

CREENCIAS Y ACTITUDES DE LA POBLACIÓN ESPAÑOLA HACIA LAS PERSONAS CON EL VIH, 2021

Diciembre, 2021



Agradecimiento a María José Fuster Ruiz de Apodaca, de SEISIDA, por la realización del Estudio y a SEISIDA por la cesión de datos de encuestas anteriores que han permitido analizar la evolución

El Estudio sobre las Creencias y actitudes de la población española hacia las personas con VIH, 2021 se ha realizado en el marco del Convenio entre la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad, la Coordinadora Estatal de VIH y Sida y la Universidad de Alcalá, para el desarrollo de acciones en el marco del Pacto Social por la No Discriminación y la Igualdad de Trato asociada al VIH.

CONTENIDOS

- Ficha técnica del estudio.
- Variables sociodemográficas.
- Creencias e ideología.
- Conocimiento básico acerca de la infección por el VIH.
- Comparación del VIH-Sida con otras patologías.
- Estereotipos asociados a las personas con el VIH.
- Grado de contacto o cercanía con personas con el VIH.
- Incomodidad ante personas con el VIH e intenciones de evitación.
- Grado de acuerdo con políticas discriminatorias hacia las personas con el VIH.
- Atribución de culpa hacia las personas con el VIH.
- Creencias incorrectas sobre las vías de transmisión del VIH.
- Conocimiento correcto sobre las vías de transmisión del VIH.
- Índice de estigma.
- Resumen.
- Conclusiones.

FICHA TÉCNICA

Estudio 21-203 OPINION PUBLICA Y SIDA

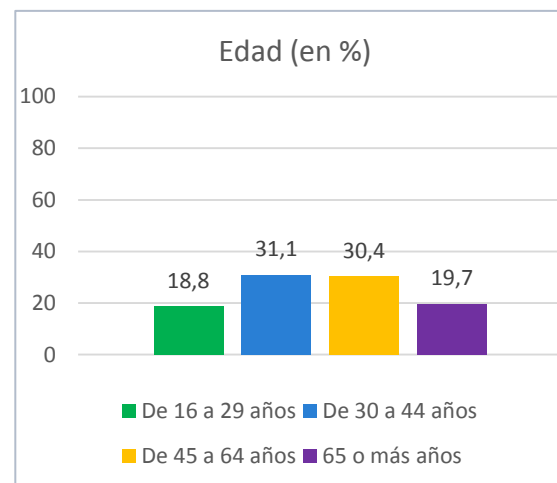
Universo	Población residente en España mayor de 16 años
Ámbito	España
Muestra	1.600 entrevistas válidas
Diseño muestral	Proporcional al tamaño de hábitat y región para el hogar (Áreas Nielsen) y a sexo y edad para el individuo.
Selección	De los hogares: se asignaron números de teléfono originales a cada zona Nielsen en proporción a su población. De los individuos: aleatoria para los individuos de cada hogar, aplicando cuotas de sexo y edad.
Margen de error	En las condiciones habituales de muestreo, con $p=q=0,5$ y al Nivel de Confianza del 95,5%, el error será $\pm 2,48\%$.
Tipo de entrevista	Telefónica asistida por ordenador. Sistema CATI (Computer assisted telephone interviewing).
Cuestionario	Semiestructurado, 43 preguntas, con una duración media de 15 minutos.
Tratamiento Estadístico	Tabulación simple y cruzada de frecuencias.
Fechas	Entre el 31 de mayo y el 29 de junio de 2021
Control de calidad	De acuerdo con la Norma ISO 20252 y el Código de conducta CCI/ESOMAR
Dirección	Opinática

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad

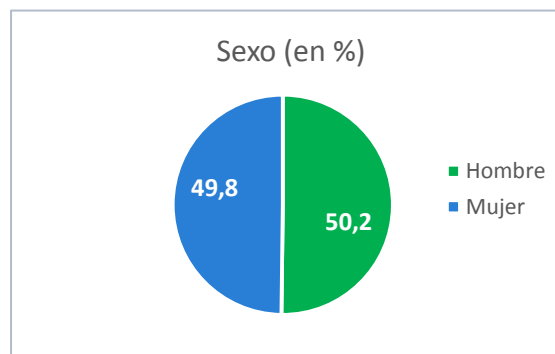
	N	%
De 16 a 29 años	302	18,8
De 30 a 44 años	501	31,1
De 45 a 64 años	490	30,4
65 o más años	317	19,7

Media	46,57
DT	17,07
Mínimo	16
Máximo	93



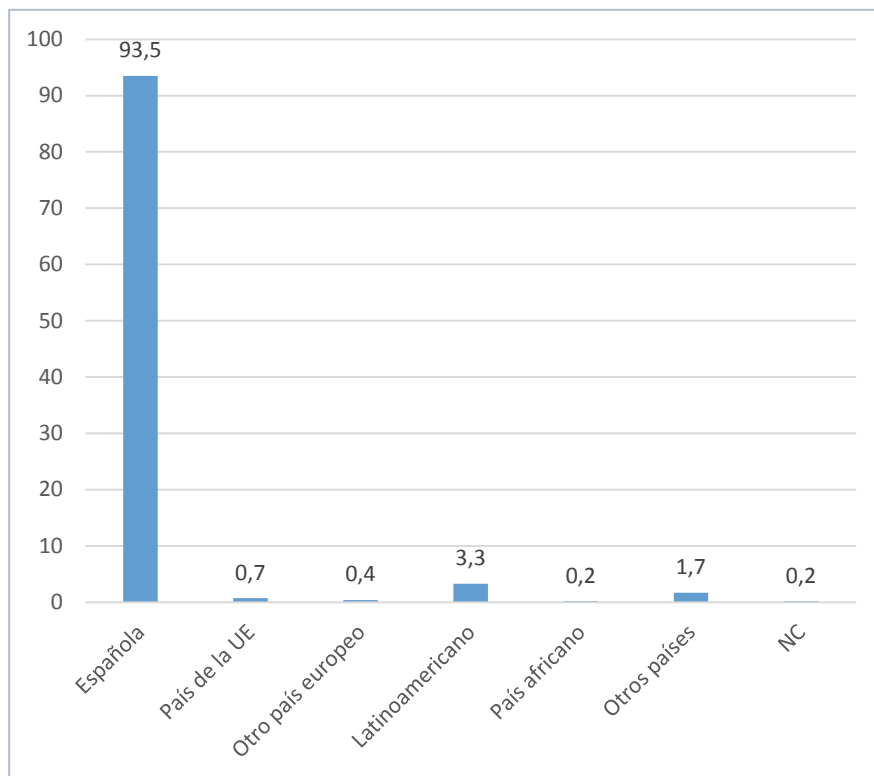
Sexo

	N	%
Hombre	808	50,2
Mujer	802	49,8

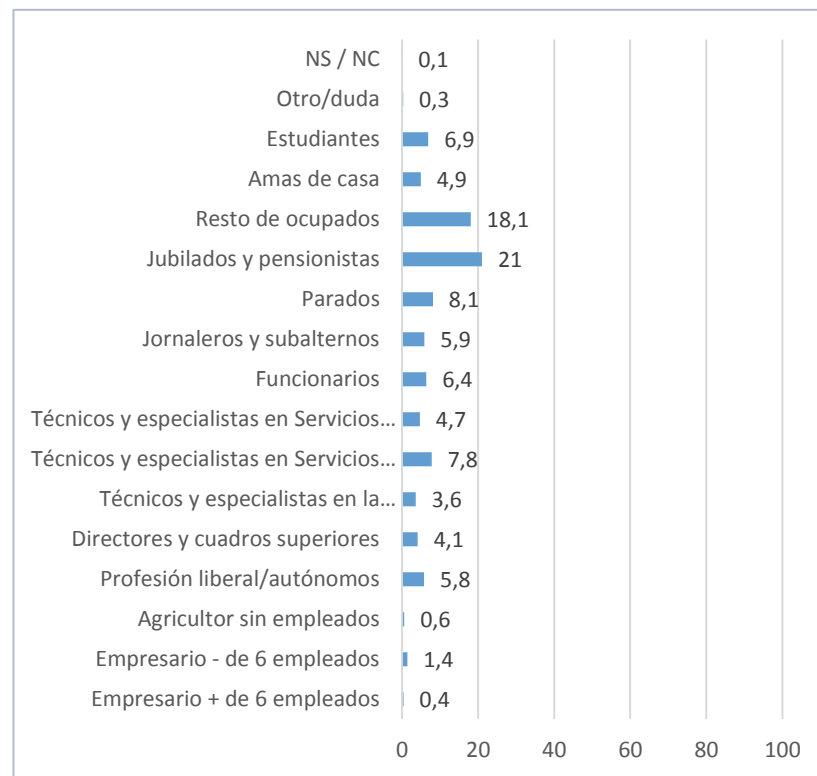


VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Nacionalidad (en%)

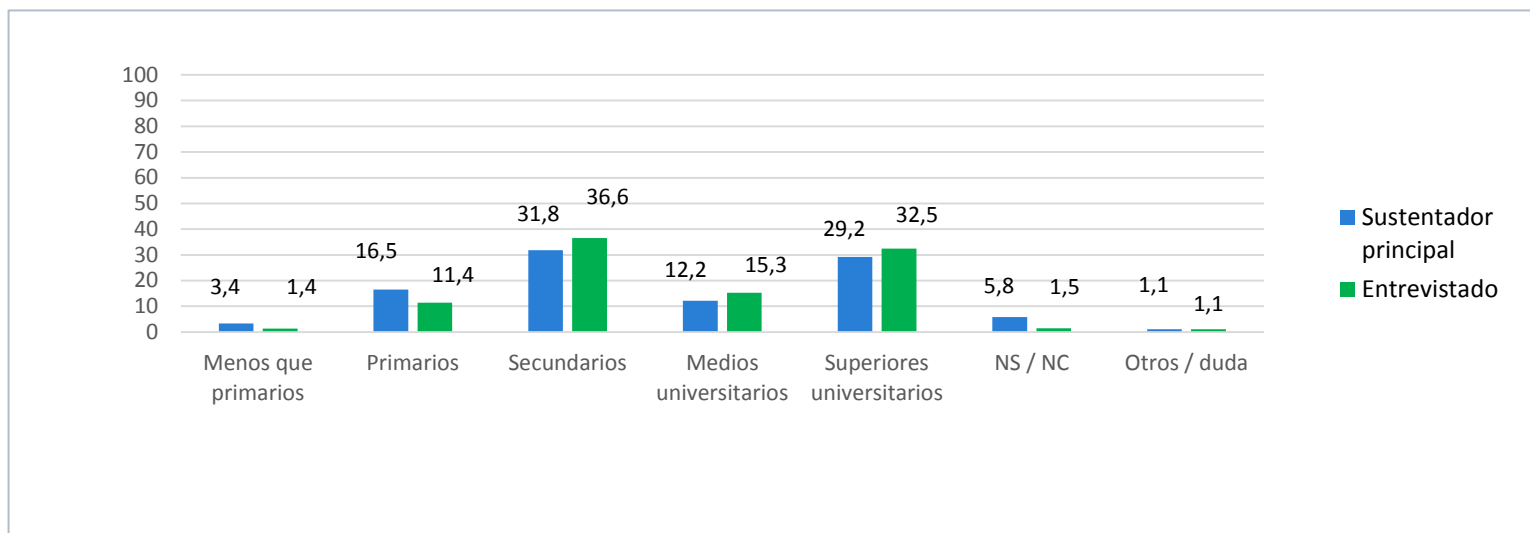


Ocupación (en %)

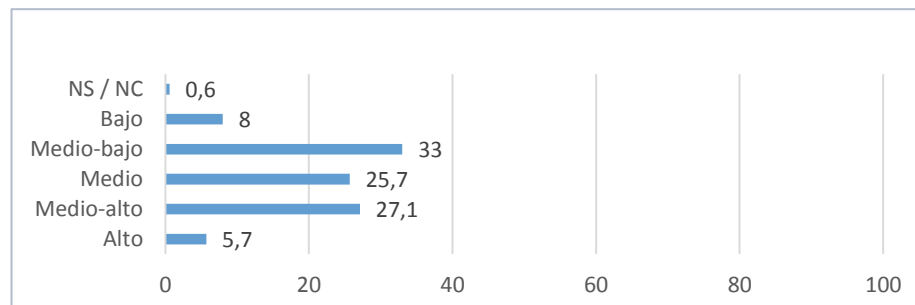


VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS

Nivel de estudios (en%)

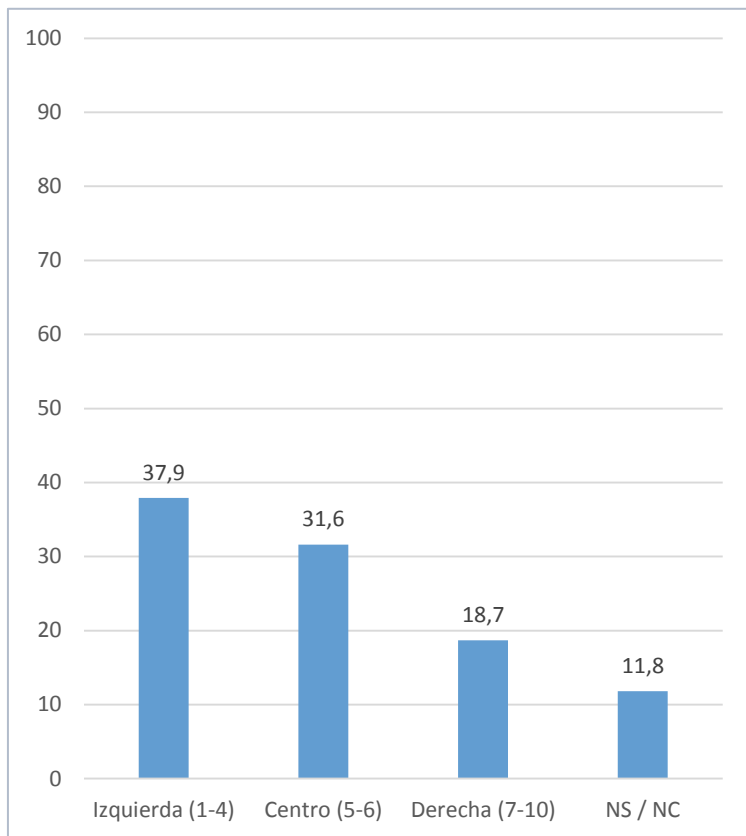


Estatus socioeconómico (en%)

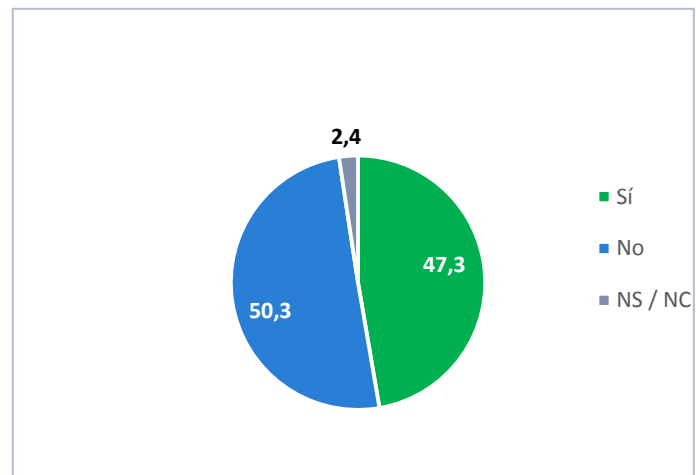


CREENCIAS E IDEOLOGÍA

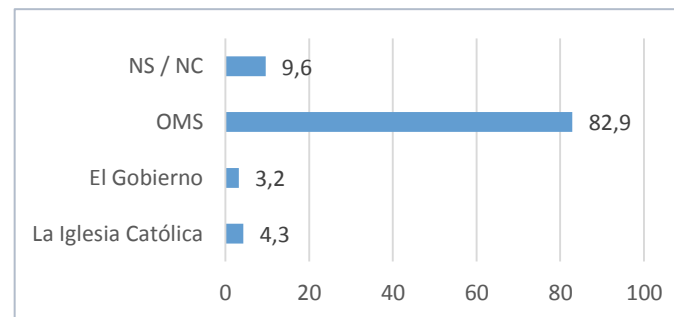
Ideología política (en%)



Con creencias religiosas (en%)

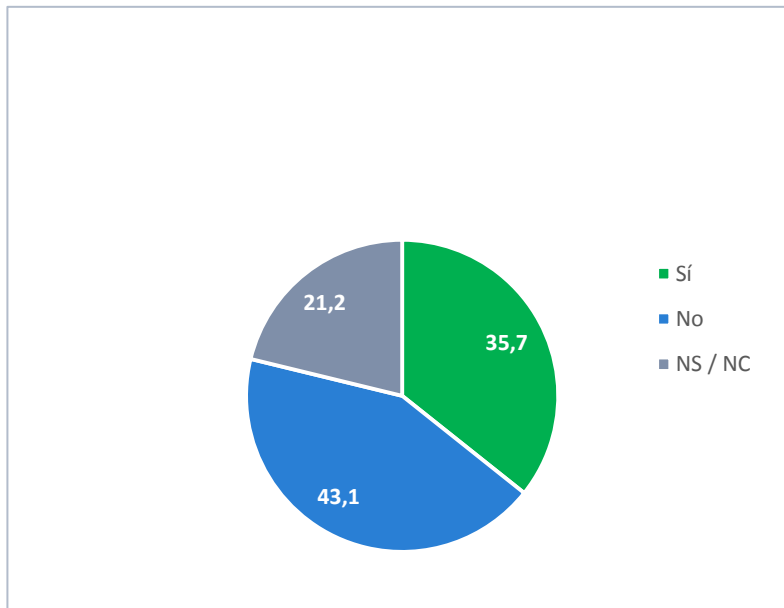


Institución de la que fiarse más (en%)

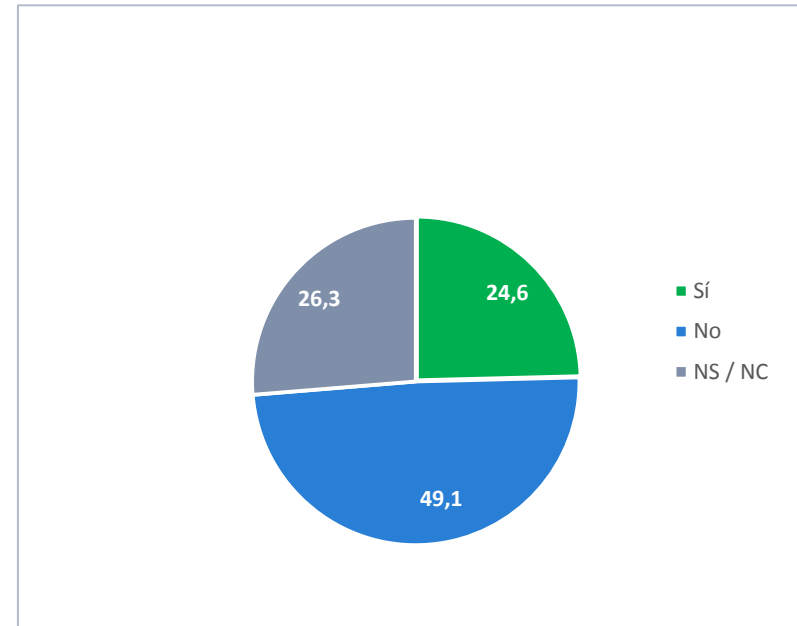


CONOCIMIENTO BÁSICO ACERCA DE LA INFECCIÓN POR VIH

Cree que las personas con el VIH
con medicación no transmiten el VIH (en %)

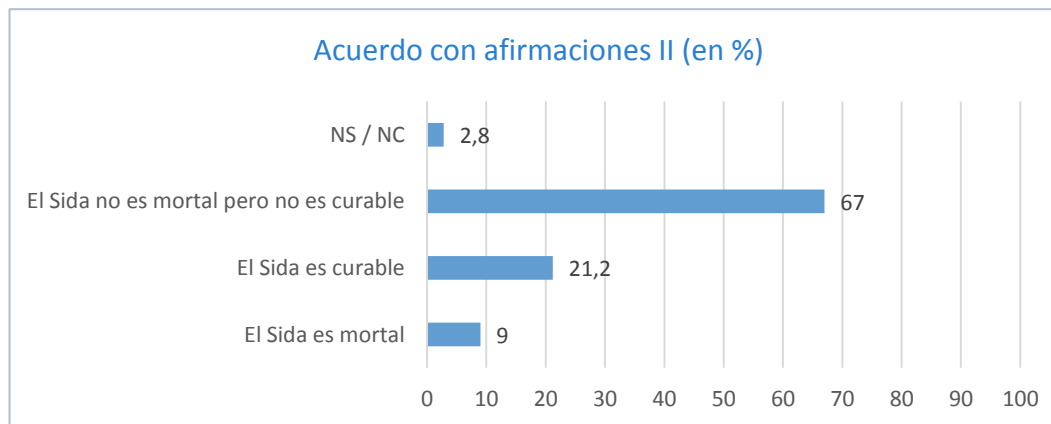
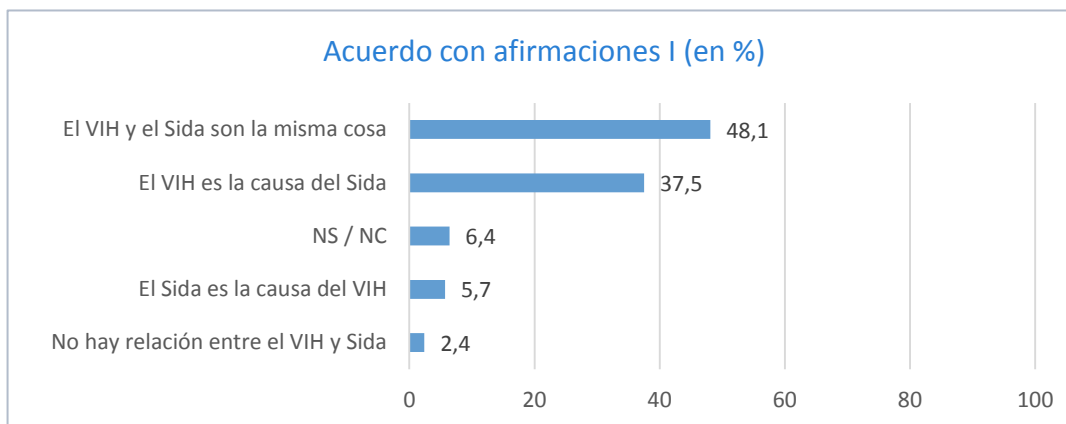


Cree que existen medicamentos
eficaces para prevenir el VIH (en %)



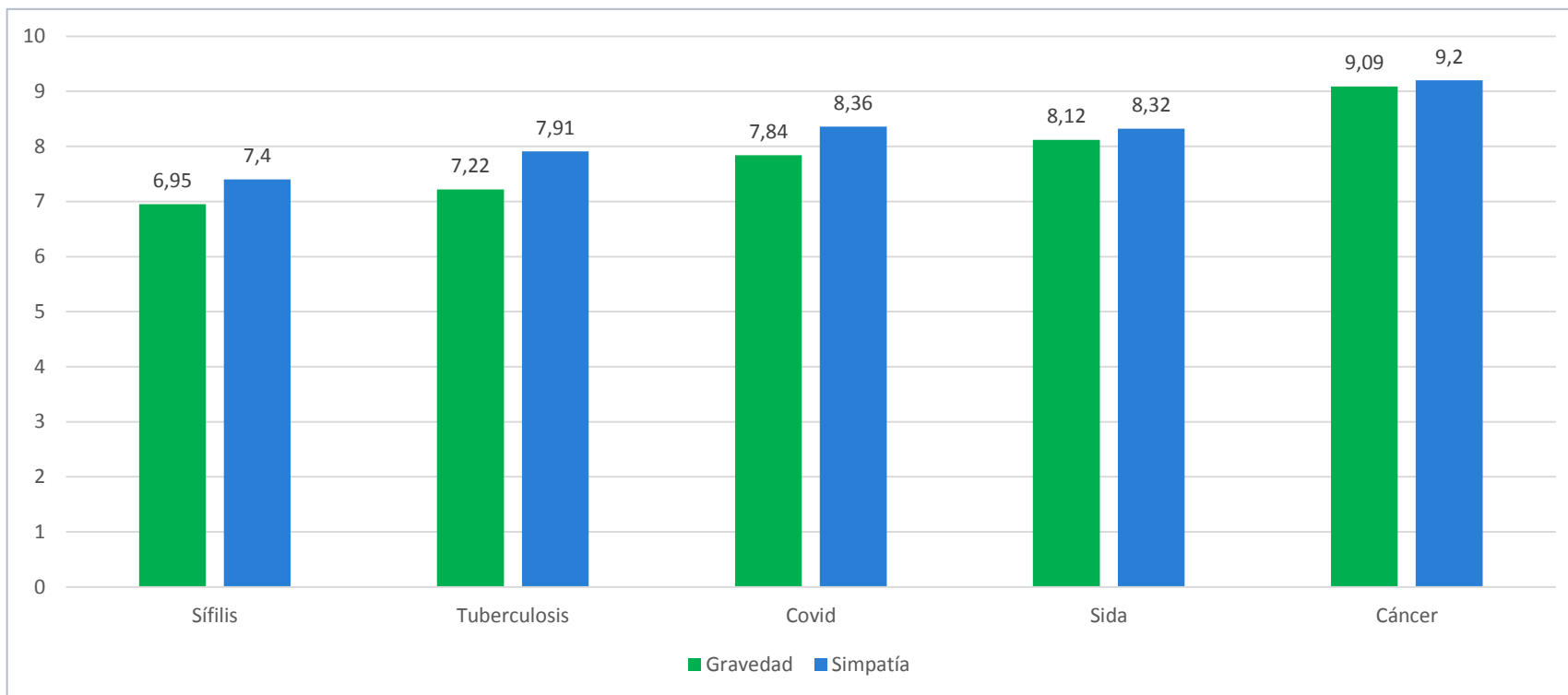
CONOCIMIENTO BÁSICO ACERCA DE LA INFECCIÓN POR VIH

Acuerdo con afirmaciones sobre el VIH y el Sida



COMPARACIÓN DEL VIH-SIDA CON OTRAS PATOLOGÍAS

Gravedad percibida del VIH-Sida en relación a otras patologías y grado de simpatía hacia las personas que las padecen (en %)

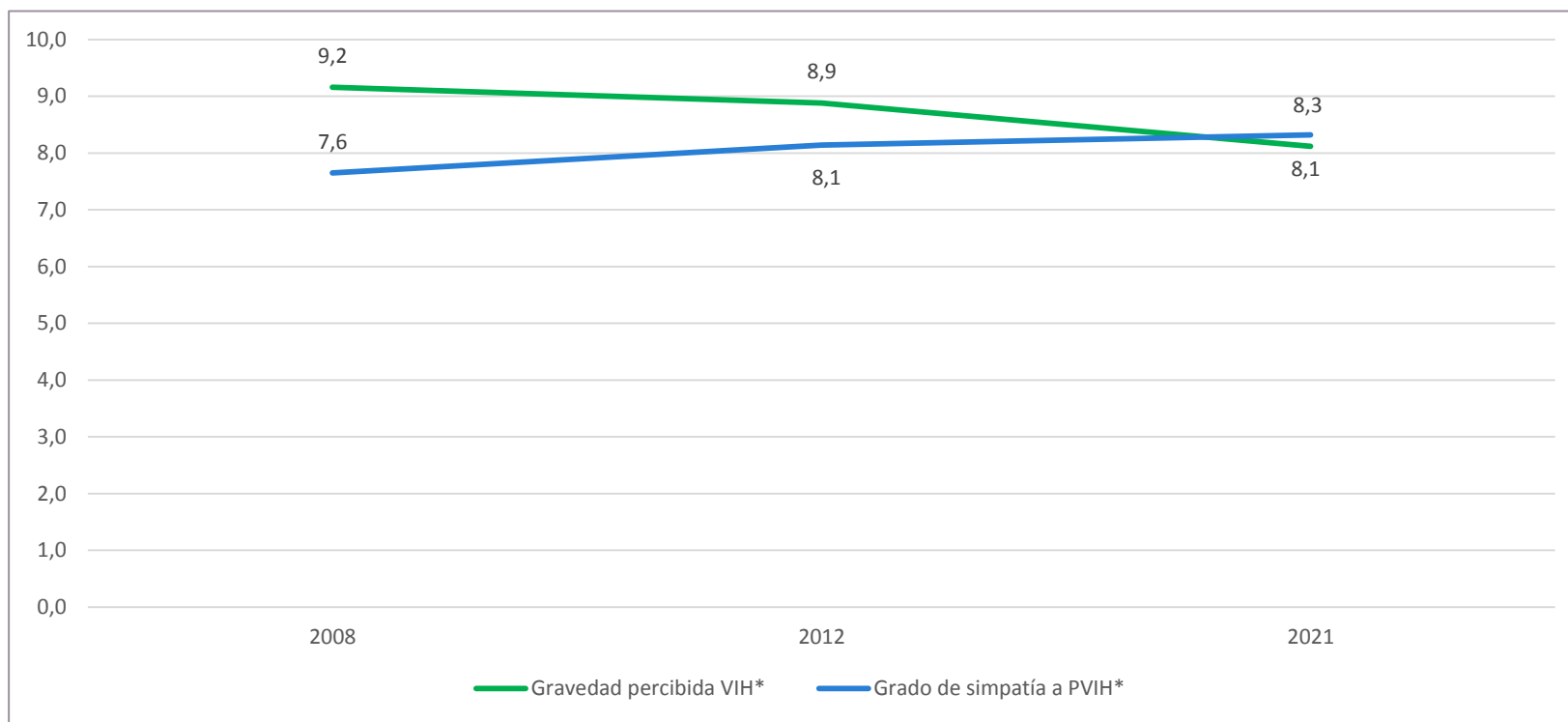


Gravedad: la escala tiene un rango de 0 = nada grave a 10 = extremadamente grave

Simpatía: la escala tiene un rango de 0 = ninguna simpatía a 10 = mucha simpatía

COMPARACIÓN DEL VIH-SIDA CON OTRAS PATOLOGÍAS

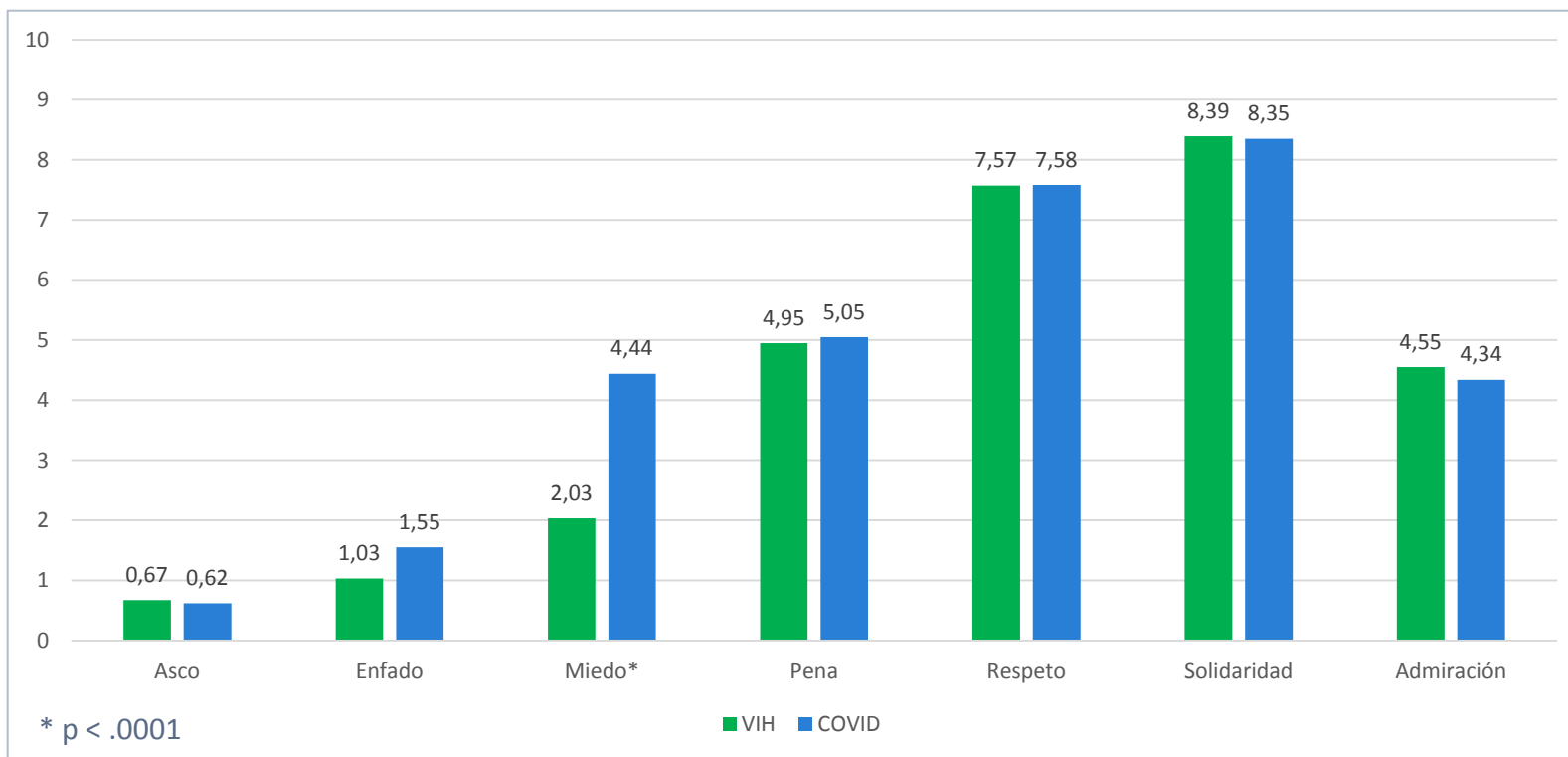
Evolución de la gravedad percibida del VIH y del grado de simpatía hacia las personas con el VIH



* $p < .05$ entre 2012-2021 y 2008-2021

COMPARACIÓN DEL VIH-SIDA CON OTRAS PATOLOGÍAS

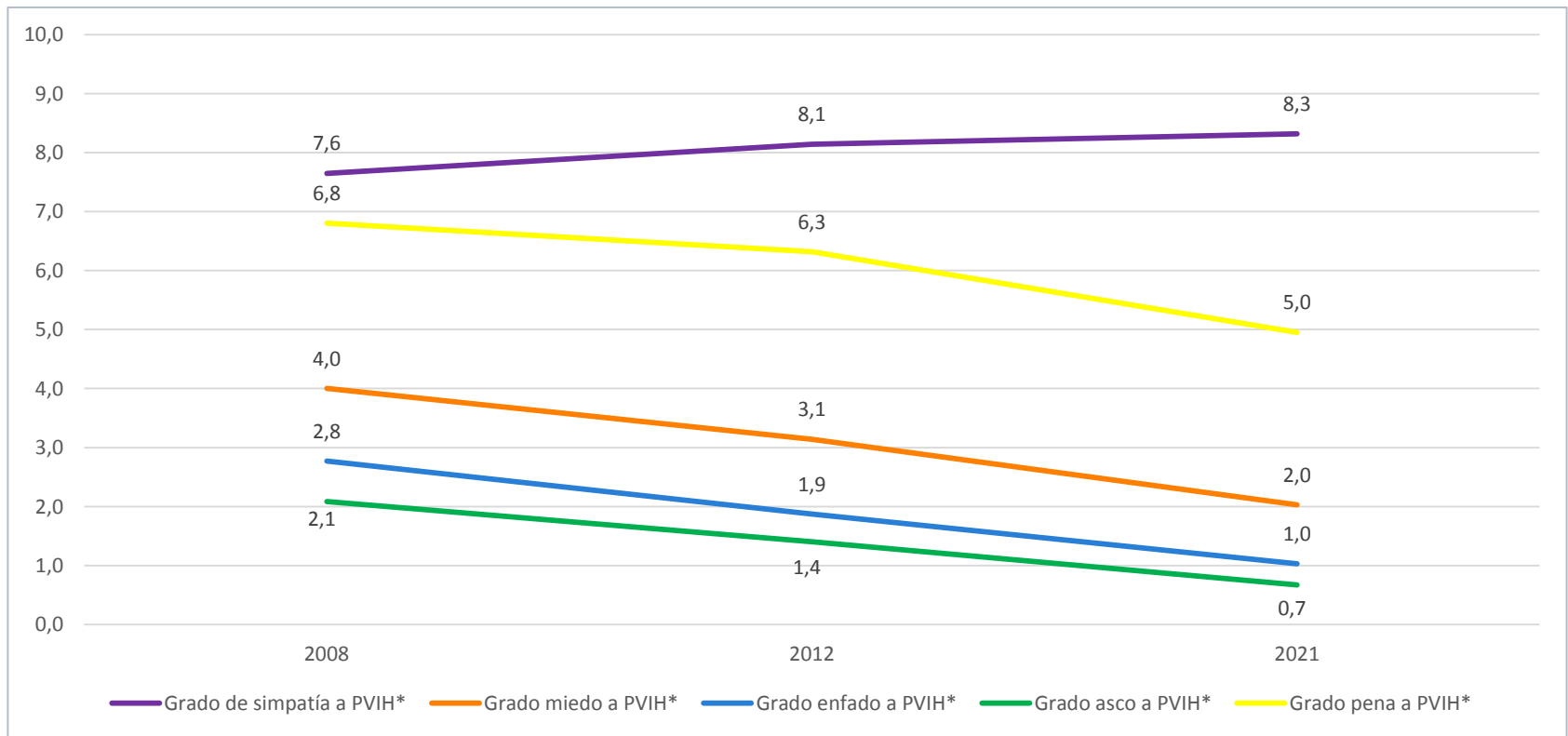
Comparación de los sentimientos hacia personas con el VIH y hacia las personas con la COVID-19 (en %)



La escala tiene un rango de 0 = no le despierta este sentimiento a 10 = se lo despierta totalmente

COMPARACIÓN DEL VIH-SIDA CON OTRAS PATOLOGÍAS

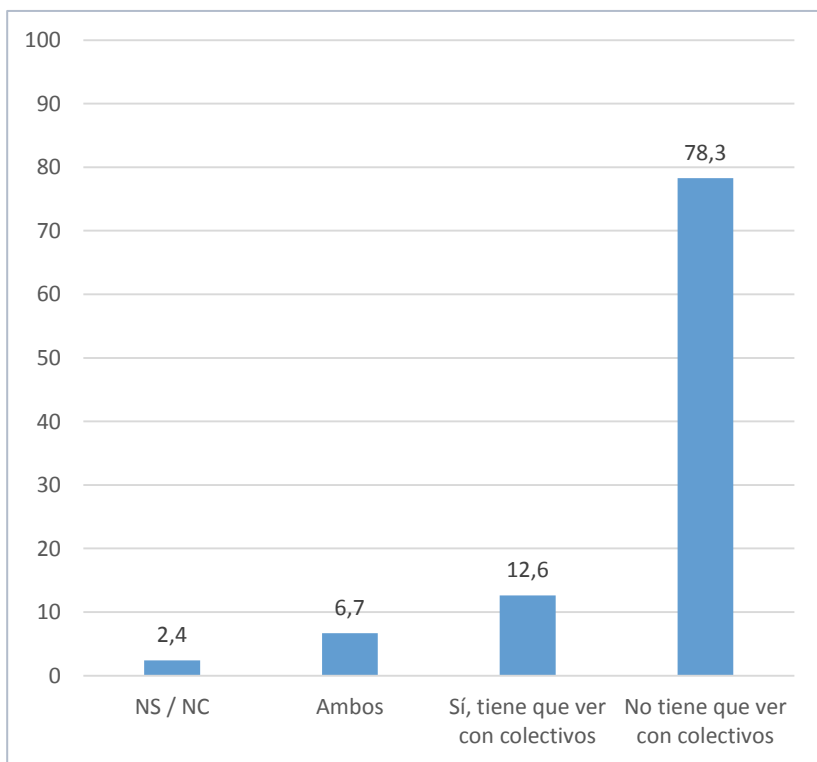
Evolución de los sentimientos hacia las personas con el VIH



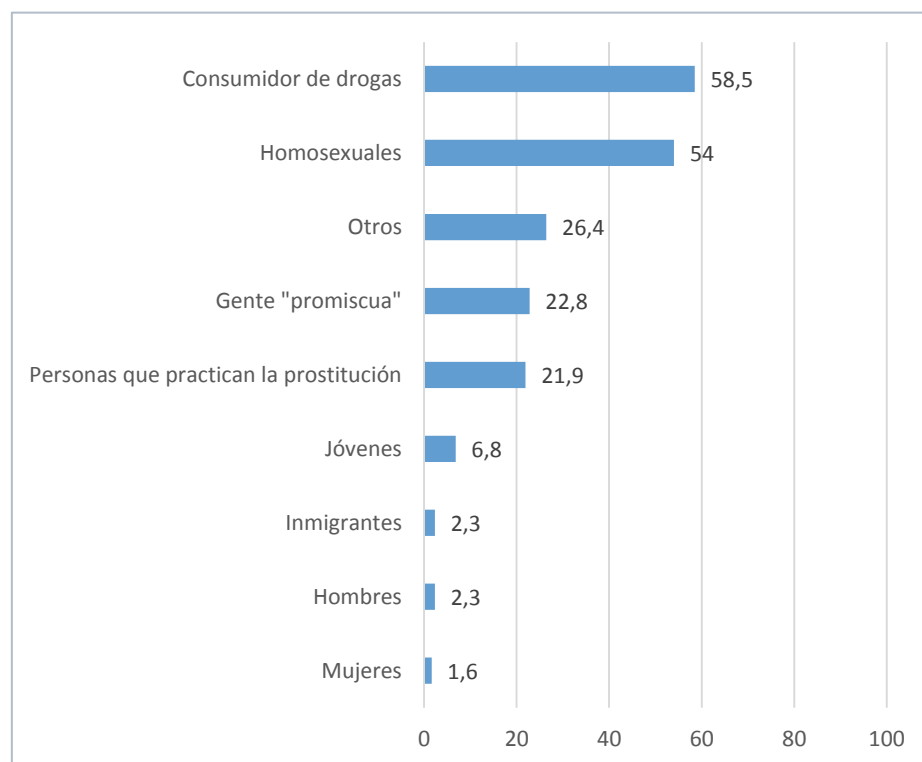
* $p < .05$ entre 2012-2021 y 2008-2021

ESTEREOTIPOS ASOCIADOS A LAS PERSONAS CON EL VIH

Cree que el sida es una enfermedad propia de ciertos colectivos sociales o que depende de los hábitos personales (en %)



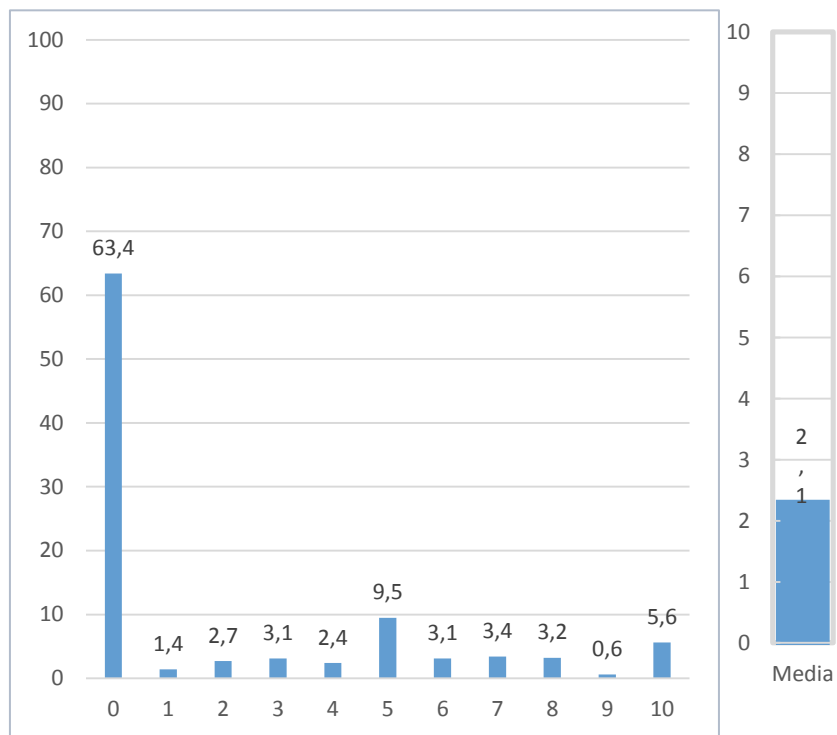
Colectivos que cree con mayor vulnerabilidad de contraer el VIH (en %)



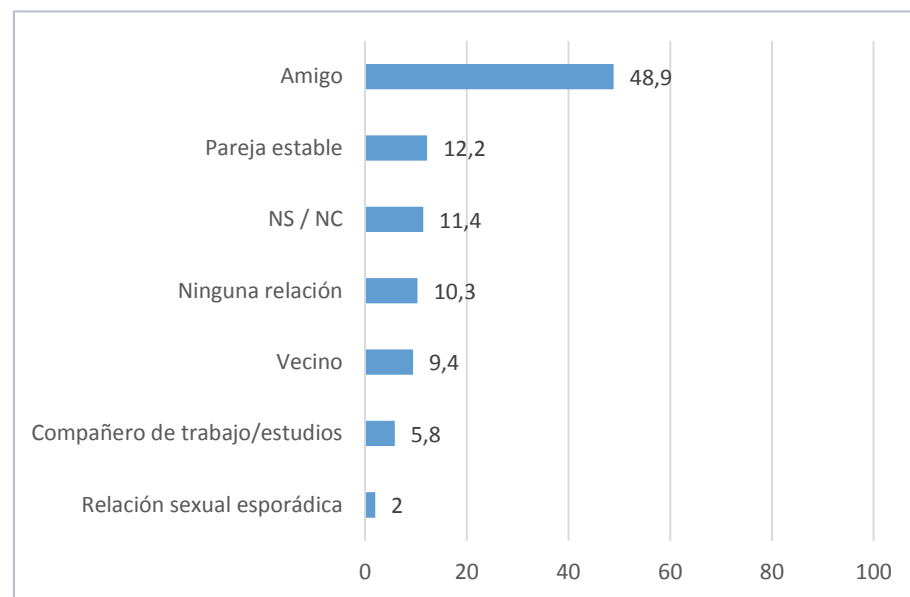
Nota: Pregunta condicional realizada a quienes respondieron que el sida tiene que ver con colectivos. N = 311

RELACIÓN CON PERSONAS CON EL VIH

Grado de contacto actual o cercanía con personas con el VIH (en %)



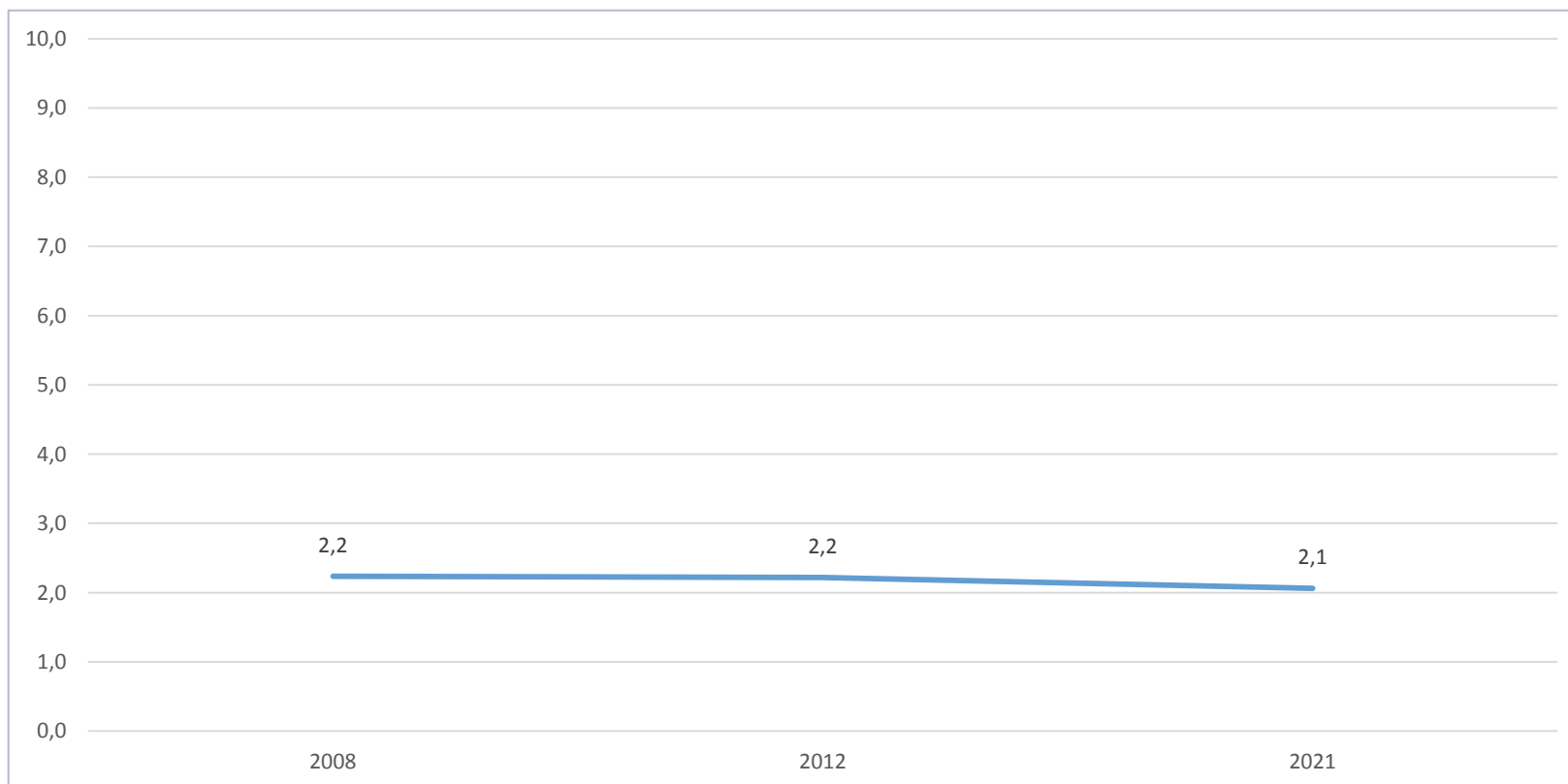
Grado de relación que cree que podría llegar a tener con personas con el VIH (en %)



La escala tiene un rango de 0 = no conoce a ninguna persona con VIH a 10 = tiene una relación muy estrecha con alguien con VIH

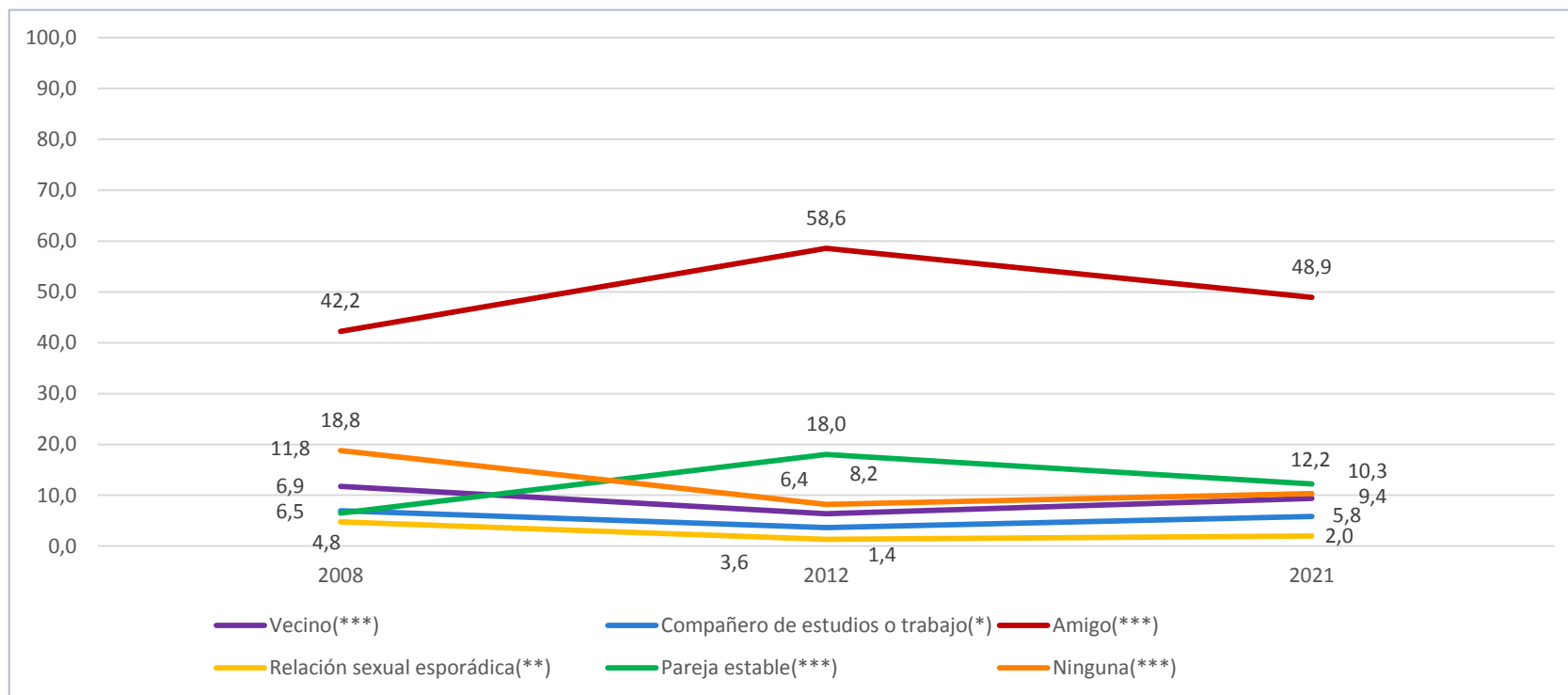
GRADO DE CONTACTO O CERCANÍA CON PERSONAS CON EL VIH

Evolución del contacto o la cercanía con personas con el VIH



GRADO DE CONTACTO O CERCANÍA CON PERSONAS CON EL VIH

Evolución del grado de relación que podría llegar a tener con una persona con el VIH (en%)



(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

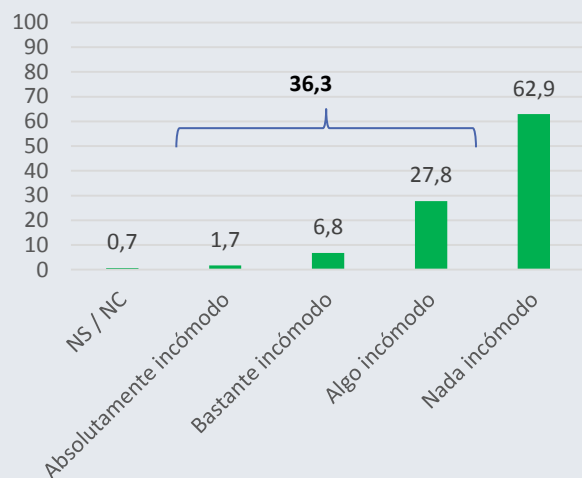
(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

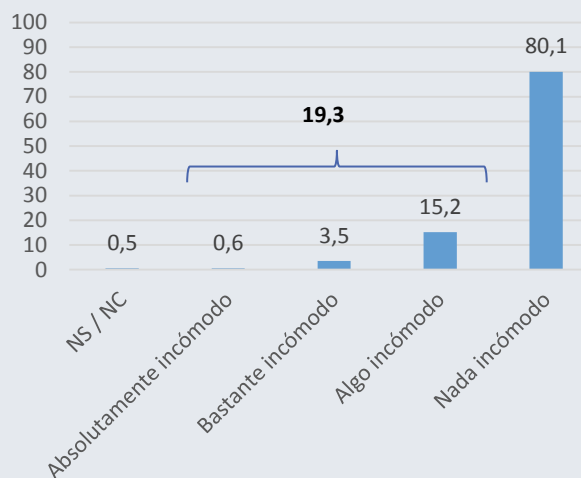
INCOMODIDAD ANTE PERSONAS CON EL VIH

Incomodidad ante la presencia de una persona con el VIH en diferentes situaciones

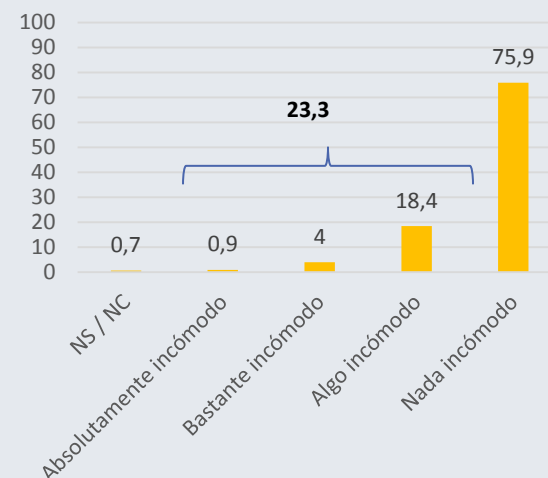
Incomodidad si su hijo estuviera en un colegio con un estudiante con el VIH (en %)



Incomodidad en la oficina en que trabaja donde un compañero tiene el VIH (en %)

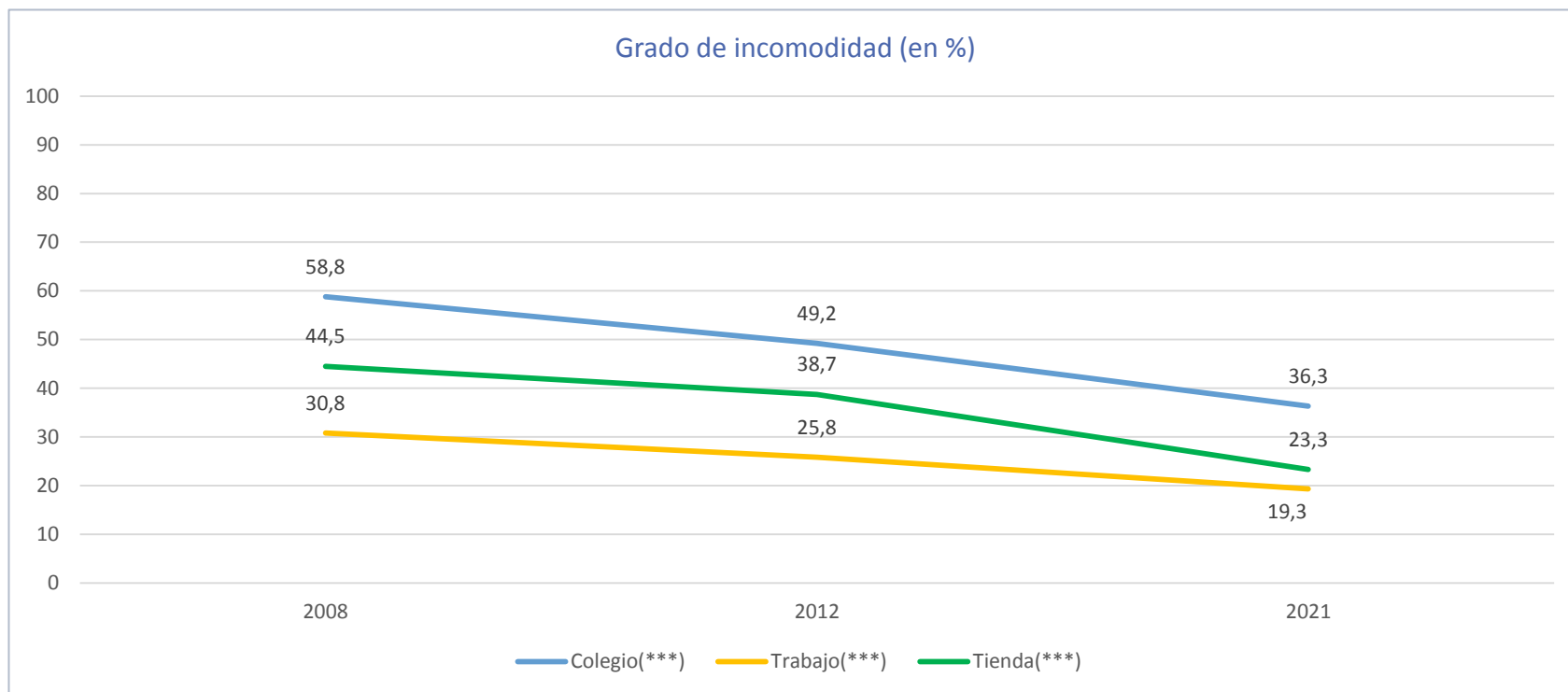


Incomodidad en la tienda donde compra habitualmente en que un empleado tiene el VIH (en %)



INCOMODIDAD ANTE PERSONAS CON EL VIH

Evolución del grado de incomodidad ante personas con el VIH en diferentes situaciones



(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

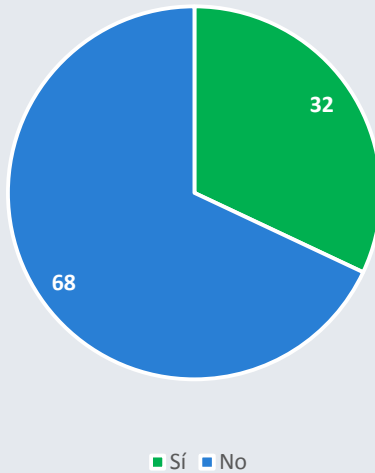
(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

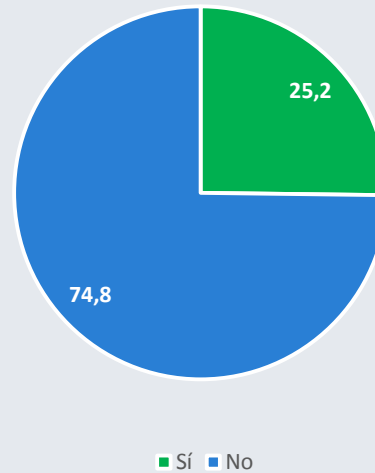
INCOMODIDAD ANTE PERSONAS CON EL VIH E INTENCIONES DE EVITACIÓN

Intenciones de evitación conductual ante la presencia de una persona con el VIH

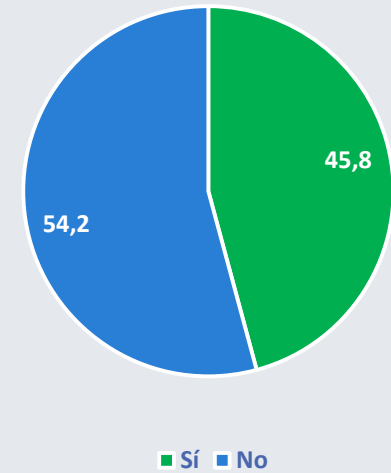
Intentaría mandar a su hijo a otro colegio si pudiera (en %) (n = 560 que se sentían incómodos)



Pediría que su compañero fuera cambiado a otro sitio o se cambiaría si pudiera (en %) (n = 305 que se sentían incómodos)



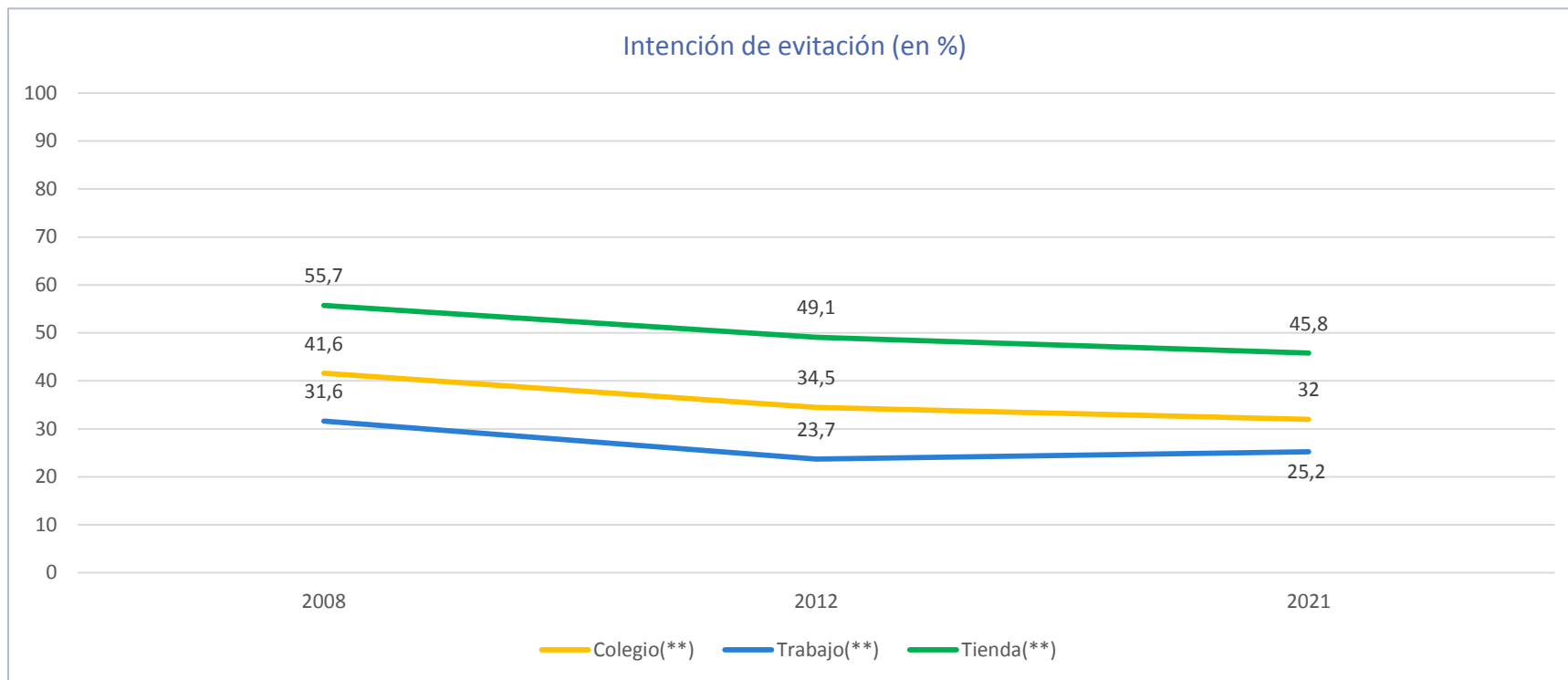
Intentaría ir a comprar a otra tienda si pudiera (en %) (n = 358 que se sentían incómodos)



Nota: Pregunta condicional realizada a quienes respondieron sentir algún grado de incomodidad ante la presencia de una persona con VIH. Los porcentajes hacen referencia a dicha N que se especifica en el título de cada gráfico.

INCOMODIDAD ANTE PERSONAS CON EL VIH E INTENCIONES DE EVITACIÓN

Evolución de la intención de evitación de personas con el VIH en el colegio, en el trabajo y en una tienda



(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

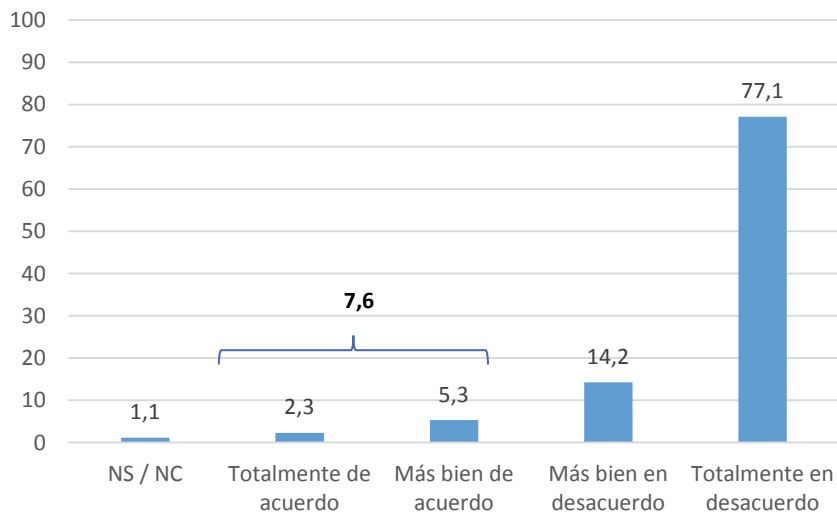
Nota: los porcentajes son referidos al total de personas que sentían algún grado de incomodidad en cada situación. No hacen referencia al total de la muestra)

GRADO DE ACUERDO CON POLÍTICAS DISCRIMINATORIAS HACIA LAS PERSONAS CON EL VIH

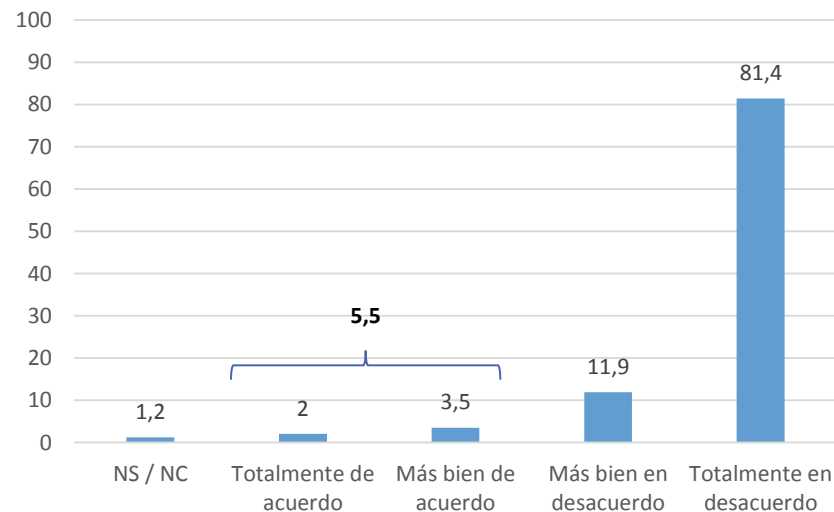
“La Ley debería obligar a que, en ciertos lugares, las personas con el VIH estuvieran separadas para proteger la salud pública”

“Los nombres de las personas con el VIH deberían hacerse públicos para que la gente que quisiera pudiera evitarlas”

Grado de acuerdo con separación de PVIH (en %)

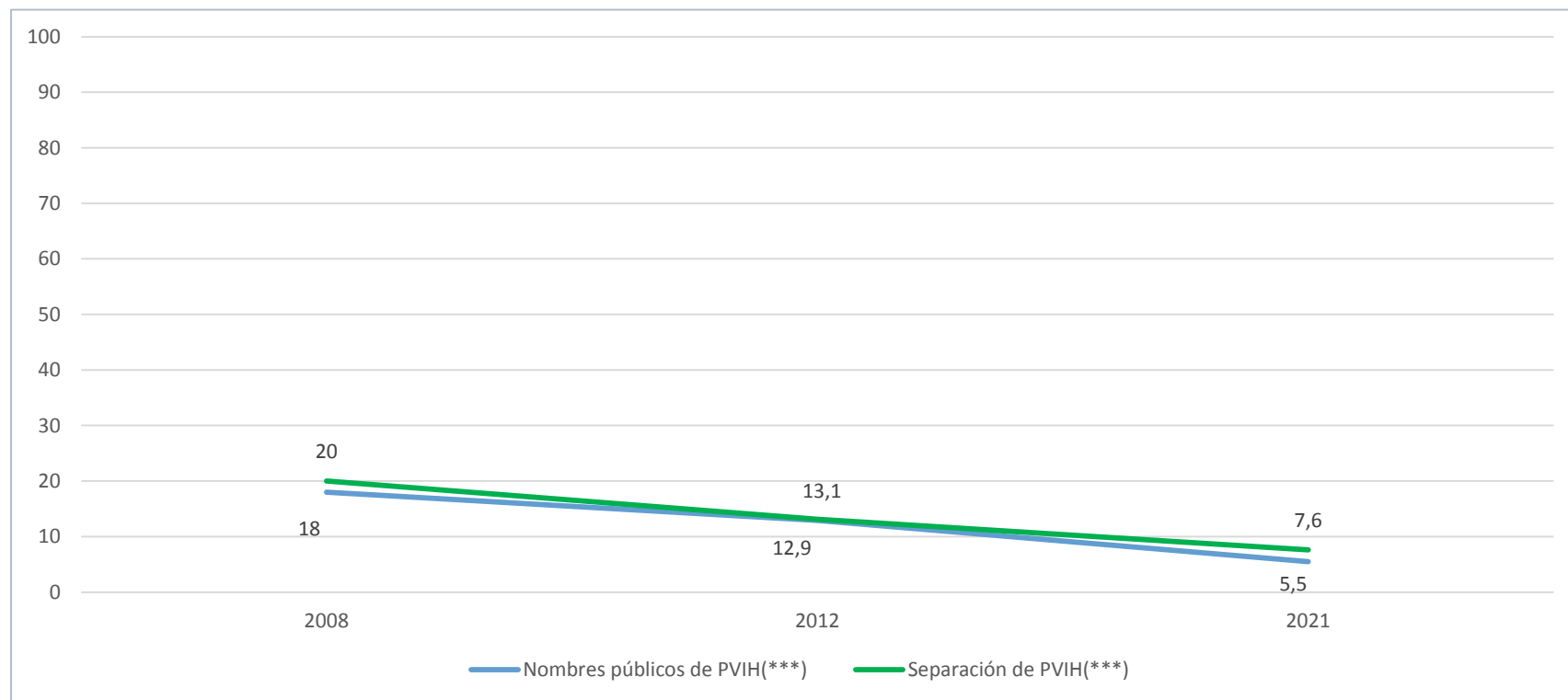


Grado de acuerdo con lista pública de PVIH (en %)



GRADO DE ACUERDO CON POLÍTICAS DISCRIMINATORIAS HACIA LAS PERSONAS CON EL VIH

Evolución del acuerdo ante políticas discriminatorias hacia las personas con el VIH (en %)



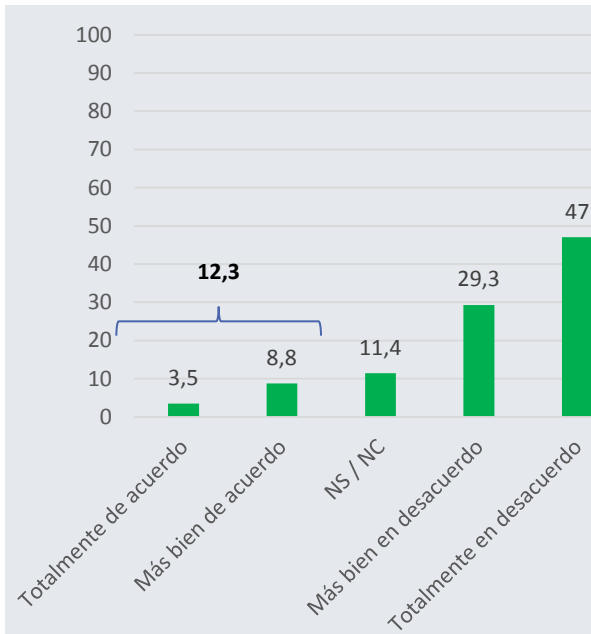
(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

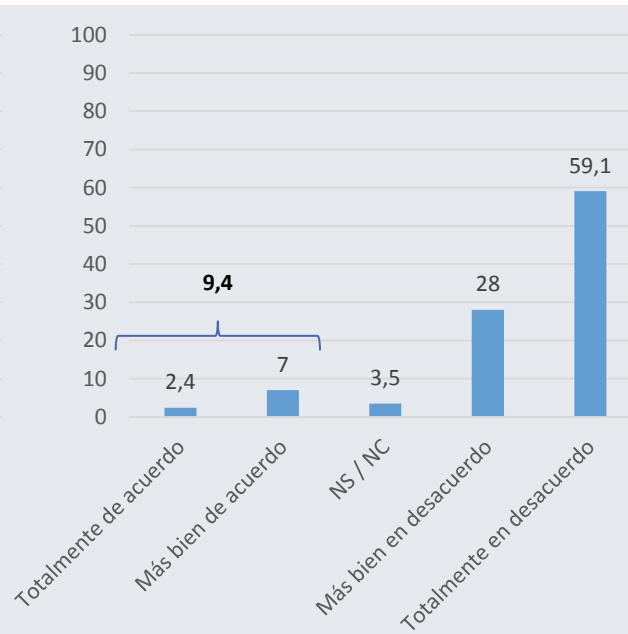
(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

ATRIBUCIÓN DE CULPA HACIA LAS PERSONAS CON EL VIH

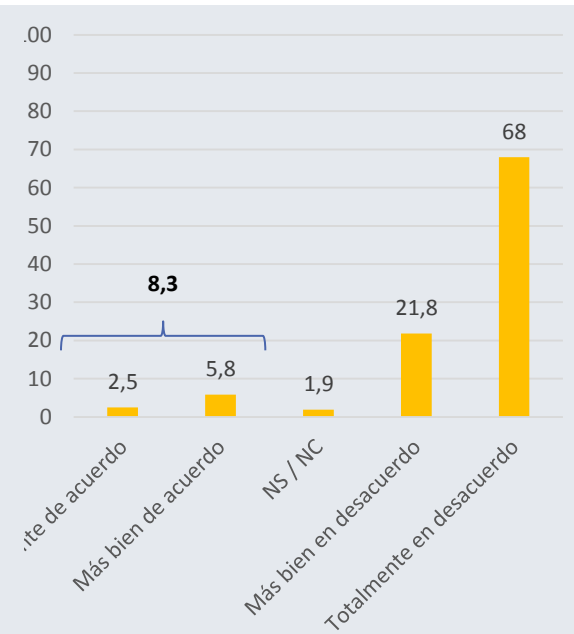
“La mayoría de personas con el VIH no toman medidas preventivas para evitar la transmisión” (en%)



“Las personas con el VIH son culpables de padecer su enfermedad” (en%)

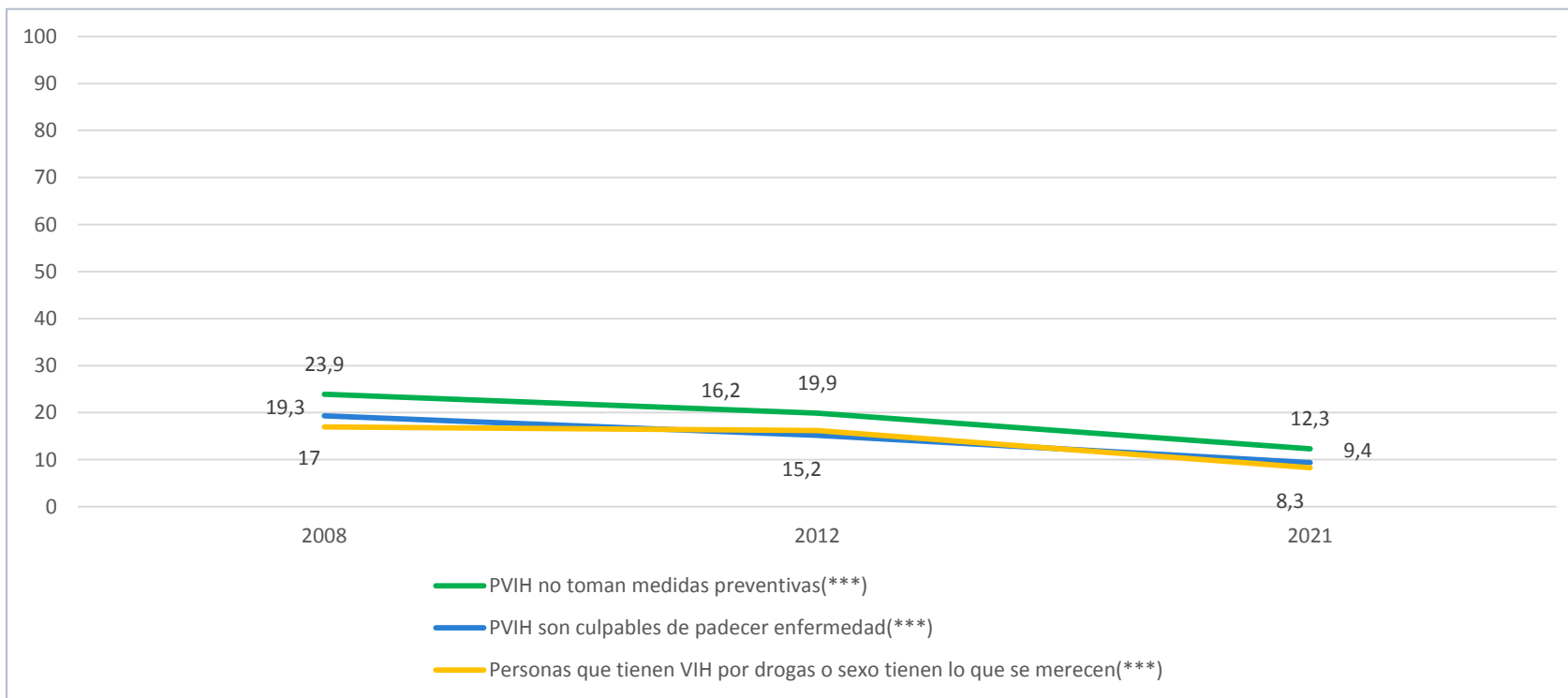


“Las personas que han contraído el VIH a través de las relaciones sexuales o el consumo de drogas tienen lo que merecen” (en%)



ATRIBUCIÓN DE CULPA HACIA LAS PERSONAS CON EL VIH

Evolución de la atribución de culpa hacia las personas con el VIH (en%)



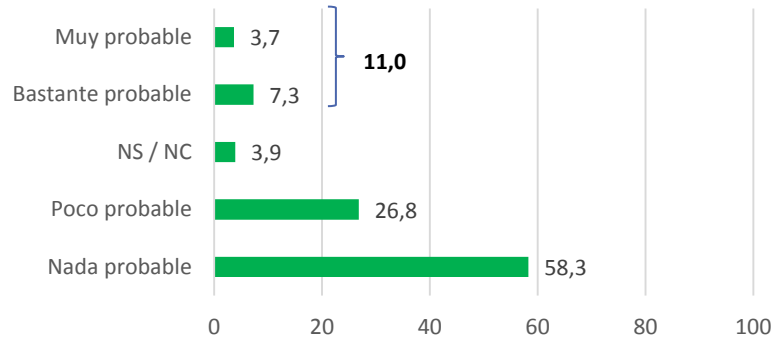
(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

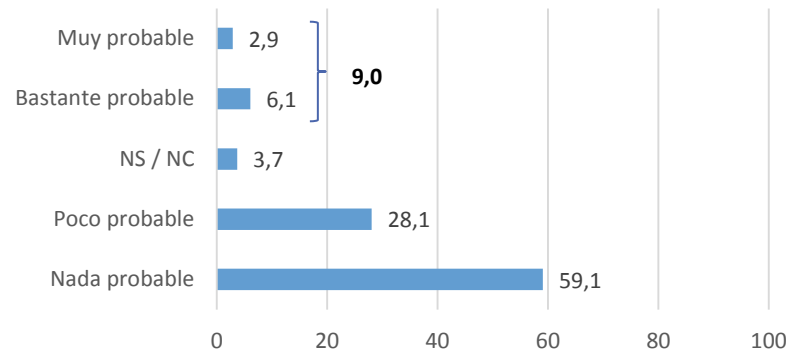
(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

CREENCIAS INCORRECTAS SOBRE VIAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

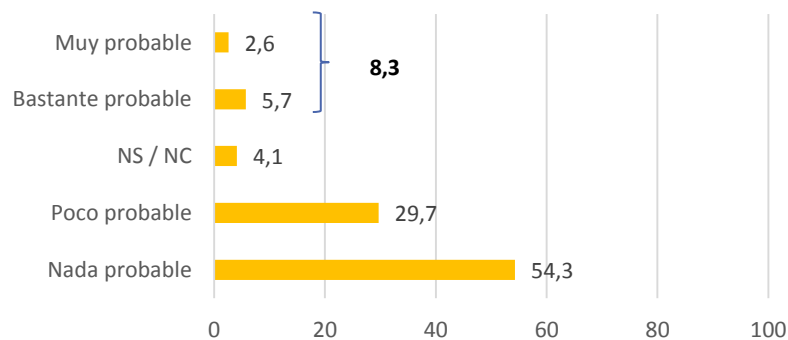
Por compartir un vaso (en %)



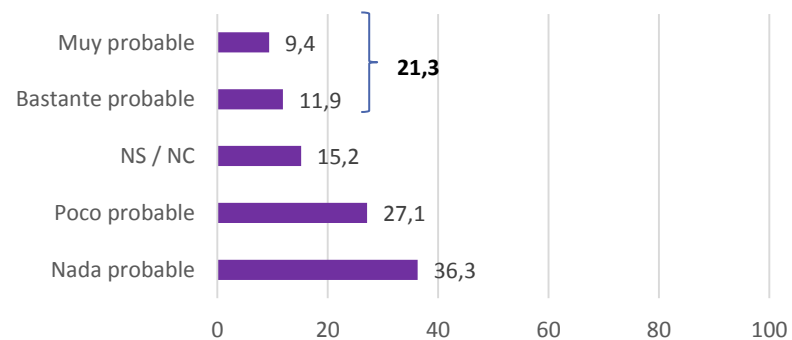
Por usar baños públicos (en %)



Por tos o estornudo de una PVIH cercana (en %)

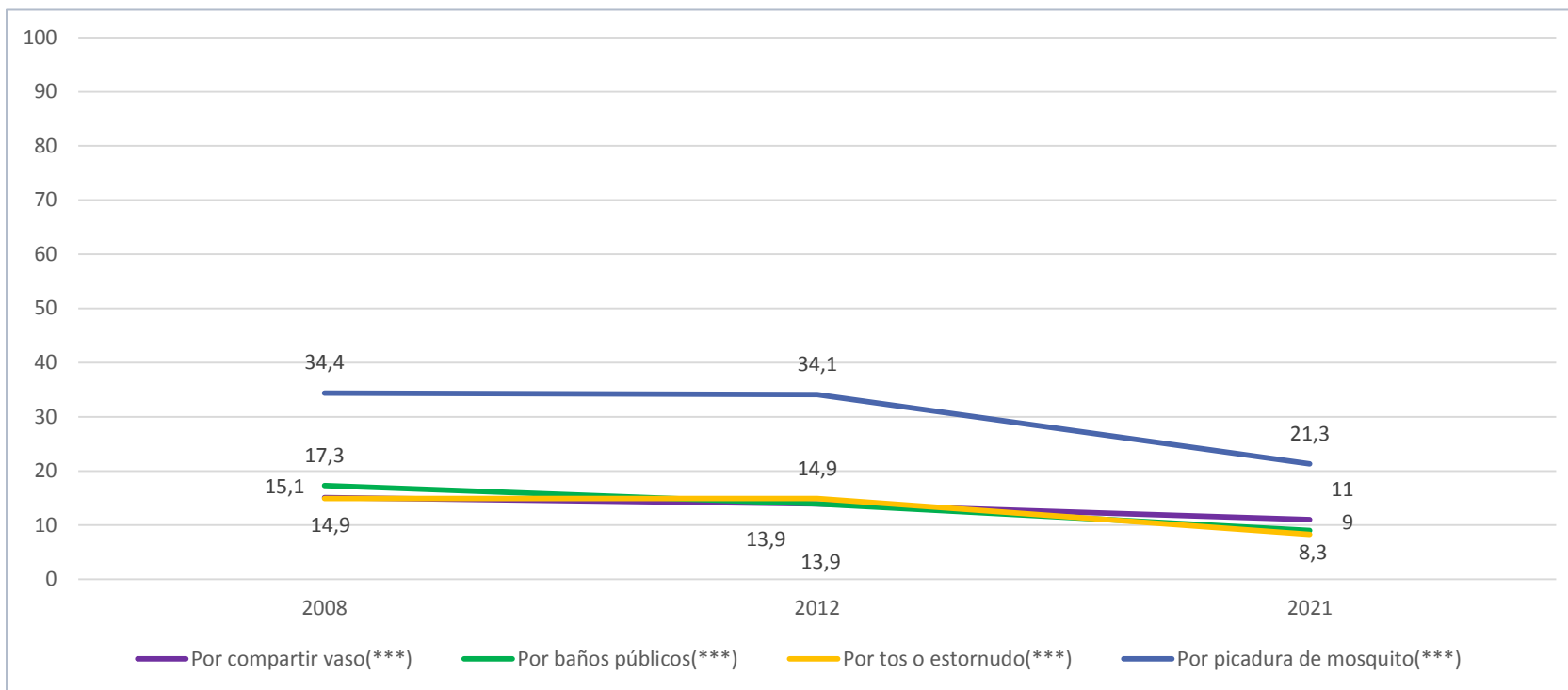


Por picadura de mosquito (en %)



CREENCIAS INCORRECTAS SOBRE VIAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

Evolución de las creencias incorrectas sobre las vías de transmisión del VIH (en %)



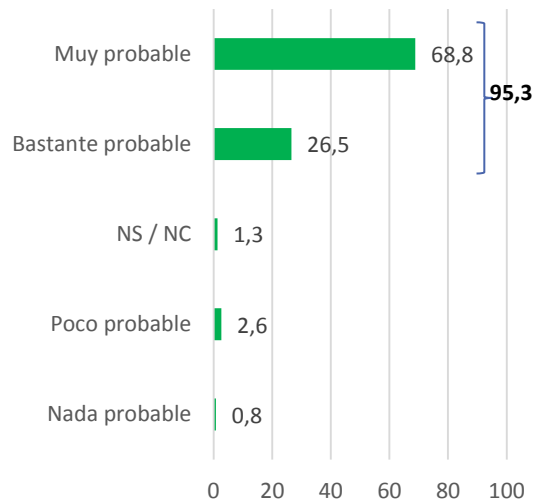
(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

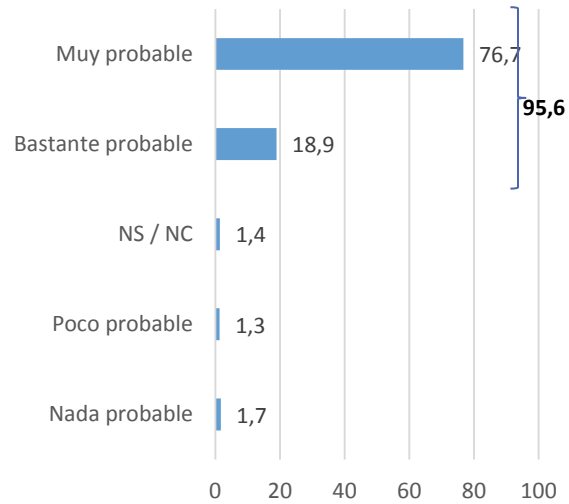
(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

CONOCIMIENTO CORRECTO SOBRE LAS VIAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

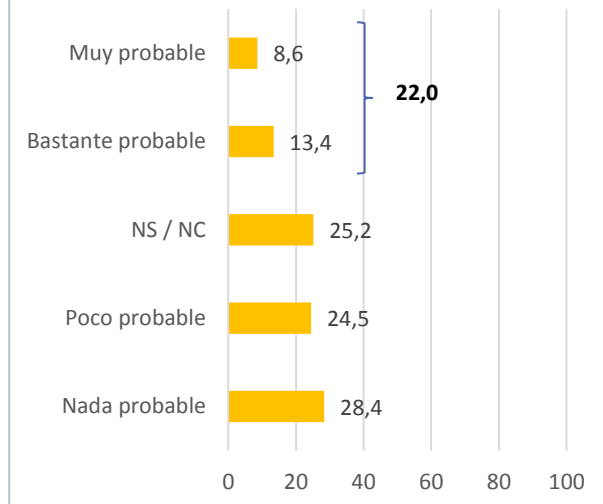
Por sexo sin preservativo (en %)



Por jeringuillas o cuchillas (en %)

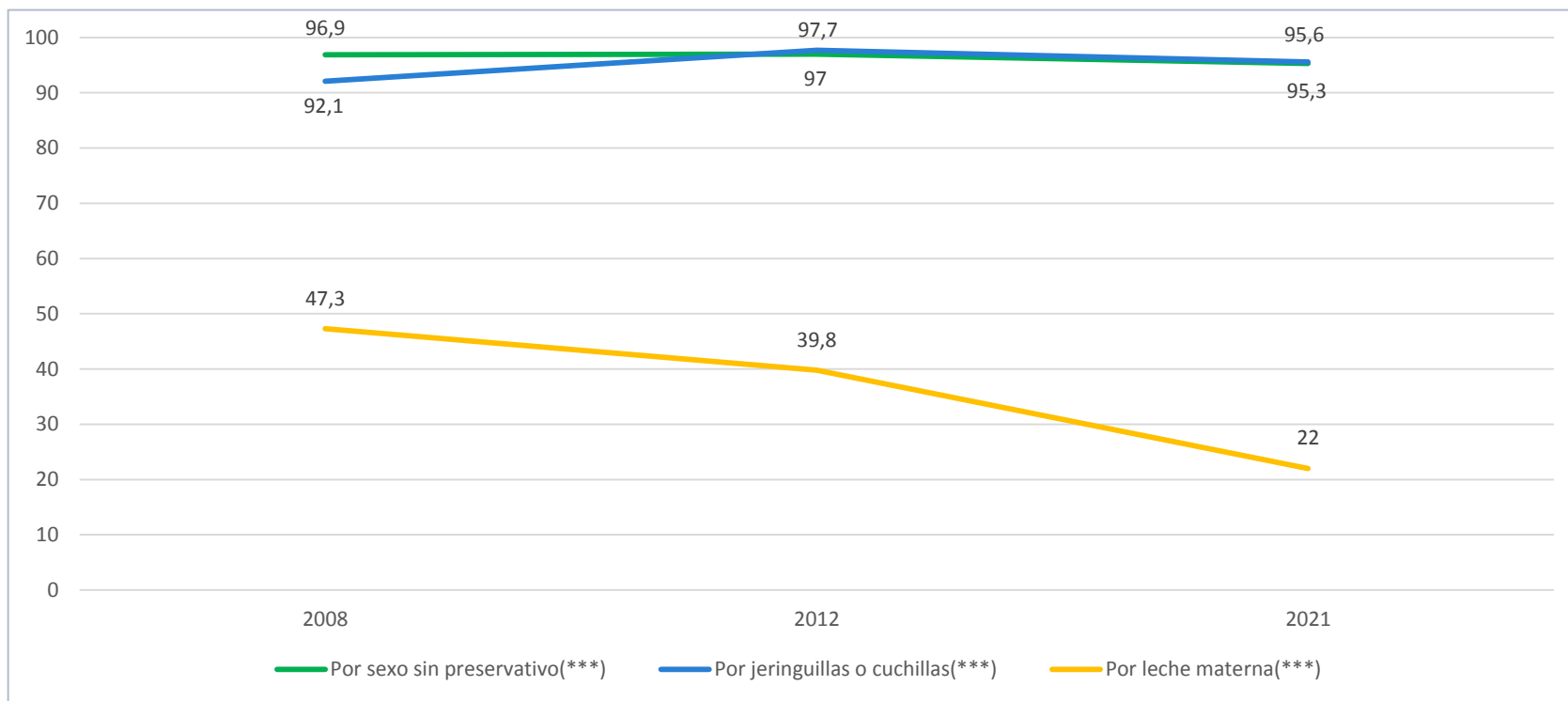


Por leche materna (en %)



CONOCIMIENTO CORRECTO SOBRE LAS VIAS DE TRANSMISIÓN DEL VIH

Evolución del conocimiento correcto sobre vías de transmisión del VIH (en %)



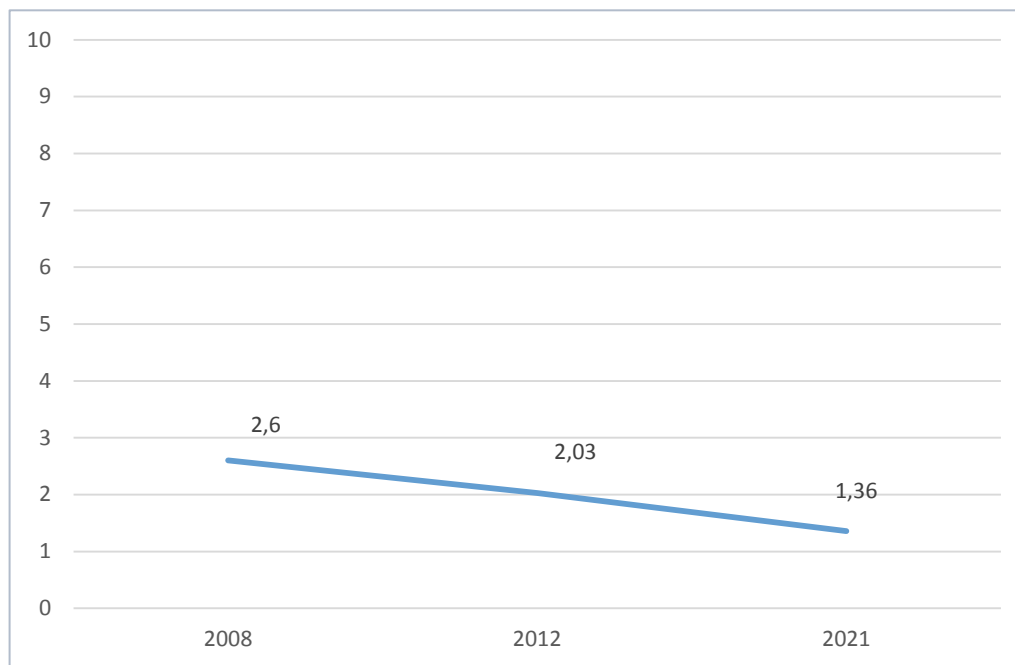
(***) $p < .05$ entre 2008-2021 y 2012-2021

(**) $p < .05$ entre 2008-2021 y no significativo entre 2012-2021

(*) $p < .05$ entre 2012-2021 y no significativo entre 2008-2021

ÍNDICE DE ESTIGMA

El índice de estigma se calcula asignando un punto a cada uno de los ítems que reflejan acuerdo con los indicadores de estigma medidos (**incomodidad, evitación, políticas discriminatorias y atribución de culpa**). La puntuación oscila entre 0 y 10.



* $p < .05$ entre 2012-2021 y 2008-2021

RESUMEN

Conocimiento básico acerca del VIH

Un tercio de los/as participantes cree que las personas con el VIH que toman medicación no transmiten el VIH, y un cuarto cree que existen medicamentos eficaces para prevenirlo. La mitad cree que el VIH y el sida son la misma cosa, y dos tercios piensan que el sida no es mortal, pero no es curable.

Gravedad percibida del VIH

La gravedad percibida del sida es bastante alta. No obstante, existe una tendencia decreciente en la percepción de gravedad del VIH a lo largo de los años, con diferencias significativas entre los años 2012 y 2021 y entre 2008 y 2021.

Sentimientos hacia las personas con el VIH

En el año 2021, los sentimientos que despiertan las personas con VIH son en orden decreciente: solidaridad, simpatía, respeto, admiración, enfado y asco. El análisis evolutivo muestra que la simpatía experimenta una tendencia creciente y las puntuaciones más elevadas, seguida de la pena, el miedo, el enfado y el asco, que experimentan una tendencia decreciente a través de los años. Todas las diferencias son significativas entre los años 2021 y 2021 y entre 2008 y 2021. Con relación a la COVID-19, los sentimientos que despiertan son similares. Solo existen diferencias significativas en el miedo que suscitan, obteniendo las personas con COVID el doble de este sentimiento frente a las personas con el VIH.

RESUMEN

Estereotipos asociados a las personas con el VIH

Un 12,6% de los/as participantes cree que el VIH y el sida tienen que ver con colectivos sociales determinados, y el 6,7% creen que tienen que ver tanto con ciertos colectivos como con hábitos personales. Los grupos más señalados por estas personas con creencias estereotipadas son las personas que consumen drogas, los homosexuales, la gente “promiscua” y las personas que practican la prostitución.

Grado de contacto o cercanía con personas con el VIH

En una escala de 0 a 10, siendo 0 ausencia de contacto y 10 total cercanía, la media del grado de contacto se sitúa en 2,1. Los resultados se mantienen a lo largo de los años, sin diferencias significativas entre 2012 y 2021 ni entre 2008 y 2021.

La mitad de los/as participantes indica que la relación más estrecha que podría tener con una persona con el VIH es la de amistad. Este grado de relación deseada aumenta con respecto al 2008 y disminuye con respecto al 2012, siendo ambas diferencias significativas. A este tipo de relación, en orden decreciente, le siguen la pareja estable, la inexistencia de relación, la relación como vecinos, la relación como compañeros de trabajo o estudios y las relaciones sexuales esporádicas. Es importante señalar que alrededor de un 10% de la población expresa que no podría tener ninguna relación con personas con VIH.

RESUMEN

Incomodidad ante una persona con el VIH e intención conductual de evitación

El grado de incomodidad experimenta una tendencia decreciente a través de diferentes situaciones, con diferencias significativas tanto entre 2008 y 2021 como entre 2012 y 2021. La mayor incomodidad se da en el caso de su hijo tener a un compañero de clase con VIH, seguido de un trabajador en una tienda habitual y de un compañero de trabajo.

La intención de evitación entre quienes sienten incomodidad ante la presencia de una persona con VIH, en general decrece de forma significativa de 2008 a 2021, pero no entre 2012 y 2021. Los mayores niveles de evitación se darían dejando de comprar en una tienda habitual, seguido de cambiar al hijo de colegio y de solicitar el cambio del puesto de trabajo.

Acuerdo con políticas discriminatorias hacia las personas con el VIH

El grado de acuerdo con las políticas discriminatorias disminuye en general y de forma significativa entre los años de estudio. El 7,6% sigue estando de acuerdo con separar a las personas con el VIH para proteger la salud pública y el 5,5% sigue estando de acuerdo con la publicación de sus nombres para que las personas puedan evitarlas si así lo desean.

RESUMEN

Atribución de culpa hacia las personas con el VIH

La culpabilización disminuye significativamente tanto entre 2008 y 2021 como entre 2012 y 2021. En el año 2021, el 12,3% cree que las personas con el VIH no toman medidas preventivas, el 9,4% que son culpables de padecer enfermedad y el 8,3% que tienen su merecido si el VIH es por origen de consumo de drogas o sexo.

Conocimiento correcto e incorrecto sobre vías de transmisión del VIH

Pese a los altos niveles del conocimiento sobre la probabilidad de transmisión del VIH por el sexo sin preservativo y por el uso de jeringuillas y cuchillas (95,6% y 95,3% respectivamente), el segundo motivo sube con respecto al 2008 y baja con respecto al 2012 de forma significativa, y el primer motivo baja significativamente con relación a los años anteriores. El conocimiento sobre la probabilidad de transmisión por la leche materna experimenta un gran descenso significativo, situándose en el 22%. Este descenso podría estar relacionado con el aumento del conocimiento de que el VIH no se transmite de las madres a sus bebés en caso de estar la madre tomando tratamiento antirretroviral. No obstante, este aspecto no se ha estudiado en la encuesta.

Con relación a las creencias incorrectas, el motivo que más acuerdo tiene es la transmisión del VIH por picadura de mosquito (21,3%), que presenta una tendencia decreciente con diferencias significativas a través de los años. A éste, le sigue el hecho de compartir vaso con una persona con el VIH, de usar baños públicos y de la tos o el estornudo de una persona con el VIH cercana. En el año 2021, estas creencias se sitúan entre un 8 a un 11% de la población.

CONCLUSIONES



La gravedad percibida del VIH presenta una tendencia decreciente

La simpatía que despiertan las personas con el VIH ha ido aumentando



Los sentimientos negativos como la pena, el miedo, el enfado y el asco han ido disminuyendo

Las personas con VIH y con COVID despiertan sentimientos análogos, con la diferencia de que las personas con COVID suscitan el doble de miedo



CONCLUSIONES



El grado de contacto o cercanía a las personas con el VIH no experimenta cambios a través de los años, sigue siendo muy bajo

El conocimiento correcto de probabilidad de transmisión del VIH se mantiene elevado a excepción de la transmisión por leche materna



Las creencias incorrectas sobre las vías de transmisión del VIH se van reduciendo siendo la picadura de mosquito el motivo más señalado

La incomodidad ante las personas con el VIH experimenta una tendencia decreciente



CONCLUSIONES



La intención conductual de evitación ante las personas con el VIH decrece, aunque solo con diferencias significativas con respecto a los niveles de 2008

El grado de acuerdo con las políticas discriminatorias hacia las personas con el VIH decrece



La culpabilización hacia las personas con el VIH disminuye a través de los años

El índice de estigma disminuye significativamente con respecto a los años 2008 y 2012





Agradecimiento a María José Fuster Ruiz de Apodaca, de SEISIDA, por la realización del Estudio y a SEISIDA por la cesión de datos de encuestas anteriores que han permitido analizar la evolución