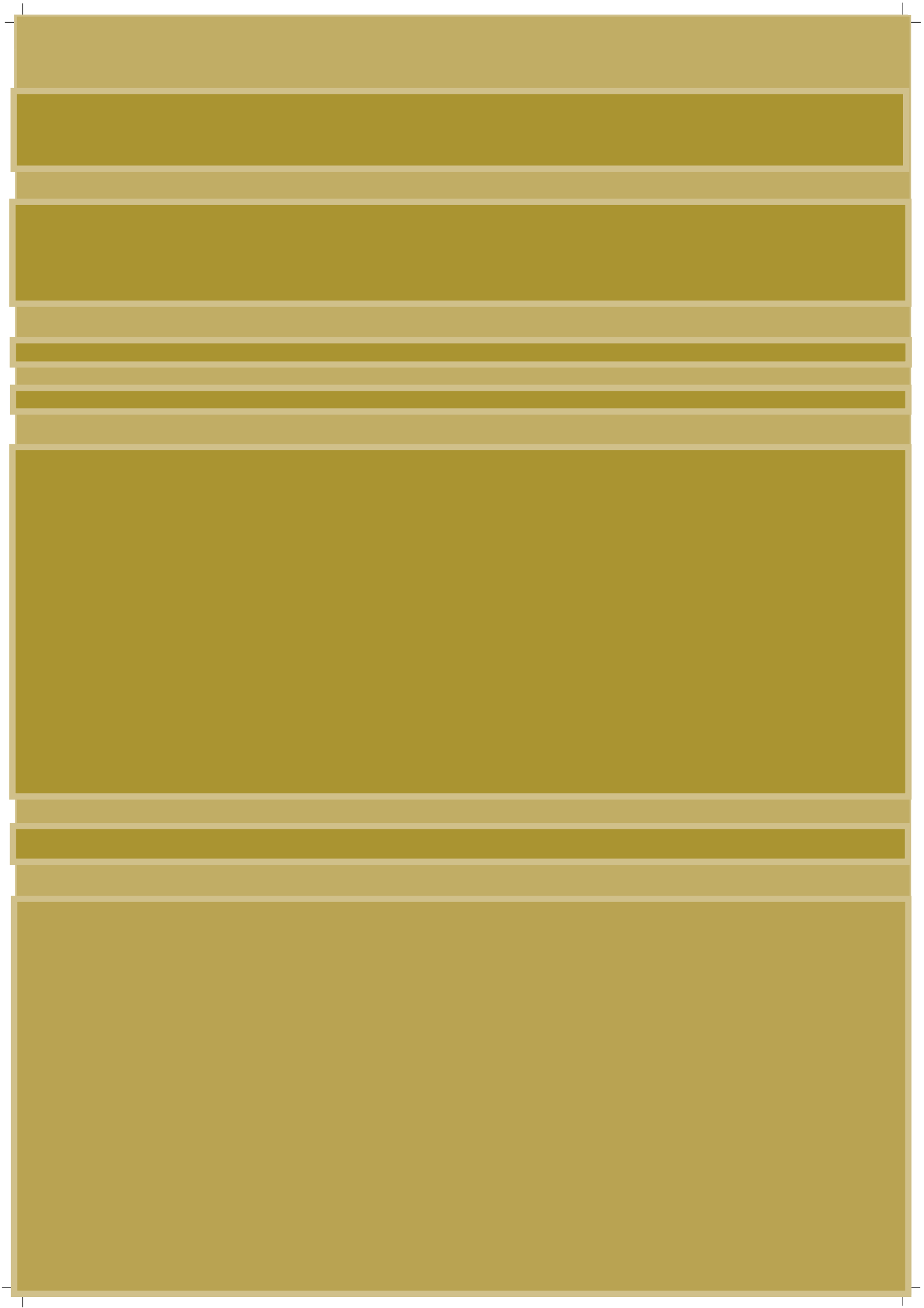


# Cuidados domiciliarios



para personas que  
viven con el VIH y SIDA





# Módulo de capacitación

para formación de voluntarios en acompañamiento y cuidados domiciliarios a personas viviendo con VIH y SIDA

Basado en el apoyo emocional, apoyo práctico y adherencia al TARGA para una mejor calidad de vida

## PROYECTO

Fortalecimiento de la Prevención y Control del VIH y SIDA en el Perú

## OBJETIVO 4

Garantizar la atención integral y de calidad a las personas viviendo con VIH y SIDA

## ACTIVIDAD 3

Programa de voluntarios en acompañamiento y cuidados domiciliarios a personas viviendo con VIH y SIDA



Sr. Julio César Cruz - PAST PRESIDENTE DE LA COORDINADORA PERUANA DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH - PERUANOS POSITIVOS

Sr. Pablo Anamaría - PRESIDENTE DE LA COORDINADORA PERUANA DE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH - PERUANOS POSITIVOS

Dr. Robinson Cabello - COORDINADOR GENERAL DEL OBJETIVO 4 PROYECTO FG

Dra. Lourdes Kusunoki - CONSULTORA MÉDICA DE CARE PARA EL PROYECTO FG

Dra. María Dedios - COORDINADORA DEL OBJETIVO 4 PROYECTO FG

EQUIPO TÉCNICO DE LA ACTIVIDAD 3 OBJETIVO 4 QUE APORTARON A LA GUÍA

Lic. Enf. María del Carmen Figueroa - COORDINADORA ACT 3

Sr. Javier Rosell - PAST COORDINADOR ACT. 3

Sr. Pedro Pablo Prada - FACILITADOR

Sr. Genaro Portal - FACILITADOR

Lic. Psic. Julio Rondinel - FACILITADOR FOCAL

Lic. Psic. Desireé Salazar - FACILITADORA FOCAL

Sr. Juan Vega - ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Lic. Asist. Soc. Ana Parreño - ASISTENTE TÉCNICA

Sra. Irene Aquino - MONITORA

Sra. Sonia Parodi - PAST MONITORA

EQUIPO DE PROFESIONALES QUE APORTARON AL MÓDULO

Dr. Jorge Alcántara

Dr. Jorge Arévalo

Dr. Alexander Ascarrunz

Dra. Sofia Gonzáles

Lic. Obs. Héctor Rivas

Lic. Nut. Edward Ascencio

Lic. Nut. Rocío Vasquez

Dr. Jhon Gutierrez

Dra. Susel Paredes

Dra. Lila Castro

Lic. Clara Buendía

EQUIPO DE PROFESIONALES DE LA ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ITS Y VIH/SIDA -MINSA- QUE APORTARON AL MÓDULO

Dr. José Luis Sebastián

Lic. Isabel Ávalos

Lic. Enf. Cristina Magán

Lic. Henry Palacios

DISEÑO GRÁFICO: Paco San Martín | FOTOGRAFÍA: Miguel Figueroa | IMPRESIÓN: Xcndjdhdh Rjffhfg

Lima | Perú | 2005

# Índice

	<b>PRESENTACIÓN</b>	6
	<b>INTRODUCCIÓN</b>	7
	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>	14
	<b>NORMA TÉCNICA DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIOS ACOMPAÑANTE PARA ADHERENCIA A TARGA</b>	19
	<b>ANEXO 1:</b> Formatos de evaluación psicológica complementaria Componente 2: Capacitación y Selección	35
	<b>ANEXO 2:</b> Formatos: Fichas de preinscripción. Componente 1: Difusión - Convocatoria y Reclutamiento	55
	<b>ANEXO 3:</b> Formatos: Programación del taller de formación de voluntarios acompañantes. Componente 2: Capacitación	57
	<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	65

# Presentación

La Coordinadora de Peruanos Positivos en el marco del proyecto del Fondo Global que promueve el acceso a tratamientos y a la atención integral y de calidad de la personas viviendo con VIH y SIDA orientan sus acciones a la creación de un sistema de apoyo y capacitación de voluntarios de la comunidad que permitan la adherencia y disminuir el impacto de la epidemia entre la comunidad afectada.

En este marco se ubica el Programa de Capacitación de Voluntarios para el Acompañamiento y Cuidados Domiciliarios para Personas viviendo con VIH y SIDA (PVVS). Cuyas actividades principales son la formación de voluntarios basado en un enfoque participativo y una metodología activa que desarrolle competencias que involucre conocimientos, habilidades y actitudes, el cual busca desarrollar las capacidades de los(as) voluntarios(as) de la comunidad, dando énfasis en el apoyo emocional para la adherencia desde una perspectiva personas afectadas, salud integral y de derechos humanos.

La presente propuesta ha sido elaborada, en el marco del Proyecto: "Fortalecimiento de la Prevención y Control del VIH/SIDA en el Perú, Objetivo VIH-4: "Garantizar la atención integral y de calidad de la PVVIH (hombres, mujeres y niños) y que incluya el acceso a tratamiento antirretroviral" a través de la Actividad 3: "Programa de Acompañamiento y cuidados domiciliarios para personas viviendo con VIH/SIDA a cargo del Consorcio Vía Libre, Coordinadora de Peruanos Positivos, Universidad Peruana Cayetano Heredia". En este documento se plantea, la necesidad de contar con un módulo de capacitación a voluntarios en acompañamiento y cuidados domiciliarios a personas que viven con VIH, el cual se elabora a partir de las experiencias comunitarias de organizaciones con años de trabajo en VIH y SIDA, principalmente de sus experiencias pioneras en Acompañamiento para PVVS, como la Asociación PROSA (Programa de Soporte a la Autoayuda de Personas Seropositivas), otras como el Hogar San Camilo, la Asociación Vía Libre, Centro Parroquial Ecuménico Rosa Blanca entre otras, las cuales han validado nuestra propuesta a través de voluntarios representantes de las organizaciones con trabajo de acompañamiento hacia las PVVS y/o experiencia de voluntariado comprometidos y sensibilizados en la temática del VIH/SIDA, quienes participaron de un Taller de Validación Piloto del Módulo de Capacitación en Junio del 2,004.

Asimismo, Ministerio de Salud a través de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de Infecciones de Transmisión Sexual y VIH/SIDA, respaldó el proceso de elaboración, supervisión y validación del presente documento. Además se contó con la participación activa de miembros del Consorcio Vía Libre, Coordinadora Peruanos Positivos y Universidad Peruana Cayetano Heredia, así como la ONG CARE Perú y los Coordinadores de las Direcciones de Salud (DISAS).

# Introducción

El presente módulo incluye un manual, dinámicas, herramientas y recursos para informar, capacitar, sensibilizar y comprometer a personas de la Comunidad en labores de acompañamiento, apoyo emocional y cuidados prácticos de personas viviendo con VIH/SIDA en sus domicilios.

Esta propuesta se inscribe en el contexto mundial que suma esfuerzos por detener y disminuir el impacto emocional, social, económico y político del VIH y SIDA entre las familias afectadas por la pandemia del SIDA en el marco del Fondo Global.

Este material busca desarrollar a partir de saberes previos introducir de manera dinámica y participativa en temas como las ITS/VIH/SIDA, Adherencia al Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA), Cuidados en el Hogar de PVVS, Acompañamiento y Apoyo Emocional, Sexualidad y Sensibilización sobre el Estigma y Discriminación.

## ¿A quiénes está dirigido este módulo?

Está dirigido a los voluntarios de la Comunidad comprometidos y sensibilizados que apoyan y/o trabajan con personas viviendo con VIH y SIDA en temas relacionados a acompañamiento, apoyo emocional, apoyo práctico y adherencia al TARGA.

También está dirigido a los capacitadores, facilitadores, profesionales de la salud y afines, miembros del equipo multidisciplinario (asistentes sociales, enfermeras, psicólogas u otros comprometidos con la problemática), coordinadores de equipos de voluntarios comprometidos en labores de capacitación y replicación de talleres.

Se ha elaborado un diseño flexible y adaptable a diversos contextos socioeducativos y culturales donde haya personas dispuestas a comprometerse como voluntarios, en caso de provincias, donde el nivel educacional no sea una limitante sino que se considere el deseo de aprender, las ganas de ayudar y la comprobada vocación de servicio. Esto ha de ser refrendado con las respectivas pruebas de conocimientos, actitudes y habilidades adquiridas al finalizar el taller y a lo largo del proceso mismo.

## ¿Cuáles son los objetivos del módulo?

### I. Objetivo General

- a) Desarrollar las capacidades, habilidades y actitudes de voluntarios de la Comunidad para integrar un programa de acompañamiento y cuidados domiciliarios para personas viviendo con VIH y SIDA desde la perspectiva de las personas afectadas y los derechos humanos con especial énfasis en educación para la Adherencia a TARGA.

## II. Objetivos Específicos

- a) Capacitar un equipo de voluntarios, brindándoles conocimientos y herramientas básicas que les permitan apoyar emocionalmente y de manera práctica a las personas viviendo con VIH y SIDA, ya que a través del monitoreo y supervisión del tratamiento, se garantizará la adherencia a TARGA.
- b) Seleccionar voluntarios comprometidos y sensibilizados para participar dentro del Programa de Voluntarios en sus respectivas Disas/Diresas.

## ¿Qué capacidades deben desarrollar?

### III. Competencias de los voluntarios

- a) Maneja técnicas de enfermería y cuidados domiciliarios.
- b) Maneja técnicas comunicacionales y educativas para su trabajo de acompañamiento entre los usuarios y familiares.
- c) Fortalece la autoestima de los beneficiarios
- d) Asiste y/o atiende a las PVVS con complicaciones menores, reconociendo los síntomas de alarma para su referencia oportuna a los Centros de Salud u Hospitales.
- e) Promueve hábitos de nutrición aprovechando los recursos de la zona y otros comunitarios.
- f) Promueve sus derechos y el respeto de su condición de usuario de salud y trata con afecto a los usuarios y familiares.
- g) Orienta a los familiares acerca los tratamientos y adherencia e involucra en el proceso de recuperación del usuario.
- h) Transfiere habilidades prácticas en cuidados y apoyo emocional a la familia del usuario.
- i) Conoce y promueve estrategias para facilitar la adherencia a TARGA.

### IV. Resultados

- a) Se implementará un programa de capacitación de voluntarios acompañantes en Lima y provincias.
- b) Se han formado voluntarios capacitados y cualificados en temas relacionados al apoyo emocional, apoyo práctico y adherencia al TARGA de personas viviendo con VIH/SIDA.

### V. Metodología

- a) Se empleará una metodología interactiva con enfoque participativo orientándose a optimizar el desempeño de los participantes, trabajando en forma abierta y dinámica los conocimientos, actitudes y destrezas. Donde el conocimiento relevante para la labor del voluntario acompañante sea alcanzado, donde las habilidades son ejercitadas y donde las actitudes son desarrolladas en un clima de aprendizaje y empatía, analizando las propias experiencias de los participantes.
- b) Asimismo las técnicas, dinámicas, desarrolladas en las sesiones reforzaran las ideas clave de los ejes y contenidos temáticos en el proceso de aprendizaje.
- c) Los materiales entregados en la carpeta informativa y guía de cuidados serán utilizados en sesiones demostrativas, facilitando su y adiestramiento en el uso del material.



- d) Las dinámicas participativas que contiene este módulo se presentan mediante el enfoque constructivista que es parte de saberes previos como parte de integral de los ejes temáticos tanto en contenidos como en metodología. Estas tienen un fuerte impacto en el nivel vivencial, intelectual y actitudinal creando perfiles aptos para el voluntariado.
- e) La modalidad de aprendizaje se basa en las propias experiencias de los participantes, construye nuevos conocimientos, refuerza los conocimientos existentes y brinda ejercicios participativos para poner en práctica lo aprendido.

## VI. ¿Cómo está organizado el módulo?

El Módulo está dividido en cuatro Ejes Temáticos, Matriz de diseño metodológico el cual proporciona un desglose de la sesión en sub-temas, incluido el tiempo asignado que contienen: Objetivos de aprendizaje, Contenidos sobre los cuales se van a desarrollar los temas, Actividades que se ha de realizar en grupo o individualmente con ayuda del Facilitador, el Tiempo que indica la duración aproximada de la sesión y actividades, Recursos y responsables, resultados esperados, Fichas técnicas (dinámicas del módulo educativo), referencias y recursos de apoyo (Objetivos, Contenidos, Actividades, Tiempo, Recursos y responsables, resultados esperados), Fichas Técnicas (dinámicas del módulo educativo), referencias y recursos de apoyo.

Los ejes temáticos son:

- a) **Aspectos Básicos de las ITS/VIH/SIDA** (Epidemiología, Historia Natural del VIH/SIDA, Infecciones Oportunistas, Adherencia al TARGA y Efectos Secundarios).
- b) **Cuidados Domiciliarios** (Cuidados en el Hogar, Bioseguridad, Soporte Nutricional, Apoyo Emocional, Impacto del Diagnóstico al VIH, Pérdida y Duelo, Salud Sexual y Reproductiva, Manejo del Estrés Asistencial Laboral).
- c) **Estigma y Discriminación / Aspectos Legales** (Prejuicios, Derechos Humanos, Ley Contrásida 26626 y 24780 28243).
- d) **Aspectos Básicos del Acompañamiento** (Perfil del Voluntario, Rol y Funciones, Red de Apoyo Social, Testimonios).

## PROGRAMACIÓN GENERAL DEL TALLER DE CAPACITACION

MODULO I	MODULO II	MODULO III	MODULO IV
<p>ASPECTOS BÁSICOS ACTUALIZADOS SOBRE LAS ITS Y LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA</p> <p>PROGRAMA DE VOLUNTARIOS DE ACOMPAÑANTES EN CUIDADOS DOMICILIARIOS</p>	<p>PARA PVVS SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS TARGA</p> <p>CUIDADOS DOMICILIARIOS</p> <p>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN PVVS</p>	<p>ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN</p> <p>DERECHOS HUMANOS</p> <p>IMPACTO DEL DIAGNOSTICO</p> <p>MANEJO DEL ESTRÉS ASISTENCIAL LABORAL</p>	<p>PÉRDIDA Y DUELO</p> <p>EL ACOMPAÑAMIENTO</p>
PARA PVVS			
<p><b>PROPÓSITO</b></p> <p>BRINDAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LA SITUACIÓN DEL VIH/SIDA A NIVEL NACIONAL Y MUNDIAL, ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS, ASÍ COMO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DEL</p>	<p><b>PROPÓSITO</b></p> <p>PROYECTO FONDO GLOBAL</p> <p>BRINDAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE TARGA, CUIDADOS DOMICILIARIOS, COMPORTAMIENTOS ASERTIVOS PARA UNA</p>	<p><b>PROPÓSITO</b></p> <p>SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN PVVS</p> <p>BRINDAR INFORMACIÓN SOBRE EL EFECTO DEL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN, EL IMPACTO DEL DIAGNÓSTICO EN PVVS, LOS DERECHOS HUMANOS Y LAS NORMAS NACIONALES DE PROTECCIÓN DE LAS PVVS,</p>	<p><b>PROPÓSITO</b></p> <p>EL MANEJO ADECUADO DEL ESTRÉS ASISTENCIAL LABORAL</p> <p>BRINDAR INFORMACIÓN PARA LOGRAR LA REFLEXIÓN SOBRE EL PROCESO PSICOLÓGICO DEL LA PÉRDIDA Y DUELO, DEFINIR EL ROL Y LAS FUNCIONES DEL</p>

MODULO I	OBJETIVOS	CONTENIDOS
	<p>VOLUNTARIO EN ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PVVS.</p> <p>LOS PARTICIPANTES SERÁN INFORMADOS SOBRE EL DINÁMICA DE PRESENTACIÓN DOBLE RUEDA.</p> <p>PROGRAMA DE VOLUNTARIOS. PROYECTO FONDO GLOBAL.</p> <p>PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIOS EN ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PVVS.</p> <p>SITUACIÓN DEL VIH/SIDA EN EL PERÚ Y EL MUNDO.</p> <p>FACTORES COMPORTA MENTALES EN VIH/SIDA.</p> <p>LOS PARTICIPANTES RECONOCERÁN LA VULNERABILIDAD FRENTE AL VIH/SIDA.</p> <p>DINÁMICA DE SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN CADENA DE TRANSMISION.</p>	<p>PROCESO DE CAPACITACIÓN, SE RECOGERÁN SUS MOTIVACIONES PREVIAS FRENTE AL TALLER. SE ESTABLECERÁN LAS NORMAS DE CONVIVENCIA DURANTE EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL TALLER.</p> <p>EVALUACIÓN DE INGRESO PRETEST.</p> <p>CONSTRUCCIÓN DE NORMAS DE CONVIVENCIA.</p> <p>LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACION SOBRE EL</p> <p>LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE LA SITUACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA EN SALUD REFERENTE A LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA EN EL ÁMBITO NACIONAL Y MUNDIAL.</p> <p>EPIDEMIOLOGÍA SOBRE LAS ITS- VIH/SIDA.</p> <p>LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACIÓN BÁSICA Y ACTUALIZADA SOBRE LA HISTORIA NATURAL DE LA INFECCIÓN POR VIH, ASÍ COMO LAS INFECCIONES OPORTUNISTAS MÁS FRECUENTES DEL ESTADIO SIDA</p>

MODULO II	OBJETIVOS	CONTENIDOS
	EN LAS PVVS.  HISTORIA NATURAL DE LA INFECCIÓN POR VIH,	VÍAS DE TRANSMISIÓN.  INFECCIONES OPORTUNISTAS MAS FRECUENTES EN EL ESTADIO SIDA. LOS PARTICIPANTES FORTALECERÁN LA INFORMACIÓN PREVIA SOBRE EL TARGA Y EL
	PROCESO DE ADHERENCIA EN PVVS. 1. TRABAJO GRUPAL. 2. DEFINICIONES DE TARGA. 3. DEFINICIONES DE ADHERENCIA. LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACIÓN ACTUALIZADA SOBRE TARGA Y EL PROCESO DE ADHERENCIA.	4. IDENTIFICACIÓN DE EFECTOS SECUNDARIOS AL TARGA. 5. SOPORTE NUTRICIONAL PARA PVVS CON TARGA.  TARGA: TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL DE GRAN ACTIVIDAD.  ADHERENCIA AL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS TARGA.
	LOS PARTICIPANTES FORTALECERÁN SUS HABILIDADES Y DESTREZAS PARA LOS CUIDADOS DOMICILIARIOS	DE LAS PVVS. 1. BIOSEGURIDAD. 2. HIGIENE EN LA CASA Y LA HABITACIÓN DE PVVS. 3. HIGIENE Y ASEO PERSONAL DE LAS PVVS.
	4. ATENCIÓN DOMICILIARIA DE LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS.  LOS PARTICIPANTES SE INFORMARÁN Y DESARROLLARÁN HABILIDADES Y DESTREZAS	PARA LOS CUIDADOS NUTRICIONALES EN LAS PVVS. SOPORTE NUTRICIONAL EN PVVS ASINTOMÁTICAS.  SOPORTE NUTRICIONAL EN PVVS SINTOMÁTICAS.

MODULO III	OBJETIVOS	CONTENIDOS
	LOS PARTICIPANTES SE INFORMARÁN Y PODRÁN EDUCAR A LOS PVVS PARA EL EJERCICIO DE UNA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CON ÉNFASIS EN LA PREVENCIÓN DE IST- VIH/SIDA SEXUALIDAD Y VIH/SIDA.  COMPORTAMIENTOS ASERTIVOS PARA LA	PREVENCIÓN DE ITS-VIH/SIDA.  TALLER DE SEXO PROTEGIDO.  LOS PARTICIPANTES SERÁN SENSIBILIZADOS Y RECONOCERÁN LA IMPORTANCIA DEL MANEJO ASERTIVO DEL ESTRÉS ASISTENCIAL TANTO EN LOS VOLUNTARIOS COMO EN LAS PVVS, PARA FORTALECER HABILIDADES Y DESTREZAS MEDIANTE CAUSAS Y CONSECUENCIAS DEL ESTRÉS ASISTENCIAL O BURN OUT. AGOTAMIENTO.  MANEJO DEL ESTRÉS MEDIANTE TÉCNICAS DE RELAJACIÓN.
	TÉCNICAS DE RELAJACIÓN.  DEFINICIÓN DE ESTRÉS ASISTENCIAL	EVALUACIÓN MBI DEL ESTRÉS ASISTENCIAL. TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN VERBAL Y NO VERBAL.  DEFINICIÓN DE EMPATÍA.  COMUNICACIÓN EMPÁTICA.
	LOS PARTICIPANTES SERÁN SENSIBILIZADOS Y FORTALECERÁN SUS HABILIDADES COMUNICACIONALES PARA LA FUNCIÓN DE VOLUNTARIOS ACOMPAÑANTES EN CUIDADOS DOMICILIARIOS DE PVVS.	LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACIÓN. SOBRE LOS DERECHOS HUMANOS Y LAS PVVS,
	LEY 26626, LEY 28243 LEYES NACIONALES DE PROTECCIÓN Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS PVVS.	MARCO JURÍDICO INTERNACIONAL DE LOS DERECHOS HUMANOS. DERECHOS HUMANOS Y PVVS. LEY 26626. LEY 28243.
	NORMATIVIDAD SECTORIAL MINSA. TESTIMONIO: LAS PVVS COMO PARTE DE LA SOLUCIÓN, FRENTE AL VIH/SIDA.	LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACIÓN PARA FORTALECER SUS ACTITUDES POSITIVAS ANTE LAS PVVS AFECTADAS POR EL ESTIGMA Y LA DISCRIMINACIÓN.

MODULO IV	OBJETIVOS	CONTENIDOS
	1. TALLER DESCRIPCIÓN DE ESTEREOTIPOS. 2. DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE ESTIGMA. 3. DEFINICIÓN DEL CONCEPTO DE DISCRIMINACIÓN. 4. RELACIONES ENTRE ESTIGMA, DISCRIMINACIÓN Y LAS	PVVS.  LOS PARTICIPANTES RECIBIRÁN INFORMACIÓN SOBRE EL IMPACTO PSICOLÓGICO DEL DIAGNÓSTICO DE VIH/SIDA EN LAS PVVS. 1. CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS DE LAS PVVS. 2. TAXONOMÍA DE ELIZABETH KUBLER ROSS
	SOBRE EL IMPACTO PSICOLÓGICO. 3. PAUTAS DE ATENCIÓN PARA PVVS.  LOS PARTICIPANTES SERÁN SENSIBILIZADOS Y	RECIBIRÁN INFORMACIÓN SOBRE LOS CONTENIDOS DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIOS ACOMPAÑANTES EN CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PVVS. GLOBAL FOUND.  PERFIL DEL VOLUNTARIO ACOMPAÑANTE.
	ROL Y FUNCIONES DEL VOLUNTARIO ACOMPAÑANTE.  REDES DE APOYO SOCIAL.	TESTIMONIO DE BUDDY.  LOS PARTICIPANTES SERÁN SENSIBILIZADOS Y
	RECIBIRÁN INFORMACIÓN SOBRE EL PROCESO PSICOLÓGICO DE LA PÉRDIDA Y EL DUELO DE PVVS.	TAXONOMIA DE ELIZABETH KUBLER ROSS SOBRE PERDIDA Y DUELO.

INTERVENCIÓN DEL VOLUNTARIO ACOMPAÑANTE CON LA PVVS, SU FAMILIA Y LA COMUNIDAD.

LOS PARTICIPANTES FORTALECERÁN SUS HABILIDADES Y DESTREZAS PARA EL ABORDAJE EN EL ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS DE PVVS.

TÉCNICAS DE ABORDAJE DE PVVS, EN DIVERSOS ESTADIOS DE LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA. DRAMATIZACIONES.

LOS PARTICIPANTES SERÁN EVALUADOS PARA VERIFICAR LOS INDICADORES DE CALIDAD SOBRE EL APRENDIZAJE. EVALUACIÓN DE PRODUCTO POST TEST.

EVALUACIÓN DE CALIDAD.

## VII. ¿Por qué es relevante este módulo?

Los voluntarios garantizan la sostenibilidad de este y muchos programas relacionados con la comunidad, estos voluntarios y voluntarias necesitan ser capacitados y entrenados en los temas que los involucran. Esta capacitación debe ser un proceso dinámico que les ayude a desarrollar sus capacidades, habilidades y actitudes necesarias para el desarrollo eficaz y eficiente de su labor. Que cuenten con las herramientas teóricas y prácticas para configurarse con los perfiles de un nuevo voluntario, capaz de asumir y enfrentar los retos y desafíos propios de su labor de manera creativa, competente y de liderazgo.

Los talleres en que se aplicarán este módulo deben ayudar al voluntario (a) a poner en práctica habilidades y destrezas, a canalizar apoyo social, a transferir habilidades, a disminuir el impacto emocional, a manejar

situaciones de crisis entre otros, a empoderar a la comunidad, y promover el respeto de los derechos de la comunidad afectada, en general.

El módulo brinda la oportunidad de asumir un mente abierta de cara al SIDA, de implementar un programa eficaz y auto sostenible, a partir de la experiencia de los propios participantes. Y esta continúa tanto a nivel personal como grupal, a través de la lectura, la puesta en práctica y la reflexión de las lecciones aprendidas en el propio quehacer cotidiano.

### **¿Cuál es el número de participantes recomendado?**

20 a 30 personas por Taller es el número recomendado, debido a que una mayor cantidad dificulta aplicar y desarrollar adecuadamente dinámicas y temas. Por ejemplo, si queremos desarrollar el tema de Pérdida y Duelo, requiere un número determinado de participantes para favorecer a la interiorización y compartir de vivencias con el tiempo adecuado, inclusive los otros temas que requieren la participación de todos y todas, y en grupos muy grandes se hace difícil manejar y llegar adecuadamente a todos.

No alcanzaría el tiempo y la persona, inclusive con Facilitadores para aplicarlo concienzudamente. El taller debe realizarse en un ambiente donde cómodamente permanezcan el número de personas planteados. Debe ser un espacio con sillas móviles y mesas para realizar los trabajos grupales.

### **¿Cómo evaluar al finalizar el taller?**

Un relator o facilitadores recogen las ideas, temas, etc en un formato de evaluación durante las sesiones del taller.

Adicionalmente se pueden usar instrumentos para cada sesión, que permitan recoger información específica sobre determinados temas.



Luego se consolida, analiza y sistematiza la información recogidas por el relator o facilitador a través de

cuadros (formatos) que presenten los resultados obtenidos así como lo aprendido de los participantes para el siguiente taller.

Elaborar un informe de cuales han sido los objetivos, las actividades desarrolladas, las dificultades y logros obtenidos, y las sugerencias o recomendaciones.

Compartirlo para retroalimentar y mejorar la calidad de próximos talleres de formación para voluntarios. Dándole seguimiento a través de informaciones, comunicaciones.

OBJETIVOS	CONTENIDOS	METODOLOGÍAS/ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLES
Los participantes serán informados sobre el proceso de capacitación, se recogerán sus motivaciones previas frente al taller, establecerán las normas de convivencia durante el tiempo de duración del taller.	<ol style="list-style-type: none"> <li>Inscripción y entrega de carpetas.</li> <li>Ceremonia de inauguración.</li> <li>Evaluación de Ingreso PRETEST.</li> <li>Dinámica de Presentación Doble Rueda.</li> <li>Construcción de normas de convivencia.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Inscripción: entrega de materiales, encuesta autoaplicada.</li> <li>Ceremonia: según protocolo.</li> <li>Evaluación PRETEST: encuesta autoaplicada.</li> <li>Dinámica Doble Rueda: Los participantes de ubicaran en dos círculos concéntricos, se establecerán pares y se entregaran las consignas para la conversación previa, se realizaran presentaciones de cada uno.</li> <li>Construcción de Normas: se recogerán en papelógrafos, mediante la técnica de lluvia de ideas los ejes de valores, acuerdos y compromisos para el taller, en plenaria se validaran las normas de convivencia finales.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>20'</li> <li>20'</li> <li>20'</li> <li>45'</li> <li>30'</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Carpetas, folder, hojas blancas, programa del taller, lapicero, micas de identificación, ficha de inscripción.</li> <li>Ceremonia: ambientación, banderola, rótulos, micrófono, cámara fotográfica.</li> <li>Formato de evaluación: PRETEST.</li> <li>Espacio físico adecuado.</li> <li>Papelógrafos, plumones, cinta masking-tape.</li> </ol>	<p>Coordinador(a) Monitor(a) Facilitadores</p>
DESCANSO	BREAK		15'	Gaseosas, sándwiches, galletas, café o mate.	Facilitadores
Los Participantes recibirán información sobre el Programa de Voluntarios. Global Found.	<ol style="list-style-type: none"> <li>Presentación del programa de Voluntarios en Acompañamiento y cuidados domiciliarios para PWS.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Presentación del Programa.</li> <li>Exposición Interactiva.</li> <li>Resolución de preguntas.</li> <li>Materiales de lectura y soporte (*).</li> </ol>	45'	<ol style="list-style-type: none"> <li>Pry, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete.</li> <li>Retroproyector, transparencias en micas.</li> <li>Papelógrafos, plumones, masking tape.</li> <li>Fotocopias de diapositivas Power Point (*).</li> </ol>	Coordinador(a) Facilitadores
Los participantes recibirán información actualizada sobre la situación de la problemática en salud referente a la infección por VIH/SIDA en el ámbito nacional y mundial.	<ol style="list-style-type: none"> <li>Situación del VIH/SIDA en el Perú y el mundo.</li> <li>Factores: Comportamiento mentales en VIH/SIDA.</li> <li>Epidemiología sobre las ITS-VIH/SIDA.</li> </ol>	<p>Exposición Interactiva. Resolución de preguntas. Material de lectura y soporte (*).</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>30'</li> <li>60'</li> <li>30'</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Pry, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete.</li> <li>Retroproyector, transparencias en micas.</li> <li>Papelógrafos, plumones, masking tape.</li> <li>Fotocopias de diapositivas Power Point (*).</li> </ol>	Coordinador de la ENS ITS/ VIH/SIDA de la DISA o DIRESA Facilitador(a)
ALIMENTACION: Almuerzo			60'	Almuerzo, Refresco, servilletas, bolsas para desechos, vasos descartables.	Facilitadores
Los participantes reconocerán la vulnerabilidad frente al VIH/SIDA.	Dinámica de sensibilización e información.	Dinámica Cadena de Transmisión: Se formara un círculo concéntrico con todos los participantes, se entregaran consignas y se procederá según la guía metodológica, al final se compartirán experiencias y emociones.	60'	Ambiente adecuado, papel, lapiceros, plumón, ficha de registro.	Facilitador
Los participantes recibirán información básica y actualizada sobre la historia natural de la infección por VIH, así como las infecciones oportunistas más frecuentes del estadio SIDA en las PWS.	Historia natural de la infección por VIH, vías de transmisión. Infecciones oportunistas más frecuentes en el estadio SIDA.	Exposición interactiva. Resolución de preguntas. Material de lectura y soporte (*).	60'	<ol style="list-style-type: none"> <li>Pry, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete.</li> <li>Retroproyector, transparencias en micas.</li> <li>Papelógrafos, plumones, maskingtape.</li> <li>Fotocopias de diapositivas Power Point (*).</li> </ol>	Médico de la ENS ITS/ VIH/SIDA de la DISA Facilitador(a)
CIERRE DE TALLER			10'		Facilitadores

reuniones, actividades, réplicas o planes de acción en corto y mediano plazo.

OBJETIVOS	CONTENIDOS	METODOLOGÍAS/ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLES
Evaluación	Todos los del día anterior.	Evaluación de los contenidos del día anterior, encuesta autoaplicada.	10'	Formato de evaluación de sesión.	Facilitadores
Los participantes fortalecerán la información previa sobre el TARGA y el proceso de Adherencia en PVVS.	6. Trabajo grupal. 7. Definiciones de TARGA. 8. Definiciones de adherencia. 9. Identificación de efectos secundarios al TARGA. 10. Soporte nutricional para PVVS con TARGA.	Dinámica participativa Trabajo en grupos Plenaria	30'	Papelografos, plumones, maskingtape. Ficha de registro	Facilitador(a)
Los participantes recibirán información actualizada sobre TARGA y el proceso de Adherencia.	TARGA: Tratamiento AntiRetroviral de Gran Actividad. ADHERENCIA al suministro de medicamentos TARGA.	Exposición Interactiva Resolución de preguntas Material de lectura y soporte (*)	60'	1. Pvy, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete. 2. Retroproyector; transparencias en micas. 3. Papelografos, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas PowerPoint (*).	Médico de la ENS ITS/VIH/SIDA de la DISA Facilitador(a)
DESCANSO: Break			15'	Gaseosas, sandwiches, galletas, café o mate.	Facilitadores
Los participantes fortalecerán sus habilidades y destrezas para los cuidados domiciliarios de las PVVS.	5. Bioseguridad. 6. Higiene en la casa y la habitación de PVVS. 7. Higiene y aseo personal de las PVVS. 8. Atención domiciliaria de los principales síntomas.	Exposición Resolución de preguntas Dinámica participativa Taller aplicativo Material de lectura y soporte (*)	90'	1. Pvy, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete. 2. Retroproyector; transparencias en micas. 3. Papelografos, plumones, masking tape. 4. Fotocopias de diapositivas, PowerPoint (*). 5. Sabanas, colchoneta, camilla, lavatorio, rodete, plásticos, guantes.	Enfermera con experiencia en cuidados domiciliarios a PVVS. Facilitadores
ALIMENTACION: Almuerzo			60'	Almuerzo, refresco, servilletas, bolsas para desechos, vasos descartables.	Facilitadores
Los participantes se informaran y desarrollaran habilidades y destrezas para los cuidados nutricionales en las PVVS.	Soporte nutricional en PVVS asintomáticas. Soporte nutricional en PVVS sintomáticas.	Exposición Resolución de preguntas Dinámica participativa Taller aplicativo Material de lectura y soporte (*)	60' 60'	1. Pvy, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete. 2. Retroproyector; transparencias en micas 3. Papelografos, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas PowerPoint (*).	Nutricionista con experiencia en trabajo con PVVS. Facilitadores
DESCANSO: Break			15'	Gaseosas, sandwiches, galletas, café o mate.	Facilitadores
Los participantes se informaran y podrán educar a los PVVS para el ejercicio de una Salud Sexual y Reproductiva, con énfasis en la prevención de IST-VIH/SIDA, Sexualidad y VIH/SIDA.	Comportamientos Asertivos para la prevención de ITS-VIH/SIDA	Taller de sexo protegido Exposición interactiva Resolución de preguntas Taller participativo Trabajo grupal Taller aplicativo Plenaria	60'	1. Pvy, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete 2. Retroproyector; transparencias en micas. 3. Papelografos, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas PowerPoint (*). 5. Dildos, condones.	Psicólogo(a) con experiencia en trabajo con PVVS. Profesional de la salud con experiencia en el tema.
CIERRE DE TALLER			10'		Facilitadores

# Diseño Metodológico

OBJETIVOS	CONTENIDOS	METODOLOGÍAS/ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLES
Evaluación	Todos los del día anterior	Evaluación de los contenidos del día anterior, encuesta autoaplicada.	10'	Formato de evaluación de sesión.	Facilitadores
Los participantes serán sensibilizados y reconocerán la importancia del manejo asertivo del Estrés Asistencial tanto en los voluntarios como en las PVVS, para fortalecer habilidades y destrezas mediante técnicas de relajación.	Definición de Estrés Asistencial. Causas y consecuencias del Estrés Asistencial. Agotamiento. Manejo del estrés mediante técnicas de relajación. Evaluación MBI del Estrés Asistencial.	Exposición interactiva Resolución de preguntas Material de lectura y soporte (*) Taller aplicativo para desarrollar las técnicas de relajación asistida e individual.	45' 30' 60'	1. Ppy. multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete. 2. Retroproyector, transparencias en micas. 3. Pápeles, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas Power Point (*). 5. Ficha de evaluación MBI. 6. CD Rooms.	Profesional con experiencia en el tema.
DESCANSO: Break			15'	Gasosas, sandwiches, galletas, café/mate.	Facilitadores
Los participantes serán sensibilizados y fortalecerán sus habilidades comunicacionales para la función de voluntarios acompañantes de PVVS.	Técnicas de Comunicación Verbal y No Verbal Definición de empatía Comunicación empática	Dinámica participativa Estudio de casos Dramatización Plenaria Exposición interactiva Resolución de preguntas Material de lectura y soporte (*)	45'	Pápeles, plumones, maskingtape, ficha de registro. Ficha de autoaprendizaje	Profesional con experiencia en el tema
Los participantes recibirán información sobre los Derechos Humanos y las PVVS, Ley 26626, Ley 28243 leyes nacionales de protección y promoción de las PVVS y la comunidad.	Marco Jurídico Internacional de los Derechos Humanos Derechos Humanos y PVVS Ley 26626 Ley 28243 Normatividad Sectorial MINSA Testimonio: Las PVVS como parte de la solución, frente al VIH/SIDA	Exposición interactiva Resolución de preguntas Material de lectura y soporte (*) Testimonio interactivo Plenaria, resolución de preguntas	60'	1. Ppy. multimedia, computadora, diapositivas Power Point en disquete. 2. Retroproyector, transparencias en micas. 3. Pápeles, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas Power Point (*).	Abogado ó profesional con experiencia en el tema Activista PVVS Facilitador(a)
ALIMENTACION: Almuerzo			60'	Almuerzo, refresco, servilletas, bolsas para desechos, vasos descartables.	Facilitadores
Los participantes recibirán información para fortalecer sus actitudes positivas ante las PVVS afectadas por el estigma y la discriminación.	5. Taller descripción de estereotipos. 6. Definición de estigma. 7. Definición del concepto de discriminación. 8. Relaciones entre Estigma, discriminación y las PVVS.	1. Dinámica participativa 2. Trabajo en grupos 3. Plenaria 4. Exposición interactiva 5. Resolución de preguntas 6. Material de lectura y soporte (*)	60'	1. Ppy. multimedia, computadora, diapositivas Power Point en disquete 2. Retroproyector, transparencias en micas. 3. Pápeles, plumones, maskingtape 4. Fotocopias de diapositivas Power Point (*).	Profesional con experiencia en el tema Facilitadores
DESCANSO: Break			15'	Gasosas, sandwiches, galletas, café/mate.	Facilitadores
Los participantes recibirán información sobre el Impacto Psicológico del Diagnóstico de VIH/SIDA en las PVVS.	4. Características Psicológicas de las PVVS. 5. Taxonomía de Elizabeth Kubler Ross sobre el impacto psicológico. 6. Pautas de atención para PVVS.	1. Dinámica participativa 2. Trabajo en grupos 3. Plenaria 4. Exposición interactiva 5. Resolución de preguntas 6. Material de lectura y soporte (*)	60'	1. Ppy. multimedia, computadora, diapositivas Power Point en disquete. 2. Retroproyector, transparencias en micas. 3. Pápeles, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas Power Point (*).	Profesional con experiencia en el tema
CIERRE DE TALLER			10'		Facilitadores

**MODULO I:** Aspectos básicos actualizados sobre las ITS y la infección por VIH/SIDA. Programa de Voluntarios de Acompañantes en Cuidados domiciliarios para PWVS  
**PROPÓSITO:** Brindar información actualizada sobre la Situación del VIH/SIDA a nivel nacional y Mundial, aspectos epidemiológicos, así como del Programa de Capacitación

OBJETIVOS	CONTENIDOS	METODOLOGÍAS/ACTIVIDADES	TIEMPO	RECURSOS	RESPONSABLES
Evaluación	Todos los del día anterior.	Evaluación de los contenidos del día anterior, encuesta autoaplicada.	10'	Formato de evaluación de sesión.	Facilitadores
Los participantes serán sensibilizados y recibirán información sobre los contenidos del Programa de Voluntarios Acompañantes en cuidados domiciliarios para PWVS. Fondo Global.	Perfil del voluntario acompañante. Rol y funciones del voluntario acompañante. Redes de apoyo social Testimonio de voluntario(a)	Exposición Interactiva Resolución de Preguntas Material de Lectura y Soporte (*)  Taller aplicativo para desarrollar las habilidades y destrezas del voluntario acompañante.  Testimonio Participativo	45'  30'	1. Pp, multimedia, computadora, diapositivas PowerPoint en disquete. 2. Retroproyector, transparencias en micas. 3. Pápelegrafos, plumones, maskingtape. 4. Fotocopias de diapositivas Power Point (*).	Coordinador(a)  Facilitadores  Voluntario(a) con experiencia
DESCANSO: Break			15'	Gaseosas, sándwiches, galletas, café/mate.	Facilitadores
Los participantes serán sensibilizados y recibirán información sobre el proceso psicológico de la pérdida y el duelo en PWVS.	Taxonomía de Elizabeth Kubler Ross sobre pérdida y duelo.  Intervención del voluntario acompañante con la PWVS, su familia y la comunidad.	Exposición Interactiva Resolución de preguntas Material de lectura y soporte (*)	60'	1. Pp, multimedia, computadora, diapositivas Power Point en disquete. 2. Retroproyector, transparencias en micas. 3. Pápelegrafos, plumones, masking tape. 4. Fotocopias de diapositivas Power Point (*).	Psicólogo(a) con experiencia en trabajo con PWVS.
ALIMENTACION: Almuerzo			60'	Almuerzo, refresco, servilletas, bolsas para desechos, vasos descartables.	Facilitadores
Los participantes fortalecerán sus habilidades y destrezas para el abordaje en el acompañamiento y cuidados domiciliarios de PWVS.	Técnicas de abordaje de PWVS, en diversos estadios de la Infección por VIH/SIDA.	Dinámica participativa Trabajo en grupos Dramatización Plenaria Resolución de preguntas	90'	Pápelegrafos, plumones, maskingtape, ficha de registro.	Psicólogo(a) con experiencia en trabajo con PWVS.
DESCANSO: Break			15'	Gaseosas, sándwiches, galletas, café/mate.	Facilitadores
Los participantes serán evaluados para verificar los indicadores de calidad sobre el aprendizaje.	Evaluación de producto post test  Evaluación de calidad		20'	Ficha Post Test Ficha de evaluación de calidad	Monitor(a) Facilitadores
CLAUSURA DEL TALLER	Entrega de material de lectura y apoyo  Entrega de certificados  Registro fotográfico		30'	Ceremonia: Ambientación, banderola, rótulos, micrófono, cámara fotográfica.  Certificados	Coordinador(a) Monitor(a) Facilitadores
CIERRE DE TALLER			20'		Facilitadores

del Proyecto Fondo Global.

**MODULO II:** Suministro de medicamentos TARGA, Cuidados Domiciliarios y Salud Sexual y Reproductiva en PVVS.

**PROPOSITO:** Brindar información actualizada sobre TARGA, Cuidados domiciliarios, Comportamientos Asertivos para una Salud Sexual y Reproductiva en PVVS.

**MODULO III:** Estigma y discriminación, derechos humanos, impacto del diagnóstico, manejo del estrés asistencial laboral.

**PROPÓSITO:** Brindar información sobre el efecto del estigma y la discriminación, el impacto del diagnóstico en PVVS, los derechos humanos y las normas nacionales de protección de las PVVS, el manejo adecuado del estrés asistencial laboral.

**MODULO IV:** Duelo y pérdida, el acompañamiento par las PVVS.

**PROPÓSITO:** Brindar información para lograr la reflexión sobre el proceso Psicológico del Duelo y la Perdida, definir el Rol y las funciones del Voluntario en Acompañamiento y Cuidados Domiciliarios para PVVS.

# Norma Técnica del Programa de Voluntarios



# Acompañantes para Adherencia a TARGA

Objetivo 4  
Actividad 3

Febrero 2005

## I. Marco Conceptual

El Modelo Conceptual de Adherencia planteado por el Ministerio de Salud enfoca el proceso de adherencia como un proceso: Dinámico (susceptible a los cambios por influencia de factores internos y externos); Participativo (incluye a los servicios de salud, usuarios y comunidad); Acorde al entorno socioeconómico es decir toma en cuenta las variables de la realidad de cada individuo; basado en la corresponsabilidad de sus diferentes actores y democrático en tanto que las decisiones son tomadas con enfoque multidisciplinario, este modelo tiene como brazo operativo el " Sistema de Participación Social para Adherencia al Tratamiento " , basado en el entorno de las PVVIH (Familiares y Voluntarios) que realizan las actividades de monitorización y supervisión de la adherencia al Tratamiento AntiRetroviral de Gran Actividad (TARGA), y que incluye y moviliza a los estamentos y actores sociales alrededor de las personas viviendo con el VIH y SIDA (PVVS) que ingresan al TARGA; todo, con la finalidad de mejorar la calidad de vida de los usuarios, así como la prevención de conductas de riesgo en PVVS, en especial quienes pertenezcan a poblaciones vulnerables.

### ¿Qué es la Adherencia?

Cumplir o adherirse al tratamiento significa tomar sus medicamentos correctamente; es decir cuando la persona cumple con el régimen terapéutico prescrito. Incluye su buena disposición para empezar el tratamiento y su capacidad para tomar los medicamentos tal como se los recetaron, es decir, cumplir con las dosis y los horarios prescritos; Es la participación, la actitud y el compromiso con su salud y con el tratamiento.

Si no lo hace, el VIH puede multiplicarse fuera de control. Varios estudios han medido el nivel de cumplimiento o adherencia " necesario" . Han establecido que para obtener los mejores resultados con respecto a la carga viral, la gente debe tomar casi el 100% de sus pastillas correctamente. Menos dosis saltadas, mejor el control del virus (1)

## ¿Es importante la adherencia para el tratamiento del VIH?

Sí, la adherencia es fundamental para el tratamiento del VIH por las siguientes razones:

- La adherencia actúa cuánto los medicamentos contra el VIH disminuyen la carga viral. Cuando se salta una dosis del medicamento, aunque sea sólo una vez, el virus tiene la oportunidad de reproducirse más rápidamente. El mantener la multiplicación del virus al mínimo es fundamental para prevenir las enfermedades relacionadas con el SIDA y la muerte.
- La adherencia al tratamiento contra el VIH ayuda a prevenir la resistencia al medicamento. Cuando se salta dosis, puede desarrollar cepas del VIH resistentes a los medicamentos que está tomando y aun a los medicamentos que todavía no ha tomado. Esto puede dejar a la PVVS con menos opciones de tratamiento en caso de que necesite en el futuro cambiar los regímenes terapéuticos. Debido a que las cepas resistentes a los medicamentos se pueden transmitir a otros, los comportamientos riesgosos pueden ocasionar consecuencias graves.
- La adherencia logrará que el sistema inmunológico de las personas que viven con el VIH, se restablezca, elevando los niveles de CD4.
- Aún cuando hay muchos medicamentos y regímenes terapéuticos contra el VIH, los estudios demuestran que su primer régimen tiene la mayor probabilidad de éxito a largo plazo. El tomar los medicamentos correctamente (adherencia) aumenta su probabilidad de éxito.

## ¿Por qué es difícil para muchas personas con el VIH la adherencia al tratamiento?

Los regímenes terapéuticos para el VIH pueden ser complicados; la mayoría implica tomar múltiples pastillas diarias. Algunos medicamentos contra el VIH deben tomarse con el estómago vacío mientras que otros deben tomarse con las comidas. Esto puede ser difícil para muchas personas, especialmente para quienes están enfermas o tienen síntomas del VIH o experimentan efectos secundarios negativos del medicamento. (2) (3)

Otros factores que pueden hacer difícil la adherencia al tratamiento son:

- Si experimenta efectos secundarios del medicamento desagradables (como náuseas)
- Si por estar dormido, no toma la dosis
- Si está de viaje
- Si está muy ocupado
- Si se siente enfermo o deprimido
- Si se le olvida tomar los medicamentos

## ¿Qué es el cuidado domiciliario?

Definimos como cuidados o atención domiciliaria, el cuidado, atención y apoyo que las personas viviendo con VIH y SIDA reciben en su hogar, a través de sus familiares y las personas de las comunidades sencibilizadas y comprometidas. Este cuidado y/o atención aborda las necesidades de una atención básica de enfermería (situaciones de menor complejidad que no revisten gravedad), las necesidades emocionales, sociales, espirituales y en algunos casos, materiales (4).

## Referencias Bibliograficas

- (1) Diario Médico.com Martes 04/4/00. Dr. Daniel Aparicio
- (2) Drogas - Opiniones - Reducción de daños Linas Ben y Vila
- (3) Recomendaciones GESIDA/SEFH/PNP para mejorar la adherencia - Dr. Ismael Escobar - Hospital Universitario 12 de Octubre, Andalucía
- (4) Cuidados Paliativos - Atención Domiciliaria  
*inhotel@enfermeriaconexion.com*

# Programa de Voluntarios para el Acompañamiento y Cuidados Domiciliarios de las PVVS que reciben TARGA

Frente al reto de lograr la adherencia al TARGA de las PVVS de nuestro país, se ha elaborado la presente propuesta de programa de voluntarios para el acompañamiento y cuidados domiciliarios de personas viviendo con VIH, la cual tiene como propósito proponer una estructura mínima de organización y apoyo, de canales de participación y comunicación para el entrenamiento y funcionamiento óptimo de un sistema de voluntarios acompañantes, el equipo multidisciplinario y los usuarios, en la búsqueda de la mejora de la calidad de vida y adherencia de las personas viviendo con VIH y SIDA peruanas.

Un programa de esta naturaleza resulta oportuno y estratégico no sólo para el apoyo a la adherencia a los tratamientos antirretrovirales sino por que promueve la movilización y participación comunitaria en forma organizada a través del entrenamiento de voluntarios sensibilizados de la comunidad que solidariamente puedan entregar su tiempo y capacidades para realizar actividades de información, atención, educación y soporte emocional a las PVVS y sus allegados.

Asimismo a través del presente programa se desea poder desarrollar la articulación de los diferentes componentes del Sistema de Participación Social delineado en la Norma Técnica 019 - MINS/DGSP V01, generando un sistema de trabajo eficaz entre los voluntarios, los familiares o agentes de soporte personal los beneficiarios del TARGA y el equipo multidisciplinario haciendo de este un servicio eficiente y de calidad que vele por el reforzamiento de la adherencia y la calidad de vida de las personas viviendo con



VIH y SIDA y su recuperación de la salud y quehacer cotidiano.

## Definiciones

### Agente de Soporte personal (ASP):

Persona identificada por la PVVS y que es presentada al Equipo Multidisciplinario para el acompañamiento y reforzamiento a la adherencia al TARGA. Puede ser un familiar, pareja, amigo(a) ó allegado(a).

La presencia del ASP es uno de los requisitos para el ingreso al TARGA, señalado en la Norma Técnica de la Estrategia Sanitaria Nacional para la prevención y control de las ITS y VIH/SIDA.

### Voluntario Acompañante o Agente de Soporte Comunitario (ASC)

Son personas voluntarias de la comunidad capacitadas para brindar cuidados domiciliarios, monitorear y supervisar el tratamiento, promover la adherencia al TARGA y estilos de vida saludables. Al usuario que lo requiera, el equipo multidisciplinario le asignará un voluntario de acuerdo a la programación que se establezca.

### Coordinador(a)

Es el(la) Trabajador(a) Social, miembro del equipo multidisciplinario, encargado(a) de la coordinación del trabajo del voluntariado. Este(a) profesional, con el apoyo de los otros profesionales de la salud y de un(a) voluntario(a) desarrollarán las actividades previstas en el programa: convocatoria, pre-selección capacitación y programación de éste trabajo.

### Monitor(a)

Voluntario con experiencia que apoya a la (el) Asistente Social del equipo multidisciplinario del TARGA en la coordinación en todo el proceso.

## II. Objetivos del programa

### Objetivo General

1. Mejorar la calidad de vida y lograr la adherencia al TARGA de las personas viviendo con VIH ó SIDA, disminuyendo el estigma y discriminación, así como el impacto de la enfermedad a través de un programa de acompañamiento y cuidados domiciliarios.

### Objetivos Específicos

1. Formar voluntarios de la comunidad de acuerdo a un perfil predeterminado brindándoles conocimientos, desarrollando actitudes y habilidades para la atención integral de los usuarios al TARGA y la promoción a su adherencia.
2. Sentar las bases para la implementación de un programa de acompañamiento y cuidados domiciliarios

para personas viviendo con VIH ó SIDA con énfasis en la promoción de la adherencia al TARGA, estilos de vida saludables y la prevención de reinfecciones por VIH e infección por ITS.

### III. Características y estructura del programa

El Programa -dirigido por el equipo multidisciplinario y sostenido por voluntarios- esta basado en tres principales componentes: Difusión y Convocatoria; Pre-selección, Capacitación y Selección; Implementación y Seguimiento.

#### **COMPONENTE 1: Difusión y convocatoria**

Se realizarán coordinaciones con diversas instituciones de la zona, sean éstas ONGs, comunidad organizada y otras afines. Así también se diseñarán materiales de difusión (afiches, volantes, etc.) promoviendo la participación comunitaria. La convocatoria debe ser abierta.

Luego de reclutar a los postulantes a voluntarios estos serán evaluados a través de una entrevista personal y una evaluación psicológica (Anexo 1).

De acuerdo a ésta primera evaluación, se definirá quienes participarán en la capacitación.

#### **COMPONENTE 2: Capacitación y selección**

La capacitación de los voluntarios, se realizará de acuerdo a los contenidos y metodología señalados en el módulo de capacitación.

Durante la capacitación se pondrá especial atención en fortalecer la relación interpersonal del(la) voluntario(a) con la PVVS, ésta será muy importante para favorecer el involucramiento activo de todos los miembros de la familia -si los hubiera- en el apoyo de la PVVS. A través del entrenamiento durante la capacitación y actividades para la sostenibilidad del programa, se fortaleceran y desarrollarán sus competencias y capacidades (conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes) para identificar necesidades, buscar redes de apoyo, y establecer una relación de igualdad, respeto y apoyo mutuo entre el usuario(a) y su acompañante, logrando ir atendiendo y enfrentando las situaciones buscando, por todo su bienestar general.

#### **COMPONENTE 3: Implementación del programa y seguimiento a la labor de los voluntarios**

Una vez seleccionados los voluntarios capacitados, se reunirán con el equipo multidisciplinario para su presentación, para la presentación y aprobación del plan de trabajo del voluntariado y para la distribución de responsabilidades.

El programa consiste en el " Acompañamiento Terapéutico" para una PVVS en tratamiento, de acuerdo a las necesidades del usuario del TARGA (ver tabla de decisiones) que determinará la frecuencia de visitas a programar.



Quincenalmente el equipo multidisciplinario liderado por el(la) Asistente(a) Social, se reunirá con los voluntarios para hacer el seguimiento de las actividades, resolver problemas que se pudieran presentar, reforzar la capacitación y apoyar la contención emocional.

La evaluación se realizará a través de los formatos de reportes y durante las reuniones de seguimiento.

## IV. De la organización del programa

### I. La responsabilidad del programa

En cada Hospital/Centro donde se prescriba o provea TARGA, la Asistente Social miembro del equipo multidisciplinario será la responsable del programa de voluntarios, si hubiere en el Hospital ó Centro, voluntarios con experiencia previa se les reclutará para apoyar en los procesos de capacitación/supervisión. Se contará asimismo con el apoyo del psicólogo/a del equipo multidisciplinario.

### COMPONENTE 1:

## Difusión, convocatoria y reclutamiento

### Difusión

La Difusión y Convocatoria para reclutar voluntarios será abierta y amplia, para ello se debe considerar a las organizaciones de base de la comunidad, debiéndose realizar el mapeo como paso previo. Se diseñarán materiales de difusión (afiches, tarjetas de invitación, folletos, etc.) que se distribuirán en las organizaciones mapeadas. El Perfil del postulante a Voluntario es el siguiente:

### Perfil del postulante a voluntario

- Ser Mayor de 18 años de edad.
- De preferencia con primaria completa, que sepa leer y escribir.
- Disponibilidad de tiempo para la labor de voluntario.
- No tener prejuicios sobre ningún estilo de vida.
- Capacidad de escuchar.
- Vocación de servicio.
- Ser solidario.
- De preferencia que sea de la jurisdicción donde realizará su labor como voluntario.

### Convocatoria y reclutamiento

Se cuenta con una Ficha de Pre-Inscripción, para recoger los datos de las personas interesadas en participar del Programa. El primer paso consiste en programar algunos días antes de la fecha de la capacitación, una reunión informativa para explicarles las implicancias y estructura del Programa. En ésta reunión los postulantes serán invitados a pasar por una Evaluación Psicológica con el psicólogo(a) del equipo multidisciplinario, realizando una entrevista y aplicándoseles pruebas psicológicas con las que se determinará la estructura de su personalidad acorde al trabajo a realizar: un inventario de intereses y preferencias vocacionales (capacidad

de persuasión y servicio social), actitudes hacia el usuario (aceptación, rechazo, sobreindulgencia, sobreprotección), niveles de estrés asistencial laboral y finalmente ajuste emocional (Anexo 1). Las personas que cumplan con el perfil y hayan pasado exitosamente por la evaluación psicológica serán invitadas a participar del proceso de Capacitación, se contará con una ficha de inscripción (Anexo 2).

## COMPONENTE 2: Capacitación

La Capacitación será planificada e implementada por la Asistente Social y uno o dos facilitadores que pueden ser voluntarios con experiencia. Se contará con la participación del resto de los miembros del Equipo Multidisciplinario para los contenidos técnicos. El Módulo de capacitación tendrá una duración de 4 días (Anexo 3).

Al final del programa de capacitación las personas que lo hayan culminado exitosamente formarán parte del Equipo de Voluntarios.

### Criterios para considerar a una persona capacitada

- Haber asistido a las 4 sesiones de capacitación.
- Haber mostrado participación y compromiso.
- Nota aprobatoria mayor ó igual a once (11).

## COMPONENTE 3: Implementación y seguimiento

El equipo de voluntarios estará conformado por los voluntarios que cumplan el perfil y hayan culminado la capacitación de manera satisfactoria.

La coordinación del programa estará a cargo de la Asistente Social con el apoyo del Psicólogo(a), enfermera(o) del equipo multidisciplinario. Como apoyo para la Supervisión y Monitoreo se reclutará a uno o dos voluntarios con experiencia.

La(el) coordinador(a) del programa con el equipo multidisciplinario, se encargarán de los siguientes procesos:

- Difusión, convocatoria, pre-selección, utilizando la ficha respectiva y el reclutamiento.
- Capacitación a voluntarios.
- Evaluación y asignación de casos.

El proceso de evaluación y asignación de casos la(el) Asistente(e) Social con el apoyo del Psicólogo(a) revisarán las historias clínicas de las personas ingresadas en TARGA, los criterios para que a una persona se le asigne un Voluntario son:

- No contar con un Agente de Soporte Personal (ASP).
- No poder movilizarse.
- Problemas reiterados para el cumplimiento de las indicaciones.
- Esquema de tratamiento (NAIVE, rescate, etc.)

- Haber pasado el período inicial de 3 meses recibiendo TARGA.

El procedimiento de asignación/seguimiento de casos será el siguiente:

- Identificación del posible usuario.
- Entrevista con el usuario para saber si está de acuerdo en contar con el apoyo de un(a) voluntario(a).

Características del usuario	ASP	Voluntario	Acción Sugerida	Frecuencia
NAIVE	SI	OPCIONAL	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Una por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia	Diario el tiempo estimado
RESCATE	SI	REQUERIDO	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Dos por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia	Diario el tiempo estimado
ESPECIAL	SI	REQUERIDO	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia	Diario el tiempo estimado
ABANDONO RECUPERADO	SI	OPCIONAL	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia	Diario el tiempo estimado
SOLITARIO O INDIGENTE	SI	OPCIONAL	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia, supervisión del tratamiento, acompañamiento	Diario el tiempo estimado
PROBLEMAS DE CONFIDENCIALIDAD	SI	OPCIONAL	Soporte, acompañamiento	Tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte para adherencia, acompañamiento	Diario el tiempo estimado
PROBLEMA DE ADICCIÓN O ALCOHOLISMO	SI	OPCIONAL	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia, supervisión del tratamiento, acompañamiento	Diario el tiempo estimado
LIMITACIÓN FUNCIONAL (no puede movilizarse)	SI	OPCIONAL	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Dos o tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia, supervisión del tratamiento, acompañamiento	Diario el tiempo estimado
TERMINAL	SI	OPCIONAL	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia, acompañamiento	Tres por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte a la Adherencia, supervisión del tratamiento, acompañamiento	Diario el tiempo estimado
TRANSFERENCIA DE OTRA JURISDICCIÓN	SI	REQUERIDO	Monitoreo del ASP, refuerzo a la adherencia	Dos por semana el tiempo estimado*
	NO	REQUERIDO	Soporte para adherencia	Diario el tiempo estimado

\* El " Tiempo estimado" será decidido en el nivel local de acuerdo a perfil de PVVS y disponibilidad de voluntarios.

- Primera entrevista entre el usuario y el/los voluntarios asignados, y la asistente social.
- Supervisión quincenal del voluntario.
- Supervisión periódica del nivel de satisfacción del usuario.

Se asignará uno o dos voluntarios por cada usuario dependiendo de las necesidades de acompañamiento identificadas por el equipo y dependiendo de la cantidad de voluntarios. El tiempo de cada visita será acordado entre los voluntarios, usuarios y coordinación de acuerdo a la necesidad específica: se cuenta con la tabla de decisiones, como referencia. En lo posible no debería excederse por más de 2 horas cada visita.

## TABLA DE INDICADORES PARA ASIGNAR Y SUGERIR ACCIONES: VOLUNTARIOS, ACOMPAÑAMIENTO, SUPERVISIÓN DEL TRATAMIENTO Y SOPORTE PARA LA ADHERENCIA (Social, educativo y emocional)

### El proceso de monitoreo, seguimiento y soporte para los voluntarios

Para el Monitoreo y Seguimiento de los Voluntarios se contará dentro del equipo con la presencia de uno o dos voluntarios con experiencia previa en acompañamiento y capacitación. Estos monitores, son "Acompañantes de los Acompañantes" y su función es ayudar al voluntario para el manejo de situaciones de crisis con su acompañado y evaluar conjuntamente con la coordinadora y el equipo multidisciplinario, la satisfacción del usuario con el servicio.

Los voluntarios contarán para su labor con los siguientes instrumentos:

- Hoja de programación semanal (realizada por la coordinadora y el(la) monitor(a) y ejecutada por cada voluntario).
- Hoja de reporte de visitas (llenada por cada voluntario).

Los monitores realizarán visitas de supervisión quincenales de acuerdo a la hoja de programación establecida por la coordinadora.

Los monitores emitirán un reporte mensual a la coordinación, los voluntarios tendrán periódicamente reuniones de trabajo con la coordinadora del programa, el equipo multidisciplinario y los monitores para compartir experiencias, cuellos de botella o dificultades.

Quincenalmente los voluntarios tendrán reuniones de contención emocional con el psicólogo(a) del equipo multidisciplinario. Y cuando sea necesario y de conformidad con una programación, se reunirán con los otros integrantes del equipo multidisciplinario, tales como la(el) enfermera(o), médico(a), etc., para absolver las dudas que hubiera con relación a problemáticas presentadas durante las visitas domiciliarias realizadas.

#### Actividades que realizan los voluntarios

- Brindar Apoyo Emocional y Práctico a la PVVS así como supervisión y apoyo para la adherencia al tratamiento (TARGA) en los casos que lo ameriten a través de las visitas domiciliarias programadas.
- La frecuencia de visitas se programará de acuerdo a las necesidades de los usuarios, utilizando para ello la Tabla de Decisiones.
- Parte de las tareas del voluntario incluyen: ayudar a las personas viviendo con VIH y SIDA en sus actividades diarias, especialmente si ésta se encuentra imposibilitada, por ejemplo: salir de compras, leerle las noticias o algún libro, ayudarle en la higiene personal o de su hogar, ir al cine, sacarle una cita, acompañarle al medico, entre muchas otras.
- Pero su participación será fundamental para la supervisión y monitorización del TARGA dado que el proceso que implica promover hábitos de adherencia a tratamiento es complejo y requiere estrategias de reforzamiento continuas: pastilleros, recordatorios de dosis, tarjetas de monitoreo etc.

Todos los voluntarios recibirán un permanente apoyo desde la persona responsable del Programa en orden a la solución de los problemas y dificultades que se presenten durante su labor; cabe recomendar como importante proveer una subvención económica para desplazarse al domicilio del usuario y comunicaciones pertinentes en relación a su cuidado y atención durante el servicio.

## Material de trabajo del voluntario

Para el cumplimiento de estas actividades y el logro de sus objetivos, el Programa proveerá a cada voluntario de un set de materiales: maletín tipo bolsón, trípticos, taper de plástico, agenda, manual y lapicero.

## De la programación de sus actividades

No se debe recargar el número de voluntarios con el número de personas atendidas por el programa, para evitar el desgaste de los voluntarios. Para tal efecto, cuando el caso lo amerite se derivara a los usuarios a otras instancias de la red de apoyo social (ONGs, Grupos de Ayuda Mutua -GAMs, Organizaciones Comunitarias) que tienen implementada como parte de sus actividades, la estrategia de soporte social. Además se debe buscar un mayor involucramiento de las familias y allegados en el proceso de recuperación del usuario o beneficiario del TARGA, con lo cual el voluntario habrá culminado su labor como acompañante de ese usuario.

Es necesario que el voluntario facilite el acceso de información concerniente al tratamiento, derechos humanos, salud física y emocional, servicios de apoyo comunitario y otros que contribuyan a mejorar su calidad de vida.

## Funciones y responsabilidades de los voluntarios acompañantes

### Funciones dentro del programa

- Para realizar actividades de información, atención, educación y soporte emocional.
- Presentar programación semanal.
- Presentar reporte quincenal.
- Reunirse con su monitor(a) quincenalmente.
- Participar en las actividades de capacitación.

- Participar de la reunión de mensual de soporte terapéutico a cargo de la(el) psicóloga(a).

### **Actividades dentro del programa**

Con relación a los usuarios/beneficiarios los voluntarios acompañantes tendrán diferentes responsabilidades en función del perfil del usuario:

#### **A) Adultos:**

- Orientación sobre nutrición.
- Supervisión del tratamiento: adherencia, seguimiento, verificar la toma de medicamentos presencial.
- Orientación para cambios de comportamiento de riesgo.
- Información de la gestión: cómo funciona el TARGA como esta estructurado, donde se ofrece.
- Identificación de signos de alerta y referencia a los centros o servicios oportunos.
- En caso de usuario que vive solo, el voluntario coordinara con las instituciones de apoyo al usuario: centro salud, vaso de leche, parroquia, grupos organizados de la comunidad y establecerá la red de apoyo comunal.

#### **B) Niños:**

- Orientación a los padres o tutores según el caso sobre nutrición, gestión del TARGA y centros de referencia.

### **Razones por las que se deja de ser voluntario**

- No cuenta con disponibilidad de tiempo.
- En el trabajo de campo como voluntario(a), se determina que no corresponde al perfil.
- Falta a la confidencialidad.
- No reporta sus actividades a la(el) monitor(a)
- No participa en las reuniones de coordinación.
- No desarrolla Empatía con los(las) usuarios(as) que se le asigna.
- Sus motivaciones para el voluntariado no son claras.

### **Perfil, funciones, responsabilidades y actividades de los monitores del campo**

#### **Perfil del Monitor**

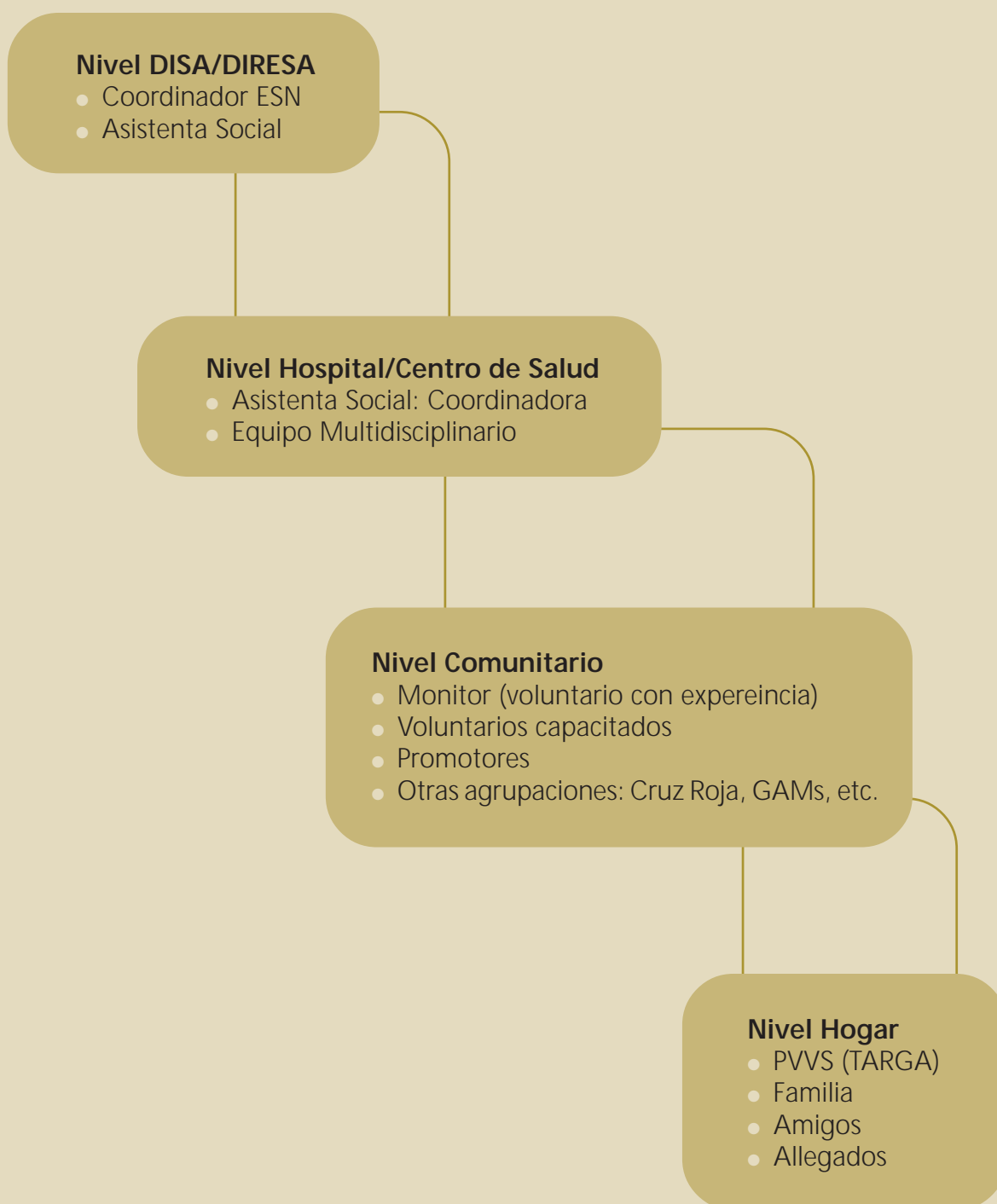
- Voluntario de mayor experiencia en acompañamiento, podría ser un miembro del equipo multidisciplinario.
- Tener una adecuada salud física y emocional.
- Disponibilidad de tiempo para realizar la supervisión.
- Estar sensibilizado con la problemática del VIH/SIDA
- Estar capacitado en VIH/SIDA y temas afines al programa.

#### **Funciones del Monitor**

- Presentar plan mensual de supervisión a la Asistente Social, Coordinadora del programa de voluntariado.

- Entrega del reporte mensual a la coordinadora sobre desarrollo de trabajo.
- Ofrecer apoyo y supervisión a los voluntarios.
- Reunirse con los voluntarios dos veces por mes.
- Apoyar en el proceso de capacitación.
- Coordinar actividades de apoyo a los voluntarios.
- Visitar dando seguimiento a los usuarios del servicio.

## Flujograma de organización



## Flujograma de acompañamiento y supervisión

### Evaluación Social

- Entrevista preliminar al usuario TARGA
- Incorporación al Programa de Acompañamiento

### Discusión sobre usuario

- Informe social
- Reunión de Monitor - Voluntarios

### Asignación y Notificación al Usuario

- Coordinación de Visita
- Presentación Monitor - Voluntario
- Conversación con el Usuario

### Primer Seguimiento

- Inicio de acompañamiento
- 1ra semana supervisión

### Segundo Seguimiento

### Siguientes Seguimientos

2do y 3er mes de supervisión y monitoreo

### Evaluación

4to. mes conversación sobre Usuario

# Flujograma de organización y reclutamiento de voluntarios

## Equipo Multidisciplinario

- Convocatoria
- Difusión
- Perfil predeterminado

## Evaluación a postulantes

- Pre inscripción
- Entrevista y evaluación psicológica
- Selección de postulantes

## Preparación del Programa de Capacitación

- Elaboración del program local
- Recursos materiales y logísticos
- Organización del equipo capacitador

## Primer Seguimiento

- Inicio de acompañamiento
- 1ra semana supervisión

## Capacitación

Inicio de acompañamiento

## Acompañamiento

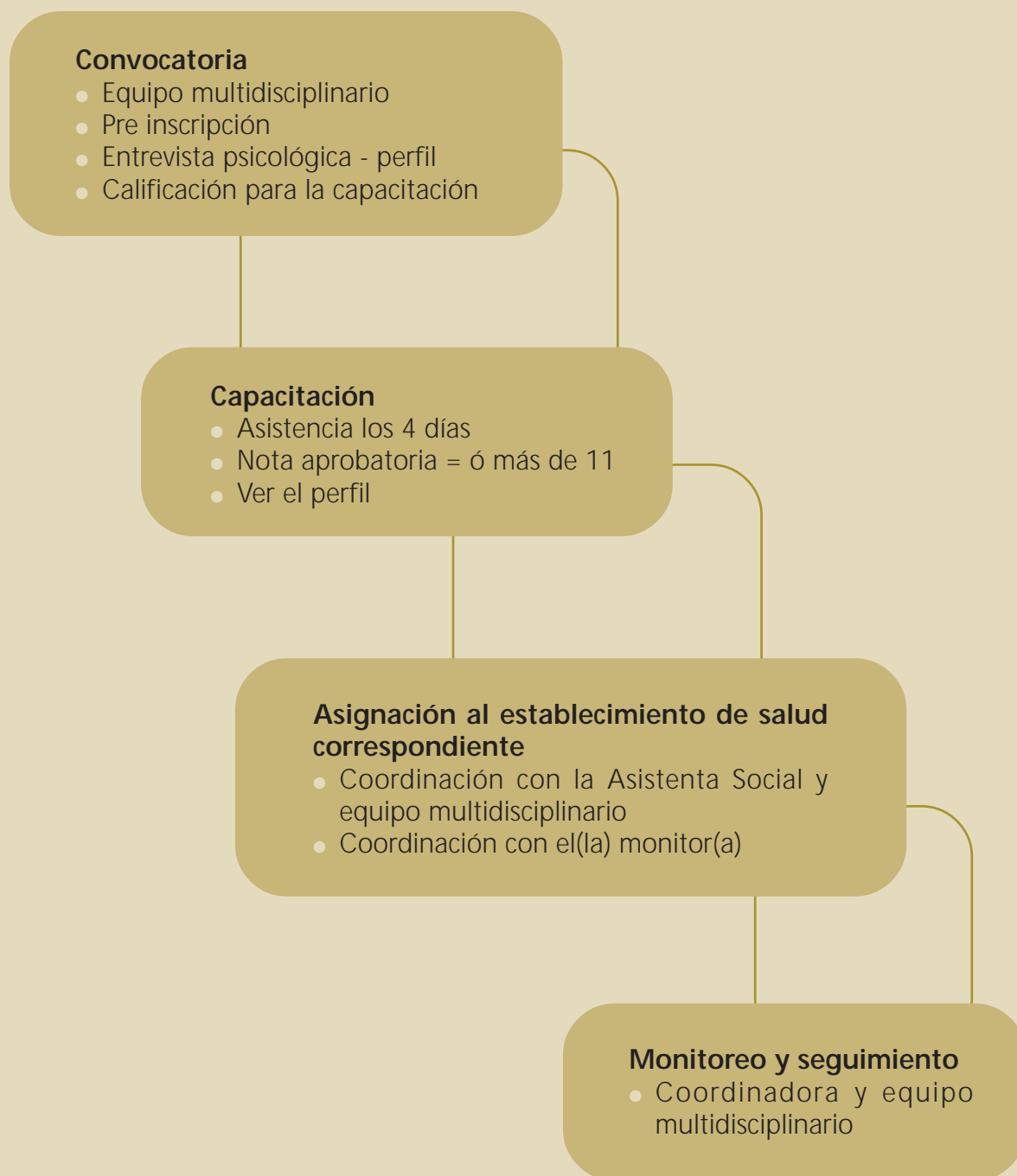
- Informe de evaluación
- Reunión de coordinadores, monitor y voluntarios

## Siguientes seguimientos

2do y 3er mes supervisión y monitoreo

## Evaluación

## Voluntarios: Flujograma de capacitación



# Anexo 1

## Formatos de evaluación psicológica complementaria

### COMPONENTE 2: Capacitación y selección

Aplicado a la Selección de Personal para la  
Capacitación de Voluntarios Acompañantes

#### PROYECTO

FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y MALARIA EN EL PERÚ - FONDO GLOBAL

#### OBJETIVO 4

GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PARA PVVS

#### Actividad 3

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIOS EN ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PVVS

#### RESPONSABLES

Lic.Enf. María del Carmen Figueroa Ferrer  
Psc. Julio Rondinel Cano - Persona Viviendo con VIH  
Psc. Desiree Salazar Ramírez

LIMA – PERÚ

2005



# Presentación

La “Coordinadora Peruanos Positivos” en el marco del proyecto del Fondo Global que promueve el acceso a tratamientos y a la atención integral y de calidad de las personas viviendo con VIH y SIDA orienta sus acciones a la creación de un sistema de apoyo y capacitación de voluntarios de la comunidad que permitan la adherencia y disminuir el impacto de la epidemia entre la comunidad afectada.

En este marco se ubica el Programa de Capacitación de Voluntarios para el Acompañamiento y Cuidados Domiciliarios para Personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS). Cuyas actividades principales son la formación de voluntarios basado en un enfoque participativo y una metodología activa que desarrolle competencias que involucre conocimientos, habilidades y actitudes, la cual busca desarrollar las capacidades de los(as) voluntarios(as) de la comunidad, dando énfasis en el apoyo emocional para la adherencia desde una perspectiva de las personas afectadas, la salud integral y los derechos humanos.

La presente propuesta ha sido elaborada a partir de las experiencias de intervenciones comunitarias de las organizaciones con años de trabajo en la temática del VIH y SIDA. Principalmente de experiencias pioneras en acompañamiento para PVVS, como la **Asociación PROSA** (Programa de Soporte a la Autoayuda de Personas Seropositivas) y de otras como San Camilo, Vía Libre, Rosa Blanca entre las cuales ha sido validada por voluntarios representantes de organizaciones en el trabajo con PVVS, así como de la experiencia del voluntariado de personas comprometidas y sensibilizadas en la temática del VIH/SIDA.

Este material es un anexo del componente de Capacitación y Selección, destinado a la selección del personal para la Capacitación de Voluntarios Acompañantes esta dirigido a las 700 personas que participan de los 28 talleres de formación de voluntarios de Lima y provincias.

María del Carmen Figueroa Ferrer

LIC. ENF. COORDINADORA DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN A VOLUNTARIOS

Julio Rondinel Cano

PSICÓLOGO CONSEJERO EN VIH/SIDA - PERSONA VIVIENDO CON VIH

Desireé Salazar Ramirez

PSICÓLOGA CONSEJERA EN VIH/SIDA

# Introducción

El presente anexo esta inserto en el módulo, incluye un manual de calificación, la batería de evaluación psicológica, brinda herramientas y recursos para evaluar y seleccionar a los participantes en función del perfil requerido por el proyecto, para poder informar, capacitar, sensibilizar y comprometer a personas de la Comunidad en labores de Acompañamiento, apoyo emocional y cuidados prácticos de personas viviendo con VIH/SIDA en sus domicilios.

Esta propuesta se inscribe en el contexto mundial que suma esfuerzos por detener y disminuir el impacto emocional, social, económico y político del VIH y SIDA entre las familias afectadas por la pandemia del SIDA en el marco del Fondo Global.

Este material apoya las acciones de diagnóstico desde un enfoque complementario de la psicometría objetiva, brindando indicadores e insumos para el reporte psicológico de los indicadores requeridos por el perfil:

**Escala A** Intereses Profesionales:  
Capacidad de Persuasión  
Vocación de Servicio

Fuente: Inventario de Intereses Profesionales y Vocacionales de Hereford

**Escala B** Relación Voluntario - Paciente: (Actitudes)  
Rechazo  
Sobreprotección  
Sobre indulgencia  
Aceptación

Fuente: Adaptación del Test de Roth - ERMI

**Escala C** Cansancio Emocional  
Despersonalización  
Reducción de la Autorrealización Personal

Fuente: Inventario de Malsach Burn Out - MBI Evaluación del Estrés Laboral Asistencial

**Escala D** Ajuste al Hogar  
Ajuste en la Salud  
Ajuste Social  
Ajuste Emocional

Fuente: Inventario de Ajuste Emocional. Autor: Hug M. Bell Adaptación Reynaldo Alarcón



# Escala "A"

## Instrucciones

Esto no es una prueba, sino solamente una medida de tu interés en algunos campos. No hay respuestas correctas o incorrectas, lo único importante es tu franca opinión. Encontraras un listado de actividades o cosas por hacer, las cuales están numeradas. Por favor indica en cada actividad si te gusta o desagrada. Usa la escala siguiente:

- 1 me desagrada mucho
- 2 no me gusta
- 3 me es indiferente
- 4 me gusta
- 5 me gusta mucho

Por ejemplo:

\_\_\_3\_\_\_ asistir a un partido de fútbol

\_\_\_5\_\_\_ ir al cine

\_\_\_1\_\_\_ nadar

Esta persona indica que el fútbol le es indiferente, que le gusta mucho el cine y que le desagrada mucho nadar.

Indicar la preferencia para cada actividad en la misma manera. No hay límite de tiempo, pero trabaja con rapidez, tu primera expresión es la más importante. Por favor contesta a todas y cada una de las actividades, porque si hay omisiones el resultado no será exacto.

Ahora con mucha atención empieza,  
tu primera impresión es lo más importante.



# Escala " A "

1. Visitar orfanatos. \_\_\_\_\_
2. Participar con acento y argumento. \_\_\_\_\_
3. Participar en campañas contra la delincuencia juvenil. \_\_\_\_\_
4. Ayudar a los candidatos políticos. \_\_\_\_\_
5. Colaborar con otros para bien de ellos y de mi mismo. \_\_\_\_\_
6. Hacer campañas estudiantiles. \_\_\_\_\_
7. Impartir conocimientos a aquellas personas que no lo tienen. \_\_\_\_\_
8. Convencer a otros para que hagan lo que usted cree que deben de hacer. \_\_\_\_\_
9. Ayudar a encontrar empleo a personas de escasos recursos. \_\_\_\_\_
10. Ser propagandista de artículos nuevos. \_\_\_\_\_
11. Servir como consejero en un club de decoraciones. \_\_\_\_\_
12. Defender un punto de vista de alguna persona. \_\_\_\_\_
13. Leer cuentos a los ciegos. \_\_\_\_\_
14. Ser líder de un grupo. \_\_\_\_\_
15. Escuchar a otros con paciencia y comprender un punto de vista. \_\_\_\_\_
16. Organizar y dirigir festivales, excursiones o campañas sociales. \_\_\_\_\_
17. Visitar casas humildes para determinar lo que necesitan. \_\_\_\_\_
18. Dirigir un grupo o equipo en situaciones difíciles. \_\_\_\_\_
19. Cuidar a mis hermanos menores. \_\_\_\_\_
20. Mostrar un nuevo producto al público. \_\_\_\_\_





# Escala " B "

## Instrucciones

Para un mejor entendimiento de Usted y su paciente, y de su relación con las PVVS, por favor exprese sus opiniones y sentimientos acerca de las afirmaciones que siguen cuando Usted las lea. No hay respuestas correctas o incorrectas solamente sus opiniones o sentimientos.

Deje que su experiencia personal dedica sus respuestas. Mantenga en mente al paciente para quien Usted está brindando ayuda.

No pierda mucho tiempo en ninguna de las afirmaciones. Si tiene duda, ponga un círculo alrededor de la opinión o sentimiento más cercano para expresar su propio sentimiento en este momento. **ASEGURESE DE CONTESTAR TODAS LAS AFIRMACIONES.**

Lea cada afirmación cuidadosamente, luego haga un círculo alrededor de cada opinión o sentimiento a la derecha de la afirmación que se acerque mas a la opinión o al sentimiento de Usted.

Su Usted está **COMPLETAMENTE DE ACUERDO** con la afirmación o sentimiento haga un círculo a las letras **CA**; si Usted está de **ACUERDO** haga un círculo a la letra **A**; si Usted. Esta **INDECISA**, haga un círculo a la letra **I**; si Usted está en **DESACUERDO** haga un círculo en la letra **D**; y si Usted está **COMPLETAMENTE EN DESACUERDO** haga un círculo en las letras **CD**.

Usted va a tener tiempo de contestar todas las afirmaciones.  
Cuando termine por favor devuelva este folleto.



# Escala " B "

<b>CA</b>	Completamente de Acuerdo
<b>A</b>	Acuerdo
<b>I</b>	Indeciso
<b>D</b>	Desacuerdo
<b>CD</b>	Completamente en Desacuerdo

Ahora concéntrese y comience

		1	2	3	4	5
1. SP	Si es posible, una voluntaria debería dar a su paciente todas aquellas cosas que nunca tuvo.	CA	A	I	D	CD
2. R	Los pacientes son como pequeños animales y pueden ser entrenados igual que cachorros.	CA	A	I	D	CD
3. SP	Los pacientes no pueden escoger ellos mismos sus propios alimentos.	CA	A	I	D	CD
4. R	Es bueno para un paciente el ser separado de su cuidador de vez en cuando.	CA	A	I	D	CD
5. SP	Divertirse, generalmente es una perdida de tiempo para un paciente.	CA	A	I	D	CD
6. SP	Un voluntario debe defender a su paciente de criticas.	CA	A	I	D	CD
7. SI	Un paciente no esta en falta cuando hace algo malo.	CA	A	I	D	CD
8. R	Cuando un voluntario(a) desapruueba una actividad de su paciente, el(ella) debe enfatizar el peligro.	CA	A	I	D	CD
9. SP	Mi paciente no se lleva bien conmigo.	CA	A	I	D	CD
10. R	Mi paciente no se lleva con otras personas tan bien como debiera.	CA	A	I	D	CD
11. A	Un voluntario(a) debe resignarse a los requerimientos de su paciente.	CA	A	I	D	CD
12. SP	Un voluntario(a) debe ver que su paciente haga todos los deberes correctamente.	CA	A	I	D	CD
13. R	Para educar a un paciente adecuadamente, el voluntario(a) debe tener una idea más o menos bien formada de lo que quisiera que su paciente sea.	CA	A	I	D	CD
14. SI	Un voluntario(a) debe lucir a su paciente en cualquier oportunidad.	CA	A	I	D	CD
15. SI	Se necesita mucha energía para disciplinar a un paciente correctamente.	CA	A	I	D	CD
16. SP	Un voluntario(a) nunca debería dejar a su paciente por su cuenta.	CA	A	I	D	CD
17. R	Con el entrenamiento adecuado un paciente puede llegar a hacer prácticamente todo.	CA	A	I	D	CD
18. SI	Es bueno que la voluntaria(o) le corte el pelo al paciente si a éste le disgusta ir al peluquero.	CA	A	I	D	CD
19. SI	Yo muchas veces amenazo castigar a mi paciente pero nunca lo hago.	CA	A	I	D	CD



20. R	Cuando un paciente desobedece en el domicilio, el voluntario(a) debe castigarlo.	CA	A	I	D	CD
21. R	Mi paciente me molesta.	CA	A	I	D	CD
22. SP	Es responsabilidad del voluntario(a) ver que el paciente nunca este triste.	CA	A	I	D	CD
23. R	Un paciente es un adulto en miniatura.	CA	A	I	D	CD
24. SI	Un voluntario(a) no puede dedicar demasiado tiempo para leerle a su paciente.	CA	A	I	D	CD
25. SP	Un paciente necesita mas de dos exámenes médicos cada año.	CA	A	I	D	CD
26. SP	Uno no debe confiarse en los pacientes para que hagan cosas ellos solos.	CA	A	I	D	CD
27. R	La voluntaria(o) debe dejar la alimentación asistida lo antes posible.	CA	A	I	D	CD
28. SP	Los pacientes siempre deber ser mantenidos tranquilos (en calma).	CA	A	I	D	CD
29. SI	Un paciente no debe tener una propina fija.	CA	A	I	D	CD
30. R	A menudo le juego bromas a mi paciente.	CA	A	I	D	CD
31. SI	La voluntaria(o) debe recostarse con el paciente cuando este no puede dormir.	CA	A	I	D	CD
32. R	A menudo un paciente actúa como si estuviese enfermo cuando no lo esta.	CA	A	I	D	CD
33. SP	Los pacientes nunca se pueden bañar ellos mismos como debieran.	CA	A	I	D	CD
34. SI	A un paciente no se le debe resondrar por arrancarle cosas a un adulto.	CA	A	I	D	CD
35. A	Cuando una voluntaria(o) tiene problemas con su paciente al cual no sabe como tratar, ella(el) debe buscar la ayuda apropiada.	CA	A	I	D	CD
36. SI	Cuando un paciente llora debe tener inmediatamente la atención de la madre.	CA	A	I	D	CD
37. SI	Por alguna razón, yo nunca puedo negarme a cualquier pedido que mi paciente haga.	CA	A	I	D	CD
38. A	Los pacientes tienen sus propios derechos.	CA	A	I	D	CD
39. SI	Una voluntaria(o) debe siempre ver que las demandas de su paciente sean atendidas.	CA	A	I	D	CD
40. A	Un paciente no debe molestar con su voluntario(a).	CA	A	I	D	CD
41. A	Los pacientes, como los juguetes, son para el entretenimiento de los voluntarios.	CA	A	I	D	CD
42. A	Estar esperando bebé es una responsabilidad del matrimonio.	CA	A	I	D	CD
43. A	Hay ciertos modos de educar a un paciente, no importa como se sientan los voluntarios.	CA	A	I	D	CD

44. A	Los pacientes deben ser vistos pero no oídos.	CA	A	I	D	CD
45. A	Una voluntaria(o) debe controlar las emociones de su paciente.	CA	A	I	D	CD
46. A	Como comerse las uñas no es un habito higiénico, debe evitarse de cualquier manera.	CA	A	I	D	CD
47. A	No es de mucha ayuda para una voluntaria(o) hablar de sus planes con su paciente.	CA	A	I	D	CD
48. A	Un paciente debe complacer a sus acompañantes voluntarios.	CA	A	I	D	CD

Por favor fíjese Usted bien si ha contestado **todas** las afirmaciones.  
Después, cierre el folleto y entréguelo.

PERFIL DE LA RELACION VOLUNTARIO ACOMPAÑANTE - PACIENTE PVVS									
ESCALA	PUNTAJES	PERCENTILES							
	PESADOS	01 - 05	10 - 20	25 - 30	40 - 50	60 - 70	75 - 80	90 - 95 - 99	
<b>A</b> <b>1. (A)</b>		29 - 31	33 - 37	38	39 - 40	41	42 - 43	44	45 - 47 - 50 - 52
<b>NO - A</b> <b>2. (OP)</b>		20 - 23	25 - 28	28	29 - 30	34	34 - 36	36	37 - 39 - 42 - 45
<b>3. (SI)</b>		21 - 24	25 - 28	28	29 - 30	31	33 - 34	34	35 - 39 - 39 - 41
<b>4. (R)</b>		19 - 23	25 - 28	29	30 - 32	34	35 - 36	36	37 - 39 - 40 - 43
<b>5. C - D</b> Numero de puntajes de escala en el cuartil más alto.		<b>CONFUSIÓN</b>							<b>DOMINANCIA</b>
		<b>4</b>			<b>3</b>		<b>2</b>		<b>1</b>
		<b>C+</b>			<b>C-</b>		<b>D-</b>		<b>D+</b>

Interpretación - Evaluación

---



---



---



---



---



---



---



# Escala " C "

## Instrucciones

El propósito de esta encuesta es conocer como consideran distintos profesionales pertenecientes a los Servicios Humanos su trabajo y a las personas a quienes dan servicio.

Se usa el término persona para señalar a los sujetos a los que se proporciona el servicio, cuidado o atención. Aunque en su labor Usted utilice otro término (por ejemplo: pacientes, alumnos, clientes, etc.), cuando responda a esta encuesta piense en los que reciben el servicio que Usted brinda.

Al dorso de esta página encontrará 22 frases relacionadas con los sentimientos que Usted experimenta en su trabajo. Lea cada frase y responda anotando la frecuencia con que ha tenido ese sentimiento de acuerdo con la escala siguiente:

0	1	2	3	4	5	6
NUNCA POCAS VECES	AL AÑO O MENOS  UNA VEZ	AL MES O MENOS  UNAS POCAS	VECES AL MES  UNA VEZ A	LA SEMANA  POCAS VECES	A LA SEMANA  TODOS	LOS DÍAS  Vea el siguiente

ejemplo:

\_\_\_\_\_ "Me siento deprimido en el trabajo"

Si **NUNCA** se siente deprimido en el trabajo, debe contestar con un **0**. Si esto le ocurre alguna vez, indique su frecuencia (de 1 a 6).

Junto a las frases se le piden unos datos personales. Si alguno le parece demasiado personal, deje el espacio en blanco. La finalidad de todos ellos es procurar conocer mejor como consideran el trabajo y a las personas los profesionales que tratan con estas en su trabajo.

## Atienda las instrucciones del examinador

### Datos personales

(Marque una "X" en el recuadro o anote el dato pedido sobre la línea)

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Sexo: Varón ( )

Mujer ( )

Edad: \_\_\_\_\_ años

Estado

Civil: Soltero(a)

Casado(a)

Divorciado(a)

Viudo(a)

Otro: \_\_\_\_\_

Si esta casado:

¿Cuántos años lleva casado(a) con su actual pareja?: \_\_\_\_\_ años

NO tengo hijos ( )

SI tengo hijos ( )

Si tiene hijos:

¿Cuántos viven con usted: \_\_\_\_\_ hijos

Nivel de estudios alcanzado:

Estudios primarios ( )

Estudios Secundarios ( )

Algunos cursos universitarios ( )

Bachillerato superior ( )

Licenciado ( )

Otros: \_\_\_\_\_

Profesión actual: \_\_\_\_\_

Situación Laboral:

Trabajador Fijo ( )

Contratado ( )

Otra: \_\_\_\_\_

Horario/Turno: \_\_\_\_\_

Tiempo en su trabajo actual: \_\_\_\_\_ años, \_\_\_\_\_ meses

Tiempo en esta profesión: \_\_\_\_\_ años, \_\_\_\_\_ meses



0	1	2	3	4	5	6
NUNCA	POCAS VECES AL AÑO O MENOS	UNA VEZ AL MES O MENOS	UNAS POCAS VECES AL MES	UNA VEZ A LA SEMANA	POCAS VECES A LA SEMANA	TODOS LOS DÍAS

Conteste a las frases indicando la frecuencia con que Usted ha experimentado ese sentimiento

1.	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo.	
2.	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.	
3.	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.	
4.	Fácilmente comprendo como se sienten las personas.	
5.	Creo que trato a algunas personas como si fuesen objetos impersonales.	
6.	Trabajar todo el día con personas es un esfuerzo.	
7.	Trato muy eficazmente los problemas de las personas.	
8.	Me siento quemado por mi trabajo.	
9.	Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de los demás.	
10.	Me he vuelto mas insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.	
11.	Me preocupa el hecho de que este trabajo me este endureciendo emocionalmente.	
12.	Me siento muy activo.	
13.	Me siento frustrado en mi trabajo.	
14.	Creo que estoy trabajando demasiado.	
15.	No me preocupa realmente lo que le ocurre a algunas personas a las que doy servicio.	
16.	Trabajar con personas me produce estrés.	
17.	Fácilmente puedo crear una atmósfera relajada con las personas a las que doy servicio.	
18.	Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas.	
19.	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión.	
20.	Me siento acabado.	
21.	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.	
22.	Creo que las personas que trato me culpan de algunos de sus problemas.	

PERFIL DEL SÍNDROME DE ESTRÉS ASISTENCIAL LABORAL			
ESCALAS	P D	P T	CATEGORÍA DIAGNÓSTICA
C E			
D P			
R P			

# Escala " D "

## Instrucciones

¿Está interesado en conocer más acerca de su personalidad?

Si responde honestamente a todas las preguntas que hay en las páginas que siguen, obtendrá una mejor comprensión de si mismo.

Auí no hay respuestas "BUENAS" O "MALAS". Después de cada pregunta coloque su respuesta en la HOJA DE RESPUESTAS, poniendo una aspa en el círculo debajo de las palabras o signos: "SI", "NO" ó "?". Use el signo de interrogación (" ? ") cuando este completamente seguro que su respuesta no puede ser "SI" o "NO".

Si no vive con sus padres, responda las preguntas refiriéndose a las personas con quien este viviendo.

En las preguntas que dicen: "Prefiere Usted..... antes que ..... no se pide elegir una u otra de las posibilidades mencionadas, sino si usted prefiere o no la primera posibilidad con relación a la segunda.

No hay tiempo limitado para terminar la prueba  
Trabaje con tranquilidad.

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Grado de estudios: \_\_\_\_\_

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

1.	¿Con frecuencia sueña despierto?	SI	NO	?
2.	¿Coge fácilmente un resfrió por contagio?	SI	NO	?
3.	¿Le deleitan las reuniones sociales con otras personas?	SI	NO	?
4.	¿Siente temor cuando tiene que ver al medico por alguna enfermedad?	SI	NO	?
5.	¿En una reunión social trata de conversar con la persona mas importante que se encuentre presente?	SI	NO	?
6.	¿Sus ojos son muy sensibles a la luz?	SI	NO	?
7.	¿Ha tenido alguna vez un fuerte deseo de irse lejos de su hogar?	SI	NO	?
8.	¿Asume la responsabilidad para presentar a los invitados en una fiesta?	SI	NO	?
9.	¿Algunas veces siente que sus padres están decepcionados de Ud.?	SI	NO	?
10.	¿Frecuentemente tiene momentos de melancolia?	SI	NO	?
11.	¿Sufre de asma?	SI	NO	?
12.	¿A menudo en una conversación en grupo, tiene mucha dificultad de encontrar un tema apropiado para conversar?	SI	NO	?
13.	¿Se siente incomodo por la clase de trabajo que desempeña su padre para sostener su hogar?	SI	NO	?
14.	¿Ha tenido alguna vez escarlatina o difteria?	SI	NO	?
15.	¿Tomo alguna vez la iniciativa para animar una fiesta aburrida?	SI	NO	?
16.	¿Tiende su mama a dominar su hogar?	SI	NO	?
17.	¿Esta arrepentido porque en una oportunidad cometió actos contra su voluntad?	SI	NO	?
18.	¿Con frecuencia alguno de sus padres lo recrimina injustamente?	SI	NO	?
19.	¿Se siente aturdido cuando ingresa a una asamblea después de que todos están sentados?	SI	NO	?
20.	¿A Menudo se siente solitario cuando esta con otras personas?	SI	NO	?
21.	¿Siente que carece de afecto y amor en su hogar?	SI	NO	?
22.	¿Le es difícil en el colegio dar una lección o informe oral delante de los alumnos?	SI	NO	?
23.	¿Tiene dolores de cabeza?	SI	NO	?
24.	¿Las relaciones con su padre son cordiales corrientemente?	SI	NO	?
25.	¿Algunas veces tiene dificultad en coger el sueño sin que haya ruido que lo mortifique?	SI	NO	?
26.	¿A menudo entabla conversación con los pasajeros cuando viaja en ómnibus o microbús?	SI	NO	?
27.	¿Le causa temor cuando piensa en un terremoto o en un incendio?	SI	NO	?
28.	¿Frecuentemente se siente muy fatigado al final del día?	SI	NO	?
29.	¿Recientemente ha bajado de peso?	SI	NO	?
30.	¿Uno de sus padres insiste en que lo obedezcan sin hacer caso a los argumentos de Usted, aunque sean razonables?	SI	NO	?
31.	¿Le es fácil pedir ayuda a otras personas?	SI	NO	?
32.	¿Alguna enfermedad incurable o desgracia familiar ha tendido a hacer infeliz su vida en el hogar?	SI	NO	?
33.	¿Ha sido alguna vez seriamente herido en un accidente de cualquier clase?	SI	NO	?
34.	¿La falta de dinero tiende a hacer infeliz su vida en el hogar?	SI	NO	?
35.	¿Es usted propenso a llorar?	SI	NO	?
36.	¿Le preocupa mucho su timidez?	SI	NO	?
37.	¿Frecuentemente uno de sus padres encuentra mala la conducta de usted	SI	NO	?
38.	¿Ha sido sometido alguna vez a alguna operación quirúrgica?	SI	NO	?
39.	¿Se siente cohibido para comenzar una conversación en un grupo, cuando ha tenido alguna idea o tema para iniciarla?	SI	NO	?

40.	¿Siente temor ante la presencia de una culebra?	SI	NO	?
41.	¿Frecuentemente sus padres lo recriminan por la clase de amigos que usted tiene?	SI	NO	?
42.	¿A menudo las cosas le salen mal, pero no por culpa suya?	SI	NO	?
43.	¿Tiene recu muchos resfrios?	SI	NO	?
44.	¿Ha tenido experiencia en planear y dirigir las recuenteme de un grupo de personas?	SI	NO	?
45.	¿Le asustan los relámpagos o los temblores?	SI	NO	?
46.	¿Frecuenteme se irrita uno de sus padres?	SI	NO	?
47.	¿Es Usted propenso a las gripas?	SI	NO	?
48.	¿Le causa abatimiento cuando obtiene notas bajas en sus estudios?	SI	NO	?
49.	¿Tiene dificultad en iniciar una recuentemen con una persona que recién le han presentado?	SI	NO	?
50.	¿Ha tenido frecuentemente de importancia en los últimos diez años?	SI	NO	?
51.	¿Tiene frecuentemente disgustos con algunos de sus padres por el trabajo que recuerda debería hacer en el hogar?	SI	NO	?
52.	¿A menudo envidia la felicidad que otros disfrutan?	SI	NO	?
53.	¿Con frecuencia responde mal oralmente a las preguntas que conoce, debido al temor que siente al hablar delante de la clase?	SI	NO	?
54.	¿Frecuentemente sufre de malestares debido a gases en el estomago o intestinos?	SI	NO	?
55.	¿Con frecuencia en su familia hay disputas entre sus parientes cercanos?	SI	NO	?
56.	¿Encuentra recu hacer amistad con personas de otro sexo?	SI	NO	?
57.	¿Se desanima f recuentemente?	SI	NO	?
58.	¿Tiene Usted frecuentes mareos o vértigos?	SI	NO	?
59.	¿Frecuentemente riñe con sus hermanos o hermanas?	SI	NO	?
60.	¿A menudo se arrepiente de las cosas que hizo?	SI	NO	?
61.	¿Prefiere en un banquete, quedarse sin una vianda, que por olvido no le han servido, antes que solicitarla?	SI	NO	?
62.	¿Cree que sus padres cometen un error al tratarlo como un niño, cuando recu ya es un joven?	SI	NO	?
63.	¿Sufre de cansancio a los ojos?	SI	NO	?
64.	¿Ha sentido temor de caerse al vacío cuando recu se ha encontrado en un lugar muy alto?	SI	NO	?
65.	¿Se ha presentado en público en varias recuentement?	SI	NO	?
66.	¿A menudo siente fatiga cuando se levanta en la mañana?	SI	NO	?
67.	¿Piensa que sus padres son recuentemen estrictos con recu?	SI	NO	?
68.	¿Se encoleriza con facilidad?	SI	NO	?
69.	¿Recurre con frecuencia donde el médico?	SI	NO	?
70.	¿Encuentra muy recuen hablar en público?	SI	NO	?
71.	¿A menudo se siente miserable o infeliz?	SI	NO	?
72.	¿Alguno de sus padres tiene algunos hábitos personales que le molestan o irritan a Usted?	SI	NO	?
73.	¿Está preocupado por sentimientos de inferioridad?	SI	NO	?
74.	¿Se siente cansado la mayor parte del tiempo?	SI	NO	?
75.	¿Se considera recu una persona muy nerviosa?	SI	NO	?
76.	¿Se divierte mucho en un baile social?	SI	NO	?
77.	¿A menudo se siente cohibido por su apariencia personal?	SI	NO	?

78.	¿Sufre frecuentemente?	SI	NO	?
79.	¿Quiere Usted más a su mamá que a su papá?	SI	NO	?
80.	¿Prefiere recu escribirle una carta a una persona de quien necesita algo, pero que no conoce muy bien, a fin de no ir recuentement a verla?	SI	NO	?
81.	¿Se ruboriza con facilidad?	SI	NO	?
82.	¿Con frecuencia sale de su casa con el fin de buscar tranquilidad?			
83.	¿Se siente muy cohibido en presencia de una persona a quien admira mucho, pero con quien no tiene amistad?	SI	NO	?
84.	¿Es recu propenso a laringitis o amigdalitis?	SI	NO	?
85.	¿Los actos de sus padres a veces le han provocado sentimientos de temor?	SI	NO	?
86.	¿Siempre esta preocupado porque le parece que las cosas no son reales?	SI	NO	?
87.	¿ recuentemente le dan náuseas, vómitos o diarreas?	SI	NO	?
88.	¿Es usted a veces el líder en una reunion social o de un grupo de personas?	SI	NO	?
89.	¿Es usted muy susceptible?	SI	NO	?
90.	¿Le molestan mucho, contínuos desarreglos intestinales?	SI	NO	?
91.	¿A veces cruzo la calle para evitar encontrarse con alguien?	SI	NO	?
92.	¿Ocasionalmente tiene sentimientos encontrados de amor y odio hacia los miembros de su familia?	SI	NO	?
93.	¿Preferiría quedarse de pie o irse, si llegara tarde a una conferencia o actuación pública, antes que pasar a tomar un asiento de la primera fila?	SI	NO	?
94.	¿Ha estado mucho tiempo enfermo durante su niñez?	SI	NO	?
95.	¿Le preocupan posibles desgracias o infortunios?	SI	NO	?
96.	¿Hace amigos con facilidad?	SI	NO	?
97.	¿Siempre se ha llevado bien con su mamá?	SI	NO	?
98.	¿Lo mortifica cuando se da cuenta que la gente esta adivinando lo que usted piensa?	SI	NO	?
99.	¿Frecuentemente tiene dificultad para respirar por la nariz?	SI	NO	?
100.	¿En una fiesta, a menudo ocupa el centro de la atención de los demás, en forma favorable?	SI	NO	?
101.	¿En su hogar siempre se han satisfecho las necesidades primordiales de la vida?	SI	NO	?
102.	¿A menudo tiene dolores agudos de cabeza?	SI	NO	?
103.	¿Uno de sus padres se enoja fácilmente?	SI	NO	?
104.	¿Tiende a tener pocos amigos íntimos, antes que muchas amistades ocasionales?	SI	NO	?
105.	¿Considera a su papa su modelo ideal de tipo varonil?	SI	NO	?
106.	¿Le preocupa la idea de que la gente lo este observando en la calle?	SI	NO	?
107.	¿Esta usted considerablemente bajo de peso?	SI	NO	?
108.	¿Uno de sus padres critica tanto, su apariencia personal, que lo hace sentirse desdichado?	SI	NO	?
109.	¿Le molestan mucho cuando lo critican?	SI	NO	?
110.	¿Se siente perturbado cuando tiene que pedir permiso para retirarse de una reunión social?	SI	NO	?
111.	¿Frecuentemente toma sus comidas sin tener hambre?	SI	NO	?
112.	¿Están sus padres separados definitivamente?	SI	NO	?
113.	¿A menudo se encuentra en un estado de alteración nerviosa?	SI	NO	?
114.	¿Procura pasar desapercibido en las reuniones sociales?	SI	NO	?
115.	¿Usa anteojos?	SI	NO	?
116.	¿Suele algún pensamiento inútil venirse persistentemente a la cabeza, causándole molestias?	SI	NO	?

117.	¿Con frecuencia le castigaban sus padres cuando usted tenía entre diez a quince años?	SI	NO	?
118.	¿Se altera mucho cuando el profesor lo llama de improviso?	SI	NO	?
119.	¿Considera necesario vigilar su salud cuidadosamente?	SI	NO	?
120.	¿Se altera usted fácilmente?	SI	NO	?
121.	¿Ha tenido desavenencias con sus padres respecto a la ocupación que usted espera tener?	SI	NO	?
122.	¿Encuentra dificultad para iniciar una conversación con una persona desconocida?	SI	NO	?
123.	¿Le preocupa demasiado las experiencias humillantes que usted ha tenido?	SI	NO	?
124.	¿Frecuentemente falta al colegio por enfermedad?	SI	NO	?
125.	¿Ha sentido mucho miedo de algo que usted sabía que no podía hacerle daño?	SI	NO	?
126.	¿Es uno de sus padres muy nervioso?	SI	NO	?
127.	¿Le gusta participar en festivales, reuniones o fiestas alegres?	SI	NO	?
128.	¿Sufre cambios de humor aparentemente sin alguna causa?	SI	NO	?
129.	¿Se siente temeroso cuando tiene que dar un examen oral o hacer una exposición ante la clase?	SI	NO	?
130.	¿Tiene usted algunos dientes o muelas que necesitan atención del dentista?	SI	NO	?
131.	¿Uno de sus padres ha ejercido mucho dominio sobre usted?	SI	NO	?
132.	¿A menudo viene a su mente ideas que no le dejan dormir?	SI	NO	?
133.	¿Ha tenido usted alguna afección al corazón, a los riñones o a los pulmones?	SI	NO	?
134.	¿A menudo ha sentido usted que no es comprendido por uno de sus padres?	SI	NO	?
135.	¿Duda usted para presentarse a dar voluntariamente paso oral en la clase?	SI	NO	?
136.	¿Le causa temor encontrarse solo en la oscuridad?	SI	NO	?
137.	¿Siempre ha tenido una enfermedad a la piel, tal como hongos a los pies, forúnculos o chupos?	SI	NO	?
138.	¿Tiene la impresión de que sus amigos han tenido en sus hogares, una vida más feliz que la de usted?	SI	NO	?
139.	¿Le es muy difícil sanar de un resfrío?	SI	NO	?
140.	¿Vacila para entrar solo, en una sala donde hay muchas personas sentadas conversando entre ellos?	SI	NO	?

Muchas Gracias

AREAS DE AJUSTE	CALIDAD DE AJUSTE
Hogar	
Salud	
Social	
Emocional	
General	

# Entrevista Psicológica

## I. Datos Generales

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Estado Civil:            Soltero ( )  
                                 Casado ( )  
                                 Vonviviente ( )  
                                 Viudo ( )  
                                 Separado/divorciado ( )

Grado de instrucción: Primaria ( )  
                                 Secundaria ( )  
                                 Técnico ( )  
                                 Superior ( )

Domicilio (referencia): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Centro de Salud de referencia: \_\_\_\_\_

DISA: \_\_\_\_\_

## II. Características Generales

¿Con quién/quienes vive Usted?

\_\_\_\_\_

¿Qué es lo que lo motivó para postular como voluntario(a)?

\_\_\_\_\_

¿Conoces a alguien (familiar, amigo, vecino, etc.) que viva con VIH ó SIDA?

\_\_\_\_\_

¿Ha participado en alguna actividad como voluntario(a)

\_\_\_\_\_

¿Cuándo fue la última pérdida de familiar ó amigo cercano?

\_\_\_\_\_

Reacción frente a esa pérdida

\_\_\_\_\_





# Anexo 2

## Formatos de fichas de preinscripción

### COMPONENTE 1: Difusión, convocatoria y reclutamiento

Aplicado a la Selección de Personal para la  
Capacitación de Voluntarios Acompañantes

PROYECTO

FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y MALARIA EN EL PERÚ - FONDO GLOBAL

OBJETIVO 4

GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PARA PVVS

Actividad 3

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIOS EN ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PVVS

RESPONSABLES

Lic.Enf. María del Carmen Figueroa Ferrer  
Psc. Julio Rondinel Cano - Persona Viviendo con VIH  
Psc. Desiree Salazar Ramirez  
Sr. Genaro Portal Ingaruca  
Sr. Juan Vega Enriquez

LIMA – PERÚ

2005



## Ficha de inscripción

### PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO PARA PERSONAS VIVIENDO CON VIH Y SIDA

- Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_
- Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de nac:    Sexo: M  F  D.N.I.: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_  
Referencia : \_\_\_\_\_
- Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Departamento.: \_\_\_\_\_
- Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_
- Estado Civil: \_\_\_\_\_
- Ocupación Actual: \_\_\_\_\_ ¿Participas como promotor de salud? : Si  No   
Promotor: PCT  TS  HSH  ¿En qué Centro de Salud? \_\_\_\_\_
- Si no participas como promotor de Salud ¿qué centro(s) de salud está cerca a tu casa? \_\_\_\_\_
- Grado de Instrucción:  
Primaria  Secundaria   
Superior Técnica  Superior Universitaria   
¿Qué profesión tienes?: \_\_\_\_\_
- ¿Conoces a una Persona Viviendo con VIH/SIDA (PVVS)?  
Si  No
- ¿Eres una persona viviendo con VIH?  
Si  No
- ¿Qué temas o capacitaciones has recibido sobre VIH/SIDA, ITS?

Temas de la capacitación / actividad	Duración (horas)	Lugar de la capacitación

- ¿Qué es lo que te motiva a ser voluntario?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Si llegas a ser Voluntario ¿En qué establecimiento de Salud te gustaría apoyar?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Si llegas hacer voluntario ¿con qué tiempo dispones? (marca y coloca tus horas)

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana							
Tarde							
Noche							

\_\_\_\_\_  
Firma



# Anexo 3

## Formatos de programación del taller de formación para voluntarios acompañantes

### COMPONENTE 2: Capacitación

Aplicado a la Selección de Personal para la  
Capacitación de Voluntarios Acompañantes

#### PROYECTO

FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y MALARIA EN EL PERÚ - FONDO GLOBAL

#### OBJETIVO 4

GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE CALIDAD PARA PVVS

#### Actividad 3

PROGRAMA DE FORMACIÓN DE VOLUNTARIOS EN ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PVVS

#### RESPONSABLES

Lic.Enf. María del Carmen Figueroa Ferrer  
Psc. Julio Rondinel Cano - Persona Viviendo con VIH  
Psc. Desiree Salazar Ramírez  
Sr. Genaro Portal Ingaruca  
Sr. Juan Vega Enriquez

LIMA – PERÚ

2005



# Taller de formación para voluntarios

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PERSONAS VIVIENDO CON VIH Ó SIDA

## Programa: Día 1

Responsabilidades y Actividades		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dar apoyo constante a los voluntarios.</li> <li>• Ser nexo entre los voluntarios y el(la) coordinador(a).</li> </ul>	
Evaluación de la intervención		
<p>La coordinadora(a), conjuntamente con el equipo multidisciplinario, el monitor(a) y los voluntarios, realizarán la evaluación, la misma que se realizará a través de los formatos de reportes: hojas de programación, hoja de reporte diario, el número de visitas, las reuniones de contención emocional y de coordinación del programa; que son informes que los voluntarios entregan al monitor, quién a su vez reportará los avances a la coordinación. La evaluación del programa será a través de las instancias correspondientes en cada DISA, DIRESA, Hospital o establecimiento de salud de la zona.</p>		
09:00 - 09:20	Inscripción de participantes	Monitor(a)
09:20 - 09:40	Ceremonia de Inauguración: Bienvenida Presentación del equipo	Coordinador(a)
09:40 - 10:10	Evaluación Pre-Test	Facilitador(a)
10:10 - 10:40	Dinámica de presentación	Facilitador(a)
10:40 - 11:00	Compromisos del grupo	Facilitador(a)
11.00 - 11:10	Break	
11:10 - 11:30	Presentación del Programa de Formación de Voluntarios	Coordinador(a)
11.30 - 13.30	Epidemiología de las	Médico ENS-ITS/VIH/SIDA



# Taller de formación para voluntarios

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA  
PERSONAS VIVIENDO CON VIH Ó SIDA

## Programa: Día 2

	ITS/VIH/SIDA Situación del VIH/SIDA en el Perú y el mundo. Factores de comportamiento en VIH/SIDA	
13:30 - 14:30	Almuerzo	
14:30 - 15:30	Dinámica: Cadena de Transmisión	Facilitador(a)
15:30 - 17:30	Historia Natural del VIH/SIDA Infecciones Oportunistas	Médico ENS-ITS/VIH/SIDA
17:30 - 17:45	Evaluación del día	Facilitador(a)
09:00 - 09:30	Dinámica participativa: TARGA	Facilitador(a)
09:30 - 10:45	TARGA Adherencia Manejo de medicamentos	Médico ENS-ITS/VIH/SIDA
10:45 - 11:00	Break	
11:00 - 13:00	Cuidados Domiciliarios	Enfermera(o)

13 :00 - 14:00

Almuerzo



# Taller de formación para voluntarios

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA PERSONAS VIVIENDO CON VIH Ó SIDA

## Programa: Día 3

14:00 - 15:30	Soporte Nutricional Alimentación en periodo asintomático y sintomático	Nutricionista
15:30 - 16:15	Taller de sexo protegido (complemento)	Facilitador(a)
16:15 - 17:15	Salud Sexual y Reproductiva en PVVS Comportamientos Asertivos para a prevención de ITS/VIH/SIDA	Psicóloga(o)
17:15 - 17:45	Evaluación del día	Facilitador(a)
09:00 - 11:00	Manejo del Estrés Asistencial Laboral	Psicólogo(a)
11:00 - 11:15	Break	
11:15 - 12:00	Escuchar Empático	Psicólogo(a)
12:00 - 13:00	Derechos Humanos de las PVVS	Abogado(a)



# Taller de formación para voluntarios

PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO Y CUIDADOS DOMICILIARIOS PARA  
PERSONAS VIVIENDO CON VIH Ó SIDA

## Programa: Día 4

13:00 - 13:30	PVVS, actores en la lucha contra el VIH/SIDA	Facilitador(a)
13.30 - 14:30	Almuerzo	
14:30 - 16:00	Estigma y Discriminación	Psicólogo(a)
16:00 - 16:15	Break	
16:15 - 17:30	El impacto del diagnóstico VIH: Reacciones emocionales	Psicólogo(a)
17:30 - 17:45	Evaluación del día	Facilitador(a)
09:00 - 09:30	Dinámica de sensibilización	Facilitador(a)
09:30 - 10:00	Testimonio de un voluntario Acompañante	Voluntario(a)
10:00 - 11:00	Perfil del Voluntario Rol y funciones del voluntario	Coordinador(a)
11:00 - 11:15	Break	



11: 15 - 13:00	Pérdida y Duelo	Psicólogo(a)
13:00 - 14:00	Almuerzo	
14:00 - 15:45	Técnicas de abordaje en diversos estadios de la infección por VIH	Psicólogo(a)
15:45 - 16:00	Evaluación del día	Facilitador(a)
16:00 - 16:45	Evaluación Post - Test	Facilitador(a)
16:45 - 17:00	Evaluación de calidad	Facilitador(a)
17:00 - 17:30	Ceremonia de clausura	Coordinador(a)

## Evaluación Pre/Post Test

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

1. Marca con una X los grupos de mayor riesgo de adquirir el VIH en el Perú:
  - a. Policías
  - b. Amas de casa
  - c. Hombres que tienen sexo con otros hombres
  - e. Adolescentes
  - f. Trabajadores Sexuales
  - g. Personas en prisión
  - h. Todas las anteriores
  
2. Marca con una X las dos formas de prácticas de SEXO MÁS SEGURO que previenen adquirir el VIH.
  - a. Sexo Vaginal
  - b. Masturbación
  - c. Pastilla anticonceptiva
  - e. Sexo con condón
  
3. El VIH se transmite por (marca con una X las opciones correctas):
  - a. Picadura de Insectos
  - b. Beso en la mejilla
  - c. Relación sexual sin condón
  - d. Compartir utensilios y vajilla
  - e. De madre con VIH a su bebe durante la gestación
  - f. Usar servicios higiénicos
  - g. Usar Jeringas con sangre contaminada

4. Señala si es verdadero (V) ó falso (F) las acciones enunciadas para atender a una persona que vive con VIH ó SIDA que tiene fiebre muy alta:
- a. Dándole una pastilla para la fiebre      V ( )      F ( )
  - b. Inyectándole un antibiótico              V ( )      F ( )
  - c. Refrescándolo con agua tibia            V ( )      F ( )
  - d. Llevándolo al Centro de Salud            V ( )      F ( )
  - e. Bañándolo con hielo                      V ( )      F ( )
  - g. Refrescándolo con vinagre bulli        V ( )      F ( )
5. Marque si los enunciados acerca de los cuidados a una persona que vive con VIH en su domicilio, son verdaderos (V) o falsos (F) :
- a. La Habitación debe permanecer cerrada y con las luces encendidas por la noche      ( V ) ( F )
  - b. Caminar por toda la casa con los guantes para evitar la contaminación                      ( V ) ( F )
  - c. El cambio de posición debe hacerse cada cuatro horas o cuando se lo soliciten            ( V ) ( F )
  - d. En caso de fiebre dar de beber mas agua o suero oral    ( V ) ( F )
6. Marca con X la respuesta correcta. Tener una enfermedad oportunista significa:
- ( ) a. Que tiene la oportunidad de enfermarse del estómago
  - ( ) b. El organismo esta debilitado y es vulnerable a múltiples enfermedades
  - ( ) c. Significa tener VIH
  - ( ) d. Todas las anteriores
7. Marca con X las enfermedades oportunistas comunes en las personas que viven con SIDA:
- ( ) a. Neumonía                                      ( ) c. Infección Urinaria                      ( ) e. Tuberculosis
  - ( ) b. Gripe    ( ) d. Candidiasis
8. ¿Es lo mismo tener VIH que tener SIDA:
- Si ( )
- No ( )
- ¿Por qué? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
9. La sexualidad significa:
- ( ) a. Tiene que ver con los genitales: pene-vagina
  - ( ) b. Tener solo relaciones sexuales con tu pareja
  - ( ) c. Es un proceso que empieza con el nacimiento y termina con la muerte, involucra sentimientos, emociones, pensamientos, comportamientos
  - ( ) d. Es la reproducción de hijos para mantener la especie
10. TARGA significa:
- ( ) a. Tratamiento Antiestrés de Gran Amplitud
  - ( ) b. Trastorno Asociado al Genoma Afásico
  - ( ) c. Tratamiento Antirretroviral de Gran Actividad
  - ( ) d. Terapia Antiviral para Gente Afectada
11. Acerca de los beneficios de los antiretrovirales en el organismo de las PVVS, marca si es son verdaderos (V) o falsos (F):

- a. Reduce la multiplicación del VIH en el organismo      V ( ) F ( )
- b. Aumenta las defensas del cuerpo                              V ( ) F ( )
- c. Mejora la calidad de vida    V ( ) F ( )

12. ¿Pueden comer ceviche las personas que viven con VIH ó SIDA?

Si ( )

No ( )

¿Por qué? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. Marca con una X cuales son los Derechos que protegen a las personas que viven con VIH ó SIDA, según Ley 26626 y su modificatoria la Ley 28243:

- ( ) a. A no ser discriminado en el trabajo
- ( ) b. A que su diagnóstico no sea revelado sin su consentimiento
- ( ) c. El Estado le garantiza su tratamiento integral y gratuito
- ( ) d. Ninguna de las anteriores

14. Marca si es verdadero (V) ó falso (F)

- a. La muerte es un proceso natural en el que todas las personas debemos estar preparadas      V ( ) F ( )
- b. La muerte es un castigo para las personas que tienen VIH ó SIDA                              V ( ) F ( )
- c. VIH/SIDA es sinónimo de muerte    V ( ) F ( )

15. ADHERENCIA significa (marca con X la/las respuesta(s) correcta(s):

- ( ) a. Tomar sus medicamentos
- ( ) b. Cambiar las conductas de riesgo
- ( ) c. Aceptar conscientemente el suministro de medicamentos y tener conductas adecuadas que favorezcan el tratamiento
- ( ) d. Inscribirse en el registro TARGA del Ministerio de Salud

16. En relación a los que podemos hacer para evitar el Estigma y la Discriminación, marca si son correctas (C) ó incorrectas (I) las siguientes acciones:

- a. Organizando campañas informativas                              C ( ) I ( )
- b. Informándonos más acerca del VIH ó SIDA                              C ( ) I ( )
- c. Colaborando con las agrupaciones de PVVS                              C ( ) I ( )
- d. Creando escuelas para niños con VIH ó SIDA                              C ( ) I ( )

17. Marca con una X los procesos emocionales por los que atraviesa una persona, para llegar a la aceptación de su diagnóstico de VIH positivo:

Crisis Inicial ( )      Negación ( )      Negociación ( )      Depresión ( )      Aceptación ( )

18. Marca con una X las consecuencias negativas que puede ocasionar el estrés:

- ( ) a. Daño psicológico ó físico en el voluntario
- ( ) b. Mala atención a la PVVS
- ( ) c. Hacer quedar mal a la institución que representa
- ( ) d. Ninguna de las anteriores

19. Práctica Sexual de Alto Riesgo es: (marque con una X):

- ( ) a. Penetración anal sin condón
- ( ) b. Masturbación mutua
- ( ) c. Penetración pene - vagina sin condón
- ( ) d. Sexo oral con condón



# Bibliografía

1. Diario Médico.com Martes 04/4/00. Dr. Daniel Aparicio
2. Drogas-Opiniones-Reducción de daños Linas Ben y Vila
3. Recomendaciones GESIDA/SEFH/PNP para mejorar la adherencia - Dr Ismael Escobar - Hospital Universitario 12 de Octubre Andalucía.
4. Cuidados Paliativos - Atención Domiciliaria  
*inhotas@enfermeriaconexion.com*
5. Inventario de Ajuste de la Personalidad. Hugh M. Bell. Universidad de Stanford. California. Evaluación de Adaptación de la Personalidad por Reynaldo Alarcón 1962.
6. Inventario de Intereses Profesionales y Vocacionales. Hereford.
7. Escala de Relacion Madre Niño, Fitz - Simons, adaptación a la ERMN de Robert M. Roth, Ph. D, revisión de la Escala de Relación con el Paciente.
8. Inventario Burnout de Maslach, Síndrome de Quemado por Estrés Laboral Asistencial, C Maslach y S.E. Jackson. Adaptación: N. Seisdedos 1981, Departamento de I+D de TEA Ediciones S.A. Madrid. Procedencia: Consulting Psychologists Press Inc, Palo Alto, California USA, publicaciones de Psicología Aplicada Serie Menor Nª 211, TEA Ediciones, Madrid 1997.







PROYECTO  
Fortalecimiento de la Prevención y Control del VIH/SIDA en el Perú

OBJETIVO 4  
Garantizar la atención integral y de calidad a las personas viviendo con VIH/SIDA

ACTIVIDAD 3  
Programa de voluntarios en acompañamiento y cuidados domiciliarios a personas viviendo con VIH/SIDA

