de Medellín, Colombia. Se utilizó como medición la escala de resiliencia RS y la escala de resiliencia breve CD-1USC2. A nivel de resultados no se encontraron diferencias estadísticamente significativas de la resiliencia en función a la características sociodemográficas. El análisis de regresión lineal múltiple mostró que el tiempo de diagnóstico tuvo un peso negativo sobre la resiliencia. Concluyeron que las características clínicas tienen mayor relevancia sobre la resiliencia que las sociodemográficas cuando se es adulto mayor y con diagnóstico de enfermedad crónica.

Acosta (2009) realizó en México una investigación con el objetivo de describir los factores de protección que favorecen la resiliencia en los pacientes crónico terminales internados en el Hospital General Regional No. 1 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). Ésta investigación fue cualitativa, se llevaron a cabo entrevistas a profundidad con enfoque clínico con una muestra de 213 personas. Se plantearon tres categorías que engloban las áreas de los factores de protección (individual, familiar y la comunidad). Se concluyó que la orientación psicológica y la resiliencia deben promover un enfoque basado en las fortalezas y recursos del individuo para disminuir los factores de riesgo y eventos estresantes.

Después del análisis de las investigaciones internacionales, se concluye que la resiliencia es un factor determinado por más de un componente. En éste influye la sociedad, la persona, una red de apoyo y un espacio para la libre expresión, entre otros. Lo que resulta congruente con los resultados obtenidos con las investigaciones nacionales, en la cuales

también se evidencia que la resiliencia es una característica subjetiva de las personas, pero que su desarrollo depende también de los factores externos.

A continuación se darán definiciones teóricas acerca de la resiliencia y sus características principales, así como también la definición de VIH, SIDA y la diferencia que existe entre ambos.

1.1 Resiliencia

Desde el inicio de la humanidad, las personas han tenido que afrontar situaciones difíciles y adversas. Algunos han demostrado tener la capacidad de superarlas y de continuar con una vida productiva. Tomando en cuenta lo anteriormente descrito, cabe resaltar que muchos estudios se han enfocado también en el estudio de aquellos seres humanos que logran salir delante de estas situaciones, con aprendizaje u obteniendo algo positivo de la experiencia, logrando un mejor desarrollo personal y social. Desde los años 80, se ha generado interés por obtener información vinculada a personas que han desarrollado competencia a pesar de haber sido criadas en condiciones adversas, o en condiciones que aumentan las probabilidades de presentar patologías mentales o sociales.

Se llegó a la conclusión de que el adjetivo “resiliente” expresaba dichas características y que el sustantivo “resiliencia” expresaba dicha condición (Munist et al., 1998). Dentro de la historia del concepto hay dos términos que surgen con el propósito de expresar la manera como los seres humanos enfrentan situaciones hostiles; uno conocido como afrontamiento, que apunta a asumir o encajar el golpe y no derrumbarse frente a un hecho traumático; el otro término es invulnerabilidad y se refiere a no sufrir daño alguno luego de ser golpeado por un evento traumático. En consecuencia, explica que las personas que han estado sometidos a grandes cantidades de estrés por un infortunio son más fuertes de lo que se han de considerar y lo que ha sucedido, es que se ha subestimado la capacidad natural de los supervivientes de experiencias traumáticas de resistir y rehacerse. Ante esto surge el concepto de resiliencia.

Se encuentran otros estudios que describen como una historia de adaptaciones exitosas en el individuo que ha sido expuesto a factores biológicos de riesgo o eventos de vida estresantes; además, implica la expectativa de continuar con una hoja de vida baja susceptibilidad a futuros factores estresantes (Luthar y Zigler, 1991).

Vanistendael (1996) define resiliencia como la capacidad de un individuo o de un sistema social para vivir bien y desarrollarse positivamente a pesar de las condiciones de vida difíciles y esto de manera socialmente aceptable.

Lösel, Blienesery Köferl, citados por Bouche (2006) define la resiliencia como enfrentamiento efectivo ante eventos y circunstancias de la vida intensamente estresantes y acumulativos. Otros autores hacen referencia a que es una capacidad que poseen todos los seres humanos. Grotberg (1995) la define como capacidad humana universal para afrontarlas adversidades de la vida, superarlas o incluso verse transformado por ellas, como parte del proceso evolutivo.

Bouche (2006) hace referencia a que la resiliencia es la capacidad que el ser humano posee para enfrentarse a las adversidades, superarlas y ver de manera positiva la vida. A través de la resiliencia la persona reacciona y logra recuperarse de los obstáculos; a su vez describe a las personas resilientes como: optimistas, luchadores, con habilidades sociales, capaces de superar miedos, identificar problemas, con gran sentido del humor, una mente activa y buenas relaciones familiares. Concluye que esta capacidad se puede adquirir y recomienda educar a los niños para hacer de ellos personas fuertes y responsables, capaces de enfrentar las contrariedades que a lo largo de su vida se susciten tanto a nivel familiar, social y escolar; así mismo, los padres deben brindar una relación estable en la que el niño se sienta capaz de contarles los problemas y dificultades para sentirse escuchados y orientados.

Así también, Vanistendale (1995) propone dos elementos resilientes: la aptitud de enfrentar a la destrucción (es decir preservar la integridad en circunstancias difíciles) y la actitud de reaccionar, ante dicha situación. Este mismo autor, define a la resiliencia como la capacidad del individuo para hacer las cosas bien pese a circunstancias adversas, lo que implica una capacidad de resistencia y una facultad de construcción positiva.

Bronfenbrenner, citado por Posada y Gómez (2005) consideran a la resiliencia como un proceso psicodinámico en el que el ambiente y la persona se influyen mutuamente en una relación recíproca que permite a la persona adaptarse y funcionar adecuadamente a pesar de la adversidad. Esta definición incluye tres conceptos que vale la pena considerar:

- El primero, adversidad, se entiende como trauma, riesgo o amenaza para su desarrollo como ser humano. En este caso es necesario analizar la clase de riesgo o adversidad que afronta y hasta dónde la persona se considera potencial o realmente afectada.
- El segundo, adaptación positiva, entendido como la superación de la adversidad. Se considera positiva cuando el joven alcanza un nivel de desarrollo tal que quienes están a su alrededor lo consideran como normal o satisfactorio.
- El tercero, es el concepto de proceso, que toma en cuenta la interacción que existe entre los familiares, la historia de vida, los aspectos psicosociales, económicos y culturales que influyen el individuo para que éste permite alcanzar progresivamente un nivel apropiado de desarrollo.

Según Posada y Gómez (2005), la resiliencia se puede manifestar de siete maneras diferentes:

- **Perspicacia (insight):** Capacidad para observar y observarse a sí mismo simultáneamente, para hacerse una preguntas difíciles y darse respuestas honestas.

Esto abre una puerta para que el individuo encuentre un nuevo significado a la tragedia y descubrir lo que se puede aprender de ella.

- **Autonomía:** Capacidad para fijar los propios límites en relación con un medio problemático y mantener distancia física y emocional con respecto a los problemas y a las personas, sin caer en aislamiento, lo que da claridad respecto a la propia identidad.
- **Interrelación:** Capacidad para crear vínculos íntimos fuertes y equitativos con otras personas, con quienes se sabe que se puede contar cuando se necesita apoyo incondicional.
- **Creatividad:** Capacidad de crear orden, belleza y objetivos a partir del caos y el desorden. Esto desarrolla la imaginación, lo que brinda un espacio donde cada uno puede refugiarse y reestructurar sus experiencias, lo que favorece idear alternativas para buscar salida a la adversidad.
- **Iniciativa:** Tendencia a exigirse a sí mismo y a ponerse a prueba en situaciones cada vez más exigentes. Es decir, la capacidad para la autorregulación y la responsabilidad personal.
- **Humor.** Es la capacidad para encontrar el lado divertido de una tragedia, para ver lo absurdo en los problemas y dolores propios, reírse de sí mismo.
- **Ética:** Abarca dos variables: la capacidad de desearle a otros el mismo bien que se desea a sí mismo y al mismo tiempo de comprometerse con valores específicos, lo que tiene que ver con la capacidad de darle sentido a la propia vida.

Por otro lado, Yaria (2005) señala que la escuela cumple con diferentes áreas que dan a los estudiantes factores de protección que fomentan la resiliencia. Por ejemplo: Las instituciones educativas brindan lazos y soportes sociales frente a una demanda o pedido de ayuda latente o manifiesto del estudiante y/o la familia. Esto se denomina la teoría de la resiliencia TENGO. Esto provee lazos que dan sostén y que pueden contener al individuo en un momento adverso de la vida. Los centros educativos constantemente reciben personas desvalidas emocionalmente, con déficits notables de auto estima y pobre y les brinda un sentido de aceptación e identidad, a lo que se conoce como YO SOY. También brinda un hecho necesario de la vida en la personalización, el poder, remite a un vínculo que se

establece con otros. Dichos vínculos abren la oportunidad a un desarrollo y por lo tanto, un poder personal mediado siempre por un contexto social.

1.2 VIH- SIDA

El Síndrome de Inmunodeficiencia Humana fue descubierto en Estados Unidos en 1981 a través de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades CDC (*Centers for Disease Control and Prevention Guidelines por sus siglas en inglés*) cuando aparecieron repentinamente cinco casos de neumonía en varones homosexuales previamente sanos, así como la detección de 26 casos de una enfermedad de la piel conocida como Sarcoma de Kaposi, razón por la cual se creía que éste era un padecimiento exclusivo de personas homosexuales. Después de esto se identificó que esta misma enfermedad se encontraba presente en mujeres y hombres adictos a drogas intravenosas y en receptores de transfusiones sanguíneas. Es en el año de 1983 cuando por primera vez se reconoce el virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) como agente causal de SIDA. (Alcántara ,2012).

De acuerdo a ONUSIDA (2008), se identifica VIH como la sigla correspondiente a *virus de la inmunodeficiencia humana*. Éste es considerado como un *retrovirus* que infecta las células del sistema inmunitario (principalmente las células T CD4 positivas y los macrófagos, componentes clave del sistema inmunitario celular) y destruye o daña su funcionamiento. La infección por este virus provoca un deterioro progresivo del sistema inmunitario, lo que deriva en "*inmunodeficiencia*".

Se considera que el sistema inmunitario es deficiente cuando no puede cumplir su función de combatir las infecciones y las enfermedades. Las personas inmunodeficientes son más vulnerables a diversas infecciones, las cuales son poco comunes, entre personas sin inmunodeficiencia. Las infecciones asociadas con la inmunodeficiencia grave se les conoce como *infecciones oportunistas*, ya que se aprovechan de la debilidad del sistema

inmunitario. El siglado denominado SIDA se entiende como: un término que corresponde a síndrome de inmunodeficiencia adquirida y constituye una definición de vigilancia basada en indicios, síntomas, infecciones y cánceres asociados con la deficiencia del sistema inmunitario que resulta de la infección por el VIH.

El virus pasa por distintas fases denominadas *Etapas clínicas provisionales del VIH y el SIDA*, ONUSIDA (2008) las define así:

- **Infección primaria por el VIH:** puede ser asintomática o manifestarse mediante el síndrome retroviral agudo.
- **Etapa clínica I:** Asintomática o inflamación general de los nódulos linfáticos.
- **Etapa clínica II:** Pequeñas pérdidas de peso, manifestaciones mucocutáneas leves e infecciones recurrentes de las vías respiratorias altas.
- **Etapa clínica III:** Diarrea crónica sin causa aparente, fiebre persistente, candidiasis o leucoplaquia oral, infecciones bacterianas graves, tuberculosis pulmonar e inflamación necrotizante aguda en la boca.
- **Etapa clínica IV:** Incluye 22 infecciones oportunistas o cánceres relacionados con el VIH. Todas las personas que se encuentran en esta etapa tienen sida.

Existen muchas implicaciones físicas, sociales y emocionales para aquellas personas que han sido diagnosticadas con VIH. Por ejemplo, en la actualidad se discrimina a aquellas personas que lo padecen. En cuanto a lo físico de acuerdo a Uribe y Ponce (2000), uno de los primeros signos son lesiones bucales, diarrea, sarcoma de Karposi (tipo de cáncer de piel) y pérdida de peso severa. El sarcoma de Karposi es el que se asocia mayormente al SIDA, ya que ésta era la enfermedad más frecuente en enfermos de VIH y se considera como una enfermedad oportunista de acuerdo a Podzamcer, citado por Alcantara en el 2012. Los signos de esta enfermedad son muy visibles, ya que se presentan manchas de color púrpura en la piel blanca y en la piel oscura negras o azulada, generalmente en áreas visibles como la cara, cuello, brazos y piernas, por lo que representan un signo de estigma de la enfermedad de VIH/SIDA.

En gran medida la discriminación y estigma asociado a la enfermedad de SIDA tienen que ver con el poco conocimiento en cuanto a su transmisión. Usualmente se relaciona a grupos socialmente marginados, como los homosexuales y las trabajadoras sexuales, así como también, existe el temor al contagio y a la muerte (Soler y Ramos, 2006). Por lo que aquellas personas seropositivas luchan únicamente con su enfermedad, sino con la sociedad. Continuar con un proyecto de vida, requiere de mucha fortaleza ya que si bien en un inicio, el diagnóstico puede estar oculto, mientras avanza a la enfermedad los signos se vuelven evidentes y el sujeto tiene que enfrentarse a situaciones incómodas en donde es juzgado y discriminado su condición de seropositivo.

Por otro lado, se debe de tomar en cuenta que la persona eventualmente comenzará a tener un decaimiento de salud, a enfermarse, sentirse débil etc. lo que dificulta que pueda continuar con un rutina laboral, o social. En países como Guatemala, esto se dificulta aún más, ya que no se tiene un libre acceso a las medicinas antiretrovirales que ayudan a detener el progreso del virus.

Con base a la teoría expresada, se puede considerar que: la resiliencia es un factor determinante en el desarrollo de un ser humano, ya que define la capacidad de superar la adversidad, así como proveer de una fuente de aprendizaje continua al ser humano. Tiene sus bases en una red de apoyo, en la fortaleza intrínseca y en el establecimiento de metas personales (morales, sociales, humanas y antropológicas). Aquellas personas que poseen esta característica, enfrentan las adversidades y las situaciones difíciles, utilizando los distintos recursos (emocionales, racionales, médicos, sociales, entre otros), siendo capaces de continuar con un proyecto de vida y de generar cambios positivos (acciones de transformación individual) lo cual es fundamental en personas que deben sobrellevar enfermedades crónicas como el VIH- SIDA.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las personas que son diagnosticadas con una enfermedad potencialmente mortal, con frecuencia presentan dificultades para continuar con su proyecto de vida o pierden el sentido de la misma. Pensar que no se cuenta con mucho tiempo para vivir, hace que éstos dejen de realizar actividades como estudiar, trabajar, reunirse socialmente o compartir con la familia. Esto deja una sensación de vacío y tiene repercusiones emocionales severas, como por ejemplo, una depresión, ya que pierden todo aquello que les da sostén y motivación. En contraste, existen personas que cuentan con herramientas emocionales que permiten que continúen con su rutina y salgan adelante con su proyecto de vida, a pesar de haber recibido un diagnóstico seropositivo: trabajan, estudian y tienen relaciones sociales significativas. Al identificar dichas características, es posible que aquellos sujetos que no las tienen, las desarrollen con mayor facilidad.

Una de estas enfermedades es el VIH- SIDA, que afecta a distintas personas en todos los países del mundo. No sólo afecta a quienes la padecen a nivel físico, también está acompañada por un estigma social. Usualmente se cree que padecerla se debe a conductas promiscuas, que se contagia a través de contacto físico, así como también que ser diagnosticado como portador del virus de VIH es sinónimo de la enfermedad de SIDA. Sobre esto último, ONUSIDA (2008) aclaró que el VIH es virus que daña el sistema inmunitario humano mientras que el SIDA, es el conjunto de enfermedades que se dan como consecuencia de dicho virus.

La terapia antiretroviral brinda a las personas que viven con VIH, la oportunidad de tener una vida larga y de mantenerse en condiciones de trabajar, aunque no sea la cura. Para que estos individuos puedan llevar a cabo lo descrito con anterioridad deben contar con herramientas que les permitan superar esta adversidad de forma positiva y poder

continuar realizando su proyecto de vida, por estas razones, se considera que es importante que las personas que han sido diagnosticadas que viven con VIH, que no han desarrollado síntomas de la enfermedad, identifiquen o desarrollen las características resilientes, para que puedan seguir siendo funcionales a nivel social y su desarrollo personal sea satisfactorio, razón por la cual, se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuáles son las características resilientes en adultos jóvenes que trabajan y/o estudian, que fueron diagnosticados como portadores del virus VIH?

2.1 Objetivos

- **General**

Establecer las características resilientes de adultos jóvenes que estudian y/o trabajan porque fueron diagnosticados como portadores del virus VIH.

- **Específicos**

- Determinar si los sujetos poseen la capacidad a observar a los demás y a sí mismos. (Perspicacia)
- Establecer si los sujetos pueden mantener distancia de situaciones que representan algún malestar. (Autonomía)
- Identificar si los sujetos cuentan con una red de apoyo que procuren la existencia de herramientas resilientes. (Interrelación)
- Detectar si existe la capacidad de autorregulación y que sean responsables de sus actos. (Iniciativa)
- Precisar la capacidad que tienen de reírse de sí mismos. (Humor)
- Establecer si pueden desearle a los demás el bien que desean para ellos mismos, a través de valores específicos. (Ética)

2.2 Elemento de estudio

Características resilientes

2.3 Definición del elemento de estudio

- **Definición conceptual**

Según Bronfenbrenner, citado por Posada (2005), la resiliencia es un proceso psicodinámico en el cual el ambiente y la persona se influyen mutuamente en una relación recíproca que permite a la persona adaptarse y funcionar adecuadamente a pesar de la adversidad.

Esta definición incluye tres conceptos

1. Adversidad, se entiende como trauma, riesgo, o amenaza para su desarrollo como ser humano. En este caso es necesario analizar la clase de riesgo o adversidad que afronta y hasta donde la persona se considera potencial o realmente afectada.
2. Adaptación positiva, entendido como la superación de la adversidad. Se considera positiva cuando el joven alcanza un nivel de desarrollo tal que quienes están a su alrededor lo consideran como normal o satisfactorio.
3. Y el proceso que toma en cuenta la interacción que existe entre los familiares, la historia de vida, los aspectos psicosociales, económicos y culturales que influyen el individuo para que éste permite alcanzar progresivamente un nivel apropiado de desarrollo.

- **Definición operacional**

Para efectos de esta investigación se entenderá como la capacidad que tiene los adultos jóvenes de recuperarse emocionalmente y continuar con su proyecto de vida, después de haber sido diagnosticados como portadores del virus de VIH. Esta información se conocerá por medio de una entrevista.

Los indicadores que se tomarán en cuenta son los siguientes:

- Perspicacia (capacidad de observarse a uno mismo y a los otros)
- Autonomía (saber fijar límites, alejarse de los problemas)
- Interrelación (capacidad de establecer vínculos significativos con otros)
- Iniciativa (tendencia de ponerse a sí mismo a prueba).
- Humor (capacidad de reírse de sí mismo, encontrar lo positivo de un problema)
- Ética (tener valores, desear el bien a los demás)

2.4. Alcances y límites

El presente estudio busca identificar la características resilientes de los adultos jóvenes (18 – 26 años) que fueron diagnosticados con VIH. Ellos trabajan y/o estudian, lo que permite que éstos continúen con su proyecto de vida.

2.5 Aportes

Como resultado de esta investigación, los sujetos de estudio conocieron más acerca de sí mismos y de la capacidad que poseen para superar la adversidad, lo que permitirá que trasladen dicha habilidad a distintas áreas de su vida, logrando así satisfacción personal.

Brindar conocimiento, a las personas que son portadoras del VIH, que aún no han desarrollado la enfermedad, sobre las características resilientes que poseen, de igual manera, aquellos que no posean las características resilientes de este estudio, podrán desarrollar las mismas y llevar a cabo su proyecto de vida.

La Asociación Red de Mujeres Positivas en acción podrá contar con información acerca de sus miembros y su capacidad de resiliencia y al mismo tiempo, esto posiblemente le permitirá a aquellos sujetos que manifiestan dificultad para continuar estudiando o

trabajando, identifiquen las habilidades necesarias, para seguir adelante y realizar su proyecto de vida.

Aquellos psicólogos que en el futuro investiguen acerca de características resilientes en personas diagnosticadas con una enfermedad potencialmente mortal, cuentan con información que sirva de referencia para un nuevo estudio o como una fuente de datos acerca del tema.

III. MÉTODO

3.1 Sujetos

La muestra estuvo conformada por 8 sujetos, comprendidos en las edades de 18 a 26 años. Son personas seropositivas y viven con ese diagnóstico, sin haber desarrollado la enfermedad. Al mismo tiempo, continúan desarrollándose a nivel personal y social, debido a las características resilientes que poseen, por ejemplo: continúan estudiando o trabajando y tienen una vida social activa. Para seleccionar a los individuos no se tomó en cuenta el sexo, el nivel socioeconómico, la religión, ni el tiempo que ha transcurrido después de haber recibido del diagnóstico de la enfermedad.

Para la elección de los sujetos se utilizó el tipo de muestro no probabilístico de caso típico. En éste se selecciona a los individuos, sistemas y organizaciones que poseen claramente las situaciones que se analizan o estudian (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

SUJETO	EDAD	SEXO	TRABAJO	ESTUDIA
Sujeto 1	26	Femenino	X	X
Sujeto 2	26	Femenino	X	
Sujeto 3	22	Femenino	X	X
Sujeto 4	26	Femenino	X	X
Sujeto 5	21	Femenino	X	X
Sujeto 6	21	Femenino	X	X
Sujeto 7	26	Masculino	X	
Sujeto 8	26	Femenino	X	X

3.2 Instrumento

Para fines de este trabajo de investigación el instrumento que se utilizó fue una entrevista cualitativa semiestructurada que constó de 29 preguntas validada por tres expertos. De acuerdo a Hernández et al. (2006), ésta se define como una conversación entre una persona (el entrevistador) y otra (el entrevistado), que permite que la recolección de información se dé de manera abierta y flexible.

Los indicadores en los cuales estuvo basada dicha entrevista son: perspicacia, autonomía, interrelación, iniciativa, humor y ética. Éstos se identifican como características resilientes de acuerdo a Posada et al. (2005).

3.3 Procedimiento

1. Se formuló una pregunta de investigación con el fin de definir el tema de interés, las características resilientes de personas diagnosticadas como seropositivas que aún no han desarrollado sida y que son capaces de continuar con un plan de vida.
2. Se realizó una investigación documental para obtener datos que ayuden a conocer a profundidad el elemento de estudio, así como también otras investigaciones acerca del tema para tener una referencia.
3. Con la información necesaria se encontraron aquellos indicadores que respondían a las necesidades del presente trabajo de investigación, con éstos de base se elaboró una entrevista semiestructurada.
4. Se le solicitó autorización de llevar a cabo la investigación a las autoridades de la Asociación Red Guatemalteca de Mujeres Positivas en Acción.
5. Se solicitó a las encargadas de la asociación que colaboran con la investigación, ya que siendo ellas quienes están en contacto con los sujetos, podían brindar información acerca de la vida personas de éstos y de aquellas características resilientes que detectan al tratarlos.

6. Se seleccionó a 8 personas que contaban con las características resilientes propuestas en esta investigación.
7. Se pidió la colaboración de estas 8 personas para formar parte del estudio y ser sometidos al proceso de entrevista, en donde estuvieron frente a frente con el entrevistador, de uno en uno, en una sesión privada.
8. Se utilizó la información obtenida en las entrevistas individuales. Dicha información fue transcrita para el respectivo análisis de los datos obtenidos por cada indicador.
9. Se llevó a cabo una discusión de resultados, para poder llegar a conclusiones concretas y hacer las respectivas recomendaciones de acuerdo a la información recolectada.
10. Se elaboró el informe final.

3.4 Diseño

El diseño de esta investigación fue de tipo cualitativo. Según Hernández et al. (2006) en estas investigaciones se recolectan datos sin tener un orden o numeración específica, que compruebe o rechace el planteamiento de una hipótesis, sino que se enfoca en la experiencia y percepción personal de los sujetos de estudio.

En relación con el objetivo de la investigación, el diseño que se utilizó fue el fenomenológico, que de acuerdo a Hernández et al. citando a Mertens (2005), pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante, está basado en el análisis de discursos y temas específicos. En éste el investigador contextualiza la experiencia de los participantes en términos de temporalidad, espacio y el contexto relacional. Es decir, que toda la información que se recolecta durante la investigación se obtiene de las personas que han experimentado el fenómeno que se estudia. Los resultados y análisis del mismo se colocaron en una matriz, lo cual es un formato de recopilación de datos que contiene códigos representativos de la magnitud de las propiedades de las unidades de observación. (Cortés, Escobar y González, 2008)

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se presentan matrices que contienen los resultados obtenidos en la investigación de campo. La información a presentar, se obtuvo por medio de una entrevista semiestructurada que se elaboró para fines de esta investigación. La transcripción de cada una de estas entrevistas se encuentra en el anexo. El instrumento se basó en seis indicadores:

- Perspicacia
- Autonomía
- Interrelación
- Iniciativa
- Humor
- Ética

Las preguntas realizadas se distribuyeron por indicador. Estas, luego fueron colocadas en una matriz, en la cual se encuentra descrito cada uno de los indicadores y dentro de cada columna los resultados presentados en cada indicador por los sujetos que participaron en el estudio. Cada respuesta se encuentra identificada con el número específico que se le otorgó a cada sujeto.

Cuadro No1. Características Resilientes en adultos jóvenes

<u>Perspicacia</u>	<u>Autonomía</u>	<u>Interrelación</u>	<u>Iniciativa</u>	<u>Humor</u>	<u>Ética</u>
<p>Sujeto No. 1</p> <p>“Fijarse bien, estar más al pendiente y darse cuenta que cuando uno se quiere a sí mismo, hay que usar condón”</p> <p>sujeto No 2.</p> <p>“...cuando uno comete errores, que uno no debe de hacer pero pasan”.</p> <p>Sujeto No.3</p> <p>“trato de visualizar el problema de la forma más serena que pueda porque sólo así puedo encontrar una situación viable”.</p> <p>Sujeto No.6</p> <p>“fue por descuido,</p>	<p>Sujeto No. 1</p> <p>“...me hago la loca y me rio”.</p> <p>Sujeto No.2</p> <p>“Pues allí trabajando, comiendo bien y llevando la vida para estar bien conmigo misma y mi esposo. Eso sí me tomo mis pastillas todos los días a la misma hora”.</p> <p>Sujeto No. 4</p> <p>“Pues ya ve, yo a mi familia ni le hablé, no me apoyan”.</p> <p>Sujeto No. 5</p> <p>“sólo los ignoro y sigo adelante con</p>	<p>Sujeto No. 1</p> <p>“mi mamá es la que más me ayuda. Siempre en lo que ella puede”.</p> <p>Sujeto No. 2</p> <p>“Lo que me dicen es que me cuide y que no me vaya a descuidar, Ahí sí que en apoyo emocional”.</p> <p>Sujeto No. 3</p> <p>“Pues me han dado todo su apoyo, yo puedo contar con ellos todo el tiempo, al menos en ese ámbito no hay ningún problema”.</p> <p>Sujeto No. 5</p> <p>“me han ayudado a salir adelante, me han ayudado a seguir mi dieta, me ayudan cuando me pongo cabizbaja”.</p>	<p>Sujeto No. 1</p> <p>“Las que yo me propongo sí, yo sí, siempre”.</p> <p>Sujeto No. 2</p> <p>“Sí. Eso siempre con esfuerzo pero al final si se logran”.</p> <p>Sujeto No. 4</p> <p>“Todos las metas que me he propuesto gracias a Dios las he alcanzado”.</p> <p>Sujeto No. 7</p> <p>“Bueno, cuando sé que le hice daño a alguien o que yo no hice las cosas de acuerdo a lo que considero es correcto”.</p>	<p>Sujeto No. 1</p> <p>“Con mi hija... porque no sé por cualquier cosa, porque estamos alegres o porque estamos tristes y por no llorar mejor nos reímos”.</p> <p>Sujeto No. 2</p> <p>“Es dura no saberlo llevar, pero tiene que tratar uno la manera, de salir adelante, hacerlo y ya”.</p> <p>Sujeto No. 3</p> <p>“...me rio mucho con uno de mis hermanos. Por ejemplo, cuando vamos en la calle comenzamos a observar a las personas y entonces nos agarra risa cualquier cosa que veamos”.</p> <p>Sujeto No. 4</p> <p>“Cuando, bueno yo me rio cuando en si las cosas me salen bien con mis hijos o</p>	<p>Sujeto No. 1</p> <p>“Siempre ayudo en lo que yo pueda y esté a mi alcance”.</p> <p>Sujeto No. 2</p> <p>“Pues yo pienso que eso está mal. Hay que hacer uno sus cosas pero no hay porque andar haciendo perjuicio a la gente, todo se puede hacer bien”.</p> <p>Sujeto No. 3</p> <p>“si tengo la capacidad de alegrarme mucho por el bienestar de otros”.</p> <p>Sujeto No. 4</p> <p>“puedo pedir una disculpa o perdón, depende”.</p> <p>Sujeto No. 5</p> <p>“Eso está mal porque yo tengo que estar bien pero no tengo que herir</p>

<p>era como lógico que podía llegar a pasar si uno no toma las precauciones que debe”. Sujeto No.8 “cuando me doy cuenta que ya cometí los errores y talvez alguien se siente mal por mi culpa”</p>	<p>mi vida”. Sujeto No. 7 “todo mundo tiene derecho a tener su opinión que yo la tome en cuenta, es otra cosa”.</p>	<p>Sujeto No. 8 “Pues todos, me han ayudado, con sus palabras me hacen sentir mejor, yo siento que me cuidan siempre, me quieren”.</p>		<p>cuando recibo mi notas. Sujeto No. 6 “Con mis hermanas, casi siempre estamos bromeando con cualquier cosa y por eso me rio a cada rato”. Sujeto No. 7 “Me da risa a mí también, no me molesto ni me enojo porque alguien se ría, al contrario siempre se ríen de cosas divertidas que hago yo”.</p>	<p>a la demás gente”. Sujeto No. 6 “no me parece, porque el fin nunca va a justificar los medios”. Sujeto No. 7 “Eso no es correcto, todos debemos de tener respeto por la vida de los demás”. Sujeto No. 8 “pido disculpas, para que el otro no se sienta mal... o también veo yo como lo arreglo”.</p>
---	---	--	--	--	--

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

Los resultados de la presente investigación evidencian que los sujetos de estudio hacen uso de las seis características resilientes propuestas, utilizando mayormente el Humor y la Ética para sostener su resiliencia.

Cuadro No.2. Perspicacia

Sujetos							
No. 1	No. 2	No.3	No.4	No.5	No.6	No. 7	No. 8
<p>En la pregunta no. 7 responde : “A veces lloró, pero siempre salgo adelante”:</p> <p>En la pregunta No. 26 responde : “...Fijarse bien, estar más al pendiente y darse cuenta que cuando uno se quiere a sí mismo, hay que usar condón”</p> <p>A la pregunta No. 27. Responde: “Si pude haber tenido más cuidado... sólo que hubiera fijado más”.</p>	<p>En la pregunta No. 13 Responde: “cuando uno comete errores, que uno no debe de hacer pero pasan”.</p>	<p>A la pregunta No. 7 responde: “trato de visualizar el problema de la forma más serena que pueda porque sólo así puedo encontrar una situación viable”.</p> <p>En la pregunta 26. Responde: “Usar Condón”.</p> <p>En la pregunta No.27 responde: “...sin pensarlo, mucho sexo casual... y bueno así resulte, por imprudente”.</p>		<p>En la pregunta No. 7 responde: “Miro cómo resolverlo, usualmente pido el consejo de la demás gente”.</p>	<p>Responde a la pregunta No. 7 “Lo resuelvo, con eso si no tengo tanto problema, talvez me atormento en el rato pero, siempre lo soluciono”.</p> <p>En la pregunta No. 13 responde: “cuando algo me sale mal y sé que pude haber hecho algo, pues para que fuera diferente”.</p> <p>A la pregunta No. 26 Responde: “Pude cuidarme”.</p> <p>En la pregunta No. 27 explica: “...fue por descuido, era como lógico que podía llegar a pasar si uno no toma las precauciones que debe”.</p>		<p>En la pregunta No. 7 expone: “...encontrar la manera de salir adelante”.</p> <p>A la pregunta No. 13 responde: cuando me doy cuenta que ya cometí los errores y talvez alguien se siente mal por mi culpa.</p>

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

Los resultados de la investigación de campo evidencian que los sujetos de estudio utilizan la perspicacia con el propósito de modificar conductas que han demostrado ser poco funcionales dentro de su rutina y que tienen un efecto negativo en ellos y los demás.

Cuadro No. 3 Autonomía

Sujetos							
No. 1	No. 2	No.3	No.4	No.5	No.6	No. 7	No. 8
<p>A la pregunta No. 24 responde: “...me hago la loca y me rio”. En la pregunta no. 25 explica: “Comiendo bien, tomándome mi medicamento a la hora, no desvelándome”.</p>	<p>A la pregunta No. 25 responde: “Pues allí trabajando, comiendo bien y llevando la vida para estar bien conmigo misma y mi esposo. Eso sí me tomo mis pastillas todos los días a la misma hora”.</p>	<p>En la pregunta No. 25 expone: “hago ejercicio, como sano y tomo mi medicamento”.</p>	<p>A la pregunta No. 23 responde: “Pues ya ve, yo a mi familia ni le hablé, no me apoyan”. En la pregunta No. 24. explica: “pues yo los ignoro”. En la pregunta No. 25 responde: “Yo no me enojo, me tomo siempre mi medicamento”.</p>	<p>En la pregunta No.23 explica: “Yo los ignoro”. A la pregunta No. 24 Responde: “...sólo los ignoro y sigo adelante con mi vida”. En la pregunta No. 25 expone: “Soy muy cuidadosa en lo que como, tomo mis medicinas, mis pastillas a tiempo.</p>	<p>Responde a la pregunta no 25. “Tomo mis medicamentos, trato de ir a chequeos médicos, ósea yo bien bastante con eso y hago ejercicio, trato de llevar una vida saludable”.</p>	<p>A la pregunta No 23. Responde: “...todo mundo tiene derecho a tener su opinión que yo la tome en cuenta, es otra cosa”.</p>	<p>En la pregunta No. 25 manifiesta: “Ahora como más, y me tomo el medicamento siempre, también descanso más, trato de estar tranquila”.</p>

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

Los resultados demuestran que los sujetos a través del uso de autonomía logran mantener distancia física y emocional de situaciones problemáticas.

Cuadro No. 4 Interrelación

Sujetos							
No. 1	No. 2	No.3	No.4	No.5	No.6	No. 7	No. 8
<p>A la pregunta No. 22 responde:</p> <p>“...mi mamá es la que más me ayuda. Siempre en lo que ella puede”.</p>	<p>A la pregunta No. 19 explica:</p> <p>“Fueron buenas, la verdad que nunca tuve mucho problema”.</p> <p>En la pregunta No. 20 responde:</p> <p>“vamos bien... nos apoyamos en lo que nosotros necesitamos”.</p> <p>En la pregunta No.22 Expone:</p> <p>“ Lo que me dicen es que me cuide y que no me vaya a descuidar, Ahí sí que en apoyo emocional”.</p>	<p>En relación a la pregunta No. 22 expone:</p> <p>“Pues me han dado todo su apoyo, yo puedo contar con ellos todo el tiempo, al menos en ese ámbito no hay ningún problema”.</p>	<p>En la pregunta No. 22 responde:</p> <p>“...yo de los que tengo apoyo es de mis hijos”.</p>	<p>A la pregunta No. 22 responde:</p> <p>“me han ayudado a salir adelante, me han ayudado a seguir mi dieta, me ayudan cuando me pongo cabizbaja”.</p>	<p>En la pregunta No.21 explica:</p> <p>“la verdad es que con el tiempo todos me apoyan mucho, no siento sola”.</p>	<p>A la pregunta No.21 responde:</p> <p>“no me discriminan sino me recomiendan que tome algunas hierbas o aguas de lo otro”.</p> <p>En la pregunta No. 22 explica:</p> <p>“...mi exmujer dice que tengo que tratar de ser bueno con los niños y que quieren pasar más tiempo conmigo y así, me apoya porque ahora somos más cercanos todos que antes”.</p>	<p>En relación a la pregunta No. 20 expone:</p> <p>“Mire si tengo, pero es amor de lejos, de mensaje por teléfono y eso”.</p> <p>A la pregunta No. 22 responde:</p> <p>“Pues todos, me han ayudado, con sus palabras me hacen sentir mejor, yo siento que me cuidan siempre, me quieren”.</p>

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

Los sujetos de estudio cuentan con la capacidad de establecer vínculos significativos con las personas que los rodean.

Cuadro No. 5 Iniciativa

Sujetos							
No. 1	No. 2	No.3	No.4	No.5	No.6	No. 7	No. 8
<p>En la pregunta No. 9 responde: “Cuando hice algo mal”. En relación a la pregunta No. 16 responde: “Las que yo me propongo sí, yo sí, siempre”. En la pregunta No. 18 explica: “Yo cuando veo que no se están sintiendo bien, están tristes o preocupados”.</p>	<p>A La pregunta No. 10 responde: “No. Eso sí mire que para nada”. En relación a la pregunta No. Responde: “Si. Eso siempre con esfuerzo pero al final si se logran”. En la pregunta No. 18 explica: “No se veo, en lo que puedo ser útil o si alguien está triste o yo veo que tiene pena de algo”.</p>	<p>En la pregunta No. 9 expone : “Cuando veo que el resultado de mis acciones tiene efectos negativos”. A la pregunta No. 16 responde: “si usualmente así ha sido en mi vida”.</p>	<p>En la pregunta No. 9 explica: “cuando deberás digo yo que voy a llegar a un lugar y no a un lugar y no a la pregunta No. 16 responde: “Todos las metas que me he propuesto gracias a Dios las he alcanzado”.</p>	<p>A la pregunta No. Responde: “Cuando sé que cosas que hice no están bien”. En la pregunta No. 16 expone: “Pues si, por lo menos ya logré alejarme de vicios y ahora con mis estudios voy bien, si, si lo pienso si lo hago así”.</p>	<p>En relación a la pregunta No. 9 explica: “cuando hago las cosas mal”. A la pregunta No. 16 responde: “Últimamente sí, antes la verdad no, pero ahora sí”. En la pregunta No. 18 expone: “Cuando yo creo que se ven mal aunque no lo digan”.</p>	<p>En la pregunta no. 9 expone: “Bueno, cuando sé que le hice daño a alguien o que yo no hice las cosas de acuerdo a lo que considero es correcto”. En la pregunta No. 10 responde: “Pues la verdad no, casi siempre estoy tranquilo”. En la pregunta No. 16 responde: “si lo hago”.</p>	<p>A la pregunta No. 18 responde: “cuando veo que están tristes o preocupados siempre pregunto si necesitan algo”.</p>

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

Los resultados del presente estudio demuestran que las personas seropositivos resilientes poseen iniciativa, lo que permite que tengan un alto nivel de exigencia frente a sí mismos, lo que favorece el cumplimiento de metas y objetivos.

Cuadro No. 6 Humor

Sujetos							
No. 1	No. 2	No.3	No.4	No.5	No.6	No. 7	No. 8
<p>En la pregunta No.5 responde: “Con mi hija... porque no sé por cualquier cosa, porque estamos alegres o porque estamos tristes y por no llorar mejor nos reímos”. En la pregunta No. 6 explica: “A cada rato, por todo lo que hago”. En la pregunta No. 8 expone: “Me rio con ellos también”. En relación a la pregunta No. 17 Explica: “...la vida siempre es bonita es uno quien no la sabe llevar”.</p>	<p>A la pregunta No. 5 responde: “con mis hijos, ellos me dan risa. Siempre hacen travesuras y a mí me da risa”. En relación a la pregunta No. 17 responde: “Es dura no saberlo llevar, pero tiene que tratar uno la manera, de salir adelante, hacerlo y ya”.</p>	<p>En relación a la pregunta No 5. Responde: “me rio mucho con uno de mis hermanos. Por ejemplo, cuando vamos en la calle comenzamos a observar a las personas y entonces nos agarra risa cualquier cosa que veamos”. A la pregunta No. 6 responde: “Cuando por ejemplo voy corriendo en la calle y me caigo”.</p>	<p>En la pregunta No. 5 responde: “Cuando, bueno yo me rio cuando en si las cosas me salen bien con mis hijos o cuando recibo mi notas”. En relación a la pregunta No.6 explica: “entre veces la gente se burla de uno, Entonces allí me rio yo solita, de ver que no les voy a dar el gusto”. A la pregunta No.17 responde: “entre veces uno puede pensar que las cosas están duras y así, pero uno también tiene que pensar que puede ser culpa de uno, porque uno piensa no analiza ni organiza lo poquito que uno tiene”.</p>	<p>En la pregunta No. 6 explica: “Cuando no me gusta cómo me queda la ropa”.</p>	<p>En relación a la pregunta No. 5 Explica: “Con mis hermanas, casi siempre estamos bromeando con cualquier cosa y por eso me rio a cada rato”. A la pregunta No.17 responde: “...cada quien hace su propio destino y uno tiene que salir adelante y ser siempre lo más positivo que se pueda”.</p>	<p>A la pregunta No. 5 responde: “con mis hijos, porque son divertidos, me gusta ver sus cositas que hacen”. En la pregunta No. 6 explica: “Cuando me pasa algún accidente, o una cosa que me caigo que me tropiezo”. De acuerdo a la pregunta No. 8 expone: “Me da risa a mí también, no me molesto ni me enojo porque alguien se ría, al contrario siempre se ríen de cosas divertidas que hago yo”. En la pregunta No. 17 explica: “...si las cosas son difíciles es para que uno aprenda a ser humilde”.</p>	<p>En la pregunta No. 5 expone: “ Pues con mis compañeras de la red, cuando platicamos hacemos chistes y todo”.</p>

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

La manera en la cual la mayoría de sujetos ha logrado permanecer resilientes es utilizando el humor como una herramienta que favorece el afrontamiento de su realidad de forma positiva.

Cuadro No. 7 Ética

Sujetos							
No. 1	No. 2	No.3	No.4	No.5	No.6	No. 7	No. 8
En la pregunta No. 11 responde: “lo normal es pedir disculpas”. En la pregunta No. 12 explica: “...que son aprovechas, que son malas personas”. A la pregunta No. 14 responde: “yo me siento bien, me pongo contenta, me siento alegre”. En relación a la pregunta No. 15 expone: “Siempre ayudo en lo que yo pueda y esté a mi alcance”. En la pregunta No. 28 responde: “soy más responsable, me dedico más tiempo a mi misma, pensar las cosas dos veces antes de hacerlas”.	A la pregunta No. 12 responde: “Pues yo pienso que eso está mal. Hay que hacer pero no hay porque andar haciendo perjuicio a la gente, todo se puede hacer bien”. De acuerdo la pregunta No. 15 responde: “Si, allí sí que en lo que se pudiera y depende de qué tipo de ayuda es la que necesitan”.	De acuerdo a la pregunta No. 11 expone: “trato de comprender por qué lo cometí y trato de enmendarlo pidiendo disculpas o haciendo algo para enmendar las cosas”. A la pregunta 14 responde: “si tengo la capacidad de alegrarme mucho por el bienestar de otros”. En relación a la pregunta No. 28 responde: “La percepción de mi misma cambió, la percepción de la vida y sobre todo los valores considero que esta experiencia más allá de ser negativa es positiva”. En la pregunta No. 29 responde: “definitivamente si”.	En la pregunta No. 11 explica: “puedo pedir una disculpa o perdón, depende”. A la pregunta No. 12 responde: “eso para mí no está bien”. En la pregunta No. 14 expone: “Pues viera que a mí eso me alegra cuando la gente alcanza su objetivo que tiene”.	En la pregunta No. 12 responde: “Eso está mal porque yo tengo que estar bien pero no tengo que herir a la demás gente”. A la pregunta no 14. Expone: “sí, para mi mejor si la gente anda contenta porque uno también se pone así, es como que todo es positivo, se siente bonito”. En la pregunta No. 28 responde: “...empecé a buscar trabajo y poco a poco pues logre salir adelante, ahora tengo menos amigos pero son amigos verdaderos”. En la pregunta No. Explica: “yo sí, buscaría proteger a mi pareja porque si yo estoy con alguien es porque lo quiero”.	A la pregunta No. 11 Responde: “Usualmente reflexiono y después si otra persona está involucrada, pido disculpas, ahora si únicamente soy yo, trato de arreglarlo y no comerlo otra vez”. En la pregunta No. 12 explica: “no me parece, porque el fin nunca va a justificar los medios”. En la pregunta No. 14 responde: “Si, siempre he creído que uno puede ser más feliz, cuando aprecia la dicha de otros”. A la pregunta 29 responde: “Si lo haría, para que ya sea decisión de esa persona si quiere estar conmigo o no”.	En relación a la pregunta No. 11 Expone: “...si es con una situación de trabajo pido disculpas y si cometo un error con alguien, le voy a pedir disculpas también”. A la pregunta No.12 Responde: “Eso no es correcto, todos debemos de tener respeto por la vida de los demás”. A la pregunta No. 14 explica: “sí, ni modo que me enoje porque hay dicha en a vida de los otros, en la mía también hay y bastante”. En la pregunta No. 15 expone: “Si los ayudo, el trabajo que yo tengo es de ayudar”. A la pregunta No.29 responde: “yo pienso que sí”.	A la pregunta No. 11 responde: “pido disculpas, para que el otro no se sienta mal... o también veo yo como lo arreglo”. En la pregunta No. 12 expone: “Que eso está malo”. En relación a la pregunta No.14 responde: “sí, eso siempre”. A la pregunta No. 15 Responde “...talvez no con dinero pero si con palabras, decirles que sigan adelante”. A la pregunta No. 29 Responde “bien, todo mundo tiene derecho de saber y protegerse”.

Fuente: Entrevistas transcritas de sujetos de estudio.

Los resultados del presente indicador evidencian que los sujetos pueden ser resilientes ya que utilizan la ética para vincularse de forma asertiva con quienes les rodean ya modifican su comportamiento de acuerdo a sus propias creencias, respetando la integridad de los otros.

V. DISCUSIÓN

A continuación se discuten los resultados de la presente investigación. Ésta tuvo como objetivo determinar las características resilientes en adultos jóvenes seropositivos, después de haber recibido el diagnóstico. Se realizó una entrevista con el propósito de conocer los factores resilientes que poseen los jóvenes, utilizando los elementos propuestos por Posada, Ramírez y Gómez (2005), perspicacia, autonomía, iniciativa, interrelación, humor y ética.

Dicho tema se propuso ya que éste tipo de diagnóstico con frecuencia suele tener un impacto negativo en el estado de ánimo y vida social de quien lo recibe. De acuerdo a Vanistendale (1995) la resiliencia es la capacidad del individuo para hacer las cosas bien pese a circunstancias adversas, lo que implica una capacidad de resistencia y una facultad de construcción positiva. Para poder continuar un proyecto de vida siendo VIH positivo es necesario ser resilientes ya que con frecuencia ser portador del virus es asociado con estigmas sociales, que dan lugar a discriminación y aislamiento social.

La investigación realizada por Saravia (2011) determinó que los pacientes de cáncer terminal que acuden al Hospital San Juan de Dios, contaban con dos elementos que permitieron que fueran resilientes a pesar de su diagnóstico: la “capacidad de relacionarse” y el “sentido de vida” como características principales. Por su parte, Mendéz (2011) investigó los factores de resiliencia existentes en paciente diabéticos. Concluyó que los sujetos que los sujetos contaban con los tres elementos de resiliencia propuestos por Grotberg: Yo tengo (apoyo), yo soy, yo estoy (fortaleza intrapsíquica) y yo puedo (remite a la adquisición de habilidades interpersonales y de resolución de conflictos).

Los resultados de la investigación realizada por Saravia (2009) , reflejan que aquellas personas que padecen de una enfermedad crónica terminal, tienen la capacidad de salir adelante después de recibir el diagnóstico, una vez cuentan con ciertas características

que favorecen la resiliencia. Esto se relaciona con este estudio ya que presentan las características resilientes propuestas por Pozada, Ramírez y Gómez (2005) los resultados reflejan que los participantes después de recibir el diagnóstico de VIH positivos pueden continuar con su proyecto de vida, estudiando y laborando.

Posada, Ramírez y Gómez (2005), quienes describen que la perspicacia, da lugar a observar y observarse a sí mismo simultáneamente, para hacerse preguntas difíciles y darse respuestas honestas. Lo que abre una puerta para que el individuo encuentre un nuevo significado a la tragedia y descubrir lo que se puede aprender de ella. Como se logró evidenciar en el presente estudio, los sujetos utilizaron dicho elemento para poder identificar dentro de un problema una solución viable, así como también reconocer que en ellos recae la responsabilidad de sus acciones. Por ejemplo, dentro de una situación de conflicto el sujeto No. 3 comenta “trato de visualizar el problema de la forma más serena que pueda porque sólo así puedo encontrar una situación viable”. Al igual que el sujeto No. 6, quien expresa: “Lo resuelvo, con eso si no tengo tanto problema, tal vez me atormento en el rato pero, siempre lo soluciono”. Esto evidencia que ambos poseen la capacidad de dar un nuevo significado a una situación que se percibe como negativo.

Por otro lado, el sujeto No.6 comparte “fue por descuido, era como lógico que podía llegar a pasar si uno no toma las precauciones que debe”. Asimismo, los sujetos No. 1 y No. 3 comentan “Fijarse bien, estar más pendiente y darse cuenta que cuando uno se quiere a sí mismo, hay que usar condón” y “Usar Condón”. Esto demuestra que los participantes después de observarse a sí mismos con honestidad, pueden reconocer su responsabilidad en relación a cómo sucedió la transmisión, lo que a su vez, permite que acepten el diagnóstico. Esto concuerda, con lo propuesto por Vanistendale (1995) quien propone dos elementos resilientes: la aptitud de enfrentar a la destrucción (o sea preservar la integridad en circunstancias difíciles) y la actitud de reaccionar, ante dicha situación. Esto concuerda con los resultados del estudio, ya que los jóvenes han aprendido y dado un enfoque positivo, a su nueva situación de vida.

En relación a Autonomía, siete de los sujetos manifiestan que después de recibir el diagnóstico han cuidado más de su salud. Por ejemplo, los sujetos No.1 y No. 3 “Comiendo bien, tomándome mi medicamento a la hora, no desvelándome” y “hago ejercicio, como sano y tomo mi medicamento”. Esto evidencia que los participantes poseen la capacidad presentar respuestas funcionales a problemáticas. En el caso de los sujetos seropositivos cuidar de su salud y establecer un horario en relación a la toma del medicamento promueve el fortalecimiento del sistema inmunológico. Ya que de acuerdo a ONUSIDA (2008) La terapia antiretroviral brinda a las personas que viven con VIH, la oportunidad de tener una vida larga y de mantener una condición física adecuada, aunque no sea la cura. Esto concuerda con lo propuesto en el presente estudio, ya que debido a que los participantes cuidan de su salud, pueden mantenerse en condición para poder trabajar y resistir una carga académica.

Dentro del mismo indicador se pregunta a los sujetos acerca de cómo manejan situaciones en las que se pueden ver discriminados ya sea por miembros de su familia o desconocidos, por ser portadores del virus. Tres de los participantes mencionan que se alejan de la situación. El sujeto No. 4 explica “pues yo los ignoro”, el sujeto No. 5 “sólo los ignoro y sigo adelante con mi vida” y por último el sujeto No. 6 comparte “todo mundo tiene derecho a tener su opinión que yo la tome en cuenta, es otra cosa”. Lo que concuerda con los resultados de la investigación realizada por Acosta (2009) quien concluye que la resiliencia promueve un enfoque basado en las fortalezas y recursos del individuo para disminuir los factores de riesgo y eventos estresantes. Cuando los participantes de esta investigación deciden aislarse de comentarios o personas que pueden afectar su bienestar psicológico, deciden retraerse, lo que es congruente si se desea disminuir factores de riesgo y evitar situaciones estresantes.

En cuanto a Interrelación se pretendía indagar si los participantes contaban con la capacidad de establecer relaciones personales significativas. Se encontró que los ocho

sujetos cuentan con al menos una relación significativa en su vida. Uno de los sujetos mencionó que no presentaba problemas para entablar relaciones interpersonales antes de recibir el diagnóstico y que después tampoco, cuando se le cuestiona acerca de sus relaciones amorosas pasadas responde “Fueron buenas, la verdad que nunca tuve mucho problema” y en relación a su situación actual expone ““vamos bien... nos apoyamos en lo que nosotros necesitamos”. Dicho resultado concierne con lo propuesto en el estudio de Velázquez (2011) quien identificó que la presencia del factor social es crucial para el desarrollo de resiliencia en niños.

Asimismo la mayoría de los sujetos del estudio cuentan con el apoyo de los miembros de su familia, lo que permite que puedan seguir adelante debido a que perciben que dentro de su hogar cuentan con apoyo, como se evidencia en lo mencionado por el sujeto No. 3 “Pues me han dado todo su apoyo, yo puedo contar con ellos todo el tiempo, al menos en ese ámbito no hay ningún problema”, el sujeto No. 5 “me han ayudado a salir adelante, me han ayudado a seguir mi dieta, me ayudan cuando me pongo cabizbaja” y el sujeto No. 8 “Pues todos, me han ayudado, con sus palabras me hacen sentir mejor, yo siento que me cuidan siempre, me quieren”. De acuerdo a Yaria (2005) uno de los tres factores de la resiliencia es “Yo tengo” el cual hace referencia a que las personas resilientes cuentan con lazos que les proveen de sostén y contienen a la persona en un momento de crisis. Los resultados de la investigación concuerdan con lo propuesto por la autora.

Por otro lado, la investigación también evidencia que aquellos sujetos que tienen hijos, utilizan el vínculo con ellos como motivación para continuar con el plan de vida. El sujeto No. 4 menciona “yo de los que tengo apoyo es de mis hijos” y el sujeto No. 7 “mi ex mujer dice que tengo que tratar de ser bueno con los niños y que quieren pasar más tiempo conmigo y así, me apoya porque ahora somos más cercanos todos que antes”. Esto recalca la importancia que tienen los vínculos sociales dentro del desarrollo de la resiliencia, en el caso de los participantes gracias a sus seres queridos es que continúan trabajando y encuentran motivación para continuar estudiando.

En relación a iniciativa, se encontró que los sujetos reconocen situaciones o acciones en las que no han actuado de manera que consideran apropiada y activamente buscan compensar a quien se pueda ver afectado. Cuando se cuestiona acerca de cuándo considera que han cometido un error, el sujeto No. 1 menciona : “Cuando hice algo mal”, el sujeto No. 3 “Cuando veo que el resultado de mis acciones tiene efectos negativos” y el sujeto No. 7 “Bueno, cuando sé que le hice daño a alguien o que yo no hice las cosas de acuerdo a lo que considero es correcto”. Dentro de la definición de iniciativa propuesta en 2005 por Posada Ramirez y Gómez, se explica que dicho indicador se encuentra conformado por el nivel de exigencia hacía uno mismo y el ponerse a prueba en situaciones exigentes. O bien, es la capacidad para la autorregulación y la responsabilidad personal, lo que es congruente con lo encontrado en éste estudio.

Por otro lado, se evidencia que el sujeto No. 7 posee habilidad de regular sus emociones ya que cuando el investigador pregunta si en el algún momento pierde el control sobre lo que siente, el entrevistado responde “Pues la verdad no, casi siempre estoy tranquilo”. A diferencia de los demás sujetos quienes respondieron que con frecuencia no pueden controlar sus emociones, lo que contrasta con la definición propuesta por Posada y Gomez. Los resultados de ésta investigación reflejan que los jóvenes resilientes pueden tener iniciativa cuando se trata de relacionarse con los otros; sin embargo, existe dificultad para regular sus emociones

También, se evidencia que el poseer iniciativa permite que los participantes continúen con su rutina, establezcan planes a futuro y continúen con su proyecto de vida. Por ejemplo, siete de los participantes consideran que son capaces de alcanzar las metas que se proponen, como es el caso del Sujeto No.2 que menciona “Si. Eso siempre con esfuerzo, pero al final si se logran”, el sujeto No. 4 “Todos las metas que me he propuesto gracias a Dios las he alcanzado” , el sujeto No. 5 “Pues si, por lo menos ya logré alejarme de vicios y ahora con mis estudios voy bien, si, si lo pienso si lo hago así” y el sujeto No. 8

quien expone “si lo hago”. Dichos hallazgos se relacionan con el concepto de “Yo soy” de Grotberg (1995) quien define éste factor como un elemento que favorece la aceptación propia y el concepto de identidad.

En cuanto a Humor, se pretendía a averiguar cómo se fortalecía la resiliencia de los participantes de acuerdo a tres subindicadores. Con el primero, “ver el lado divertido de las cosas”, se preguntó a los jóvenes su opinión acerca de su percepción de las situaciones difíciles en la vida. El sujeto No. 1 explicó “la vida siempre es bonita es uno quien no la sabe llevar”, asimismo, el sujeto No.4 “entre veces uno puede pensar que las cosas están duras y así, pero uno también tiene que pensar que puede ser culpa de uno, porque uno piensa no analiza ni organiza lo poquito que uno tiene” y el sujeto No. 2 menciona “Es dura no saberlo llevar, pero tiene que tratar uno la manera, de salir adelante, hacerlo y ya”. Los resultados reflejan que éstos sujetos como parte de su resiliencia han logrado cambiar la forma en que perciben las dificultades en la vida, ya que éstas dejan de ser un castigo y se toman como una experiencia de aprendizaje. Esto es similar a los resultados obtenidos por el estudio de Lucas (2009) quien afirma que las personas portadoras de VIH o enfermas de Sida, como parte del duelo en la etapa de aceptación, son capaces de aceptar la consecuencias de su enfermedad y salir adelante.

Bronfenbrenner, citado por Posada, Ramírez y Gómez en 2005, menciona que uno de los conceptos a considerar cuando se habla de resiliencia, es la adaptación positiva, ya que permite que los jóvenes superen la adversidad alcanzando un nivel de desarrollo que consideran satisfactorio. Dentro de ésta investigación los participantes exponen que a través del uso del humor, logran tener una visión positiva de la vida y continuar trabajando en sus metas. En relación al segundo subindicador, “Reírse de sí mismo”, el Sujeto No. 4 explica “entre veces la gente se burla de uno, entonces allí me río yo solita, de ver que no les voy a dar el gusto”, el sujeto No. 2 explica que ríe “Cuando por ejemplo voy corriendo en la calle y me caigo” y el Sujeto No. 7 “Cuando me pasa algún accidente, o una cosa que me caigo que me tropiezo”. Lo que concuerda con lo propuesto por Posada, Ramírez y Gómez

(2005) ya que los participantes como parte de la aceptación de su diagnóstico han aprendido a ser menos duros con ellos mismos. A diferencia de los sujetos No. 2 No. 6 y No. 8 quienes manifiestan que no pueden reírse de ellos mismos

Se les cuestionó a los participantes quienes eran las personas con quien más reían, a lo que la mayoría respondió que usualmente al compartir tiempo con su familia y a amigos, era frecuente bromear y sonreír. Por ejemplo, el sujeto No. 1 “Con mi hija... porque no sé por cualquier cosa, porque estamos alegres o porque estamos tristes y por no llorar mejor nos reímos”, al igual que el sujeto No.6 “Con mis hermanas, casi siempre estamos bromeando con cualquier cosa y por eso me rio a cada rato” y el sujeto No. 8 “Pues con mis compañeras de la red, cuando platicamos hacemos chistes y todo”. Esta preguntas buscaban indagar acerca del tercer subindicador “ver el lado divertido”, los resultados del estudio exponen que la mayoría de los participantes, poseen la habilidad de divertirse dentro de sus actividades cotidianas. Esto difiere de los resultados de la investigación de Lucas (2009) quien encontró que las personas infectadas con VIH/SIDA, aceptan su enfermedad pero encuentran dificultad para compartir con su familia y amigos cercanos.

Con el indicador de Ética, se pretendía determinar si los participantes podían ser resilientes a través de la utilización de un estándar de valores positivos y procurar el bien a los demás. En relación a lo primero, se cuestionó su opinión acerca de las personas que abusaban de los demás, los sujetos respondieron: sujeto No 1 “que son aprovechas, que son malas personas”, sujeto No. 2 “Pues yo pienso que eso está mal. Hay que hacer uno sus cosas pero no hay porque andar haciendo perjuicio a la gente, todo se puede hacer bien”, sujeto No. 4 “eso para mí no está bien”, sujeto No. 5 “Eso está mal porque yo tengo que estar bien pero no tengo que herir a la demás gente” y sujeto No. 6 “no me parece, porque el fin nunca va a justificar los medios”. Dichos resultados reflejan que para la mayoría de los participantes la capacidad de vincularse y la existencia de valores es un factor determinante dentro de su proceso resilientes. Estos resultados son congruentes con la

investigación realizada por Anleu (2000) quien determinó que los factores resilientes se deben al enfrentamiento de situaciones límite y la aceptación incondicional del otro.

En la misma línea, en relación al uso de ética se indagó acerca la responsabilidad de los participantes de informar a su pareja del diagnóstico previo a entablar relaciones sexuales. Los sujetos No. 1, No.2. No. 4, respondieron que por miedo al rechazo no informarían a su compañero que son personas seropositivas. Esto concuerda con los resultados de la investigación de Chong et. al (2012) los cuales evidencian que las personas que mantienen oculto el diagnóstico de seropositivo pueden enfrentar el estigma asociado con dicho diagnóstico, lo que a su vez favorece el establecimiento de la resiliencia. Por otro lado, a la misma pregunta el sujeto No. 3 responde “definitivamente si”, el sujeto No. 5 “yo sí, buscaría proteger a mi pareja porque si yo estoy con alguien es porque lo quiero” y el sujeto No. 8 “bien, todo mundo tiene derecho de saber y protegerse”. Lo último concuerda con lo propuesto por Posada y Gómez (2005) en relación a que una de las dos variables de la ética es desearle a otros el bien que desea para sí mismo. Dentro de este estudio estos sujetos evidencian desear informar a su pareja de su diagnóstico, ya que se identifican con ellos y consideran que les hubiese gustado que previo a la transmisión esa les hubiera informado del riesgo.

Así pues, en cuanto a la capacidad de desearle el bien a los demás como elemento fundamental de la ética, se preguntó a los participantes de ésta investigación si podían alegrarse por la dicha de los otros. El sujeto No. 1 respondió “yo me siento bien, me pongo contenta, me siento alegre”, el sujeto No.3 “si tengo la capacidad de alegrarme mucho por el bienestar de otros”, el sujeto No. 6 “Si, siempre he creído que uno puede ser más feliz, cuando aprecia la dicha de otros y el sujeto No. 7 “si, ni modo que me enoje porque hay dicha en a vida de los otros, en la mía también hay y bastante”. Lo anterior, concuerda con los resultados de la investigación de Carvalho (2007) en donde se comprueba que el padecer de VIH o SIDA, no es incompatible con tener una calidad de vida adecuada y

bienestar. Debido a que los sujetos en éste estudio pueden llevar una vida que consideran satisfactoria pueden procurar el bienestar de quienes los rodean.

A modo de conclusión general, se puede mencionar que los adultos jóvenes que han sido diagnosticados como VIH positivos, poseen las seis características resilientes, perspicacia, autonomía, interrelación, incitativa, ética y humor. Finalmente, poseer éstas características, ha favorecido sus relaciones interpersonales y su auto percepción, esto contribuye al establecimiento y cumplimiento de metas laborales y académicas.

VI. CONCLUSIONES

- Las características resilientes que poseen los adultos jóvenes comprendidos entre las edades de 18 y 26 años de edad que ha sido diagnosticados como VIH positivos son principalmente, Ética y Humor.
- No obstante los sujetos presentan la existencia de capacidad de Interrelación, Autonomía, Iniciativa y perspicacia, aunque en menor grado.
- En cuanto a la presencia de Perspicacia como característica resiliente, se encuentra que los participantes utilizan dicho elemento para modificar conductas que consideran son poco funcionales en su entorno, por otras que favorezcan la percepción de los demás acerca de ellos, lo que a su vez permite que obtengan un nuevo significado de la adversidad y una experiencia de aprendizaje.
- La característica resiliente Autonomía es utilizada por los adultos jóvenes de éste estudio como un medio que permite que se puedan alejar de situaciones que pueden provocar angustia o estrés. Sin embargo, es importante aclarar que dicha característica es la que se presentan en menor nivel de las seis propuestas.
- La capacidad de Interrelación ha permitido que los sujetos del presente estudio puedan establecer vínculos interpersonales adecuados. Esto resulta fundamental para el desarrollo de la resiliencia, ya que éstos jóvenes cuentan con una red de apoyo social y emocional, que provee de sostén en aquellos momentos en los que se pueda perder el enfoque o motivación para establecer y alcanzar objetivos de vida.
- En relación a Iniciativa, ésta investigación evidencia que los participantes del estudio reconocen la responsabilidad y el efecto que sus acciones pueden tener en

su entorno, por lo que con frecuencia, al ser conscientes que su comportamiento ha tenido un efecto negativo en los demás, procuran enmendar o resolver la situación que generó el malestar.

- La iniciativa favorece también el establecimiento y cumplimiento de metas personales, laborales y académicas. Los participantes del estudio reconocen que cuentan con las herramientas necesarias para el cumplimiento de sus metas, lo que motiva y sostiene el cumplimiento de las metas propuestas hasta el momento y las futuras, ya que por experiencia han aprendido que la determinación procura el éxito.
- La mayoría de participantes presentan dificultad para regular sus emociones cuando son expuestos a situaciones conflictivas dentro del ámbito familiar, principalmente cuando se ven expuestos a discriminación por ser portadores del virus de VIH.
- En cuanto a Humor, se encontró que los sujetos de éste estudio, han utilizado ésta característica como una herramienta para encontrar los elementos positivos de situaciones que se perciben negativas. El tener un buen sentido del humor aminora el estrés y preocupaciones relacionadas a los estigmas sociales relacionados con el virus del VIH y promueve una actitud positiva frente a la vida.
- Asimismo, el humor favorece el establecimiento de relaciones sociales satisfactorias, por lo que también beneficia a la existencia de una capacidad adecuada de interrelación entre los participantes y su círculo familiar.
- Finalmente, se concluye que los participantes de la presente investigación utilizan la Ética como característica principal de su resiliencia. Después del diagnóstico VIH positivo, ellos han aprendido que estar comprometidos con la salud y el bienestar propio, no debe de tener un impacto negativo en la capacidad de desear el bien a los otros. Al contrario, los sujetos entrevistados en ésta investigación encuentran satisfacción en ayudar a los demás.

- La Ética abarca también la capacidad de procurar el bien para uno mismo. Los resultados de éste estudio evidencian que los participantes perciben que recibir el diagnóstico ha tenido un efecto positivo en sus vidas, esto se debe a que han aprendido a cuidar de ellos mismos y su salud.

VII. RECOMENDACIONES

- Se le recomienda a los sujetos de estudio que reafirmen constantemente el uso de las seis características resilientes, ya que hasta el momento les ha sido de utilidad para lograr alcanzar las metas académicas y laborales propuestas.
- Debido a que existe la posibilidad de un debilitamiento extremo en el sistema inmunológico de las personas que son diagnosticadas con VIH, es importante continuar fortaleciendo su capacidad de resiliencia ya que ésta será de gran utilidad si los participantes desarrollan el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, SIDA.
- Se sugiere a los adultos jóvenes que participaron en el presente estudio que establezcan nuevas metas profesionales y académicas, ya que así continuarán motivados para sostener un proyecto de vida, sin importar su diagnóstico.
- Se insta a los participantes de ésta investigación que continúen llevando un estilo de vida saludable y la toma de antiretrovirales, debido a que esto con frecuencia retrasa significativamente el desarrollo de la enfermedad.
- Se recomienda que los participantes procuren el desarrollo de autonomía a través del uso de comunicación asertiva y la confianza en sí mismos.
- A los familiares de los entrevistados se les recomienda continuar siendo una red de apoyo para las personas VIH positivas. Permitir espacios en donde la familia pueda fortalecer sus vínculos.
- También, se invita a que los familiares y amigos de los participantes de ésta investigación, se informen más acerca del VIH y vías de transmisión. De ésta forma se puede evitar transmisiones futuras y al mismo tiempo se ayuda a eliminar los estigmas sociales relacionados con ser portador del Virus de VIH, ya que se establecen que los paradigmas discriminatorios aceptados actualmente, promueven la discriminación.

- A los profesionales de la salud mental se les recomienda generar espacios psicoeducativos a nivel social e institucional, en el que se promueva el respeto y la tolerancia hacia las personas que portan el virus de VIH. Al igual que información acerca de vías de transmisión del virus y la calidad de vida a la que pueden tener acceso las personas portadoras.
- Dentro del trabajo en la práctica clínica se insta a que se realicen intervenciones que promuevan el establecimiento de las características resilientes evaluadas en el presente estudio, debido a que han demostrado ser de beneficio para los participantes.
- A la Asociación Red de Mujeres Positivas en Acción, se sugiere que continúen con la labor que realizan promoviendo el fortalecimiento integral de las mujeres VIH positivas, ya que promueven el crecimiento personal y proveen de una red de apoyo indispensable para la capacidad de resiliencia de dichas mujeres.
- A otros investigadores se recomienda estudiar las características resilientes del periodo de transición de las personas que pasan de ser portadores del virus VIH a evidenciar síntomas de la enfermedad, SIDA. Ya que al identificar los elementos de resiliencia en ésta etapa, puede favorecer el desarrollo de la misma en sujetos que se encuentren en ésta transición.

VIII . REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta C. (2009). *Manifestación de la Resiliencia como Factor de Protección en Enfermos Crónico Terminales Hospitalizados*. Tesis inédita. Universidad Iberoamericana. México. México.
- Alcántara, A. (2012). *Vivir con el VIH: influencia de la vía de transmisión en el Afrontamiento a la enfermedad*. (Tesis doctoral). Universitat de la Lleida. Italia.
- Anleu, C. (2000). *La resiliencia en los exniños de la calle*. (Tesis de literatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Argueta, M. (2010). *Efectos del estigma social, a nivel personal y en las relaciones interpersonales, en personas viviendo con VIH/SIDA*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.
- Bouche, J. y Hidalgo, F. (2006). *Mediación y orientación familiar*. Madrid, España: DYKINSON
- Carvalho, F. (2007). *Los factores protección y resiliencia en las personas que viven con VIH-SIDA*. (Tesis de licenciatura inédita). Universidad Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, Brasil.
- Cortés, F., Escobar, A. y González, M. (2008). *Método científico y política social: a propósito de las evaluaciones cualitativas de programas sociales*. México: Colmex

Chong, F. , Fernández, C. , Huicochea L. , Álvarez, G. y Leiva, R. , (2012).

Estrategias de personas con VIH para enfrentar el estigma asociado al VIH/SIDA. Pacientes del hospital General de Huixtla, Chiapas. Recuperado el 30 de abril del 2013, de <http://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=48ffe98d-0568-4561-8994-2e48ef91c1aa%40sessionmgr113&hid=120>.

García, J. (2011). *Centro Nacional de epidemiología de Salud Pública Y*

Asistencia social, Estadísticas de VIH y VIH avanzado, Guatemala enero 1984-diciembre 2010. Recuperado el 22 de marzo de 2013, de <http://www.osarguatemala.org/userfiles/Boletin%20VIH-VIHavanzado%20enero2011.pdf>

Gómez, B. (2010) *Residencia individual y familiar.* Recuperado el 25 de

Septiembre de 2014, de: <http://www.avntf-evntf.com/imagenes/biblioteca/G%C3%B3mez,%20B.%20Trab.%203%C2%BA%20BI%2009-10.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la*

investigación (4^oed). México: McGrawHill.

Lucas, I. (2009). *Proceso de duelo en adolescentes enfermos de VIH/SIDA*

(Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Luthar, S. y Zigler, E. (1991). *Vulnerability and Competence: A review of research in resilience in childhood*. *American journal of orthopsychiatry*. Estados Unidos: NY.

Méndez, G. (2011). *Resiliencia en pacientes diabéticos (estudio realizado en el patronato de diabéticos de Quetzaltenango)*, (Tesis de licenciatura) Inédita. Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Mujeres activistas de ACT UP/NY (1993). *La mujer, el SIDA y el activismo*.

Nueva York: Grupo Editorial Nueva York.

Munist, M., Suárez, N. Krauskopf, D. y Silber, T. (1998) *Manual de la promoción e identificación de la resiliencia en niños y adolescentes*. Washington: OPS/ OMS/ Kellogg

Programa Conjunto de las Naciones Unidas dedicado al VIH/SIDA, ONUSIDA, (2008).

Información Básica sobre el VIH. Internacional Recuperado 15 de febrero de 2013, de

http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/dataimport/pub/factsheet/2008/20080519_fastfacts_hiv_es.pdf

Posada, A. , Gómez, J. y Ramírez, H. (2005). *El niño Sano*. Bogotá, Colombia:

Médica Internacional.

Quinceno, J. y Vinaccia, S. (2012). *Resiliencia y Características*

sociodemográficas en enfermos crónicos. (Tesis de licenciatura Inédita) .

Universidad San Buenaventura. Bogotá, Colombia

Saravia, J. (2011). *Características de la resiliencia de los pacientes con cáncer terminal que se encuentran en aislamiento en el área de adultos del Hospital General San Juan de Dios*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Soler C. y Ramos M. (2006). *El VIH/SIDA*. México: México

Uribe, P. y Ponce, S. (2000). *Guía para la atención Médica de Pacientes con infección de VIH- SIDA En consulta externa y hospitales*. México

Vanistendael, S. (1995). *Como crecer Superando los percances. Resiliencia: Capitalizar las fuerzas del Individuo*. (Oficina Internacional Católica de la Infancia), BICE .Ginebra

Varas, C. y Saavedra, E. (2011). *Rendimiento escolar, calidad de vida y resiliencia en estudiantes de enseñanza media*. Recuperado el 28 de abril de 2013, de <http://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=14&sid=48ffe98d-0568-4561-8994-2e48ef91c1aa%40sessionmgr113&hid=120>

Velásquez, J. (2010). *Características psicológicas y factores sociales que promueven la resiliencia en niños y adolescente en situación de pobreza*. (Tesis de licenciatura Inédita). Universidad Rafael Landívar, Guatemala.

Yaria, J. (2005). *Drogas, escuela, familia y prevención*. Buenos Aires, Argentina: Bonum.

IX. ANEXOS

Entrevista semiestructurada

Elemento de Estudio	Definición Operacional	Indicador	Preguntas
Características resilientes	Para efectos de esta investigación se entenderá como la capacidad que tiene	Perspicacia <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de autoobservación • Capacidad observar a los demás • Honestidad con sí mismo 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué haces cuando tienes un problema? • ¿En qué situaciones te sientes culpable? • ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH? • ¿Qué piensas acerca de cómo te contagiaste el virus de VIH?
		Autonomía	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH?

	<p>los adultos jóvenes de recuperarse y continuar con su proyecto de vida, después de haber sido diagnosticados como portadores del virus de VIH.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • límites propios • respuesta a problemáticas • mantener distancia emocional • mantener distancia física • aislamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción? • ¿Cómo cuidas de tu salud, ahora que sabes que eres seropositivo?
--	---	--	--

		<p style="text-align: center;">Interrelación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad para crear vínculos equitativos que sirvan como red de apoyo 	<ul style="list-style-type: none"> • Describe cómo han sido tus relaciones amorosas pasadas. • Si tienes una relación amorosa actualmente, describe: ¿Cómo te relacionas con tu pareja? • ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica. • ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después decirles que eres seropositivo?
		<p style="text-align: center;">Iniciativa</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de exigencia a sí mismo • Autorregulación • Responsabilidad 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil? • ¿Cuándo consideras que has cometido un error? • ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones? • ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones?

		<ul style="list-style-type: none"> • personal 	
		<p style="text-align: center;">Humor</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ver el lado divertido • Reírse de sí mismo • Ver lo absurdo en los problemas 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? • ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación. • ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti? • ¿Qué piensas acerca de las cosas que son “duras” en la vida?

		<p style="text-align: center;">Ética</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacidad de desearle bien a los demás • Utilización de valores 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error? • ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas? • ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun si esto representa un daño para alguien más? • ¿Consideras que ayudas a los demás? • ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica • Antes de entablar relaciones sexuales informas a tu pareja del diagnóstico?
--	--	--	--

Preguntas introductorias

- ¿Qué actividades son las menos te gusta hacer?
- ¿Qué es lo que más te gusta hacer?
- ¿Qué haces los fines de semana?
- ¿Cuál es tu comida favorita? ¿por qué?

Entrevista dirigida a pacientes que han sido diagnosticados como portadores de VIH

Mi Nombre es Andrea Ballesteros. Estoy realizando mi trabajo de tesis. El objetivo es identificar las características resilientes de las personas que han recibido el diagnóstico de seropositivos. Los resultados de la entrevista son completamente anónimos, pero me gustaría hacer una grabación de audio, si está de acuerdo para poderla transcribirla correctamente. Agradezco su colaboración y comprensión.

Datos generales

Edad :

Ocupación:

1. ¿Qué es lo que más te gusta hacer?
2. ¿Qué actividades son las menos te gusta hacer?
3. ¿Qué haces los fines de semana?
4. ¿Cuál es tu comida favorita? ¿ Por qué?
5. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.
6. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.
7. ¿Qué haces cuando tienes un problema?
8. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?
9. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?
10. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

11. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?
12. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?
13. ¿En qué situaciones te sientes culpable?
14. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?
15. ¿Consideras que ayudas a los demás?
16. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones?
17. ¿Qué piensas acerca de las cosas que son “duras” en la vida?
18. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?
19. Describe cómo han sido tus relaciones amorosas pasadas.
20. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja?
21. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después decirles que eres seropositivo?
22. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.
23. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?
24. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH?
25. ¿Cómo cuidas de tu salud, ahora que sabes que eres seropositivo?
26. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH?
27. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del virus de VIH?
28. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica

29. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico?

TRANSCRIPCIONES

Entrevista Sujeto 1

Edad: 26

Ocupación: Enfermera

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Con mi hija... porque no sé por cualquier cosa, porque estamos alegres o porque estamos tristes y por no llorar mejor nos reímos (se rie).

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

Yo misma, de mí? A cada rato porque yo digo ay Dios... por todo lo que hago.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Me río con ellos también, a veces me pongo a reír y a veces me enojo pero igual se me pasa y después me pongo a reír también de que por lo que me enojé.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Llorar (rie) a veces lloro o a veces me río pero siempre salgo adelante .

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

Bien, eso si me pasa, cuando siento que es algo que no puedo manejar.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Cuando hice algo mal, pero siempre hay que ver si lo puedo tratar de arreglar, ver que se hace.

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Pues lo normal es pedir disculpas. Aunque a veces no digo nada pero ya no vuelvo a hacer las mismas cosas.

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?

No sé, a veces cuando me enojo o cuando se que no hago las cosas bien.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Que son aprovechadas. Son malas personas.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Cuando cosas buenas le pasa a alguien más yo me siento bien, me pongo contenta, me siento alegre.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Si. Bueno por ejemplo acabo de ayudar a una muchacha a cuidar a su bebé mientras ella estaba en el hospital con su otro bebé. Siempre ayudo en lo que yo pueda y esté a mi alcance.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones ?

Las que yo me propongo si. Ja yo si, siempre.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Si la vida es dura, pero también hay que saberla llevar, al menos yo creo que si no fuera dura no fuera vida. Si porque unos o la mayoría unos los mira sonriendo pero en realidad no sabe los problemas que tiene y eso quiere decir que uno ande amargado siempre por las situaciones que a uno le toca. Unos nos quejamos que no tenemos trabajo pero trabajo hay, la cosa es buscar. Entonces la vida siempre es bonita es uno quien no la sabe llevar.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

Yo cuando veo que no se están sintiendo bien, están tristes o preocupados. Allí ya yo miro si se puede hacer algo y ayudo, o veo quien ayuda.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

No. Eso no tengo ahorita.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Bien. Bueno unas bien y otras mal. Tuve algunos novios que me trataban bien y otros que más mal que bien, pero lo normal, tranquilo.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

Bien. En mi familia si en otras personas no. He sentido muchas cosas a veces es más la protección y a veces el rechazo, son las dos cosas a la vez.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Por ejemplo, mi mamá es la que más me ayuda. Siempre en lo que ella puede.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Me ha pasado. A veces me rio y a veces mis palabras son que uno tiene lo que tiene pero no porque uno lo buscó sino que la cosas se dieron así y otras digo yo la vida va dando vueltas y algún día a más de alguien de su familia le va a llegar... no sé.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

Si no son de mi familia, me hago la loca y me rio porque más adelante pueden ser ellos o alguien de su familia en la misma situación.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Comiendo bien, tomándome mi medicamento a la hora, no desvelándome. Lo normal.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

Fijarse uno en las personas. Fijarse bien, estar más al pendiente y darse cuenta que cuando un se quiere a sí mismo, hay que usar condón.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Si pude haber tenido más cuidado, pero tampoco fue como que andará con todos, solo que hubiera fijado más.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

Ha cambiado bastante, soy más responsable, me dedico más tiempo a mi misma, pensar las cosas dos veces antes de hacerlas.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico?

No no le diría, si podría compartirlo con una pareja pero recuerde que siempre el miedo de que se sepa y la discriminación, el rechazo, serían un montón de cosas, talvez no le diría pero si lo cuidaría usando siempre condón.

Entrevista Sujeto 2

Edad: 26

Ocupación: Secretaria

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Ehh.. con mis hijos, ellos me dan risa. Siempre hacen travesuras y a mi me da risa aunque en el ratito me enoje.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

No casi no. A veces si pero no mucho, no casi no.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Pues mire ha pasado eso, pero a veces digo bueno se está riendo a saber ni porque, mejor me hago la loca.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Pues allí si que me.. Cómo le dijera yo me pongo triste, ósea para poderme desahogar lo primero es llorar. Y allí si que depende con quien sea el problema puede ser con mi esposo o con mis niños, si es con ellos o con él es de platicar.

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

No seño. Eso si mire que para nada.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Bien, a veces uno comete errores pero a veces uno se da cuenta verdad. Sino que a veces uno cree que la otra persona es el culpable, hasta que taz se da cuenta que uno es el culpable

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Pues si me causa problema deplano disculparme, ahora si no, si es conmigo misma, no volverlo a hacer otra vez.

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?

Allí si que cuando uno comete errores, que uno no debe de hacer pero pasan, entonces allí es cuando uno se siente culpable, allí si que errores de cualquier cosa verdad, no se trata de seleccionar cosas menos o más malas.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Pues yo pienso que eso está mal. Hay que hacer uno sus cosas pero no hay porque andar haciendo perjuicio a la gente, todo se puede hacer bien.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

No sé.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Si, allí si que en lo que se pudiera y allí si que depende de qué tipo de ayuda es la que necesitan también pues.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones ?

SI. Eso siempre con esfuerzo pero al final si se logran sé.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Es dura no saberlo llevar, allí si que la vida siempre es difícil pero tiene que tratar uno la manera, de que así como le digo a veces a mi esposo, lo que uno tiene que hacer es salir adelante, hacerlo y ya, de salir tiene que salir y sale uno.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

No se veo, en lo que puedo ser útil o si alguien está triste o yo veo que tiene pena de algo.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

Por la gracias de Dios ahí vamos bien, pero si hay días en que a veces como que no y hay días de que si. Ahí si que nos apoyamos en lo que nosotros necesitamos.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Fueron buenas, la verdad que nunca tuve mucho problema.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

No. No he notado ningún cambio en ellos.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Pues ahí si que ellos lo único que me dicen es que me cuide y que no me vaya a descuidar, siempre que tengo que cuidarme. Ahí si que en apoyo emocional.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Ah viera que hemos ido a recibir platicas, que cuando un quiere contar tiene que medir de primero a las personas para saber si se puede decir o no se puede. Como ya ve que la gente no siempre lo conoce a uno lo primero que hacen es juzgarlo a uno y no preguntan que pasó. No lo diría si sospecho que no lo van a recibir bien.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

Pues viera que como le conté gracias Dios ninguno me ha hecho de menos ni nada. Ninguno.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Pues alli trabajando, comiendo bien y llevando la vida para estar bien conmigo misma y mi esposo. Eso si me tomo mis pastillas todos los días a la misma hora.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

ehhh... pues talvez, no la verdad nada.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Pues no sé en realidad como fueron las cosas porque yo no puedo decir que fue él o que fui yo, a veces son un poco difíciles las cosas porque no sabemos a quién echarle la culpa.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

Pues la verdad es que la vivo tranquila como al principio y lo primero que pienso con mi esposo, pensamos que hay que salir adelante. Como los dos estamos infectados nos apoyamos.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico ?

Pues como mi esposo es igual seropositivo no tengo a quien avisarle nada.

Entrevista Sujeto 3

Edad: 22

Ocupación: fisioterapeuta

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Bueno creo que me rio mucho con uno de mis hermanos. Por ejemplo cuando vamos en la calle comenzamos a observar a las personas y entonces nos agarra risa cualquier cosa que veamos.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

Cuando por ejemplo voy corriendo en la calle y me caigo o si también me tropiezo, porque la verdad si me pasa algo seguido no sé porque pero me caigo bastante, me da mucha risa.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Me cae mal, definitivamente.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Pues primero trato de visualizar el problema de la forma más serena que pueda porque sólo así puedo encontrar una situación viable.

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

Bueno usualmente me pasa cuando veo el sufrimiento de los animales.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Cuando veo que el resultado de mis acciones tiene efectos negativos

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Bueno, trato de comprender por qué lo cometí y trato de enmendarlo pidiendo disculpas o haciendo algo para enmendar las cosas que resultaron mal por mi error.

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?

Cuando por ejemplo estoy a dieta y como.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Bueno parecería un posición un poco egoísta pero a veces uno lo nota en adolescentes, si la persona continuara con ese comportamiento la persona estaría bastante egoísta.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Si, si si si tengo la capacidad de alegrarme mucho por el bienestar de otros.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Bueno yo creo que no hay forma de ayudar a los demás sino que solamente dar una pequeña luz en el camino para que se ayuden a si mismos.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones ?

Si, usualmente así ha sido en mi vida.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Definitivamente así es. Es duro desde que uno nace hasta que uno muere.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

Por ejemplo, mi trabajo es de clínica de fisioterapia entonces veo a personas que tiene gran sufrimiento físico y a veces la solución de éste sufrimiento es tan simple que se alegra uno de poder indicárselos y que a veces las personas salgan sintiéndose mejor.

15. Si tienes una relacion amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

Pues no tengo, pero si tuviera trataría que fuera una relación de mucha cordialidad, armonía y mucha comunicación.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Algunas caóticas y otras pues más caóticas y otras fatales..

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

bueno, mi familia pues lo comprendió y bien y no muestra asco hacia mi persona, pero, aun las enfermeras o doctores que me han visto y que saben que soy seropositivo, pues se siente que tiene una especie como de voy a decirle reserva por no decir rechazo hacia a uno.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Pues me han dado todo su apoyo, yo puedo contar con ellos todo el tiempo ellos me tratan como si yo no fuera seropositivo así que al menos en ese ámbito no hay ningún problema.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Ah me pondría muy triste porque yo creo que es lo peor que le podría pasar a uno.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

Le recuerdo que cristo vino a dar su sangre por nosotros y que así como me pasó a mi le puede pasar a ésta persona también.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Primero cuido las demás, primero evito bajo cualquier punto de vista que nadie tengo contacto con mi sangre, trato de apartar cualquier peligro de contagio. Pero, hago ejercicio, como sano y tomo mi medicamento.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

Usar un condón.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Bueno pues la verdad que andaba de parranda y conocí un chico extranjero y sin pensarlo mucho sexo casual, sexo de una noche y bueno así resulte, por imprudente.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

La percepción de mi misma cambió, la percepción de la vida y sobre todo los valores y los principios morales y todos los valores religiosos han florecido en mi, por lo tanto considero que esta experiencia más allá de ser negativa es positiva.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico ?

Definitivamente si aunque se que me va a dejar a nadie le va a interesar poner en riesgo su vida.

Entrevista Sujeto 4

Edad:26

Ocupación: propietaria de negocio

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Cuando, bueno yo me rio cuando en si las cosas me salen bien con mis hijos o cuando recibo mi notas.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

Ah yo me rio de mi misma cuando, porque por lo menos yo me pongo metas y entre veces la gente se burla de uno, o dice “para qué estás haciendo eso? Estas perdiendo

tu tiempo y tu dinero”. Entonces allí me río yo solita, de ver que no les voy a dar el gusto.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Pues viera que a mí eso antes si me molestaba bastante, pero hoy no por mi no. Hay que dejar a la gente así uno tiene que ver para adelante y no para atrás. A mi eso ya no me afecta, ahora pienso que talvez están locas.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Bueno yo no, si es un problema con mis hijos lo resuelvo con ellos, ahora si es un problema personal con otras personas no. Pero si me pongo triste porque ni modo. Ahora le sonrió mas a la vida.

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

Ah si. Pero al mismo tiempo trato de controlar mi tristeza, o entre veces enojada.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Solamente cuando deberás digo yo que voy a llegar a un lugar y no llego. Pero ahora lo que hago es organizar mi tiempo y si puedo me junto con la gente porque yo ya no quiero seguir siendo la misma persona.

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Me enfrento, por lo menos si es un error grave o cosa que se pude solucionar, puedo pedir una disculpa o perdón, depende. Pero como hay quienes aunque no comentan el error paran pidiendo un disculpa

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?

Para mi no es ser culpable, pero si me separe del papá de mis hijos hace como 10 años, pero por una parte creo que es mejor tener la familia junta. Pero para mi eso casi no, pero a veces si me siento medio culpable.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Yo digo que están mal porque talvez ellos quieren verse más superiores a otras personas y no tiene que ser así. Porque hay quienes quieren alcanzar más y eso para mi no está bien.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Pues viera que a mi eso me alegra cuando la gente alcanza su objetivo que tiene.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Pudiendo yo puedo ayudar a las personas, si me lo propongo también puedo ayudar a las personas, yo cuando puedo lo hago, por eso Dios me bendice.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones ?

Si, primero Dios ya sólo me falta una, ya el otro año me graduo de enfermeria. Todos las metas que me he propuesto gracias a Dios las he alcanzado.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Pues mire entre veces uno puede pensar que las cosas están duras y así, pero uno también tiene que pensar que puede ser culpa de uno, por que uno piensa no analiza ni organiza lo poquito que uno tiene. Uno hace las cosas más pesadas.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

Cuando yo sé que esa persona puede cambiar, entonces yo ayudo en lo que pueda y yo me sienta capaz.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

Ay no. Eso ya no seño.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Pues con el papá de mis neños que siempre yo iba a la red de mujeres que eso lo hago desde hace tiempo y él era muy celoso y me decía que yo deplano me iba a hacer saber ni que cosas. Me daba coraje que me dijera así, uno no puede estar aguantando tantos abusos en el hogar.

Luego me enamoré de una persona pero lastima. Porque fue la persona equivocada, porque después regresó con la mujer con la que había terminado hace 10 años.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

Bien, pues viera que aquí sólo hubo una persona que yo digo que por envidia, me empezó a hablar. Yo vine y le conté porque en realidad a mi eso no afecta porque la gente igual a mi no me está manteniendo. Entonces ella le fue a decir a la gente que no me hicieran caso, porque yo tenía ya sabe la palabrota que le dijo... y así cualquiera con quien yo hablara ella asumía que mis novios o saber y se iba a divulgar. Hasta aquí no he hecho nada porque ella ya se va a cansar.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Bueno yo de los que tengo apoyo es de mis hijos. De mi demás familia no. Porque cuando yo conté de mi diagnóstico mi familia me volteo la espalda no tuve apoyo de nada. Yo ya tengo tiempo de no ver a mi familia.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Pues ya ve, yo a mi familia ni le hablé, no me apoyan.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?
pues yo los ignoro... como le digo a mi nadie me da de comer.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Yo no me enojo, me tomo siempre mi medicamento, unos doctores hasta me dijeron que parece que no tuviera nada. Porque la gente cree que cuando uno tiene VIH ya se está muriendo.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

si, digo yo. Porque yo antes era más descuidada con mi persona, no le ponía importancia a nada, era más relajada. Ser más seria.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Yo eso más lo tomo como enfermedad crónica. Porque si me pongo a pensar en lo que pasó me deprimó y así nadie se recupera, no hay que darle tanta vuelta. Dios así lo quiso y que se va hacer?

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

De primero no fue fácil, porque el papá de mis niños me acusó de haberme metido con saber ni con quien, cuando el que si se enfermó de gravedad fue él. Pero la verdad ahora no siento nada, mucho cambio no, yo vivo mi vida feliz.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico ?

Mire lo que pasa es que no a cualquier persona se le puede contar eso, porque entre veces le hablan a uno para sólo tener relaciones y después burlarse de uno, pero para uno que es consiente los cuida y los protege, pero ellos no saben habrá quien no les diga y si los perjudique. Entonces yo los cuido, pero les digo que usemos preservativo para no tener hijos.

Entrevista Sujeto 5

Edad: 21

Ocupación: secretaria

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Con mi hermana, cuando vamos a comprar ropa es bien alegre, me río mucho con ella.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

Ah, cuando no me gusta cómo me queda la ropa.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Lo ignoro sigo de largo y no lo escucho.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Miro cómo resolverlo, usualmente pido el consejo de la demás gente .

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

A veces si, como cuando estoy muy triste o cuando me enojo me dan ganas de pegarle a la pared.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Cuando sé que cosas que hice no están bien, por ejemplo cuando hago sentir mal a alguien o cuando digo mentiras.

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Me cuesta aceptarlo, pero miro como aceptarlo y pedir disculpas.

.

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?

Cuando me acuerdo de cómo me contagie, la verdad fue una manera bien tonta.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Eso está mal porque yo tengo que estar bien pero no tengo que herir a la demás gente verdad.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Ah si, para mi mejor si la gente anda contenta porque uno también se pone así, es como que todo es positivo, se siente bonito.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Pues intento, intento e intento, cuando me topo a alguien en el parque yo trato de sonreír, también cuando miro alguien que no tiene que comer trato de darle comida o cuando viene la gente que está igual que yo le hablo de cómo se puede salir adelante.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones ?

Pues si, por lo menos ya logré alejarme de vicios y ahora con mis estudios voy bien, si, si lo pienso si lo hago así.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Que es cierto pero hay que seguir adelante y tener fuerza para luchar.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

Ah... no sé cuándo noto preocupación o dolor.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

No, no tengo porque me hicieron el feo.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Con mucho problema, la verdad pues he tenido varios novios y me ha costado porque los pizados me engañan.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

Pues se han alejado y me pasó con una compañera del trabajo que ya no me quería saludar de beso, ya ni me daba la mano.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Pues al principio mi mamá no me quiso apoyar, pero ya de allí me han ayudado a salir adelante, me han ayudado a seguir mi dieta, me ayudan cuando me pongo cabizbaja verdad, me ayuda mi hermana y mi mamá, siempre salimos y comemos juntas.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Ah pues me ha pasado, con mis tíos y todo, pero mi mamá mi hermana y mi papá me ayudan un montón, entonces yo los ignoro igual si fue mi responsabilidad quedar así, entonces los ignoro y les digo que no saben lo que yo estoy viviendo.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

sólo los ignoro y sigo adelante con mi vida, porque es lo que he hecho hasta ahora y sólo les digo que espero que nunca les pase.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Soy muy cuidadosa en lo que como, tomo mis medicinas, mis pastillas a tiempo. A veces cuando siento que se me va a acabar desde una semana antes ando viendo donde lo consigo. Ando pendiente y siempre salgo abrigada.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

lo primero sería nunca haber probado las drogas, no haberme inyectado. Como una a veces por amor hace las cosas, entonces mi novio me entro a ese mundo. No me hubiera dejado manipular.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Que no lo hubiera hecho pues, que pude haber cambiado a tiempo y no lo hice.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

Pues al principio si me costó mucho, casi intente suicidarme, aquí me corté mire, entonces cuando hice eso mi familia ya me volvió a hablar, porque antes me habían dejado de hablar. Entonces empecé a buscar trabajo y poco a poco pues logre salir adelante, ahora tengo menos amigos pero son amigos verdaderos.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico ?

Pues si verdad, porque me a mi me hubiera gustado que me previnieran, antes de inyectarme y nadie me previno. Entonces yo si, buscaría proteger a mi pareja porque si yo estoy con alguien es porque lo quiero.

Entrevista Sujeto 6

Edad: 21

Ocupación: asistente de gerencia

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Con mis hermanas, no sé porque paso casi todo el tiempo con ellas entonces casi siempre estamos bromeando con cualquier cosa y por eso me rio a cada rato.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

A veces, pero me cuesta.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Me incomoda pienso que me están juzgando, no es como que me lo tome tan a la ligera, si pienso que es por algo malo casi siempre.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Lo resuelvo, con eso si no tengo tanto problema, talvez me atormento en el rato pero siempre lo soluciono.

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

Mire si, principalmente si me siento enojada, en ese momento si puedo salirme de mis casillas.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Cuando tengo cargo de consciencia, no sé... O cuando hago las cosas mal y me doy cuenta que fue un error.

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Usualmente reflexiono y después si otra persona está involucrada, pido disculpas, ahora si únicamente soy yo, trato de arreglarlo y no cometerlo otra vez.

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?

cuando algo me sale mal y sé que pude haber hecho algo, pues para que fuera diferente y no fracasar.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

No me parece, porque el fin nunca va a justificar los medios, entonces pienso que uno no puede pasar sobre la gente sólo por querer algo bueno para uno.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Si, siempre he creído que uno puede ser más feliz, cuando aprecia la dicha de otros, ósea si todos estamos bien, sólo nos podemos sentir mejor.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

No la verdad, o sea si, pero no como debería, en general no, podría hacer más por la gente.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones ?

Últimamente si, antes la verdad no, pero ahora si. Ahora hay muchas que todavía quiero alcanzar pero ya estoy cerca de alcanzarlas.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Pues no, cada quien hace su propio destino y uno tiene que salir adelante y ser siempre lo más positivo que se pueda.

Que no, siempre hay solución, de todo se puede salir adelante.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

Cuando yo creo que se ven mal aunque no lo digan, o también si una amiga me dice que quiere algo.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

No, no tengo.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Pues normales, pero al final como frustrantes, no sé, en realidad no han sido tan buenas.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

Pues la verdad es que con el tiempo todos me apoyan mucho, no siento sola.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Pues ahora es bueno verdad, pero al principio si me costó decírselos y fue un shock para ellos, entonces no me apoyaron mucho, pero ahorita ya está mejor todo.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Depende quien sea verdad? Ósea si son mis papás o mis hermanas si me afectaría, pero el resto de mi familia no mucho, igual no puedo hacer mucho al respecto.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

Pues en realidad nada, allí cada quien que piense lo que quiera, nadie está libre de algo como esto, le puede pasar a cualquiera, así que a mi me da lo mismo.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Tomo mis medicamentos, trato de ir a chequeos médicos, ósea yo bien bastante con eso y hago ejercicio, trato de llevar una vida saludable. Estoy activa y cuido mi alimentación y lejos de vicios y esas cosas.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

Si definitivamente pude cuidarme y tener como menos contacto con tantas personas.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Que fue por descuido, era como lógico que podía llegar a pasar si uno no toma las precauciones que debe y también que uno no puede tener tantas parejas.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

Drásticamente, porque ya no, ósea talvez no me siento mal, pero, las personas no me van a ver igual nunca, ni se van a querer acercar tan fácilmente a mí, por eso. Y mi familia, aunque me apoya, no siento que sienta tampoco tan segura alrededor mío.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico ?

Si lo haría, para empezar ya no tendría sexo con nadie más porque no quiero poner a nadie en riesgo. Pero, si se lo diría para que ya sea decisión de esa persona si quiere estar conmigo o no.

Entrevista Sujeto 7

Edad: 26

Ocupación: bombero

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Con mis hijos, porque son divertidos, me gusta ver sus cositas que hacen.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

Cuando me pasa algún accidente, o una cosa que me caigo que me tropiezo.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Me da risa a mí también, no me molesto ni me enojo porque alguien se ría, al contrario siempre se ríen de cosas divertidas que hago yo, no se ríen de mí sino conmigo.

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Trato de evitar los problemas, no me gustan los problemas pero cuando se presenta un problema busco la decisión más correcta para que todos salgamos bien de la situación.

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?

Pues la verdad no, casi siempre estoy tranquilo y cuando no, me pongo a pensar, talvez leer la biblia y me calmo.

6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?

Bueno, cuando se que le hice daño a alguien o que yo no hice las cosas de acuerdo a lo que considero es correcto.

7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Bueno, si es con una situación de trabajo pido disculpas y si cometo un error con alguien, le voy a pedir disculpas también, no me hago el loco.

8. ¿En qué situaciones te sientes culpable?

Pues no me siento culpable de nada. A veces que me da cargo de conciencia porque se me olvido algo, no hice algo pero, que yo me sienta culpable no, nunca he hecho nada criminal.

9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Eso no es correcto, todos debemos de tener respeto por la vida de los demás y no andar como cangrejo viendo en quien se sube uno no funciona.

10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Si eso si, porque la felicidad de uno no se tiene que ver afectada por la de los demás, es decir, yo voy a estar siempre contento ya sea que las cosas buenas me pasen a mí o las demás, ni modo que me enoje porque hay dicha en la vida de los otros, en la mía también hay y bastante.

11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Si los ayudo, el trabajo que yo tengo es de ayudar, uno aquí en los bomberos anda ayudando a todo el mundo.

12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones?

Si lo hago.

13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Pues la cosa es como uno mira cosas, en la vida Dios manda cosas buenas y aparte lecciones que tiene que aprender, así que si las cosas son difíciles es para que uno aprenda a ser humilde.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

Invariablemente que me lo pidan, yo que ande de ofrecido no, no me gusta, ahora con un terremoto o algo así, pues sí. Ahora si alguien me pide un favor yo se lo hago, pero si me lo piden.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

No tengo.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Bueno yo estuve casado, estuve bien en mi casa, pero allí me divorcie conocí una señora que tenía un hijito y no se cómo paramos involucrados, pero la cosa se complicó, si duramos tres años juntos, pero me tuve que divorciar y me quede sólo.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

Al principio no entienden mucho, pero, como yo les explico que es solo de que a uno se le bajan las defensas, entonces no me discriminan sino me recomiendan que tome algunas hierbas o aguas de lo otro y así.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Bueno, pues mi ex mujer dice que tengo que tratar de ser bueno con los niños y que quieren pasar más tiempo conmigo y así, me apoya porque ahora somos mas cercanos todos que antes.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Pues mire, a mí la verdad no me importaría mucho, porque yo trabajo y no soy carga para nadie, todo mundo tiene derecho a tener su opinión que yo la tome en cuenta, es otra cosa.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

primero, talvez creería yo que no comprenden el tema de la enfermedad, no saben lo que es en si el VIH y creo que hay muchos prejuicios entorno a que uno es homosexual. Pero si uno lo enfoca así, ahora si yo les explico que es de tener las defensas bajas lo toman diferente.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Bueno trato de no mojarme, no me sereno, tampoco me expongo a comer cosas de la calle, pues trato de ser lo más constante con mis pastillas, aunque a veces no puedo.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

Pues realmente no haberme metido con la vecina, era una amiga de mi mujer, no hubiera tenido yo esos problemas, porque ella ya murió. Ahí si que la cosa de uno de hombre de andar siempre de chucho.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Que le puedo decir? Fue por el sexo, el sexo que Dios castiga y yo recibí el castigo de Dios verdad y eso tengo que entenderlo por no haber sido respetuoso de la ley divina.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

Bueno, no he dejado de hacer nada de lo que hago ni nada pues, porque no tengo la mera enfermedad verdad, sólo es el principio. Para lo que si me cuesta a veces es para conseguir mi medicamento.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico ¿

Yo pienso que si, pero yo desde que se que estoy enfermo ya no me he metido con nadie, porque tampoco tiene que ser, un buen cristiano no hace esas cosas.

Entrevista Sujeto 8

Edad: 26

Ocupación: trabajadora informal

1. ¿Con quién te ríes más? Da un ejemplo de una situación.

Pues con mis compañeras de la red, cuando platicamos hacemos chistes y todo. Y también con mis compañeras del estudio.

2. ¿En qué ocasiones te ríes de ti mismo? Explica.

No yo solita no, con alguien si.

3. ¿Qué haces cuándo una persona se ríe de ti?

Yo digo que lo dejaría así, no haría nada, para qué?

4. ¿Qué haces cuando tienes un problema?

Pues allí si no me siento bien, a veces mas que todo hay que encontrar la manera de salir adelante.

5. ¿Consideras que alguna vez pierdes el control de tus emociones?
Ah si, aja, cuando uno se da cuenta de que hizo las cosas mal, a veces uno le habla mal a su familia, se le va la mano.
6. ¿Cuándo consideras que has cometido un error?
Talvez, pero no se, a veces uno sus errores son digamos que, así como cuando dejamos que los hombres le digan cosas feas a uno, o una trata mal a sus hijos
7. ¿Cómo enfrentas una situación, en la que has cometido un error?

Pues pido disculpas, para que el otro no se sienta mal... o también veo yo como lo arreglo y sigo para adelante.
8. ¿En qué situaciones te sientes culpable ?
cuando me doy cuenta que ya cometí los errores y talvez alguien se siente mal por mi culpa.
9. ¿Cuál es tu opinión acerca de las personas que para estar bien, hacen lo que sea, aun y si esto representa una daño para alguien más?

Que eso está malo, porque así piensan ahora, pero después se van a dar cuenta de malo que hicieron y se van a arrepentir.
10. ¿Eres capaz de sentirte bien cuando cosas buenas le suceden a otras personas?

Ahí si, aja, eso así es siempre.
11. ¿Consideras que ayudas a los demás?

Pues por cosas si, por ejemplo si usted puede conseguir cosas, o si no apoyando, talvez no con dinero pero si con palabras, decirles que sigan adelante.
12. ¿Consideras que alcanzas las metas que te propones?

viera que no, todavía me hace falta, ahorita se viene la primera con lo de graduarme.
13. ¿Qué piensas acerca de que las cosas son “duras” en la vida?

Ah si, es dura porque asi nosotros, las mujeres positivas en acción tenemos que estar pendiente del día y la fecha que nos dan el medicamento, es difícil tomarlo a la misma hora siempre, ya no es igual a cuando uno está sano.

14. ¿En qué ocasiones ayudas a personas que percibes, están pasando por una situación difícil?

No se, cuando veo que están tristes o preocupados siempre pregunto si necesitan algo.

15. Si tienes una relación amorosa actualmente, describe ¿Cómo te relacionas con tu pareja ?

Mire si tengo, pero es amor de lejos, de mensaje por teléfono y eso.. ahora en persona no, no quiero.

16. Describe como han sido tus relaciones amorosas pasadas.

Pues mi esposo era celoso y me trataba mal, me gritaba y me decía que me metía con otros cuando estaba borracho. Es duro yo por eso ya no quiero sufrir de tener marido cerca.

17. ¿Qué cambios has notado en las personas que te rodean, después de decirles que eres seropositivo ?

No, yo no vi nada, porque no todo mundo sabe que soy mujer positiva, solo saben mi familia y mis hermanos, me siguen apoyando. Entonces mejor no le digo a nadie más, no vaya a ser.

18. ¿Cómo te apoyan los miembros de tu familia después de haber recibido el diagnóstico? Ejemplifica.

Pues todos, me han ayudado, con sus palabras me hacen sentir mejor, yo siento que me cuidan siempre, me quieren.

19. Suponiendo que un familiar tuyo no comprende la situación de tu enfermedad, ¿Cuál sería tu reacción?

Allí se siente mal uno, porque lo discriminan a uno y eso si duele, yo me siento triste, por las demás porque yo no he sufrido de eso, entonces me siento mal y triste por ellos.

20. ¿Qué haces si alguien te hace sentir mal por ser portador de VIH ?

Pues a mi no me ha tocado, pero ha de ser feo porque yo veo que las otras que si se ponen tristes, yo deplano también me sentiría así.

21. ¿Cómo cuidas de tu salud ahora que sabes que eres seropositivo?

Ahora como más, y me tomo el medicamento siempre, también descanso más (rie) trato de estar tranquila.

22. ¿Qué pudiste haber hecho diferente para evitar contraer VIH ?

bueno, lo que pasa es que uno no sabe con quien se casa, yo me case con un muchacho que estaba así, ya para cuando nos dimos cuenta ya llevábamos como tres años, pero él era mi esposo y yo sólo con estuve con él, entonces no, nada malo hice yo.

23. ¿Qué piensas acerca de cómo fue la transmisión del VIH en tu caso?

Pues fue mi marido, así que no sé, uno de verdad no puede saber las costumbres de la persona con la que se casa.

24. ¿Cómo ha cambiado tu vida desde que sabes que eres seropositivo? Explica.

Pues a mi no me ha tocado nada malo, pero si me cambio la vida, no se como ahora me cuido, ya no soy tan delgadita, me siento mejor siento que no tengo nada malo.

25. Antes de entablar relaciones sexuales ¿informas a tu pareja del diagnóstico?

Es difícil, es duro contarle yo digo que si, pero es duro, pero bien, todo mundo tiene derecho de saber y protegerse.

