

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“BENEFICIOS PSICOLÓGICOS QUE BRINDA LA TERAPIA DE  
GRUPO A PERSONAS ADULTAS QUE VIVEN CON VIH Y SIDA”**

**MARCO ANTONIO GONZÁLEZ CHAVARRÍA**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIDAD DE GRADUACIÓN  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“BENEFICIOS PSICOLÓGICOS QUE BRINDA LA TERAPIA DE  
GRUPO A PERSONAS ADULTAS QUE VIVEN CON VIH Y SIDA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL  
HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR  
MARCO ANTONIO GONZÁLEZ CHAVARRÍA**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
PSICÓLOGO  
EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
LICENCIADO**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2013**

**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

**Licenciado Abraham Cortez Mejía**

**DIRECTOR**

**M.A. Maria Iliana Godoy Calzia**

**SECRETARIA**

**Licenciada Dora Judith López Avendaño**

**Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez**

**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

**Maria Cristina Garzona Leal**

**Edgar Alejandro Cordón Osorio**

**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES**

**Licenciado Juan Fernando Porres Arellano**

**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**

C.c. Control Académico  
CIEPs.  
Archivo  
Reg. 29-2010  
CODIPs. 1750-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

09 de octubre de 2013

Estudiante  
Marco Antonio González Chavarría  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEGUNDO (32º) del Acta CUARENTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL TRECE (45-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 02 de octubre de 2013, que copiado literalmente dice:

**“TRIGÉSIMO SEGUNDO**: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **“BENEFICIOS PSICOLÓGICOS QUE BRINDA LA TERAPIA DE GRUPO A PERSONAS ADULTAS QUE VIVEN CON VIH Y SIDA”**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

**Marco Antonio González Chavarría**

**CARNÉ No.2003-16930**

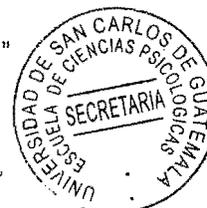
El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Ana Isabel Ortiz y revisado por el Licenciado Marco Antonio García Enríquez. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.”

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”

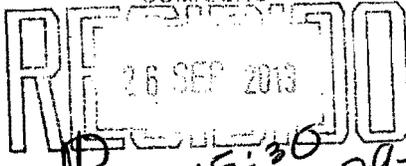


M.A. María Iliana Godoy Calzia  
SECRETARIA

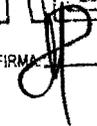


Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recapitación e Información  
CUM/USAC



CIEPs 709-2013  
REG: 029-2010  
REG: 130-2013

FIRMA:  HORA: 15:30 Registro: 29-10

INFORME FINAL

Guatemala, 25 de septiembre 2013

SEÑORES  
CONSEJO DIRECTIVO  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Marco Antonio García Enríquez ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“BENEFICIOS PSICOLÓGICOS QUE BRINDA LA TERAPIA DE GRUPO A PERSONAS ADULTAS QUE VIVEN CON VIH Y SIDA.”**

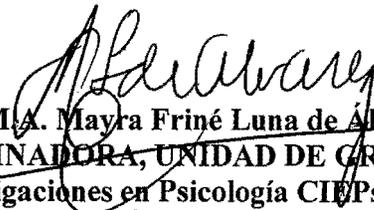
ESTUDIANTE:  
Marco Antonio González Chavarría

CARNÉ No.  
2003-16930

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 24 de septiembre del presente año y se recibieron documentos originales completos el 25 de septiembre, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez  
COORDINADORA, UNIDAD DE GRADUACIÓN  
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo  
Arelis

CIEPs. 710-2013  
REG 029-2010  
REG 130-2013

Guatemala, 25 de septiembre 2013

Licenciada  
Mayra Friné Luna de Álvarez  
Coordinadora Unidad de Graduación  
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“BENEFICIOS PSICOLÓGICOS QUE BRINDA LA TERAPIA DE GRUPO A PERSONAS ADULTAS QUE VIVEN CON VIH Y SIDA.”**

ESTUDIANTE:  
Marco Antonio González Chavarría

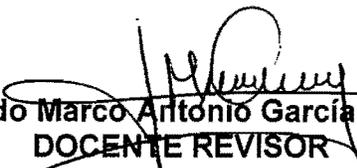
CARNÉ No.  
2003-16930

**CARRERA:** Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 03 de septiembre del año en curso, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
Licenciado Marco Antonio García Enríquez  
DOCENTE REVISOR



Areliis./archivo

Guatemala, 09 de agosto de 2013.

Licenciada  
Mayra Luna de Álvarez  
Coordinadora de la Unidad de Graduación  
Centro de Investigaciones en  
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutierrez”  
CUM

Estimada Licenciada Álvarez:

Por este medio me permito infórmale que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del Informe Final de investigación titulado “Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo a personas adultas que viven con VIH y sida” realizado por el estudiante MARCO ANTONIO GONZALEZ CHAVARRIA, CARNÉ 200316930.

El trabajo fue realizado a partir del mes de febrero del año 2010 a agosto de 2013.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente



Licenciada Ana Isabel Ortiz

Psicóloga

Colegiado No. 2500

Asesor de contenido.



# Instituto Guatemalteco de Seguridad Social

Gerencia

Guatemala, 09 de agosto del 2013

Licenciada  
Mayra luna de Álvarez  
Coordinadora de la unidad de Graduación  
Centro de Investigaciones en  
Psicología-CIEPS- "Mayra Gutierrez"  
CUM

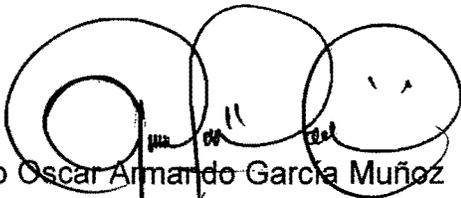
Licenciada Álvarez:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que el estudiante Marco Antonio González Chavarria, carne 200316930 realizo en esta institución 06 entrevistas y un grupo focal a afiliados PVS y 03 entrevistas a profesionales como parte del trabajo de investigación titulado "Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo a personas adultas que viven con VIH y sida" en el periodo comprendido del 19 de julio al 07 de agosto del 2013 en horarios de mañana, tarde y fines de semana.

El estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular me suscribo,



  
Licenciado Oscar Armando García Muñoz  
GERENTE

## **PADRINOS**

Ana Isabel Ortiz Godínez

Psicóloga

Colegiado No. 2500

Universidad de San Carlos de Guatemala

Andy Amilcar Rodríguez Castillo

Psicólogo

Colegiado No.2254

Universidad de San Carlos de Guatemala

## **Dedicatorias**

### **A DIOS:**

Por ser mi padre, mi madre, mi amigo, mi hermano, mi maestro, mi compañero, mi ejemplo de vida y de lucha por ser mi todo.

### **A Maria:**

Por ser la Madre que Jesús me regalo y que me ha acompañado día con día.

### **A mis Padres:**

Leslie y Carlos por ser un ejemplo de lucha y perseverancia, son una bendición en mi vida.

### **A mi esposa:**

Mireyita cuantas palabras quisiera expresarle más no me alcanzaría el tiempo, ni el papel para escribirle, únicamente quiero decirle que es una bendición en mi vida, la amo.

### **A mi hija:**

Mi lunita no te imaginas cuantas bendiciones has traído a nuestra vida y este logro es una de esas bendiciones que tu nos has traído, pero nuestra mayor bendición eres tu mi amor te amamos.

### **A mis Angelitos:**

Mi abuelita, Maria y Elmer, se que están conmigo y están felices tanto como yo por este logro.

### **A mi hermano y sobrinos:**

Josue, Jessica, Oscar y Erick animo hay que estudiar para ser mejores personas cada día y compartir con los demás los dones que Dios le ha dado.

### **A mis amigos:**

Don Pepe, Dona Ani, familia García Muñoz, Anai, Zarai, Andy, Mario, Fabiola, Carlita, Quique, Ángel, Lupe y todos lo que me faltan por mencionar los quiero mucho y son una bendición en mi vida.

## **Agradecimientos**

### **A Dios**

Por su amor Incondicional y su misericordia.

### **Al pueblo de Guatemala:**

Porque con su trabajo del día a día me han ayudado hacer mi sueño realidad.

### **A la Universidad de San Carlos de Guatemala:**

Por ser la casa de estudios que todos los días brinda conocimiento a muchos estudiantes con deseos de aprender y de salir adelante.

### **A la Escuela de Ciencias Psicológicas:**

A todos los profesores, personal administrativo, de servicios varios por ayudarme a adquirir conocimientos sobre la conducta humana y en especial por regalarme momentos inolvidables en mi vida.

### **Licenciado Marco Antonio García (Revisor):**

Por los conocimientos compartidos, por su tiempo, su dedicación, su experiencia y por hacer de la investigación un experiencia enriquecedora.

### **Licenciada Ana Isabel Ortiz (Asesora):**

Por su profesionalismo, por su motivación y por su amistad elementos que fueron un motor para alcanzar este logro.

### **A los participantes y profesionales:**

Por brindarme la oportunidad de aprender de su experiencia y conocimientos adquiridos en la practica y en la vida cotidiana.

## ÍNDICE

Resumen	
Prólogo	
<b>I. Introducción</b>	<b>4</b>
1.1 Planteamiento del problema y Marco Teórico	4
1.1.1 Planteamiento del problema	4
1.1.2 Marco teórico	6
1.1.2.1 Historia del VIH y sida	6
1.1.2.2 Como se transmite el VIH	7
1.1.2.3 Reacciones frente al diagnóstico de VIH y sida	10
1.1.3 Historia de la terapia de grupo	15
1.1.3.1 Definiciones y fines de la Terapia de Grupo	15
1.1.3.2 Selección de los miembros del grupo	20
1.1.3.3 Duración y periodicidad	21
1.1.3.4 Beneficios de participar en la terapia de grupo	23
1.1.3.5 Normas de funcionamiento	25
<b>II. Técnicas e Instrumentos</b>	<b>28</b>
2.1 Técnicas	28
2.2 Instrumentos	29
<b>III. Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados</b>	<b>31</b>
3.1 Características del lugar y de la población	31
3.1.1 Características del lugar	31
3.1.2 Característica de la población	31
3.2 Análisis de resultados	33

<b>IV. Conclusiones y Recomendaciones</b> .....	40
4.1 Conclusiones.....	40
4.2 Recomendaciones.....	41
 Bibliografía.....	 42
Anexos.....	.44

## RESUMEN

“Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo a personas adultas que viven con VIH y SIDA”

**Autor:** Marco Antonio González Chavarría.

La investigación tuvo como objetivo general evidenciar la importancia de la terapia de grupo en personas que viven con VIH y SIDA entendiéndose como síndrome de inmunodeficiencia adquirida, al mismo tiempo se plantearon objetivos específicos tales como; identificar los beneficios psicológicos de la terapia de grupo, contribuir a la producción de conocimiento respecto a su aplicación terapéutica y apoyar a las personas que viven con VIH a compartir su experiencia respecto a la terapia de grupo y sus beneficios. Cada día se diagnostican nuevos casos de personas infectadas con VIH, las cuales al conocer su diagnóstico experimentan una serie de sentimientos y emociones que si no se abordan de manera oportuna y con técnicas psicológicas adecuadas y eficaces podrán desarrollar alteraciones psicológicas que afectaran su estado de ánimo, su salud, su familia, su trabajo y en si a la sociedad.

Dentro de las interrogantes que se plantearon una de ellas fue ¿evidenciar si la terapia de grupo era una técnica terapéutica de beneficio para la aceptación del diagnóstico de VIH?, otra de las interrogantes era ¿evidenciar que fuera una técnica terapéutica que ayudara a las personas a continuar con su proyecto de vida?, ya que son dos interrogantes de suma importancia para conocer, identificar y sistematizar los beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo y su aplicación a enfermedades crónicas como lo es el VIH y SIDA. Las variables que se presentaron en el transcurso de la investigación fueron: el tiempo de conocer su diagnóstico ya que todos los participantes tenían diferente tiempo de conocer su diagnóstico de VIH positivo al iniciar el proceso de terapia de grupo y la manera en como habían adquirido la infección. Las técnicas que se utilizaron para la investigación fueron entrevistas semi-estructuradas que se aplicaron a 6 personas que viven con VIH y SIDA con diferente tiempo de conocer su diagnóstico y que participaron en un proceso de terapia de grupo por un tiempo de 2 años consecutivos al mismo tiempo se aplicaron 3 entrevistas semi-estructuradas a profesionales que han sido facilitadores de dicha terapia, un terapeuta profesional, un coterapeuta profesional y un estudiante practicante. Al mismo tiempo se realizó un grupo focal con las mismas 6 personas que viven con VIH y SIDA que participaron en las entrevistas.

Dichas entrevistas y grupo focal se realizaron en los meses de julio y agosto del presente año con personas que asisten al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social –IGSS- y con profesionales que laboran en dicha institución.

## PRÓLOGO

El VIH y SIDA es una enfermedad a nivel mundial que día a día va en aumento y constantemente se están buscando las maneras de cómo poder disminuirla a través de la prevención, al mismo tiempo se realizan estudios médicos para buscar la cura o nuevos medicamentos para disminuir los síntomas, molestias y enfermedades oportunistas . Esta investigación forma parte de los muchos esfuerzos que se hacen por atender esta enfermedad y de buscar la manera de cómo enfrentarla. Dicha investigación se planteo un objetivo general que buscaba evidenciar la importancia de la terapia de grupo en personas que viven con VIH y SIDA que asisten al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, se plantearon tres objetivos específicos que de igual manera buscaban identificar los beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo en personas con VIH y SIDA, Contribuir a la producción de conocimiento acerca de la terapia de grupo y sus beneficios y finalmente apoyar a las personas que viven con VIH y SIDA que participaron en la terapia de grupo a compartir su experiencia a mas personas, a través de la investigación. El ser diagnosticado como persona viviendo con VIH y SIDA genera una serie de sentimientos y emociones que afectaran la salud mental de la persona que lo padece, pero que podrá sobrellevar y aceptar su diagnóstico si se le brinda la atención psicológica necesaria y eficaz para atender dicha problemática. Las personas experimentan sentimientos de miedo, temor, angustia, ira, cólera, enojo, ansiedad, pérdida del sentido de vida, depresión, estigma, discriminación, rechazo, aislamiento, soledad, etc. De tal manera era importante investigar sobre la eficacia de las diferentes técnicas y herramientas psicológicas que están al alcance para poder atender estos sentimientos y emociones de mejor manera y en el menor tiempo posible, ya que esta en riesgo la vida de una persona y si no son atendidos a tiempo afecta su salud mental y física.

Dentro de las terapias psicológicas se encuentra la terapia de grupo que por sus bases y principios metodológicos demostró ser una técnica de beneficio para atender a las personas que viven con VIH y sida a aceptar su diagnóstico de VIH positivo y a continuar con sus proyectos de vida. Dentro de los beneficios que refirieron los participantes y profesionales podemos mencionar los siguientes; la universalidad de los problemas ya que las personas que participan en la terapia se encontraban con que no eran las únicas personas que estaban pasando por un momento de dificultad, se infundía esperanza dentro de los mismos miembros del grupo, existía información participativa en la cual se facilitaban temas que eran de beneficio para ellos y sus familias, se desarrollaban técnicas de socialización que les ayudaban a salir del aislamiento en que se encontraban algunas personas, se propiciaban espacios catárticos donde podían exteriorizar sus sentimientos sin sentirse rechazados y criticados ya que todos compartían una misma situación de vida, había una cohesión de grupo donde se interesaban unos por otros, se crearon redes de apoyo donde se apoyaban mutuamente aun fuera del grupo, les ayudó en su proceso de perdón hacia sí mismo y hacia alguien más. Al mismo tiempo los participantes y profesionales refirieron que se podían presentar algunas dificultades técnicas tales como; que si no se cierra el grupo de manera adecuada se puede generar dependencia hacia el mismo y algunas veces no se aprovecha de manera adecuada la experiencia adquirida por los participantes que participaron en la terapia de grupo, ya que podrían ayudar como coterapeutas en próximas terapias de grupo brindándoles una preparación técnica previa y adecuada. Dicha información fue obtenida con base en entrevistas semi-estructuradas y un grupo focal durante los meses de julio y agosto del presente año en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEORICO

#### 1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“Las personas que viven con VIH y sida, cada día son más de acuerdo a las estimaciones realizadas a nivel mundial donde refieren que el número de personas que viven con VIH (adultos y niños) es de 33,3 millones y las nuevas infecciones esperadas son de 2,6 millones. Para Guatemala se estimó un total de 65.701 personas con VIH y 7,557 nuevas infecciones”<sup>1</sup>. Además de buscar estrategias de prevención, se deben de buscar estrategias de atención, que ayuden a las personas que viven con VIH y sida a aprender a convivir con su enfermedad y contar con las herramientas necesarias para continuar con su proyecto de vida.

La persona al saber que tiene la enfermedad experimenta una serie de sentimientos y emociones que si no son atendidas o canalizadas a tiempo la persona podrá caer en estado de depresión, pérdida del sentido de vida, trastornos de adaptación, miedo, desesperanza, ira, etc.

Por tal motivo es de suma importancia recopilar y sistematizar la mayor información disponible sobre los beneficios de las diferentes técnicas que se han utilizado para ayudar a las personas que viven con VIH y sida a continuar con su

---

<sup>1</sup> Manual de sentimientos y emociones, Ministerio de Salud pública y asistencia social, Guatemala MSPAS 2003, Pág.5.

proyecto de vida. Dentro de ellas podemos mencionar la terapia de grupo que por sus bases y principios metodológicos es de beneficio para atender a dicha población y con la experiencia proporcionada y adquirida que facilitaron los participantes se logró dar respuesta a las siguientes preguntas; ¿Es la terapia de grupo una técnica eficaz para ayudar a las personas que viven con VIH y sida? ¿Se cuenta con la información necesaria para demostrar sus beneficios? ¿Cuál es la experiencia de los profesionales que trabajan dicha terapia?, la psicología refiere que al pasar por un momento que amenaza nuestro bienestar o nuestra vida se puede sufrir de un trauma psíquico que puede afectar nuestro desempeño y funcionamiento en la sociedad. Freud también hacía mención que donde se dan incidentes que generan pensamientos desagradables para la persona pueden tornarse más adelante en traumas psicológicos y esto es lo que sucede al momento en que la persona conoce su diagnóstico de VIH positivo pasará por una serie de sentimientos y emociones que afectarán su vida, la de sus familias y de la sociedad y que si no son atendidas a tiempo y no se buscan las terapias más efectivas afectarán la vida de la persona.

Dicha investigación se realizó durante los meses de julio y agosto del presente año con personas que viven con VIH y sida que asisten al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social que participaron en un proceso de terapia de grupo y con profesionales que compartieron la experiencia adquirida facilitando esta práctica terapéutica.

### **1.1.2 MARCO TEÓRICO**

Dentro de los antecedentes que se pudieron encontrar se puede mencionar la investigación titulada “Eficacia de la terapia de grupo para el tratamiento de depresión en adolescentes”, realizada por Barrera, Klos en el año de 1997, en la cual su objeto de estudio fue demostrar la eficacia de la terapia de grupo en la depresión, diferenciándose de la presente investigación en la problemática y la población. Así mismo se puede mencionar la investigación titulada “Sentimientos y emociones que experimenta las personas que reciben el diagnóstico de VIH positivo”, realizada por Urrutia, Carlos en el año 2006, en la cual su objeto de estudio era sistematizar los sentimientos y emociones que experimenta la persona al conocer su diagnóstico de VIH, diferenciándose de la presente investigación en el objeto de estudio y la técnica psicológica a investigar.

#### **1.1.2.1 Historia del VIH y Sida**

Desde que se conoce la historia del VIH en el año de 1981, han surgido varias teorías, acerca de su origen. Especialistas en esta rama, descubrieron que su origen viene del VIS (virus de inmunodeficiencia simica), transmitido al hombre por el chimpancé, del cual surgió de una mutación genética que lo hizo más letal. Desde 1930, en algún lugar de África central, “el primer caso conocido del virus del VIH en África se remota al año de 1959, en la sangre almacenada en un laboratorio de un individuo de sexo masculino en el Congo”<sup>2</sup>

Según datos recientes del programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH y SIDA (ONUSIDA), “a finales del año 2004 el número de personas viviendo con

---

<sup>2</sup> Infecciones de transmisión sexual ITS/VIH/SIDA, Organización panamericana de la salud, Pág. 25.

VIH se estimó en 39,400 millones<sup>3</sup> ello indica que no ha sido controlada hasta el momento. Actualmente el 90% de las personas que han adquirido el VIH viven en el mundo en desarrollo y en estos países aparecen el 3.1 millones de defunciones por causa del Sida, por lo que la epidemia constituye una amenaza para el mundo.

El Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida mejor conocido como Sida, es una enfermedad crónica causada por el VIH. El VIH daña el sistema inmunológico del cuerpo, es decir, perjudica la capacidad que tiene el organismo para combatir los virus, las bacterias y los hongos que causan infinidad de enfermedades. Por lo tanto el VIH hace más susceptible a desarrollar infecciones en el cuerpo en condiciones normales sería capaz de resistir, como por ejemplo una neumonía o una meningitis. El VIH también hace que quien lo padezca pueda ser más susceptible a contraer ciertos tipos de cáncer. En resumidas cuentas, el VIH es el nombre de un virus y de un tipo de infección, y el SIDA es una de las fases más serias o de las etapas más avanzadas del VIH.

#### **1.1.2.2. Cómo se transmite el VIH**

Por contacto sexual: Puede resultar infectado/a por el virus si se tiene sexo vaginal, anal u oral con una persona infectada con el VIH si su sangre, semen o secreciones vaginales entran en el cuerpo a través de heridas o cortes que se pueden producir durante el acto sexual. También se puede resultar infectado con

---

<sup>3</sup> Orientación en VIH/SIDA, Ministerio de Salud pública y asistencia social, Pág.2.

el virus a través de juguetes o dispositivos sexuales que no sean lavados o cubiertos con un condón. Si ya se tiene otra enfermedad de transmisión sexual o ITS, el riesgo de contraer VIH es mucho mayor.

Por sangre contaminada: En algunos casos, muy desafortunados, el VIH puede ser transmitido por medio de transfusiones de sangre contaminada. Esto sucede cuando alguien en un hospital necesita sangre y la sangre que le ponen resulta estar contaminada con VIH. Debido al número de casos que se presentaron y con el fin de evitar más, desde 1985 los hospitales y los bancos de sangre hacen una prueba de VIH previa a los donantes de sangre. Esto ha reducido considerablemente la transmisión del VIH por transfusiones.

Por agujas contaminadas: Las personas que usan drogas y se inyectan, comparten jeringas y agujas. En estos casos, puede ser que el virus se transmita de persona a persona. También existe la posibilidad, de que los profesionales de la salud se infecten accidentalmente de pacientes que son VIH positivo, aunque este riesgo ha disminuido considerablemente por las precauciones que se han tomado al respecto.

De madre a hijo: Durante el embarazo, durante el parto o a través de la lactancia, una madre que es VIH positiva puede infectar a su hijo. La mayoría de las mujeres embarazadas son sometidas a un examen del VIH y existen medicamentos anti-retrovirales que pueden ayudar a reducir el riesgo de infección. Sin embargo, en otras naciones menos desarrolladas donde el tratamiento contra el VIH no existe, muchos bebés continúan siendo infectados

por sus madres. En los casos en los que no hay medicamentos disponibles, se recomienda que el parto sea por cesárea en lugar de parto vaginal.

Al momento de realizar la prueba de VIH, esta le puede dar tres posibles resultados; negativo significa que en este momento no se tiene el virus, invalida significa que la prueba no funciona y que será necesario hacer otras pruebas para saber el resultado y si la prueba da un resultado positivo significa que se tiene el virus y que se deberán de hacer otras pruebas para confirmar el resultado.

Las personas pueden tener distintas reacciones frente a un resultado positivo a VIH. La mayoría de estas son comprensibles, naturales, y son distintas en cada persona. Aceptar el diagnóstico requiere de mucho tiempo, apoyo, información. Sin embargo es importante saber que la persona puede reaccionar con ira, tristeza, enojo sin considerar que esto es problemático. Son reacciones de dolor, de frustración naturales ante una situación que no tiene cura y que cambia la vida.

Saber que el examen de detección de VIH resultó positivo es una experiencia que afecta la vida de una persona de manera absoluta. Este sacudimiento está provocado principalmente por la representación social que el VIH/Sida ha tenido. Se ha asociado de manera estrecha con la muerte, es decir, quien escucha por primera vez que vive con el virus de inmunodeficiencia humana, puede interpretar este resultado como una condena, o una sentencia de muerte. Si la

persona interpreta su resultado positivo de esta manera, por supuesto que vivirá procesos a nivel emocional y afectivo de manera muy intensa, incluso crítica, es decir, como una crisis.

Un resultado positivo desde la medicina no es de ninguna manera una sentencia de muerte. No implica que la persona esté desahuciada. Para entender esto, es muy importante tener información científica, que ofrezca alternativas reales sin prejuicios ni falsas esperanzas. La persona que se entera que vive con VIH/Sida, y acepta la vida que tiene por delante, tendrá que hacer ajustes en sus hábitos para tener una buena calidad de vida. Esto significa sobre todo, asumir la responsabilidad de mantener la salud en buen estado.

Recibir un resultado positivo a los anticuerpos de VIH nos coloca ante muchas y encontradas emociones, desde desconcierto, tristeza, enojo o tal vez indiferencia al no comprender cabalmente la situación. Una vez pasado este proceso pueden surgir preguntas como: ¿qué pasará con mi salud? ¿Qué debo hacer?, ¿qué debo cambiar?, ¿cuál va a ser el tratamiento a seguir?, etc. En la actualidad podemos afirmar que muchas de estas preguntas pueden ser contestadas pero sobre todo atendidas por personal capacitado en diferentes servicios de salud, personal de organismos o asociaciones civiles comprometidas a ofrecer diversos servicios a personas que viven con VIH/Sida y sus familias.

**1.1.2.3. Se han descrito varias etapas o reacciones** que atraviesa una persona después de que conoce un resultado positivo de VIH. Tal vez quienes

ya pasaron por esto puedan reconocerse en estas etapas, o bien puede ser que las hayan vivido de manera menos intensa y por lo tanto haya fases que no reconozcan. Conocer esta descripción puede favorecer que la persona admita que vive con VIH con un manejo de sentimientos más adecuado, que favorezca además de la aceptación, el interés por cuidar de la propia salud.

Es muy importante que la familia o amigos y la persona que vive con VIH comprendan que ciertas reacciones son parte de un proceso en el que pueden ellos mismos verse involucrados. La descripción no implica que necesariamente sucedan así, paso a paso o en determinado orden, pero ofrece la posibilidad de comprender el impacto que a nivel emocional y afectivo implica saber que la prueba de detección de VIH resultó positiva.

### **Negación**

La persona anula su capacidad de reconocer y aceptar la realidad, para poder evitar entender la significación que tiene el evento. Se manifiesta en frases como: “Yo no estoy enfermo...” “Los médicos no saben...”

### **Estructuración**

Aumenta la capacidad de aceptación de la realidad, esto aumenta las reacciones, respuestas y conductas, porque se entiende la significación que tiene la noticia de vivir con VIH. Hay manifestaciones de angustia e inconformidad. Expresiones tales como: ¿Por qué a mí?...”No me quiero morir”.

Deterioro de la autoestima y la autoimagen. El reconocimiento de la nueva condición, hace que toda la atención de la persona se dirija hacia sí misma. Esto la lleva a hacer comparaciones entre su estado actual y el anterior, cuando ignoraba que vivía con VIH. El significado que le da a esta condición depende mucho de la tolerancia y el rechazo que se viva. En esta fase la persona puede retornar a la negación en un intento de recuperarse. Se escuchan frases como: “No valgo nada”...”Estoy sucio... ¿Quién va a querer acercárseme?”

### **Auto destructividad**

Se experimenta angustia, depresión, coraje. La persona busca resolver este conflicto mediante conductas agresivas, incluso violentas contra sí misma. Ante la imposibilidad de desaparecer el problema, se intenta destruir a sí mismo. También puede haber una vivencia de culpa, en la que se reprocha la vida pasada. Hay frases como: “Me lo merezco...déjenme solo...”

### **Vengatividad**

La ira y el conflicto se solucionan dirigiendo la agresividad hacia los demás. En esta fase, relacionada con la anterior, las conductas son reclamos excesivos de atención, la manipulación, el chantaje, hasta conductas efectivamente destructivas, como intentar involucrar a otras personas en lo que se está viviendo.

## **Pacto o negociación**

El conflicto se reduce y hay una mediana solución a través de la resignación; esto permite reducir los rechazos hacia sí mismo y los demás. La persona acepta alternativas que le ofrecen de tratamiento, es capaz de hacer cambios en sus hábitos, puede haber variaciones en términos de espiritualidad y de reprimir manifestaciones sexuales, afectivas, que de alguna manera la persona relacione con la adquisición de la infección. Hay expresiones en las que se advierte el deseo de delegar en otros la responsabilidad: “Dios me va a salvar...pronto encontrarán una cura...si sigo las recomendaciones seguro que saldré de esto...seguro existen alternativas”

## **Aceptación**

Es la experiencia de aceptación y adaptación a la realidad más deseable, el punto máximo. La persona valora el significado que tiene para sí mismo la situación, y manifiesta actitudes de más tolerancia consigo mismo y con los demás. Valora la experiencia que vive y es capaz de comprometerse con los demás en relación con el hecho de vivir con VIH/Sida. Las expresiones que pueden asociarse a esta fase son: “No hay que morir de Sida, sino vivir con él, o a pesar del Sida”.

No todas las personas atraviesan por todos los momentos mencionados. No todas consiguen aceptar que viven con VIH.

La intensidad con la que cada persona vive estas etapas, su capacidad para hacerles frente es distinta para cada uno. Sin embargo, y a pesar de las diferencias, hay situaciones en común que es posible señalar y que tienen que ver con la vivencia del proceso que se describió antes.

Una experiencia así es mucho más llevadera si se está acompañado. Esa compañía la puede ofrecer en el momento de recibir el resultado de la prueba, el consejero, y posteriormente un terapeuta.

Hay varias opciones para la atención psicológica y/o emocional de las personas que viven con VIH/Sida.

Es importante que si la persona se siente angustiada, enojada, deprimida, triste y manifiesta pérdida del sentido de vida, por un periodo largo de tiempo sea el momento necesario para pensar en buscar ayuda.

Sin embargo, de inicio es fundamental que la persona identifique la necesidad de buscar esta atención. Si eso está claro, lo siguiente es elegir el tipo de atención psicológica que mas necesite, dentro de ella la terapia de grupo.

A partir de que se conoce el diagnóstico de VIH y sida pueden presentarse situaciones que requieren de una atención psicológica. No es lo mismo recibir ayuda profesional que el acompañamiento o apoyo que ofrece un grupo de personas que viven con VIH. Cada uno tiene una función en un momento

determinado. Lo importante es ubicar las necesidades y condiciones que se tienen para recibir la atención adecuada.

### **1.1.3. Historia de la terapia de grupo**

La terapia de grupo se inició con el objeto de ayudar a pacientes que sufren de enfermedades somáticas, en 1905 con J. Pratt. Progresivamente, la Terapia de Grupo se ha ido aplicando a pacientes con diferentes tipos de problemáticas ya fueran niños, adolescentes y personas adultas. Más adelante, se fueron desarrollando nuevas técnicas con el fin de mejorar el grado de efectividad de las mismas y de adaptarlas al paciente que se trate. Si bien las terapias de grupo se iniciaron como una técnica didáctica en la que el terapeuta transmitía información y orientación a base de conferencias; poco a poco, profesionales en Salud Mental, comenzaron a aplicar de forma experimental, la teoría de la terapia individual al campo de la terapia de grupo. Entre ellos surgieron diferentes técnicas de terapia de grupo, tales como la terapia psicoanalítica de Slavson y Trigant Burrow, la de Kurt Lewin, quien desarrolló la dinámica de grupo basada en su teoría de campo, la de J.L Moreno que inició su psicodrama y sociodrama. Así como Perls que inició su psicoterapia de grupo basada en la teoría gestáltica.

#### **1.1.3.1. Definición y fines de la terapia de grupo**

“El término de terapia de grupo, se concibe desde dos significados distintos; por un lado, el tratamiento de un número de individuos reunidos para realizar

sesiones terapéuticas especiales y por otro, un esfuerzo planeado para descubrir las fuerzas que en un grupo lleva a una facial actividad cooperativa”<sup>4</sup>.

Dentro del concepto de terapia de grupo, se engloban determinados métodos de tratamiento que en presencia de uno o varios terapeutas, estimulan la labor auto concentrada de los miembros, para ello se acude a “motivaciones psicológicas profundas y a la dinámica grupal, las cuales actúan sobre los individuos y el grupo”<sup>5</sup>.

La terapia de grupo es un método que consiste en una o más sesiones por semana en el consultorio del terapeuta que la dirige. “El ser terapeuta de grupo es uno de los trabajos más difíciles, pues el grupo provoca una constante estimulación en el inconsciente del terapeuta y lo somete a continuas tensiones emocionales”<sup>6</sup>.

“Como toda psicoterapia, es un método de tratamiento de las enfermedades psicogenéticas a través de técnicas y procesos psicológicos. Se persigue el cambio del paciente el cual debe provenir del mismo individuo”<sup>7</sup>. La terapia grupal se basa en la premisa de que el organismo humano entra en contacto con organismos desde el primer momento de su vida, formando grupos en los cuales se cumple el proceso de socialización que incluye la adquisición e inteorización de normas y significados culturales.

---

<sup>4</sup> Bion ,W “experiencia en grupo” I paidos, España, 1996, pág. 15

<sup>5</sup> González, J, “psicoterapia de grupo” manual moderno, México, 1999, pág. 22.

<sup>6</sup> Bion, op.cit., pág.18.

<sup>7</sup> Villacorta, J, “psicoterapia de grupo y su relación con la terapia individual” tesis inédita, Guatemala 1978, pág. 40.

Es oportuno mencionar que existe gran variedad de grupos terapéuticos y conclusiones teóricas diferentes que en ocasiones producen confusión. Se distinguen por ejemplo, las psicoterapias de grupo de apoyo, superficiales y la psicoterapia analítica o profunda (dirigidas al inconsciente) y las psicoterapias intermedias, que utilizan elementos combinados, es decir, los principios del psicoanálisis y terapéuticas directivas.

Esta terapia enfoca generalmente sus interacciones en la universalidad de los miembros; por lo que actualmente, es la mejor técnica para ayudar a resolver las dificultades emocionales y para encausar el desarrollo personal de los participantes del grupo.

Se considera que un aspecto importante dentro de las terapias de grupo es el poder compartir y ventilar cuanto sentimiento aflora, ya que generalmente los miembros del grupo comparten las experiencias que han tenido y sobretodo los problemas serios que se les presentan.

Kaplan y Sadock (1998) comentan que detectar las motivaciones inherentes a los grupos con fines terapéuticos es un objetivo tan antiguo como la humanidad misma, ya que desde el siglo pasado pioneros como Joseph Pratt, Edward Lazell, Samuel Slavson y Jacobo Moreno contribuyeron al abordaje de la terapia de grupo. Siendo este último el primero en aplicar métodos de acción dramática o bien conocido psicodrama y sociodrama para servirle de interacciones dramáticas e intercambio de roles para inducir cambios en individuos y grupos mediante el desarrollo de nuevas percepciones y conductas.

Otra influencia importante que vino por parte de Moreno en el año de 1996, fue el hacer énfasis en el valor de lo vivencial y de la necesidad de que, a través de la sesión, el paciente se involucra emocionalmente y reviviera su problema en el presente. Sin embargo, a diferencia de otras sesiones como las de Lewin y Rogers, Moreno lograba esto utilizando su propia técnica. El psicodrama; mientras los grupos de Moreno estaban integrados por personas que buscaban resolver sus conflictos emocionales son el objeto de ser normales, “Lewin y Rogers trabajaban con personas consideradas normales y cuyo mayor interés era aprender más acerca de sí mismos y de los demás, a través de experiencias grupales”<sup>8</sup>.

En resumen, se puede decir que un grupo es una reunión de dos o más personas que se congregan, interactúan, perciben e interfluyen entre sí, con diferentes metas. Cada miembro del grupo posee sus propias motivaciones y metas, y estas tienen que verse satisfechas o realizadas en el grupo o por el grupo.

En 1993, Kissen sostiene cuatro postulados o características acerca de la existencia de los grupos:

1. Los grupos existen y existirán dado la propia naturaleza del hombre, ya que este es un ser social que gusta de convivir, vivir, divertirse y muchas otras actividades grupales.

---

<sup>8</sup> De León, L, “maratón psicoterapéutica con técnicas gestálticas e inestabilidad emocional en adolescentes”, tesis, USAC, Guatemala, pág. 13.

2. Cuando las personas se reúnen en grupo, movilizan fuerzas que poseen gran importancia y repercusión para los individuos que los conforman.
3. Los grupos pueden ejercer una influencia positiva sobre los individuos, sobre todo aquellos en los que hay amor y cultura, pues las personas reunidas siempre salen beneficiadas. Sin embargo hay grupos que pueden estancar o resultar negativos en cierta forma y son aquellos en los que no existe cohesión de grupo.
4. La dinámica de los grupos, bien llevada, favorece el desarrollo del ideal del yo, pues no solo ayuda a fortalecer al yo y al súper yo, sino también le da forma y contenido a los valores, a los ideales y a las aspiraciones sublimatorias más notables del ser humano.

En un grupo deben de existir elementos integrativos representados en emociones, como puede ser; el afecto, la pena, la depresión, control adaptativo de los impulsos, actitud de expectativa y esperanza, capacidad de insight, introyección de objetos, fuerza creadora, entre otros, que orientan a la realidad interior, en su propia intimidad y activación de la aspiración a sanar en cada individuo.

Dentro de las diversas características grupales que los investigadores han descrito, se encuentran las que Yalow, enuncia:

- El grupo debe de estar conformado por personas, para que cada una perciba a todas las demás tanto en forma individual como en una relación social recíproca, es decir como una unidad.
- Es permanente y dinámico, puesto que su actividad responde a los intereses y valores de cada uno de los miembros.
- Existe solidaridad e interdependencia entre las personas tanto dentro como fuera del grupo, además que sus integrantes interactúan constantemente.
- Que otras personas ajenas al grupo también los reconozcan como miembros de este, existiendo cohesividad en el grupo.
- Los roles de los miembros están definidos y diferenciados, aceptando las normas.

#### **1.1.3.2. Selección de los miembros del grupo**

Cuando el paciente solicita participar en una terapia de grupo, el terapeuta lo entrevista previamente en forma individual para conocer la problemática del paciente; considerar en que grupo terapéutico lo debe de colocar; conocer, respetar y considerar las propias necesidades además evaluar la heterogeneidad y homogeneidad.

### **Tamaño del grupo**

Es común que al hablar de terapia de grupo, surja la siguiente pregunta ¿Cuántas personas es conveniente que se integren al grupo? Este aspecto es muy importante, pues de él depende que el grupo progrese o se estanque en el proceso de la comunicación. Algunos terapeutas sugieren que el número mínimo sea de tres a cinco personas y el máximo sea de diez.

### **Posición física del grupo**

La colocación de los miembros que integran el grupo terapéutico debe de ser en tal forma que permita la visualización y comunicación de todos entre sí. La forma que más favorece estos aspectos es en rueda o en círculo sin que haya ningún mueble en medio, ya que este puede servir de barrera psicológica a la libre interacción. Además, si en el grupo hay un coterapeuta, este debe de sentarse a cierta distancia del terapeuta, con el objeto de evitar que el centro de la dirección este dirigido en una sola área del círculo. Así mismo, se debe tener en cuenta que cada paciente debe sentarse en el lugar que elija por su propia decisión.

También es importante que la sala donde se lleve a cabo la sesión, tenga cierta comodidad para que los miembros se sientan a gusto.

#### **1.1.3.3. Duración y periodicidad**

Al igual que la terapia individual el tiempo de duración de las sesiones y el intervalo que hay entre una y otra es de suma importancia. Esto varía de

acuerdo con el criterio de cada terapeuta, las necesidades del grupo, los recursos y las instituciones donde se realizan.

### **Terapia de Grupo en personas que viven con VIH.**

La terapia de grupo, esta conformado por personas que tienen una condición de vida en común (en este caso la condición común es: vivir con VIH), y que a través de compartir sus experiencias de vida, de empatía, de identificación, de confrontarse y mirarse en el espejo de otras personas, cada uno de sus miembros tiene la posibilidad de aprender a conocerse, expresarse y mejorar su situación psicológica y social.

Para que la terapia de grupo funcione y las personas se involucren en dicho proceso, la participación debe de ser voluntaria. La ayuda fracasa si la participación es impuesta o cuando obedece a intereses que no son los de sus integrantes.

“Las soluciones y formas de trabajo también son de quienes forman parte del grupo. Se trata de un compromiso común”<sup>9</sup>:

- Los integrantes llevan a cabo actividades necesarias para la operación del grupo, antes que eficiencia, se busca la participación de todas las personas.
- Las responsabilidades, funciones, roles son temporales y se asignan rotativamente o por votación.

---

<sup>9</sup> Viviendo positivamente, guía para personas con VIH.pág.65.

- Cada participante eventualmente asumirá todos los roles y responsabilidades necesarios para el funcionamiento del grupo.
- Se establecen comités de forma temporal. Los comités y responsables tienen el poder de decisión, autonomía e independencia durante su gestión pero buscan representar y llevar la voz del grupo. Permanecen hasta ser removidos por consenso, votación general o el tiempo determinado para su función.

#### **1.1.3.4 Beneficios de participar en Terapia de Grupo**

- Las personas que viven con VIH y participan en la terapia de grupo reciben los siguientes beneficios: No sentirse solos, ni aislados.
- Se brinda un espacio para conocer personas y hacer amigos.
- Adquieren fortaleza y seguridad en sí mismos.
- Aprenden acerca de la infección y como otras personas enfrentan problemas similares a los de otras y luchan por superarlos.
- Comparten experiencias de vida, ideas, sentimientos, temores, emociones y problemas. Al compartir se hace la carga menos pesada.
- Permite escuchar a otros, lo cual les ayuda a no sentirse solos y muchas veces encontrar soluciones a sus propios problemas.
- Darse cuenta de que no son las únicas personas con esos problemas.
- Tener una mejor esperanza de vida.

- Empoderarse y establecer redes de apoyo.
- Se descubre que a través del compartir, del diálogo, del apoyo mutuo, se inicia un proceso de sanación emocional y espiritual para lograr con esto la paz interior.
- Liberarse del temor y miedo hacia la convivencia social y a las opiniones de las otras personas, permitiéndoles vivir su vida.
- La aceptación de mi condición de persona que vive con VIH.
- Perdón de cualquier error cometido en el pasado.
- Hace ligera la carga. Cuando se comparte con los demás y se identifica con las demás personas, se logra una sensación de pertenencia social y de grupo.
- Se liberan espiritualmente, para ser personas útiles y felices de las situaciones sociales en torno a su nueva condición de vida.

Integración del grupo:

Se debe de explicar lo siguiente:

- Qué es lo que se ofrece.
- Cuál es la estructura del grupo.
- Los derechos y deberes que las personas participantes deberán asumir.
- Qué es la escucha activa.

- Los criterios para participar del grupo. Esto con el fin de que nadie más pueda participar si no vive con el virus del VIH o es afectado del mismo.
- Es importante que el grupo puede generar amistades, pero no es su objeto ni las garantiza.

#### **1.1.3.4. Normas de funcionamiento**

Es necesario que el grupo establezca sus principios y normas, que se deben respetar en los siguientes términos:

- Respeto a la confidencialidad, lo que se habla en el grupo en el grupo de queda.
- Principio de escucha activa (no juzgar, no interrumpir, no interpretar)
- No asistir al grupo si se ha consumido drogas o alcohol.
- No uso de violencia.
- Asistencia regular.
- No hablar con palabras inapropiadas.
- Se comparten solamente experiencias personales.
- Que se evite el dar consejos y juicios de valor.
- Hablar desde la propia experiencia.

Principios y lineamientos para la terapia de grupo

Concepto	Principio/lineamiento	Valor
Ayuda mutua	Buscamos la ayuda en el grupo de quienes compartimos la misma situación.	Solidaridad.
Igualdad	Somos una comprensiva sociedad de iguales.	Superación.
Responsabilidad	No somos culpables, pero si responsables.	Acción.
Compartimos experiencias	Para superarnos, hablamos solo de de nuestra propia experiencia personal.	Primera persona.
Fraternidad	Para apoyar a otros, compartimos experiencias propias que consideramos superadas, sin consejo ni juicio de valor.	Comprensión. calidez
Honestidad	Hablamos de lo que sentimos: somos honestos para conocernos como nunca antes.	Aprendizaje.

Tolerancia	Aprovechamos el uso de la palabra para exponer y trabajar lo que sentimos: quien tiene la palabra tiene el derecho de hablar entregarla.	Escucha.
Escucha	Escuchar las experiencias de los demás es una herramienta central para el crecimiento y trabajo personal.	Trabajo personal.
Unión	Nuestro bienestar común tiene la preferencia. El progreso individual depende de nuestra unión.	Sociedad.
Prohibido Prohibir	Nada en el grupo es obligatorio, siempre que se respete el bienestar común.	Respeto Reglas
Autonomía	Apoyamos la unión del grupo, como medio para fortalecer la autonomía personal.	Independencia Identidad.
Autosuficiencia	Cada grupo busca ser autosuficiente, para lograr su autonomía.	Autonomía.

## II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

### 2.1 TÉCNICAS

#### **Técnica de muestreo:**

- Se seleccionó a 6 personas que viven con VIH y Sida que hayan participado en procesos de terapia de grupo, sin discriminación de género, preferencia sexual, estatus económico y preparación académica, que asisten al Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.
- Se seleccionó a 3 profesionales que hayan trabajado terapia de grupo con personas que viven con VIH y Sida.

#### **Técnica de recolección de datos:**

- Aplicación de entrevistas a personas que viven con VIH y sida que hayan vivido proceso de terapia de grupo. Los indicadores a evaluar son; los beneficios de la terapia de grupo, beneficios para su salud al participar en la terapia de grupo, cambios en su estado de ánimo y aceptación del diagnóstico de VIH y sida.
- Aplicación de entrevistas a profesionales en psicología que hayan trabajado terapia de grupo a personas que viven con VIH y Sida. Los indicadores a evaluar son los siguientes; beneficios de la terapia de grupo y dificultades de la terapia de grupo.

- Aplicación de guía de entrevista para grupo focal a personal que participaron en la entrevista semi-estructurada. Los indicadores a evaluar son; beneficios de la terapia de grupo y aceptación del diagnóstico de VIH y sida.

- Técnicas de análisis estadísticos de datos:

Se analizó la información obtenida de las entrevistas y del grupo focal, a través de una matriz donde se hará el vaciado de la información, su clasificación e interpretación, para su comprobación de los objetivos planteados.

## **2.2 INSTRUMENTOS**

- Entrevista semi-estructurada que se aplicó a personas que viven con VIH y sida que hayan vivido un proceso de terapia de grupo. Los indicadores que se evaluaron fueron; los beneficios de la terapia de grupo, beneficios para su salud al participar en la terapia de grupo, cambios en su estado de ánimo y aceptación del diagnóstico de VIH y sida.
- Entrevista semi-estructurada que se aplicó a profesionales en el campo de la psicología que hayan trabajado terapia de grupo a personas que viven con VIH y Sida. Los indicadores a evaluar fueron; identificar los beneficios de la terapia de grupo y dificultades de la terapia de grupo.

- Guía de entrevista para grupo focal, se aplicó a personas que participaron en la entrevista semi-estructurada. Los indicadores a evaluar fueron identificar los beneficios de la terapia de grupo y aceptación del diagnóstico de VIH y sida.

### III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

#### 3.1 Características del lugar y de la población

##### 3.1.1 Características del lugar

Dicha investigación se realizó en el Instituto Guatemalteco de seguridad Social -IGSS- en las unidades de Atención a afiliados con VIH del IGSS, “La Autonomía”, “La verbena”, “Ginecología de Pamplona” y “emergencia z.9” donde los afiliados con VIH reciben sus citas de control, exámenes de laboratorio y medicamentos.

##### 3.1.2 Característica de la población.

Tabla 1

Descripción de los participantes en la Terapia de Grupo.

Edad	Sexo	Orientación Sexual	Tiempo de conocer diagnóstico.	Tiempo de participación en Terapia de Grupo.
25	F	heterosexual	2 años	2 año
28	F	heterosexual	5 años	2 años
27	M	heterosexual	7 años	2 años
33	M	heterosexual	4 años	2 años
42	M	heterosexual	9 años	2 años
45	M	heterosexual	10 años	2 años

\*Fuente: Datos obtenidos durante la aplicación de entrevistas a participantes en la Terapia de Grupo.

En dicha investigación participaron 6 personas que viven con VIH y sida, de las cuales 4 hombres y 2 mujeres, en un rango de edad de 25 a 45 años de edad, 2 participantes tiene pareja e hijos y 4 no tiene una pareja por el momento. El participante con menos tiempo de conocer su diagnóstico tiene 2 años y el que mas tiempo tiene de conocerlo es de 10 años, de estatus económico pobre que se dedican en su mayoría a la economía informal que reciben tratamiento en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social debido a que al ser diagnosticados trabajaban en empresas donde pagaban IGSS y al ser diagnosticados en el Instituto tienen derecho a recibir medicamento de por vida aun si no se tiene un trabajo estable, su orientación sexual es heterosexuales y todos participaron en procesos de Terapia de Grupo durante 2 años, algunos de ellos son activistas en VIH y son voluntarios en algunas ONG donde comparten su diagnóstico y ayudan a personas de reciente diagnóstico a aceptar su situación y a compartirla a sus familiares y amigos.

Tabla 2.

Descripción de profesionales que facilitan Terapia de Grupo.

Iniciales	Edad	Años de experiencia en Terapia de Grupo.	Institución en la que labora.
M.L.G.C.	30	3 años	I.G.S.S.
J.C. F. S	29	2 años	I:G:SS
M.A.G.C.	39	5 años	I.G.S.S

\*Fuente: Datos obtenidos durante la aplicación de entrevistas a profesionales en psicología que trabajan la Terapia de Grupo.

Los profesionales que participaron en dicha investigación son 2 mujeres y 1 hombre, en un rango de edad de 28 a 35 años, ninguno está casado, ni tiene hijos. El profesional que menos tiempo tiene de facilitar terapia de grupo es de 2 años y el que mayor tiempo tiene de facilitarlo es de 5 años, todos laboran en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social-IGSS-.

### **3.2 Análisis de resultados.**

En el presente estudio se evidenció la efectividad de la terapia de grupo en el proceso de aceptación del diagnóstico de VIH positivo por lo que puede considerarse que es un tratamiento exitoso para ayudar a las personas que viven con dicha enfermedad. Los resultados de la investigación afirmaron que las personas que participaron en la Terapia de Grupo experimentaron cambios positivos que les ayudó a aprender a convivir con dicha enfermedad, ya que como se ha mencionado anteriormente el ser diagnosticado como VIH positivo afecta el estado emocional de la persona con sentimientos y emociones que si no son atendidas y abordadas a tiempo la persona diagnosticada podría desarrollar patologías psicológicas que tendrán consecuencia en la salud mental como en su salud física.

El principal indicador que se utilizaron para medir la efectividad de la terapia de grupo en los participantes tanto en entrevistas como en el grupo focal fue demostrar cuáles eran los beneficios psicológicos de la Terapia de Grupo en su vida, a lo cual respondieron lo que se muestra en la tabla 3 y seguidamente en la tabla 4 se podrán identificar los beneficios psicológicos que brinda la Terapia de Grupo y sus limitaciones referido por los profesionales de la psicología.

Tabla 3.

Beneficios psicológicos que brinda la Terapia de Grupo a personas que viven con VIH y sida.

<p><b>Sentimientos experimentados al conocer el diagnóstico de VIH positivo.</b></p>	<p><b>Sentimientos experimentados al participar en la terapia de grupo</b></p>	<p><b>Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo.</b></p>
<p>Miedo, angustia, temor hacia la muerte, tristeza, vergüenza, cólera, agresividad, duda, desesperación, depresión, ira, confusión, ansiedad, preocupación y culpa.</p>	<p>Paz, tranquilidad, alegría, felicidad, seguridad, aceptación, libertad para poder expresar sentimientos, responsabilidad, entusiasmo y deseos de seguir adelante.</p>	<p>Se desarrollaron sentimientos de responsabilidad y de seguridad, se propicio la aceptación del diagnóstico y de su condición de vida, se establecieron redes de apoyo y de amistad, se dieron cuenta de que no eran las únicas personas, se mejoro la autoestima, se crearon nuevos proyectos de vida, ayudo generar el proceso de perdón hacia si mismos y hacia alguien mas, mejoraron sus relaciones con familia y amigos, ayudo</p>

		a mejorar y mantener un estado de salud saludable a través de la asistencia a sus citas y adherencia a sus medicamentos.
--	--	--

\*Fuente: Datos obtenidos durante la aplicación de entrevistas y grupo focal a participantes en la terapia de grupo.

Tabla 4.

Beneficios psicológicos que brinda la Terapia de Grupo a personas que viven con VIH y sida.

<b>Tiempo de experiencia de facilitar Terapia de Grupo</b>	<b>Beneficios de la Terapia de Grupo</b>	<b>Dificultades técnicas en la aplicación de la Terapia de Grupo.</b>
El que menos tiempo tiene es de 3 años y el que más tiempo tiene es de 5 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Universalidad de los problemas.</li> <li>• Se infunde esperanza.</li> <li>• Existe Información participativa</li> <li>• Se desarrollan técnicas de socialización</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si no se cierra el proceso de manera adecuada se puede generar dependencia al grupo.</li> <li>• Algunas veces se pierde el proceso de aprendizaje</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conductas imitativas positivas</li> <li>• Cohesión de grupo</li> <li>• Se crean redes de apoyo.</li> <li>• Espacio catártico.</li> <li>• Procesos de perdón</li> <li>• Se sale del asilamiento en el cual se encuentran algunas personas.</li> <li>• La homogeneidad de la problemática.</li> </ul>	<p>obtenido por los participantes en la Terapia de Grupo, ya que no se aprovecha para beneficio de otros nuevos grupos dándoles oportunidades de participar como agentes terapéuticos y en algunos casos como coterapeutas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En algunos casos puede formarse parejas dentro del grupo, pero dependerá de las reglas del grupo.</li> </ul>
--	--	---

\*Fuente: Datos obtenidos durante la aplicación de entrevistas a profesionales en la Terapia de grupo.

### **3.1.3.1 Análisis general**

Con la información obtenida de los participantes y profesionales se pudo evidenciar los siguientes beneficios psicológicos; manifestaron que al participar en dicha terapia las personas se volvían personas más seguras de sí mismas y de su condición, les ayudó a ser más responsables de su salud y de la de sus familias, a aceptar su condición de vida reconociendo que al ser diagnosticad@s como VIH positivo existirían cambios positivos en su vida, al participar en la Terapia de Grupo se establecían redes de apoyo y de amistad dentro de los miembros del grupo lo cual les beneficiaba en gran parte porque tenían con quien compartir sus sentimientos y problemas que muchas veces no se podían compartir con nadie más por miedo a que conocieran su diagnóstico, las personas aprendieron a adaptarse a un nuevo estilo de vida en el cual tenían que estar concientes de su enfermedad, de tomar sus medicamentos a cierta hora, dejar de comer ciertos alimentos y dejar de realizar ciertas prácticas que pudieran poner en riesgo su salud y la de otras personas, mejoraron su autoestima, crearon nuevos proyectos de vida en los cuales ya estaban concientes de su enfermedad y de las limitaciones que implicaba, se dieron cuenta de que no son las únicas personas con esta enfermedad y que pueden ser ejemplo para muchas otras personas que son diagnosticadas día con día, se empoderaron de su condición y del control que tienen sobre ella, les ayudó en su proceso de perdón hacia sí mismas y hacia otras personas. Otro de los indicadores fue demostrar en que beneficiaba a su salud el participar en la Terapia de Grupo a lo cual refieren que les ha ayudado a ser más responsables de su salud, a no faltar a ninguna de sus citas, a tomar sus medicamentos, tener un hábito alimenticio saludable y evitar prácticas de riesgo que pongan en riesgo su salud.

Con el grupo de profesionales los indicadores que se utilizaron en la entrevista fueron los siguientes; que con base en su experiencia pudieran mencionar

cuales eran los beneficios de la terapia de grupo aplicada a personas que viven con VIH y sida a lo cual refieren en primer punto la universalidad ya que muchos pacientes entran con la idea inquietante que son los únicos en esta situación, de que solo ellos tienen problemas, pensamientos impulsos, fantasías, pero el saber que no es la única persona le genera alivio, el infundir esperanza es crucial en ya que es un modo de fe y es efectiva, la información participativa que incluye la instrucción directa sobre la salud mental y enfermedad, el desarrollo de técnicas de socialización ya que el aprendizaje social es un factor terapéutico que opera en todos los grupos, la conducta imitativa donde los pacientes pueden en determinado momento llegar a sentarse, hablar, platicar e incluso pensar como sus terapeutas y amigos, la catarsis donde exteriorizan lo que sienten y piensan, la cohesión de grupo y la formación de redes de apoyo donde los pacientes encuentran el apoyo que algunas veces no encuentran ni en su misma familia. Al mismo tiempo se preguntó sobre las dificultades en la aplicación de dicha terapia y refieren que en algunos casos se puede desarrollar una cierta dependencia al grupo, pero que si se realiza adecuadamente el proceso de finalización de la terapia se disminuye el riesgo de dependencia al mismo, algunas veces no se aprovecha el potencial de las personas que participan en la Terapia Grupo para beneficio de otras personas en vías de aceptación de su diagnóstico, en otros casos pueden formarse parejas dentro del grupo lo cual no es conveniente para el desarrollo y crecimiento del grupo.

Al realizar dicha investigación se evidenciaron los beneficios que tiene la terapia de grupo aplicada a personas que viven con VIH y sida, ya que según lo que refieren los participantes tiene relación y vinculación con la información obtenida por los profesionales y con la teoría, lo cual demuestra que es una terapia de beneficio para atender a personas que viven con VIH y sida y otras enfermedades que se puedan ver beneficiadas de su aplicación terapéutica.

Así mismo con dicha investigación se está contribuyendo en la producción de nuevos conocimientos acerca de la Terapia de Grupo y su aplicación a personas que viven con VIH y sida, y con dichos conocimientos se pueda continuar realizando más investigaciones sobre su aplicación terapéutica y efectividad en otras enfermedades. Los participantes que contribuyeron en la producción de dicha investigación encontraron un medio de cómo compartir la experiencia adquirida en el proceso de Terapia de Grupo y al mismo tiempo lograr que esta investigación pueda ser una herramienta para ayudar a personas de reciente diagnóstico de VIH positivo a darse cuenta de que sí se puede salir adelante, continuar con su proyecto de vida y aceptar su condición como ellos lo hicieron.

## **IV. Conclusiones y Recomendaciones**

### **4.1 conclusiones**

1. La terapia de grupo es una técnica terapéutica eficaz para ayudar a las personas que viven con VIH y SIDA a aceptar su diagnóstico de VIH positivo y continuar con su proyecto de vida.
2. La terapia de grupo es una técnica terapéutica que se puede trabajar en conjunto con otras terapias sin que se vea afectada la misma en su estructura y su base metodológica.
3. La terapia de grupo es una técnica terapéutica de reciente aplicación e investigación en nuestro país, razón por la cual debe de ser estudiada y aprendida para su aplicación a personas con enfermedades crónicas que requieran atención psicológica.
4. El VIH afecta el estado psicológico de las personas que lo padecen, ya que desde el momento en que la persona conoce su diagnóstico de VIH positivo experimentará una serie de sentimientos y emociones que afectarán su salud mental y física.
5. Toda persona diagnosticada como VIH positivo debe de recibir acompañamiento psicológico por el impacto que produce la noticia.

## **4.2 Recomendaciones**

1. Facilitar la terapia de grupo en las clínicas de atención integral donde se atiende a personas que viven con VIH y SIDA, para que puedan aceptar su diagnóstico de VIH positivo y continuar con su proyecto de vida.
2. Solicitar que las personas que se encargan de notificar el diagnóstico de VIH positivo sean profesionales en el campo de la salud, especialmente en el campo de la psicología para disminuir el impacto psicológico y el riesgo de problemas psicológicos posteriores.
3. Promover espacios de aprendizaje donde se aprenda a utilizar la terapia grupo e implementar su aplicación para diferentes problemáticas psicológicas.
4. Aprovechar la experiencia que obtuvieron las personas que participaron en la terapia de grupo solicitando su apoyo para que brinden acompañamiento a personas de reciente diagnóstico.
5. Velar porque se cumpla con el decreto 27-2000, para que se garanticen los derechos y las obligaciones de las personas que viven con VIH y SIDA.

## BIBLIOGRAFÍA

Antons, Klaus “**Práctica de la dinámica de grupos**”, editorial Herber, Barcelona, pág. 320.

Barrera, klos “**Eficacia de la terapia grupo para el tratamiento de depresión en adolescentes**” tesis, USAC, Guatemala, 1997, pág. 52.

Bion, Win, “**Experiencia en grupos**”, editorial Paidos, España, 1986, pág. 155.

Castanedo, Celedonio, “**Terapia gestalt, enfoque del aquí y el ahora**”, editorial Herder, Barcelona, 1983, pág. 440.

Elisabth, Kubler “**La rueda de la vida**”, editorial Paidos, España, 2001, pág. 89

Gonzalez, Jim, “**Psicoterapia de grupos**”, editorial Manual Moderno, México, 1999, pág. 230.

Diaz, Isabel, “**Bases de la terapia de grupo**”, editorial Pax, Mexico, 2009, pág. 236

Kaplan, H, y Sadock, B, “**Terapia de grupo**”, editorial Panamericana, España, 1998, pág. 278.

Kissen, Limusa, “**Dinámica de grupo y psicoanálisis**”, editorial Limusa, Mexico, 1993, pág. 150.

Organización Panamericana de la Salud, “**Infecciones de transmisión sexual**”, Guatemala, 2003, pág. 58.

Villacorta, J, “**La psicoterapia de grupo y su relación con la terapia individual**” editorial Manual Moderno, México, 1990, pág. 192.

Viviendo positivamente, “**Guía para personas viviendo con VIH**”, CRS, Guatemala, 2009, pág. 45.

Yalom, Irvin, “**Teoría y práctica de la psicoterapia de grupos**”, editorial Fondo de Cultura Económica, Mexico, 1986, pág. 93.

Yalom, Irvin, “**Psicoterapia existencial y terapia de grupo**”, editorial Paidós, Mexico, 1998, pág. 58.

Ministerio de salud Pública y Asistencia Social,” **Manual de sentimientos y emociones**”, Guatemala, 2005, pág. 34-36.

**ANEXOS**

## GLOSARIO

**Autoestima:** Reconocimiento del valor de una persona que tiene de sí misma.

**Auto imagen:** Se define como el creer o tener respeto por uno mismo. Esto tiene otros significados adicionales, tales como el sentir orgullo por uno mismo. En otras palabras tener confianza en uno mismo.

**Cáncer:** Es una enfermedad provocada por un grupo de células que proliferan sin control y se multiplican de manera autónoma, invadiendo localmente y a distancia otros tejidos.

**Depresión:** Es una enfermedad mental que consiste en un trastorno del estado de ánimo.

**Discriminación:** Rechazar a una persona por una condición de vida.

**Estigma:** Etiquetar a una persona por una situación de vida.

**Etapas:** Porción del camino de un trayecto específico.

**Meningitis:** Es una enfermedad, caracterizada por la inflamación de las meninges.

**Neumonía:** Es una enfermedad del sistema respiratorio que consiste en la inflamación de los espacios alveolares de los pulmones.

**Psicodrama:** Es una técnica que integra cuerpo y palabra, acción y discurso. Es un método con hondas raíces en el teatro, psicología, antropología y sociología. Su núcleo es la dramatización.

**Prueba de VIH:** Es la prueba encargada de determinar si una persona es portadora del VIH.

**Sociodrama:** Puede definirse como la representación dramatizada de un tema o de una situación de interés para los miembros de un grupo que implica aspectos poco claros o conflictivos, con el fin de obtener una vivencia más cercana al reproducirla representándola y encontrarle una solución.

**Sida:** Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida.

**Terapia:** Tratamiento para combatir una enfermedad o situación.

**Terapia de Grupo:** Tratamiento de algunas enfermedades psicológicas en las que se trata a un conjunto de personas que tiene una enfermedad en común.

**VIH:** Virus de Inmunodeficiencia Humana.

**VIS:** Virus de Inmunodeficiencia Simica.



ANEXO 1

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA -CIEPS-  
MAYRA GUTIERREZ**

**“Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo en personas adultas que viven con VIH y Sida”**

**Investigador: Marco Antonio González Chavarría.**

**Entrevista a participantes de terapia de grupo**

Iniciales: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** a continuación se le realizan una serie de preguntas a las cuales se le solicita que responda, sin temor alguno ya que la información será manejada con la confidencialidad debida.

1. ¿Hace cuanto conoce usted su diagnostico de VIH?

---

---

---

2. ¿Qué sintió usted al momento de conocer su diagnostico de VIH?

---

---

---

---

3. ¿A quienes le comento la noticia de su diagnostico?

---

---

---

---

4. ¿Cuánto tiempo paso usted sin recibir algún tipo de apoyo psicológico?

---

---

---

---

---

5. ¿Cómo se entero usted de la terapia de grupo?

---

---

---

6. ¿La primera vez que asistió a la terapia de grupo lo hizo de manera voluntaria?

---

---

---

---

7. ¿Qué hizo que usted continuara asistiendo a la terapia de grupo?

---

---

---

---

---

8. ¿A quién o a quienes beneficiaba que usted asistiera a su terapia de grupo?

---

---

---

---

---

9. ¿Qué cambios puede usted mencionar que tuvo al momento de participar en la terapia de grupo?

---

---

---

---

---

---

---

10. ¿Mejoraba su estado de salud al participar en la terapia de grupo?

---

---

---

---

11. ¿Le ayudó la terapia de grupo a mejorar su estado de ánimo?

---

---

---

---

12. ¿Cómo ve usted su diagnostico de VIH, después de haber participado en un proceso de terapia de grupo?

---

---

---

---

13. ¿Además de la terapia de grupo recibió usted otro tipo de ayuda psicológica o religiosa?

---

---

---

---

14. ¿Recomendaría usted la terapia de grupo a otras personas con VIH para que puedan salir adelante con su diagnostico?

---

---

---

---

---

---

15. ¿Algún otro comentario que usted quisiera hacer acerca de la terapia de grupo?

---

---

---

---

---

Gracias por su valiosa participación



ANEXO 2

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA -CIEPS-  
MAYRA GUTIERREZ**

**“Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo en personas adultas que viven con VIH y Sida”  
Investigador: Marco Antonio González Chavarría.**

### **Entrevista a profesionales**

**Instrucciones:** a continuación se le realizarán una serie de preguntas que tienen como objetivo evidenciar lo beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo, para lo cual solicitamos su valiosa colaboración para recabar dicha información.

Iniciales: \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

1. ¿Cuánto tiempo a usted trabajado facilitando la terapia de grupo a personas que viven con VIH?

---

---

---

---

2. ¿Cuáles considera usted que son los principales beneficios de la terapia de grupo aplicada a personas con VIH?

---

---

---

---

3. ¿Ayuda la terapia de grupo a mejorar la calidad de vida de las personas con VIH? ¿Cómo?

---

---

---

---

---

4. ¿Consideraría usted la terapia de grupo la opción que más beneficiaría a las personas que viven con VIH, en relación a otras terapias?

---

---

---

---

5. ¿En su experiencia ha tenido alguna dificultad técnica al momento de facilitar la terapia de grupo?, ¿cuál?

---

---

---

---

6. ¿Algún otro comentario que usted quisiera hacer acerca de la terapia de grupo?

---

---

---

---

---

Gracias por su participación.



ANEXO 3

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA -CIEPS-  
MAYRA GUTIERREZ**

**“Beneficios psicológicos que brinda la terapia de grupo en personas  
adultas que viven con VIH y Sida”**

**Investigador: Marco Antonio González Chavarría.**

**Guía de entrevista para grupo focal**

**Instrucciones:** a continuación se le realizan una serie de preguntas a las cuales se le solicita que responda, sin temor alguno ya que la información será manejada con la confidencialidad debida.

1. ¿Qué sentimientos experimento al momento de conocer su diagnóstico de VIH positivo?
2. ¿Le ayudo la terapia de grupo a cambiar sus sentimientos frente al diagnóstico de VIH?
3. ¿Qué beneficios considera usted que tiene la terapia de grupo?
4. ¿Hay algo que no le haya gustado de la terapia de grupo?
5. ¿Si usted tuviera que realizar una terapia de grupo como lo haría?