



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



# Estigma y Discriminación asociados con el VIH en Honduras, 2019

## Encuesta de opinión en población general



**Honduras, octubre 2019**

# CONTENIDO

1.	Introducción	1
2.	Metodología	4
3.	Resultados de país: Guatemala 2019	6
3.1	Percepción sobre la situación de la epidemia	6
3.2	Rol gubernamental en la respuesta al VIH	8
3.3	Medidas y programas de prevención	10
3.4	Estigma y discriminación hacia personas que viven con VIH	12
3.5	Estigma y discriminación hacia personas de poblaciones clave	14
4.	Conclusiones	17
	Anexos	18
	Bibliografía	

Este documento ha sido posible gracias al generoso apoyo del Pueblo de los Estados Unidos a través de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID). El contenido es responsabilidad exclusiva de Plan Internacional y el mismo no necesariamente refleja la perspectiva de USAID ni del Gobierno de los Estados Unidos de América.

# Estigma y Discriminación asociados con el VIH en Honduras.

## Encuesta de opinión en población general, 2019

1

### Introducción

Una respuesta efectiva a la epidemia del VIH plantea profundos retos a las sociedades actuales. Uno de ellos es reconocer que el estigma y la discriminación asociados con el VIH y el sida representan fuertes vallas al logro de una respuesta inclusiva, respetuosa y observante de los derechos humanos de las personas a las que afecta la epidemia.

Existen aún imaginarios colectivos e individuales que perpetúan estereotipos negativos sobre las poblaciones afectadas por el VIH, generan conductas discriminatorias e impiden el cumplimiento de sus derechos humanos y la satisfacción de sus necesidades y requerimientos en todos los ámbitos de la convivencia social, incluyendo el acceso a oportunidades laborales, educativas y de prestación de servicios de salud. Es esencial contar con estrategias nacionales concretas, políticas y lineamientos que aborden esta problemática, dado que las connotaciones y las conductas negativas asociadas a la seropositividad o a la pertenencia a grupos sociales determinados pueden impedir - y de hecho impiden con frecuencia - el pleno cumplimiento de sus derechos humanos y su acceso al bienestar.

Pese a que los países de la región centroamericana han abordado el problema con diversos grados de prioridad, persisten amplias brechas y rezagos en la implementación de estrategias nacionales efectivas. Durante la última década, los esfuerzos nacionales e internacionales se han orientado al cumplimiento de metas de largo alcance. Las directrices internacionales vigentes al respecto se basan en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, refrendados en 2016 por la Asamblea Nacional de las Naciones Unidas,<sup>(1)</sup> y que han trazado la meta de detener la epidemia de VIH a nivel mundial en 2030. En términos operativos, el enfoque de Acción Acelerada<sup>(2)</sup> traza metas ambiciosas para 2020 y 2030 y acentúa la necesidad de implementar en forma acelerada prevención combinada de alto impacto y tratamiento del VIH en forma conjunta, con compromisos, coordinación y financiación sostenibles, y con enfoques en lugares y poblaciones específicos.<sup>(3)</sup>

El estigma y la discriminación asociados con el VIH son fenómenos ampliamente extendidos que precisan de marcos políticos, estraté-

#### METAS MUNDIALES URGENTES 2020 – 2030

Tratamiento del VIH	2020	2030
• PVV que conocen su estado serológico	90%	95%
• PVV que conocen su estado serológico y tienen acceso a tratamiento	90%	95%
• PVV en tratamiento que reducen su carga viral	90%	95%
<b>Nuevas infecciones por VIH</b>	500,000 o menos	200,000 o menos
<b>Discriminación</b>	Cero	Cero

*En: Claves para entender el enfoque de acción acelerada. Poner fin a la epidemia de sida para 2030. ONUSIDA, 2015.*

- 1) Reunión de alto nivel de 2016 para poner fin al sida. Asamblea General de las Naciones Unidas, junio 2016.
- 2) Claves para entender el enfoque de acción acelerada. Poner fin a la epidemia de sida para 2030. Acción Acelerada, ONUSIDA, 2015.
- 3) Hacer frente a la discriminación. Superar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH en centros de atención de la salud y más allá. ONUSIDA, 2017.

gicos y programáticos que impulsen el avance hacia la cero discriminación en forma efectiva y sostenible, abordando sus causas, manifestaciones y efectos.

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 y evidente. Aun cuando una persona sienta estigma hacia otra, puede 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 que se traduce en un trato injusto, sobre la base de su pertenencia - o la creencia de que pertenece - a un grupo particular.

### **Barreras relacionadas con el estigma y discriminación asociados al VIH**

- Temor social a la infección por el VIH.
- Actitudes negativas hacia grupos de población clave.
- Rechazo, omisión, evitación y desacreditación hacia las personas que viven con VIH y poblaciones vulnerables por parte de prestadores de servicios, empleadores y población general.
- Denegación de acceso, servicios y oportunidades a personas que viven con VIH y poblaciones vulnerables.
- Falta de apoyo familiar y comunitario.

El estigma y la discriminación asociados al VIH consisten en procesos de desvalorización de las personas que viven con VIH o sida o a las que se asocia con ellos. Se manifiestan en el 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. En forma de creencias, sentimientos, actitudes y conductas negativos y hostiles, 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.

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 su derecho a la salud, educación, dignidad, privacidad, igualdad ante la ley, y libertad de tratos degradantes e inhumanos. También pueden ser internalizados por las personas que los experimentan, en forma de sentimientos de culpa, indefensión y pérdida de autoestima, los que conducen a conductas de auto estigmatización y auto exclusión.

Casi todos los niveles sociales de interacción - comunitario, familiar, individual, legal, político y programático - se ven afectados por el estigma y discriminación asociados con el VIH y sida. La discriminación constituye una violación a los derechos humanos, prohibida expresamente por la legislación internacional y la mayoría de las constituciones nacionales, pero las prácticas discriminatorias pueden estar institucionalizadas de hecho 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. También existe la discriminación por omisión, que se manifiesta cuando el tipo, magnitud y características de las acciones de la respuesta a la epidemia no son acordes con el nivel de la epidemia entre determinadas poblaciones, o bien omiten el abordaje de problemas específicos que las afectan.

*Adaptado de: Hacer frente a la discriminación. Superar el estigma y discriminación relacionados con el VIH en centros de atención de la salud y más allá. ONUSIDA, Referencia, 2017.*

El Estudio de **Estigma y Discriminación asociados al VIH** es una encuesta de opinión a nivel poblacional desarrollada con el auspicio de USAID en los países de la región centroamericana, a través del proyecto PASCA desde 1997, con intervalos de dos a tres años entre los diversos cortes. En mayo de 2019 este estudio fue aplicado por séptima vez en Honduras por el Proyecto de Sostenibilidad y Derechos Humanos en VIH para Centroamérica. Como estudio poblacional de opinión sobre el estigma y la discriminación a nivel nacional, 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 combinada y la atención del VIH en condiciones óptimas para las poblaciones en más alto riesgo al VIH. Se constituyen además en información clave para ser utilizada en procesos de abogacía, diálogo político y vigilancia ciudadana.



### Objetivos

El Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH es una encuesta de opinión a nivel poblacional que USAID ha auspiciado en los países de la región centroamericana desde 1997, con intervalos de dos a tres años entre los diversos cortes y que el Proyecto de Sostenibilidad y Derechos Humanos en VIH para Centroamérica realiza por séptima vez en Honduras en 2019.

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.
2. Establecer una base de información para la comparación en el tiempo de las tendencias nacionales y regionales en las manifestaciones de estigma y discriminación relacionados con el VIH.
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 prevaecientes 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.<sup>6</sup> La metodología consiste en la aplicación personal de una boleta de encuesta de opinión estructurada a una muestra de alrededor de 1200 adultos/as residentes en Honduras en las fechas programadas para la encuesta, representantes individuales y únicos de sus hogares.<sup>(4)</sup> La muestra de hogares es aleatoria, representativa de la población del país con un margen de error de  $\pm 2.8$  a nivel de país en el nivel de confianza del 95% e incluye todo el territorio del país. Las características socio-demográficas de la población encuestada en 2019 pueden consultarse en el Anexo 1.

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.

## Cuestionario

Desde su primera aplicación en 1997, la metodología y cuestionario del estudio han permanecido constantes. En el corte del año 2011 se agregaron a las 17 preguntas originales tres preguntas adicionales, relacionadas con estigma y discriminación hacia población trans.<sup>(5)</sup> El estudio permite así dar seguimiento a tendencias en la opinión poblacional sobre 20 ítems que abordan diferentes aspectos relacionados con la respuesta al VIH en sus respectivos países y la posible manifestación de percepciones, actitudes y prácticas discriminatorias hacia personas que viven con VIH, hombres que tienen sexo con hombres, personas trans y trabajadoras sexuales en diferentes contextos (ver Anexo 1).

Los contenidos del cuestionario utilizado en el estudio realizado en 2019, con sus respectivas escalas de respuesta y su clasificación de acuerdo a las dimensiones que sondean aparecen en el Cuadro No.2 a continuación. Los ítems comparten una escala común de 1 a 4, según la cual los puntajes de 1 a 2 muestran respuestas que denotan desacuerdo total o parcial 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 situación de la epidemia; b) Rol gubernamental en la respuesta a la epidemia; c) Medidas y programas de prevención; d) Actitudes y prácticas hacia PVV; 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 en el país.

5) 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 en forma habitual, 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.

### 3.1 Percepción sobre la situación de la epidemia

En 2019 de ocho a nueve de cada diez personas en Honduras manifiestan contar con un alto nivel de conocimiento sobre la epidemia de VIH (Gráfica No.1). La gran mayoría afirma haber escuchado “Mucho” o “Algo” acerca del sida, consideran que la epidemia es un problema serio en su país y saben que las personas pueden protegerse contra el VIH. Estas percepciones permanecen sin cambios significativos desde 2016, con excepción de la proporción que opina que las personas pueden protegerse contra el VIH, que descendió casi cinco puntos porcentuales en tres años (Tabla No.1).

Esta disminución debe tenerse en cuenta, puesto que se trata del porcentaje más bajo obtenido en una década en Honduras: el porcentaje que da esta respuesta ha vuelto al nivel que se encontró en 2006 (Gráfica No.1.3). Cabe preguntarse, por lo tanto, si los mensajes sobre el VIH que la población afirma haber escuchado incluyen las medidas y programas de prevención en práctica para abordar la epidemia, o si existe información disponible a nivel nacional sobre las características del VIH, los avances reales y potenciales sobre la erradicación de la epidemia, y los enfoques vigentes al respecto a nivel nacional e internacional.

Gráfica No.1: Percepciones sobre la situación de la epidemia de VIH. Honduras 2019

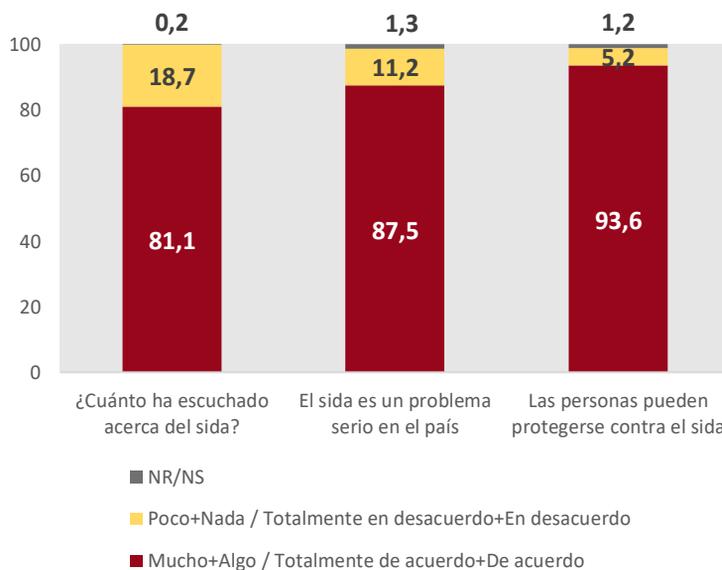


Tabla No.1. Opiniones acerca de la situación de la epidemia de VIH. Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2016 y 2019

	2016 (%)	2019 (%)	Diferencia 2016-2019	Significancia Chi Sq test*
Ha escuchado acerca del sida (Algo + Mucho)	84.0	81.1	-2.9	----
El sida es un problema serio en el país (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	88.1	87.5	-0.6	----
Las personas pueden protegerse contra el sida (Totalmente de cuerdo + De acuerdo)	97.9	93.6	-4.6	✓

\* Significativo en el nivel de confianza del 95%.

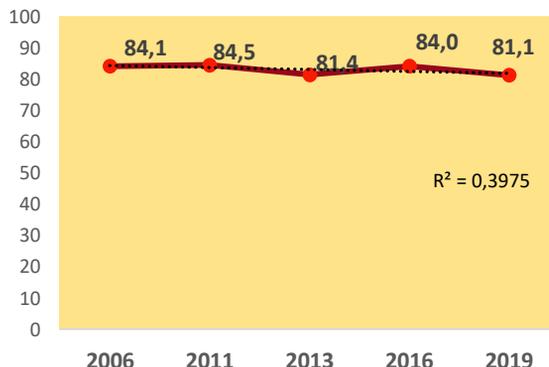
En las Gráficas 1.1 y 1.2 puede apreciarse que las percepciones generales de la población sobre la epidemia han manifestado un alto nivel de conocimiento durante los últimos cinco cortes del estudio, que abarcan un periodo de trece años.

No obstante, aunque no existe una clara tendencia descendente, las opiniones favorables en 2019 representan en todos los casos una proporción menor que en 2006. Esta disminución es más acusada en el caso del porcentaje de la población que considera que el VIH es un problema serio en el país, que desde 2011 – cuando se aproximó mucho al total de respuestas – ha descendido en once puntos porcentuales (Gráfica 1.2).

Si bien una menor cantidad de población que afirme la seriedad del problema puede indicar una mayor tranquilidad sobre las posibilidades nacionales y personales de sobrevivir a la epidemia, también puede indicar una menor exposición a mensajes que se enfoquen en la magnitud y relevancia de la misma entre sectores específicos de la población.

**Gráficas No. 1.1, 1.2 y 1.3**  
**Tendencias de la opinión sobre la epidemia de VIH.**  
**Porcentaje de respuestas favorables.**  
**Honduras 2006 - 2019**

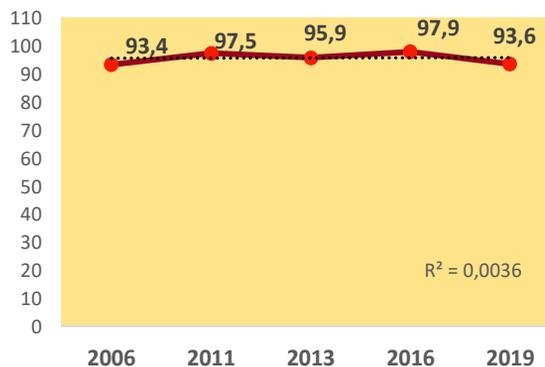
**1.1 ¿Cuánto ha escuchado acerca del sida?**  
**- Mucho/Algo-**



**1.2 El VIH es un problema serio en el país**  
**- Totalmente de acuerdo/De acuerdo-**

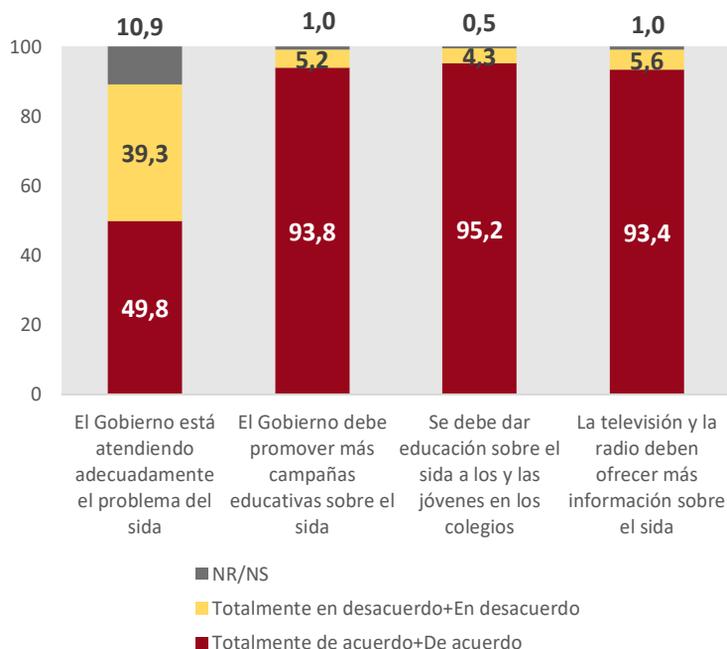


**1.3 Las personas pueden protegerse contra el sida**  
**- Totalmente de acuerdo/De acuerdo-**



### 3.2 Rol gubernamental en la respuesta al VIH

**Gráfica No. 2: Opiniones acerca del rol gubernamental en la respuesta a la epidemia de VIH. Honduras, 2019.**



Durante los cinco últimos cortes del estudio, incluyendo los resultados de 2019, la población hondureña ha mostrado un alto nivel de exigencia hacia las instancias gubernamentales en lo relativo a la promoción de campañas educativas sobre el VIH, incluyendo medios masivos como la radio y la televisión y la inclusión del tema en la educación formal (Gráfica No.2). Nueve de cada diez personas demandan estas acciones. Pese a este alto nivel de demanda, el porcentaje de población que las sostiene ha descendido significativamente entre 2016 y 2019 (Tabla No.2)

En cambio, la población se muestra crítica sobre la forma en que el gobierno está atendiendo los asuntos relacionados con la epidemia. Solamente

la mitad de la población la juzga en forma positiva en 2019 y este tipo de apreciación ha descendido en doce puntos porcentuales desde la medición anterior (Tabla No.2). El 49.8% de población que aprueba las acciones gubernamentales al respecto en 2019 representa una de las dos la puntuaciones más bajas en los últimos trece

**Tabla No.2. Opiniones acerca del rol gubernamental en la respuesta a la epidemia de VIH. Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2016 y 2019**

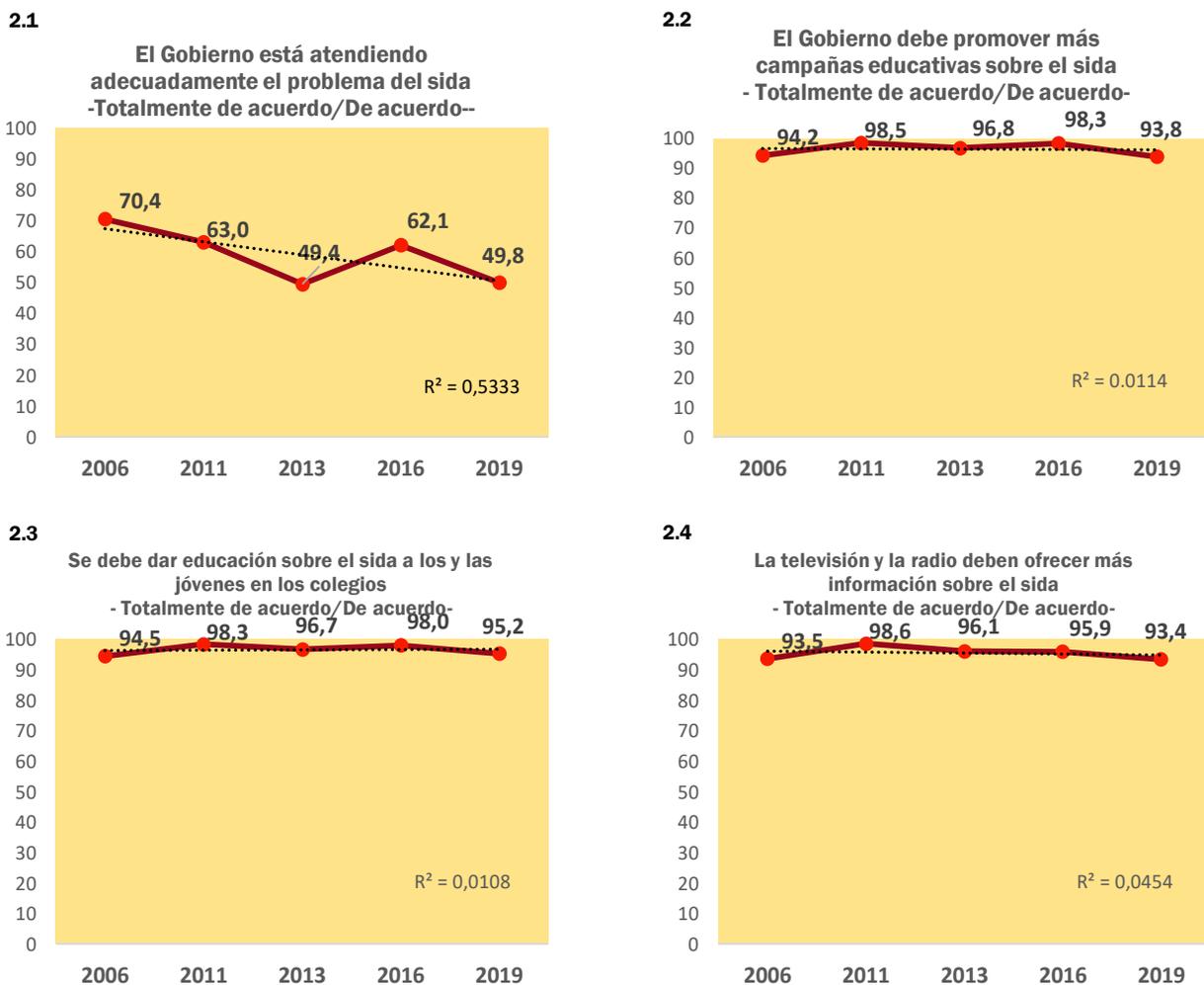
	2016 (%)	2019 (%)	Diferencia 2016-2019	Significancia Chi Sq test*
El Gobierno está atendiendo adecuadamente el problema del sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	62.1	49.8	-12.3	✓
El Gobierno debe promover más campañas educativas sobre el sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	98.3	93.8	-4.5	✓
Se debe dar educación sobre el sida a los y las jóvenes en los colegios (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	98.0	95.2	-2.8	✓
La televisión y la radio deben ofrecer más información sobre el sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	95.9	93.4	-2.5	✓

\* Significativo en el nivel de confianza del 95%.

años en Honduras. El promedio de respuestas favorables en trece años es de 59% de respuestas favorables hacia la acción gubernamental en relación a la epidemia.

Ninguno de los cuatro ítems en el rubro de la respuesta gubernamental al VIH muestran variaciones que permitan trazar una tendencia definida para el periodo 2006-2019. En términos generales, las opiniones, tanto favorables como desfavorables, no han variado en forma notable en una década, aunque existan diferencias significativas entre uno u otro corte del estudio a las que es preciso prestar atención. En este sentido, puede considerarse que el promedio para el periodo completo puede presentar una idea adecuada de la situación. Con excepción de las opiniones sobre la forma en que el gobierno atiende la epidemia, los tres ítems que describen acciones esperadas del Gobierno – campañas educativas, educación a los jóvenes en el sistema escolar, información en medios masivos de comunicación - como parte de la respuesta muestran promedios iguales o superiores al 90% de opiniones favorables en una década.

**Gráficas Nos. 2.1, 2.2, 2.3 y 2.4**  
**Tendencias de la opinión sobre el rol gubernamental en la epidemia de VIH.**  
**Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2006 - 2019**



### 3.3 Programas y medidas de prevención

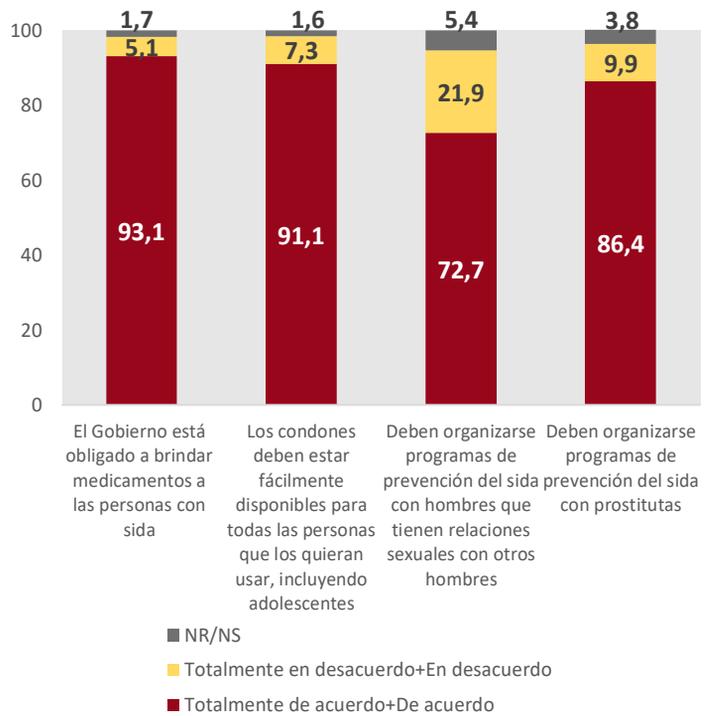
El enfoque que acentúa atender adecuadamente las necesidades de poblaciones específicas en relación a la epidemia de VIH implica la existencia de programas y medidas dirigidas precisamente a estas poblaciones.

Más del 90% de la población hondureña manifiesta en 2019 que el gobierno tiene la obligación de proveer medicamentos a las personas que viven con VIH y que, como medidas preventivas, los condones deben estar fácilmente accesibles para toda la población. Sin embargo, estas respuestas han descendido significativamente desde 2016 (Tabla No.3).

También han descendido significativamente entre 2016 y 2019 (Tabla No.3) los porcentajes de población que afirman la necesidad de organizar programas preventivos del VIH entre hombres que

tienen sexo con hombres (de 81.3% a 72.7%) y trabajadoras sexuales (de 89.2% a 86.4%). El cambio más desfavorable concierne a los programas preventivos para hombres que tienen sexo con hombres: las respuestas

**Gráfica No.3: Opiniones acerca de programas y medidas de prevención del VIH. Honduras, 2019.**



**Tabla No.3. Opiniones acerca de programas y medidas de prevención del VIH. Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2016 y 2019**

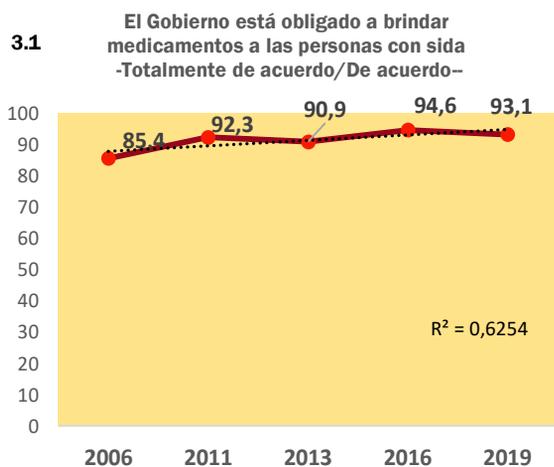
	2016 (%)	2019 (%)	Diferencia 2016-2019	Significancia Chi Sq test*
El Gobierno está obligado a brindar medicamentos a las personas con sida (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	94.6	93.1	-1.5	✓
Los condones deben estar fácilmente disponibles para todas las personas que los quieran usar, incluyendo adolescentes (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	94.8	91.1	-3.7	✓
Deben organizarse programas de prevención del sida con hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	81.3	72.7	-8.6	✓
Deben organizarse programas de prevención del sida con prostitutas (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	89.2	86.4	-2.8	✓

\* Significativo en el nivel de confianza del 95%.

que afirman su necesidad disminuyó en casi nueve puntos porcentuales en tres años. De hecho, este porcentaje de respuestas alcanzó en 2019 el mínimo registrado en los últimos cinco cortes del estudio (Gráfica 3.3).

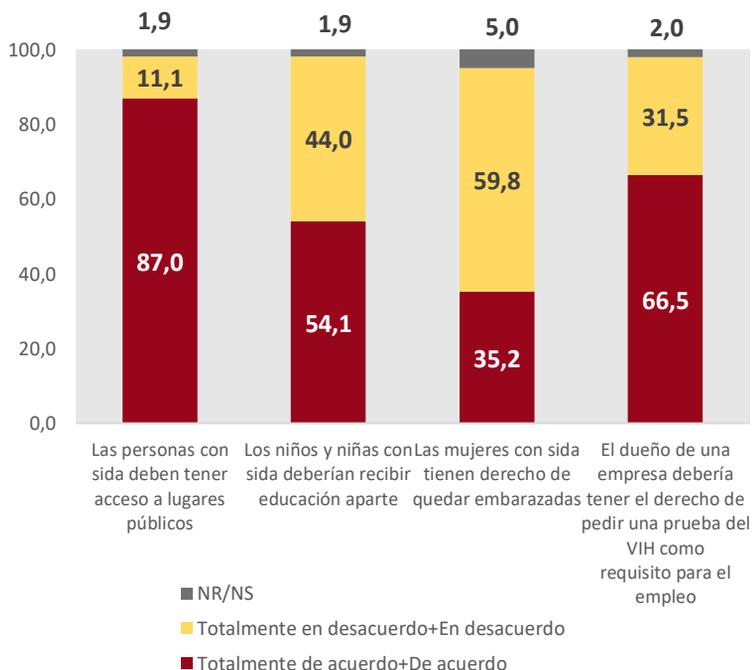
Ninguno de los ítems en este rubro muestra una tendencia definida. Así, pueden resumirse los resultados diciendo que durante los últimos trece años nueve de cada diez personas opinan que el gobierno debe brindar medicamentos a la población seropositiva y proveer condones de fácil acceso a toda la población que los requiera, incluyendo adolescentes, y ocho de cada diez reclaman programas preventivos para poblaciones vulnerables, como las trabajadoras sexuales y los hombres que tienen sexo con hombres (Gráficas 3.1 a 3.4).

**Gráficas Nos. 3.1, 3.2, 3.3 y 3.4**  
**Tendencias de la opinión sobre medidas y programas de prevención.**  
**Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2006 - 2019**



### 3.4 Estigma y discriminación hacia personas que viven con VIH

**Gráfica No.4: Actitudes de estigma y discriminación hacia personas que viven con VIH. Honduras, 2019.**



Cuatro preguntas del cuestionario sondan la opinión de las personas encuestadas sobre su acuerdo o desacuerdo con la presencia y trato hacia las personas con VIH: la vía pública, el ámbito educativo, el ámbito reproductivo y el ámbito laboral.

Al igual que en 2016, en 2019 ocho de cada diez personas opinan que las personas seropositivas al VIH deben tener acceso a todos los sitios públicos (Tabla No.4). Este porcentaje, que reconoce un derecho ciudadano básico, no ha variado en forma significativa en los últimos cinco cortes del estudio (Gráfica 4.1).

El porcentaje de personas que opinan que los niños y niñas con VIH no deben ser segregados de la población escolar general para recibir educación aparte. Se trata de un cambio significativo y favorable, de 30.6% en 2016 a 44% en 2019 (Tabla No.4). Por otra parte, las opiniones sobre esta cuestión en particular han variado fuertemente durante los sucesivos cortes del estudio (Gráfica 4.2).

**Tabla No.4. Actitudes hacia personas que viven con VIH. Porcentaje de respuestas que NO muestran estigma y discriminación. Honduras 2016 y 2019**

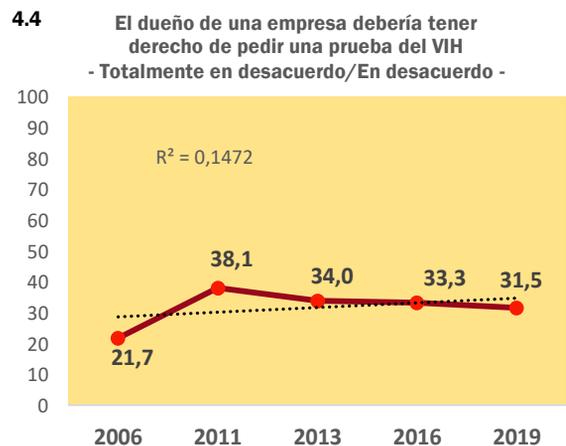
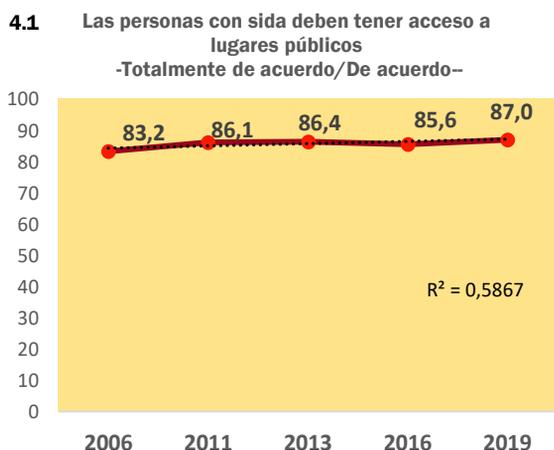
	2016 (%)	2019 (%)	Diferencia 2016-2019	Significancia Chi Sq test*
Las personas con sida deben tener acceso a lugares públicos (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	85.6	87.0	1.4	---
Los niños y niñas con sida deberían recibir educación aparte (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	30.6	44.0	13.4	✓
Las mujeres con sida tienen derecho de quedar embarazadas (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	41.5	35.2	-6.3	✓
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)	33.3	31.5	-1.8	---

\* Significativo en el nivel de confianza del 95%.

Variaciones parecidas, aunque menos acusadas, afectan al porcentaje de respuestas que afirman que las mujeres seropositivas al VIH tienen derecho de quedar embarazadas. Este porcentaje disminuyó significativamente entre 2016 y 2019, pero no se ha registrado una tendencia consistente al respecto en los últimos trece años (Gráfica 4.3)

En el ámbito laboral ha habido escasos cambios en una década y ninguno entre 2016 y 2019. En los trece años transcurridos entre 2006 y 2019, solamente alrededor de una tercera parte de la población se opone a que un empleador tenga el derecho de pedir una prueba de VIH como requisito para la contratación, lo que acentúa el hecho de que al menos siete de cada diez personas consideran aceptable que un empleador pida una prueba que no ha sido solicitada voluntariamente, lo que aumenta las posibilidades de que las personas con VIH puedan ser excluidas del ámbito laboral o discriminadas en el mismo (Gráfica 4.4).

**Gráficas Nos. 4.1, 4.2, 4.3 y 4.4**  
**Tendencias de la opinión sobre estigma y discriminación hacia personas que viven con VIH.**  
**Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2006 - 2019**



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

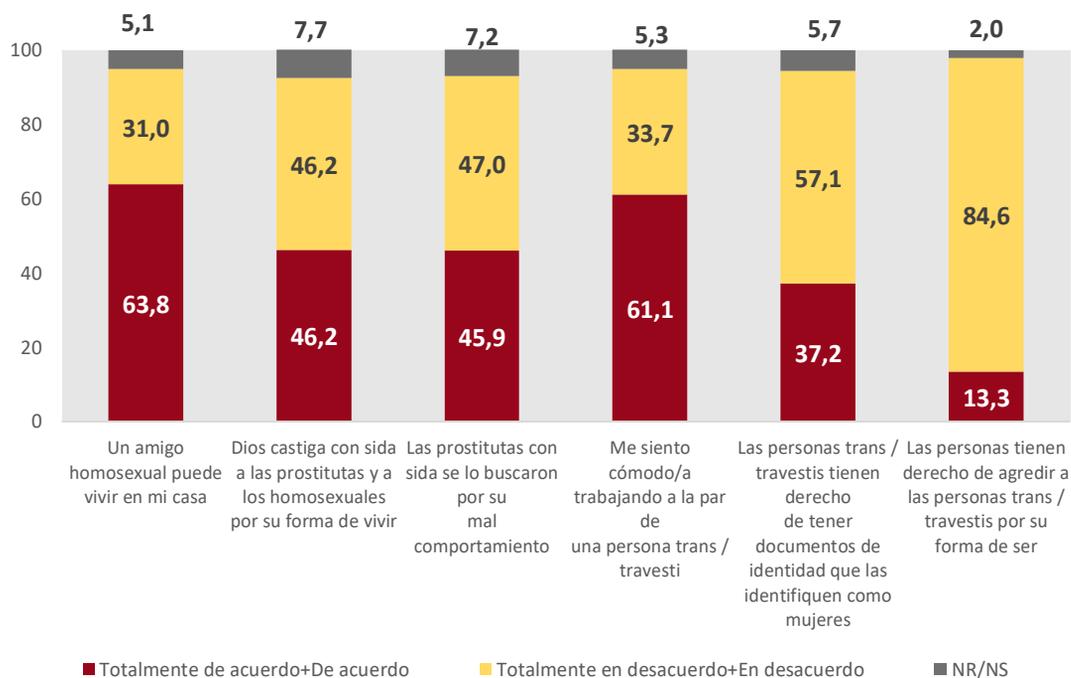
Seis ítems del cuestionario sondean las opiniones de la población en temas que pueden dar lugar a expresiones de estigma y discriminación hacia personas pertenecientes a poblaciones en más alto riesgo al VIH: Hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales y personas trans.

En la mayor parte de las variables en este rubro, las respuestas de la población hondureña se encuentran divididas en mayor medida que en otros ámbitos de opinión (Gráfica No.5). Se trata de aspectos que afectan de cerca a las poblaciones expuestas a estigma y discriminación y que describen situaciones y conductas sujetas al peso de la opinión individual.

A partir de 2016 se han verificado algunos cambios significativos en dirección favorable a la reducción del estigma y la discriminación asociados al VIH. Uno de ellos es el porcentaje de personas que rechazan la idea de que el VIH constituya un castigo divino y merecido para la forma de vida de los hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras sexuales. En 2016 este porcentaje alcanzaba al 35.5% y al 27.5% de las respuestas. En 2019 estas respuestas ascienden al 46.2%. También aumentó significativamente, del 27.5% al 47%, el porcentaje de población que no considera que las trabajadoras sexuales seropositivas al VIH hayan merecido esta condición debido a su conducta impropia (Tabla No.5).

En contraste, ha disminuido significativamente desde 2016 el porcentaje de población que se muestra en desacuerdo con que las personas trans puedan ser agredidas debido a la forma en que se comportan. El cambio, de cinco puntos porcentuales, pone de manifiesto un clima de violencia potencial contra la población trans, incluso si la agresión no se lleva a la práctica.

**Gráfica No.5: Opiniones sobre poblaciones clave. Honduras, 2019.**



**Tabla No.5. Actitudes hacia personas que viven con VIH.  
Porcentaje de respuestas que NO muestran estigma y discriminación. Honduras 2016 y 2019**

	2016 (%)	2019 (%)	Diferencia 2016-2019	Significancia Chi Sq test*
Un amigo homosexual puede vivir en mi casa (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	67.3	63.8	-3.5	----
Dios castiga con sida a las prostitutas y a los homosexuales por su forma de vivir (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	35.5	46.2	10.7	✓
Las prostitutas con sida se lo buscaron por su mal comportamiento (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	27.5	47.0	19.5	✓
Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans / travesti (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	57.7	61.1	3.4	----
Las personas trans / travestis tienen derecho de tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres (Totalmente de acuerdo + De acuerdo)	39.6	37.2	-2.4	----
Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans / travestis por su forma de ser (Totalmente en desacuerdo + En desacuerdo)	90.0	84.6	-5.4	✓

- Significativo en el nivel de confianza del 95%.

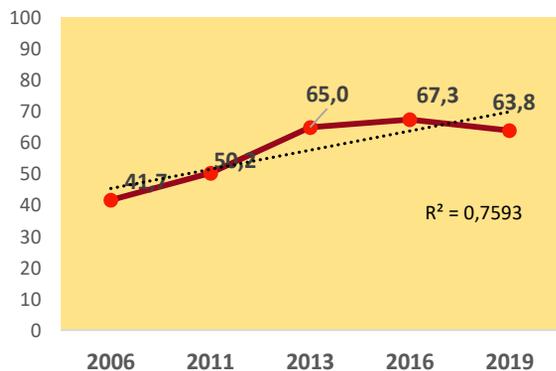
Aunque no se muestran cambios significativos en el porcentaje de población dispuesta a compartir su espacio personal con una persona homosexual entre 2016 y 2019, esta variable muestra una tendencia ascendente a partir de 2006, tendencia que sólo parece haberse aminorado durante los últimos seis años y podría revertirse, dado que en este lapso ha tendido a descender (Gráfica 5.1).

En cambio, el rechazo a la idea del VIH como castigo merecido para trabajadoras sexuales y hombres tienen sexo con hombres sólo se muestra ascendente en los últimos tres años. En el resto del periodo ha habido fuertes variaciones en la opinión que indican que los recientes cambios favorables en la percepción podrían aún no se encuentran generalizados ni sólidamente afincados entre la población (Gráficas 5.2 y 5.3).

Existe, no obstante, una decidida tendencia ascendente en el porcentaje de población que se manifiesta dispuesta a compartir su espacio laboral con una persona trans y también en el que considera que esta población tiene derecho de contar con documentos de identidad en concordancia con su identidad de género (Gráficas 5.4 y 5.5). Las opiniones en desacuerdo sobre las posibles agresiones a las personas trans muestran por otra parte mayores variaciones (Gráfica 5.6), aunque el promedio del período para los cuatro cortes que han incluido esta pregunta muestran que al menos siete de cada diez personas rechazan esta idea.

**Gráficas Nos. 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5 y 5.6**  
**Tendencias de la opinión sobre estigma y discriminación hacia personas que viven con VIH.**  
**Porcentaje de respuestas favorables, Honduras 2006 - 2019**

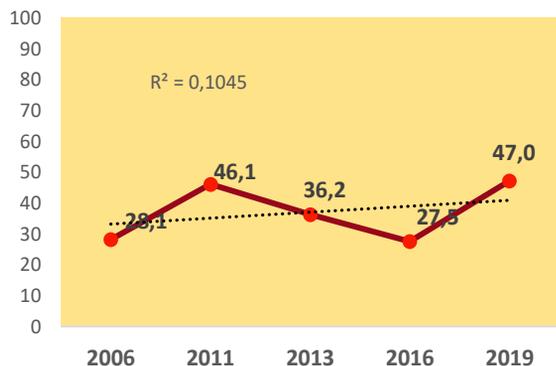
**5.1** Un amigo homosexual puede vivir en mi casa  
 -Totalmente de acuerdo/De acuerdo-



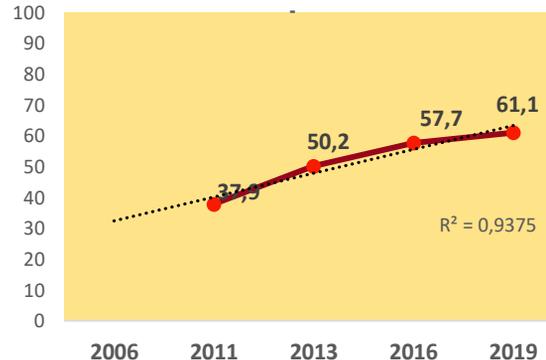
**5.2** Dios castiga con sida a las prostitutas y a los homosexuales por su forma de vivir  
 - Totalmente en desacuerdo/En desacuerdo -



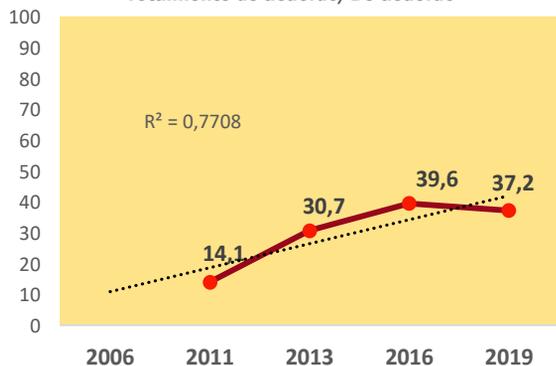
**5.3** Las prostitutas con sida se lo buscaron por su mal comportamiento  
 - Totalmente en desacuerdo/En desacuerdo-



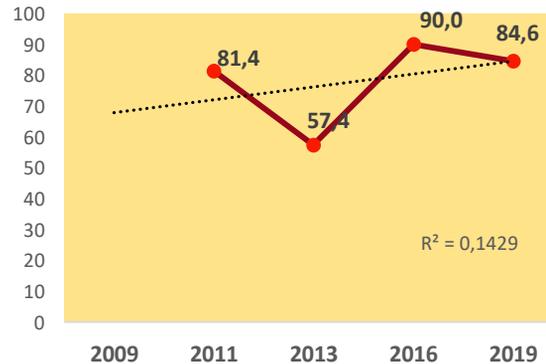
**5.4** Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans / travesti  
 - Totalmente de acuerdo/De acuerdo -



**5.5** Las personas trans travestis tienen derecho de tener documentos de identidad como mujeres  
 - Totalmente de acuerdo/De acuerdo-



**5.6** Las personas tienen derecho de agredir a las personas trans/travestis por su forma de ser  
 - Totalmente en desacuerdo/En desacuerdo -



- a) La mayoría de la población de Honduras está consciente en 2019 de la gravedad de la epidemia de VIH/SIDA en el país, manifiesta haber recibido mucha información sobre el tema y considera que las personas pueden protegerse contra el VIH. Estas opiniones favorables son compartidas por de ocho a nueve de cada diez personas en el país y este panorama se ha mantenido sin mayores cambios durante los últimos cinco cortes del estudio.
- b) La población hondureña ha mostrado asimismo un alto nivel de exigencia en el rol esperado de las instancias gubernamentales en relación a la epidemia de VIH. Durante los últimos trece años – de 2006 a 2009 – al menos nueve de cada diez personas han afirmado invariablemente que son necesarias las campañas educativas globales y que la información sobre el tema debe impartirse en la educación formal y difundirse en los medios masivos de comunicación. La anuencia de la población a ser informada en temas de VIH y sida abre espacios para generación de demanda más intensiva para las poblaciones prioritarias, en los espacios y zonas clave, así como para la integración de los derechos humanos y la cero discriminación en todos los programas de formación y educación, específicos o dirigidos a la población en general.
- c) Estas altas expectativas contrastan con la opinión pública sobre la forma en que el gobierno está abordando la epidemia, que no se ha considerado adecuada en la misma medida en este mismo lapso y que en 2019 alcanza sólo a alrededor de la mitad de las respuestas. La gran mayoría de la población – nueve de cada diez personas – afirman invariablemente que es obligación gubernamental prestar atención y servicios a las personas que viven con VIH y está de acuerdo con el acceso y disponibilidad fácil de condones para todas las personas que los requieran, incluyendo los y las adolescentes.
- d) El tema de la prevención entre poblaciones vulnerables merece especial atención, dado que los porcentajes de la población que consideran necesarios los programas preventivos dirigidos hacia trabajadoras sexuales y en especial hacia hombres que tienen sexo con hombres han disminuido en los últimos tres años. Este hecho apunta a la necesidad de mayores esfuerzos para poner en práctica intervenciones de prevención adaptadas al contexto y a las poblaciones afectadas, pero también informar ampliamente a la población en general sobre la forma en que estas intervenciones contribuirán a mejorar la situación de salud del país.
- e) En los temas que se refieren a derechos reconocidos a poblaciones afectadas por el VIH, la población hondureña reconoce consistentemente el libre acceso de las personas con VIH a los lugares públicos, pero se muestra más conservadora en lo que respecta a la educación escolar en condiciones no discriminatorias o al trabajo sin requerimientos estigmatizantes y discriminatorios.
- f) Existe en la actualidad una mayor apertura de la población a relacionarse con personas homosexuales o personas trans en un contexto privado o laboral. Aunque ha disminuido el porcentaje de población que percibe el VIH como un castigo merecido para los hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras sexuales, amplias variaciones en la opinión pública durante los últimos cinco cortes del estudio ponen de manifiesto que las opiniones conservadoras o abiertamente discriminatorias podrían volver a cobrar fuerza entre la población.

## ANEXO 1: CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

**Cuadro A1. Características socio-demográficas de la muestra.**  
**Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, Honduras, 2019**

<b>Característica</b>	<b>Honduras 2019 (n = 1237)</b>
<b>SEXO</b>	%
Masculino	50
Femenino	50
<b>EDUCACIÓN</b>	%
Primaria/Ninguna	50
Secundaria	41
Superior	9
<b>EDAD</b>	%
18 a 24	24
25 a 34	26
35 a 44	18
45 a 54	12
55 y más	20

## ANEXO 2: CUESTIONARIO DE ENCUESTA, CONTENIDOS Y CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

**Cuadro A2. Contenidos del cuestionario de encuesta, escala de respuesta y clasificación de ítems por dimensión en estudio. Estudio de Estigma y Discriminación asociados al VIH, 2019**

#	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      5 40-44 2 25-29      6 45-49 3 30-34      7 50-54 4 35-39      8 55 y más	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      4 Mucho 2 Poco      NS/NR 3 Algo	Percepción de la epidemia
	<i>“A nivel general, ¿qué tan de acuerdo está usted con las siguientes afirmaciones...?”</i>		
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	Rol gubernamental
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
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 de estigma y discriminación hacia PVV

Continúa.../

#	ITEM	ESCALA (a)	Dimensión en estudio
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 de estigma y discriminación hacia PVV
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	Medidas y programas de prevención
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> 3 En desacuerdo 2 De acuerdo 1 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes de estigma y discriminación hacia PVV
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 de estigma y discriminación hacia PVV
15	Dios castiga a las prostitutas y a los homosexuales con SIDA por su forma de vivir	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> 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	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> 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 <b>3 De acuerdo</b> 4 Totalmente de acuerdo NS/NR	Actitudes y prácticas hacia personas en poblaciones clave
18	Me siento cómodo/a trabajando a la par de una persona trans / travesti. (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
19	Las personas trans / travestis tienen derecho a tener documentos de identidad que las identifiquen como mujeres (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 tienen derecho de agredir a las personas trans / travestis por su forma de ser	<b>4 Totalmente en desacuerdo</b> 3 En desacuerdo 2 De acuerdo 1 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) Ítems incluidos por primera vez en la encuesta de 2011.

## Bibliografía

- ONUSIDA, 2017. Hacer frente a la discriminación. Superar el estigma y la discriminación relacionados con el VIH en centros de atención de la salud y más allá, 2017.
- ONUSIDA, 2017. Hacer frente a la discriminación. Superar el estigma y discriminación relacionados con el VIH en centros de atención de la salud y más allá. Referencia, 2017.
- Naciones Unidas, 2016. Reunión de alto nivel de 2016 para poner fin al sida. Asamblea General de las Naciones Unidas, junio 2016.
- USAID/PASCA, 2016. Estigma y Discriminación asociados al VIH. Encuesta de opinión pública. Honduras, 2016.
- UNAIDS, 2014. Fast-Track. Ending the AIDS Epidemic by 2030.
- ONUSIDA, 2015. Claves para entender el enfoque de acción acelerada. Poner fin a la epidemia de sida para 2030. Acción Acelerada, 2015.

