

**REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA Y AUTO-CUIDADO COMO  
BASE PARA UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN PROMOCIÓN Y  
PREVENCIÓN CON JÓVENES Y ENFOQUE DE GÉNERO.**

**LUZ ESTELLA BERMÚDEZ PARRA**

**CENTRO INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS AVANZADOS EN NIÑEZ, JUVENTUD,  
EDUCACIÓN Y DESARROLLO  
CINDE – UNIVERSIDAD DE MANIZALES  
MAESTRIA EN EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO  
MANIZALES  
2004**

**REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA Y AUTO-CUIDADO COMO  
BASE PARA UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN PROMOCIÓN Y  
PREVENCIÓN CON JÓVENES Y ENFOQUE DE GÉNERO.**

**LUZ ESTELLA BERMÚDEZ PARRA**

**Tesis para optar al título de  
Magíster en Educación y Desarrollo Humano**

**Asesora**

**DOLLY MAGNOLIA GONZÁLEZ HOYOS  
Magíster en Desarrollo Educativo y Social**

**CENTRO INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS AVANZADOS EN NIÑEZ, JUVENTUD,  
EDUCACIÓN Y DESARROLLO  
CINDE – UNIVERSIDAD DE MANIZALES  
MAESTRIA EN EDUCACIÓN Y DESARROLLO HUMANO  
MANIZALES**

**2004**

**Nota de Aceptación:**

---

---

---

---

---

---

---

**Firma del jurado**

---

**Firma del jurado**

---

**Firma del jurado**

**Manizales, Octubre 15 de 2004**

## **AGRADECIMIENTOS**

En todos los procesos de la vida, se hace necesario el acompañamiento de personas cercanas que nos apoyan en los momentos de dudas, dificultades y de alegría.

Por mi fortuna, en este proceso conté con una serie de personas desinteresadas que me acompañaron en todos los momentos, amigos y amigas de corazón que aportaron sus conocimientos, sus emociones, su sinceridad y lealtad.

Por ello en cada una de las páginas de este trabajo están presentes, con la seguridad de que al leerlas, ellos y ellas se van a ver reflejadas y reconocidas.

Un agradecimiento especial a mi asesora, Dolly Magnolia González Hoyos, y Ligia Inés García Castro, que con sus aportes fundamentados en su gran experiencia, no sólo como profesionales sino también como personas con un alto componente de sensibilidad y calidad humana, hicieron de este proceso un aprendizaje para mi vida.

A la Fundación para Pacientes con SIDA por su acompañamiento permanente, motivación y confrontación en la temática el brindarme un espacio para cualificar mi aprendizaje.

A mi compañero, Manuel José Luján Henao orientador y sobre todo amigo que estuvo conmigo en largas horas de trabajo, reflexión, discusión y acompañamiento físico y espiritual. Sus conceptos me dieron las luces necesarias en los momentos de oscuridad,. A través de sus opiniones y sugerencias se le dio forma a este trabajo que me llena de inmensa satisfacción.

A mi familia que siempre ha funcionado como soporte incondicional en todos mis proyectos, especialmente en el sostenimiento de mi determinación de terminar este proceso con éxito.

A todos ustedes mil gracias,

**Luz Estella Bermúdez Parra**

**RAE**

## **TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**

Representaciones sociales del VIH/SIDA y auto-cuidado como base para una propuesta de intervención en Promoción y Prevención con jóvenes y enfoque de género.

## **AUTORA**

LUZ ESTELLA BERMÚDEZ PARRA

## **PUBLICACIÓN**

LUGAR: Manizales

AÑO: 2004

PÁGINAS: 113

CUADROS: 1

ANEXOS: 4

## **PALABRAS CLAVES**

- Procesos Pedagógicos.
- Interacciones.
- VIH / SIDA.
- Negociación.
- Autoestima.
- Proceso de enseñanza.

- Factores de riesgo.
- Sexualidad responsable.
- Interrelaciones.
- Percepción del riesgo.

## **INTRODUCCIÓN**

El VIH / SIDA ha sido un fenómeno social, que desde sus inicios en los años 80, ha generado en individuos, familias y comunidades percepciones complejas, que se han ido estructurando en diversos modelos de pensamiento a través de las informaciones que se han recibido de diferentes fuentes: medios masivos de comunicación, educación, contexto familiar, social, realimentados por el componente cultural que juega un papel importante en la percepción del virus y la identificación del riesgo de adquirirlo.

A través del proceso histórico del VIH/SIDA se puede identificar también el proceso de construcción de representaciones sociales con relación a: las formas de adquirirlo, las formas de prevenirlo, el asumirlo como problemática social, el género, quienes están involucrados, de quién es la responsabilidad en cuanto al manejo de la infección, el tratamiento y el abordaje desde la prevención.

Actualmente se considera que la gran mayoría de la población tiene algún grado de vulnerabilidad ante la infección, existiendo sectores poblacionales más susceptibles que otros a aumentar su vulnerabilidad, debido a determinantes factores demográficos, culturales y económicos. Entre ellos están los adolescentes objeto de esta investigación y cuyas estadísticas de casos nuevos de infección van en aumento a escala mundial, generando gran preocupación y requiriendo enfocar la atención en este grupo de población con relación a la prevención.

## **PREGUNTAS DEL ESTUDIO**

¿Cuáles son las representaciones sociales discriminadas por género que ponen en riesgo a los jóvenes de adquirir VIH/SIDA y como están incidiendo en un adecuado auto-cuidado?

¿Qué está interfiriendo con la prevención del VIH/SIDA en los adolescentes ya que las estadísticas de nuevos casos de infección en esta población siguen en aumento y la mayoría de estos tienen algún tipo de información acerca del virus?

¿Que contenidos y que método se debe utilizar para hacer de los programas educativos con jóvenes una estrategia efectiva en la disminución de casos de infección?

## **OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **OBJETIVOS GENERALES**

- Comprender la construcción de significados sobre VIH/SIDA Y auto-cuidado que tienen los jóvenes entre 14 a 25 años de la Cooperativa de Educación de Caldas y Cruz Roja Colombiana Seccional Manizales.
- Proponer pautas pedagógicas de intervención en Promoción y Prevención del VIH/SIDA con y para los jóvenes a partir de sus representaciones sociales.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar las representaciones sociales que se relacionan con factor de riesgo para VIH/SIDA y auto-cuidado.

- Interpretar sus significados y contrastarlos desde una perspectiva de género.
  
- Diseño Dar lineamientos pedagógicos que sirvan como base para la estructuración de un modelo de intervención con y para los jóvenes en Promoción y Prevención del VIH/SIDA.

## **ESTRUCTURA DEL MARCO TEÓRICO**

3.2.1. Promoción de la salud, prevención de la enfermedad y auto-cuidado.

3.2.2. Antecedentes y conceptualización de los diferentes componentes de la promoción y prevención.

3.2.3. Promoción de la salud.

3.2.4. Factor protector

3.2.5. Prevención de la enfermedad

3.2.6. La prevención primaria

3.2.7. Atención primaria en salud

3.2.8. Educación para la salud

3.2.9. El auto-cuidado y su papel en la promoción de la salud

3.3 REPRESENTACIONES SOCIALES

3.3.1. Noción de representación social

3.3.2. Construcción de una representación social

3.3.3. Funcionamiento de las representaciones sociales

3.3.4. Procesos de las representaciones sociales

3.3.5. Representaciones sociales de salud y enfermedad y del cuerpo humano

### **DESCRIPCIÓN DEL DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

Se desarrolló un estudio cualitativo con perspectiva etnográfica que permitió comprender las Representaciones sociales en VIH/SIDA desde los jóvenes de una manera holística, en su contexto y como parte de un todo. Es un método humanista que permite estar atento al efecto que se causa en las personas objeto de estudio. Es flexible. La investigación se realizó con cuarenta jóvenes entre 14 y 25 años de la Cooperativa de Educación de Caldas y La Cruz Roja Colombiana Seccional Caldas.

El acercamiento para el desarrollo de ésta investigación, se hizo a través de un proceso educativo en habilidades para vivir; “proyecto de vida”, durante tres (3) meses. Se utilizaron las siguientes técnicas para recolección de los datos:

Observación participante no estructurada. Modalidad de registros: se utilizarán dos clases de registros: registro narrativo y. Registro natural.

Conversatorios. Se realizarán desde dos temas: VIH/SIDA y AUTO-CUIDADO.

## **CONCLUSIONES:**

Este proceso investigativo conduce a las siguientes conclusiones:

- ◆ La motivación para la realización de la presente investigación, se fundamentó especialmente en el aumento progresivo del número de infectados en las edades de 14 a 24 años a nivel mundial; situación que ha generado gran inquietud y preocupación al nivel de la salud pública. Por tal razón se escogieron dos grupos entre estas edades; consideradas además desde el campo epidemiológico como edades vulnerables. Durante el desarrollo de la investigación se encontró que no sólo es la edad la que determina los factores de riesgo, sino que existen factores: familiares, sociales, económicas, educativas, que influyen de una manera contundente en el auto-cuidado de los /as jóvenes; por lo que es desde estas dimensiones que se deben enfocar los procesos de Promoción y Prevención.

- ◆ Fue difícil al inicio del proceso que los /as jóvenes establecieran una relación entre desarrollo humano enfocado desde proyecto de Vida con el auto-cuidado en VIH/SIDA. A partir de la experiencia de investigación, donde se aplicó un modelo pedagógico que se ajustaba los parámetros propuestos en este informe, los /as jóvenes empezaron a estructurar una significación sobre el VIH/SIDA desde otra perspectiva y a articularla con sus vivencias posibilitando que afloraran sus experiencias, sus valores, el cómo se daban sus relaciones sociales, de pareja, las prácticas de auto-cuidado; practicas que se fundamentaron en la autoestima, los valores, en la toma de conciencia y la información adecuada y oportuna en VIH/SIDA. La anterior panorámica vislumbra mayor vulnerabilidad en el grupo de estratos 1 y 2, por las características socioeconómicas y culturales, además por las diferencias de género tan marcadas; donde se ven afectadas en mayor grado las mujeres por el componente de autoestima baja, que a su vez conlleva a la subordinación; limitando así su autonomía en la toma de decisiones en sexo seguro y auto-cuidado.

◆ Las categorías encontradas en el proceso investigativo: aspiraciones de Vida, valores, relaciones sociales y relaciones de pareja, están interrelacionadas, interafectadas y son interdependientes. Se puede vislumbrar en cada una de ellas, practicas en los jóvenes que los pueden conducir a asumir riesgos para adquirir VIH/SIDA; ya que reflejan marcadas diferencias en género, la forma como asumen su sexualidad, el como vivencian sus relaciones sexuales, las cuales relacionan directamente con sexo penetrativo; teniendo en cuenta que existe diferencias significativas entre los conceptos: "La sexualidad es la forma como cada individuo se percibe y se vivencia como ser sexuado, las relaciones sexuales son la forma de ejercer la sexualidad y tiene dos funciones: reproductora (coito) y erótica (placer), el sexo se refiere a hombre y mujer, se referencia desde lo biológico y género tiene que ver con el rol cultural de mujeres y hombres identificado como femenino y masculino" Lo anterior dificulta entender la función de la sexualidad y el papel que representa en la construcción de la salud en este campo.

◆ Las relaciones sexuales fundamentadas en el AMOR, se convierten en un componente que genera vulnerabilidad para el auto-cuidado en VIH/SIDA con relación a: negociación de sexo seguro, tomar decisiones conscientes en tener o no relaciones sexuales, abuso sexual; especialmente las mujeres. No hay conciencia en que se puede separar la función reproductora del componente erótico en las relaciones sexuales; ver estas como la posibilidad de sentir placer y disfrutar desde si, desde la "gratuidad", si precio afectivo , económico..., porque se desea y cumplir con la tarea de proporcionar placer al otro/otra como función principal de la relación sexual; lo que conduce a que la relación sexual se convierta en objeto de manipulación hacia el otro/otra: para que no se valla, no me sea infiel... esta panorámica representa riesgos en la adquisición del VIH/SIDA, otras ITS y embarazos no planeados.

◆ Existe un concepto erróneo acerca del amor entre las /os jóvenes. Se considera que el amor es eterno, que debe durar toda la Vida; por lo tanto la relación es "hasta que la muerte los separe. "Es difícil comprender que este concepto es un mito, que sus connotaciones son diferentes por ejemplo: que se debe construir, que se transforma a través de tiempo o se acaba y que las relaciones hay que fundamentarlas hacia otros aspectos de la pareja. Esto hace que sobre todo en las jóvenes, el AMOR se convierta en apego hacia su pareja y trate de sostenerlo; lo que se convierte en un factor de riesgo para la negociación de sexo seguro y la autodeterminación en sus decisiones.

◆ Los jóvenes no establecieron una relación directa entre auto-cuidado y VIH/SIDA, de una manera muy clara, ambos grupos lo relacionaron frecuentemente al riesgo de vivir situaciones que atenten contra su integridad física (sobre todo el grupo de 18 a 25 años que vivencian mucha violencia familiar y de contexto), también lo relacionaron con drogas y embarazos. Muy desde la teoría; reflejado en que un gran porcentaje (85%) de los jóvenes entre 18 y 25 años habían establecido en alguna oportunidad convivencia en pareja y algunos con hijos: seis mujeres y dos hombres. En el ámbito general no perciben que sus estilos y esquemas de Vida puedan influir en su salud sexual y la adquisición del virus del SIDA.

Sin embargo los/las jóvenes ven la importancia de entender y poner en práctica la prevención en VIH/SIDA, en la medida que se fortalezcan habilidades como: la capacidad de comunicarse asertivamente, toma de decisiones en relaciones sexuales seguras; tomando como fundamentación la "negociación", toma de conciencia del como están vivenciando sus valores, ya que funcionan como normas que demarcan sus límites en sus acciones. Todo esto converge en una forma de auto-reconocerse, auto-aceptarse, auto-quererse; como referente para valorar, reconocer y aceptar al otro/-otro como ser individual, colectivo y social.

## REFERENTE BIBLIOGRÁFICO

ARANDA, J. M. Nuevas perspectivas en atención primaria de salud. Una revisión de la aplicación de los principios de Almaata. Madrid: Ediciones Díaz de Santos S.A., 1994. p. 135-148.

BIANCO, Laura M., PAGANI, María Inés. Mujer, sexualidad y sida. Buenos Aires: FEIM, 1993.

CASAS, C. F. Desarrollo humano, un punto de vista alternativo. En: Sandoval C. A. Desarrollo humano y comunicación. Medellín: Cinde, 1994.

COLLIERE, M. F. Promover la vida Madrid: Interamericana, 1993. 385 p.

DIAZ MARTÍN, Carlos Alejandro. Psicólogo. Taller sobre SIDA para multiplicadores juveniles de la Cruz Roja Colombiana. Liga de lucha contra el SIDA. La Vega Cundinamarca. Septiembre 2004.

DE ROUX, G. La prevención de comportamientos de riesgo y la promoción de estilos de vida saludables en el desarrollo de la salud. Educación médica y salud. 1994, 28(2), p. 223-233. Citado por. \* Enfermera, Magíster en Desarrollo educativo y social, docente de la Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia.

DE TEZANOS, Araceli. Una etnografía de la etnografía. Aproximaciones metodológicas para la enseñanza del enfoque cualitativo interpretativo para la investigación social. Colección pedagógica. S. XXI. Santafé de Bogotá D.C.

FOUCAULT, M. Historia de la sexualidad: la inquietud de sí. México: Siglo XXI, 1987. p. 38-68.

FRANCO A. S, OCHOA, J. D, HERNÁNDEZ, A.M. La promoción de la salud y la seguridad social. Santafé de Bogotá: Corporación Salud y Desarrollo, 1995. p. 3-28.

FROM, Herich. El miedo a la libertad. Buenos Aires: Editorial Paidós.

GERGEN, Kenneth. J. Yo Saturado: dilemas de identidad en el mundo contemporáneo. Barcelona: Paidós, 1997. p. 370.

GIRALDO, Octavio. El papel del hombre como director de orquesta de la sexualidad. Tomado del curso del seminario sobre temas de actualidad. Santiago de Cali, junio de 1997.

GÓMEZ PUERTA, Javier A. Homo eroticus. La criatura que aprendió a disfrutar del sexo. Gobernación de Caldas. Dirección territorial de Salud de Caldas. Segunda edición. Abril de 2004. Manizales.

HAMMERSLEY, Paul, A. T. Kinson. Etnografía, métodos de investigación. Barcelona: Ediciones Paidós, 1 ed., 1994.

HEDERICH, Christian, CARMARGO, Angela. Grupo e individuo. En: Diferencias cognitivas y subculturales en Colombia. Bogotá: UPN-CIUP-Colciencias, 1993. p. 13-55.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Estilos cognitivos en el contexto escolar. Proyecto de estilos cognitivos y logro educativo en la ciudad de Bogotá. Bogotá: Universidad Pedagógica Nacional. Centro de Investigaciones CIUP. Instituto para la investigación educativa y el desarrollo pedagógico IDEP, 2001.

KORNBLIT, S. MENDEZ DIZ, A. Actitudes hacia el uso de preservativos en los jóvenes como predictor de sus conductas sexuales. En: Desidamos. Año 2. No. 2 (ab. – jun. 1994).

MEJÍA, Marco Raúl. Modelos Educativos. Santafé de Bogotá: CINEP, 1995. 67p.

MEREROUCO, Juan José. BUQUET, Ana. Un enfoque cultural de la prevención y la atención del VIH/SIDA. En: Estudios e informes serie especial No. 17. División de políticas culturales y de diálogo intercultural. Programa de investigación UNESCO/ONUSIDA. 2003.

MERSON, M. Desafíos de los servicios de salud frente al VIH/SIDA. En: Desidamos. FEIM. Año 1. No. 4 (jul. – sep. 1993).

MORANT, Nicola. Social representations of gender in the media: quantitative and qualitative content analysis. En: Miell D. Y. Wetherell, M (Eds.) Doing Social Psychology. London. 5 age.

MORRIS, Desmond. El zoo humano. Barcelona: Ed. Plaza y Janes S.A., 1976.

MOSCOVIER, Serge. Psicología social II. Pensamiento y vida social. Psicología social y problemas sociales. Biblioteca Cognición y Desarrollo Humano. Paidós, 1986.

MOSCOVICI, Sergei, "Psicología Social", Tomo II. Pensamiento y Vida Social. Psicología Social y Problemas Sociales. Barcelona: Editorial Paidós, 1993.

MORANT, Nicola. Social representations of gender in the media: quantitative and qualitative content analysis. Doing Psychology. London, 1998.

NUTBEAM, Don. BLAKEY, Virginia. Promoción de la salud. Oxford (Inglaterra):OMS/EURO, 1986 - 1990.

PAGANI, L, Re, M. I, BIANCO, M. Sexual education and VIH/SIDA prevention of adolescents. En: X Conferencia Internacional de SIDA. (10:1994 Yukuhama, Japón).

PLATÓN, (Aristófanes). El banquete. Mito del androgino. Citado por: GARCÍA RINCÓN, Cristian Iván. Estudiante de medicina. Universidad de Caldas. jul. 2004.

REPÚBLICA DE COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD. Lineamientos de educación sexual para el sector salud. Documento editado en el Programa de Educación en Salud. Santafé de Bogotá D.C., 1996.

RESTREPO, FRANCIA. Módulo II Neurodesarrollo. Manizales, jun. de 2003.

Revista AUTO-CUIDADO. Facultad de Enfermería. Universidad de Antioquia. Sep. 1999.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Dirección General de Promoción y Prevención. Programa Nacional de Prevención y Control de las ETS/VIH/SIDA.

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. Plan Intersectorial a mediano plazo para la prevención y control de la ETS/VIH/SIDA. Santafé de Bogotá D.C., 1994 - 1995. Riesgo y Vulnerabilidad.

SANDOVAL, Delgado S., Fulibre Eje Cafetero. Diplomatura Facilitación del Desarrollo y Educación Experiencial. CINDE, 2000.

SAU, Victoria. Psicología diferencial del sexo y el género, 1988.

VASQUEZ HOYOS, Guillermo. A propósito de Edmund Huseerl y su obra. Colección Cara cruz. Barcelona: Grupo Ed. Norma, 1998.

VELÁSQUEZ DE V., Gloria, GÓMEZ A., Rubén Darío. Sida enfoque integral. Medellín: CIB, 1996.

ZURRO, A. M, BADIA, J. G. y SUBIAS, L. P. Atención primaria, conceptos, organización y práctica clínica. 3 ed. Madrid: Mosby/Doyma libros. 1994, p. 291-297.

Tomado de: GARCÍA RINCON, Cristian Iván. Estudiante de Medicina. Universidad de Caldas. jul. 2004. El banquete. Mito al androgino.

Tomado de: El papel del hombre como director de orquesta de la sexualidad. Seminario sobre temas de actualidad. Santiago de Cali, jun. 1997.

Tomado de: Leading Learnng Comunity Inc. 1997. Ser y Ver. Consultoría en Desarrollo Organizacional.

## CONTENIDO

	<b>pág.</b>
1. TEMA DE INVESTIGACIÓN	23
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	24
3. ESTADO DEL ARTE Y REFERENTE TEÓRICO	33
3.1 ANTECEDENTES	33
3.1.1 Proceso histórico de la promoción y la prevención del VIH/SIDA a escala mundial. Concepto de promoción de la salud y prevención del SIDA en la década de los ochenta y noventa	35
3.1.2 Evolución de las políticas nacionales en el control de las TS/VIH/SIDA en los años: 1994, 1995, 1998, 2003	37
3.1.3 Lineamientos de educación sexual para el sector salud Ministerio de Salud República de Colombia, 1996	38
3.1.4 Política nacional de salud sexual y reproductiva, 2003	43
3.1.5 Guía de atención Ministerio de Salud República de Colombia Dirección General de Promoción y Prevención, 1998	44
3.1.5.1 Definición y aspectos conceptuales	45
3.1.5.2 Factores y conductas asociadas al riesgo de adquirir la infección por VIH/SIDA	51

3.1.5.3	Prevención de la Infección por el VIH. Medidas Preventivas Individuales	52
3.1.5.4	Estrategias para la prevención del VIH/SIDA en grupos de población más vulnerables	53
3.2	REFERENTE TEÓRICO	57
3.2.1	Promoción de la salud, prevención de la enfermedad y auto-cuidado	62
3.2.2	Antecedentes y conceptualización de los diferentes componentes de la promoción y prevención	62
3.2.3	Promoción de la salud	64
3.2.4	Factor protector	65
3.2.5	Prevención de la enfermedad	65
3.2.6	La prevención primaria	65
3.2.7	Atención primaria en salud	65
3.2.8	Educación para la salud	66
3.2.9	El auto-cuidado y su papel en la promoción de la salud	66
3.3	REPRESENTACIONES SOCIALES	79
3.3.1	Noción de representación social	79

3.3.2	Construcción de una representación social	80
3.3.3	Funcionamiento de las representaciones sociales	82
3.3.3.1	Funciones de las representaciones sociales	82
3.3.3.2	Procesos de las representaciones sociales	84
3.3.4	Representaciones sociales de salud y enfermedad y del cuerpo humano	91
4.	OBJETIVOS	93
4.1	OBJETIVOS GENERALES	93
4.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	93
5.	METODOLOGÍA PROPUESTA	94
6.	FASES DEL PROCESO METODOLÓGICO	95
6.1	APROXIMACIÓN A LA POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO	95
6.2	OBTENCIÓN Y RECOLECCIÓN DE DATOS	95
6.2.1	Observación participante, no estructurada	95
6.2.2	Conversatorios	96
6.3	ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	97

6.3.1	Descripción	98
6.3.2	Interpretación para la construcción teórica y de sentido	98
6.3.3	Pasos iniciales para la interpretación	98
7.	RESULTADOS PRODUCTOS ESPERADOS Y POTENCIALES BENEFICIARIOS	100
8.	ANÁLISIS DE RESULTADOS	102
8.1	IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN OBJETO	102
8.2	CATEGORÍAS DE ANÁLISIS	103
8.2.1	Aspiraciones de vida	104
8.2.2	Estructura de valores	109
8.2.3	Interacciones sociales	114
8.2.4	Relaciones de pareja	120
9.	HACIA UNA PEDAGOGÍA DEL AUTO-CUIDADO EN VIH/SIDA	132
9.1	VIVENCIA DEL AUTO-CUIDADO Y EL RIESGO PARA VIH/SIDA	132
10.	CONCLUSIONES	147

11. RECOMENDACIONES	151
BIBLIOGRAFÍA	153
ANEXOS	158

## LISTA DE ANEXOS

	<b>pág.</b>
Anexo A. Preguntas directrices	157
Anexo B. Temáticas	158
Anexo C. Consentimiento Informado	161
Anexo D. Cronograma	162