



ESTIGMA Y VIH. EXPERIENCIAS EN JÓVENES QUE VIVEN CON EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) EN EL CONTEXTO ESCOLAR

IRVIN FRANCISCO GUERRERO PIÑA
UNIVERSIDAD IBEROAMERICANA

TEMÁTICA GENERAL: MULTICULTURALISMO, INTERCULTURALIDAD Y EDUCACIÓN

Resumen

Este trabajo se inscribe en el campo temático sobre la relación entre la educación y la salud. Se explorarán los procesos de estigma y el recorrido de la experiencia de vivir con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en jóvenes de 18 a 29 años que se encuentran inscritos en alguna Universidad y/o Institución de Educación Superior (IES) además que estos jóvenes estén incorporados a algún servicio de salud en la Ciudad de México.

Por lo anterior se destaca que la investigación es de corte cualitativo, de naturaleza exploratoria y con enfoque fenomenológico para conocer la experiencia de los jóvenes dentro del espacio escolar. Se realizarán relatos de vida, entrevistas en profundidad y se considerará el uso del método biográfico o historia de vida.

En este sentido, vivir con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) engloba una variedad de factores socio-culturales, médicos y biológicos que emergen a partir de ésta condición de salud. Existe una limitación en relación a las investigaciones desde el campo educativo, la mayoría de estas, en términos generales están enfocadas a establecer estrategias de prevención, sin embargo, existe una brecha importante en recuperar las experiencias en torno a las personas que ya viven con la infección, particularmente el grupo de jóvenes y más aún en el contexto escolar.

Palabras clave: estigma, VIH, jóvenes, contexto escolar.

INTRODUCCIÓN

Esta investigación explorará los procesos de estigma y el recorrido de la experiencia de vivir con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en la población universitaria, particularmente en jóvenes de 18 a 29 años que se encuentran inscritos en alguna universidad y/o Institución de Educación Superior (IES) pública y/o privada, y además que estos jóvenes estén incorporados a algún servicio de salud en la Ciudad de México. Se intenta además profundizar en la manera en que algunos

jóvenes universitarios aprenden a vivir con VIH y el vínculo tan estrecho con el estigma, y la discriminación en torno a esta condición de salud en el contexto escolar. Se reflexiona además acerca de cómo este grupo de edad puede experimentar eventos de estigma y discriminación en los espacios sociales o bien, diálogo e inclusión en los espacios universitarios. En relación a lo anterior, los jóvenes de 15 a 24 años constituyen un tercio de las nuevas infecciones por VIH a nivel mundial Asamblea General de la ONU (Medina, 2015).

Alcarráz, Arias, Peña, Ventura y Calle (2008) expresan que el campo universitario es un lugar de elección para el desarrollo de investigaciones, programas de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento precoz de la infección por VIH.

EL PROBLEMA DE INVESTIGAR

Importancia del tema y su justificación

Tres mil jóvenes adquieren VIH diariamente por falta de percepción de riesgo, ausencia de información, acceso a programas de salud sexual y reproductiva. Incluso solo el 34% de estos jóvenes poseen conocimiento acerca de la infección por VIH (Medina, 2015). Vivir con VIH no implica únicamente la toma diaria del tratamiento antirretroviral y su apego, engloba una variedad de factores socioculturales que emergen a partir de un diagnóstico, por lo anterior, se describen las cifras que dan cuenta de la naturaleza de esta epidemia en el mundo y, particularmente en nuestro país así como en el grupo etario que se propone en este protocolo de investigación. A continuación se describen algunas cifras en relación a la epidemia del VIH:

a. A nivel mundial

En 2014 se estimaba que vivían alrededor de 36.9 millones de personas con VIH (ONUSIDA, 2015).

b. En América Latina

De estos, en América Latina el número de nuevas infecciones por el VIH en 2014 fue de 87 000 y el número de muertes relacionadas con el sida fue de 41 000 (ONUSIDA, 2015).

c. El caso de México

En 2013 se estimaba que en México, vivían con VIH alrededor de 225 000 personas, de éstas 77% hombres y 23% mujeres (Programa de VIH/SIDA de la Ciudad de México, 2013). A finales de 2012, se estimaba que un total de 40 mil personas vivían con VIH en la Ciudad de México (Programa de VIH/SIDA de la Ciudad de México, 2013).

Aunado a lo anterior, el 39% de las nuevas infecciones a nivel mundial ocurre en jóvenes de 18 a 24 años (Programa de VIH/SIDA de la Ciudad de México, 2013). Los jóvenes son vulnerables a adquirir VIH por comportamiento sexual, uso de sustancias, falta de acceso a información sobre VIH, por lo tanto el estigma es sumamente perjudicial para los jóvenes porque es la época donde consolidan su lugar en el mundo así como su identidad (Montoya., 2007).

Además, Piña (2015) menciona que los jóvenes de 18 a 24 años que viven con VIH experimentan procesos de afrontamiento a nivel conductual, de pensamiento y emociones de forma muy particular, en primer lugar, a través de buscarle un sentido a su enfermedad (36.6%), superar el diagnóstico uno mismo (55.6%), ir al médico inmediatamente (66.5) y mantener la esperanza, sentirse optimistas (60.1%) de los sujetos encuestados respectivamente. Por su parte, Dávila (2008) concluye que la infección por VIH ha incrementado de manera importante en jóvenes menores de 22 años; por lo tanto, es importante dotar de información vinculada a la prevención, estos son algunos factores incluyendo a las variables sociales que hacen que este grupo de edad se encuentre en mayor riesgo.

Granados-Cosme, Torres Cruz y Delgado Sánchez (2008) concluyen que la homofobia traducida en discriminación, incrementa la vulnerabilidad a la transmisión sexual del VIH en universitarios de la Ciudad de México. En razón de lo anterior, la contribución que este trabajo realizará al conocimiento va encauzado a visibilizar el fenómeno del estigma en este grupo de edad para así establecer líneas de trabajo dirigidas a esta población desde el contexto educativo. Con base en ello, su importancia radica en dar cuenta de los efectos que implica ser estigmatizado por VIH en nuestro país, particularmente los jóvenes urbanos de 18 a 29 años en la Ciudad de México donde en muchas ocasiones son excluidos por su condición de salud.

La Encuesta Nacional sobre Discriminación en México realizado por el Consejo Nacional para Prevenir la Discriminación CONAPRED y el Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM revela que tres de cada diez mexicanas y mexicanos no estarían dispuestos a permitir que en su casa vivieran personas con VIH/sida (CONAPRED, 2010). Otro dato interesante señala que las personas que tienen un nivel de escolaridad de primaria o menos no estarían dispuestas a permitir que en su casa vivieran personas con VIH/sida con un 40.1%, en nivel educativo de secundaria con 31.3%, preparatoria 20.9% y universidad o más 7.7%, por lo tanto, a mayor escolaridad, mayor tolerancia hacia las personas con estas características (CONAPRED, 2010)

En relación a lo anterior, la población que vive con VIH se encuentra en mayor vulnerabilidad respecto a otros grupos. Por otra parte, los procesos de afrontamiento que viven los jóvenes ya diagnosticadas con VIH son complejos y muchos de ellos tienen que ver con la superación misma de la infección, la búsqueda del sentido a la enfermedad, búsqueda de información acerca de lo que le está sucediendo y de la toma de decisión de hablarlo o no con alguien más (Piña, 2015).

Como se ha expresado en otras investigaciones, el contexto escolar es un lugar idóneo para abordar investigaciones desde la mirada de lo educativo.

Alcarráz, Arias, Peña, Ventura y Calle (2008) expresan que el campo universitario es un lugar de elección para el desarrollo de investigaciones, programas de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento precoz de la infección por VIH.

Planteamiento del problema

“Granados-Cosme, Torres Cruz y Delgado Sánchez (2008) concluyen que la homofobia traducida en discriminación, incrementa la vulnerabilidad a la transmisión sexual del VIH en universitarios de la Ciudad de México”

El estigma social por VIH ha sido uno de los fenómenos más impactantes desde el surgimiento de la epidemia del VIH en 1981. Aunado a lo anterior, la discriminación constituye una de las expresiones sociales que atentan contra la dignidad, el respeto a la diversidad y a los derechos humanos (Arellano, 2008).

Preguntas de investigación

La investigación explorará los procesos de estigma y el recorrido de la experiencia de vivir con VIH en la población universitaria, particularmente en jóvenes de 18 a 29 años que viven con el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), que se encuentran inscritos en alguna universidad y/o Institución de Educación Superior (IES) pública y/o privada, y además que estos jóvenes estén incorporados a algún servicio de salud en la Ciudad de México. El protocolo de investigación responderá la siguiente pregunta: **¿Cómo viven los jóvenes inscritos en alguna universidad y/o institución de educación superior en relación al fenómeno del estigma en el contexto escolar?**

Algunas interrogantes que se desprenden de esta pregunta son:

1. ¿Cuáles son las experiencias en relación al estigma que perciben los jóvenes que viven con VIH?
2. ¿Cuáles son los significados de esas experiencias en relación al estigma en los jóvenes que viven con VIH?
3. ¿Cómo influyen esos significados en relación al fenómeno del estigma en su cotidianidad?

Objetivos

Por lo tanto, el objetivo de este protocolo de investigación es explorar como viven los jóvenes de 18 a 29 años con VIH en relación al fenómeno del estigma en la Ciudad de México. Los objetivos específicos son los siguientes:

1. Identificar las experiencias en relación al estigma que perciben los jóvenes con VIH.
2. Detectar los significados de esas experiencias en relación al estigma en los jóvenes que viven con VIH.
3. Explorar cómo influyen esos significados en relación al fenómeno del estigma en su cotidianidad.

DESARROLLO

Entramado teórico

El estigma ha sido estudiado ampliamente por Erving Goffman, quien rastrea el origen del concreto desde la antigüedad. Goffman describe que los griegos crearon este término para referirse a signos corporales donde se exhibía algo malo y poco habitual en el status moral (Goffman, 1963). Richard Parker y Peter Aggleton (2002) discuten en relación a la obra de Goffman al estigma como un “atributo significativamente desacreditador” esto, también señalan degradan a la persona que lo posee.

En relación al entramado teórico, la perspectiva que se ha estado trabajando es a partir de la propuesta teórica que plantea Erving Goffman en relación a los procesos micro-sociales de interacción humana (Goffman, 1963). La sociedad establece reglas, categorías, atributos, en el intercambio social cuando hay esquemas pre- establecidos “se da” una interacción cotidiana, sin embargo, cuando hay algo “fuera de lo común” se le asigna una categoría que el autor llama “identidad social” (p. XXX).

Hay dos tipos de identidades que Goffman señala, por una parte la identidad social virtual y por otra, la identidad social real. La primera consiste en aquella caracterización atribuida a la persona en “esencia”. La segunda se refiere al atributo que puede demostrarse. Ahora bien, Goffman también describe de manera clara cómo la sociedad ve al sujeto como “extraño” a través de la categoría asignada, más aún cuando se trata una persona que se encuentra en mayor desventaja. Ligado a lo anterior, el autor también conceptualiza al estigma como un atributo profundamente desacreditador donde la persona es un ser inficionado y menospreciado, ya no es una persona, incluso “ya no es totalmente humana” según palabras del mismo sociólogo. Es una clase especial de relación entre un atributo y estereotipo (Goffman, 1963).

El pensamiento sociológico de Erving Goffman también presenta una discusión interesante en relación a la realidad social y los procesos de interacción, es decir, reflexionar en torno a las posibles explicaciones de los sistemas interactivos. De las propuestas teóricas de Goffman, se encuentra además la discusión de cómo los grupos sociales forman una vida significativa razonable y normal. También señala que la vida es una representación teatral y que las personas actúan, incluso que se hace uso de máscaras estereotipadas de los roles sociales (Maldonado & Zaragoza Contreras, 2011)

En este sentido, la articulación entre Goffman y otros autores dan cuenta de la interacción que se va teniendo desde el mismo sujeto, “self”, por ejemplo, Williams James la autopercepción se logra con el intercambio cuando se vincula la persona cara a cara. Las interrogantes que van articulando el entramado teórico de este pensador son:

- 1.- ¿Cuáles son las formas que adoptan las interacciones?
- 2.- ¿A qué reglas responden?
- 3.- ¿Qué roles cumplen?
- 4.- ¿Qué orden constituyen dichas interacciones?

En relación a las preguntas anteriores, la dimensión desde el plano del interaccionismo simbólico en el que se ocupó Goffman aclara que no es predecible, se va negociando entre los sujetos (Erice, citado en Maldonado y Zaragoza Contreras, 2011) da cuenta de la propuesta de Goffman en cuanto a la interacción cara a cara de la vida cotidiana en esquemas de representaciones desde un plano dramático Maldonado y Zaragoza Contreras (2011) proponen algunos conceptos de la

propuesta teórica de Goffman, en el siguiente cuadro se presenta la propuesta que estos autores retoman con base en los estudios de Erice y Ritzer.

Aunque la obra de Goffman fue presentada en 1963, y la epidemia del VIH se empezó a observar en 1981, es decir, dieciocho años después de ésta propuesta teórica, hay un vínculo interesante y pertinente entre el concepto propuesto por el autor y las “identidades asignadas” en las personas con estas características. En términos más simples, el estigma ha sido claramente visualizado desde hacía mucho tiempo como bien lo describe en su obra recuperando los primeros conceptos de estigma desde la Grecia Antigua, donde se referían a los signos del cuerpo donde se presenciaba “lo malo”. Describe en el capítulo 1 “Estigma e identidad social” cómo los griegos estigmatizaban a partir de los cortes y quemaduras en el cuerpo de las personas y que, recaía directamente en la honra misma.

En relación a lo anterior, existen dos actores sociales, por una parte los “normales” y por otra, “los estigmatizados” es decir, aquellos que presentan una diferencia con base en los tres tipos de estigma que se han descrito anteriormente. En esta interacción social el sujeto estigmatizado puede sentirse diferenciado frente al otro. En otro sentido, el individuo estigmatizado puede aceptar y/o naturalizar su estado. Luego entonces, surge lo que Goffman señala como *la carrera moral (REF)*. La carrera moral tiene que ver con un estigma particular en los individuos, en el caso de las personas que viven con VIH también presentan procesos experienciales de aprendizaje en VIH, es decir, aprenden a vivir con ésta condición de salud.

Entramado metodológico

La investigación es de corte cualitativo, de naturaleza exploratoria y con enfoque fenomenológico para conocer la experiencia de los jóvenes dentro del espacio escolar. Se realizarán relatos de vida, entrevistas en profundidad y se considerará el uso del método biográfico o historia de vida.

El enfoque biográfico y el relato de vida

El método biográfico presenta diversas modalidades y técnicas, algunas de ellas son la biografía, autobiografía, historia de vida, historia personal, narración biográfica, relato biográfico, fuente oral, documentos personales y fuente oral (Pujadas, 2000, p. 135)

Para fines de esta propuesta se considerarán:

1. Entrevistas en profundidad y,
2. Relatos biográficos o narración biográfica¹

Pujadas (2000) añade que los relatos biográficos corresponden al registro literal de las sesiones de entrevista que se le realizan al informante. Es importante diferenciar entre un enfoque biográfico y uno autobiográfico. El primero constituye una narración elaborada por alguien más y en tercera persona y el primero una narrativa que el mismo sujeto elabora (Aguilar & Reyes Chávez, 2013). Bolívar, Segovia, Fernández (2001) citado en (Aguilar & Reyes Chávez, 2013) señalan que el enfoque biográfico narrativo tiene identidad propia, al ser una metodología de recolección y análisis de datos permite construir el conocimiento en la investigación cualitativa.

Acceso a los informantes

- 1.- Aquellos jóvenes varones de 18 a 29 años que estén inscritos en alguna universidad y/o Institución de educación superior (IES) en México.
- 2.- Se considerarán a aquellos que estén incorporados a algún servicio de salud público en la Ciudad de México².
- 3.- La participación será voluntaria, libre e informada, siguiendo los procedimientos de garantía absoluta de confidencialidad.
- 4.- Informantes de 18 a 29 años con un diagnóstico confirmado de VIH.

CONCLUSIONES

Esta investigación propone contribuir al conocimiento a través de explorar la vivencia de jóvenes estudiantes de 18 a 29 años que viven en la Ciudad de México, específicamente se propone profundizar en la experiencia en relación al fenómeno del estigma con base en sus procesos de ir aprendiendo a *vivir con VIH*, particularmente en el contexto escolar.

¹ Pujadas (2000) propone el relato de vida como relato biográfico o narración biográfica en lugar de historia de vida que corresponde a (autobiografía).

² Por cuestiones de investigación se cuenta con alianzas y acuerdos con instituciones públicas especializadas en VIH para acceso a los informantes.

REFERENCIAS

- Aguilar, D. H., & Reyes Chávez, R. (2013). La investigación biográfico-narrativa, una alternativa para el estudio de los docentes. Obtenido de <http://www.redalyc.org/pdf/447/44729878019.pdf>
- Alcarráz, C., Arias, K., Peña, C., Ventura, J., & Calle, M. (2008). Factores asociados a la realización de una prueba de detección de VIH en estudiantes universitarios. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Amigó, F. U. (2016). Ética Profesional y Responsabilidad Social Universitaria. Recuperado el 04 de ENERO de 2017
- Arellano, L. M. (2008). Estigma y Discriminación a personas con VIH. México: CONAPRED.
- Arias, C. R. (2010). Información e incertidumbre en la trayectoria de vida con VIH: Estudio etnográfico con personas con VIH en Lima, Perú. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Avendaño, A. M. (2011). Narrativas acerca del VIH: La mirada del paciente y su red social. México: UNAM.
- Bondía, J. L., Skliar, C., i Morral, R. A., Caballero Esnaola, Z., Arévalo Vera, A., Caramés Boada, M. Pérez de Lara, N. (2010). Investigar la experiencia educativa. Madrid: Morata.
- Brambila, B. I. (2002). MANUAL PARA LA ELABORACIÓN DE TESIS. México: Trillas.
- Caldas, J. M. (1997). APRENDER A VIVIR. La Adaptación Psicosocial a la Enfermedad Física de la Persona con VIH. Barcelona : Universidad de Barcelona .
- Caldas, J. M. (2009). Estigma y discriminación laboral por VIH/Sida: Un problema de salud pública. Barcelona : Universidad de Barcelona .
- CENSIDA. (2015). Día mundial del SIDA.
- CENSIDA. (S/D). La epidemia del VIH y el sida en México. México: CENSIDA.
- Centro para la Prevención y Atención Integral del VIH/Sida. (2016). Informe de actividades 2016. México: Clínica Especializada Condesa/Clínica Especializada Condesa Iztapalapa.
- Chaves, P. S., Taylor Castillo, L., Quesada Cambroner, M., Garita Garita, A., & León Alán, D. (2011). Conocimientos y actitudes de los estudiantes universitarios costarricenses con respecto al VIH/SIDA. Costa Rica: Universidad de Costa Rica.
- CHECCOS A.C. (2012). Manual de Asesoría y Acompañamiento de Pares para la incorporación y utilización de los servicios de salud por personas con VIH. México: CHECCOS A.C.

- Cobos-Sanchiz, D., & López-Noguero, F. (2014). Actitudes, conocimientos y prácticas de riesgo ante el Virus de Inmunodeficiencia Humana entre la población universitaria de Chontales Nicaragua. España: Universidad Pablo de Olavide.
- Comisión Nacional de Derechos Humanos. (2014). La CNDH, el VIH y el Sida en números. México: CNDH.
- Comisión Nacional de Derechos Humanos. (2015). La niños y los niños conocemos el VIH, el Sida y los Derechos Humanos. México, México: CNDH.
- CONAPRED. (2010). Encuesta Nacional sobre Discriminación en México. México: CONAPRED .
- Cornejo, M., Mendoza, F., & C. Rojas, R. (2008). Research with Life Stories: Clues and Options of the Methodological Desing. (Pontífica Universidad Católica de Chile) Recuperado el 05 de enero de 2017
- Dávila, P. F. (2014). Comportamiento sexual en hombres latinoamericanos que tienen sexo con hombres en España: Una triangulación de métodos para entender su vulnerabilidad y el riesgo de infección por el VIH. Barcelona: Universitat Ramon Llull.
- DeCarlo, P. (junio de 1995). ¿Puede la prevención hacer la diferencia para los hombres que tienen sexo con hombres? (U. d. California, Productor, & Center for AIDS Prevention Studies Prevention Research Center) Recuperado el 05 de enero de 2017, de <http://www.caps.ucsf.edu>
- Díaz, M. R., Varas Díaz, N., Reyes- Estrada, M., Suro, B., & Coriano, D. (2012). Factores socio-estructurales y el estigma hacia el VIH/SIDA: Experiencias de puertorriqueños/as con VIH/SIDA al acceder a servicios de salud. Puerto Rico: Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico.
- Díaz, M. R., Varas, N. D., Reyes Estrada, M., Suro, B., & Coriano, D. (2012). Factores socio-estructurales y el estigma hacia el VIH/SIDA: Experiencias de puertorriqueños/as con VIH/SIDA al acceder servicios de salud. Puerto Rico: Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico.
- Fernández, P. D. (2013). Discursos sobre las reponsabilidad sexual en hombres VIH-positivos que tienen sexo con hombres. *Revista Española de Salud Pública*, 16.

- Fernández-Dávila, P., & Morales-Carmona, A. (31 de agosto de 2014). I don't want to be rejected: Experiences of disclosing HIV-status to the sexual partners of HIV-positive men-who-have-sex-with-men in Spain. *Escritos de Psicología*, 12. Recuperado el 05 de enero de 2017
- Fuster-Ruiz de Apodaca, M. J., Molero, F., Nouvilas, E., Arazo, P., & Dalmau, D. (2014). Determinants of late diagnosis of HIV infection in Spain. *Psychosocial Intervention*, 10.
- Gobierno de la Ciudad de México. (20 de junio de 2012). LEY PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL DEL VIH/SIDA DEL DISTRITO FEDERAL. (G. O. Federal, Ed.) Recuperado el 05 de enero de 2017
- Goffman, E. (1963). *La identidad deteriorada*. Argentina: Prentice-Hall.
- Granados-Cosme, J. A., Torres Cruz, C., & Delgado Sánchez, G. (2008). *La vivencia del rechazo en homosexuales universitarios de la Ciudad de México y situaciones de riesgo para VIH/SIDA*. México: UAM.
- Grimberg, M. (2009). *Sexualidad, experiencias corporales y género: un estudio etnográfico entre personas viviendo con VIH en el Área Metropolitana de Buenos Aires, Argentina*. Argentina: Universidad de Buenos Aires.
- Gutiérrez, M. A. (2008). *Apoyo, estigmatización familiar y adhesión al tratamiento en los pacientes con VIH/SIDA del HGZ No. 24*. México: UNAM.
- H. CONGRESO DE LA UNIÓN. (6 de enero de 1999). LEY DEL INSTITUTO MEXICANO DE LA JUVENTUD. Recuperado el 05 de enero de 2017, de http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/87_020415.pdf
- Hoyos, R. C., & Villaseñor Sierra, A. (2002). *Conocimientos sobre VIH/SIDA en adolescentes urbanos: censo cultural de dudas e incertidumbres*. México: IMSS.
- INSP. (2014). *Análisis sobre educación sexual integral, conocimientos y actitudes en sexualidad en adolescentes escolarizados*. México: INSP.
- Kourroski, M. F., & García de Lima, R. A. (2009). *Adhesión al tratamiento: Vivencias de adolescentes con HIV/Sida*. Brasil: Rev Latino-am Enfermagem.
- Larossa, J. (S/D). *Sobre la experiencia*. En J. Larossa. *Revista Educación y Pedagogía*.
- Maldonado, A. M., & Zaragoza Contreras, L. (11 de marzo de 2011). *La interacción social en el pensamiento sociológico de Erving Goffman*.

- María E. Dávila, A. Z. (2008). Nivel de conocimiento de adolescentes sobre VIH/SIDA. Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Martínez, E. N., & García Gavidia, N. (2006). Enfermedad y significación: Estigma y monstruosidad del VIH/SIDA. Venezuela: Universidad de Zulia.
- Medina, J. C. (2015). LOS DERECHOS HUMANOS de las y los niños y jóvenes que viven con VIH o con Sida. México, México: Comisión Nacional de Derechos Humanos.
- Mon, A. D. (2007). Crisis institucional y relaciones de género: niñas, niños y adolescentes viviendo con VIH/Sida en Argentina. Argentina: Universidad de Buenos Aires.
- Montoya Estrada, J. H. (2007). La educación destinada a jóvenes como herramienta de prevención en VIH/SIDA. Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Montoya., J. H. (2007). La educación destinada a jóvenes como herramienta de prevención en VIH/SIDA. Colombia: Universidad Nacional de Colombia.
- Moral, J., & Segovia, M. P. (2011). Discriminación en mujeres que viven con VIH/SIDA. México : UANL.
- Nureña, C. R. (2011). Información e incertidumbre en la trayectoria de vida con VIH: Estudio etnográfico con personas con VIH de Lima, Perú. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Ocaña, M. J. (2012). Subjetividad y VIH: El eco de un deseo silenciado. México : UNAM.
- OMS. (2003). Aprender a vivir con el VIH/SIDA. Manual sobre cuidados y apoyo nutricionales a los enfermos de VIH/SIDA. Roma: OMS.
- OMS. (11 de JULIO de 2014). La OMS advierte de que las personas con más riesgo de contraer la infección por el VIH no están recibiendo los servicios de salud que necesitan. Recuperado el 05 de enero de 2017, de <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/key-populations-to-hiv/es/>
- ONUSIDA. (2015). El Sida en cifras 2015. Obtenido de http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/AIDS_by_the_numbers_2015_es.pdf
- Piña, I. F. (2015). Afrontamiento en jóvenes varones con el Virus de Inmunodeficiencia Humana. Caso Clínica Especializada Condesa. México: UNAM.
- Programa de VIH/SIDA de la Ciudad de México. (2013). Informe epidemiológico del VIH/SIDA en la Ciudad de México, 2013. México.

- Pujadas, J. J. (2000). El método biográfico y los géneros de la memoria. Recuperado el 21 de marzo de 2017, de <https://revistas.ucm.es/index.php/RASO/article/viewFile/RASO0000110127A/9967>
- Ramírez, E. H. (2013). Autoestigma y sexo no seguro en hombres con VIH. México: UNAM.
- Recoder, M. L. (2011). Experiencia de enfermedad y narrativa. Notas etnográficas sobre vivir con VIH/Sida en una ciudad del nordeste brasileiro. Argentina: Universidad de Buenos Aires.
- Rosario, H. G. (2008). Estudio exploratorio acerca del Conocimiento y aspectos Socioculturales de un grupo de docentes venezolanos en relación con el VIH/SIDA. Venezuela: Universidad Pedagógica Experimental Libertador.
- Sampieri, R. H. (2010). Metodología de la Investigación. Ciudad de México, México: Hill, Mc Graw.
- Secretaría de Salud del Distrito Federal. (2014). Por mi, por ti, por tod@s. México: CDMX.
- Shettinni, P., & Cortazzo, I. (2016). Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa. (E. d. Plata, Ed.) Recuperado el 05 de enero de 2017
- Tapia, J. M. (2011). Cuerpos trazando caminos de resistencia. Procesos de estigma y discriminación en varones homosexuales viviendo con VIH. México: UAM.
- Universidad Nacional Santiago Antunes de Mayolo. (2013). Manual de estilo de Redacción Científica. (U. N. Mayolo, Ed.) Recuperado el 05 de enero de 2017
- Zepeda, J. R. (2006). Un marco teórico para la discriminación. México: CONAPRED.