



## **VIH/SIDA Y MUNDO LABORAL. UN ANÁLISIS ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO E INFERENCIAL EN 15 EMPRESAS DE SERVICIOS DE LA REGIÓN METROPOLITANA**

**Francisco Vidal**  
**Magíster en Sociología**  
**Académico**  
**Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación**  
**Asesor metodológico VIVO POSITIVO**  
**Chile**  
[vidalvelis@yahoo.com](mailto:vidalvelis@yahoo.com)

**Marina Carrasco**  
**Antropóloga Social**  
**Asesora metodológica VIVO POSITIVO**  
**Chile**

### **RESUMEN**

Estudio solicitado por VIVO POSITIVO dentro del marco del proyecto "Aceleración y profundización de la respuesta nacional, intersectorial, participativa y descentralizada a la epidemia del VIH/SIDA en Chile", proyecto formulado y ganado por el Comité País<sup>1</sup> en el Fondo Global de lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

### **ABSTRACT**

This study was requested by VIVO POSITIVO within the Project "Acceleration and Increase of the National, Inter-sector, Participative and Decentralised Response to the HIV/AIDS Epidemic in Chile". The project was proposed and allocated by the National Committee of the Global Fund in the fight against AIDS, TB and Malaria.

### **I. Fundamentación**

El VIH/SIDA es una epidemia que ha tenido un impacto en todos los ámbitos de la vida social, por sobre todo en el mundo del trabajo y de las relaciones laborales. En Sudáfrica, por ejemplo, una institución bancaria estimó que para el año 2005, el 33% de sus empleados habrá adquirido el virus<sup>2</sup>. Pero, a pesar de la creciente conexión entre la pandemia y el mundo laboral, la discriminación de las personas

viviendo con VIH en este ámbito parece ser una práctica continua en muchos países del mundo. En una encuesta de opinión pública realizada en Francia, el 86% de los encuestados consideró que las PVVIH son objeto de discriminación en los lugares de trabajo, mientras que una encuesta aplicada a los empleadores, reveló que ninguno de ellos se interesaría por un postulante que dé a conocer su seropositividad en una entrevista. En la actualidad, en Francia, el 64% de las PVVIH están desempleadas<sup>3</sup>. En Chile, un estudio de Nous Consultores muestra que las personas viviendo con VIH/SIDA se comportan de manera distinta que el resto de la población en términos laborales, existiendo un mayor número de personas cesantes y de ingresos bajos y contratos inestables<sup>4</sup>. A su vez, estudiando una muestra representativa de 100 mujeres viviendo con VIH/SIDA de ocho regiones del país, Vidal y Carrasco encontraron que las entrevistadas perciben bajos ingresos –un 34% vive con un ingreso familiar mensual inferior a \$100.000-; principalmente no perciben ingresos adicionales, en un 79%; y un 27% de ellas declara aportar todo el ingreso familiar, convirtiéndose en jefas de hogar. Por otro lado, las mujeres con menores ingresos son las que mayormente declaran aportar todo el ingreso familiar, en un 50% de los casos. Además, en el caso específico de la población estudiada, se profundiza su vulnerabilidad, ya que el 21% de ellas ha enviudado<sup>5</sup>.

Un estudio llevado a cabo por AIDES en Francia estableció que entre las razones más frecuentes esgrimidas para discriminar laboralmente a una persona que viva con VIH/SIDA, se encuentran las percepciones erróneas sobre la relación entre la condición serológica del trabajador y su actividad<sup>6</sup>. Estas percepciones erróneas ayudan a crear las condiciones para que se limiten las oportunidades para que las PVVIH entren y permanezcan en el mercado laboral, sin sufrir abusos de ningún tipo. Habitualmente se piensa que las PVVIH no pueden o no están en condiciones de realizar ciertos trabajos por el impacto que podría tener en la imagen o productividad de una empresa o en el servicio que ofrece al cliente. Es así como, las PVVIH son a menudo marginados de trabajos asociados con la manipulación de alimentos, la educación, el cuidado de niños y la salud por el supuesto riesgo que pudiesen transmitir el virus a otros. Por otra parte, las PVVIH también son percibidas equivocadamente como incapaces de llevar a cabo trabajos físicos y de desgaste emocional.

Las pruebas obligatorias del VIH/SIDA al momento de la contratación y en el curso de la relación de trabajo, son los medios más comunes utilizados para marginar del empleo a las PVVIH. En este contexto, el mundo empresarial y sindical tiene la responsabilidad de educarse sobre el tema, terminar definitivamente con las prácticas discriminatorias y promover la integración social y laboral de quienes han adquirido la pandemia. Algunas compañías han dado pasos importantes en este sentido. Volkswagen Brasil, por ejemplo, ha entregado desde 1996 tratamiento y servicios de apoyo a las PVVIH que trabajan para la empresa, incluyendo acceso a servicios médicos, tratamiento, asistencia en el cuidado doméstico y apoyo para el retorno al trabajo<sup>7</sup>. La OIT, por otra parte, ha desarrollado un repertorio inicial de recomendaciones dirigidas a terminar con la discriminación por motivos

relacionados con la condición serológica y al empoderamiento laboral y sindical de las PVVIH<sup>8</sup>.

En Chile, los derechos laborales de las PVVIH son un territorio inexplorado. No se conocen investigaciones que aborden esta temática de manera sistemática, extensiva y rigurosa. Aún cuando *Fundación Ideas* tocó el tema en su última encuesta sobre discriminación, el estudio no es lo suficientemente específico como para contribuir a un conocimiento más detallado, y por ende, a un diseño de demandas y estrategias que apunten a detener la discriminación de las PVVIH en el mundo del trabajo<sup>9</sup>. Por otra parte, en su informe *Situaciones de Discriminación que Afectan a las Personas Viviendo con VIH/SIDA*, VIVO POSITIVO y CIBISAP abordan el problema desde un punto de vista cualitativo, donde varias PVVIH entregan su testimonio sobre numerosas experiencias de discriminación que han padecido en el campo laboral<sup>10</sup>. Entre éstas se cuentan despidos arbitrarios, las dificultades para cambiar de fuente laboral, la discriminación por orientación sexual y la discriminación por simplemente ser familiar de una PVVIH. Por último, este informe señala que, a pesar de la reciente legislación que prohíbe a los empleadores exigir a un trabajador el examen de ELISA cuando éste postula a un empleo, no se han desarrollado procedimientos para su aplicación y cumplimiento; los empleadores aún tienen la prerrogativa de hacer uso de instrumentos más sutiles como exámenes médicos, o justificar los despidos relacionándolos con necesidades económicas de la empresa.

Desde el punto de vista educativo, se hace necesario sensibilizar a los futuros docentes sobre la necesidad de incorporar a las personas que viven con VIH/SIDA a todos los ámbitos de la vida social, promoviendo una cultura democrática y no discriminatoria. El presente estudio también provee información sobre el conocimiento de las personas sobre las vías de transmisión y de prevención del VIH/SIDA, tema que resulta de importancia central en la formación de los docentes y que todavía no ha sido incorporado por la educación superior a nivel de la formación inicial.

## **II. Objetivos del estudio**

### **1. Objetivo General**

Analizar estadísticamente el conocimiento sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA y las actitudes hacia las personas viviendo con VIH/SIDA dentro de una muestra representativa de actores del mundo laboral

### **2. Objetivos específicos**

- Diseñar, validar y aplicar instrumentos de recolección de información
- Seleccionar y contactar la muestra

- Convocar y capacitar encuestadores
- Determinar el grado de conocimiento de las personas consultadas sobre las vías de transmisión del VIH/SIDA
- Establecer la relación entre conocimiento de las vías de transmisión y actitudes hacia quienes viven con VIH/SIDA
- Identificar la percepción que los entrevistados tienen sobre la situación de las PVVIH en el mundo del trabajo
- Establecer diferencias estadísticamente significativas por edad, sexo, nivel educacional, grupo ocupacional y sector de la economía en relación a conocimiento de vías de transmisión y actitudes hacia PVVIH
- Elaborar un diagnóstico interpretativo y analítico con la información estadística obtenida.
- Generar información sobre VIH/SIDA y mundo del trabajo que permita desarrollar una plataforma de reivindicaciones dirigidas a proteger los derechos laborales de las PVVIH.
- Aportar al diseño de políticas laborales en relación al VIH/SIDA

### **III. Metodología**

#### **1. Instrumento de recolección de información**

Los objetivos descritos requieren la aplicación de una metodología de investigación cuantitativa, que permita establecer las correlaciones existentes entre las variables que se consideraron pertinentes de estudiar. Para ello se diseñó una encuesta con 30 preguntas, la mayoría de ellas con alternativas cerradas, que permitiera cumplir los objetivos establecidos en el presente estudio. El instrumento, incluido como anexo 1, se divide en los siguientes ejes temáticos:

- Antecedentes sociodemográficos (5 preguntas)
- Antecedentes sobre vías de transmisión (4 preguntas)
- Percepción sobre las PVVIH en el trabajo (10 preguntas)
- Percepción de políticas laborales hacia las PVVIH (11 preguntas)

Para la aplicación del instrumento se convocó y se capacitó a 13 encuestadores el día martes 13 de diciembre de 2003 en la sede de VIVO POSITIVO. La capacitación consistió en un análisis teórico de cada una de las preguntas contenidas en el instrumento, seguidas de una aplicación práctica entre ellos/as. La capacitación estuvo a cargo de los profesionales que diseñaron el instrumento. Posteriormente, la encargada del proyecto del Fondo Global explicó la estrategia

de entrega y recepción de encuestas, las cuales serían revisadas y verificadas por un equipo previamente capacitado. El instrumento fue validado con los distintos grupos ocupacionales de Corporación Participa el 23 de diciembre de 2003, no incorporándose modificaciones al instrumento originalmente diseñado.

## 2. Selección de la muestra

**a) Universo:** Con el objeto de establecer las unidades de análisis se estableció como universo a la totalidad de la población urbana de la Región Metropolitana ocupada en el sector servicios de la actividad económica, de acuerdo al Censo 2002. El siguiente cuadro describe el universo seleccionado:

<b>Sector de la economía</b>	<b>Número de empleados</b>
<b>Comercio</b>	<b>455.345 personas</b>
<b>Hoteles y restaurantes</b>	<b>63.325 personas</b>
<b>Transportes, almacenamiento, y comunicaciones</b>	<b>166.603 personas</b>
<b>Finanzas</b>	<b>62.053 personas</b>
<b>Enseñanza</b>	<b>135.915 personas</b>
<b>Servicios sociales y de salud</b>	<b>111.891 personas</b>
<b>TOTAL</b>	<b>999.132 personas</b>

El estudio se centrará sólo en las áreas urbanas de la Región Metropolitana ya que en ellas se concentra el 97% de toda la actividad económica de la zona según el censo 2002<sup>11</sup>. Por otra parte, en términos muestrales, la Región Metropolitana es la más representativa numéricamente por tener la mayor concentración poblacional del país. El universo se limitó a las actividades económicas nombradas sobre la base de las ocupaciones identificadas por la organización AIDES, como las áreas laborales donde es más factible que se ejerza discriminación hacia las PVVIH<sup>12</sup>. Por último, se ha dado particular énfasis dentro de este universo a aquellas industrias de servicios (sector terciario) como comercio, comunicaciones y finanzas, que en el transcurso de la última década se han expandido de manera drástica<sup>13</sup>. De acuerdo al Censo 2002, entre 1992 y 2002 estos sectores crecieron en su conjunto en más de un 43%. Dado que estos sectores generan la mayor cantidad de fuentes de trabajo de la Región Metropolitana, consideramos pertinente estudiarlo desde la perspectiva de los derechos laborales y ciudadanos de las PVVIH.

**b) Muestra:** Se ha establecido una muestra no probabilística de 400 personas pertenecientes al sector servicios. A su vez, la muestra se estratificó en cuotas de manera proporcional a la cantidad de personas trabajando en cada sector de la economía señalados<sup>14</sup>. No obstante, debido a las dificultades que se tuvieron con algunas empresas, la muestra final quedó constituida por 334 personas, que se distribuyen de la siguiente manera según sector de la economía<sup>15</sup>:

Sector de la economía	Universo	Muestra aprox.	Muestra real
Comercio	455.345	185	155
Hoteles y restaurantes	63.325	26	28
Transportes, almacenamiento y comunicaciones	166.603	66	22
Finanzas	62.053	24	25
Enseñanza	135.915	54	58
Servicios sociales y de salud	111.891	45	46
<b>TOTAL</b>	<b>999.132</b>	<b>400</b>	<b>334</b>

Cada sector será subdividido en un número de compañías por sector de la economía, que serán elegidas arbitrariamente. Por último, se consideró de importancia describir de manera más precisa la percepción que cada grupo ocupacional dentro de una empresa tiene de la problemática estudiada. Con este objetivo los encuestados se agruparán de antemano en cuotas basadas en tres categorías amplias de ocupación:

- Gerencia o directivo;
- Personal administrativo o de oficina;
- Empleados técnico-profesionales y operarios.

Estas cuotas se han definido de manera aproximadamente proporcional a la presencia porcentual de cada grupo ocupacional en el mercado laboral de la Región Metropolitana, de acuerdo a la última encuesta trimestral de empleo llevada a cabo por el INE<sup>16</sup>. De este modo, el resultado es el siguiente<sup>17</sup>:

Categorías Ocupacionales RM	Total	%	Cuota	Cuota aprox
Gerencia y cargos directivos	86.152	6	1,5	2
Oficina y administrativos	487.224	36	9	9
Técnico Profesionales y operarios	785.186	58	14,5	14
<b>Total</b>	<b>1.358.562</b>	<b>100</b>	<b>25</b>	<b>25</b>

### 3. Estrategia de Aplicación

Para contactar a las empresas donde se realizaría el levantamiento de información, se diseñó una estrategia de relaciones públicas donde, a través de una carta dirigida al encargado de Recursos Humanos de la empresa, se presentaba el proyecto del Fondo Global, se explicaban los objetivos de este estudio en particular y se invitaba a la empresa a participar en su realización. Para hacer efectiva esta participación, se solicitaba a la empresa la posibilidad de encuestar a trabajadores/as de los tres grupos ocupacionales descritos, en las fechas y horarios que la empresa estimara más convenientes.

El levantamiento de la información se realizó entre el 15 de diciembre de 2003 y el 13 de enero de 2004 en las empresas que se detallan a continuación, incluyendo el número de encuestados y la fecha de aplicación del instrumento.

<b>SUPERMERCADOS</b>		
Supermercado 1	26	8 y 9 de Enero
Supermercado 2	26	6 de Enero
Supermercado 3	32	8 de Enero
Supermercado 4	19	6 de Enero
<b>Total</b>	<b>103</b>	

<b>MULTITIENDAS</b>		
Multitienda 1	25	12 de Enero
Multitienda 2	27	26 de Diciembre
<b>Total</b>	<b>52</b>	

<b>COLEGIOS</b>		
Colegio	26	17 de Diciembre
Liceo	28	17 de Diciembre
Prueba	4	15 de Diciembre
<b>Total</b>	<b>58</b>	

<b>INSTITUCIONES FINANCIERAS</b>		
Banco	25	26 de Diciembre
<b>Total</b>	25	

<b>SERVICIOS DE SALUD</b>		
Clínica	23	18 Diciembre - 7 de Enero
Hospital	23	13 de Enero
<b>Total</b>	46	

<b>EMPRESAS DE TELECOMUNICACIONES</b>		
Emp. telecomunicaciones	22	18 - 22 Diciembre y 1 enero
<b>Total</b>	22	

<b>HOTELES Y RESTAURANTES</b>		
Restaurante	14	19 de Diciembre
Hotel	14	26 de Diciembre
<b>Total</b>	28	
<b>TOTAL MUESTRA</b>	334	

#### **IV. Resultados**

##### **1. Caracterización de la Muestra**

A continuación se hará una caracterización de la muestra de acuerdo a las variables sociodemográficas, que incluye los porcentajes nacionales y los porcentajes representados en la muestra estudiada. Dentro de estos se incluyen el sector de la economía, los grupos ocupacionales, los niveles educacionales y el sexo de los/as entrevistados/as.

**a) Sector de la economía:** El instrumento fue aplicado en un total de 15 empresas de servicios, distribuidas en los sectores económicos del rubro servicios. La selección de los sectores económicos trató de mantener una cierta proporcionalidad con las cifras arrojadas por el Censo de población para la Región Metropolitana. Así, la distribución quedó de la siguiente manera:

• <b>Sector de la economía</b>	<b>Universo</b>	<b>%</b>	<b>Muestra</b>	<b>%</b>
Comercio	455.345	45,5%	157	47%
Hoteles y restaurantes	63.325	6,3%	29	8,7%
Transportes, almacenamiento, y comunicaciones	166.603	16,6%	22	6,6%
Finanzas	62.053	6,2%	25	7,5%
Enseñanza	135.915	13,6%	54	16,2%
Servicios sociales y de salud	111.891	11,1%	24	7,2%
Perdidos sistema	-	-	23	6,9%
<b>TOTAL</b>	<b>999.132</b>	<b>100%</b>	<b>334</b>	<b>100%</b>

**b) Grupos Ocupacionales:** Así como en el caso anterior, en términos de grupos ocupacionales a que pertenecen los/as encuestados/as, también se trató de mantener la proporcionalidad con los datos regionales, obteniéndose la siguiente distribución:

• <b>Categorías Ocupacionales</b>	<b>Universo</b>	<b>% Universo</b>	<b>Cifra Muestra</b>	<b>% Muestra</b>
Gerencia y cargos directivos	86.152	6%	24	7,1%
Oficina y administrativos	487.224	36%	109	32,6%
Técnico Profesionales y operarios	785.186	58%	201	60,1%
<b>Total</b>	<b>1.358.562</b>	<b>100</b>	<b>334</b>	<b>100%</b>

**Categorización de los Grupos Ocupacionales:** Para establecer asociaciones entre el grupo ocupacional de las personas encuestadas con otras variables, estos grupos se categorizarán en tres tipos:

<b>Categoría</b>	<b>Grupo ocupacional</b>	<b>%</b>
Grupo ocupacional alto	Gerentes y cargos directivos	7,1%

Grupo ocupacional medio	Personal de oficina y administrativo	32,6%
Grupo ocupacional bajo	Personal técnico profesional y operarios	60,1%
<b>Total</b>		<b>100%</b>

**c) Niveles educativos:** Los niveles educativos obtienen la siguiente distribución:

Niveles Educativos	Frecuencia	Porcentaje
Enseñanza básica incompleta o completa	14	4,1%
Enseñanza media incompleta	22	6,5%
Enseñanza media completa	107	32%
Enseñanza técnica incompleta o completa	85	25,4%
Enseñanza universitaria incompleta	20	5,9%
Enseñanza universitaria completa	81	24,2%
Perdidos	4	1,1%
<b>Total</b>	<b>334</b>	<b>100%</b>

**Categorización de los Niveles Educativos:** Para establecer asociaciones entre el nivel educativo de los encuestados con otras variables, se categorizó en tres tramos, a los que les corresponden los siguientes niveles educativos:

<b>Categoría</b>	<b>Niveles Educativos</b>	<b>%</b>
Nivel Educativo Alto	Universitaria incompleta o completa	30,2%
Nivel Educativo Medio	Media completa y técnica completa o incompleta	57,4%
Nivel Educativo Bajo	Básica incompleta o completa, media incompleta	10,6%

Perdidos		1,1%
<b>Total</b>		<b>100%</b>

**d) Sexo:** El 53,2% de los/as encuestados/as pertenece al sexo femenino y el 48,1% al masculino. Ello implica una frecuencia de 178 mujeres y 154 hombres.

**e) Tramos etáreos:** En términos de edades, los porcentajes se distribuyen en tramos como se detalla en lo que sigue:

Tramos de Edad	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 24 años	61	18,2%
Entre 25 y 34 años	121	36,2%
Entre 35 y 44 años	79	23,6%
Entre 45 y 54 años	54	16,1%
Más de 55 años	18	5,3%
Perdidos	1	0,3%
<b>Total</b>	<b>334</b>	<b>100%</b>

**Categorización de los Tramos Etáreos:** Para establecer asociaciones entre la edad de las personas encuestadas con otras variables, éstas se categorizarán en cuatro tramos, a los que les corresponden los siguientes grupos de edad:

Tramos de Edad	Categoría	% Muestra
Jóvenes	Menores de 24 años	18,2%
Adulto joven	Entre 25 y 34 años	36,2%
Adulto	Entre 35 y 44 años	23,6%

Mayores	Mayores de 45 años	21,4%
Perdidos		0,3%
<b>Total</b>		<b>100%</b>

## 2. Antecedentes Sobre Vías de Transmisión

**Pregunta 1:** Al analizar esta pregunta sobre vías de transmisión de manera independiente por cada alternativa, vemos que las respuestas correctas, “el semen y los fluidos corporales” y “el intercambio de jeringas contaminadas”, fueron las que obtuvieron el mayor porcentaje de respuestas, con un 85,3% para el primer caso y 87,1% para el segundo (tabla 1<sup>18</sup>). Por otro lado, el contacto de la piel con sangre contaminada es señalada como posible forma de adquisición por el 37,7%, mientras que la sangre y el sudor es marcada por más de un cuarto de la población estudiada, llegando al 25,7%. Estudiando la pregunta como opción múltiple, los porcentajes sólo de respuestas correctas descienden al 34,7%. A este porcentaje le sigue los que agregaron a las alternativas correctas la opción del contacto de la piel con sangre que contenga el virus, con un 22,8%; mientras que un 11,7% agregó a las respuestas correctas la opción de la sangre y el sudor como vía de transmisión (tabla 2). De este modo, aún cuando existe un cierto manejo de las formas en que es posible que tenga lugar la transmisión del virus, la mayor parte de los/as encuestados/as no descarta una posible adquisición a través de otras vías desestimadas desde el punto de vista científico. Así, la población maneja un cierto grado de conocimiento adecuado sobre las vías de transmisión, pero éste pierde efectividad al encontrarse mezclado con mitos y creencias erróneas, como lo demuestra los resultados a esta pregunta.

**Pregunta 2:** Frente un listado de posibles comportamientos de alto riesgo, donde los consultantes debían marcar todas alternativas las que les parecieran correctas, sólo un 32% identifica que ninguna de las conductas consultadas representa un riesgo de transmisión (tabla 3). También aquí se detecta una sobrevaloración del riesgo, ya que la mayor concentración de puntajes lo obtiene la alternativa de trabajar en atención de salud, llegando al 60,8%. Además, un 16,8% indica la manipulación de alimentos como una conducta de alto riesgo. Analizando las respuestas como opción múltiple, tenemos que un 45,8% señala como conducta de riesgo trabajar en atención de salud; un 37,1% marcó que no había ninguna conducta de riesgo y un 12% optó por marcar la atención de salud y la manipulación de alimentos (tabla 3.1)

**Pregunta 3:** Al consultar si el SIDA se podía transmitir si una persona comía alimentos que habían estado en contacto directo con la sangre de una persona que tuviera el virus, vemos que un 52,1% de la muestra estuvo de acuerdo con la afirmación, un 12,8% dijo que no estaba de acuerdo ni en desacuerdo y sólo un

35% marcó correctamente la alternativa en desacuerdo (tabla 4) Estos resultados corroboran lo anteriormente señalado en términos del deficiente manejo de las vías científicamente demostradas de transmisión del VIH/SIDA.

**Pregunta 4:** De un listado de posibles grupos en riesgo de adquirir el VIH/SIDA, los mayores porcentajes se concentran en la alternativa que indica que todas las personas se encuentran en riesgo, con un 65,6%. Considerando cada alternativa de manera separada, vemos que un 33,5% señala a las prostitutas y personas promiscuas y un 27,8% a los homosexuales (tabla 5) Al analizar las alternativas como respuesta múltiple, encontramos que el 20,1% del total de entrevistados señala que los grupos de mayor riesgo son sólo las prostitutas y los homosexuales (tabla 5.1)

### **3. Percepción de las PVVIH en el Mundo del Trabajo**

**Pregunta 5:** El 44,9% de los/as encuestados/as está en desacuerdo con que una persona que tenga el virus del SIDA sea culpable de la situación en que se encuentra; un 34,7% no está de acuerdo ni en desacuerdo y un 20,4% muestra su acuerdo con la consideración de culpabilidad (tabla 6) De este modo, vemos un 55,1% de personas que refleja actitudes negativas o intermedias hacia las PVVIH en términos de su responsabilidad o culpabilidad en la adquisición del virus.

**Pregunta 6:** Frente al grado de acuerdo sobre que una persona con el virus del SIDA se encuentre incapacitada o inhabilitada para desempeñarse adecuadamente en el mundo laboral, un 78,4% de la muestra estudiada está en desacuerdo; un 12,6% está de acuerdo y un 9% no está de acuerdo ni en desacuerdo (tabla 7)

**Pregunta 7:** El 63,2% de la población estudiada está de acuerdo con que una persona con el virus del SIDA se encuentra en condiciones de realizar cualquier tipo de labor ocupacional o profesional. El 18,9% está en desacuerdo y el 17,4% ni de acuerdo ni en desacuerdo (tabla 8)

**Pregunta 8:** El 87,7% de la muestra está de acuerdo con que una persona con VIH/SIDA debe tener las mismas oportunidades y posibilidades laborales que cualquier otra persona. El 8,7% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo y el 3,6% está en desacuerdo (tabla 9)

**Pregunta 9:** Frente al grado de acuerdo con que un trabajador que tenga el virus del SIDA represente un riesgo para la salud de los otros trabajadores y clientes de la empresa, un sorprendente 74,8% no está de acuerdo ni en desacuerdo con la afirmación. Las opciones de acuerdo y en desacuerdo son respondidas por el mismo porcentaje de la muestra, 12,6% para cada caso (tabla 10)

**Pregunta 10:** Frente a lo que ocurriría en la empresa si se supiera que hay un empleado viviendo con VIH/SIDA, el 63,5% declara que representaría una forma de promover la integración laboral de las PVVIH; un 21,9% cree que no pasaría

nada y el 14,4% piensa que afectaría negativamente la eficiencia y productividad de la empresa (tabla 11)

**Pregunta 11:** En relación a la imagen pública que proyectaría una empresa si se supiera que existen personas viviendo con VIH/SIDA trabajando en ella, un 69,5% de la muestra piensa que no afectaría su imagen; un 18,9% cree que daría una mala imagen y un 10,5% cree que daría una buena imagen (tabla 12)

**Pregunta 12:** En el caso hipotético de que la persona se enterara que el profesor jefe de su hijo/a tiene VIH/SIDA, el 64% de los encuestados declara que trataría de apoyarlo en lo que pudiera; al 21% le sería indiferente; el 12,3% sacaría al hijo/a del colegio y el 9,3% pensaría que el profesor es homosexual (tabla 13) Al analizar la pregunta como opción múltiple, vemos que los porcentajes descienden, ya que el 55,4% declara que lo apoyaría en lo que pudiera; al 16,8% le sería indiferente; el 7,5% sacaría al hijo/a del colegio y el 5,1% pensaría que el profesor es homosexual (tabla 13.1)

**Pregunta 13:** Sorpresivamente, la mayor parte de los/as encuestados/as estima que la homosexualidad es una orientación sexual, con un 68,3%. A diferencia de ello, el 22,5% estima que es una enfermedad y sólo el 8,1% piensa que es una conducta inmoral (tabla 14)

**Pregunta 14:** Analizando de modo exploratorio este ítem por alternativa, se observa que el 74,9% de la muestra considera que un trabajador que tuviera VIH/SIDA debería seguir trabajando, mientras que un 48,8% estima que debería optar a una pensión de invalidez y el 23,4% cree que debería tener fuero laboral. Así, sólo un 4,5% cree que debería abstenerse de trabajar y el 1,2% opina que el trabajador debería ser despedido (tabla 15) Analizando la pregunta como respuesta múltiple los porcentajes muestran un descenso, ya que sólo el 36,2% marcó como única alternativa que la persona debería seguir trabajando, mientras que un 20,4% agrega a esta alternativa la posibilidad de optar por una pensión de invalidez, que es escogida como única posibilidad por el 15% de los casos (tabla 15.1) Cabe destacar la contradicción existente entre los entrevistados que respondieron simultáneamente alternativas que son excluyentes entre sí como que la persona siga trabajando y, al mismo tiempo, que opte por una pensión de invalidez, ya que con ello se imposibilitaría que continuara en la actividad productiva.

#### **4. Percepción de Políticas Laborales hacia PVVIH**

**Pregunta 15:** La gran mayoría de personas estudiadas está de acuerdo con que los empleadores y sindicatos deberían implementar políticas de prevención del VIH/SIDA en los lugares de trabajo, con un 91,6%. Un 4,1% no está de acuerdo ni en desacuerdo y un 3,8% está en desacuerdo (tabla 16)

**Pregunta 16:** Así como en el caso anterior, el 92,8% de los/as encuestados/as está de acuerdo con que los empleadores y sindicatos deberían implementar

políticas de bienestar y apoyo para los trabajadores que hayan adquirido el virus del SIDA. Un 5,6% no está de acuerdo ni en desacuerdo y un 1,5% está en desacuerdo (tabla 17)

**Pregunta 17:** Un sorprendente 79,9% de encuestados declara que la empresa donde trabaja nunca practica exámenes de sangre cuando va a contratar nuevos trabajadores; un 15% señala que lo hace frecuentemente y el 5,1% indica que lo hace de manera ocasional (tabla 18)

**Pregunta 18:** Del total de encuestados, sólo 66 personas señalaron en el ítem anterior que la empresa donde trabaja practica exámenes de sangre, ya sea ocasional o frecuentemente, a sus trabajadores. Ello equivale a aproximadamente el 20% del total de la muestra. De ese total, el 63,6% no ha sido sometido al examen del SIDA por petición de la empresa o institución donde trabaja actualmente, mientras que el 27,2% sí lo ha hecho por petición de la empresa. Un 9% no sabe (tabla 19)

**Pregunta 19:** De quienes se sometieron a exámenes de SIDA por petición de la empresa (19 casos), al 47,3% le entregó los resultados del examen una persona del laboratorio y al 21% un médico. Sólo al 10,5% se lo entregó una persona de la empresa (2 casos) (tabla 20)

**Pregunta 20:** Al 38,6% de los/as encuestados/as le parece que la realización de exámenes de SIDA en los lugares de trabajo representa una forma de prevenir la transmisión del virus. El 18,2% cree que es una forma de discriminación contra las PVVIH; el 15,8% una forma de proteger al resto de trabajadores y sólo al 14,9% le parece que es algo inaceptable desde ningún punto de vista (tabla 21)

**Pregunta 21:** El 93,1% de la muestra no sabe ni ha escuchado de alguna PVVIH que haya trabajado en la empresa, mientras que sólo el 6,8% responde afirmativamente (tabla 22)

**Pregunta 22:** De los 23 casos, es decir, el 6,8% del total de la muestra, que declararon saber o haber oído que una PVVIH había trabajado en la empresa, el 78,3% indica que la empresa le prestó apoyo al trabajador. Sólo 4 personas señalan que el trabajador fue despedido, lo que representa el 17,3% de quienes respondieron la pregunta y el 1,9% del total de respondientes (tabla 23)

**Pregunta 23:** Respecto a la reacción que tendrían si supieran que un compañero de trabajo tiene VIH/SIDA, el 82% señala que lo apoyaría en lo que necesitara; al 10,2% le resultaría indiferente y al 6,9% le daría miedo de contagiarse (tabla 24)

**Pregunta 24:** Sorprendentemente, la mayor parte de los/as consultados/as no sabe si las políticas laborales de la empresa en relación a las PVVIH son adecuadas, alcanzando un porcentaje del 78,1%. El 12,5% estima que son inadecuadas y el 8,9% las considera adecuadas (tabla 25)

**Pregunta 25:** El 56,8% de los/as respondientes cree que la empresa donde trabaja no discriminaría a un trabajador que tuviera VIH/SIDA, mientras que el 38,3% opina que sí se discriminaría a esta persona (tabla 26)

## V. Estudio de significación estadística

Para analizar la relación existente entre las variables sociodemográficas contempladas en este estudio se establecieron las asociaciones entre dos variables nominales, trabajándose con un nivel de significancia del 5%. La hipótesis nula es que no existe asociación entre las dos variables estudiadas. Tras realizar un análisis previo sobre la asociación entre las cuatro variables sociodemográficas (sexo, edad, nivel educacional y grupo ocupacional) se encontraron asociaciones entre:

- Grupo ocupacional y edad
- Grupo ocupacional y nivel educacional
- Nivel educacional y edad
- Nivel educacional y sector de la economía

El grupo ocupacional de gerencia o directivo está más frecuentemente compuesto por personas mayores de 45 años, en un 42%. A diferencia de ello, los grupos ocupacionales medios y bajos (personal administrativo y oficina y personal técnico profesional y operario) están compuestos principalmente por adultos jóvenes (entre 25 y 34 años) Por otro lado, el 70% de quienes componen el grupo ocupacional alto (gerencia o directivo) son personas con nivel educacional alto (enseñanza universitaria completa); mientras que el grupo ocupacional medio y bajo se compone, en porcentajes similares, por personas de nivel educacional medio (enseñanza técnica) y bajo (media incompleta) respectivamente, en un 60% para cada caso.

Para analizar la relación entre las variables sociodemográficas señaladas y cada una de las preguntas contenidas en el instrumento, se aplicó un test de asociación estadística con un alpha de significación del 5%. En lo que sigue se hará una descripción sólo de aquellas asociaciones estadísticas entre variables que, según el test, mostraron significación.

**Pregunta 1:** Al asociar el conocimiento de las vías de transmisión del VIH con el nivel educacional, vemos que los porcentajes de respuestas correctas se distribuyen de manera relativamente homogénea entre las tres categorías educacionales, con un promedio de 35%. Es así como el 30,6% del nivel educacional bajo, el 35,4% del nivel medio y el 34,7% del nivel alto responden las dos alternativas correctas. Otra de las posibilidades que tuvo un alto porcentaje de respuestas corresponde a quienes, además de las dos alternativas correctas, agregaron el contacto de la piel con sangre con el virus. En este caso encontramos mayores diferencias entre los niveles educacionales, ya que a medida que éste desciende aumenta el porcentaje de personas que marca estas alternativas, desde un 27,8% para el nivel educacional bajo a un 18,8% para el nivel alto. No obstante, esto se revierte al considerar a quienes agregaron,

además de las dos alternativas correctas, la sangre y el sudor, ya que las personas de nivel educacional bajo la consideraron en un 2,8%, mientras que las del alto en un 12,9% (tabla 27)

En términos de grupos etéreos, se observa un mayor conocimiento entre los grupos más jóvenes, ya que, en promedio, los jóvenes y adultos jóvenes concentran el 38% de las respuestas correctas, mientras que en el caso de los adultos y de los mayores, el porcentaje disminuye al 28%. Los adultos jóvenes son los que mayormente responden correctamente en un 45,5%. Por otro lado, los adultos se concentran en las dos alternativas correctas, agregándole el contacto de la piel con sangre con VIH, en un 35,4%, mientras que sólo las alternativas correctas la marca el 24,1% de este grupo. Además, los mayores son los que mayormente agregan la alternativa de la sangre y el sudor, con el porcentaje más alto de las cuatro categorías etéreas establecidas, con un 15,3% (tabla 28)

**Pregunta 3:** Los conocimientos incorrectos sobre la transmisión del virus aumentan a medida que se desciende en la clasificación por nivel educacional. Es así como el 66,7% de las personas de nivel educacional bajo están de acuerdo con que podría haber transmisión si una persona come alimentos que han estado en contacto directo con sangre con VIH. Estos porcentajes descienden al 57,3% en el nivel medio y al 37,6% en el nivel alto. Esta situación se repite al considerar las alternativas correctas, ya que están en desacuerdo con la afirmación el 47% de las personas de nivel educacional alto y el 31% de las de nivel bajo (tabla 29)

**Pregunta 4:** La alternativa correcta de que todas las personas están en riesgo de adquirir el VIH es marcada más frecuentemente por las personas de nivel educacional medio, con un 74%. A este grupo le sigue el de nivel educacional alto, con un 57,4% y el de nivel educacional bajo, que responde correctamente en un 50% de los casos. La segunda combinación más marcada se refiere a la consideración de que los homosexuales y las trabajadoras sexuales son las que están en mayor riesgo de adquirir el VIH, consideración que aumenta a medida que aumenta el nivel educacional. Así, las personas de nivel educacional bajo seleccionaron esta posibilidad en un 16,7%, las de nivel medio en un 18,2% y las del alto en un 24,8% (tabla 30)

**Pregunta 5:** Aunque sin grandes diferencias, la alternativa en desacuerdo con que una persona con VIH/SIDA sea culpable de la situación en que se encuentra, es seleccionada por el 50% de las personas de nivel educacional bajo, porcentaje que desciende progresivamente a un 46% en el nivel medio y al 42% en el nivel alto. Este último nivel se concentra en la alternativa ni de acuerdo ni en desacuerdo, con un 47%. Por otro lado, respecto al acuerdo con la afirmación señalada, la mayor concentración de puntajes la obtiene el nivel educacional bajo, con un 33,3%, disminuyendo al 22,4% y al 11,9% en los niveles medios y altos respectivamente (tabla 31)

**Pregunta 6:** Las personas de nivel educacional alto son las que principalmente opinan que una persona con VIH no se encuentra inhabilitada para desempeñarse

adecuadamente en el mundo laboral, ya que concentra los porcentajes en esta categoría, con el 83%. Esta cifra disminuye al 79% y al 67% en los niveles medio y bajo respectivamente. En concordancia con ello, quienes están de acuerdo con la afirmación son las personas de nivel bajo, con un 27,8%, descendiendo a 10,4% y a 9,9% en los niveles medios y altos (tabla 32)

**Pregunta 9:** La consideración de que una PVVIH no representa un riesgo para la salud de los otros trabajadores de una empresa es la alternativa que concentra los mayores porcentajes, sobre todo entre las personas de nivel educacional alto, llegando al 83% en este grupo. Estos porcentajes disminuyen a 74% y a 58% en el nivel medio y bajo respectivamente. Quienes consideraron que una PVVIH representa un riesgo, son mayoritariamente los grupos educacionales bajos, con un 30,6%; porcentaje que disminuye al 12,5% y a 4,9% en los niveles medios y altos (tabla 33)

**Pregunta 11:** El 70% de los/as entrevistados piensa que una PVVIH trabajando en la empresa no afectaría la imagen de ésta, concentrándose esta consideración en los niveles educacionales medios y altos con porcentajes de 73% y 70% respectivamente. Los niveles educacionales bajos alcanzan el 53%. Además, estos grupos obtienen la mayor concentración de puntajes en la opinión de que una PVVIH en la empresa daría una mala imagen de ésta, con un 42%. A diferencia de ello, los otros niveles educacionales no superan el 20%. Los niveles educacionales medios obtienen el mejor resultado, ya que concentran el menor porcentaje en la alternativa referida a que daría una mala imagen de la empresa y el mayor porcentaje en las categorías buena imagen y que no afectaría la imagen de la empresa (tabla 34)

**Pregunta 12:** Los mayores porcentajes se concentran en la alternativa de que apoyarían en lo que pudieran si se enteraran que el profesor jefe de su hijo tiene VIH/SIDA, concentrándose en los niveles educacionales altos, en un 64%. Estos porcentajes disminuyen a un 52% y a un 44% en los niveles educacionales medios y bajos respectivamente. La segunda alternativa más marcada por el nivel educacional medio y alto es que le sería indiferente, con un 18%, disminuyendo a 11% en el nivel bajo. La tercera alternativa que sacaría al hijo del colegio es seleccionada por el 25% de las personas de nivel educacional bajo, disminuyendo a 7% y a 3% en los niveles medios y altos respectivamente (tabla 35)

**Pregunta 13:** Del total de personas que entiende la homosexualidad como una orientación sexual, el 73,7% corresponde al nivel educacional alto, porcentaje que disminuye al 70,2% y al 44,4% en los niveles medios y bajos respectivamente. El 27,8% de las personas de nivel educacional bajo sostiene que la homosexualidad es una enfermedad, porcentaje que desciende a 23,6% y a 20,2% en los niveles medios y altos respectivamente. Entre quienes piensan que es una conducta inmoral, la mayor concentración de casos se detecta en el nivel educacional bajo, con un 25%, porcentaje que desciende a aproximadamente al 6% en los otros niveles educacionales (tabla 36)

**Pregunta 18:** La mayor parte de los encuestados no ha debido someterse a exámenes de SIDA por petición de la empresa, con un 63,5% de los casos. Del 28,6% de quienes declararon haberse sometido a exámenes de SIDA por petición de la empresa, el 80% corresponde a personas de nivel educacional bajo, cifra que desciende al 31,6% y al 10% en los niveles educacionales medios y altos respectivamente (tabla 37)

**Pregunta 20:** El 39% de la muestra estima que la realización de exámenes de SIDA en los lugares de trabajo es una forma de prevenir la transmisión del virus y el 16,4% considera que es una forma de proteger al resto de los trabajadores. Las personas de nivel educacional bajo concentran los porcentajes en esta última alternativa, con un 30,6%, seguida de que es una forma de prevenir la transmisión, con un 28%. Las personas de nivel educacional alto piensan fundamentalmente que esta práctica representa una forma de prevenir la transmisión y una forma de discriminación contra las PVVIH, en porcentajes de 39% y 24% respectivamente. Cabe señalar que el grupo alto obtiene la más alta puntuación de todos los niveles educacionales en esta última alternativa. El 42% de las personas de nivel educacional medio piensa que es una forma de prevenir la transmisión, porcentaje más alto en esta categoría entre todos los niveles educacionales (tabla 38)

Las categorías extremas de edad son las que concentran los puntajes en que la realización de exámenes de SIDA es una forma de prevenir la transmisión del virus, ya que los jóvenes y los mayores seleccionan esta opción en un 58,3% y 46,3% respectivamente. La categoría adulto obtiene un 35,5% y la de adulto joven un 29,7% en esta alternativa. La segunda alternativa más seleccionada por los jóvenes es que se trata de una forma de proteger el resto de trabajadores, con un 23,3%. En el caso del adulto joven y del adulto, la segunda alternativa de respuesta es que representa una forma de discriminación contra las PVVIH con 22,9% y 21,1% respectivamente. Entre los mayores, la segunda opción se divide entre quienes estiman que es una forma de discriminación y que es algo inaceptable desde ningún punto de vista, con porcentajes de 17,9% en ambas categorías de respuesta (tabla 39)

**Pregunta 21:** El grupo ocupacional bajo concentra los porcentajes en la categoría de no saber ni haber oído de alguna PVVIH que haya trabajado en la empresa, con un 96% de los casos, porcentaje que disminuye progresivamente hasta el 83,3% en el grupo ocupacional alto. Este último concentra los porcentajes de declaración de conocer una PVVIH en el lugar de trabajo, con un 16,7%, disminuyendo progresivamente hasta el 4% en el grupo ocupacional bajo (tabla 40)

**Pregunta 24:** Los grupos ocupacionales bajos concentran los porcentajes de desconocimiento sobre la adecuación de las políticas laborales de la empresa hacia las PVVIH, con un 81,1%, porcentaje que disminuye progresivamente al 77,8% y 58,3 en los grupos medios y altos respectivamente. El nivel ocupacional alto es el que declara en mayor grado saber de las políticas de la empresa en relación al VIH/SIDA. No obstante, obtiene el mismo porcentaje tanto en la consideración

de que las políticas son adecuadas como que éstas son inadecuadas, con un 20,8% para cada caso (tabla 41)

**Pregunta 25:** En relación a la opinión de los encuestados sobre la actitud que tendría la empresa en que trabaja si se supiera que uno de sus trabajadores tiene VIH/SIDA, los grupos ocupacionales altos concentran los porcentajes en la alternativa de que la empresa no discriminaría a esta persona, con un 82,6%, disminuyendo al 66,7% y al 52,9% en los grupos ocupacionales medios y bajos respectivamente. Este último grupo es el que obtiene la mayor concentración de puntajes en la categoría de que la empresa sí discriminaría a una PVVIH, con un 47,1%, disminuyendo progresivamente al 33,3% y al 17,4% en los grupos ocupacionales medios y altos respectivamente (tabla 42)

Los grupos etéreos más jóvenes son los que mayormente sostienen que la empresa discriminaría a una PVVIH, con un 55,9% de los casos, seguidos de los adultos con un 49,4%. Por otro lado, quienes estiman que la empresa no discriminaría son las personas mayores con un 76,1%, seguidas de los adultos jóvenes, que obtienen un 64% (tabla 43)

## **VI. Conclusiones**

Dentro de la población estudiada, sólo poco más de un tercio conoce las vías científicamente demostradas de transmisión del VIH, descartando de plano otras posibilidades. Así, aún cuando descriptivamente los mayores porcentajes se concentran en las alternativas correctas, en muchos de los casos agregan otras posibles vías que han sido descartadas desde el punto de vista de la ciencia. Por tanto, el aparente correcto manejo de que el virus se transmite por vía sexual y sanguínea se encuentra mezclado con mitos y creencias erróneas respecto de otras posibles formas de transmisión. Prueba de ello son los siguientes antecedentes:

- Casi el 40% de la muestra cree el VIH puede transmitirse si la piel de una persona toca sangre con VIH
- Más del 50% de la muestra está de acuerdo con que el VIH puede transmitirse al comer alimentos que han estado en contacto con sangre que contenga el virus

En cuanto a la percepción de riesgo, también encontramos que sólo un tercio de la muestra señaló correctamente que, dentro de un listado de conductas, ninguna de ellas implicaba un riesgo de transmisión del virus. No obstante, como alternativa de selección múltiple, casi la mitad de los encuestados señaló que trabajar en atención de salud implicaba un alto riesgo de transmisión del VIH.

Al aplicar los test de significación estadística encontramos que los niveles educacionales bajos son los que manifiestan mayor desconocimiento de las vías de transmisión científicamente demostradas. Así, casi el 70% de las personas de nivel educacional bajo estuvo de acuerdo con que el VIH podía ser adquirido a

través de la ingesta de alimentos manipulados por una persona que viva con el virus, porcentaje que desciende al 37% en el nivel educacional alto. Por otro lado, la idea de que todos estamos en riesgo de adquirir el VIH/SIDA es menos frecuente entre las personas de nivel educacional bajo, ya que sólo el 50% de ellas respondió correctamente esta alternativa, mientras los niveles educacionales altos lo hicieron en un 75%. No obstante, estos últimos muestran mayor cantidad de prejuicios de índole sociocultural, ya que consideraron más frecuentemente que los homosexuales y trabajadoras sexuales eran las personas más expuestas al riesgo de adquirir el virus. En términos etáreos, el estudio muestra que las personas más jóvenes poseen mayor grado de conocimientos adecuados sobre vías de transmisión, ya que, en promedio, responden correctamente el 38% de las personas de los dos tramos de menor edad, mientras que sólo lo hace el 28% de quienes pertenecen a los dos tramos de mayor edad.

En términos de atribución de culpa o de responsabilidad en la adquisición del VIH, la mayor cantidad de encuestados consideró que una PVVIH no era culpable de haber adquirido el virus. No obstante, este planteamiento es menos frecuente entre los grupos de menor nivel educacional, ya que más del 30% de ellos estuvo de acuerdo con que una PVVIH era culpable de la situación en que se encuentra. Sin embargo, a pesar del relativo manejo de las vías de transmisión científicamente demostradas, el estudio muestra un masivo apoyo a la incorporación de las PVVIH al mundo laboral. Prueba de ello es que:

- Casi el 80% de la muestra está en desacuerdo con que una PVVIH se encuentre incapacitada para desempeñarse adecuadamente en el mundo laboral
- Más del 60% de la muestra considera que una PVVIH se encuentra en condiciones de realizar cualquier tipo de labor ocupacional o profesional
- Casi el 90% de la muestra está de acuerdo con que una PVVIH debe tener las mismas oportunidades laborales que cualquier otra persona
- Casi el 65% de la muestra cree que un trabajador con VIH/SIDA dentro de una empresa representaría una forma de promover la inserción laboral de las PVVIH y sólo un 15% piensa que afectaría negativamente la imagen de la empresa
- El 75% de la muestra opina que una persona viviendo con VIH/SIDA debería seguir trabajando; casi un cuarto estima que deberían tener fuero laboral y sólo un 1,2% cree que un trabajador con VIH debería ser despedido

En términos de reacciones personales, también se observa un gran apoyo a las PVVIH, ya que más del 80% de la muestra señaló que si supiera que uno de sus compañeros de trabajo tiene VIH/SIDA, su reacción sería apoyarlo en lo que pudiera. Cabe señalar que sólo un 6,9% expresó que tendría miedo de adquirirlo, lo que parece contradictorio con el 75% de personas que no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo con que un trabajador con VIH/SIDA en la empresa fuese un riesgo para la salud de los otros trabajadores. Por otro lado, también sorprende que, en

caso de enterarse de que el profesor de su hijo/a tiene el virus, casi el 65% de la muestra indica que su reacción sería apoyarlo en lo que pudiera y que sólo un 12% sacaría al hijo/a del colegio. La opinión de los entrevistados sobre la homosexualidad también resulta controvertida, ya que los resultados son contradictorios con los obtenidos en otros estudios realizados sobre el tema en el país<sup>19</sup>. Es así como casi el 70% de la muestra señaló que la homosexualidad era una orientación sexual y sólo un 25% la catalogó de enfermedad. Los estudios sobre el tema muestran un alto grado de homofobia en Chile, puesto que el 58% de una muestra de 1.111 personas indicó estar en desacuerdo con que un homosexual sea profesor de colegio. También se observan inconsistencias en las respuestas sobre lo que debería pasar con un trabajador que tuviera VIH, ya que en una pregunta encontramos que el 63,2% estuvo de acuerdo con que una persona con el virus del SIDA se encuentra en condiciones de realizar cualquier tipo de labor ocupacional o profesional, mientras que, en un ítem de respuesta múltiple, vemos que sólo un 36,2% marcó como única alternativa que la persona debería seguir trabajando. Como este último ítem era de respuesta múltiple, también se evidenciaron contradicciones entre las respuestas dadas a la misma pregunta, ya que, un 20,4% respondió que la PVVIH debería seguir trabajando y, al mismo tiempo, que debería optar a una pensión de invalidez, lo cual evidentemente no es posible. Además, la posibilidad de optar a pensión de invalidez es seleccionada por el 48,8% de los encuestados, lo que tampoco es congruente con el 12,6% que opinó que una PVVIH está incapacitada para desempeñarse en el mundo laboral.

Nuevas inconsistencias se detectan al comparar el 63,2% que estuvo de acuerdo con que una persona con el virus del SIDA se encuentra en condiciones de realizar cualquier tipo de labor ocupacional o profesional y el 52,1% que estimó que ingerir alimentos que han estado en contacto con la sangre de una persona que tenga el virus representa una forma de transmisión del virus. Esto también se contradice con el bajo porcentaje de personas que marcó la manipulación de alimentos como una conducta de alto riesgo, que sólo alcanzó el 16,8%. Si a estos datos le sumamos el 75% no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo con que un trabajador con VIH/SIDA en la empresa fuese un riesgo para la salud de los otros trabajadores, queda en evidencia la falta de claridad de las personas entrevistadas en torno a este tema.

Haciendo el análisis de significación estadística encontramos que el apoyo a las PVVIH es menor entre las personas pertenecientes a los niveles educacionales bajos, ya que casi un 30% de este grupo estuvo de acuerdo con que una PVVIH se encuentra incapacitada para desempeñarse adecuadamente en el mundo laboral e igual porcentaje consideró que un trabajador que viva con el virus representa un riesgo para los otros trabajadores y clientes de la empresa. Los otros niveles educacionales bordean el 10% en esta opinión, lo que indica un mayor apoyo a la reinserción social y laboral de las PVVIH en los grupos de nivel educacional alto, en porcentajes superiores al 80%. Por otro lado, estos grupos también son los que mayormente informan que si se enteraran que el profesor de su hijo/a tiene VIH/SIDA tratarían de apoyarlo en lo que pudieran, en casi un 65%

de los casos, mientras que en el nivel educacional bajo este porcentaje no alcanza el 45%. Además, un cuarto de las personas de nivel educacional bajo reaccionaría sacando a su hijo/a del colegio si supiera que su profesor es seropositivo, mientras que los otros tramos bordean el 5%. La apertura hacia la diversidad sexual también resulta más frecuente en el nivel educacional alto, donde casi el 75% de las personas señaló que la homosexualidad era una orientación sexual, sin emitir otros juicios de valor. A diferencia de ello, el 25% de las personas de nivel educacional bajo opina que la homosexualidad es una conducta inmoral, con diferencias porcentuales de 20 puntos en relación a los otros grupos.

El estudio también muestra un gran interés de parte de las personas encuestadas en que los empleadores y sindicatos adquieran un rol más activo en la implementación de políticas relativas al VIH/SIDA. Es así como más del 90% de la muestra estuvo de acuerdo con que se implementen políticas laborales tanto de prevención como de apoyo a los trabajadores que viven con VIH/SIDA. No obstante, resulta sintomático que el apoyo a los trabajadores que han adquirido el VIH sea incluso superior al obtenido por las políticas de prevención al interior de la empresa. No parece lógico que las personas estén más de acuerdo con apoyar a un trabajador seropositivo que con implementar estrategias de prevención, más aún si consideramos que sólo el 12% estuvo en desacuerdo con que un trabajador con VIH en una empresa sea un peligro para los otros trabajadores. En el contexto del gran apoyo detectado a los trabajadores que viven con VIH/SIDA sería congruente que un porcentaje mucho mayor de personas se manifestara en desacuerdo con la posibilidad que una PVVIH represente un peligro para la salud de los otros trabajadores. Al analizar las respuestas dadas a la alternativa en desacuerdo, también vemos mayor concentración de puntajes en el ítem de apoyo y bienestar que en el de prevención, con diferencias superiores al 1,5%. Debemos destacar que este masivo apoyo a la reinserción laboral de las PVVIH no se ve reforzado por el contacto personal con una, ya que sólo un 5% declara haber escuchado de alguien que viva con el virus en la empresa.

Desde el punto de vista de VIVO POSITIVO también resulta extraño que el 80% de los consultados señale que la empresa donde trabaja nunca practica exámenes de sangre cuando va a contratar nuevos trabajadores, ya que las diversas investigaciones que se han realizado en el país muestran de manera recurrente casos de personas que informan haber sido despedidas de sus trabajos tras ser sometidos al test de ELISA<sup>20</sup>. De hecho, VIVO POSITIVO ha facilitado la tramitación legal de tres casos de vulneraciones a la Ley de SIDA por haber dado de baja a trabajadores tras conocer su situación serológica. Tampoco parece lógico que a menos del 20% de la muestra estudiada le parezca que la realización de exámenes de SIDA en los lugares de trabajo sea una forma de discriminar a las PVVIH. Para la mayor parte de los encuestados, ésta es una práctica orientada a prevenir la transmisión del VIH, lo cual no parece consistente con el 75% que no estuvo de acuerdo ni en desacuerdo con que una PVVIH en el lugar de trabajo sea un peligro para los otros trabajadores y tampoco con que más del 90% considere necesario que se implementen políticas de bienestar y apoyo a los trabajadores que han adquirido el virus en porcentajes superiores a los obtenidos por las

políticas de prevención. En el análisis estadístico inferencial vemos que las personas de nivel educacional alto y los tramos etéreos intermedios son las que mayormente sostienen que la realización de exámenes de SIDA representa una forma de discriminación hacia las personas que han adquirido el virus. Los grupos más jóvenes y de menor nivel educacional se concentran en la opción relativa a que es una forma de proteger al resto de los trabajadores.

No obstante, el estudio también muestra algunos resultados que parecen poner en cuestión el panorama recién descrito en términos del apoyo a las PVVIH en el ámbito laboral. Es así como casi el 80% de la muestra no sabe si las políticas laborales de la empresa respecto a las PVVIH son o no adecuadas y casi el 40% cree que la empresa donde trabaja discriminaría a una persona que vive con VIH. Los grupos ocupacionales altos concentran los porcentajes tanto en conocimientos de las políticas laborales de la empresa hacia el VIH/SIDA como en la opinión de que la empresa no discriminaría a una PVVIH, mientras que los grupos ocupacionales bajos concentran los porcentajes de desconocimiento de políticas laborales y de opinión que la empresa discriminaría a una persona seropositiva, con más del 45% de los casos. También parece extraño con que los grupos ocupacionales altos obtengan el mismo porcentaje tanto en la consideración de que las políticas laborales de la empresa son adecuadas como que son inadecuadas.

Creemos que el estudio arroja importantes resultados en términos de que las personas, a pesar de conocer las vías de transmisión científicamente demostradas, no descartan otras posibilidades carentes de apoyo científico, sobre todo entre las personas de nivel educacional bajo. Esta situación debería ser tomada en cuenta a la hora de diseñar campañas comunicacionales masivas sobre VIH/SIDA, ya que, al parecer, el Ministerio de Salud parte de la premisa que la población ya conoce las vías de transmisión, por lo que optó por no incluirlas dentro de la última campaña televisiva. El estudio también muestra ciertas inconsistencias en las respuestas de las personas encuestadas, lo que podría explicarse por varios motivos. En primer término, el levantamiento de información se realizó justo durante el lanzamiento de las campañas televisivas, lo que podría haber provocado una mayor sensibilización dentro de la población estudiada. Por otra parte, como se señaló en la estrategia de aplicación, VIVO POSITIVO no ocultó a las empresas ni los objetivos del estudio ni la institución encargada, lo cual también podría haber tenido un efecto entre los encuestados en términos de dar respuestas "políticamente correctas" frente a las personas viviendo con VIH/SIDA o sobre lo que ocurriría en la empresa si se supiera que un trabajador adquirió el virus. Esto también podría verse reforzado en que sólo un 5% declaró conocer a una persona con VIH en la empresa, por lo que sus respuestas se basan en suposiciones sobre cómo actuarían frente a esta situación.

Desde el punto de vista educacional, el estudio muestra la necesidad de abordar el tema del VIH/SIDA tanto en términos de prevención como de no discriminación en todos los ámbitos, particularmente entre los grupos con niveles educacionales más bajos que son los que evidencian menor conocimiento en torno a este tema.

La necesidad de contar con profesores capacitados en educación sexual aparece como otro de los desafíos que el VIH/SIDA impone al sistema de educación superior y frente al cual éste todavía no ha adoptado una actitud de mayor proactividad.

## VII. ANEXOS

### **ANEXO 1: ENCUESTA SOBRE VIH/SIDA Y MUNDO DEL TRABAJO**

Número de encuesta \_\_\_\_\_  
Sector de la economía \_\_\_\_\_  
Nombre de empresa o institución \_\_\_\_\_  
Nombre encuestado/a \_\_\_\_\_  
Cargo que ocupa \_\_\_\_\_  
Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Encuestador/a \_\_\_\_\_  
Fecha \_\_\_\_\_

---

#### **I. ANTECEDENTES SOCIODEMOGRÁFICOS**

##### **Grupo ocupacional**

- a. Personal de gerencia o directivo
- b. Personal administrativo y de oficina
- c. Empleados técnico-profesionales y operarios

##### **Sexo**

- a. Hombre
- b. Mujer

##### **Edad**

Preguntar: ¿qué edad tiene y luego codificar?

- a. Menos de 24 años
- b. Entre 25 y 34 años
- c. Entre 35 y 44 años
- d. Entre 45 y 54 años
- e. Más de 55 años

##### **Nivel educacional**

Preguntar, de acuerdo al nivel: ¿hasta qué curso llegó? ó ¿cuáles son sus estudios? y luego codificar

- a. Enseñanza básica incompleta o completa
- b. Enseñanza media incompleta

- c. Enseñanza media completa
  - d. Enseñanza técnica incompleta o completa
  - e. Enseñanza universitaria incompleta
  - f. Enseñanza universitaria completa
- 

## **II. ANTECEDENTES SOBRE VÍAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH**

1. El SIDA se transmite a través de:  
(Marque **todas** las que correspondan)

**Mostrar tarjeta 1**

- a. La manipulación de alimentos
- b. El contacto de la piel con sangre contaminada
- c. La saliva y las lágrimas
- d. El semen y los fluidos vaginales
- e. La sangre y el sudor
- f. El intercambio de jeringas contaminadas
- g. Todas las anteriores
- h. Ninguna de las anteriores

2. ¿Cuáles de las siguientes actividades y/o comportamientos implican alto riesgo de transmisión del SIDA?  
(Marque **todas** las que correspondan)

**Mostrar tarjeta 2**

- a. Trabajar manipulando alimentos (ejemplo: cocinero)
- b. Trabajar en atención directa al público (ejemplo: vendedor)
- c. Trabajar con niños pequeños (ejemplo: profesor)
- d. Trabajar en atención de salud (por ejemplo: médico o dentista)
- e. Todas las anteriores
- f. Ninguna de las anteriores

3. El SIDA se puede transmitir si una persona come alimentos que han estado en contacto directo con la sangre de una persona infectada

- a. De acuerdo
- b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c. En desacuerdo

4. Los grupos de alto riesgo de adquirir el virus del SIDA son:  
(Marque **todas** las que correspondan)

**Mostrar tarjeta 3**

- a. Las personas solteras
- b. Las personas casadas
- c. Los homosexuales
- d. Los jóvenes

- e. Las prostitutas y personas promiscuas
- f. Todas las anteriores

### **III. PERCEPCIÓN SOBRE LAS PERSONAS CON VIH/SIDA EN EL TRABAJO**

- 5. Una persona que tenga el virus del SIDA es culpable de la situación en que se encuentra
  - a. De acuerdo
  - b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c. En desacuerdo
  
- 6. Una persona que tenga el virus del SIDA está incapacitada o inhabilitada para desempeñarse adecuadamente en el mundo laboral
  - a. De acuerdo
  - b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c. En desacuerdo
  
- 7. Una persona con SIDA se encuentra en condiciones de realizar cualquier tipo de labor ocupacional o profesional
  - a. De acuerdo
  - b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c. En desacuerdo
  
- 8. Una persona con SIDA debe tener las mismas oportunidades y posibilidades laborales que cualquier otra persona
  - a. De acuerdo
  - b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c. En desacuerdo
  
- 9. Un trabajador que tenga el virus del SIDA representa un riesgo para la salud de los otros trabajadores y clientes de la empresa
  - a. De acuerdo
  - b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
  - c. En desacuerdo
  
- 10. ¿Qué pasaría si se supiera que en la empresa donde usted trabaja, hay un empleado que tiene el virus del SIDA?  
(Marque **sólo una** de las siguientes alternativas)  
**Mostrar tarjeta 4**
  - a. Afectaría negativamente la eficiencia y productividad de la empresa
  - b. No pasaría nada, todo seguiría igual

- c. Representaría una forma de promover la integración de las personas con VIH/SIDA al mundo del trabajo

11. Una persona que tenga SIDA trabajando en su empresa:

- a. Daría una mala imagen de la empresa
- b. Daría una buena imagen de la empresa
- c. No afectaría la imagen de la empresa

12. Si se enterara que el profesor jefe de su hijo/a tiene VIH/SIDA, su reacción sería:

(Marque **todas** las que correspondan)

**Mostrar tarjeta 5**

- a. Trataría que lo despidieran o que lo cambiaran de colegio
- b. Lo apoyaría en lo que pudiera
- c. Pensaría que es homosexual
- d. Me sería indiferente
- e. Sacaría a mi hijo/a del colegio

13. Considera que la homosexualidad es:

**Mostrar tarjeta 6**

- a. Una enfermedad
- b. Una orientación sexual
- c. Una conducta inmoral

14. Un trabajador con SIDA debería:

(Marque **todas** las que correspondan)

**Mostrar tarjeta 7**

- a. Abstenerse de seguir trabajando
- b. Seguir trabajando
- c. Ser despedido
- d. Tener fuero laboral
- e. Optar a una pensión de invalidez

#### ***IV. PERCEPCIÓN DE LAS POLÍTICAS LABORALES HACIA LAS PERSONAS CON VIH/SIDA***

15. Los empleadores y sindicatos deberían implementar políticas de prevención del VIH/SIDA en los lugares de trabajo

- a. De acuerdo
- b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c. En desacuerdo

16. Los empleadores y sindicatos deberían implementar políticas de bienestar y apoyo para los trabajadores que han adquirido el SIDA

- a. De acuerdo
- b. Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- c. En desacuerdo

17. ¿La empresa donde usted trabaja practica exámenes de sangre cuando va a contratar nuevos trabajadores?

- a. Si, frecuentemente (pase a pregunta 18)
- b. Sí, ocasionalmente (pase a pregunta 18)
- c. No, nunca (pase a pregunta 20)

18. ¿Ha debido someterse al examen del SIDA por petición de la empresa o institución donde trabaja actualmente, al momento de ser contratado o durante el período de empleo?

- a. Si (pase a la pregunta 19)
- b. No (pase a la pregunta 20)
- c. No sé (pase a la pregunta 20)

19. Quién le entregó los resultados del examen?

- a. Una persona del laboratorio que le tomó el examen
- b. Una persona de la empresa
- c. Un médico
- d. Otra persona ¿Quién? \_\_\_\_\_

20. La realización de exámenes de SIDA en los lugares de trabajo le parece:

(Marque **sólo una** de las siguientes alternativas)

**Mostrar tarjeta 8**

- a. Una forma de proteger al resto de los trabajadores
- b. Una forma de discriminación en contra de las personas que tienen VIH/SIDA
- c. Una forma de prevenir la transmisión del virus
- d. Una forma de velar por los intereses de la empresa
- e. Algo inaceptable desde ningún punto de vista

21. ¿Sabe o ha oído de alguna persona con VIH/SIDA que haya trabajado en su empresa o institución?

- a. Si (pase a pregunta 22)
- b. No (pase a pregunta 23)

22. ¿Cuál fue la reacción de la empresa o institución?

(Marque **sólo una** de las siguientes alternativas)

**Mostrar tarjeta 9**

- a. El trabajador fue despedido

- b. El trabajador fue cambiado de su puesto
- c. La empresa le prestó apoyo al trabajador
- d. La empresa reaccionó con indiferencia

23. ¿Cuál sería su reacción si supiera que uno de sus compañeros de trabajo tiene VIH/SIDA?

(Marque **sólo una** de las siguientes alternativas)

**Mostrar tarjeta 10**

- a. Pediría que lo despidieran
- b. Lo apoyaría en lo que necesitara
- c. Tendría miedo de contagiarme
- d. Me resultaría indiferente

24. ¿Considera adecuadas las políticas de su empresa en relación a las personas viviendo con VIH/SIDA en el ámbito laboral?

- a. Si
- c. No
- d. No sabe

25. ¿Cree que la empresa donde trabaja actualmente discrimina o discriminaría a un trabajador que tuviera VIH/SIDA

a. Si                    ¿por qué? \_\_\_\_\_

---

b. No                    ¿por qué? \_\_\_\_\_

---

¡¡Muchas gracias!!

## ANEXO 2: TABLAS

**Tabla 1: Selección de vías de transmisión del VIH por alternativa**

		ALTERNATIVA DE SELECCION							
		a	b	c	d	e	f	g	h
Válidos	no seleccionó	333	208	313	49	248	43	314	334
	%	99,7	62,3	93,7	14,7	74,3	12,9	94,0	100,0
	seleccionó	1	126	21	285	86	291	20	0
	%	0,3	37,7	6,3	85,3	25,7	87,1	6,0	0,0
	Total	334	334	334	334	334	334	334	334

**TABLA 2: Selección de vías de transmisión por combinaciones de alternativas**

Alternativas	Frecuencia	Porcentaje
		0,3
b, c, d, e, f	8	2,4
c, d, e, f	4	1,2
b, d, e, f	14	4,2
d, e, f	39	11,7
b, c, e, f	1	0,3
b, e, f	4	1,2
e, f	6	1,8
b, c, d, f	1	0,3
c, d, e, f	4	1,2
b, d, f	76	22,8
d, f	116	34,7
b, f	10	3,0
f	7	2,1
b, d, e, f	7	2,1
d, e	2	0,6
b, c, d	1	0,3
c, d	1	0,3
b, d	2	0,6
d	9	2,7
b	1	0,3
a, b, c, d, e, f	21	6,0
<b>Total</b>	<b>334</b>	<b>100%</b>

**Tabla 3: Conductas consideradas de riesgo por alternativa**

		ALTERNATIVA DE SELECCION					
		a	b	c	d	e	f
Válidos	no seleccionó	278	326	324	131	328	228
	%	83,2	97,6	97,0	39,2	98,2	68,0
	seleccionó	56	8	10	203	6	106
	%	16,8	2,4	3,0	60,8	1,8	32,0
	Total	334	334	334	334	334	334

**Tabla 3.1: Conductas consideradas de riesgo por combinaciones de alternativas**

	Frecuencia	Porcentaje
todas	6	1,8
b, d	4	1,2
a, d	40	12,0
sólo d	153	45,8
a, c	1	0,3
sólo c	3	0,9
a, b	2	0,6
sólo b	2	0,6
sólo a	11	3,3
a, c, d	2	0,6
c, d	4	1,2
ninguna	106	31,7
Total	334	100

**Tabla 4: Transmisión por ingesta de alimentos**

	Frecuencia	Porcentaje
de acuerdo	174	52,10
ni de acuerdo ni en desacuerdo	43	12,87
en desacuerdo	117	35,03
Total	334	100,00

**Tabla 5: Grupos de alto riesgo de adquirir el VIH por alternativa**

		ALTERNATIVA DE SELECCIÓN					
		a	b	c	d	e	f
	no seleccionó	323	327	241	316	222	115
	%	96,7	97,9	72,2	94,6	66,5	34,4
	seleccionó	11	7	92	18	112	219
	%	3,3	2,1	27,8	5,4	33,5	65,6

**Tabla 5.1: Grupos de alto riesgo de adquirir el VIH por combinaciones de alternativas**

	Frecuencia	Porcentaje
f	219	65,6
sólo c	1	0,3
b, c	2	0,6
a, b, c	1	0,3
c, d	1	0,3
sólo e	19	5,7
a, e	2	0,6
c, e	67	20,1
a, c, e	2	0,6
b, c, e	2	0,6
a, b, c, e	1	0,3
d, e	3	0,9
c, d, e	8	2,4
a, c, d, e	6	1,8
Total	334	100,0

**Tabla 6: Atribución de culpabilidad por adquisición del virus**

	Frecuencia	Porcentaje
de acuerdo	68	20,4
ni acuerdo ni en desacuerdo	116	34,7
en desacuerdo	150	44,9
Total	334	100,0

**Tabla 7: Acuerdo con incapacidad de PVVIH para el mundo laboral**

	Frecuencia	Porcentaje
de acuerdo	42	12,6
ni acuerdo ni en desacuerdo	30	9,0
en desacuerdo	262	78,4
Total	334	100,0

**Tabla 8: Acuerdo con que una PVVIH desempeñe cualquier labor ocupacional**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	de acuerdo	211	63,2
	ni acuerdo ni en desacuerdo	58	17,4
	en desacuerdo	63	18,9
	Total	332	99,4
Perdidos	Sistema	2	0,6
Total		334	100,0

**Tabla 9: Acuerdo con que una PVVIH tenga iguales oportunidades laborales**

	Frecuencia	Porcentaje
de acuerdo	293	87,7
ni acuerdo ni en desacuerdo	29	8,7
en desacuerdo	12	3,6
Total	334	100,0

**Tabla 10: Acuerdo con que trabajador VIH+ sea un riesgo para trabajadores**

	Frecuencia	Porcentaje
de acuerdo	42	12,6
ni acuerdo ni en desacuerdo	250	74,8
en desacuerdo	42	12,6
Total	334	100,0

**Tabla 11: Reacción de la empresa ante la seropositividad de un trabajador**

		Frecuencia	Porcentaje
	Afectaría negativamente la eficiencia y productividad de la empresa	48	14,4
	Nada pasaría	73	21,9
	Representaría una forma de promover la integración de la personas con VIH al mundo del trabajo	212	63,5
	Total	333	99,7
Perdidos	Sistema	1	0,3
Total		334	100,0

**Tabla 12: Imagen de una empresa que tenga PVVIH entre sus trabajadores**

		Frecuencia	Porcentaje
	Darí una mala imagen de la empresa	63	18,9
	Darí una buena imagen de la empresa	35	10,5
	No afectaría la imagen de la empresa	232	69,5
	Total	333	99,7
Perdidos	Sistema	1	0,3
Total		334	100,0

**Tabla 13: Reacción frente a seropositividad de profesor por alternativa**

	ALTERNATIVA DE SELECCIÓN				
	a	b	c	d	e
no seleccionó	317	119	301	262	291
%	94,9	35,6	90,1	78,4	87,1
seleccionó	15	213	31	70	41
%	4,5	64	9,3	21	12,3

**Tabla 13.1: Reacción frente a seropositividad de profesor de hijo por combinaciones de alternativas**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	sólo a	12	3,6
	sólo b	185	55,4
	sólo c	17	5,1
	b,c	8	2,4
	sólo d	56	16,8
	b,d	11	3,3
	c,d	2	0,6
	sólo e	25	7,5
	a,e	3	0,9
	b,e	8	2,4
	c,e	3	0,9
	b,c,e	1	0,3
	d,e	1	0,3
	Total	332	99,4
Perdidos	Sistema	2	0,6
Total		334	100,0

**Tabla 14: Concepción de homosexualidad**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos			
	una enfermedad	75	22,5
	una orientación sexual	229	68,6
	una conducta inmoral	27	8,1
	Total	331	99,1
Perdidos	Sistema	3	0,9
Total		334	100,0

**Tabla 15: Reacción de un trabajador seropositivo por alternativa**

	ALTERNATIVA DE SELECCIÓN				
	a	b	c	d	e
no seleccionó	319	84	330	256	171
%	95,5	25,1	98,8	76,6	51,2
seleccionó	15	249	4	78	163
%	4,5	74,9	1,2	23,4	48,8

**Tabla 15.1: Reacción que debería tener un trabajador seropositivo por combinaciones de alternativas**

	Frecuencia	Porcentaje
sólo a	5	1,5
sólo b	121	36,2
a, b	1	0,3
sólo c	2	0,6
a, d	1	0,3
b, d	30	9,0
sólo e	50	15,0
a, e	7	2,1
b, e	68	20,4
c, e	2	0,6
d, e	6	1,8
b, d, e	29	8,7
a, d, e	12	3,6
<b>Total</b>	<b>334</b>	<b>100,0</b>

**Tabla 16: Acuerdo con implementación de políticas de prevención en el trabajo**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	de acuerdo	306	91,62
	ni acuerdo ni en desacuerdo	14	4,19
	en desacuerdo	13	3,89
	Total	333	99,70
Perdidos	Sistema	1	0,30
Total		334	100,00

**Tabla 17: Acuerdo con implementación de políticas de apoyo al trabajador VIH+**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	de acuerdo	310	92,81
	ni acuerdo ni en desacuerdo	19	5,69
	en desacuerdo	5	1,50
	Total	334	100,00

**Tabla 18: Realización de exámenes de sangre en la contratación de trabajadores**

	Frecuencia	Porcentaje
si, frecuentemente	50	15,0
si , ocasionalmente	17	5,1
no, nunca	267	79,9
Total	334	100,0

**Tabla 19: Realización de exámenes de SIDA por petición de la empresa**

	Frecuencia	Porcentaje
si	18	27,2
no	42	63,6
no sé	6	9
Total	66	100

**Tabla 20: Persona que entregó el resultado del examen**

	Frecuencia	Porcentaje
persona del laboratorio	9	47,3
persona de la empresa	2	10,5
médico	4	21
otro	4	21
Total	19	100

**Tabla 21: Opinión sobre realización de exámenes de SIDA en lugares de trabajo**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	una forma de proteger al resto de los trabajadores	53	15,87
	forma de discriminación en contra de las personas que tienen VIH/SIDA	61	18,26
	forma de prevenir la transmisión del virus	129	38,62
	forma de velar por los intereses de la empresa	29	8,68
	inaceptable	50	14,97
	Total	322	96,41
Perdidos	Sistema	12	3,59
Total		334	100,00

**Tabla 22: Conocimiento de una PVVIH en la empresa**

	Frecuencia	Porcentaje
si	23	6,89
no	311	93,11
Total	334	100,00

**Tabla 23: Reacción que tuvo la empresa**

	Frecuencia	Porcentaje
el trabajador fue despedido	4	17,4
la empresa le prestó apoyo al trabajador	18	78,3
la empresa reaccionó con indiferencia	1	4,3
Total	23	100

**Tabla 24: Reacción si un compañero de trabajo tiene VIH/SIDA**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	lo apoyaría en lo que necesitara	274	82,0
	tendría miedo de contagiarme	23	6,9
	me resultaría indiferente	34	10,2
	Total	331	99,1
Perdidos	Sistema	3	0,9
Total		334	100,0

**Tabla 25: Opinión sobre las políticas laborales de la empresa hacia las PVVIH**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	si	30	8,98
	no	42	12,57
	no sabe	261	78,14
	Total	333	99,70
Perdidos	Sistema	1	0,30
Total		334	100,00

**Tabla 26: Opinión sobre posible discriminación laboral a una PVVIH en la empresa**

		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	si	128	38,32
	no	190	56,89
	Total	318	95,21
Perdidos	Sistema	16	4,79
Total		334	100,00

**Tabla 27: Asociación entre pregunta 1 y nivel educacional**

NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 1																				Total	
RESPUESTA MÚLTIPLE		bcdef	cdef	bdef	def	bcef	bef	ef	bcdf	cdef	bdf	df	bf	f	bde	de	bcd	cd	bd	d	b	todas	
BAJO	Recuento			1	1	1	1				10	11			4	1		1		1		4	36
	% de EDUC_COD			2,8	2,8	2,8	2,8				27,8	30,6			11,1	2,8		2,8		2,8		11,1	100,0
MEDIO	Recuento	7		7	24		1	1		3	46	68	8	4	2	1	1		1	4	1	13	192
	% de EDUC_COD	4		3,6	12,5		0,5	0,5		1,6	24,0	35,4	4,2	2,1	1,0	0,5	0,5		0,5	2,1	0,5	6,8	100
ALTO	Recuento	1	4	6	13		2	5	1	1	19	35	2	3	1				1	4		3	101
	% de EDUC_COD	1	4,0	5,9	12,9		2,0	5,0	1,0	1,0	18,8	34,7	2,0	3,0	1,0				1,0	4,0		3,0	100
Total	Recuento	8	4	14	38	1	4	6	1	4	75	114	10	7	7	2	1	1	2	9	1	20	329
	% de EDUC_COD	2	1	4	12	0	1	2	0,3	1,2	23	35	3	2	2,1	1	0,3	0,3	0,6	2,7	0,3	6,1	100

**Tabla 28: Asociación entre pregunta 1 y clasificación etárea**

CLASIFICACIÓN ETARIA		ITEM 1																				Total	
		bcdef	cdef	bdef	def	bcef	bef	ef	bcdf	cdef	bdf	df	bf	f	bde	de	bcd	cd	bd	d	b	todas	
JOVEN	Recuento	3	1	3	5					1	13	19	2	1	1		1		1	2		8	61
	% de EDA_COD	4,9	1,6	4,9	8,2					1,6	21,3	31,1	3,3	1,6	1,6		1,6		1,6	3,3		13,1	100,0
ADULTO JOVEN	Recuento	4		5	14			1	1		23	55	4	2	1	1		1		2	1	6	121
	% de EDA_COD	3,3		4,1	11,6			0,8	0,8		19,0	45,5	3,3	1,7	0,8	0,8		0,8		1,7	0,8	5,0	100,0
ADULTO	Recuento		2	4	9	1	1				28	19	1	2	2	1			1	2		5	79
	% de EDA_COD		2,5	5,1	11,4	1,3	1,3				35,4	24,1	1,3	2,5	2,5	1,3			1,3	2,5		6,3	100,0
MAYORES	Recuento	1	1	2	11		3	4		3	12	23	3	2	3					3		1	72
	% de EDA_COD	1,4	1,4	2,8	15,3		4,2	5,6		4,2	16,7	31,9	4,2	2,8	4,2					4,2		1,4	100,0
Total	Recuento	8	4	14	39	1	4	5	1	4	76	116	10	7	7	2	1	1	2	9	1	20	333
	% de EDA_COD	2,4	1,2	4,2	11,7	0,3	1,2	1,5	0,3	1,2	22,8	34,8	3,0	2,1	2,1	0,6	0,3	0,3	0,6	2,7	0,3	6,0	100,0

**Tabla 29: Asociación entre pregunta 3 y nivel educacional**

NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 3			Total
		DE ACUERDO	NI DE ACUERDO NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	
BAJO	Recuento	24	1	11	36
	% de EDUC_COD	66,7	3	31	100
MEDIO	Recuento	110	26	56	192
	% de EDUC_COD	57,3	14	29	100
ALTO	Recuento	38	16	47	101
	% de EDUC_COD	37,6	16	47	100
Total	Recuento	172	43	114	329
	% de EDUC_COD	52,3	13	35	100

**Tabla 30: Asociación entre pregunta 4 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL	RESPUESTA MÚLTIPLE	ITEM 4														Total
			todas	c	bc	abc	cd	e	ae	ce	ace	bce	abce	de	cde	acde	
BAJO	Recuento	18		2	1				1	6	1	1	1	1	3	1	36
	% de EDUC_COD	50		5,6	2,8				2,8	16,7	2,8	2,8	2,8	2,8	8,3	2,8	100
MEDIO	Recuento	142	1				7	1	35		1			2	1	2	192
	% de EDUC_COD	74	0,5				3,6	0,5	18,2		0,5			1	0,5	1	100
ALTO	Recuento	58				1	10		25	1					3	3	101
	% de EDUC_COD	57,4				1	9,9		24,8	1					3	3	100
Total	Recuento	218	1	2	1	1	17	2	66	2	2	1	3	7	6	329	
	% de EDUC_COD	66,3	0,3	0,6	0,3	0,3	5,2	0,6	20,1	0,6	0,6	0,3	0,9	2,1	1,8	100	

**Tabla 31: Asociación entre pregunta 5 y nivel educacional**

		ITEM 5				Total
		DE ACUERDO	NI DE ACUERDO	NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	
BAJO	Recuento	12	6		18	36
	% de EDUC_COD	33,3	17		50	100
MEDIO	Recuento	43	60		89	192
	% de EDUC_COD	22,4	31		46	100
ALTO	Recuento	12	47		42	101
	% de EDUC_COD	11,9	47		42	100
Total	Recuento	67	113		149	329
	% de EDUC_COD	20,4	34		45	100

**Tabla 32: Asociación entre pregunta 6 y nivel educacional**

		ITEM 6				Total
		DE ACUERDO	NI DE ACUERDO	NI EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	
BAJO	Recuento	10	2		24	36
	% de EDUC_COD	27,8	5,6		67	100
MEDIO	Recuento	20	21		151	192
	% de EDUC_COD	10,4	11		79	100
ALTO	Recuento	10	7		84	101
	% de EDUC_COD	9,9	6,9		83	100
Total	Recuento	40	30		259	329
	% de EDUC_COD	12,2	9,1		79	100

**Tabla 33: Asociación entre pregunta 9 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 9			Total
			SI	NO	NO SÉ	
BAJO	Recuento	11	21	4	36	
	% de EDUC_COD	30,6	58	11	100	
MEDIO	Recuento	24	142	26	192	
	% de EDUC_COD	12,5	74	14	100	
ALTO	Recuento	5	84	12	101	
	% de EDUC_COD	4,95	83	12	100	
Total	Recuento	40	247	42	329	
	% de EDUC_COD	12,2	75	13	100	

**Tabla 34: Asociación entre pregunta 11 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 11			Total
			0 MALA IMAGEN	BUENA IMAGEN	NO AFECTARIA	
BAJO	Recuento		15	2	19	36
	% de EDUC_COD		42	5,6	53	100
MEDIO	Recuento	2	28	22	139	191
	% de EDUC_COD	1,05	15	12	73	100
ALTO	Recuento	1	19	10	71	101
	% de EDUC_COD	0,99	19	9,9	70	100
Total	Recuento	3	62	34	229	328
	% de EDUC_COD	0,91	19	10	70	100

**Tabla 35: Asociación entre pregunta 12 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 12													Total
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
BAJO	Recuento		1	16			4	3	1	9	1		1			36
	% de EDUC_COD		2,78	44			11	8	3	25	3		2,8			100
MEDIO	Recuento		6	100	13	4	34	8	1	13	1	7	2	1	1	191
	% de EDUC_COD		3,14	52	6,8	2,1	18	4	1	7	1	3,7	1	1	1	100
ALTO	Recuento		5	64	4	4	18			3	1	1				100
	% de EDUC_COD		5	64	4	4	18			3	1	1				100
Total	Recuento		12	180	17	8	56	11	2	25	3	8	3	1	1	327
	% de EDUC_COD		3,67	55	5,2	2,4	17	3	1	8	1	2,4	0,9	0	0	100

**Tabla 36: Asociación entre pregunta 13 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 13			Total	
			0 ENFERMEDAD	ORIENTACIÓN SEXUAL	CONDUCTA INMORAL		
BAJO	Recuento		1	10	16	9	36
	% de EDUC_COD		2,8	27,8	44,4	25,0	100
MEDIO	Recuento			45	134	12	191
	% de EDUC_COD			23,6	70,2	6,3	100
ALTO	Recuento			20	73	6	99
	% de EDUC_COD			20,2	73,7	6,1	100
Total	Recuento		1	75	223	27	326
	% de EDUC_COD		0,3	23,0	68,4	8,3	100

**Tabla 37: Asociación entre pregunta 18 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 18			Total
			SI	NO	NO SÉ	
	BAJO	Recuento	4	1		5
		% de EDUC_COD	80,0	20,0		100
	MEDIO	Recuento	12	21	5	38
		% de EDUC_COD	31,6	55,3	13,2	100
	ALTO	Recuento	2	18		20
		% de EDUC_COD	10,0	90,0		100
Total		Recuento	18	40	5	63
		% de EDUC_COD	28,6	63,5	7,9	100

**Tabla 38: Asociación entre pregunta 20 y nivel educacional**

	NIVEL EDUCACIONAL		ITEM 20					Total
			1	2	3	4	5	
	BAJO	Recuento	11	6	10	6	3	36
		% de EDUC_COD	30,6	17	28	17	8,3	100
	MEDIO	Recuento	33	32	78	10	32	185
		% de EDUC_COD	17,8	17	42	5,4	17	100
	ALTO	Recuento	8	23	37	13	15	96
		% de EDUC_COD	8,33	24	39	14	16	100
Total		Recuento	52	61	125	29	50	317
		% de EDUC_COD	16,4	19	39	9,1	16	100

**Tabla 39: Asociación entre pregunta 20 y clasificación etárea**

CLASIFICACIÓN ETÁREA		ITEM 20					Total
		a	b	c	d	e	
JOVEN	Recuento	14	6	35	1	4	60
	% de EDA_COD	23,3	10,0	58,3	1,7	6,7	100,0
ADULTO JOVEN	Recuento	18	27	35	14	24	118
	% de EDA_COD	15,3	22,9	29,7	11,9	20,3	100,0
ADULTO	Recuento	14	16	27	9	10	76
	% de EDA_COD	18,4	21,1	35,5	11,8	13,2	100,0
MAYORES	Recuento	7	12	31	5	12	67
	% de EDA_COD	10,4	17,9	46,3	7,5	17,9	100,0
total	Recuento	53	61	128	29	50	321
	% de EDA_COD	16,5	19,0	39,9	9,0	15,6	100,0

**Tabla 40: Asociación entre pregunta 21 y grupo ocupacional**

	GRUPO OCUPACIONAL		ITEM 21		Total
			SI	NO	
ALTO	Recuento		4	20	24
	% de OCUPAC		16,7	83,3	100,0
MEDIO	Recuento		11	98	109
	% de OCUPAC		10,1	89,9	100,0
BAJO	Recuento		8	193	201
	% de OCUPAC		4,0	96,0	100,0
Total	Recuento		23	311	334
	% de OCUPAC		6,9	93,1	100,0

**Tabla 41: Asociación entre pregunta 24 y grupo ocupacional**

	GRUPO OCUPACIONAL		ITEM 24			Total
			SI	NO	NO SABE	
ALTO	Recuento		5	5	14	24
	% de OCUPAC		20,8	20,8	58,3	100,0
MEDIO	Recuento		13	11	84	108
	% de OCUPAC		12,0	10,2	77,8	100,0
BAJO	Recuento		12	26	163	201
	% de OCUPAC		6,0	12,9	81,1	100,0
Total	Recuento		30	42	261	333
	% de OCUPAC		9,0	12,6	78,4	100,0

**Tabla 42: Asociación entre pregunta 25 y grupo ocupacional**

	GRUPO OCUPACIONAL		ITEM 25		Total
			SI	NO	
ALTO	Recuento		4	19	23
	% de OCUPAC		17,4	82,6	100
MEDIO	Recuento		36	72	108
	% de OCUPAC		33,3	66,7	100
BAJO	Recuento		88	99	187
	% de OCUPAC		47,1	52,9	100
Total	Recuento		128	190	318
	% de OCUPAC		40,3	59,7	100

**Tabla 43: Asociación entre pregunta 25 y clasificación etárea**

CLASIFICACIÓN ETARIA		ITEM 25		Total
		SI	NO	
JOVEN	Recuento	33	26	59
	% de EDA_COD	55,9	44,1	100,0
ADULTO JOVEN	Recuento	41	73	114
	% de EDA_COD	36,0	64,0	100,0
ADULTO	Recuento	38	39	77
	% de EDA_COD	49,4	50,6	100,0
MAYORES	Recuento	16	51	67
	% de EDA_COD	23,9	76,1	100,0
Total	Recuento	128	189	317
	% de EDA_COD	40,4	59,6	100,0

### Notas bibliográficas

1. El Comité País está compuesto por el Ministerio de Salud, a través de la Comisión Nacional del SIDA, VIVO POSITIVO, la Asamblea de ONGs y Organizaciones Sociales con Trabajo en VIH/SIDA, la Universidad de Chile y el Grupo Temático de Naciones Unidas para Asuntos del SIDA (ONUSIDA)
- <sup>2</sup> Rau, Bill, *Workplace HIV-AIDS Program: An Action Guide for Manager*, Family Health International, 2002, p. 14.
- <sup>3</sup> *Project Européen VIH et Monde du Travail, Contribution de AIDES*, Septiembre 2001.
- <sup>4</sup> Sgombich, X.; Bahamondes, L.: "Evaluación Sociocomportamental de la Iniciativa de Acceso a Fármacos ONUSIDA CONASIDA" Ponencia Presentada en el II Foro de América Latina y El Caribe en VIH/SIDA/ITS, La Habana, 2003.
- <sup>5</sup> Vidal, F.; Carrasco, M: Mujeres Chilenas Viviendo con VIH/SIDA: ¿Derechos Sexuales y Reproductivos?, FLACSO-Chile, Universidad ARCIS, VIVO POSITIVO, Santiago, 2004.
- <sup>6</sup> *Project Européen VIH et Monde du Travail, Contribution de AIDES*, Septiembre 2001.
- <sup>7</sup> Rau, Bill, *Workplace HIV-AIDS Program: An Action Guide for Manager*, Family Health International, 2002, p. 26.
- <sup>8</sup> OIT: Repertorio de recomendaciones prácticas de la OIT sobre el VIH/SIDA en el mundo del trabajo, 2001.
- <sup>9</sup> Fundación ideas, Departamento de Sociología Universidad de Chile: Segunda Encuesta de Intolerancia y Discriminación, Santiago, 2002.
- <sup>10</sup> Vidal, Zorrilla, Donoso, Hevia, y Pascal: Situaciones de Discriminación que Afectan a las Personas Viviendo con VIH/SIDA, VIVO POSITIVO y CIBISAP, 2002, pp. 63-68.
- <sup>11</sup> Resultados Generales Censo 2002, INE.
- <sup>12</sup> *Project Européen VIH et Monde du Travail*.
- <sup>13</sup> El sector servicios refiere a todas aquellas industrias que no se dedican a la extracción y transformación de materias primas, ni a la producción de bienes de consumo, pero que a su vez concentran su actividad en la reproducción de las relaciones humanas sobre la base del trabajo inmaterial y afectivo. Ver el artículo sobre la postmodernización del trabajo por Michael Hardt: [http://aleph-arts.org/io\\_lavoro/index.html](http://aleph-arts.org/io_lavoro/index.html)
- <sup>14</sup> La formula usada para obtener la muestra por sector fue una proporción simple:  
Muestra total (400) x N° activo en el sector  
N° total de trabajadores (999.132)
- <sup>15</sup> Dos supermercados diplomáticamente se negaron, mientras que dos multitiendas, dos empresas de transporte y telecomunicaciones y un supermercado señalaron que tenían problemas con las

---

fechas en que se aplicaría el instrumento. Ello da un total de 7 empresas que fueron contactadas, que decidieron no participar del estudio.

<sup>16</sup> Encuesta Nacional del Empleo, Trimestre julio-septiembre 2003, INE.

<sup>17</sup> La fórmula usada para obtener el porcentaje de entrevistados por ocupación es:

$$\frac{100 \times N^{\circ} \text{ en categoría ocupacional}}{N^{\circ} \text{ total de ocupados}}$$

<sup>18</sup> Las tablas se incluyen como anexo 2.

<sup>19</sup> Fundación Ideas, Universidad de Chile: Segunda Encuesta de Intolerancia y Discriminación, Santiago, 2002

<sup>20</sup> Al respecto ver a: Vidal, Zorrilla, Donoso, Hevia, y Pascal: Situaciones de Discriminación que Afectan a las Personas Viviendo con VIH/SIDA, VIVO POSITIVO y CIBISAP, Santiago, 2002;

Donoso, Carla; Vírseda, Cristina: Diagnóstico Socioeconómico de las Mujeres que Viven con VIH/SIDA en la Región Metropolitana, VIVO POSITIVO, Instituto de la mujer de España, Santiago, 2002.