

M 54869

R3355

M

C965e

2005

C.1



UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO
FACULTAD DE DERECHO Y CS. SOCIALES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL



**ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN SECUNDARIA CON PERSONAS
VIVIENDO CON VIH/SIDA DE PARTE DE ORGANIZACIONES
GUBERNAMENTALES Y NO GUBERNAMENTALES EN LAS
COMUNAS DE VALPARAÍSO Y VIÑA DEL MAR.**

V REGIÓN.

“Una Mirada desde Trabajo Social”

**SEMINARIO DE TÍTULO PARA OPTAR AL GRADO
ACADÉMICO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL Y
TÍTULO DE ASISTENTE SOCIAL.**

**PROFESOR GUÍA:
DAGOBERTO SALINAS AVILÉS**

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
BIBLIOTECA

ALUMNAS:

**PAMELA CUEVAS ZAMORA.
KARLA HINOJOSA HENRÍQUEZ.
CAROLINA VARAS ROCCO.**

2005



REF.: INFORMA CALIFICACIÓN SEMINARIO DE TÍTULO
ALUMNOS QUE SE INDICAN.

VALPARAISO, 16 de enero del 2006.

SEÑOR DECANO:

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Universidad, en mi calidad de Profesor Guía, cumplo con informar a Ud. la calificación que he asignado al Seminario de Título denominado: **"ESTRATEGIA DE PREVENCIÓN SECUNDARIA CON PERSONAS VIVIENDO CON VIH/SIDA DE PARTE DE ORGANIZACIONES GUBERNAMENTALES Y NO GUBERNAMENTALES EN LA COMUNA DE VALPARAÍSO Y VIÑA DEL MAR"**, cursado durante el año académico 2005 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srta. **PAMELA CUEVAS Z., KARLA HINOJOSA H., y CAROLINA VARAS R.**, incluyendo la sistematización de dicho seminario en el respectivo informe final.

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Plan de Estudios vigente, he tenido en consideración los siguientes aspectos: importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional; aspectos metodológicos; amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la bibliografía utilizada; régimen formal de citas; carácter de la redacción y calidad de vocabulario técnico utilizado.

El Seminario aborda una problemática de alta relevancia y lo hace de forma pertinente y rigurosa, evidenciando un buen manejo teórico-metodológico tanto en lo relativo al estudio como a la intervención de la misma.

Las autoras logran contextualizar adecuadamente la temática abordada, estableciendo de este modo un diagnóstico claro y pertinente. Del mismo modo, la estrategia de intervención es lo suficientemente pertinente y flexible como para alcanzar logros significativos.

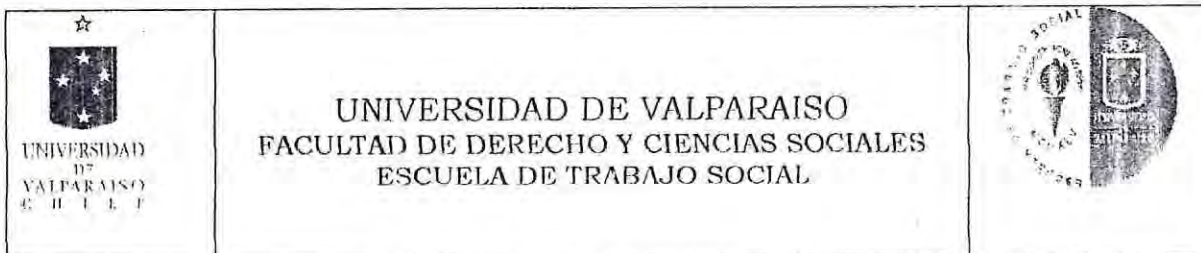
Destaco finalmente el tratamiento dado a la dimensión evaluativa de la intervención, el cual no sólo es coherente sino también relevante.

Finalmente, en lo que respecta a la presentación formal del documento esta es buena, salvo algunos detalles menores.

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota **6,5 (seis coma cinco)**.

D. ROBERTO SALINAS A.
PROFESOR GUÍA

AL SEÑOR
ANTONIO PEDRALS G. de C.
DECANO
FACULTAD DE DERECHO Y
CIENCIAS SOCIALES
PRESENTE



REF.: INFORMA CALIFICACIÓN SEMINARIO DE
TÍTULO ALUMNOS QUE SE INDICAN.

VALPARAISO, 20 de enero del 2006.

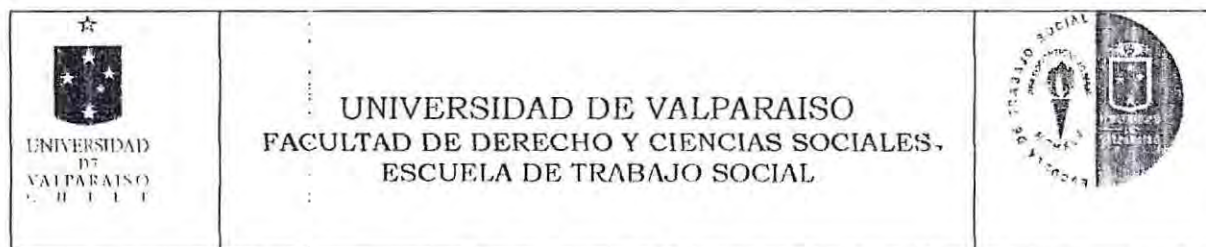
SEÑOR DECANO:

En cumplimiento de las disposiciones vigentes en la Universidad, en mi calidad de Profesor Guía, cumplo con informar a Ud. la calificación que he asignado al Seminario de Título denominado: **“ESTRATEGIAS DE PREVENCION SECUNDARIA CON PERSONAS VIVIENDO CON VIH/SIDA DE PARTE DE ORGANIZACIONES GUBERNAMENTALES Y NO GUBERNAMENTALES EN LA COMUNA DE VALPARAISO Y VIÑA DEL MAR”**, cursado durante el año académico 2005 por las alumnas de la Escuela de Trabajo Social Srta. **PAMELA CUEVAS Z., KARLA HINOJOSA H., CAROLINA VARAS R.**, incluyendo la sistematización de dicho seminario en el respectivo informe final.

En la evaluación, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento del Plan de Estudios vigente, he tenido en consideración los siguientes aspectos: importancia, originalidad y aporte del trabajo al campo profesional; aspectos metodológicos; amplitud y suficiencia del desarrollo del tema y de la bibliografía utilizada; régimen formal de citas; carácter de la redacción y calidad de vocabulario técnico utilizado.

La temática del seminario que se informa ha ido asumiendo una progresiva importancia en el ámbito de la Salud Pública en Chile, el VIH/SIDA se ha transformado en un problema complejo y global, esto desafía al Trabajo Social respecto el desarrollo de estrategias cada vez más adecuadas y eficaces. El problema detectado, la ausencia de estrategias secundarias con personas viviendo con el virus por parte de las organizaciones preocupadas por el tema, lleva a las seminaristas a diagnosticar las razones por las que estas no abordan esta dimensión de la prevención. La importancia de esto radica en que un conjunto de conductas desarrolladas mientras se es portador de la enfermedad hace que esta se viva de forma adecuada o no, reduciendo o aumentando el daño. El diagnóstico llega a la conclusión de que existe poca información, escasos recursos, y ausencia de políticas institucionales concretas, como así, falta de coordinación para abordar esta labor. La intervención focaliza en la sensibilización e información, y como también en la potenciación de espacios y escenarios participativos interinstitucionales para el trabajo preventivo secundario en VIH/SIDA.

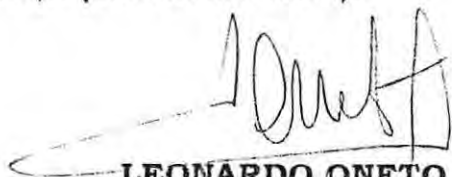
El proceso descrito es abordado bajo el ciclo tecnológico, en su estudio combina datos cualitativos y cuantitativos en un diseño explicativos causal. Se desarrolla un proceso metodológico coherente que a partir de la síntesis diagnóstica fundamenta la estrategia de acción que se destaca por trabajar siempre de manera dialógica con las organizaciones, en particular con la patrocinante.



Los objetivos y acciones son pertinentes y adecuados.

La observación general más importante al proceso es que se trabaja con variables de tipo descriptivas que poseen bajo componente teórico, y estos (la referencia a modelos por ejemplo) finalmente no iluminan explícitamente la intervención, ni son consideradas suficientemente en la evaluación y conclusiones

Por lo anteriormente expuesto vengo en calificar el presente Seminario de Título, con nota **6,0 (seis como cero)**.



LEONARDO ONETO PIAZZE
PROFESOR INFORMANTE

AL SEÑOR
ANTONIO PEDRALS G. de C.
DECANO
FACULTAD DE DERECHO Y
CIENCIAS SOCIALES
PRESENTE

En todas partes, delante y detrás de nosotros está Dios. Todo está bien.

Papitos:

*Hoy no puedo mas que decirles... **gracias!!!**...pues, con todo el esfuerzo y sacrificio que sólo ustedes saben que han realizado, su única hija se ha convertido en una profesional, un sueño lejano y casi imposible de realizar, hoy se convierte en realidad.*

Sí, porque hoy la niñita de campo de sólo 11 años, que tuvo que separarse de sus padres, dejar su casa, y aprender a enfrentar sus miedos lejos de su familia para poder concretar sus tan anhelados sueños, ha recibido la única y mejor herencia que esperaba de sus padres. Quiero decirles que no cabe en mi corazón todo el orgullo que siento por tener los padres que Dios me concedió. Ustedes siempre han sido y serán el pilar de mi vida, yo construyo sobre ustedes y para ustedes. Si bien, siempre mi vida a sido hermosa, porque ustedes lo han hecho así, hoy es el comienzo de una vida aún mas hermosa.

Gracias papitos los amo.

A mis queridas amigas darles las gracias por su incondicionalidad y por ayudarme a aminorar las dificultades con sus palabras de aliento.

Karín: Gracias por comprenderme durante estos cinco años que vivimos juntas, enseñarme a rescatar las cosas buenas ante la adversidad, avalar mis locuras y soportar todos mis ataques de llanto, independiente por el motivo que halla sido.

Nicol: Siempre fuiste tan asertiva, cada consejo y conversación fueron el mejor aprendizaje que pude tener.

Mariela: Fuiste quien aportó la risa, la alegría, la mas incondicional, quien nunca me dijo que no cualquiera halla sido el favor pedido.

Karlita: La sinceridad y espontaneidad son las mejores características que una buena amiga puede tener, de esa forma se construyen lazos de amistad imposibles de romper.

Carolina: Contigo aprendí que no es mejor persona la que no comete errores, sino quien es capaz de reconocerlos y superarlos. Gracias por apoyar y no criticar.

A Mauricio darle las gracias por acogerme de la forma en que lo hiciste. Fuiste tú quien sin duda aportó en la concreción de nuestro seminario de título. Cada dificultad que tuvimos nos apoyaste, nos entregaste de tu tiempo y te preocupaste que no nos faltara nada. No hay palabras para expresar toda mi gratitud y cariño hacia ti.

Marcelito, nuestro jefe, gracias por el respaldo y por haber permitido que nuestro proceso concluyera de la mejor forma posible, en donde fuiste un gran pilar. GRACIAS.

A ustedes amigos y finalmente a todos quienes aportaron de una u otra manera a que este sueño se hiciera realidad,

Muchas Gracias.

PAMELA CUEVAS ZAMORA

Después de tanto tiempo, y de todo el esfuerzo realizado, dedico este trabajo a quienes confiaron en mí:

A mi madre, quien me regaló lo más preciado en esta vida....la educación y apoyo en lo que siempre he querido

A mi padre, por su consejo siempre sabio y ternura en los momentos más complicados de mi vida

A mis hermanos Paulina y Diego, a mis familiares y amigos que no alcanzo a nombrar, por ese pensamiento positivo que me acompañaba donde estuviera

A mi hermana Marcela, mi hermana gemela del alma, compañera de todas mis luchas, y sin la que no hubiera podido sortear con éxito ninguna de mis batallas

A mis compañeras de tesis, Karla y Pamela, con las que logré la complicidad necesaria para crecer juntas en lo profesional y en la amistad que nos une

A la Corporación Chilena de Prevención del Sida (SIDACCION), Sede Valparaíso, por la alegría de siempre, y por mostrarme que a pesar de todo, no hay nada mejor que vivir siendo auténtico

A mi pololo Jonatán, quien siempre estuvo incondicionalmente a mi lado en todo momento, en los buenos y en los malos, para darme el abrazo cariñoso y la paz y fuerza necesaria con la que pude seguir adelante.

A mi primo Gonzalito...mi Angel de la Guarda que me acompaña a todos lados

A todos, al terminar este camino....gracias....

Carolina Varas Rocco.

“Yo soy la luz del mundo. El que me sigue no caminará en tinieblas, sino que tendrá luz y vida” (Juan 7,8-12)

Gracias Dios por darme el regalo más bello de todos: una vida y una familia maravillosa.

Una vez finalizada satisfactoriamente esta etapa de mi vida, dedico este trabajo a quienes confiaron en mí:

A Papá y Mamá, por lo más importante que me han dado desde que nací: un amor incondicional y valores sólidos, que me han permitido crecer cada día y llegar a ser una mujer feliz e íntegra. Sus esfuerzos y el apoyo brindado a lo largo de todos estos años, me ha llevado a lograr esta meta, que es sin lugar a dudas también de ustedes. Los amo infinitamente.

Mamita, gracias por estar siempre a mi lado y darme la luz necesaria para salir adelante en aquellos momentos dolorosos o difíciles, por ser mi alma gemela, mi mejor amiga, en fin...una madre y una mujer maravillosa.

A mi hermano Patito, porque siempre has estado conmigo. Gracias por tu pensamiento alentador y ánimo que me diste en todas las situaciones difíciles, por confiar siempre en mí.

A mi pololo Rodrigo, por todo el amor que me has entregado y por acompañarme en aquellos momentos difíciles, permitiéndome equilibrar las cosas. Gracias por hacerme crecer junto a ti cada día.

A mis compañeras de tesis, Pamela y Carola, porque junto a ustedes realicé un trabajo que me hace sentir orgullosa, y compartí muchos momentos de verdadera amistad.

A la Corporación Chilena de Prevención del Sida (SIDACCION), Sede Valparaíso, por todo el apoyo otorgado. Gracias Mauro por tener siempre buena voluntad y así facilitar este trabajo.

A Dagoberto Salinas, profesor guía de este trabajo, por la forma amena con que entregó todos sus conocimientos, y por la disponibilidad ante cualquier duda.

A mis dos abuelitas, por estar siempre conmigo y traspasarme todos sus buenos pensamientos y deseos. A ti abuelita Silvia, porque tengo la certeza de que siempre has estado y estarás a mi lado.

A todos quienes de distinta forma, participaron de este trabajo. Gracias...

Karla Hinojosa Henríquez.

INDICE

	Páginas
INTRODUCCIÓN.	8
CAPITULO 1:	11
Marco Institucional	
Consideraciones Preliminares	12
1.1 Presentación.	13
1.2 Antecedentes de la Organización.	13
1.3 Organización Interna.	27
1.4 Voluntariado Social.	32
CAPITULO 2:	33
Diagnóstico	
Consideraciones Preliminares	34
2.1 Formulación y Fundamentación del Problema.	35
2.2 Objetivos de Investigación.	40
2.3 Marco Teórico o Referencial.	42
2.4 Formulación de Hipótesis.	52
2.5 Definición y Operacionalización de Variables	53
2.6 Diseño de Investigación.	57
2.7 Estrategia de Recolección de Datos.	58
2.8 Planificación del Análisis.	69
2.9 Análisis e Interpretación de Datos.	71
2.10 Síntesis Diagnóstica.	101
2.11 Prognosis.	107

CAPITULO 3:	108
Programación.	
Consideraciones Preliminares	109
3.1 Fundamentación del Programa.	110
3.2 Objetivos de Programación.	115
3.3 Características del Programa.	116
3.4 Estrategias de Intervención del Programa.	118
3.4.1 Estrategias de Intervención del Proyecto N°1	120
3.4.2 Proyecto N° 1:	121
<i>“Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”.</i>	
3.4.3 Estrategias de Intervención del Proyecto N°2	129
3.4.4 Proyecto N° 2:	130
<i>“Trabajo en Equipo: Creando Nuevos espacios de Reflexión”.</i>	
3.5 Planificación de la Evaluación	137
CAPITULO 4:	141
Ejecución:	
Consideraciones Preliminares.	142
4.1 Proyecto N° 1:	143
<i>“Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”.</i>	
4.1.1 Fase de Sensibilización y Motivación.	143
4.1.2 Fase de Ejecución.	158
4.1.3 Fase de Evaluación.	180
4.2 Proyecto N° 2:	183
<i>“Trabajo en Equipo: Creando Nuevos espacios de Reflexión”.</i>	
4.2.1 Fase de Sensibilización y Motivación.	183
4.2.2 Fase de Ejecución.	185
4.2.3 Fase de Evaluación.	197

CAPITULO 5:	204
Evaluación:	
Consideraciones Preliminares.	205
5.1 Evaluación del Programa.	206
5.2 Evaluación Proyecto N°1:	208
5.2.1 Evaluación en base a logro del Objetivo General del Proyecto.	208
5.2.2 Evaluación de los Recursos.	212
5.2.3 Evaluación del Tiempo.	215
5.3 Evaluación del Proyecto N°2:	217
5.3.1 Evaluación en base a logro del Objetivo General del Proyecto.	217
5.3.2 Evaluación de los Recursos.	221
5.3.3 Evaluación del Tiempo.	224
5.4 Evaluación del Programa	226
5.5 Evaluación del Proceso Metodológico.	229
CAPITULO 6:	232
Conclusiones y Sugerencias.	
Consideraciones Preliminares	228
6.1 En Relación a la Temática Abordada	229
6.2 En Relación al Trabajo Social.	231
6.3 En Relación a la Institución Patrocinante.	233
6.4 En Relación al Proceso Metodológico	240
BIBLIOGRAFÍA	242
REGISTRO FOTOGRÁFICO	250

ANEXOS	252
Capítulo Marco Institucional:	253
Anexo N° 1: Presentación sistémica del proceso de empoderamiento del voluntariado.	254
Anexo N° 2: Escalera de empoderamiento del voluntariado.	255
Capítulo de Diagnóstico:	256
Anexo N3: Instrumentos de Recolección de Datos	257
Cuestionario dirigida al Voluntariado Social de SIDACCION.	257
Entrevista Focalizada dirigida al SEREMI de Salud V Región	261
Entrevista Focalizada dirigida a informantes claves de las organizaciones gubernamentales o no gubernamentales de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.	262
Entrevista Focalizada dirigida a coordinador regional de SIDACCION V Región.	263
Pauta Temática de focus group, dirigidas a encargados de Programa SIDACCION V Región.	264
Registro de planes, programas y servicios de las Organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de la V región.	265
Anexo N° 4: gráficos de la recopilación de la información de los cuestionarios aplicados a los voluntarios.	267
Anexo N° 10: Tablas de la recopilación de la información de los cuestionarios aplicados a los voluntarios.	273
Capítulo de Programación:	275
Anexo N° 5: Formato Pauta de Evaluación.	276
Anexo N° : Formato Pauta de Observación.	277

Capítulo de Ejecución:	278
Anexo N° 7: Invitaciones al voluntariado de SIDACCION.	279
Anexo N° 8: Entrevistas estructurada para la selección de los voluntarios al programa Acción Positiva.	280
Anexo N° 9: tríptico entregado a los voluntarios en la primera charla Informativa.	284
Anexo N° 10: Pautas de evaluación crónica de la sesión N° 1	285
Anexo N° 11: Registro de asistencia de la sesión N° 1	293
Anexo N° 12: Material de prevención del VIH/SIDA entregado al voluntariado.	294
Anexo N° 13: Material de principios y derechos de las personas Viviendo con VIH/SIDA entregado al voluntariado social	295
Anexo N° 14: Material educativo entregado al voluntariado.	299
Anexo N° 15: Pautas de Evaluación crónica de la sesión N° 2	300
Anexo N° 16: Registro Asistencia de la sesión N° 2	303
Anexo N° 17: Material sobre Habilidades Comunicacionales Entregado al voluntariado.	304
Anexo N° 18: Pautas de Evaluación crónica sesión N° 3	306
Anexo N° 19: Registro de asistencia de la sesión N° 3	309
Anexo N° 20: Síntesis programa Acción Positiva	310
Anexo N° 21: Dptico informativo sobre e programa Acción Positiva entregado a las organizaciones.	312
Anexo N° 22: Pautas de evaluación de la crónica sesión N° 4	313
Anexo N° 23: Registro de asistencia de la sesión N° 4	317
Anexo N° 24: Pauta Temática Focus Group Jornada de Evaluación proyectos N° 1 y 2	318
Anexo N° 25: Registro de Entrevistas y Visitas a Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales	319
Anexo N° 26: Invitación dirigida a las Organizaciones	321
Anexo: N° 37: Póster del Programa Acción Positiva.	322
Anexo N° 28: Programa jornada de trabajo con los representantes	323

de las organizaciones.	
Anexo N° 29: Dinámica de presentación de sesión N° 5	324
Anexo N° 30: Material informativo sobre el proceso investigativo	325
Anexo N° 31: Material informativo sobre el programa Acción Positiva	332
Anexo N° 32: Material informativo sobre Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.	333
Anexo N° 33: Hoja de derivación de usuarios.	335
Anexo N° 34: Pautas de Evaluación de la crónica sesión N° 5	336
Anexo N° 35: Registro de Asistencia de la sesión N° 5	357
Anexo N° 36: Hoja de caracterización de los usuarios	358
Anexo N° 37: Pauta de observación semiestructurada sesión N° 5	359

FIGURAS

Figura N° 1.1: Pilares de SIDACCION	17
Figura N° 1.2: Modelo Comunitario	19
Figura N° 1.3: Organigrama Institucional	31

GRÁFICOS

Grafico 1.1: Cuestionario	94
Grafico 2.2: Cuestionario	98

CUADROS Y TABLAS

Cuadro 2.1: Definición y operacionalización de Variables	53
Cuadro 2.2: Instrumentos de Recolección de Datos	61
Cuadro 2.3: Planificación del análisis	69
Cuadro 2.4: Organizaciones Gubernamentales	72
Cuadro 2.5: Organizaciones No Gubernamentales	72
Cuadro 3.1: Descripción de Recursos	116

Cuadro 3.2: Descripción de Proyectos	117
Cuadro 3.3: Matriz de Programación Proyecto N° 1	122
Cuadro 3.4 Matriz de Programación Proyecto N° 2	131
Tabla 2.1: Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales	60
Tabla 2.2 : Tabla de Recolección de la Información	97
Tabla 3.1: Carta Gantt: Proyecto N°1: Programación del Tiempo	128
Tabla 3.2: Carta Gantt, Proyecto N°2: Programación del Tiempo	136
Tabla 4.1: Carta Gantt, Proyecto N°1, Evaluación del Tiempo	201
Tabla 4.2 Carta Gantt, Proyecto N° 2, Evaluación del Tiempo	202
Tabla 5.1 Costo de implementación del Proyecto N°1	214
Tabla 5.2 Costo de Implementación del Proyecto N°2	223
APÉNDICE	CD



INTRODUCCION

INTRODUCCION

Durante los últimos años se han desarrollado una serie de estrategias de prevención en VIH/SIDA, enfocadas en su mayoría a individuos, grupos y comunidades de nuestro país con la principal finalidad de evitar y reducir la adquisición del virus y las consecuencias devastadoras que éste pudiera traer en las personas y en la sociedad.

En este sentido, en el contexto político- social, existen una serie de estrategias preventivas de gran impacto público, sin embargo la tasa de incidencia de las personas que viven con el virus del VIH/SIDA cada día sigue aumentando, siendo aún escasas las acciones, tanto a nivel público como privado, que abarquen y faciliten la situación o condición en que éstas personas se encuentran.

En el presente estudio, daremos una mirada desde el trabajo social sobre las estrategias preventivas en torno al VIH/SIDA, de parte de algunas Organizaciones Gubernamentales y No gubernamentales de la región, con el objeto de pesquisar las formas de trabajo que cada organización adopta en relación a la prevención secundaria de la epidemia, que es lo que éstas entienden y como es posible mejorar y potenciar el trabajo que están desarrollando frente a los obstáculos que hacen escasear este tipo de prevención.

Así, en el Capítulo uno, se presenta el marco institucional en el cual se inserta este estudio, esto es la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, SIDACCION, región de Valparaíso. Institución u organización integrada por profesionales de diversas áreas y voluntarios que forman parte de una comunidad centrada en los derechos humanos y que desde una perspectiva transformadora busca reducir la transmisión del VIH/SIDA y los impactos de esta en la población homosexual.

El Capítulo dos del presente seminario, contiene el diagnóstico integrado por la formulación y fundamentación del problema; el marco teórico que contempla las temáticas y los niveles de prevención del VIH/SIDA, los modelos de intervención en el ámbito del trabajo social y las

acciones de carácter público y privado en el marco de las instituciones objeto de estudio; los objetivos de investigación; la definición y operacionalización de variables; el tipo de investigación realizada; el análisis e interpretación de datos y las conclusiones derivadas de él. Este análisis fue estructurado en torno a diferentes áreas temáticas.

El Capítulo tres señala, el programa o propuesta de trabajo a implementar en este estudio el que incluye la fundamentación del mismo, los objetivos que guían la propuesta, la estrategia de intervención del programa y de cada proyecto y finalmente la planificación de la evaluación de éstos.

El Capítulo cuatro por su parte, da cuenta de los resultados de la investigación obtenidos en la implementación de los proyectos propuestos, incluyendo las crónicas de intervención por fases con sus respectivas evaluaciones.

El Capítulo quinto, contiene la evaluación del presente seminario de título, de acuerdo a los modelos y criterios de evaluación planteados previamente. Además, en este capítulo se incluye la evaluación de los proyectos desarrollados y el proceso metodológico efectuado en esta investigación.

El Capítulo sexto por su parte, señala las conclusiones y sugerencias a que dio lugar este seminario de título estructurado de acuerdo a tres dimensiones: temática abordada, trabajo social e institución patrocinante.

Posteriormente, se incluye un capítulo con la bibliografía consultada y otro capítulo con los anexos utilizados en este seminario de título.

Finalmente en un CD se incorporan los apéndices que contienen la transcripción de las entrevistas focalizadas y focus group, efectuados en el proceso de recopilación de información durante el proceso investigativo del presente seminario.

CAPITULO 1
MARCO
INSTUTUCIONAL

Consideraciones Preliminares

El capítulo del Marco Institucional contiene una presentación de los principales datos de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, SIDACCION, institución patrocinante de este Seminario de Título. Entre ellos podemos mencionar: antecedentes históricos, los pilares de la organización, su misión, visión y los componentes de su modelo comunitario como estrategia de intervención.

Contiene además la descripción de cargos, con sus respectivas funciones, y los programas y servicios que presta a la comunidad con sus objetivos.

Finalmente, se presenta el voluntariado social de la institución con sus respectivas funciones y la escalera de empoderamiento como figura gráfica para significar el proceso incremental de capacidades y compromisos que las personas asumen consigo mismas y con la organización.

Marco Institucional

1.1 PRESENTACION

- A) **Nombre de la Institución:** Corporación Chilena de Prevención del SIDA, SIDACCION
- B) **Dirección:** Morris #699-A Valparaíso, Quinta Región
- C) **Teléfono:** 32-755834; 755258
- D) **Fax:** 32-755834
- E) **Presidente:** Marco Becerra Silva
- F) **Encargado Regional :** Marcelo Aguilar
- G) **Tipo de Institución:** Privada, Sin Fines de Lucro
- H) **Jurisdicción Territorial:** Quinta Región y Región Metropolitana

1.2 ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN

A.) Antecedentes Históricos

En la década de los ochentas, Chile vivía un complejo proceso de reactivación de la lucha social y la represión era masiva, en un marco de aguda crisis económica que gradualmente se fue recuperando. Una sociedad golpeada por la violencia y las flagrantes violaciones a los derechos humanos, en la cual se era capaz de crear y mantener activa la solidaridad. Había temor y autocensura en gran parte de la población, pero a pesar de ello, era una sociedad esperanzada con la posibilidad de cambio. Quizás, como suerte de válvula de escape o de estrategia para afrontar el impacto del desempleo, el régimen militar hizo vista gorda frente a un comercio sexual creciente: toples, saunas y moteles.

Gradualmente, en el ambiente gay, van surgiendo espacios de diversión. Bares y discos funcionaron sin grandes dificultades. De vez en cuando, especialmente en la época cercana al plebiscito de 1988, se hicieron allanamientos en algunas discos, producto de que el régimen intentaba mostrar una dosis de moralidad.

En ese contexto, surgen las noticias en torno a lo que la prensa sensacionalista calificó como el cáncer gay, diagnosticado a hombres homosexuales en Estados Unidos y que en Chile comenzaba a ser detectado a partir de 1984. La prensa entregaba información científica mezclada con anécdotas y juicios homofóbicos, poniendo gran énfasis en la sintomatología de este mal. A medida que se pudo aislar el virus, también se pudo conocer más de cerca las formas de transmisión. Sin embargo, la información orientada a prevenir era escasa, e incluso, incomprendible para muchas personas.

Ser un hombre homosexual en esa época fue un hecho duro, y lo sigue siendo aún. La experimentación de la sexualidad se comenzó a vivir con un profundo temor frente a una “enfermedad” desconocida. Cualquier mancha en el cuerpo era asociada a la posibilidad de haberla adquirido, generando abatimiento y dolor, vividos en el más profundo de los silencios. Las personas que adquirieron el VIH, tuvieron que vivir su experiencia en secreto por miedo al rechazo y a la discriminación. Recibir un diagnóstico positivo del VIH era sinónimo de una muerte anunciada, acompañada por la evidente hostilidad y prejuicios de los funcionarios de salud o de otros organismos

Así, poco a poco, entre grupos de amigos homosexuales se comienza a conversar de esta nueva enfermedad: va surgiendo la idea de que es necesario informarse y prevenir. Uno de estos grupos de amigos, en julio de 1987, comienza a gestar la idea de crear un organismo en el que sean los propios hombres homosexuales los que asuman los trabajos de prevención y cuidados de la salud.

Este grupo de amigos comienza a organizar reuniones y con un número cada vez más creciente de personas, comienzan a cooperar con esta organización que se denominó Corporación Chilena Contra el SIDA.

Había un gran entusiasmo por gestar iniciativas y participar en ellas. Todo iba surgiendo espontáneamente, sin mayor planificación ni una conducción muy clara, cada vez había más gente y el espacio se iba haciendo pequeño; por eso, el primer paso a realizar fue buscar un lugar propio; el plazo: Enero de 1988. Después de esa fecha, se dejaría de contar con el departamento habitado. El plazo fatal llegó y no se tenían los recursos que permitieran arrendar un lugar propio por un espacio de tiempo suficiente para asegurar la continuidad.

Un grupo de seis personas, que habían constituido la Comisión de Difusión, se siguen reuniendo semanalmente en casa de uno de ellos, transformándose en la primera Directiva. Sin duda, otras personas también lo hicieron, pero los grados de coordinación eran escasos. Paralelamente, en las reuniones, esta directiva comienza a analizar la experiencia realizada, a identificar aciertos y errores, a proyectar lo que debiera ser la Corporación cuando nuevamente cuente con un lugar de funcionamiento. Se comenzaron a realizar comisiones con sus respectivos planes de trabajo: educación finanzas, salud. Fueron realistas: siguen soñando.

Manuel Rubio gestiona en su trabajo, un programa de American Friends Service Comité, la posibilidad de apoyo. Los Cuáqueros aceptaron dar un aporte inicial de dos mil dólares, el cual se repartiría durante varios años. Fue ese aporte el que permitió arrendar un local y dar continuidad al trabajo. El resto hubo de sacarlo de los bolsillos de los activistas de entonces. En la inauguración hubo alegría cuando el 28 de Julio de 1988 la casa se fue llenando con alrededor de 40 personas dispuestas a integrarse al trabajo que se reiniciaba. Antes hubo otra pequeña, pero simbólica inauguración. El grupo de amigos sentados en el suelo celebró el arriendo comiendo un pollo con papas fritas y brindando con bebidas.

Allí, todos los días desde las 19:00 a las 20:30 hrs., se desarrollaban reuniones, talleres, se instaló la primera línea telefónica para atender consultas sobre sexualidad y SIDA, se articularon las primeras capacitaciones, se iniciaron las primeras actividades de apoyo a las personas viviendo con VIH y se reflexionó sobre la situación de los hombres homosexuales en la era SIDA.

En ese momento la información era un arma fundamental para prevenir la transmisión. Los conceptos se articularon según los conocimientos de la época. Si bien existían iniciativas orientadas a trabajar el proceso de aceptación de la homosexualidad, así como de difusión del uso del condón, la información científica era la herramienta clave. Surgen los primeros servicios especializados para la población homosexual.

El resto de la historia está escrita, solo que en esta ocasión se rememoran los pasos iniciales para relevar la hazaña de los visionarios fundadores. Hoy, la Corporación Chilena de Prevención del SIDA sigue hundiendo sus raíces en la población homosexual chilena, de la cual se nutre, extrae aprendizajes que aplica y comparte. Para el futuro ha escogido el nombre de SIDACCION, como un elemento de la estrategia comunicacional, por ser de más ligera pronunciación, asimilación y simbolización del trabajo organizacional.

B.) Pilares de la Organización

El trabajo desarrollado por SIDACCION durante el transcurso de su historia, ha sido sistematizado a través del Modelo Comunitario, el cual hace referencia a la acción colectiva de los miembros de la comunidad en la construcción de la identidad y ciudadanía, donde la organización adquiere valor en si misma en la medida que convoca a personas dispuestas a movilizarse a través de un repertorio de estrategias que genera un involucramiento progresivo de hombres y mujeres que comparten el voluntariado social.

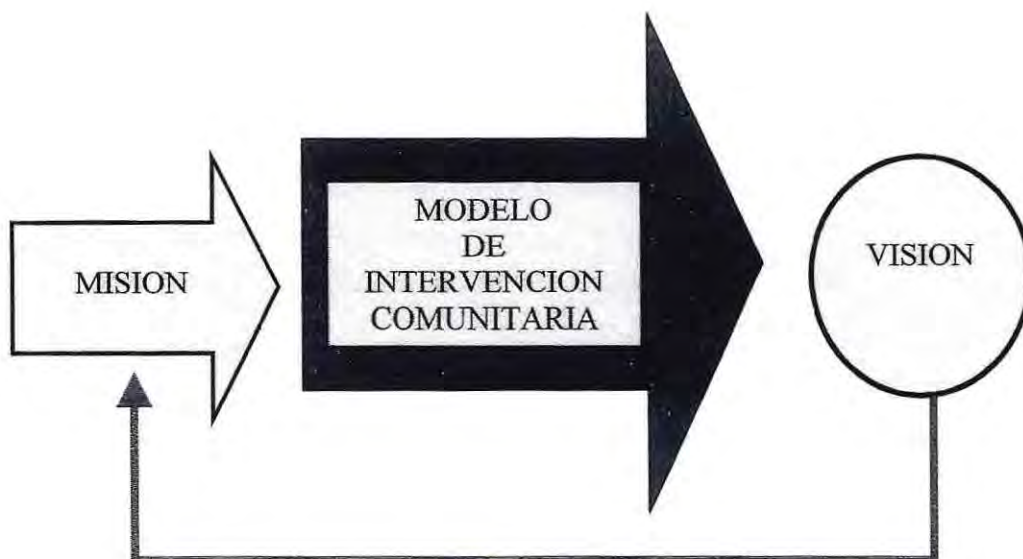
Los pilares de SIDACCION son:

- El Modelo de Intervención Comunitaria, que propone el cómo hacer las cosas para una intervención preventiva más efectiva.
- El modelo esta precedido de la misión que debe cumplirse para que la epidemia del VIH/SIDA no siga aumentando entre la población homosexual.

- El Modelo está seguido de una visión, que aspira al bienestar individual y social de la población homosexual.

Lo anterior, se puede apreciar en la siguiente figura, en la cual se puede visualizar claramente cada uno de los componentes señalados en el párrafo precedente

Figura 1.1
Pilares de SIDACCION



a) Misión de SIDACCION

La Corporación Chilena de Prevención del SIDA, SIDACCION, es una comunidad que desde una perspectiva transformadora y centrada en los derechos humanos, busca reducir la transmisión del VIH/SIDA y los impactos de la epidemia en la población homosexual.

b) Visión de SIDACCION.

SIDACCION, busca ser un referente nacional, especializado en la prevención del VIH/SIDA; capaz de generar opinión pública, conocimientos, propuestas e intervenciones que contribuyan al bienestar individual y social de la población homosexual.

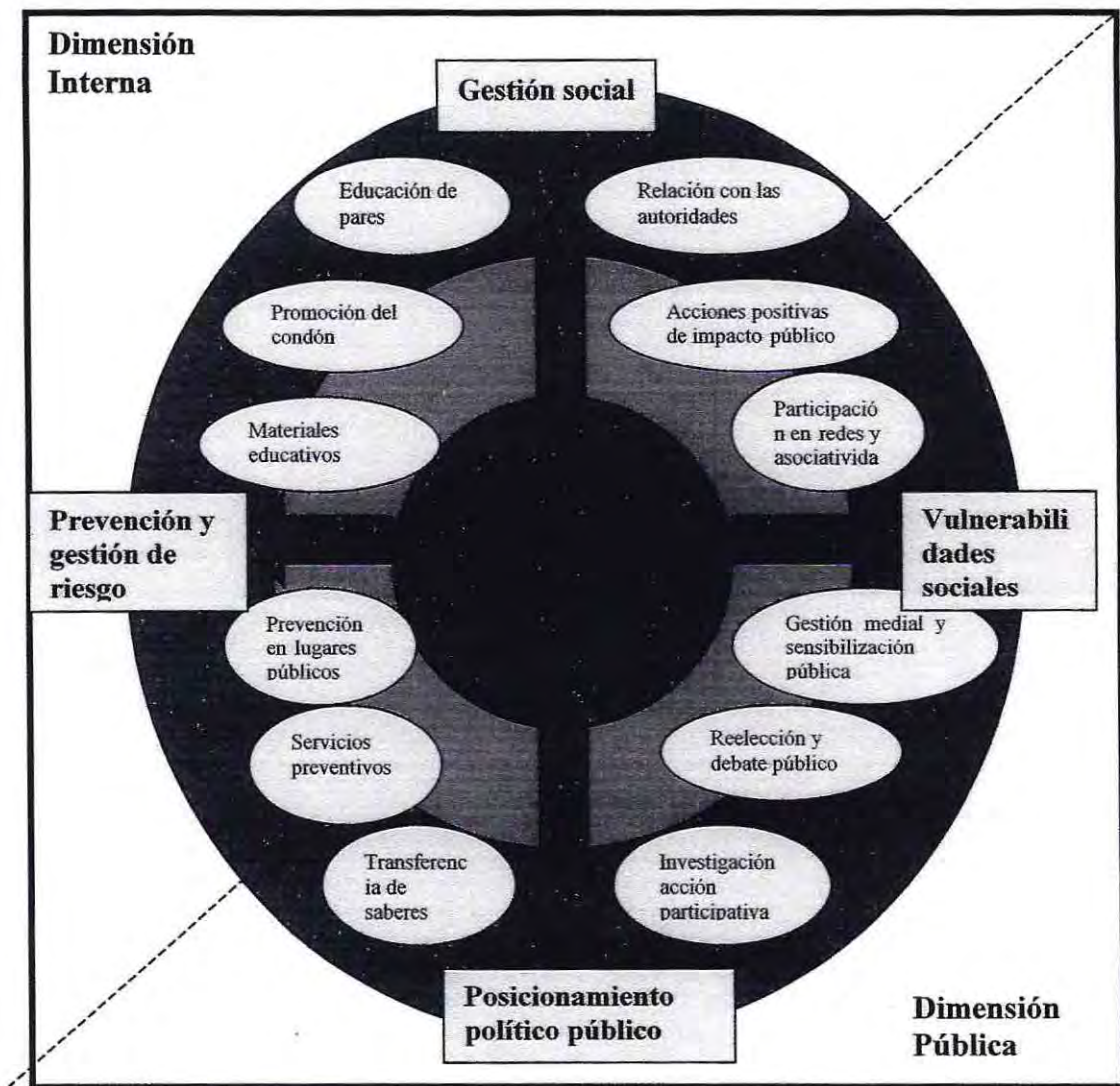
c) El Modelo Comunitario.

Es un conjunto relacionado de componentes estratégicos y operativos que orientan y modelan el pensamiento, las prácticas y los modos en que se relacionan las personas dentro y fuera de SIDACCION. Es también la imagen de una identidad colectiva, enlazada con la historia, el conocimiento y el afecto entre los miembros de la comunidad de SIDACCION, para expresar una mirada de proceso y una oportunidad de establecer grandes y simplificadas definiciones que orientan la acción comunitaria.

El Modelo Comunitario es una plataforma de entendimiento común que recoge la historia, el momento actual y la proyección futura, y el espíritu que animó la Corporación Chilena de Prevención del SIDA identificando así un conjunto de elementos que ayudan a comprender de manera más simple el significado de la misión, el trabajo cotidiano y la visión organizacional.

La figura del Modelo Comunitario, que a continuación se presenta, como imagen simplificada de la realidad, establece un repertorio de 4 elementos estratégicos a los cuales apunta la movilización comunitaria, y un conjunto de 12 elementos funcionales que simbolizan las estrategias o metodologías que orientan las actividades. Todos los componentes comunican con la dimensión interna y la dimensión pública de SIDACCION.

Figura 1.2
Modelo Comunitario



La comunidad de SIDACCION se vincula mediante la participación, concebida como el proceso en que las personas asumen compromisos en cuanto a su salud y bienestar propio y por los pares de la comunidad, así como el fortalecimiento de la identidad e imagen organizacional, la organización de los procesos de trabajo y la direccionalidad política y pública que impone la epidemia..

La capacitación, el desarrollo de las habilidades y de conocimientos, la delegación de responsabilidades y la rendición de cuentas de las tareas, generan una lógica de empoderamiento en la construcción de esas capacidades.

COMPONENTES ESTRATÉGICOS DEL MODELO COMUNITARIO.

Son cada uno de los objetivos estratégicos de SIDACCION., correspondiendo a los desafíos hacia donde se enfoca el trabajo, los recursos y las voluntades que demanda la misión y la visión.

La prevención y la gestión del riesgo.

Para el abordamiento integral de la epidemia del VIH/SIDA, es necesario incorporar distintos enfoques y estrategias preventivas, desde las acciones educativas centradas en aumentar la percepción de riesgo individual como grupal, así como el desarrollo de acciones dirigidas a las causas estructurales de la epidemia.

Las vulnerabilidades sociales

Los factores de riesgo asociados a la transmisión sexual del VIH, derivados de la carencia de información y la interacción del sujeto en un entorno social, caracterizado por el estigma, la discriminación y la marginación; limitan los derechos y las responsabilidades frente a la sexualidad. La vulnerabilidades sociales hacen imprescindible acciones de defensa y de generación y apoyo a espacios de reflexión nacional sobre la promoción de derechos sexuales, salud sexual, ciudadanía, derechos humanos, diversidad sexual y su relación con la epidemia del VIH/SIDA, que recojan la demanda de integración y soberanía en lo sexual, de exigir un lugar dentro de la familia, en el trabajo, la escuela, la universidad o en cualquier otro.

SIDACCION aboga por la construcción de espacios de actuación más amplios, más públicos y de mayor impacto, complementarios a los espacios más íntimos o

privados, donde las tareas de prevención individual y grupal siguen siendo muy relevantes.

Gestión Social

Este componente involucra la capacidad organizacional para formular, ejecutar y evaluar integralmente el quehacer cotidiano y trascendental de SIDACCION. En este sentido comprende el funcionamiento de la estructura organizacional; la conformación de equipos de trabajo; el manejo eficiente de los recursos y el afianzamiento democrático y la participación de las personas, al mismo tiempo que contiene el monitoreo y la evaluación del trabajo; la coordinación con otras organizaciones e instituciones chilenas e internacionales; la materialización de la planificación estratégica y finalmente el dialogo y el debate de las proyecciones de la organización.

El Posicionamiento Político y Público

Este desafío implica generar resonancia comunicacional para promover públicamente los temas y retos que demandan las vulnerabilidades sociales, la prevención y la gestión del riesgo. De esta forma corresponde a la plataforma discursiva que combina los tres pilares fundamentales en que se basa la organización, tales como:

- La identidad organizacional, asentada en una misión con el claro propósito de reducir la epidemia en la población más vulnerable del país.
- El modelo de intervención comunitaria, que combina elementos estratégicos y operativos para fortalecer cada una de las acciones cotidianas.
- La imagen organizacional, establecida en una visión, que busca convertir a SIDACCION en un referente de opinión y propuesta en torno a la prevención del VIH/SIDA y la promoción de derechos.

LOS COMPONENTES FUNCIONALES DEL MODELO COMUNITARIO

Estos, corresponden a las estrategias metodológicas de intervención, que funcionan u operan de manera interconectada, para incidir en cada uno de los objetivos estratégicos de SIDACCION. Estos componentes funcionales se activan en la ejecución de cada una de las actividades para dar dinamismo al proceso de movilización comunitaria.

Educación de Pares

La estrategia de educación de pares es una de las formas de encontrarse con el otro y reconocerse frente a frente, para dialogar y compartir experiencias, sentimientos y pensamientos sobre la vivencia de la homosexualidad y la prevención del VIH/SIDA. Son los espacios de relación horizontal que permite conocer en profundidad cuáles son las necesidades del público objetivo y conocer sus distintas formas de vivencia de la homosexualidad. La retroalimentación proviene de las evaluaciones externas y la de los propios participantes al término del taller.

La Promoción del Condón

La incorporación del preservativo como estrategia preventiva tiene profunda significación, porque esboza la posibilidad que los hombres homosexuales o con prácticas homosexuales (ocasionales o frecuentes) tengan la oportunidad de asimilar incrementalmente los mensajes preventivos. El condón adquiere un carácter instrumental para un propósito mayor, el cual se refiere a que el usuario al acercarse a SIDACCION aumente su nivel de identidad y existan mayores posibilidades de asimilar el mensaje preventivo

Los Materiales Educativos

El material educativo como estrategia comunicacional contiene la noción central de la información que fluye en distintos formatos, a un público muy específico, aspirando a generar aprendizajes que permitan reconocer situaciones, actitudes, comportamientos y valores que provoquen resonancia cognitiva. Estos son un medio muy pragmático en dos direcciones; porque entregan conocimientos técnicos preventivos y generan un “enganche” entre el receptor y la organización. Para muchos, es la primera imagen recibida de SIDACCION, que disemina mensajes que no requieren de verbalización para ser comunicados. Según el contenido y el formato, los materiales refuerzan distintos objetivos estratégicos del modelo.

Las tarjetas preventivas inciden en el componente de prevención y de gestión del riesgo, apoyando complementariamente en el posicionamiento público de SIDACCION. Una cartilla educativa, que advierte sobre situaciones homofóbicas, agita el componente de vulnerabilidad social del modelo y, adicionalmente, fortalece el posicionamiento público y político de la obra.

La Prevención en lugares públicos

La vivencia represiva de la homosexualidad motiva a muchos hombres a tener encuentros sexuales en forma clandestina y anónima. En los sitios de sexo público cada uno se las arregla a su criterio para vivir con más o menos exposición en su vida sexual y afectiva. Los espacios públicos de enganche sexual existen o existirán con o sin la anuencia de la institucionalidad y el patrón cultural represivo de la sociedad chilena.

Las motivaciones para frecuentarlos no sólo tienen que ver con la dificultad o imposibilidad de tener sexo en espacios más confortables o protegidos, sino también por la fantasía y el placer que produce el riesgo, la novedad y el anonimato en estos lugares.

La estrategia preventiva en los lugares públicos, abiertos o cerrados, pone el énfasis en el contacto directo de pares con los usuarios de esos espacios, bajo el indicio que la presencia de monitores con folletos, tarjetas de canje y condones “alerta” al público a incorporar prácticas preventivas. Sin embargo, la estrategia busca alentar al sujeto a dar un paso adicional a nuevos aprendizajes para la gestión de su propio riesgo.

Los Servicios Preventivos

Los servicios preventivos distinguen dos ámbitos de intervención: en nivel individual y en nivel grupal. La intervención individual está orientada a responder las interrogantes que se relacionan con la temática del VIH/SIDA, las enfermedades de transmisión sexual, los aspectos de la identidad sexual y la sexualidad de las personas.

La intervención grupal de pares, fomenta el vínculo de las personas con sus iguales, dando la posibilidad de relacionarse con otros como sujetos activos en la gestión del riesgo, la prevención del VIH y la salud sexual, afectiva y social.

Ambas categorías de servicios ofrecen oportunidades preventivas para abordar los riesgos específicos que enfrentan los homosexuales. Los servicios de nivel individual claramente están centrados en el comportamiento de la persona; mientras que el segundo nivel, suma la dimensión cultural por la vía de poner en la discusión grupal, no solo las prácticas de sexo más seguro, sino también los símbolos y significados que el grupo les asigna a ellos. El lenguaje, la actitud de respeto y la presencia de pares son mecanismos que reflejan el mensaje. Los servicios son también un eslabón en la cadena de atender las cuestiones más estructurales de la epidemia, porque ayudan a romper las barreras de la homofobia y el silencio sexual, permiten explorar los sentimientos de temor y vergüenza de una orientación e identidad sexual, abren posibilidades de identificación y compromisos con otros, entregan herramienta para facilitar la comunicación y favorecen el cuestionamiento de algunos hechos discriminatorios que parecieran ser “normales”.

Por su parte, el nivel individual comprende los servicios de consejería, toma de muestras para el examen de ELISA, atenciones psicológicas, acompañamiento a personas en crisis de salud y línea telefónica de consulta sobre sexualidad y VIH/SIDA.

El nivel grupal, abarca los talleres de sexo mas seguro, para generar habilidades y destrezas de prácticas sexuales mas seguras y los talleres psicosociales que ofrecen la oportunidad de dialogo sobre la pareja las relaciones familiares, la sexualidad y la homosexualidad

Programas y servicios

1. Orientación

Objetivo: Orientar a personas en temas relacionados con el VIH/SIDA, prevención, sexualidad y ETS, especialmente al público que se realiza el test de ELISA para VIH en la institución.

2. Toma De Muestras Examen De ELISA

Objetivo: Realizar el examen para detectar el VIH.

3. Línea Telefónica

Objetivo: Dialogar en torno a las inquietudes personales de los usuarios relacionados con los temas de sexualidad, VIH/SIDA Y ETS

4. Atención Psicológica

5. Mesas Informativas En Lugares Públicos

Objetivo: Captar población homosexual y difundir información sobre prevención del VIH/SIDA y los servicios que presta la corporación.

6. Prevención en Sitios de Sexo Público

Objetivo: llevar el concepto de prevención hacia aquellos lugares de acceso público frecuentado por hombres homosexuales y que mantienen relaciones sexuales desprotegidas.

7. Talleres Psicosociales Y Sexo Más Seguro

Objetivo: Ofrecer un espacio de conversación para hombres gay, con una cierta estructura y por medio de la reflexión grupal de temas propios de interés (familiar, sexualidad, sexo mas seguro, pareja), los asistentes logren mejorar su calidad de vida y la prevención del VIH.

8. Recepción

Objetivo: Recibir y derivar a los usuarios hacia los distintos servicios de la corporación

ORGANIZACIÓN INTERNA

Descripción de Cargos

La Corporación Chilena de Prevención del SIDA, con el fin de responder a sus múltiples necesidades ha creado un sistema de cargos capaz de responder a dichas necesidades.

Los cargos han sido organizados en cuatro estamentos que son: *Dirección ejecutiva; Equipo educativo; Encargados de Programa y Voluntarios*. Todo cargo está definido sobre la base de funciones y competencias que son necesarias para desarrollar un adecuado trabajo en los distintos programas y servicios que posee la corporación.

Directorio: Es la unidad central dentro de la disposición de cargos de la organización y tiene como funciones: velar por el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias vigentes que son aplicables a la Corporación; propender al eficiente funcionamiento de la Corporación dentro de los recursos disponibles; resolver acerca del ingreso a la Corporación de las personas naturales o jurídicas que lo soliciten; aprobar las políticas y orientaciones que debe seguir en función de sus objetivos; conocer y aprobar la organización administrativa de la Corporación y las remuneraciones de su personal; conocer y aprobar los presupuestos anuales de la Corporación y dictar reglamentos internos velando por el correcto cumplimiento de las obligaciones asignadas a cada persona.

Estamento Equipo Educativo: Se compone de 6 cargos, los cuales son:

1. *Encargado de Dirección Ejecutiva:* Le corresponden las siguientes funciones: elaborar presentaciones para reuniones de directorio; preparar informes anuales de actividades para la asamblea de socios; dirigir y controlar los recursos financieros de la institución; evaluar el desempeño del personal directamente a su cargo; dirigir procesos de selección de personal; monitoreo de la ejecución del plan estratégico; encargado del Proyecto de Fondo Global:

componente de asamblea de ONG y representación de SIDACCION en redes nacionales e internacionales.

2. *Encargado de Unidad Servicios Preventivos:* Este cargo tiene como funciones principales: supervisar la operación de los nueve servicios preventivos de SIDACCION; elaborar informes de gestión administrativa y contable; participar en la capacitación, administración y evaluación del desempeño de los monitores encargados de programas; y finalmente, coordinar actividades en conjunto a otras unidades.
3. *Encargado de asociatividad y redes:* las principales funciones que posee este cargo se refieren a la consolidación y continuidad de la participación en redes y alianzas; Monitorear la participación de los miembros de SIDACCION en las redes; realizar balances de estrategias; incorporar y/o fortalecer la agenda institucional; preparar antecedentes para cada participación.
4. *Encargado de Unidad de Comunicaciones:* el cual tiene como funciones dirigir, editar y/o conducir eventos públicos de SIDACCION; asesoría y producción de cualquier plataforma comunicacional interna y externa de SIDACCION; participación en redes Inter- institucionales; dirección y planificación de actividades del equipo de comunicaciones y por último manutención de cartera de negocios nacionales.
5. *Encargado de Unidad de Voluntariado:* este cargo tiene como principales tareas: responsable del reclutamiento, selección, inducción, mantención, retiro y evaluación de voluntarios; responsable de la coordinación administrativa de los encargados de programa y de la coordinación de un equipo de bienestar del voluntariado; participa en la elaboración y/o ejecución de proyectos y finalmente, coordina la participación de los voluntarios en las actividades institucionales.

6. *Encargado de Unidad de Administración y Finanzas*: tiene como función la responsabilidad por la administración contable; encargado de adquisiciones, se relaciona con personal externo a SIDACCION en la mantención de bienes inmuebles y finalmente recibe rendiciones por gastos de otras personas de SIDACCION.

7. *Coordinador Regional*: este cargo tiene como tareas fundamentales las siguientes: Coordinación con Dirección Ejecutiva; preparación y gestión de proyectos de financiamiento; desarrollo y manejo de relaciones institucionales; liderazgo del equipo de voluntarios, innovación programática; capacitación y autocapacitación; representación de SIDACCION frente a medios de comunicación; manejo de caja chica y petición de fondos y finalmente, administración de la casa.

Estamento Encargado de Programa:

1. *Encargado de Programa*: Este cargo tiene distintas funciones dependiendo de los siguientes niveles:
 - A. *Nivel Administrativo*: Implementación del programa; convocar a reunión a los miembros del programa; registrar las actividades del programa y a las personas que participan en éste.
 - B. *Nivel Directivo*: Coordinación y dirección del grupo, supervisión del trabajo y capacitación de monitores.

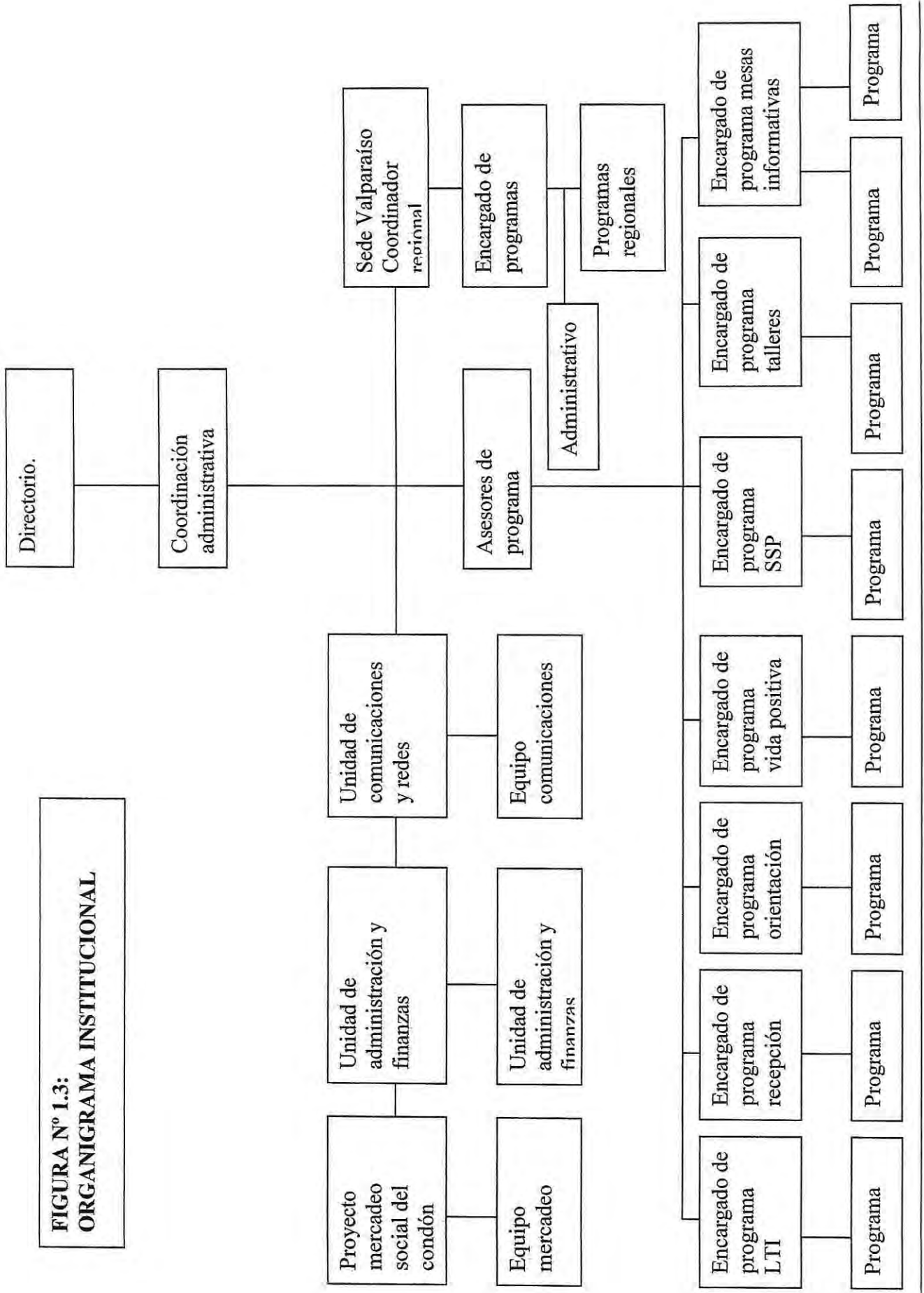
Estamento de Voluntariado: Este estamento tiene los siguientes cargos, en los cuales existen diversos compromisos:

- A. *Monitor*: Cumplir con los objetivos del programa en el que participa; acatar las indicaciones e instrucciones del encargado de programa y de otros funcionarios de SIDACCION; participar en las capacitaciones asignadas al programa; guardar confidencialidad de cualquier dato personal de los beneficiarios y/o voluntarios adquiridas a raíz de su vínculo con la Corporación.

B. *Representante del Voluntariado*: Entre sus funciones se encuentra: asistir a las reuniones del Directorio; recoger inquietudes y propuestas del voluntariado; canalizar la información que recoge en las reuniones de directorio y facilitar la comunicación entre el voluntariado y el directorio

A continuación en la figura N° 1.3 se esquematiza el organigrama institucional, con sus respectivos cargos y unidades.

**FIGURA N° 1.3:
ORGANIGRAMA INSTITUCIONAL**



EL VOLUNTARIADO SOCIAL DE SIDACCION

El voluntariado de SIDACCION, es el conjunto de personas que libremente eligen entregar parte de su tiempo en forma gratuita y en función de una misión; están de acuerdo con el enfoque organizacional y la forma de abordaje de la epidemia, comprometiéndose en la prevención consigo mismo, como al servicio de la población homosexual en la gestión de las vulnerabilidades individuales y sociales de la epidemia del VIH/SIDA.

El proceso de empoderamiento del voluntariado social

El empoderamiento del voluntariado social, es el proceso de intervención organizada y deliberada que identifica un conjunto de etapas por las que transitan las personas que deciden voluntariar; al alero de tres básicos propósitos como son la participación, la promoción de la responsabilidad consigo mismo y el compromiso con las comunidades de las que forma parte.¹

La escalera de empoderamiento del voluntariado

La estrategia de empoderamiento del voluntariado comprende un conjunto de etapas que articula objetivos situados en una lógica incremental de capacidades, según el nivel de compromiso que asumen las personas para convertirse en agentes de cambio.

El modelo de participación de SIDACCION ofrece la oportunidad de contribuir a una causa, sentirse competente en el ejercicio de las labores de prevención del VIH/SIDA en la población homosexual y, evidentemente, ocupar un lugar en la toma de decisiones, a nivel personal y organizacional. Cada uno de los peldaños de la escalera comprende un tipo de participación, que va de menos a más, en cuanto al nivel de compromiso y calidad de la participación en la organización.²

¹ Ver Anexo 1. Capítulo Marco Institucional. Representación sistémica del proceso de empoderamiento del voluntariado

² Ver Anexo 2. Capítulo Marco Institucional. La escalera de empoderamiento del voluntariado.

CAPITULO 2
DIAGNOSTICO

Consideraciones Preliminares

El capítulo número uno del Seminario de Título, contiene el Diseño de Investigación propuesto; en el que se señalan el Planteamiento y Fundamentación del Problema; el Marco Teórico y el Análisis e Interpretación de Datos, considerando los temas Prevención del VIH/SIDA a nivel civil y gubernamental.

En el tema Prevención del VIH/SIDA como conceptualización engloba un conjunto de medidas políticas, culturales, psicosociales y conductuales destinadas a disminuir la adquisición y transmisión del VIH/SIDA, limitando así su propagación y sus consecuencias devastadoras en la sociedad. Para esto, distingue tres niveles de Prevención que la conforman.

Este capítulo incluye además los Objetivos de Investigación, divididos en General y Específicos; la Operacionalización de variables, en base al concepto Prevención Secundaria del VIH/SIDA, con las dimensiones consideradas; el Tipo de investigación desarrollada, señalando el tipo de estudio, delimitación de la población y selección de la muestra, las técnicas y/o instrumentos de recolección de datos y la planificación del análisis.

2.1 FORMULACIÓN Y FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA

En sus orígenes el VIH/SIDA es negado como un problema de salud pública, el cual además se atribuye como un “mal” de los homosexuales. Esto, porque afecta principalmente a los hombres homosexuales. Estadísticas oficiales reconocen que la transmisión homosexual constituye el principal canal de expansión de la epidemia en Chile, atribuyendo aproximadamente el 70% de las notificaciones de VIH y SIDA a este factor, y al tomar en cuenta el porcentaje sin categoría de transmisión, además de la reticencia de algunos hombres de reconocer comportamientos homosexuales, el total probablemente llegaría al 80%. De esta forma, desde la década de los 80 y hasta hoy, las personas que adquirieron el VIH, tienen que vivir su experiencia en secreto por miedo al rechazo y a la discriminación. Recibir un diagnóstico positivo del VIH era y algunas veces es sinónimo de muerte anunciada, acompañada de una evidente hostilidad y aislamiento por parte del entorno de dicha persona.¹

A diciembre del 2003, la Región Metropolitana y la Región de Valparaíso concentran el mayor número de casos. La tasa nacional de incidencia acumulada de SIDA es de 38,8 por cada 100.000 habitantes. La Región Metropolitana alcanza a una tasa de 62,4 y en la Región de Valparaíso es de 50,0 por 100.000 habitantes, ambas por sobre el promedio nacional.²

Ante este dato, es importante señalar que existe una escasez de acciones gubernamentales destinadas a prevenir la expansión del VIH/SIDA en la población. Para el gobierno, la transmisión sexual del VIH en la población homosexual sigue siendo un tema de agenda privada, más que de la agenda pública.

Considerando lo anterior, surge la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, con el objetivo de contribuir en la prevención del VIH/SIDA, y buscando reducir la transmisión de la enfermedad y los impactos de ésta en la comunidad, centrándose

¹ Sistematización del Modelo Comunitario (2002). Corporación Chilena de Prevención del SIDA.

² Idem.

principalmente en la población homosexual masculina, pero sin desconocer la existencia del resto de la población. Esta institución, ha trabajado hace muchos años en los temas de prevención, del cuidado, acompañamiento, orientación, fortalecimiento de la solidaridad, entre otras cosas, a través de sus distintos programas y servicios que ofrece a la comunidad. Dicha labor ha sido realizada por medio de un proceso de intervención organizada (Voluntariado Social), constituido por un conjunto de personas que libremente eligen entregar parte de su tiempo en forma gratuita y en función de un objetivo. Sin embargo, queda un tema pendiente especialmente en la sede de Valparaíso, que es el tema de las parejas discordantes en las que uno de sus miembros vive con el virus y de aquellas personas recién notificadas y que viven con VIH/SIDA. Estas personas, constituyen no sólo una población que no ha sido objeto de una intervención especializada en el tema, que contribuya al bienestar individual y social de ésta; sino que además representan a una parte importante de la población usuaria de los servicios de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA con sede en Valparaíso, siendo así, una realidad que debe ser abordada especializada.

Cabe destacar, que la labor de prevención respecto al VIH/SIDA, realizada por la institución, se ve fuertemente obstaculizada por factores sociales que circundan la transmisión sexual del VIH, tales como la carencia de información y la interacción del sujeto en un entorno social, caracterizado por el estigma; todo lo cual limita los derechos y las responsabilidades del individuo en torno al tema. Ante esta situación se hace indispensable acciones de generación y apoyo a espacios de reflexión sobre la promoción de derechos sexuales, salud sexual, ciudadanía, derechos humanos, diversidad sexual y su relación con el VIH/SIDA.

En consideración a las instituciones privadas que desarrollan un trabajo preventivo en materia del VIH/SIDA, cabe señalar que si bien la Corporación Chilena de Prevención del SIDA con sede en Santiago y en la región de Valparaíso, se caracteriza por tener una larga trayectoria en la temática; dicha labor no logra alcanzar un real impacto a nivel nacional; desde esta misma perspectiva, se puede citar a la Coordinadora Nacional De Agrupaciones y Organizaciones de Personas Viviendo con VIH/SIDA (VIVOPOSITIVO), institución que también trabaja en el

ámbito de la prevención del VIH/SIDA en sus niveles primario y secundario, reconociéndose a nivel nacional como un organismo con un efectivo accionar en el ámbito de la prevención secundaria de esta epidemia.

Respecto al nivel público existe la Comisión Nacional del SIDA, CONASIDA, que cuenta con una estrategia de atención integral para personas que viven con VIH/SIDA, la cual es desarrollada por equipos profesionales de atención a personas viviendo con VIH (PVVIH), en los distintos Servicios de Salud a lo largo del país³, si bien dicha estrategia considera importante el apoyo psicosocial, no es menos cierto, que tiene un claro enfoque biomédico, centrado en la prevención primaria y terciaria, siendo la prevención secundaria desplazada a un lugar subsiguiente de dicha estrategia. Sumado a lo anterior, se encuentra el hecho de que la acción desarrollada por CONASIDA, tiende a centrarse en el individuo, olvidando el entorno que rodea a éste.

En este sentido, La Comisión Nacional del SIDA -motivada por la realidad chilena y por sus propias propuestas de prevención a nivel individual, e incentivada por la experiencia mundial- definió una norma que establece la obligatoriedad de la entrega de resultados positivos al VIH acompañada de Consejería, la que debe ser entregada por personal debidamente capacitado para realizarla (Resolución Exenta del Ministerio de Salud, N° 211, del 10 de Marzo de 1994).

Para facilitar el acceso a este servicio, se ha estructurado una red de apoyo a nivel nacional que facilita la derivación de las personas consultantes a organizaciones especializadas donde pueden recibir información o apoyo a sus demandas específicas. Actualmente la Consejería se realiza en los centros de Salud que prestan atención sobre ETS y VIH/SIDA, en los centros de detección del VIH, en Centros de Salud de Atención Primaria, en Organizaciones No Gubernamentales que trabajan en el tema y en el Centro de Detección de la Municipalidad de Santiago.

³ www.conasida.cl

El objetivo principal de la Consejería es facilitar a la población de todo el país el acceso a información, orientación y apoyo en relación al VIH/SIDA y ETS, con respeto de los diferentes estilos de vida, la libertad de decisión y autonomía de las personas, considerando los factores de vulnerabilidad biológica, afectiva y social.

La Consejería después de un examen de VIH es igualmente importante, esté o no la persona infectada con el virus o incluso si no quiere conocer el resultado. En el caso de un examen con resultado negativo, la consejería postest es clave para el reforzamiento de las medidas preventivas que permitan a cada persona mantenerse no infectada. Cuando el resultado es positivo, una sola sesión posterior a la prueba no siempre es suficiente y la persona puede necesitar un acompañamiento más prolongado para asumir las consecuencias psicológicas y sociales que el informe del examen puede ocasionar, especialmente entre quienes son más vulnerables a la discriminación. Hay que señalar que la Consejería también se asocia a la prevención secundaria de enfermedades oportunistas en aquellas personas que viven con el VIH y necesitan adherirse a un esquema terapéutico definido para su situación personal.

Otra modalidad que ha funcionado en Chile es la Consejería telefónica, servicio caracterizado por la posibilidad de compartir información u obtener apoyo en forma anónima. Desde 1997, el Ministerio de Salud aumentó el acceso a Fonosida (800 202120) -inaugurado en 1995- mediante la ampliación de esta línea que ofrece un servicio confidencial, anónimo y gratuito para todo el país.

De esta forma, es factible señalar que existe una escasez de políticas preventivas, a nivel práctico, que sean capaces de abordar efectivamente, desde una perspectiva biopsicosocial, la situación global de aquellas personas recién notificadas con el virus, sus respectivas parejas; y de aquellas personas que se encuentran viviendo con el VIH/SIDA, desde hace un tiempo prolongado.

Lo anterior, se traduce en la necesidad de abordar estrategias preventivas de carácter secundaria, en cuanto que estas son capaces de generar acciones destinadas a que las personas que viven con VIH desarrollen las habilidades necesarias para su

autocuidado, el de sus parejas y el de su entorno, otorgándoles simultáneamente las herramientas necesarias para que puedan adoptar medidas que controlen y disminuyan los efectos negativos del VIH en sus organismos y en sus vidas.

En relación a lo antes señalado, la comunidad de SIDACCION con sede en Valparaíso, ha comenzado a preocuparse por desarrollar una estrategia de prevención de carácter secundaria, focalizada en las PVVIH, encontrándose ésta en una etapa de estructuración.

Consiguientemente, la apuesta de trabajo investigativo se inserta efectivamente en el ámbito de la Prevención Secundaria, en la medida que proyecta una intervención orientada a disminuir la adquisición y transmisión del VIH/SIDA, limitando así su propagación. Conjuntamente, constituye una gestión orientada a propiciar una nueva visión de la realidad de la población que se encuentra viviendo con VIH/SIDA, centrada en sus derechos humanos, impidiendo que éstos se vean vulnerados, producto de la enfermedad.

Cabe destacar que una de las mayores dificultades para la prevención del VIH/SIDA dice relación con la negación de la identidad tanto personal como sexual del individuo, motivo por el cual la estrategia de consejería mediante la educación de pares se perfila como una forma idónea de abordar la prevención del VIH/SIDA ya sea homosexual o heterosexual, puesto que le permite al individuo compartir sus experiencias, sentimientos y pensamientos con respecto al proceso de vivencia de la enfermedad.

2.2. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

2.2.1 GENERAL 1:

“Conocer los factores asociados que determinan la escasez de estrategias preventivas de carácter secundario, tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, respecto al tema VIH/SIDA, en la región de Valparaíso”.

ESPECÍFICOS:

- “Indagar y pesquisar en caso de su existencia algunas instituciones u organismos que aborden la prevención y el tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA, ya sea a nivel público o privado”
- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, por parte de instituciones gubernamentales, en la actualidad”
- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, por parte de instituciones no gubernamentales, actualmente”

2.2.2 GENERAL 2:

“Conocer los factores asociados por los cuales el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, perteneciente a la región de Valparaíso, no ha abordado una estrategia preventiva de carácter secundaria, respecto al tema VIH/SIDA”

ESPECÍFICOS:

- “Identificar el trabajo en materia de Prevención del VIH/SIDA, que actualmente desempeña el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, en la Quinta Región”
- “Identificar la actitud del Voluntariado Social de SIDACCIÓN, respecto a una potencial implementación de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, en la institución”

2.3 MARCO TEORICO O REFERENCIAL

El VIH/SIDA, es un fenómeno que desborda las definiciones puramente sanitarias de las epidemias conocidas históricamente.

La epidemia del VIH/SIDA, está presente en nuestro país desde 1984. Hasta 1990, fue abordada desde la óptica de las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) incluyéndosela como un área más del programa ETS del Ministerio de Salud. Recién en 1990 -con el cambio de régimen- el gobierno del entonces Presidente Patricio Aylwin decidió enfrentar el tema SIDA en su especificidad y complejidad, implementando:

- ❖ Una Comisión Permanente Intersectorial -integrada por los subsecretarios de Salud, Interior, General de Gobierno, Educación, Justicia, Planificación y Cooperación, Trabajo y Previsión Social, de Carabineros e Investigaciones- encargadas de fijar las políticas al respecto.
- ❖ La Comisión Nacional del SIDA, CONASIDA -presidida por el Subsecretario de Salud- organismo responsable de la elaboración y coordinación ejecutiva del Programa de Prevención y Control del SIDA.

La Comisión Nacional del SIDA, CONASIDA -creada el 4 de mayo de 1990 y presidida por el Subsecretario de Salud-, es la responsable de la elaboración y coordinación ejecutiva del Programa de Prevención y Control del SIDA y, desde 1997, también de las ETS.

En términos generales, CONASIDA promueve y facilita procesos orientados a que la sociedad asuma la prevención y la disminución del impacto biopsicosocial del VIH/SIDA y las ETS.

Todo lo anterior lo realiza de acuerdo a:

- ❖ Las políticas de Salud vigentes y los criterios y recomendaciones de los organismos técnicos internacionales (Organización Mundial de la Salud,

OMS; Programa Conjunto de Naciones Unidas para el SIDA, ONUSIDA, etc.).

- ❖ Los principios políticos del Gobierno sobre participación, descentralización, equidad, intersectorialidad y una cultura centrada en las personas.
- ❖ Los principios éticos del derecho a la vida, la decisión en conciencia libre e informada, la privacidad y la confidencialidad; respeto por los valores, creencias y dignidad de las personas; defensa de la solidaridad y rechazo a la discriminación.

CONASIDA, además busca la eficiencia en el uso de recursos mediante la externalización de servicios, la alianza con el sector privado de proveedores y la ejecución de proyectos participativos con el Servicio Público de Salud, otros sectores del Estado y actores sociales capacitados en el tema.

La Comisión Nacional del Sida, basa su gestión en los siguientes **Objetivos Estratégicos**:

- ❖ Incrementar los cambios de comportamientos individuales y sociales que disminuyan la transmisión del VIH y la discriminación.
- ❖ Mejorar la calidad de la atención de las Personas que Viven con VIH/SIDA, en el Sistema Público de Salud.
- ❖ Profundizar y sistematizar el conocimiento de la epidemia y aspectos relacionados que apoyen la toma de decisiones.
- ❖ Normar y socializar los aprendizajes, conocimientos y logros sistematizados del trabajo en VIH/SIDA de CONASIDA-MINSAL.
- ❖ Implementar políticas y normas para la atención de las personas consultantes por ETS del Sistema Público de Salud, basadas en información epidemiológica actualizada.

En relación a los Objetivos Estratégicos antes señalados, CONASIDA ha implementado diversas estrategias de prevención capaces de responder efectivamente a éstos. Respecto a las **Estrategias de Prevención**, éstas se definen como “el conjunto de medidas y políticas culturales, psicosociales y conductuales destinadas a disminuir la adquisición y transmisión del VIH/SIDA, limitando así su propagación y sus consecuencias devastadoras en la sociedad”.⁴

Desde esta misma perspectiva, los ámbitos más relevantes de trabajo que realiza CONASIDA frente a la epidemia, son los siguientes:

- ❖ **Prevención personalizada:** consejería cara a cara y servicio FONOSIDA.
- ❖ **Prevención grupal:** trabajo con organizaciones comunitarias y grupos más vulnerables frente al VIH.
- ❖ **Prevención social:** campañas de comunicación social y participación en los medios de comunicación. Producción de materiales educativos y de capacitación para la prevención. Creación de redes de trabajo con asociaciones de Personas que Viven con VIH/SIDA (PVVIH), otras instituciones del Estado, comunicadores y organizaciones sociales.
- ❖ **Atención Integral:** proporcionar fármacos antirretrovirales y para enfermedades oportunistas de acuerdo a protocolos elaborados junto con médicos tratantes y PVVIH.

En relación al ámbito de Prevención Grupal, que realiza CONASIDA, cabe señalar que ésta, se orienta hacia los “**Grupos vulnerables**” o “**Grupos con conducta de riesgo**”, frente a la posibilidad de adquirir el VIH/SIDA. La denominación de estos grupos, se debe básicamente al perfil epidemiológico que caracteriza a estos individuos, por lo tanto, la intervención profesional ejecutada por CONASIDA, se realiza en base a una concepción biomédica. Dentro de los principales grupos de riesgo con el cual trabaja la Comisión Nacional del Sida, se encuentran las Personas Viviendo con VIH/SIDA.

⁴ Documento de Equipo de Prevención Vivo Positivo, Santiago Chile. 2004.

Cabe señalar que en el ámbito de la Prevención del VIH/SIDA, se distinguen los siguientes niveles:

La Prevención Primaria: corresponde a la destinada a reducir la prevalencia del VIH/SIDA en la sociedad, interviniendo tanto a nivel comunitario como en la sociedad en su conjunto. Esta tiene por objetivo que las personas internalicen los mecanismos de transmisión del VIH y las medidas preventivas existentes, haciendo especial énfasis en el uso correcto del preservativo.⁵

La Prevención Secundaria: es el conjunto de acciones destinadas a que las personas que viven con VIH desarrollen las habilidades necesarias para su autocuidado y para que adopten medidas que controlen y disminuyan los efectos negativos del VIH en sus organismos y en sus vidas⁶. Una de las formas fundamentales de promoción de la prevención secundaria es la **Educación entre Pares** que busca aquella relación horizontal que permita conocer en profundidad cuales son las necesidades de las personas que viven con el virus y conocer sus distintas formas de vivencia y percepción que tienen en torno a la enfermedad. Esta además incentiva a que los sujetos pertenecientes a distintas realidades se sientan parte de un colectivo mayor, compartiendo experiencias reconocibles como comunes y transformando la vivencia compartida en una experiencia de gozo, en un ambiente de consenso y de diversidad.

Y en un tercer nivel la **Prevención Terciaria**, que tiene que ver con el logro de adherencia a los tratamientos antirretrovirales. La adherencia se define como el desarrollo de las habilidades para adquirir un compromiso activo con la terapia antirretroviral desde el momento de inicio y durante de ella.⁷

Al igual que las distintas acciones ejecutadas por el sector público con respecto a la prevención del VIH/SIDA; en el ámbito privado también existen una serie de organizaciones que desarrollan un conjunto de medidas orientadas a reducir la prevalencia del VIH/SIDA en la población.

⁵ Idem

⁶ Idem

⁷ Idem

Desde este contexto, una de ellas que aparece en la década de los ochenta, es la **Corporación Chilena de Prevención del SIDA (CCHPS)**, cuya finalidad es reducir la transmisión sexual del VIH y los impactos de la epidemia en la población homosexual en Santiago y otras regiones del país. Es una comunidad en permanente construcción donde convergen un conjunto de personas (voluntariado), capaces de movilizarse para alcanzar tal propósito. Atendiendo a lo anterior, es factible señalar que el trabajo preventivo realizado por la Corporación, es desarrollado desde una perspectiva transformadora y centrada en los derechos humanos.

En este sentido las intervenciones individuales, grupales y estructurales que ésta desarrolla para la prevención de la transmisión sexual del VIH en la población homosexual, tiene su anclaje en los siguientes modelos: epidemiológico – conductual, antropológico – cultural y/o político – económico.

Esta distinción de H. Manzelli y M. Pecheny 2002,⁸ da cuenta de estrategias y acciones emprendidas tanto por organismos públicos como privados. Dichos modelos conceptuales muestran tres niveles distintos y complementarios de cómo orientar el trabajo preventivo, en los cuales se funda la acción de la corporación.

El modelo **epidemiológico- conductual**, refiere al abordamiento de las conductas de riesgo individual. La información mediante canales cognitivos refuerza la percepción del riesgo y el control del propio comportamiento. Por su parte, el modelo **antropológico – cultural**, describe las iniciativas preventivas en el significado que tienen para las personas sus propios comportamientos en determinadas circunstancias. Aborda la modificación de normas y valores que impulsa la exposición al VIH y limita las prácticas preventivas; y, finalmente, el modelo **político – económico**, postula que las desigualdades económicas y sociales sustentan la epidemia; proponiendo la **movilización comunitaria** y la defensa de los derechos de los grupos implicados en la remoción de las condiciones estructurales de género, de poder, de subcultura, de estilos de vida y otros, para facilitar la adopción de comportamientos saludables. Traslada el concepto de riesgo individual a la idea de vulnerabilidad social e individual.

⁸ Mancelli, Hernan y Pecheni, Mario. SIDA y Sexo entre hombres en América Latina. Carlos Cáceres y otros. Pág. 104. Lima, Perú, 2002

Al centrar la atención en la cuestión de la vulnerabilidad social podemos comprender las consecuencias del estigma sexual y la discriminación que frecuentemente enfrentan los hombres homosexuales. La homofobia es uno de esos factores, que se traduce en efectos como el temor y el odio, así como la opresión, el prejuicio y la discriminación a la homosexualidad.

Desde esta lógica, se puede señalar que los factores sociales acrecientan la posibilidad de adquirir el VIH, razón por la cual se hace necesario desarrollar una labor profesional orientada a trabajar dichos factores, a través de una intervención orientada a promover los distintos niveles de prevención.

La implementación de estrategias preventivas en sus distintos niveles, ya sea en organizaciones gubernamentales o no gubernamentales, otorga un espacio de ejercicio profesional al **Trabajo Social**, en la medida que dicha profesión se encuentra posicionada en un extenso abanico de situaciones sociales, pudiendo intervenir en las diversas dimensiones que se conforman al interior de cada una de éstas. Por consiguiente, es factible señalar que el Trabajo Social abarca un amplio espectro de áreas temáticas, incluida aquella que tiene relación con la prevención del VIH/SIDA.

En relación a la inserción del Trabajo Social en organizaciones definidas como comunidades, entendiendo éstas por "...agrupación de personas que se perciben como una unidad social cuyos miembros participan de algún rasgo, interés, elemento, objetivo o función común, con conciencia de pertenencia, situación en una determinada área geográfica en la cual la pluralidad de personas interacciona más intensamente entre sí que en otro contexto..."⁹, es posible señalar que esta profesión posee la ventaja de articular los intereses compartidos por la comunidad con los requerimientos, problemas o necesidades evidenciados en la sociedad.

Desde esta perspectiva, la inclusión del Trabajo Social en la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, organización que se reconoce a sí misma como una comunidad cuyo propósito es reducir la transmisión sexual del VIH y los impactos de dicha epidemia en la población homosexual, permitiría generar una amplia gama

⁹ Apunte Cátedra Trabajo Social en Salud, 2004. Profesora Patricia Castañeda Meneses.

de propuestas con perspectivas biopsicosociales, orientadas a posicionar los distintos niveles de prevención del VIH/SIDA en un escenario social que trascienda el nivel institucional, mediante un proceso educativo que desarrolle potencialidades, habilidades y destrezas en los diferentes actores sociales insertos en la temática antes señalada, con la finalidad de que éstos puedan generar mecanismos de articulación que le permitan desarrollar un trabajo estructurado y coordinado en torno a la temática.

La Intervención en Trabajo Social, desde el ámbito de la Salud, se puede sustentar en diversos enfoques, los cuales aluden al tipo de relación diádica que se establece entre el profesional de la salud y el usuario del sistema de salud.

En la historia se han identificado diversos enfoques, siendo los más conocidos el biomédico y el biopsicosocial.

El Enfoque Biomédico iniciado por Bright en el Siglo XIX, se basa en una concepción patologista, reduccionista, curativa y objetiva, donde el diagnóstico es biológico, creando barreras disciplinarias, reduciendo al individuo a partes que pertenecen a cada especialidad y cuyo tratamiento se considera generalmente externo a la relación médico-paciente. Este enfoque se basa en la hipótesis: “la enfermedad es la respuesta a la presencia activa de agente externos, constituye un fenómeno dependiente de un agente causal biológico y de la respuesta del individuo”. Se reconoce como su aporte la identificación del agente biológico causal, lo que permitió la implementación de medidas de control y de investigación de fármacos y vacunas que revolucionaron el tratamiento de enfermedades infecciosas. Se identifican como sus limitaciones el no poder explicar porqué el mismo agente no produce siempre la enfermedad.

El enfoque biomédico tiene las siguientes características:

- 1.- Se centra en las enfermedades, las que constituyen entidades nosológicas reconocibles, clasificables y susceptibles de ser estudiadas por el método científico. Prescinde del individuo afectado por la enfermedad al momento de estudiarla. Define la salud como la ausencia de enfermedad.

- 2.- Es reduccionista, los fenómenos complejos se reducen a sus componentes elementales. Se separa la enfermedad del individuo que la padece.
- 3.- Establece relaciones causales simples y lineales. Las enfermedades tienen una etiología única y específica. El tratamiento de ésta lleva a la curación.
- 4.- Es curativo, el quehacer se centra en vencer a la enfermedad y la muerte.
- 5.- Separa la mente del cuerpo, los define como elementos distintos, y por tanto, objeto de estudio de distintas disciplinas. Los médicos se ocupan exclusivamente de lo somático. Existen enfermedades psicosomáticas cuya etiología correspondería a factores psicológicos específicos.
- 6.- Utiliza el diagnóstico biológico, excluye las dimensiones psicológica, social y conductual de la enfermedad. La enfermedad se define según parámetros puramente somáticos. No considera el sufrimiento humano.
- 7.- Establece especialidades o divisiones territoriales entre diferentes áreas de la medicina, lo que contribuye a su fragmentación.
- 8.- El tratamiento se basa en recursos externos al paciente y a la relación médico-paciente.

El segundo enfoque, lo propone por primera vez Engel, en 1977, refiriéndose a un paradigma capaz de incluir científicamente el dominio humano en la experiencia de la enfermedad, lo que desde entonces se conoce como **Enfoque Biopsicosocial**, derivado de la teoría general de los sistemas, el cual parte de la biología y corresponde a los cambios que la ciencia contemporánea ha hecho en su cuerpo teórico. Engel postuló la necesidad de un modelo médico holístico como respuesta al otro enfoque, el biomédico, dominante en las sociedades industrializadas de mediados del siglo XIX. Su propuesta tuvo una buena acogida por parte de los sectores deseosos de incorporar la empatía y la compasión en la práctica médica. Él creía que todos los

fenómenos importantes relativos a la salud participaban de aspectos biológicos, pero también psicológicos y de carácter social.

El enfoque biopsicosocial tiene las siguientes características:

- 1.- Reconoce al paciente como sujeto activo del proceso asistencial, y se adapta a sus requerimientos personales y culturales para darle la mejor atención posible, y
- 2.- Se adapta sin prejuicios a la medicina basada en pruebas, sabedora de que el valor del enfoque biopsicosocial no está en descubrir nuevas leyes en la ciencia médica, sino en colocar dicho conocimiento médico como conocimiento útil para cada persona.

Acorde al enfoque señalado anteriormente, la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, promueve una visión integral respecto a la epidemia del VIH/SIDA, que apunta a restaurar dicho concepto como epidemia, reconociéndolo como un fenómeno que afecta a la sociedad y no a grupos o individuos aislados, y que por lo tanto requiere de una respuesta social desde adentro de ésta.

En este esquema, la persona con VIH/SIDA no se encasilla dentro de una categoría, sino que retiene su calidad de persona, una persona viviendo con VIH, que no está ni más ni menos cercana a la muerte que cualquier otra. La relación paradigmática es la persona seropositiva relacionada con su entorno, en base a una nueva conciencia de la mortalidad compartida entre todo ser vivo. Este enfoque postula que los conocimientos médicos y las estadísticas no sirven, sino se relacionan con la autonomía, sabiduría, sentimientos, prioridades y vivencias de los individuos. Por consiguiente, se realiza una alianza estrecha entre el sector salud y el respeto de la dignidad y libertad del otro, en armonía con un destino comunitario.

De esta forma, se pretende lograr un vuelco en las conductas riesgosas, apoyado y sostenido por una amplia serie de condiciones psicosociales, económicas y políticas.

El proyecto educativo que caracteriza este enfoque, parte de la totalidad de la persona que recibe la información, además de su participación activa en procesar el lenguaje, actitudes y convicciones del otro.

En este contexto, la intervención del Trabajo Social desde el modelo biopsicosocial, puede contemplarse como un proceso orientado a suministrarle a la persona viviendo con VIH/SIDA, el equipamiento social que posibilite el control de lo disfuncional o desadaptativo en relación a la situación que lo afecta, con el propósito de alcanzar el bienestar global de dicha persona. Sin lugar a dudas, esto incluye procedimientos democráticos, cooperación voluntaria, autoayuda y el aumento de la capacidad e integración comunitaria, lo cual debe ser fomentado por el Trabajador Social a través de sus roles y/o funciones como animador y catalizador de la participación comunitaria.

2.4 FORMULACIÓN DE HIPOTESIS

Hipótesis 1:

“La falta de estrategias preventivas de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, tanto a nivel de instituciones gubernamentales como no gubernamentales, se debe a que éstas han centrado su accionar en los niveles primario y terciario”

Hipótesis 2 :

“El Voluntariado de SIDACCION, perteneciente a la Quinta Región, no ha desarrollado un trabajo preventivo de carácter secundario para personas viviendo con VIH/SIDA, debido a que no existe una actitud positiva que privilegie la importancia de dicho trabajo.”

1.5 DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Cuadro 2.1

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR
<p><u>Secundaria:</u> Consiste en un acciones destinadas a que las que viven con VIH/SIDA, sus habilidades necesarias para su y para que adopten medidas que disminuyan los efectos negativos de la infección por el VIH/SIDA, en sus organismos y en sus</p>	<p>1. Promoción del Autocuidado</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollo de estilo de vida saludable. 2. Periodicidad en la toma de medicamentos 3. Realización de sexo seguro. 4. Asistencia regular y activa en controles médicos.

	<p>2. Conocimiento e Información:</p> <ul style="list-style-type: none"> - - Sobre cuidados del VIH para una s-sexualidad más segura. - Sobre estilos de vida saludable, para iniciar un mejoramiento de la calidad de vida. <p>3. Terapias complementarias de prevención y umiento.</p>	<p>1. Uso correcto del preservativo.</p> <p>2. Abstinencia sexual.</p> <p>3. Pareja única.</p> <p>4. Conocimientos sobre exámenes médicos, tratamientos retrovirales, característica y efectos.</p> <p>5. Conocimientos sobre enfermedades oportunistas.</p> <p>6. Conocimientos sobre ETS y sus consecuencias.</p> <p>1. Tratamientos de medicina tradicional</p> <p>2. Apoyo externo de instituciones religiosas.</p>
--	--	---

	Relación con el entorno.	1. Grupo de pares. 2. Familia. 3. Comunidad.
<p>n Gubernamental: todas las actividades que forman parte del programa que tienen como finalidad la atención pública, siendo esta definida por las actividades funcionales del programa se propone realizar acciones para satisfacer necesidades y para prestar una serie de servicios que sean de interés público.</p>	1 Plan. 2. Programas. 3. Proyectos.	Si No Motivo. Participantes: profesionales o no profesionales. Impacto.
<p>n no Gubernamental: todas las actividades que no forman parte del programa pública y que no se realizan en virtud de acuerdo entre las entidades son de muy variado</p>	1 Plan. 2. Programas. 3. Proyectos.	Si No Motivo. Participantes: profesionales o no profesionales.

<p>istencia temporal o permanente, menor grado de formalización en ón y que pueden tener un alcance , nacional e incluso internacional</p>		<p>Impacto.</p>
<p><u>el Voluntariado Social de</u> N: actividades y tareas que son r el grupo de voluntarios, para minados objetivos, mediante una ativa y cooperativa de todos los</p>	<p>1. Plan 2. Programas 3. Servicios</p>	<p>Si. No. Motivo. Funcionamiento Participantes: profesionales o no profesionales. Impacto. Duración.</p>

<p>endencia o predisposición adquirida ante duradera de determinada persona, suceso o situación y consonancia con dicha situación. es una orientación social, o sea, ón subyacente a responder a algo a favorable o desfavorable.</p>	<p>Dirección</p>	<p>Positiva Negativa Neutra</p>
	<p>Intensidad</p>	<p>Alta Mediana Baja</p>

2.6 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

2.6.1 Tipo de Estudio

El presente estudio, se define como *Explicativo o Causal*, en virtud de que pretende explicar el por qué del problema identificado, es decir, revelar cuáles serían los factores asociados que determinan una escasez de estrategias preventivas de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, tanto a nivel gubernamental como no gubernamental.

Se desprende de lo antes señalado, la intención explícita del presente estudio, de visualizar las posibles causas que influyen en la generación del problema identificado.

Lo anterior, permite la elaboración de un planteamiento hipotético, el cual se traduce en la formulación de dos hipótesis centrales de estudio, anteriormente señaladas.

2.6.2 Unidad de Análisis

De acuerdo a las características que posee la investigación que a continuación se presenta, es posible identificar *dos Unidades de Análisis*.

Una de ellas, se identifica como *las organizaciones gubernamentales o no gubernamentales que trabajan con el tema VIH/SIDA, en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar*.

La segunda, se refiere al *grupo de personas que conforman el Voluntariado Social de la Corporación Chilena de Prevención del Sida (SIDACCION)*, organización desde la cual se está efectuando el presente estudio.

2.6.3 Delimitación del Universo

Respecto a la primera unidad de análisis, el universo esta compuesto por la totalidad de Organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajan con el tema VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, las que corresponden a 22 organizaciones.

En relación a la segunda unidad de análisis, la cual se refiere a las personas que conforman el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, el universo corresponde a un total de 33 personas que desarrollan su accionar en esta institución.

2.6.4 Muestra

Para seleccionar el número de organizaciones representativas para el estudio, el tipo de muestra será la de tipo intencionada, pues en ella se elegirá arbitrariamente a los sujetos que conformarán el muestreo de acuerdo al principio de saturación en el que basta que una de las organizaciones reúna, si no todas, la mayoría de las características del universo, para que sea representativa y pueda ser tomado como muestra de ese todo.

Los criterios de selección definidos para la muestra antes señalada, son los siguientes:

- Tipo de Organización, es decir, Instituciones gubernamentales y no gubernamentales, que trabajen especializadamente el tema prevención del VIH/SIDA, en cualquiera de sus tres niveles”.
- Geografía: instituciones que pertenezcan a las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

De esta forma, la población corresponde a un total de 17 instituciones tanto gubernamentales como no gubernamentales, que se encuentran en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar., lo cual se ve representado en la siguiente tabla:

Tabla 2.1

	Organizaciones Gubernamentales.	Organizaciones No Gubernamentales
Valparaíso.	5	6
Viña del Mar.	1	5
TOTAL	6	11

En relación a lo antes señalado, la población elegida para la muestra, queda conformada de la siguiente forma:

- 2 Organizaciones Gubernamentales pertenecientes a la comuna de Valparaíso
- 1 Organización Gubernamental pertenecientes a la comuna de Viña del Mar
- 2 Organizaciones No Gubernamentales pertenecientes a la comuna de Valparaíso
- 2 Organizaciones No Gubernamentales pertenecientes a la comuna de Viña del Mar

Respecto a la segunda unidad de análisis, que se traduce en las personas que conforman el Voluntariado Social de SIDACCION, la población seleccionada para la muestra corresponderá a 33 voluntarios, lo cual representa al total del universo.

1.7 ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS¹⁰

Para la obtención de la información necesaria para concretar el presente estudio se utilizarán técnicas y/o instrumentos tanto cuantitativos como cualitativos, atendiendo a la naturaleza diferenciada de las variables a estudiar. Esto se puede apreciar en el siguiente cuadro:

¹⁰ Ver Anexo N°3: Capítulo de Diagnóstico, Instrumento de Recolección de datos.

Cuadro 2.2

Variable	Objetivo	Estrategia Recolección Datos.
Estrategia de Prevención Secundaria	<p>GENERAL 1: “Conocer los factores asociados que determinan la escasez de estrategias preventivas de carácter secundario, tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, respecto al tema VIH/SIDA, en la región de Valparaíso”.</p> <p>ESPECIFICO: 1.- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, por parte de instituciones gubernamentales, en la actualidad” 2.- “Indagar y pesquisar en caso de su existencia algunas instituciones u organismos que aborden la prevención y el tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA, ya sea a nivel público o privado”.</p>	<p>Entrevista focalizada:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se entrevistará al SEREMI de Salud de la 5ta. Región. - Entrevistas a representantes de Organizaciones Gubernamentales y No gubernamentales

<p>Organizaciones Gubernamentales</p>	<p>GENERAL 1</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <p>1.- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, por parte de instituciones gubernamentales, en la actualidad”</p> <p>2.- “Indagar y pesquisar en caso de su existencia algunas instituciones u organismos que aborden la prevención y el tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA, ya sea a nivel público o privado.</p>	<p>1.- Revisión Documental:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se enfatizará la existencia o no existencia de planes, programas o proyectos que aborden la prevención secundaria respecto al VIH/SIDA. - Asimismo, se destacará la existencia de factores asociados que determinan lo anterior, tales como: recurso profesional y recurso financiero con el que se cuenta. <p>2.- Entrevista Focalizada</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se entrevistará a los representantes de la organización, no siendo necesariamente éstos, los directivos de la misma.
<p>Organizaciones Gubernamentales</p>	<p>No</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <p>1.- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema</p>	<p>1.- Revisión Documental:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El foco de atención, estará puesto en la existencia o no existencia de planes, programas o proyectos que aborden la

	<p>VIH/SIDA, por parte de instituciones no gubernamentales, actualmente”</p> <p>2.- “Indagar y pesquisar en caso de su existencia algunas instituciones u organismos que aborden la prevención y el tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA, ya sea a nivel público o privado.</p>	<p>prevención secundaria respecto al VIH/SIDA.</p> <p>- Asimismo, se enfatizará la existencia de factores asociados que determinan lo anterior, tales como: recurso profesional y recurso financiero con el que se cuenta.</p> <p>2.- Entrevista Focalizada:</p> <p>- Se entrevistará a los representantes de la organización, no siendo necesariamente éstos, los directivos de la misma.</p>
--	--	---

<p>Actitud del Voluntariado Social de Sidacción.</p>	<p>GENERAL 2: “Conocer los factores asociados por los cuales el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, perteneciente a la región de Valparaíso, no ha abordado una estrategia preventiva de carácter secundaria, respecto al tema VIH/SIDA”</p> <p>ESPECIFICO N° 2: “Identificar la actitud del Voluntariado Social de SIDACCIÓN, respecto a una potencial implementación de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, en la institución”</p>	<p>1.- Cuestionario: - El cuestionario se aplicará a los Voluntarios de la organización.</p> <p>2.- Entrevista Focalizada: - Se entrevistará al encargado regional de la organización.</p> <p>3.- Focus Group: - Se realizará con los encargados de los distintos programas que tiene SIDACCION.</p>
<p>Trabajo del Voluntariado Social de SIDACCION.</p>	<p>GENERAL 2 ESPECIFICO N° 1: “Identificar el trabajo en materia de Prevención del VIH/SIDA, que actualmente desempeña el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, en la Quinta Región”</p>	<p>1.- Entrevista Focalizada: - Se entrevistará al encargado regional de la organización.</p> <p>2.- Focus Group: - Se realizará con los encargados de los distintos programas que tiene SIDACCION.</p>

El cuadro anterior nos muestra los objetivos con sus respectivas variables que guían esta investigación y las técnicas y/o estrategias de recolección de datos utilizados. Puede apreciarse el uso de técnicas cualitativas y cuantitativas, las que contribuyen a dar cuenta del quehacer propio de las organizaciones y de sus integrantes, de manera que, permitan enriquecer el posterior análisis que pueda efectuarse.

2.7.1 Entrevista Focalizada

Tal como se desprende del punto anterior, “Estrategias de Recolección de Datos”, se utilizará entre otras, la técnica cualitativa de recolección de datos denominada “*Entrevista Focalizada*” Merton, junto a Fiske y Kendall,¹¹ señalan lo siguiente, en relación a la entrevista focalizada, para diferenciarla de otras similares: “*Este es un estilo de entrevista cualitativa dirigido a la obtención de fuentes cognitivas y emocionales de las reacciones de los sujetos ante algún suceso. Trata a los entrevistados como sujetos cuya respuesta al suceso es el material a estudio, más que como informante del suceso mismo*”

La Entrevista Focalizada se puede definir como un estímulo presentado al sujeto mediante el cual se pretende que éste relate o ponga al tanto al investigador de todos aquellos elementos que a él le parecen importantes, en relación al problema o situación que vive en el momento de la investigación.

La Entrevista Focalizada asume los siguientes supuestos:

1. Que estamos trabajando con un grupo que ha estado envuelto en una situación social particular, o sea, que no se entrevista en general a cualquier población, se entrevista en particular a un grupo que ha sufrido o experimentado alguna situación social que conocemos.
2. Que poseemos alguna información acerca de la situación que ha experimentado el o los sujetos e, incluso, se han desarrollado algunas hipótesis acerca de esa situación.

A partir de los supuestos anteriormente señalados, la utilización de este tipo de entrevista, se considera acorde a los objetivos de la presente investigación diagnóstica, en la medida que permite obtener los conocimientos, experiencias, percepciones y definiciones que poseen los individuos frente a la situación que se investiga.

Por consiguiente, la aplicación de este instrumento se utilizará para determinar la importancia relativa que tienen los diferentes aspectos o hechos que inciden en la escasez de estrategias preventivas de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA, evidenciadas tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, en la 5ta. Región.

¹¹ Pastén F. (1998) Metodología de la Investigación Social. EDEVAL, Valparaíso, Chile.

Esta entrevista cuenta con una guía que admite la inclusión de preguntas aclaratorias o de profundización. Se aplicará a los profesionales y representantes de cada organización del presente estudio y es utilizada por su gran aporte en la obtención de información que permite la descripción y/o comprensión de la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA, desde la perspectiva de los sujetos que participan o forman parte de ella.

La forma de registro de la entrevista es mediante grabación de audio, la que es transcrita íntegramente, para posteriormente ser categorizada y analizada.

2.7.2 Cuestionario

En el punto “Estrategias de Recolección de Datos”, anteriormente señalado, se desprende el uso del *Cuestionario*, como estrategia de recolección de datos.

El Cuestionario, es un procedimiento de recolección de datos, que se inscribe en la técnica de la encuesta.

El Cuestionario, tiene como una de sus funciones, el traducir los objetivos de investigación, en preguntas específicas cuyas respuestas proporcionarán los datos necesarios para comprobar las hipótesis o indagar el área determinada por los objetivos. Otra función que se le atribuye al cuestionario, es su capacidad de ayudar al entrevistador en la tarea de motivar al sujeto para que comunique la información requerida.

Entre las ventajas que conlleva la utilización el Cuestionario, se pueden señalar las siguientes:

1. Es de menor costo, porque permite cubrir un área muy extensa y no requiere un gran número de encuestadores.
2. Su naturaleza impersonal asegura una mayor uniformidad entre un sujeto y otro.

El Cuestionario, se puede clasificar en 4 tipos:

1. Según el tipo de preguntas que contiene:

1.1 Cuestionarios abiertos

1.2 Cuestionarios cerrados o de elección múltiple

2. Según la modalidad de aplicación:

2.1 Cuestionarios por correo

2.2 Cuestionarios de autoaplicación

2.3 Cuestionarios por teléfono

3. Según las unidades de análisis que abarca:

3.1 Cuestionarios censales (toda la población o universo)

3.2 Cuestionario muestral

4. Según sea la forma de comunicarse en la aplicación del instrumento:

4.1 Aplicación personal, individual

4.2 Aplicación personal grupal o colectiva

Acorde a lo anterior, el Cuestionario que se aplicará al grupo de personas que conforman el Voluntariado Social de SIDACCION, posee las siguientes características: “Es un cuestionario cerrado o de elección múltiple, de autoaplicación, censal (ya que se aplicará a todo el universo del Voluntariado Social) y su aplicación será individual”

La utilización de este instrumento, se considera atinente a los objetivos del presente estudio, puesto que otorgará información específica respecto a aquellos factores que obstaculizarían la implementación de una estrategia preventiva de carácter secundaria, respecto al tema VIH/SIDA, al interior de la Corporación Chilena de Prevención del Sida (SIDACCION). Asimismo, este tipo de instrumento proporcionará información útil para comprobar las hipótesis sugeridas en este estudio.

La información recopilada de los cuestionarios será codificada y tabulada para ser presentadas en tablas y/o gráficos que permitan un mayor análisis e interpretación.

2.8 PLANIFICACIÓN DEL ANÁLISIS.

Para el análisis de los datos recopilados con la investigación se han utilizado diversos mecanismos, los que se presentan en el siguiente cuadro.

Cuadro 2.3

Técnicas y/o Instrumentos	Tipo de Análisis
Entrevistas Focalizadas	<ul style="list-style-type: none">• Análisis de contenido, mediante sistema de categorización mixto (inductivo-deductivo)
Revisión Documental	<ul style="list-style-type: none">• Análisis de contenido, mediante sistema de categorización mixto (inductivo-deductivo)
Cuestionario	<ul style="list-style-type: none">• Análisis cuantitativo: análisis descriptivo• Apoyo en programa SPSS
Focus Group	<ul style="list-style-type: none">• Análisis de contenido, mediante sistema de categorización mixto (inductivo-deductivo)

Del cuadro anterior, se desprende la relación existente entre los instrumentos y/o técnicas de recolección de información y el tipo de análisis que se realizará. En este sentido, podemos señalar que el análisis cuantitativo se centrará fundamentalmente en la descripción de variables, y el análisis cualitativo, por su parte, se encontrará enfocado en el análisis de contenido.

2.8.1 Análisis Cuantitativo:

Este análisis se refiere a las formas de estudio de la realidad orientadas a la descripción de opiniones emitidas por los sujetos objeto de estudio, en un momento determinado. Este análisis permite el estudio por separado de las unidades o sujetos, de acuerdo a los aspectos singulares que presenta cada uno y que sean susceptibles de medida y manejo numérico.

Este análisis se apoyará en el programa estadístico SPSS.

2.8.2 Análisis Cualitativo:

Este análisis utiliza instrumentos que tienen como base la interpretación y que pretenden la comprensión de los procesos sociales, esto es, busca dar cuenta de la realidad social y comprender cuál es su naturaleza. Así mismo, se debe considerar el contexto social y físico en el cual se está produciendo este estudio. Esta relación es la que proporciona sentido al proceso de investigación.

En esta categoría de análisis se realizará un análisis de contenido, mediante un sistema de categorización mixto. A partir de la indagación de la realidad se generarán conceptos o explicaciones teóricas capaces de dar cuenta de ella, tratando de identificar elementos de significado, contenido en los datos recogidos y que permitan establecer relaciones entre estos conceptos.

2.9 ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS

1.8.1 OBJETIVO GENERAL:

“Conocer los factores asociados que determinan la escasez de estrategias preventivas de carácter secundario, tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, respecto al tema VIH/SIDA, en la comuna de Valparaíso y Viña del Mar.

Objetivo Específico:

“Indagar y pesquisar en caso de su existencia algunas instituciones u organismos que aborden la prevención y el tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA ya sea a nivel público y privado”.

De acuerdo a la investigación efectuada, las organizaciones públicas y privadas que trabajan el tema VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar son las siguientes:

Cuadro 2.4 Organizaciones Gubernamentales

Organización	Persona Entrevistada	Comuna.
Hospital Carlos Van Bühren.	Srta. Lidia Parra.	Valparaíso
Centro de ETS	Sra. María Teresa de Mateos.	Valparaíso
Hospital Gustavo Fricke.	Sra. Silvia Gómez	Viña del Mar
SEREMI de Salud V Región	Dr. Aníbal Vivaceta.	Valparaíso.

Cuadro 2.5 Organizaciones No Gubernamentales.

Organización	Persona Entrevistada	Comuna.
Construyendo Futuro.	Sergio Barrientos	Valparaíso
TRAVES Chile, 5ª región.	Fabiola Taylor	Valparaíso
BETESDA.	Felipe Pinilla	Viña del Mar
REMOS	Sra. Fresia Aveldaño	Viña del Mar
SIDACCIÓN	Marcelo Aguilar	Valparaíso.

Existencia de planes, programas, proyectos y servicios para personas viviendo con VIH/SIDA.¹²

El VIH/SIDA desde su aparición en nuestro país desde el año 1984, hasta 1990 ha sido abordado desde la perspectiva de la Enfermedades de Transmisión Sexual, incluyéndose como un área más del programa ETS del Ministerio de Salud.

¹² Ver Anexo 8 Capítulo de Diagnóstico: Tabla de registro de planes, programas y servicios existentes en Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales

Sin embargo, al cambiar el régimen de gobierno a uno democrático, se decide abordar la problemática y enfrentar el tema SIDA en su especificidad y complejidad. Con ello, se implementa dos comisiones de trabajo. Una con el fin de fijar las políticas al respecto y la otra con el fin de promover y facilitar los procesos orientados a que la sociedad asuma la prevención y disminución del impacto biosicosocial del VIH/SIDA. CONASIDA (Comisión Nacional del SIDA). *“(...) CONASIDA planifica y trabaja bajo las políticas de salud vigentes, los principios políticos del gobierno y los principios éticos, como por ejemplo el rechazo a la no discriminación (...)”* (SEREMI de Salud V Región)

Por lo tanto, se puede señalar, que la respuesta del gobierno frente al tema se efectúa a través de CONASIDA que ha elaborado un conjunto de acciones, planes, programas y proyectos intersectoriales en relación a la problemática que se han ido desarrollando y efectuando de acuerdo a las realidades socioculturales de la época.

En la formulación del Plan de Acción anual se utiliza la planificación estratégica, considerando los resultados de la evaluación de las acciones anteriores, las señales que proporciona el análisis constante de la situación del VIH/SIDA y la elaboración previa de líneas de acción en conjunto con las organizaciones de Personas Viviendo con VIH (PVVIH) y de Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH); con la comunidad organizada y los Servicios de Salud (en especial, sus equipos de salud y comunicadores); comités asesores en aspectos de atención clínica, de ETS, prevención y ética

Los procesos de reflexión y análisis para fijar las directrices se caracterizan por ser participativos y con una visión multidisciplinaria, de manera de lograr la mayor cantidad de opiniones y aunar propuestas acordes a los requerimientos de la epidemia.

Dentro de esta lógica, se han elaborado diversas propuestas de prevención con una visión amplia y adecuada a nuestra sociedad.

“(...) Es posible que la imagen de la prevención del SIDA se asocie a las campañas, sin embargo, ellas son sólo una parte de la propuesta política general de prevención que se ha elaborado (...)”.

(SEREMI de Salud, V Región). Así, la prevención se ha abordado desde los distintos niveles de intervención, de acuerdo a los objetivos a los que se pretende acceder. A nivel social, a través de las campañas nacionales de prevención y el trabajo con comunicadores sociales de los medios y del sistema público de salud. A nivel grupal, con propuestas de educación y capacitación focalizada dirigida a grupos sociales específicos y, nivel individual, a través de la consejería pre y pos test.

Por otra parte, es preciso sostener que las Organizaciones Gubernamentales que trabajan en el tema VIH/SIDA, desarrollan mayoritariamente actividades y acciones a nivel primario de prevención, a través de los distintos programas correspondientes a cada uno a sus respectivos servicios de salud.

Con respecto a la existencia específica de programas o servicios de prevención secundaria en Valparaíso y Viña del Mar, es posible señalar que los servicios de salud no desarrollan este tipo de estrategia como una de las formas de prevención del VIH/SIDA en su población, debido a que efectúan un trabajo individualizado en conjunto con el equipo de salud. Sin embargo, cada una de estas instituciones dentro de su atención individualizada incorpora ciertos elementos que forman parte de la Prevención Secundaria, tales como: El Autocuidado, la vivencia de una sexualidad, sana, satisfactoria y protegida, a través del uso correcto del preservativo después de haber adquirido el virus, la prevención de la reinfección e información sobre exámenes médicos y enfermedades de transmisión sexual y oportunistas.

De esta forma, se deduce en forma explícita y en términos prácticos que todas las Organizaciones Gubernamentales desarrollan un conjunto de actividades destinadas a la Prevención del VIH/SIDA en la población, de una forma directa, más primaria y personal con los pacientes que se atienden en el servicio. Es preciso señalar que, todas las actividades que cada institución desarrolla se enmarcan dentro del Plan Estratégico para personas viviendo con VIH desarrollado por la CONASIDA, cuyo eje principal es la Consejería pre y post Test.


Dentro de la Consejería se dan algunos elementos constitutivos y característicos de la Prevención Secundaria como proporcionar el apoyo educativo que permita compartir conocimientos sobre VIH/SIDA y ETS, su prevención y tratamiento. Apoyar la gestión de riesgo que implica el proceso afectivo e intelectual de evaluación del propio riesgo de adquirir la infección y la decisión de asumir la forma de prevención más adecuada para cada situación en particular, y por último, facilitar apoyo psicosocial a quienes necesitan manejar episodios de crisis relacionados con el VIH, asociados al diagnóstico de seropositividad o a situaciones derivadas del riesgo de infección.

Pese a esta realidad y a la ausencia de grupos que aborden efectivamente la prevención secundaria en un plano más grupal y comunitario; el gobierno través de CONASIDA ha elaborado una propuesta de trabajo de educación/capacitación focalizada, dirigida a grupos sociales de mayor vulnerabilidad donde se producen más fácilmente situaciones de riesgo de transmisión del VIH/SIDA.

Las acciones preventivas se desarrollan a través de la intervención de otros agentes sociales: Ministerios, gobiernos regionales y municipalidades; organizaciones no gubernamentales o asociaciones sin fines de lucro (Instituto de la Mujer; Fundación Margen de apoyo y promoción de la mujer y los adolescentes; Corporación Chilena de Prevención del SIDA; Cruz Roja de Chile; etc.); asociaciones de personas que viven con el VIH/SIDA (Grupo de Mujeres Afectadas por el VIH; Coordinadora Nacional de personas que viven con VIH/SIDA, VIVO POSITIVO; etcétera) velando de esta manera por la participación comunitaria.

En este ámbito se destaca el Proyecto de Prevención Social del SIDA, iniciado en 1996 con la colaboración de la Unión Europea y la Agencia de Cooperación alemana (GTZ).

En 1998 se desarrollaron 57 micro-proyectos comunitarios en las tres regiones entonces de mayor prevalencia del VIH/SIDA: Región Metropolitana, Quinta y segunda regiones. Este es un proyecto que ha tenido alto impacto en la población, en lo que respecta a la participación social, la descentralización de las acciones y el involucramiento de diferentes actores sociales,

jóvenes pobladores, dueñas de casa, trabajadores portuarios, mineros, policía civil y uniformada, trabajadoras/res del comercio sexual, hombres que tienen sexo con hombres, comunidad universitaria, autoridades municipales y regionales, entre otros. En tal sentido, CONASIDA considera que es  te es un proyecto del más alto valor en el proceso de afirmación ciudadana, en el que los actores sociales se apropian del tema a partir de su propia realidad, prueba de que un asunto emergente como el SIDA, normalmente visto en forma negativa, sí puede potenciar el involucramiento de la población y su participación en acciones preventivas.

De acuerdo a lo anterior, se puede señalar que el trabajo que realiza el gobierno, lo hace en conjunto con la sociedad civil a través de diferentes organizaciones. Del total de Organizaciones No Gubernamentales solo 1 menciona implementar un plan, programas, proyectos, mientras que las restantes solo realizan la prestación de servicios.

De la totalidad de las Organizaciones que prestan servicios, se observa que estos están mayoritariamente dirigidos a satisfacer necesidades básicas y emocionales.

Notoriamente al analizar las tablas, se obtienen datos desfavorables a lo que es la existencia de planes, programas y proyectos de prevención secundaria para personas viviendo con VIH/SIDA, debido a que la mayoría de las organizaciones realizan la prestación de servicios de una forma desestructurada, básicamente es una ayuda de apoyo mutuo en relación a las necesidades básicas de alimentación y vivienda, acompañado de un seguimiento del proceso de la enfermedad y paralelo a lo que es el apoyo emocional, esto lo podemos verificar a través de las siguientes frases mencionadas en las entrevistas realizadas:

Se deduce que las Organizaciones No Gubernamentales, no consideran de forma explícita lo que es la relación con el entorno y con la familia. La mayoría del trabajo está dirigido a compartir experiencias a través de la estrategia de educación y apoyo entre pares, de una forma informal en la cotidianidad de sus reuniones. Frente a esto no existe la realización de talleres de una temática en específico.

Ante esta situación y en contraste, existe SIDACCION que es una organización que presenta un plan, basado en el modelo comunitario y que contiene claramente cuatro líneas de acción, con sus respectivos programas.

Este nivel de planificación que desarrolla la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, la ha llevado a posicionarse positivamente del trabajo con persona viviendo con VIH/SIDA en la región y obteniendo el respeto y prestigio por parte de las demás organizaciones, por lo cual actualmente SIDACCION es la Corporación LIDER en la temática y lo cual se verifica en las siguientes opiniones vertidas:

En síntesis se puede señalar que a nivel de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, existe una gran variedad de organizaciones que trabajan con el tema. En esta perspectiva podemos mencionar que a nivel estatal las organizaciones colocan énfasis en hacer un trabajo mas personalizado, considerando elementos de prevención secundaria , pero a nivel de consejería, si bien, es cierto que este conjunto de actividades forman parte de un plan estratégico a nivel nacional, en términos prácticos no se desarrolla como tal.

A diferencia del trabajo que realizan las Organizaciones No Gubernamentales, quienes si consideran la prevención secundaria, pero esta no forma parte de un plan estratégico, rigiéndose mayoritariamente por lo que son las políticas institucionales, lo cual lo lleva a desarrollar un trabajo en términos generales sin especificar claramente el tipo de prevención en el que se enfoca. Paralelo a esto existe una tendencia por realizar un trabajo asistencialista, básicamente por la entrega de recursos materiales.

La diferencia entre las líneas de acción de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, se pueden justificar por el origen de cada una, debido a que las primeras se forman en relación a una planificación acorde a las necesidades de las personas, realizado previamente un estudio en relación al tema, en contraste con las segundas que tienen su origen en Motivaciones personales, sin una planificación estructurada.

Objetivo Específico: “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema de VIH/SIDA, por parte de las Organizaciones Gubernamentales en la actualidad”

Valoración de Prevención Secundaria para personas viviendo con VIH/SIDA

Cuando hablamos de valoración, se entenderá a esta como la importancia o prioridad que le asignan las organizaciones a trabajar temas referidos a la prevención secundaria con personas viviendo con VIH/SIDA.

De acuerdo a la información obtenida de las Organizaciones Gubernamentales es posible señalar que cada una de ellas considera fundamental e importante el trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA abarcando temáticas que tienen que ver con la prevención de la reinfección, la entrega de información sobre ETS y enfermedades oportunistas, talleres para lograr la adherencia a los tratamientos antirretrovirales, y consejerías grupales para apoyar a las personas y sus familias. Pese a ello, las Organizaciones desarrollan un trabajo mayoritariamente a nivel primario y terciario, reconociendo que su ausencia no pasa por el desinterés y la poca valoración, sino más bien por diversos factores principalmente el de recursos.

“(...) es súper importante el trabajo a nivel secundario, lastima que no contemos con los recursos para implementarlo. Pero algo se está estructurando con la psicóloga, porque consideramos que hace falta un trabajo con un grupo de personas que son portadores (...)”(Hospital Carlos Van Buren. Valparaíso.)

Percepción del actual funcionamiento de los programas de prevención secundaria del VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

De la percepción que las organizaciones del estado tienen en torno al respectivo funcionamiento de la prevención secundaria es preciso señalar que éstas tienen conocimiento de algunas instituciones que trabajan con el tema de la prevención secundaria. Sin embargo, en las organizaciones consultadas ninguna de ellas trabaja directamente con estos grupos de

personas que viven con VIH como institución, sino que su trabajo se focaliza básicamente en la derivación de algunos pacientes y casos de acuerdo a las características de cada uno.

Un punto importante de destacar es que la mayoría de las organizaciones conoce el trabajo que desarrolla SIDACCION aunque éste como organización civil no trabaja directamente con este tipo de estrategia preventiva.

Por otro lado, se puede decir que las dos organizaciones de Valparaíso realizan un trabajo en conjunto, pues del Hospital Carlos Van Büren se derivan los pacientes hacia el Centro de ETS, por lo tanto, existe un trabajo en equipo entre ambos servicios, y desde ahí podría considerarse que se hace prevención secundaria con características individuales.

Finalmente, se puede señalar que no existe un trabajo en red organizado a nivel civil y estatal, este es más bien de carácter informal, puesto que se reconoce la existencia de otras instituciones, pero existe poca valoración desde éstas instituciones hacia la sociedad civil, exceptuando SIDACCION y otras más locales.

Valoración del trabajo profesional con personas que viven con VIH/SIDA.

En cuanto a la valoración profesional se considera fundamental por parte de las instituciones gubernamentales. Se reconoce importante la existencia de equipos multidisciplinarios, en el sentido que cada profesional puede abordar la temática de diferentes puntos de vista, con el propósito, de constituirse un apoyo integral y holístico para las personas que viven con el virus o se encuentran en una crisis de salud.

Esta categoría de análisis resulta interesante al considerar que estas organizaciones trabajan el tema desde lo profesional, por lo tanto, al señalar que debiera existir un equipo multidisciplinario, no se destaca la existencia de miembros de organizaciones de la sociedad civil integren estos equipos, aunque se visualice desde un punto de vista práctico como imposible, puesto, que se reconoce además una ausencia considerable de recursos.

Por otra parte, una de las tres instituciones señala no estar de acuerdo con la estrategia educación entre pares en su organización, pues considera que los perfiles de los potenciales consejeros no se adecuan con las características ideales que éstos deberían tener. Por lo tanto, no se considera como posible de implementar en su servicio, sin embargo, se considera importante como estrategia de prevención.

De acuerdo a este análisis se señala que la Prevención Secundaria es conceptualizada como un conjunto de medidas destinadas a que las personas que viven con VIH desarrollen habilidades para su autocuidado y disminuyan los efectos negativos de vivir con el virus tanto a nivel personal como social. Sin embargo, es entendida principalmente desde un punto de vista institucional, esto es, entre instituciones y organizaciones sociales.

Su objetivo principal es la prevención de la retrasmisión, a través del uso correcto del preservativo, desarrollando habilidades necesarias para negociar su utilización con su pareja sexual.

Al respecto, las organizaciones señalaron que la Prevención Secundaria es: *“Un conjunto de medidas psicosociales y conductuales destinadas a disminuir la adquisición y transmisión del VIH/SIDA, limitando así su propagación.”*(Hospital Gustavo Fricke. Viña del Mar)

“es la información en términos generales a los pacientes que significa y que cambios van a tener de ahora en adelante por el echo de saber que son portadores del VIH, se les informa todo lo que tiene que ver con el cuidado de las parejas sexuales, no mantener conductas de riesgo como podría ser el alcoholismo, las drogas, las parejas esporádicas, y el sexo sin protección básicamente, se aboga mucho por lo que es el uso del condón directamente, de echo la enfermera reparte los preservativos a todos los pacientes que llegan a control(...) y paralelamente con esta prevención secundaria, la terciaria dependiendo de los casos, porque no todos los pacientes va a requerir inmediatamente el tratamiento medico”(Hospital Carlos Van Büren. Valparaíso)

“Para evitar que las personas se reinfecten (...)es la prevención de enfermedades oportunistas o de cualquier otro tipo de enfermedades, todo lo que echa en marcha la salida de las defensas de tu organismo y el ataque del virus, esa es la prevención(...)

“La consejería de adherencia también tiene que ver mucho con este tipo de prevención que es la secundaria. si nosotros logramos que las personas se adhieran a los controles, es mucho mas probable que la persona va a entender que sus cuidados son importante para que esta enfermedad no evolucione tan rápidamente como debe evolucionar y aquí hay una cosa que debe ser bien clara, es que debe hacerse exámenes, por que no se mata el virus, no se muere el virus, lo que queremos hacer es que el virus este lo mas controlado posible y eso es lo que se logra con la terapia, que no sea tan destructivo” (Centro de Atención ETS y VIH/SIDA. Valparaíso)

La Prevención Secundaria, es entendida como un conjunto de acciones y entrega de información hacia las personas que viven con VIH/SIDA para que éstas aprendan a vivir con el virus y disminuyan los efectos negativos de la enfermedad en sus organismos y en sus vidas.

Dentro de los factores que impiden la implementación de una estrategia de prevención a nivel secundario, podemos mencionar:

La **Escasez de Recursos**, tanto humanos, financieros, materiales, necesarios para articular, implementar y llevar a cabo las iniciativas establecidas por cada servicio de salud.

Dentro de los recursos humanos, se señalan explícitamente a los profesionales del servicio que trabajen directamente en el programa, tales como Psicólogos, Asistentes Sociales, Enfermeras, Matronas y Médicos. *“Poder tener un equipo con un psicólogo que realmente tenga horas destinadas al programa, con un Asistente Social que me apoye, y que junto con los médicos digamos: “ya... ¿sabes?...este va a ser el mejor criterio para que separemos la gente y la invitemos a participar en esto” (Hospital Gustavo Fricke. Viña del Mar)*

Por otra parte, se considera fundamental la existencia de Recursos Materiales disponibles como para hacer reuniones, talleres para trabajar con las personas que asistan a las charlas presentadas por el equipo a cargo. *“Me refiero al material, sala, video, cámara (...) Entonces en la medida que se tengan los recursos todo eso tendríamos un trabajo mucho más profundo y real” (Hospital Gustavo Fricke. Viña del Mar).*

Y por último es de suma importancia la existencia de material financiero destinado específicamente a este trabajo, de manera tal, de efectuar y financiar proyectos en conjunto para las personas que viven con el virus y sus familias.

La Insuficiente Participación y Compromiso de los actores, pacientes y encargados del programa VIH/SIDA en la institución, de manera de articular y formar un grupo de personas que viven con el virus. Esto permitiría asegurar el cumplimiento de tareas y responsabilidades asumidas, debido a que los trabajos que se han abordado en relación al tema no han tenido una continuidad, puesto que, no han existido instancias de participación y compromiso.

La Falta de Permanencia o Períodicidad en el funcionamiento del equipo médico y del grupo de personas que viven con el virus, lo que disminuiría los efectos que puede tener la rotación de personas y de profesionales al interior de esta estrategia, particularmente en la continuidad del trabajo establecido.

La Inexistencia de Trabajo en Equipo entre profesionales de las diferentes disciplinas y las personas a cargo del programa. Este factor fue considerado central por los entrevistados, al señalar que su existencia permitiría generar permanencia y funcionamiento adecuado de la estrategia, además permitiría un trabajo y estilo acorde a la realidad institucional.

La Escasez de Organismos de Articulación que pueden ser formales e informales, y esto dice relación con la articulación de redes desde el ámbito institucional, respondiendo a las políticas sociales imperantes y a la pertenencia a redes de instituciones públicas, formalmente establecidas, las que deben trabajar en conjunto con el equipo de salud. Su presencia agilizaría la implementación de estrategias de prevención.

La Inexistencia de Vínculos de Cercanía o Afinidad entre los actores y miembros de los grupos de personas que viven con VIH/SIDA. Este elemento fue considerado como uno de los más importantes y centrales en el planteamiento de una posible estrategia preventiva de carácter secundario, al señalar que su ausencia no permitiría consolidar al grupo de personas, por lo tanto, sería difícil implementar una actividad, sino existe una cercanía y afinidad entre

sus miembros. *“Entonces tu no puedes citar a una reunión y juntarlos a todos, ¿te fijas?, entonces por eso esta educación tuvo que ser personalizada”* (Hospital Gustavo Fricke. Viña del Mar).

Objetivo Específico: “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema de VIH/SIDA, por parte de las Organizaciones No Gubernamentales”

Valoración de prevención secundaria para personas viviendo con VIH/SIDA

Considerando los datos recopilados por cada una de las organizaciones podemos señalar, que la totalidad menciona la necesidad o la importancia de trabajar temas que forman parte de lo que es la prevención secundaria, como son: autocuidado, educación, información y reinfección. En este sentido, si bien, todas las organizaciones conocen los temas, no todas los asocian a este tipo de estrategia. Por otra parte, mayoritariamente no se conocen los tipos de prevención, sino que solo el concepto en su generalidad, desconociendo la diferencia entre lo que es la prevención primaria, secundaria y terciaria.

De lo cual se puede deducir que existe un desconocimiento de lo que es la prevención secundaria en su especificidad, es decir un desconocimiento de las dimensiones que contiene esta variable en estudio, lo cual tiene por consecuencia la entrega de un trabajo poco técnico y atingente a lo que es la realidad y el proceso en el cual se encuentran las personas viviendo con VIH/SIDA, en esta lógica, si bien las instituciones prestan una serie de servicios, existen ciertos temas que no están siendo considerados, precisamente por el desconocimiento de estos y de la importancia que estos tienen al momento de hablar de prevención, como es la relación con el entorno y todo lo que ésta considera como es la relación con los pares, familia y comunidad.

Paralelo a esta valoración de la temática, se perciben la existencia de una serie de condicionantes para trabajar en la materia, tales como:

- Falta de recursos económicos y materiales.
- Falta de apoyo por parte del Gobierno
- El excesivo consumo de alcohol

Por otra parte, existe una organización que menciona que se deben considerar los siguientes aspectos:

- El desinterés por saber del tema
- El proceso que se encuentra viviendo cada persona.
- Nivel socioeconómico.

En relación a lo que es la falta de recursos económicos y materiales (falta de sede, computadores, material para la realización de talleres etc.), las organizaciones lo asocian directamente con lo que es la falta de apoyo por parte del gobierno, debido a que esto no les permite gestionar los recursos necesarios para su financiamiento, limitando la realización de un trabajo preventivo y de apoyo para quienes viven con VIH/SIDA. En lo que respecta a la falta de apoyo por parte del gobierno, esto se refiere a la insuficiencia de instancias de conversación con el gobierno comunal y la excesividad de requisitos para la postulación de proyectos, en este sentido se refieren específicamente al tener experiencia en la participación de proyectos.

Una tercera condicionante, da cuenta de lo que es el consumo de alcohol, en las que dos organizaciones hacen referencia a que el trabajo preventivo y de educación es altamente vulnerable cuando las personas realizan la ingesta de alcohol, principalmente en los homosexuales y travestís que ejercen el comercio sexual, dificultando en gran medida la práctica de conductas preventivas.

Por otra parte, existe un desinterés por parte de las personas por saber del tema, es decir, por educarse e informarse con respecto a lo que es el VIH/SIDA, lo cual va muy ligado a lo que es el nivel socioeconómico y a la etapa o como esta viviendo el proceso de ser una persona notificada y que vive con el virus. Una persona con un nivel socioeconómico menor, presenta menor interés por educarse del tema y le es más difícil aceptar y vivir el proceso de la enfermedad.

Ante esto, se puede señalar, que los factores y/o condicionantes antes mencionadas dificultan la efectividad del trabajo desarrollado por las instituciones, lo cual no permite un real impacto de los servicios, obstaculizando en gran parte lo que es la prevención independientemente del nivel en que ésta se este dando.

Percepción del actual funcionamiento de los programas de prevención secundaria del VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

De las opiniones obtenidas por los representantes organizacionales, la mayoría menciona no conocer el trabajo que realizan las demás organizaciones No Gubernamentales existentes en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, a excepción del trabajo que desarrolla SIDACCIÓN, mientras que una institución plantea conocer el trabajo de las demás agrupaciones, pero menciona no estar de acuerdo con la forma como lo desarrollan.

Con respecto a la labor de las organizaciones gubernamentales, como es el Servicio de Salud, el representante de una organización menciona tener buena relación con el trabajo desplegado por el hospital Carlos Van Buren, mientras que las otras no se refieren al tema. En esta misma perspectiva, una organización menciona desarrollar el trabajo con otras entidades que complementan su trabajo, pero que no trabajan necesariamente con el tema, en este caso, se refiere a de tipo religioso y una clínica privada.

De acuerdo a lo planteado, se puede deducir que existe un desconocimiento del trabajo de prevención secundaria entre organizaciones no gubernamentales. Por lo cual no existe un trabajo en red, lo cual se debe, de acuerdo a las opiniones vertidas, a la rivalidad y desprestigio que existen entre estas, lo cual se puede verificar en las siguientes frases:

“... se que existen otras agrupaciones, pero no se que es lo que trabajan o como lo hacen...”

“Conozco el trabajo que realizan otras instituciones, pero no trabajo con ellas, pues, son de lucro, hay instituciones que se lucran ellas, pero no apoyan las instituciones o a las personas que deberían apoyar”

Frente a esta situación, podemos mencionar, que si bien, existen organizaciones no gubernamentales que trabajan en la temática, entre estas no existe un sistema de asociatividad que les permita enfrentar de mejor forma las problemáticas o condicionantes, anteriormente ya mencionadas, para de esta forma, facilitar un mayor impacto y eficacia de la prevención con personas viviendo con VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

Valoración del trabajo profesional con personas que viven con VIH/SIDA.

En el tema del trabajo profesional, las opiniones están divididas, por una parte, existe una institución que menciona que es buena la participación de profesionales, mientras que una segunda considera que el trabajo profesional no tiene impacto en la población y una tercera destaca la importancia de la educación entre pares.

Frente a lo expuesto, se deduce que actualmente no se está desarrollando un trabajo profesional, sin embargo éste es factible de desarrollar, pero para que este tenga una mayor efectividad y logre posicionarse en la materia, se debe considerar aspectos como: la opinión de las personas que sufren la problemática, y el proceso en el que estas se encuentran y como lo enfrentan.

Paralelo a esto, se debe considerar que actualmente, en las Organizaciones No Gubernamentales existe una mayor y mejor valoración con respecto a lo que es la educación entre pares por sobre la intervención profesional o de terceros. Esto se debe principalmente a que las personas que viven con VIH, evitan que los demás conozcan su estado, por lo cual priorizan un ambiente en que hayan personas que se encuentren en su misma situación.

En definitiva, se pueden identificar que los principales factores obstaculizadores de la implementación de planes, programas, proyectos y servicios en las Organizaciones No Gubernamentales y son las siguientes:

❖ En primer lugar, se debe mencionar, que si bien, existe una valoración positiva de la prevención secundaria, pues se reconoce la necesidad de educar en relación a ciertos temas que son claves para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA, tales como autocuidado y reinfección, existen una serie de factores que condicionan el desarrollo del trabajo preventivo a nivel secundario como son:

- Falta de recursos económicos y materiales.
- Falta de apoyo por parte del Gobierno

- El consumo excesivo de alcohol.
- El nivel socioeconómico de las personas sujetos de atención

❖ Un segundo factor obstaculizador es el desconocimiento del actual funcionamiento del trabajo preventivo desarrollado entre las Organizaciones No Gubernamentales.

❖ Por último, el trabajo profesional no se encuentra validado mayormente, debido a que no se está desarrollando, existiendo una mayor consideración de la estrategia entre pares.

En síntesis, con respecto al objetivo general podemos concluir que los principales factores obstaculizadores de la implementación de una estrategia preventiva de carácter secundario en las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, se debe fundamentalmente a:

- ❖ Escasez de Recursos: Este se señala como el obstáculo más relevante por ambas instituciones. Por un lado, las pertenecientes al gobierno, señalan que no cuentan con los recursos materiales como para implementar un programa y trabajar con las personas que viven con VIH. Por otro lado, si bien las instituciones no gubernamentales señalan una escasez de recursos, el foco principal se debe a la falta de oportunidades para presentar proyectos que financien este tipo de programas para personas viviendo con el virus.
- ❖ Inexistencia de un Trabajo en Redes: Esto se debe a la ausencia de un desempeño planificado y estructurado por ambos tipos de organizaciones, de tal manera, que no se realiza un trabajo en conjunto donde se creen instancias de participación y colaboración entre ellas.

- ❖ La falta de Permanencia y Continuidad en realizar un trabajo prolongado en el tiempo, principalmente con las personas que viven con el virus, de manera de efectuar capacitaciones y educación más constante con el fin de que éstas personas puedan internalizar los contenidos y comprometerse a adoptar estilos de vida saludables que se dirijan al bien de su salud biosicosocial.

- ❖ Insuficiencia de Profesionales realmente capacitados y con tiempo disponible para efectuar este tipo de estrategias.

1.8.2 OBJETIVO GENERAL

Respecto al **Objetivo General N° 2** del presente estudio: **“Conocer los factores asociados por los cuales el Voluntariado Social de SIDACCION, perteneciente a la región de Valparaíso, no ha abordado una estrategia preventiva de carácter secundaria, respecto al tema VIH/SIDA”**, se han establecido los siguientes 2 Objetivos Específicos, que a continuación se analizarán.

Objetivo Específico:

“Identificar el trabajo en materia de Prevención del VIH/SIDA, que actualmente desempeña el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, en la Quinta Región”

Acciones que actualmente desarrolla SIDACCION, a través de cada uno de sus programas o servicios, en el ámbito de la Prevención del VIH/SIDA.

Se puede señalar que la institución ejecuta en la actualidad cinco programas preventivos en el tema VIH/SIDA, denominados: Programa Orientación, Programa Recepción, Programa Mesa Informativa, Programa Talleres Psicosociales y Programa Sexo en Sitios Públicos.

Dichos programas, enmarcan su accionar manifiestamente en el ámbito de la *“Prevención Primaria”*, en la medida que se orientan a reducir la prevalencia del VIH/SIDA en la sociedad, interviniendo tanto a nivel comunitario como en la sociedad en su conjunto.

Cabe recordar que este tipo de prevención, tiene por objetivo que las personas internalicen los mecanismos de transmisión del VIH y las medidas preventivas existentes, haciendo especial énfasis en el uso correcto del preservativo.

Lo señalado anteriormente, respecto a un claro accionar de los distintos programas en el ámbito de la prevención primaria, se puede verificar a través de la siguiente frase:

“El Programa Mesa Informativa se encarga de entregar a través de folletos información sobre prevención del VIH en la comunidad homosexual; difundir el uso correcto del condón; cómo adoptar técnicas de prevención sobre el VIH/SIDA”(Voluntario SIDACCION)

Cabe señalar que los distintos programas de prevención del VIH/SIDA, son desarrollados tanto en el interior de la institución; como en un espacio externo a ésta, lo que ocurre por ejemplo con el Programa Mesa Informativa, que extiende el trabajo preventivo ejecutado por la institución a otros espacios de la sociedad.

De esta forma, Sidacción logra posicionar su labor preventiva tanto a nivel comunitario, simbolizado por el trabajo que se ejecuta en la institución misma; como a nivel de la sociedad, representado por otros espacios públicos a los que extiende su trabajo.

Lo anterior, es reafirmado en la siguiente opinión:

“Hoy en día, la corporación cuenta con una gama muy amplia de programas y servicios para ofrecer a la comunidad, que se desarrollan tanto en la propia corporación, como fuera de ésta”(Encargado Regional de la Corporación Chilena de Prevención del Sida, Marcelo Aguilar)

Percepción y evaluación del actual funcionamiento de los programas o servicios preventivos que desarrolla Sidacción en el tema VIH/SIDA.

Se puede señalar que el actual funcionamiento de los programas es percibido y evaluado positivamente por parte de los coordinadores de cada programa *“(…) al final de cada taller, se realiza una evaluación, en la que cada asistente evalúa el taller, y el 99,9% de las encuestas, arrojan que las personas están felices con el taller (...)”(Voluntario SIDACCION)*

Por otra parte, existe una evidente percepción de que la labor realizada por la institución en materia de prevención del VIH/SIDA, a través de sus distintos programas o servicios, es reconocida en otros espacios de la sociedad.

Lo anteriormente expuesto, permite concluir que el trabajo desarrollado por la institución es aprobado no sólo por la propia comunidad de Sidacción, mediante la evaluación positiva que realiza de cada uno de sus programas; sino que además, dicho trabajo es reconocido a nivel público y privado, lo cual le otorga validez a su accionar en materia de Prevención del VIH/SIDA, impulsándole a continuar trabajando en la misma dirección.

Importancia atribuida a la educación entre pares como estrategia de trabajo utilizada por Sidacción en el ámbito de la prevención del VIH/SIDA.

Es factible señalar que dicha estrategia es considerada como un elemento facilitador en relación al trabajo desarrollado por Sidacción en materia de prevención del VIH/SIDA, lo cual cobra aún más importancia al considerar el público objetivo al cual van dirigidas la mayoría de las acciones realizadas por la institución, es decir, al público homosexual.

Desde esta perspectiva, se considera pertinente recordar que la Educación entre Pares incentiva a que los sujetos pertenecientes a distintas realidades se sientan parte de un colectivo mayor, compartiendo experiencias reconocibles como comunes y transformando la vivencia compartida en una experiencia de gozo, en un ambiente de consenso y de diversidad. esto se manifiesta al señalar que “(...)El éxito de los talleres se debe fundamentalmente a la educación entre pares, ya que las personas hablan entre iguales y no existe la presencia de un tercero o persona ajena, y el que dirige los talleres es prácticamente un moderador, pues los temas se tiran a la mesa y se conversan, y eso es importante porque a final de cuentas le estai hablando a otra persona de tu misma condición(...)” (Voluntario Sidacción)

Objetivo Específico:

“Identificar la actitud del Voluntariado Social de SIDACCIÓN, respecto a una potencial implementación de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, en la institución”¹³

“La actitud del Voluntariado Social de SIDACCION, respecto a una potencial implementación de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, en la institución”

Importancia atribuida por el Voluntariado Social de SIDACCION, a la existencia o desarrollo de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, en la institución.

Se puede señalar que el Voluntariado Social tiene una actitud positiva en relación a la existencia o desarrollo de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución, pues le atribuyen una importancia evidente a dicho tema “(...) *“es importante tratar a la gente que vive con el virus claro que es importante porque pasa que ningún organismo, hay instituciones que trabajan con gente que vive con el virus, pero no sé que tipo de trabajo hacen, y como nosotros estamos tan organizados creo que estamos preparados para trabajar con gente que vive con el virus(...)”* (Voluntario SIDACCION)

En cuanto a los efectos que se desprenderían de la existencia de un programa de prevención secundaria para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución, la mayoría de los voluntarios concuerda en que dichos efectos serían beneficiosos para las personas receptoras del programa, en virtud que fomentarían una mejor calidad de vida.

Desde esta perspectiva, el Voluntariado Social frente a la afirmación: “(...) *Los programas para personas viviendo con VIH/SIDA NO contribuyen a disminuir los efectos negativos de tal condición en sus organismos y en sus vidas (...)*”, posee la siguiente postura: un 42,9% de los voluntarios esta

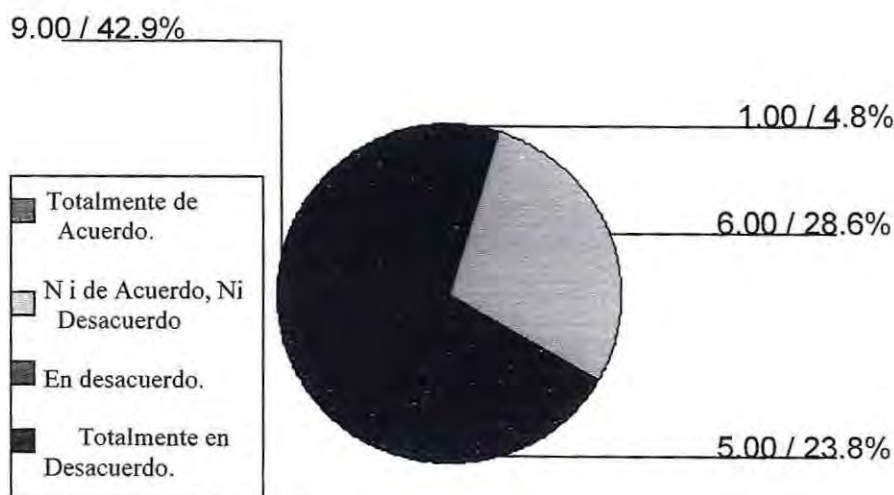
¹³ Vera anexo N°4:Capítulo de Diagnóstico. Gráficos del cuestionario aplicado al voluntariado de SIDACCION .

Ver Apéndice, Tablas del Cuestionario aplicado al voluntariado de SIDACCION.

totalmente en desacuerdo con la afirmación; un 23,8 % esta en desacuerdo con dicha afirmación; mientras que un 28,6% esta ni de acuerdo

ni en desacuerdo con la afirmación. Por otra parte, sólo un 4,8% se encuentra de acuerdo con la afirmación. A continuación se presenta el gráfico que refleja lo señalado anteriormente:

GRAFICO 1.1



Acorde a los datos anteriormente expuestos en el gráfico, se puede señalar que un 66,7% de los voluntarios, considera que los programas para personas viviendo con VIH/SIDA tienen un impacto positivo en la vida de éstas. Lo cual, se traduce en una actitud altamente positiva respecto a la implementación de un programa con dichas características.

En consecuencia, es factible inferir que el Voluntariado Social de SIDACCIÓN esta de acuerdo con que la existencia de programas destinados a personas que viven con VIH/SIDA, contribuyen efectivamente a que éstas desarrollen las habilidades necesarias para su

autocuidado y adopten medidas que controlen y disminuyan los efectos negativos del VIH en sus organismos y en sus vidas. Sin embargo, un 28,6% del Voluntariado Social tiene una

posición de indiferencia respecto a la importancia que conlleva el desarrollo de un programa preventivo de carácter secundario, para mejorar la calidad de vida de las personas que están

viviendo con VIH/SIDA y un 4,8% de éste, considera que un programa preventivo de carácter secundario no contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el VIH/SIDA, deduciéndose una actitud desfavorable en cuanto a la importancia que conlleva este tipo de programa.

“Apreciación del Voluntariado Social de Sidacción, respecto al desarrollo de un potencial programa de prevención para personas viviendo con VIH/SIDA, en la institución”

Es factible señalar que el Voluntariado Social presenta una actitud medianamente positiva respecto a la ejecución de un potencial programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución, ya que si bien el Voluntariado Social se muestra de acuerdo en desarrollar un programa de dichas características; también considera que las personas que conforman la institución no se encuentran totalmente sensibilizadas respecto a este tema, razón por la cual primero se debería de concientizar al Voluntariado Social y posteriormente implementar el programa. *“(...) pienso que todos aquí tenemos mucho que entregar y mucho que enseñan a nuestros pares, y quizás se me viene a la cabeza el nombre de nuestra corporación, Corporación Chilena de Prevención del Sida, y si nosotros implementáramos un programa con personas ya viviendo con VIH, si aquí al interior hubiera eso, gente viviendo con VIH, sería bueno y se ajustaría a la labor que realiza la corporación(...)” (Voluntario Sidacción)*

“(...) Yo pienso que antes de ese paso, quizás, primero hay que sensibilizar a la comunidad de Sidacción en general para trabajar el tema, porque yo estoy seguro, yo lo digo con hechos que yo tengo, yo he hablado con gente que lleva bastante tiempo y tu le hablaste de una persona viviendo con VIH, y ellos no se meterían con personas viviendo con VIH, y gente que ya lleva tiempo trabajando acá cachai(...)” (Voluntario Sidacción)

Por otra parte, el Encargado Regional de Sidacción señala que el Voluntariado Social, tendría una actitud positiva respecto a la implementación de un programa de prevención secundaria del VIH, lo que se traduciría en la participación de los voluntarios en dicho programa; aunque

añade la necesidad de realizar una nivelación de conocimientos al interior del grupo de voluntarios, previa a la ejecución del programa, puesto que la mayoría de éstos no conocerían la prevención secundaria en términos concretos, lo cual dificultaría la implementación del

programa. *“(…)Yo creo que en general, el Voluntariado Social estaría dispuesto a participar en un programa para personas viviendo con VIH, ya que están muy comprometidos con todo lo que dice relación con la prevención de esta epidemia, aunque claro, tal como señalé antes, creo que es súper necesario realizar una nivelación de conocimientos respecto a este tema(…)”*(Encargado Regional de la Corporación Chilena de Prevención del Sida, Marcelo Aguilar)

Se considera atingente exponer los resultados obtenidos en relación a la siguiente afirmación: *“(…) No es indispensable un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la Corporación (...)”*, en la medida que la postura evidenciada por el Voluntariado Social frente a ésta, contribuye a reafirmar lo señalado en párrafos precedentes.

En este contexto, se puede sostener que existe un 38,1% de los voluntarios que esta totalmente en desacuerdo con la afirmación; un 28,6% esta en desacuerdo con la afirmación, un 19,0% se encuentra en una posición neutra, es decir, ni de acuerdo ni en desacuerdo y por último, existe un 14,3% que esta de acuerdo con la afirmación. Estos datos se pueden verificar a través de la siguiente tabla:

Tabla 2.2

		Frecuencia	Porcentaje
Valores	De acuerdo	3	14.3
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	4	19.0
	En desacuerdo	6	28.6
	Totalmente en desacuerdo	8	38.1
	Total	21	100.0

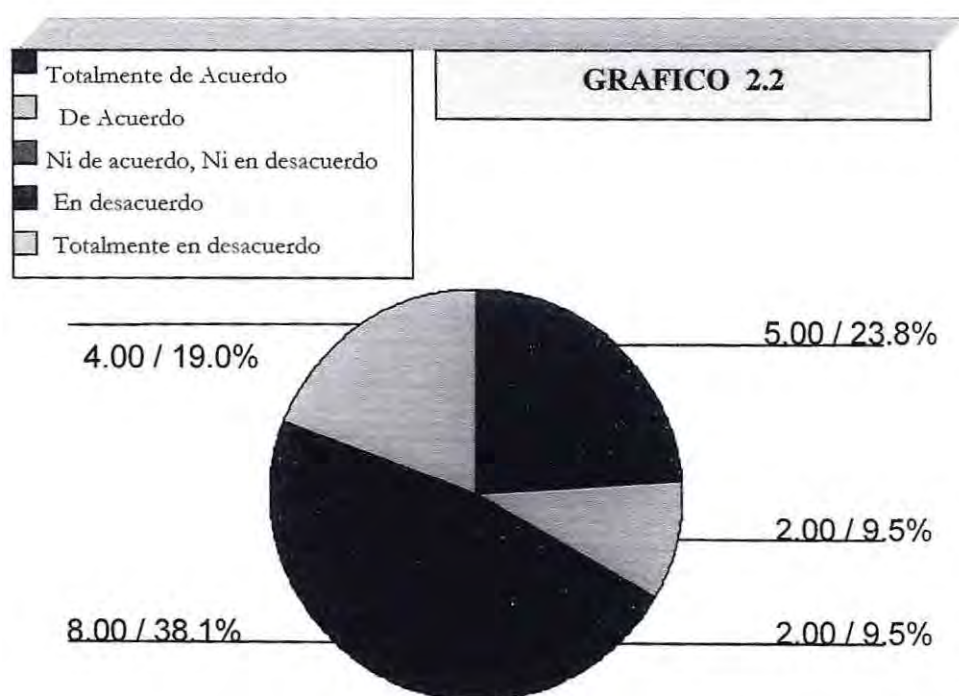
Acorde a los resultados obtenidos en la tabla anteriormente expuesta, es factible sostener que existe un 66,7% de los voluntarios de Sidacción que presenta una valoración altamente positiva acerca de la existencia de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA al interior de la

corporación. Por otra parte, existe un 33,3% de los voluntarios que no considera fundamental que la labor desarrollada por la corporación, incluya la prevención secundaria dentro de su accionar, lo que se interpreta como una valoración negativa sobre la implementación de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución.

En relación a esto último, es viable deducir que elementos tales como la ausencia de sensibilización frente al tema, y la falta de conocimiento respecto al mismo, serían factores que incidirían negativamente en la actitud que tiene este grupo de voluntarios respecto a la implementación de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución.

En cuanto a las características de sexo y orientación sexual de las personas que abordaría el potencial programa de prevención secundaria del VIH/SIDA ejecutado en la institución, el Voluntariado Social se inclina hacia un trabajo heterogéneo y sin distinciones de orientación sexual.

Desde esta perspectiva, los datos obtenidos frente a la afirmación: “(...) *NO es importante formar grupos heterogéneos de personas viviendo con VIH/SIDA en la corporación (...)*”, afirmarían lo expuesto anteriormente, en la medida que un 38,1% de los voluntarios esta en desacuerdo y un 19,0% esta totalmente en desacuerdo con la afirmación. Sin embargo, un 23,8% de voluntarios esta totalmente de acuerdo con dicha afirmación; un 9,5% de acuerdo y un 9,5% ni de acuerdo, ni en desacuerdo. Los datos anteriormente expuestos, se reflejan en el siguiente gráfico:



Respecto a los resultados derivados del gráfico anterior, se puede inferir que un 57,1% del Voluntariado Social, estaría dispuesto a realizar un trabajo de carácter mixto en torno al tema personas viviendo con VIH/SIDA, expandiéndose por lo tanto, el concepto de público objetivo que actualmente tiene la institución.

Consecuentemente, la labor preventiva realizada por la institución en materia de prevención secundaria del VIH/SIDA, se extendería a diversos individuos, independientemente de la orientación sexual de éstos.

Valoración del trabajo profesional respecto a un programa de prevención secundaria en el tema VIH/SIDA, desarrollado en Sidacción.

El Voluntariado Social considera pertinente incluir en la implementación de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, realizado en la institución, el recurso profesional,

puesto que éste le aportaría las herramientas necesarias para poder prestar un servicio adecuado de prevención secundaria. “(...) Yo creo que tendría que ser en conjunto, porque nosotros igual manejamos información y podemos trabajar en la prevención, pero ya trabajar con personas viviendo con el virus, o sea, hay que empezar a hablar de efectos secundarios de la terapia, a lo mejor no tan médicamente cachai, pero igual, entender a las personas, las problemáticas que puede tener la terapia, que el CDA, la carga viral etc. (...)” (Voluntario Sidacción)

En consideración a la información expuesta anteriormente, mediante el análisis efectuado respecto a los dos objetivos específicos que orientan el presente estudio, es viable concluir que los factores que han determinado que el Voluntariado Social de Sidacción, perteneciente a la región de Valparaíso, no haya realizado una estrategia preventiva de carácter secundaria, respecto al tema VIH/SIDA, son los siguientes:

- ❖ El Trabajo realizado por la institución en torno al tema Prevención del VIH/SIDA, se enmarca patentemente en lo que dice relación con la prevención primaria de esta epidemia, constituyéndose en el eje orientador de todos los programas o servicios desarrollados por la organización.

La razón fundamental que explica el accionar de la institución en dicho nivel de prevención, se debe a una visión que privilegia un trabajo ejecutado en torno a las causas de la epidemia; en desmedro de un trabajo capaz de abordar las consecuencias de ésta.

- ❖ En el Voluntariado Social de la institución, es posible constatar una falta de sensibilización respecto al tema, como un desconocimiento del mismo; si bien ambos elementos no se encuentran presentes en la totalidad de éste, si estarían vigentes en un porcentaje importante de las personas que conforman el Voluntariado Social de Sidacción, lo cual habría impedido o dificultado el planteamiento, diseño, estructuración y posterior implementación de una estrategia preventiva de carácter secundaria respecto al VIH/SIDA.

2.10. SINTESIS DIAGNÓSTICA

Los resultados obtenidos en el estudio, han sido analizados teniendo como base los objetivos generales que guían la presente investigación: ***Conocer los factores asociados que determinan la escasez de estrategias preventivas de carácter secundario, tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, respecto al tema VIH/SIDA, en la comuna de Valparaíso y Viña del Mar y, Conocer los factores asociados por los cuales el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, perteneciente a la región de Valparaíso, no ha abordado una estrategia preventiva de carácter secundario, respecto al tema VIH/SIDA***

El Objetivo General N°1, se encuentra desarrollado a través de los siguientes Objetivos Específicos:

1.- “Indagar y pesquisar en caso de su existencia algunas instituciones u organismos que aborden la prevención y el tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA ya sea a nivel público y privado”.

En relación a las diversas instituciones u organismos que abordan la prevención y tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA, que a nivel gubernamental es el gobierno el encargado de abordar dicha temática; a través del Ministerio de Salud, mientras que a nivel no gubernamental, existe una mayor cantidad de organizaciones que se especializan en este tema.

Respecto a las organizaciones a nivel público que trabajan en torno al tema prevención y tratamiento de personas viviendo con VIH/SIDA, se puede constatar que ha sido CONASIDA, el organismo que ha elaborado un conjunto de acciones, planes, programas y proyectos intersectoriales en relación a la problemática anteriormente señalada. En consideración a esto, es preciso señalar que todas las actividades implementadas por los servicios de salud, se enmarcan dentro del Plan Estratégico para personas viviendo con VIH desarrollado por CONASIDA, cuyo eje principal es la Consejería pre y post Test.

Sin embargo, los programas o servicios de prevención secundaria que actualmente se están desarrollando en Valparaíso y Viña del Mar, abordan este tipo de prevención de forma

individualizada, privilegiando los siguientes elementos centrales dentro de su accionar: autocuidado, y prevención de la reinfección del VIH/SIDA; en desmedro de un trabajo orientado a abordar temas tales como entorno social y necesidades emocionales de estas personas.

En relación a las organizaciones de tipo privado que trabajan la misma temática, se observa que éstas se dirigen principalmente a satisfacer las necesidades básicas y emocionales de las personas viviendo con VIH/SIDA.

La mayoría del trabajo de dichas organizaciones, está dirigido a compartir experiencias a través de la estrategia de educación y apoyo entre pares, de una forma informal en la cotidianidad de sus reuniones. Frente a esto, no existe la realización de talleres de una temática en específico.

La diferencia entre las líneas de acción de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, se pueden justificar por el origen de cada una, debido a que las primeras se forman en relación a una planificación acorde a las necesidades de las personas, realizado previamente un estudio en relación al tema, en contraste con las segundas que tienen su origen en motivaciones personales, sin una planificación estructurada.

2.- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema de VIH/SIDA, por parte de las Organizaciones Gubernamentales en la actualidad”

En relación a los factores que obstaculizarían la implementación de un programa de carácter secundario en el tema VIH/SIDA, por parte de organizaciones gubernamentales, se desprendería que los principales son por un lado, la escasez de Recursos, tanto humanos, financieros y materiales, ya que estos son necesarios para articular, implementar y llevar a cabo las iniciativas establecidas por cada servicio de salud, considerando que el buen desarrollo ésta requiere de la existencia de recurso humano debidamente capacitado, un espacio físico y

material informativo adecuado, en caso de no existir estas condiciones dicha iniciativa no se llevaría a cabo de una forma exitosa y con el impacto necesario en la población y por otro lado, se debe considerar la insuficiente Participación y Compromiso de los actores, pacientes y

encargados del programa VIH/SIDA en la institución, puesto que esto dificulta la manera de articular y formar un grupo de personas que viven con el virus, lo que no permite asegurar el cumplimiento de tareas y responsabilidades asumidas, debido a que los trabajos que se han abordado en relación al tema no han tenido una continuidad, puesto que, no ha existido instancias de participación y compromiso.

Otro factor que estaría dificultando este tipo de estrategia sería la falta de Permanencia o Periodicidad en el funcionamiento del equipo médico y del grupo de personas que viven con el virus, lo que disminuiría los efectos que puede tener la rotación de personas y de profesionales al interior de esta estrategia, particularmente en la continuidad del trabajo establecido, por lo tanto se deduce que hay una escasez de *Trabajo en Equipo* entre profesionales de las diferentes disciplinas y las personas a cargo del programa, que se consideraría otro factor obstaculizador para el desarrollo de lo que es la prevención secundaria en el tema.

Paralelo a lo antes mencionados nos encontramos con la inexistencia de organismos de Articulación que pueden ser formales e informales, y esto dice relación con la articulación de redes desde el ámbito institucional, respondiendo a las políticas sociales imperantes y a la pertenencia a redes de instituciones públicas, formalmente establecidas, las que deben trabajar en conjunto con el equipo de salud. Su presencia agilizaría la implementación de estrategias de prevención.

Finalmente se puede señalar un último obstaculizador, el cual se refiere a la falta de Vínculo de Cercanía o afinidad entre los actores y miembros de los grupos de personas que viven con VIH/SIDA.

3.- “Identificar los factores que obstaculizan la implementación de programas o proyectos preventivos de carácter secundario, respecto al tema de VIH/SIDA, por parte de las Organizaciones No Gubernamentales”.

Con respecto a este objetivo, se pueden identificar los siguientes factores obstaculizadores:

La Escasez de Recursos básicamente económicos y materiales, lo cual dificultaría la ejecución de un trabajo preventivo secundario en el tema del VIH/SIDA, en la medida que se constata una insuficiencia de elementos apropiados para realizar dicho trabajo, tales como: espacio físico adecuado y material informativo proporcionado a la cantidad de público al cual va dirigido.

Paralelamente, se observa la existencia de un Trabajo en Redes insuficiente para responder de forma global a la temática señalada anteriormente, esto se debe a la ausencia de un desempeño planificado y estructurado por ambos tipos de organizaciones, de tal manera, que no se realiza un trabajo en conjunto donde se creen instancias de participación y colaboración entre ellas.

Desde otro ámbito, se puede indicar que existe una falta de Permanencia y Continuidad en realizar un trabajo prolongado en el tiempo, principalmente con las personas que viven con el virus, de manera de efectuar capacitaciones y educación más constante con el fin de que éstas personas puedan internalizar los contenidos y comprometerse a adoptar estilos de vida saludables que se dirijan al bien de su salud biosicosocial.

Asimismo, es factible señalar que los Profesionales que se encuentran realmente capacitados y con tiempo disponible para efectuar este tipo de trabajo, son insuficientes.

En concordancia a lo señalado en párrafos precedentes, se puede concluir que la primera hipótesis del presente estudio, en virtud de los resultados que se obtuvieron del análisis efectuado anteriormente, tiene un planteamiento favorable respecto a la realidad estudiada, ya que efectivamente las instituciones gubernamentales y no gubernamentales insertas en el tema VIH/SIDA, centran su accionar en los niveles primario y terciario, puesto que existiría una

serie de factores, siendo principalmente la escasez de recursos, lo que obstaculizarían el desempeño de una estrategia de prevención secundaria en esta temática.

En relación al Objetivo General N° 2, se establecieron los siguientes dos Objetivos Específicos:

1.- “Identificar el trabajo en materia de Prevención del VIH/SIDA, que actualmente desempeña el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, en la Quinta Región”

En la actualidad el Voluntariado Social de Sidacción, se encuentra, desarrollando diversos programas en torno al tema Prevención del VIH/SIDA, centrandose su accionar manifiestamente en el ámbito de la “Prevención Primaria”, en la medida que se orientan a reducir la prevalencia del VIH/SIDA en la sociedad, interviniendo tanto a nivel comunitario como en la sociedad en su conjunto, de esta forma, la institución logra posicionar su labor preventiva tanto a nivel comunitario, simbolizado por el trabajo que se ejecuta en la institución misma; como a nivel de la sociedad, representado por otros espacios públicos a los que extiende su trabajo.

La razón fundamental que explica el accionar de la institución en dicho nivel de prevención, se debe a una visión que privilegia un trabajo ejecutado en torno a las causas de la epidemia; en desmedro de un trabajo capaz de abordar las consecuencias de ésta.

2.- “Identificar la actitud del Voluntariado Social de SIDACCIÓN, respecto a una potencial implementación de un programa de prevención secundaria del VIH/SIDA, en la institución”

En relación a dicho objetivo, se puede señalar que el Voluntariado Social tiene una actitud positiva en relación a la existencia o desarrollo de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución, por lo tanto no se comprueba la segunda hipótesis del presente estudio referente a que el voluntariado de SIDACCION perteneciente a la quinta región no ha desarrollado un trabajo preventivo de carácter secundario para personas viviendo con

VIH/SIDA, debido a que no existe una actitud positiva que privilegie la importancia de dicho trabajo, lo cual se fundamenta en que la mayoría de los voluntarios considera que los efectos que se desprenderían de la ejecución de un programa de dichas características, serían beneficiosos para las personas receptoras del programa, en virtud que fomentarían una mejor calidad de vida de estas personas; sin embargo, se constatan que elementos tales como la ausencia de sensibilización frente al tema, y la falta de conocimiento respecto al mismo, serían factores que obstaculizarían la implementación de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la institución, si bien ambos elementos no se encuentran presentes en la totalidad del Voluntariado Social, si estarían vigentes en un porcentaje importante de las personas que conforman éste, lo cual habría impedido o dificultado el planteamiento, diseño, estructuración y posterior implementación de una estrategia preventiva de carácter secundaria respecto al VIH/SIDA.

2.11. PROGNOSIS

Los antecedentes obtenidos en esta etapa del estudio permiten señalar que en el caso de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, y particularmente en la Corporación Chilena de Prevención del SIDA surge considerablemente la necesidad de desarrollar acciones y modelos de intervención que se orienten fundamentalmente a la formulación y posterior implementación de estrategias preventivas de carácter secundario en el tema VIH/SIDA, en forma planificada y programada.

Lo anterior supone que es necesario realizar un abordaje integral con respecto a lo que implica el concepto de prevención en la temática VIH/SIDA, por lo tanto, de no mediar intervención profesional, el tratamiento de las personas viviendo con VIH/SIDA por parte de instituciones gubernamentales y no gubernamentales, continuaría teniendo un enfoque restringido al ámbito médico y de carácter más bien individual; de esta forma, la inserción del Trabajo Social en esta temática, permitiría un mejoramiento en la forma de abordar el trabajo propio de cada institución en lo concerniente a los distintos niveles de prevención, posicionando el nivel secundario como una estrategia concreta y atingente a los requerimientos de cada organización.

Paralelamente, se fomenta la visión del Trabajo Social como una disciplina de vanguardia, capaz de generar espacios de reflexión y análisis respecto a las formas en que se está abordando actualmente la intervención profesional en el mundo social.

CAPITULO 3
PROGRAMACION

Consideraciones Preliminares

El presente capítulo contiene la programación del Seminario de Título. Se incluyen en él la fundamentación del programa propuesto, titulado “Acción Positiva: La Prevención es la base de nuestra acción”.

A continuación se presentan los objetivos de programación, divididos estos en general y específicos; la programación de los recursos humanos, materiales, financieros y estructurales que serán utilizados; junto a los estándares y criterios de evaluación.

Luego de ello, se presentan los dos proyectos a implementar: el proyecto N°1 “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION” dirigido a los integrantes del voluntariado social, con sus objetivos general y específicos. Se incluye la matriz de programación del proyecto, considerando etapa o fase de intervención, objetivo, destinatarios, actividades programadas, persona responsable de su ejecución, fecha de realización, recursos utilizados, tiempo de ejecución, y técnica y/o instrumento de evaluación, junto a la Carta Gantt respectiva.

El proyecto N°2: Trabajo en Equipo: “Creando nuevos espacios de reflexión” por su parte, se encuentra dirigido a los representantes de cada una de las instituciones que trabajan en torno a la temática, representantes de organizaciones gubernamentales y representantes de organizaciones no gubernamentales de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar. En este se incluyen los objetivos del proyecto, la matriz de programación y la Carta Gantt con el cronograma del tiempo de ejecución propuesto.

3.1 FUNDAMENTACIÓN

En el ámbito de la Prevención del VIH/SIDA, se han elaborado diversas propuestas preventivas tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, con una visión amplia y adecuada a las implicancias socioculturales que tiene dicha epidemia en nuestra sociedad. Sin embargo, es posible constatar una serie de factores que obstaculizan dicha tarea, entre los que se pueden mencionar los factores sociales que circundan la transmisión sexual del VIH, tales como la carencia de información y la interacción del sujeto con un entorno social caracterizado por la estigmatización y discriminación; y la escasez de recursos materiales, financieros y humanos necesarios para realizar tal labor.

Desde el plano gubernamental, el Estado a través de CONASIDA ha promovido y facilitado procesos orientados a que la sociedad asuma la prevención y la disminución del impacto biopsicosocial del VIH, pero no sólo el Estado ha sido el encargado de llevar adelante programas de prevención del VIH/SIDA, puesto que diversas organizaciones privadas han centrado su accionar en este mismo ámbito.

En este contexto, cabe señalar que existe una oferta más amplia de instituciones a nivel privado que trabajan con el tema, entre las cuales podemos mencionar la propia corporación de SIDACCIÓN con sede en la región de Valparaíso, en comparación con las instituciones de carácter público que abordan la misma temática.

Desde el plano de la prevención secundaria del VIH/SIDA, los factores que mayormente obstaculizan la implementación de dicha estrategia, tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, se refieren a la escasez de recursos y a la insuficiencia de profesionales realmente capacitados y con tiempo disponible para efectuar este tipo de estrategias, los cuales no serán abordados en la presente intervención, puesto que son factores que escapan al accionar profesional del Equipo Seminarista, por cuanto estos son gestionados principalmente a través de la agenda pública del gobierno. Sin embargo, temas como la inexistencia de un trabajo en redes, lo cual se debe fundamentalmente a la ausencia de un desempeño planificado y estructurado por ambos tipos de instituciones en torno a la temática; la falta de permanencia y continuidad por parte de estas organizaciones en realizar un trabajo prolongado en el tiempo con las personas que viven con el virus, son factores que

serán abordados en la intervención profesional, debido a que son factibles de potenciar mediante el accionar del trabajo social en este ámbito.

De acuerdo a lo anterior, entre las instituciones que trabajan la temática Prevención del VIH/SIDA, destaca la labor desarrollada por SIDACCIÓN, la cual se caracteriza por ser una comunidad en permanente construcción donde convergen un conjunto de personas (voluntariado social) que trabajan con el propósito de reducir la transmisión del VIH/SIDA y los impactos de esta epidemia en la población homosexual.

En la actualidad, la labor preventiva desarrollada por SIDACCIÓN se centra principalmente en el nivel primario, postergándose el abordaje del nivel secundario. La razón fundamental que explica el accionar de la institución en dicho nivel de prevención, se debe a una visión que privilegia un trabajo ejecutado en torno a las causas de la epidemia; en desmedro de un trabajo capaz de abordar las consecuencias de ésta. Por otra parte, es posible constatar una falta de sensibilización y desconocimiento del Voluntariado Social respecto al tema, lo que si bien no estaría presente en la totalidad de éste, si estaría vigente en un porcentaje importante de las personas que lo conforman.

Consecuentemente, es posible señalar que las actuales políticas de prevención secundaria en torno al VIH/SIDA, ejecutadas tanto a nivel gubernamental como no gubernamental, no son capaces de abordar efectivamente, desde una perspectiva biopsicosocial, la situación global de aquellas personas que viven con el virus. Lo anterior, se traduce en la necesidad de fomentar espacios participativos tendientes a posicionar estrategias preventivas de carácter secundario con respecto al tema de VIH/SIDA en las organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, abordando los factores que obstaculizan el desarrollo de un trabajo preventivo de carácter secundario en este tema.

Ante esta necesidad, se ha elaborado un plan de intervención orientado a trabajar tales factores con las 3 organizaciones gubernamentales y las 4 organizaciones no

gubernamentales correspondientes a las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, que fueron consideradas en la investigación diagnóstica.

Desde esta perspectiva, se ha diseñado el programa “Acción Positiva” para dar respuesta a la necesidad antes mencionada, el cual comprende dos proyectos.

El primer proyecto se denomina **“Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN”**, y se orienta a que el Voluntariado Social de la institución logre internalizar la importancia de un trabajo preventivo a nivel secundario en torno al VIH/SIDA, considerando la implementación de éste, como un instrumento capaz de mejorar efectivamente la calidad de vida de las personas que viven con el virus. Desde esta lógica, se aspira a diseñar y posteriormente implementar un programa de dichas características al interior de la institución.

En este contexto, cabe señalar que si bien el Voluntariado Social posee conocimientos y experiencia en términos generales respecto a la prevención primaria del VIH/SIDA; no es posible extrapolar dichos elementos al plano de la prevención secundaria, razón por la cual se hace imprescindible ejecutar una serie de actividades de sensibilización y posterior educación respecto a dicho tema, que permitan concitar el interés del Voluntariado Social por éste, con el propósito de fomentar un trabajo planificado en torno a esta temática.

El segundo proyecto, se denomina **“Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión”**, y se orienta a propiciar espacios participativos en las instituciones Gubernamentales y no Gubernamentales con la finalidad que éstas logren insertarse efectivamente en lo que dice relación con la prevención secundaria del VIH/SIDA, generándose paralelamente un trabajo articulado y coordinado en cuanto a la temática, que permita el traspaso de conocimiento e información desde las organizaciones estatales a las no gubernamentales.

Desde esta perspectiva, se considera fundamental la existencia de un organismo articulador que permita unificar el trabajo desarrollado por ambos tipos de i

nstituciones, el cual estaría representado por la institución ejecutora del Programa Acción Positiva, es decir, Sidacción.

El Programa Acción Positiva, actuará en un ámbito de intervención grupal, representado por el trabajo a ejecutarse tanto con el Voluntariado Social de la institución; como con aquellas organizaciones gubernamentales y No gubernamentales que abordan la temática prevención secundaria del VIH/SIDA. Dicho trabajo, consistirá en un proceso de sensibilización y educación en torno a la temática prevención secundaria del VIH/SIDA al Voluntariado Social, proyectando la implementación de un programa de dichas características al interior de la institución; trabajando paralelamente con aquellas organizaciones participantes del presente proyecto, la importancia de generar un trabajo articulado en torno a dicha temática.

Se considera importante señalar que el Programa Acción Positiva, procura constituirse en el futuro como un trabajo de acompañamiento y apoyo a las personas que viven con VIH/SIDA (PVVIH) para la toma de decisiones informadas con el fin de mejorar su calidad de vida. En este contexto, cabe señalar que las personas receptoras de este trabajo formarán parte de la población homosexual, por cuanto ésta representa el público objetivo de la institución. Consiguientemente, el programa intenta alcanzar el bienestar individual y social de la población homosexual afectada por esta epidemia, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de ésta.

De acuerdo a lo señalado en párrafos precedentes, la implementación del Programa Acción Positiva tiene por finalidad contribuir concretamente al posicionamiento de la Prevención Secundaria del VIH/SIDA como una herramienta efectiva para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas por esta epidemia, a través de los dos proyectos antes señalados. Desde esta perspectiva, se considera pertinente recordar que una de las formas fundamentales de promoción de la prevención secundaria es la educación entre pares, estrategia que se caracteriza por buscar una relación horizontal que permita conocer en profundidad cuales son las necesidades de las personas que viven con el virus y conocer sus distintas formas de vivencia y percepción que tienen en torno a la enfermedad.

Dicha estrategia educativa se perfila como la técnica idónea a utilizarse en la implementación del programa, por cuanto permite responder de forma adecuada a los requerimientos de la realidad en la cual se inserta el programa, es decir, la situación global de aquellas personas homosexuales viviendo con VIH/SIDA, con el fin de que éstas puedan mejorar su calidad de vida.

3.2 OBJETIVOS DEL PROGRAMA

3.2.1 OBJETIVO GENERAL:

“Promover y apoyar la implementación de una estrategia de prevención secundaria con respecto al tema de VIH/SIDA en las organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, abordando los factores que obstaculizan el desarrollo de un trabajo preventivo de carácter secundario en este tema”

3.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1.- “Generar acciones tendientes a sensibilizar e informar al Voluntariado Social de SIDACCION en la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA, proyectando la implementación de un programa de dichas características en la institución”

2.- “Potenciar la formulación de espacios y/o escenarios de carácter participativos, favorables al surgimiento de iniciativas de prevención secundaria en el tema del VIH/SIDA en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, con la finalidad de que éstas desarrollen un trabajo planificado y coordinado en cuanto a la temática”.

3.3 CARACTERISTICAS DEL PROGRAMA

- **Tiempo:** Los proyectos contemplados en el programa serán desarrollados entre los meses de Agosto, Septiembre, Octubre y Noviembre del 2005.
- **Recursos:**

Cuadro 3.1

<i>Tipo</i>	<i>Descripción</i>
<i>Humanos</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista. • Voluntarios de SIDACCION. • Encargado Regional de SIDACCION • Beneficiarios directos e indirectos.
<i>Materiales</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Material Fungible. • Dependencia física para la implementación del programa. • Material Logístico.
<i>Financieros</i>	<ul style="list-style-type: none"> • Movilización del equipo Seminarista. • Movilización de los Voluntarios de SIDACCION. • Comestibles.

3.3.1 DEPENDENCIA LEGAL Y ADMINISTRATIVA.

El programa dependerá legal y administrativamente de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA (SIDACCION) con sede en la V Región de Valparaíso.

3.3.2 DISEÑO DE PROYECTOS

Cuadro 3.2

	<i>Proyectos</i>	<i>Descripción</i>	<i>Fases</i>
PROGRAMA ACCION POSITIVA	<i>Proyecto N°1: “Prevención: Posicionando yodos su niveles en SIDACCION”</i>	Orientado a potenciar la importancia de la prevención secundaria en VIH/SIDA en el conjunto de voluntarios que pertenecen a SIDACCION, con el fin de que éstos generen acciones concretas tendientes a mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA.	<i>Sensibilización y Motivación. Ejecución Evaluación</i>
	<i>Proyecto N°2: Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”</i>	Orientado a fomentar la importancia de la prevención secundaria en VIH/SIDA dentro de los Organismos Gubernamentales y No Gubernamentales, con la finalidad de que, por una parte, éstos se acerquen y valoricen la atención integral de las personas que viven con VIH y, por otro lado, participen y articulen un trabajo coordinado en cuanto a la temática.	<i>Sensibilización y Motivación. Ejecución Evaluación</i>

3.4 ESTRATEGIA DE INTERVENCION DEL PROGRAMA

El programa denominado “*Acción Positiva*”, se realizará mediante la implementación de sesiones socioparticipativas y educativas dirigidas al Voluntariado Social de SIDACCION y a los representantes de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, las cuales se efectuarán semanalmente entre los meses de Agosto y Noviembre del presente año. Al mismo tiempo se realizará por cada proyecto una jornada de trabajo destinada al Voluntariado Social de SIDACCION y a los representantes de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.

Los proyectos, denominados “*Prevención : Posicionando todos sus niveles en SIDACCION*” y “*Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión*”, se desarrollarán en las dependencias de SIDACCION, y en cada una de siete de las instituciones que participaron en la investigación diagnóstica, las cuales son en la comuna de Valparaíso: Hospital Carlos Van Buren, Centro ETS, Construyendo un Futuro, Traves Chile Quinta Región y SIDACCION; y en la comuna de Viña del Mar son: Hospital Gustavo Fricke, Agrupación BETESDA, REMOS Quinta Región.

Ambos proyectos, se enmarcan en el Modelo Biopsicosocial, puesto que por un lado, posicionan al sujeto beneficiario del programa, como un agente activo respecto a la vivencia de su enfermedad; y por otro lado, pretenden promover una visión integral respecto a la epidemia del VIH/SIDA, capaz de instaurar dicha epidemia como un fenómeno que afecta a la sociedad y no a grupos o individuos aislados y que por tanto requiere de una respuesta social desde adentro de ésta.

Este enfoque postula que los conocimientos médicos y las estadísticas se relacionan con la autonomía, sabiduría, sentimientos, prioridades y vivencias de los individuos. Desde esta perspectiva, se pretende lograr un vuelco en las conductas riesgosas, apoyado y sostenido por una amplia serie de esenciales condiciones psicosociales, económicas y políticas.

La utilización de este enfoque permitirá dar una respuesta efectiva a lo que postula la Prevención Secundaria, la cual considera un conjunto de acciones destinadas a que las personas que viven con VIH/SIDA, puedan desarrollar las habilidades necesarias para mejorar su calidad de vida. Consiguiente a lo anterior, se abordarán los diversos aspectos que integran la situación que experimentan diariamente los sujetos que viven con este virus, otorgándole un enfoque global a esta epidemia.

En relación a las actividades que componen cada proyecto, es posible señalar que en las dependencias de SIDACCION se desarrollarán acciones socioeducativas y participativas dirigidas a la totalidad del Voluntariado Social de SIDACCION interesado en participar de las actividades. Estas se efectuarán los días martes y jueves.

Por otro lado, en las Instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales se desarrollarán sesiones socioeducativas y participativas dirigidas a los representantes de dichas instituciones que se interesaron por la temática abordada. Esta intervención se efectuarán los días lunes y viernes.

3.4.1 ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN, PROYECTO N° 1

“Prevención : Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN”

El Proyecto denominado “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”, está dirigido al conjunto de voluntarios que conforman el Voluntariado Social de SIDACCIÓN, con el fin de promover un mayor interés y compromiso por parte de éste en relación al tema Prevención del VIH/SIDA, específicamente en lo que dice relación con las personas que viven con el virus. De esta forma, se pretende incentivar al Voluntariado Social a expandir el trabajo que realiza actualmente en este tema, preparándolos para abordar la prevención secundaria del VIH/SIDA.

Este proyecto se realizará mediante la implementación de sesiones socio-informativas, educativas y participativas, a cargo del Equipo Seminarista. La ejecución de estas sesiones tendrá como objetivo principal entregar al Voluntariado Social de SIDACCIÓN los contenidos atingentes referidos a la temática anteriormente señalada, con el fin de generar una sensibilización respecto a ésta, logrando consecuentemente que el Voluntariado Social internalice la importancia de este tipo de prevención como una herramienta idónea para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el virus del VIH/SIDA.

La Intervención Profesional será realizada por las alumnas seminaristas durante el período comprendido desde el 15 de Agosto hasta el 9 de Octubre, durante el cual se desarrollarán las etapas de motivación, ejecución y evaluación del proyecto.

3.4.2 PROYECTO N° 1:

“Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN”

Objetivo General: “Generar acciones tendientes a sensibilizar e informar al Voluntariado Social de SIDACCION en la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA, proyectando la implementación de un programa de dichas características en la institución”

Objetivos Específicos:

- 1.- Sensibilizar e informar al Voluntariado Social de SIDACCION, con sede en la quinta región de Valparaíso, sobre el tema Personas Viviendo con VIH/SIDA
- 2.- Fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA, a ejecutarse desde la institución.
- 3.- Determinar el impacto producido en el voluntariado social de SIDACCIÓN respecto a la temática abordada.

PROGRAMA: "ACCION POSITIVA"

PROYECTO N° 1: "Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION"

General: "Generar acciones tendientes a sensibilizar e informar al Voluntariado Social de SIDACCION en la temática secundaria del VIH/SIDA, proyectando la implementación de un programa de dichas características en la institución"

Cuadro N° 3.3: Matriz de Programación

Objetivo Especifico	Actividades	Técnicas.	Tiempo	Responsable	Recursos	Indicadores de Cumplimiento	Medios de Verificación
1.- Sensibilizar e informar al Voluntariado Social de Sidacción, con sede en la quinta de región de Valparaíso, sobre el tema Personas Viviendo con VIH/SIDA.	1. Programación y definición de las temáticas a abordar en la primera charla informativa.	- Motivación - Animación - Educación	15 de agosto al 11 de septiembre	Alumnas Seminaristas	<u>Humanos</u> Equipo Seminarista Voluntariado Social de Sidacción <u>Materiales</u> • Fungibles <u>Financieros</u> • Aún no definidos	- Determinación de las temáticas que serán abordadas en la primera sesión del proyecto. -El 100% del voluntariado social convocado a participar en la primera sesión del proyecto.	- Crónica de reunión preparatoria de la primera sesión del proyecto. - Invitación entregada al voluntariado social de SIDACCION a participar de la primera sesión
	2. Charla de						

	<p>carácter informativa al Voluntariado Social, respecto a la futura Intervención Profesional, a ser realizada por el Equipo Seminarista, en la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA.</p>		<p>- Al menos 4 de los 5 temas programados en la reunión preparatoria, son abordados en la primera sesión del proyecto. - Asistencia de al menos 6 voluntarios a la primera sesión del proyecto. - Del total de voluntarios que participaron de la primera sesión, al menos 4 de ellos acude a la entrevista de ingreso al programa.</p>	<p>del proyecto. - Crónica de la primera sesión del proyecto. - Registro de asistencia de los voluntarios a la primera sesión. - Pauta de evaluación de procesos y contenidos trabajados durante el desarrollo de la primera sesión. -Entrevista estructurada.</p>
<p>3. Entrevistas a cada uno de los Voluntarios interesados en participar en el programa, de acuerdo a los intereses y</p>				

		actitudes de éste en relación con el tema abordado por el programa.								
2.- Fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA, a ejecutarse desde la institución.	Módulo N°1: "Prevención Secundaria: conociéndon os mejor"	1. Socio-educativa: - Reflexión - Educación 2. Socio-participativa: - Discusión grupal - Trabajo en equipo	Del 12 de septiembre al 2 de Octubre.	Alumnas Seminaristas	Humanos - Equipo Seminarista - Voluntariado Social de SIDACCION Materiales • Fungibles Financieros - Aún no definidos	- Asistencia de al menos el 75% de los voluntarios integrantes del programa a cada una de las jornadas de trabajo. - Asistencia del equipo seminarista al 100% de las jornadas de trabajo. - Al menos el 75%	- Registro de asistencia de los voluntarios y del equipo seminarista a cada una de las jornadas de trabajo. - Crónicas de las sesiones correspondientes a cada una de las jornadas de trabajo.			

	VIH/SIDA.				- Pauta de evaluación de procesos y contenidos trabajados durante el desarrollo de cada una de las jornadas de trabajo.
	2. Jornada de trabajo con el Voluntariado Social, para elaborar un plan de intervención respecto al programa, susceptible de ser implementado en la organización.			de los voluntarios del programa reconoce los elementos que involucra la prevención secundaria del VIH/SIDA.	- Registro de material informativo entregado en los distintos programas y servicios de la institución.
	Módulo N° 2: "Realizando Prevención Secundaria"			- Al menos el 75% de los voluntarios del programa es capaz de establecer los objetivos y actividades que caracterizaran a éste.	- Al menos el 75% de los voluntarios del programa participa en la elaboración de material

	<p>1. Jornada de trabajo con el Voluntariado Social, para diseñar y coordinar las estrategias de difusión del programa, para posteriormente e implementar las tanto al interior como al exterior de SIDACCION</p>				<p>informativo respecto a éste.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Difusión del 100% del material elaborado en los programas y servicios de SIDACCION. 	
--	---	--	--	--	---	--

<p>3. Determinar el impacto producido en el voluntariado social de SIDACCION respecto a la temática abordada.</p>	<p>1. Aplicación de Pauta de Evaluación Integrada (Procesos y contenidos; Recursos y Tiempo)) 2.- Focus Group</p>	<p>Evaluación</p>	<p>Del 31 de octubre al 13 de Noviembre</p>	<p>Alumnas Seminaristas</p>	<p>Humanos: - Alumnas Seminaristas. - Voluntariado Social de SIDACCION. Materiales: - Material Fungible. Financieros: - Movilización de las alumnas seminaristas.</p>	<p>- Asistencia de al menos el 75% de los voluntarios integrantes del programa a la sesión evaluativa.</p>	<p>- Pauta de Evaluación Integrada - Pauta temática del Focus Group - Crónica de la sesión de evaluación final del proyecto. - Pauta de Observación.</p>
---	---	-------------------	---	-----------------------------	--	--	--

3.4.3 ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN, PROYECTO N° 2

“Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión”

El Proyecto denominado *“Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión”*, está dirigido al conjunto de voluntarios que conforman el Voluntariado Social de SIDACCIÓN y los representantes de las siete instituciones Gubernamentales y No Gubernamentales que trabajan en el tema, con el fin de promover un mayor interés y compromiso por parte de éstos en relación al tema Prevención Secundaria del VIH/SIDA. De esta manera, se pretende incentivar en las instituciones la responsabilidad que éstas tienen con las personas que viven con el virus, abarcando todos los espacios y escenarios en los cuales se desenvuelven los individuos.

Este proyecto se realizará mediante la implementación de sesiones socio-informativas, educativas y participativas, a cargo del Equipo Seminarista y de los Voluntarios pertenecientes al programa. La ejecución de estas sesiones tendrá como objetivo principal entregar en las instituciones los contenidos y herramientas atingentes en torno a la tema con el fin de generar una sensibilización respecto a ésta, logrando consecuentemente que el conjunto de instituciones internalice la importancia de este tipo de prevención como una herramienta idónea para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con el virus del VIH/SIDA. En ese sentido, se intenta generar en ellas un trabajo preventivo, planificado y articulado en conjunto con los organismos que trabajan con personas viviendo con VIH/SIDA.

La Intervención Profesional será realizada por las alumnas seminaristas durante el período comprendido desde el 26 de Septiembre hasta el 13 de Noviembre, durante el cual se desarrollarán las etapas de motivación, ejecución y evaluación del proyecto.

3.4.4 PROYECTO N° 2:

“Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión”

Objetivo General: “Potenciar la formulación de espacios y/o escenarios de carácter participativos, favorables al surgimiento de iniciativas de prevención secundaria en el tema del VIH/SIDA en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, con la finalidad de que éstas desarrollen un trabajo planificado y coordinado en cuanto a la temática”.

Objetivos Específicos:

- 1.- Generar los mecanismos necesarios en el Voluntariado Social de SIDACCION, con el propósito de difundir la estrategia de prevención secundaria en las instituciones identificadas en el presente estudio.

- 2.- Propiciar un posible trabajo en equipo entre las organizaciones dedicadas al tema con la finalidad de generar un organismo articulador entorno a la prevención secundaria en VIH/SIDA.

- 3.- Determinar el impacto producido en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales respecto a la temática abordada.

PROGRAMA: "ACCION POSITIVA"

PROYECTO N° 2: "Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión"

neral: "Potenciar la formulación de espacios y/o escenarios de carácter participativos, favorables al surgimiento de iniciativas secundarias en el tema del VIH/SIDA en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, de las Comunas de Viña del Mar, con la finalidad de que éstas desarrollen un trabajo planificado y coordinado en cuanto a la temática".

Cuadro N° 3.4: Matriz de Programación

Objetivo Específico	Actividades	Técnicas.	Tiempo.	Responsables.	Recursos	Indicadores De cumplimiento	Medios de Verificación
1.- Generar los mecanismos necesarios en el Voluntariado Social de SIDACCION, con el propósito de difundir la estrategia de prevención secundaria en las instituciones identificadas en el	1.- Difusión y entrega de material informativo respecto al programa elaborado en SIDACCION, a las organizaciones gubernamentales y no	- Motivación - Educación	Del 26 de Septiembre al 2 de octubre.	- Alumnas Seminaristas - Voluntariado Social de SIDACCION	Humanos: - Alumnas Seminaristas. - Voluntariado Social de SIDACCION - Representantes de las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales	- Al menos 6 de las 8 Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, participantes del estudio diagnóstico son sensibilizadas e informadas en relación a la implementación	- Registro de las instituciones visitadas. - Registro de material informativo entregado a las organizaciones respectivas.

	presente estudio.	gubernamentales que trabajan la temática, invitándolas a participar en la próxima jornada de trabajo entre SIDACCION y dichas organizaciones.				<p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Material Fungible. <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Movilización de las alumnas seminaristas - Movilización del Voluntariado Social de SIDACCION 	del programa.	
<i>Ejecución.</i>	<p>2.- Propiciar un posible trabajo en equipo entre las organizaciones dedicadas al tema con la finalidad de generar un organismo articulador</p>	<p>Módulo N° 1:</p> <p>“ Difundiendo nuestro trabajo”</p> <p>1.- Jornada informativa entre los</p>	<p>1. Socio-educativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reflexión - Educación <p>2. Socio-participativa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Discusión grupal - Trabajo en 	<p>Del 3 de Octubre hasta el 30 de Octubre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Alumnas Seminaristas - Voluntariado Social de SIDACCION 	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alumnas Seminaristas. - Voluntariado Social de SIDACCION - Representantes de las 7 	<ul style="list-style-type: none"> - Al menos 5 de las 8 instituciones participen de la jornada informativa. - Al menos 5 de las 8 instituciones que se interesaron en el tema, logran 	<ul style="list-style-type: none"> - Registro de Asistencia de cada una de las Jornadas de Trabajo. - Crónica de cada una de las Jornadas de Trabajo.

<p>entorno a la prevención secundaria en VIH/SIDA.</p>	<p>representantes de las instituciones interesadas en participar en el programa y el voluntariado social, en relación a los objetivos y actividades de dicho programa.</p> <p>Módulo N° 2: “Trabajando en Equipo”</p> <p>1. Jornada de trabajo en conjunto con el Voluntariado Social y los representantes de las instituciones antes señaladas,</p>	<p>equipo</p>			<p>Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales</p> <p>Materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Material Fungible. <p>Financieros:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Movilización de las alumnas seminaristas <p>- Movilización del Voluntariado Social de SIDACCION</p>	<p>coordinar un trabajo conjunto con el voluntariado social de SIDACCION.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Registro de material entregado. - Material fotográfico de cada una de las jornadas de trabajo
--	---	---------------	--	--	--	---	--

		con el fin de planificar una estrategia de trabajo en red.						
Evaluación.	3.- Determinar el impacto producido en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales. Respecto a la temática abordada.	1. Aplicación de Pauta de Evaluación Integrada (Procesos y contenidos; Recursos y Tiempo). 2.- Focus Group		Del 31 de Octubre al 13 de Noviembre	- Alumnas Seminaristas - Voluntariado Social de SIDACCION	Humanos: - Alumnas Seminaristas. - Voluntariado Social de SIDACCION - Representantes de las 7 Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales Materiales: - Material Fungible. Financieros: - Movilización de	- Asistencia de al menos el 75% de los voluntarios integrantes del programa a la sesión evaluativa.	- Pauta de Evaluación Integrada - Pauta temática del focus group - Crónica de la sesión de evaluación final del proyecto.

2.7 PLANIFICACION DE LA EVALUACION

El diseño de evaluación involucrará diferentes técnicas cuantitativas y cualitativas para el análisis de cada proyecto, con el objeto de brindar una visión integral de la intervención efectuada, por lo cual, la evaluación de cada uno de los dos proyectos y la evaluación final del programa se realizará mediante el Modelo de Evaluación por Objetivos de Ralph W. Tyler que permitiría determinar el grado de logro de los objetivos planteados para las diversas fases de los proyectos, centrándose en el cumplimiento de los resultados programados. El Modelo de Evaluación C.I.P.P. de Daniel Stufflebeam (contexto, insumo, proceso, producto), permitirá evaluaciones parciales, es decir, de sólo alguna de las partes o procesos que se desarrollan en los proyectos, proporcionando de esta manera informaciones útiles para tomar decisiones en el camino, las que facilitarán y mejorarán la implementación del trabajo profesional; y el Modelo de Evaluación Iluminativa de Malcolm Parlett y D. Hamilton el cual se basa fundamentalmente en métodos subjetivos, enfatizando el uso del paradigma fenomenológico y es idóneo para ser aplicado en grupos pequeños, como es el caso del Voluntariado Social.

La utilización de dicho modelo proporcionará información sobre la opinión que poseen los beneficiarios directos del programa, específicamente el Voluntariado Social, a través de las percepciones y significados atribuidos a cada uno de los proyectos que comprende el programa. Asimismo, este modelo permitirá abordar en profundidad aquellas áreas consideradas relevantes dentro de cada proyecto.

De acuerdo al segundo modelo, el programa se evaluará mediante los siguientes criterios que establece el modelo CIPP:

- **Contexto:** referida a la evaluación de los factores del entorno que sustentaron cada uno de los proyectos y que pueden proporcionar perdurabilidad en el desarrollo de éstos. En este sentido, se determinarán aquellos factores que facilitaron u obstaculizaron la implementación de los proyectos.

Para evaluar el contexto, se considerará como uno de los criterios el tiempo, utilizando como instrumento la Tabla Gantt, la que permitirá realizar una evaluación periódica de manera que se puedan introducir cambios necesarios, en caso de producirse alguna eventualidad.

- **Insumo:** referida a la evaluación de los recursos; para lo cual se utilizará como instrumento una pauta de evaluación¹
- **Proceso:** dirigida por una parte, a establecer si la estrategia definida en la fase anterior resulta adecuada, y por otra parte, a ubicar los factores que puedan dificultar y facilitar el desarrollo de los procesos de los proyectos.

Para evaluar el proceso de intervención se considerarán los siguientes criterios:

- **Contenidos:** se evaluará la calidad de la información, así como la claridad con que esta es entregada, del mismo modo las técnicas utilizadas en relación a la entrega de los contenidos a los beneficiarios., para lo cual se utilizará como instrumento una pauta de entrevista de evaluación²: (“Pauta de Evaluación de los Contenidos”).
 - **Participación de los Beneficiarios:** se evaluará en base a pautas de evaluación semiestructurada³ (ver anexo 12 de programación) las cuales serán aplicadas por el equipo seminarista durante todo el proceso de intervención, a fin de evaluar la dinámica del grupo en términos de participación.
- **Producto:** en este aspecto se evaluará la efectividad del programa en los beneficiarios, utilizando como criterio el logro de los objetivos, dentro de éstos se evaluará el cumplimiento en términos de unidad de objetivo, así como el proceso que derivó dichos resultados, por lo tanto, se evaluarán los resultados previstos y no previstos en el programa.

El tercer modelo, se empleará tanto en el ámbito de los procesos que involucra la implementación del programa, como en el ámbito de la evaluación final de éste.

Lo anterior, permite responder a las siguientes características del modelo:

¹ Ver Anexo 5. Capítulo Programación. Pauta de Evaluación

² Idem

³ Ver Anexo 6. Capítulo Programación. Pauta de Observación Semiestructurada.

1. **Holística:** permitirá evaluar el programa en su conjunto, de esta forma se evaluarán no sólo los objetivos; sino también el proceso total y la realidad del programa.
2. **Hermenéutica:** permitirá abordar el significado que tiene para los beneficiarios la implementación del programa, a través de una pauta de entrevista individual semiestructurada (ver anexo 11: “Pauta de Evaluación de los Contenidos”).
3. **Interpretativa:** permitirá que los sujetos involucrados interpreten los beneficios que entrega el programa, a través de una pauta de entrevista individual semiestructurada (ver anexo de evaluación: “Pauta de Evaluación de los Contenidos”).
4. **Illuminativa:** permitirá abordar información que no es fácilmente observada
5. **Sensible:** permitirá responder las interrogantes que tienen los beneficiarios como participantes del programa que se evalúa.

Dentro de los criterios de evaluación propuestos para este estudio, podemos señalar los siguientes:

a) Logro de los objetivos de programación: se refiere a los efectos producidos por la propuesta de mejora, considerándose logrado el objetivo general al implementarse los objetivos específicos.

Los indicadores de logro de los objetivos específicos están centrados en los siguientes aspectos:

- Participación de los asistentes a las jornadas.
- Conocimientos adquiridos por los participantes del proyecto, respecto a las temáticas abordadas.
- Pertinencia de las temáticas y contenidos entregados en las jornadas.

b) Recursos Humanos, Materiales, Financieros, Estructurales y Tiempo: su cumplimiento será satisfactorio, de acuerdo a la pertinencia, eficiencia y cumplimiento de lo propuesto.

Los instrumentos de evaluación que serán utilizados son:

- Carta Gantt
- Registro de Asistencia
- Pauta de evaluación de cada actividad aplicada a los asistentes.

La evaluación será realizada al finalizar cada proyecto de mejora, considerando dos ámbitos: la evaluación de los participantes de ellos y la evaluación del equipo seminarista.

Junto a lo anterior, se considera una evaluación final de la implementación de los programas, que de cuenta del proceso desarrollado durante la realización del estudio.



CAPITULO 4
EJECUCIÓN

Consideraciones Preliminares

El capítulo de Ejecución del Programa “Acción Positiva: La Prevención es la base de nuestra acción” contiene una presentación de las fases desarrolladas, fases de motivación/sensibilización, fases de capacitación y ejecución, y fase de evaluación de cada proyecto.

En cada una de las fases se incluyen las sesiones de trabajo realizadas, considerando en cada una de ellas: Objetivo general, y específicos; crónicas de intervención por sesión, con sus respectivos módulos temáticos y actividades; y finalmente la evaluación de cada proyecto, con un carácter formativo, que pretenda efectuar un seguimiento durante el proceso de ejecución permitiendo poner en marcha cada uno de ellos, mejorando su funcionamiento considerando criterios como pertinencia de la temática, utilidad de los contenidos desarrollados, tiempo asignado, asistencia y participación, entre otros.

Se adjuntan además en el presente capítulo, las Cartas Gantt con el tiempo programado y el tiempo real de ejecución de los proyectos implementados.

Proyecto N° 1:

“Prevención : Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN”

Fase de Sensibilización y Motivación

La primera fase del proceso de intervención del proyecto N°1, tiene por objeto poner de relieve la importancia de la prevención secundaria en las personas que viven con VIH/SIDA como una de los tres niveles que aborda la prevención en VIH, con la finalidad que los participantes e integrantes convocados a las actividades del programa sean capaces de internalizar la necesidad de efectuar un trabajo en este ámbito de intervención.

Para el cumplimiento de este propósito se realizaron coordinaciones con los diversos actores involucrados en la organización y ejecución de dicho programa, haciendo necesarias diversas reuniones de programación con monitores que efectúan un trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA, entre éstos: Enrique Aguilera, monitor y representante del voluntariado social de SIDACCION Valparaíso y, Marcelo Aguilar, coordinador regional de SIDACCION Valparaíso, con la finalidad de gestionar recursos y/o aportes desde la institución para la ejecución de las actividades contempladas en cada proyecto del programa.

La motivación a los participantes del programa se realizó mediante contactos telefónicos y envió de correos electrónicos, para darles a conocer las actividades, invitarlos a participar y a informarse en la primera charla informativa del programa. En general, las propuestas tuvieron buena acogida por parte de los voluntarios, considerando la temática Prevención Secundaria como atingente a la realidad y de importancia a desarrollar dentro de la institución, incorporando elementos teóricos y metodológicos que le permitan un mejor abordaje de su trabajo.

En cuanto a la organización, se concentró en las gestiones y coordinaciones para realizar cada una de las jornadas de trabajo con sus respectivas actividades

programadas, al interior de la misma organización con el encargado de los programas de la institución y con el coordinador regional con el fin de establecer horarios y días de trabajo, autorización de los gastos e insumos materiales y fungibles.

En esta etapa además, se elaboró el material de apoyo utilizado en la primera charla informativa y en la ejecución del primer proyecto, los programas de las actividades y las invitaciones¹ a las actividades para los participantes y futuros integrantes del programa. La forma de entrega de las invitaciones fue a través de correo electrónico y personalmente.

Por otra parte, en esta etapa se destaca como actividad la realización de entrevistas estructuradas² a cada uno de los integrantes al programa “Acción Positiva” que asistieron a la primera charla informativa. La finalidad de éstas es conocer sus habilidades, actitudes frente al tema personas viviendo con VIH/SIDA. Estas entrevistas se efectuaron por el equipo seminarista en las dependencias de SIDACCION en el día, horario que el voluntario estima conveniente para tal realización. Las entrevistas fueron diseñadas y revisadas por el alumno de quinto año de psicología Pablo Cerpa 5º Año de de la Universidad de Valparaíso. Estas fueron efectuadas satisfactoriamente quedando seleccionados cinco voluntarios para participar en el programa.

Los criterios de selección que fueron considerados por las alumnas seminaristas son básicamente los que tiene directa relación con las capacidades y habilidades que debe poseer el voluntario al trabajar con personas viviendo con VIH/SIDA. Habilidades sociales como la empatía, la asertividad, el respeto y la escucha activa son las más relevantes e importantes de desarrollar, dado que, si un voluntario carece o escasea de una de ellas se considera apropiada su incorporación, puesto que, el programa

¹ Ver anexo 7 Capítulo Ejecución. Proyecto N°1: “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”. “Invitados a Participar”

² Ver anexo 8 Capítulo Ejecución. Proyecto N°1: “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”. Entrevista Estructurada a los Voluntarios

desarrollara dentro de sus tantas actividades capacitaciones respecto a estos temas. Por otra parte, se considera atingente la capacidad de liderazgo, de toma de decisiones y el trabajo en equipo que debe poseer un voluntario que forme parte del

programa "Acción Positiva". Y finalmente, el equipo consideró fundamental y necesario la tolerancia a la frustración que debe poseer el voluntario, debido a que dentro de la gran cantidad de actividades que desarrollara la frustración puede ser su gran enemigo, dado la complejidad del tema.

Es importante señalar el apoyo entregado por el encargado de los programas de la institución y por el monitor y representante del voluntario, el señor Enrique Aguilera.

Crónica Preparatoria primera sesión **“Programación y definición de temáticas”**

1. Fecha de la sesión: 18 de agosto 2005

2. Tiempo de duración: 19:00 hrs. – 20:00 hrs.

3. Lugar de ejecución: Dependencias Corporación Chilena de Prevención del SIDA

4. Objetivo específico de proyecto: Sensibilizar e informar al Voluntariado Social de SIDACCION, con sede en la quinta región de Valparaíso, sobre el tema Personas Viviendo con VIH/SIDA.

5. Objetivo de la sesión: Programar las temáticas y estrategias de motivación, que se abordaran en la primera charla informativa para el voluntariado social de SIDACCION en la quinta región de Valparaíso, en relación al programa “Acción Positiva”.

6. Descripción de la sesión por actividades:

6.1 Nombre de la Actividad N° 1: “Definamos temáticas”

Objetivo: Definir la temáticas que serán abordadas durante la reunión informativa que se realizara en conjunto con el voluntariado social de SIDACCION.

Descripción: la actividad consistió en delimitar por parte del equipo seminarista, las materias que serian tratadas durante el desarrollo de la reunión informativa entregada al voluntariado de SIDACCION. En este sentido las temáticas definidas fueron las siguientes:

1. Difusión y explicación del estudio diagnóstico que fundamenta el diseño y posterior implementación del Programa Acción Positiva

2. Explicación de los objetivos y de las actividades del programa, a través de los dos proyectos que lo conforman.
3. Transmisión y profundización del trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA.
4. Sensibilización frente al tema “personas viviendo con VIH/SIDA”.
5. Concepto de prevención secundaria para personas viviendo con VIH/SIDA.

Duración: 30 minutos.

6.2 Nombre de la Actividad N° 2: “nuestras estrategias de motivación”

Objetivo: Definir las estrategias de motivación que serán utilizadas en la reunión informativa con los voluntarios de SIDACCION.

Descripción: El equipo seminarista define y coordina, en conjunto con un voluntario de SIDACCION que tiene experiencia en el trabajo con personas que viven con VIH/SIDA, las estrategias de motivación que se utilizarán en la reunión informativa, para esto se realiza la revisión de bibliografía relacionada con la temática. En este sentido las estrategias de motivación definidas se refieren a:

- Dinámica de imaginería para sensibilizar a los voluntarios con respecto al proceso de ser una persona viviendo con el VIH/SIDA.
- Entrega de experiencia por parte del voluntario invitado a los demás integrantes del grupo, respecto al trabajo desarrollado con las personas que viven con VIH/SIDA, con el fin de motivar la participación de los voluntarios en el programa.

Duración: 30 minutos.

7. Evaluación de la Sesión

7.1 Evaluación de los Recursos

7.1.2 Recursos humanos:

- Equipo seminarista.
- Voluntario de SIDACCION, Valparaíso.

7.1.3 Recursos materiales:

- Sala de reunión
- Sillas
- Galletas
- Jugos
- Café
- Material bibliográfico.

Los recursos humanos y materiales utilizados durante el transcurso de la reunión, se consideran adecuados, en la medida que permitieron el adecuado desarrollo de la programación y delimitación de temáticas y estrategias a abordar durante la primera reunión informativa con el voluntariado, lo cual contribuye al logro del objetivo de la sesión, y por ende al cumplimiento del objetivo específico en el cual se inserta la presente reunión.

7.5 Evaluación Integrada de Objetivos

Con respecto al objetivo de la sesión, podemos concluir que este se llevo a cabo satisfactoriamente puesto que se logro definir cinco temáticas factibles de abordar durante el desarrollo de la sesión informativa que se realizará en conjunto con el voluntariado social. De acuerdo a lo anterior se puede señalar que el Indicador de Cumplimiento: "Determinación de las temáticas que serán abordadas en la primera

sesión del proyecto.”, establecido como parte de la primera fase, ha sido logrado mediante la ejecución de esta sesión.

De esta misma forma se establecieron las estrategias de motivación y sensibilización para esta primera actividad, que permitan potenciar la participación del voluntariado en el programa “Acción Positiva”.

Desde esta misma perspectiva, es posible indicar que la realización de esta actividad, contribuye al cumplimiento del objetivo específico establecido para esta fase, en la medida que se ha logrado establecer y coordinar la primera actividad informativa, que tiene como finalidad contribuir a la sensibilización y la motivación por parte del voluntariado social con respecto al tema de personas viviendo con VIH/SIDA.

7.6 Observaciones y Acuerdos: El voluntario con experiencia en el trabajo de acompañamiento con personas viviendo con VIH/SIDA, dará a conocer su labor durante la segunda actividad de la primera sesión de sensibilización y motivación

Crónica Sesión N° 1

“Invitados a Participar”

1. **Fecha de la sesión:** 25 de agosto 2005

2. **Tiempo de duración:** 19:30 hrs. – 20:45 hrs.

3. **Lugar de ejecución:** Dependencias Corporación Chilena de Prevención del SIDA

4. **Objetivo específico de proyecto:** Sensibilizar e informar al Voluntariado Social de Sidacción, con sede en la quinta región de Valparaíso, sobre el tema Personas Viviendo con VIH/SIDA.

5. **Objetivo de la sesión:** Promover la participación de los voluntarios de SIDACCION en el programa “Acción Positiva”, generando instancias de reflexión en torno al trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA.

6. **Descripción de la sesión por actividades:**

6.1 **Nombre de la Actividad N° 1:** *“Conociendo el Programa Acción Positiva”³*

Objetivo: Informar a los voluntarios de SIDACCION a cerca de las temáticas y actividades a abordar durante el desarrollo del Programa “Acción Positiva”.

Descripción: La actividad consistió en dar a conocer a los voluntario asistentes, los datos obtenidos durante el proceso investigativo, el objetivo del programa y las

³ Ver anexo 9 Capítulo Ejecución. Proyecto N°1: “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”. Crónica N°1: Material Programa “Acción Positiva” y Tríptico.

actividades que se abordarán en este. Al mismo tiempo se instó a los participantes a reflexionar y discutir en torno a los temas presentados.

Duración: 30 minutos.

6.2 Nombre de la Actividad N° 2: *“Aprendamos de la experiencia”*

Objetivo: Generar instancias de acercamiento al trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA. por parte de los voluntarios de SIDACCION, a través del conocimiento de experiencias.

Descripción: El equipo seminarista solicita a uno de los voluntarios presentes con conocimientos en el tema que comparta con los demás integrantes del grupo, su experiencia en el trabajo con personas que viven con VIH/SIDA.

La actividad estuvo orientada a dar énfasis en el compromiso que deben presentar las personas que trabajan con la temática y los posibles facilitadores y obstaculizadores que se presentan durante el proceso de acompañamiento a las personas que viven con VIH/SIDA. Paralelamente se generó la instancia para discutir con respecto a la materia.

Duración: 30 minutos.

6.3 Nombre de la Actividad N° 3: *“Imaginemos Ser...”*

Objetivo: Sensibilizar a los voluntarios con respecto al proceso que experimentan las personas viviendo con VIH/SIDA.

Descripción: La alumna seminarista comienza la actividad invitando a los voluntarios a relajarse cerrando sus ojos y a respirar profundamente con una música de fondo. En seguida, comienzan a caminar por el lugar los voluntarios, mientras que la alumna dirige las acciones que deben realizar y lo que deben imaginar. En primera instancia, deben suponer que caminan solos en el camino de sus vidas, donde se

encuentran sus proyectos, sus amigos, familia y seres queridos. Siguen caminando y de pronto se encuentran con alguien y esa persona la tienen que reconocer a través del tacto. La abrazan y esa persona le dice que vive con VIH. Se hace una pausa y se les pregunta ¿que sienten, cuales son sus sentimientos? (solo con gestos). Luego los voluntarios siguen su camino y de pronto se les dice que ahora son ellos los que viven con VIH/SIDA.

La actividad finaliza en plenario con todos los voluntarios.

Duración: 20 minutos.

6.4 Nombre de la Actividad N° 4: “Evaluando la sesión”

Objetivo: Conocer la opinión de los integrantes del grupo en relación al proceso y contenidos desarrollados en la sesión.

Descripción: La evaluación de la sesión se llevó a cabo mediante la entrega a los voluntarios asistentes, de una pauta de evaluación⁴ de procesos y contenidos en la cual se consideran aspectos como la opinión sobre las temáticas abordadas, la metodología utilizada, organización de la sesión y ambiente de trabajo.

Duración: 10 minutos.

7. Evaluación de la Sesión

7.1 Evaluación de los Recursos

7.1.2 Recursos humanos:

- Equipo seminarista.
- Voluntarios de SIDACCION, Valparaíso.

⁴ Ver anexo 10 Capítulo Ejecución. Proyecto N°1: “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”. Crónica N°1: Pautas de Evaluación

7.1.3 Recursos materiales:

- Sala de reunión
- Recurso audiovisual (computador, radio)
- Sillas
- Galletas
- Jugos
- Café
- Material elaborado (tríptico)

Los recursos humanos y materiales utilizados durante el transcurso de la sesión, se consideran adecuados, en la medida que permitieron una clara exposición de las temáticas abordadas en cada actividad, fomentando en los voluntarios presentes una sensibilización y entendimiento sobre el trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA, lo cual contribuye al logro del objetivo de la sesión, y por ende al cumplimiento del objetivo específico en el cual se inserta la presente sesión.

7.2 Evaluación de las Técnicas:

Con relación a las técnicas utilizadas: “animación”, “motivación”, y “educación”, éstas se consideran adecuadas, puesto que facilitaron el tratamiento del tema, permitiendo crear la atmósfera necesaria para un primer acercamiento satisfactorio por parte de los voluntarios al Programa Acción Positiva, fomentando así su posterior participación en éste. Lo anterior, se puede verificar a través de las opiniones emanadas por los voluntarios al momento de evaluar los aspectos: metodología usada, rol ejercido por los expositores, ambiente de trabajo y organización; puesto que la gran mayoría de los voluntarios calificó dichos aspectos de manera positiva de acuerdo a lo señalado en la pauta de evaluación.

Desde esta perspectiva, las técnicas fueron totalmente atingentes a cada una de las actividades desarrolladas, lo que permitió que la sesión se efectuase acorde a los objetivos planteados.

7.3 Evaluación de la asistencia y participación

Con respecto al nivel de asistencia de los voluntarios a la sesión, éste se puede catalogar como satisfactorio, pues concurrieron 11 personas, número que se encuentra por sobre el piso mínimo necesario para la posterior implementación del Programa Acción Positiva. Lo anterior, se puede verificar mediante el Registro de asistencia de los voluntarios a la primera sesión⁵

En cuanto a la participación de los voluntarios, ésta se puede catalogar al igual que la asistencia, de manera satisfactoria puesto que demostraron un interés sostenido por participar de cada una de las actividades propuestas. La evaluación positiva a cerca de la participación, es reafirmada a través de las siguientes opiniones expresadas por los voluntarios: *“Me gustaría seguir participando”*, *“Me gustó mucho, es importante hablar este tema, no tenía mucho conocimiento”*, *“Quede motivado para seguir participando, es interesante”*

Acorde a lo señalado en los párrafos anteriores, es factible concluir que la asistencia y participación que se apreciaron en la presente sesión, permitieron un adecuado desarrollo de las actividades, facilitando el dialogo y la discusión en torno al tema.

7.4 Evaluación de los contenidos y comprensión de las temáticas abordadas

En relación a la actividad N° 1: *“Conociendo el programa “Acción Positiva”* la información entregada por el equipo seminarista fue suficiente, ya que se les dio a conocer a los voluntarios aspectos generales con respecto a los datos obtenidos en el proceso investigativo y en que consiste el programa, profundizando en las actividades a desarrollar en los dos proyectos que comprende el programa. Al mismo tiempo que la información entregada fue clara, lo que es manifestado por los asistentes, con posterioridad a la instancia de formulación de preguntas.

En cuanto a la actividad N° 2: *“Aprendamos de la experiencia”* la forma como el voluntario invitado, se refirió a la experiencia obtenida por trabajos anteriores con

⁵ Ver anexo 11 capítulo Ejecución. Proyecto N°1: “Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”. Crónica N°1: Registro de Asistencia.

personas viviendo con VIH/SIDA fue adecuada, clara y precisa, lo cual facilitó el desarrollo de la actividad, creándose una instancia de retroalimentación entre los presentes, situación que fomentó la participación de los voluntarios presentes por participar del programa “Acción Positiva”

En relación a la Actividad N° 3: *“Imaginemos Ser...”*, se puede señalar que las instrucciones entregadas por el equipo seminarista fueron claras y suficientes ya que los participantes comprendieron las reglas del juego. Mediante esto fue posible crear una atmósfera de sensibilización y motivación frente a la temática abordada, permitiendo concluir de forma lúdica la sesión desarrollada, lo cual se utiliza como una técnica de motivación para la concurrencia de la próxima sesión.

Con respecto a la Actividad N° 4: **“Evaluando la sesión”**, es posible indicar que dicha evaluación se realizó mediante la entrega de una Pauta de Evaluación de procesos y contenidos a cada voluntario. La participación de los voluntarios en esta actividad se puede catalogar como positiva, pues la totalidad de éstos realizó dicha pauta.

En conclusión, se puede señalar que la forma en la cual se entregó la información fue clara y precisa, contribuyendo a que los voluntarios pudiesen comprender y reflexionar en torno a la temática personas viviendo con VIH/SIDA.

7.5 Evaluación Integrada de Objetivos

Con respecto al cumplimiento del objetivo de la sesión se puede señalar que éste fue alcanzado en forma satisfactoria, puesto que los recursos, técnicas y contenidos utilizados durante la sesión fueron acordes a la temática abordada, de esta forma, se logra de manera efectiva generar una instancia de reflexión y participación respecto al tema personas viviendo con VIH/SIDA, lográndose alcanzar por lo tanto el objetivo de la presente sesión.

Desde esta misma perspectiva, es posible indicar que la ejecución de esta sesión, contribuye al cumplimiento del objetivo específico establecido para esta fase, en la

medida que se logra informar y sensibilizar a los voluntarios sobre el tema personas viviendo con VIH/SIDA.

Lo anterior, se puede corroborar a través del siguiente Indicador de Cumplimiento planteado como parte de la fase: “Al menos 4 de los 5 temas programados en la reunión preparatoria, son abordados en la primera sesión del proyecto”, en la medida que en la presente sesión se abordaron los siguientes temas:

1. Difusión y explicación del estudio diagnóstico que fundamenta el diseño y posterior implementación del Programa Acción Positiva
2. Explicación de los objetivos y de las actividades del programa, a través de los dos proyectos que lo conforman.

El abordaje de los dos temas anteriores es realizado mediante una exposición del equipo seminarista, la cual es apoyada por material visual.

3. Transmisión y profundización en experiencias de trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA. Esto se realiza a través de la exposición de un voluntario con experiencia en este tema.
4. Sensibilización frente al tema “personas viviendo con VIH/SIDA”. Esto es llevado a cabo mediante una dinámica destinada a lograr tal efecto.

8. Observaciones y Acuerdos

- La ejecución de la sesión logra generar de manera efectiva un espacio de sensibilización y reflexión en torno a la temática “personas viviendo con VIH”.
- La ejecución de la sesión permite informar a los voluntarios a cerca del Programa Acción Positiva, explicando las razones que lo fundamentan (análisis de datos); y los objetivos y actividades de dicho programa.
- Se acuerda que en la próxima sesión se abordará la temática Prevención Secundaria del VIH, específicamente su definición y diferenciación respecto a los otros niveles de prevención.

- Se acuerda que en la siguiente sesión se trabajará en torno a los objetivos, líneas de acción y actividades que configurarán el Programa Acción Positiva.

Fase de Ejecución

Esta segunda fase del proyecto N°1, cuyo objetivo es fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA se efectuó, a través de dos módulos de intervención dentro de los cuales se efectuaron diversas jornadas de trabajo programadas con el voluntariado social participante del programa.

Con respecto a esta fase, se puede señalar que paralelamente a ésta se dará comienzo al proyecto N°2: "Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión", el cual busca generar instancias concretas de carácter participativo en las instituciones gubernamentales y no gubernamentales con el propósito de generar un trabajo asociativo en el tema prevención secundaria para personas que viven con VIH/SIDA.

En relación a esta fase se consideraron como actividades relevantes la motivación y posterior participación de los integrantes del programa, así como también el diseño y difusión de éste en cada una de las organizaciones sociales que trabajan en el tema. Para ellos, se dio a conocer el proyecto de intervención presupuestado, incentivando la participación y la importancia de establecer espacios de reflexión y diálogo respecto a las formas de abordar el quehacer propio del programa.

Es necesario consignar que al desarrollar las actividades programadas, éstas se efectuaron dentro de módulos en el que se desarrollaron dos actividades, debido a diferentes situaciones que se presentaron dentro de la organización y que afectaron profundamente el desarrollo del programa. A ello, se sumó el fallecimiento repentino y accidental de uno de los voluntarios de SIDACCION y miembro del actual programa a ejecutarse.

No obstante ello, las actividades pudieron ser desarrolladas dentro de los plazos de holgura fijados dentro del proyecto, sin generar un retraso sustancial en la ejecución del proyecto en cuestión.

Crónica Sesión N° 2 “Prevención Secundaria”

1. **Fecha de la sesión:** 29 de septiembre 2005
2. **Tiempo de duración:** 19:00 hrs. –21:30hrs.
3. **Lugar de ejecución:** Dependencias Corporación Chilena de Prevención del SIDA
4. **Objetivo específico de proyecto:** Fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA, a ejecutarse desde la institución.
5. **Objetivo de la sesión:** Diseñar y definir un plan de intervención respecto al programa, en conjunto el voluntariado social de SIDACCION en la quinta región de Valparaíso.

MODULO N° 1

6. Descripción de la sesión por actividades:

6.1 Nombre de la Actividad N° 1: “¿Qué entendemos por Prevención?”

Objetivo: Sensibilizar e informar al voluntariado las diferencias entre los tipos de prevención respecto al VIH/SIDA.

Descripción: La actividad consistió básicamente en informar a los integrantes del voluntariado social sobre la prevención del VIH/SIDA y las diferencias que existen entre los tres niveles de prevención, ya sea primaria, secundaria y terciaria. Esto se

efectuó a través de imágenes que explican claramente las características de cada una de las líneas o niveles de prevención.⁶

Duración: 25 minutos.

6.2 Nombre de la Actividad N° 2: “*Prevención Secundaria*”

Objetivo: Definir y explicar cada uno de los componentes que conforman y estructuran la prevención secundaria.

Descripción: El equipo seminarista define y explica a través de imágenes y ejemplos concretos el concepto de prevención secundaria y cada uno de los componentes que la conforman⁷. Estas se refieren a:

- Autocuidado.
- Vivencia de una sexualidad sana, satisfactoria y protegida.
- Prevención de la retransmisión.
- Información
- Terapias complementarias.

Duración: 30 minutos.

MODULO N° 2

6.3 Nombre de la actividad N°3: “*Principios y Derechos*”

Objetivo: Analizar y reflexionar sobre los derechos y principios que deben considerarse al trabajar con personas viviendo con VIH.

Descripción: La actividad consistió en informar y reflexionar sobre la importancia de respetar los principios y derechos de las personas que viven con VIH/SIDA, a

⁶ Ver anexo 12 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°2: Material Prevención en VIH/SIDA.

⁷ Ver anexo 12 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°2: Material Prevención Secundaria.

través de imágenes que evidenciaban situaciones específicas en que éstos principios y derechos se hacen presentes.⁸

Duración: 25 minutos.

6.4 Nombre de la actividad N°4: “Nuestro Árbol”

Objetivo: Programar y definir las áreas de intervención y las posibles actividades que se efectuarán dentro del programa.

Descripción: La actividad consistió en diseñar y definir las áreas de intervención por las cuales el voluntariado social trabajara en el programa. Esto se realizó a través de un árbol en el cual se identificaron los objetivos, las actividades y las líneas de trabajo que se realizaran como programa.⁹

Duración: 40 minutos.

7. Evaluación de la Sesión¹⁰

7.1 Evaluación de los Recursos

7.1.2 Recursos humanos:

- Equipo seminarista.
- Voluntario de SIDACCION, Valparaíso.

⁸ Ver Anexo 13. Capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°2: Material Principios y Derechos

⁹ Ver anexo 14 Capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°2: Material árbol.

¹⁰ Ver anexo 15 Capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°2: Pauta de Evaluación.

7.1.3 Recursos materiales:

- Sala de reunión
- Sillas
- Galletas
- Jugos
- Café
- Material bibliográfico.
- Material Fungible.
- Cámara Fotográfica.

La utilización de los recursos humanos y materiales fueron atingentes a la actividad, pues estos permitieron que cada momento y desarrollo de cada actividad se desarrollara acorde con lo que se había programado. Estos permitieron una clara exposición de las temáticas abordadas en cada actividad, permitiendo que los voluntarios diseñaran su trabajo e internalizarán cada uno de los conceptos y temas desarrollados en cada uno de los dos módulos. Todo esto constituye al logro del objetivo de esta jornada.

7.2 Evaluación de las Técnicas:

Con relación a las técnicas utilizadas: socioeducativas y socioparticipativas, se consideran adecuadas, puesto que facilitaron el tratamiento del tema, permitiendo crear la atmósfera necesaria para efectuar un trabajo satisfactorio por parte de los voluntarios al Programa Acción Positiva. Desde esta perspectiva, las técnicas fueron totalmente atingentes a cada una de las actividades desarrolladas, lo que permitió que la sesión se efectuase acorde a los objetivos planteados.

7.3 Evaluación de la asistencia y participación¹¹

¹¹ Ver anexo 16 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION⁷: Crónica N°2: Registro de Asistencia

Con respecto al nivel de asistencia de los voluntarios a la sesión, éste se puede catalogar como satisfactorio, pues concurren 6 personas, número que se encuentra por sobre el piso mínimo necesario para la posterior implementación del Programa Acción Positiva.

Lo anterior, permitió un adecuado desarrollo de las actividades, facilitando el diálogo y la discusión en torno al tema. En cuanto a la participación de los voluntarios, ésta se puede catalogar como satisfactoria puesto que demostraron un interés sostenido por participar de cada una de las actividades propuestas.

7.4 Evaluación de los contenidos y comprensión de las temáticas abordadas

En relación a la actividad N° 1: *“Qué entendemos por Prevención”* la información entregada por el equipo seminarista fue suficiente, ya que se les dio a conocer a los voluntarios las diferencias significativas que existen en cada uno de los niveles de

prevención en VIH/SIDA, a través de imágenes que reflejaron claramente estas diferencias. Esto permitió que el voluntariado internalizará aún más las temáticas.

En cuanto a la actividad N° 2: *“Prevención Secundaria”* la actividad fue abordada adecuadamente por el equipo seminarista, pues esta permitió que los participantes internalizaran adecuadamente los conceptos, permitiendo de esta manera el logro del objetivo.

En relación a la Actividad N° 3: *“Principios y Derechos”* se puede señalar que las imágenes y los conceptos entregados por el equipo seminarista fueron claros y suficientes, ya que los participantes comprendieron y reflexionaron sobre los principios y derechos que deben respetarse al trabajar con personas viviendo con VIH/SIDA. Mediante esto fue posible crear una atmósfera de sensibilización y reflexión frente a la temática abordada, permitiendo construir un clima de conversación y debate en torno a este tema.

Con respecto a la Actividad N° 4: *“Nuestro Árbol”*, se puede señalar que dicha actividad se efectuó a través de la creación de un árbol, por el cual se identificaron los contenidos y las actividades que se desarrollaran como programa. Esto permitió crear un clima favorable y adecuado para que cada uno de los integrantes participara en forma individual y grupal en el desarrollo de ésta actividad.

En conclusión, se puede señalar que la forma en la cual se entregó la información fue clara y precisa, contribuyendo a que los voluntarios pudiesen comprender y reflexionar en torno a la temática prevención secundaria y a la definición de las líneas de su trabajo como programa “Acción Positiva”

7.5 Evaluación Integrada de Objetivos

Con respecto al cumplimiento del objetivo de la sesión se puede señalar que éste fue alcanzado en forma satisfactoria, puesto que los recursos, técnicas y contenidos utilizados durante la sesión fueron acordes a la temática abordada, de esta forma, se logra de manera efectiva generar una instancia de reflexión y participación respecto al tema, lográndose alcanzar por lo tanto el objetivo de la presente sesión.

Desde esta misma perspectiva, es posible indicar que la ejecución de esta sesión, contribuye al cumplimiento del objetivo específico establecido para esta fase, en la medida que se logra informar y sensibilizar a los voluntarios sobre el tema. Lo anterior, se puede corroborar a través del siguiente Indicador de Cumplimiento planteado como parte de la fase: “al menos el 75% de los voluntarios del programa reconoce distintos elementos que involucra la prevención secundaria del VIH/SIDA”, en relación a éste, se puede señalar que los temas abordados en la presente sesión fueron los siguientes:

1. Explicación en torno a los niveles de prevención que existen en VIH/SIDA: Primaria, secundaria y terciaria.
2. Explicación y sensibilización en torno a la prevención secundaria y de cada uno de los componentes que la conforman.

3. Sensibilización e información en torno a los principios y derechos de las personas que viven con VIH/SIDA a través de imágenes que ejemplifican situaciones específicas.

Por otra parte, se da cumplimiento al objetivo de esta fase, en la medida que se da cumplimiento al indicador: “al menos el 75% de los voluntarios del programa es capaz de establecer los objetivos y actividades que caracterizan a éste.” Puesto, que los temas fueron los siguientes:

1. Diseño y programación de las actividades que se efectuaran en el programa con los voluntarios y con los integrantes de “Acción Positiva”.

Observaciones y Acuerdos:

- Debido a necesidades del propio voluntariado en la próxima sesión se realizara una capacitación de habilidades comunicacionales, la cual será realizada por un voluntario del propio programa.
- Durante el desarrollo de la próxima sesión se trabaja en la confección de un díptico informativo, en el cual se considerarán aspectos tales como: objetivos, actividades y líneas de acción, entre otros.

Crónica Sesión N° 3
“Comunicándonos mejor”

1. Fecha de la sesión: 4 de Octubre 2005

2. Tiempo de duración: 19:30 hrs. – 21:30 hrs.

3. Lugar de ejecución: Dependencias Corporación Chilena de Prevención del SIDA

4. Objetivo específico de proyecto: Fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA, a ejecutarse desde la institución.

5. Objetivo de la sesión: Informar al Voluntariado Social sobre la temática habilidades comunicacionales, fomentando la implementación de éstas en la ejecución del programa Acción Positiva.

6. Descripción de la sesión por actividades:

6.1 Nombre de la Actividad N° 1: “Repasando lo aprendido”

Objetivo: Propiciar un espacio de comunicación retroalimentativa entre los voluntarios de SIDACCION respecto al programa Acción Positiva, enfatizando las líneas de acción y actividades de las cuales se compone.

Descripción: la actividad consistió en que cada uno de los voluntarios dio su visión del programa Acción Positiva, enfatizando aspectos tales como objetivo, líneas de acción y actividades que conlleva dicho programa, para luego dar paso a la intervención del equipo seminarista, el cual se encargó de repasar en que consistía cada uno de estos aspectos con la finalidad de clarificarlos.

Mediante esta actividad, se pudo comprobar que los voluntarios poseen un conocimiento certero respecto a la realidad en la cual se inserta el programa, como también sobre los diversos aspectos que caracterizan tal programa.

Duración: 15 minutos.

6.2 Nombre de la Actividad N° 2: *“El antes y el ahora de la comunicación”*¹²

Objetivo: Informar a los voluntarios de SIDACCION sobre cómo ha cambiado el concepto de comunicación.

Descripción: el expositor del tema explica como se entendía la comunicación antiguamente y la forma en que se entiende actualmente, enfatizando la relación retroalimentativa establecida entre emisor y receptor.

Duración: 15 minutos.

6.3 Nombre de la Actividad N° 3: *“Las reglas de la comunicación”*

Objetivo: Informar a los voluntarios de Sidacción sobre los axiomas de la comunicación

Descripción: el expositor del tema explica en que consisten las reglas básicas de la comunicación, denominadas axiomas, utilizando ejemplos cotidianos que permiten ilustrar como se da cada uno de estos axiomas en la realidad.

Esta actividad, permitió que los voluntarios reflexionasen en torno a sus propias formas de comunicación, haciéndose patente las falencias y virtudes que tenía cada uno en torno a este tema.

Duración: 20 minutos.

¹² Ver anexo 17 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°3: Material Habilidades Comunicacionales.

6.4 Nombre de la Actividad N° 4: *“Mejorando nuestra comunicación”*

Objetivo: Propiciar el conocimiento y posterior adquisición de habilidades comunicacionales por parte de los voluntarios de Sidacción, con la finalidad de utilizarlas en el trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA.

Descripción: el expositor explica a cada uno de los presentes, las habilidades comunicacionales necesarias para realizar un trabajo satisfactorio con personas viviendo con VIH/SIDA.

Esta actividad permitió que cada voluntario pudiese visualizar claramente aquellos factores que facilitan una buena comunicación, de esta forma se propicia que habilidades tales como la empatía o la atención y escucha sean aplicadas en la relación de trabajo establecida entre el voluntario y la persona receptora del programa.

Duración: 30 minutos.

6.5 Nombre de la Actividad N° 5: *“Difundiendo nuestro programa”*

Objetivo: Fomentar el diseño de estrategias de difusión del programa Acción Positiva

Descripción: Antes de comenzar con la descripción de esta actividad, se considera necesario declarar que si bien esta sesión tenía por objetivo que el voluntariado social diseñara estrategias de difusión del programa; el equipo seminarista se tuvo que anticipar a dicho objetivo, puesto que por requerimientos de los voluntarios en la sesión anterior, en ésta se abordaría la temática habilidades comunicacionales.

La actividad comenzó con la presentación de un bosquejo de un díptico diseñado por el equipo seminarista con la finalidad de que los voluntarios presentes proporcionaran su opinión respecto a éste. De esta forma, los voluntarios fueron afinando y modificando ciertos elementos que contenía el díptico (diseño de la

portada), con el propósito de lograr que éste fuese lo más claro y atractivo posible para las personas que lo recibirían. Una vez finalizado el diseño del díptico, se determinaron las instituciones que serían visitadas por cada voluntario, tarea que se facilitó en la medida que los días y horas de visitas habían sido acordadas previamente entre el equipo seminarista y cada uno de los representantes de las distintas instituciones.

Duración: 30 minutos.

6.6 Nombre de la Actividad N° 6: “Evaluando la sesión”

Objetivo: Conocer la opinión de los voluntarios de Sidacción respecto al desarrollo de la sesión.

Descripción: La evaluación de la sesión se realizó mediante la entrega a los voluntarios, de una pauta de evaluación de procesos y contenidos, la cual contiene aspectos tales como la opinión sobre las temáticas abordadas, la metodología utilizada, organización de la sesión y ambiente de trabajo.¹⁵

Duración: 10 minutos.

7. Evaluación de la Sesión

7.1 Evaluación de los Recursos

7.1.2 Recursos humanos:

- Equipo seminarista.
- Voluntarios de SIDACCION, Valparaíso.
- Expositor del tema Habilidades Comunicacionales, Voluntario de Sidacción

¹⁵ Ver anexo 18 Capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°3: Pauta de Evaluación

7.1.3 Recursos materiales:

- Sala de reunión
- Recurso audiovisual (computador)
- Sillas
- Galletas
- Jugos
- Café
- Material elaborado (resumen de los proyectos del programa y de cada una de las presentaciones realizadas como parte del programa; bosquejo díptico)

Los recursos humanos y materiales utilizados durante el desarrollo de la sesión, se pueden catalogar como adecuados, en cuanto permitieron que la exposición de las temáticas abordadas fuese realizada de manera clara, ilustrativa y amena, lo que a su vez permitió captar la atención de los voluntarios tanto al momento de abordar la temática habilidades comunicacionales; como también cuando se trabajó en el diseño del díptico sobre el Programa Acción Positiva.

7.2 Evaluación de las Técnicas:

Con relación a las técnicas utilizadas en la sesión, que dicen relación por un lado con la reflexión y educación de la temática abordada (socioeducativas) y por otro lado con la discusión grupal y trabajo en equipo (socioparticipativas), éstas se consideran adecuadas y acorde al objetivo de la sesión, en la medida que permitieron entregar la información sobre habilidades comunicacionales de manera clara y amena, lo que atrajo la atención de los voluntarios durante el desarrollo de toda la sesión.

Asimismo, el trabajo en equipo realizado al momento de diseñar el díptico se considera totalmente atingente al propósito del objetivo específico de proyecto en el cual se inscribe la presente sesión, en la medida que permitió efectivamente que los voluntarios trabajasen en torno al Programa Acción Positiva, específicamente en lo que dice relación con el diseño de estrategias de difusión respecto a éste.

Lo señalado anteriormente, se puede verificar a través de la evaluación realizada por los voluntarios en relación a los aspectos: metodología usada, rol ejercido por los expositores, ambiente de trabajo y organización (Ver anexo pauta de evaluación)

7.3 Evaluación de la asistencia y participación

Con respecto al nivel de asistencia de los voluntarios a la sesión, éste se puede catalogar como satisfactorio, pues concurrieron 6 personas, número establecido como necesario para la ejecución de cada sesión, en la medida que representa un 75% de voluntarios asistentes. Esto último es posible corroborarlo a través del Registro de asistencia de los voluntarios a la tercera sesión ¹⁴

En cuanto a la participación, ésta se puede catalogar como activa, en la medida que los voluntarios opinaban constantemente sobre el tema abordado, generándose una instancia de retroalimentación respecto a éste. Desde esta perspectiva, se considera atinente exponer las siguientes opiniones expresadas por los voluntarios: *“El tema fue adecuado e interesante”, “El tema es fundamental y considero que es la base de todas las habilidades organizacionales que todo funcionario debiera poseer”* (Ver anexo pauta de evaluación).

Acorde a lo señalado anteriormente, se puede decir que tanto la asistencia como la participación de los voluntarios en la presente sesión, permitieron un adecuado desarrollo de las actividades, facilitando tanto la reflexión y discusión grupal en torno al tema habilidades comunicacionales; como la ejecución del diseño del díptico atinente al Programa Acción Positiva.

7.4 Evaluación de los contenidos y comprensión de las temáticas abordadas

Con la ejecución de la actividad N° 1, el equipo seminarista pudo comprobar el grado de conocimiento que tenían los voluntarios integrantes del programa respecto a éste, en la medida que cada uno de ellos dio su visión sobre los aspectos centrales que caracterizan a este programa. Por otro lado, la información entregada por el

¹⁴ Ver anexo 19 Capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°3: Registro de Asistencia.

equipo seminarista en torno a esta misma temática, permitió reafirmar los conocimientos ya obtenidos por los voluntarios.

En cuanto a la actividad N° 2, 3 y 4 que en conjunto constituyen el taller de habilidades comunicacionales, es posible señalar que la metodología utilizada fue acorde al objetivo de la sesión, puesto que permitió entregar la información de forma clara y precisa, captando la atención de los voluntarios. De esta forma, la sesión contribuyó no sólo a que los voluntarios se informasen en torno a la temática; sino que además, fomentó concretamente la aplicación de las habilidades comunicacionales en la ejecución del programa.

En relación a la actividad N° 5, que dice relación con fomentar el diseño de estrategias de difusión del Programa Acción Positiva, se puede señalar que los voluntarios han internalizado de manera apropiada la finalidad del programa, puesto que al momento de establecer los elementos de contenido del díptico, es decir: objetivo, líneas de acción, actividades y beneficiarios demostraron gran claridad en torno al manejo de esta información, con lo cual se concluye una adecuada comprensión de este tema.

Con respecto a la actividad N° 6, que consistió en la entrega a cada voluntario de una Pauta de Evaluación de procesos y contenidos de la sesión, se puede señalar que esta actividad se desarrolló de forma esperada, en la medida que la totalidad de los asistentes a la sesión realizó dicha pauta

7.5 Evaluación Integrada de Objetivos

Con respecto a la consecución del objetivo de la presente sesión, es factible señalar que éste fue logrado de manera satisfactoria, en la medida que los contenidos

entregados durante el desarrollo de la sesión; como asimismo la utilización de los recursos y técnicas señaladas en los párrafos precedentes, permitieron generar un espacio concreto destinado a informar a los voluntarios sobre aquellas habilidades comunicacionales que permiten optimizar la ejecución del Programa Acción Positiva, permitiendo establecer una relación de trabajo más adecuada y amena con los beneficiarios de dicho programa.

En este contexto, también es posible señalar que la ejecución de esta sesión (específicamente el abordaje de la última temática) es totalmente atingente al objetivo específico de proyecto en el cual se inscribe, en la medida que permitió que los voluntarios integrantes del programa pudiesen trabajar en torno al diseño de un díptico sobre el programa y sus características, con la finalidad de difundirlo posteriormente tanto al interior como al exterior de Sidacción.

Acorde a lo anterior, se puede indicar que el siguiente Indicador de Cumplimiento planteado como parte de esta fase: “Al menos el 75% de los voluntarios del programa participa en la elaboración de material informativo respecto a éste”, logra cumplirse totalmente con la ejecución de esta sesión.

8. Observaciones y Acuerdos

- La ejecución de la sesión constituyó una instancia de información y reflexión en torno a las habilidades comunicacionales necesarias para desempeñar un trabajo satisfactorio con personas viviendo con VIH.
- Mediante el desarrollo de la sesión se logra diseñar de manera definitiva un medio de difusión del Programa Acción Positiva, representado por el díptico.
- Se acuerda que en la próxima sesión se trabajará sobre la información del Programa Acción Positiva que será difundida por los voluntarios en las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajan en torno a la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA.
- En el contexto anterior, se acuerda que en la siguiente sesión se establecerán los días y horarios de visitas a dichas instituciones.

Crónica Sesión N° 4

“Propongamos Nuestro Trabajo”

1. **Fecha de la sesión:** 11 de Octubre 2005
2. **Tiempo de duración:** 19:30 hrs. – 20:45 hrs.
3. **Lugar de ejecución:** Dependencias Corporación Chilena de Prevención del SIDA
4. **Objetivo específico de proyecto:** Fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA, a ejecutarse desde la institución.
5. **Objetivo de la sesión:** Coordinar la realización de reuniones entre los voluntarios del Programa “Acción Positiva” y las Organizaciones Gubernamentales y No gubernamentales, con el fin de difundir e informar con respecto al programa.
6. **Descripción de la sesión por actividades:**

6.1 Nombre de la Actividad N° 1: *“Presentando nuestro programa”*

Objetivo: Presentar a los voluntarios del programa Acción Positiva la propuesta de trabajo, anteriormente diseñada por ellos.

Descripción: la actividad consistió en dar a conocer a los voluntario asistentes, el plan de trabajo propuesto en el programa, en el cual se encuentran los objetivos, líneas de acción, beneficiarios y actividades. Con posterioridad se discutió en torno a los temas señalados para finalmente aprobar en consenso la propuesta mencionada.¹⁵

¹⁵ Ver anexo 20 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°4: Material Programa “Acción positiva”

Duración: 30 minutos.

6.2 Nombre de la Actividad N° 2: *“Nuestra Cara de Presentación”*

Objetivo: Orientar a los voluntarios del programa con respecto a la información que debe ser entregada en las reuniones de difusión con las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.

Descripción: el equipo seminarista presenta el diptico informativo¹⁶, diseñado en las sesiones anteriores por los propios voluntarios en el cual aparecen los objetivos, líneas de acción y actividades que presenta el programa. Con posterioridad se discute en relación a la información que debe ser entregada en las visitas a las instituciones y la fecha de invitación para una reunión con las distintas organizaciones visitadas. Paralelamente se coordina las fechas, horarios y personas encargadas de realizar cada visita a las instituciones.

Duración: 30 minutos.

6.3 Nombre de la Actividad N° 4: *“Evaluando la sesión”*

Objetivo: Conocer la opinión de los integrantes del grupo en relación al proceso y contenidos desarrollados en la sesión.

Descripción: La evaluación de la sesión se llevó a cabo mediante la entrega a los voluntarios asistentes, de una pauta de evaluación de procesos y contenidos en la cual se consideran aspectos como la opinión sobre las temáticas abordadas, la metodología utilizada, organización de la sesión y ambiente de trabajo.¹⁷

Duración: 10 minutos.

¹⁶ Ver anexo 21 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°4: Díptico Informativo.

¹⁷ Ver anexo 22 capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°4: Pauta de Evaluación

7. Evaluación de la Sesión

7.1 Evaluación de los Recursos

7.1.2 Recursos humanos:

- Equipo seminarista.
- Voluntarios de SIDACCION, Valparaíso.

7.1.3 Recursos materiales:

- Sala de reunión
- Sillas
- Galletas
- Jugos
- Café
- Material elaborado (diptico)

Los recursos humanos y materiales presentes durante el transcurso de la sesión, se consideran adecuados, en la medida que permitieron entregar de forma idónea la información necesaria para la continuidad del programa, facilitando a los voluntarios presentes la motivación y entendimiento de las temáticas abordadas, lo cual contribuye al logro del objetivo de la sesión, y por ende al cumplimiento del objetivo específico en el cual se inserta la presente sesión. Lo anterior se puede verificar a través de la evaluación vertida por los voluntarios asistentes, en la cual el 100% catalogó como “Buena”, la organización y el ambiente de trabajo de la sesión realizada. Ante esto es necesario mantener y/o mejorar la existencia y utilización de los recursos, con a finalidad de que estos contribuyan al cumplimiento de los objetivos del proyecto.

7.2 Evaluación de las Técnicas:

Con relación a las técnicas utilizadas en la sesión, las que se refieren por un lado, a socioeducativas, como reflexión y educación y por otro lado, a socioparticipativas, como discusión grupal y trabajo en equipo, éstas se consideran adecuadas y acorde al objetivo de la sesión, en la medida que permitieron organizar y coordinar las actividades necesarias para la implementación del programa

Asimismo, el trabajo en equipo realizado al momento de fijar las fechas y lugares de visitas informativas, se considera totalmente atingente al propósito del objetivo específico del proyecto, pues permite que los voluntarios trabajasen en torno al Programa, específicamente en lo que dice relación con su difusión de forma participativa e integrada.

7.3 Evaluación de la asistencia y participación

Con respecto al nivel de asistencia de los voluntarios a la sesión, éste se puede catalogar como satisfactorio, pues concurrieron los 4 voluntarios que forman parte del equipo de trabajo, además de las tres alumnas que son parte del equipo seminarista, lo que hace un total de 7 personas, número que se encuentra por sobre el piso mínimo necesario para la realización de visitas a las organizaciones y el comienzo de la implementación del Programa Acción Positiva.¹⁸

Lo anterior, permitió un adecuado desarrollo de las actividades, facilitando el dialogo y la discusión en torno a las temáticas. En cuanto a la participación de los voluntarios, ésta se puede catalogar como satisfactoria puesto que demostraron un interés sostenido por participar durante toda la sesión.

7.4 Evaluación de los contenidos y comprensión de las temáticas abordadas

En relación a la actividad N° 1: *“Presentando nuestro programa”*, en la cual se entregó información con respecto al plan de trabajo que desarrollará el programa,

¹⁸ Ver anexo 23 Capítulo de Ejecución: Proyecto N°1: Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION”: Crónica N°4: Registro de Asistencia.

esta fue precisa y atingente, lo cual es evaluado por los propios voluntarios al declarar mediante la pauta de evaluación de contenidos, opiniones como las siguientes: “*Es importante tener claro este punto*”, “*Fue interesante y adecuada la explicación sobre la planificación*”. Ante esto, se puede deducir que la información entregada fue clara, por lo cual se continuara con la misma metodología, con la finalidad de propiciar un adecuado ambiente de trabajo.

En cuanto a la actividad N° 2: “**Nuestra Cara de Presentación**”, en la cual se coordinó las actividades que se realizarían durante la semana, se desarrollo adecuadamente en la medida que se establecieron los espacios para discutir y organizar las distintas actividades, lo cual contribuye al cumplimiento del objetivo de dicha actividad. Paralelamente se debe mencionar que la actividad se entrego en forma clara, lo que se puede verificar en las opiniones y evaluaciones vertidas por los voluntarios en la pauta de Evaluación de contenidos: “*esto es muy bueno para la coordinación*”, “*esto es bastante relevante para que el programa prosiga de la mejor forma*”, de esta misma forma la metodología, el rol ejercido por los expositores y la organización, son evaluadas positivamente.

Con respecto a la Actividad N° 3: “**Evaluando la sesión**”, es posible indicar que dicha evaluación se realizó mediante la entrega de una Pauta de Evaluación de procesos y contenidos a cada voluntario. La participación de los voluntarios en esta actividad se puede catalogar positivamente, pues la totalidad de los asistentes realizó y entregó la pauta.

En conclusión, se puede señalar que la forma en la cual se entregó la información fue clara y precisa, contribuyendo a que los voluntarios pudiesen organizar y coordinar las actividades programadas contribuyendo de esta forma a la implementación del programa. Todo lo cual se puede verificar a través de las pautas de de evaluación de proceso y contenido realizadas por los asistentes, en las cuales el 100% de los asistentes califican como “*bueno*” aspectos como la metodología, rol de de los expositores, ambiente de trabajo y organización (Ver anexo pauta de evaluación)

En consideración a lo antes señalados es que se ha decidido continuar con la metodología utilizada hasta ahora.

7.5 Evaluación Integrada de Objetivos

Con respecto al cumplimiento del objetivo de la sesión se puede señalar que éste fue logrado en forma satisfactoria, puesto que los recursos y técnicas utilizados durante la sesión fueron acordes para el desarrollo de la actividad, de esta forma, se logra de manera efectiva generar una instancia de participación, en lo que se refiere a una discusión y trabajo en equipo, que permita la coordinación respecto al desarrollo de estrategias informativas y de difusión del programa “Acción Positiva” en las distintas organizaciones, ya sean Gubernamentales o No gubernamentales en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, lo cual contribuye en gran medida a una adecuada implementación del programa.

8. Observaciones y acuerdos

- La fecha de la jornada de trabajo con los representantes de las Organizaciones Gubernamentales y No gubernamentales, que serán visitadas durante la presente semana por los voluntarios del Programa, es el Martes 25 de Octubre, por lo cual surge la necesidad de Organizar y Coordinar dicha Actividad en la próxima sesión y/o reunión de Programa, la que se llevará a cabo el próximo Jueves 20 de Octubre.

- Por requerimientos de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, se ha solicitado al equipo del programa Acción Positiva, presentar dicho programa en la misma institución con sede en Santiago, lo cual se llevará a cabo el viernes 21 de octubre del presente año. Ante esto se ha acordado participar la totalidad del equipo de trabajo, es decir los voluntarios pertenecientes al programa y el equipo seminarista.

Fase de Evaluación

Esta última fase del primer proyecto cuyo objetivo es determinar el impacto producido en el voluntariado social de SIDACCIÓN respecto a la temática abordada se llevó a cabo a través de una sesión guiada entre el equipo de alumnas seminaristas y los miembros del programa “Acción Positiva”.

La actividad consistió básicamente en efectuar una evaluación de las actividades, jornadas y capacitaciones realizadas en el proyecto. Para tal efecto, se realizó una conversación participativa en la que cada voluntario se expresó respecto a los temas que se iban tratando y comentaron su participación en este proyecto.

El carácter de la evaluación en este sentido es formativa y de proceso, pues en cada sesión con sus respectivas actividades se evaluó en conjunto los contenidos, los recursos, el tiempo, la asistencia y la participación, de tal manera, que cada sesión fue la base para los acuerdos a las futuras intervenciones en el programa.

Para el cumplimiento de esta fase y de sus objetivos se consideraron los siguientes criterios de evaluación¹⁹:

a. Pertinencia de la temática para el trabajo desarrollado por el programa

La temática del trabajo desarrollado en este proyecto es considerado pertinente para la futura implementación del programa. Cada uno de los voluntarios considera efectivo el manejo de las temáticas que corresponden a los diferentes tipos de prevención, especialmente las que tienen que ver con el nivel secundario y terciario. Sin embargo, es necesario profundizar algunos temas ya tratados y abordar otros nuevos “(...) los temas teórico-práctico abordados en esta sesión y deberíamos tratar otros nuevos (...)”

La temática de la prevención del VIH/SIDA en los voluntarios es percibida como pertinente para el futuro trabajo desarrollado por éstos en la institución. La primera

¹⁹ Ver Anexo 24 Capítulo Ejecución, Proyecto N°1: Pauta Temática Focus group de evaluación.

etapa de este proyecto se abocó principalmente a sensibilizar y motivar a los voluntarios para que participaran y se informarían respecto a la temática abordada.

Cada uno de los voluntarios señalan que el trabajo realizado con las personas que viven con VIH/SIDA y con las instituciones sociales en las cuales éstos se insertan debe profundizarse y replantearse ciertos temas más específicos que tiene que ver con la prevención, especialmente en los niveles secundario y terciario. “(...) los temas teórico- prácticos abordados en este proyecto deben profundizarse, ya que son esenciales para el trabajo que estamos desarrollando (...)” (Adrián Torrico. Voluntario). Para esto se evaluó la necesidad de continuar efectuando capacitaciones y cursos de especialización en estos temas, de manera tal, que cada voluntario y el grupo en general maneje los mismos elementos y entregue las herramientas necesarias en cada futura intervención.

Al ser un programa piloto, los voluntarios consideran que los temas abordados en cada una de las sesiones fueron bien presentados y contribuyeron al logro de los objetivos de cada actividad. Sin embargo, señalan que un trabajo con las organizaciones mirándolo desde la perspectiva en red, requiere de una revisión de lo que se hace. Se puede hacer un trabajo en red igual, pero hay una etapa que tiene que ver con la sistematización de lo que se ha hecho, y no sólo mirar para que sirva el trabajo en red, sino que determinar como puede ser potenciado. Esto es relevante y sustantivo para determinar las líneas de intervención y cuales de éstas se seguirán llevando a cabo.

b. Utilidad de los contenidos desarrollados

Respecto a los contenidos abordados en cada una de las sesiones y actividades consideran relevante el trabajo realizado, puesto que esto fue la base para las actividades con cada una de las organizaciones sociales. Se considera de gran utilidad los contenidos abordados en la capacitación habilidades comunicacionales, puesto que fue capaz de entregar herramientas necesarias para desarrollar un trabajo en que cada voluntario pudiera enfrentarse con las organizaciones que le correspondía visitar

“(…) Me gustó mucho la capacitación que se realizó sobre habilidades comunicacionales, ya que me permitió conocer técnicas para enfrentarme en público (…)” (Gary. Voluntario).

c. Tiempo asignado a las actividades

El tiempo asignado a las actividades es evaluado como el adecuado. No obstante ello, es necesario señalar que este proyecto se vio interrumpido por situaciones que tenían directa relación con los voluntarios y con la institución patrocinante.

Este primer proyecto fue desarrollado en el tiempo programado ocupando el tiempo de holgura considerado en su etapa de programación, debido a las diversas situaciones planteadas anteriormente.

d. Participación y asistencia de los voluntarios en cada una de las actividades

La asistencia de los voluntarios a cada una de las actividades programadas se considera como medianamente lograda, puesto que algunos no pudieron participar de todas, ya que por diversas situaciones de trabajo y estudios no pudieron asistir. Sin embargo, la participación a cada una de las sesiones y actividades se considera lograda, puesto que cada voluntario asistió a sus compromisos particulares con el programa y con cada organización y, además, en cada jornada de trabajo o sesión los voluntarios participaron activamente, expresando sus puntos de vista y opiniones respecto a las temáticas abordadas.

Las reflexiones que se plantearon en esta jornada de evaluación a través de la conversación y opiniones de los voluntarios correspondieron básicamente a tratar el tema del trabajo que se realizara con las personas homosexuales viviendo con VIH/SIDA y al trabajo que se efectuara con cada una de las organizaciones, puesto que al ser un programa piloto el que se está llevando a cabo, estas reflexiones son relevantes para las proyecciones del programa y los acuerdos que se tomaran producto de esta evaluación.

Proyecto N° 2:

“Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”

Fase de Sensibilización y Motivación

La primera fase de este segundo proyecto tiene por objeto generar los mecanismos necesarios en el voluntariado social de SIDACCION, con el fin de difundir la estrategia de prevención secundaria en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales. Para tal propósito se efectuaron diversas actividades de difusión en las organizaciones con el equipo seminarista y el voluntariado parte del programa “Acción Positiva”, invitando a participar a los representantes y encargados de cada una de las organizaciones a una jornada de trabajo que se efectuara en las dependencias de SIDACCION, y por otra parte, al programa “Acción Positiva”. En esto último, se dio a conocer el proyecto de intervención presupuestado, incentivando la participación y la importancia de establecer espacios de reflexión y diálogo respecto a las formas de abordar el quehacer tanto voluntario como profesional en el tema VIH/SIDA.

Entre las Organizaciones que formaron parte de estas actividades como sujetos de intervención están²⁰: Hospital Carlos Van Buren, Construyendo un Futuro, Traves Chile y el Centro de ETS de Valparaíso. Por otra parte, la Agrupación Betesda, REMOS V Región y el Hospital Gustavo Fricke de Viña del Mar. Es posible señalar que algunas organizaciones no formaron parte del estudio, sin embargo, se consideró pertinente la presencia de uno de sus integrantes a la jornada de trabajo. Entre estas están: Agrupación Volver a Nacer y Fuerza Positiva de Viña del Mar.

²⁰ Ver Anexo 25 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Registro de Entrevistas y Visitas a Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.

En la sensibilización de los representantes, dirigentes o profesionales a participar en esta actividad o jornada de trabajo se establecieron llamadas telefónicas, envió de correos electrónicos y entrevistas informales breves de motivación en las que participaron los propios voluntarios del programa “Acción Positiva” en conjunto con el equipo seminarista.

En general, la respuesta de los representantes fue favorable, en todas las visitas se hizo entrega del material elaborado²¹ con los objetivos y líneas de acción del programa en conjunto con las invitaciones²² a la jornada de trabajo. Sin embargo, en las organizaciones que no formaron parte del estudio, no fue posible efectuar la entrega del material elaborado por el voluntariado, debido a que no se estableció ningún contacto físico previo con ellos.

Estas actividades se efectuaron entre la última semana de septiembre y la primera semana de octubre, cuyos responsables fueron el equipo seminarista y los participantes del programa “Acción Positiva”

²¹ Ver Anexo 21 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Material Programa Acción Positiva.

²² Ver Anexo 26 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Invitaciones Organizaciones

Fase de Ejecución

En la segunda fase del segundo proyecto cuyo objetivo es propiciar un posible trabajo en equipo entre las organizaciones dedicadas al tema con la finalidad de generar un organismo articulador entorno a la prevención secundaria en VIH/SIDA, se programaron dos actividades o jornadas. Sin embargo, el equipo seminarista en conjunto con el encargado regional de SIDACCION decidieron realizar una jornada de trabajo que contemplara las dos actividades, debido al escaso tiempo del cual disponen algunos representantes de las organizaciones.

Antes de realizar la jornada de trabajo el equipo seminarista en conjunto con el voluntariado del programa “Acción Positiva”, efectuó las coordinaciones pertinentes para el diseño y posterior fabricación del póster que reflejara el trabajo y las actividades que contemplara el programa en conjunto con el símbolo y los colores característicos de éste.²³

En relación a esta fase, la actividad de mayor relevancia fue la jornada de trabajo²⁴ con las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, realizada el martes 25 de octubre a las 19:00 hrs en las dependencias de SIDACCION cuyos responsables fueron el equipo seminarista y los voluntarios del programa “Acción Positiva”. En esta actividad se presentaron los resultados del estudio efectuado por el equipo seminarista a las organizaciones y los proyectos diseñados en base a este estudio del cual las organizaciones tiene un papel fundamental en el desarrollo de éstos.

Es importante señalar que, una vez presentado el estudio representantes de las organizaciones consideraron esperados tales resultados, sin embargo, hubo un factor que no fue considerado, este tiene que ver con la desorganización que existe al

²³ Ver Anexo 27 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Póster Programa “Acción Positiva”

²⁴ Ver Anexo 28 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Programa.

interior de algunas organizaciones no gubernamentales en especial entre los miembros de las directivas que dificulta u obstaculiza el trabajo en cada organización.

Por otra parte, el equipo seminarista presento el programa “Acción Positiva” con sus objetivos y líneas de acción. En este sentido, la actividad permitió la incorporación de los representantes a la actividad expresando sus opiniones, ideas y sugerencias.

En la segunda parte de la jornada, el segundo Módulo consistió en que los representantes y los miembros del programa “Acción Positiva” expresara las ideas y conocimientos en torno a la temática prevención del VIH/SIDA con la finalidad de llegar a un consenso o acuerdo frente a los niveles de prevención que existen y cuales son las actividades pertinentes de llevar a cabo en cada uno, de tal modo, que las futuras acciones se lleven a cabo bajo un mismo concepto.

Finalmente, esta jornada llego a su cierre con la presentación de las organizaciones que serán parte del programa, con la entrega y explicación de la hoja de derivación y, un compromiso verbal en que los representantes de cada organización se compromete a ser parte de esta nueva red de organizaciones que trabajan con personas viviendo con VIH/SIDA.

Crónica Jornada de Trabajo
“Módulo N°1: Difundiendo Nuestro Trabajo”

1. Fecha de la Jornada: 25 de Octubre 2005

2. Tiempo de duración: 19:15 hrs. – 21:25 hrs.

3. Lugar de ejecución: Dependencias Corporación Chilena de Prevención del SIDA

4. Objetivo específico de proyecto: Propiciar un posible trabajo en equipo entre las organizaciones dedicadas al tema con la finalidad de generar un organismo articulador en torno a la prevención secundaria en VIH/SIDA

5. Objetivo de la sesión: Informar a los representantes de las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que formaron parte de la investigación diagnóstica los resultados de los datos obtenidos en ésta.

6. Descripción de la sesión por actividades:

6.1 Nombre de la Actividad N° 1: “Conociendo nuestra labor”

Objetivo: Generar una instancia de conocimiento entre los representantes de las distintas organizaciones, enfatizando la labor realizada por cada una de éstas.

Descripción: La actividad consistió en una dinámica de presentación, la cual comenzó con la presentación del equipo seminarista, para luego dar paso a una breve exposición realizada por cada representante a cerca de sí mismo y de su respectiva

organización. En este contexto, cada miembro enfatizó labor realizada por su respectiva institución.²⁵

Duración: 10 minutos.

6.2 Nombre de la Actividad N° 2: *“Nuestra Investigación Diagnóstica”*

Objetivo: Informar a los representantes de las distintas organizaciones a cerca de la investigación diagnóstica que fundamenta la creación del Programa Acción Positiva

Descripción: El equipo seminarista realiza una exposición a cerca de los resultados obtenidos de la investigación diagnóstica, dando a conocer en primer lugar las razones que fundamentan ésta; y en segundo lugar los objetivos y tipo de estudio el cual fue llevado a cabo. Posteriormente, se expone el análisis de datos derivado de la investigación diagnóstica, enfatizando los factores obstaculizadores que incidirían en la implementación de una estrategia preventiva de carácter secundario en el tema VIH/SIDA, por parte de las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales.
²⁶

Duración: 20 minutos.

6.3 Nombre de la Actividad N° 3: *“Presentando El Programa Acción Positiva”*

Objetivo: Informar a los representantes de las organizaciones sobre el Programa Acción Positiva

Descripción: La actividad consistió en exponer el Programa Acción Positiva ante los representantes de las distintas organizaciones, mostrando los objetivos, líneas de

²⁵ Ver Anexo 29 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Dinámica de Presentación

²⁶ Ver Anexo 30 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Presentación Estudio.

Acción y actividades del programa. Desde esta misma perspectiva, se presentaron los dos proyectos que comprende dicho programa.²⁷

Duración: 20 minutos.

“Módulo N°2: Trabajando en Equipo”

Nombre de la Actividad N°4: *“¿Qué entendemos por Prevención del VIH/SIDA?”*

Objetivo: Generar instancias de participación y reflexión grupal en torno a la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA con los diferentes participantes de las organizaciones.

Descripción: La actividad consistió básicamente en exponer conceptualmente los diferentes niveles de Prevención que existen en torno al VIH/SIDA que los integrantes del Programa Acción Positiva consideran relevantes de considerar.²⁸

En seguida, cada uno de los integrantes expresaron sus puntos de vista en torno a como éstos perciben la prevención y cual deberían hacer las acciones pertinentes de llevar a cabo antes de efectuar un trabajo posible trabajo en equipo.

Duración: 30 minutos

Nombre de la Actividad N°5: *“Estrategias de trabajo en equipo”*

Objetivo: Propiciar posibles estrategias de trabajo en equipo entre las organizaciones que trabajan con personas viviendo con VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

Descripción: Esta actividad estuvo a cargo de un voluntario miembro del programa “Acción Positiva”, el cual expuso brevemente a través de una presentación aquellas organizaciones tanto gubernamentales como no gubernamentales que actualmente

²⁷ Ver Anexo 31 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Presentación Programa “Acción Positiva”

²⁸ Ver Anexo 12 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Material Prevención en VIH/SIDA.

trabajan el tema. En esta presentación se indicaron los objetivos de cada institución, el nombre, dirección y teléfono de la persona a cargo, así como también, la metodología y población objetivo que trabaja cada una de ellas.²⁹

Posteriormente, cada representante se expresó de acuerdo a sus impresiones, sugerencias u observaciones del trabajo propuesto, señalando uno de ellos que lo más indicado sería que

SIDACCION por una parte, articulara este trabajo en red, puesto que es una organización que cuenta con las herramientas y el material apropiado para efectuar dicha labor y por otra, que cada organización se comprometa a llevar a cabo un programa de trabajo incluyendo a los demás organismos.

Finalmente, la actividad concluyo con la presentación de la hoja de derivación³⁰ que debe poseer cada organización. Esto con la finalidad de efectuar un trabajo en equipo entre estas y el programa “Acción Positiva”, dependiendo del motivo por el cual se derive al usuario o persona viviendo con VIH, ya sea por atención psicológica, talleres de educación o incorporarlo directamente a la línea de acompañamiento o grupal.

Esta actividad finalizó con las expresiones de todos los representantes, voluntarios y del equipo seminarista acordando las futuras derivaciones de los usuarios de cada organización al programa “Acción Positiva” como una de las primeras acciones de trabajo en equipo.

Duración: 30 minutos

7. Evaluación de la Jornada

7.1 Evaluación de los Recursos

²⁹ Ver Anexo 32 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales del Programa “Acción Positiva”.

³⁰ Ver Anexo 33 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Hoja de Derivación Programa “Acción Positiva”.

Los recursos humanos y materiales utilizados durante el transcurso de la sesión, fueron evaluados positivamente por los asistentes, debido a que la totalidad de éstos califica como “*muy bueno*” o “*bueno*” los aspectos organizativos y logísticos de la jornada. De esta forma, se consideran adecuados, en la medida que permitieron entregar de forma idónea la información necesaria para la continuidad del programa, facilitando en los representantes de cada organización la comprensión frente a las temáticas abordadas y fomentando un compromiso para participar en la ejecución del Programa Acción Positiva, lo cual contribuye al logro del objetivo de la jornada, y por ende al cumplimiento del objetivo específico en el cual se inserta la presente sesión.

7.2 Evaluación de las Técnicas:

Con relación a las técnicas “socioeducativas” y “socioparticipativas” utilizadas, éstas se consideran como acordes al tipo de jornada y a los objetivos de ésta, en la medida que permitieron la interacción de los participantes en un adecuado ambiente grupal que facilitó la interacción, aspectos que fueron percibidos positivamente por los asistentes al evaluarlos como “*totalmente logrado*” y “*logrado*”; situación que coloca de manifiesto la adecuación de las técnicas utilizadas durante la jornada. Sin embargo, se debe considerar la opinión vertida por uno de los asistentes, quien manifiesta al finalizar la actividad, la ausencia de una “*carta de compromiso*”, que sea firmada por parte de los representantes de cada organización, lo cual se considera como una buena técnica para motivar y comprometer a las personas a participar del programa.

7.3 Evaluación de la asistencia y participación

Con respecto al nivel de asistencia³¹ de los directivos y representantes de las organizaciones, éste se puede catalogar como satisfactorio, en la medida que asistieron 5 de las 8 organizaciones invitadas, es decir, sobre el 50%, de las cuales la

³¹ Ver Anexo 34 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Registro de Asistencia.

totalidad corresponde a Organizaciones No Gubernamentales, destacándose la ausencia de los representantes de las Organizaciones Gubernamentales invitados, como son el Hospital Gustavo Fricke y el Hospital Carlos Van Buren. Lo anterior no repercute directamente en el desarrollo de las actividades programadas, sin embargo afecta en el cumplimiento a cabalidad del objetivo de la jornada y por ende, del objetivo del proyecto el cual está dirigido, tanto a las Organizaciones No Gubernamentales como Gubernamentales.

Con respecto al nivel de participación de los asistentes durante la jornada, ésta es evaluada positivamente en la medida que se generó un buen ambiente de trabajo, lo cual se puede verificar en la evaluación realizada por las personas con respecto al espacio grupal desarrollado³²

7.4 Evaluación de los contenidos y comprensión de las temáticas abordadas

En relación a la actividad N° 1: *“Conociendo nuestra labor”*, en la cual se propició una instancia de presentación entre los asistentes, ésta se dio de buena forma, pues permitió a las personas conocerse entre sí y disminuir la ansiedad frente a la actividad. En esta lógica, se destaca la manifestación verbal de uno de los presentes: *“que bueno esto, porque yo no conocía a José, nunca lo había visto y ahora hemos habado arto”*. Esta situación coloca de manifiesto que la actividad fue atingente y propició un buen ambiente de trabajo para la jornada en su totalidad.

En cuanto a la actividad N° 2: *“Nuestra Investigación Diagnóstica”* en la cual se realiza la presentación del estudio diagnóstico realizado por las alumnas y que fundamenta la implementación del Programa Acción Positiva, ésta se desarrolló adecuadamente en la medida que cumplió su objetivo, el cual se refiere a informar a los representantes de cada organización con respecto a los datos obtenidos en la investigación diagnóstica. En esta lógica se dieron a conocer los principales factores obstaculizadores para la implementación de un programa de prevención secundaria

³² Ver Anexo 35 Capítulo Ejecución. Proyecto N°2: “Trabajo en Equipo: Creando Nuevos Espacios de Reflexión”. Jornada de Trabajo: Pauta de Evaluación

en VIH/SIDA en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales. Ante esto, se da como alcanzado el objetivo de la actividad, contribuyendo en gran medida a alcanzar el objetivo de la jornada. Sin embargo, y pese al adecuado desarrollo de la actividad, se debe mencionar las opiniones vertidas verbalmente por uno de los asistentes, representante de SIDACCION, el cual menciona no estar de acuerdo con la forma en que se realizó la presentación, lo cual se puede verificar en la siguiente frase:

“Se comenzó de forma muy técnica la presentación, hay que tener un vocabulario mas simple, para que todos entiendan”

En relación a lo anterior, el equipo seminarista pudo comprobar que tal situación efectivamente sucedió, en la medida que frente a ciertas dudas que presentaron los asistentes fue necesario explicar de forma más simple algunos datos entregados anteriormente.

Con respecto a la Actividad N° 3: ***“Presentando El Programa Acción Positiva”*** se llevo a cabo en forma clara, pues los asistentes manifestaron entender la temática, objetivos, líneas de acción y actividades a desarrollarse por el programa, sin dejar de mencionar la

existencia de ciertas dudas con respecto al perfil y la capacitación de los voluntarios responsables de ejecutar dicho programa. Frente a esta situación se creó una instancia de opinión y discusión con respecto al tema, lo cual permitió responder las dudas existentes, con la finalidad de informar a cabalidad a los distintos directivos y representantes de las instituciones asistentes. De esta forma se da como alcanzado el

objetivo de la actividad, el cual se refiere a informar a los representantes de las organizaciones sobre el Programa Acción Positiva

En relación a la actividad N° 4: *“¿Qué entendemos por Prevención del VIH/SIDA?”*, ésta se desarrollo de una forma óptima, siendo la actividad que mas contribuyó a la discusión grupal, en la medida que las personas participaron y dieron a conocer sus opiniones con respecto al tema de la prevención en VIH/SIDA. De esta forma el

objetivo de la actividad el cual se refiere a generar instancias de participación y reflexión grupal en torno a la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA con los diferentes participantes de las organizaciones fue alcanzado satisfactoriamente.

La actividad N° 5: “Estrategias de trabajo en equipo”, consistió en dar a conocer los datos característicos y los objetivos de cada una de las organizaciones que formaron parte del estudio diagnóstico, y que por ende fueron consideradas para la implementación del programa. Esta actividad, se desarrolló en forma satisfactoria, pues cada representante de las distintas organizaciones tuvo la instancia para comentar con respecto a lo presentado y hacer algunas correcciones con respecto a la información

entregada y que se encontraba errónea. Se debe considerar que esta actividad por ser una de las últimas se llevo a cabo de forma más rápida, debido a la falta de disponibilidad de tiempo para proseguir con la jornada.

Finalmente, la presentación de la hoja de derivación como una de las estrategias de trabajo propuestas por el programa “Acción Positiva” se realizó en buenas condiciones, explicándose cada punto de la hoja de derivación. Las personas asistentes tuvieron las instancias de realizar las consultas pertinentes, cumpliéndose satisfactoriamente el objetivo de esta actividad el cual consiste en propiciar posibles estrategias de trabajo en equipo entre las organizaciones que trabajan con personas viviendo con VIH/SIDA en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

En conclusión, se puede señalar que la forma en la cual se entregó la información fue adecuada, contribuyendo a que los asistentes pudieran informarse con respecto al

programa “Acción Positiva”, lo cual se puede verificar en la evaluación referida a aspectos programáticos y de contenidos realizada por los asistentes a la jornada, en la cual son calificados mayoritariamente como “totalmente logrado” y “logrado”. En esta misma lógica se plantearon opiniones como la siguiente: “fueron bastantes claro y preciso en los conceptos, agradable”. En consideración a lo anteriormente expuesto se puede señalar que la entrega de contenidos fue adecuada contribuyendo a la apropiada

comprensión de las temáticas abordadas y por ende al cumplimiento del objetivo de la jornada.

7.5 Evaluación Integrada de Objetivos

Con respecto al cumplimiento del objetivo de la sesión se puede señalar que éste fue logrado en forma satisfactoria, puesto que los recursos y técnicas utilizados durante la sesión fueron acordes para el desarrollo de la actividad, lo cual permitió el cumplimiento de la totalidad de las actividades desarrolladas en la jornada, de esta forma, se logra de manera efectiva informar a los representantes de las distintas organizaciones con respecto a la implementación del programa Acción Positiva, generándose una instancia de participación, en lo que se refiere a una discusión y

trabajo en equipo, que permita un buen desarrollo e implementación del programa “Acción Positiva” en las distintas organizaciones, ya sean Gubernamentales o No gubernamentales en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar

8. Observaciones y acuerdos

- Cada uno de los representantes de las organizaciones y los miembros del programa “Acción Positiva” se comprometieron verbalmente a formar parte del trabajo propuesto y a efectuar las primeras actividades de trabajo en equipo.
- Los voluntarios integrantes del programa “Acción Positiva” efectuarán visitas a cada una de las organizaciones con la finalidad de establecer vínculos y relaciones más sólidas con los miembros de éstas.
- La jornada de trabajo fue llevada a cabo satisfactoriamente cumpliéndose el objetivo general de esta fase, sin embargo, la ausencia de algunos representantes de las organizaciones impidió el completo abordaje y presentación del estudio en todas las organizaciones que formaron parte de éste.
- Se acordó que cada organización se integraría al Programa Acción Positiva, a través de la derivación de distintas personas que formarían parte de dicha organización o

que llegasen a ésta. Lo anterior, se realizará con la hoja de derivación entregada en la presente jornada.

- Se acordó con los voluntarios del programa, la posterior visita a las organizaciones gubernamentales que no estuvieron presentes en la jornada, con el fin de informarles sobre el programa y constatar su disposición a participar en éste.

Fase de Evaluación

En esta última fase del primer y segundo proyecto cuyo objetivo es determinar el impacto producido tanto en el voluntariado social de SIDACCIÓN como en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales respecto a la temática abordada se realizó al igual que en el proyecto N°1 una jornada de evaluación con los voluntarios miembros del programa en la que cada uno en conjunto con el equipo seminarista evaluaba las temáticas abordadas y el cumplimiento de las actividades desarrolladas a través de una conversación grupal y una pauta de evaluación que tuvo que ser desarrollada por cada uno en relación a ciertos criterios de evaluación.

La evaluación que se realizó en cada una de las sesiones y actividades con sus respectivas crónicas corresponden a evaluaciones con un carácter formativo y de proceso, puesto que éstas fueron la base para la generación de las principales observaciones y acuerdos.

La actividad desarrollada en esta fase permitió evaluar la asistencia, participación de los representantes de las organizaciones, la opinión de los voluntarios sobre las temáticas planteadas, la comprensión de los contenidos, y la percepción en cuanto al tiempo.

a. Asistencia y participación de los voluntarios.

La asistencia es considerada como medianamente lograda por los voluntarios, ya que de un total de 8 organizaciones gubernamentales y no gubernamentales convocadas para esta actividad sólo asistieron 4 teniendo una asistencia de 10 personas entre representantes de las organizaciones y los voluntarios miembros del programa “Acción Positiva”. No obstante ello, la jornada contó con la presencia mayoritaria de las organizaciones no gubernamentales convocadas.

En cuanto a la participación de los asistentes, se evalúa como lograda, ya que el 90% de los asistentes a la jornada participó activamente del tema abordado, expresando

sus puntos de vista y aludiendo a experiencias de trabajo personales desarrollados dentro de sus organizaciones.

Las reflexiones que se presentaron durante la actividad aludieron indistintamente al tema de efectuar un trabajo articulado en redes sociales, donde SIDACCION debido a su experticia en el tema de la prevención se evalúa como el organismo articulador y coordinador de este trabajo. Junto a esto se planteó la necesidad de llevar un registro de los usuarios derivados de las Organizaciones con sus respectivas características personales.³³ Los participantes se mostraron satisfechos con el grado de reflexión alcanzado, lo que se evidenció en el interés por participar activamente del debate.³⁴

b. Opinión de los voluntarios sobre las temáticas planteadas

La temática de la prevención del VIH/SIDA en los voluntarios y en los representantes de cada una de las organizaciones es percibida como pertinente para el futuro trabajo desarrollado en el programa:

Valoraron la generación de espacios de reflexión en cuanto al trabajo con personas viviendo con VIH/SIDA y la propuesta del trabajo realizado por el programa “Acción Positiva” en la que su población objetivo sería la comunidad homosexual.

Señalaron además, la necesidad de que existan más instancias de reflexión sobre éstos temas. Al respecto algunas opiniones de los voluntarios señalan:³⁵

“El trabajo realizado hasta el momento es bueno, ya que me ha permitido tener un acercamiento a la problemática y me ha generado nuevos conocimientos en torno al tema, que yo no conocía”

“Las temáticas tratadas en la Jornada me parecen muy interesantes; en lo particular deberían definirse con mayor precisión, las líneas de trabajo con cada una de las organizaciones. Si es que se

³³ Ver anexo 36 Capítulo de Ejecución, Registro y caracterización de los usuarios.

³⁴ Ver Anexo 37 Capítulo de Ejecución Pauta de Observación

³⁵ Ver Anexo 38 Capítulo de Ejecución Pauta de Evaluación

va a hacer un trabajo en red o específicamente con un voluntario en cada una de ellas. En cuanto a la temática de personas viviendo con VIH/SIDA considero adecuado el trabajo realizado...si hay que considerar que estamos recién comenzando ,por lo tanto falta mayor solidez y claridad en los objetivos de trabajo”

“Me parece muy enriquecedor la reflexión y el análisis generado en la actividad, puesto que por primera vez en SIDACCIÓN se realiza este tipo de actividades con las organizaciones. Eso sí me parece que hubiese sido más necesario presentar la temática en un comienzo de la Jornada que al final, pero aún así el desarrollo de esta fue adecuado para reflexionar y debatir frente al tema”

“Me parece interesante el tema, sobre todo el trabajo con las organizaciones, pero personalmente me gustaría como expectativa de este programa generar conocimiento a través de un trabajo continuo con las personas que viven con VIH/SIDA, es decir, hacer a futuro capacitaciones y seminarios con las organizaciones.

Los voluntarios del programa consideraron importante el abordar el tema de la prevención del VIH/SIDA en sus distintos niveles con las organizaciones, sin embargo se considera más importante desarrollar un continuo trabajo con estas y definir claramente cuales van a ser las actividades y los roles de cada una de ellas dentro del programa: netamente de derivaciones hacia el programa Acción Positiva, o un trabajo más estructurado en torno a la temática abarcándolas a todas en general.. Puesto que se evidencia en cada una de las organizaciones la motivación y necesidad de realizar un trabajo coordinado en torno a la temática.

c. Comprensión de los contenidos

Se considera logrado por los voluntarios ya que cada uno de los representantes de las organizaciones que asistieron a la jornada fueron capaces de señalar sus opiniones, comentarios y críticas a las temáticas planteadas en las presentaciones, quedando de manifiesto que los conceptos y contenidos abordados por los expositores fueron favorablemente comprendidos.

Los voluntarios señalan que los contenidos fueron comprendidos, sin embargo, la participación o la asistencia de cada uno de los participantes hubiesen permitido una mejor comprensión de la temática. En este aspecto los voluntarios señalan:

“Considero que en cada jornada de trabajo o actividad se le debería programar con todos los voluntarios del programa los contenidos que se abordarán con las organizaciones”

“Me gustó la presentación de la Jornada y el debate constructivo que se generó cuando se presentó el programa y la temática de la prevención del VIH/SIDA, especialmente cuando se abordó el como efectuar un trabajo coordinado y articulado entre nosotros

d. Percepción en cuanto al tiempo.

Los voluntarios consideraron necesario más tiempo para cada actividad con los representantes de las organizaciones, abordando con mayor profundidad las temáticas que se iban a presentar, sin embargo en esta primera jornada de trabajo con las organizaciones el tiempo fue adecuado puesto que permitió generar un acercamiento y conocimiento de la temática, ya que si se hubiese alargado hubiese producido un desgaste y saturación de la información, por lo tanto se considera pertinente el tiempo en que se desarrolló la Jornada, consistente en Dos Horas de trabajo.

Carta Gantt Proyecto N°1: "Prevención : Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN"

FASE SENSIBILIZACIÓN Y MOTIVACION			FASE DE EJECUCIÓN Y EVALUACION				
Semanas	2	3	4	5	6	7	8
	15/08 - 21/08	22/08 - 28/08	29/08 - 04/09	12/09 - 18/09	19/09 - 25/09	26/09 - 02/10	31/10 - 13/11
Objetivo Específico N°1							
Objetivo Específico N°2							
Objetivo Específico N°3							

Tiempo Programado: Holgura: Tiempo Real:

Carta Gantt Proyecto N° 2: "Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión"

FASE SENSIBILIZACION Y MOTIVACION		FASE DE EJECUCIÓN Y EVALUACION							
		2	3	4	5	6	7	8	
Semanas	26/09 - 02/10	03/10 09/10	10/10 16/10	17/10 23/10	24/10 30/10	31/10 06/11	07/11 13/11		
Objetivo Específico N°1									
Objetivo Específico N°2									
Objetivo Específico N°3									

Tiempo Programado: _____

Holgura: _____

Tiempo Real: _____

La Carta Gantt del proyecto N° 1: ***“Prevención: posesionando todo su nivel en SIDACCION”***, muestra el tiempo real de realización del proyecto. En él puede observarse que en el desarrollo de la Fase Sensibilización y Motivación se empleó más tiempo que el planificado inicialmente, incluyéndose de esta forma el tiempo de holgura.

En la fase de Ejecución y de Evaluación el tiempo de la de ejecución pudo ajustarse al tiempo planificado teniendo por lograda satisfactoriamente la planificación inicial en la fase evaluativa.

En relación con la Carta Gantt del proyecto N°2: ***“Trabajo en equipo: Creando nuevos espacios de reflexión”***, el tiempo planificado inicialmente logró ser cumplido en todas sus fases, considerando el tiempo de holgura programado para las Fases de Sensibilización, Motivación y de Ejecución. Cabe destacar que la segunda fase de este proyecto correspondiente a la Fase de Ejecución fue un poco más extensa que la primera, debido a las actividades programadas que consideraban a las organizaciones y a los voluntarios del programa “Acción Positiva”. Por otra parte, la última Fase de Evaluación se efectuó en conjunto con la última Fase del primer proyecto, debido al poco tiempo por el cual cuenta el equipo seminarista para dar cumplimiento con su período académico.

CAPITULO 5 EVALUACIÓN.

Consideraciones Preliminares

El Capítulo de Evaluación se encuentra estructurado de tal modo que pueda dar cuenta del proceso desarrollado en el presente Seminario de Título.

En primer lugar se presenta la forma de evaluación del programa desarrollado, señalando los criterios a considerar.

Luego se presenta la evaluación de los programas desarrollados, de acuerdo al logro del objetivo general de cada proyecto, en relación con la participación de los asistentes, con los contenidos entregados y con el desarrollo de las jornadas; la evaluación de los recursos humanos, materiales y financieros; y el tiempo.

En tercer lugar, se evalúa la totalidad del programa implementado, considerando el logro del objetivo general del proyecto; los recursos empleados, y el tiempo.

Finalmente, se presenta la evaluación del proceso metodológico, de acuerdo a las fases desarrolladas: de diagnóstico; de programación, de ejecución y de evaluación.

EVALUACIÓN DEL PROGRAMA

El campo de trabajo del Asistente Social se relaciona directamente con la implementación de programas sociales, haciéndose una necesidad fundamental del quehacer profesional evaluar perfectamente las acciones desarrolladas.

En este sentido, entenderemos por Evaluación de un programa a *“Un tipo de investigación que analiza la estructura, el funcionamiento y los resultados de un programa, con el fin de proporcionar información de la cual se deriven criterios útiles para la toma de decisiones en relación con su administración y desarrollo”*¹

Este concepto señala el propósito básico de la evaluación, orientado a entregar criterios para la toma de decisiones y el perfeccionamiento de la estructura, el funcionamiento y el desarrollo del programa considerado.

El objetivo de esta fase se encuentra orientado a evaluar los resultados generados por la implementación del programa, considerando el logro de los objetivos parciales planteados, utilizando modelos de evaluación analíticos y globales. → *¿hacemos post-positivos? lo cubri todo? bien del sty*

Del Modelo de Evaluación por Objetivos se tomaron elementos que permitieron determinar el grado de logro de los objetivos plantados para las diversas fases de los proyectos; el Modelo de Evaluación Iluminativa permitió incorporar la importancia del contexto del programa, centrándose en la descripción y comprensión de la información recopilada; y del Modelo C.I.P.P la posibilidad de evaluar todas las etapas de desarrollo del programa, tanto en su implementación como en cuanto a los resultados obtenidos. *analítico*

La utilización de elementos de diferentes modelos evaluativos permite un enfoque sistémico al evaluar, considerando la amplia variedad de información disponible.

¹ Briones G. (1985) Evaluación de Programas Sociales. Santiago, Chile: Editorial Universitaria.

Junto a ello, y dada la naturaleza de los proyectos y la metodología empleada, se integraron los métodos cualitativo y cuantitativo al evaluar.

En relación con el logro de los objetivos planteados, los elementos a considerar serán:

- Pertinencia de la temática para el trabajo por las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.
- Participación de los invitados a las actividades programadas
- Comprensión de los contenidos desarrollados por los asistentes.

Junto a ello, se evalúan los Recursos Humanos, Financieros, Estructurales y Materiales, y el Tiempo, considerando su utilidad a los objetivos plantados.

Evaluación Proyecto N°1

Proyecto N°1

Prevención: Posicionando todos sus niveles en SIDACCION

Objetivo General del Proyecto

Generar acciones tendientes a sensibilizar e informar al Voluntariado Social de SIDACCION en la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA, proyectando la implementación de un programa de dichas características en la institución.

Evaluación en base al logro del objetivo general del proyecto

El Objetivo de este proyecto se desarrolló mediante el logro de los objetivos específicos plantados en la etapa de programación. Estos objetivos son considerados como logrados, ya que pudieron desarrollarse la totalidad de las actividades planificadas para esta etapa del proyecto.

Las actividades programadas fueron pertinentes al cumplimiento de los objetivos específicos del proyecto, permitiendo un espacio adecuado de aprendizaje y puesta en práctica de los elementos teóricos plantados a los sujetos de intervención.

La propuesta de sensibilizar a los miembros del voluntariado social de SIDACCION en la temática persona viviendo con VIH/SIDA, fue una fortaleza del proceso de intervención, ya que permitió el análisis de la realidad del trabajo efectuado por ellos mismos en la institución y, el planteamiento de una propuesta de trabajo que aborde elementos que vayan en beneficio de las personas afectadas por el virus, mas aún de los mismos miembros y voluntarios que forman parte de la institución.

Junto a lo anterior, los objetivos fueron analizados sobre la base de los siguientes criterios:

a. Participación de los asistentes a la jornada: para la evaluación de este criterio se consideraron la asistencia a las actividades propuestas, las intervenciones y desarrollo de trabajos grupales por los participantes en las sesiones. Al respecto puede señalarse que la asistencia fue medianamente lograda, pues este proyecto se desarrolló con algunos de los miembros del voluntariado social convocado, sin la concurrencia sostenida de éstos en cada una de las sesiones de trabajo.

Los voluntarios señalaron que básicamente en los programas la asistencia era relativa, pues la forma de operar al trabajar con voluntarios impide una asistencia total a cada una de las actividades que se efectúan, ya sea por motivos de trabajo o personales. Sin embargo, esto no perjudica el abordaje de las temáticas en cada jornada, ya que se contaba con la presencia de los voluntarios interesados en participar de las actividades y del programa "Acción Positiva". Por lo tanto, la participación es coincidente con la realidad de los voluntarios.

No obstante ello, la participación constante y sostenida de algunos permitió el abordaje de las temáticas más centrales de cada jornada, ya que éstos son los voluntarios centrales y más motivados en trabajar con personas viviendo con VIH/SIDA.

Respecto a la puntualidad de los participantes en las sesiones, se evalúa como satisfactoria, ya que éstas se iniciaron en su mayoría a la hora programada.

En relación con las intervenciones de los participantes, son evaluadas como logradas, ya que los comentarios realizados fueron pertinentes con los temas propuestos, en términos del análisis que efectuaron de la situación actual por la que es visualizada la prevención en el VIH/SIDA específicamente en el nivel secundario y terciario y, por otra parte, la insensibilización que se tiene al respecto por parte del voluntariado en general en este tema, dando a la vez posibilidades de propuestas para mejorar su desempeño y voluntariado.

Lo anterior da cuenta del interés que existe entre los encargados de programas y del propio voluntario por ampliar sus conocimientos en este tema y, por la motivación existente por proyectar iniciativas a partir de los temas propuestos.

b. Conocimientos adquiridos por los participantes del proyecto respecto a las temáticas abordadas: los participantes y miembros del programa fueron capaces de identificar los temas tratados, que estuvieron orientados en su primera fase a poner de relieve la importancia de la prevención secundaria en las personas que viven con VIH/SIDA como uno de los tres niveles que aborda la prevención en este tema. De esta manera, se logró que los participantes se motivaran en efectuar un trabajo considerando este ámbito de intervención dentro de la institución.

La fase número dos por su parte, se pretendía fomentar el diseño y posterior implementación de un programa preventivo para personas viviendo con VIH/SIDA a través de dos módulos en el que cada uno contemplaba jornadas de trabajo en la que se iban generando propuestas en base a ciertos criterios y objetivos planteados para cada una de ellas.

Los miembros del programa fueron capaces de realizar actividades y propuestas de trabajo en cada una de las organizaciones sociales. En este sentido, es posible señalar que los participantes estuvieron motivados en generar espacios de reflexión y trabajo en torno a la temática que se estaba abordando en cada una de las sesiones y jornadas de trabajo.

Los voluntarios poseían un manejo en el tema VIH/sida que habían recibido de sus capacitaciones, cursos y seminarios que la institución entrega, por tanto, esto contribuyó a perfeccionar y estructurar la información que poseían y para la que señalaron no existir espacios de reflexión y diálogo dentro de la institución y fuera de ésta para tratar estos temas.

La metodología de trabajo propuesta por las alumnas del equipo seminarista, bajo la modalidad sesiones, permitió la generación de un espacio de trabajo en el que los voluntarios pudieron desarrollar las actividades programadas, expresando sus

opiniones, reflexiones e inquietudes y, a la vez internalizando los conocimientos que iban adquiriendo respecto de las temáticas tratadas en cada sesión.

Lo anterior, permitió la entrega de contenidos en forma dinámica e interactiva de acuerdo al nivel de conocimientos y edad de cada uno de los participantes, estableciendo diálogos y preguntas aclaradoras y reflexivas del proceso desarrollado.

c. Pertinencia de las temáticas y contenidos entregados en las jornadas: en relación a los temas plantados, los participantes señalaron que fueron los pertinentes a sus necesidades e intereses y, valoran la importancia de trabajar en conjunto con otras instituciones y profesionales de diversas disciplinas en temas que tienen que ver con la prevención, tratamientos y enfermedades de las personas que viven con VIH/SIDA sobre todo en las futuras capacitaciones que se realicen, ya que sus monitores no son capaces de abordar estos temas a cabalidad, debido a la complejidad de los temas y, por la demanda de trabajo que algunos sostienen.

Por lo tanto, señalaron como fundamental la vinculación con otras instituciones y profesionales de los ámbitos biopsicosocial.

En general, las temáticas fueron atingentes a las necesidades de los participantes, ya que éstos fueron los que plantearon los temas y los contenidos en cada una de las sesiones como por ejemplo, la capacitación efectuada por ellos mismos de habilidades sociales, que permitió adquirir conocimientos para realizar las futuras intervenciones con las organizaciones.

Evaluación de los Recursos

a. Recursos Humanos: Estos permitieron un desempeño favorable de las actividades, facilitando el logro de los objetivos planteados para cada una de las sesiones.

Los participantes se sintieron interesados y motivados por participar en todo momento, transformándose en un recurso facilitador del trabajo, y demostrando compromiso con la temática abordada en cada una de las sesiones de trabajo y, con la participación personal tanto con el programa como por las personas que viven con VIH/SIDA.

La participación de un voluntario especializado en trabajar con personas viviendo con VIH/SIDA, Sr. Enrique Aguilera, fue un importante punto de apoyo a las actividades propuestas, aportando ideas y criterios de abordaje de las temáticas desde el punto de vista práctico, junto a la labor profesional desarrollada por las alumnas seminaristas.

Junto a esto, cabe destacar la importante labor que fue entregada por el equipo administrativo de la institución, especialmente por el Sr. Mauricio Rojas quien gracias a su constante apoyo y orientación en cada una de las actividades programadas por las alumnas, posibilitó generar un espacio de confianza y acogida hacia el grupo de trabajo. Además, facilitó y agilizó los procedimientos operativos con los propios voluntarios y fue un apoyo fundamental para el desarrollo de este seminario de título.

El supervisor académico, Sr. Dagoberto Salinas Avilés, por su parte, a través de las supervisiones académicas permanentes, fue un factor fundamental en el desarrollo de este seminario, ya que orientó y guió la acción profesional, permitiendo la generación de espacios de reflexión sobre la temática abordada y la metodología más pertinente para su desarrollo.

b. Recursos materiales: Se evalúan como adecuados a las actividades, ya que fueron necesarios en calidad y cantidad.

Estos especialmente consistieron en la elaboración del material de trabajo para las sesiones, infraestructura y equipamiento, los que fueron aportados por la institución patrocinante y por las alumnas seminaristas, mediante la facilitación de recursos y material fungible para la realización de algunas actividades propias del programa.

Los recursos materiales facilitados por la institución patrocinante, Corporación Chilena de Prevención del SIDA, SIDACCION, fueron los siguientes:

- Papel tamaño carta
- Fotocopias
- Computados con impresora
- Acceso a Internet
- Teléfono
- Grabadora de audio
- Retroproyector
- Material de registro (casetes, pilas)
- Cámara Digital Fotográfica.
- Carpetas
- Coffe Break

Los recursos materiales gestionados por las alumnas seminaristas fueron:

- Movilización
- Material Fungible (cartulinas, plumones, tijeras)

c. Recursos Financieros: Fueron suficientes, permitiendo financiar el gasto de transporte utilizado para llevar a cabo el proyecto, financiados por la institución patrocinante en su mayoría y, por las alumnas seminaristas.

Tabla 5.1
Costos de Implementación del Proyecto N°1

Recursos programados	Costo	Recursos Utilizados	Costo
Resma tamaño carta	\$ 2.500	½ resma tamaño carta	\$1.500
Fotocopias	\$5.000	Fotocopias	\$5.000
Llamadas Telefónicas	\$10.000	Llamadas telefónicas	\$4.000
Cassettes	\$1.500	Cassettes	\$1.000
Pilas	\$3.000	Pilas	\$3.000
Acceso Internet	\$2.000	Acceso a Internet	\$0
Movilización	\$15.000	Movilización	\$10.000
Coffe Break	\$35.000	Coffe Break	\$20.000
Infraestructura	\$0	Infraestructura	\$0
Impresión	\$8.000	Impresión	\$5.000
Total Gastos	\$81.500	Total Gastos	\$49.500

La tabla muestra la reducción de costos que tuvo el proyecto, respecto de lo programado inicialmente y de los recursos generados, debido a los aportes otorgados por la institución patrocinante y, por la racionalización de los recursos por parte del equipo seminarista.

Evaluación del Tiempo

Las actividades de este proyecto se cumplieron satisfactoriamente con los plazos de inicio y de término, con una duración aproximada de 120 minutos cada una, lo que fue evaluado en forma satisfactoria por los voluntarios participantes, ya que se respetaron en su mayoría los tiempos acordados y programados previamente.

En relación con la Carta Gantt y el tiempo estipulado para la implementación del proyecto es necesario destacar y subrayar que la fase de sensibilización y motivación junto con la segunda de ejecución debieron extenderse una semana respecto de la holgura considerada, debido a que los voluntarios y la institución en general mantenían actividades corporativas y propias de cada programa, por lo tanto, algunas sesiones o jornadas tuvieron que llevarse a cabo los días siguientes a los programados en el proyecto. A esto se suma, el fallecimiento repentino de un voluntario y participante directo del proyecto, lo que trajo consigo la postergación de varias actividades que más tarde tuvieron que llevarse a cabo cumpliendo los plazos establecidos haciendo uso de la semana de holgura. Sin embargo, esto no imposibilitó el desarrollo de las actividades por parte de los participantes.

Por otra parte, es posible considerar que la segunda fase de ejecución se hizo un poco más extensa que la primera de sensibilización y motivación; debido a las actividades en terreno que tuvieron que efectuar los voluntarios en las diversas organizaciones. La diferencia entre ambas fases es de una semana, ya que las dos ocuparon cuatro semanas de intervención incluyendo el tiempo de holgura programado.

Por el contrario, la última fase de evaluación tuvo que desarrollarse sólo en el tiempo programado inicialmente, debido a los plazos estrictamente académicos por el que debe regirse el presente seminario, llevando a las alumnas a tener que efectuar la evaluación en dos semanas en conjunto con el proyecto N°2. Sin embargo, esto no fue obstáculo para el desarrollo de las temáticas y de las actividades.

Por lo tanto, los plazos lograron ser cumplidos, pese a los obstaculizadores e imprevistos surgidos tanto en la primera como en la segunda fase.

Evaluación Proyecto N°2

Proyecto N°2

Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión

Objetivo General del Proyecto

Potenciar la formulación de espacios y/o escenarios de carácter participativos, favorables al surgimiento de iniciativas de prevención secundaria en el tema del VIH/SIDA en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales, de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, con la finalidad de que éstas desarrollen un trabajo planificado y coordinado en cuanto a la temática.

Evaluación en base al logro del objetivo general del proyecto

El objetivo de este proyecto se desarrolló mediante el logro de los objetivos específicos planteados en la etapa de programación. Estos objetivos son considerados como logrados, ya que pudieron desarrollarse la totalidad de las actividades planificadas para esta etapa del proyecto.

Las actividades programadas fueron pertinentes al cumplimiento de los objetivos específicos del proyecto, permitiendo un espacio adecuado de aprendizaje e intercambio de opiniones, ideas y experiencias tendiendo como base las temáticas y reflexiones planteadas a los asistentes voluntarios y representantes de las organizaciones a la jornada.

La jornada de trabajo con los representantes de las diversas instituciones tanto gubernamentales como no gubernamentales fue un aspecto favorable y considerado importante por los asistentes, debido a que permitió reconocer elementos que forman parte de la prevención secundaria en personas que viven con VIH/SIDA, conocer las realidades de cada organización y proponer futuras estrategias de trabajo en equipo con la finalidad de efectuar un posterior trabajo en red entre las organizaciones.

El espacio de reflexión generado en esta jornada permitió profundizar en temas que nunca antes se habían debatido y puestos en discusión por parte de las organizaciones, y que sin duda son fundamentales a la hora de abordar un trabajo con tales características

En este sentido, los objetivos específicos fueron analizados sobre la base de los siguientes criterios:

a. Asistencia y participación de los invitados: de acuerdo a la asistencia, esta actividad y las visitas desarrolladas en cada una de las organizaciones es evaluada como lograda, ya que el estimado de asistentes y de los participantes se logró un 75%. Esto sin contar la baja participación y asistencia del total de los voluntarios en el programa y que visitaron las diversas instituciones. Junto a esto, es posible señalar que en la jornada que se sostuvo con las organizaciones hubo una notable inasistencia de las organizaciones gubernamentales, especialmente las correspondientes a los servicios de salud que sin duda obstaculizó la programación del trabajo que las demás organizaciones presentes en la jornada estaban programando. La razón de su inasistencia se debió básicamente a las labores por las cuales el encargado o encargada del programa VIH/SIDA en el hospital debe realizar, esto incluye capacitaciones, reuniones y trámites personales dentro y fuera del establecimiento que se hacen impostergables más aún cuando éstas están en una fecha crítica de evaluaciones.

No obstante ello, los participantes representaban diversas y percepciones de las demás organizaciones de la región, tanto públicas como privadas pertenecientes a la Red de Organizaciones que trabajan con las personas que viven con VIH/SIDA, lo que fue considerado por los voluntarios del programa y por el equipo seminarista como un elemento que enriqueció la jornada y la reflexión en torno al tema.

Respecto a la puntualidad de los asistentes y de los voluntarios a las actividades, es evaluada como medianamente lograda, ya que por dificultades de índole personal y

por razones de movilización por parte de los representantes de las organizaciones como de los propios voluntarios miembros del programa, la jornada ese día se inició

con 30 minutos de retraso y, las visitas a las instituciones se realizaron 15 minutos más tarde lo programado.

La participación se evalúa como lograda, registrándose intervenciones de la totalidad de los participantes, expresando cada uno de ellos sus opiniones, realizando comentarios y haciendo alusión a experiencias personales vinculadas a las temáticas de prevención que cada organización poseía y que contribuían a efectuar un mejor trabajo en conjunto. La experiencia permitió generar diálogo y reflexión de manera tal que cada organización se fue retroalimentando de la otra al compartir sus realidades y experiencias de trabajo.

Todo esto da cuenta del interés de las personas representantes de éstas organizaciones por efectuar un trabajo asociativo y colaborativo en torno al tema y, además, el interés por mejorar el propio trabajo de cada una de ellas y la forma de abordaje de las problemáticas u obstáculos sociales vinculadas a sus instituciones que imposibilitan realizar un trabajo efectivo abarcado todos los componentes biosociales desde una mirada mucho más integradora y holística.

b. Opinión de los participantes sobre las temáticas planteadas: los asistentes señalaron ser temáticas pertinentes a su quehacer dentro de la organización y, se mostraron interesados en todo el desarrollo de la jornada, por compartir sus opiniones y logra el máximo aprovechamiento de esta instancia de diálogo y reflexión.

Valoran la posibilidad de desarrollar más profundamente éstos temas en futuras jornadas de trabajo más aún la posibilidad de efectuar un trabajo coordinado y participativo en que SIDACCION en representación del programa “Acción Positiva” se consolida como un ente articulador de esta estrategia y efectúe una red de intervención en esta temática, debido a la experticia y las herramientas que esta

institución posee y por los profesionales que abordan estos temas desde el punto de vista social.

c. Comprensión de los contenidos: los temas tratados fueron internalizados en forma favorable por los asistentes y representantes de las organizaciones, lo que se expresa mediante sus intervenciones, comentarios y reflexiones.

La primera parte de la jornada estuvo orientada a dar a conocer los resultados del estudio efectuado por el equipo seminarista en las organizaciones que formaron parte de la investigación, mediante la presentación de una de las alumnas del equipo seminarista. Posteriormente, se presentó el programa “Acción Positiva” señalando sus objetivos, líneas de trabajo y propuesta de intervención con las organizaciones. En este punto, se consideró favorable la participación de los miembros del programa, en el cual éstos comentaron sus experiencias, sus actividades desarrolladas y sus expectativas en torno al tema.

La segunda parte estuvo centrada en dar a conocer los diferentes niveles en los cuales se presenta la prevención del VIH/SIDA, focalizándose especialmente en los niveles secundario y terciario. La presentación estuvo a cargo del equipo seminarista, el cual generó un clima de reflexión y análisis en torno a la temática. Cada uno de los representantes estuvo motivado en participar al momento en que fueron presentadas las ideas y los contenidos, expresando de esta manera sus perspectivas, conocimientos y comentarios frente a cada uno de los niveles de prevención. Por lo tanto, la comprensión que cada uno de los representantes y voluntarios de las organizaciones en torno a las temáticas fueron consideradas favorables.

Finalmente, la jornada finaliza con la presentación de las diversas organizaciones que formaran parte de esta red de instituciones que trabajan con personas viviendo con VIH/SIDA, con la finalidad de conocerlas, su población objetivo y cuales son sus intervenciones en esta materia, junto con efectuar las futuras derivaciones hacia el programa “Acción Positiva”.

Al ser todos voluntarios y encargados de las organizaciones sociales presentes, los temas abordados entregaron nuevos elementos de análisis de su quehacer, generándose miradas reflexivas a las formas de trabajo que existen actualmente en la región.

La metodología de trabajo fue pertinente, generando una instancia de trabajo reflexivo, en el que se pudieron expresar libremente sus apreciaciones e inquietudes, dentro de un clima de diálogo y de respeto, pese a ciertas diferencias entre las organizaciones.

Evaluación de los Recursos

a. Recursos Humanos: son considerados como favorables al desarrollo de las actividades de este proyecto, ya que permitieron el logro de los objetivos específicos planteados.

Los representantes de las organizaciones y los voluntarios miembros del programa “Acción Positiva” se mostraron interesados y motivados por participar, generando contextos favorables al desarrollo de la jornada y de cada una de las actividades desarrolladas en este proyecto, particularmente con los aportes y reflexiones, vinculados directamente con las temáticas tratadas.

La participación de un alumno de psicología de la Universidad de Valparaíso, Adrián Torrico contribuyó a la realización de este proyecto, aportando ideas, sugerencias y presentaciones en la jornada con los representantes de las organizaciones.

La participación de los miembros del programa “Acción Positiva” en la realización de las diversas actividades tanto como las visitas a las propias organizaciones, a si como la realización y preparación de los encuentros contribuyeron considerablemente a la realización de este proyecto, aportando ideas, sugerencias y, estando dispuestos para cualquier actividad que efectuara el programa. A esto se suma, la colaboración constante del supervisor institucional Sr. Marcelo Aguilar y del funcionario administrativo el Sr. Mauricio Rojas, quienes fueron un apoyo y especiales colaboradores de este proyecto, aportando ideas, sugerencias, reflexiones y

críticas que fueron de gran utilidad a la hora de efectuar ciertas actividades y decisiones dentro de lo programado.

El supervisor académico, Sr. Dagoberto Salinas Avilés, por su parte, a través de las supervisiones académicas permanentes, fue un factor fundamental en el desarrollo de

este seminario, ya que orientó y guió la acción profesional, permitiendo la generación de espacios de reflexión sobre los diversos temas y la metodología más pertinente para su desarrollo.

b. Recursos Materiales: Este ítem es evaluado como adecuado a las necesidades de la actividad programada, ya que permitió cubrir las condiciones de infraestructura, recursos y equipamiento necesarios.

La infraestructura fue apropiada para el desarrollo de la jornada, ya que el espacio permitió el desarrollo de un debate activo y enriquecedor para los asistentes, facilitando el intercambio de opiniones y, poniendo de relieve la importancia de compartir espacios de reflexión y de diálogos.

El material de apoyo utilizado en este proyecto, consistente en documentos de análisis de las temáticas abordadas, fueron considerados como un aporte al trabajo desarrollado por los participantes.

Los recursos materiales facilitados por la institución patrocinante, Corporación Chilena de Prevención del SIDA, SIDACCION, fueron los siguientes:

- Papel tamaño carta.
- Fotocopias
- Computador con impresora
- Acceso a Internet
- Teléfono
- Insumos de cafetería (vasos, cucharas, cafetera, etc)
- Retroproyector
- Carpetas

- Grabadora de audio
- Cámara fotográfica digital
- Material de registro (cassettes, pilas)

Los recursos materiales gestionados por el equipo seminarista fueron:

- Material Fungible (cartulinas, tijeras, pegamento, etc.)
- Movilización

c. **Recursos Financieros:** son evaluados como suficientes, ya que permitieron el buen desarrollo de la jornada, permitiendo financiar el gasto total de este proyecto.

Tabla 5.2
Costos de Implementación del Proyecto N°2

Recursos programados	Costo	Recursos Utilizados	Costo
Resma tamaño carta	\$ 2.500	½ resma tamaño carta	\$2.500
Fotocopias	\$15.000	Fotocopias	\$10.000
Llamadas Telefónicas	\$10.000	Llamadas telefónicas	\$8.000
Cassettes	\$1.000	Cassettes	\$1.000
Pilas	\$3.000	Pilas	\$3.000
Acceso Internet	\$2.000	Acceso a Internet	\$0
Movilización	\$25.000	Movilización	\$18.000
Implementos de cafetería	\$5.000	Implementos de Cafetería	\$3.000
Cafetería	\$10.000	Cafetería	\$8.000
Infraestructura	\$0	Infraestructura	\$0
Impresión	\$8.000	Impresión	\$5.000
Total Gastos	\$104.000	Total Gastos	\$58.500

La tabla anterior muestra la reducción notable de costos del proyecto, respecto de lo programado inicialmente y de los recursos generados a partir de coordinaciones de las alumnas seminaristas con la institución patrocinante.

Evaluación del Tiempo

El tiempo en el cual se desarrollaron las diversas actividades de este proyecto se consideraron como adecuados, no obstante el inicio de la jornada con los representantes de las organizaciones se vio retrasado en 15 minutos, esto es, de 19:00 hrs. programada inicialmente a 19:15 hrs. Pese a ello, la actividad se desarrolló normalmente respetando el tiempo finalizado a las 21:25 horas.

La actividad tuvo por tanto una duración de 140 minutos, lo que fue evaluado como suficiente por los asistentes y miembros del programa, señalando la posibilidad de efectuar otros encuentros de este tipo, en el que se aborden otros temas en mayor profundidad.

En relación con la Carta Gantt y el tiempo estipulado para la implementación del proyecto es necesario destacar que las fases de sensibilización, motivación y de ejecución se extendieron más allá del plazo programado, utilizando el tiempo de holgura programado para estas fases.

Es posible subrayar que la fase de ejecución es mucho más extensa que la de sensibilización, puesto que, para ésta se efectuó un trabajo previo abarcado en el proyecto N°1. La jornada fue desarrollada el día 25 de octubre del 2005.

Por otra parte, la última fase de este proyecto correspondiente a la evaluación, esta se realizó en el tiempo programado, sin hacer uso de la semana de holgura programada, producto de los tiempos restringidos por el cual las alumnas se rigen para dar cumplimiento y término al seminario de título.

Por lo tanto, las actividades lograron ser cumplidas pese a los imprevistos presentados.

Carta Gantt Proyecto N° 2: "Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión"

FASE SENSIBILIZACION Y MOTIVACION		FASE DE EJECUCIÓN Y EVALUACION							
Semanas	2	3	4	5	6	7	8		
	26/09 - 02/10	03/10 09/10	10/10 16/10	17/10 23/10	24/10 30/10	31/10 06/11	07/11 13/11		
Objetivo Específico N°1									
Objetivo Específico N°2									
Objetivo Específico N°3									

Tiempo Programado: _____ Holgura: _____ Tiempo Real: _____

EVALUACION DEL PROGRAMA

1. OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA

“Promover y apoyar la implementación de una estrategia de prevención secundaria con respecto al tema de VIH/SIDA en las organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, abordando los factores que obstaculizan el desarrollo de un trabajo preventivo de carácter secundario en este tema”

El Objetivo General del Programa, logró cumplirse a través de la implementación de dos proyectos, cada uno de los cuales fue ejecutado en base a un Objetivo Específico, que se desprendía del Objetivo General especificado anteriormente.

Ambos proyectos, se catalogan como logrados, razón por la que es factible afirmar que el Objetivo General del programa fue alcanzado satisfactoriamente.

2. EVALUACION DEL PROGRAMA SEGUN CRITERIOS

2.1 Evaluación basada en el cumplimiento del Objetivo General del Programa

El Objetivo General del Programa, fue logrado mediante el establecimiento de un programa para personas viviendo con VIH/SIDA (Programa Acción Positiva), en una institución no gubernamental perteneciente a la comuna de Valparaíso, representada por SIDACCION.

Dicho programa, no sólo es capaz de abordar de manera global la situación de aquellas personas viviendo con VIH/SIDA y su respectivo entorno; sino que además, logra posicionar concretamente la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales que trabajan en torno a la misma.

Se desprende de lo señalado anteriormente, que la implementación del Programa Acción Positiva, logra constituirse en las comunas de Valparaíso y Viña del Mar, como una estrategia efectiva en materia de prevención secundaria del VIH/SIDA, capaz de extrapolar el abordaje de dicha temática a otras instituciones.

Desde esta perspectiva, el logró generar de manera efectiva una instancia de reflexión e intercambio de experiencias entre éstas, respecto al tema prevención secundaria del VIH/SIDA; sino que además, se logró fomentar un trabajo planificado y coordinado respecto al mismo tema.

2.2 Evaluación basada en la participación de los distintos actores involucrados en el Programa

La participación de los distintos actores insertos en cada uno de los dos proyectos, se puede evaluar como satisfactoria, pues se consiguió que tanto el Voluntariado Social de SIDACCION, como los representantes de las distintas organizaciones tanto gubernamentales como no gubernamentales, logaran interactuar y profundizar su conocimiento en relación a la prevención secundaria del VIH/SIDA. Asimismo, se generó un escenario de carácter participativo entre SIDACCION y dichas organizaciones, que fomentó un intercambio de opiniones y experiencias en relación a la forma de abordar la temática antes señalada. Lo anterior, permitió que los diversos actores logaran visualizar la necesidad de establecer un trabajo en red entre sus respectivas organizaciones, propiciando así el surgimiento de una red capaz de aunar los distintos trabajos ejecutados en torno a la prevención secundaria del VIH/SIDA.

En conclusión, se puede señalar que la participación registrada en ambos proyectos, fue satisfactoria, lo que se deduce de la asistencia a las distintas actividades programadas, tanto por parte del Voluntariado Social, como por parte de los representantes de organizaciones públicas y privadas.

2.3 Evaluación basada en las técnicas utilizadas en la ejecución del Programa

En relación a las técnicas utilizadas en las actividades desarrolladas como parte del programa, es factible señalar que éstas fueron atingentes a las características del grupo al cual fueron dirigidas, y acordes a las temáticas trabajadas. Consiguientemente, se logró generar espacios de reflexión e intercambio de opiniones y conocimientos en torno a los temas abordados, lo cual contribuyó a la internalización de éstos.

2.4 Evaluación de los Recursos del Programa

Los recursos humanos utilizados en la etapa de ejecución se consideran apropiados, pues no sólo fueron aquellos contemplados originalmente en la etapa de programación; sino que además, permitieron enriquecer las distintas actividades realizadas, en la medida que los participantes otorgaban sus respectivos puntos de vistas y conocimientos ante sus pares, generándose así una instancia retroalimentativa entre éstos.

En cuanto a los recursos materiales, éstos fueron acordes a la metodología de trabajo utilizada en cada una de las actividades desarrolladas, lo cual permitió que el abordaje de las diversas temáticas, fuese claro y ameno para los asistentes, captando así su interés y fomentando la comprensión de los contenidos entregados.

Respecto a los recursos financieros, ascendieron a la suma total de \$118. 000.-, monto inferior al planificado inicialmente, que correspondía a \$ 185.00.-

2.5 Evaluación del Tiempo

En cuanto a este ítem, se puede señalar que existieron retrasos en la ejecución de las actividades programadas, debido a factores externos al desarrollo del seminario de título; no obstante a ello se logró dar cumplimiento al desarrollo de todas las actividades programadas.

EVALUACION DEL PROCESO METODOLOGICO

El proceso metodológico se llevo a cabo, a través, de cuatro fases que forman parte del ciclo tecnológico, correspondientes a: Diagnóstico, Programación, Ejecución y Evaluación, caracterizándose principalmente por el desarrollo integrado y no excluyente de cada una de las fases mencionadas anteriormente. Si bien, es cierto que el capítulo de diagnóstico se encuentra estructurado al principio, estuvo presente durante todas las fases, del mismo modo, el capítulo de evaluación el cual se presenta al final del ciclo, éste se desarrollo durante todo el proceso.

Fase de Investigación Diagnóstica

Con respecto a esta fase se puede señalar, que se desarrollo de forma adecuada, en la medida que el diseño de investigación propuesto, fue atingente al planteamiento del problema identificado, el cual fue claro y bien delimitado, situación que permitió desarrollar un pertinente y amplio marco teórico, abordando temas como la prevención del VIH/SIDA a nivel primario, secundario y terciario; políticas públicas y privadas; y modelos de intervención en cuanto a la temática, lo cual permitió visualizar la problemática desde diversos ámbitos.

Se debe mencionar que el marco teórico fue el referente que guió el análisis e interpretación de los datos recogidos en esta etapa, el cual fue constantemente revisado y actualizado en la calidad de la información obtenida.

Lo mencionado anteriormente, contribuyó en gran medida a una apropiada formulación de objetivos de investigación; Operacionalización de variables, en base al concepto Prevención Secundaria del VIH/SIDA, con sus respectivas dimensiones. Del mismo modo permitió la delimitación de la población en estudio y selección de la muestra; el diseño de técnicas y/o instrumentos de recolección de datos y finalmente la planificación del análisis.

En relación a la delimitación del universo y la selección de la muestra, se considera que fue adecuada, en la medida que se obtuvieron los datos precisos y con mayor representabilidad con

respecto a la magnitud del problema en estudio. En esta perspectiva la utilización de técnicas cualitativas y cuantitativas contribuyó favorablemente a la obtención de los datos, respondiendo de forma adecuada a las características de la población en estudio. Sin embargo es importante señalar que en el caso de las técnicas cuantitativas utilizadas, el instrumento aplicado, si bien resultó ser el pertinente para los datos que se querían obtener, su elaboración no fue completamente clara, lo que significó tener que explicar su procedimiento en reiteradas ocasiones, dificultando de esta forma el proceso de recolección de datos.

Fase de Programación

La fase de programación se fundamenta, y se encuentra directamente relacionada con la fase diagnóstica, en la medida que busca dar respuesta al problema identificado en la etapa antes mencionada. De esta forma, la fundamentación del plan de intervención se basa en los datos obtenidos durante el proceso investigativo, lo cual permite programar un trabajo coherente y atingente al problema y población en estudio. Así mismo, la fundamentación del programa fue de vital importancia, puesto que sentó las directrices para intervenir la temática en estudio, ya que se centró en realizar acciones tendientes a promover y apoyar la implementación de estrategias que den respuesta frente al tema.

Fase de Ejecución

El proceso de ejecución del programa se desarrolló mediante la implementación de dos proyectos, los que se ejecutaron de forma satisfactoria, puesto que la participación de los beneficiarios fue la adecuada. Sin embargo se debe mencionar que la asistencia a las primeras actividades se caracterizó por presentar una rotación de participantes, la cual se logró establecer durante el transcurso de cada proyecto.

En relación al desarrollo de las actividades éstas se pueden evaluar de forma positiva, debido a que los participantes internalizaron adecuadamente el conocimiento e información entregada, lo cual se pudo percibir en las constantes evaluaciones realizadas durante el proceso de

ejecución, a través de pautas de evaluación de cada sesión desarrollada. Esta situación contribuyó en gran medida a la adecuada realización del proceso de ejecución, en la medida

que permitió enfrentar los factores que determinan la problemática y que se obtuvieron en la fase de diagnóstico investigativo.

Fase de Evaluación

Esta fase se llevo a cabo, a través de la integración de modelos de evaluación cuantitativos y cualitativos, como son el modelo de Evaluación por Objetivos, el modelo C.I.P.P e iluminativo, realizándose una evaluación de proyectos, de programa y de proceso metodológico. La utilización de estos modelos se considera atingente en la medida que permitió evaluar de forma global la totalidad de los aspectos del presente seminario, permitiendo además, contrastar lo programado con lo ejecutado y dar cuenta de los resultados obtenidos.

CAPITULO 6
CONCLUSIONES Y
SUGERENCIAS

Consideraciones Preliminares

El siguiente capítulo contiene las conclusiones y las sugerencias a que dio lugar el presente estudio, las que se encuentran estructuradas sobre la base de cuatro dimensiones.

En primer lugar, la Temática Abordada en la que se comentará la Prevención Secundaria en las personas que viven con VIH/SIDA, puesto que este es el eje central del trabajo desarrollado.

En segundo lugar, el Trabajo Social como profesión; en tercer lugar las consideraciones respecto a la Institución Patrocinante del Seminario de Título, particularmente en relación con el trabajo desempeñado por los voluntarios y los demás profesionales; y finalmente se realizará una reflexión en torno al Proceso Metodológico que orientó el presente estudio.

En relación con la temática abordada

En el actual contexto político y social se hace evidente la necesidad de estrategias de prevención como una de las formas primordiales para el control del VIH/SIDA en el país. En ese sentido, se requieren medidas políticas, culturales, psicosociales y conductuales destinadas a disminuir la adquisición y transmisión del VIH/SIDA, evitando de esta forma, su propagación y las consecuencias devastadoras que esta epidemia pudiera arrojar en la sociedad.

En la actualidad el gobierno y algunas instituciones de la sociedad civil han focalizado su accionar en evitar o disminuir que las personas adquieran el virus a través de diversas acciones como la entrega de información en los medios de comunicación, difusión de materiales informativos, marchas y acciones de impacto público.

La investigación del Equipo Seminarista desarrollada en la Corporación Chilena de Prevención del Sida, institución privada que enmarca su accionar en la Prevención del VIH/SIDA en la población homosexual, permitió revelar que el actual trabajo realizado tanto a nivel gubernamental como no gubernamental en esta materia, no es capaz de responder de forma holística a la situación que enfrentan aquellas personas viviendo con VIH.

Desde este contexto, si bien las organizaciones gubernamentales desarrollan un trabajo preventivo a nivel secundario en torno al VIH/SIDA, dicha labor es orientada por un modelo biomédico, el cual al centrarse en conceptos tales como salud y enfermedad; y establecer una relación diádica paciente-doctor, posterga la visión integral a cerca del ser humano, en perjuicio de sus experiencias y emociones originadas a raíz de la vivencia de esta enfermedad.

Asimismo, el entorno social no es objeto de abordaje en ningún aspecto, lo cual contribuye a fomentar la situación de aislamiento y discriminación que afecta al sujeto viviendo con VIH.

Por su parte, las instituciones a nivel privado ejecutan una labor en materia de prevención secundaria del VIH/SIDA, desde una óptica semiestructurada, en la medida que no es guiada por ningún modelo de intervención. A pesar de lo anterior, existe una clara consideración

respecto al entorno social del individuo, siendo éste un elemento central en el quehacer cotidiano de estas instituciones, en la medida que es visualizado como un elemento que contribuye a mejorar la calidad de vida de las personas viviendo con VIH.

La propuesta de trabajo ejecutada por el Equipo Seminarista, se orientó a posicionar en el nivel institucional, la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA, desde una perspectiva biopsicosocial, mediante el proceso socioeducativo desarrollado con el Voluntariado Social, con la finalidad de que éste pudiese internalizar la importancia que conlleva el desarrollo de una estrategia preventiva de carácter secundaria en esta materia.

Lo anterior, culminó con la estructuración e implementación preliminar de un programa para personas viviendo con VIH, enfocado a la población homosexual. Sin embargo, la insuficiencia de tiempo y profesionales con expertise en esta materia, derivaron en que dicho programa no lograra consolidarse como tal, lo cual implica continuar trabajando con el Voluntariado Social, con el propósito de que éste pueda incrementar su capacidad para ejecutar una labor efectiva en torno a esta temática.

En el ámbito extra-institucional, el quehacer profesional desarrollado por el Equipo Seminarista, logró generar escenarios participativos y colaborativos entre SIDACCION y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales insertas en la temática abordada. De esta forma, el accionar del Trabajo Social logra trascender los límites institucionales, conquistando nuevos espacios para insertarse.

Desde esta perspectiva, el rol del Trabajador Social como promotor de la participación comunitaria, fue un elemento clave al momento de gestionar la asistencia y compromiso por parte de las distintas instituciones en relación a cada una de las actividades ejecutadas.

Sin lugar a dudas, que la participación establecida entre los diferentes actores sociales, permitió conjugar las diversas visiones, conocimientos y experiencias en relación al trabajo con personas viviendo con VIH, lo cual a su vez, permitió enriquecer la labor realizada y fomentar el rol de la institución, como articulador de un potencial trabajo en redes.

En Relación al Trabajo Social

El Trabajo Social logra insertarse en un amplio espectro de escenarios sociales, y se centra fundamentalmente en las interacciones entre las personas y su entorno, desde esta perspectiva, resulta atinente recordar lo citado por Meyer (1974) en cuanto al propósito de esta profesión: “El Trabajo Social lo constituyen aquellas actividades de ayuda a individuos, familias, grupos y comunidades socialmente en desventaja, así como la contribución al establecimiento de condiciones que mejoren el funcionamiento social y prevengan situaciones de desastre”.

La inclusión del Trabajo Social en la Corporación Chilena de Prevención del Sida, permitió instalar esta profesión en un contexto específico, que dice relación con la prevención secundaria del VIH/SIDA en la comunidad homosexual, escenario social que no había sido abordado por esta profesión.

Por consiguiente, el campo de acción de esta disciplina logra ampliar sus horizontes, lo cual le permite realizar un conjunto de acciones transformadoras, a través de sus prácticas específicas, en busca de una mejor calidad de vida para las personas viviendo con VIH/SIDA.

Sin lugar a dudas, esto requiere la utilización de un modelo biopsicosocial, capaz de articular los diferentes componentes que determinan la situación de una persona seropositiva, y que dicen relación no sólo con el aspecto médico; sino también con aquellos elementos de carácter afectivo-emocional y socio-cultural entre otros, que circundan la vivencia cotidiana de dichos sujetos.

En este contexto, el principal desafío para el Asistente Social es contribuir con una visión global e integral en relación a la temática antes señalada, con la finalidad de generar acciones efectivas capaces de contrarrestar los efectos negativos derivados de los distintos elementos que inciden o determinan la situación desfavorable de aquellas personas viviendo con VIH/SIDA. Paralelamente, el profesional debe fomentar la participación de los sujetos involucrados, durante todo el proceso orientado a mejorar sus condiciones de vida.

Lo anterior, permite posicionar al sujeto como un agente activo en el proceso de toma de decisiones y resolución de problemas en relación a la situación que lo afecta, por consiguiente, se logra desplazar el modelo médico, en el cual la persona que requiere tratamiento es un ser pasivo, sin responsabilidad ni con el problema ni con la solución.

El rol del Trabajador Social como promotor de la participación comunitaria cobra gran relevancia en este escenario social, en la medida que la integración de los diferentes actores sociales propicia una resolución satisfactoria de aquellos problemas identificados como comunes.

Desde esta perspectiva, es fundamental que el Trabajador Social contribuya a la conformación y fortalecimiento tanto de organizaciones como de redes sociales, que posibiliten la búsqueda conjunta de soluciones.

Por consiguiente, el ejercicio profesional se encuentra ante un panorama de múltiples acciones, lo cual le permite contribuir a generar las condiciones necesarias para que la comunidad asuma un rol protagónico en el abordaje de sus problemas; asimismo, debe tener la capacidad de desarrollar acciones más dúctiles en virtud de los vertiginosos cambios sociales que afectan actualmente a la sociedad, con el propósito de enfrentar la contingencia de manera efectiva.

Lo anterior, implica replantearse los roles y funciones que históricamente se le han asignado al Trabajo Social, puesto que el acelerado proceso de globalización y modernización, incide considerablemente en el quehacer profesional, en la medida que condiciona los contextos económicos, culturales y sociales en los cuales se desenvuelve dicha profesión. Ante esto, es necesario poseer una identidad clara y definida no sólo frente a la sociedad; sino también, frente al resto de las disciplinas que al igual que el Trabajo social, enmarcan su accionar en la relación individuo-sociedad.

En Relación a la Institución Patrocinante

La Corporación Chilena de Prevención del SIDA, es una organización no gubernamental, cuya finalidad es reducir la transmisión sexual del VIH y los impactos de dicha epidemia en la población homosexual de Santiago, Valparaíso y otras regiones del país. En esta institución, se desarrolló el presente Seminario de Título.

En este contexto, el Equipo Seminarista debió realizar un trabajo acorde a los requerimientos de la institución, lo cual se traduce en la ejecución de acciones orientadas a posicionar la temática prevención secundaria del VIH/SIDA, en las distintas organizaciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajan en torno a la temática, considerando a la comunidad homosexual, como el público objetivo de dichas acciones.

Lo anterior, permitió obtener un mayor desarrollo de habilidades profesionales, tales como: trabajo en equipo, liderazgo y toma de decisiones, entre otras, en la medida que se perfilaron como aquellas destrezas necesarias para alcanzar los objetivos propuestos al inicio de la intervención profesional.

Asimismo, la institución facilitó la participación del Equipo Seminarista en escenarios distintos a los programados por el Seminario de Título, como son la participación en seminarios, jornadas de trabajo y de prevención masiva sobre la prevención del VIH/SIDA, lo cual también contribuyó a la potenciación de las habilidades anteriormente señaladas.

Con respecto al desarrollo de las funciones y tareas profesionales, las alumnas seminaristas encontraron ciertos elementos facilitadores que propiciaron la consecución de las distintas acciones propuestas.

Respecto a esto, podemos señalar la existencia y disponibilidad de recursos, tanto materiales como financieros, que fomentaron la capacidad de acción. Además es importante señalar que

la institución, consideró manifiestamente al Equipo Seminarista, como un recurso profesional apto para el trabajo que ellos desempeñan.

Junto a lo anterior, el accionar de la institución logra desenvolverse en una amplia red social, evidenciada por aquellas instituciones que trabajan con la temática, ya sean Gubernamentales como no Gubernamentales, lo cual deja a SIDACCION como el organismo con mayor posicionamiento frente a la prevención del VIH/SIDA en la región, situación que facilitó en gran medida el ejercicio profesional realizado por las alumnas, el cual obtuvo credibilidad frente a las distintas organizaciones con las cuales se trabajó.

No obstante, y pese a los elementos facilitadores antes mencionados, se debe hacer referencia a la presencia de factores obstaculizadores que dificultaron el trabajo desarrollado, en este sentido, es posible mencionar la insuficiencia de profesionales del área social, que se encuentren capacitados para ejecutar un trabajo en torno a la temática abordada, principalmente en la sede Valparaíso, lo cual no permite el desarrollo de un trabajo interdisciplinario al interior de la institución.

En este sentido, las alumnas seminaristas no contaron con una supervisión periódica y constantes que apoyara y/o complementara la intervención realizada, por lo cual se debió en reiteradas ocasiones recurrir al profesional de SIDACCION en la región de Santiago; situación que dificultó, en ciertas ocasiones, la toma de decisiones y el adecuado enfrentamiento de contingencias frente a la propuesta de trabajo llevada a cabo.

De esta manera y a juicio del Equipo Seminarista, si bien resulta positiva la experiencia, tanto en el manejo propiamente tal del seminario como en otras instancias de participación, la cual impulsó el desarrollo de habilidades comunicacionales de las alumnas, es importante señalar, la necesidad de incorporar en la institución, principalmente en la sede de Valparaíso, una mayor cantidad de profesionales vinculados al trabajo con la problemática social, con la finalidad de abordar la temática desde una perspectiva integral.

En relación al Proceso Metodológico

En el presente Seminario de Título, el proceso metodológico fue ejecutado a través de cuatro fases, denominadas: Diagnóstico, Programación, Ejecución y Evaluación, las cuales se caracterizaron por el desarrollo integrado y no excluyente de cada una de éstas.

De esta forma, el capítulo de diagnóstico, estructurado desde un principio, estuvo presente durante todas las fases; del mismo modo, el capítulo de evaluación fue desarrollado durante todo el proceso metodológico.

El accionar del Trabajo Social, en la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, tuvo por objetivo principal transformar una determinada realidad-problema, evidenciada por la escasez de estrategias preventivas de carácter secundario en el tema VIH/SIDA a nivel local, para permitir el pleno desarrollo del sujeto inserto en dicho contexto.

Desde esta perspectiva, “la labor profesional del Trabajo Social, realizada para enfrentar un determinado problema debe ser lo más eficaz posible, ante lo cual surge la necesidad de que el Diagnóstico, sea riguroso, completo y fidedigno. Para lograrlo se propone un enfoque combinado del problema, o sea, que la recopilación de la información, se haga a través de técnicas cuantitativas y cualitativas de investigación”.

En la fase de Diagnóstico, el planteamiento del problema logró estructurarse de forma concreta, lo cual facilitó la determinación del diseño de investigación que se utilizaría en la futura intervención profesional. Respecto a la delimitación del universo y la selección de la muestra, se considera que éstas fueron adecuadas, puesto que se obtuvieron los datos precisos y con mayor representatividad en relación a la magnitud del problema en estudio.

Desde esta perspectiva, y reconociendo la importancia de lo señalado en párrafos precedentes, se utilizaron técnicas cualitativas y cuantitativas en la recolección de información, lo cual

contribuyó a enriquecer el posterior análisis. Las técnicas cualitativas, permitieron que el Equipo Seminarista lograra obtener una mayor comprensión a cerca del problema identificado; mientras que las técnicas cuantitativas permitieron medir y manejar los diferentes aspectos que incidían en dicho problema.

En relación a la fase de Programación, es posible señalar que ésta se vio facilitada debido a la claridad que tenía el Equipo Seminarista, en relación al problema identificado. Por consiguiente, se logró diseñar un plan de intervención capaz de responder efectivamente a la situación-problema.

En este contexto, se estructuró un programa de trabajo orientado a posicionar la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA en la institución y en escenarios externos a ésta, para lo cual se contempló la ejecución de dos proyectos.

En la fase de Ejecución, se realizaron actividades destinadas tanto al Voluntariado Social, como a las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales insertas en la temática abordada, en virtud de los dos proyectos que habían sido planteados en la fase anterior.

La participación de los diferentes actores sociales en cada una de las actividades desarrolladas, y los contenidos tratados en las mismas, se consideran adecuados, puesto que permitieron la consecución de los objetivos propuestos. Sin embargo, es necesario señalar que el inicio de esta fase estuvo caracterizado por una gran rotación de los voluntarios de SIDACCION y por situaciones impredecibles, que derivaron en el retraso de las actividades programadas, lo cual fue contrarrestado con la utilización del tiempo de holgura.

En la fase de Evaluación, se utilizaron modelos cuantitativos y cualitativos, lo cual permitió enriquecer el análisis de los diferentes aspectos del Seminario de Título. Desde esta misma perspectiva, se pudo contrastar lo programado con lo ejecutado y dar cuenta de los resultados obtenidos.

BIBLIOGRAFÍA

Bibliografía

Textos

Aguilar M. J. Ander – Egg E. (1995) “Diagnóstico Social: Conceptos y Metodología”.

Buenos Aires, Argentina: Lumen

Ahumada P. y otros (1990). “Modelos de Evaluación y Evaluación de Programas”.

Chile: Universidad Católica de Valparaíso / REDUC.

Alvira F. (1997) “Metodología de la Evaluación de Programas: Un enfoque Práctico”.

Buenos Aires, Argentina: Humanitas.

Ander – Egg E. (1990) “Evaluación de Programas Sociales”. Buenos Aires

Argentina. Humanitas

Ander – Egg E. (1995) “Diccionario de Trabajo Social”. Buenos Aires Argentina:

Lumen

Ander – Egg E. (1995) “Técnicas de Investigación Social”. Buenos Aires, Argentina:

Lumen

Alywin N. (1999) “Un Enfoque Operativo de la Metodología de Servicio Social”.

Santiago, Chile: Universidad Católica.

ASOSIDA (2004) “Catastro de Organizaciones Sociales pong con trabajo en

VIH/SIDA”. Santiago, Chile.

Briones G. (1985) “Evaluación de Programas Sociales: Teoría y Metodología de la

Investigación Evaluativa”. Santiago de Chile: PIIE

Cáceres, Carlos y otros (Editores), Sida y Sexo entre Hombres en América Latina: Vulnerabilidades, Fortalezas y propuestas de Acción. Universidad Peruana Cayetano Heredia y ONUSIDA. LIMA, Perú. 2002.

Caviedes M. (1993) "Dinámicas de Grupos". Santiago, Chile: Ediciones Paulinas.

Cam (2001) "Metodología Cualitativa: Estrategias y Técnicas de Investigación Social". Madrid, España: Síntesis

CEDEPO (1990) "Técnicas Participativas para la Educación Popular" Santiago, Chile: CIDE

Cirigliano G. y Villaverde A. (1997) "Dinámicas de Grupos y Educación. Fundamentos y Técnicas". Buenos Aires Argentina: LUMEN-HUMANITAS

CONASIDA, Comisión Nacional del SIDA, MINSAL., Estudio de Comportamiento Sexual. Santiago. Chile. 2000.

CCHPS (SIDACCION) (1997) "De Amores y Sombras: Poblaciones y culturas homo y bisexuales en hombres de Santiago". Santiago. Chile.

CCHPS (SIDACCION) (2001) "Homofobia, Ciudadanía y Prevención del VIH/SIDA: hacia el respeto de los derechos sexuales y reproductivos". Santiago, Chile.

CCHPS (SIDACCION), (2002) "Sistematización DEL Modelo Comunitario: Un Modelo de prevención de la transmisión sexual del VIH entre Hombres Homosexuales de Chile". Santiago, Chile.

Dabas E. (1993) "Red de Redes. Las Prácticas de la Intervención en Redes Sociales". Buenos Aires, Argentina: Paidós.

Dabas E. Y Rajmanovich D. (1995). "Redes el Lenguaje: Hacia la Reconstrucción y Fortalecimiento de la Sociedad Civil". Argentina: Paidós.

De la Red N. (1993) "Aproximaciones al Trabajo Social". Madrid, España. Siglo XXI Editores

Díaz, Rafael. (1999) "Aspectos psicológicos y socioculturales de riesgo de VIH/SIDA en hombres gay latinos y latinoamericanos". Santiago, Chile, CCHPS (SIDACCION)

Hernández Sampieri R., Fernández Collado C. y Baptista Lucio P. (1998) "Metodología de Investigación" México: McGraw-Hill.

J. Francisco Morales. y Miguel Olza (1996) "Psicología Social y Trabajo Social", McGRAW-HILL, España.

ONUSIDA, (2000) "Educación Inter pares y VIH/SIDA: Conceptos, usos y problemas". Versión Española.

ONUSIDA (2001) "Consuelo y Esperanza: seis estudios de caso sobre la movilización de la asistencia Familiar y Comunitaria para y por las personas con el VIH/SIDA". España.

Pastén F. (1991) "La técnica cualitativa en Servicio Social". Valparaíso, Chile: EDEVAL.

Pastén F. (1998) "Metodología de la Investigación Social". Valparaíso, Chile: EDEVAL.

Pastén F. (2000) "Elaboración de Diagnósticos Sociales con la utilización de técnicas cualitativas de Investigación". Valparaíso, Chile: EDEVAL.

Red de Acción Comunitaria en VIH/SIDA (1994). "Formando Redes comunitarias: Una estrategia para el trabajo comunitario en prevención del SIDA". Santiago, Chile.

Villarroel, Richard. (2003) Bases Metodológicas y Conceptuales para la Prevención del VIH/SIDA entre Hombres Homosexuales de Chile. CCHPS.

Artículos y Publicaciones

ASOSIDA, (2004) "En la Prevención del VIH/SIDA: La fuerza de la Sociedad Civil". Santiago, Chile.

Gil Flores J (1994) "La Metodología de Investigación mediante grupos de discusión". España, Universidad de Salamanca.

Gil Flores , García Jiménez E. Y Rodríguez Gómez G. (1992-1993) " Análisis de los datos Obtenidos en la Investigación mediante grupos de discusión". España: Ediciones, Universidad de Salamanca

ONUSIDA (2001) "Resumen DE La declaración de compromisos en la lucha contra el VIH/SIDA". España.

ONUSIDA (2001) "Atención integral por escenarios de atención y niveles: Pautas de atención integral para personas que viven con VIH/SIDA en la Ameritas. Informe resumido". Vih/sida, España.

Suárez P. (s/a) " Los desafíos de la investigación en Trabajo Social: Universidad de Temuco".

Tesis.

Castillo L. (1997) "Las Redes Sociales como agente potenciador de reinserción Social en encarcelados de centros de cumplimiento penitenciario de Valparaíso : Una experiencia piloto desde Servicio Social". Universidad de Valparaíso, Facultad de Derecho y Cs. Sociales, Escuela de Trabajo Social.

Galvez P. (2004) "Trabajo en redes en los departamentos sociales de gobernaciones provinciales e intendencia región de Valparaíso una mirada de Trabajo Social". Universidad de Valparaíso, Facultad de Derecho y Cs. Sociales, Escuela de Trabajo Social.

Lara Pinto D. Y Pizarro P. (2003) "Programa de prevención del maltrato infantil. Quinta región". Universidad de Valparaíso, Facultad de Derecho y Cs. Sociales, Escuela de Trabajo Social.

Documentos institucionales.

CCHPS. SIDACCION (2000) "Cuadernillo De consultas para monitores de la corporación Chilena de Prevención del SIDA". Santiago, Chile.

CCHPS, SIDACCION (2004) "Manual de capacitación para orientadores en VIH/SIDA y Sexualidad". Santiago, Chile.

CCHPS, SIDACCION (2000) "Manual Para facilitadores del curso de formación básica de voluntarios de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA

CCHPS, SIDACCION (2004) "Manual para monitores de los talleres psicosociales y sexo mas seguro para hombres gay". Santiago, Chile.

Guerra M., Pardo A (1999) "Motivaciones, valores y actitud empática: su incidencia en la permanencia de las personas voluntarias que trabajan en el tema del VIH/SIDA". Tesis de grado. Facultad de Cs. Sociales. Escuela de Psicología. Universidad Central. Santiago, Chile.

Madrid, Hernán (2002) "Un marco teórico sobre políticas públicas y prevención del VIH/SIDA en Chile". Santiago, Chile.

Entrevistas.

Aguilar Marcelo, Coordinador Regional de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA, Quinta Región de Valparaíso. Mayo, 2005.

Avendaño Fresia, Presidenta REMOS V Región de Valparaíso, mayo 2005.

Barrientos Sergio, Presidente Agrupación Construyendo un Futuro. Valparaíso, Junio 2005.

Becerra Marcos, Presidente SIDACCION, Presidente Comité País. Coordinador regional de ASOSIDA, 2005.

Benavente Marjorie

, Asistente Social, Facilitadora de la SEREMI de Salud en el Programa VIH/SIDA, Región, Abril 2005.

Gómez Silvia, Enfermera, encargada del Programa VIH/SIDA, hospital Gustavo Fricke, V región, Mayo 2005.

Mateos María Teresa D. Asistente Social, Centro de ETS, Valparaíso, V Región.

Parra Lidia, Asistente Social, Encargada del Programa VIH/SIDA Hospital Carlos Van Buren, Valparaíso, Mayo 2005.

Pinilla Felipe, Voluntario Agrupación BETESDA, V Región, Mayo 2005.

Tylor Fabiola, Presidenta Agrupación Traves CHILE V Región. Mayo 2005.

Vivaceta Doctor Aníbal, SEREMI de Salud, V Región, Abril 2005.

Sitios Web

www.conasida.cl

Comisión Nacional del Sida

www.sidaccion.cl

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

www.minsal.cl

Ministerio de Salud

www.vivopositivo.cl

Agrupación Nacional de Organizaciones
de personas viviendo con VIH/SIDA

**REGISTRO
FOTOGRAFICO**

UNIVERSIDAD DE VALPARAISO
ESCUELA DE SERVICIO SOCIAL
BIBLIOTECA

Jornada de Trabajo con Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales



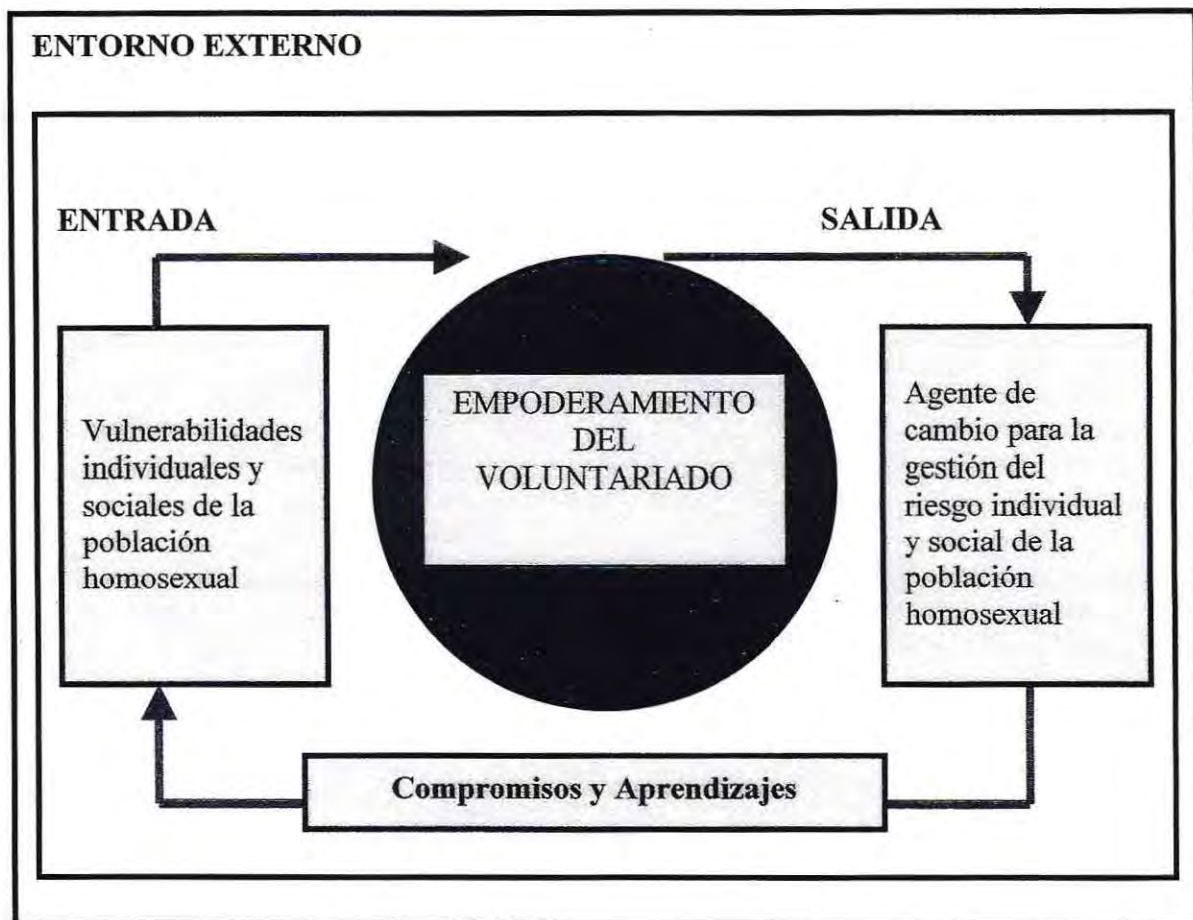


ANEXOS

ANEXOS
CAPITULO
MARCO
INSTITUCIONAL

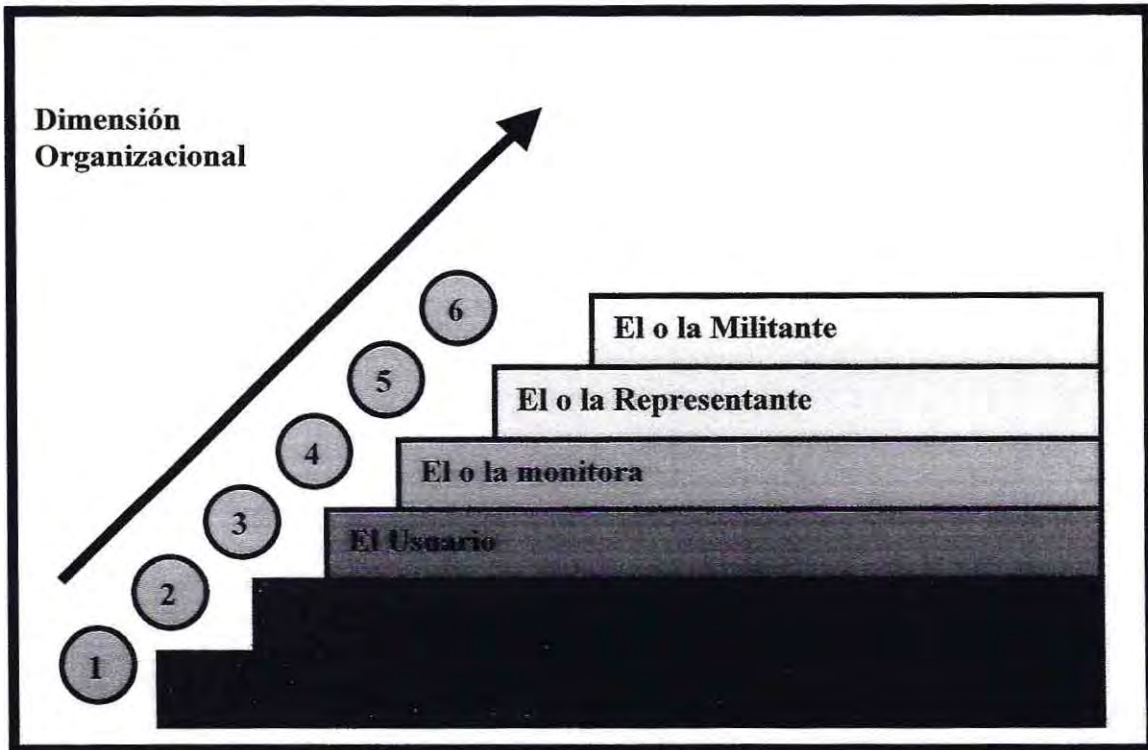
ANEXO 1

Representación sistémica del proceso de empoderamiento del voluntariado



ANEXO 2

La escalera de empoderamiento del voluntariado



ANEXOS
CAPITULO
DIAGNOSTICO

ANEXO 3

Instrumentos de Recolección de Datos.

INSTRUCTIVO DEL CUESTIONARIO

El presente cuestionario va dirigido a todos los miembros que conforman el Voluntariado Social de SIDACCION, organización desde la cual se está efectuando el actual estudio.

INSTRUCTIVO DE USO:

1. El presente documento no es una prueba que intente medir conocimientos, tan sólo pretende conocer su experiencia como Voluntario en SIDACCION.
2. Su opinión permitirá mejorar la atención que se brinda a las personas viviendo con VIH/SIDA en la región.
3. Se presentan a continuación una serie de preguntas, rogamos a UD. contestarlas con franqueza y seguridad.
4. en las afirmaciones que se presentan a continuación, marque con una X solo una alternativa en el paréntesis correspondiente.
5. Agradecemos su voluntad por participar y colaborar con el presente estudio.

CUESTIONARIO

Fecha: _____

1.- Es fundamental que la Corporación promueva la prevención del VIH/SIDA en la población:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

2.- Los programas para personas viviendo con VIH/SIDA no contribuyen a disminuir los efectos negativos de tal condición en sus organismos y en sus vidas:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

3.- No es indispensable un programa para personas viviendo con VIH/SIDA en la corporación:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

4.- Es importante que la prevención del VIH/SIDA se de en todos sus niveles, para una mejor intervención en la población.

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

5.- El VIH/SIDA se da preferentemente en los homosexuales:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

6.- No es importante formar grupos heterogéneos de personas viviendo con VIH/SIDA en la corporación:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

7.- Los servicios que presta la corporación son generalmente muy buenos:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

8.- Para ser monitor de un programa de la corporación no es necesario realizar una capacitación y entrevista previa:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

9.- El tratamiento para personas viviendo con VIH/SIDA solo consiste en el logro de la adherencia los tratamientos antirretrovirales:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

10.- La educación entre pares es una estrategia preventiva importante para las personas viviendo con VIH/SIDA:

- Totalmente de acuerdo.
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
- En desacuerdo.
- Totalmente en desacuerdo.

ANEXO

ENTREVISTA FOCALIZADA

Esta entrevista se aplicará al SEREMI de Salud, correspondiente a la 5ta. Región, considerado un informante clave como parte de “las organizaciones gubernamentales o no gubernamentales que trabajan con el tema VIH/SIDA, en la comunas de Valparaíso y Viña del Mar”.

La presente entrevista, se inserta por lo tanto, en la primera unidad de análisis del actual estudio.

VARIABLE: Estrategia de Prevención Secundaria

DIMENSIONES:

- promoción del autocuidado.
- conocimiento e información.
- Terapias complementarias de prevención y tratamiento.
- Relación con el entorno.

TEMAS DE LA ENTREVISTA:

1. Importancia de la prevención secundaria en el tema VIH/SIDA.
2. Acciones que actualmente desarrolla el gobierno en torno a la promoción del autocuidado respecto al tema VIH/SIDA.
3. Valoración del conocimiento e información para la implementación de una estrategia de prevención secundaria del VIH/SIDA.
4. Factores que influyen en la implementación de estrategias de prevención secundaria en el tema del VIH/SIDA.

ANEXO

ENTREVISTA FOCALIZADA

Esta entrevista se aplicará a personas calificadas como informantes claves de “las organizaciones gubernamentales o no gubernamentales que trabajan con el tema VIH/SIDA, en la comunas de Valparaíso y Viña del Mar”, dichas personas no serán necesariamente los directivos de la organización correspondiente.

La presente entrevista, se inserta por lo tanto, en la primera unidad de análisis del actual estudio.

VARIABLE: Organizaciones Gubernamentales

Organizaciones No Gubernamentales

DIMENSIONES:

- Plan
- Programas
- Proyectos

TEMAS DE LA ENTREVISTA:

- 1.- Existencia de programas o servicios para personas viviendo con VIH/SIDA.
- 2.- Valoración de la Prevención Secundaria en el tema VIH/SIDA.
- 3.- Percepción respecto del actual funcionamiento de programas de prevención secundaria en el tema del VIH/SIDA de la región.
- 4.- Valoración del trabajo profesional con personas viviendo con VIH/SIDA.

ANEXO

ENTREVISTA FOCALIZADA.

Esta entrevista se aplicará a la segunda unidad de análisis correspondiente al “grupo de personas que conforman el Voluntariado Social de SIDACCION” calificadas como informantes claves. En este caso al Encargado Regional de la Corporación Chilena de Prevención del SIDA.

VARIABLE: Trabajo del Voluntariado Social de SIDACCION

DIMENSIONES: - Programas

- Proyectos

- Servicios

TEMAS DE LA ENTREVISTA:

- 1.- Programas o servicios que actualmente desarrolla SIDACCION con respecto al tema VIH/SIDA.
- 2.-Percepción respecto del actual funcionamiento de programas de prevención en el tema del VIH/SIDA, en la organización.
- 3.- Conocimiento y/o percepción del Voluntariado Social de SIDACCION, sobre la importancia de programas o proyectos de prevención secundaria en el tema VIH/SIDA.
- 4.- Valoración del trabajo profesional con personas viviendo con VIH/SIDA, en la organización.

ANEXO

GRUPOS DE DISCUSION

Esta conversación se aplicará a la segunda unidad de análisis correspondiente al “grupo de personas que conforman el Voluntariado Social de SIDACCION” específicamente a los encargados de dichos programas o servicios de la institución.

VARIABLE: Trabajo del Voluntariado Social de SIDACCION.

DIMENSIONES:

- Programas
- Proyectos
- Servicios

TEMAS DE CONVERSACION:

- 1.- Acciones que actualmente desarrolla SIDACCION con respecto al tema VIH/SIDA
- 2.-Percepción respecto del actual funcionamiento de programas de prevención en el tema del VIH/SIDA, en la organización.
- 3.- Valoración del trabajo profesional en relación a la prevención del VIH/SIDA y respecto a un trabajo centrado en personas viviendo con VIH/SIDA, en la organización.
- 4.- Actitud respecto a una potencial implementación de un proyecto o programa de prevención secundaria en el tema VIH/SIDA (orientado a personas viviendo con VIH/SIDA), en SIDACCION.

ANEXO

Organización Gubernamental	Plan	Programas	Proyecto	Servicios
Hospital Carlos Van Büren. Valparaíso	-----	X	-----	X
Centro de ETS. Valparaíso	-----	X	-----	X
Hospital Gustavo Fricke. Viña del Mar.	-----	X	-----	X

Organizaciones Gubernamentales	Programas.	Servicios.
Hospital Carlos Van Büren. Valparaíso.	Programa de VIH. Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio.	<ul style="list-style-type: none"> • Consejerías pre y post test. • Toma de muestra. Test de ELISA para VIH. • Examen CD4. • Examen Carga Viral. • Información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual. • Control médico. • Seguimiento en la ingesta de medicamentos antirretrovirales.
Centro de Atención de ETS y VIH/SIDA. Valparaíso.	Programa de VIH/SIDA y ETS	<ul style="list-style-type: none"> • Consejerías pre y post test. • Toma de muestra. Test de ELISA para VIH. • Examen CD4. • Examen Carga Viral. • Información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual.
Hospital Gustavo Fricke. Viña del Mar.	Programa de VIH. Servicio de Salud Viña del Mar-Quillota.	<ul style="list-style-type: none"> • Consejerías pre y post test. • Toma de muestra. Test de ELISA para VIH. • Examen CD4. • Examen Carga Viral. • Información sobre Enfermedades de Transmisión Sexual.

		<ul style="list-style-type: none"> • Control médico. • Seguimiento en la ingesta de medicamentos antirretrovirales • Prevención de la reinfección de ETS y VIH. • Conversaciones individuales con las personas que viven con VIH
--	--	--

Organización	No	Plan	Programa	Proyecto	Servicios
Organización Gubernamental					
Construyendo Futuro		-----	-----	-----	X
TRAVEL Chile, 5ª región		-----	-----	-----	X
BETESDA		-----	-----	-----	X
REMOS		-----	-----	-----	X
SIDACCIÓN	X	X	X	X	-----

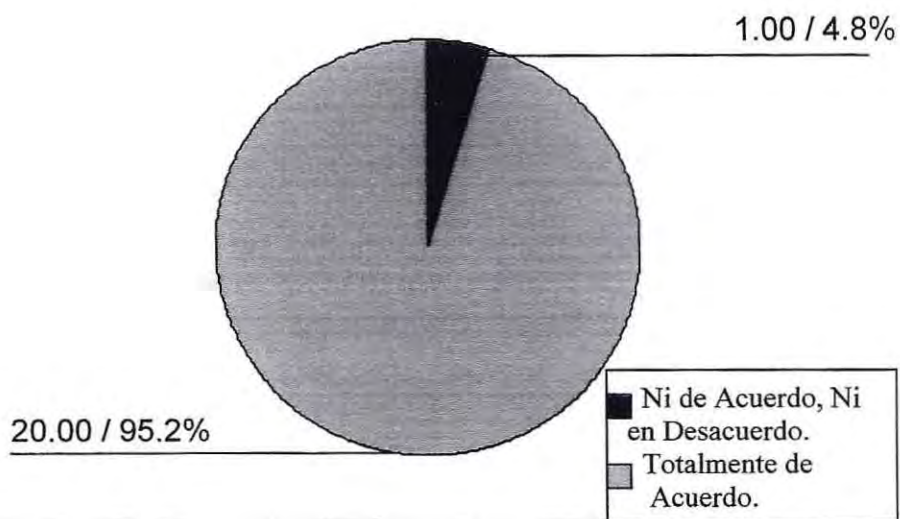
Organizaciones No Gubernamentales.	Servicios que presta.
Construyendo futuro	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo psicosocial. • Seguimiento en la toma de medicamentos y controles médicos. • Entrega de mercadería
TRAVEL Chile, 5ª Región	<ul style="list-style-type: none"> • Estadia y alimentación. • Circo de rehabilitación, conversación sobre el uso correcto del preservativo.
BETESDA	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo moral y espiritual • Entrega de mercaderías • Entrega de medicamentos. • Compartimiento de experiencias
REMOS	

ANEXO 4

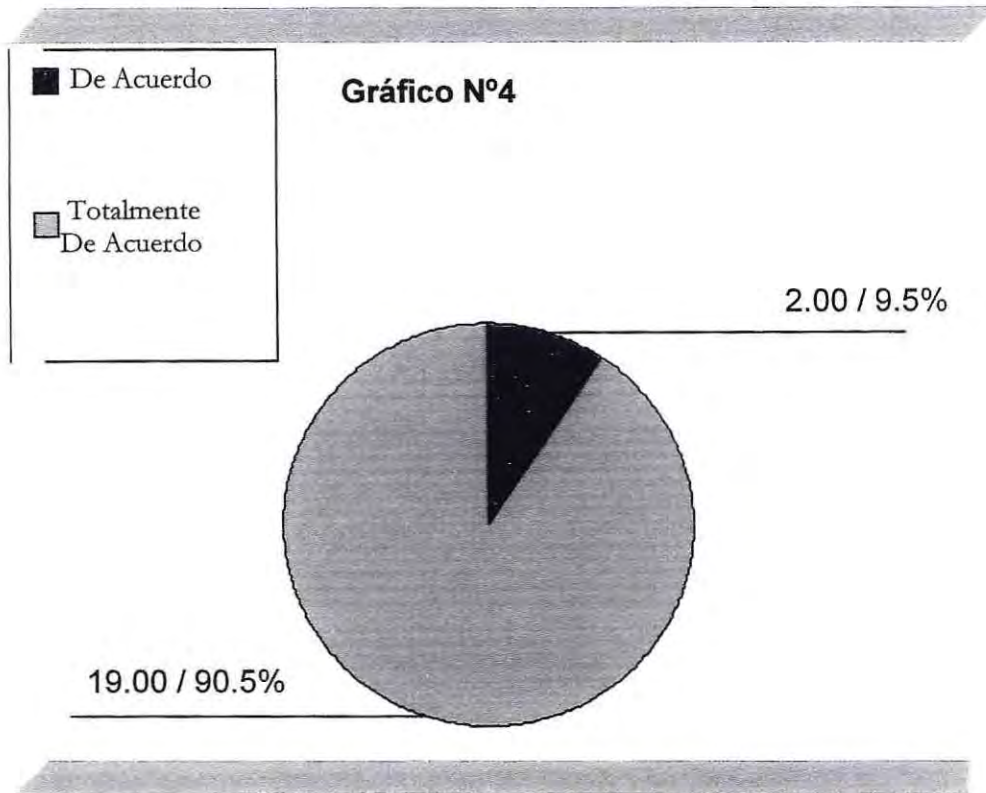
GRAFICOS Y TABLAS ARROJADAS POR EL SPSS EN EL ANAISIS DEL CUESTIONARIO

1. Es fundamental que la Corporación promueva la prevención del VIH/SIDA en la población:

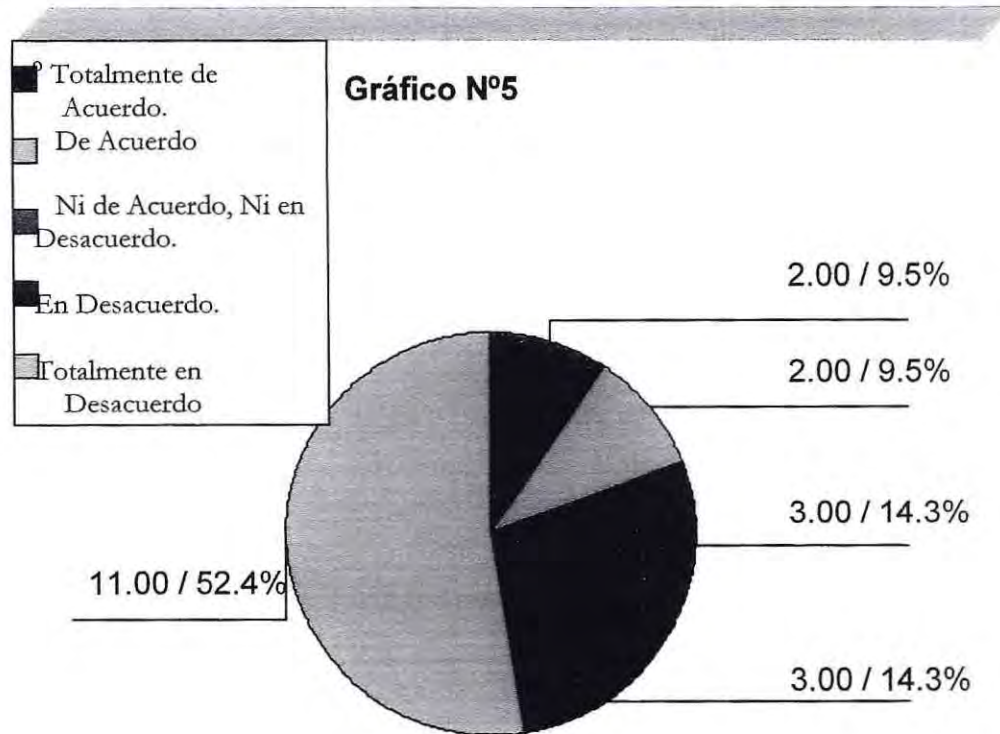
Gráfico N° 1



4. Es importante que la prevención del VIH/SIDA se de en todos sus niveles, para una mejor intervención en la población.

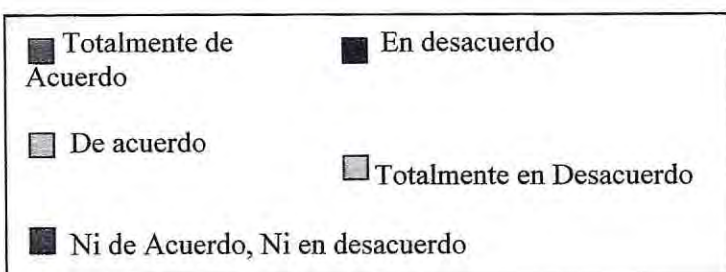
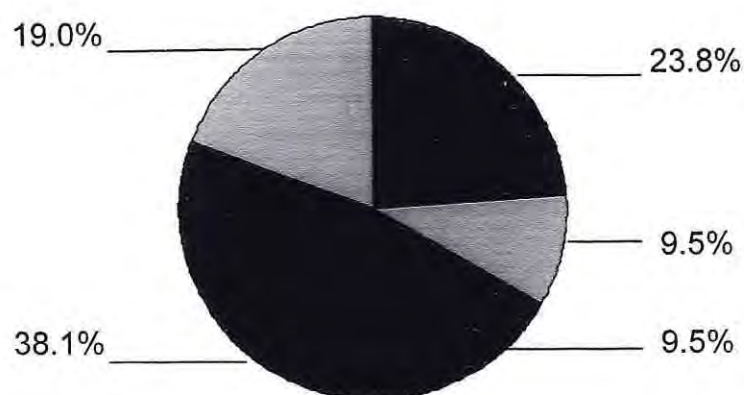


5.- El VIH/SIDA se da preferentemente en los homosexuales:



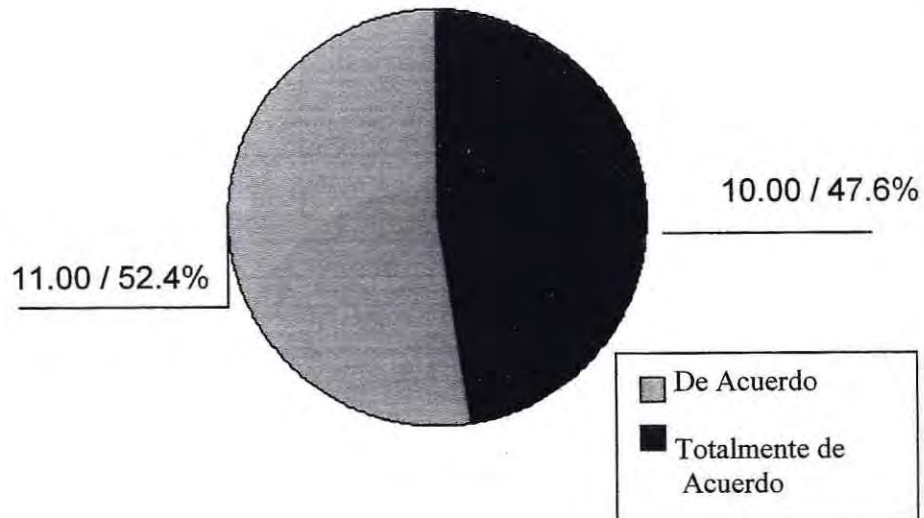
6.- NO es importante formar grupos heterogéneos de personas viviendo con VIH/SIDA en la corporación:

Gráfico N° 6

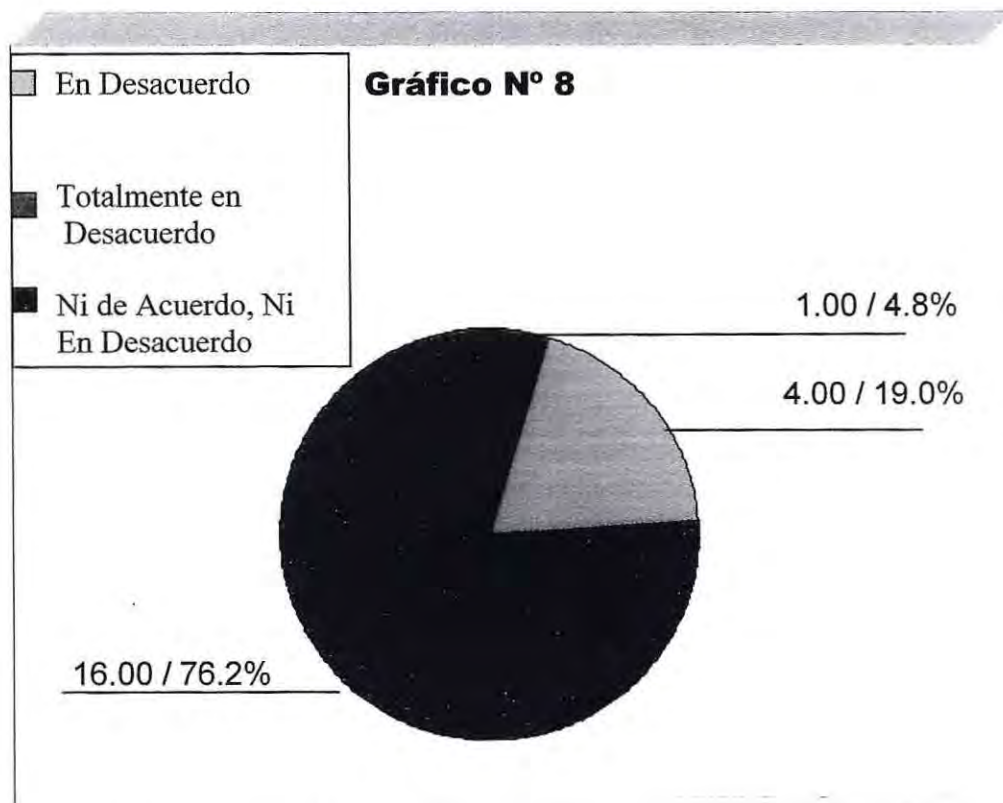


7.- Los servicios que presta la corporación son generalmente muy buenos:

Gráfico N° 7

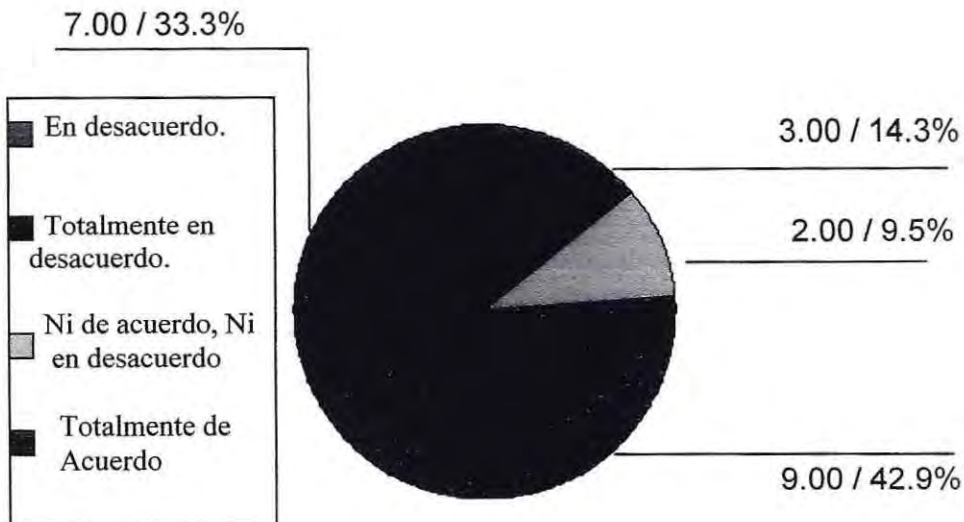


8.-Para ser monitor de un programa de la corporación NO es necesario realizar una capacitación y entrevista previa:

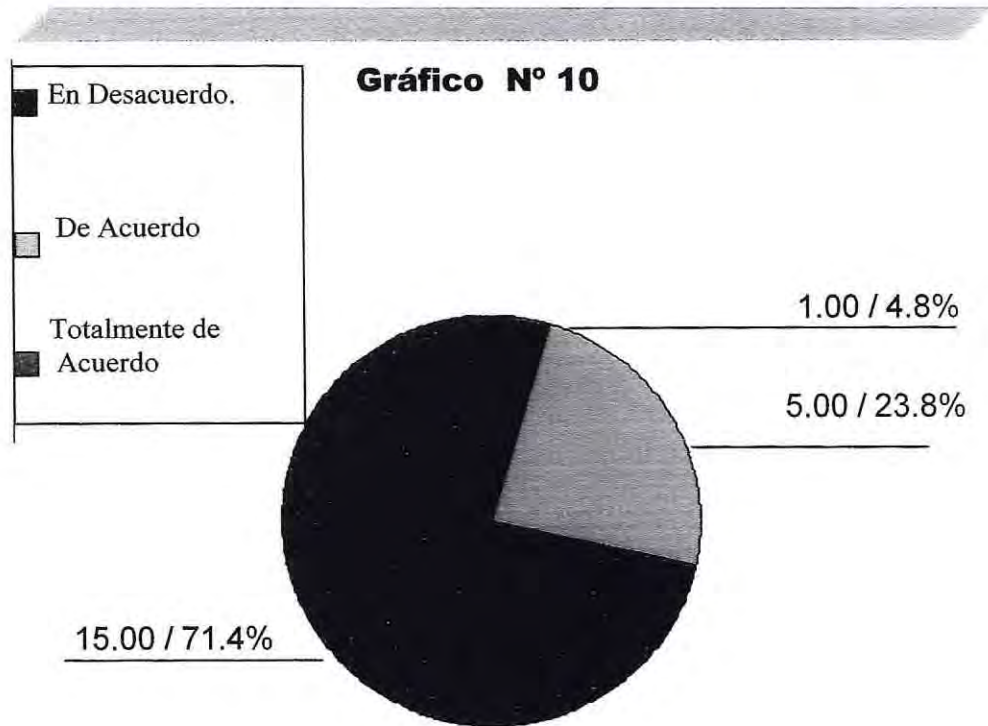


9.- El tratamiento para personas viviendo con VIH/SIDA solo consiste en el logro de la adherencia los tratamientos antirretrovirales:

Gráfico N° 9



10.- La educación entre pares es una estrategia preventiva importante para las personas viviendo con VIH/SIDA:



ANEXOS
CAPITULO
PROGRAMACIÓN

ANEXO 5

Pauta de Evaluación

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada			
2.- Rol ejercido por los expositores			
3.- Ambiente de trabajo			
4.- Organización			
5.- Recursos Utilizados			

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

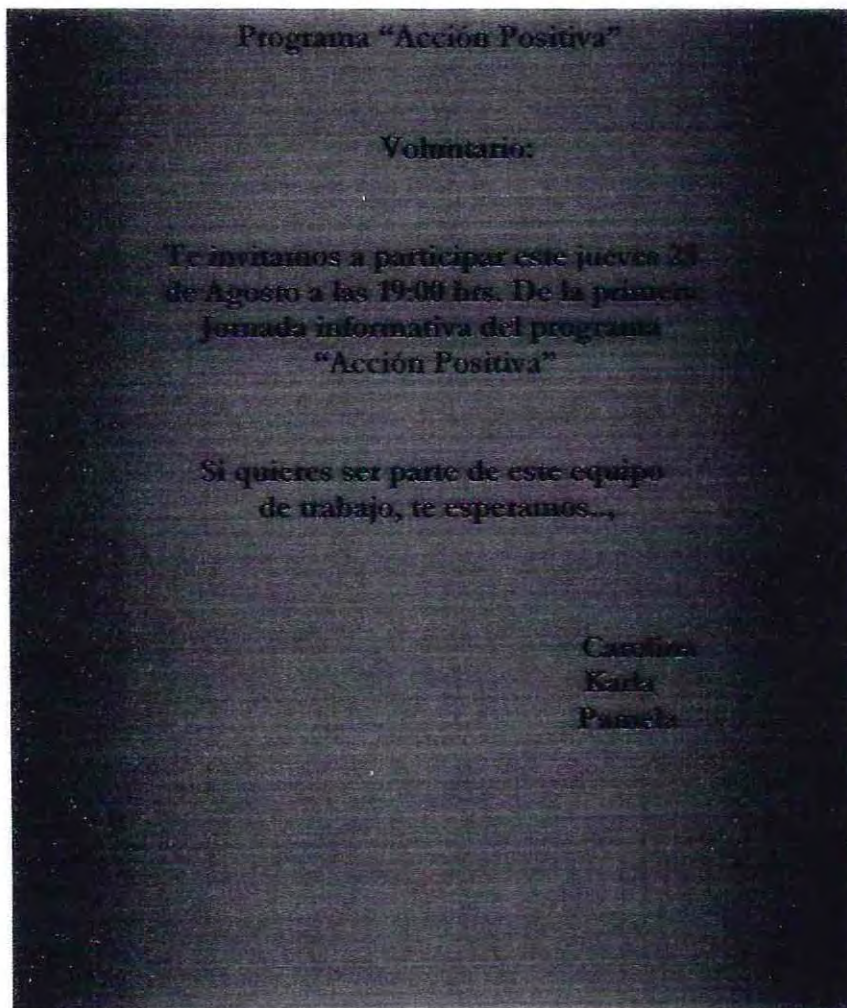
ANEXO 6

PAUTA DE OBSERVACION
SEMIESTRUCTURADA

1. Los participantes escuchan atentamente lo expuesto por el equipo seminarista
2. los participantes expresan sus dudas e inquietudes ante el tema expuesto.
3. los participantes aportan su reflexión y análisis frente a los temas expuestos
4. los participantes señalan sugerencias y experiencias laborales o personales con respecto al tema.
5. los participantes comprenden los contenidos tratados en cada actividad.

ANEXOS
CAPITULO
EJECUCIÓN

ANEXO 7



ANEXO 8

Entrevista Estructurada a los Voluntarios

A. Descripción del cargo

1. Identificación

Nombre del Cargo: Monitor del Programa Acción Positiva.

Función: Ejecución y coordinación de actividades del Programa Acción Positiva.

Cargo del Supervisor Inmediato: Equipo Seminarista

Cargo del Subordinado inmediato: No tiene

Departamento/ Unidad: Programa Acción Positiva

2. Resumen

Cargo relacionado a la implementación y promoción del Programa Acción Positiva, a través del acompañamiento a personas viviendo con VIH/SIDA, con el fin de mejorar la calidad de vida de éstas, y de la difusión de dicho programa en instituciones gubernamentales y no gubernamentales que trabajan con el tema Prevención Secundaria del VIH/SIDA, determinadas con anterioridad.

3. Tareas y/o Funciones

1. Elaborar un plan de intervención con respecto al programa Acción Positiva.
2. Diseñar y coordinar estrategias de difusión respecto al programa Acción Positiva.
3. Elaborar material informativo y educativo respecto al programa Acción Positiva.
4. Promocionar el Programa Acción Positiva en Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales previamente determinadas
5. Realizar procesos de acompañamiento a personas viviendo con VIH/SIDA.
6. Fomentar un trabajo en red con organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales previamente determinadas.

B. Especificaciones del cargo

1. Conocimientos

Requisitos formales: Ninguno

Educación formal necesaria: Enseñanza media completa

Experiencia mínima necesaria: Poseer antigüedad de 3 meses como Voluntario de Sidacción.

2. Capacidades y/o habilidades

- Habilidades sociales (empatía y asertividad entre otras)
- Ser respetuoso, tener la mente abierta y ser capaz de mantener la confidencialidad
- Habilidad para manejar la información necesaria y relevante respecto al tema
- Capacidad de liderazgo
- Capacidad de toma de decisiones
- Tolerancia a la frustración
- Autocontrol

3. Contactos del cargo

Internos:

- Equipo Seminarista
- Voluntarios de Sidacción
- Funcionarios de Sidacción

Externos:

- Representantes de Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales que trabajan en la temática Prevención Secundaria del VIH/SIDA.

C. Estructura de la Entrevista

1. Identificación

Nombre:

Fecha de Nacimiento:

Edad:

Rut:

Dirección:

Ocupación:

2. Experiencias laborales-voluntarias anteriores

1. ¿Trayectoria o experiencia en trabajos voluntarios?
2. ¿Existencia de algún momento crítico o situación problemática que haya motivado tu participación en este tipo de trabajo?

3. Características personales atingentes al trabajo

1. ¿Qué es lo que más te gusta de ser voluntario?
2. ¿Qué es lo que menos te gusta de ser voluntario?
3. ¿Qué información tienes sobre el Programa Acción Positiva?
4. ¿Cuál es tu motivación por participar en el Programa Acción Positiva?
5. ¿Cuáles son tus expectativas en relación a la implementación de este programa?
6. ¿Tienes experiencia en torno a la temática de este programa?
7. ¿A tu juicio qué características debiese tener la persona con la que vas a trabajar en este programa? ¿Tú cumples con esas características?

4. Características personales

1. ¿Cuáles serían las 3 características positivas tuyas que consideras más importantes?
2. ¿Cuáles serían tus características negativas que más te incomodan o te gustaría mejorarlas?
3. ¿Frente a un problema cómo reaccionas? ¿Lo intentas solucionar?
4. ¿Cuál ha sido el momento más doloroso y/o complicado de tu vida? Todos tenemos pequeños problemas o tropiezos a lo largo de nuestra vida ¿Qué sentiste? ¿Cómo saliste adelante? ¿Te costó? ¿Necesitaste apoyo?
5. ¿Consideras que tienes la capacidad de establecer límites con la persona que vas a trabajar?

ANEXO 9

Tríptico Programa

Objetivo del Programa

"Promover y apoyar la implementación de una estrategia de prevención secundaria con respecto al tema de VIH/SIDA en las organizaciones gubernamentales y No gubernamentales de las Comunas de Valparaíso y Viña del Mar, abordando los factores que obstaculizan el desarrollo de un trabajo preventivo de carácter secundario en este tema"

"La
Prevención
es la
base de
Nuestra
Acción"



El programa Acción positiva surge como una respuesta para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con VIH/SIDA

considerando su entorno y la comunidad

considerando su entorno y la comunidad

"Prevención :
Posicionando todos sus niveles en SIDACCION"

Proyecto 2:
"Trabajo en Equipo:
Creando nuevos espacios de reflexión"

PROGRAMA
ACCION POSITIVA

SIDACCION
Valparaíso

ANEXO 10

Pauta de Evaluación de los Contenidos

- 1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?
quede motivado para seguir participando, es interesante.
- 2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?
es un tema pertinente de abordar y es necesario.
- 2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	___	<u>X</u>	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	___	<u>X</u>	___
4.- Organización	___	<u>X</u>	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?
la exposición del trabajo investigativo.

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No ___

SI X

¿Cuáles?

faltó mayor dinamismo.

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

acortar más los tiempos y hacer cosas más entretenidas

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

Es bueno que se toquen estos temas, es necesario

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Es difícil trabajar con personas viviendo con VIH

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

la dinámica final

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

Si

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

que no sean tan largas

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

Sólo expectativas en cuanto a mi participación.

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

La mejor. Siento que es fundamental que de 9 vez x todas se de al tema un abordaje serio y humilde.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

La última (colivá en la pupa!).

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Sólo hacerlas más dinámicas (lecturas).

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

Me gustó mucho, es importante hablar de este tema, no tiene mucho conocimiento.

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Se trata de buena forma, es un tema importante de tratar.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	___	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	<u>X</u>	___	___
4.- Organización	<u>X</u>	___	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

La experiencia de Enrique.

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No X

SI ___

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

No tan largas

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

tenge muchas ganas de participar y trabajar

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

es bueno haber estado temas.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

Lo que heido Enrique.

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

ME MOTIVA A PARTICIPAR EN EL PROGRAMA

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

ES NECESARIO TRABAJAR CON PVV.IH.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	___	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	<u>X</u>	___	___
4.- Organización	<u>X</u>	___	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles consideran que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No X

SI ___

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Más talleres

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

Me gustaron seguir por este punto

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Es importante tratarlo

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

La dinámica con música

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

*Me gusta trabajar con este tema.
Es interesante*

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Es completo, pero se puede hacer algo.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	___	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	<u>X</u>	___	___
4.- Organización	<u>X</u>	___	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

Dinámica de imágenes

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No X

Si ___

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Seguir con dinámicas

ANEXO 11

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

HOJA ASISTENCIA REUNIÓN DE PROGRAMA

PROGRAMA
COORDINADOR
FECHA

Acción Positiva,
Pamela, Carola, Karla.
25 Agosto.

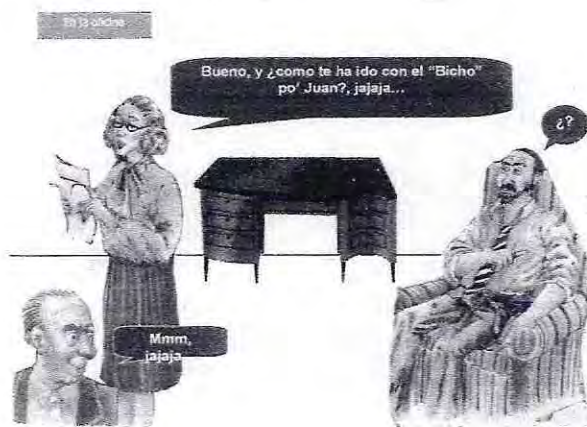
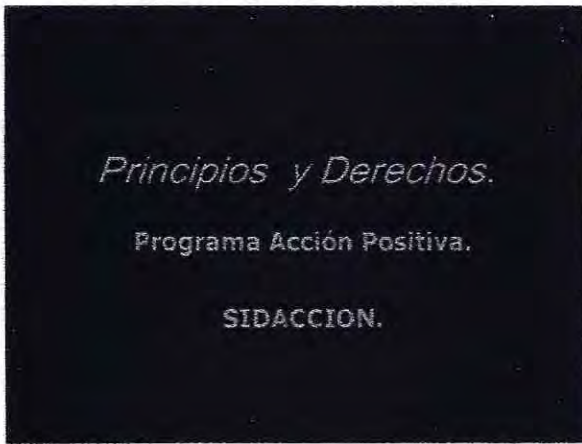
Nombre	Teléfono	Email	Firma
Elvis Guzmán	9/2428998	_____	
Mónica Rojas	8/3426671	_____	
Juan Rodríguez	8/2886561	_____	
Samuel Sandoval	9/5401004	_____	
ANDRÉS NUÑOZ	9/9176270	_____	
Christian Rodríguez	8/3454339	_____	
Fernando Valenzuela	9-3391579	_____	
Adrián Zamora	8-9086794	_____	
Pamela Cuevas	8-3541669	_____	
Carolina Urrut	9-7037827	_____	

Karla Hinojosa.

ANEXO 12

Material Prevención del VIH/SIDA





Entrevista de trabajo.
Empresa H&H Ltda



Confidencialidad

- Se refiere a la cualidad de "reservados" o "restringidos" que tienen ciertos datos sobre uno mismo -por el hecho de pertenecer a la intimidad- o ciertas informaciones u opiniones privadas que son dichas con la suposición de que su difusión permanecerá controlada por el sujeto que las emite, no solo en cuanto a la extensión de su difusión, sino a la calidad y vía de difusión. En un sentido **estricto** sería la protección de la comunicación entablada entre personas y en un sentido **amplio**, el derecho a controlar la información referente a uno mismo.

Derecho a la decisión libre e informada

- La libertad de cada persona a tomar sus decisiones una vez que haya recibido toda la información pertinente, aunque ésta no coincida con los objetivos de la estrategia de prevención. El ejercicio de este derecho facilita el control sobre la sensación o sentimiento de frustración que puede aparecer en nosotros producto de las decisiones que tome la persona y que pueden ser interpretadas como un fracaso de la intervención realizada por nosotros.

Solidaridad

- Se entiende como el prestar apoyo a otro, con la capacidad de reconocerlo como otro válido y legítimo, independientemente de la situación que este viviendo. Implica un compromiso sostenido dirigido a facilitar que el otro reconozca sus capacidades para enfrentar la situación que le afecta.

Prevención de abuso de poder en la relación.

- Se mantiene la necesidad de establecer como principio ético la mantención y respeto por la horizontalidad en la relación.
- El no respetar la toma de decisiones.
- El no respeto a estilos de vida diferentes.
- El establecimiento de vinculaciones de orden afectivo/sexual con la persona.
- Sacar provecho individual de la relación.

Respeto

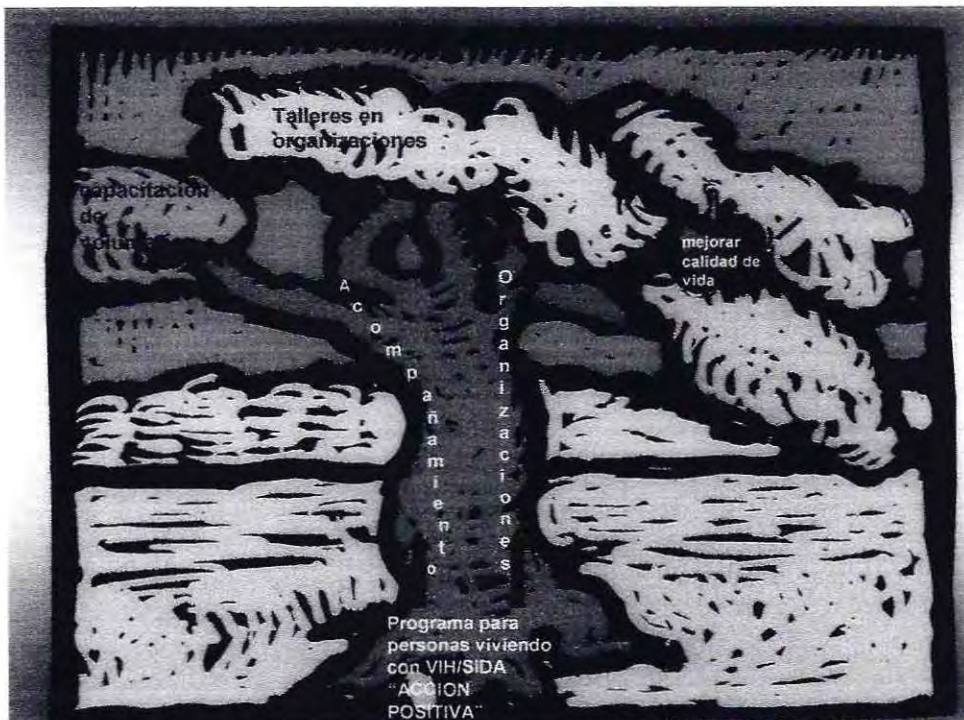
- Es permitir la libertad de exposición en los términos que la persona tenga, es no imponer, no invadir, no forzar. Si no darle el tiempo para que la persona se exprese y tome sus propias decisiones.
- Es establecer hasta donde llegan mis posibilidades de hacer o no hacer, y dónde comienzan las posibilidades de los demás.
- Es una forma de reconocimiento, de aprecio y de valoración de las cualidades de los demás, ya sea por su conocimiento, experiencia o valor como personas.

Discreción

- Es mantener confidencialmente lo que ha dicho la persona o el grupo con el cual estemos trabajando.

ANEXO 14

Material Árbol



ANEXO 15

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

es un tema p^{er}o que me motiva enormemente y fue interesante la forma de tratarlo, es significativo por que pone el centro al ser humano, esa persona que vive en

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

como dije antes fue interesante, además participativo.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	___	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	<u>X</u>	___	___
4.- Organización	<u>X</u>	___	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

la forma de exponer que fue muy nice, si hablamos de actividades la discusión de los objetivos.

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No X

SI ___

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Se ha go Trabajo, y considero que es muy importante.

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

*Lo concierne a la gente en todo con Visto y que se
sienta identificada y acompañada*

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Muy bueno y muy adecuado

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

El nivel de conocimiento

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Ninguna hacer muy bien

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

la dedicación a los jóvenes con VIH

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Primero por tratar los dos temas /
con comentarios importantes

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	✓	—	—
2.- Rol ejercido por los expositores	✓	—	—
3.- Ambiente de trabajo	✓	—	—
4.- Organización	✓	—	—

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

El ambiente del conocimiento

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

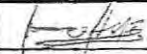
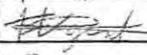



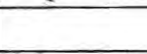
ANEXO 16

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

HOJA ASISTENCIA REUNIÓN DE PROGRAMA

PROGRAMA	Acción Temática.
COORDINADOR	Pamela, Carola, Karla.
FECHA	29 - Septiembre.

Nombre	Teléfono	Email	Firma
EDUARDO HORTAS ZOBAL	8-4106643.		
Fernando Vergara	9-3391579.		
Eliana Rodríguez	8/3454339.		
Jorge JORRANOS	9-3105949		
Ximela Curra.	8-3544669.		
Karla Hinojosa	9-2898223.		

ANEXO 17

**HABILIDADES COMUNICACIONALES
BASICAS**

¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN?

- Por lo tanto la comunicación:
Es un intercambio constante de información (tanto verbal como no-verbal, basada en convenciones sociales (contexto)

¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN?

- Antes la comunicación era entendida linealmente

Mensaje
Emisor ————— Receptor
Canal

¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN?

Axiomas de la comunicación

- **Imposibilidad de no comunicar**
- **Niveles contrastantes de abstracción**
- **Contenido**
- **Relación**
 - Depende de:
 - ▣ Contexto
 - ▣ Expresión verbal
 - ▣ Presadía
 - ▣ Lenguaje no verbal (Proxemia y Kinesica)

¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN?

- Ahora la comunicación es entendida bajo el **Enfoque Interaccional**, la cual entiende la comunicación en forma circular.

Mensaje (Información)
Canal
Emisor/ Receptor Receptor/ Emisor
Canal
Betroalimentación

¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN?

Axiomas de la comunicación

- Las relaciones humanas se dan en dos tipos de relación
 - **Complementarias**
 - Basadas en la diferencia (por ej. Profesor/alumno)
 - **Simétricas**
 - Intercambio del mismo tipo de conductas (por ej. Consejo)

HABILIDADES COMUNICACIONALES

- **Empatía** — “Ponerse en el lugar del otro desde el otro”
 - Reflejar — Retroalimentación
 - Acompañar
 - Honestidad y veracidad

ROLES DENTRO DE LA COMUNICACION

- **Emisor/Receptor:** Adquirimos este rol en la comunicación cuando la relación establecida define que llevamos activamente la conversación. (por ej. Monitor)
- **Receptor/Emisor:** Rol adquirido cuando la relación define que responderemos frente a los temas planteados a partir de la propia experiencia de vida. (por ej. Usuario)

HABILIDADES COMUNICACIONALES

- **Expresión corporal**
 - Lenguaje no verbal — Lenguaje analógica
 - Proxemie
 - Kinésica

ELEMENTOS DENTRO DE LA COMUNICACION

- **Mensaje:** Lo comunicado tanto verbal como no verbalmente
- **Canal:** Medio por el cual hacemos llegar el mensaje
- **Retroalimentación:** Mensaje expresado (verbal/no verbal) que nos habla de cómo nuestro mensaje ha sido recibido y viceversa.

HABILIDADES COMUNICACIONALES

- **Preguntas** — Obtener retroalimentación directa
 - Cerradas
 - ¿Te impactó la noticia, verdad?
 - Abiertas
 - ¿Cómo te impactó la noticia?

HABILIDADES COMUNICACIONALES

- **Escuchar** — Receptor/Emisor
 - “Renunciar a hablar” — Rol pasivo
 - “Poner atención”
 - **Atención Flotante**
 - Mensajes
 - » Información
 - » Retroalimentación

HABILIDADES COMUNICACIONALES

- **Asertividad**
 - Lenguaje comprensible — Nosotras mismas comprender lo dicho
 - Información pertinente
 - También generar una relación y un contexto pertinentes

ANEXO 18

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Es fundamental e importante a la base de tener las habilidades de negociación que todo funcionario debería poseer

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	___	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	___	<u>X</u>	___
4.- Organización	<u>X</u>	___	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No ___

SI X

¿Cuáles?

La asistencia de todos los integrantes del grupo, además de su permanencia en toda la jornada.

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

El aprendizaje es un elemento que permite abordar los temas desde un nivel de alta jerarquía, ~~pero~~ ~~para~~ ~~un~~ ~~proceso~~ una ~~exposición~~ ~~superior~~ -

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

fué adecuado e interesante. -

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

fué un ~~buo~~ buen tratado

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	___	___
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	___	___
3.- Ambiente de trabajo	<u>X</u>	___	___
4.- Organización	<u>X</u>	___	___

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

Bueno ~~esto~~ ~~fué~~ ~~la~~ ~~exposición~~ sobre los temas y los ~~preguntas~~

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No ___

SI X

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

gracias por la ~~exposición~~ -

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

Muy Bueno

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Excelente

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

La información que se dio en la parte de la tarde

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Por mayor cantidad



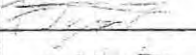

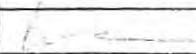
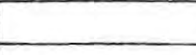
ANEXO 19

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

HOJA ASISTENCIA REUNIÓN DE PROGRAMA

PROGRAMA	Acción Informativa
COORDINADOR	Pamela, Paula, Karla
FECHA	4 octubre

Nombre	Teléfono	Email	Firma
Valeria Torres	8-9062294	_____	
Elisa Rodríguez	8-3754589	_____	
Fernando Vargas	9-8391579	_____	
Diego Valdovinos	9-2266245	_____	
Carolina Silva	9-7139227	_____	
Paula Hinojosa	8-2898223	_____	

ANEXO 20

Programa de Prevención Secundaria para Personas Viviendo con VIH/SIDA

Nombre del Programa	Acción Positiva.
Objetivos del Programa	<p>General: Fomentar la importancia de la Prevención Secundaria en personas viviendo con VIH/SIDA, tanto en Sidaccion como en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales que trabajen con la temática.</p> <p>Específico:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Difundir información sobre la temática VIH/SIDA y Prevención Secundaria de ésta, en Sidaccion y en otras instituciones que trabajen dicha temática.2. Propiciar el surgimiento o reforzamiento (según sea el caso) de una red de apoyo tanto a nivel familiar como social de las personas viviendo con VIH/SIDA.3. Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas viviendo con VIH/SIDA, enfatizando el desarrollo de una estrategia de autocuidado para lograr tal fin.
Líneas de Acción	<ol style="list-style-type: none">1. Línea de carácter Casuística, consistente en el acompañamiento psicosocial a personas viviendo con VIH/SIDA.2. Línea de carácter grupal, consistente en el desarrollo de un trabajo en torno a la temática en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales acordes a ésta.
Actividades	<p>Actividades previas al inicio del programa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Capacitación al Voluntariado Social integrante del programa Acción Positiva en las siguientes temáticas:<ul style="list-style-type: none">- VIH/SIDA y ETS- Habilidades Comunicacionales- Tratamientos Antirretrovirales

2. Difusión del programa a través de los siguientes canales:
 - Visitas informativas a organizaciones gubernamentales y no gubernamentales
 - Creación de Link sobre el programa en la página www.sidaccion.cl

Actividades del programa:

1. Entrevista con los usuarios del programa y posterior derivación dependiendo del caso a:

- Voluntario capacitado en acompañamiento psicosocial a personas viviendo con VIH/SIDA.
- Institución que trabaje con grupo de personas viviendo con VIH/SIDA.

2. Jornadas de trabajo en torno a la temática, entre Sidaccion y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales interesadas en desarrollar un trabajo en red.

3. Talleres de distintas temáticas atinentes a la prevención secundaria del VIH/SIDA, tales como: tratamientos antirretrovirales, información de carga viral y linfocitos CD4, reinfección, uso del condón de manera adecuada y sostenida entre otras.

ANEXO 21

Objetivos del Programa:

General:

Fomentar la importancia de la Prevención Secundaria en personas viviendo con VIH/SIDA, tanto en SIDACCION como en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales que trabajen con la temática.

Líneas de Acción

3. Línea de carácter Casuística, consistente en el acompañamiento psicosocial a personas viviendo con VIH/SIDA.
2. Línea de carácter grupal, consistente en el desarrollo de un trabajo en torno a la temática en organizaciones gubernamentales y no gubernamentales acordes a ésta.

Beneficiarios:

Personas viviendo con VIH/SIDA, parejas discordantes, recién notificados y su entorno social.

- Talleres para personas viviendo con VIH
- Talleres para parejas discordantes
- Talleres para personas recién notificadas
- Grupos de conversación
- Educación entre pares
- Jornadas de capacitación y educación

iii *INFÓRMATE Y PARTICIPA*
i!!

Corporación Chilena de Prevención del
SIDA

SIDACCION

Dirección: Morris 699-A
Teléfono: 755834

ANEXO 22

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

Buena para la sociedad

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Muy Buena

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

En su manera de trabajar

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

Se fue muy anticuada con las palabras usadas

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Se puede ir a casa a el terreno

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

En general todo

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

Lo mas importante el lenguaje

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

La costumbre relevante para que el programa promueva de la mejor manera posible

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.- Rol ejercido por los expositores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.- Ambiente de trabajo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.- Organización	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

Intercambios de ideas a partir de la exp propia.

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No

SI

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?

Pauta de Evaluación de los Contenidos

1.- ¿Qué significados o emociones le genera el tema abordado?

fué interesante y adecuada la exposición sobre los aspectos de planificación

2.- ¿Qué opinión le merece el tratamiento de este tema?

el importante tener claro sobre este pts.

2.1 Opinión sobre los siguientes aspectos:

	Bueno	Regular	Malo
1.- Metodología usada	<u>X</u>	—	—
2.- Rol ejercido por los expositores	<u>X</u>	—	—
3.- Ambiente de trabajo	<u>X</u>	—	—
4.- Organización	<u>X</u>	—	—

3.- De las actividades que integraron la jornada, ¿Cuáles considera que aportaron más a su conocimiento y/o trabajo a realizar?

aportan interesantes - sin fuerón adecuadas y

4.- ¿Encontró alguna carencia en esta jornada?

No —

SI X

¿Cuáles?

5.- ¿Plantee algunas sugerencias para la realización de otras jornadas?




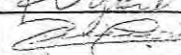


ANEXO 23

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

HOJA ASISTENCIA REUNIÓN DE PROGRAMA

PROGRAMA	Acción Positiva.
COORDINADOR	Pamela Carola, Karla.
FECHA	11 octubre.

Nombre	Teléfono	Email	Firma
Eliana Rodríguez	8-3454339	_____	
Edison Tomic	8-908674	_____	
Jorge La Rosa	8-310544	_____	
Fernando Vergara	9-3391579	_____	
Pamela Cuevas	8-3544669	_____	
Karla Hinojosa	9-2898223	_____	
Caroline Uricoechea	9-7137827	_____	

ANEXO 24

Pauta Temática Focus Group Jornada de Evaluación Proyectos N° 1 y 2

1. Se han cumplido las expectativas en relación al desarrollo del Programa Acción Positiva
2. Cómo ha sido la participación de los voluntarios pertenecientes al Programa Acción Positiva
3. Debilidades del Programa Acción Positiva
4. Fortalezas del Programa Acción Positiva
5. Aporte del Equipo Seminarista al programa
6. Aporte de cada uno de los voluntarios al programa
7. Lo que no ha gustado y lo que ha gustado en relación al Programa Acción Positiva
8. Proyecciones del programa
9. Elementos que sacaría y agregaría al programa
10. Qué actividades les gustaría realizar en el futuro en relación al Programa Acción Positiva

ANEXO 25

Registro de Entrevistas y Visitas
Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales

Organizaciones	Día/ Hora	Lugar	Responsable
Hospital Carlos Van Büren	Jueves 13 de Octubre 2005 16:45 hrs	Colón 1970, Valparaíso.	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Voluntario Acción Positiva.
Hospital Gustavo Fricke	Miércoles 12 de Octubre 2005. 15:00 hrs	Álvarez 1532, Viña del Mar	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Voluntario Acción Positiva.
Centro ETS Valparaíso	Jueves 13 de Octubre 2005 09:00 hrs.	Rodríguez 1990. Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Voluntario Acción Positiva.
Traves Chile	Jueves 13 de Octubre 2005 18:30 hrs	Colón 1920. Valparaíso	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Voluntario Acción Positiva.
REMOS V Región.	Martes 11 de Octubre 2005 10:30 hrs.	8 Norte 855. Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none"> • Equipo Seminarista • Voluntario Acción Positiva.

Construyendo un Futuro	Lunes 10 de Octubre 16:00 hrs.	Morris 699-A Valparaíso	<ul style="list-style-type: none">• Equipo Seminarista• Voluntario Acción Positiva.
BETESDA	Martes 11 de Octubre 2005 17:00 hrs.	Chile Sur 377. Viña del Mar.	<ul style="list-style-type: none">• Equipo Seminarista• Voluntario Acción Positiva.

ANEXO 26

Invitación Organizaciones

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

SIDACION


El Programa "Acción Positiva", tiene el agrado de invitar a UD. A una jornada de trabajo que se efectuará el día martes 25 de Octubre 2005, de 19:00 hrs a 21:00 hrs en las dependencias de nuestra institución, ubicada en la calle Morris 699-A. Valparaíso.

Esta iniciativa es organizada por el **Programa Acción Positiva** con la finalidad de abordar el tema Prevención Secundaria para personas viviendo con VIH/SIDA de las comunas de Valparaíso y Viña del Mar.

Valparaíso, Octubre 2005


ANEXO 27

Póster Programa



**PROGRAMA
ACCIÓN POSITIVA**
"La Prevención es la base de nuestra acción"

- Talleres para personas viviendo con VIH
 - Acompañamiento Psicosocial.
 - Talleres para parejas discordantes
- Talleres para personas recién notificadas
 - Grupos de conversación
 - Educación entre pares
- Jornadas de capacitación y educación.
 - Atención Psicológica.



SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A, Valparaíso
Teléfono: 755834
www.sidaccion.cl
cchps5@tie.cl

ANEXO 28

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834

PROGRAMA JORNADA ACCION POSITIVA

Martes 25 de Octubre 2005.

1. Introducción.
2. Dinámica de Presentación.
3. Introducción y Explicación del Estudio.
4. Break
5. Explicación del Programa.
6. Prevención Secundaria.
7. Estrategias de Trabajo en Equipo.
8. Evaluación.

SIDACCION

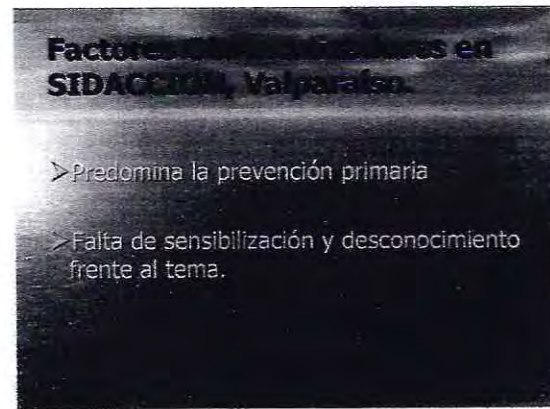
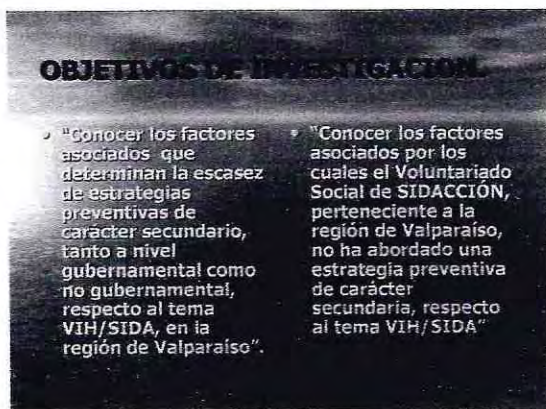
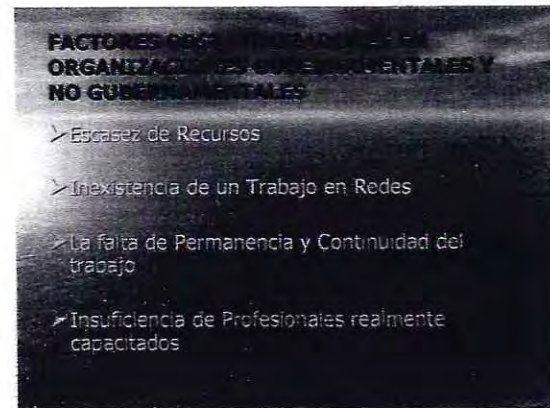
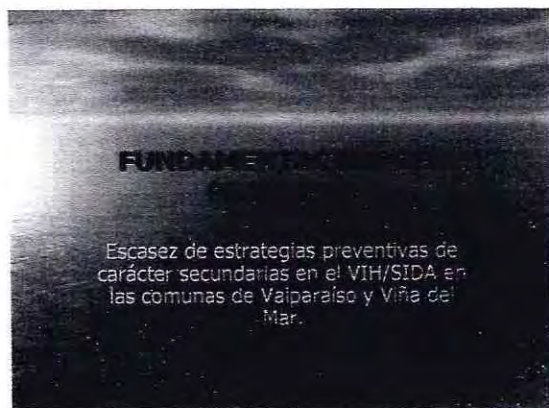
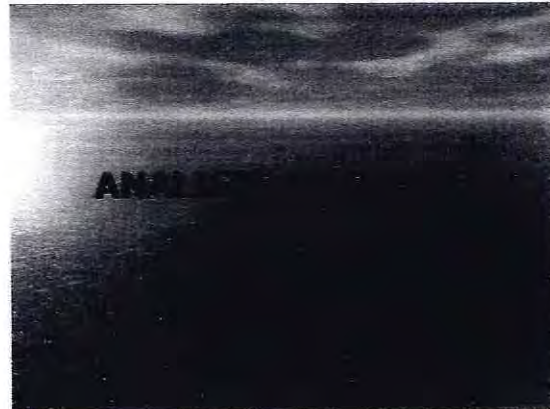
Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"

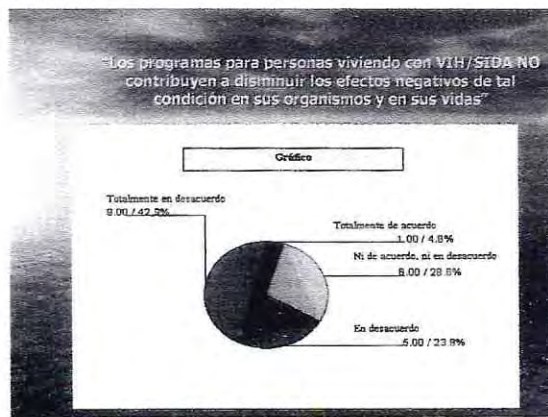
ANEXO 29

Dinámica de Presentación

- Nombre
- Organización a la que pertenece
- Cargo que ocupa y sus funciones.
- Expectativas del encuentro y del Programa "Acción Positiva".

ANEXO 30





- ### "Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión"
- **Actividades:**
- Promoción del plan de intervención en las organizaciones involucradas en participar en el proyecto, a través de reuniones informativas, con cada una de ellas.
 - Jornada de trabajo en conjunto con el Voluntariado Social y los representantes de las instituciones antes señaladas, con el fin de promocionar el plan de intervención en torno a la temática.
 - Evaluación participativa del proyecto de los voluntarios en conjunto con el equipo seminarista.
 - Aplicación de pautas de evaluación.

- ## PROYECTOS DEL PROGRAMA
1. "Prevención : Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN"
 2. "Trabajo en Equipo: Creando nuevos espacios de reflexión"

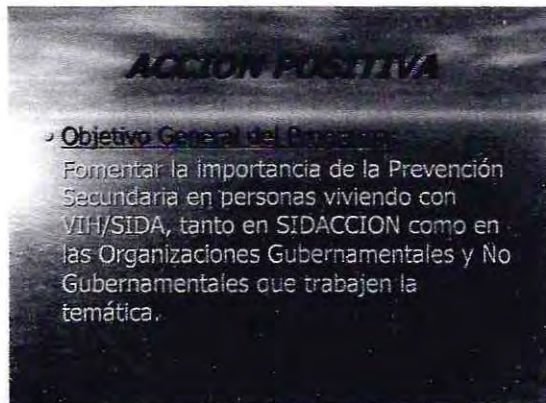
- ### "Prevención : Posicionando todos sus niveles en SIDACCIÓN"
- **ACTIVIDADES:**
- Jornada de Trabajo con el Voluntariado Social, orientada a informar sobre la temática de prevención de VIH/SIDA.
 - Jornada de trabajo con el Voluntariado Social, para elaborar y coordinar un plan de intervención respecto a la temática abordada, susceptible de ser implementado en la organización.
 - Jornada de trabajo con el Voluntariado Social, para diseñar y coordinar las estrategias de difusión respecto al plan de intervención a su cargo, para poder implementarlo tanto al interior como al exterior de la organización.
 - Elaboración y entrega de material informativo en relación al plan de intervención elaborado, en formato A4.
 - Evaluación participativa del proyecto de los voluntarios en conjunto con el equipo seminarista.
 - Aplicación de pautas de evaluación.

ANEXO 31



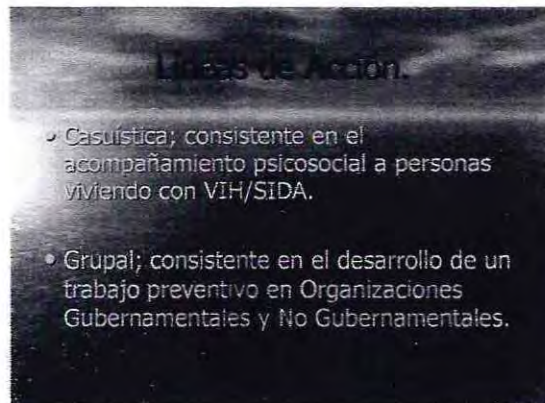
Específicos:

- Difundir información sobre la temática VIH/SIDA y Prevención Secundaria de esta, en SIDACCION y en otras instituciones que trabajen dicha temática.
- Propiciar el surgimiento o reforzamiento de una red de apoyo tanto a nivel familiar como social de las personas viviendo con VIH/SIDA.



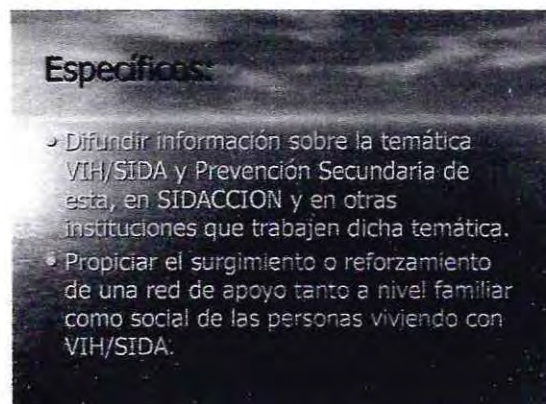
ACCION POSITIVA

- **Objetivo General del Programa:**
Fomentar la importancia de la Prevención Secundaria en personas viviendo con VIH/SIDA, tanto en SIDACCION como en las Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales que trabajen la temática.



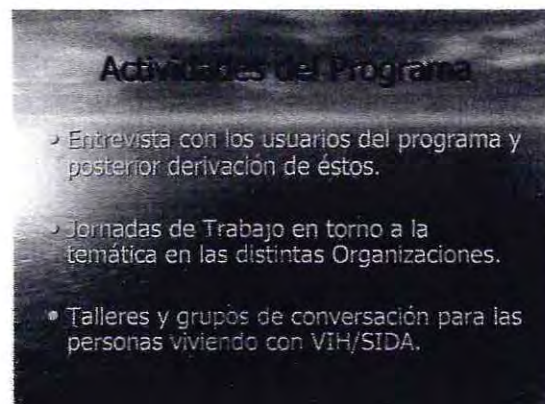
Líneas de Acción:

- Casuística; consistente en el acompañamiento psicosocial a personas viviendo con VIH/SIDA.
- Grupal; consistente en el desarrollo de un trabajo preventivo en Organizaciones Gubernamentales y No Gubernamentales.



Específicos:

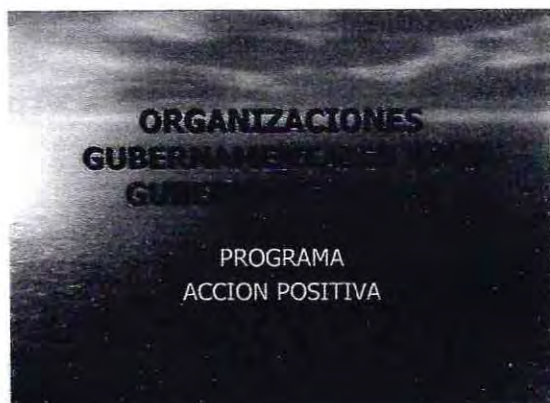
- Difundir información sobre la temática VIH/SIDA y Prevención Secundaria de esta, en SIDACCION y en otras instituciones que trabajen dicha temática.
- Propiciar el surgimiento o reforzamiento de una red de apoyo tanto a nivel familiar como social de las personas viviendo con VIH/SIDA.



Actividades del Programa

- Entrevista con los usuarios del programa y posterior derivación de éstos.
- Jornadas de Trabajo en torno a la temática en las distintas Organizaciones.
- Talleres y grupos de conversación para las personas viviendo con VIH/SIDA.

ANEXO 32



BETESIDA	
Representante	Hermana Jenny Kennick
Misión u Objetivo General	Entregar apoyo físico, espiritual y psicológico a las PWVIH.
Población Objetivo	Personas que viven con VIH/SIDA de la V Región.
Dirección	Chile Sur 377, Viña del Mar.
Teléfonos	32- 619378
E-Mail	betesida@telefonos.cl
Temas de Capacitación y/o Formación.	Cuidados básicos, derechos humanos, prevención a las PWVIH.

Hospital Dr. Gustavo Fricko	
Representante	Silvia Gómez Rodríguez.
Misión u Objetivo General	Prevenir el VIH/SIDA y ETS en la V Región.
Población Objetivo	Habitantes de la región beneficiarios del S. Salud
Dirección	Álvarez 1532, Viña del Mar
Teléfonos	32- 652395/ 652370
E-Mail	
Temas de Capacitación y/o Formación.	Prevención Primaria y Secundaria del VIH/SIDA

Agrupación Volver a Nacer	
Representante	Adán Ruiz
Misión u Objetivo General	Mejorar la calidad de vida de las PWVIH y la prevención del VIH/SIDA
Población Objetivo	PWVIH de Viña del Mar.
Dirección	Av. Gómez Carreño 3340, V sector. Viña del Mar
Teléfonos	32- 886584/ 387848
E-Mail	cvolveranacer@hotmail.com
Temas de Capacitación y/o Formación.	Prevención Primaria, secundaria y Terciana del VIH/SIDA. Derechos Humanos de las PWVIH.

Hospital Carlos Van Buren	
Representante	Lilian Parra, María Teresa de Mateo
Misión u Objetivo General	Prevenir el VIH/SIDA y las ETS en la V Región.
Población Objetivo	Habitantes de la Región
Dirección	Colón 1970, Valparaíso.
Teléfonos	32- 265221 (M. Teresa de Mateo)
E-Mail	
Temas de Capacitación y/o Formación.	Prevención Primaria, secundaria y Terciana del VIH/SIDA. Derechos Humanos de las PWVIH.

SIDA ACCIÓN	
Representante	Marcelo Aguilar, Encargado Regional
Misión u Objetivo General	Comunidad que busca reducir la transmisión del VIH/SIDA y los impactos de ésta en la comunidad homosexual
Población Objetivo	Hombres Homosexuales de la V Región.
Dirección	Morris 699-A, Valparaíso
Teléfonos	32- 755834
E-Mail	cchps5@ie.cl
Temas de Capacitación y/o Formación.	Prevención, primaria y secundaria del VIH/SIDA

REMOS V Región

Representante	Fresia Avendaño Tapia
Misión u Objetivo General	Busca la defensa, formación y promoción de los derechos humanos y mejorar la vulnerabilidad de las mujeres del país.
Población Objetivo	Mujeres habitantes de la V Región.
Dirección	8 Norte 855, Vifa del Mar.
Teléfonos	32- 689215
E-Mail	fresia@el-yarico.com
Temas de Capacitación y/o Formación.	Prevención primaria del VIH/SIDA

Construyendo un Futuro

Representante	Sergio Barrientos
Misión u Objetivo General	Entregar apoyo físico, espiritual y psicológico a las PVIH.
Población Objetivo	PVIH/SIDA de la V Región.
Dirección	Morris 699-A . Valparaíso
Teléfonos	
E-Mail	construyendounfuturovalparaiso@hotmail.com
Temas de Capacitación y/o Formación.	Prevención, primaria y secundaria del VIH/SIDA.

Fuerza Positiva

Representante	Marcela Echeverría
Misión u Objetivo General	Entregar apoyo físico, espiritual y psicológico a las PVIH.
Población Objetivo	PVIH/SIDA de la V Región
Dirección	
Teléfonos	
E-Mail	
Temas de Capacitación y/o Formación.	

ANEXO 33

SINACCIÓN
Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834

Derivación

Establecimiento u/o Organización: _____
Dirección: _____
Deriva a: _____
Al: _____
Objeto: _____
Día: _____ Hora: _____
Persona que Deriva: _____
Teléfono: _____
Fecha: _____

Firma

ANEXO 34

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A, Valparaíso
Teléfono: 755834

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de esta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso	/			
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente	/			
Los participantes se integraron entre sí.		/		

II. EVALUACION REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores				
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor				
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo				

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados				
La metodología ocupada me pareció adecuada				
Los tiempos utilizados fueron adecuados				
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados				

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada		/		
Equipos utilizados	/			
Café	/			

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de esta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso		X		
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente	X			
Los participantes se integraron entre sí.	X			

II. EVALUACIÓN REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores		X		
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor		X		
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo	X			

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados	X			
La metodología ocupada me pareció adecuada	X			
Los tiempos utilizados fueron adecuados	X			
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados	X			

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada	X			
Equipos utilizados	X			
Café	X			

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

Contribuyendo un futuro felizito,
el grupo de trabajo en este taller
fue bueno y productivo
Felicidades

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"

SIDACCION

**Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834**

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de ésta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso.		/		
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente.		/		
Los participantes se integraron entre sí.		/		

II. EVALUACION REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores		/		
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor	/			
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo.	/			

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados		/		
La metodología ocupada me pareció adecuada		/		
Los tiempos utilizados fueron adecuados		//		
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados		/		

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada	✓			
Equipos utilizados	✓			
Café	✓			

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

Financiamiento claro
y preciso de los conceptos
ejecutivos.

SIDACCION

**Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834**

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de ésta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso.		/		
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente.		/		
Los participantes se integraron entre sí.		/		

II. EVALUACION REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores		/		
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor	/			
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo	/			

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados		/		
La metodología ocupada me pareció adecuada		/		
Los tiempos utilizados fueron adecuados		/		
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados		/		

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada	✓			
Equipos utilizados	✓			
Café	✓			

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

Porque hay que hacer
y pedirle al profesor
que sea el profesor.

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de ésta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso	X			
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente	X			
Los participantes se integraron entre sí.		X		

II. EVALUACION REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores	X			
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor	A			
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo	A			

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados		X		
La metodología ocupada me pareció adecuada	X			
Los tiempos utilizados fueron adecuados			X	
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados	X			

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada		+		
Equipos utilizados	x			
Café	x	1		

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de ésta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso		X		
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente		X		
Los participantes se integraron entre si.		X		

II. EVALUACION REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores				
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor				
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo				

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados				
La metodología ocupada me pareció adecuada				
Los tiempos utilizados fueron adecuados				
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados				

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada	X			
Equipos utilizados	X			
Café	X			

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

Go con la metodología. Debe ponerse de acuerdo antes que dure que se fue cosa de la ciudad con el día. El trabajo cooperativo porque los otros. Instituciones se dan cuenta. Excelente el trabajo.

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA
"Programa Acción Positiva"
Morris # 699-A. Valparaíso
Teléfono: 755834

PAUTA DE EVALUACIÓN

Estimados y Estimadas representantes, quisiéramos solicitar su opinión para evaluar el desarrollo de la actividad realizada durante esta tarde. Para estos efectos hemos diseñado esta encuesta de opinión que aborda en forma separada distintos aspectos relacionados con esta jornada, como las referidas a la interacción de sus participantes, el desempeño de los facilitadores, contenidos programáticos y temas organizativos.

Al responder la encuesta, deberán utilizarse los siguientes criterios para evaluar los diversos aspectos indicados: Totalmente Logrado, Logrado, Medianamente Logrado y No Logrado.

Los resultados de ésta contribuirán a mejorar el diseño y ejecución de otras actividades en el futuro que contengan similares características.

INSTRUCCIONES: Marque con una X la opción que refleja su evaluación respecto a la jornada realizada.

I. EVALUACION REFERIDA A LA INTERACCION DE LOS PARTICIPANTES

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
El ambiente grupal fue acogedor y respetuoso	X			
Los participantes del grupo se escucharon mutuamente	X			
Los participantes se integraron entre sí.		X		

II. EVALUACION REFERIDA A LA FACILITACION

Espacio Grupal	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los facilitadores permitieron la expresión de los facilitadores		X		
Los facilitadores estuvieron concentrados en su labor	X			
Los facilitadores fueron respetuosos y comprensivos con el grupo	X			

III. EVALUACIÓN REFERIDA A ASPECTOS PROGRAMÁTICOS

	Totalmente Logrado	Logrado	Medianamente Logrado	No Logrado
Los contenidos tratados fueron adecuados		X		
La metodología ocupada me pareció adecuada		X		
Los tiempos utilizados fueron adecuados		X		
Los objetivos de la jornada fueron alcanzados		X		

IV. ASPECTOS ORGANIZATIVOS Y LOGISTICOS

	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Local de la Jornada	X			
Equipos utilizados	X			
Café	X			

COMENTARIOS Y OBSERVACIONES:

Excelente el trabajo
gracias

ANEXO 35



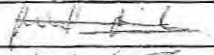
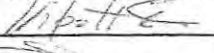

SIDACCION

Corporación Chilena de Prevención del SIDA

HOJA ASISTENCIA REUNIÓN DE PROGRAMA

PROGRAMA	
COORDINADOR	
FECHA	

Acción positiva.
Pamela, Carolina, Karla.
25 octubre.

Nombre	Teléfono	Email	Firma
Asociación Betos Do.	—	—	
Asociación Travesía Chile	—	—	
Comunidad en Fátima	—	—	
Actos y Acción	—	—	
SIDACCION	—	—	

ANEXO 36

CARACTERIZACIÓN DE LOS USUARIOS

Nombre	
Fecha de Nacimiento	
Edad	
Cedula de Identidad	
Domicilio	
Escolaridad	
Fecha de Ingreso	

ANEXO 37

PAUTA DE OBSERVACION
SEMIESTRUCTURADA

1. Los participantes escuchan atentamente lo expuesto por el equipo seminarista
2. los participantes expresan sus dudas e inquietudes ante el tema expuesto.
3. los participantes aportan su reflexión y análisis frente a los temas expuestos
4. los participantes señalan sugerencias y experiencias laborales o personales con respecto al tema.
5. los participantes comprenden los contenidos tratados en cada actividad.

APÉNDICE