

**UNIVERSIDAD ABIERTA PARA ADULTOS  
UAPA**

**ESCUELA DE PSICOLOGÍA  
MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**



**INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA QUE RECIBEN LOS NIÑOS/AS Y ADOLESCENTES CON VIH/SIDA ATENDIDOS EN EL HOSPITAL INFANTIL REGIONAL UNIVERSITARIO DR. ARTURO GRULLÓN DE SANTIAGO, DEL PERÍODO SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2012.**

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO COMO REQUISITO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE: MAESTRÍA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA.

**PARTICIPANTES:**

**THELMA EUNISE DE LEÓN ZAPATA**

**NELLY YAZMIN ESPAILLAT VARGAS**

SANTIAGO DE LOS CABALLEROS  
REPÚBLICA DOMINICANA  
MAYO, 2013

## INDICE

TABLA DE CONTENIDOS.....	IV
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE GRAFICAS.....	X
DEDICATORIA.....	XII
AGRADECIMIENTOS.....	XV
COMPENDIO.....	XVII

### CAPITULO I

#### ASPECTOS INTRODUCTORIOS

1.1 Antecedentes del problema.....	2
1.2 Planteamiento del problema.....	4
1.1.1 Formulación del problema.....	5
1.1.2 Sistematización.....	6
1.3 Objetivo General.....	6
1.3.1 Objetivos Especificos.....	6
1.4 Justificación e importancia.....	7
1.6 Limitaciones.....	9

### CAPITULO II

#### MARCO TEORICO

2.1 CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
2.1.1 Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón.....	11
2.1.1.1 Historia.....	11
2.1.1.2 Descripción General del Hospital.....	11
2.1.1.3 Visión.....	12
2.1.1.4 Misión.....	12
2.1.1.5 Unidad Servicio de Atención Integral.....	13
2.2 ASPECTOS GENERALES DEL VIH/SIDA.....	13
2.2.1 Antecedentes.....	13
2.2.2 El VIH/SIDA en el Mundo.....	15
2.2.3 Incidencia del VIH/SIDA en niños/as y adolescentes.....	16
2.2.4 Principales trastornos psicológicos de los niños, niñas y adolescentes con VIH.....	20
2.2.5 La evaluación y el diagnóstico psicológico de niños, niñas y adolescentes con VIH.....	22
2.3 Abordaje Psicoterapéutico.....	24
2.3.1 Condiciones indispensables para una buena atención psicológica.....	29
2.3.2 Planificación del tratamiento psicológico de los niños, niñas y adolescentes con VIH y sus familias.....	33

2.3.3 Asesoría a la familia para el apoyo emocional de los niños, niñas y adolescentes con VIH.....	34
2.3.4 Efectividad de las Intervenciones Psicoterapéuticas.....	39
2.4 Características diagnósticas de algunos trastornos de conducta más frecuentes.....	40
2.7 Técnicas de intervención en población de niños/as y adolescentes con VIH/SIDA.....	50
2.7.1 Intervención del trastorno de la conducta.....	50
2.7.2 Intervención de trastorno emocional: (duelo, intento suicida, abuso infantil)...	52

### **CAPÍTULO III METODOLOGIA**

3.1 Diseño de la investigación.....	<b>58</b>
3.2 Universo y Muestra.....	59
3.3 Técnicas e instrumento.....	60
3.3.1 Técnica: La técnica, consistirá en la encuesta y la entrevista.....	60
3.4. Confiabilidad y Validez.....	60
3.4.1 Confiabilidad.....	60
3.4.3 Validez.....	61
3.5 Procedimiento de recolección de datos.....	62
3.6 Procedimiento de análisis de datos.....	62

### **CAPÍTULO IV PRESENTACION DE LOS DATOS**

4.1 Datos Obtenidos del Cuestionario Aplicado a los Niños, Niñas y Adolescentes.....	64
4.2. Cuestionario a la Madre, Padre o Acompañante.....	82
4.3 Analisis al Cuestionario Aplicado a la Enfermera y al Psicologo Encargado de la Unidad de Atencion Integral del Hospital Regional Dr. Arturo Grullon.....	95

### **CAPÍTULO V.....97 DISCUSION DE LOS RESULTADOS**

<b>CONCLUSIONES</b>	<b>97</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>107</b>
<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>112</b>
<b>APENDICE</b>	
<b>ANEXOS  </b>	

## LISTA DE TABLAS

Tabla No. 1	Sexo.....	61
Tabla No. 2	Edad.....	62
Tabla No. 3	Escolaridad .....	63
Tabla No. 4	Acompañado .....	64
Tabla No. 5	Conocimiento de la visita al hospital:.....	65
Tabla No. 6	Recibió la información de la condición con:.....	66
Tabla No. 7	Te sentiste:.....	67
Tabla No. 8	Lo que más le preocupa de su salud es: .....	68
Tabla No. 9	Su sentimiento en relación con el entorno después del diagnóstico: .....	69
Tabla No. 10	Ante las siguientes situaciones, sintió:.....	70
Tabla No. 11	La persona más importante de tu familia para ti es: .....	72
Tabla No. 12	Tus problemas se lo cuentas a:.....	73
Tabla No. 13	Después de ir a terapia con el psicólogo, te sientes:.....	74
Tabla No. 14	Después de tu consulta médica (psicológica), te has sentido en los siguientes aspectos: .....	75
Tabla No. 15	De estas emociones, cuándo se presentan en ti:.....	76
Tabla No. 16	Sexo.....	77
Tabla No. 17	Edad.....	79
Tabla No. 18	Nivel académico .....	80
Tabla No. 19	El/la niño, niña, adolescente sabe su condición de salud.....	81
Tabla No. 20	Reacción ante el diagnóstico de su hijo/a con la condición de VIH/SIDA .....	82
Tabla No. 21	Adquisición de la condición de VIH/SIDA .....	83

Tabla No. 22	Presencia de enfermedades oportunistas o infecciones en el niño/a o adolescente en la actualidad.	84
Tabla No. 23	Recibió orientación sobre la importancia de tener hábitos saludables de nutrición y alimentación en la condición de VIH/SIDA	85
Tabla No. 24	Cómo tratan al niño/a en su entorno .....	86
Tabla No. 25	Recibió algún abuso, estigma o discriminación al niño/a o adolescente.	87
Tabla No. 26	Relación familiar con el niño(a) ante la condición VIH/SIDA .....	88
Tabla No. 27	Se sintió después de las consultas psicológicas .....	89

## LISTA DE GRAFICOS

Gráfico No. 1 Sexo.....	61
Gráfico No. 2 Edad.....	62
Gráfico No. 3 Escolaridad.....	63
Gráfico No. 4 Acompañado.....	64
Gráfico No. 5 Conocimiento de la visita al hospital:.....	65
Gráfico No. 6 Recibió la información de la condición con:.....	66
Gráfico No. 7 Te sentiste:.....	67
Gráfico No. 8 Lo que más le preocupa de su salud es:.....	68
Gráfico No. 9 Su sentimiento en relación con el entorno después del diagnóstico:.....	70
Gráfico No. 10 Ante las siguientes situaciones, sintió:.....	71
Gráfico No. 11 La persona más importante de tu familia para ti es:.....	72
Gráfico No. 12 Tus problemas se lo cuentas a:.....	73
Gráfico No. 13 Después de ir a terapia con el psicólogo, te sientes:.....	74
Gráfico No. 14 Después de tu consulta médica (psicológica), te has sentido en los siguientes aspectos:.....	75
Gráfico No. 15 De estas emociones, cuándo se presentan en ti:.....	76
Gráfico No. 16 Sexo.....	78
Gráfico No. 17 Edad.....	79
Gráfico No. 18 Nivel académico.....	80
Gráfico No. 19 El/la niño, niña, adolescente sabe su condición de salud.....	81
Gráfico No. 20 Reacción ante el diagnóstico de su hijo/a con la condición de VIH/SIDA.....	82
Gráfico No. 21 Adquisición de la condición de VIH/SIDA.....	83

Gráfico No. 22	Presencia de enfermedades oportunistas o infecciones en el niño/a o adolescente en la actualidad.	84
Gráfico No. 23	Recibió orientación sobre la importancia de tener hábitos saludables de nutrición y alimentación en la condición de VIH/SIDA	85
Gráfico No. 24	Cómo tratan al niño/a en su entorno .....	86
Gráfico No. 25	Recibió algún abuso, estigma o discriminación al niño/a o adolescente	87
Gráfico No. 26	Relación familiar con el niño(a) ante la condición VIH/SIDA .....	88
Gráfico No. 27	Se sintió después de las consultas psicológicas .....	89

## COMPENDIO

En esta investigación el objetivo fundamental es la intervención psicoterapéutica que reciben los niños/as y adolescentes con VIH/SIDA atendidos en el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón de Santiago, del período septiembre-diciembre 2012.

En tal sentido, se profundiza en el abordaje de las intervenciones psicoterapéuticas más utilizadas para mejorar la calidad de vida de niños/as y adolescentes con la condición de VIH/SIDA; determinando así el impacto emocional y la reacción de los familiares ante el diagnóstico, evaluando además la efectividad de la intervención psicoterapéutica.

La importancia de esta investigación es debido a que en los últimos años, en la mayoría de los países de América Latina, incluyendo la República Dominicana, se han puesto en marcha procedimientos con técnicas específicas referentes a la intervención en los pacientes con la condición VIH/SIDA.

En este contexto, se hace imperativo reflexionar sobre todos los actores del proceso de Salud mental – enfermedad y el papel que estos desempeñan dentro del mismo, con miras a que las problemáticas que se presenten, sean investigadas en su justa dimensión.

Es necesario un abordaje sencillo y honesto con los niños/as y adolescentes en relación a procedimientos médicos y hospitalizaciones, siendo de gran beneficio para estos, la preparación mediante el juego o los libros de dibujo que ilustren el o los procedimientos, para su mejor comprensión.

El valor teórico tiene el fin de guiar a las investigadoras a profundizar en los enfoques que aparecen en las diversas fuentes sobre el problema planteado y con ello contribuir a la solución de las debilidades que se presentan ante las familias que tienen niños diagnosticados con VIH/SIDA, así como también, el personal de cuidados y atenciones a los pacientes en los centros de atención de salud.



El contexto de estudio que constituyen el objeto de esta investigación, en este caso conformado por los psicólogos/as y las familias de niños/as y adolescentes que están diagnosticados con VIH/SIDA en el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón en Santiago.

Cuyas demarcaciones referentes al espacio geográfico dentro del cual tendrá lugar la investigación. En este sentido el espacio geográfico es las Unidades de Cuidado Psicoterapéutico y Clínico del Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón en Santiago.

La metodología planteada en esta investigación, corresponde a un diseño no experimental, el cual se puede definir, como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variable. Es decir, se trata de una investigación donde no se hace variar en forma intencional las variables independientes. En la investigación no experimental lo que se hace es observar el fenómeno tal y como se da en su contexto natural y social.

La población utilizada para obtener los resultados en esta investigación está compuesta por 119 pacientes consultantes, durante el período de estudio, la psicóloga, la enfermera, padre, madre o tutores y los niños/as y adolescentes.

La recogida de los datos e informaciones se realizó por medio de la entrevista y la encuesta, por el análisis del listado de asistencia de los padres a las actividades y de informes de evaluaciones de los niños y las niñas.

Se determinó, que las intervenciones aplicadas en el **Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón de Santiago**, ayudan a los niños, niñas y adolescentes, a los padres, madres y acompañantes, a afrontar de manera positiva la condición VIH/SIDA, por medio de terapias de consejos, tratamiento psicológico.

Dentro de las intervenciones más utilizadas puestas en práctica son las terapias cognitivas, conductuales, ludoterapia, terapias personales, y en especial terapia de duelo, evidenciadas en los trastornos de conductas como hiperactividad y negativismo, enfocándose a tratar y dar seguimiento conductual a los problemas de cada miembro de la familia.

El impacto emocional del diagnóstico, es un estado emocional originado por la condición de VIH/SIDA, donde predomina la negación, el rechazo, depresión, vergüenza, culpa, y la falta de control.

La mayoría de los niños, niñas y adolescentes sienten temor a la muerte, irritación, abatimiento en muchos casos. En cambio, los padres, madres y acompañantes, respondieron que al conocer el diagnóstico, sintieron desesperación, abandono, rechazo y tristeza.

El impacto emocional está presidido en especial por afrontar la condición de VIH/SIDA con negatividad, tanto de los niños/as y adolescentes como de sus familiares, coincidiendo en el sentimiento de tristeza, abandono y desesperación.

Se determinó que al momento de conocer un diagnóstico, los padres, madres y acompañantes de los niños, sienten agitación, tendiendo a sobreprotegerlos, aflorando sentimientos de enojo, tristeza y miedo.

Los niños, niñas y adolescentes, debido a su condición tienden a afrontar el momento de conocimiento del diagnóstico, ofrecen resistencia, negación, agitación y temor a la muerte, llevándolos a aislarse en un estado de tristeza y miedo, en cambio los padres presentan un ambiente familiar de aceptación a dicha condición, pero también sintieron rechazo y revirtiéndose en sobreprotección para los niños, niñas y adolescentes.

Con relación a la intervención psicoterapéutica, se determinó que las mismas son efectivas, ya que en su aplicación, generan gran mejoramiento emocional tanto en los niños y adolescentes con su condición de VIH/SIDA, motivando a evitar riesgos, mantener la adherencia al tratamiento evitar los hábitos tóxicos, incorporación de hábitos alimenticios apropiados y estabilidad emocional

Por su parte, se determinó que los padres, madres y acompañantes, se sienten esperanzados y sociables y en cuanto a los niños, niñas y adolescentes, se actualizan recibiendo más información con respecto a su condición, mejorando con ello la calidad de vida, reducción de las enfermedades, repercutiendo en apoyo en el contexto y ambiente familiar.

Por lo que se puede concluir que la intervención psicoterapéutica son para la mejora del bienestar psicosocial y el apoyo de los niños afectados por el VIH y el SIDA, ya que los efectos alcanzados han sido notorios, evidenciados en los resultados de los cuestionarios aplicados a los niños, niñas y adolescentes, padres, madres y acompañantes y al psicólogo encargado de la Unidad de Servicios de Atención Integral del Hospital.

En base a las conclusiones a las que se llegaron, se sugieren las siguientes recomendaciones, a la administración del hospital, a través del personal de la Unidad de Servicio de Atención Integral (SAI), entre las principales se citan; Crear un organismo de ayuda a los/as niños/as y adolescentes, de escasos recursos económicos, para que participen a tiempo y con el seguimiento necesario al tratamiento después del diagnóstico de VIH/SIDA, así como Incluir dentro del programa nuevas psicoterapias y capacitaciones tanto para los padres y tutores como para los niños/as y adolescentes, integrando nuevos psicólogos/as y otros profesionales de salud capacitados en apoyo psicológico.

## CONCLUSIONES

En relación al objetivo No.1: Determinar el abordaje de las intervenciones psicoterapéuticas más utilizadas para mejorar la calidad de vida de niños/as y adolescentes con VIH/SIDA que son asistidos en el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón de Santiago.

Se determinó, según el Encargado de la Unidad de Servicios de Atención integral del Hospital Regional Universitario Dr. Arturo Grullón, que las intervenciones aplicadas en el **Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón de Santiago**, ayudan a los niños, niñas y adolescentes, a los padres, madres y acompañantes, a afrontar de manera positiva la condición VIH/SIDA, por medio de terapias de consejería y tratamiento psicológico.

Las intervenciones más utilizadas puestas en práctica son las terapias cognitivas, conductuales, ludoterapia, terapias personales, y en especial terapia de duelo, las cuales van dirigidas a la solución de problemas presentados por los niños, niñas y adolescentes, evidenciados en los trastornos de conductas como hiperactividad y negativismo, por lo que las terapias están enfocadas a tratar y dar seguimiento conductual a los problemas de cada miembro de la familia.

**En relación al objetivo No.2: Determinar el impacto emocional del diagnóstico de VIH/SIDA en los niños/as y adolescentes atendidos en el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Gullón de Santiago.**

El impacto emocional del diagnóstico, presentado por los niños/as y adolescentes, según se determinó, de acuerdo al encargado de la Unidad, es un estado emocional originado por su condición, donde predomina la negación, el rechazo, depresión, vergüenza, culpa, y la falta de control.

Por su parte, se determinó que en cuanto a los niños, se puede observar que la mayoría sienten temor a la muerte (100%), irritación (68%), abatimiento (46%) en muchos casos. En cambio, los padres, madres y acompañantes, respondieron que

al conocer el diagnóstico, sintieron desesperación (100%), abandono (67%), rechazo (50%) y tristeza (45%). Por lo que se puede concluir este objetivo, de que el impacto emocional está presidido en especial por afrontar la condición de VIH/SIDA con negatividad, tanto de los niños/as y adolescentes como de sus familiares, coincidiendo en el sentimiento de tristeza, abandono y desesperación.

**En relación al objetivo No. 3: Determinar la reacción de la familia ante el diagnóstico de los hijos/as con VIH/SIDA, atendidos en el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón**

Se determinó que, de acuerdo al Encargado de la Unidad, al momento de conocer un diagnóstico, los padres, madres y acompañantes de los niños, sienten agitación, tendiendo a sobreprotegerlos, aflorando sentimientos de enojo, tristeza y miedo.

En cambio, la forma en que los niños/as y adolescentes, tienden a afrontar el momento de conocimiento del diagnóstico, ofrecen resistencia, negación, agitación y temor a la muerte, llevándolos a aislarse en un estado de tristeza y miedo, lo que conlleva a establecerse como el centro de atención de la familia

Por su parte los padres, madres y acompañantes, evidenciaron un ambiente familiar de aceptación (41%) a dicha condición, pero también sintieron rechazo (30%) y revirtiéndose en sobreprotección (20%) para los niños, niñas y adolescentes.

**En relación al objetivo No. 4: Evaluar la efectividad de la intervención psicoterapéutica en los niños\la y adolescentes con VIH/SIDA atendidos en el Hospital Regional Universitario Infantil Dr. Arturo Gullón De Santiago.**

Con relación a la intervención psicoterapéutica, se determinó que las mismas son efectivas, ya que en su aplicación, generan gran mejoramiento emocional tanto en los niños y adolescentes con su condición de VIH/SIDA, motivando a evitar riesgos, mantener la adherencia al tratamiento evitar los hábitos tóxicos, incorporación de hábitos alimenticios apropiados y estabilidad emocional

Por su parte, se determinó que los padres, madres y acompañantes, se sienten esperanzados y sociables y en cuanto a los niños, niñas y adolescentes, se actualizan recibiendo más información con respecto a su condición, mejorando con ello la calidad de vida, reducción de las enfermedades, repercutiendo en apoyo en el contexto y ambiente familiar.

Por lo que se puede concluir dando respuesta al objetivo general, Analizar la intervención psicoterapéutica aplicada a los niños/as y adolescentes con VIH/SIDA atendidos en el Hospital Infantil Regional Universitario Dr. Arturo Grullón de la ciudad de Santiago, del período Septiembre-Diciembre 2012, estableciendo que la intervención psicoterapéutica son para la mejora del bienestar psicosocial y el apoyo de los niños afectados por el VIH y el SIDA, ya que los efectos alcanzados han sido notorios, evidenciados en los resultados de los cuestionarios aplicados a los niños, niñas y adolescentes, padres, madres y acompañantes y Psicólogo encargado de la Unidad de Servicios de Atención Integral del Hospital.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, N. (2008). *Sintomatología Depresiva y Adhesión al Tratamiento en Pacientes con VIH*. Tesis para optar por el Título de Licenciada en Psicología con mención en Psicología Clínica. Pontificia Universidad Católica Del Perú Facultad De Letras Y Ciencias Humanas Especialidad De Psicología. Lima, Perú.
- Asociación Psiquiátrica Americana. *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Editorial Masson.
- Beltrán SJ., López P., Sierra A. (2009) *Recomendaciones para el Abordaje, Diagnóstico Y Tratamiento de Niños, Niñas Y Adolescentes con VIH/SIDA*.
- Campbell, S. (1989). *“La psicopatología del niño desde una perspectiva evolutiva”*. En Ollendick Th. & Hersen, M. *Psicopatología Infantil*. Editorial Martínez Roca. Madrid.
- Cánoves Martínez (2002). *Unidad Enfermedades Infecciosas. Trastornos psicológicos En Recomendaciones del PNS sobre manejo de los trastornos relacionados con la infección VIH Consorcio Hospital General Universitario*.
- Cánoves Martínez (2008) *Alteraciones Psicológicas en el Paciente VIH. Unidad Enfermedades Infecciosas Consorcio Hospital General Universitario*.
- Cajas Flores, p. (2009). *Manual para la construcción del buen trato en las relaciones con los niños, niñas y adolescentes que viven con VIH en Ecuador*. Coalición ecuatoriana de personas que viven VIH (CEPVVS). Proyecto mejoramiento de la calidad de vida de las personas que viven con VIH. Proyecto Ecuador VIH. Ronda 9 Fondo Mundial. Extraído el 23 de diciembre de 2012 de <http://www.coalicionecuatoriana.org/pdfs/Manual-de-buen-trato-en-relaciones-con-ninez-con-VIH-Ecuador-2012.pdf>
- Comisión Nacional de Promoción y defensa del niño y la niña (2000). *“Código de la niñez y la adolescencia de la república de Nicaragua”*. Managua, editorial Terra Nuova.
- Comité de SIDA Pediátrico de la Sociedad Chilena de Pediatría. *Cohorte chilena de niños y adolescentes expuestos y viviendo con VIH/SIDA y seguimiento prospectivo del Programa Nacional de Atención Integral y de terapia antirretroviral*. Santiago de Chile. 2005-2008.
- Cowen, E. (1992). *Salud mental de la comunidad y prevención primaria*. En Weiner I., *Métodos en psicología clínica*. 2da edición. Editorial Limusa.

Documento “*Guía de Consejería y apoyo psicosocial para adolescentes, adultos y transmisión.*”

Documento “*La vulnerabilidad de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes y sus familias en los tiempos del VIH y el sida. Reflexiones para la acción*”. UNICEF. Manuscrito sin publicar.

Documento borrador “*Consejería para niñez y adolescencia*”. UNICEF. Manuscrito sin publicar.

Intervención Terapéutica en niños Víctimas de Abuso Sexual (2011) Psicología jurídica. Extraído de: <https://psicologiajuridicaforense.wordpress.com/tag/indicadores-psicologicos-en-abusos>

Jaramillo Oyervide (2012), Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca Primera Edición, Ecuador.

King, De Silva, Stein, Patel. Intervenciones para mejorar el bienestar psicosocial de niños afectados por VIH/SIDA. (Revision Cochrane traducida). En: Biblioteca Cochrane Plus 2009 Número 3. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2009 Issue 2 Art no. CD006733. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.). Extraído de: "[http://es.wikipedia.org/wiki/Manual\\_diagn%C3%B3stico\\_y\\_estad%C3%ADstico\\_de\\_los\\_trastornos\\_mentales](http://es.wikipedia.org/wiki/Manual_diagn%C3%B3stico_y_estad%C3%ADstico_de_los_trastornos_mentales)"

Experiencias en Innovación Social. Mejoramiento de la calidad de vida de niños y niñas que conviven con VIH/Sida, y niños y niñas desprotegidos, a través del acceso a educación preescolar terapéutica. Ciclo 2006-2007. Cali, Colombia

García, R., Prieto, F., Arenas, C., Rincón, J., Caicedo, S. y Rey, G. (2005). *Reducción de la transmisión madre hijo del VIH en Colombia: dos años de experiencia nacional, 2003-2005*. Biomédica, 25, 547-64.

Gómez I, Escobar MJ, Vicario J, Clemente A, Herreros A. *Influencia de las características del tratamiento antirretroviral en la adherencia del paciente pediátrico*. Farmacia Hospitalaria 2004; 28:31-39.

Guía del Rotafolio (2008) *Atención Integral de la Familia Viviendo con el VIH/SIDA* Perú-Lima.

Guía para la Atención Psicológica de niños, niñas y adolescentes con VIH. (2009) *Estrategia Nacional De Salud, Managua, Nicaragua*. Para el cumplimiento de los Objetivos Sanitarios de la Década. 2011-2020.

Hernández Careaga, H. y Mac Pherson Céspedes, J. (2009). *Revista Orientaciones Técnicas. Apoyo Psicosocial A Niños Y Niñas que Viven Con Vih/Sida Que Se Atienden En El Sistema Público De Salud*. Comisión Nacional del SIDA División



de Prevención y Control de Enfermedades. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud. Santiago de Chile.

Hernández H, Mac J. Apoyo psicosocial a niños y niñas que viven con VIH/SIDA que se atienden en el sistema público de salud.

Hernández Sampieri; Roberto, Fernández Collado, Carlos y Baptista Lucio. McGraw-Hill, Pilar. (2003). *Metodología de la Investigación*. 3ra. Edición Interamericana. México, D. F.

Internacional HIV/AIDS Alliance. Supporting Comunita Action on AIDS in Developing Countries (2003). *Psychosocial support: resources for communities working with orphans and vulnerable children*.

Lazcano F. (2008) “*Cuando el VIH entra en la vida familiar. ¿Qué hacer?*”. Serie: Niñez vulnerable por el VIH y el sida en Nicaragua (UNICEF).

Lemos, S. (1996). *Factores de riesgo y protección en psicopatología en niños y adolescentes*. En José Buendía (Editor), *Psicopatología en niños y adolescentes*. Ediciones Pirámide, S.A. Madrid.

Lesch A., Swart L., Kagee A., Moodley K., Kafaar Z., Myer L & Cotton M. (2007) “*Paediatric HIV/AIDS disclosure: towards a developmental and process-oriented approach*”. *AIDS Care*, págs. 811-816.

Marsh, E., Graham, S. (2002). *Clasificación y tratamiento de la psicopatología infantil*. En Vicente E. Caballo y Miguel Ángel Simón (Editores). “Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente. Trastornos generales”. Ediciones Pirámide. Madrid.

Méndez F., Olivares J., Ros M. E. (2002). *Características clínicas y tratamiento de la depresión en la infancia y adolescencia*. En Vicente E. Caballo y Miguel Ángel Simón (Editores). “Manual de Psicología Clínica Infantil y del Adolescente. Trastornos generales”. Ediciones Pirámide. Madrid.

Miller & Keane (1996). “*Diccionario enciclopédico de enfermería*”. 5ta edición. Editorial Panamericana.

Ministerio de Salud de Panamá. *Guía para la Asesoría y Apoyo Psicológico en Relación con el VIH/SIDA*. MINSA, OPS/OMS, INCAP, CSSS, 2007.

Nesterovsky, L. (2008). *Estudio Psicológico Y Socioeconómico de las Personas que Padecen el Síndrome De Inmunodeficiencia Adquirida*. Estado Lara. Cabudare Estado Lara.

Noris Pavía-Ruz, Patricia Tovar Larrea, Rocío Muñoz Hernández (2007). Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH.

Núñez Rojas, Ariel César; Tobón, Sergio; Vinaccia Alpi, Stefano; Arias Henao, Diana. *Diseño De Un Modelo De Intervención Psicoterapéutica En El Vih/Sida A Partir Del Enfoque Procesual Del Estrés Suma Psicológica*, vol. 13, núm. 2, septiembre, 2006, Fundación Universitaria Konrad Lorenz. Bogotá, Colombia.

ONUSIDA y UNICEF (2004). *Marco de protección, cuidado y apoyo a huérfanos y niños vulnerables en un mundo con VIH/SIDA*.

ONUSIDA. VIH/SIDA. *Jóvenes en Acción*. UNESCO. (2012).

Organización Mundial de la Salud. Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción, 2004.

Orientation to Caregiving. "*Communicating with children about illness*". University of California, San Francisco.

Pavía-Ruz, N. ; Tovar Larrea, P. y Muñoz Hernández, R.(2003). *Trastornos psicológicos en niños y adolescentes infectados perinatalmente por el VIH Actualidades en Enfermedades Infecciosas*. *Enf Infec y Micro* 2003: 23(4):126-132. <http://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2003/ei034b.pdf>

Peña, L., Montaña, C. (2002). *Manejo del duelo en niños y adolescentes desde el enfoque cognitivo conductual*. En Vicente Caballo y Miguel Ángel Simón (Editores). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente*. Ediciones Pirámide. Madrid.

Quian, J. y Col.s (2008). *Hospitalizaciones de niños infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana*. *Arch Pediatr Urug* 2008; 79(2)

Quispe Salcedo (2009). familia y sida. Extraído el 20 de diciembre de 2012, de <http://es.scribd.com/doc/46166979/familia-y-sida>

Rabkin, M., El Sadr, W., Abrams, E. (2004). *Evaluación psicológica*. En *El Manual Clínico de Columbia*. Centro Internacional de Programas sobre el sida. Universidad de Columbia. New York.

Rao R., Sagar R., Kabra K. & Lodha R. (2007). "*Psychiatric morbidity in HIV-infected children*". *AIDS Care*, págs. 828-832.

Rao R., Sagar R., Kabra K. & Lodha R. (2007). "*Psychiatric morbidity in HIV-infected children*". *AIDS Care*, págs. 828-832.

RecaT. (1976) *Un enfoque genético-dinámico-profundo del proceso psicoterapéutico*. En *Psicología, psicopatología, psicoterapia*, 2da edición. Siglo veintiuno editores. Buenos Aires.

Rodríguez, F. (2012) *El HIV/SIDA en niños y adolescentes*. Departamento de Psiquiatría y Ciencias de la Conducta de la Escuela de Medicina "James H. Quillen" de la Universidad del Este de Tennessee. Estados Unidos.

- Sabino C. (2000). El proceso de investigación. Caracas, Venezuela.: Panapo.
- Sarason I., Sarason B. (1996). *Conducta inadaptada en la niñez y la adolescencia*. En Psicología Anormal: el problema de la conducta inadaptada. Editorial Prentice Hall Hispanoamericana. México.
- Secretaría de Estado de Salud Pública y Asistencia Social (SESPA). *Dirección General de control de Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (DIGECIT)*. Protocolos nacionales de Atención Clínica y esquemas terapéuticos del Programa Nacional de Atención Integral de VIH/SIDA. Publicación No.6. Santo Domingo. Julio 2004.
- Slaikew K. (1988). "*Intervención en crisis. Manual para práctica e investigación*". Editorial El Manual Moderno.
- Southern African AIDS Trust (SAT) (2004). "*Guidelines for counseling children who are infected with VIH or affected by HIV and AIDS*". HIV Counselling Series. No. 7. 64
- UNICEF México / Oficina Regional de UNICEF para América Latina y el Caribe. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) México (2008). *La infancia y el VIH/SIDA*. Colocando a la niñez y la adolescencia en el centro de la respuesta al VIH/SIDA.
- Varela Arévalo MT, Salazar Torres IC, Correa Sánchez D. (2008) *Adherencia al tratamiento en la infección por VIH/SIDA*. Consideraciones teóricas y metodológicas para su abordaje. Acta Colombiana de Psicología.
- Vibbert, M., Serwanga, R. (2004). *Confesión Pediátrica: Hablar a los Niños sobre el VIH*. En *Mariam Rabkin, Wafaa El-Sadr, y Elaine Abrams*. El Manual Clínico de Columbia. Centro Internacional de Programas sobre el sida. Universidad de Columbia. New York.
- Villa I. (2006) *Adhesión Terapéutica y variables psicológicas asociadas en pacientes con diagnóstico de VIH/SIDA*. México: Universidad Veracruzana.
- Villacorta, C. (2004) *Paquete de Herramientas de Programación VIH/SIDA. Iniciativa Esperanza*. Oficina Regional para América Latina y el Caribe.
- Vinogradov S., Yalom I. (1996) *Grupo de pacientes externos*. En Guía Breve de psicoterapia de grupo. Ediciones Paidós Ibérica. Barcelona.
- Virus Inmunodeficiencia Humana. Extraído el 22 de Diciembre de 2012, de: [http://www.ferato.com/wiki/index.php/Virus\\_de\\_la\\_inmunodeficiencia\\_humana](http://www.ferato.com/wiki/index.php/Virus_de_la_inmunodeficiencia_humana)
- Weins, A. (1992). *La entrevista de evaluación*. En Weiner I., Métodos en psicología clínica, págs. 17- 75. 2da edición. Editorial Limusa. México.

## **INSTRUCCIONES PARA LA CONSULTA DEL TEXTO COMPLETO:**

Para consultar el texto completo de esta tesis debe dirigirse a la Sala Digital del Departamento de Biblioteca de la Universidad Abierta para Adultos, UAPA.

### **Dirección**

#### **Biblioteca de la Sede – Santiago**

Av. Hispanoamericana #100, Thomén, Santiago, República Dominicana  
809-724-0266, ext. 276; [biblioteca@uapa.edu.do](mailto:biblioteca@uapa.edu.do)

#### **Biblioteca del Recinto Santo Domingo Oriental**

Calle 5-W Esq. 2W, Urbanización Lucerna, Santo Domingo Este, República Dominicana. Tel.: 809-483-0100, ext. 245. [biblioteca@uapa.edu.do](mailto:biblioteca@uapa.edu.do)

#### **Biblioteca del Recinto Cibao Oriental, Nagua**

Calle 1ra, Urb Alfonso Alonso, Nagua, República Dominicana.  
809-584-7021, ext. 230. [biblioteca@uapa.edu.do](mailto:biblioteca@uapa.edu.do)