



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE BIOANÁLISIS  
"PROFA. OMAIRA FIGUEROA"  
SEDE ARAGUA**



**REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE  
1er AÑO DE LA ESCUELA DE BIOANÁLISIS DE LA UNIVERSIDAD DE  
CARABOBO SEDE ARAGUA**

**Trabajo de Investigación  
presentado como requisito para  
aprobar la Asignatura por:  
Br. Gabriela Gisell Peña Gil**

**Maracay, noviembre de 2023**



**UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE BIOANÁLISIS  
"PROFA. OMAIRA FIGUEROA"  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**



**REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE  
1er AÑO DE LA ESCUELA DE BIOANÁLISIS DE LA UNIVERSIDAD DE  
CARABOBO SEDE ARAGUA**

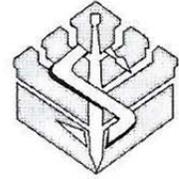
**Trabajo de Investigación  
presentado como requisito para  
aprobar la Asignatura por:  
Br. Gabriela Gisell Peña Gil**

**Tutor Científico:  
Prof. Eudomario Alcántara  
Tutor Metodológico:  
Prof. José Romero**

**Maracay, noviembre de 2023**



UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE BIOANALISIS SEDE ARAGUA  
PROFESORA "OMAIRA FIGUEROA"  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL  
ASIGNATURA: TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



## VEREDICTO

Nosotros los abajo firmantes, miembros del jurado evaluador del Trabajo de Investigación titulado: "**Representaciones sociales del VIH en estudiantes de 1<sup>er</sup> año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo, Sede Aragua**" presentado por la bachiller Gabriela Peña con el fin de aprobar la Asignatura Trabajo de Investigación; después de la exposición y discusión pública del citado trabajo, consideramos que el mismo reúne los requisitos para **APROBARLO** como tal. En fe de lo cual se levanta la presente acta, el día martes catorce del mes de noviembre del año dos mil veintitrés, dejando constancia de que, conforme a lo dispuesto por la normativa vigente, actuó como Coordinador del jurado, el Tutor Metodológico Profesor José Romero.

Por otra parte, se hace constar para efectos académicos de convalidación, que el presente trabajo representa el equivalente al Trabajo de Grado reconocido en otras instituciones y el contenido del veredicto es auténtico.

Prof. Eudomario Alcántara  
C.I.: 3658222  
**Tutor Científico**

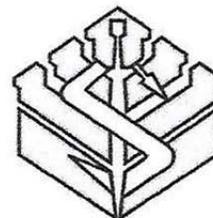
Prof. Pedro Rodríguez  
C.I.: 7.923.907.  
**Jurado Evaluador**

Prof. José Romero  
C.I.: 9527241  
**Coordinador del Jurado**





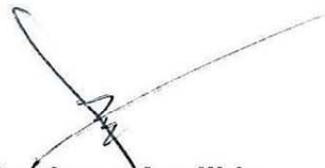
**UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE BIOANÁLISIS  
"PROF. OMAIRA FIGUEROA"  
SEDE ARAGUA  
DEPARTAMENTO CLÍNICO INTEGRAL  
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**



La Morita, 06 de noviembre de 2023

### **CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL TUTOR CIENTÍFICO**

En mi carácter de Tutor Científico del Trabajo titulado: REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE 1er AÑO DE LA ESCUELA DE BIOANÁLISIS DE LA UNIVERDAD DE CARABOBO SEDE ARAGUA, el cual es presentado por la bachiller: Gabriela Gisell Peña Gil, C.I.: 25.635.084, para aprobar la asignatura Trabajo de Investigación, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado designado.

  
**Nombre y Apellido**

**C.I. 3068292**

## DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado salud, fortaleza y voluntad e iluminar mi camino para culminar esta etapa.

A mi padre, por su apoyo y amor incondicional, por estar siempre a mi lado en todo momento.

A mi madre, por enseñarme que siempre puedo lograr todo lo que me proponga y ser mi guía en todo momento.

A mi abuela Iré, por su fuerza de voluntad y nobleza enseñándome hacer cada día mejor, ¡Te admiro!

A mi hermanita, por su apoyo, comprensión y paciencia para alcanzar mi meta.

A la memoria de mi abuela Guillermina, has vivido en mi corazón, te dedico este triunfo y una bendición de Dios.

A mi tía María, con quien siempre he contado incondicionalmente con su apoyo.

## **AGRADECIMIENTO**

Para quienes hicieron posible la realización de este trabajo, a todas aquellas personas que prestaron su apoyo y que de una u otra manera han colaborado contribuyendo a lo largo de este trabajo.

A mi familia, por su apoyo cuando más lo he necesitado.

A mis amigos, por haberme dado su apoyo en todo momento.

Al Prof. Eudomario Alcántara, por guiarme y su colaboración en la realización de este trabajo.

A todos.... un millón de gracias.

## INDICE GENERAL

	<b>PP</b>
<b>RESUMEN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	01
Propósito del Estudio.....	08
Implicaciones e Importancia de la Investigación.....	08
<b>MATERIALES Y MÉTODOS</b> .....	10
Tipo de Investigación.....	10
Objeto de Estudio y Población Participante.....	11
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	12
Análisis de Datos.....	12
Consideraciones Éticas.....	13
<b>RESULTADOS</b> .....	15
<b>DISCUSIÓN</b> .....	21
<b>CONCLUSIONES</b> .....	24
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	26
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	28
<b>ANEXOS</b> .....	32
Operacionalización de Variables.....	33
Consentimiento Informado.....	34
Guía de Preguntas.....	35

**UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ESCUELA DE BIOANÁLISIS  
“PROF. OMAIRA FIGUEROA”  
SEDE ARAGUA**

**REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE  
1er AÑO DE LA ESCUELA DE BIOANÁLISIS DE LA UNIVERSIDAD DE  
CARABOBO SEDE ARAGUA**

**Bachiller:  
Br. Gabriela Peña  
Tutor Científico:  
Prof. Eudomario Alcántara  
Tutor Metodológico:  
Prof. José Romero  
Maracay, 14/11/2023**

**RESUMEN**

El VIH se estima como uno de los principales problemas de salud pública a nivel global. En Venezuela existen aproximadamente más de 53 mil casos de VIH/SIDA, de los cuales el 50% son jóvenes. El conocimiento de las medidas de prevención y control sobre el VIH/SIDA es importante en esta población, por esto surge la importancia de conocer en qué medidas tienen conocimientos sobre la enfermedad, las actitudes, las emociones, la percepción de riesgo y estigmatización de las personas con VIH/SIDA. En este sentido el personal que labora en el campo de la salud, debe estar en capacidad de razonar, sentir empatía, competente para la toma de decisiones éticas, capaz de analizar los compromisos en relación con el análisis que va a proporcionar. El presente trabajo describió las representaciones sociales del VIH/SIDA en estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo-Sede Aragua, en donde los estudiantes tienen conocimientos escasos sobre la infección y la TAR, concluyeron que el VIH/SIDA es una enfermedad contagiosa, de transmisión sexual o sanguínea, que se previene mediante el uso de preservativos, frente a la cual experimentan sentimientos de pena y tristeza en caso de tener contacto con una persona VIH positivo, o sentimiento de culpa y depresión si tuvieran VIH/SIDA, los estudiantes exteriorizaron una actitud de rechazo o miedo a lo desconocido pero una actitud de apoyo y de no discriminación.

**Palabras clave:** representaciones sociales, VIH/SIDA, estudiantes, Bioanálisis.

**UNIVERSIDAD DE CARABOBO  
ESCUELA DE BIOANÁLISIS  
“PROF. OMAIRA FIGUEROA”  
SEDE ARAGUA**

**SOCIAL REPRESENTATIONS OF HIV/SIDA IN 1st YEAR STUDENTS OF  
THE SCHOOL OF BIOANALYSIS OF THE UNIVERSITY OF CARABOBO,  
ARAGUA HEADQUARTERS**

**Bachiller:  
Br. Gabriela Peña  
Tutor Científico:  
Prof. Eudomario Alcántara  
Tutor Metodológico:  
Prof. José Romero  
Maracay, 14/11/2023**

**SUMMARY**

HIV is considered one of the main public health problems globally. In Venezuela there are approximately more than 53 thousand cases of HIV/SIDA, of which 50% are young people. Knowledge of HIV/SIDA prevention and control measures is important in this population, which is why it is important to know to what extent they have knowledge about the disease, attitudes, emotions, risk perception and stigmatization of the diseases. people with HIV/SIDA. In this sense, personnel who work in the health field must be able to reason, feel empathy, competent to make ethical decisions, capable of analyzing commitments in relation to the analysis they will provide. The present work described the social representations of HIV/SIDA in 1st year students of the School of Bioanalysis of the University of Carabobo-Sede Aragua, where the students have little knowledge about the infection and ART, they concluded that HIV/SIDA It is a contagious disease, transmitted sexually or blood, which is prevented by the use of condoms, against which they experience feelings of shame and sadness if they have contact with an HIV positive person, or feelings of guilt and depression if they have HIV/SIDA, the students expressed an attitude of rejection or fear of the unknown but an attitude of support and no discrimination.

**Keywords:** social representations, HIV/SIDA, students, Bioanalysis.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, el VIH se estima como uno de los principales problemas de salud pública a nivel global. De acuerdo con la ONUSIDA (2021), indica que hay más de 38,4 millones de personas que viven con VIH, de los cuales 1,7 millones son niños de hasta 14 años de edad, el 30% de personas reconocidas como portadores se contaminó durante su adolescencia entre 15-24 años. Y él 28,7 millones de personas tenían acceso a la terapia antirretroviral en 2021.

La terapia antirretroviral TAR, es el tratamiento actual, con el que se trata a las personas infectadas con el virus de la inmunodeficiencia humana VIH. El tratamiento consiste en una combinación de fármacos que suprime la replicación del VIH. Se utiliza una combinación de fármacos para aumentar la potencia y reducir la probabilidad de desarrollar resistencia. La TAR reduce la mortalidad y morbilidad entre las personas infectadas por el VIH, y mejora su calidad de vida. Los beneficios de la TAR también incluyen la prevención de la transmisión del VIH mediante la supresión de la replicación del virus en personas que viven con el VIH. Este beneficio de la TAR es también definido por la expresión "indetectable igual a intransmisible" (OPS, 2022).

En Venezuela existen aproximadamente más de 53 mil casos de VIH/SIDA, de los cuales el 50% son jóvenes entre 15 y 24 años (Dávila y cols., 2008). Como la infección está incrementándose en personas jóvenes, el conocimiento de las medidas de prevención y control sobre el VIH es importante en esta población. El inicio de las relaciones sexuales a temprana edad, el cambio de pareja, la falta de información, la falta de manejo de medios de protección, así como las variables sociales, hacen que los jóvenes sean la población con mayor riesgo de contraer VIH.

Se deduce entonces que los jóvenes disponen de escasa información sobre la transmisión del VIH y sus formas de prevención más adecuada, al igual que la escasa conciencia de su vulnerabilidad de infectarse. Por otro lado, aquellos que de alguna manera cuentan con información preventiva, generalmente muchos de ellos no cuentan con los recursos económicos que le permita el acceso a los métodos de protección (Idele y cols., 2014).

En referente a lo anterior, es importante definir que el virus de inmunodeficiencia humana VIH, derivado de Lentivirus de primates, es miembro del género de la familia Retroviridae. Constituye el agente etiológico del síndrome de inmunodeficiencia adquirida SIDA. El virus destruye progresivamente linfocitos CD4<sup>+</sup>, los responsables de ayudar a defender el organismo contra las células extrañas, los microorganismos infecciosos y el cáncer. La enfermedad fue descrita originalmente en 1981, desde la fecha el SIDA adquirió el carácter de epidemia mundial y su ataque y magnitud se ampliaron al grado de que las infecciones por VIH han afectado poblaciones y regiones geográficas de diferentes latitudes del planeta (Brooks y cols., 2011).

La organización panamericana de la salud (OPS) indica que el VIH se transmite por contacto sexual a través de la exposición directa con secreciones de personas infectadas con semen o fluidos vaginales, transfusiones de sangre, agujas contaminadas, drogas intravenosas, de la madre por el proceso del parto y la lactancia materna. No es posible infectarse con contactos cotidianos como los besos, abrazos, apretones de manos o por el hecho de compartir objetos personales, agua o alimentos. La organización mundial de la salud (OMS) señala que cada vez es más preocupante el alto índice de morbilidad, considerando que ocupa el tercero puesto en cuanto al número total de personas diagnosticadas con VIH/SIDA (OPS/OMS, 2019).

Las personas con VIH son frecuentemente estigmatizadas en el ejercicio de sus derechos humanos, garantías y deberes, no sólo por su condición de salud sino adicional a discriminación cruzada por otros motivos como su sexo, orientación sexual o expresión de género. Estas violaciones a sus derechos han abarcado niveles tan fundamentales para el ser humano como lo es la familia, educación, trabajo y salud (Pimentel, 2016).

Haciendo énfasis en las representaciones sociales, es necesario describir que son modalidades específicas de conocimiento del sentido común que se construyen en los intercambios de la vida cotidiana. Se trata de fenómenos producidos en forma colectiva y que ocurren en la intersección entre lo psicológico y lo social (Villarroel, 2007). Es un enfoque muy utilizado para comprender las actitudes hacia el VIH/SIDA en diversas culturas y contextos, algunos se ocupan de los aspectos culturales específicos como determinantes de la vulnerabilidad, el estigma, la discriminación y del grado de conocimiento que tienen los individuos sanos a cerca de la enfermedad.

En este sentido, el personal que labora en el campo de ciencias de la salud, responsable de promover la salud, debe estar en capacidad de razonar, sentir empatía y comprensión hacia los demás, debe ser un terapeuta, un cuidador moralmente responsable, competente para la toma de decisiones éticas, capaz de analizar los compromisos y valores personales en relación con el análisis que va a proporcionar (Morales, 2015).

Dentro de esta perspectiva, en lo que respecta a la problemática destaca el trabajo realizado por Cejudo y cols. (2018), investigación realiza en España, cuyo objetivo fue, comprender en qué medida el conocimiento y las representaciones sociales sobre el VIH/SIDA, determinan las actitudes hacia este fenómeno en una población de educadores en formación. A través de Test de conocimientos sobre el VIH/SIDA y las escalas de representaciones y actitudes, ayudaron a obtener información sobre algunas representaciones sociales y actitudes discriminatorias, de entre lo que destaca; que las actitudes ya sean discriminatorias o tolerantes hacia las

personas con VIH/SIDA, están determinadas por sus representaciones sociales y estas por el grado de conocimiento, poniendo de relieve la importancia de la formación.

Mientras tanto, la investigación realizada en Nicaragua por Taleno (2013), hace énfasis en identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH/SIDA que tienen los estudiantes de acuerdo a edad, estado civil, año de estudio, ocupación, religión y procedencia. En los resultados la mayoría de los estudiantes presentaron un conocimiento bueno, una actitud adecuada frente a la enfermedad y prácticas seguras, sin embargo, se identificaron debilidades puntuales en las que hay que crear estrategias para fortalecerlas.

En los países latinoamericanos, se hace referencia en la investigación realizada por Rojas (2015), en San Juan de Lurigancho, Lima. Realizo un estudio cuyo objetivo fue, conocer las representaciones sociales sobre el VIH/SIDA en alumnos de quinto año de secundaria. Donde concluyo un constructo edificado a partir de una serie de concepciones como tratarse de una enfermedad contagiosa, de transmisión sexual o sanguínea, que se previene mediante el uso del preservativo, frente a la cual se experimentan sentimientos de pena y tristeza en caso de tener contacto con una persona infectada, lo cual les permite exteriorizar una actitud de apoyo y de no discriminación, asimismo subyace en ellos una concepción bipolarizante, es decir, ideas fatalistas frente a la posibilidad de un tratamiento para la subsistencia.

Por otra parte, Mayhua (2016), en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue Determinar el conocimiento del VIH/SIDA en alumnos de una escuela de educación superior técnico profesional del Perú-Huancavelica. En relación con los resultados obtenidos, los alumnos en su mayoría tienen conocimientos escasos sobre el VIH/SIDA y no conocen realmente que es el VIH y el SIDA; conocen en buena proporción, que el preservativo o condón es una de las formas de protegerse contra el VIH/SIDA, aunque sus

conocimientos sobre el VIH/SIDA sean escasos. Esto muestra que comúnmente se difunden solo la acción de prevención frente a un riesgo, pero con información escasa sobre esta enfermedad.

En este orden de ideas, Cardona (2010), indica en su trabajo de investigación realizado en Medellín, Colombia. En donde se comprendieron las representaciones sociales de la calidad de vida relacionada con la salud con base en determinantes biológicos como la importancia de HAART y la prestación de servicios de salud, psicológicos como la aceptación del diagnóstico y la relevancia de la información en salud, y sociales como el estigma y el soporte social. En relación a las conclusiones de la investigación determinaron que el conocimiento es fundamental para mejorar las estrategias de prevención del VIH/SIDA y los programas de educación en esta temática, en tanto incluyen experiencias, conocimientos y lenguajes de la cotidianidad de los afectados.

Otra investigación realizada por Díaz y cols., (2014), mediante el abordaje cualitativo se planteó como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre VIH/ SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena, Colombia. Los resultados de la investigación concluyeron que los adolescentes presentaban un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión oral, y conocimientos casi nulos acerca de los efectos de la infección. Las mujeres tenían mejores conocimientos respecto a los hombres, ubicándolas en un nivel regular y los hombres en nivel deficiente. El área de la salud presentaba mejor nivel de conocimientos respecto a los demás estudiantes de los programas de química, matemáticos y economía presentaban conocimientos deficientes.

Siguiendo esta línea de investigación, el trabajo de grado de Morales (2015), realizado en Valencia, Venezuela. Donde busco interpretar el proceso de construcción de las representaciones sociales sobre el HIV/SIDA para la prevención y mantenimiento de la salud en los adolescentes,

escatando la experiencia subjetiva de sus participantes. Este estudio implicó una exploración sobre las Representaciones Sociales en donde los resultados indicaron que los adolescentes con VIH-SIDA carecen de conocimientos acerca del manejo y prevención de las complicaciones sobre la enfermedad que cursan, sin embargo, se identificó que esta carencia de conocimiento no influye en la actitud frente a su entorno, ya que las respuestas demostraron que la actitud es positiva. Concluyó que es importante establecer estrategias que permitan mejorar el conocimiento en los adolescentes con VIH/SIDA acerca del manejo en cuanto la prevención y mantenimiento de la salud.

Por lo anterior expuesto, surge la necesidad de abordar el problema desde un enfoque que valore el entorno en que se da la infección por VIH, que se reconozca que involucra conductas complejas influenciadas por múltiples factores que van desde el conocimiento de una persona sobre la enfermedad, las actitudes, las emociones y la percepción de riesgo, el acceso a los servicios sanitarios, las desigualdades socioeconómicas, la criminalización y estigmatización de las personas infectadas (Alcántara, 2020).

De esta manera el presente proyecto de investigación está destinado a describir las representaciones sociales del VIH en estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo-Sede Aragua, que tiene como alcance identificar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el VIH en la población estudiantil, establecer las percepciones e imágenes que los estudiantes tienen y ofrecer evidencia científica para promover medidas preventivas y programas de sensibilización e información sobre el VIH en la población universitaria, como entorno promotor de salud.

## **PROPÓSITO DEL ESTUDIO**

Describir las representaciones sociales del VIH/SIDA en estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo-Sede Aragua.

### **Implicaciones e Importancia de la Investigación**

El estudio propuesto surge la necesidad de describir las representaciones sociales en los estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo-Sede Aragua, respecto al conocimiento y actitudes sobre el VIH/SIDA como problema de salud pública, que afecta a gran parte de los jóvenes.

La incidencia del VIH/SIDA entre jóvenes de 15 a 25 años y una creciente feminización del 54% son adolescentes. Estudios realizados con el programa de ONUSIDA (2009) Venezuela, indican que el número estimado de casos en mayores de 15 años es de 111.324 y en menores de 15 años de 4.535.

Se puede decir que la alta tasa de jóvenes con VIH/SIDA y la diseminación de infecciones de transmisión sexual pueden estar asociadas a la actitud errónea de la familia frente a ésta, quizás porque no cuentan con el conocimiento que les permita asumir una conducta asertiva, o tal vez por no tener la disposición para buscarlo, adquirirlo y comunicarlo. Esto denota la relevancia social de esta investigación.

Con el fin de reducir las nuevas infecciones por VIH/SIDA, para mejorar la calidad de vida de las personas con VIH y disminuir la mortalidad por SIDA, la ONUSIDA ha establecido nuevas metas, con la finalidad de erradicar el sida como epidemia para el 2030, es así como la ONUSIDA

(2020) establece las metas denominadas 95-95-95 las cuales proponen que:

- El 95% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico con respecto al virus.
- El 95% de las personas diagnosticadas con infección por VIH reciban tratamiento antirretroviral adecuado y con continuidad.
- El 95% de las personas que reciben tratamiento antirretroviral mantenga una carga viral indetectable.

Así mismo, con los resultados de la investigación se podrá describir el conocimiento que tienen los estudiantes referentes al tema. Permitan mejorar las estrategias para el conocimiento del VIH/SIDA, orientado hacia la prevención de la enfermedad, adoptando incluso una actitud más responsable hacia la vida sexual. Del mismo modo este estudio servirá como base para futuras investigaciones, sobre el tema.

## MATERIALES Y METODOS

### Tipo de investigación

El presente estudio se realizó desde el paradigma cualitativo-descriptivo por su carácter holístico y empírico, el cual orientó el proceso de investigación. Este enfoque fue pertinente al tema de estudio, se pretendió develar las representaciones sociales respecto al conocimiento y actitudes de un grupo de estudiantes, tomándose en cuenta el contexto que les rodea, validando la opinión y experiencias del grupo de jóvenes. La subjetividad inherente, permeó y fue necesaria para el desarrollo y resultados de la investigación, trabajando con métodos y técnicas cualitativas, que permitieran rescatar la cotidianeidad de los jóvenes.

La investigación cualitativa se caracteriza por la utilización de técnicas que permitan recabar datos que informen de la particularidad de la situación, permitiendo una descripción exhaustiva y densa de la realidad concreta del objeto de estudio. Éste es inductivo y busca entender la complejidad de la realidad, de manera que interprete la conducta humana desde el propio marco de referencia de quien actúa (Álvarez, 2011).

Desde el punto ontológico que es aquel en el que se especifica cuál es la forma y la naturaleza de la realidad social y natural. Considerando la realidad como dinámica, global y construida en un proceso de interacción con la misma. El plano epistemológico hace referencia al establecimiento de los criterios a través de los cuales se denominan la validez y bondad del conocimiento. Así, desde esta perspectiva epistemológica asume una vía inductiva como parte de la realidad concreta y los datos que esta le aporta para llegar a una teorización (Rodríguez y cols., 1996).

## **Objeto de estudio y población participante**

**Población de estudio:** alumnos de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la universidad de Carabobo-sede Aragua.

**Muestra de estudio:** estuvo conformado por dos grupos focales; Grupo A de 6 estudiantes y el Grupo B por 7 estudiante para un total de la muestra de 13 alumnos cursantes del 1er año de la carrera de Bioanálisis.

Se consideró adecuada dicha población al tomar en cuenta que son estudiantes empezando su vida universitaria y en área de ciencias de la salud como lo es la carrera de Bioanálisis, es importante saber el conocimiento y actitudes que tienen los estudiantes de dicha carrera, ya que, en el área laboral se está expuesto a tratar pacientes con VIH/SIDA, donde se tiene que tener empatía y respeto como deber de los principios éticos profesionales.

Para seleccionar la población participante en el estudio se definieron criterios de selección que permitieron hacer una escogencia acorde a los objetivos propuestos en la investigación. Dichos criterios se detallan a continuación:

### **Criterios de inclusión**

- Alumnos que se encuentren cursando el 1er año de Bioanálisis.
- Alumnos que decidan participar en el estudio.
- Alumnos de ambos sexos.

### **Criterios de exclusión**

- Alumnos de otros años de estudios.
- Alumnos pertenecientes a otras escuelas de estudio.
- Alumnos que no decidan participar del estudio.

## **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:** grupos focales, para realizar estudio de diagnóstico y analizar las representaciones sociales que tienen los estudiantes al respecto sobre el estigma del VIH/SIDA.

**Instrumento:** se utilizó una guía de preguntas no estructuradas, creada de acuerdo a las categorías de las representaciones sociales, establecidas por Moscovici (1979), creador de la teoría de las representaciones sociales. La guía de preguntas estuvo compuesta por 10 premisas y estructurada en tres partes:

La primera, con la finalidad de conocer los conocimientos que tienen los estudiantes acerca del VIH/SIDA.

La segunda, con la finalidad de saber los sentimientos y actitudes frente al VIH/SIDA.

Y la tercera, implica conocer las practicas basadas en la experiencia del conocimiento sobre el tema.

### **Análisis de Datos**

Para poder realizar el estudio se realizó los respectivos trámites administrativos en la universidad, se solicitó conocer las horas de clases de las diferentes secciones de 1er año de Bioanálisis a la delegada de año, para poder seleccionar al grupo de estudio, según los criterios de inclusión.

Para la realización de la técnica de grupo focales se siguió tres pasos metodológicos:

En primera instancia se recluto a los participantes del estudio, según los criterios de inclusión y exclusión. Los participantes contaron con las características adecuadas para que puedan participar en el grupo focal, es decir alumnos de ambos sexos cursando 1er año de la carrera de Bioanálisis que firmaron consentimiento informado y se acordó una fecha y hora junto

con los participantes.

En segunda instancia, para realizar la actividad se buscó un aula amplia donde se pudieran ubicar cómodamente los estudiantes, la actividad se llevó a cabo en el salón de conferencias de los profesores de la Universidad de Carabobo Sede Aragua, la disposición de las sillas fue en forma circular, encontrándose a la cabecera los moderadores (en este caso el tutor científico y la investigadora), detrás se ubicó una persona que ayudaba con el material físico y audiovisual.

Para realizar este paso, el tutor científico, dio la bienvenida e invito a los participantes a ubicarse y presento a la investigadora. La investigadora al iniciar con la entrevista, se buscó que cada participante hiciera una prevé auto-presentación a partir del cual, se obtuvo los nombres de los participantes y algunas variables críticas para la recolección de datos, además de una primera impresión global sobre los grupos.

Antes de empezar los grupos focales se establecieron los tiempos que cada parte de la indagación requirió. Una vez terminada la guía de preguntas, la investigadora procedió al cierre de la entrevista, agradeciendo enérgicamente la participación de cada uno de los integrantes y terminando la actividad. El tiempo promedio fue de 30 minutos por cada grupo focal.

En tercera instancia, el proceso de análisis se basó en la recolección de la información de los grupos focales, la codificación de los datos y el análisis simultaneo. Para el análisis, se procedió a transcribir las entrevistas, a hacer una lectura panorámica contextual y a ordenar la información.

### **Consideraciones Éticas**

Para el desarrollo de esta investigación se respetaron los principios establecidos por el Código de Ética para la Vida (2011), que tiene como propósito, establecer los lineamientos filosóficos básicos y las normas que de ellos se derivan, fomentando a su vez el desarrollo de un sentido de responsabilidad en la investigación como actividad orientada al beneficio de

la sociedad.

También mediante el uso de consentimientos informados, se resguardo la seguridad de los participantes, se consideró la participación libre, voluntaria y recalando la anonimidad de cada alumno, guardando confidencialmente la información recolectada.

Cabe resaltar que debido a que se trata de un estudio no experimental, no existieron riesgos físicos y/o psicológicos, riesgos de daños y/o de alteración de la calidad de vida de los participantes, además que la información recolectada está bajo responsabilidad del investigador, quien garantiza el resguardo de la información.

## RESULTADOS

En una muestra de 13 estudiantes que participaron en los grupos focales, se encontró las siguientes características:

La edad promedio fue de 19 años, siendo la edad que predomina entre los 18 a 21 años y el sexo participante fue el femenino.

### CONOCIMIENTOS ACERCA DEL VIH/SIDA

Con la finalidad de medir los conocimientos que tienen los estudiantes de primer año de Bioanálisis, sobre que es el VIH/SIDA, los sentimientos y actitudes sobre la infección, las conductas de riesgos y las formas de prevención del VIH/SIDA.

#### Definición y similitud sobre el VIH/SIDA

Al indagar acerca de que es el VIH/SIDA en los estudiantes de primer año de Bioanálisis, la mayoría tenían conocimientos incompletos de su significado y al preguntar si eran términos similares, la mayoría coincidió en que son diferentes, pero no tenían de forma clara cuál es la diferencia entre ambos.

*“Según lo que tengo entendido el VIH es como lo que aún no se convierte en SIDA pero que, si no se trata, se puede convertir en SIDA. Que es la etapa más grave de la enfermedad”. (p1)*

*“O sea el VIH vendría siendo como el virus y el sida es la enfermedad, que ataca directamente el sistema inmunológico”. (p2)*

*“Es una ETS y una es como un proceso derivado del otro”. (p3)*

*“Viene siendo el VIH el virus de la inmunodeficiencia humana y el SIDA ya sería el avance de este virus que no se convierte en virus, si*

*no que ya sería como ya el mutante, que es parte totalmente del cuerpo". (p4)*

*"El SIDA ya es cuando está totalmente diagnosticado y ya no hay manera que el cuerpo se recupere". (p5)*

### **Conductas de riesgos del VIH/SIDA**

Los conocimientos sobre las formas de transmisión del VIH/SIDA de los estudiantes fueron en sus mayorías acertadas, sabían algunas de las formas de transmisión: la sexual, sanguínea y vertical (a través de la madre al hijo en el embarazo o durante la lactancia).

*"Transmisión sexual incluso también por la sangre y por el parto cuando una madre está embarazada y tiene VIH". (p1)*

*"Yo también leí que las personas que se drogaban, cuando compartían la jeringa con otra persona infectada, Por sangre". (p2)*

*"El SIDA a través de relaciones sexuales y el virus del papiloma humano VPH igualmente por la sangre y fluidos corporales". (p3)*

*"Mediante cortes con cuchillas". (p4)*

### **Formas y prácticas de prevención en torno al VIH/SIDA**

Las formas de prevención de los estudiantes se basaron esencialmente en el uso del condón, evitar el uso compartido de material punzocortante, de las medidas de bioseguridad de las personas que trabajan en el área de la salud y otros hablaron de saber el estado serológico de la persona con la que tendrían intimidad.

*"Uso de preservativos". (p1)*

*"No compartir jeringa". (p2)*

*“En el área de la salud, o sea como tal las personas que trabajan con personas infectadas, las medidas de bioseguridad, eso para prevenir es importante”. (p3)*

*“Condón”. (p4)*

*“Conociendo a la persona con la que mantendría intimidad, Porque si no la conozco y esa persona lo hace con la intención de transmitir el virus pues, quedó contagiado”. (p5)*

*“Una manera también de prevenir sería una prueba de enfermedades de transmisión sexual, antes de tener relación”. (p6)*

*“No tener relaciones sexuales”. (p7)*

## **SENTIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL VIH/SIDA**

### **Sentimiento al contraer VIH/SIDA**

Al preguntarles de si se enteran de que tienen VIH/SIDA como se sentirían, algunos refieren que se sentirían mal, destrozados, preocupados, ya que mencionaban que se trata de una enfermedad que no tiene cura y es por falta de responsabilidad durante la relación sexual por desconocimiento y no usar preservativos.

*“Yo me sentiría rara, mal porque ósea creo que no tiene cura”. (p1)*

*“Yo me sentiré destrozada y deprimida, ósea sería un cambio muy radical en mi vida y me sentiré mal conmigo misma, porque no me cuide, también depende en el contexto en el que me haya pasado”. (p2)*

*“Yo siento que también es como el contexto, ósea si te infecto tu parece sería como horrible, sería una gran traición”. (p3)*

*“Pienso en lo externo, porque quizás llegas a un punto donde tu aceptas que lo tienes y bueno tienes que vivir con eso, pero en algún punto donde tu hables con una persona y sale ese tema, mira yo soy portadora de VIH, pero no hay esa costumbre”. (p4)*

*“Frustrado por no tomar las precauciones”. (p5)*

*“Yo afrontaría el problema, porque no puedes echar atrás”. (p6)*

*“Llorar porque es una traición, porque va de dos partes, en base si fue de una pareja”. (p7)*

### **Estigma acerca de las personas que viven con VIH/SIDA**

Los estudiantes concuerdan que aún hay discriminación y desconocimiento al tema del VIH/SIDA.

*“Si, muchísima”. (p1)*

*“si claro”. (p2)*

*“Yo no creo que tanta discriminación si no despreció, o seas escuchas eso y tu busca como el escape”. (p3)*

*“Estamos comiendo y me entero de que alguien tiene SIDA y yo me alejara de la persona, por el desconocimiento viene el miedo”. (p4)*

### **Actitud o conducta como futuros licenciados en Bioanálisis, atendieran personas con VIH/SIDA**

La actitud o conducta por parte de los estudiantes es de no discriminación y también de solidaridad algunos comprenden que es una situación que conduce a la ética profesional, pero otros estuvieron en desacuerdo.

*“No hay una distinción con ellos, solo tendría el máximo cuidado que tendría con cualquier paciente”. (p1)*

*“No sería como tratar mal a la persona, sino de estar informada de la situación en la que está para tomar todas las medidas a disposición”. (p2)*

*“Utilizarías todas las medidas de bioseguridad que me han enseñado”. (p3)*

*“Evitar la menor interacción física”. (p4)*

*“Creo que no me gustaría interactuar directamente”. (p5)*

*“Creo que sería un procedimiento como cualquier otro”. (p6)*

## **PRÁCTICAS BASADAS EN LA EXPERIENCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA**

Las creencias en relación al riesgo de muerte y los conocimientos que tienen los estudiantes sobre la terapia antirretroviral frente al VIH/SIDA.

### **Riesgo de muerte por VIH/SIDA**

Los estudiantes creen que no existe cura sobre el VIH/SIDA y mencionan que se puede llegar a la muerte si no existe una detención temprana de la enfermedad y si no toman las medidas preventivas para que no empeore la situación.

*“Si puede morir, pero si no hay cuidado, o sea si no se detecta, si no se toma la importancia que se le debe dar”. (p1)*

*“Tengo entendido de que mueren no de SIDA sino de cualquier otra enfermedad”. (p2)*

*“Llega un punto donde ya no hay vuelta atrás, si lo tienes te puedes morir”.*

### **Conocimiento sobre la terapia antirretroviral (TAR)**

Algunos estudiantes no tienen conocimiento sobre la terapia antirretroviral para el VIH/SIDA, sin embargo, otros mencionan que con tratamiento se podría llevar una vida normal, se les pregunto acerca si conocían la terapia antirretroviral:

*“Yo sé que existe mas no se en que se basa”. (p1)*

*“Sé que existe”. (p2)*

*“Sí, es el tratamiento que se le dan a los pacientes con VIH”. (p3)*

*“No sé cuál es esa terapia, pero se supone que es un virus, o sea me imagino que es algo que se realiza antes para prevenir esto sería un antiviral o una forma de contra atacarlo”. (p4)*

*“No sé qué es”. (p5)*

## **DISCUSIÓN**

### **CONOCIMIENTOS ACERCA DEL VIH/SIDA**

Los conocimientos que poseen los estudiantes sobre lo que es el VIH/SIDA y la similitud entre ambos, en el presente estudio se encontró que los estudiantes tenían una idea incompleta de la definición del VIH/SIDA, pues manifestaban que el VIH es un virus y el SIDA es una enfermedad, similar al estudio de Mayhua (2016), donde observo que los estudiantes en su mayoría tienen conocimientos escasos sobre el VIH/SIDA y no conocen realmente que es el VIH y el SIDA, conocen en buena proporción, que el preservativo o condón es una de las formas de protegerse contra el VIH/SIDA, aunque sus conocimientos sobre el VIH/SIDA se han escasos.

Días y cols. (2014), halló en su investigación que los adolescentes presentaban un nivel regular de conocimientos sobre VIH/SIDA, demostrando pocos conocimientos respecto a la transmisión y conocimientos casi nulos sobre la infección. Los estudiantes señalaron principalmente que a través del contacto sexual y con sangre infectada se puede transmitir el VIH, pero tienen dudas acerca de las distintas maneras en que no se transmite el VIH/SIDA, siendo importante en tener en cuenta porqué muchas veces por el desconocimiento tienen temor de acercarse o compartir algún utensilio con las personas infectadas por VIH/SIDA.

Al respecto de las ideas sobre las formas de prevención del VIH/SIDA los estudiantes consideran que si se tiene relaciones sexuales con preservativos o si se abstienen de tener relaciones sexuales se puede prevenir la infección, los estudiantes respondieron que el uso del condón representa una forma de prevención, además de no utilizar utensilios punzocortantes utilizados. En este aspecto los estudiantes tienen conocimiento sobre las medidas de prevención del VIH/SIDA.

Se puede evidenciar que los estudiantes tienen conocimiento poco claro sobre el VIH/SIDA, así como de su diferencia, posiblemente por la falta de información en este tema, esto muestra que comúnmente difunden solo la acción de prevención frente a un riesgo, pero con información escasa sobre esta enfermedad.

## **SENTIMIENTOS Y ACTITUDES FRENTE AL VIH/SIDA**

En la categoría de sentimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA, Rojas (2015), encontró en su investigación que los sentimientos que se generan en algunos adolescentes al hablar del VIH/SIDA eran sentimientos de pena y tristeza en caso de tener contacto con una persona infectada, no obstante, a un grupo no les generó nada.

En este estudio los sentimientos expresados son variados tales como sensación de pena, tristeza y temor por la situación de quien vive la enfermedad y de querer alejarse por el miedo a ser contagiados o por no saber cómo tratar por el desconocimiento, aunque algunos manifestaron no sentir temor de acercarse, más bien tienen la voluntad de querer ayudarlos porque no es cuestión de culpabilidad, castigo o una condición, tuvieron de acuerdo en que no deberían existir algún tipo de rechazo para las personas con VIH/SIDA.

El sentimiento de cómo se sentirían si tuvieran VIH/SIDA, Cejudo y cols. (2018) en su investigación realizada determinó que las actitudes ya sean discriminatorias o tolerantes hacia las personas con VIH/SIDA, están determinadas por sus representaciones sociales y estas por el grado de conocimiento. De esta manera en este estudio, lo expresado fueron sentimientos de que termino la vida para ellos, se sentirían mal en depresión y no sabrían si tendrían una cura o tratamiento para poder llevar una vida normal. Utilizaron palabras como arrepentimiento, desesperación e impotencia por no saber a lo que se enfrentarían, otros fueron optimistas y dijeron que afrontarían el problema.

## **PRACTICAS BASADAS EN LA EXPERIENCIA DEL CONOCIMIENTO SOBRE EL VIH/SIDA**

Las practicas seguras basadas en las experiencias Taleno (2013), hace énfasis en identificar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el VIH/SIDA que tienen los estudiantes donde presentaron un conocimiento bueno, una actitud adecuada frente a la enfermedad y prácticas seguras, sin embargo, se identificaron debilidades como el desconocimiento de la terapia antirretroviral.

Rojas (2015) en su investigación encontró que los estudiantes tienen ideas fatalistas frente a la posibilidad de un tratamiento para la subsistencia. En el estudio se evidencian que los estudiantes desconocen que existe la terapia antirretroviral, pero que, si existe algún tratamiento. Además, conocen los riesgos de muerte por VIH/SIDA, que las personas infectadas pueden morir, pero si no hay cuidados, si no se toma la importancia que se le debe dar.

Por otra parte, Cardona (2010), indica en su trabajo de investigación que la terapia antirretroviral y la prestación de servicios de salud, psicológicos como la aceptación del diagnóstico y la relevancia de la información en salud, y sociales como el estigma y el soporte social es importante.

## CONCLUSIONES

La investigación desarrollada desde una perspectiva que reconozca y valide el punto de vista de los estudiantes, tiene como propósito describir las representaciones sociales del VIH en estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo-Sede Aragua. Teniendo en cuenta este compromiso, a partir de los hallazgos realizados en el presente estudio, se darán a continuación las conclusiones obtenidas para orientar acciones frente al VIH/SIDA, que se reconozcan las formas de pensamiento social y la subjetividad de los jóvenes estudiantes en relación al conocimiento que tienen sobre el VIH/SIDA.

Las representaciones sociales sobre el VIH/SIDA en los estudiantes son un constructo edificado a partir de una serie de concepciones como tratarse de una enfermedad contagiosa, de transmisión sexual o sanguínea, que se previene mediante el uso de preservativos, frente a la cual experimentan sentimientos de pena y tristeza en caso de tener contacto con una persona VIH positivo, o sentimiento de culpa y depresión si tuvieran VIH/SIDA, los estudiantes exteriorizaron una actitud de rechazo o miedo a lo desconocido pero una actitud de apoyo y de no discriminación.

Los estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis tenían los siguientes conocimientos sobre el VIH/SIDA, se trataba de un virus y una enfermedad, sin tener una idea completa de su significado ni de su diferencia, que se transmitía por relaciones sexuales y sanguínea y las formas de prevención eran el condón, realización de pruebas serológicas y el no usar material corto punzocortante usado.

Los estudiantes expresaron como sentimientos y actitudes sobre el VIH/SIDA lo siguiente, en relación a los sentimientos por las personas que viven con VIH/SIDA, tuvieron sensación de pena, tristeza y temor, y de manera personal si adquirieran VIH, sentirían depresión, culpa y miedo a ser excluidos en sus entornos. En la relación a las actitudes manifestaron cierto

grado de solidaridad al expresar tener la voluntad de querer ayudar y más como futuros licenciados en Bioanálisis a quien padezca de VIH/SIDA, así como predisposición a la no discriminación, pero también hubo opiniones encontradas porque el miedo a lo desconocido lleva al rechazo y tendría miedo a tratar personas VIH/SIDA.

Los estudiantes tienen pocas prácticas basadas en la experiencia del conocimiento sobre el VIH/SIDA, sostienen una idea fatalista al estimar que el VIH/SIDA no tiene cura, pero por otro lado algunos sostienen la posibilidad de una vida normal bajo un tratamiento adecuado, la mayoría no conoce o no están claros que existe la terapia antirretroviral. En cuanto a las prácticas, sostuvieron que una vida sexual responsable con preservativos o no tener relaciones sexuales, y tener cuidado al manipular agujas u objetos punzocortantes, sería la mejor manera de prevenir la transmisión del VIH/SIDA.

## RECOMENDACIONES

Las representaciones sociales del VIH/SIDA abordadas en este estudio, ponen en evidencia la necesidad de trabajar en estrategias educativas y de salud, dirigidas a los jóvenes en relación a la prevención y manejo del VIH/SIDA. Por consiguiente, es importante mantener un esfuerzo orientado hacia el reconocimiento de la sexualidad juvenil como dimensión inherente a la salud y al desarrollo de los jóvenes que debe ser abordado a temprana edad en la juventud, abriendo espacios de cuestionamiento en torno a las prácticas sexuales.

En igual medida, es necesario dar lugar a los jóvenes como agentes activos en el cuidado de su salud y en la lucha contra la epidemia, promoviendo en ellos la toma de posición y la lectura crítica y reflexiva de la información y el saber científico generado permanentemente en torno al virus y la enfermedad. En este sentido, resulta fundamental que los jóvenes comprendan las condiciones personales, grupales y sociales involucradas en la expansión del VIH/SIDA.

El estudio pone en evidencia el rol y la responsabilidad del sistema de educación en la generación de acciones preventivas con impacto real entre los jóvenes. De esta manera, se sugiere incorporar la educación en VIH/SIDA en los programas de formación profesional, resaltando la urgencia de implementar acciones educativas en VIH/SIDA en los currículos universitarios, a fin de disminuir las prácticas de discriminación entre el personal de salud y fomentar una atención en salud de calidad. Una formación responsable y ética de profesionales en salud, puede ser también un dinamizador de cambio cultural dentro del ámbito de la práctica clínica y social.

También se sugiere tener en consideración y aprovechar las redes sociales en la promoción de la salud y particularmente en el VIH/SIDA. No obstante, lo anterior plantea un reto a los medios de comunicación social en el sentido de generar productos informativos con un criterio de responsabilidad social, que ayuden a contrarrestar el estigma y la discriminación, que disminuyan el miedo colectivo ante la enfermedad y que contribuyan al cambio cultural y social necesario para hacer frente a una epidemia creciente.

A nivel investigativo se resalta la importancia de desarrollar estudios que incluyan personas con VIH/SIDA, con el fin de evidenciar los cambios y experiencias significativas a partir de la vivencia. Finalmente, es importante trabajar desde la investigación y la acción en torno al estigma y la discriminación, mediante acciones dirigidas a fomentar el conocimiento como estrategia principal, dirigida a la población en general y muy especialmente al grupo etario más vulnerable, es decir, a los jóvenes y niños.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, E. (2020). Infección por el virus de inmunodeficiencia adquirida/SIDA. Una mirada contra hegemónica. *Saber* [Revista en Línea],32(1), 110-121. Disponible: <https://doi.org/10.5281/zenodo.5232114> [Consulta: Abril 19, 2022].
- Álvarez, (2011). *Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa, Guía didáctica* [Documento en Línea]. Disponible: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf> [Consulta: octubre 22, 2022].
- Arias, F. (2006). *El Proyecto de Investigación*. (5<sup>ta</sup> ed.). Caracas: EPISTEME.
- Bello, M., Correira, A. & Aguilera, A. (2020). Manual básico para la consejería en VIH, SIDA y otras infecciones de transmisión sexual (Segunda Edición) [ONUSIDA]. ACNUR Y ONUSIDA Venezuela.
- Bonilla, E. y Rodríguez, P. (1997). *Más allá del dilema de los métodos. La investigación en ciencias sociales*. Bogotá: Norma.
- Brooks, G., Carroll, K., Butel, J., Morse, S., y Mietzner, T. (2011). *Jawetz, Melnick y Adelberg. Microbiología Médica* (25<sup>ta</sup> ed.). México, D.F.: McGrawHill.
- Cabrera, N. y Jara, N. (2012). *Conocimiento y actitudes acerca del VIH/SIDA en adolescentes de educación secundaria de las instituciones educativas públicas y privadas Jaén, 2012*. Tesis para optar por el título de Licenciado en Enfermería, Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca, Perú.
- Cardona, J. (2010). Representaciones sociales de calidad de vida relacionada con la salud en personas con VIH/SIDA, Medellín, Colombia. *Salud Pública* [Revista en Línea], 12(5). Disponible: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S0124-00642010000500007](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S0124-00642010000500007) [Consulta: abril 6, 2022].

- Cejudo-Cortés, Corchuelo-Fernández, C., y Tirado-Morueta, R. (2018). Uso de la teoría de las representaciones sociales para comprender las actitudes discriminatorias hacia el VIH/SIDA. *Revista Española de Salud Pública* [Revista en Línea], 92(1). Disponible: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttex&pid=S1135-57272018000100428](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S1135-57272018000100428) [Consulta: abril 6, 2022].
- Davila, M., 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, Universidad Centroccidental Lisandro Alvarado. Barquisimeto, Venezuela.
- Díaz, C., Cantillo, L., García, K., Martínez, L., y Vega, J. (2014). Conocimientos sobre VIH/ SIDA en adolescentes de una universidad en Cartagena – Colombia. *Hacia la Promoción de la Salud*; 19(2): 38-52.
- Idele P, Gillespie A, Porth T, Suzuki C, Mahy M, Kasedde S. (2014). *Epidemiology of HIV and AIDS among adolescents: current status, inequities, and data gaps* [Documento en Línea]. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24918590/>, doi: 10.1097/QAI.0000000000000176 [Consulta abril 12, 2022].
- Instituto Nacional de Estadísticas. VIH/SIDA en Venezuela. Disponible: en: [http://www.stopvih.org/pdf/ONUSIDA\\_2010\\_INFORME\\_ANUAL\\_ONU\\_SIDAVenezuela\\_2009-1.pdf](http://www.stopvih.org/pdf/ONUSIDA_2010_INFORME_ANUAL_ONU_SIDAVenezuela_2009-1.pdf)
- Mayhua Matamoros, Y. (2016). *Conocimiento sobre el VIH/SIDA en alumnos de la escuela de Educación Superior Técnico Profesional de la Policía Nacional del Perú Huancavelica 2016*. Tesis para optar el título profesional de Obstetra, Escuela Profesional de Obstetricia, Huancavelica, Perú.
- Morales, K. (2015). *Representaciones sociales que tiene la persona adolescente con VIH/SIDA para la prevención y mantenimiento de la salud en el Hospital Universitario “Dr. Ángel Larralde”*. Proyecto de

Grado, Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.

Moscovici S. El psicoanálisis, su imagen y su público. Buenos Aires: Editorial Huemul S.A.; 1979.

ONUSIDA. (2021). *Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida* [Documento en Línea]. Disponible: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_FactSheet\\_es.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_FactSheet_es.pdf) [Consulta: abril 7, 2022].

OMS. (2022). *Infección por el VIH* [Documento en Línea]. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids> [Consulta: abril 14, 2022].

OPS/OMS. (2019). *VIH/SIDA* [Documento en Línea]. Disponible: <https://www.paho.org/es/temas/vihsida> [Consulta: abril 14, 2022].

Perez E, Villalon M, Barreto G, *et al.* (2011). *Código de Ética para la Vida, República Bolivariana de Venezuela Ministerio del Poder Popular para la Ciencia, Tecnología e Industrias Intermedias*. [Documento en Línea]. Disponible: <https://mincyt.gob.ve/download/codigo-de-etica-para-la-vida/?wpdmdl=2200&refresh=653725d1879fb1698112977> .

Pimentel, Z. (2016). Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el trabajo, sometimiento frente a una realidad. *Revista salud de los trabajadores*, 24(2), 145-148.

Rojas, M. (2015). *Representaciones sociales sobre el VIH/Sida en alumnos del quinto año de secundaria de la Institución Educativa "Ingeniería" sede San Juan de Lurigancho*. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

Rodríguez, G., Gil, J., y García, E. (1996). *Metodología de la investigación cualitativa*. Granada, España: Aljibe.

Taleno, E. (2013). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre VIH-SIDA en estudiantes de la universidad hispano americana, sede Masaya, Nicaragua*. Tesis para optar al grado de Maestro en Salud Pública, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua.

Valles, M. (2003). *Técnicas cualitativas de investigación social. Reflexión metodológica y práctica profesional*. Madrid: Síntesis.

Venezuela: Guía práctica | Tratamiento antirretroviral para personas con VIH. (s. f.). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/documentos/venezuela-guia-practica-tratamiento-antirretroviral-para-personas-con-vih>

Villarroel, G. (2007). Las representaciones sociales: una nueva relación entre el individuo y la sociedad Fermentum. *Revista Venezolana de Sociología y Antropología*, 17(49), 434-454.

## **ANEXOS**

## I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Propósito	Categoría	Dimensiones	Instrumento
<p>Describir las Representaciones Sociales del VIH/SIDA en Estudiantes de 1er año de la Escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo sede Aragua</p>	<p>Conocimientos acerca del VIH/SIDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición del VIH/SIDA.</li> <li>- Similitud de ambos términos.</li> <li>- Conductas de riesgos del VIH/SIDA.</li> <li>- Formas de prevención del VIH/SIDA.</li> <li>- Practicas preventivas en torno al VIH/SIDA.</li> </ul>	<p>Guía de grupo focales</p>
	<p>Sentimientos y actitudes frente al VIH/SIDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentimiento al contraer VIH/SIDA.</li> <li>- Estigma acerca de las personas que viven con VIH/SIDA.</li> <li>- Actitud o conducta como futuro licenciado en Bioanálisis atendiera personas VIH/SIDA.</li> </ul>	<p>Guía de grupo focales</p>
	<p>Practicas basadas en la experiencia del conocimiento sobre el VIH/SIDA.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Riesgo de muerte por VIH/SIDA.</li> <li>- Conocimiento de la terapia antirretroviral (TAR).</li> </ul>	<p>Guía de grupo focales</p>

## II. CONSENTIMIENTO INFORMADO

El siguiente trabajo de investigación titulado, representaciones sociales del VIH en estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo-Sede Aragua., está siendo realizada en el área de estudios de pregrado de ciencias de la salud de la Universidad de Carabobo, para optar al Título de Licenciada en Bioanálisis, para lo cual se requiere autorización por escrita de los estudiantes a participar en el Focus Groups.

Declaro mediante la presente, que he sido informado sobre el trabajo de investigación a realizarse de manera clara y sencilla, teniendo conocimiento que el propósito de la investigación es, describir las representaciones sociales del VIH en estudiantes de 1er año de la escuela de Bioanálisis, que toda esta información será utilizada solo para fines de la investigación y me es garantizada la confidencialidad de los datos obtenidos, por lo cual estoy de acuerdo que sean tomados para fines educativos.

Consiento voluntariamente mi deseo de participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento sin que eso me afecte de ninguna manera.

Participantes del Focus Groups A y B:

Nombre	Apellido	CI	Sexo	Edad	Firma
--------	----------	----	------	------	-------

### III. GUÍA DE PREGUNTAS

#### - INTRODUCCIÓN

##### A. Propósito del grupo

Buenos días, mi nombre es Gabriela Peña, estudiante de 5to año de la carrera de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo. Quisiera agradecerles por acceder a participar en mi trabajo de investigación, el cual es fundamental para el desarrollo y como requisito académico. Que lleva por título **REPRESENTACIONES SOCIALES DEL VIH/SIDA EN ESTUDIANTES DE 1er AÑO DE LA ESCUELA DE BIOANÁLISIS DE LA UNIVERSIDAD DE CARABOBO SEDE ARAGUA.**

En principio me gustaría que fueran totalmente espontáneos y sinceros en sus respuestas, así mismo, hacerle saber que toda la información que ustedes provean es completamente confidencial. Garantizándoles absoluta reserva con respecto a sus identidades y declaraciones.

##### B. Reglas del grupo

1. Mantente relajado.
2. Al momento de realizar las preguntas ten opinión propia.
3. No te cohibas si estas en desacuerdo con alguna idea.

#### - DESARROLLO DEL TEMA

##### **Conocimientos acerca del VIH/SIDA**

- 1- ¿Qué es para ti el VIH y SIDA?
- 2- ¿Son similares ambos términos?
- 3- ¿Sabes cuáles son las conductas de riesgos del VIH/SIDA?
- 4- ¿Conoces las formas para prevenir la infección por VIH?
- 5- ¿Cuáles son las practicas preventivas en torno al VIH/ SIDA que usas?

##### **Sentimientos y actitudes frente al VIH/SIDA**

- 6- ¿Si te enteraras que tienes VIH/SIDA cómo te sentirías?
- 7- ¿Crees que exista aun discriminación para las personas con VIH/SIDA?
- 8- ¿Cuál sería tu actitud o conducta al trabajar como futuro licenciado en Bioanálisis atendieras personas VIH/SIDA.

##### **Practicas basadas en la experiencia del conocimiento sobre el VIH/SIDA**

- 9- ¿Crees que la persona puede morir por esta infección? ¿Por qué?
- 10- ¿Sabes que es la terapia antirretroviral (TAR)?