



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

**PASCA**  
Programa para fortalecer la  
respuesta centroamericana al VIH



# Estigma y Discriminación asociados al VIH

Encuesta de opinión pública. Informe regional.

Centroamérica, 2011



Centroamérica, diciembre 2012

## CONTENIDOS

	Pag.
1. Introducción	1
2. Metodología	3
3. Resultados regionales generales	7
3.1 Situación de la epidemia	7
3.2 Rol gubernamental en la respuesta al VIH	8
3.3 Medidas y programas de prevención	9
3.4 Estigma y discriminación hacia personas con VIH en contextos específicos	10
3.5 Estigma y discriminación hacia personas de poblaciones clave	12
4. Resultados regionales por educación, edad y sexo	15
5. Conclusiones	17
Bibliografía	19
ANEXOS	20
Anexo 1 – Cuestionario de la encuesta 2011	21
Anexo 2 – Diferencias significativas en respuestas esperadas por educación, edad y sexo	23
Anexo 3 – Cuadros de frecuencias totales, por región y país	25

El Programa de USAID para Fortalecer la Respuesta Centroamericana al VIH (USAID|PASCA) está financiado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo el Contrato No. GPO-I-00-05-00040-00, iniciado el 1 de octubre de 2008. Es implementado por Futures Group International, LLC (Futures Group), en colaboración con Futures Institute. USAID|PASCA es la Orden de Trabajo 4 de la USAID | Iniciativa de Políticas en Salud. Este documento es posible gracias al apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Su contenido no expresa necesariamente la perspectiva de USAID o del Gobierno de los Estados Unidos de América.

# Estigma y Discriminación asociados al VIH

## Encuesta de opinión pública Centroamérica, 2011

### I. INTRODUCCIÓN

En las sociedades actuales, el estigma y la discriminación relacionados con el VIH y sida son obstáculos reconocidos y ampliamente prevalecientes para una respuesta efectiva a la epidemia del VIH. Pese a que se los ha identificado como una de las principales barreras para que se implementen acciones de prevención, atención y apoyo efectivas, así como para dar cumplimiento a los derechos de las poblaciones que la epidemia afecta, pocos países en la región centroamericana abordan este problema en forma prioritaria y con acciones concretas. Por el contrario, se han documentado grandes brechas y rezagos en el abordaje e implementación de estrategias nacionales destinadas a eliminar estos problemas.

En marzo de 2011, la Asamblea General de las Naciones Unidas emitió, en su declaración sobre Acceso Universal a 30 años del reconocimiento inicial de la epidemia, la meta de lograr en el mundo “cero nuevas infecciones por el VIH, cero discriminaciones y cero muertes relacionadas con el SIDA”. Se trata de metas deliberadamente ambiciosas que apuntan a la necesidad de abordar problemas impostergables, entre ellos las actitudes sociales estigmatizantes y discriminatorias que impiden la promoción y cumplimiento efectivos de los derechos humanos de las personas afectadas por el VIH o a las que se asocia con el mismo en términos negativos.

En términos generales, el **estigma** es la atribución de características indeseables a un individuo o grupo, que reduce su estatus a los ojos de la sociedad. Como parte de las construcciones e imaginarios colectivos e individuales, no es necesariamente perceptible, pues aun cuando una persona sienta estigma hacia otra, puede decidir no comportarse de una manera que sea injusta o discriminatoria.

La **discriminación** es la manifestación objetiva del estigma. Es cualquier forma de distinción negativa, exclusión o restricción hacia individuos y grupos, sea por acto u omisión, basándose en uno o más atributos estigmatizados. Se expresa cuando se realiza una distinción contra una persona, y ello se traduce en un trato injusto sobre la base de su pertenencia - o la creencia de que pertenece - a un grupo particular.

En relación con el VIH y sida, el estigma y la discriminación se identifican como un proceso de desvalorización de las personas que viven con VIH o sida o a las que se asocia con ellos. Se refiere al tratamiento injusto, excluyente y/o malintencionado de una persona o grupo a causa de su estado serológico real o percibido en relación con el VIH.<sup>1</sup> Se manifiesta en creencias, sentimientos, actitudes y conductas negativos y hostiles que pueden afectar a todas aquellas personas de quienes se sospecha pueden tener VIH, se relacionan con alguien que vive con VIH, o se perciben en mayor riesgo de contraer el VIH, como trabajadoras/es sexuales, hombres que tienen sexo con hombres y personas trans.

---

<sup>1</sup> ONUSIDA, 2008: Reducir el estigma y la discriminación por el VIH: una parte fundamental de los programas nacionales del sida. Recurso para las partes interesadas en la respuesta al VIH en los diferentes países.

Lenguajes y conductas estigmatizantes hacia estas personas y grupos, como culpabilización, exclusión, evitación, ostracismo y abandono, acoso y desacreditación verbal, y violencia física, son rasgos que comprometen seriamente el cumplimiento de sus derechos a la salud, educación, dignidad, privacidad, igualdad ante la ley, y libertad de tratos degradantes e inhumanos. También pueden ser internalizados por parte de las personas hacia quienes se dirigen, en forma de sentimientos de culpa, indefensión y pérdida de autoestima, los que conducen a conductas de auto estigmatización y auto exclusión.

El estigma y la discriminación asociados con el VIH y el sida se manifiestan en casi todos los niveles de la sociedad: comunitario, familiar, individual, legal, político y programático. Si bien la discriminación constituye una violación a los derechos humanos y está prohibida expresamente por la legislación internacional y por la mayoría de las constituciones nacionales, las prácticas discriminatorias pueden estar de hecho institucionalizadas en leyes, políticas y prácticas que hacen distinción negativa de personas que viven con VIH y otros grupos marginalizados por su asociación real o percibida con el VIH. La discriminación por omisión, por otra parte, existe cuando el tipo, magnitud y características de las acciones de la respuesta a la epidemia no están en concordancia con el nivel de la epidemia entre determinadas poblaciones.

La evidencia indica que las causas subyacentes del estigma y la discriminación relacionados con el VIH y sida son consistentes en los diferentes contextos y epidemias. Entre las más importantes se encuentran la falta de conocimientos e información verídicos y detallados sobre la transmisión del VIH, la falta de conciencia sobre el estigma y discriminación y sus consecuencias dañinas para individuos y sociedades, y los juicios sociales que relacionan el estatus de seropositividad con conductas que se consideran cuestionables, impropias o inmorales.<sup>2</sup>

El Estudio de **Estigma y Discriminación asociados al VIH** es una encuesta de opinión a nivel poblacional que USAID/PASCA ha desarrollado en los países de la región centroamericana desde 1997, con intervalos de dos a tres años entre los diversos cortes. Entre octubre de 2011 y febrero de 2012 se aplicó este estudio por quinta vez en la región, a muestras representativas de las respectivas poblaciones de Guatemala, Belice, El Salvador, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y Panamá.

Una de las características más importantes de un estudio poblacional de opinión sobre el estigma y la discriminación a nivel nacional es que provee información desde la perspectiva de una muestra estadísticamente representativa de la población. Sus resultados constituyen un valioso insumo para la base de información necesaria para que la toma de decisiones políticas y programáticas y la planificación nacional favorezcan la prevención y la atención del VIH en condiciones óptimas para las poblaciones en más alto riesgo al VIH (PEMAR). Se constituyen además en información clave para ser utilizada en procesos de abogacía, diálogo político y vigilancia ciudadana.

Para las PEMAR, los resultados del estudio son una fuente importante de información de soporte para los cambios políticos que estas demandan en dirección al cumplimiento de sus derechos ciudadanos, su derecho a la salud, y de mejoras en los servicios preventivos y de atención y tratamiento, así como para posicionar temas en la agenda pública. Son asimismo una base importante para generar recursos de información estratégica orientados a diversas audiencias, para lograr cambios políticos e intervenciones para la reducción y eliminación del estigma y discriminación hacia PEMAR.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> UNAIDS, 2007: Reducing HIV Stigma and Discrimination: a critical part of national AIDS programmes, A resource for national stakeholders in the HIV response.

<sup>3</sup> USAID/PASCA, 2011: a) Estrategia para fortalecer los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH en Centroamérica. b) Estrategia para el fortalecimiento de la respuesta a las poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad al vih (PEMAR), mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH en Centroamérica.

## 2. METODOLOGÍA

### Objetivos

El Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH es una encuesta de opinión a nivel poblacional que USAID|PASCA ha desarrollado y coordinado en los países de la región centroamericana desde 1997, con intervalos de dos a tres años entre los diversos cortes. Sus objetivos son:

1. Obtener información a nivel de la población general, sobre percepciones y opiniones que pueden manifestarse en actitudes y prácticas estigmatizantes y discriminatorias asociadas con el VIH y las poblaciones en mayor riesgo al VIH (PEMAR).
2. Establecer una base de datos para la comparación en el tiempo, de las tendencias nacionales y regionales en las manifestaciones de estigma y discriminación relacionados con el VIH y asociados a las PEAR.
3. Generar información que contribuya a orientar el desarrollo de estrategias basadas en la evidencia para el abordaje y reducción del estigma y discriminación, con base en las percepciones prevalentes en la población general.

Cuadro No.1: Cronología de aplicación del Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH en la región centroamericana

AÑO	Panamá	Costa Rica	Nicaragua	El Salvador	Honduras	Guatemala	Belice
1997	✓		✓	✓	✓	✓	
2003	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2006	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2009	✓	✓	✓	✓		✓	✓
2011	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

### Aplicación

La empresa CID Gallup Latinoamérica, especializada en la realización de encuestas de opinión pública, se ha encargado en todas las oportunidades de la aplicación de la encuesta, incluyendo la provisión del marco muestral, el diseño muestral, la recolección de información, la integración de bases de datos por país y región, y la generación de resultados generales. Las bases de datos se construyen y los resultados se procesan utilizando el programa SPSS (*Statistical Package for Social Sciences*).

Cuadro No.2: Muestras por país y región.  
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011

País	Muestra	Error muestral
Guatemala	1215	± 2.81
Belice	433	± 4.71
El Salvador	1200	± 2.83
Honduras	1238	± 2.79
Nicaragua	1217	± 2.81
Costa Rica	1218	± 2.81
Panamá	1210	± 2.82
Región	7731	± 1.11

El levantamiento de información se realiza en de dos a tres semanas de trabajo intensivo y en forma simultánea en los diferentes países.<sup>4</sup> La metodología consiste en la aplicación personal de una boleta de encuesta de opinión estructurada a una muestra de aproximadamente 1200 adultos/as residentes de los respectivos países en las fechas programadas para la encuesta, representantes individuales y únicos de sus hogares. La muestra de hogares es aleatoria, representativa de la población del país con un margen de error de  $\pm 2.8\%$  en el nivel de confianza del 95% (véase Cuadro No.2), e incluye todo el territorio de los países respectivos, con excepción de las islas. Las características socio-demográficas de la población encuestada en 2011 pueden consultarse en el Cuadro No.3 a continuación.

Cuadro No.3: Características socio-demográficas de la muestra por país y región.  
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011

Característica	REGION n=7731	Belice n=433	Guatemala n=1215	Honduras n=1238	El Salvador n=1200	Nicaragua n=1217	Costa Rica n=1218	Panamá n=1210
<b>SEXO</b>								
Masculino	<b>48</b>	48	50	48	41	50	49	50
Femenino	<b>52</b>	52	50	52	59	50	51	50
<b>EDUCACIÓN</b>								
Primaria / Ninguna	<b>43</b>	52	52	50	47	39	38	30
Secundaria	<b>42</b>	36	39	41	32	45	41	52
Superior	<b>15</b>	12	9	9	22	16	21	18
<b>EDAD</b>								
18-24	<b>24</b>	26	23	26	24	33	19	17
25-39	<b>35</b>	40	37	37	34	35	31	31
40 y más	<b>42</b>	34	40	37	42	32	50	52

## Cuestionario

Desde su primera aplicación en 1997, la metodología del estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH ha permanecido constante, con escasas modificaciones en el cuestionario. Esto permite realizar el seguimiento de tendencias en 17 ítems que sondan la opinión de las personas encuestadas hacia diversos aspectos relacionados con la respuesta al VIH, así como posibles expresiones de percepciones, actitudes y prácticas discriminatorias a nivel de población hacia personas que viven con VIH, hombres que tienen sexo con hombres y trabajadoras sexuales en diferentes contextos. En el estudio 2011 se agregaron además tres ítems más, relacionados con estigma y discriminación hacia población trans (ver Anexo I).

Cabe señalar que para denominar a determinadas poblaciones, el cuestionario utiliza términos que no son necesariamente los que se recomiendan de acuerdo a la terminología aprobada y consensuada por ONUSIDA.

<sup>4</sup> Se realizan eventuales ajustes a esta programación en los casos en que algún evento o circunstancia excepcional – fiestas o feriados nacionales e internacionales, eventos electorales, situaciones de desastre, etc. – concurre con la recolección de información.

Esto se debe a varios factores: a) las pruebas piloto realizadas desde la primera medición han mostrado que la población en general no utiliza estos términos habitualmente, lo que puede afectar la comprensión de las preguntas; b) para conservar la comparatividad de los resultados de los cortes sucesivos es preciso que el cuestionario se aplique en la misma forma y utilice los mismos términos; y c) la aplicación de esta encuesta no tiene una finalidad formativa o educativa y pretende, por otra parte, una comprensión consistente de los ítems sondeados por parte de la población encuestada. Por estas razones, se han utilizado términos comprensibles para la población, pero no derogatorios. Las razones para este hecho se han compartido ampliamente con los grupos de interés que han participado y participan en el análisis y uso de los resultados del estudio.

Los contenidos del cuestionario utilizado en el estudio realizado en 2011, con sus respectivas escalas de respuesta y la clasificación de los mismos de acuerdo a las dimensiones que sondean, aparecen en el Cuadro No.4 a continuación. Veinte de los ítems comparten una escala común de 1 a 4, según la cual los puntajes de 1 a 2 muestran respuestas que denotan acuerdo parcial o total con opiniones, actitudes o prácticas estigmatizantes o discriminatorias, y los puntajes de 3 a 4 indican acuerdo parcial o total con opiniones, actitudes o prácticas no estigmatizantes o no discriminatorias. En el caso de las respuestas que se refieren a elementos deseables de la respuesta nacional al VIH, la clasificación sigue el mismo procedimiento: puntajes más altos corresponden a acuerdo con estos elementos.

Para los propósitos del análisis, los ítems se clasifican asimismo en cinco dimensiones: a) Percepciones sobre la epidemia; b) Rol gubernamental en la respuesta a la epidemia; c) Medidas y programas de prevención; d) Actitudes y prácticas hacia PVV en contextos específicos; y e) Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave. En las secciones posteriores estas dimensiones se utilizan para la discusión de los resultados obtenidos a nivel de la región centroamericana.

Cuadro No.4: Contenidos del cuestionario de encuesta, escala de respuesta y clasificación de ítems por dimensión en estudio.  
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011

#	ITEM	ESCALA (a)	DIMENSIÓN EN ESTUDIO	
01	Sexo de la persona entrevistada	1 Hombre 2 Mujer	Características sociodemográficas	
02	Rango de edad de la persona entrevistada	1 18-24 2 25-29 3 30-34 4 35-39	5 40-44 6 45-49 7 50-54 8 55 y +	Características sociodemográficas
03	Educación de la persona entrevistada	1 Primaria Incompleta 2 Primaria Completa 3 Secundaria Incompleta 4 Secundaria Completa 5 Estudios Superiores 0 Sin estudios	Características sociodemográficas	
A	¿Cuánto ha escuchado sobre el SIDA?	1 Nada 2 Poco 3 Algo	4 Mucho NS/NR	Percepción de la epidemia
<b><i>“A nivel general, ¿qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones...?”</i></b>				
1	El SIDA es un problema serio en (nombre del país)	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Percepción de la epidemia	
2	La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre SIDA	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Rol gubernamental	
3	Se debe dar educación en SIDA a los y las jóvenes en los colegios	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Rol gubernamental	
4	El gobierno debe promover más campañas educativas sobre el SIDA	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Rol gubernamental	

#	ITEM	ESCALA (a)	DIMENSIÓN EN ESTUDIO
5	Las personas pueden protegerse contra el SIDA	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Percepción de la epidemia
6	Los preservativos o condones deberían estar fácilmente disponibles para las personas que los quieran utilizar, incluyendo adolescentes	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Medidas y programas de prevención
7	El dueño de una empresa debería tener el derecho de pedir una prueba del SIDA como pre-requisito para dar un empleo	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> <b>3 En desacuerdo</b> 2 De acuerdo 1 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas en contextos específicos
8	Las personas con SIDA deben tener acceso a lugares públicos	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas en contextos específicos
9	El gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del SIDA	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Rol gubernamental
10	El gobierno está obligado a brindar medicamentos a las personas con SIDA	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Rol gubernamental
11	Deben implementarse programas de prevención de SIDA con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Medidas y programas de prevención
12	Deben implementarse programas de prevención de SIDA con prostitutas	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Medidas y programas de prevención
13	Los niños y niñas con SIDA deberían recibir educación aparte	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> <b>3 En desacuerdo</b> 2 De acuerdo 1 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas en contextos específicos
14	Las mujeres con SIDA tienen derecho a quedar embarazadas	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
15	Dios castiga a las prostitutas y a los homosexuales con SIDA por su forma de vivir	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> <b>3 En desacuerdo</b> 2 De acuerdo 1 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
16	Las prostitutas con SIDA se lo buscaron por su mal comportamiento	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> <b>3 En desacuerdo</b> 2 De acuerdo 1 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
17	Un amigo homosexual puede vivir en mi casa	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
18	Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans/travestis por su forma de ser <b>(b)</b>	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> <b>3 En desacuerdo</b> 2 De acuerdo 1 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
19	Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans / travesti. <b>(b)</b>	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
20	Las personas trans / travestis tienen derecho a tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres <b>(b)</b>	1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
B	¿Tiene usted un familiar, amigo o conocido portador del VIH o SIDA?	1 Si 2 No NS/NR	

(a) Los indicadores resaltados en negrillas muestran la respuesta que se espera de una persona que no alimenta percepciones, actitudes u opiniones estigmatizantes y/o discriminatorias o se muestra favorable hacia los elementos de la respuesta nacional al VIH que se sondean.

(b) Items incluidos por primera vez en la encuesta de 2011.

### 3. RESULTADOS REGIONALES GENERALES

En este informe los resultados se incluyen a nivel de región. Los cuadros de frecuencias específicos por país pueden consultarse en el Anexo 3.

#### 3.1 Situación de la epidemia

Tres ítems del cuestionario sondan la opinión de las personas entrevistadas sobre la situación de la epidemia del VIH. Como puede apreciarse en la Gráfica No.1, un alto porcentaje de las personas entrevistadas expresa tener algún nivel de conocimiento respecto al VIH. Ocho de cada diez personas en la región centroamericana afirma haber escuchado “Algo” o “Mucho” acerca del sida.

Si bien esta afirmación no permite saber el tipo de conocimientos adquiridos, su fuente, o si la información recibida es correcta, el porcentaje de personas que reporta contar con la misma se ha reducido significativamente entre 2009 y 2011 (véase Cuadro No.5).

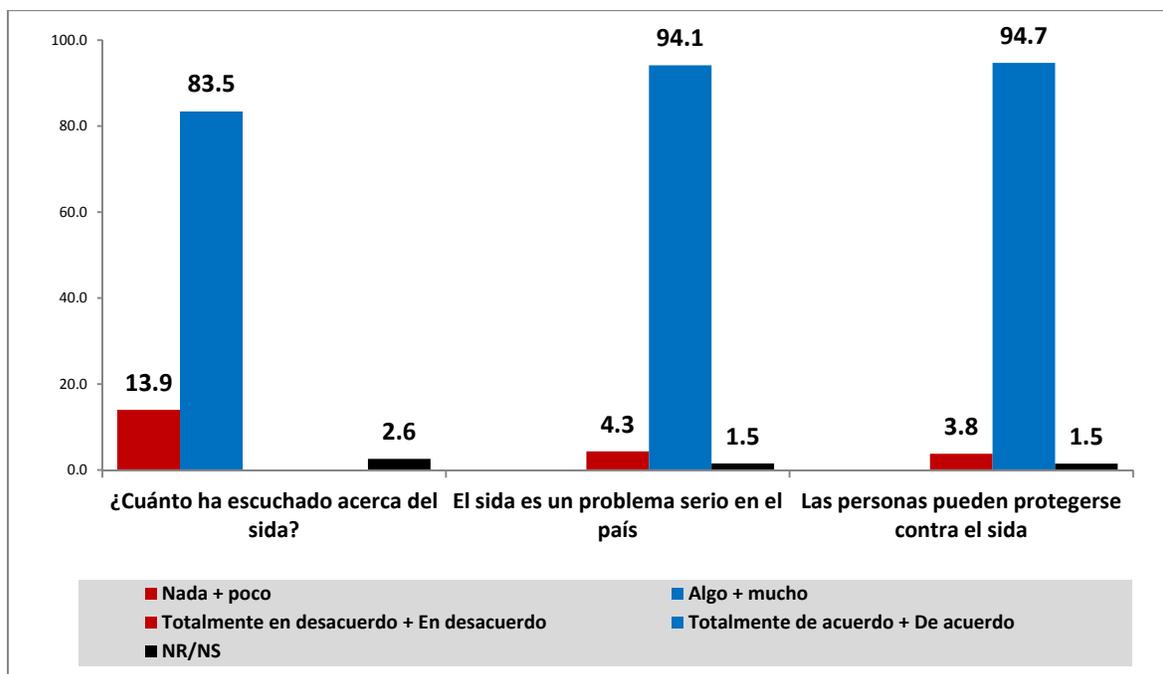
Cuadro No.5: Opiniones acerca de la situación de la epidemia de VIH

Porcentaje de respuestas favorables, 2009 y 2011

	2009 (%)	2011 (%)	Diferencia
Ha escuchado acerca del sida ( <i>Algo + Mucho</i> )	86.9	83.5	-3.4
El sida es un problema serio en el país ( <i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i> )	95.1	94.1	-1.0
Las personas pueden protegerse contra el sida ( <i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i> )	95.9	94.7	-1.2

Por otra parte, más del 90% de las personas entrevistadas considera que la epidemia de VIH/sida es un problema serio en su país, pese a lo cual afirman que las personas pueden en efecto protegerse contra el sida. Estos altos porcentajes se han mantenido sin diferencias significativas en las dos últimas mediciones.

Gráfica No.1: Opiniones sobre la epidemia de VIH. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



### 3.2 Rol gubernamental en la respuesta al VIH

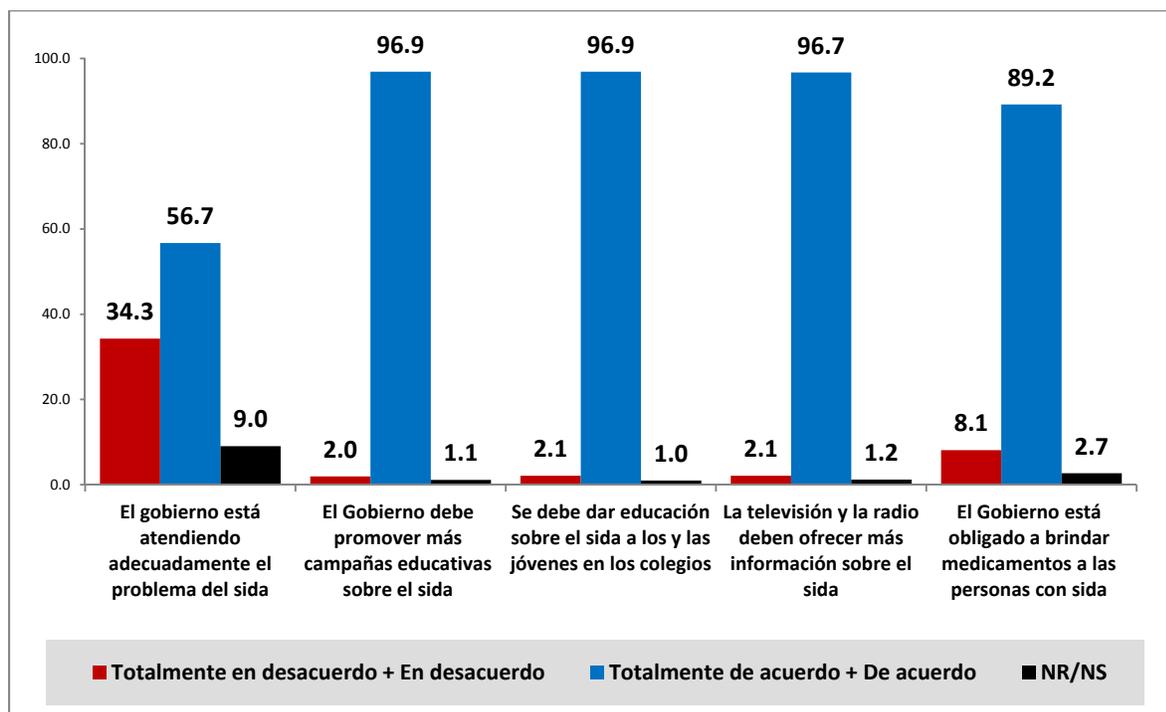
Más del 90% de las personas consultadas se muestran a favor de que se brinde educación e información sobre el VIH a la población, reconociendo a la vez la importancia de la formación de las personas jóvenes en los colegios en temas de VIH y sida y el papel del gobierno y medios de comunicación como divulgadores de información (véase Gráfica No.2). Estas opiniones, mayoritariamente favorables a la difusión de conocimientos sobre el VIH, se han mantenido prácticamente sin cambios en las dos últimas mediciones (véase Cuadro No.6).

En 2011 sólo el 57% de las personas participantes en el estudio en 2011 considera que el gobierno de su país se encuentra atendiendo el problema del sida en forma adecuada. Si bien este porcentaje ha aumentado significativamente desde 2009, es necesario señalar que, en contraste, se ha reducido ligeramente el porcentaje de personas que considera que es responsabilidad del gobierno brindar medicamentos a las personas que viven con VIH (véase Cuadro No.6)

Cuadro No.6: Opiniones acerca del rol gubernamental en la respuesta a la epidemia de VIH.  
Porcentaje de respuestas favorables, 2009 y 2011

	2009 (%)	2011 (%)	Diferencia
El Gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	51.4	56.7	5.3
El Gobierno debe promover más campañas educativas sobre el sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	96.9	96.9	0.0
Se debe dar educación sobre el sida a los y las jóvenes en los colegios (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	97.3	96.9	-0.4
La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre el sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	96.5	96.7	0.1
El Gobierno está obligado a brindar medicamentos a las personas con sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	91.4	89.2	-2.2

Gráfica No.2: Opiniones acerca del rol gubernamental en la respuesta a la epidemia de VIH.  
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



### 3.3 Medidas y programas de prevención

Más del 80% de las personas encuestadas se muestran de acuerdo con la realización de las tres acciones de prevención que sondea el estudio (véase Gráfica No.3) que incluyen disponibilidad y acceso fácil a condones, y la existencia de programas preventivos para poblaciones en riesgo al VIH específicas.

El porcentaje más alto corresponde al 88% de personas que debe existir disponibilidad de condones para todas las personas que los requieran, incluyendo adolescentes. El 83% se muestra asimismo favorable a la existencia de programas de prevención orientados específicamente a hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y trabajadoras sexuales (TS).

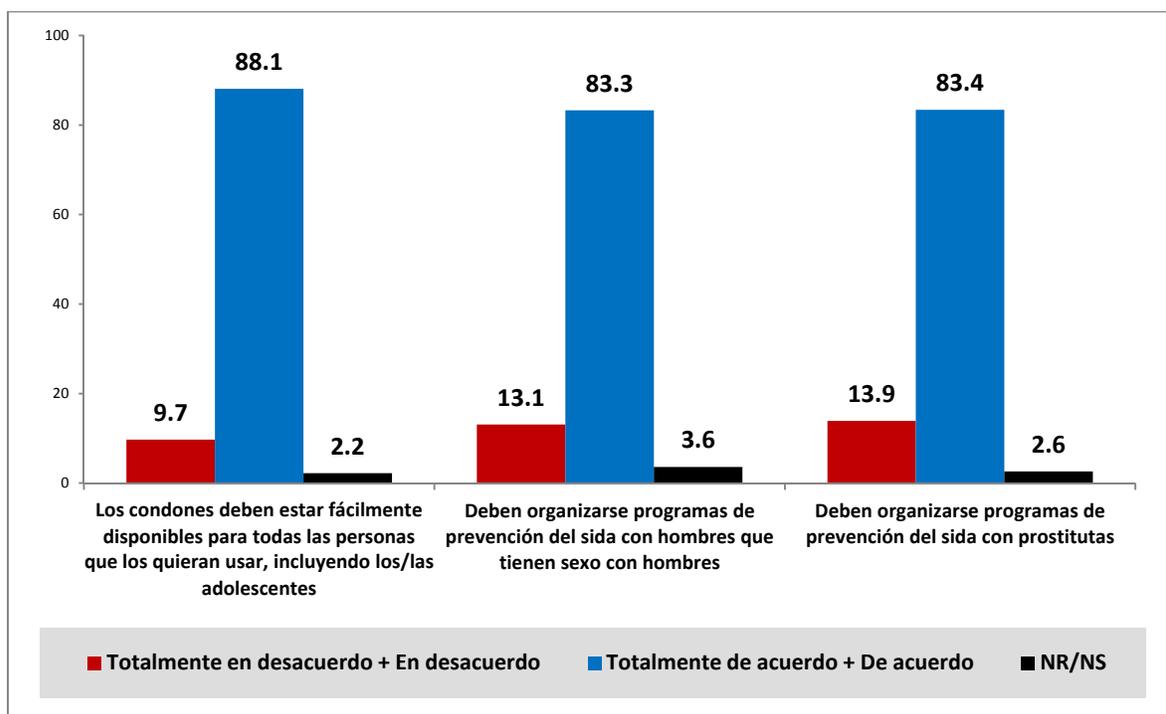
Es importante señalar que la proporción de personas que manifiestan esta buena disposición hacia las medidas preventivas se ha reducido significativamente desde 2009 (véase Cuadro No.7). Se trata de una tendencia a la que es preciso prestar atención, dado que poblaciones en más alto riesgo al VIH, como los HSH y las TS, experimentan una mayor carga de estigma y discriminación en todos los niveles societarios y enfrentan mayores barreras para acceder a la atención en salud.

Cuadro No.7: Opiniones acerca de programas y medidas de prevención del VIH.

Porcentaje de respuestas favorables, 2009 y 2011

	2009 (%)	2011 (%)	Diferencia
Los condones deben estar fácilmente disponibles para todas las personas que los quieran usar, incluyendo adolescentes ( <i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i> )	90.5	88.1	-2.4
Deben organizarse programas de prevención del sida con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres ( <i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i> )	87.3	83.3	-4.0
Deben organizarse programas de prevención del sida con prostitutas ( <i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i> )	89.6	83.4	-6.2

Gráfica No.3: Opiniones sobre programas y medidas de prevención del VIH. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



### 3.4 Estigma y discriminación hacia personas con VIH en contextos específicos

Tres ítems del cuestionario sondan la opinión de las personas encuestadas sobre su acuerdo o desacuerdo con la presencia y trato hacia las personas con VIH en contextos específicos: la vía pública, el ámbito laboral y el ámbito educativo.

Ocho de cada diez personas manifestaron la opinión de que las Personas que viven con VIH (PVV) deben tener acceso a lugares públicos (véase Gráfica No.4). Esta opinión, que indica el reconocimiento de un derecho ciudadano básico para las PVV, se ha mantenido invariable en las dos últimas mediciones.

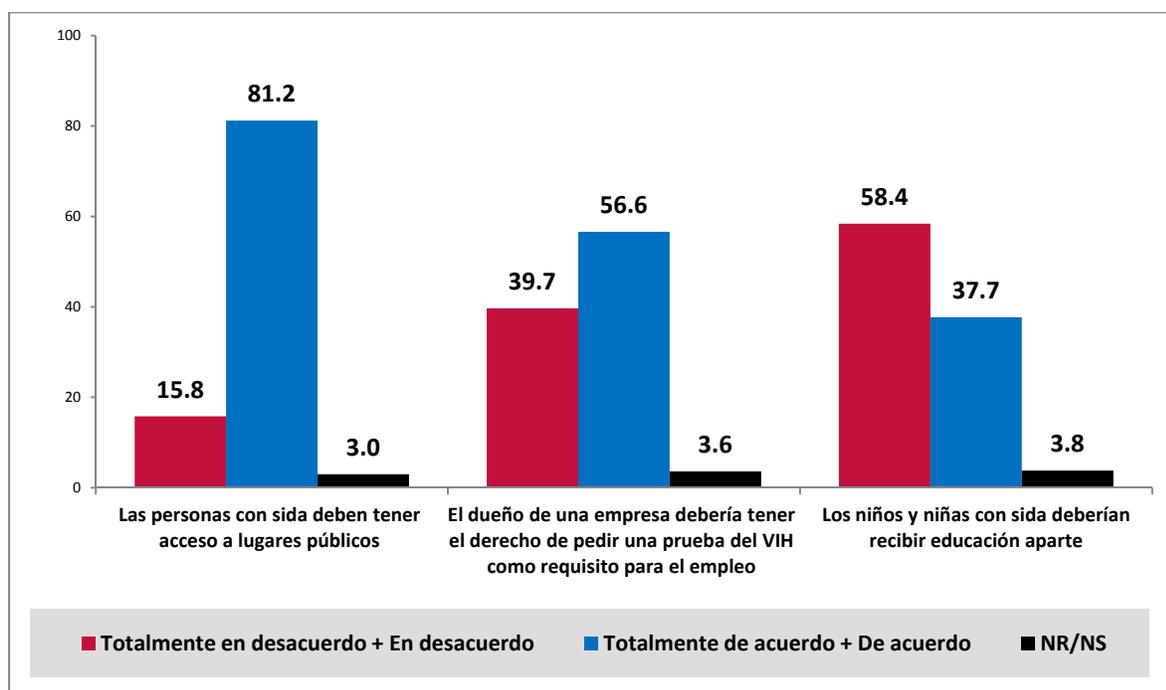
Por contraste, solamente cuatro de cada diez personas se oponen a la idea de que el dueño de una empresa deba tener el derecho de pedir una prueba del VIH como requisito para la contratación. Esta proporción ha aumentado significativamente, del 35% al 40%, entre 2009 y 2011 (véase Cuadro No.8), pero aún así sugiere que seis de cada diez personas consideran aceptable que el empleador pida una prueba no solicitada voluntariamente, dando así ocasión para la discriminación de personas con VIH.

En lo que respecta al medio educativo, el 58% se opone a que los niños y niñas con VIH reciban educación aparte. Por oposición, EL 38% prefiere que los niños y niñas seropositivos reciban educación segregados de la población escolar general.

Cuadro No.8: Opiniones sobre PVV en contextos específicos  
Porcentaje de respuestas que **NO** muestran estigma y discriminación, 2009 y 2011

	2009 (%)	2011 (%)	Diferencia
Las personas con sida deben tener acceso a lugares públicos (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	81.1	81.2	0.1
El dueño de una empresa debería tener el derecho de pedir una prueba del VIH como requisito para el empleo (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	35.4	39.7	4.3
Los niños y niñas con sida deberían recibir educación aparte (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	55.7	58.4	2.7

Gráfica No 4: Opiniones sobre PVV y PEMAR en contextos específicos.  
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



El consolidado de las respuestas correspondientes a esta sección en 2011 indica que, a nivel de región, las respuestas que muestran actitudes discriminatorias en los tres contextos sondeados, sea abiertamente o con reservas, es del 37% del total. En contraste, el 60% de las respuestas muestran actitudes no discriminatorias, que reconocen plena o parcialmente derechos ciudadanos básicos de las personas que viven con VIH (Cuadro No.9).

Cabe señalar que las tres preguntas aluden a contextos en los cuales la definición de tales derechos se establece desde fuera del ámbito individual: el derecho a la libre locomoción, a la educación en condiciones de equidad y al establecimiento de relaciones laborales no discriminatorias están reconocidos por diferentes cuerpos normativos de aplicación universal, internacional o nacional. La distribución de las respuestas puede indicar el nivel en que la población de determinado país o región ha adoptado o está dispuesta a adoptar estos valores cuando se refieren a personas que viven con VIH.

En los países de la región, Guatemala es el país donde se registraron más respuestas discriminatorias (48%), en tanto que en El Salvador y Costa Rica este porcentaje es de menos del 30%.

Cuadro No 9: Resumen. Porcentaje de respuestas discriminatorias y no discriminatorias hacia PVV en contextos específicos, por país y región. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011

Porcentaje de respuestas y actitudes que expresan					
PAISES	No discrimi- natorias	No discrimi- natorias con reservas	Discriminatorias con reservas	Abiertamente discriminatorias	NR/NS
<b>REGIÓN</b>	39%	21%	12%	25%	3%
	<b>60%</b>		<b>37%</b>		
<b>Guatemala</b>	24%	24%	13%	35%	4%
	<b>48%</b>		<b>48%</b>		
<b>Belice</b>	34%	23%	15%	22%	6%
	<b>57%</b>		<b>37%</b>		
<b>El Salvador</b>	42%	26%	16%	13%	3%
	<b>68%</b>		<b>29%</b>		
<b>Honduras</b>	42%	20%	9%	28%	1%
	<b>62%</b>		<b>37%</b>		
<b>Nicaragua</b>	44%	17%	10%	27%	2%
	<b>61%</b>		<b>37%</b>		
<b>Costa Rica</b>	52%	16%	10%	19%	3%
	<b>68%</b>		<b>29%</b>		
<b>Panamá</b>	30%	23%	13%	27%	7%
	<b>53%</b>		<b>40%</b>		

### 3.5 Estigma y discriminación hacia personas de poblaciones clave

Siete ítems del cuestionario usado en 2011 recogen el acuerdo o desacuerdo de la población con afirmaciones que pueden dar lugar a expresiones de estigma y discriminación hacia personas pertenecientes a poblaciones clave en relación al VIH: HSH, TS, personas trans y mujeres embarazadas.

Para al menos la mitad de las personas entrevistadas en 2011, compartir la vivienda con un amigo homosexual no representa ningún problema. En todos los ítems que este estudio sondea, este porcentaje es el que ha mostrado un mayor aumento entre 2009 y 2011 (véase Cuadro No.10), de 37% a 49%.

Por otra parte, los resultados muestran que la opinión de la población encuestada sobre el VIH/sida como un castigo a conductas sancionadas socialmente se ha mantenido invariable en las dos últimas mediciones. En 2011 los resultados muestran que seis de cada diez personas (véase Gráfica No.5) rechazan la idea de que el VIH sea un castigo divino para la forma de vida de hombres que tienen sexo con hombres o trabajadoras sexuales, pero el 30% la apoya. Asimismo, proporciones casi idénticas de la población apoyan y rechazan la idea de que las trabajadoras sexuales seropositivas sean merecedoras de tal condición debido a su conducta impropia.

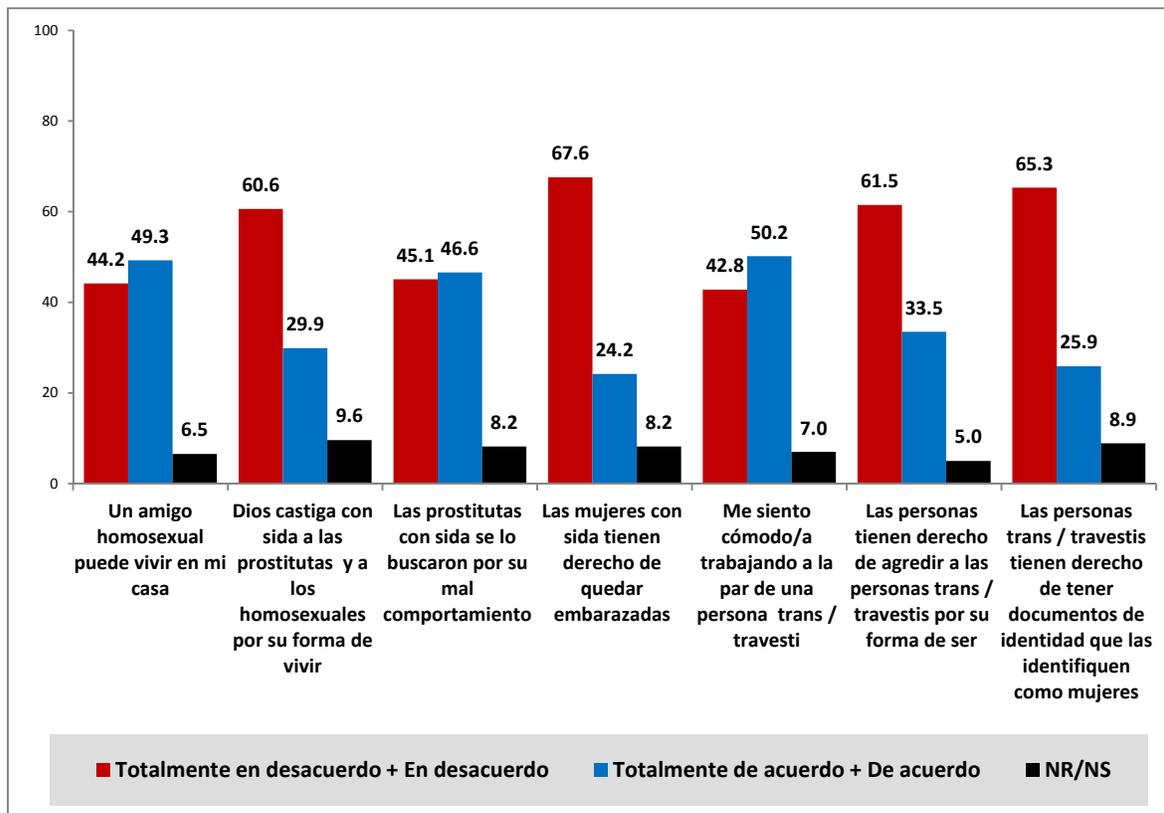
El tema de la maternidad de las mujeres con VIH es el que despierta un mayor nivel de rechazo, tendencia que se ha detectado en prácticamente todas las mediciones realizadas desde 1997 y que no se ha modificado en los últimos tres años. Solamente una cuarta parte de la población se muestra de acuerdo en 2011 con el derecho de las mujeres seropositivas a quedar embarazadas.

Los tres ítems restantes del cuestionario, que se incluyeron por primera vez en 2011, aluden a la población trans. El 50% de la población de la región afirma que no tendría inconveniente en trabajar con una persona trans y el 61% opina que las personas no tienen derecho de agredir a las personas trans por la forma en que se muestran o se las percibe. Por otra parte, solamente una cuarta parte está de acuerdo con que las mujeres trans tengan el derecho de identificarse a sí mismas como mujeres en un documento legal.

Cuadro No.10: Opiniones sobre personas de poblaciones clave. Porcentaje de respuestas que **NO** muestran estigma y discriminación, 2009 y 2011

	2009 (%)	2011 (%)	Diferencia
Un amigo homosexual puede vivir en mi casa (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	37.1	49.3	12.2
Dios castiga con sida a las prostitutas y a los homosexuales por su forma de vivir (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	60.4	60.6	0.2
Las prostitutas con sida se lo buscaron por su mal comportamiento (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	44.6	45.1	0.6
Las mujeres con sida tienen derecho de quedar embarazadas (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	24.1	24.2	0.2
Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans / travesti (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	----	50.2	----
Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans / travestis por su forma de ser (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	----	61.5	----
Las personas trans / travestis tienen derecho de tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	----	25.9	----

Gráfica No 5: Opiniones sobre poblaciones clave.  
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



El consolidado de las respuestas que muestran las opiniones de la población sobre poblaciones clave muestra que el 47% de las respuestas muestra actitudes discriminatorias abiertas o con reservas (Cuadro No.11). El 45% muestra actitudes no discriminatorias (Cuadro No.9).

Los siete ítems que agregados muestran esta distribución de respuestas se basan en valoraciones individuales o societarias, normadas explícitamente o no, que pueden influir las conductas personales hacia personas de poblaciones clave. Es importante advertir que el porcentaje de respuestas discriminatorias es mayor cuando se refiere a juicios personales sobre personas de poblaciones a las que se suele asociar con el VIH, que cuando se refiere a los derechos ciudadanos de personas con VIH en contextos específicos.

En dos de los países de la región, Guatemala y Honduras, el porcentaje de respuestas discriminatorias es superior al promedio regional, en tanto que en Nicaragua y Costa Rica la proporción de respuestas discriminatorias es inferior al promedio regional.

Cuadro No 11: Resumen. Porcentaje de respuestas discriminatorias y no discriminatorias hacia poblaciones clave, por país y región.  
 Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011

Porcentaje de respuestas y actitudes que expresan					
PAISES	No discrimi- natorias	No discrimi- natorias con reservas	Discriminatorias con reservas	Abiertamente discriminatorias	NR/NS
<b>REGIÓN</b>	27%	18%	20%	27%	8%
	<b>45%</b>		<b>47%</b>		
<b>Guatemala</b>	27%	14%	31%	20%	8%
	<b>41%</b>		<b>51%</b>		
<b>Belice</b>	17%	25%	24%	25%	9%
	<b>42%</b>		<b>49%</b>		
<b>El Salvador</b>	21%	22%	21%	29%	7%
	<b>43%</b>		<b>50%</b>		
<b>Honduras</b>	23%	22%	22%	30%	3%
	<b>45%</b>		<b>52%</b>		
<b>Nicaragua</b>	35%	14%	12%	32%	7%
	<b>49%</b>		<b>44%</b>		
<b>Costa Rica</b>	40%	15%	12%	26%	7%
	<b>55%</b>		<b>38%</b>		
<b>Panamá</b>	19%	20%	23%	24%	14%
	<b>39%</b>		<b>47%</b>		

## 4. RESULTADOS REGIONALES POR EDUCACIÓN, EDAD Y SEXO

El análisis de los ítems del estudio de acuerdo a las variables clasificatorias – sexo, edad, educación - del estudio arroja resultados que pueden guiar acciones programáticas de respuesta a la epidemia, en particular aquellas específicas para el beneficio de las poblaciones clave.

Uno de estos resultados es que un mayor **nivel educativo** en la población se asocia en general con un menor nivel de opiniones estigmatizantes y discriminatorias, una visión más favorable del cumplimiento de los derechos de las poblaciones en más alto riesgo al VIH y las personas con VIH, y una mayor aceptación de medidas gubernamentales específicas para la atención de las mismas, pero también una actitud más crítica hacia el rol gubernamental en brindar una respuesta adecuada a la epidemia.<sup>5</sup>

Por ejemplo, el requerimiento de la disponibilidad de condones para todas las

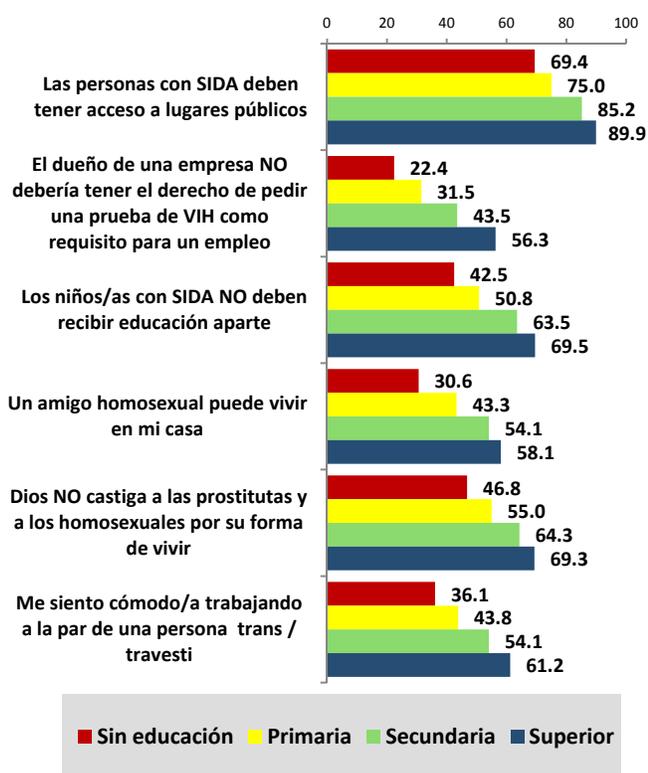
personas que deseen usarlos alcanza del 86% al 90% entre las personas con educación, en tanto que entre las que no tienen educación formal es del 81%. Alrededor del 75% de estas últimas personas considera que deben implementarse programas preventivos específicos para HSH y TS, en tanto que los consideran necesarios casi el 90% de las personas con educación superior.

Por otra parte, el 61% de las personas sin educación y con solamente un nivel de educación primaria considera que el gobierno atiende adecuadamente el problema de la epidemia de VIH, pero sólo el 54% y el 50% de las personas con educación secundaria y superior, respectivamente, están de acuerdo con esta afirmación.

Las diferencias por nivel educativo son más marcadas cuando se consideran las

preguntas que sondean opiniones potencialmente discriminatorias hacia PVV en contextos específicos y hacia poblaciones clave. La Gráfica No.6 incluye seis ítems en los cuales se muestra claramente la asociación entre un nivel educativo más alto y el porcentaje ascendente de respuestas esperadas, no discriminatorias. Existe una diferencia de más de 20 puntos porcentuales entre la proporción de personas sin educación formal y las personas con educación superior que responden en forma no discriminatoria.

Gráfica No 6: Porcentaje de respuestas no discriminatorias por nivel educativo. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



<sup>5</sup> En 18 de las 20 variables del estudio se pudo verificar asociación por nivel educativo, en 11 de 20 por educación y en 5 de 20 por sexo a nivel regional. El total de ítems en los cuales se encontraron asociaciones significativas puede consultarse en el Anexo 2 de este informe.

En lo relativo a la **edad** de las personas entrevistadas, el análisis de las mismas seis variables muestra que en este caso la asociación se invierte: las personas más jóvenes muestran menos opiniones estigmatizantes y discriminatorias y estas aumentan según se avanza en edad. Sin embargo, las diferencias más notorias ocurren entre el grupo de personas de 55 y más años y las personas en el grupo de menor edad, de 18 a 24 años, grupos etarios a los que separa más de una generación, que posiblemente han experimentado la epidemia en condiciones muy diferentes y que han recibido mensajes divergentes sobre la misma. La Gráfica No.7 muestra que las diferencias entre los extremos de los grupos de edad son 7 a 14 puntos porcentuales.

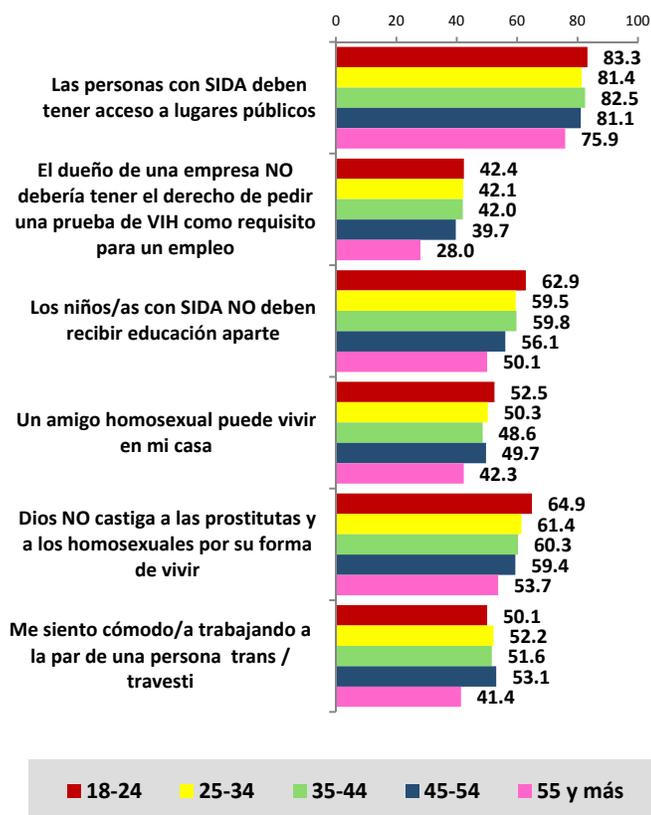
El **sexo** de la persona entrevistada se asocia con respuestas no discriminatorias solamente en temas específicos y en forma menos divergente.

Las mujeres se muestran más anuentes a compartir el espacio habitacional con un amigo homosexual (51%) que los hombres (47%) y se sienten más cómodas trabajando con una persona trans (54%) que los hombres (47%).

Asimismo, el 62% de las mujeres considera que el VIH no es un castigo divino para la forma de vida de las trabajadoras sexuales y los hombres que tienen sexo con hombres, en tanto que el 59% de los hombres comparte esta idea.

Por otra parte, más hombres (41%) que mujeres (38%) se oponen a que un empleador tenga el derecho de pedir una prueba de VIH como requisito para dar un empleo y más hombres (90%) que mujeres (87%) muestran acuerdo con el acceso y fácil disponibilidad de toda la población a condones.

Gráfica No 7: Porcentaje de respuestas no discriminatorias por grupos de edad. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2011



## 5. CONCLUSIONES

- a. En el año 2011 la población de la región centroamericana considera, en una amplia mayoría, haber escuchado sobre el tema del VIH/sida, está consciente de la gravedad de la epidemia en su respectivo país, y considera que es posible protegerse contra el VIH. Estos resultados, en general favorables, no indican la magnitud y profundidad de los conocimientos individuales que se manejan sobre el VIH o si los acompañan conocimientos correctos sobre las formas de prevención disponibles y prácticas adecuadas.
- b. La educación sexual en los colegios y la información sobre VIH tienen apoyo poblacional y se las considera un rol del gobierno. Si bien existen variaciones por país, en general es posible afirmar que en Centroamérica nueve de cada diez personas se muestra anuente a recibir información masiva de fuente pública sobre temas de VIH y sida.
- c. Existe en 2011 la percepción de que los gobiernos de los respectivos países no están haciendo lo suficiente para abordar la epidemia en forma adecuada, si bien la opinión poblacional al respecto ha mejorado desde 2009. Esta opinión contrasta con un pequeño pero significativo descenso en el porcentaje de personas que considera que no es responsabilidad del gobierno proporcionar medicamentos a las personas que viven con VIH.
- d. La población experimenta y manifiesta en sus opiniones contradicciones entre la aceptación de mandatos societarios que tienen su fuente en derechos humanos y ciudadanos de aplicación universal, y los imaginarios sociales que hacen objeto de estigma y discriminación a las personas por su estatus de seropositividad, su identidad de género o su preferencia sexual. Así, una declaración personal favorable sobre la implementación de políticas, programas y medidas nacionales para la prevención y atención del VIH entre personas de las poblaciones clave no necesariamente se condice con una actitud favorable hacia estas medidas y estas poblaciones en el ámbito privado.
- e. Cuando se analiza el ámbito externo y lejano (tercera persona, el gobierno, la sociedad, etc.), el contexto social es favorable para la atención del VIH: hay acuerdo con la atención a PVV, los programas para poblaciones clave, la educación sexual y el acceso a condones. Cuando se analiza el ámbito interno y cercano (primera persona, relaciones personales, educación de los hijos/as, etc.) el contexto es desfavorable el VIH como castigo de Dios, incomodidad en el trato con las personas trans, oposición al embarazo en mujeres con VIH, etc.) y puede conducir a atentar contra los derechos humanos de las personas que son objeto de estigma y discriminación.
- f. Aunque ha habido avances importantes, en particular hacia PVV y HSH, las respuestas de la población reflejan baja tolerancia e inclusión hacia las poblaciones clave y una marcada tendencia hacia la discriminación. Casi la mitad de la población alimenta percepciones que pueden conducir a la discriminación de personas de las poblaciones clave. Son negativas en mayor medida hacia las mujeres (trans, embarazadas, TS) en comparación con los hombres (HSH).
- g. Un mayor nivel educativo y la pertenencia a grupos de edad menores se relaciona con menos opiniones estigmatizantes y discriminatorias en contextos específicos y hacia poblaciones clave. Estas asociaciones hacen necesario identificar con precisión hacia quiénes van dirigidos los programas de sensibilización y analizar cuál es su potencial para lograr cambios favorables en los grupos de mayor edad y los de menor nivel educativo.

- h. El desconocimiento de los marcos legales y políticos por parte de la ciudadanía, puede contribuir a la perpetuación del estigma y discriminación y contribuir a su pasividad ante situaciones atentatorias contra los derechos de las poblaciones afectadas. Las brechas que puedan existir entre la presencia de marcos legales y políticos nacionales y regionales apoyados en los derechos humanos y su aplicación no son discernibles en este estudio, pero sí es posible analizar la información que genera para determinar en qué medida la población se ha permeado o no de sus contenidos y está dispuesta a asumir sus requerimientos, así como las medidas necesarias para lograr un entorno favorable.

## BIBLIOGRAFÍA

Estrategia para el fortalecimiento de la respuesta a las poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad al VIH (PEMAR), mediante procesos de formulación, implementación y monitoreo de políticas de VIH en Centroamérica. Documento interno. USAID/PÁSCA, 2011.

Estrategia para fortalecer los sistemas de información y procesos de monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH en Centroamérica. Documento institucional interno. USAID/PASCA, 2011.

Encuesta de opinión pública: Percepción sobre el VIH-SIDA en Belice, Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica y Panamá 2011. Presentación de resultados finales. USAID/PASCA – CID Gallup Latinoamérica, 2012.

Estudio especial: Estigma y discriminación hacia PMAR y PCV en Centroamérica. USAID/Prevención Combinada en VIH, PASMO, Cicatelli Asociados, IPPF, Milk n'Cookies, 2011.

Reducir el estigma y la discriminación por el VIH: una parte fundamental de los programas nacionales del sida. Recurso para las partes interesadas en la respuesta al VIH en los diferentes países. ONUSIDA, 2008.

Reducing HIV Stigma and Discrimination: a critical part of national AIDS programmes. A resource for national stakeholders in the HIV response. UNAIDS, 2007.

Resultados de la Encuesta: Estigma y Discriminación: Dificultando respuestas efectivas contra el VIH. América Latina y el Caribe. Consulta de la Delegación de ONG ante la JCP de ONUSIDA, 2010.

Non-discrimination in HIV responses. 26th Meeting of the UNAIDS Programme Coordinating Board. Geneva, Switzerland. UNAIDS, 2010.

# **ANEXOS**

**ANEXO I – CUESTIONARIO DE LA ENCUESTA 2011**  
**CID Gallup Latinoamérica**

Nota: La escala es común durante la aplicación del cuestionario. En la mayoría de los ítems las respuestas “Muy de acuerdo” y “De acuerdo” muestran actitudes no estigmatizantes ni discriminatorias. En los ítems marcados con (\*) la interpretación de la escala se invierte, de modo que son las respuestas “En desacuerdo” y “Totalmente en desacuerdo” las que muestran actitudes no estigmatizantes ni discriminatorias.

PA01	¿Cuánto ha escuchado sobre el SIDA? Mucho....4    Algo.....3    Poco.....2    Nada.....1 NS/NR.....0							
PA02	A nivel general, ¿qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones – En una escala de 1 a 4, en dónde 1 es totalmente en desacuerdo y 4 muy de acuerdo. - <b>MOSTRAR TARJETA</b>							
		Muy de acuerdo	De acuerdo	En Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo	No opina		
A	El SIDA es un problema serio en (mencionar nombre del país)	4	3	2	1	0	1	
B	La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre SIDA.	4	3	2	1	0	1	
C	Se debe dar educación en SIDA a los jóvenes en los colegios	4	3	2	1	0	1	
D	El gobierno debe promover más campañas educativas	4	3	2	1	0	1	
E	Las personas pueden protegerse contra el SIDA	4	3	2	1	0	1	
F	Los preservativos o condones deberían estar fácilmente disponibles para las personas que los quieren utilizar, incluyendo los/as adolescentes.	4	3	2	1	0	1	
G (*)	El dueño de una empresa debería tener el derecho de pedir una prueba del SIDA como pre-requisito para dar un empleo	4	3	2	1	0	1	
	<i>Y con las siguientes afirmaciones, ¿qué tan de acuerdo está usted?</i>							
H	Las personas con SIDA deben tener acceso a lugares públicos	4	3	2	1	0	1	
I	el gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del SIDA	4	3	2	1	0	1	
J	El gobierno está obligado a brindar medicamentos a las personas con SIDA	4	3	2	1	0	1	
K	Deben implementarse programas de prevención de SIDA con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres	4	3	2	1	0	1	

L	Deben organizarse programas de prevención de SIDA con prostitutas (trabajadoras del sexo).	4	3	2	1	0	1	
M(*)	Los niños y niñas con SIDA deberían recibir educación aparte	4	3	2	1	0	1	
N	Las mujeres con SIDA tienen derecho a quedar embarazadas	4	3	2	1	0	1	
O(*)	Dios castiga a las prostitutas y a los homosexuales (gays) con VIH/SIDA por su forma de vivir	4	3	2	1	0	1	
P(*)	Las prostitutas con VIH/SIDA se lo buscaron por su mal comportamiento	4	3	2	1	0	1	
Q	Un amigo homosexual (gay) puede vivir en mi casa	4	3	2	1	0	1	
R(*)	Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans/travestis por su forma de ser.	4	3	2	1	0	1	
S	Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans/una persona travesti.	4	3	2	1	0	1	
T	Las personas trans/Las personas travestis tienen derecho a tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres.	4	3	2	1	0	1	
PA03	¿Tiene usted algún familiar, amigo o conocido que sea portador del VIH o SIDA? Si...1 No....2 NS/NR.....0						1	

## ANEXO 2: DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS EN RESPUESTAS ESPERADAS POR EDUCACIÓN, EDAD Y SEX

Nota: El cuadro muestra solamente el porcentaje de respuestas esperadas, es decir, las que muestran respuestas no discriminatorias o acuerdo con medidas favorables. Se incluyen solamente los ítems que muestran una asociación significativa (prueba de Chi-cuadrado) por nivel educativo, sexo y/o edad. Si un ítem específico está ausente en el cuadro debe entenderse que no se encontraron asociaciones significativas entre el mismo y ninguna de las tres variables mencionadas.

ITEM	Respuesta esperada	Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior	Hombres	Mujeres	18-24	25-34	35-44	45-54	55 y más
<b>Percepción de la epidemia</b>												
El SIDA es un problema serio en el país	Acuerdo	87.8	94.4	95.3	93.1							
Las personas pueden protegerse contra el SIDA	Acuerdo	87.4	93.4	96.5	96.0							
<b>Rol gubernamental</b>												
El gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del SIDA	Acuerdo	61.3	60.6	54.9	50.2			54.7	54.2	56.2	60.5	60.5
La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre el SIDA	Acuerdo	91.5	96.3	97.8	96.6							
Se debe dar educación sobre SIDA a los y las jóvenes en los colegios	Acuerdo	91.9	96.2	98.0	97.6							
El gobierno debe promover más campañas educativas sobre el SIDA	Acuerdo	91.7	96.1	98.0	97.8							
El gobierno está obligado a brindar medicamentos a personas con SIDA	Acuerdo	82.1	89.1	89.7	90.8							
<b>Programas y medidas de prevención</b>												
Los preservativos deberían estar fácilmente disponibles para todas las personas que los quieran usar, incluyendo adolescentes	Acuerdo	80.7	87.6	90.4	85.9	89.5	86.8	90.4	88.8	86.1	86.7	87.5
Deben implementarse programas de prevención de SIDA con HSH	Acuerdo	73.3	81.5	84.9	87.0							
Deben implementarse programas de prevención de SIDA con TS	Acuerdo	75.6	81.1	85.0	88.1							

ITEM	Respuesta esperada	Sin educación	Primaria	Secundaria	Superior	Hombres	Mujeres	18-24	25-34	35-44	45-54	55 y más
<b>Estigma y discriminación hacia PVV en contextos específicos</b>												
Las personas con SIDA deben tener acceso a lugares públicos	Acuerdo	69.4	75.0	85.2	89.9			83.3	81.4	82.5	81.1	75.9
El dueño de una empresa debería tener el derecho de pedir una prueba de VIH como pre requisito para dar un empleo	Desacuerdo	22.4	31.5	43.5	56.3	41.4	38.2	42.4	42.1	42.0	39.7	28.0
Los niños y niñas con SIDA deben recibir educación aparte	Desacuerdo	42.5	50.8	63.5	69.5			62.9	59.5	59.8	56.1	50.1
<b>Estigma y discriminación hacia personas de poblaciones clave</b>												
Un amigo homosexual puede vivir en mi casa	Acuerdo	30.6	43.3	54.1	58.1	47.0	51.3	52.5	50.3	48.6	49.7	42.3
Dios castiga con SIDA a las prostitutas y a los homosexuales por su forma de vivir	Desacuerdo	46.8	55.0	64.3	69.3	58.9	62.1	64.9	61.4	60.3	59.4	53.7
Las prostitutas con SIDA se lo buscaron por su mal comportamiento	Desacuerdo	37.9	41.5	46.7	52.3			47.8	47.0	44.9	46.0	36.6
Las mujeres con SIDA tienen derecho a quedar embarazadas	Acuerdo	23.1	19.9	26.1	30.0	25.5	23.0	28.2	26.7	21.1	21.3	21.1
Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans/travesti	Acuerdo	36.1	43.8	54.1	61.2	46.7	53.5	50.1	52.2	51.6	53.1	41.4

**ANEXO 3: CUADROS DE FRECUENCIAS TOTALES, POR REGION Y PAÍS.**

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
SEXO DEL ENTREVISTADO	Hombre	47.9	48.3	50.1	47.5	41.0	50.2	48.7	49.8
	Mujer	52.1	51.7	49.9	52.5	59.0	49.8	51.3	50.2
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
F02_1: RANGO DE EDAD	18-24	23.7	25.6	23.0	25.9	23.6	32.8	19.4	16.6
	25-29	12.6	13.9	14.5	13.9	10.9	13.9	10.2	11.4
	30-34	12.2	15.7	12.7	13.8	11.5	12.3	10.7	10.8
	35-39	9.9	10.4	10.2	9.5	12.1	8.6	10.2	8.9
	40-44	10.0	9.5	9.5	9.4	10.8	8.9	10.4	11.4
	45-49	7.7	7.6	6.6	7.9	6.4	6.7	9.6	9.3
	50-54	9.8	5.5	5.8	5.9	24.7	5.3	9.7	9.3
	55 y +	14.1	11.8	17.7	13.7	0.0	11.5	19.9	22.3
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
P04: EDUCACIÓN DEL ENTREVISTADO	Primaria Incompleta	16.8	17.1	23.2	19.9	22.9	16.1	11.3	7.2
	Primaria Completa	20.4	29.3	18.0	24.8	18.6	16.7	24.5	16.2
	Secundaria Incompleta	18.7	15.7	13.8	21.6	5.7	27.0	22.8	21.8
	Secundaria Completa	22.7	20.6	25.3	19.5	25.9	18.2	18.4	30.1
	Estudios Superiores	15.4	11.5	9.4	8.9	21.5	15.6	21.2	17.9
	Sin estudios	6.0	5.8	10.4	5.3	5.4	6.4	1.8	6.8
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
PA01: CUANTO HA ESCUCHADO SOBRE EL SIDA	Mucho	65.6	67.4	69.1	66.9	46.8	74.6	73.6	61.7
	Algo	17.9	14.8	12.0	17.6	28.5	14.9	16.9	18.8
	Poco	10.6	13.4	14.1	13.3	13.5	9.4	6.9	4.9
	Nada	3.4	3.9	4.0	1.4	10.9	0.3	1.4	2.3
	Ns/Nr	2.6	0.5	0.8	0.9	0.3	0.8	1.2	12.3
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_A: EL SIDA ES UN PROBLEMA SERIO	Totalmente en desacuerdo	1.2	4.2	0.4	0.4	1.5	0.9	2.0	0.8
	En desacuerdo	3.2	6.2	4.1	1.2	5.4	1.0	5.8	0.8
	De acuerdo	18.9	30.5	21.9	14.0	34.5	13.4	21.6	4.4
	Totalmente de acuerdo	75.2	56.4	71.3	84.2	56.1	84.6	70.1	91.2
	Ns/Nr	1.5	2.8	2.4	0.3	2.5	0.2	0.5	2.9
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_B: LA TELEVISION Y LA RADIO DEBEN OFRECER MAS INFORMACION SOBRE SIDA.	Totalmente en desacuerdo	0.7	3.5	0.2	0.0	0.6	0.2	1.5	0.4
	En desacuerdo	1.5	3.0	1.4	1.3	2.5	0.4	2.0	0.8
	De acuerdo	22.5	33.9	20.1	19.4	38.0	17.2	18.2	18.1
	Totalmente de acuerdo	74.2	56.8	75.8	79.2	58.1	82.0	78.1	77.7
	Ns/Nr	1.2	2.8	2.4	0.0	0.8	0.1	0.2	3.0
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
PA02_C: SE DEBE DAR EDUCACION EN SIDA A LOS JOVENES EN LOS COLEGIOS	Totalmente en desacuerdo	0.6	3.9	0.4	0.0	0.7	0.6	0.6	0.4
	En desacuerdo	1.4	2.3	2.8	1.5	1.4	0.9	0.6	1.0
	De acuerdo	20.4	33.3	23.2	14.0	38.0	14.6	14.4	14.5
	Totalmente de acuerdo	76.5	58.4	72.1	84.3	59.7	83.7	84.0	80.6
	Ns/Nr	1.0	2.1	1.6	0.1	0.2	0.2	0.4	3.4
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_D: EL GOBIERNO DEBE PROMOVER MAS CAMPANAS EDUCATIVAS	Totalmente en desacuerdo	0.5	4.2	0.2	0.2	0.7	0.3	0.3	0.4
	En desacuerdo	1.4	1.8	2.5	1.1	1.2	1.0	0.8	1.7
	De acuerdo	22.1	31.2	19.9	16.9	39.5	16.4	16.5	20.8
	Totalmente de acuerdo	74.8	61.0	75.0	81.6	58.3	82.0	81.9	74.2
	Ns/Nr	1.1	1.8	2.4	0.2	0.3	0.3	0.6	2.9
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_E: LAS PERSONAS PUEDEN PROTEGERSE CONTRA EL SIDA	Totalmente en desacuerdo	1.1	5.1	0.2	0.9	0.9	0.6	1.7	0.5
	En desacuerdo	2.7	3.2	3.7	1.5	5.2	0.8	2.0	3.2
	De acuerdo	22.8	32.3	21.2	19.1	37.3	17.4	16.2	22.7
	Totalmente de acuerdo	71.9	55.9	72.1	78.4	55.3	80.9	79.5	70.3
	Ns/Nr	1.5	3.5	2.8	0.1	1.2	0.3	0.5	3.3
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_F: LOS PRESERVATIVOS DEBERIAN ESTAR FACILMENTE DISPONIBLES PARA LAS PERSONAS QUE LOS QUIEREN UTILIZAR, INCLUYENDO LOS/AS ADOLESCENTES	Totalmente en desacuerdo	3.2	3.5	0.8	5.0	5.6	1.3	3.4	3.2
	En desacuerdo	6.4	5.1	13.1	4.6	7.3	1.8	4.7	7.6
	De acuerdo	21.7	33.9	15.8	18.4	32.0	18.5	16.5	25.1
	Totalmente de acuerdo	66.4	55.4	66.1	71.8	52.1	77.9	74.7	58.9
	Ns/Nr	2.2	2.1	4.2	0.1	3.1	0.5	0.7	5.1

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_G: EL DUENO DE UNA EMPRESA DEBERIA TENER EL DERECHO DE PEDIR UNA PRUEBA DEL SIDA COMO PRE-REQUISITO PARA DAR UN EMPLEO	Totalmente en desacuerdo	23.3	21.7	5.1	23.2	37.2	25.6	35.9	13.4
	En desacuerdo	16.5	17.6	22.9	14.9	17.4	14.2	14.2	15.0
	De acuerdo	16.0	21.0	9.8	11.9	24.1	13.8	15.7	19.2
	Totalmente de acuerdo	40.7	35.8	56.8	49.0	18.2	44.4	30.3	46.1
	Ns/Nr	3.6	3.9	5.5	0.9	3.2	2.0	4.0	6.3
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_H: LAS PERSONAS CON SIDA DEBEN TENER ACCESO A LUGARES PUBLICOS	Totalmente en desacuerdo	6.1	12.2	2.2	6.1	4.3	8.8	7.7	5.3
	En desacuerdo	9.7	9.2	23.5	7.1	5.2	6.4	5.3	11.1
	De acuerdo	23.3	29.8	9.6	21.2	38.5	21.5	18.0	29.2
	Totalmente de acuerdo	57.9	43.2	60.4	64.9	48.8	61.8	66.6	49.4
	Ns/Nr	3.0	5.5	4.3	0.7	3.2	1.6	2.3	5.0
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210
PA02_I: EL GOBIERNO ESTA ATENDIENDO ADECUADAMENTE EL PROBLEMA DEL SIDA	Totalmente en desacuerdo	11.9	26.3	5.4	13.3	11.8	5.3	20.7	9.8
	En desacuerdo	22.3	21.9	41.3	21.7	20.9	8.5	27.4	14.4
	De acuerdo	20.0	21.5	4.9	18.0	27.6	23.7	22.0	23.6
	Totalmente de acuerdo	36.7	18.7	36.0	45.0	26.5	55.9	17.5	45.0
	Ns/Nr	9.0	11.5	12.3	2.1	13.3	6.7	12.3	7.1
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
PA02_J: EL GOBIERNO ESTA OBLIGADO A BRINDAR MEDICAMENTOS A LAS PERSONAS CON SIDA	Totalmente en desacuerdo	2.7	10.2	1.5	1.6	3.5	0.6	2.4	4.3
	En desacuerdo	5.6	6.8	11.3	5.1	3.3	1.8	2.7	9.3
	De acuerdo	23.9	33.8	16.4	22.0	37.6	17.2	21.2	25.7
	Totalmente de acuerdo	67.8	49.1	70.9	71.4	55.5	80.4	73.8	60.7
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,528	411	1,166	1,231	1,173	1,199	1,194	1,154
PA02_K: DEBEN IMPLEMENTARSE PROGRAMAS DE PREVENCION DE SIDA CON HOMBRES QUE TIENEN RELACIONES SEXUALES CON OTROS HOMBRES	Totalmente en desacuerdo	5.0	10.6	3.5	3.9	2.6	3.5	5.4	9.7
	En desacuerdo	8.6	13.6	20.6	7.5	5.7	2.9	3.2	10.4
	De acuerdo	22.0	37.4	11.9	19.7	38.9	14.8	19.2	22.0
	Totalmente de acuerdo	64.5	38.4	63.9	68.9	52.8	78.9	72.2	57.9
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,459	404	1,133	1,228	1,170	1,195	1,191	1,138
PA02_L: DEBEN ORGANIZARSE PROGRAMAS DE PREVENCION DE SIDA CON PROSTITUTAS (TRABAJADORAS DEL SEXO).	Totalmente en desacuerdo	5.4	9.5	1.7	7.6	3.2	2.7	5.1	10.6
	En desacuerdo	8.9	11.0	12.8	14.1	5.0	2.9	2.6	15.4
	De acuerdo	20.8	32.4	16.9	11.8	38.3	17.7	18.6	18.4
	Totalmente de acuerdo	64.9	47.1	68.5	66.5	53.5	76.7	73.7	55.6
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,528	410	1,163	1,234	1,174	1,206	1,209	1,132
PA02_M: LOS NINOS Y NINAS CON SIDA DEBERIAN RECIBIR EDUCACION APARTE	Totalmente en desacuerdo	36.2	42.3	6.6	36.6	41.0	45.3	55.3	29.3
	En desacuerdo	24.6	22.6	40.4	25.5	24.4	14.6	15.0	29.0
	De acuerdo	10.9	15.2	6.7	9.4	19.0	10.8	8.9	9.3
	Totalmente de acuerdo	28.3	19.9	46.3	28.5	15.6	29.3	20.9	32.4
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,420	402	1,173	1,228	1,169	1,178	1,174	1,096

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
PA02_N: LAS MUJERES CON SIDA TIENEN DERECHO A QUEDAR EMBARAZADAS	Totalmente en desacuerdo	43.0	49.0	18.3	43.3	44.1	59.5	53.7	38.0
	En desacuerdo	30.6	25.9	56.6	37.7	24.3	16.0	20.1	28.3
	De acuerdo	12.3	14.8	4.3	10.5	22.1	9.2	12.6	15.3
	Totalmente de acuerdo	14.0	10.3	20.8	8.5	9.5	15.3	13.6	18.4
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,071	398	1,148	1,188	1,090	1,105	1,087	1,055
PA02_O: DIOS CASTIGA A LAS PROSTITUTAS Y A LOS HOMOSEXUALES (GAYS) CON VIH/SIDA POR SU FORMA DE VIVIR	Totalmente en desacuerdo	38.5	33.3	12.3	29.0	47.1	47.8	64.1	34.9
	En desacuerdo	28.4	39.0	45.0	35.5	28.5	14.4	12.9	29.1
	De acuerdo	11.6	17.5	6.5	13.1	14.7	11.5	8.1	13.5
	Totalmente de acuerdo	21.4	10.3	36.2	22.4	9.7	26.3	14.9	22.6
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	6,980	400	1,121	1,183	1,087	1,105	1,085	999
PA02_P: LAS PROSTITUTAS CON VIH/SIDA SE LO BUSCARON POR SU MAL COMPORTAMIENTO	Totalmente en desacuerdo	24.2	29.5	4.7	17.3	31.8	36.1	39.5	14.2
	En desacuerdo	25.0	38.1	32.1	30.6	26.8	14.7	18.3	21.9
	De acuerdo	18.4	22.2	6.6	18.7	21.2	19.6	17.2	26.6
	Totalmente de acuerdo	32.4	10.2	56.6	33.4	20.2	29.5	25.0	37.3
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,103	383	1,138	1,181	1,114	1,124	1,138	1,025
PA02_Q: UN AMIGO HOMOSEXUAL (GAY) PUEDE VIVIR EN MI CASA	Totalmente en desacuerdo	24.0	37.6	9.6	24.3	22.3	35.0	29.7	17.3
	En desacuerdo	23.3	23.1	48.7	23.7	18.3	10.9	12.1	27.0
	De acuerdo	20.0	26.3	4.4	22.3	29.7	17.1	18.4	26.4
	Totalmente de acuerdo	32.7	13.0	37.3	29.8	29.8	37.0	39.8	29.2
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,219	399	1,138	1,180	1,134	1,163	1,158	1,047

		REGIÓN	PAÍS						
			Belice	Guatemala	Honduras	El Salvador	Nicaragua	Costa Rica	Panamá
PA02_R: LAS PERSONAS TIENEN DERECHO DE AGREDIR A LAS PERSONAS TRAVESTIS POR SU FORMA DE SER.	Totalmente en desacuerdo	46.3	19.4	62.0	51.0	3.8	72.7	79.4	15.3
	En desacuerdo	18.4	14.9	10.3	31.9	8.6	14.8	15.9	29.7
	De acuerdo	17.0	39.5	23.2	6.7	35.4	6.1	1.6	22.8
	Totalmente de acuerdo	18.3	26.3	4.4	10.4	52.2	6.3	3.2	32.2
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,349	403	1,143	1,208	1,169	1,175	1,175	1,076
PA02_S: ME SIENTO COMODO TRABAJANDO A LA PAR DE UNA PERSONA TRAVESTI.	Totalmente en desacuerdo	21.4	22.5	8.8	30.6	14.3	29.5	24.7	18.4
	En desacuerdo	24.6	24.6	46.5	30.1	16.1	12.9	13.3	29.4
	De acuerdo	23.1	34.9	5.6	20.3	37.2	23.1	20.9	27.3
	Totalmente de acuerdo	30.9	18.0	39.1	19.0	32.4	34.5	41.0	24.9
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,184	395	1,124	1,182	1,143	1,137	1,151	1,052
PA02_T: TRAVESTIS TIENEN DERECHO A TENER DOCUMENTOS DE IDENTIDAD QUE LAS IDENTIFIQUEN COMO MUJERES.	Totalmente en desacuerdo	42.2	33.5	14.7	54.4	53.7	53.3	44.8	32.4
	En desacuerdo	29.5	33.5	50.6	31.1	25.3	12.2	18.6	38.7
	De acuerdo	11.6	21.8	5.1	5.3	13.4	14.6	15.3	12.8
	Totalmente de acuerdo	16.8	11.2	29.7	9.2	7.6	19.9	21.2	16.1
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,061	394	1,105	1,188	1,105	1,112	1,131	1,026
PA03: TIENE ALGUN FAMILIAR O AMIGO PORTADOR DE SIDA	Ns/Nr	3.1	0.0	2.1	5.8	1.7	1.7	2.2	5.8
	Si	11.6	16.6	6.0	11.3	18.8	5.9	12.9	13.2
	No	85.3	83.4	91.9	82.9	79.5	92.4	84.9	81.0
Total	TOTAL	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	BASE	7,731	433	1,215	1,238	1,200	1,217	1,218	1,210

