



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMERICA

PASCA
Programa para fortalecer la
respuesta centroamericana al VIH



Estigma y Discriminación asociados al VIH

Encuesta de opinión pública

Guatemala, 2013



Guatemala, febrero 2014

CONTENIDOS

| | Pag. |
|--|------|
| 1. Introducción | 1 |
| 2. Metodología | 3 |
| 3. Resultados 2013 | 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. Conclusiones | 15 |
| Bibliografía | 17 |
| ANEXOS | 20 |
| Anexo 1 – Cuestionario de la encuesta 2013 | 18 |
| Anexo 2 – Cuadros de frecuencias totales | 20 |

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 Guatemala, 2013

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.¹ 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.

¹ 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.²

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 y noviembre de 2013 se aplicó este estudio por sexta vez en Guatemala.

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.³

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

³ 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. En Guatemala, se ha aplicado este estudio en cada una de las mediciones, en los años 1997, 2003, 2006, 2009, 2011 y 2013.

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.

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*).

El levantamiento de información se realiza en de dos a tres semanas de trabajo intensivo y en forma simultánea en los diferentes países.⁴ La metodología consiste en la aplicación personal de una boleta de encuesta de opinión estructurada a una muestra de alrededor de 1600 adultos/as residentes en Guatemala 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 $\pm 2.4\%$ en el nivel de confianza del 95%, e incluye todo el territorio del país. Las características socio-demográficas de la población encuestada en 2013 pueden consultarse en el Cuadro No.1 a continuación.

⁴ 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. – concurra con la recolección de información.

Cuadro No.1: Características socio-demográficas de la muestra.
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH. Guatemala 2013

| Característica | Guatemala n=1690 |
|--------------------|---------------------|
| SEXO | |
| Masculino | 50 |
| Femenino | 50 |
| EDUCACIÓN | |
| Primaria / Ninguna | 40 |
| Secundaria | 38 |
| Superior | 21 |
| EDAD | |
| 18 a 24 años | 26 |
| 25 a 29 años | 15 |
| 30 a 39 años | 25 |
| 40 a 54 años | 21 |
| 55 y más | 13 |

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 sondean 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. A partir de 2011, se agregaron además tres ítems más, relacionados con estigma y discriminación hacia población trans.

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. 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 2013, con sus respectivas escalas de respuesta y la clasificación de los mismos de acuerdo a las dimensiones que sondean, aparecen en el Cuadro No.2 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.

Cuadro No.2: Contenidos del cuestionario de encuesta, escala de respuesta y clasificación de ítems por dimensión en estudio.
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH. Guatemala, 2013

| # | 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 | Características sociodemográficas |
| 03 | Educación de la persona entrevistada | 5 40-44 6 45-49 7 50-54 8 55 y + | Características sociodemográficas |
| A | ¿Cuánto ha escuchado sobre el SIDA? | 1 Primaria Incompleta 2 Primaria Completa 3 Secundaria Incompleta 4 Secundaria Completa 5 Estudios Superiores 0 Sin estudios | Percepción de la epidemia |
| “A nivel general, ¿qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones...?” | | | |
| 1 | El SIDA es un problema serio en (nombre del país) | 1 Nada 2 Poco 3 Algo | Percepción de la epidemia |
| 2 | La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre SIDA | 4 Mucho NS/NR | Percepción de la epidemia |
| 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 |
| 5 | Las personas pueden protegerse contra el SIDA | 1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 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 3 De acuerdo 4 Totalmente de acuerdo NS/NR | Medidas y programas de prevención |

| # | ITEM | ESCALA (a) | DIMENSIÓN EN ESTUDIO |
|----|--|---|---|
| 7 | El dueño de una empresa debería tener el derecho de pedir una prueba del SIDA como pre-requisito para dar un empleo | 4 Totalmente en desacuerdo 3 En desacuerdo 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 3 De acuerdo 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 3 De acuerdo 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 3 De acuerdo 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 3 De acuerdo 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 3 De acuerdo 4 Totalmente de acuerdo NS/NR | Medidas y programas de prevención |
| 13 | Los niños y niñas con SIDA deberían recibir educación aparte | 4 Totalmente en desacuerdo 3 En desacuerdo 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 3 De acuerdo 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 | 4 Totalmente en desacuerdo 3 En desacuerdo 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 | 4 Totalmente en desacuerdo 3 En desacuerdo 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 3 De acuerdo 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) | 4 Totalmente en desacuerdo 3 En desacuerdo 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) | 1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 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) | 1 Totalmente en desacuerdo 2 En desacuerdo 3 De acuerdo 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 2013

3.1 Situación de la epidemia

Tres de las preguntas del cuestionario sondan la opinión de las personas entrevistadas sobre la situación de la epidemia del VIH. La Gráfica No.1 muestra que un alto porcentaje de la población expresa tener algún nivel de conocimiento sobre el VIH.

Tanto en 2011 como en 2013, ocho de cada diez personas entrevistadas en Guatemala afirmaron haber escuchado “Algo” o “Mucho” acerca del sida (véase Cuadro No.3). Cabe señalar que esta afirmación no permite saber el tipo de conocimientos adquiridos, su fuente, o si la información recibida es correcta.

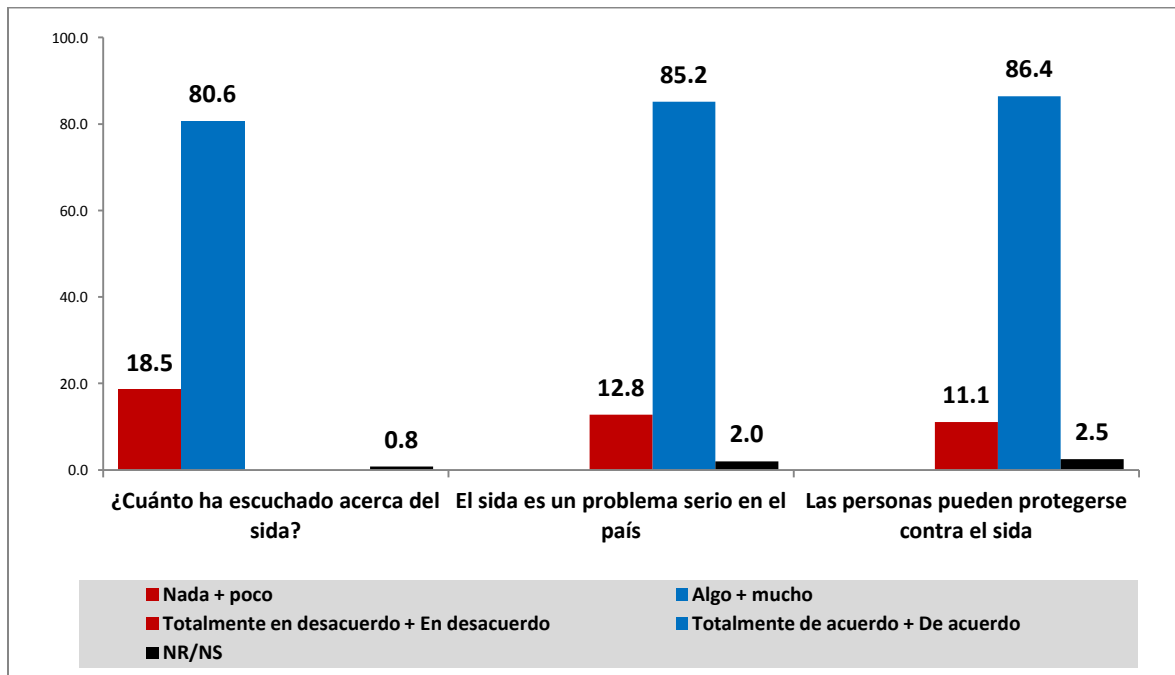
Por otra parte, en 2013 más del 85% de las personas entrevistadas considera que la epidemia de VIH/sida es un problema serio en el país, pero que las personas pueden protegerse contra el sida (Gráfica No.1). Estos altos porcentajes, sin embargo, han descendido significativamente desde la medición del 2011, cuando el 93% manifestó estas mismas opiniones (Cuadro No.3).

Cuadro No.3: Opiniones acerca de la situación de la epidemia de VIH

Porcentaje de respuestas favorables, Guatemala 2011 y 2013

| | 2011 (%) | 2013 (%) | Diferencia |
|---|----------|----------|------------|
| Ha escuchado acerca del sida (<i>Algo + Mucho</i>) | 81.1 | 80.6 | -0.5 |
| El sida es un problema serio en el país (<i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i>) | 93.1 | 85.2 | -7.9 |
| Las personas pueden protegerse contra el sida (<i>Totalmente de acuerdo + De acuerdo</i>) | 93.2 | 86.4 | -6.8 |

Gráfica No.1: Opiniones sobre la epidemia de VIH. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Guatemala 2013



3.2 Rol gubernamental en la respuesta al VIH

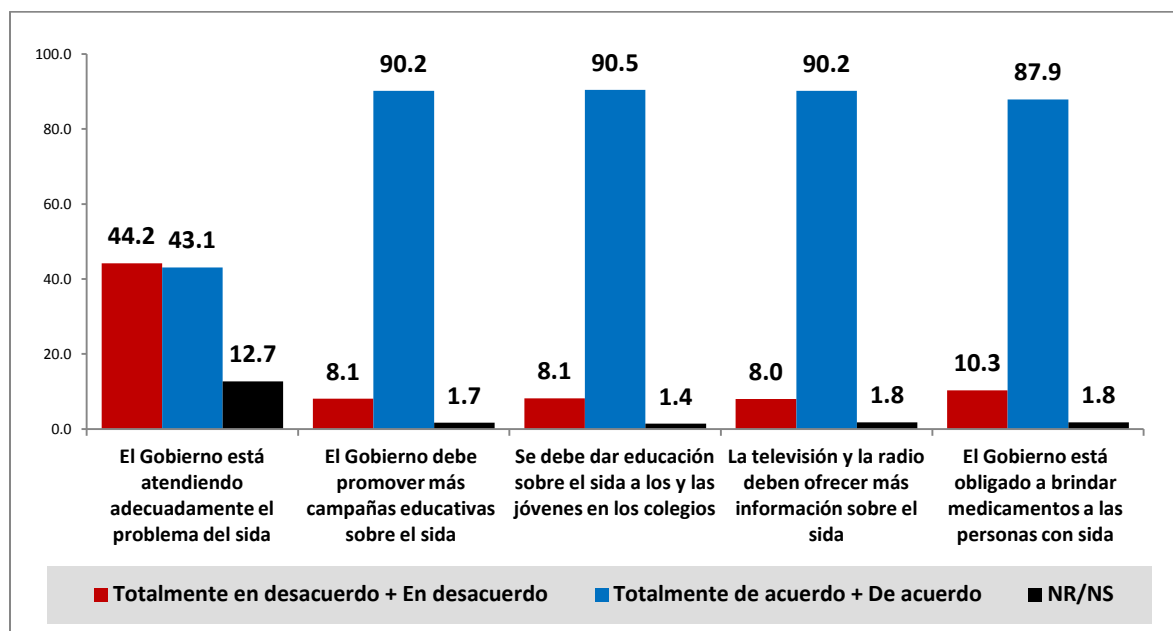
Al igual que en 2011, en 2013 sólo cuatro de cada diez personas participantes en el estudio considera que el gobierno está atendiendo el problema del sida en forma adecuada (véase Cuadro No.4). En 2013 ha aumentado significativamente el porcentaje de personas que opinan que el gobierno tiene la responsabilidad de brindar medicamentos a las personas que viven con VIH. El 88% de los/las entrevistados/as manifiesta esta opinión en 2013.

Las opiniones de la población son mayoritariamente favorables a la difusión de conocimientos sobre VIH. En 2013, nueve de cada diez personas consultadas están a favor de que se brinde educación e información sobre el VIH a la población, reconocen la importancia de la formación en temas de VIH y sida de las personas jóvenes en el sistema escolar, y asignan un papel al gobierno como divulgador de información (Gráfica No.2). En estas opiniones, aunque siguen siendo en su gran mayoría favorables, ha habido un descenso significativo de por lo menos cinco puntos porcentuales desde 2011 Cuadro No.4).

Cuadro No.4: Opiniones acerca del rol gubernamental en la respuesta a la epidemia de VIH.
Porcentaje de respuestas favorables, Guatemala 2011 y 2013

| | 2011 (%) | 2013 (%) | Diferencia |
|--|----------|----------|------------|
| El Gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 40.9 | 43.1 | 2.2 |
| El Gobierno debe promover más campañas educativas sobre el sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 94.9 | 90.2 | -4.7 |
| Se debe dar educación sobre el sida a los y las jóvenes en los colegios (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 95.3 | 90.5 | -4.8 |
| La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre el sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 95.9 | 90.2 | -5.7 |
| El Gobierno está obligado a brindar medicamentos a las personas con sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 83.4 | 87.9 | 4.5 |

Gráfica No.2: Opiniones acerca del rol gubernamental en la respuesta a la epidemia de VIH.
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Guatemala 2013



3.3 Medidas y programas de prevención

De siete a ocho de cada diez 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 de este grupo de preguntas en 2013 corresponde al 82% de personas que opinó que deben existir programas orientados específicamente a trabajadoras sexuales (TS). El 71% está asimismo a favor de que existan programas de tal tipo para hombres que tienen sexo con hombres (Gráfica No.3). Estas opiniones no han variado desde 2011 (véase Cuadro No.5).

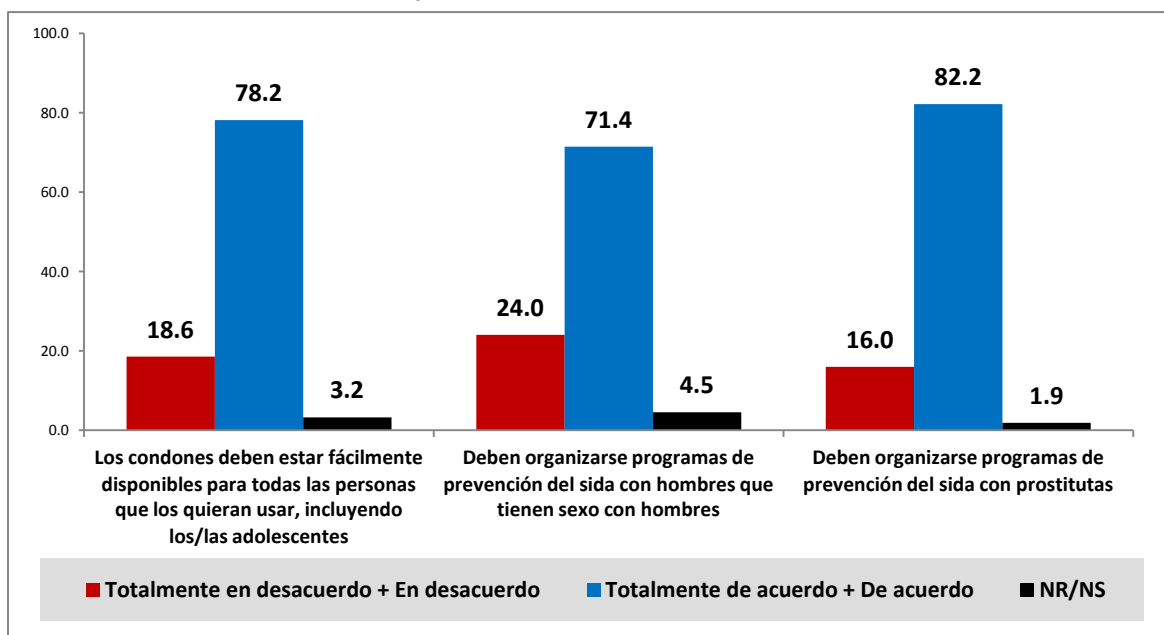
Por otra parte, hubo un descenso en el porcentaje de población que muestra una disposición favorable hacia la fácil disponibilidad de condones para toda la población, incluyendo adolescentes, en el caso de que deseen usarlos.

Cuadro No.5: Opiniones acerca de programas y medidas de prevención del VIH.

Porcentaje de respuestas favorables, Guatemala 2011 y 2013

| | 2011 (%) | 2013 (%) | Diferencia |
|--|----------|----------|------------|
| Los condones deben estar fácilmente disponibles para todas las personas que los quieran usar, incluyendo adolescentes (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 81.9 | 78.2 | -3.7 |
| Deben organizarse programas de prevención del sida con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 70.2 | 71.4 | 1.2 |
| Deben organizarse programas de prevención del sida con prostitutas (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 81.6 | 82.2 | 0.6 |

Gráfica No.3: Opiniones sobre programas y medidas de prevención del VIH. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Guatemala, 2013



3.4 Estigma y discriminación hacia personas con VIH en contextos específicos

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

Siete de cada diez personas encuestadas opinaron que las personas que viven con VIH (PVV) deben tener acceso a lugares públicos (véase Gráfica No.4). Esta opinión indica el reconocimiento de un derecho ciudadano básico para las PVV y se ha mantenido sin variaciones significativas en las dos últimas mediciones.

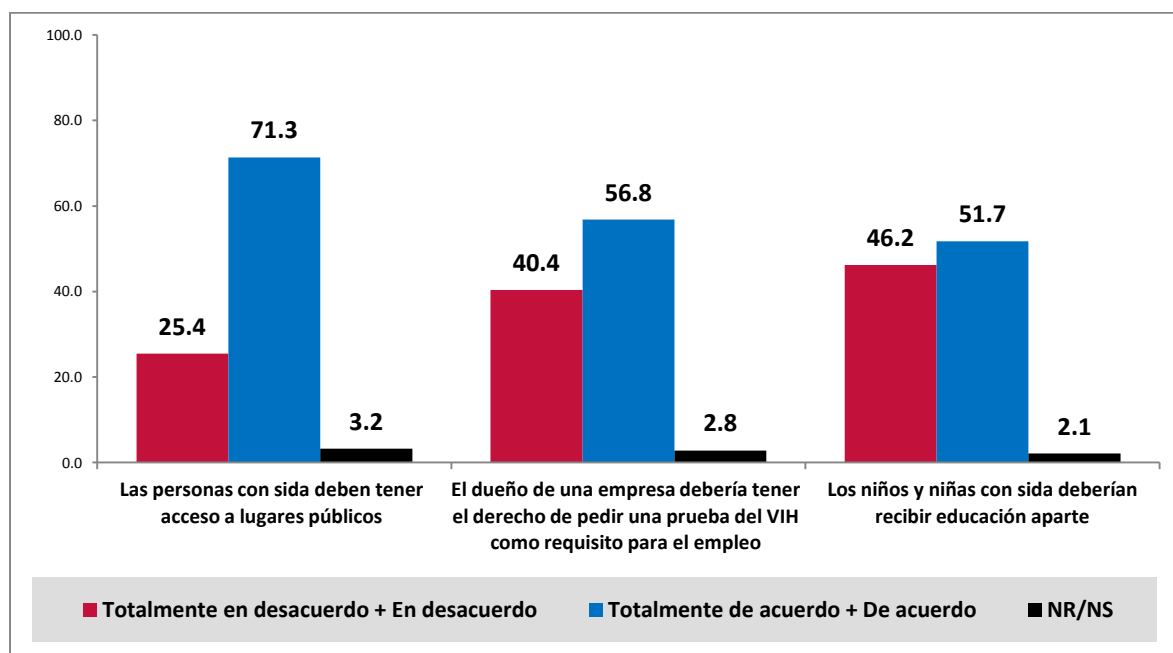
Un cambio muy importante fue el que se registró en 2013 en relación al porcentaje de personas que ses muestran contrarias a la idea de que el dueño de una empresa deba tener derecho de solicitar una prueba de VIH como requisito para la contratación. Esta proporción aumentó significativamente entre 2011 y 2013, del 28% al 40% (véase Cuadro No.6), pero aún debe señalarse que más de la mitad de la población (Gráfica No.4) encuentra aceptable que el empleador pida una prueba que no ha sido solicitada en forma voluntaria por el postulante a un empleo.

En lo que respecta al medio educativo, cuatro de cada diez personas se oponen a que los niños y niñas con VIH reciban educación aparte del resto de la población escolar. El 52% prefiere que los niños y niñas seropositivos al VIH reciban educación segregados de la población escolar general (Gráfica No.4)

Cuadro No.6: Opiniones sobre PVV en contextos específicos
Porcentaje de respuestas que **NO** muestran estigma y discriminación, Guatemala 2011 y 2013

| | 2011 (%) | 2013 (%) | Diferencia |
|--|----------|----------|------------|
| Las personas con sida deben tener acceso a lugares públicos (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 70.0 | 71.3 | 1.3 |
| 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) | 27.9 | 40.4 | 12.5 |
| Los niños y niñas con sida deberían recibir educación aparte (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo) | 45.3 | 46.2 | 0.9 |

Gráfica No 4: Opiniones sobre PVV en contextos específicos.
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Guatemala 2013



El consolidado de las respuestas correspondientes a estas tres preguntas en 2013 indica que en Guatemala las respuestas que muestran actitudes discriminatorias hacia personas que viven con VIH en los tres contextos sondeados, sea abiertamente o con reservas, es del 44% del total. En contraste, el 54% de las respuestas muestran actitudes no discriminatorias, que reconocen plena o parcialmente derechos ciudadanos básicos de las personas que viven con VIH (Cuadro No.7). Esta situación muestra un aumento de las respuestas no discriminatorias en relación a la medición del año 2011.

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.

Cuadro No 7: 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, Guatemala 2011 y 2013

| Porcentaje de respuestas y actitudes que expresan | | | | | |
|---|--------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|-------|
| AÑO | No discrimi- natorias | No discrimi- natorias con reservas | Discriminatorias con reservas | Abiertamente discriminatorias | NR/NS |
| 2011 | 24% | 24% | 13% | 35% | 4% |
| | 48% | | 48% | | |
| 2013 | 32% | 22% | 19% | 25% | 2% |
| | 54% | | 44% | | |

3.5 Estigma y discriminación hacia personas de poblaciones clave

El cuestionario contiene siete preguntas que registran 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: Hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales, personas trans, y mujeres embarazadas. Entre 2011 y 2013 se han dado en Guatemala importantes cambios que apuntan a una reducción de las opiniones discriminatorias hacia la mayoría de estas poblaciones, así como una mayor apertura hacia actitudes inclusivas.

Para el 46% de las personas entrevistadas en 2013, compartir la vivienda personal con un amigo homosexual no representa un problema. Esta proporción ha aumentado significativamente desde 2011, año en el que la encuesta registró tal disposición favorable entre el 39% de las personas entrevistadas (véase Cuadro No.8). Sin embargo, casi la mitad de la población (Gráfica No.5) no compartiría en la actualidad su espacio vital con un amigo homosexual.

Los resultados muestran además que en 2013 ha variado significativamente la opinión de la población encuestada sobre el VIH/sida como un castigo a conductas sancionadas socialmente. En 2013 los resultados muestran que casi 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 y esta proporción es mayor que en 2011, cuando alcanzó al 52%. También aumentado la proporción de la población que rechaza la idea de que las trabajadoras sexuales seropositivas al VIH merecen tal condición debido a su conducta impropia, de tres personas de cada diez en 2011, a cuatro de cada diez en 2013.

El tema de la maternidad de las mujeres con VIH es el que despierta más oposición entre la población, tendencia que se ha detectado en prácticamente todas las mediciones realizadas desde 1997. Solamente dos de cada diez personas de la población se muestra de acuerdo en 2013 con el derecho de las mujeres con VIH a quedar embarazadas y siete de cada diez personas se opone a esta idea (Gráfica No.5).

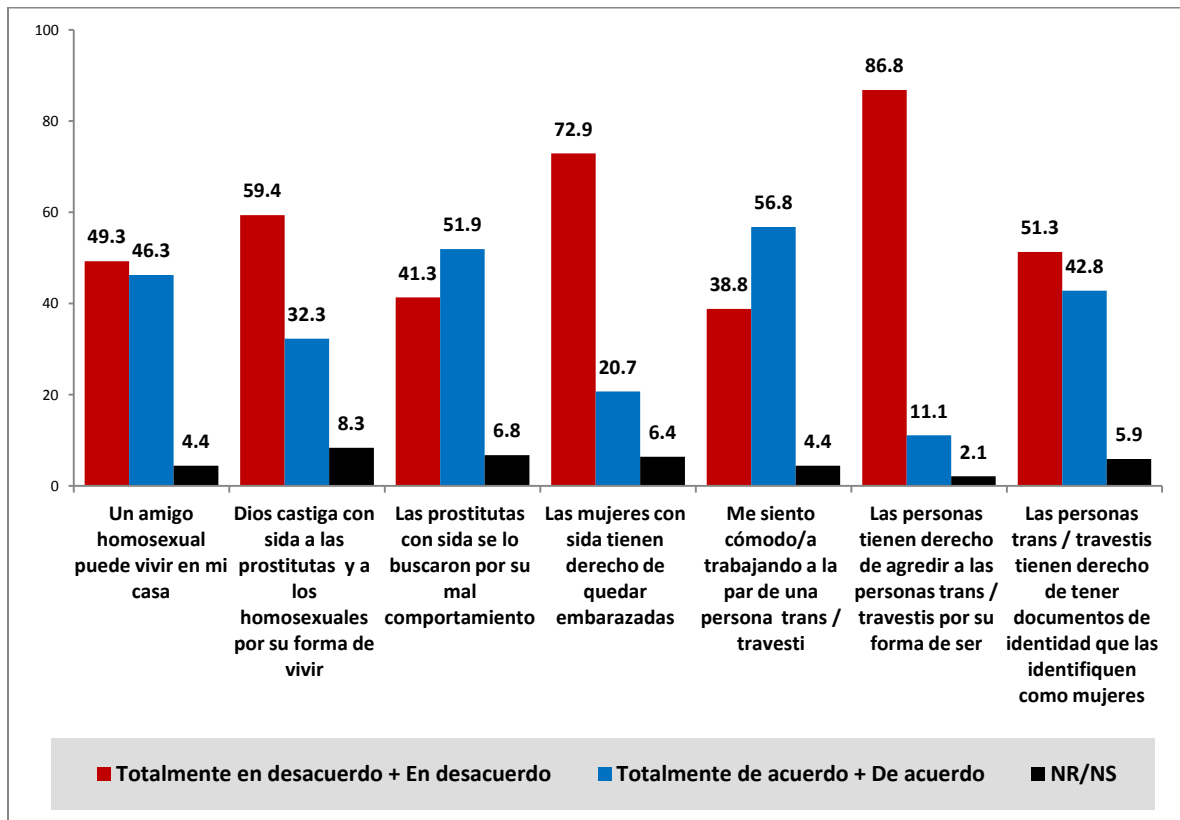
Los tres ítems restantes del cuestionario se incluyeron por primera vez en la medición 2011 y se refieren a la población trans. En los temas que conciernen a esta población en riesgo se han dado los cambios más notorios y significativos en la opinión poblacional. En 2013, el 57% de la población afirma que no tiene inconveniente en trabajar con una persona trans (Cuadro No.8) y esta proporción aumentó significativamente desde 2011,

Cuadro No.8: Opiniones sobre personas de poblaciones clave.
Porcentaje de respuestas que **NO** muestran estigma y discriminación, Guatemala 2011 y 2013

| | 2011 (%) | 2013 (%) | Diferencia |
|--|----------|----------|------------|
| Un amigo homosexual puede vivir en mi casa (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 38.6 | 46.3 | 7.7 |
| Dios castiga con sida a las prostitutas y a los homosexuales por su forma de vivir (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo) | 52.5 | 59.4 | 6.9 |
| Las prostitutas con sida se lo buscaron por su mal comportamiento (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo) | 34.3 | 41.3 | 7.0 |
| Las mujeres con sida tienen derecho de quedar embarazadas (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 23.8 | 20.7 | -3.1 |
| Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans / travesti (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 41.1 | 56.8 | 15.7 |
| Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans / travestis por su forma de ser (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo) | 67.3 | 86.8 | 19.5 |
| Las personas trans / travestis tienen derecho de tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres (Totalmente de acuerdo + De acuerdo) | 31.0 | 42.8 | 11.8 |

cuando la sostuvo el 41% de las personas. El cambio más notable, de 67% a 87%, se dio en la proporción de personas que opina que las personas no tienen derecho de agredir a las personas trans por la forma en que se muestran o se las percibe. Asimismo, cuatro de cada diez personas en 2013 están de acuerdo con que las mujeres trans tengan el derecho de identificarse a sí mismas como mujeres en un documento legal. En 2011, manifestaron esta opinión tres de cada diez personas.

Gráfica No 5: Opiniones sobre poblaciones clave.
Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Guatemala 2013



El consolidado de las respuestas que muestran las opiniones de la población del país sobre poblaciones clave refleja estos cambios positivos. En 2013, el 44% de las respuestas muestra actitudes discriminatorias abiertas o con reservas (Cuadro No.9), en tanto que en 2011 era de este tipo el 51% de las respuestas. De manera opuesta, en 2013 el 51% de las respuestas muestra opiniones no discriminatorias, mientras que en 2011 manifestaba estas opiniones el 41%. Los cambios registrados en la opinión de la población de Guatemala sugieren un mayor alejamiento de las valoraciones societarias que estigmatizan las conductas reales o supuestas de poblaciones en más alto riesgo al VIH, como hombres que tienen sexo con hombres, mujeres trans y trabajadoras sexuales. Los cambios más notables desde 2011 apuntan a una menor estigmatización y una disposición menos agresiva y más incluyente hacia las mujeres trans.

Cabe señalar que la distribución de las respuestas – tanto las no discriminatorias como las discriminatorias - indica que la población guarda algunas reservas sobre los temas sondeados, tanto para manifestar su apoyo definitivo a las poblaciones en riesgo como para manifestar abiertamente actitudes discriminatorias.

Cuadro No 9: Resumen. Porcentaje de respuestas discriminatorias y no discriminatorias hacia poblaciones clave, por país y región.
 Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Guatemala 2011 y 2013

| AÑOS | Porcentaje de respuestas y actitudes que expresan | | | | |
|------|---|--|----------------------------------|----------------------------------|-------|
| | No discrimi- natorias | No discrimi- natorias con reservas | Discriminatorias con reservas | Abiertamente discriminatorias | NR/NS |
| 2011 | 27% | 14% | 31% | 20% | 8% |
| | 41% | | 51% | | |
| 2013 | 18% | 33% | 30% | 14% | 5% |
| | 51% | | 44% | | |

4. CONCLUSIONES

- a. En 2013 la población de Guatemala manifiesta, en su mayoría, haber escuchado sobre el tema del VIH/sida, está consciente de la gravedad de la epidemia en el 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 en los colegios y la información sobre VIH tienen el apoyo de una amplia mayoría poblacional y se las considera un rol del gobierno. En general es posible afirmar que en Guatemala nueve de cada diez personas se muestra anuente a recibir información de fuente pública – sea por medios masivos o en el sistema escolar - sobre temas de VIH y sida.
- c. Existe en 2013 la percepción de que el gobierno no está haciendo lo suficiente para abordar la epidemia en forma adecuada y esta opinión no ha variado desde 2011. Más personas consideran en 2013 que es responsabilidad del gobierno proporcionar medicamentos a las personas que viven con VIH.
- d. De siete a ocho personas de cada diez en Guatemala manifiestan acuerdo con la realización de acciones de prevención, como los programas preventivos dirigidos a hombres que tienen sexo con hombres y trabajadoras sexuales, así como al fácil acceso y disponibilidad de los condones.
- e. En las preguntas que sondan la percepción y actitudes de la población general hacia la situación y derechos de las personas de poblaciones clave en VIH, así como las opiniones sobre la convivencia con las mismas, las respuestas de la población de Guatemala en 2013 en general tienden a mostrar menos actitudes estigmatizantes y discriminatorias que en 2011. Ha habido cambios favorables en la opinión que se refieren a las actitudes y conductas a observar en relación a las personas con VIH o las poblaciones en más alto riesgo al VIH, en particular a las personas trans. Sin embargo, cuatro de cada diez respuestas expresan aún opiniones que, en forma abierta o encubierta, pueden llevar a la discriminación de estas poblaciones.
- f. 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.
- g. 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 en VIH 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 más desfavorable (el VIH como castigo divino, 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.

- 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 e internacionales, 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

Estigma y Discriminación asociados al VIH. Encuesta de opinión pública. Centroamérica, 2011. USAID/PASCA, 2012.

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/PASCA, 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 2013
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. - MOSTRAR TARJETA | | | | | | | |
| | | 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: CUADROS DE FRECUENCIAS TOTALES, GUATEMALA 2013

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|--|-----------------------|--------------|--------------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| Sexo del entrevistado | Masculino | 50.1 | 48.6 | 50.7 | 50.4 | 100.0 | .0 | 49.3 | 48.6 | 52.3 | 47.3 | 49.1 | 57.3 |
| | Femenino | 49.9 | 51.4 | 49.3 | 49.6 | .0 | 100.0 | 50.7 | 51.4 | 47.7 | 52.7 | 50.9 | 42.7 |
| Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| ANOTE EL RANGO DE LA EDAD | 18-24 | 26.1 | 25.0 | 23.2 | 27.3 | 25.0 | 27.1 | 62.9 | .0 | .0 | 12.6 | 37.9 | 30.4 |
| | 25-29 | 15.4 | 13.7 | 17.4 | 15.2 | 15.8 | 15.0 | 37.1 | .0 | .0 | 10.5 | 18.6 | 19.0 |
| | 30-39 | 24.9 | 26.3 | 24.1 | 24.8 | 24.2 | 25.7 | .0 | 100.0 | .0 | 26.2 | 22.5 | 26.9 |
| | 40-54 | 21.1 | 21.9 | 20.9 | 20.9 | 22.1 | 20.1 | .0 | .0 | 62.6 | 27.9 | 15.8 | 17.5 |
| | 55y+ | 12.6 | 13.1 | 14.5 | 11.8 | 13.0 | 12.1 | .0 | .0 | 37.4 | 22.8 | 5.3 | 6.3 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| P2: : Y ¿cuál es el último año de educación que usted ganó o aprobó? | Primaria incompleta | 13.9 | 12.3 | 11.0 | 15.4 | 12.1 | 15.8 | 6.3 | 13.6 | 23.6 | 34.4 | .0 | .0 |
| | Primaria completa | 21.3 | 19.1 | 21.2 | 22.0 | 22.0 | 20.6 | 15.6 | 24.7 | 25.8 | 52.6 | .0 | .0 |
| | Secundaria incompleta | 13.0 | 16.5 | 14.8 | 11.3 | 12.9 | 13.0 | 16.6 | 12.0 | 9.2 | .0 | 33.9 | .0 |
| | Secundaria completa | 25.3 | 27.5 | 23.8 | 25.1 | 24.6 | 26.0 | 35.4 | 22.5 | 14.9 | .0 | 66.1 | .0 |
| | Estudios superiores | 21.3 | 20.6 | 24.9 | 20.3 | 24.3 | 18.2 | 25.3 | 22.9 | 15.0 | .0 | .0 | 100.0 |
| | Sin educación | 5.3 | 4.0 | 4.3 | 6.0 | 4.2 | 6.4 | .7 | 4.4 | 11.6 | 13.0 | .0 | .0 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | | |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP | |
| REGIONALIZACION | Región Metropolitana | 18.3 | 100.0 | .0 | .0 | 17.7 | 18.8 | 17.1 | 19.3 | 19.0 | 15.9 | 21.1 | 17.7 | |
| | Región II o Norte | 12.2 | .0 | 11.6 | 16.0 | 12.4 | 12.0 | 12.4 | 10.2 | 13.4 | 9.3 | 14.1 | 14.2 | |
| | Región III o Nororiental: | 16.4 | .0 | 16.5 | 21.2 | 15.4 | 17.3 | 16.4 | 16.4 | 16.3 | 20.2 | 14.6 | 12.4 | |
| | Región IV o Suroriental | 8.7 | .0 | 9.0 | 11.1 | 10.1 | 7.3 | 9.8 | 9.4 | 6.8 | 7.6 | 8.7 | 10.8 | |
| | Región V o Central | 8.0 | .0 | 31.3 | 2.7 | 8.1 | 7.8 | 8.2 | 8.4 | 7.4 | 9.6 | 7.0 | 6.8 | |
| | Región VI o Sur Occidente | 18.9 | .0 | 21.4 | 23.7 | 18.3 | 19.5 | 20.5 | 15.0 | 19.9 | 16.0 | 19.6 | 23.3 | |
| | Región VII o Noroccidente | 17.6 | .0 | 10.1 | 25.3 | 17.9 | 17.2 | 15.6 | 21.4 | 17.2 | 21.5 | 15.0 | 14.7 | |
| Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 | |
| REGION | METRO | 18.3 | 100.0 | .0 | .0 | 17.7 | 18.8 | 17.1 | 19.3 | 19.0 | 15.9 | 21.1 | 17.7 | |
| | OT/C | 20.3 | .0 | 100.0 | .0 | 20.5 | 20.0 | 19.9 | 19.6 | 21.3 | 18.3 | 20.4 | 23.8 | |
| | RESTO | 61.4 | .0 | .0 | 100.0 | 61.7 | 61.1 | 63.1 | 61.1 | 59.6 | 65.7 | 58.5 | 58.5 | |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | |
| | | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PASO1: ¿Cuánto ha escuchado sobre el SIDA? | NS/NR | .8 | 1.0 | .9 | .8 | .5 | 1.1 | .9 | .0 | 1.4 | 1.3 | .8 | .0 | |
| | Nada | 6.3 | 3.8 | 7.2 | 6.8 | 7.0 | 5.7 | 6.2 | 4.9 | 7.5 | 9.0 | 4.7 | 4.1 | |
| | Poco | 12.2 | 14.3 | 12.2 | 11.6 | 13.9 | 10.5 | 12.8 | 14.1 | 10.1 | 12.0 | 12.7 | 11.7 | |
| | Algo | 10.1 | 8.6 | 9.9 | 10.7 | 11.2 | 9.1 | 9.4 | 10.0 | 11.1 | 10.3 | 10.0 | 10.0 | |
| | Mucho | 70.5 | 72.3 | 69.9 | 70.2 | 67.4 | 73.6 | 70.8 | 70.9 | 69.8 | 67.4 | 71.8 | 74.2 | |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|--|--------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02: (A: El SIDA es un problema serio Guatemala) | No opina | 2.0 | 1.7 | 1.7 | 2.2 | 1.9 | 2.2 | 2.1 | .6 | 3.0 | 4.0 | .5 | 1.0 |
| | Totalmente en desacuerdo | 5.6 | 3.8 | 8.7 | 5.2 | 6.0 | 5.3 | 5.0 | 6.6 | 5.8 | 6.5 | 5.1 | 5.1 |
| | En Desacuerdo | 7.2 | 7.9 | 7.2 | 6.9 | 6.4 | 7.9 | 7.6 | 8.0 | 6.0 | 7.8 | 6.7 | 6.7 |
| | De acuerdo | 19.8 | 18.9 | 17.1 | 20.9 | 21.9 | 17.6 | 23.5 | 18.1 | 16.4 | 18.1 | 19.6 | 23.3 |
| | Muy de acuerdo | 65.4 | 67.7 | 65.2 | 64.8 | 63.9 | 67.0 | 61.8 | 66.8 | 68.9 | 63.7 | 68.2 | 63.9 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02: (B: La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre SIDA.) | No opina | 1.8 | 1.0 | 1.2 | 2.2 | 1.8 | 1.7 | .9 | 1.5 | 3.0 | 3.5 | .4 | .9 |
| | Totalmente en desacuerdo | 3.4 | 1.7 | 4.3 | 3.6 | 3.6 | 3.2 | 3.6 | 3.0 | 3.5 | 4.5 | 2.6 | 2.7 |
| | En Desacuerdo | 4.6 | 5.8 | 3.8 | 4.6 | 4.5 | 4.7 | 5.2 | 4.4 | 4.1 | 5.4 | 4.0 | 4.3 |
| | De acuerdo | 17.1 | 13.7 | 15.1 | 18.8 | 17.1 | 17.2 | 16.7 | 19.2 | 16.1 | 17.5 | 15.8 | 18.9 |
| | Muy de acuerdo | 73.1 | 77.8 | 75.7 | 70.8 | 73.0 | 73.1 | 73.6 | 71.9 | 73.4 | 69.1 | 77.2 | 73.2 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02: (C: Se debe dar educación en SIDA a los jóvenes en los colegios) | No opina | 1.4 | 1.1 | .9 | 1.7 | 1.7 | 1.2 | 1.2 | .9 | 2.2 | 2.6 | .3 | 1.3 |
| | Totalmente en desacuerdo | 3.2 | 1.8 | 2.9 | 3.8 | 3.9 | 2.5 | 3.3 | 3.7 | 2.7 | 3.1 | 3.7 | 2.7 |
| | En Desacuerdo | 4.9 | 3.2 | 3.5 | 5.8 | 3.8 | 5.9 | 4.3 | 6.6 | 4.3 | 7.3 | 3.6 | 2.4 |
| | De acuerdo | 15.1 | 12.6 | 13.3 | 16.5 | 14.5 | 15.8 | 14.6 | 14.5 | 16.3 | 16.9 | 12.8 | 16.0 |
| | Muy de acuerdo | 75.3 | 81.2 | 79.4 | 72.2 | 76.0 | 74.6 | 76.6 | 74.3 | 74.5 | 70.1 | 79.6 | 77.6 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|--|--------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02: (D: El gobierno debe promover más campañas educativas) | No opina | 1.7 | 1.1 | 1.7 | 1.9 | 1.8 | 1.6 | 1.4 | .6 | 2.9 | 2.5 | 1.2 | 1.1 |
| | Totalmente en desacuerdo | 4.2 | 3.2 | 2.9 | 4.9 | 3.3 | 5.0 | 4.2 | 3.8 | 4.4 | 5.3 | 3.1 | 4.0 |
| | En Desacuerdo | 3.9 | 4.0 | 3.8 | 3.9 | 4.1 | 3.7 | 4.3 | 3.9 | 3.4 | 4.2 | 4.3 | 2.6 |
| | De acuerdo | 16.6 | 13.8 | 14.8 | 18.1 | 16.1 | 17.1 | 17.0 | 15.1 | 17.3 | 17.5 | 15.3 | 17.3 |
| | Muy de acuerdo | 73.6 | 77.8 | 76.8 | 71.3 | 74.6 | 72.5 | 73.2 | 76.5 | 71.9 | 70.5 | 76.0 | 75.0 |
| Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02: (E: Las personas pueden protegerse contra el SIDA) | No opina | 2.5 | 1.4 | 2.3 | 2.8 | 2.4 | 2.5 | .9 | 3.9 | 3.4 | 4.9 | 1.1 | .3 |
| | Totalmente en desacuerdo | 4.7 | 3.4 | 3.5 | 5.5 | 4.6 | 4.8 | 4.8 | 6.0 | 3.7 | 6.3 | 4.0 | 2.8 |
| | En Desacuerdo | 6.4 | 5.8 | 6.4 | 6.6 | 6.8 | 6.0 | 8.2 | 4.3 | 5.8 | 7.4 | 6.2 | 4.7 |
| | De acuerdo | 16.3 | 13.8 | 17.4 | 16.6 | 15.3 | 17.3 | 16.5 | 14.3 | 17.5 | 17.7 | 14.4 | 16.9 |
| | Muy de acuerdo | 70.2 | 75.6 | 70.4 | 68.4 | 70.9 | 69.4 | 69.7 | 71.6 | 69.6 | 63.7 | 74.2 | 75.3 |
| Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02: (F: Los condones deberían estar fácilmente disponibles para las personas que los quieran usar, incluyendo adolescentes) | No opina | 3.2 | 1.8 | 2.9 | 3.8 | 3.5 | 3.0 | 2.8 | 1.9 | 4.8 | 4.8 | 2.4 | 1.8 |
| | Totalmente en desacuerdo | 10.4 | 9.3 | 8.4 | 11.3 | 8.3 | 12.4 | 8.5 | 9.9 | 13.1 | 14.0 | 7.2 | 9.1 |
| | En Desacuerdo | 8.2 | 7.3 | 7.8 | 8.6 | 7.1 | 9.4 | 8.4 | 7.4 | 8.6 | 8.9 | 7.4 | 8.5 |
| | De acuerdo | 18.3 | 15.4 | 17.4 | 19.5 | 18.0 | 18.6 | 18.6 | 17.5 | 18.6 | 18.4 | 17.1 | 20.2 |
| | Muy de acuerdo | 59.9 | 66.1 | 63.5 | 56.8 | 63.2 | 56.5 | 61.8 | 63.4 | 54.9 | 54.0 | 65.8 | 60.4 |
| Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|---|--------------------------|--------------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02: (G: El dueño de una empresa debería tener el derecho de pedir una prueba del SIDA como requisito para un empleo) | No opina | 2.8 | 2.4 | 3.2 | 2.8 | 2.6 | 3.0 | 3.0 | .5 | 4.3 | 4.0 | 2.4 | 1.4 |
| | Totalmente en desacuerdo | 27.7 | 32.5 | 29.3 | 25.7 | 27.0 | 28.4 | 29.2 | 33.5 | 21.5 | 16.9 | 30.7 | 42.8 |
| | En Desacuerdo | 12.7 | 11.0 | 15.1 | 12.4 | 13.8 | 11.5 | 15.0 | 13.1 | 9.5 | 10.6 | 14.7 | 13.1 |
| | De acuerdo | 16.3 | 14.8 | 15.1 | 17.1 | 15.6 | 17.0 | 15.4 | 12.5 | 20.2 | 20.6 | 13.0 | 13.9 |
| | Muy de acuerdo | 40.5 | 39.3 | 37.4 | 41.9 | 41.0 | 40.1 | 37.3 | 40.3 | 44.5 | 47.8 | 39.2 | 28.9 |
| | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (H: Las personas con SIDA deben tener acceso a lugares públicos) | No opina | 3.2 | 2.1 | 2.6 | 3.8 | 2.8 | 3.7 | 2.8 | 3.4 | 3.6 | 5.0 | 2.4 | 1.4 |
| | Totalmente en desacuerdo | 2.1 | 2.3 | 2.6 | 1.9 | 2.1 | 2.1 | 2.6 | 2.4 | 1.2 | 3.0 | 2.2 | .3 |
| | En Desacuerdo | 23.3 | 23.2 | 17.7 | 25.3 | 23.2 | 23.5 | 21.2 | 23.2 | 26.1 | 32.3 | 19.8 | 12.8 |
| | De acuerdo | 13.7 | 14.4 | 13.0 | 13.7 | 13.0 | 14.4 | 13.4 | 12.9 | 14.6 | 12.4 | 14.8 | 14.0 |
| | Muy de acuerdo | 57.7 | 58.1 | 64.1 | 55.4 | 58.9 | 56.3 | 60.0 | 58.1 | 54.4 | 47.3 | 60.8 | 71.6 |
| | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (I: el gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del SIDA) | No opina | 12.7 | 12.0 | 11.3 | 13.3 | 11.8 | 13.6 | 10.9 | 11.3 | 15.9 | 16.5 | 11.2 | 8.1 |
| | Totalmente en desacuerdo | 4.4 | 4.7 | 4.6 | 4.2 | 4.6 | 4.2 | 4.8 | 6.3 | 2.5 | 2.0 | 6.0 | 6.0 |
| | En Desacuerdo | 39.9 | 42.9 | 40.9 | 38.6 | 44.5 | 35.2 | 42.5 | 40.2 | 36.4 | 28.7 | 43.3 | 54.9 |
| | De acuerdo | 10.2 | 8.8 | 9.9 | 10.7 | 8.2 | 12.1 | 10.7 | 10.1 | 9.5 | 12.0 | 9.4 | 8.2 |
| | Muy de acuerdo | 32.9 | 31.6 | 33.3 | 33.1 | 30.9 | 34.9 | 31.1 | 32.0 | 35.8 | 40.8 | 30.1 | 22.8 |
| | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|---|--------------------------|-------------|--------------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02a: (J: El gobierno está obligado a brindar medicamentos a las personas con SIDA) | No opina | 1.8 | 1.4 | 2.0 | 1.9 | 2.0 | 1.6 | 1.4 | 1.3 | 2.7 | 2.5 | .7 | 2.6 |
| | Totalmente en desacuerdo | 1.7 | .8 | 1.7 | 1.9 | 2.5 | .8 | 1.9 | 1.0 | 1.8 | 1.8 | 2.1 | .7 |
| | En Desacuerdo | 8.6 | 7.5 | 7.8 | 9.3 | 8.3 | 9.0 | 8.2 | 11.4 | 7.2 | 9.5 | 7.1 | 9.8 |
| | De acuerdo | 22.9 | 27.3 | 24.6 | 21.0 | 25.3 | 20.5 | 24.1 | 24.4 | 20.4 | 16.2 | 25.7 | 30.7 |
| | Muy de acuerdo | 65.0 | 63.0 | 63.8 | 65.9 | 61.8 | 68.1 | 64.4 | 62.0 | 67.8 | 70.1 | 64.4 | 56.2 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (K: Deben implementarse programas de prevención de SIDA con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres) | No opina | 4.5 | 3.0 | 4.9 | 4.9 | 5.4 | 3.6 | 4.1 | 3.8 | 5.6 | 5.8 | 3.5 | 3.9 |
| | Totalmente en desacuerdo | 4.3 | 3.8 | 4.6 | 4.4 | 4.4 | 4.2 | 3.7 | 4.8 | 4.7 | 4.9 | 5.0 | 2.2 |
| | En Desacuerdo | 19.7 | 15.3 | 18.3 | 21.5 | 20.6 | 18.8 | 20.1 | 16.5 | 21.6 | 25.8 | 16.0 | 14.7 |
| | De acuerdo | 14.4 | 17.1 | 15.7 | 13.2 | 16.0 | 12.8 | 13.2 | 17.3 | 13.7 | 13.3 | 17.4 | 11.1 |
| | Muy de acuerdo | 57.0 | 60.9 | 56.5 | 56.0 | 53.5 | 60.5 | 58.9 | 57.5 | 54.3 | 50.1 | 58.2 | 68.1 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (L: Deben organizarse programas de prevención de SIDA con prostitutas (trabajadoras del sexo).) | No opina | 1.9 | 1.4 | 3.2 | 1.6 | 2.3 | 1.4 | 1.4 | 1.0 | 3.1 | 2.8 | 1.8 | .3 |
| | Totalmente en desacuerdo | 1.8 | .8 | 3.5 | 1.6 | 2.4 | 1.2 | 1.7 | 2.5 | 1.5 | 2.4 | 2.1 | .3 |
| | En Desacuerdo | 14.1 | 9.7 | 12.5 | 16.0 | 12.6 | 15.7 | 18.4 | 10.4 | 11.7 | 17.8 | 12.6 | 10.0 |
| | De acuerdo | 20.5 | 21.8 | 21.2 | 19.9 | 23.4 | 17.6 | 20.2 | 18.6 | 22.3 | 17.5 | 21.1 | 25.2 |
| | Muy de acuerdo | 61.6 | 66.2 | 59.7 | 60.9 | 59.3 | 64.0 | 58.2 | 67.6 | 61.4 | 59.5 | 62.4 | 64.2 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|--|--------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02a: (M: Los niños y niñas con SIDA deberían recibir educación aparte) | No opina | 2.1 | 1.8 | 2.0 | 2.2 | 2.2 | 2.0 | 2.3 | .7 | 2.9 | 3.2 | 1.4 | 1.3 |
| | Totalmente en desacuerdo | 6.5 | 9.7 | 5.5 | 5.8 | 8.0 | 4.9 | 8.6 | 6.4 | 3.9 | 2.9 | 7.6 | 11.2 |
| | En Desacuerdo | 39.7 | 40.3 | 44.1 | 38.1 | 39.3 | 40.1 | 41.8 | 43.1 | 34.7 | 28.4 | 44.6 | 52.5 |
| | De acuerdo | 18.8 | 15.7 | 18.6 | 19.8 | 17.1 | 20.4 | 17.3 | 19.9 | 19.8 | 25.8 | 17.6 | 7.5 |
| | Muy de acuerdo | 32.9 | 32.5 | 29.9 | 34.1 | 33.4 | 32.4 | 30.0 | 29.9 | 38.7 | 39.7 | 28.8 | 27.5 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (N: Las mujeres con SIDA tienen derecho a quedar embarazadas) | No opina | 6.4 | 4.7 | 5.8 | 7.1 | 6.4 | 6.3 | 6.5 | 6.7 | 5.9 | 6.4 | 6.1 | 6.7 |
| | Totalmente en desacuerdo | 8.7 | 11.9 | 8.1 | 8.0 | 9.1 | 8.4 | 9.2 | 9.9 | 7.3 | 7.3 | 8.7 | 11.6 |
| | En Desacuerdo | 64.2 | 66.9 | 61.2 | 64.4 | 60.7 | 67.7 | 59.2 | 64.5 | 70.1 | 71.0 | 64.9 | 50.0 |
| | De acuerdo | 13.3 | 10.3 | 16.2 | 13.2 | 15.0 | 11.6 | 15.6 | 11.6 | 11.7 | 8.1 | 13.2 | 23.3 |
| | Muy de acuerdo | 7.4 | 6.2 | 8.7 | 7.4 | 8.9 | 6.0 | 9.5 | 7.3 | 5.0 | 7.2 | 7.1 | 8.4 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (O: Dios castiga a las prostitutas y a los homosexuales (gays) con VIH/SIDA por su forma de vivir) | No opina | 8.3 | 7.1 | 7.5 | 8.9 | 8.4 | 8.2 | 8.6 | 9.3 | 7.2 | 8.6 | 7.3 | 9.6 |
| | Totalmente en desacuerdo | 8.5 | 11.7 | 6.4 | 8.3 | 9.6 | 7.5 | 8.7 | 9.1 | 7.9 | 6.5 | 7.2 | 14.8 |
| | En Desacuerdo | 50.8 | 50.3 | 49.9 | 51.3 | 48.7 | 53.0 | 50.5 | 54.9 | 48.2 | 47.0 | 52.2 | 55.7 |
| | De acuerdo | 8.6 | 8.3 | 10.7 | 8.0 | 8.2 | 9.1 | 8.4 | 8.7 | 8.8 | 8.1 | 9.6 | 7.8 |
| | Muy de acuerdo | 23.7 | 22.6 | 25.5 | 23.4 | 25.1 | 22.2 | 23.8 | 18.0 | 27.8 | 29.8 | 23.7 | 12.0 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|---|--------------------------|--------------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02a: (P: Las prostitutas con VIH/SIDA se lo buscaron por su mal comportamiento) | No opina | 6.8 | 4.1 | 4.9 | 8.2 | 4.7 | 8.8 | 6.3 | 9.2 | 5.6 | 7.3 | 6.6 | 6.1 |
| | Totalmente en desacuerdo | 4.7 | 5.8 | 4.9 | 4.2 | 5.3 | 4.1 | 3.9 | 7.2 | 3.8 | 4.1 | 4.1 | 6.6 |
| | En Desacuerdo | 36.7 | 39.7 | 36.5 | 35.8 | 38.4 | 34.9 | 36.8 | 36.2 | 36.9 | 36.3 | 35.7 | 39.0 |
| | De acuerdo | 8.4 | 6.5 | 8.7 | 8.9 | 7.2 | 9.7 | 8.8 | 8.3 | 8.1 | 8.3 | 8.4 | 8.9 |
| | Muy de acuerdo | 43.5 | 43.9 | 44.9 | 42.9 | 44.3 | 42.6 | 44.3 | 39.2 | 45.7 | 44.0 | 45.2 | 39.4 |
| | Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (Q: Un amigo homosexual (gay) puede vivir en mi casa) | No opina | 4.4 | 5.2 | 5.8 | 3.8 | 4.7 | 4.2 | 3.8 | 4.2 | 5.4 | 4.8 | 3.9 | 4.7 |
| | Totalmente en desacuerdo | 6.4 | 4.9 | 6.1 | 6.9 | 7.8 | 4.9 | 5.5 | 6.3 | 7.5 | 7.2 | 5.1 | 7.2 |
| | En Desacuerdo | 42.9 | 41.8 | 38.8 | 44.6 | 43.0 | 42.8 | 40.3 | 39.2 | 48.8 | 54.1 | 40.4 | 26.1 |
| | De acuerdo | 13.6 | 14.7 | 15.4 | 12.7 | 12.6 | 14.7 | 13.3 | 16.9 | 11.5 | 10.3 | 13.3 | 20.6 |
| | Muy de acuerdo | 32.6 | 33.3 | 33.9 | 32.0 | 31.9 | 33.4 | 37.1 | 33.3 | 26.7 | 23.6 | 37.3 | 41.4 |
| | Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (R: Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans/travestis por su forma de ser.) | No opina | 2.1 | 1.0 | 1.4 | 2.7 | 2.4 | 1.8 | 1.8 | .9 | 3.4 | 3.6 | 1.3 | .9 |
| | Totalmente en desacuerdo | 12.2 | 17.4 | 14.2 | 10.0 | 13.0 | 11.4 | 12.4 | 14.8 | 10.1 | 8.7 | 11.8 | 19.7 |
| | En Desacuerdo | 74.6 | 75.1 | 71.3 | 75.5 | 72.1 | 77.1 | 73.0 | 74.1 | 76.9 | 73.4 | 75.8 | 74.6 |
| | De acuerdo | 5.4 | 3.5 | 5.5 | 6.0 | 7.1 | 3.8 | 4.5 | 6.3 | 5.9 | 8.3 | 4.4 | 1.8 |
| | Muy de acuerdo | 5.6 | 3.0 | 7.5 | 5.8 | 5.4 | 5.9 | 8.2 | 3.9 | 3.8 | 6.0 | 6.7 | 3.0 |
| | Total | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

| | | TOTAL | REGION | | | SEXO | | EADAES | | | EDUCACION | | |
|---|--------------------------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| | | | METRO | OT/C | RES-TO | MASC | FEME | 18-29 | 30-39 | 40y+ | PRIM | SEC | SUP |
| PAS02a: (S: Me siento con comodidad trabajando a la par de una persona trans/travesti.) | No opina | 4.4 | 4.0 | 4.3 | 4.6 | 3.8 | 5.0 | 3.3 | 2.9 | 6.9 | 5.3 | 3.6 | 4.3 |
| | Totalmente en desacuerdo | 4.1 | 4.0 | 3.8 | 4.2 | 5.8 | 2.4 | 4.1 | 3.2 | 4.7 | 3.7 | 3.8 | 5.3 |
| | En Desacuerdo | 34.7 | 33.3 | 33.3 | 35.6 | 36.1 | 33.3 | 34.6 | 32.4 | 36.7 | 43.9 | 31.4 | 23.3 |
| | De acuerdo | 22.4 | 22.0 | 23.2 | 22.3 | 21.2 | 23.6 | 25.9 | 20.5 | 19.6 | 16.4 | 27.6 | 24.5 |
| | Muy de acuerdo | 34.3 | 36.7 | 35.4 | 33.3 | 33.0 | 35.7 | 32.1 | 41.0 | 32.1 | 30.7 | 33.6 | 42.6 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS02a: (T: Las personas trans/travestis tienen derecho a tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres.) | No opina | 5.9 | 3.8 | 7.0 | 6.1 | 5.8 | 5.9 | 4.5 | 6.9 | 6.8 | 7.2 | 5.1 | 4.8 |
| | Totalmente en desacuerdo | 7.9 | 9.5 | 7.5 | 7.5 | 9.8 | 6.0 | 7.9 | 8.1 | 7.7 | 7.8 | 6.2 | 11.1 |
| | En Desacuerdo | 43.4 | 49.3 | 44.6 | 41.3 | 45.2 | 41.6 | 44.0 | 42.2 | 43.6 | 40.2 | 45.8 | 45.4 |
| | De acuerdo | 19.8 | 18.1 | 16.5 | 21.4 | 19.6 | 20.0 | 22.3 | 16.3 | 19.3 | 19.6 | 20.8 | 18.3 |
| | Muy de acuerdo | 23.0 | 19.4 | 24.3 | 23.7 | 19.6 | 26.5 | 21.4 | 26.5 | 22.6 | 25.2 | 22.1 | 20.5 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |
| PAS03: ¿Tiene usted algún familiar, amigo o conocido que sea portador del VIH o SIDA? | SI | 7.0 | 6.2 | 8.7 | 6.8 | 7.5 | 6.6 | 5.8 | 8.4 | 7.6 | 4.4 | 7.4 | 11.4 |
| | NO | 92.4 | 93.5 | 90.4 | 92.8 | 92.0 | 92.9 | 94.1 | 90.5 | 91.9 | 94.8 | 92.1 | 88.5 |
| | (NS/NR) | .5 | .3 | .9 | .5 | .5 | .5 | .1 | 1.1 | .5 | .7 | .5 | .1 |
| | Total | TOTAL | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| | BASE | 1690 | 708 | 345 | 637 | 840 | 850 | 685 | 427 | 578 | 652 | 677 | 361 |

