

VIH/SIDA: PERCEPCIONES SOCIALES EN ESTUDIANTES

M. C. Adolfo Lizárraga Patrón

alizarraga@mazatlan.udo.mx

M.C. Cosby Yazbek Quintana Sarmiento

cquintana@mazatlan.udo.mx

Profesores Tiempo Completo

Miembros del Cuerpo Académico PSICOSOCIAL

Universidad de Occidente,

Unidad Mazatlán, Sinaloa, México

A Manera de Introducción

Las cifras oficiales sobre personas que viven con el VIH en el mundo presentan cantidades mayores a los treinta millones, considerando que en 2006 era de 39.5 millones, 33 millones para 2007 y una similar para el 2008, 32.9 millones; considerando que las infecciones al año se establecen en 2 millones de nuevos casos, de los cuales el 45% corresponden a jóvenes de entre 15 y 24 años (ONUSIDA, 2007) (ONUSIDA, 2008). Lo cual indica que la epidemia mundial se está estabilizando, pero a un nivel inaceptablemente alto.

Se estima que 370 000 niños menores de 15 años contrajeron el VIH en 2007. El número anual de nuevas infecciones por el VIH entre los niños ha disminuido desde 2002 en todo el mundo, conforme se han ido ampliando los servicios para prevenir la transmisión materno-infantil del virus. A nivel mundial, el número de niños menores de 15 años que viven con el VIH ha aumentado de 1,6 millones en 2001 a 2,0 millones en 2007. Casi el 90% viven en África subsahariana. (ONUSIDA, 2008)

Los datos de encuestas realizadas en 64 países indican que el 40% de los varones y el 38% de las mujeres de 15-24 años tienen un conocimiento preciso y exhaustivo sobre el VIH y sobre cómo evitar su transmisión (Indicador 13 del UNGASS). Aunque esto supone una mejora, especialmente entre las mujeres, respecto a los niveles de

conocimiento en 2005 —cuando se comprobó que el 37% de los varones y el 28% de las mujeres tenían un conocimiento básico sobre el VIH—, los niveles de conocimiento en 2007 siguen estando muy por debajo del objetivo mundial de asegurar que un 95% de los jóvenes tenga un conocimiento exhaustivo sobre el VIH para 2010 (ONUSIDA, 2008)

Este panorama revela que las diferentes campañas informativas y preventivas en cierta medida están rindiendo frutos, pero aun estamos ante un fenómeno que requiere de la intervención de manera intensiva e integral, por una parte se ha considerado informar a los jóvenes sin considerar que su condición biológica-maduracional los pone vulnerables a las adquisición de infecciones de transmisión sexual por la propia búsqueda y experimentación de su sexualidad, y son los menores de 15 años los que en este momento deberían ocupar mayor atención; y es también donde pondremos controversia al considerar a las familias de los mismos que se niegan a dar información para no “abrir” o “permitir” la vivencia en una etapa vital del ser humano.

El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) es el conjunto de manifestaciones clínicas que aparecen como consecuencia de la depresión del sistema inmunológico debido a la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (Barone, 2003).

El VIH/sida preocupa por como esta problemática se extiende cada día en la población, no respetando edad, sexo, raza, religión, nacionalidad y condiciones económicas. La mayoría de las personas que padecen VIH/sida se encuentran inmersos en un círculo, en el que se incluye la pobreza, dificultad en la inserción laboral, dificultad en el acceso a la educación, entre otras.

En muchos casos la enfermedad se convierte en un estigma social y los enfermos son tratados con discriminación y apartados por miedo al contagio. Asimismo los portadores

al ser diagnosticados, sus reacciones emocionales pueden ser muy diversas dependiendo del nivel socio-cultural, pero también de la forma de contagio del virus, esto conlleva implicaciones y connotaciones de culpabilidad, incompreensión, y aislamiento social.

Para el caso del abordaje del VIH/SIDA y la racionalidad que le acompaña con su estela de subjetividad, valores y percepciones, hemos de encontrar características específicas que van más allá de cuestiones médico-técnicas y que reclaman la participación de diversos enfoques, incluidos los de las ciencias sociales, para lograr desentrañar lo que acontece, lo que se oculta a las racionalidades que construyen los individuos y que dan sustento a sus prácticas sociales, incluidas aquí, las percepciones que el individuo construye sobre la salud-enfermedad, las prácticas de riesgo, las creencias que sobre el sexo opuesto se construyen en los colectivos, la inclusión tanto como la exclusión del distinto, del otro, del diferente por su condición religiosa, económica, política, de prácticas sexuales o de salud. Hoy es imperativo conocer, y deconstruir las representaciones que sobre el SIDA en particular logran articular los jóvenes.

A partir de este estudio de carácter descriptivo-explicativo a desarrollarse en dos fases, complementando las lógicas de investigación; por una parte la medición conceptual a partir de un instrumento y sistematización cuantitativa y con las tendencias detectadas, para con ellos desarrollar un abordaje cualitativo hacia la explicación y contrastación de las mismas, en la generación de la propuesta de intervención actitudinal y de política pública como continuación del trabajo.

Es decir este trabajo es resultado de la primera fase desarrollada, donde se precisa desde una perspectiva cuantitativa, la percepción que los jóvenes tienen respecto a la enfermedad, dada su inclinación a experimentar conductas arriesgadas, sin darse cuenta de las posibles consecuencias adversas.

En la actualidad se ha demostrado que la mayoría de los jóvenes carecen de conocimientos en torno al ejercicio responsable de la sexualidad y por lo tanto son especialmente vulnerables a la infección por el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH/sida), ya que se encuentran en un periodo de transición en el que ya no son niños pero no han llegado a la edad adulta, su desarrollo social, emocional y psicológico es incompleto, y estos tienden a experimentar con formas peligrosas de comportamiento, a menudo sin darse cuenta del riesgo y los problemas que pueden tener si no actúan de manera precavida. (Censida, 2006)

Conocer las percepciones y el sistema de creencias y representaciones que cruzan los imaginarios de la población estudiantil, cuyas edades oscila entre los 12 a los 25 años de vida, constituye el reservorio de los capitales intelectuales, culturales y científicos de toda sociedad, constituyéndose como el objeto y sujetos de este estudio respectivamente.

El problema de investigación se plantea superar el planteamiento de quienes son los infectados y cuáles son los medios de trasmisión, como consecuencia de lo anterior formulamos preguntas que se orientan al conocimiento de la subjetividad prevaleciente en los estudiantes.

La construcción de las percepciones

Nuestros sentidos nos proveen de datos del mundo exterior sin procesar, estos datos iniciales carecen por completo de significado por lo que se requiere de un proceso de interpretación para poder encontrar la relación con nosotros.

Dar significado al ambiente requiere de una integración de la información sensorial con elementos cognitivos como por ejemplo, con nuestros recuerdos, con nuestras presunciones básicas de lo que es el mundo, con nuestros modelos ideales, etc., con el fin último de construir el mundo que nos rodea.

La percepción comprende principalmente dos procesos:

1. La recodificación o selección de toda la información que nos llega del exterior, reduciendo la complejidad y facilitando su almacenamiento en la memoria.

2. Un intento de ir más allá para predecir acontecimientos futuros y de este modo reducir sorpresas.

Estos dos procesos dan una estructura a nuestro proceso perceptual, en el sentido que nuestra percepción no constituye un continuo procesamiento de estímulos caóticos que se almacenan en la memoria sin orden; sino por el contrario, al percibir una persona o un objeto creamos un orden en todo ese caudal de información. Este orden nos permite poder reexaminar la información para poder adicionar más información de interés para nosotros y poder inferir comportamientos y situaciones.

Otro elemento involucrado en el proceso perceptual es el conductual, en el sentido de que la percepción es capaz de generar conductas, dependiendo de cómo el individuo perciba una situación manifestará una determinada conducta, ya sea si la persona percibe la situación como potencialmente peligrosa o no (Favazza, 2003).

Categorías y niveles

Para conocer las percepciones de los jóvenes se diseñó un cuestionario que a manera de encuesta se aplicó a 11, 743 jóvenes inscritos en instituciones educativas de Mazatlán Sinaloa, donde se abordan las categorías de análisis del instrumento:

Conocimiento de la enfermedad Opiniones y creencias que los sujetos declaran sobre la enfermedad, y que se asocian a las prácticas de riesgo y de discriminación sobre aquellos que portan el VIH/sida.

De acuerdo a esta categoría, se implementaron 5 ítems con respecto a las generalidades de la enfermedad, mencionando los síntomas, el apoyo que

se brinda y la edad en que se encuentran los infectados.

Prácticas de Riesgo

Refiere a las opiniones que declaran los sujetos en torno a las medidas de prevención hacia la disminución de riesgo de contagio en situaciones específica

Con respecto a esta categoría, se implementaron 4 ítems, los cuales hacen referencia a la transmisión del VIH/sida, los métodos por los cuales se reduce el riesgo de infección como el condón y la píldora anticonceptiva y el contagio de madre a hijo.

Prácticas discriminantes

Refiere a las opiniones que distinguen, hostiguen, nieguen, disminuyen o afecten la dignidad de persona que porta el VIH/sida.

Con base a esta categoría se implementaron 4 ítems, los cuales hacen mención al riesgo de infección al tocar, abrazar o compartir utensilios con las personas infectadas de VIH/sida, si es exclusivo de los homosexuales y si con solo mirar a una persona se sabe que posee la enfermedad.

Acercamiento a la percepción de los estudiantes sobre el VIH/sida

Los sujetos relacionados con este instrumento presentan una edad media de 14.92 años, con edad mínima de 10 y máxima de 57 años, cabe señalar que se aplicó a los inscritos en el ciclo escolar 2008-2009 desde instrucción secundaria hasta profesional, con una distribución del 50% de mujeres y 45% de hombres, el resto no especificado.

En cuanto a los niveles escolares, el 51% en escuelas de nivel secundaria, para el bachillerato se considera un 42%, y en el nivel profesional 7% de los instrumentos aplicados, esta muestra es aproximadamente el 80% de la matrícula de la ciudad de Mazatlán.

Respecto de las categorías referidas en el instrumento se detecta un comportamiento de los sujetos de acuerdo a la siguiente tabla:

| CATEGORÍAS | SUMA DE RESPUESTAS | | |
|---------------------------------|--------------------|-------------|---------------|
| | Correctas | Incorrectas | Sin respuesta |
| Conocimiento | 50,646 | 8,171 | 202 |
| | 85.0 | 14.6 | 0.4 |
| Prácticas de riesgo | 41,147 | 6,331 | 174 |
| | 86.3 | 13.3 | 0.4 |
| Prácticas discriminantes | 44,638 | 2,865 | 149 |
| | 93.7 | 6.0 | 0.3 |

En términos de conocimiento y prácticas de riesgo se aprecia una mayoría de respuestas correctas para ambas categorías, dejando un promedio de 13.95% de sujetos que presentan información distorsionada y por ende vulnerabilidad en cuanto algunas situaciones que podrían provocar el contagio del VIH.

Numéricamente, se observa que de esta población analizada, poco mas de 1,600 jóvenes son los que se encuentran en riesgo, se señala en número para dar cuenta que no es mínima la parte de sujetos que presentan riesgos y que requieren de intervención para no ser presas de contagio; es en estas categorías que se aprecia la efectividad de las estrategias informativas, pero que requieren ampliar el espectro de ámbitos atendiendo a las condiciones socioeconómicas, oportunidades de acceso tecnológico; además de las características de personalidad que determinan las percepciones y aprendizajes.

En cuanto a las prácticas discriminantes, los números señalan que el 93.7% de sujetos declaran actitudes no discriminantes hacia los portadores del VIH, pero esta categoría requiere de un tratamiento diferente al tratarse no solo de percepciones, sino de comportamientos, y por ende la necesidad de estrategias vivenciales para conocer el grado de apropiación de los mensajes sobre la prevención y la seguridad de las interacciones.

Es esta categoría la que genera la reflexión sobre la necesidad de profundizar la evaluación de las estrategias de prevención dirigidas a los jóvenes desde una lógica cualitativa, la que pone de manifiesto la participación del cuerpo de subjetividades que se incluyen en las diferentes evaluaciones que realizan los sujetos para interactuar socializar con los riesgos implícitos tanto en lo emocional como integral de su persona.

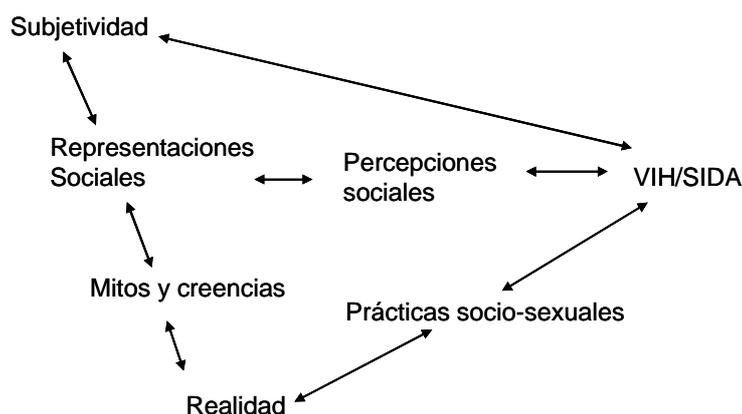
Por tanto la subjetividad como objeto de estudio desde la propuesta de Zemelman, nos remite a una amplia gama de aspectos de la vida social (espaciales, económicos, políticos, culturales, laborales, corporales) (citado por Zamora, 2007:19); con las que se identifican las representaciones sociales que nos sitúan en la necesidad de conocer los procesos sociales de construcción de la realidad y la manera como el conocimiento se construye y reconstruye en ella.

La subjetividad colectivizada genera las representaciones sociales, que desde la sociología se observan como estructuras simbólicas encargadas de atribuir sentido a la realidad, definir y orientar los comportamientos; dichas representaciones se presentarían al sujeto, sin embargo, en la forma de un mundo instituido, ya dado, que de alguna manera ejercería una sobredeterminación social de él.

La representación social es una modalidad particular del conocimiento, cuya función es la elaboración de los comportamientos y la comunicación entre los individuos. La representación es un corpus organizado de conocimiento y una de las actividades psíquicas, gracias a las cuales los sujetos hacen inteligible la realidad física y social, se

integran en un grupo o en una relación cotidiana de intercambios, liberan los poderes de su imaginación. (Moscovici, 1979; Citado por Mora, 2002).

Podemos entonces definir una representación social como la reproducción mental de un objeto, donde se reproduce algo que está ausente; como la versión simbólica de la relación entre el objeto y el sujeto.



Gráfica 1. Representación del entramado de elementos de subjetividad en estudio

Es así como las representaciones sociales se configuran en las percepciones que los miembros de un grupo comparten para generar identidad y pertenencia, o bien como el sentido de cohesión propio de su estructura; las percepciones sociales se constituyen como el corpus de creencias y mitos, actitudes, experiencias individuales y compartidas que se presentan en los comportamientos y hábitos de los sujetos. (ANSOAP, 2006)

Desde esta perspectiva las percepciones sociales presentan componentes que a partir de su análisis descomponen los elementos constituyentes, y por ello la necesidad de diferenciarlos:

Definir lo que son los mitos, ha sido tarea nada fácil a lo largo del tiempo y no se encuentra acercamiento que pretenda explicarlo en su totalidad, para Malinowski el mito no es una explicación destinada a satisfacer una curiosidad científica, sino un relato que hace revivir una realidad original y que responde a una profunda necesidad religiosa, a

aspiraciones morales, a coacciones e imperativos de orden social, e incluso a exigencias prácticas (citado por Eliade, 1991)

Lo anterior, nos plantea que este elemento, es integrador, la producción de ideas explicativas desde visiones prácticas para aquello que se magnifica en el grupo.

Asimismo, los mitos son considerados como conjuntos de narraciones y doctrinas tradicionales de los poetas sobre el mundo, los hombres y los dioses que ofrecen de ellos una explicación compleja y asimismo pretenden dar respuesta a los orígenes del universo: origen del hombre, los objetos, la organización social, el ámbito de lo divino. De esta manera, los mitos toman vida personificando y divinizando, e intentan dar significado a los sucesos que ocurren en el mundo (Imitola, Arango y Lemaitre, 2003).

De la concepción de mito, podemos partir a otro de los componentes de la percepción social, y que se denomina *creencias*, entendidas como la estructura cognoscitiva, o sistema de asociación que actúa como marco de referencia previo para el procesamiento de información (Holden y Edwards, Citado por Obregón, 1996); y que por tanto de acuerdo con Carry expresarían una relación entre eventos; relación que puede basarse en convenciones (creencias simbólicas) o en las experiencias del individuo (creencias instrumentales).

Por ello, al conocer los mitos y creencias que un grupo, como los estudiantes respecto de las prácticas de riesgo para contraer el VIH, o bien el conjunto de valoraciones respecto de personas que viven con SIDA (PVVS), es posible que dichas percepciones sociales den cuenta de las subjetividades con que se construyen y al identificarse las desviaciones el proponer acciones hacia la modificación actitudinal que favorezca comportamientos aceptables hacia la convivencia armónica.

La propuesta de esta investigación refiere al estudio de las subjetividades que los estudiantes comparten respecto de sus percepciones sociales hacia el VIH/SIDA, para

con ello identificar las oportunidades de acción hacia la generación de comportamientos aceptables para atacar las prácticas de riesgo que prevalecen, así como de las valoraciones que emiten sobre aquellos que viven con la enfermedad.

Referencias

- ANSOAP (2006). Resultados del Estudio: Exploración de las Percepciones Sociales sobre la Seguridad Alimentaria en Cataluña; Agencia de Seguridad Alimentaria, Cataluña, España; consultado el 23 de julio de 2009 en la dirección electrónica: http://www.gencat.cat/salut/acsa/Du12/html/ca/dir1312/dn1312/percepciones_seg_alim_cat.pdf
- Barone. L. R. (2003). Enciclopedia Temática Ilustrada. México, D. F.: Ed. Reymo.
- COESIDA-OAXACA (2007). El SIDA, La Familia y la Sociedad: El SIDA y la Familia, Recuperado en Noviembre 30 de 2008. <http://coesida.oaxaca.gob.mx/sidafamilia.php?PHPSESSID=ea1ba416900b6e5434b6762b1daadac>
- Dávila, M. E.; Tagliaferro, A.; Bullones, X.; y Daza, D. (2008). Nivel de Conocimiento de Adolescentes sobre VIH/SIDA; Sección de Epidemiología y Bioestadística, Departamento de Medicina Preventiva y Social, Escuela de Medicina. Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Venezuela.
- Eliade, M. (1991). Mito y Realidad, Labor. Barcelona, España.
- Estrada, F. (2003). Sida aspecto de salud pública: Estigma y discriminación en hombres que tienen sexo con hombres. Recuperado el 27 de Noviembre de 2008.
- Favazza, A. (2003). Gestiones políticas, Recuperado el 29 de Diciembre de 2008. <http://www.gestiopolis.com/recursos/experto/catsexp/pagans/rh/46/percepcion.htm>
- Flores Palacios, Fátima; Leyva-Flores, René (2003). Representación social del SIDA en estudiantes de la Ciudad de México, Salud Pública de México, ISSN 0036-3634, Vol. 45, Nº. 5, 2003, pp. 624-631; México.
- Flores, F. (10, Julio de 2003). Representación social del SIDA en estudiantes de la Ciudad de México: Impacto Social, Recuperado en Noviembre 29 de 2008. <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v45s5/v45s5a07.pdf>
- Guchin, M. (2004). Programa Sexualidad y Género. Jóvenes, sexualidad y VIH/sida en el Uruguay: Conocer para prevenir. Recuperado el 27 de Noviembre de 2008.
- Hoover, J. (Marzo de 2007). Estigma y discriminación, viajes y movilidad, confidencialidad, seguro de salud. Recuperado el 29 de Diciembre de 2008.

- Imitola, V.; Arango, J.; y Lemaitre, T. (2003). La Psicología y los mitos. Discernimiento. Revista del Programa de Psicología No.8. División de Humanidades y Ciencias Sociales. Universidad del Norte. Consultado el día 20 de julio de 2009, en la dirección electrónica: <http://www.uninorte.edu.co/publicaciones/discernimiento/edicion08/5.htm>
- Infante Xibile, César; Leyva-Flores, René; Caballero García, Marta; Guerrero, Claudia; Cuadra, Silvia Magali; Bronfman, Mario. (2004). VIH/SIDA y rechazo a migrantes en contextos fronterizos. *Migración y Desarrollo*, semestral, 45-53; México.
- Infante, C. (2006) El estigma asociado al VIH/SIDA: el caso de los prestadores de servicios de salud en México. Recuperado en Noviembre 27 de 2008.
- Lozano, Aldo Favio, Torres, Teresa Margarita y Aranda, Carolina (2008). Concepciones culturales del VIH/SIDA de estudiantes adolescentes de la Universidad de Guadalajara, México. *Rev. latinoam. cienc. soc. niñez juv.* [online]. July/Dec. 2008, vol.6, no.2 [revisado el 22 de Julio de 2009], p.739-768. Disponible en la dirección electrónica: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2008000200009&lng=en&nrm=iso. ISSN 1692-715X
- Martínez, A. (Octubre de 2006). Asociación medica mundial: Declaración de la asociación medica mundial sobre el VIH/sida y la profesión medica. Recuperado el 27 de Noviembre de 2008.
- Molina, A. M (2006). Revista Electrónica MEDISUR, SIDA y discriminación: Percepción de un grupo de adolescentes y personas que viven con el virus de inmunodeficiencia humana. Recuperado en Noviembre 27 de 2008.
- Mora, M. (2002). La teoría de las representaciones sociales de Serge Moscovici. *Athenea Digital* No.2, Consultado el 23 de julio de 2009 en la dirección electrónica: <http://www.insumisos.com/lecturasinsumisas/Teoria%20de%20las%20representaciones%20sociales.pdf>
- Mosquera, J. (19, Diciembre de 2003). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos de planificación familiar, VIH-SIDA y el uso de los medios de comunicación en jóvenes [párrafo 1, 7, 10], Recuperado en Diciembre 1 de 2008. <http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol34No4/cm34n4a5.htm>
- Obregón S., F. J. (1996). Las creencias como factor disposicional de comportamiento; *Revista Sonorense de Psicología*, Universidad de Sonora, Vol. 10 No. 1 y 2.
- Oviedo, L. G. (18, Agosto de 2004). *Revista de Estudios Sociales: La definición del concepto de percepción en psicología con base en la teoría Gestalt*, Recuperado el 29 de Diciembre de 2008
- Ponce, J. (2003). Foro 2003: Inducción neuropsíquica en personas que viven con VIH y SIDA de Caracas [página 2], Recuperado en Noviembre 30 de 2008. www.foro2003.sld.cu/recursos/ver.php/MEDINA%20RODRIGUEZ?id=1253
- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) (2007). Manual sobre el VIH y los Derechos Humanos para las Instituciones Nacionales de Derechos Humanos, ONU; ISBN 978-92-1-354103-6, Suiza.

- Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA) (2008). Informe sobre la epidemia mundial de sida 2008 Resumen de orientación, ONU. ISBN 978-92-9-173719-2; Suiza.
- Reyes, A. (2000). Enciclopedia Ilustrada Cumbre. México, D.F.: Ed.Cumbre S.A
- Rodríguez, C. E. (2006). Resúmenes de psicología, Recuperado el 29 de Diciembre de 2008. <http://www.geocities.com/psicoresumenes/public/percepcion.htm>
- Roig, R. A. (2005). Discriminación y VIH/SIDA: Estudio Fipse sobre discriminación arbitraria de las personas que viven con VIH o SIDA. Recuperado el 27 de Noviembre de 2008.
- Romero V., Bernardo (Junio, 2006). Identidad, prácticas de riesgo y vulnerabilidad en HSH, Universidad Autónoma de Querétaro, Tomado de la dirección electrónica: http://enkidumagazine.com/eventos/texts/abstracts/A_076_TT.htm)
- Strozzi, A. (1993) Apología del mito, RENGLONES No. 26 [en línea] Consultado el 22 de julio de 2009 en la dirección electrónica: http://www.renglones.iteso.mx/archivos/26_renglones26letraimpresaalejandrostrozzi.pdf
- Torres, K. (Julio de 2000). CTV VIH y SIDA: preguntas iniciales, Recuperado en Noviembre 30 de 2008. <http://www.ctv.es/USERS/fpardo/vih1.htm>
- Valdés, J. (2004). Fuentes de apoyo y discriminación de las personas que viven con VIH/sida en provincias seleccionadas en cuba 2004. Recuperado el 27 de Noviembre de 2008.
- Vargas, L. M (2004). Alteridades: Sobre el concepto de percepción, Centro de Información y Documentación Antropológica, Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa/Departamento de Atención a la Salud, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco. Recuperado el 29 de Diciembre de 2008.
- Vera-Gamboa, L. (2006). Revista Biomed: Conocimientos y percepción de riesgo sobre el Sida en estudiantes de bachillerato de una universidad pública de Yucatán, México: un abordaje cuantitativo-cualitativo. Recuperado el 27 de Noviembre de 2008.
- Zamora Ramírez, María Elizabeth Rosa (2007). El control subjetivo del proceso de [Tesis doctoral], Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Iztapalapa, ISBN 978-84-690-7146-5, Edición electrónica en <http://www.eumed.net/tesis/2007/merzr/>