

ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE  
PERCEPCIONES Y EXPERIENCIAS DE  
ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN HACIA  
POBLACIONES CLAVE Y PERSONAS CON  
VIH EN LA UNIVERSIDAD DE PANAMÁ



**INDICASAT - RED AICV PANAMÁ CENTRO -  
DOCERE CONSULTORES**

**PANAMÁ 2019**

Componente de cierre de brechas de barreras legales del Proyecto del Fondo Mundial  
Programa de Naciones Unidas Para el Desarrollo (PNUD)

Linda Manguirre  
**Representante Residente**

Gabriel Boyke  
**Oficial de Programas**

Rubiela Sánchez  
**Coordinadora de Proyecto**

Amador Goodridge  
**Presidente del MCDP**

#### **Equipo Investigador**

Ana Lemos  
Dorixenia Pineda  
**Docere Consultores**

Ángel Ávila  
**Red de Atención Integral y Continua Interinstitucional de VIH de Panamá Centro**

Servicio Social Obligatorio de la Facultad de Administración Pública

2019

El presente documento pretende no incurrir en el uso de un lenguaje sexista, pero con el fin de respetar el principio de economía del lenguaje y así facilitar la lectura y comprensión del texto, se usará el masculino genérico que, según la Real Academia de la Lengua Española, se acepta como representante de hombres y mujeres en igual medida. Sin embargo, el análisis incorporado al trabajo está fundamentado desde una perspectiva de género, por lo que la referencia a “los”, dentro del texto, o cualquier otra, incluye a ambos sexos.

## TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACIÓN.....	3
ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS .....	4
GLOSARIO DE TÉRMINOS .....	6
AGRADECIMIENTOS.....	8
PRÓLOGO .....	9
INTRODUCCIÓN .....	10
RESUMEN EJECUTIVO.....	12
<b>1. MARCO CONTEXTUAL.....</b>	<b>15</b>
<b>2. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO.....</b>	<b>15</b>
2.1. Objetivos General y Específicos .....	16
2.2. Procedimiento .....	17
2.3. Fases De La Investigación .....	18
Primera Fase.....	18
Segunda fase .....	18
<b>3. RESULTADOS .....</b>	<b>19</b>
Grupos Focales .....	21
Observaciones relevantes .....	24
<b>4. GRÁFICAS Y CUADROS .....</b>	<b>25</b>
<b>5. REFLEXIONES FINALES.....</b>	<b>60</b>
<b>6. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>0</b>
<b>7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>	<b>0</b>
<b>8. ANEXOS .....</b>	<b>1</b>
ANEXO A. Encuesta aplicada .....	1
ANEXO B Guía de discusión de grupos focales.....	9
ANEXO C Evidencia fotográfica .....	10

## PRESENTACIÓN

El presente documento se inscribe en el proyecto Transición para una respuesta sostenible al VIH y la tuberculosis en Panamá 2019 - 2021, implementada por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo PNUD en conjunto con el Mecanismo Coordinador de País, financiado por el Fondo Mundial; mediante el cual se pretende dar continuidad al trabajo realizado en subvenciones anteriores.

En atención al informe Estigma y discriminación con relación al VIH y SIDA en Panamá, Encuesta de opinión pública 2013-2016, realizada en agosto de 2016, por PEPFAR, USAID/PASCA, Leadership, Management & Governance Project. Nuestro país, refleja actitudes de estigma y discriminación hacia las personas con VIH y las poblaciones claves, un ejemplo de esto lo manifiesta el alto porcentaje que obtuvo la interrogante referente a que si el dueño de una empresa debe tener el derecho de pedir una prueba de VIH como requisito para el empleo.

Estas situaciones, aunque percibidas, no han sido objeto de estudio en espacios académicos, es así como un grupo de profesionales tomó la iniciativa de hacer un estudio exploratorio en tres facultades de la Universidad de Panamá, sobre percepciones y experiencias de estigma y discriminación hacia los hombres que tienen sexo con hombres, trabajadoras sexuales, personas trans y personas con VIH.



## ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

RED AICV	Red de Atención Integral y Continua en VIH
APLAFA	Asociación Panameña para el Planeamiento de la Familia
CAPS	Centro de atención primaria de la CSS
CAPSI	Centros de Atención Primaria de Salud Integral del Ministerio de Salud
CDH	Comité de Derechos Humanos de Población Clave y personas con VIH
CEFODEA	Centro de Formación y Desarrollo del Adolescente
CELADE	Centro Latinoamericano y Caribeño de Población
CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CIDN	Convención Internacional de los Derechos del Niño
CIDJ	Convención Interamericana de los Derechos de la Juventud
CLAM	Clínicas Amigables
CGRP	Contraloría General de la República de Panamá
COMISCA	Consejos de Ministros de Salud de Centroamérica y República Dominicana
CSS	Caja de Seguro Social
CRUSAM	Centro Regional Universitario de San Miguelito
DDHH	Derechos Humanos
EIS	Educación Integral en Sexualidad
E&D	Estigma y Discriminación
Etc.	Etcétera
HSH	Hombre que tiene sexo con hombres
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censo
ITS	Infecciones de Transmisión Sexual
INDICASAT	Instituto de Investigaciones de la Salud y Alta Tecnología
MCDP	Mecanismo Coordinador de Panamá
MINSA	Ministerio de Salud
MINSEG	Ministerio de Seguridad Pública
MITRADEL	Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral
Nº	Número
ODS	Objetivos de Desarrollo Sostenible
ONU	Organización de Naciones Unidas
ONUSIDA	Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
OSC	Organización de la Sociedad Civil
OG	Organizaciones Gubernamentales
OPS/OMS	Organización Mundial de la Salud/Organización Mundial de la Salud
ONG	Organizaciones No Gubernamentales
PASMO	Organización Panamericana de Mercadeo Social
PC	Población Clave
PNUD	Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo
PVVIH	Personas viviendo con VIH

SC	Sociedad Civil
Sida	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SIS	Sistemas Integrados de Salud
TARV	Terapia antirretroviral
TB	Tuberculosis
TRANS	Personas trans
TSF	Trabajadora sexual femenina
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
USAID	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional
UP	Universidad de Panamá
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana

## GLOSARIO DE TÉRMINOS

**Conflicto:** Lucha en torno a valores o pretensiones a estatus, poder y recursos escasos, en la que los objetivos de los participantes no son solo es obtener los valores deseados, sino eventualmente neutralizar, dañar o eliminar a sus rivales. Se puede dar entre individuos, entre colectividades o entre individuos y colectividades.

**Derechos Humanos:** Facultades inherentes a la persona, irrevocables, inalienables, intransmisibles e irrenunciables. Por definición, el concepto de derechos humanos es universal (para todos los seres humanos) e igualitario.

**Determinantes Sociales:** Conjunto de variables individuales, sociales y estructurales que, relacionadas entre sí, condicionan el proceso vital y explican el conjunto de fenómenos asociados a la problemática en estudio.

**Discriminación:** toda distinción, exclusión o restricción que, basada en el origen étnico o nacional, sexo, edad, discapacidad, condición social o económica, condiciones de salud, embarazo, lengua, religión, opiniones, orientaciones sexuales, identidad sexual, estado civil o cualquier otra, tenga por efecto impedir o anular el reconocimiento o el ejercicio de los derechos y la igualdad real de oportunidades de las personas”.

**Educación integral en sexualidad (EIS):** Busca equipar a la gente joven con los conocimientos, habilidades, actitudes positivas y valores necesarios para determinar y gozar de su sexualidad – física, individual y emocionalmente. Los tópicos incluyen relaciones, amor y emociones, actitudes individuales y sociales hacia la sexualidad, roles sexuales, relaciones de género, presiones sociales, derechos sexuales y reproductivos, información sobre salud sexual y reproductiva y capacitación en habilidades de comunicación.

**Estigma:** es una condición, atributo, rasgo o comportamiento que hace que la persona portadora sea incluida en una categoría social hacia cuyos miembros se genera una respuesta negativa y se les ve como culturalmente inaceptables o inferiores.

**Familia:** Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos, es el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.

**Juventud:** Según la política Pública de Juventud de Panamá, es el periodo comprendido entre los 15 y 29 años, desagregados en primera juventud (15 a 19) juventud mediana (20 a 24) y juventud adulta (25 a 29).

**Prevención Primaria:** Son aquellas intervenciones de las instituciones, de las Organizaciones de la sociedad civil o de las bases comunitarias que buscan mejorar las condiciones de la comunidad para superar los factores asociados a la aparición del problema.

**Prevención Secundaria:** Son aquellas intervenciones que se realizan a poblaciones detectadas en situación de riesgo y supone el desarrollo de acciones que les permitan salir del riesgo en el que se encuentran. Es decir, se requiere ya de la participación institucional para lograr efectividad

**Población Clave:** Es la calificación epidemiológica que se ha dado a la población que está en mayor riesgo de adquirir el VIH, en las que se incluyen las siguientes categorías: Hombre que tienen sexo con hombres (HSH): persona que se auto identifica como hombre y que identifica la práctica sexual con otro hombre alguna vez en la vida. Esto corresponde a la definición conductual de orientación sexual, que incluye población oculta y no se limita a personas que se auto identifiquen como gays. Mujer trans: persona que se auto identifica como mujer transgénero o transexual. Trabajadora Sexual (TS): mujer que auto identifica la práctica sexual autónoma como fuente de ingreso, actualmente o alguna vez en la vida.

**Resiliencia:** Es la capacidad que tienen los seres humanos para afrontar y salir de la adversidad. Según los expertos, es una habilidad para lidiar con el sufrimiento y para trascender más allá de los efectos negativos.

**Riesgo:** Se relaciona con la inminencia, la contigüidad o la cercanía de un daño potencial. El término, por lo tanto, está vinculado a la posibilidad de que se concrete un daño. Para nuestro trabajo el riesgo es la integración de una amenaza y la capacidad familiar, social e institucional para enfrentar este hecho y, en consecuencia, la magnitud del daño que se puede ocasionar si llega a ocurrir o si efectivamente sucede el hecho en cuestión.

**Vulnerabilidad:** Es el conjunto de condiciones internas de una persona, de una familia o de una población que la hacen susceptible, en mayor o menor medida, a los riesgos de su contexto o que le impiden reaccionar ante un determinado peligro.



## AGRADECIMIENTOS

A las profesoras Coordinadoras del Servicio Social Obligatorio de la Escuela de Trabajo Social de la Facultad de Administración Pública de la Universidad de Panamá, que confiaron y creyeron en el proyecto, lo que permitió que ellas facilitaran de una manera u otra todas las actividades requeridas durante la ejecución de la pequeña subvención.

A las Licenciadas Ana Lemos, Dorixenia Pineda, Roxana Hurtado y al señor Ángel Ávila, que de manera comprometida lograron llevar el proyecto investigativo de una manera eficiente y eficaz.

## PRÓLOGO

En medio de un entorno económico y social impregnado de constantes e importantes transformaciones, se hace necesario realizar intervenciones efectivas que tengan un impacto real en la disminución del Estigma y Discriminación de la población clave y personas con VIH.

El Estigma y la Discriminación a nivel mundial hacia las personas con VIH pertenecientes a las poblaciones de los HSH, las personas Trans, las PVVIH y los afectados por la TB constituyen una epidemia más grande e impactante que la del mismo VIH. Aleja a las poblaciones afectadas de los servicios de salud y contribuye enormemente a la expansión de la epidemia del VIH.

La República de Panamá se encuentra ejecutando el proyecto de transición del país, Financiado por el Fondo Mundial para la Lucha contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis (FM) denominado: “Transición para la Respuesta al VIH y la Tuberculosis en Panamá, 2019-2021”

El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), es el Receptor Principal de los recursos y las organizaciones de la Sociedad Civil son actores claves en la implementación de la estrategia de prevención de VIH.

El proyecto de transición cuenta con un componente de Derechos Humanos, que desarrolla la estrategia de pequeñas subvenciones para iniciativas que organizaciones de la sociedad civil puedan presentar con el objetivo de promover la disminución del estigma y discriminación de las poblaciones claves y el cierre de brechas de las barreras legales.

A pesar de que el país ha realizado grandes esfuerzos para generar información estadística que permita conocer de manera científica la realidad de la situación de las poblaciones claves, siguen existiendo brechas relacionadas a una contextualización real del estigma y la discriminación de las poblaciones claves en escenarios específicos.

En este sentido la Red AICV de Panamá Centro, el programa de servicio social obligatorio de la Facultad de Administración Pública de la Universidad de Panamá, la empresa Docere Consultores elaboró una propuesta de proyecto para la realización del “Estudio Exploratorio sobre Percepciones y Experiencias de Estigma y Discriminación hacia los Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), las Trabajadoras sexuales femeninas (TSF), las personas Trans (PT), las Personas con VIH (PV) y personas afectadas por la Tuberculosis (TB), de 150 Estudiantes y Administrativos de las Facultades de Administración Pública, Educación y Humanidades, en la Universidad de Panamá, 2019”, con el INDICASAT.

## INTRODUCCIÓN

De acuerdo con las estimaciones del Ministerio de Salud, se calcula que en 2019 vivían en Panamá 25,000 personas con VIH (69% hombres y 31% mujeres), lo que arroja una prevalencia de 0.7% de la población mayor de 14 años, siendo una de las más altas de América Latina. La prevalencia ha ido aumentando paulatinamente desde la estimada en 0.6% diez años antes, producto de la retención de más personas con VIH en TARV. Del total de casos, 1,272 se estiman incidentes (71% hombres y 29% mujeres) en 2018, lo que supone un estimado de 0.5 casos nuevos por mil personas de más de 14 años, por encima del 0.3 por mil de la región. La incidencia estimada de VIH se ha mantenido estable en los últimos 10 años, con un incremento del número absoluto de casos nuevos estimados hasta llegar a los 1,300 de 2016, lo que refleja una necesidad de incrementar los esfuerzos de prevención, especialmente entre las poblaciones clave.

Las poblaciones entre las que se encuentra una mayor prevalencia de VIH son las mujeres trans (37.9%) y hombres que tienen sexo con hombres – HSH (21,5%), así como las trabajadoras del sexo independientes (1.6%).

El conocimiento sobre las vías de transmisión de las ITS y los métodos de prevención en la población joven es muy escaso, según se desprende de un estudio elaborado por el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud en 10 escuelas en 2016. Los intentos por introducir la educación integral en sexualidad en las escuelas se han visto truncado por una fuerte oposición de los sectores más conservadores, que incluso lograron que se eliminara el debate en la Asamblea Nacional de un proyecto de Ley de Educación Sexual. Los grupos fundamentalistas religiosos tienen una influencia en la vida política cada vez más notoria.

El Índice de Estigma sobre el VIH aplicado en Panamá en 2014 arrojó entre sus resultados que cerca del 10% de las personas con VIH sufrió algún tipo de rechazo en servicios de salud por su condición y un 12% de las personas reporta que el personal de salud comunicó su estado serológico a otra persona sin su consentimiento. Menos de la mitad de las personas encuestadas está segura de la confidencialidad de sus registros sobre el VIH.

La última encuesta sobre estigma y discriminación relacionada con el VIH que realiza USAID|PASCA cada dos años 2016, reporta una mayor aceptación social de las personas con VIH que en su edición anterior (menor porcentaje que piensa que niños/as con VIH deben recibir educación aparte, mayor reconocimiento de derechos reproductivos de las mujeres con VIH). Igualmente, reporta mejoras muy significativas en la aceptación social hacia las poblaciones de HSH, mujeres trans y TS, aunque puede denotar una emergencia de planteamientos religiosos fundamentalistas.

El Estudio TrAC de TS examinaba aspectos relacionados con violencia y discriminación, encontrando que entre 2013 y 2016 mejoró la percepción sobre la efectividad de un proceso legal en caso de que sus derechos fueran vulnerados, y se reportan mayores porcentajes de episodios

de violencia hacia ellas, que puede estar relacionado con un mejor entendimiento de los derechos que las amparan.

Un indicador de la discriminación asociada a las relaciones entre personas del mismo sexo puede ser el intenso debate que existe en la actualidad en torno a demandas de inconstitucionalidad sobre la prohibición del matrimonio igualitario, que provocó una gran marcha el día 6 de marzo de 2018, que se ven contrarrestadas por movimientos a favor de la no discriminación, parte de los cuales fueron encabezados por la Primera Dama de la República, de la gestión 2015 - 2019.

El 14 de febrero de 2018 se sancionó la Ley 7, mediante la que se adoptan medidas para prevenir, prohibir y sancionar actos discriminatorios, y dicta otras disposiciones. Si bien esta ley se interpreta como un paso en el sentido correcto, los grupos de la diversidad sexual criticaron que no mencionara expresamente la discriminación por orientación sexual e identidad de género entre las prohibiciones de discriminación.

No se llevan a cabo estudios sobre estigma y discriminación hacia las personas con TB y los grupos más afectados. Sin embargo, la Contraloría General de la República encontró en el análisis del censo de 2010 sobre las poblaciones indígenas, una desventaja generalizada en la práctica totalidad de los indicadores medidos, incluyendo acceso a servicios básicos de salud y de educación, que se debe a una discriminación y exclusión histórica de estas poblaciones. Las maneras en que se han registrado vulneraciones de derechos hacia las personas con TB son múltiples (para un compendio resumido de esta discriminación, ver guía “Know your rights”)

Toda esta información, brinda los sustentos y evidencias para la realización del estudio descriptivo, exploratorio sobre las percepciones y experiencias de 150 Estudiantes y Administrativos de las Facultades de Administración Pública, Educación y Humanidades de la Universidad de Panamá.

## RESUMEN EJECUTIVO

Según datos del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/ sida (ONUSIDA), la mayor parte de los países de América Latina muestran epidemias concentradas. Es decir que, si bien la prevalencia de VIH/sida en la población general es menor al 1, existen algunos grupos, como los hombres que tienen sexo con hombres, las mujeres trans y trabajadoras sexuales independientes en los que esta prevalencia es igual o mayor al 5% (MSN, 2017). En Panamá, la epidemia también es de tipo concentrada; si bien se estima que en el país existen veinte cinco mil personas que viven con el virus, esa proporción trepa a porcentajes mayores en grupos como hombres que tienen sexo con otros hombres, mujeres trans y trabajadoras/es sexuales.

Las directrices internacionales vigentes para el abordaje de la epidemia de VIH incluyen metas ambiciosas y de largo alcance, que incluyen lograr metas de cero discriminaciones. La Asamblea Nacional de las Naciones Unidas de 2016 refrendó los Objetivos de Desarrollo Sostenible, que para 2030 han trazado la meta de lograr detener la epidemia a nivel mundial. Esta meta exige poner en práctica el enfoque de Acción Acelerada, que en dirección a las metas planteadas para 2020 y 2030, acentúa fuertemente la necesidad de implementar en forma acelerada prevención combinada de alto impacto y tratamiento del VIH en forma conjunta, enfocándose en lugares y poblaciones específicos, y con compromiso, coordinación y financiación sostenibles.

El PNUD, como receptor principal del proyecto del Fondo Mundial denominado “Transición para una Respuesta Sostenible al VIH y la TB en Panamá, 2019-2021” ha señalado lo siguiente:

Existe evidencia documentada, a través de encuestas, que indican lo generalizado del estigma y la discriminación hacia estas poblaciones claves, incluso dentro de los centros de salud y por la policía. Como resultado, hombres que tienen sexo con hombres, personas que usan drogas, trabajadoras sexuales, persona transgénero, migrantes y privados de libertad a menudo no acceden a los servicios de prevención y tratamiento de VIH por la discriminación que experimentan en los servicios de salud o por la violencia perpetrada por la policía. La falta de apoyo público y político para proteger los derechos humanos de estas poblaciones en alto riesgo también impide dar una respuesta efectiva.

El miedo y la falta de información de la población en general con respecto al VIH, puede traer como consecuencias actitudes de rechazo hacia las personas que viven con VIH (PVVIH) en todos los aspectos de sus vidas (individual, social, familia, trabajo y comunidad). Las PVVIH se sienten avergonzadas de ellas mismas, se mantienen aisladas y frecuentemente no buscan el apoyo necesario. Las estadísticas en Panamá reflejan que solo 14% de las mujeres y 18% de los hombres que viven con VIH han tomado acciones legales para ser compensadas por discriminación en base a su estatus de VIH. Esto demuestra lo reducido del nivel de alfabetización y conocimientos en términos legales en Panamá.

El Plan Estratégico Nacional Multisectorial VIH-SIDA 2014-2019 (PEM) expone la necesidad de mejorar el ambiente social en Panamá, enfocándose en la eliminación del estigma y la

discriminación hacia las PVVIH/SIDA, personas vulnerables y población en riesgo, a través de acciones dirigidas al fortalecimiento de leyes relacionadas a la discriminación y promoción y protección de los derechos humanos.

En Panamá, se puede observar que existen organizaciones de la sociedad civil que están implementando iniciativas en la promoción de los derechos humanos para disminuir el estigma y la discriminación hacia la población en riesgo y personas que viven con VIH. Sin embargo, la habilidad y el impacto de estas acciones están limitadas por múltiples factores. Entre los que podemos mencionar la carencia de estudios científicos que permitan fundamentar los planteamientos que se realizan en distintos ámbitos sobre la situación del estigma y discriminación que viven las personas.

Esta situación impulso la iniciativa de la Red de AICV de VIH de Panamá Centro, Docere Consultores e INDICASAT, a presentar al PNUD, una propuesta de proyecto de investigación denominado *“Estudio exploratorio sobre percepciones y experiencias de estigma y discriminación hacia población clave y personas con VIH en la Universidad de Panamá”*, en el marco de la estrategia de pequeñas subvenciones del Proyecto del Fondo Mundial.

Es un estudio exploratorio de corte cuantitativo por medio de encuestas en tres facultades, complementado con un eje cualitativo con la metodología de grupos de discusión, focalizando en la población de hombres que tienen sexo con otros hombres, las personas trans, trabajadoras sexuales autónomas, personas con VIH y afectadas por tuberculosis.

Si bien los enfoques cuantitativo y cualitativo se diferencian en cuanto a los objetivos de investigación, el objeto de estudio y los métodos empleados; no son antagónicos entre sí, sino que pueden funcionar de manera complementaria. Cada enfoque contribuye a una explicación más integral de los fenómenos analizados, mediante la construcción de indicadores que permiten abordarlo en su complejidad y desde distintas perspectivas.

Para el presente estudio se tomó de referencia el estudio sobre el “Índice de Estigma en Personas viviendo con VIH” realizado por USAID en donde se ha definido a la discriminación como el resultado final de un proceso de estigmatización que alude al trato diferente e injusto que se da a una persona sobre la base de su pertenencia, o supuesta pertenencia, a un grupo en particular (Petracci & Romeo, 2011).

La discriminación así definida consistiría en acciones u omisiones dirigidas a personas estigmatizadas. Así, cuando se habla de discriminación por VIH, se hace referencia al trato diferente, generalmente desventajoso, que recibe una persona debido a que se sabe - o se supone - que vive con VIH. Este tipo de discriminación no sólo la experimentan directamente las personas en cuestión, sino también sus parejas y familiares. La discriminación relacionada con el VIH puede ser vivida a diferentes niveles: familiar, comunitario, institucional y/o nacional/jurídico.

Entre los principales datos que podemos presentar recabados en el estudio, en donde se encuestaron a un total de 150 personas, en su mayoría jóvenes (55% entre 18 a 24 años) en donde el 65% fueron mujeres y el 35% hombres, de los cuales el 85% eran estudiantes, lo que comprueba los datos que brinda la Universidad de Panamá en cuanto a la mayor cantidad de mujeres matriculadas en comparación con los hombres. El 72% indico ser soltero, el 93% indicaron que perciben que el VIH es muy frecuente en Panamá. Un aspecto que y también llama la atención es que el 77% de los entrevistados indicaba que sabía la diferencia entre VIH y Sida. El 49% de los encuestados indicó que utilizaba el condón como método de protección, siendo la farmacia el lugar que más se utiliza para conseguirlos con 77%. El 50% de los participantes indico haberse realizado la prueba.

Se ha observado que, a pesar de pertenecer a los distintos grupos estigmatizados y sufrir las mismas condiciones de vulnerabilidad, las respuestas de los individuos y las consecuencias psicosociales del E&D no son para todos igual. Esta variación se ha explicado por distintos factores entre los que se encuentran por ejemplo la contención y apoyo familiar y el conocimiento de los Derechos Humanos.

De este modo, desde una perspectiva integral, el fenómeno del E&D no sólo se explicaría por los riesgos asociados a contextos estructurales y factores macrosociales, sino que se necesita analizar conjuntamente tanto los factores de riesgo o exposición como las oportunidades y capacidades de protección frente a situaciones adversas.

## 1. MARCO CONTEXTUAL

A nivel mundial, la infección por el VIH continúa siendo un problema de salud pública importante que ha llevado a los gobiernos locales y organismos internacionales a establecer metas conjuntas para afrontar esta problemática. Tal es el caso de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), aprobados por la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) en la Conferencia sobre el Desarrollo Sostenible de Río de Janeiro (2012) (PNUD, 2016). El ODS 3 (Salud y Bienestar), específicamente propone poner fin a las epidemias de sida, tuberculosis, malaria y enfermedades tropicales desatendidas y combatir las hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles para el año 2030.

Organismos como la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) han establecido a nivel mundial la meta 90-90-90 para el año 2020, la cual busca diagnosticar al 90% de las personas que viven con VIH (PVVIH), que el 90% de las PVVIH reciban un tratamiento adecuado y que el 90% de las personas tratadas tengan niveles de carga viral indetectables (ONUSIDA, 2014).

En Panamá, a través de proyectos de la cooperación internacional y organismos financiadores se ha generado evidencia científica sobre los tamaños de la población clave, sobre la situación del VIH en Panamá y otros temas relevantes, sin embargo, estudios dirigidos a conocer las percepciones y experiencias de estigma y discriminación en el sector universitario son escasos.

Anualmente en Panamá se registran aproximadamente 1,000 nuevos casos del VIH, donde tanto hombres, mujeres y personas de todas las orientaciones sexuales y de todas las edades se encuentran vulnerables ante este virus.

Por tal razón, desde el MINSA se realizan actualizaciones de normas de vigilancia epidemiológica, recolección de datos de Hepatitis Virales, planes de actividades colaborativas y actividades de promoción, sensibilización y cambios de actitudes para disminuir el estigma y discriminación del personal de salud.

## 2. METODOLOGÍA DEL ESTUDIO

La presente investigación se constituye como un estudio que complementa los hallazgos encontrados en el Índice de estigma y discriminación, y busca como objetivo principal describir y analizar las percepciones y experiencias vinculadas al estigma y la discriminación en grupos de personas trans, HSH, y trabajadoras sexuales y personas con VIH identificando el lugar que ocupa del diagnóstico de VIH en este proceso.



Si bien los enfoques cuantitativo y cualitativo se diferencian en cuanto a los objetivos de investigación, el objeto de estudio y los métodos empleados; no son antagónicos entre sí, sino que pueden funcionar de manera complementaria.

Cada enfoque contribuye a una explicación más integral de los fenómenos analizados, mediante la construcción de indicadores que permiten abordarlo en su complejidad y desde distintas perspectivas.

En este caso se aplicó el método cualitativo a fin de profundizar en la comprensión de los datos obtenidos en la encuesta aplicada, ya que este enfoque permite capturar las representaciones sociales de los diferentes grupos involucrados en el fenómeno, en tanto “la articulación entre los modos de percibir, categorizar, y significar que portan los sujetos pertenecientes a una sociedad determinada.

Conociendo la vulneración de derechos humanos que se han presentado en casos particulares en la Universidad de Panamá y aprovechando la experiencia de trabajo conjunto de la Red AICV de Panamá Centro y otras alianzas con el programa del servicio social obligatorio de la Facultad de Administración Pública de la Universidad de Panamá, se propuso hacer el estudio que tiene los siguientes objetivos:

## 2.1. Objetivos General y Específicos

### General

Describir y analizar las percepciones y las experiencias en 150 Estudiantes y Administrativos de las Facultades de Administración Pública, Educación y Humanidades, vinculadas al Estigma y la Discriminación (E&D) hacia las personas con VIH pertenecientes a las poblaciones de HSH, TSF, Trans y afectados por la TB en la Universidad de Panamá, 2019

### Específicos

1. Describir y realizar un análisis cualitativo y cuantitativo de las experiencias sobre estigma y discriminación.
2. Contribuir al desarrollo de políticas sobre disminución del estigma y discriminación hacia las poblaciones claves (PC) (HSH, TSF, Trans y afectados por la TB), mediante el análisis de los resultados de los instrumentos de recolección de dato
3. Contribuir con la Respuesta al VIH y la disminución del estigma y discriminación hacia las poblaciones claves en Panamá, que permita sentar las bases para futuras investigaciones más completas e incidir en que se conforme una unidad de Estigma y Discriminación en el Observatorio de los Derechos Humanos de la facultad de Administración Pública o en el Sindicato de la Universidad de Panamá.

## 2.2. Procedimiento

Se establecieron tres tipos de informantes claves en la aplicación de las encuestas: estudiantes, personal docente y administrativos del Campus Central de la Universidad de Panamá, de las siguientes facultades: Administración Pública, Ciencias de la Educación y Humanidades. Los criterios de inclusión de la muestra se refirieron a la condición de informante clave encuestado por haber experimentado situaciones vinculadas a la problemática bajo estudio. El tamaño de las muestras se ajustó de acuerdo con el criterio de saturación teórica (Bertaux, 1976), definido como “el fenómeno por el cual después de cierto número de entrevistas el investigador tiene la impresión de no aprender nada nuevo en lo que concierne al objeto sociológico de la entrevista”.

Tomando como base los resultados del estudio cuantitativo sobre el Índice de estigma en personas con VIH de USAID PASCA, se elaboró una encuesta con una serie de preguntas sobre los tópicos principales del estudio, a modo de orientación los encuestadores recibieron una inducción para aprovechar la oportunidad para hacer docencia de ser necesario. Las secciones incluidas en la encuesta fueron las siguientes: Datos Generales, conocimientos, actitudes y prácticas, percepción de estigma y discriminación y medidas de prevención para disminuir la violación de los Derechos Humanos, con énfasis en la reducción del estigma y discriminación.

En todos los casos la participación de las personas tanto las encuestadas como las que consistieron en ser parte de los grupos focales fue voluntaria y se mantuvo los criterios de privacidad y confidencialidad de la información. Para garantizarla se elaboró un documento de consentimiento informado especificando los objetivos del proyecto, beneficios y posibles perjuicios, el cual fue aprobado por el programa del servicio social obligatorio de la facultad de administración pública.

Al inicio se explicó a los participantes el objetivo de la investigación, las condiciones de participación y se gestionó el consentimiento informado. Durante la aplicación de la encuesta se promovió la sensibilización de las personas. Los grupos focales tuvieron una duración de 1,5 horas y fueron grabados en su totalidad con el consentimiento de los participantes; posteriormente se realizó la transcripción de todas las grabaciones de manera no selectiva. El registro de cada grupo focal se complementó con notas de campo que adjuntaron los facilitadores.

Para el procesamiento y análisis de la información se realizaron los siguientes procedimientos:

1. Tabulación de la encuesta, captación de datos en la base SPSS versión 25, análisis de los datos de las encuestas y para los grupos focales análisis vertical – intra y transversal que incluye una lectura general y en profundidad del corpus discursivo de cada grupo focal, la identificación de asociaciones y recurrencias, y la codificación de frases y párrafos.

Además, se realizó una Triangulación de los resultados con los datos obtenidos en la encuesta del “Índice de Estigma en Personas viviendo con VIH” a fin de mejorar la calidad del análisis y contrarrestar las limitaciones de los distintos métodos, integrando la información obtenida en la elaboración de las conclusiones.

## 2.3. Fases de la Investigación

### Primera Fase

Contribuyendo a la continuidad y el fortalecimiento del Acuerdo entre la Facultad de Administración Pública y la Red de Atención Integral y Continua en VIH de Panamá Centro REDAICV) desde el año 2015 el cual se ha desarrollado en conjunto a través de la Escuela de Trabajo Social, una serie de programas educativos que promueven la sensibilización y el empoderamiento de estudiantes y docentes, con el proyecto de servicio social obligatorio denominado “Apóyate en mí y en la Red de VIH”.; se capacitará a 25 estudiantes del Servicio Social en los siguientes temas:

- 1.1 Derechos Humanos en general y relacionados al VIH
- 1.2 Inducción al proyecto del Fondo Mundial
- 1.3 Inducción a la REDAICV y al proyecto “Apóyate en mí y en la REDAICV”
- 1.4 Inducción a los conceptos de poblaciones claves y acrónimos relacionados al VIH.
- 1.5 Sexualidad Humana
- 1.6 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH y VIH avanzado (Sida)
- 1.7 Estigma y Discriminación general y relacionado al VIH
- 1.8 Técnicas de facilitación a grupos
- 1.9 Después de cada capacitación se levanta un Informe de Monitoreo y Evaluación de la actividad, reportando el desarrollo y los indicadores de resultado.

### Segunda fase

- 2.1 Validación de la encuesta
- 2.2 Capacitación a 15 estudiantes en el Instrumento de Encuesta.
- 2.3 Realización de las 150 encuestas
- 2.4 Análisis de los resultados
- 2.5 Realización de 3 Grupos Focales de 30 personas (1 por cada Facultad), compuesto por Estudiantes y Administrativos (profesores y administrativos) para la discusión, análisis de los resultados y recomendaciones de las encuestas.
- 2.6 Presentación de Informe Final al PNUD y resultados en el Auditorio de la Facultad de Administración Pública.

### 3. RESULTADOS

Hay que destacar que uno de los principales hallazgos al analizar la información es que en general los participantes, más allá de su grupo de pertenencia (estudiante, administrativo o docente), les asignan un significado similar a los procesos de estigma y discriminación.

La muestra del estudio estuvo dividida en 3 grupos de la Universidad de Panamá, estudiantes, docentes y administrativos, la selección de las facultades fue definida por los investigadores, por ser áreas vinculadas a carreras de índole social.

Como requisitos de inclusión, los participantes debían ser de la Universidad de Panamá y reconocerse como alguno de los grupos en estudio, el único criterio excluyente para la encuesta era no pertenecer a la comunidad universitaria.

En todos los casos la participación de las personas encuestadas o de los grupos focales fue voluntaria y se han mantenido los criterios de privacidad y confidencialidad de la información. Para garantizarla se elaboró un documento de consentimiento informado especificando los objetivos del proyecto.

El estudio aporta importantes conocimientos acerca de las actitudes de la población general en la Universidad de Panamá hacia personas que han sido y son objeto de estigma y discriminación por su orientación sexual, identidad de género o condición de VIH.

La encuesta se dividió en cuatro grandes secciones, las cuales al momento de presentar las gráficas siguen el mismo orden, a saber: Información sociodemográfica o datos generales; Conocimientos Generales del VIH e infecciones de transmisión sexual (ITS); Actitudes; Percepciones de estigma y discriminación; actitudes y prácticas; medidas de prevención.

Un aspecto importante al analizar los datos recabados en el estudio permite reforzar el hecho de que los Derechos no se crean, sino que se deben reconocer de manera explícita. Aunque la población encuestada percibe la existencia de discriminación hacia grupos específicos, colocando en los dos primeros lugares a hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y personas trans en sus respuestas se evidencia claramente la necesidad de seguir reforzando información sobre los derechos humanos.

En las gráficas se puede observar que se encuestaron a un total de 150 personas, en su mayoría jóvenes (55% entre 18 a 24 años) en donde el 65% fueron mujeres y el 35% hombres, de los cuales el 85% era estudiante, lo que comprueba los datos que brinda la universidad de Panamá en cuanto a la mayor cantidad de mujeres matriculadas en comparación con los hombres. El 72% indico ser soltero, el 93% indicó que perciben que el VIH es muy frecuente en Panamá. Un aspecto que y también llama la atención es que el 77% de los entrevistados indicaba que sabía la diferencia entre VIH y Sida. El 49% de los encuestados indicó que utilizaba el condón como método de protección, siendo la farmacia el lugar que más se utiliza para conseguirlos con 77%. El 50% de los participantes indicó haberse realizado la prueba. Y el 77% indicó que en menos de una hora puede conseguir un condón, cuando lo requería, lo que evidencia que el acceso a este método es favorable.

El 81% de los entrevistados indicó que le gustaría hacerse la prueba, lo que evidencia la disminución significativa del temor a saber su estatus serológico.

El 86% de los entrevistados, aspira que el inicio de las relaciones sexuales se haga después de los 18 años, sin embargo, los datos de las encuestas de salud sexual y salud reproductiva, evidencia que las relaciones sexuales en Panamá inician cada vez más temprano.

En cuanto a la percepción del estigma y discriminación, el 42% de los encuestados indicó que a las personas con VIH se les trata de manera diferente y el 38% señaló a las personas HSH reciben un trato diferente, siendo estas las categorías más mencionadas. Evidencia que efectivamente en la Universidad de Panamá, la población trans que asiste, o que trabaja es mínima. Por lo que no perciben la discriminación, pero este hecho evidencia un porcentaje alto, porque ni siquiera está en la mira de los análisis.

El 55% de la población señala que, sí hay discriminación en la Universidad de Panamá, el 32% de los encuestados señalan que en algún momento han sentido que se les ha discriminado, un 30% de los encuestados no saben que significa las siglas GLBTI.

El 74% señaló que las personas homosexuales y promiscuas tienen mayor riesgo de contraer VIH, el 43% señaló que el riesgo es mayor en los hombres que en las mujeres, el 86% señaló que las personas con VIH pueden continuar con sus actividades de manera normal, a pesar de que las personas indicaron conocer la diferencia entre VIH y Sida, llama la atención que el 20% de los entrevistados indicó que las personas se pueden infectar a través de besar, abrazar o tocar a una persona con VIH. El 92% indicó que se deben realizar campañas de prevención.

El 87% de los encuestados señaló, que no tendría problemas de vivir con una persona con VIH y el 90% indicó que un profesor con VIH puede dar clases, sin embargo, al preguntar por la población clave el porcentaje disminuyó, un 33% dijo que una persona Trans no podía ser docente, se reforzó esta pregunta para conocer el estigma existente con las personas trans, pues el 38% señaló que no permitiría que a su hijo una persona trans le diera clase.

El 47% señaló que las personas no deben asistir a la universidad vestidas de acuerdo con su identidad, un 11% señaló que conocía a alguien que había abandonado estudios por su orientación sexual, 21% indicó que conocen a personas que se le ha negado entrar a una carrera universitaria.

El 96% de los encuestados señaló no conocer denuncias sobre estigma y discriminación, este dato se puede analizar tomando de referencia que en la Universidad no existe un espacio en donde se puedan presentar las denuncias, se preguntó sobre las oficinas dentro de la universidad dirigidas para este fin, y se indicó que el espacio no es efectivo, es como una pérdida de tiempo, porque no se maneja la información sobre los temas de sexualidad y población clave.

Un 96% de las personas encuestadas indican que deben realizarse actividades de prevención de VIH e ITS.

El 48% indicó que, si se sintiese cómodo de estudiar con una persona trans, un 76% no tiene problema en compartir baño, fuente de agua, etc.

Al preguntar si está de acuerdo con el matrimonio entre personas del mismo sexo, el 66% indicó no estar de acuerdo, este dato va relacionado, con el distanciamiento que existe de las organizaciones de derechos humanos de las poblaciones GLBTI, porque un 74% de los encuestados señaló no conocer a organizaciones GLBTI, en Panamá no se puede esperar que sea parte del desarrollo curricular los temas de Derechos Humanos de las poblaciones claves, por lo que es una recomendación que las organizaciones se acerquen a los espacios universitarios.

El 88% de las personas señala que las personas trans, deben hacer su diploma de acuerdo con el nombre que aparece en su partida de nacimiento, evidencia de la falta de información sobre derechos humanos.

En cuanto a las medidas de prevención un 72% de los participantes indicó que se debe hacer inversiones en programas de prevención, el 56% señaló que debe haber condones disponibles, 38% señaló que las personas trans, debían tener carné universitario con su identidad de género.

Se realizó la pregunta si una amistad, homosexual, trans o trabajadora sexual podría vivir en su casa, y los porcentajes quedaron de esta manera: 68% dijeron que una persona homosexual, sí podría vivir en su casa; 54% dijo que una persona trans sí podría vivir en su casa.

Alrededor del 95% de las personas señalaron, que era muy importante que los seres humanos tuvieran respeto y tolerancia hacia las demás personas, que trabajaran y perseveraran para alcanzar sus metas, se les respetara la libre expresión, tuviesen solidaridad y ayuda mutua, que se les haga críticas constructivas y que tuvieran el hábito del ahorro.

## Grupos Focales

Para cada grupo Focal se aplicó la misma metodología: se realizó una convocatoria general en las tres facultades participantes: Administración Pública, Ciencias de la Educación y Humanidades, donde se les informo sobre el tema. Se da inicio con una pregunta introductoria, seguidamente se hacen 5 preguntas de contenido y finalmente se hace una pregunta de cierre.

Todos los participantes respondieron en el orden que deseaban intervenir, levantando la mano para esperar su turno para expresar sus respuestas y opiniones libremente.

En cada grupo focal había 2 relatores, tomando nota de todo lo que expresaban los participantes.

Los grupos focales tuvieron un tiempo de duración de 1.5 horas por cada facultad.

Según la percepción sobre la situación general de VIH en Panamá, los participantes respondieron:

- Existe un desconocimiento general sobre el tema
- Hay confusión e ideas erróneas de cómo se transmite el virus
- Lo definen como una pandemia mundial
- Es catalogada como una “enfermedad” de transmisión sexual
- Existe desconocimiento sobre quienes son las poblaciones vulnerables ante esta situación y quienes tienen el riesgo de adquirirla ante ciertas situaciones.
- Por otro parte, la mayoría de los participantes manifestaron que las personas que viven con esa condición que se “contagia” mayormente por la actividad sexual desordenada y sin protección.

Referente a que, si la información sobre VIH en Panamá está disponible, los participantes muestran grandes afirmaciones positivas, relatando que en todos lados hay información (redes sociales, fundaciones y asociaciones, folletos, libros) pero la disyuntiva está en que la mayoría de las personas no la busca porque piensan no necesitarla o que piensan que esa información es para otras personas, solo les interesa a las que tienen esta “enfermedad” y sus familiares. Otros opinan que no conocen de programas que informan a la población en general sobre el tema de VIH y que consecuencia de ello es que la ciudadanía en general, tienen muchas lagunas, confusiones y desinformación; trayendo como consecuencia estigma y discriminación para las personas que viven con la condición.

También es importante rescatar de las opiniones dadas es que la poca información que han “escuchado” llena de estereotipos.

Entre las poblaciones que consideran más afectadas, los participantes consideran que son los adolescente y jóvenes, a la población LGTBI, aunque algunos señalan que la orientación sexual no tiene que ser un factor determinante; por otro lado, señalan que dentro de los grupos poblacionales los indígenas tienen mucha más prevalencia de contraer la infección. Muy pocos participantes mencionaron a los niños dentro del grupo poblacional más riesgos.

Referentes a las consideraciones si existe o no estigma y discriminación en la comunidad universitaria para las personas que viven con la condición de VIH y los que pertenecen a la población LGTBI, hubo opiniones encontradas, ya que se mencionó que no hay discriminación para las personas que viven con la condición de VIH; es importante recalcar estos puntos:

- No existe discriminación entre los estudiantes
- Si existe discriminación entre compañeros de trabajo en la Universidad, ya que relatan que conocen de casos que compañeros que trabajan en la Universidad son apartados por otros compañeros que se enteran de que tiene el virus, ya no quieren, ni trabajar, ni compartir con ellos. Se demostró que se les ha violado el derecho de confidencialidad a esas personas.

Por otro lado, mencionaron que las personas de la comunidad LGTBI no se dan a respetar a sí mismos porque no tienen una conducta decorosa, los que opinaron de esta forma aseguraron

que si las personas quieren ser gay, o lesbianas que lo sean, pero deben esconder esas orientaciones y no mostrarlas a la luz pública. La mayoría de los estudiantes jóvenes mencionaron que no les dan importancia a las orientaciones sexuales de sus compañeros.

Los estudiantes que participaron del grupo focal se mostraron más receptivos porque piensan que todos tiene derecho de estudiar y superar, sin importar condición de salud, ni orientación, ser gay no determina la clase de profesional que vas a ser; pero hay que destacar que opinaron diferentes de las personas trans, todos tienen derecho a la misma educación....aunque algunos mencionan que las personas trans deberían ir vestidas “ normal” (con el sexo que nacieron) a recibir sus clases, para que no se vea “raro” y que no sean sujetos de burlas por los demás.

Los estudiantes mencionan que todos somos iguales y que las personas de la comunidad LGBTI y las personas con VIH tiene derecho a estudiar lo que deseen y que entre ellos no existe discriminación ni estigmas, pero si pueden notar que algunos profesores si tienen hacen algún tipo diferencia entre estudiantes que son de la comunidad LGTBI, hacen énfasis en profesores masculinos.

Se puede mencionar que los pocos estudiantes de mayor edad hicieron observaciones muy fuertes... donde decían que no permitirían que un profesor que fuera de la comunidad LGTBI les diera clases.

Entre las opiniones de identificación de barreras para personas que viven con la condición de VIH, piensan que socialmente es el desconocimiento general sobre el virus, administrativamente la ley nos les permite ninguna, ya que no se hace diferenciación para los estudiantes en matriculas, ni piden pruebas de VIH, si hay alguna persona que trabaje o imparta clases no hay ninguna discriminación administrativa.... Todo es social, pero cree q es por el desconocimiento e ignorancia sobre la trasmisión del virus.

La contribución para la comunidad universitaria, los participantes dieron todas estas opiniones:

- Prestar más atención a las necesidades de la comunidad LGTBI
- Información general sobre estos temas, de manera clara y sencilla
- Las aulas de clases deben formar parte académicamente de la temática sobre estigma y discriminación para las personas que vivan con VIH.
- Hacer trabajos de tesis, prácticas profesionales, trabajos de grados etc., sobre estos temas
- Que toda la comunidad universitaria participe (profesores - administrativos - estudiantes)
- Campañas sobre información del VIH
- Resaltar el tema de los Derechos Humanos
- Sacar el tema religioso de todo esto
- Foros, charlas conversatorios, investigaciones



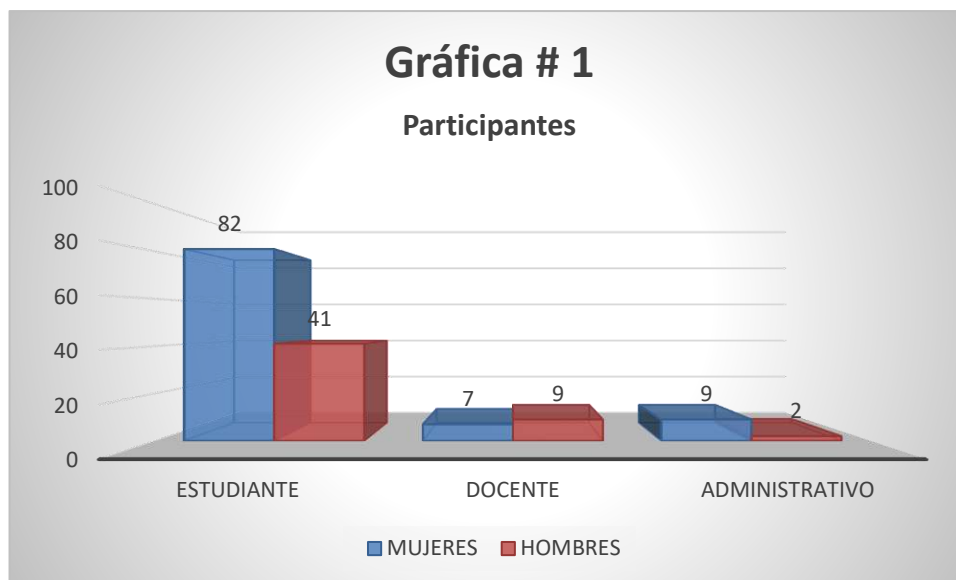
## Observaciones relevantes

Todas las opiniones, comentarios y sugerencias emitidas en los grupos focales, son única y exclusivas de los participantes y de esa manera fueron plasmadas en este informe.

Se mantiene la confidencialidad de las personas y sus opiniones, las cuales solo que solo serán utilizadas en esta investigación para datos meramente cualitativos.

## 4. GRÁFICAS Y CUADROS

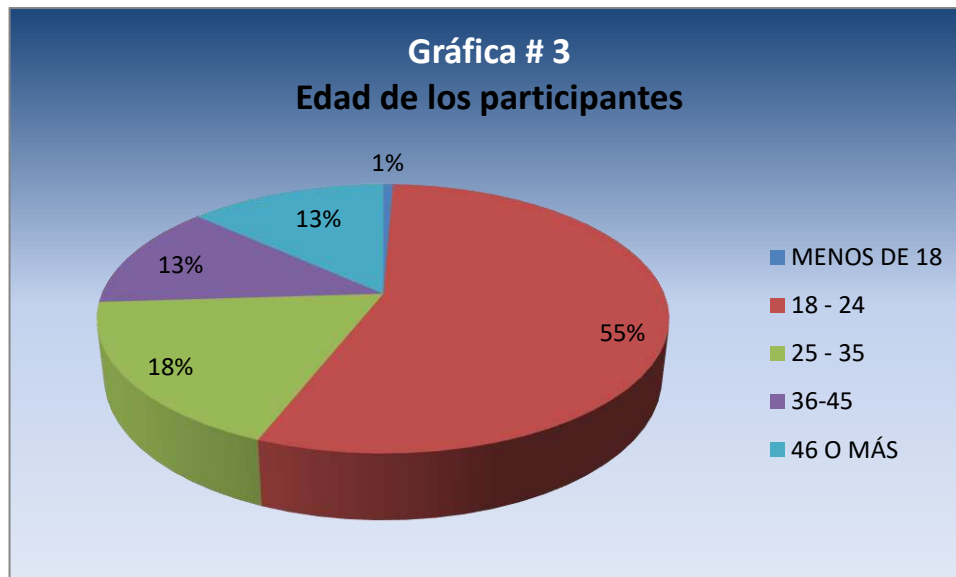
### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS



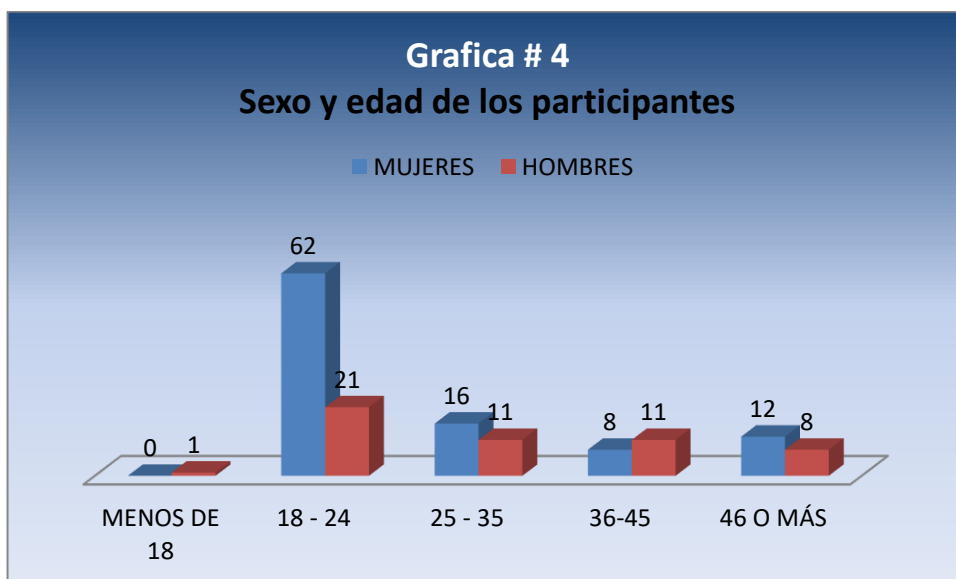
Se realizaron 150 encuestas de las cuales 123 eran estudiantes, 16 docentes y 11 administrativos, de esos 123 estudiantes, 82 eran mujeres y 41 eran hombres, entre los docentes 9 eran mujeres y 7 hombres y de los administrativos que participaron 9 eran mujeres y 2 hombres.



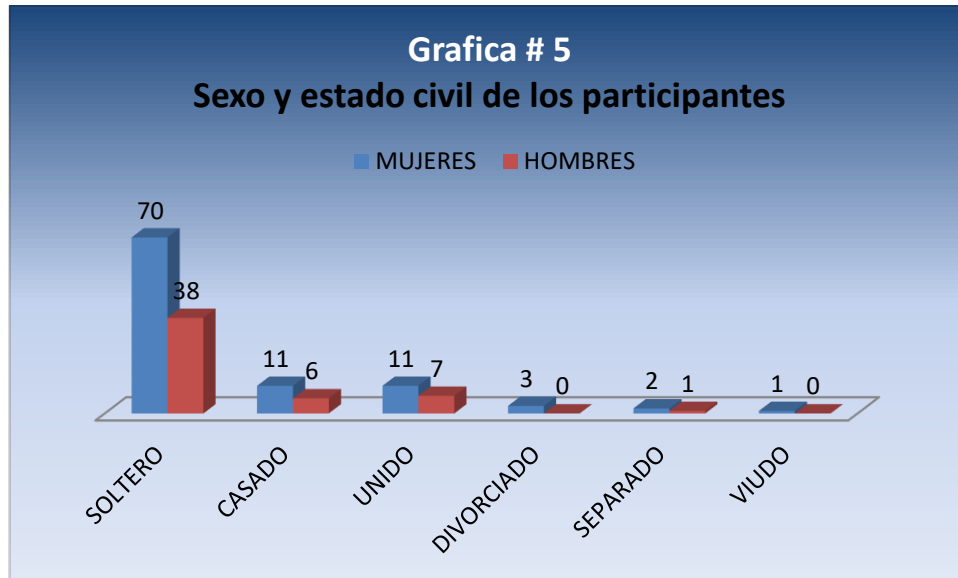
Entre los encuestados el 65% eran mujeres y el 35% hombres de un total de 150 participantes.



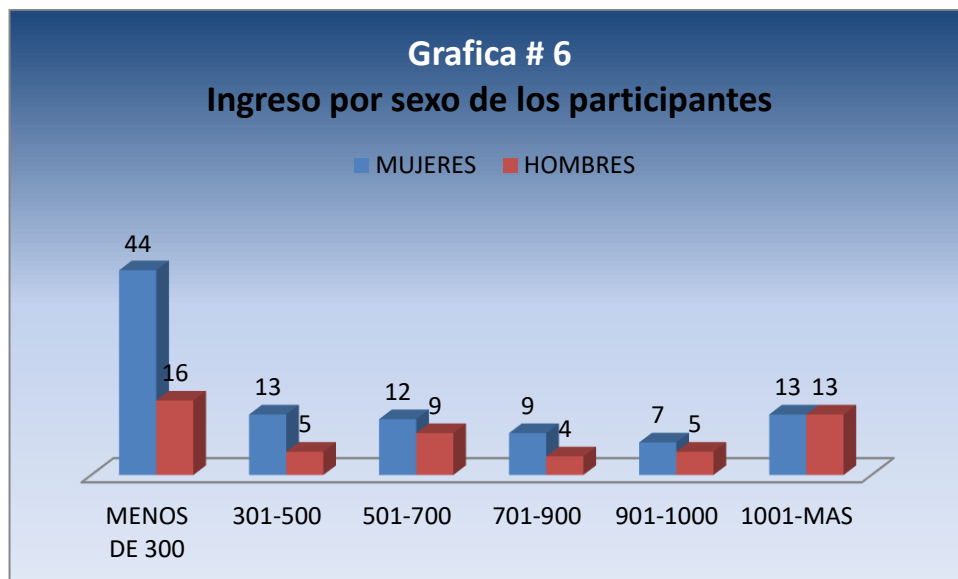
La mayor cantidad de participantes tenía entre 18 a 24 años y representaban el 55%, un 18% tenían entre 25 a 35 años, mientras que un 13% tenían entre 35 a 45 años de edad y ese mismo porcentaje se obtuvo para los participantes de 46 años o más y solamente un 1% correspondió a menores de 18 años.



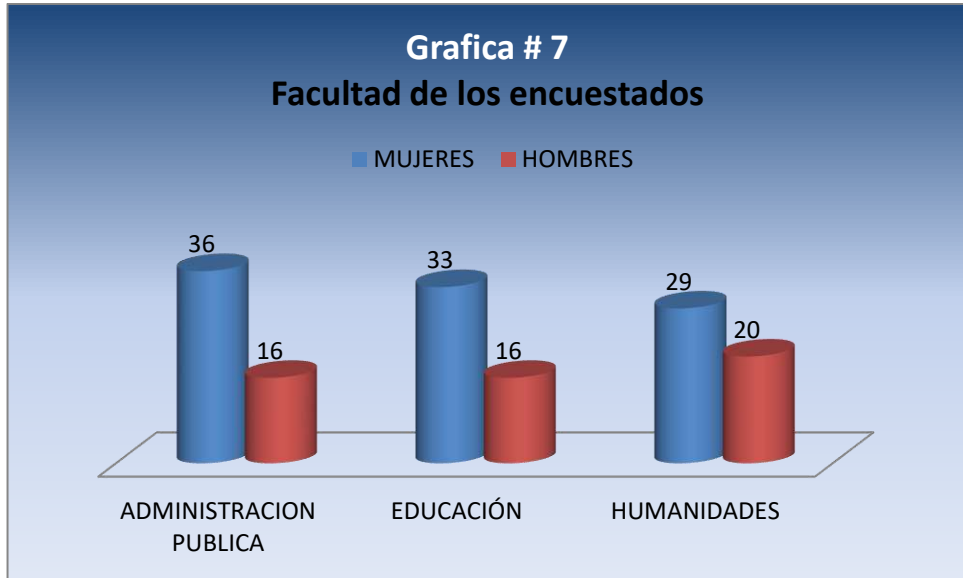
La mayor cantidad de participantes eran jóvenes en edades de 18 a 24 años, de los cuales 62 eran mujeres y 21 eran hombres.



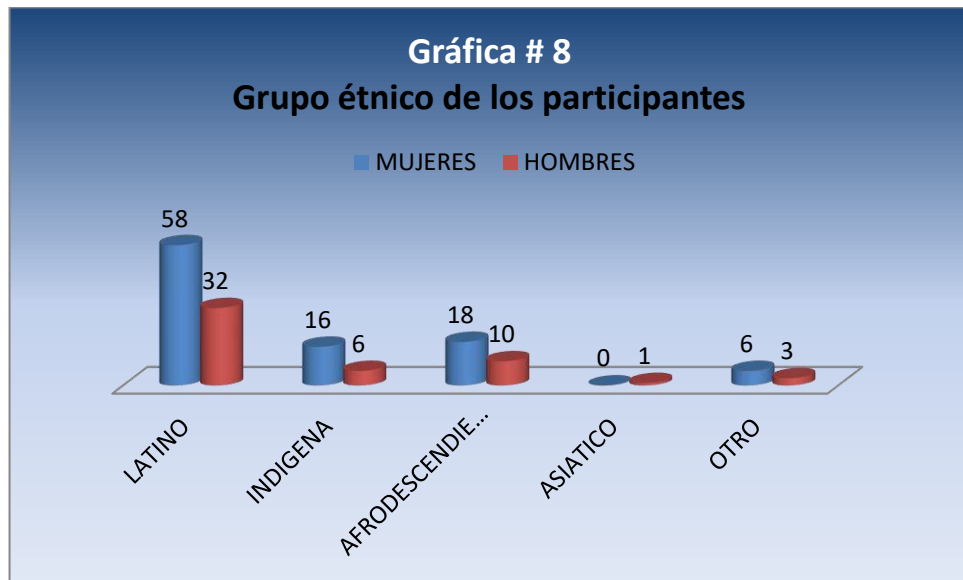
En cuanto al estado civil de los participantes por sexo se obtuvo que un total de 70 mujeres y 38 hombres eran solteros al momento de la encuesta.



La mayor parte de los participantes devenga menos de B/. 300, mientras que un total de 26 personas entre hombres y mujeres están por encima de los B/. 1,000 el resto se encuentran divididos en los demás rangos salariales.

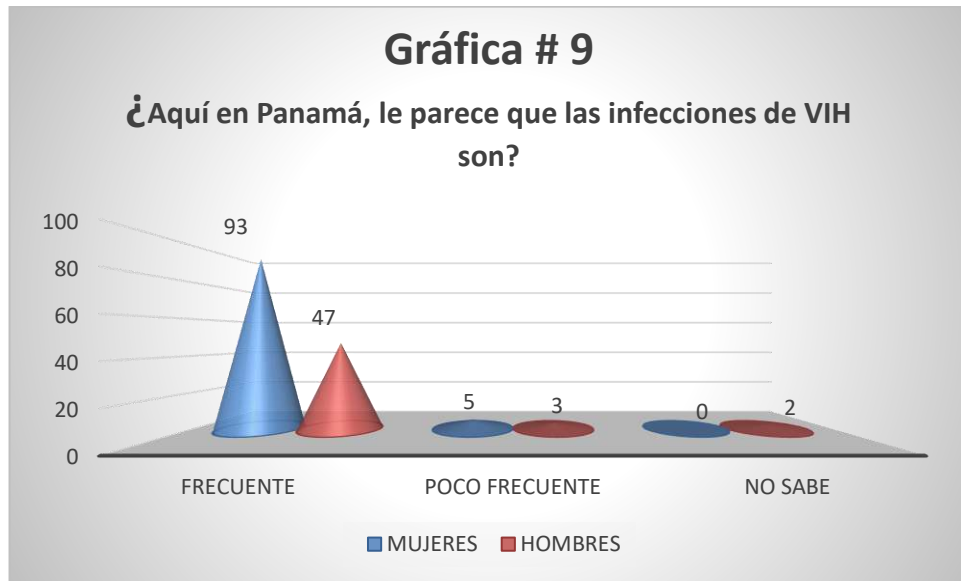


Participación de 3 facultades de la Universidad de Panamá.

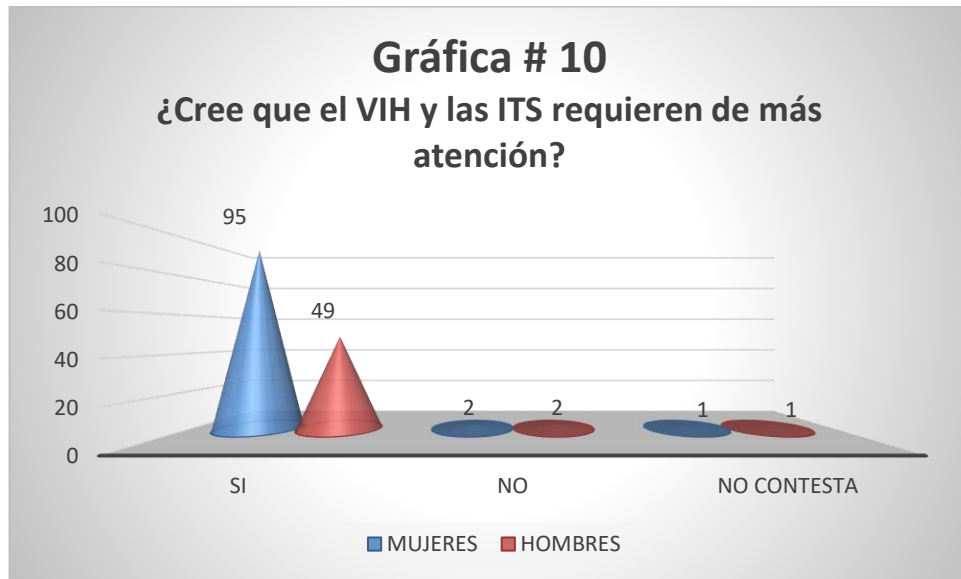


De los diversos grupos étnicos que participaron se registró un mayor número de latinos con 58 mujeres y 32 hombres.

## CONOCIMIENTOS



46 mujeres y 16 hombres consideraron que la infección de VIH en Panamá es muy frecuente y otras 47 mujeres y 31 hombres dijeron que es muy frecuente.



144 participantes entre hombres y mujeres consideran que las ITS incluyendo el VIH deberían ser vistas como un problema de salud que requiere mayor atención.

La opinión de los participantes en cuanto a la información que brinda la Universidad en los temas de violencia de género, Sexualidad, Derechos Sexuales y Reproductivos, Infecciones de Transmisión Sexual ITS, VIH/SIDA y Derechos Humanos.

<b>CUADRO # 1</b>				
TEMA		SI	NO	Total
<b>VIOLENCIA DE GÉNERO</b>	HOMBRES	43	9	52
	MUJERES	68	30	98
	<b>Total</b>	111	39	<b>150</b>
TEMA		SI	NO	Total
<b>SEXUALIDAD/DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b>	HOMBRES	33	19	52
	MUJERES	56	42	98
	<b>Total</b>	89	61	<b>150</b>
TEMA		SI	NO	Total
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS</b>	HOMBRES	38	14	52
	MUJERES	61	37	98
	<b>Total</b>	99	51	<b>150</b>
TEMA		SI	NO	Total
<b>VIH/SIDA</b>	HOMBRES	38	14	52
	MUJERES	64	34	98
	<b>Total</b>	102	48	<b>150</b>
TEMA		SI	NO	Total
<b>DERECHOS HUMANOS</b>	HOMBRES	44	8	52
	MUJERES	75	23	98
	<b>Total</b>	119	31	<b>150</b>

Lectura del cuadro anterior

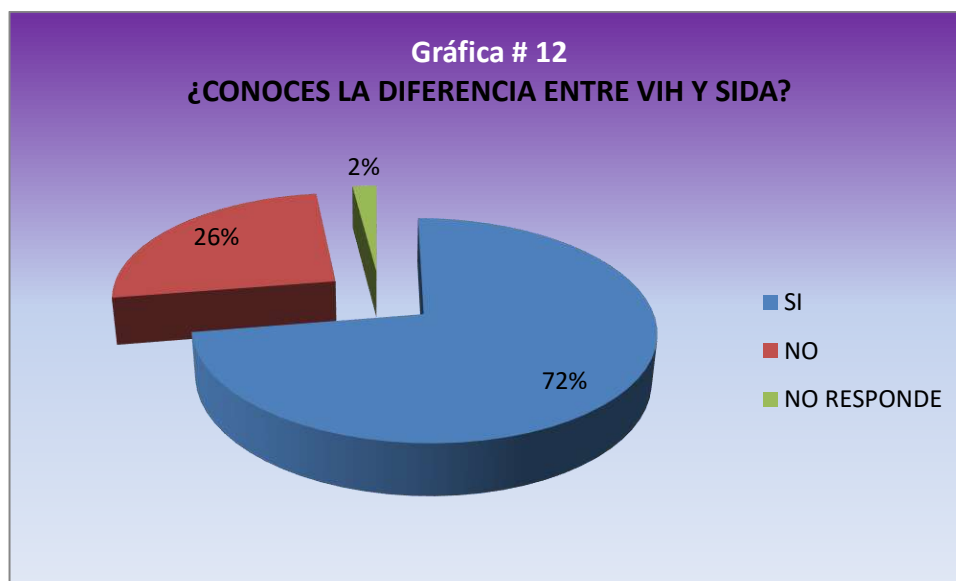
**Cuadro # 2**

<b>Violencia de género</b>	Del total de participante 68 mujeres y 43 hombres respondieron que sí, mientras que 30 mujeres y 9 hombres dijeron que no, siendo las respuestas afirmativas la mayoría
<b>Sexualidad/Derechos Sexuales y reproductivos</b>	En el tema de sexualidad/Derechos Sexuales y Reproductivos 89 de los participantes respondieron que si recibían información por parte de la Universidad y 61 que no.
<b>Infecciones de Transmisión Sexual ITS</b>	99 personas afirmaron que recibían información sobre las Infecciones de Transmisión Sexual ITS por parte de la Universidad y 51 que no.
<b>VIH/SIDA</b>	102 participantes afirmaron recibir información de VIH/SIDA de parte de la Universidad y 48 indicaron lo contrario
<b>DERECHOS HUMANOS</b>	Respecto a los derechos humanos 119 participantes respondieron que la Universidad ofrece información sobre este tema y 31 indicaron que no.





El 72% de los participantes respondió que sí están preparados contra un 25% que indican no estarlo y un 3% dijo no tener ninguna preparación.



El 72% de los participantes respondieron que si conocían la diferencia contra un 26 % que no y un 2% que no respondieron nada.

Percepción del VIH en Panamá por edad

CUADRO # 3						
VIH PANAMÁ						Total
		MUY FRECUENTE	FRECUENTE	POCO FRECUENTE	NO SABE	
<b>EDAD</b>	MENOS DE 18	0	0	0	1	1
	18 - 24	31	48	4	0	83
	25 - 35	13	12	1	1	27
	36-45	5	14	0	0	19
	46 o MÁS	13	4	3	0	20
<b>Total</b>		62	78	8	2	150

La percepción que tienen la mayor parte de los encuestados por edades que en Panamá es frecuente o muy frecuente la infección del VIH.

**Resultado por edad de la percepción que tienen los participantes sobre la atención del VIH y las Infecciones de Transmisión Sexual.**

CUADRO # 4					
ATENCIÓN DELVIH/SIDA					Total
EDAD	SI	NO	NO CONTESTA		
MENOS DE 18	1	0	0	1	
18 - 24	79	3	1	83	
25 - 35	26	1	0	27	
36-45	18	0	1	19	
46 o MÁS	20	0	0	20	
<b>Total</b>	144	4	2	150	

Un total de 144 de los encuestados sin importar la edad creen que se le debe prestar mayor atención a estos temas, otras 4 personas piensan que no y 2 no contestaron.

**Resultados por edad sobre la información que brinda la Universidad sobre violencia de género.**

<b>CUADRO # 5</b>				
<b>VIOLENCIA DE GÉNERO</b>				<b>Total</b>
		<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>EDAD</b>	<b>MENOS DE 18</b>	1	0	1
	18 - 24	60	23	83
	25 - 35	20	7	27
	36-45	16	3	19
	46 o MÁS	14	6	20
<b>Total</b>		111	39	150

La mayor parte de los participantes sin importar la edad consideran que la Universidad brinda información en el tema de violencia de género, principalmente el grupo de 18 a 24 años.

**Resultados por edad de la información que presta la Universidad en el tema de Sexualidad/Derechos Sexuales y reproductivos.**

<b>CUADRO # 6</b>				
<b>SEXUALIDAD/DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS</b>				<b>Total</b>
	<b>EDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>MENOS DE 18</b>	1	0	1
	18 - 24	42	41	83
	25 - 35	17	10	27
	36-45	15	4	19
	46 o MÁS	14	6	20
<b>Total</b>		89	61	150

89 participantes de diferentes edades afirmaron recibir información sobre Sexualidad Derechos humanos y Reproductivos mientras que 61 de ellos, dijeron no recibirla.

**Resultados por edad de la información que presta la Universidad en el tema de infecciones de transmisión sexual ITS.**

<b>CUADRO # 7</b>				
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL ITS</b>				<b>Total</b>
<b>EDAD</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>MENOS DE 18</b>	1	0	1
	18 - 24	52	31	83
	25 - 35	16	11	27
	36- 45	16	3	19
	46 o MÁS	14	6	20
<b>Total</b>		99	51	150

99 participantes de diferentes edades afirmaron recibir información sobre infecciones de transmisión sexual ITS mientras que 51 entre hombres y mujeres, dijeron no recibirla.

**Resultados por edad de la información que presta la Universidad en el tema de VIH SIDA.**

<b>CUADRO # 8</b>				
<b>VIH SIDA</b>				<b>Total</b>
<b>EDAD</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>MENOS DE 18</b>	0	1	1
	18 - 24	56	27	83
	25 - 35	17	10	27
	36-45	15	4	19
	46 o MÁS	14	6	20
<b>Total</b>		102	48	150

102 participantes de diferentes edades afirmaron recibir información sobre VIH SIDA mientras que 48 de ellos, dijeron no recibirla.

**Resultados por edad de la información que presta la Universidad en el tema de Derechos Humanos.**

<b>CUADRO # 9</b>				
<b>DERECHOS HUMANOS</b>				Total
		SI	NO	
<b>EDAD</b>	MENOS DE 18	1	0	1
	18 - 24	65	18	83
	25 - 35	19	8	27
	36-45	18	1	19
	46 o MÁS	16	4	20
<b>Total</b>		119	31	150

119 participantes de diferentes edades afirmaron recibir información sobre Derechos Humanos mientras que 31 de ellos, dijeron no recibirla.

**Resultados por edad sobre el nivel de preparación que tienen los participantes a la hora de tomar decisiones saludables respecto a su sexualidad.**

<b>CUADRO # 10</b>					
<b>TOMA DE DESICIONES</b>				Total	
		NADA	POCO		MUCHO
<b>EDAD</b>	MENOS DE 18	0	0	1	1
	18 - 24	4	19	60	83
	25 - 35	1	3	23	27
	36-45	0	5	14	19
	46 o MÁS	0	3	17	20
<b>Total</b>		5	30	115	150

115 participantes de diferentes edades afirmaron estar preparados para tomar decisiones saludables entorno a su sexualidad, mientras que 30 de ellos, dijeron estar poco preparados y 5 respondieron no estar nada preparados.

Resultados por edad que permiten medir el nivel de conocimiento que tienen los participantes sobre la diferencia que existe entre el VIH y el SIDA.

CUADRO # 11

DIFERENCIA DE VIH SIDA					Total
		SI	NO	NO RESPONDE	
<b>EDAD</b>	MENOS DE 18	1	0	0	1
	18 - 24	58	24	1	83
	25 - 35	21	4	2	27
	36-45	17	2	0	19
	46 o MÁS	18	2	0	20
<b>Total</b>		115	32	3	150

115 participantes de diferentes edades afirmaron conocer la diferencia entre el VIH y el SIDA, 32 de ellos dijeron no conocerla y sólo 3, no respondieron

Resultados por edad que permiten medir el nivel de conocimiento que tienen los participantes sobre la infección por VIH o muerte por SIDA.

CUADRO # 12

INFECTADO					Total
		SI	NO	NO RESPONDE	
<b>EDAD</b>	MENOS DE 18	0	1	0	1
	18 - 24	26	56	1	83
	25 - 35	13	14	0	27
	36-45	8	9	2	19
	46 o MÁS	14	6	0	20
<b>Total</b>		61	86	3	150

61 participantes de diferentes edades afirmaron conocer a alguien infectado por el VIH o que hubiese muerto de SIDA, 86 dijeron no conocer a nadie y 3 no respondieron.

## ACTITUDES



9 mujeres y 10 hombres dijeron que se debe tener antes de los 18; Por otro lado, 89 mujeres y 42 hombres señalaron que debe ser después de los 18 años.



35 mujeres y 38 hombres dijeron utilizar el condón como método de protección, 35 mujeres y 8 hombre la doble protección y 28 mujeres y 6 hombres respondieron que ninguno.



75 mujeres y 41 hombres dijeron que las farmacias son los principales lugares donde se obtienen los condones, el resto está distribuido en los otros sitios.



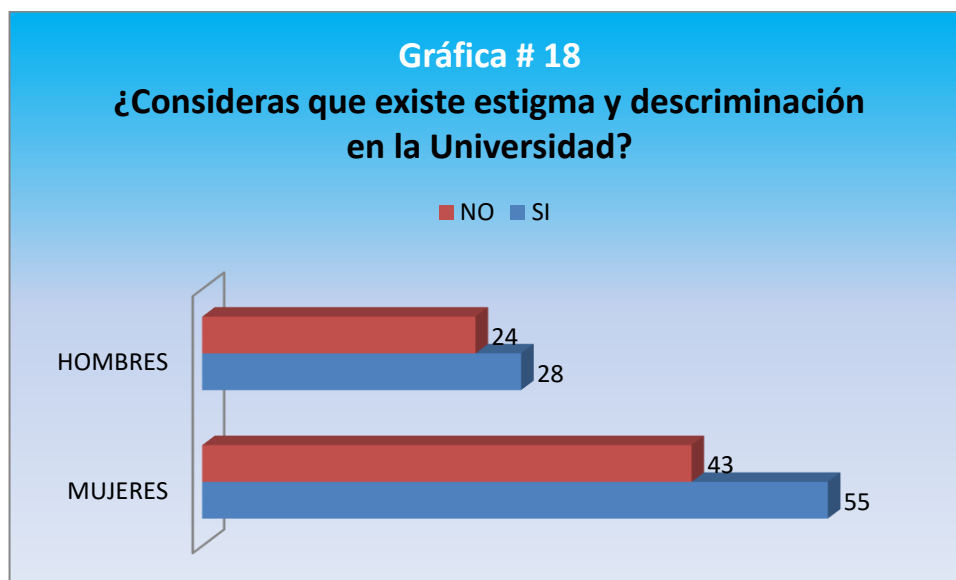
70 mujeres y 45 hombres dijeron que podrían conseguir un condón en menos de una hora, 21 mujeres y 5 hombres lo harían en una hora, 4 mujeres y 1 hombre lo conseguirían en 2 horas y 3 mujeres y un hombre señalaron que tardarían 3 o más horas.



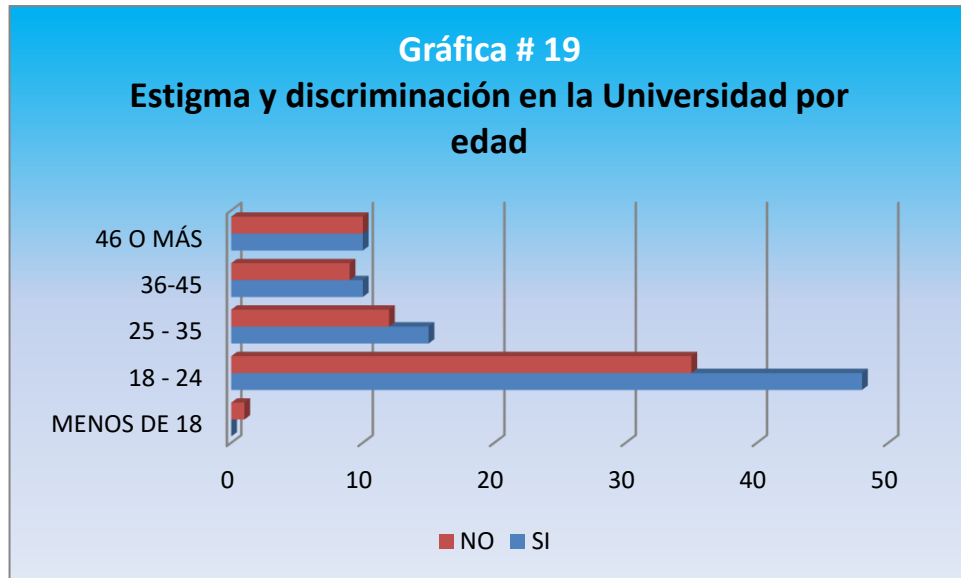


81 mujeres y 41 hombres respondieron que si se han hecho alguna vez una prueba de VIH/SIDA y 7 mujeres y 8 hombres dijeron que no, mientras que 10 mujeres y 3 hombres no respondieron.

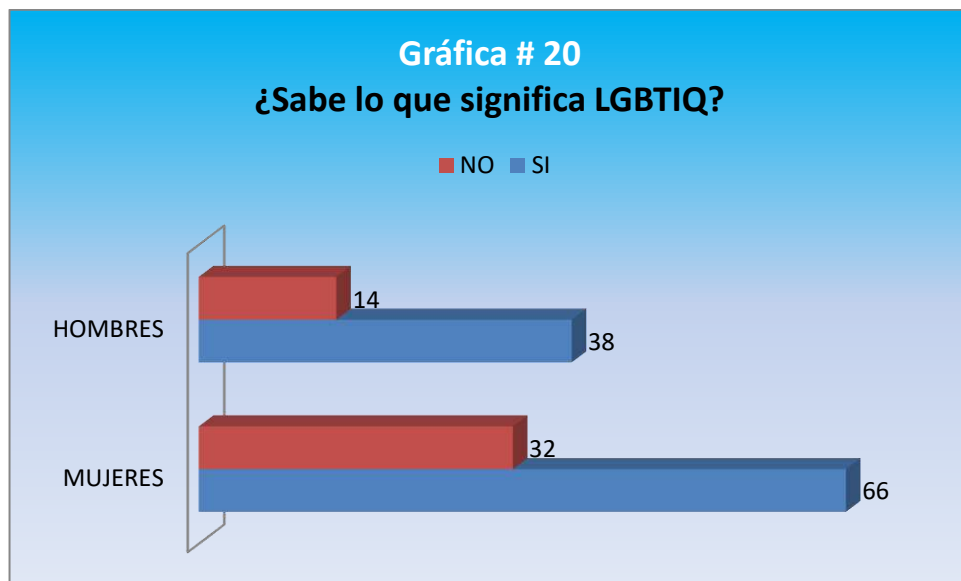
### ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN



55 mujeres y 28 hombres respondieron que si existe estigma y discriminación en la Universidad y 43 mujeres y 24 hombres respondieron que no.



La mayoría de los participantes consideran sin importar la edad que si existe estigma y discriminación dentro de la Universidad.



66 mujeres y 38 hombres respondieron que saben que significa LGBTIQ y 32 mujeres y 14 hombres no saben.

**La opinión que tienen los participantes con relación a las infecciones de transmisión sexual y al VIH/SIDA**

¿Las personas promiscuas y homosexuales son más propensas a contraer ITS y VIH?

<b>CUADRO # 13</b>			
<b>RESPUESTA</b>	<b>MUJERES</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>Total</b>
<b>SI</b>	71	40	111
<b>NO</b>	12	9	21
<b>NO RESPONDE</b>	15	3	18
<b>Total</b>	98	52	150

71 mujeres y 40 hombres sostienen que sí, mientras que 12 mujeres y 9 hombres indican que no y 15 mujeres y 3 hombres no respondieron.

¿Las personas promiscuas y homosexuales son más propensas a contraer ITS y VIH?

<b>CUADRO # 14</b>						
<b>RESPUESTAS POR EDAD</b>						
<b>RESPUESTAS</b>	<b>MENOS DE 18</b>	<b>18 - 24</b>	<b>25 - 35</b>	<b>36-45</b>	<b>46 o MÁS</b>	<b>Total</b>
<b>SI</b>	1	56	25	14	15	111
<b>NO</b>	0	11	2	4	4	21
<b>NO RESPONDE</b>	0	16	0	1	1	18
<b>Total</b>	1	83	27	19	20	150

Un total de 111 participantes de diferentes edades respondieron que sí, mientras que 21 respondieron que no y 18 decidieron no responder.

**¿El riesgo de contraer VIH es mayor en los hombres que en las mujeres?**

<b>CUADRO # 15</b>			
<b>RESPUESTA</b>	<b>MUJERES</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>Total</b>
<b>SI</b>	37	27	64
<b>NO</b>	42	15	57
<b>NO RESPONDE</b>	19	10	29
<b>Total</b>	98	52	150

37 mujeres y 27 hombres respondieron que sí, mientras que 42 mujeres y 15 hombres dijeron que no y 29 no respondieron.

**¿Una persona que tenga VIH puede continuar con sus actividades normales (estudios, trabajo, procreación etc.)?**

<b>CUADRO # 16</b>			
<b>RESPUESTAS</b>	<b>MUJERES</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>Total</b>
<b>SI</b>	85	44	129
<b>NO</b>	9	7	16
<b>NO RESPONDE</b>	4	1	5
<b>TOTAL</b>	98	52	150

85 mujeres y 44 hombres respondieron que sí y 9 mujeres y 7 hombres que no, mientras que 4 mujeres y 1 hombre no respondieron.

**¿Pueden las personas infectarse de VIH a través de besar, abrazar o tocar a una persona diagnosticada?**

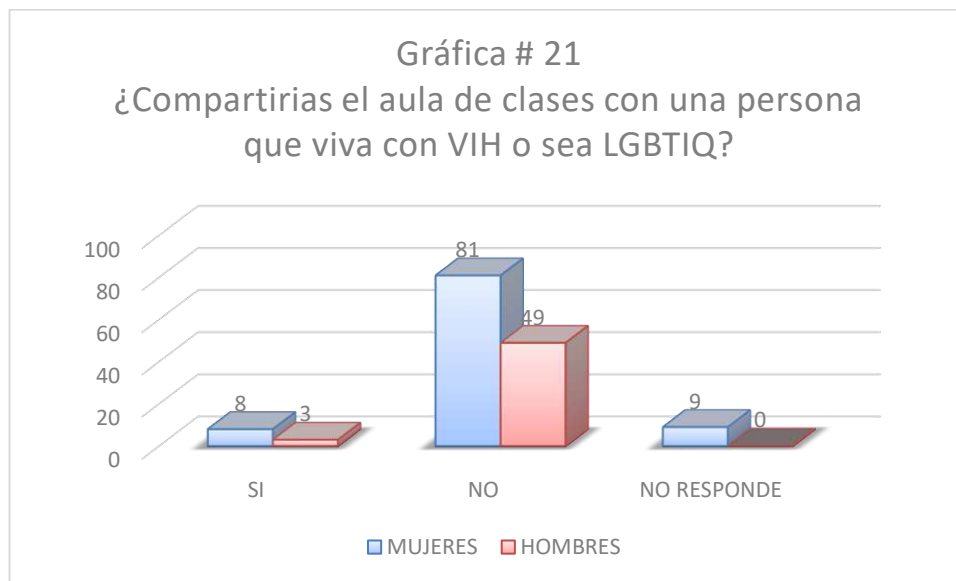
<b>CUADRO # 17</b>			
<b>RESPUESTA</b>	<b>MUJERES</b>	<b>HOMBRES</b>	<b>Total</b>
<b>SI</b>	23	8	31
<b>NO</b>	70	43	113
<b>NO RESPONDE</b>	5	1	6
<b>TOTAL</b>	98	52	150

23 mujeres y 8 hombres respondieron de modo afirmativo y 70 mujeres y 43 hombres dijeron que no, mientras 5 mujeres y 1 hombre no respondieron.

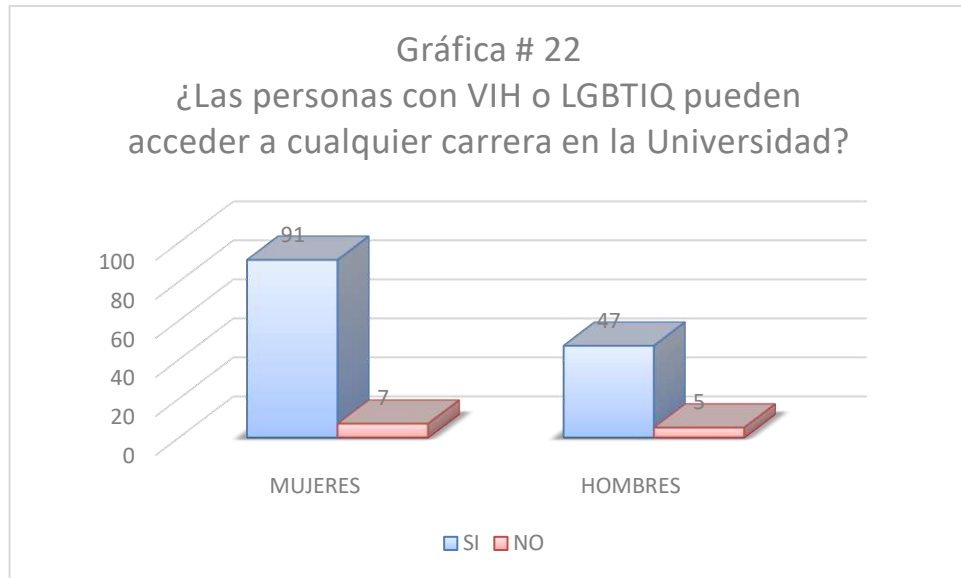
**¿Es necesaria la implementación de las campañas de prevención del VIH/SIDA destinadas a la población con distribución de preservativos?**

CUADRO # 18			
RESPUESTA	MUJERES	HOMBRES	Total
SI	94	45	139
NO	4	6	10
NO RESPONDE	0	1	1
<b>Total</b>	98	52	150

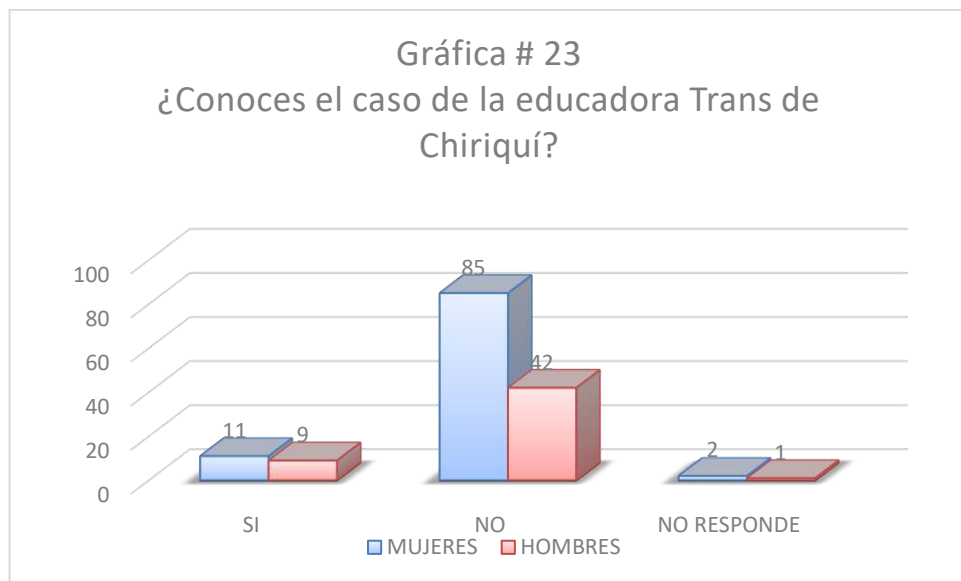
Un total de 94 mujeres y 45 hombres respondieron que si se deben hacer campañas de prevención para distribuir preservativos y 4 mujeres y 6 hombres dijeron que no y una persona no respondió.



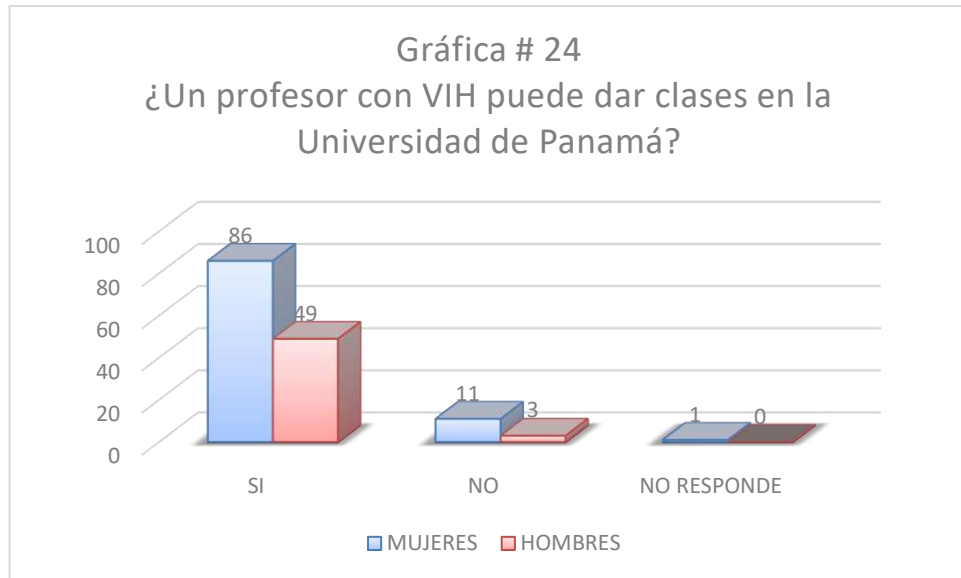
81 mujeres y 49 hombres respondieron que no y 8 mujeres y 3 hombres dijeron que si, 9 de los participantes no respondieron.



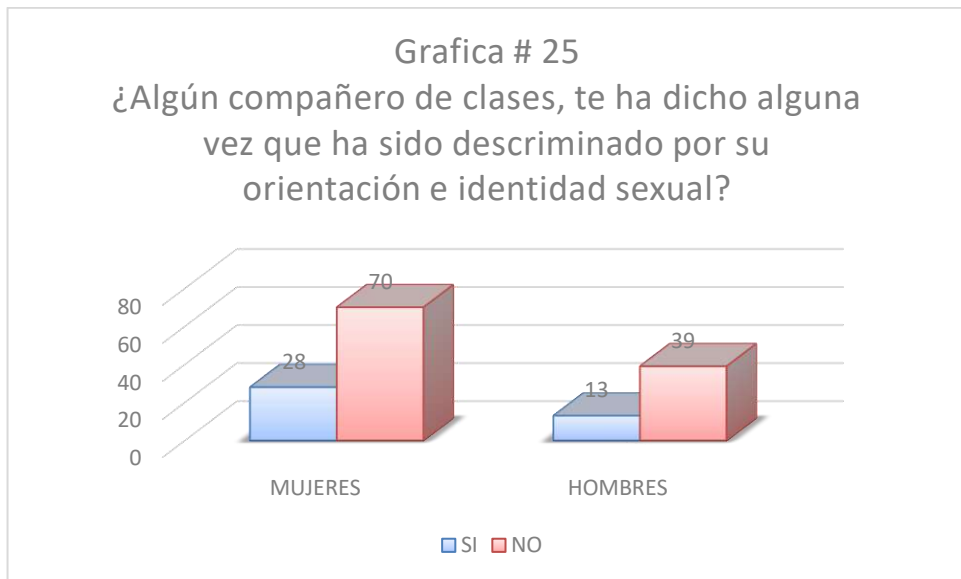
91 mujeres y 47 hombres respondieron que sí, mientras que 7 mujeres y 5 hombres dijeron que no.



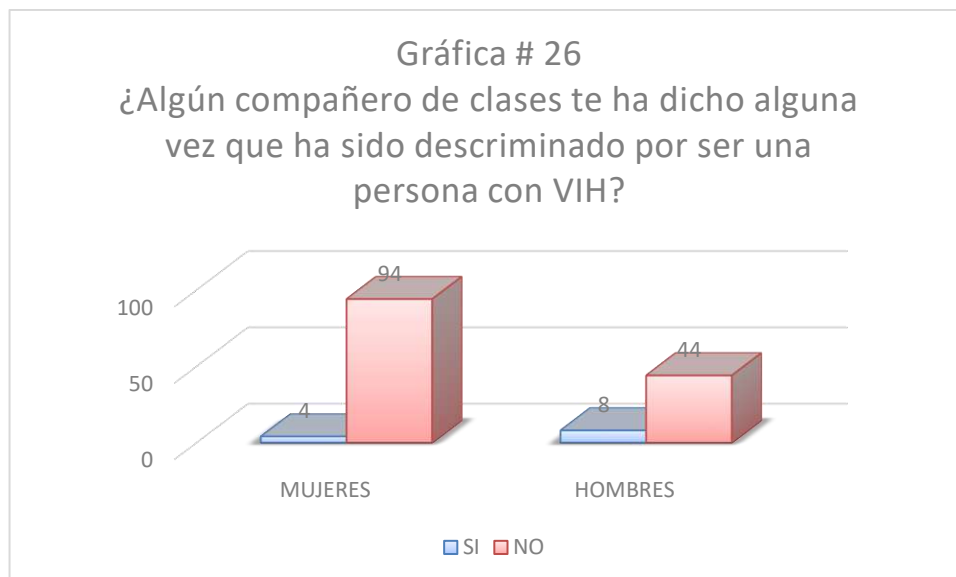
85 mujeres y 42 hombres respondieron no conocer el caso y 11 mujeres y 9 hombres dijeron conocerlo, 3 de ellos no respondieron.



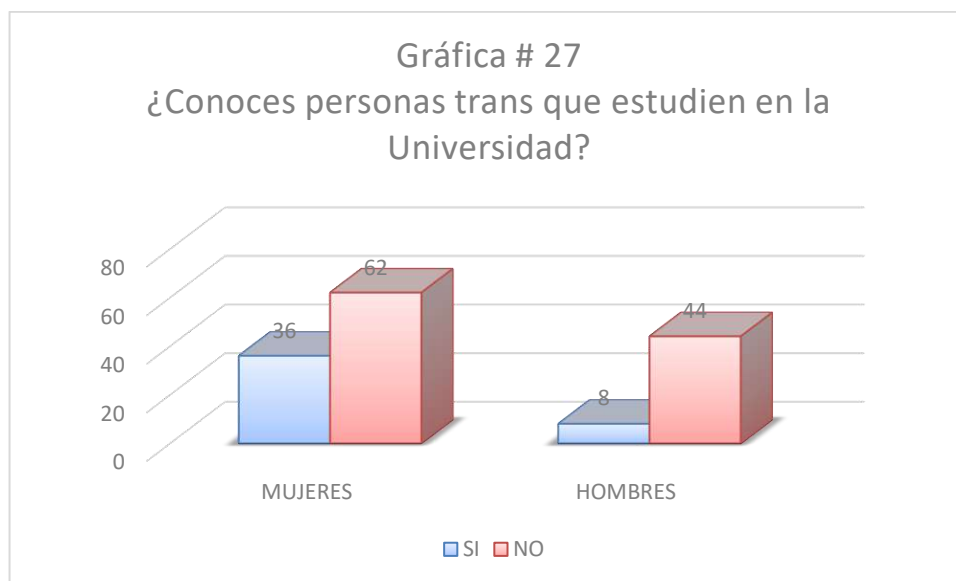
86 mujeres y 49 hombres respondieron afirmativamente mientras que 11 mujeres y 3 hombres dijeron que no, sólo un participante no respondió.



70 mujeres y 39 hombres respondieron que no conocen ningún caso y 28 mujeres y 13 hombres dijeron que sí.

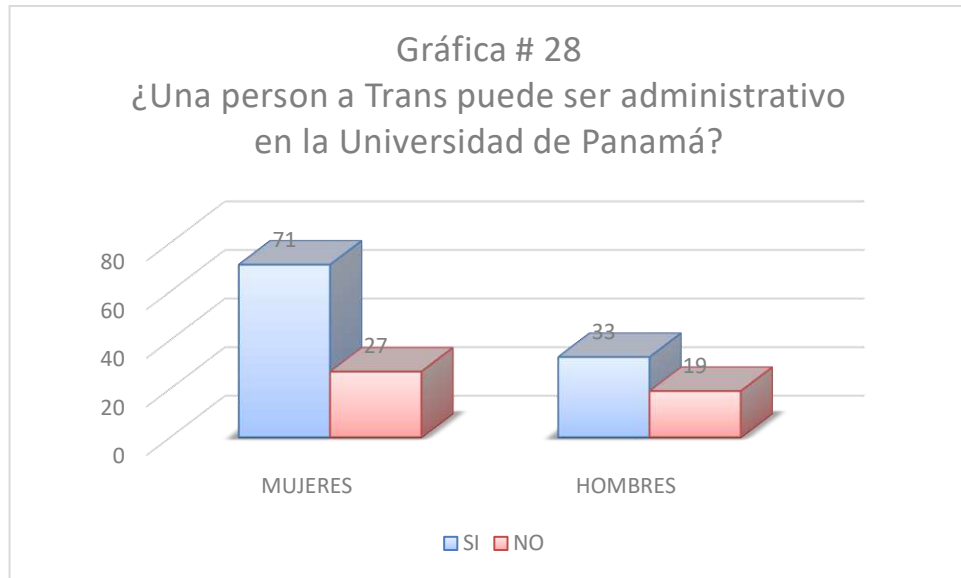


94 mujeres y 44 hombres dijeron no conocer a nadie que esté siendo discriminado por tener VIH y 4 mujeres y 8 hombres respondieron que si conocen a alguien.

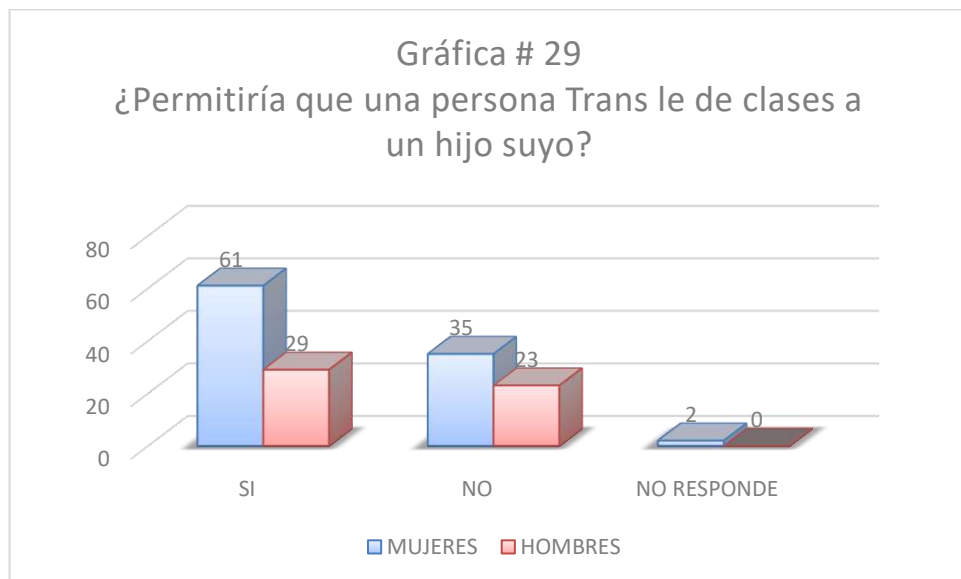


62 mujeres y 44 hombres dijeron no conocer ninguna, mientras que 36 mujeres y 8 hombres afirmaron conocer a alguien.

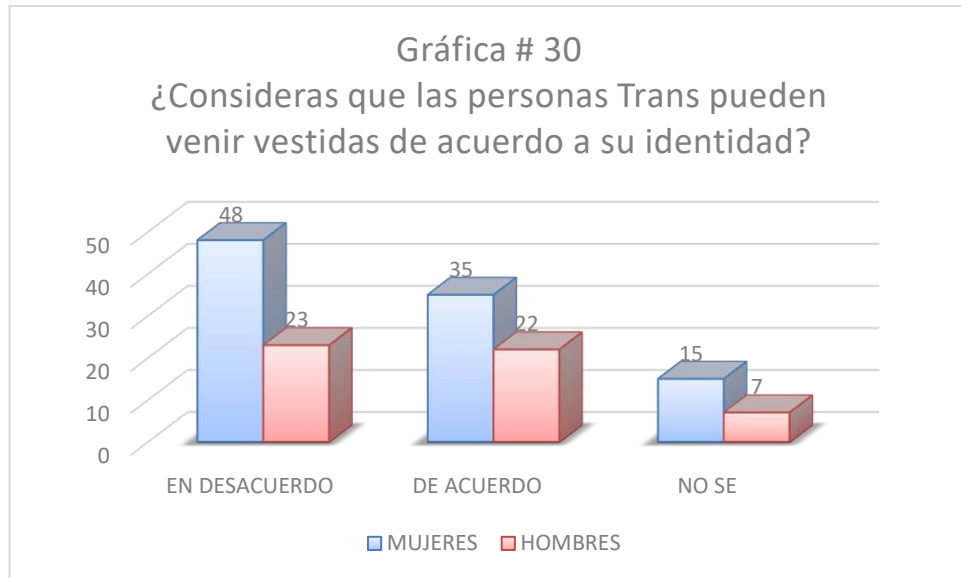




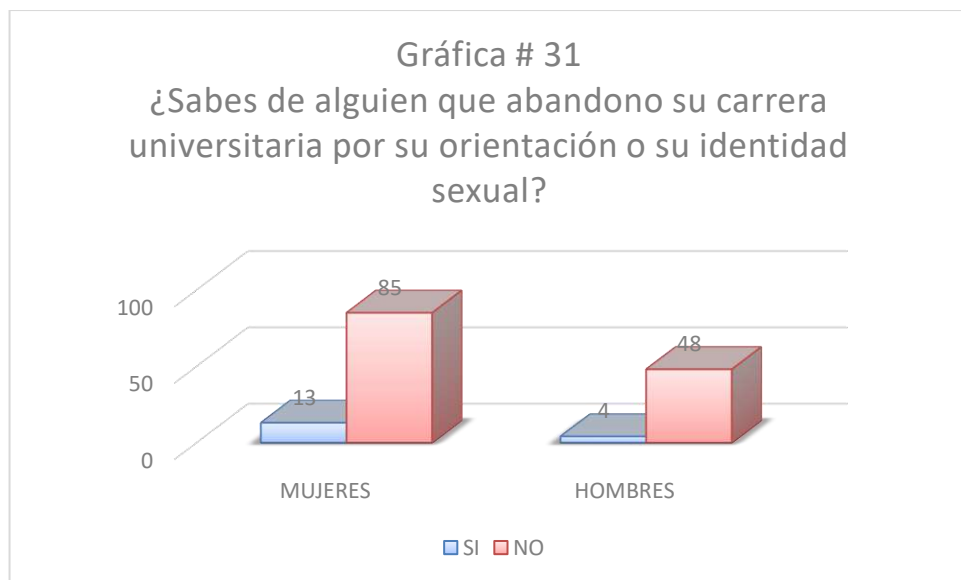
71 mujeres y 33 hombres respondieron que sí podría y 27 mujeres y 19 hombres dijeron que no.



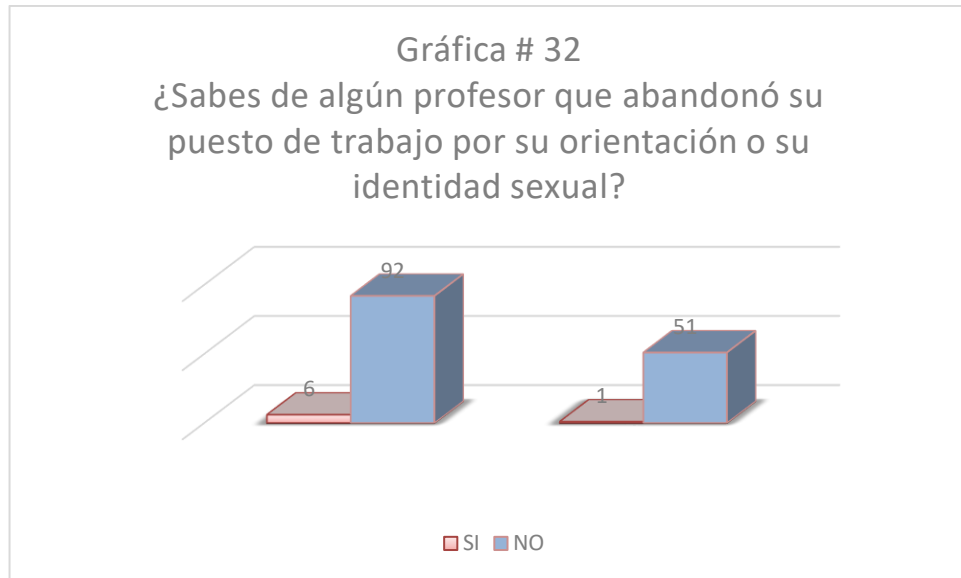
61 mujeres y 29 hombres respondieron que sí, mientras que 35 mujeres y 23 hombres respondieron que no, 2 participantes no respondieron.



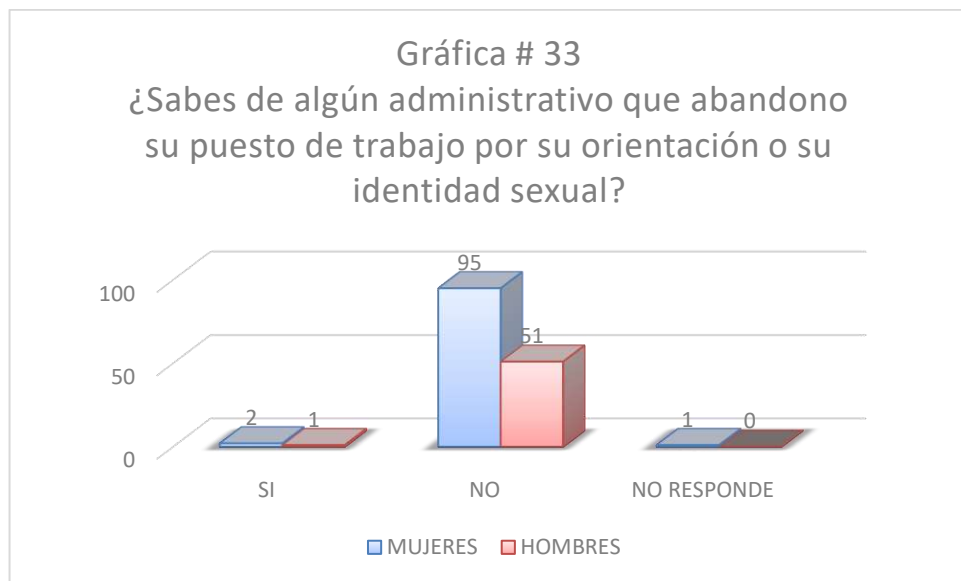
48 mujeres y 23 hombres manifestaron estar en desacuerdo y 35 mujeres y 22 hombres estuvieron de acuerdo y 17 entre mujeres y hombres respondieron que no sabían.



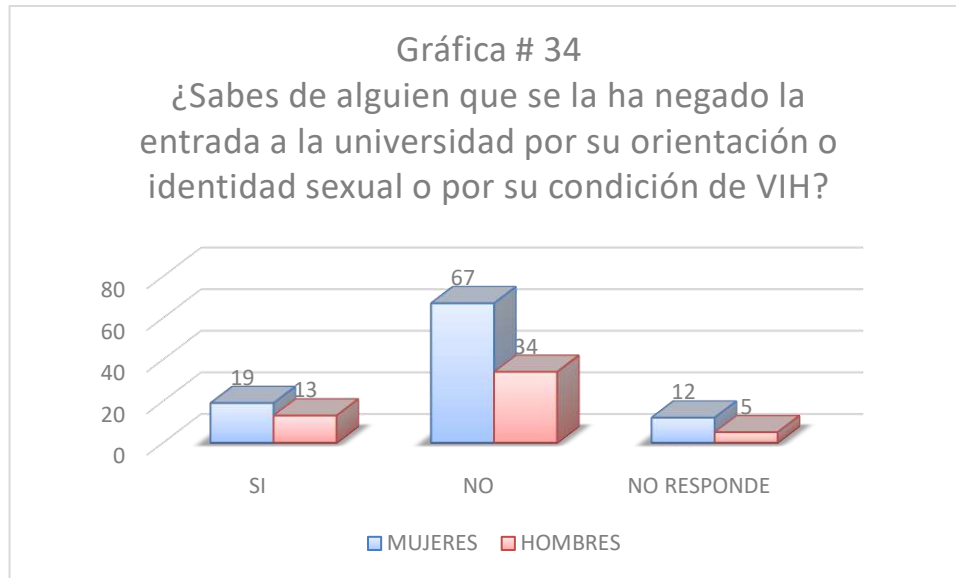
13 mujeres y 4 hombres dijeron conocer a alguien y 85 mujeres y 48 hombres respondieron que no conocían a nadie.



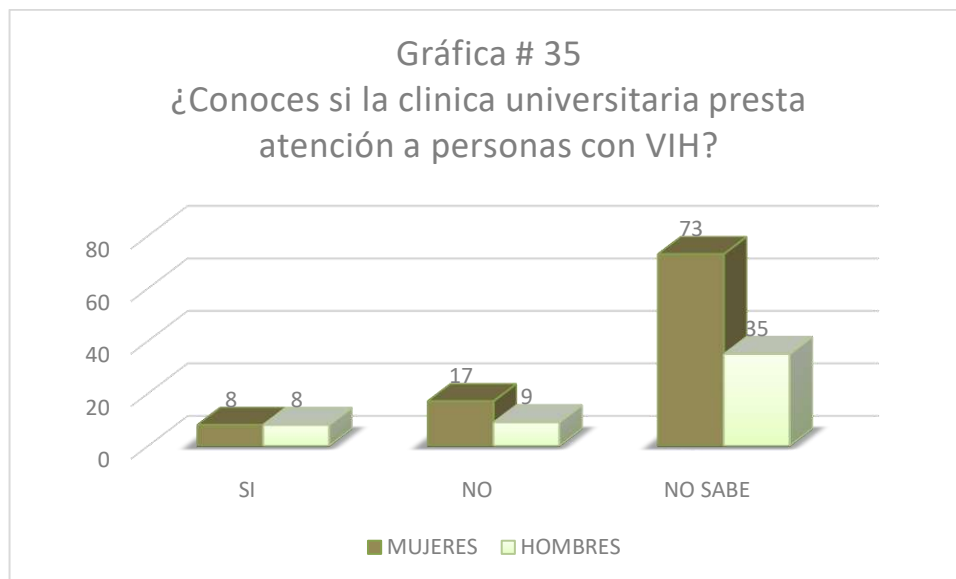
6 mujeres y 1 hombre dijeron que sí conocían a alguien y 92 mujeres y 51 hombres dijeron no conocer a nadie.



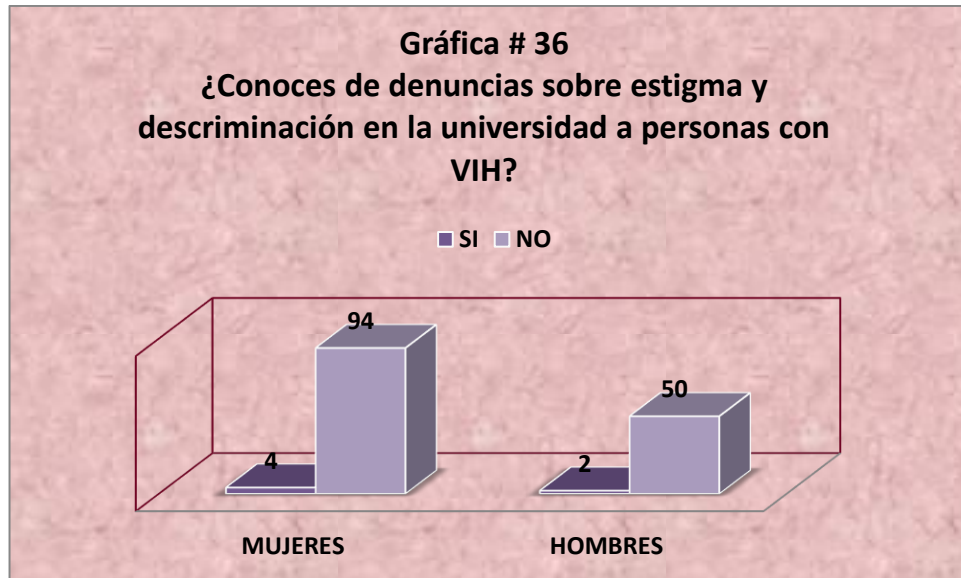
2 mujeres y 1 hombre dijeron que sí conocían a alguien, mientras que 95 mujeres y 51 hombres dijeron que no, 1 de los participantes no respondió.



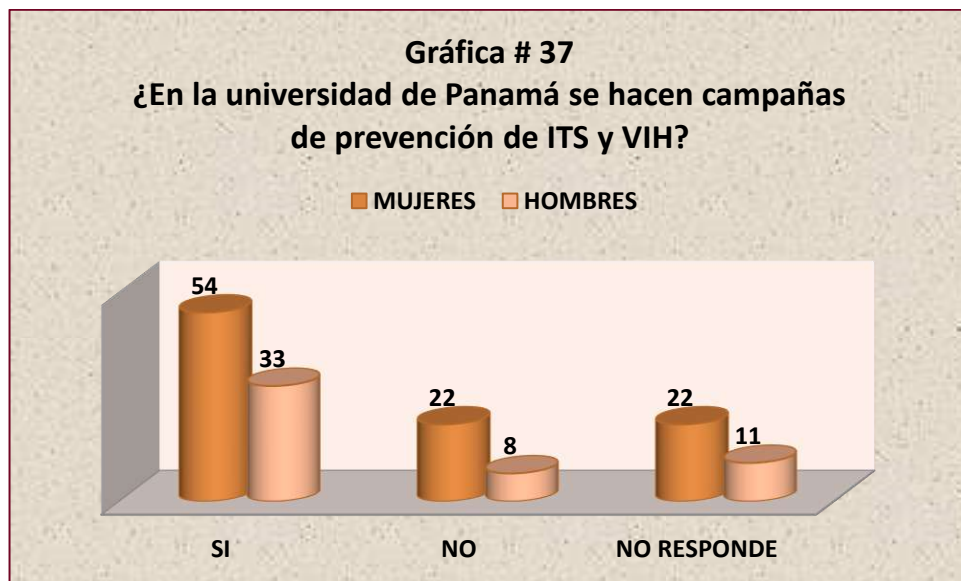
19 mujeres y 13 hombres respondieron que sí, 67 mujeres y 34 hombres dijeron que no y 12 mujeres y 5 hombres no respondieron.



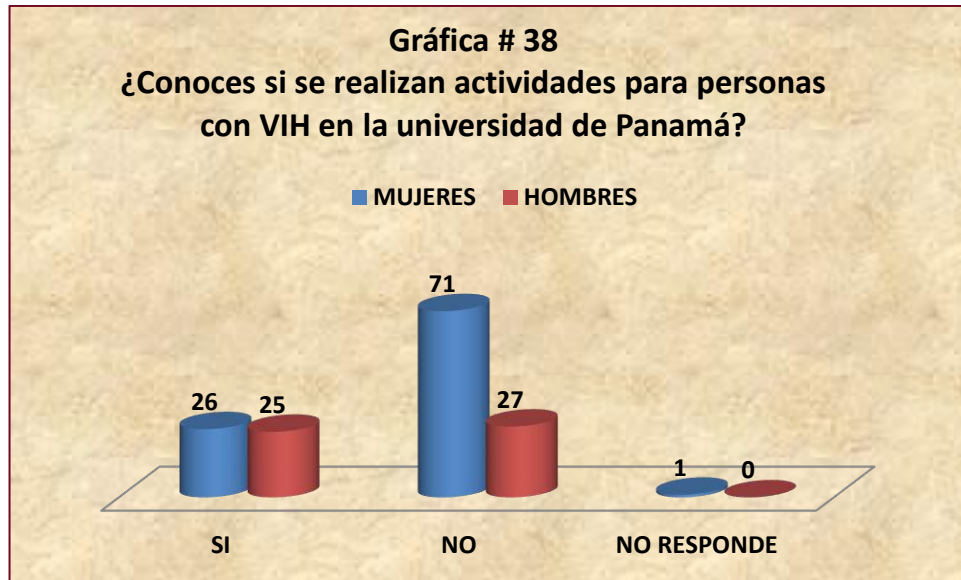
8 mujeres y 8 hombres respondieron que sí y 17 mujeres y 9 hombres indicaron que no, 73 mujeres y 35 hombres no sabían.



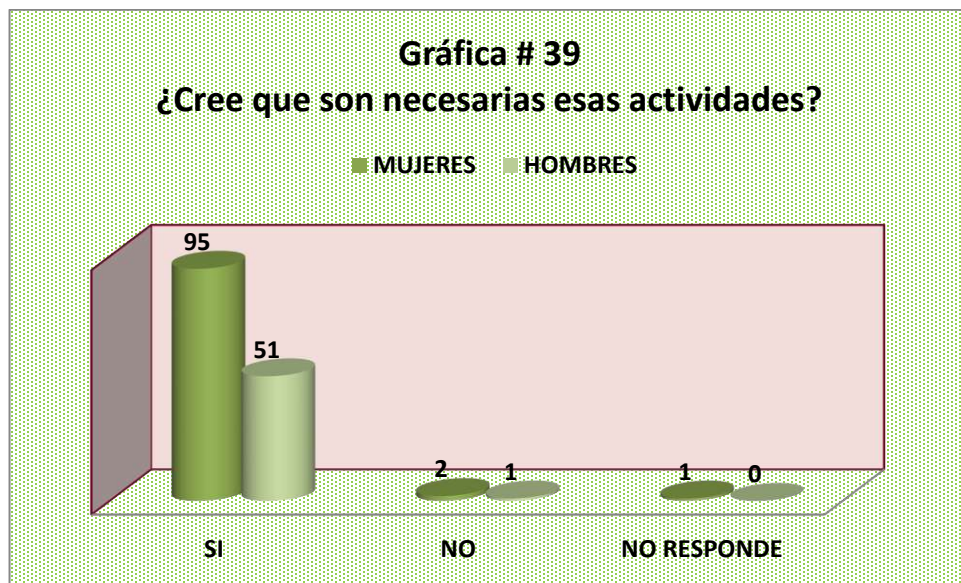
4 mujeres y 2 hombres respondieron que sí, mientras que 94 mujeres y 50 hombres dijeron que no.



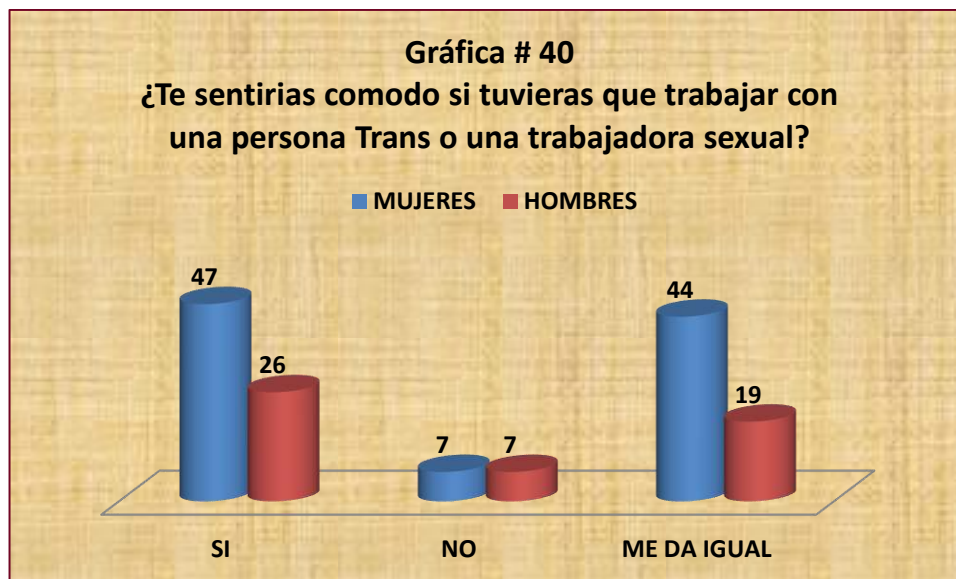
54 mujeres y 33 hombres dijeron que sí se hacen campañas de prevención en la universidad y 22 mujeres y 8 hombres dijeron que no, igualmente 22 mujeres y 11 hombres no respondieron.



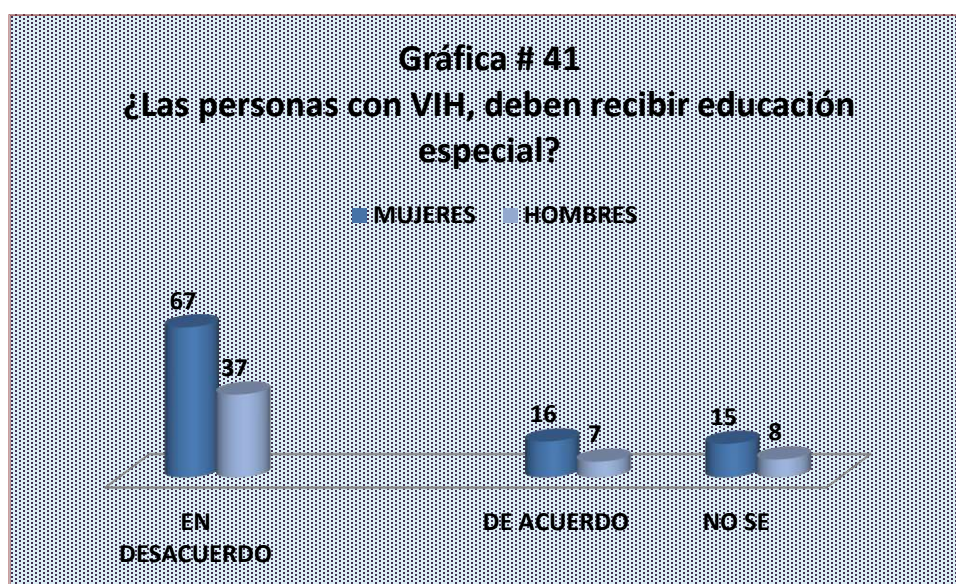
26 mujeres y 25 hombres respondieron que sí se realizan actividades dirigidas a personas con VIH y 71 mujeres y 27 hombres indicaron que no se hacen, sólo un participante no respondió.



95 mujeres y 51 hombres contestaron que sí son necesarias las actividades y 2 mujeres y un hombre dijeron que no, 1 participante no respondió.



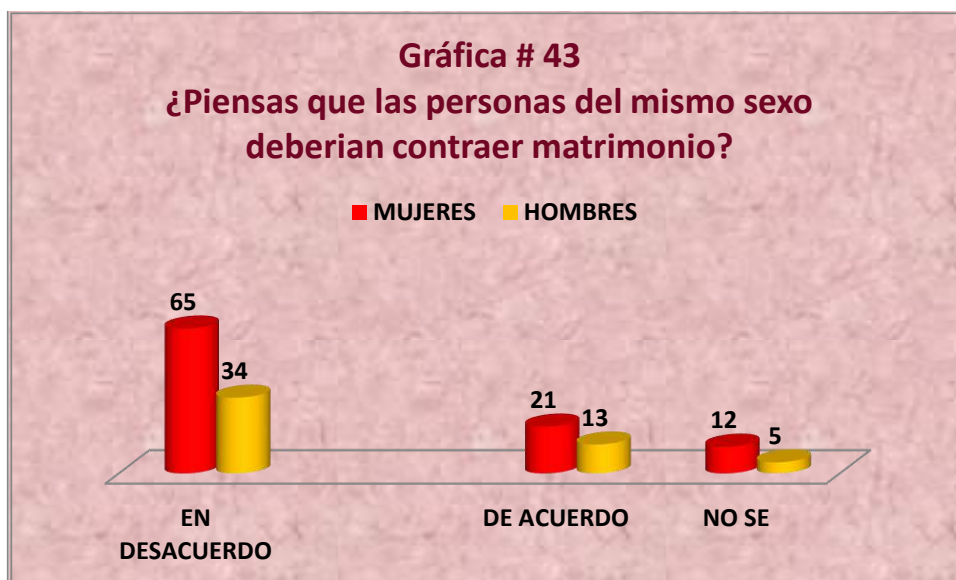
47 mujeres y 26 hombres respondieron que sí se sentirían cómodos, 7 mujeres y 7 hombres dijeron que no y 44 mujeres y 19 hombres les daría igual.



67 mujeres y 37 hombres dijeron que estaban en desacuerdo, mientras que 16 mujeres y 7 hombres manifestaron estar de acuerdo y 15 mujeres y 8 hombres no sabían.

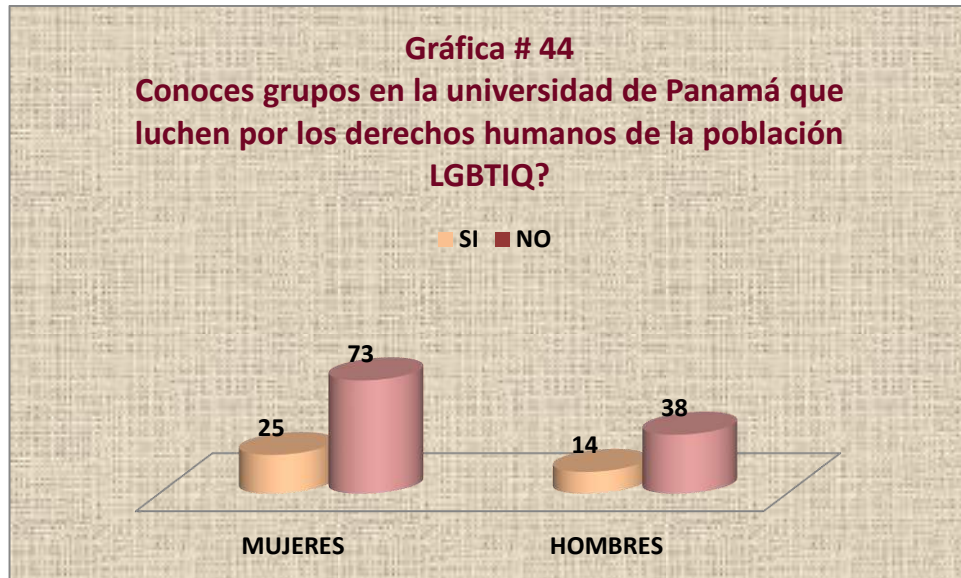


74 mujeres y 41 hombres indicaron que sí podrían compartir el baño con una persona que viva con VIH y 24 mujeres y 11 hombres dijeron que no estarían dispuestos a hacerlo.

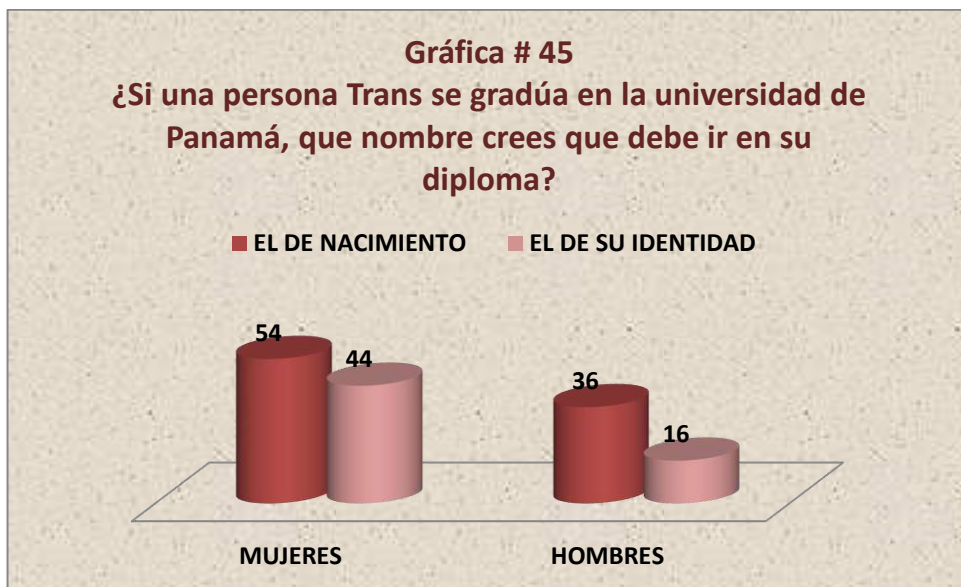


65 mujeres y 34 hombres dijeron estar en desacuerdo con el matrimonio igualitario, 21 mujeres y 13 hombres dijeron estar de acuerdo y 17 participantes no saben.



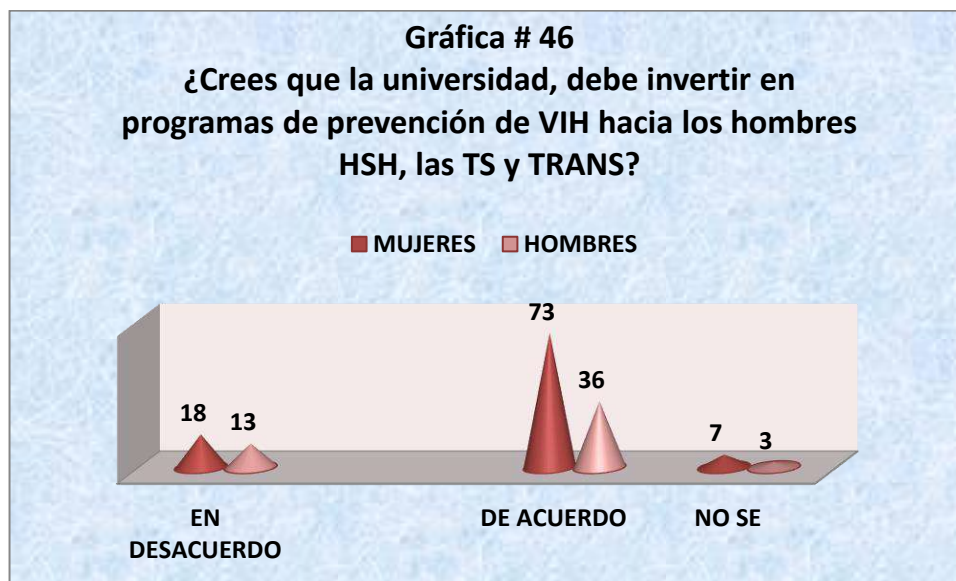


25 mujeres y 14 hombres afirmaron conocer grupos que luchan por los derechos humanos en la universidad y 73 mujeres y 38 hombres dijeron no conocerlos.

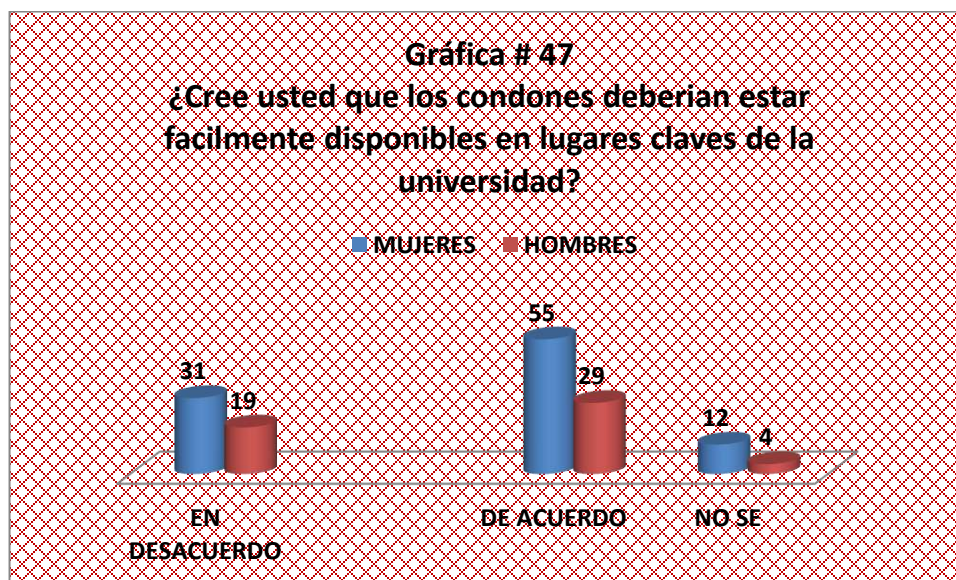


54 mujeres y 36 hombres creen que debe ir en su diploma en nombre de nacimiento y 44 mujeres y 16 hombres el de su identidad.

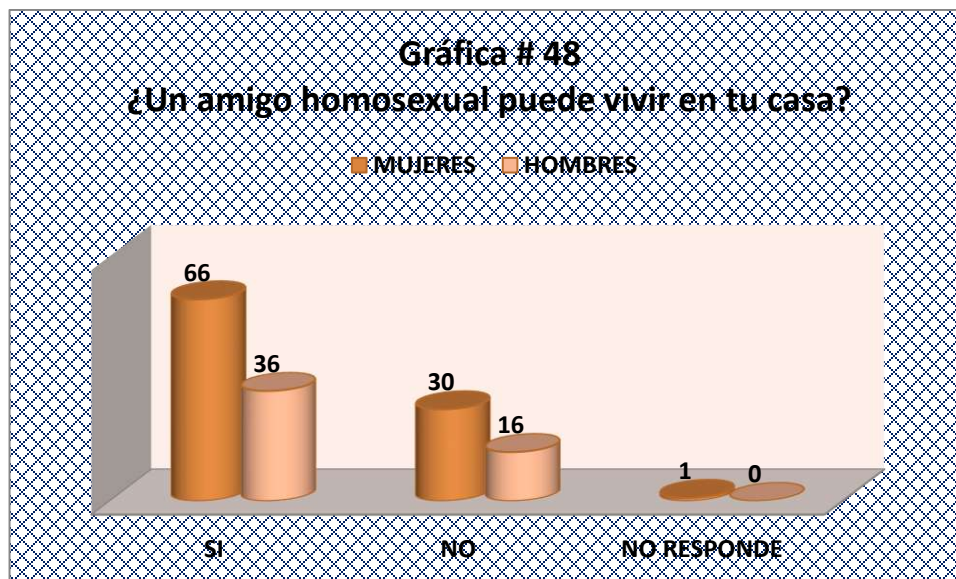
## MEDIDAS DE PREVENCIÓN



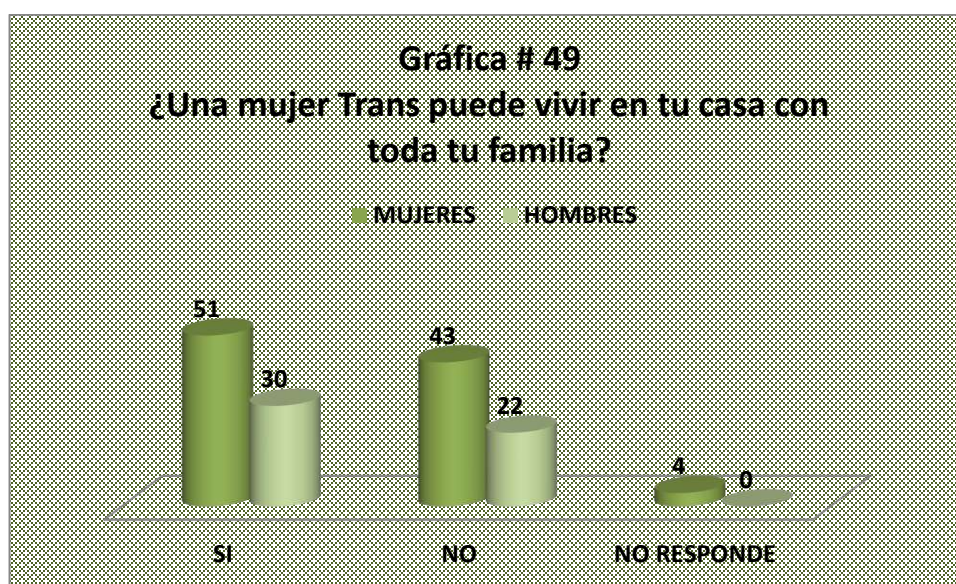
18 mujeres y 13 hombre dijeron estar en desacuerdo y 73 mujeres y 36 hombres respondieron estar de acuerdo y 7 mujeres y 3 hombres no sabían.



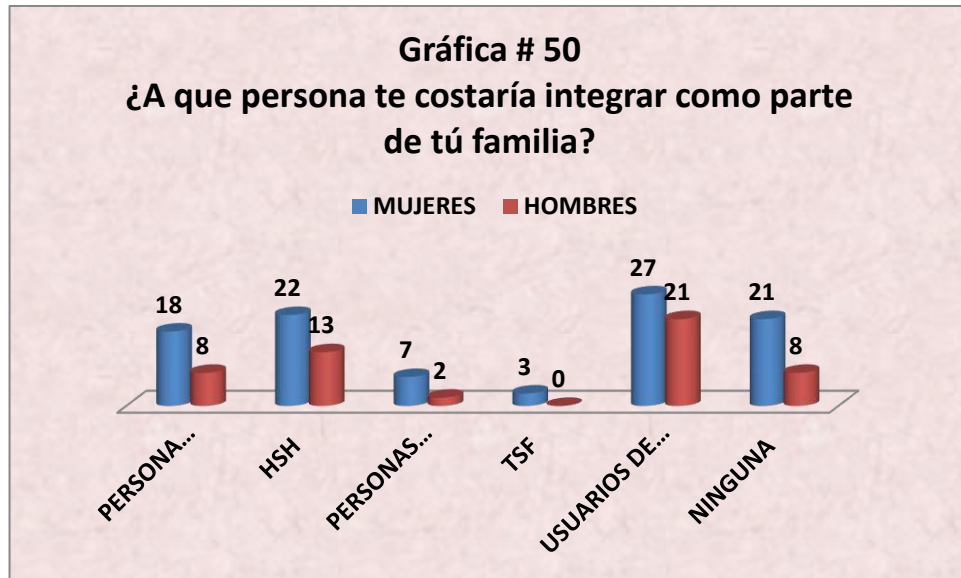
31 mujeres y 19 hombres dijeron estar en desacuerdo, mientras que 55 mujeres y 29 hombres respondieron que estaban de acuerdo y 12 mujeres y 4 hombres dijeron no saber.



66 mujeres y 36 hombres respondieron que sí, mientras que 30 mujeres y 16 hombres dijeron que no y una mujer no respondió.



51 mujeres y 30 hombres dijeron que sí permitirían que una persona Trans viviera en su casa, mientras que 43 mujeres y 22 hombres respondieron que no, y 4 mujeres no respondieron.



27 mujeres y 21 hombres dijeron que, a los usuarios de drogas, 22 mujeres y 13 hombres a los HSH, 21 mujeres y 8 hombres dijeron que, a ninguna de ellas, 18 mujeres y 8 hombres les costaría integrar a una persona con VIH y 3 mujeres respondieron que a una Trabajadora Sexual.

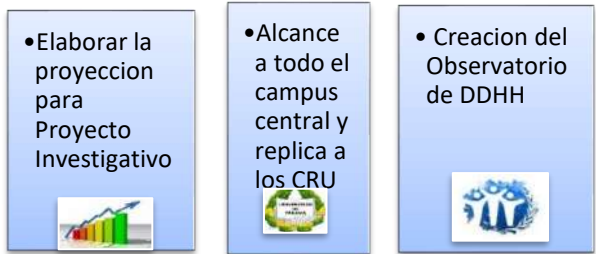
## 5. REFLEXIONES FINALES

- La muestra del estudio estuvo dividida en 3 grupos de la Universidad de Panamá, estudiantes, docentes y administrativos, la selección de las facultades fue definida por los investigadores, por ser áreas vinculadas a carreras de índole social. Para cumplir los objetivos presentados se propuso un enfoque cuantitativo, realizando un levantamiento en base a encuestas cara a cara en áreas universitarias.
- La encuesta se dividió en cuatro grandes secciones, las cuales al momento de presentar las gráficas siguen el mismo orden, a saber: Información sociodemográfica o datos generales; Conocimientos Generales del VIH e infecciones de transmisión sexual (ITS); Actitudes; Percepciones de estigma y discriminación; actitudes y prácticas; medidas de prevención.
- El análisis más exhaustivo de la encuesta muestra claramente la relación existente entre actitudes discriminatorias y condiciones socioeconómicas, educativas e ideológicas que seguramente han contribuido a la construcción del modelo hegemónico heterosexista que domina en nuestra sociedad.
- Aunque el reconocimiento de Derechos es una condición indispensable para luchar contra la discriminación, no es suficiente en tanto no se traduzcan en cambios culturales profundos, por lo que aún queda un largo camino por recorrer.
- El estigma y la discriminación hacia las personas con VIH y las poblaciones claves, es el principal obstáculo para lograr garantizar los derechos humanos. La promoción y la protección de los Derechos Humanos configuran el contexto indispensable para reducir los efectos de la discriminación, en tanto promueven el bienestar y la dignidad de toda la población y enfáticamente en las poblaciones más vulnerables por su condición de exclusión social.
- El estigma es una forma de control social, que define las normas sociales y castiga a quienes se apartan de éstas. El estigma radica fundamentalmente (pero no en forma exclusiva) en la ignorancia y se caracteriza por ser un proceso dinámico de devaluación que desacredita a un individuo ante los ojos de los demás. La discriminación hace referencia a cualquier forma de distinción, exclusión o restricción arbitraria que afecte a una persona; normalmente, aunque no siempre, se ve motivada por una característica propia o por su pertenencia a un grupo determinado.
- Se hace necesario hacer evaluaciones de las estrategias educativas en la Universidad de Panamá para que la discriminación deje de ser una barrera para lograr el derecho humano a la educación.
- La discriminación puede reflejar el estigma aprobado o legitimado por medio de normativas existentes, pero también puede producirse por omisión, como en el caso de la ausencia -o la falta de aplicación reglamentaciones que ofrezcan reparación y protejan los derechos de las personas que son objeto de este.
- La discriminación hacia HSH, personas Trans y personas que viven con VIH, además de vulnerar el principio de no discriminación, supone también la violación de otros derechos

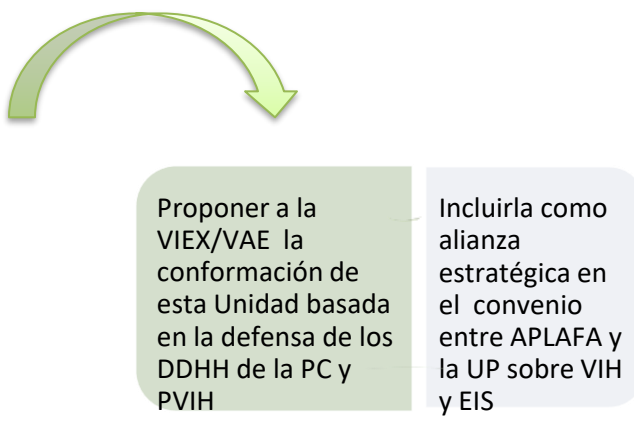
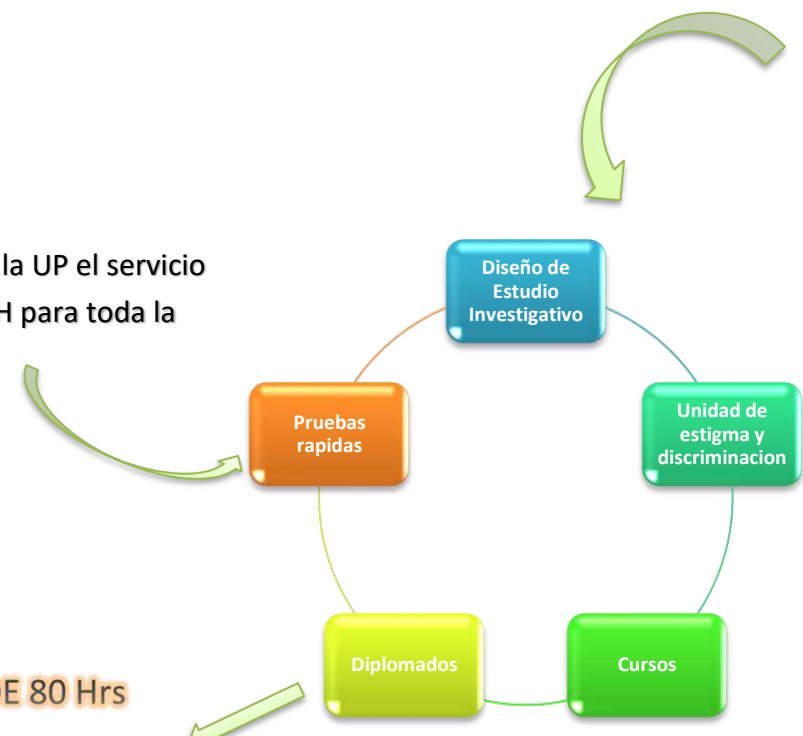
humanos tales como el derecho a la salud, a la dignidad, a la intimidad, a la igualdad ante la Ley o a no ser objeto de castigos o tratos inhumanos y degradantes.

- Puede concluirse que existe en la población encuestada un reconocimiento muy alto de la problemática de la discriminación. El 95% reconoce la existencia de grupos que sufren un trato desigual por sus características físicas, económicas, culturales u orientación sexual
- En términos generales, en el caso de las personas Trans y HSH, la mayor parte de las personas encuestadas se posiciona en un nivel de aceptación Media mientras que, en el caso de las personas que viven con VIH, la mayor parte de las personas encuestadas se posiciona en un nivel de aceptación alto, lo que evidencia la necesidad de reforzar actividades de promoción de los derechos humanos de las poblaciones GLBTIQ.
- En el caso de las personas Trans y HSH, llama la atención cómo cuestiones ligadas a lo privado y a lo afectivo despiertan una aceptación más alta: “yo tendría amistad con una persona Trans”, “un amigo HSH o Trans podría vivir en mi casa”, “un profesor con VIH lo aceptaría”. Sin embargo, aquellas situaciones que trascienden lo privado y visualizan los derechos fundamentales de las personas Trans y HSH en el ámbito público tienen menor aceptación en relación con el resto: como por ejemplo el matrimonio entre personas del mismo sexo, la certificación con el nombre de la identidad y no el de nacimiento.
- La invisibilización de las desiguales oportunidades que tienen las personas Trans para estudiar, atender su salud y acceder a un empleo de calidad, debe también ser un factor para considerar a partir del análisis de esta encuesta. La incapacidad de la población para ver estas diferencias es una limitante a la hora de reconocer las inequidades y de comprometerse en la reducción de brechas.
- Para finalizar consideramos importante cerrar estas reflexiones finales indicando que no es lo mismo aceptar o tolerar que incluir. Incluir a estas poblaciones significa que tengan las oportunidades y recursos necesarios para participar completamente en la vida económica, social y cultural

## 6. Recomendaciones



Incorporar a la Clinica de la UP el servicio de Pruebas rapidas de VIH para toda la comunidad universitaria



DIPLOMADOS DE 80 Hrs

- Diferentes Facultades de la UP
- CRU de todo el pais



## 7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Jenkins – Lara: Estudio PEMAR 2018

Petracci, M. & Romeo, M. (2016). Índice de estigma en personas que viven con VIH Argentina. Buenos Aires: Fundación Huésped & Red de Personas Viviendo con VIH/sida de Mar del Plata.

PNUD. (2016). OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE. OBTENIDO DE: [http://www.do.undp.org/content/dominican\\_republic/es/home/sustainable-development-goals.html](http://www.do.undp.org/content/dominican_republic/es/home/sustainable-development-goals.html)

OMS. (2016). ESTRATEGIA MUNDIAL DEL SECTOR DE LA SALUD CENTRA EL VIH, 2016-2021. OMS. OBTENIDO DE: <http://www.who.int/hiv/strategy2016-2021/ghss-hiv/es/>

ONUSIDA. (2014). FAST-TRACK - ENDING THE AIDS EPIDEMIC BY 2030. NEW YORK, NY: UNAIDS.

ONUSIDA. (2016). COUNTRY: PANAMÁ. OBTENIDO DE: <http://www.unaids.org/en/regionscountries/countries/panama>

ONUSIDA. (2017). REGIONAL FACT SHEETS 2017: LATIN AMERICA. OBTENIDO DE: <http://www.unaids.org/en/regionscountries/latinamerica>

OPS. (2019). POBLACIONES CLAVE. OBTENIDO DE [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=7266:hiv-preventioncomprehensive-](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=7266:hiv-preventioncomprehensive-)



## 8. ANEXOS

### ANEXO A.

#### Encuesta aplicada

**Estudio Exploratorio sobre Percepciones y Experiencias de Estigma y Discriminación hacia los Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), las Trabajadoras sexuales femeninas (TSF), las personas Trans (PT) y a las Personas con VIH (PV), de 150 Estudiantes y Administrativos de las Facultades de Administración Pública, Educación y Humanidades, en la Universidad de Panamá, 2019**

### Sección 1. Información Sociodemográfica

Facultad \_\_\_\_\_

Marcar con una (x) en el espacio su respuesta

1. SEXO

F	M
---	---

2. EDAD

Menos de 18 años	
18-24	
25-35	
36-45	
46 o mas	

3. Estado civil Soltero \_\_\_ Casado \_\_\_ Unido \_\_\_ divorciado \_\_\_ separado \_\_\_ Viudo \_\_\_

4. ¿Estudia solamente? \_\_\_\_\_ ¿trabaja y estudia? \_\_\_\_\_ ¿trabaja solamente? \_\_\_\_\_

5. ¿Cuánto es tu ingreso mensual?

Menos de 300	
301-500	
501-700	
701-900	
900-1000	
1001 y +	

6. Años de estudio \_\_\_\_\_

7. ¿Tiene hijos? sí\_\_\_ no\_\_\_ ¿cuántos? \_\_\_\_\_
8. Grupo Étnico: Latino \_\_\_\_\_ indígena\_\_\_\_\_ afrodescendiente \_\_\_\_\_ asiático\_\_\_\_\_ otro\_\_\_\_\_
9. ¿Practica alguna religión? sí\_\_\_ no\_\_\_

## Sección 2. Conocimientos Generales sobre VIH e infecciones de transmisión sexual (ITS)

10. Aquí en Panamá, le parece que las infecciones de VIH son:

Muy frecuente\_\_\_ Frecuente \_\_\_ Poco frecuente\_\_\_ Inexistente \_\_\_ No sabe \_\_\_\_\_

11. ¿Crees que las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/sida es una situación de salud que requiere prestarle más atención?

Sí\_\_\_ No\_\_\_ No sabe \_\_\_ No contesta\_\_\_\_\_

12. Ha recibido información en la Universidad de Panamá sobre las siguientes temáticas.

Temáticas	Sí	No
Violencia de Género		
Sexualidad/Derechos Sexuales y Reproductivos		
Infecciones de transmisión Sexual ITS		
VIH/SIDA		
Derechos Humanos		

13. ¿Qué tan preparado te sientes para tomar decisiones saludables respecto a tu sexualidad?  
Nada\_\_\_ poco\_\_\_ mucho\_\_\_\_\_

14. ¿Conoce la diferencia entre VIH y SIDA?

Sí\_\_\_ No\_\_\_ No responde\_\_\_\_\_

15. ¿Conoces a alguien que esté infectado por el VIH o que haya muerto de SIDA?

Sí \_\_\_No\_\_\_ No responde\_\_\_\_\_

## Sección 3. Actitudes

16. ¿A qué edad piensas que se debe tener la primera relación sexual? \_\_\_\_\_

17. ¿Qué método utilizas para protegerte en las relaciones sexuales?  
 Condones \_\_\_\_\_ Doble protección (condón-anticonceptivos) \_\_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_\_
18. ¿Qué lugares o personas conoces en donde podrías obtener los condones? (*marcar con una X las opciones que creas necesaria*)  
 Farmacia \_\_\_\_\_ supermercado \_\_\_\_\_ Clínica \_\_\_\_\_ Hospital \_\_\_\_\_ Centro de planificación familiar \_\_\_\_\_ Multiplicador/Educador de pares \_\_\_\_\_ Amigo \_\_\_\_\_ Otro lugar \_\_\_\_\_
19. ¿Cuánto tiempo te tomaría a ti obtener un condón en un lugar cerca de tu casa, trabajo o centro de estudios?  
 menos de una hora \_\_\_\_\_ una hora \_\_\_\_\_ dos horas \_\_\_\_\_ tres y más horas \_\_\_\_\_
20. ¿Te has hecho alguna vez una prueba de VIH/ SIDA? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
21. Te gustaría hacerte la prueba del VIH/sida? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sabe/responde \_\_\_\_\_

## Sección 4. Sobre Percepción de Estigma y Discriminación

22. ¿A qué personas o grupos considera que se los trata de una forma diferente? (*marcar con una X todas las que consideres*)  
 Personas con VIH \_\_\_\_\_ Hombres que tienen sexo con hombres \_\_\_\_\_ Personas trans \_\_\_\_\_ Trabajadoras sexuales \_\_\_\_\_ Usuarios de drogas \_\_\_\_\_
23. ¿Consideras que en la Universidad de Panamá algunas personas tratan de un modo diferente a otras, es decir, le dan un trato desigual o injusto en base a sus características físicas, económicas, culturales u orientación sexual?  
 Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
24. ¿Alguna vez te has sentido que te han tratado diferente, desigual o injustamente en la Universidad de Panamá, por algo?  
 Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
25. ¿Sabes que significa LGBTIQ+?  
 Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
26. Seleccione una de las opciones en cada pregunta, según la opinión que tenga con relación a las infecciones de transmisión Sexual y al VIH/Sida.

Preguntas	SÍ	NO	No sabe/no contesta
¿Las personas promiscuas y homosexuales son más propensas a contraer ITS y VIH?			
El riesgo de Contraer VIH es mayor en los hombres que en las mujeres.			
Una persona que tenga VIH puede continuar con sus actividades normales (estudio, trabajo, procreación, etc.)			
Pueden las personas infectarse de VIH a través de besar, abrazar o tocar a una persona diagnosticada.			
Es necesario la implementación de campañas de prevención del VIH/sida destinadas a la población con distribución de preservativos			

27. ¿Tendrías algún problema de compartir en tu aula de clase o grupo de estudio con una persona que viva con VIH o sea LGBTIQ+?  
 Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ No responde\_\_\_\_
28. ¿Las personas con VIH y la población de la diversidad sexual (LGBTIQ+) pueden estudiar o acceder a cualquier carrera en esta Universidad? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
29. ¿Conoces del caso de la Educadora Trans de Chiriquí? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ (si la respuesta es sí, pasar a la siguiente pregunta)
30. ¿Estás de acuerdo con el manejo dio al caso, de no permitirle impartir clases por ser mujer trans?  
 Totalmente en desacuerdo\_\_\_\_ en desacuerdo \_\_\_\_ totalmente de acuerdo\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_ no sé\_\_\_\_
31. ¿Un profesor con VIH puede dar clases en la Universidad de Panamá? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
32. ¿Algún compañero de clases, te ha dicho alguna vez que ha sido discriminado por su orientación e identidad sexual?
33. Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ Cuándo\_\_\_\_ Dónde\_\_\_\_
34. ¿Algún compañero de clases, te ha dicho que ha sido discriminado por ser una persona con VIH? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_ Cuándo\_\_\_\_ Dónde\_\_\_\_
35. ¿Conoces personas trans que estudien en la Universidad de Panamá? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_
36. ¿Una persona trans puede ser administrativo en la Universidad de Panamá? Sí\_\_\_\_ No\_\_\_\_

37. ¿Una persona trans puede ser docente en la Universidad de Panamá? Sí\_\_\_ No\_\_\_
38. ¿Permitiría que una persona trans le dé clases a un hijo tuyo? Sí\_\_\_ No\_\_\_  
Por qué\_\_\_\_\_
39. ¿Qué carreras crees que deben estudiar las personas gay? \_\_\_\_\_
40. ¿Qué carreras crees que no deben estudiar las personas gay? \_\_\_\_\_
41. ¿Qué carreras crees que deben estudiar las personas trans? \_\_\_\_\_
42. ¿Qué carreras crees que deben estudiar las trabajadoras sexuales? \_\_\_\_\_
43. ¿Consideras que las personas trans pueden venir vestidas de acuerdo con su identidad?  
(mujer trans / hombre trans)  
Totalmente en desacuerdo\_\_\_ en desacuerdo \_\_\_de acuerdo\_\_\_ totalmente de  
acuerdo\_\_\_ no sé\_\_\_
44. ¿Sabes de alguien que abandonó su carrera Universitaria por su orientación o su identidad  
sexual?  
Si\_\_\_ no\_\_\_
45. ¿Sabes de algún profesor que abandonó su puesto de trabajo o dejó de dar clases por su  
orientación o su identidad sexual? Sí\_\_\_ No\_\_\_
46. ¿Sabes de algún administrativo que abandonó su puesto de trabajo por su orientación o su  
identidad sexual? Sí\_\_\_ No\_\_\_
47. ¿Sabes de alguien que le ha sido negado la entrada a una carrera en la Universidad de  
Panamá por: (*Contestar en todas las opciones*)  
su Orientación sexual: Sí\_\_\_ No\_\_\_  
su identidad sexual: Sí\_\_\_ No\_\_\_  
Por su condición de VIH: Sí\_\_\_ No\_\_\_
48. ¿Conoces si la Clínica Universitaria se les da atención a personas con VIH? Sí\_\_\_ No\_\_\_  
No sé\_\_\_
49. ¿Conoces de denuncias formales sobre estigma y discriminación en la Universidad de  
Panamá, a Personas con VIH? Sí\_\_\_ No\_\_\_ Cuántas\_\_\_

50. (Para los que respondieron si en la pregunta anterior) ¿Qué se hizo al respecto?

---

51. ¿Conoces de denuncias formales, en la Universidad de Panamá, a personas que se le han violentado sus derechos humanos por su orientación e identidad sexual? Sí \_\_\_ No\_\_\_

52. (Para los que respondieron si en la pregunta anterior) ¿Qué se hizo al respecto?

---

53. ¿En la Universidad de Panamá se hacen campaña de prevención de ITS y VIH? Sí\_\_\_  
No\_\_\_ No Sé\_\_\_

54. ¿Conoces si se realizan actividades dirigidas a personas con VIH en la Universidad de Panamá? Sí\_\_\_ No\_\_\_

55. ¿Creen que son necesarias esas actividades? Sí \_\_\_ No\_\_\_ ¿Por qué? \_\_\_\_\_

56. ¿Para quiénes deben organizarse actividades, programas o campañas sobre prevención de ITS/VIH? (marque con una X todas las que crea conveniente)

Estudiantes \_\_\_ Administrativos\_\_\_ Profesores\_\_\_ Hombres\_\_\_ Mujeres\_\_\_  
Hombres que tienen sexo con Hombres\_\_\_ Trabajadoras sexuales\_\_\_ Personas  
trans\_\_\_

57. ¿Te sientes cómodo si tuvieras que estudiar con una persona trans o una trabajadora sexual? Sí\_\_\_ No\_\_\_ Me da igual\_\_\_\_\_

58. Sin mencionar nombres, ¿conoces personas que estudian en esta Universidad, que ejercen el trabajo sexual? Sí\_\_\_ No\_\_\_

59. ¿Las personas con VIH, deben recibir educación especial?

Totalmente en desacuerdo\_\_\_ en desacuerdo\_\_\_ de acuerdo\_\_\_ totalmente de  
acuerdo\_\_\_ no sé\_\_\_ no respondo\_\_\_

60. ¿Se puede compartir los mismos baños, fuentes de agua, sillas, con un compañero que vive con la condición de VIH? Sí\_\_\_ No\_\_\_

61. ¿Qué piensas de las personas del mismo sexo deberían contraer matrimonio?

Totalmente en desacuerdo\_\_\_ en desacuerdo\_\_\_ de acuerdo\_\_\_ totalmente de  
acuerdo\_\_\_ no sé\_\_\_

62. ¿Conoces grupos en la Universidad de Panamá que luchen por los derechos humanos de las personas gay, trans y trabajadoras sexuales? Sí \_\_\_ No\_\_\_

63. Según tu criterio en qué facultad de la Universidad de Panamá hay más personas gay? (de mayor a menor opinión)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

64. ¿Una persona con VIH puede llegar a ser *sigma lambda* de la Universidad de Panamá?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

65. ¿Un hombre trans puede estudiar enfermería en la Universidad de Panamá? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

66. Según tu opinión, Si una persona trans se gradúa de la Universidad de Panamá, ¿qué nombre crees que debe ir en su diploma?

El de nacimiento \_\_\_\_\_ o el de identidad \_\_\_\_\_

## Sección 5. Medidas de prevención hacia poblaciones claves

67. ¿Crees que la Universidad de Panamá, debe invertir recursos en programas de prevención de VIH hacia los hombres que tienen sexo con hombres, las trabajadoras sexuales, y las personas Trans?

Totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_ en desacuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_

68. ¿Los condones deberían estar fácilmente disponibles en lugares claves las facultades de la Universidad de Panamá, para los que los quieren utilizar?

Totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_ en desacuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_

## Sección 7. Actitudes hacia las poblaciones claves

69. ¿Las mujeres Trans deben tener un documento que las identifique como mujeres?

Totalmente en desacuerdo \_\_\_\_\_ en desacuerdo \_\_\_\_\_ de acuerdo \_\_\_\_\_ totalmente de acuerdo \_\_\_\_\_ no sé \_\_\_\_\_ no responde \_\_\_\_\_

70. ¿Cómo reaccionarías a un trato desigual, diferente, o injusto a una persona con VIH (marcar con X una opción)

Me quedo callado, no hago nada	
Se lo comento a alguien	
Le recomiendo que haga una denuncia a las autoridades	
Yo hago la denuncia ante las autoridades	
No sé qué hacer	

Otra actitud \_\_\_\_\_

71. ¿Un amigo homosexual puede vivir en tu casa? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
72. ¿Una mujer trans puede vivir en tu casa con toda tu familia? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
73. ¿A cuáles personas no quisiera tener o le costaría integrar como parte de su familia? (marcar con una X las que consideres)

Personas con VIH \_\_\_\_\_ Hombres que tienen sexo con hombres \_\_\_\_\_ Personas trans \_\_\_\_\_  
Trabajadoras sexuales \_\_\_\_\_ Usuarios de drogas \_\_\_\_\_ Ninguna \_\_\_\_\_

74. Piensas que los seres humanos deberían tener: (marcar con una x, según lo que consideres el nivel de importancia)

Consideraciones	Muy importante	Poco importante	Nada importante
respeto y tolerancia hacia las demás personas			
Religiosidad y fe			
Trabajo y perseverancia para el cumplimiento de metas			
Libre expresión			
Solidaridad y ayuda mutua			
Obediencia			
Críticas constructivas			
Ahorrar dinero			

75. ¿Si se organizan grupos focales o actividades, en la Universidad de Panamá, sobre esta temática, Asistirías? ¿Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Por Qué? \_\_\_\_\_



## ANEXO B

### Guía de Discusión para el Grupo Focal

Para Nuestro equipo de Proyecto, la información que nos brinden es de suma importancia

Por esa razón vamos a agradecerles que sigamos los siguientes acuerdos:

- ∅ Todos apagaremos nuestros celulares o los mantendremos en silencio
- ∅ Si alguien desea hablar levantará la mano para avisar que quiere intervenir en el tema.
- ∅ Cuando una persona esté en el uso de la palabra, los demás vamos a escucharle en silencio, sin hacer comentarios entre nosotros.
- ∅ Finalmente, les agradeceremos muy especialmente que cuando hablen lo hagan en voz alta de manera que podamos hacer las anotaciones y contemos con todas las opiniones de todo el grupo.
- ∅ Nuevamente muchas gracias por su colaboración.

#### **PREGUNTA INTRODUCTORIA**

***¿Como consideras que esta la situación de VIH en Panamá?***

#### **PREGUNTAS**

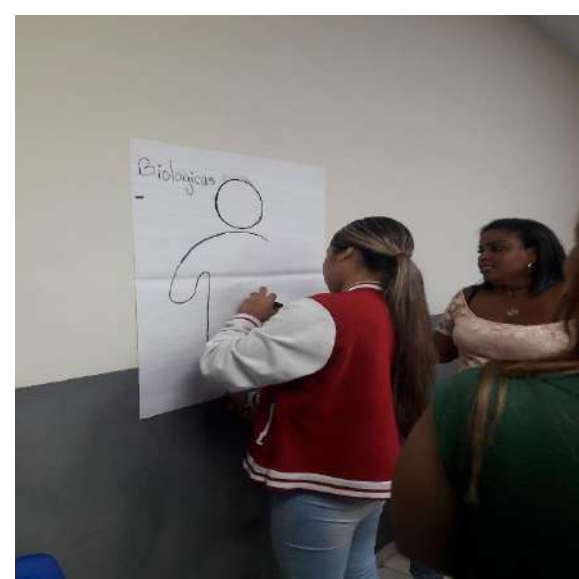
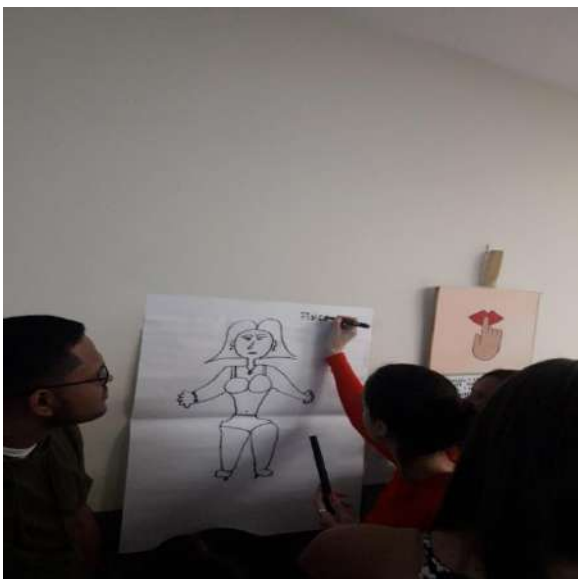
1. ¿En términos generales considera que la población panameña dispone, cuenta o maneja con suficiente información sobre VIH y ITS?
2. ¿Qué poblaciones consideras que son las más afectadas?
3. ¿Según su percepción, experiencia o conocimiento, ¿Consideras que en la Universidad de Panamá hay estigma y discriminación para las poblaciones claves? Podrían dar ejemplos de casos o momentos conocidos
4. ¿Las personas con VIH o la población de la diversidad sexual (LGBTIQ+) tienen acceso a estudiar o trabajar en cualquier carrera o contexto?
5. ¿Podría identificar algunas barreras (sociales, administrativas u otras) que enfrentan las personas con VIH? (estudiantes o docentes)

#### **PREGUNTA DE CIERRE**

6. ¿Cómo puede contribuir la comunidad universitaria sobre este tema?

## ANEXO C Evidencia fotográfica

### Talleres de preparación de encuestadores





## Aplicación de encuestas

