



Organización
Internacional
del Trabajo

LAS BARRERAS AL EMPLEO

DE LAS PERSONAS

VIVIENDO CON VIH

EN EL CONURBANO BONAERENSE
ARGENTINA

Un estudio exploratorio

Las barreras al empleo de las personas viviendo con VIH en el Conurbano Bonaerense, Argentina

Un estudio exploratorio



Copyright © Organización Internacional del Trabajo 2014
Primera edición 2014

Las publicaciones de la Oficina Internacional del Trabajo gozan de la protección de los derechos de propiedad intelectual en virtud del protocolo 2 anexo a la Convención Universal sobre Derecho de Autor. No obstante, ciertos extractos breves de estas publicaciones pueden reproducirse sin autorización, con la condición de que se mencione la fuente. Para obtener los derechos de reproducción o de traducción, deben formularse las correspondientes solicitudes a Publicaciones de la OIT [Derechos de autor y licencias], Oficina Internacional del Trabajo, CH-1211 Ginebra 22, Suiza, o por correo electrónico a pubdroit@ilo.org, solicitudes que serán bien acogidas.

Las bibliotecas, instituciones y otros usuarios registrados ante una organización de derechos de reproducción pueden hacer copias de acuerdo con las licencias que se les hayan expedido con ese fin. En www.ifrro.org puede encontrar la organización de derechos de reproducción de su país.

Las barreras al empleo de las personas viviendo con VIH en el Conurbano Bonaerense
Argentina: Un estudio exploratorio

Buenos Aires, Oficina de País de la OIT para Argentina, 2014

ISBN: 978-92-2-328995-9 [impreso]

ISBN: 978-92-2-328966-6 [web pdf]

VIH/SIDA / condiciones de empleo / discriminación por razones de sexo / encuesta / buenas prácticas / Argentina

Datos de catalogación de la OIT

Las denominaciones empleadas, en concordancia con la práctica seguida en las Naciones Unidas, y la forma en que aparecen presentados los datos en las publicaciones de la OIT no implican juicio alguno por parte de la Oficina Internacional del Trabajo sobre la condición jurídica de ninguno de los países, zonas o territorios citados o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras.

La responsabilidad de las opiniones expresadas en los artículos, estudios y otras colaboraciones firmados incumbe exclusivamente a sus autores, y su publicación no significa que la OIT las avale.

Las referencias a firmas o a procesos o productos comerciales no implican aprobación alguna por la Oficina Internacional del Trabajo, y el hecho de que no se mencionen firmas o procesos o productos comerciales no implica desaprobación alguna.

Las publicaciones de la OIT pueden obtenerse en las principales librerías y en las oficinas locales que tiene en diversos países o pidiéndolas a: Publicaciones de la OIT, Oficina Internacional del Trabajo, CH-1211 Ginebra 22, Suiza o a: Oficina de país de la OIT para Argentina, Av. Córdoba 950, piso 13, Buenos Aires, Argentina. También pueden solicitarse catálogos o listas de nuevas publicaciones a las direcciones antes mencionadas o por correo electrónico a: pubvente@ilo.org o biblioteca_bue@ilo.org

Visite nuestros sitios en la red: www.oit.org/buenos_aires • www.oit.org/americas

Diseño y diagramación: Francisca Galilea R.
Impreso en Argentina

Índice

Agradecimientos	9
Prólogo	11
1. Introducción	13
2. Antecedentes	19
3. Aspectos metodológicos	23
4. Resultados cuantitativos	33
4.1. Algunas cuestiones metodológicas en el análisis de los datos	35
4.2. Características básicas de los/las encuestados/as	36
4.3. Situación económica	46
4.4. Situación laboral actual	54
4.5. Experiencias en el trabajo	71
4.6. Educación y capacitación para el trabajo	80
4.7. Prevención del VIH	81
5. Resultados cualitativos	85
6. Reflexiones sobre las entrevistas	111
7. Lecciones aprendidas	115
8. Recomendaciones	121
9. Anexo	127
Encuesta	129
Guía de entrevista	160

Índice de cuadros

Cuadro 1.	Número de encuestas realizadas y previstas, y porcentaje de cobertura de la encuesta, según grupo identitario, 2013.	27
Cuadro 1a.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según grupo identitario, 2013	37
Cuadro 2.	Rango, media y desvío estándar de la distribución etaria de los/las encuestados/as, general y según grupo identitario, 2013	37
Cuadro 3.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según máximo nivel educativo alcanzado, 2013	39
Cuadro 4.	Porcentaje de encuestados con bajo nivel educativo (hasta primario incompleto), general y para cada grupo identitario, 2013	39
Cuadro 5.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según situación conyugal, 2013	41
Cuadro 6.	Porcentaje de encuestados que tienen pareja actualmente, general y para cada grupo identitario, 2013	41
Cuadro 7.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según cantidad de años desde que recibió el diagnóstico VIH positivo, 2013	43
Cuadro 8.	Porcentaje de encuestados con diagnóstico VIH positivo reciente (hasta hace cuatro años), general y para cada grupo identitario, 2013	43

Cuadro 9.	Porcentaje de encuestados que se encuentran actualmente bajo seguimiento médico, general y para cada grupo identitario, 2013	45
Cuadro 10.	Porcentaje de encuestados que se encuentra bajo terapia antirretroviral (ARV), general y para cada grupo identitario, 2013	45
Cuadro 11.	Porcentaje de encuestados que alguna vez estuvo internado/a por causas relacionadas con el VIH, general y para cada grupo identitario, 2013	46
Cuadro 12.	Porcentaje de encuestados que se encuentra trabajando actualmente, general y para cada grupo identitario, 2013	47
Cuadro 13.	Porcentaje de encuestados que trabaja y que tiene un trabajo registrado, general y para cada grupo identitario, 2013	48
Cuadro 14.	Porcentaje de encuestados que recibe algún tipo de subsidio o plan del Estado, 2013	49
Cuadro 15.	Porcentaje de encuestados que tiene cobertura médica (obra social) por su trabajo, 2013	50
Cuadro 16.	Distribución en absolutos y porcentajes de los encuestados según respuesta a “En casa la comida se nos acaba antes de tener dinero para comprar más”, 2013	50
Cuadro 17.	Porcentaje de encuestadas/os que contestan afirmativamente que en los últimos tres meses ha vivido de diferentes tipos de ingresos, 2013	51

Índice de cuadros

Cuadro 18.	Porcentaje de encuestados que contestan afirmativamente que en los últimos tres meses ha vivido de diferentes tipos de ingresos, 2013	52
Cuadro 19.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según tipo de vivienda donde reside actualmente, 2013	53
Cuadro 20.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según forma de tenencia de la vivienda donde reside actualmente, 2013	54
Cuadro 21.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as con trabajo según ocupación que actualmente desarrolla, 2013	56
Cuadro 22.	Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as con trabajo según forma en qué consiguió ese trabajo, 2013	58
Cuadro 23.	Promedio de ingresos de encuestados/as que trabaja, general y para cada grupo identitario, 2013	59
Cuadro 24.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo evalúa este período de su vida en relación a su trabajo, 2013	61
Cuadro 25.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo es su relación con sus compañeros de trabajo, 2013	61
Cuadro 26.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo es su relación con su jefe/a, 2013	62

Cuadro 27.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo ven su situación laboral en términos relativos, 2013	62
Cuadro 28.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según opinión si el hecho de vivir con VIH influye en lo laboral, 2013	63
Cuadro 29.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que no trabajan según motivos por los que no trabajan actualmente, 2013	64
Cuadro 30.	Porcentaje de encuestados/as que no trabajan que se encuentran buscando trabajo, 2013	65
Cuadro 31.	Porcentaje de encuestados/as que no trabajan que cree que podrá conseguir un trabajo como el que está buscando o le gustaría tener, 2013	65
Cuadro 32.	Porcentaje de encuestados/as que no trabaja que alguna vez participó en organizaciones de la sociedad civil, 2013	66
Cuadro 33.	Porcentaje de encuestados/as que no trabajan pero que trabajaron anteriormente, 2013	66
Cuadro 34.	Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as según búsqueda de trabajo en el último año, 2013	68
Cuadro 35.	Porcentaje de encuestados/as que responden afirmativamente haber pasado por dificultades en el proceso de búsqueda de empleo, 2013	69

Índice de cuadros

Cuadro 36.	Distribución en porcentaje de respuestas acerca de diversas experiencias laborales en relación con el estigma y la discriminación en relación con el VIH, 2013	72
Cuadro 37.	Porcentaje de encuestados/as que responden afirmativamente haber pasado por dificultades en el proceso de búsqueda de empleo según grupo identitario agrupado, 2013	76
Cuadro 38.	Distribución en porcentaje de respuestas acerca de diversas experiencias laborales en relación con el estigma y la discriminación por orientación sexual, 2013	78
Cuadro 39.	Distribución en porcentaje de respuestas acerca de diversas experiencias laborales en relación con el estigma y la discriminación por identidad de género, 2013	79
Cuadro 40.	Porcentaje de encuestados que están estudiando actualmente. Educación formal y/o formación profesional, 2013	80
Cuadro 41.	Porcentaje de encuestados/as que utilizó preservativo en última relación sexual con diferentes tipo de parejas para cada grupo identitario, 2013	82

Agradecimientos

El trabajo en terreno que nutre a esta publicación, particularmente la recolección de datos cuantitativos mediante encuestas y la facilitación de contactos con las personas entrevistadas, fue realizado por la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH, trabajo llevado a cabo con sumo esmero y calidad. Es menester, además, reconocer que esta investigación se construye sobre la base del estudio previo de la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH “Aproximación a la situación laboral de las personas viviendo con VIH (2011)”. Es importante destacar muy especialmente el liderazgo de Marcela Alsina, presidenta de la Red, y todo su equipo de encuestadores/as miembros de la Red.

El diseño de la investigación, instrumentos de recolección y capacitación de encuestadores/as y entrevistadores/as estuvo a cargo de profesionales del Centro de Estudios de Población (CENEP) y del Instituto Gino Germani, así como el análisis de datos y la redacción del informe: Hernán Manzelli (CENEP y Universidad de Buenos Aires-UBA), Mario Pecheny (Instituto Gino Germani-Universidad de Buenos Aires y Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas) y Matías Bruno (CENEP).

Los miembros de las Agencias del Sistema de Naciones Unidas que brindaron sus aportes para este estudio fueron Eric Stener Carlson (Especialista en VIH para Sudamérica para OIT-Santiago, Chile, responsable del estudio y editor del presente informe); Anna Torriente (Especialista en VIH, OITSIDA-Ginebra), Alejandra Pángaro (Oficial de Programación de OIT-Buenos Aires); Edward Lawton (OIT-Género, Igualdad y Diversidad); Gudrun Jevne (OIT-Género, Igualdad y Diversidad); Clarisa Brezzo (Oficial de Información Estratégica para ONUSIDA Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay); Sara Barrón López, Fondo Población de las Naciones Unidas (UNFPA); Manuel Irizar, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

Este proyecto ha sido posible principalmente gracias al apoyo del Gobierno de Noruega por vía del Proyecto PRIDE (ORGULLO) del Departamento de Género, Igualdad y Diversidad (GED) de la OIT. Su priorización en promover los derechos de las personas viviendo con VIH y de la comunidad LGBT fue una fuente de inspiración.

Finalmente, el más cálido agradecimiento lo merecen las personas viviendo con VIH residentes en el Conurbano de Buenos Aires quienes invirtieron su tiempo para ayudar a poner en evidencia las barreras al empleo que experimentan día a día. Dentro de esta población, es importante también señalar a los/las participantes de la comunidad LGBT quienes confiaron sus historias de doble discriminación laboral, tanto por su situación de vivir con VIH como por su orientación sexual y/o por su identidad de género.

La información brindada por los/las entrevistados/as es presentada y ordenada de la forma más fiel posible siendo el objetivo de este informe reflejar tanto sus logros como sus desafíos.

Prólogo

El estudio cuyos resultados se presentan en esta publicación es el fruto de un largo y rico diálogo mantenido desde el año 2010 entre la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH, el Programa de la Organización Internacional del Trabajo sobre el VIH/SIDA y el mundo del trabajo (OITSIDA) y el Programa Conjunto de Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

A través de este diálogo, representantes de la Red Bonaerense ayudaron a identificar las barreras específicas que experimentan las personas viviendo con VIH en el conurbano bonaerense a la hora de buscar trabajo o para mantener un trabajo. Estas barreras van desde el estigma y la discriminación por vivir con VIH, hasta la falta de flexibilidad por parte de algunas empresas para que los/las trabajadores viviendo con VIH puedan buscar atención médica, hasta temas aparentemente más prosaicos –pero no menos importantes– como la falta de ropa adecuada para entrevistarse, la falta de educación formal y la falta de conocimiento del proceso de entrevista.

También entran en juego cuando se hace referencia al ámbito laboral otros tipos de discriminación: los que experimentan las personas que viven con el VIH que también pertenecen a la comunidad LGBT (lesbianas, gays, bisexuales y transgénero/transexual/travesti).

Es factible suponer que, además de las barreras laborales que afectan a las personas heterosexuales viviendo con VIH, podrían existir barreras adicionales para las personas LGBT que viven con VIH.

Sin embargo, para construir políticas públicas que responden a las necesidades laborales de personas viviendo con VIH, es importante ir más allá de lo anecdótico y hacer una investigación ordenada y sistemática. Con este fin, la OIT colaboró con la Red Bonaerense y con UNUSIDA para hacer un estudio cuantitativo y cualitativo sobre la realidad de 118 personas que viven con VIH en el conurbano bonaerense, sus desafíos en conseguir trabajo, qué tipo de trabajo quieren y bajo qué condiciones.

Los resultados de este estudio ponen de manifiesto un cuadro de alta precariedad laboral, de personas con muchas ganas de trabajar y mucho para aportar, pero que son bloqueadas por una serie de barreras culturales y estructurales. Lo que se evidencia claramente es una falta de trabajo registrado lo cual hace que, en muchos casos, no tengan una cobertura social y médica mínima precisamente a la hora que más la necesitan.

Invitamos a la lectura de este informe partiendo de la filosofía de que el trabajo productivo no es un lujo, ni el territorio de una élite, sino un derecho fundamental e innegable para todas las personas, sin importar su condición de vivir con VIH, orientación sexual o identidad de género.

Declaramos con firmeza que estas barreras, claramente construidas por la sociedad, pueden ser derrumbadas también. Esperamos que este pequeño estudio aporte a la creación de políticas públicas y políticas del lugar de trabajo que ayuden a derrumbar dichos obstáculos y construir, en su lugar, lugares de trabajo inclusivos, abiertos y solidarios, libres de discriminación.

Alice Ouedraogo

Directora de OITSIDA-Ginebra
Organización Internacional del Trabajo

Dr. Alberto Stella

Director de ONUSIDA para Argentina,
Chile, Paraguay y Uruguay



Introducción



.....

Se buscaba comprender las diferencias entre las barreras al empleo para personas viviendo con VIH que son gays, bisexuales o trans (GBT) y las personas viviendo con VIH que no son GBT, es decir, varones y mujeres que se identifican como heterosexuales.

.....

Esta publicación presenta los resultados de la segunda etapa de un estudio exploratorio cuyo objetivo fue describir la situación laboral de las personas viviendo con VIH en la provincia de Buenos Aires. La primera etapa fue realizada durante 2010 y 2011 por la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH y que contó con la asistencia técnica y financiera del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA (ONUSIDA) en Argentina y con la asistencia técnica de la Oficina de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en Chile.

En esa primera etapa, se relevó información a partir de una encuesta aplicada a 158 personas con VIH que residían en el Gran Buenos Aires¹, región del país donde se asienta el principal aglomerado urbano y donde reside cerca del 30% de la población total del país, conformando así un dinámico y competitivo mercado de trabajo. Además, es donde se concentra la mayor prevalencia de casos de infección por VIH de Argentina.

1 El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) define al Gran Buenos Aires (GBA) como el área integrada por la Ciudad de Buenos Aires y los 24 partidos pertenecientes a los dos primeros grupos de partidos de la provincia de Buenos Aires que la rodean, totalizando un área de 3.833 km². La región abarca la ciudad de Buenos Aires y los siguientes partidos: Avellaneda, General San Martín, Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Lanús, Lomas de Zamora, Malvinas Argentinas, Morón, Quilmes, San Isidro, San Miguel, Tres de Febrero, Vicente López, Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, La Matanza, Merlo, Moreno, San Fernando y Tigre. Ver INDEC (2003) ¿Qué es el Gran Buenos Aires? [Buenos Aires, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos]. Para el año 2010, esta región concentraba una población aproximada de 11.600.000 personas (INDEC, 2012). Censo Nacional de Población [Buenos Aires, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos]. Accesible en: www.censo2010.indec.gov.ar

Mapa 1. Mapa del Gran Buenos Aires



El objetivo de investigación de esta segunda etapa, también exploratoria, que da pie a este estudio, es describir y analizar las actitudes y opiniones sobre las barreras al empleo que experimentan las personas viviendo con VIH que residen en la provincia de Buenos Aires. Presta atención especial a las experiencias de estigma y discriminación en el ámbito laboral, en relación con el VIH.

Para la construcción de la muestra, se propuso que la mitad de las personas con VIH encuestadas para este proyecto proviniera de la comunidad LGBT, es

decir lésbica, gay, bisexual y trans². Ya que la homo-lesbo-transfobia³ ha sido identificada como una barrera importante al empleo, se quería entender el impacto específico de aquella además de la discriminación por VIH.

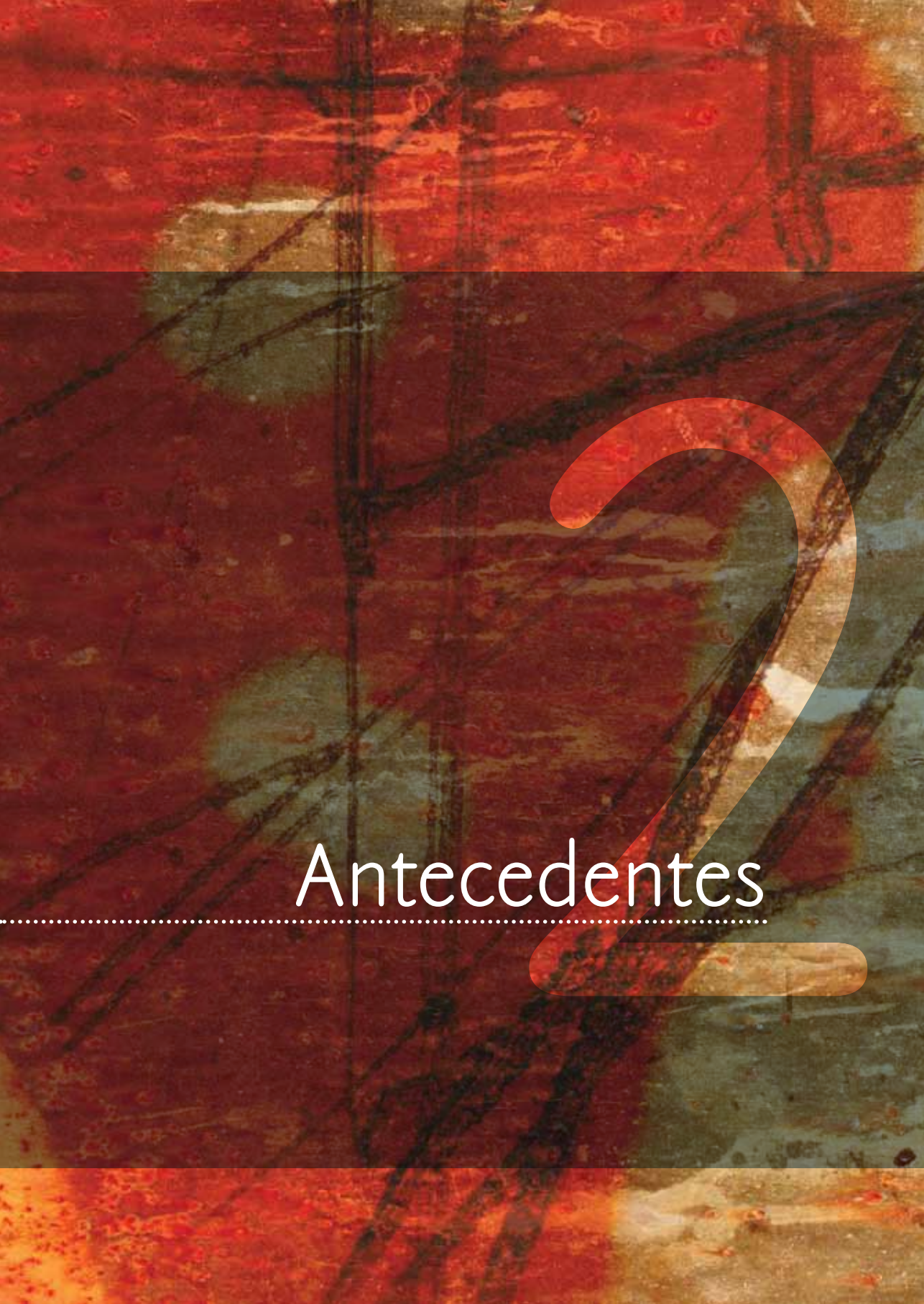
Aunque se ha reportado que la comunidad lésbica experimenta menor vulnerabilidad respecto al VIH que otras categorías de población, si se toma como datos los indicadores epidemiológicos⁴, se planteó originalmente también entrevistar a un número de lesbianas viviendo con VIH. A pesar de

- 2 Se emplea el término “trans” para referirse a las personas travestis, transexuales y transgénero, con diversas identidades de género, diferentes al género que les fuera asignado al nacer.
- 3 La discriminación por orientación sexual y por identidad de género ha recibido varias denominaciones. Desde la psicología y las ciencias sociales, se empezó a usar el término “homofobia” para dar cuenta de una variedad de fenómenos que tienen en común su posición negativa respecto de la homosexualidad. El término surgió para referirse a un tipo psicológico hostil a la homosexualidad, pero luego su sentido se fue extendiendo hasta designar a todo tipo de discriminación por orientación sexual. En realidad, etimológicamente el término homofobia es inexacto. Si el prefijo griego “homo” quiere decir “semejante”, literalmente homofobia es el miedo irracional del semejante (y no “miedo al homosexual”). Sin embargo, porque se fue popularizando a través de los movimientos sociales y agencias, o por otras razones, este término fue adoptado en lugar de otros más precisos conceptualmente pero de menor popularidad. Al mismo tiempo, otras expresiones como “discriminación” o “prejuicio” parecían incapaces de dar cuenta de experiencias específicas de muchos individuos y grupos. En suma, la homofobia se define como la intolerancia y el desprecio hacia quienes presentan una orientación o identidad diferentes a la heterosexual. Es decir, la discriminación, odio, miedo, prejuicio o aversión contra hombres homosexuales, mujeres lesbianas, y personas bisexuales, transgénero, travestis, transexuales e intersexuales. La experiencia mostró asimismo que el término homofobia puede asimilar situaciones que son diversas: de ahí que desde los movimientos sociales se promueva el uso de “homofobia”, “gayfobia”, “lesbofobia” y “transfobia” para hacer visibles los procesos de discriminación y exclusión que experimentan las personas no-heterosexuales (gays, lesbianas y trans, respectivamente). Ver, ONUSIDA, 2006. Guía de acciones estratégicas para prevenir y combatir la discriminación por orientación sexual e identidad de género. Derechos humanos, salud y VIH [Buenos Aires, ONUSIDA].
- 4 Ministerio de Salud [2013] Boletín sobre el VIH Sida e ITS en Argentina, Año XVI, Número 30, diciembre de 2013. http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000297cnt-2013-11-28_boletin-epidemiologico-30.pdf; Pecheny, Mario [2013] “Desigualdades estruturais, saúde de jovens LGBT e lacunas de conhecimento: ¿que sabemos e que perguntamos?”, en Temas de Psicología [Sao Paulo, SBP], vol. 21, N°3, pág. 961-972.

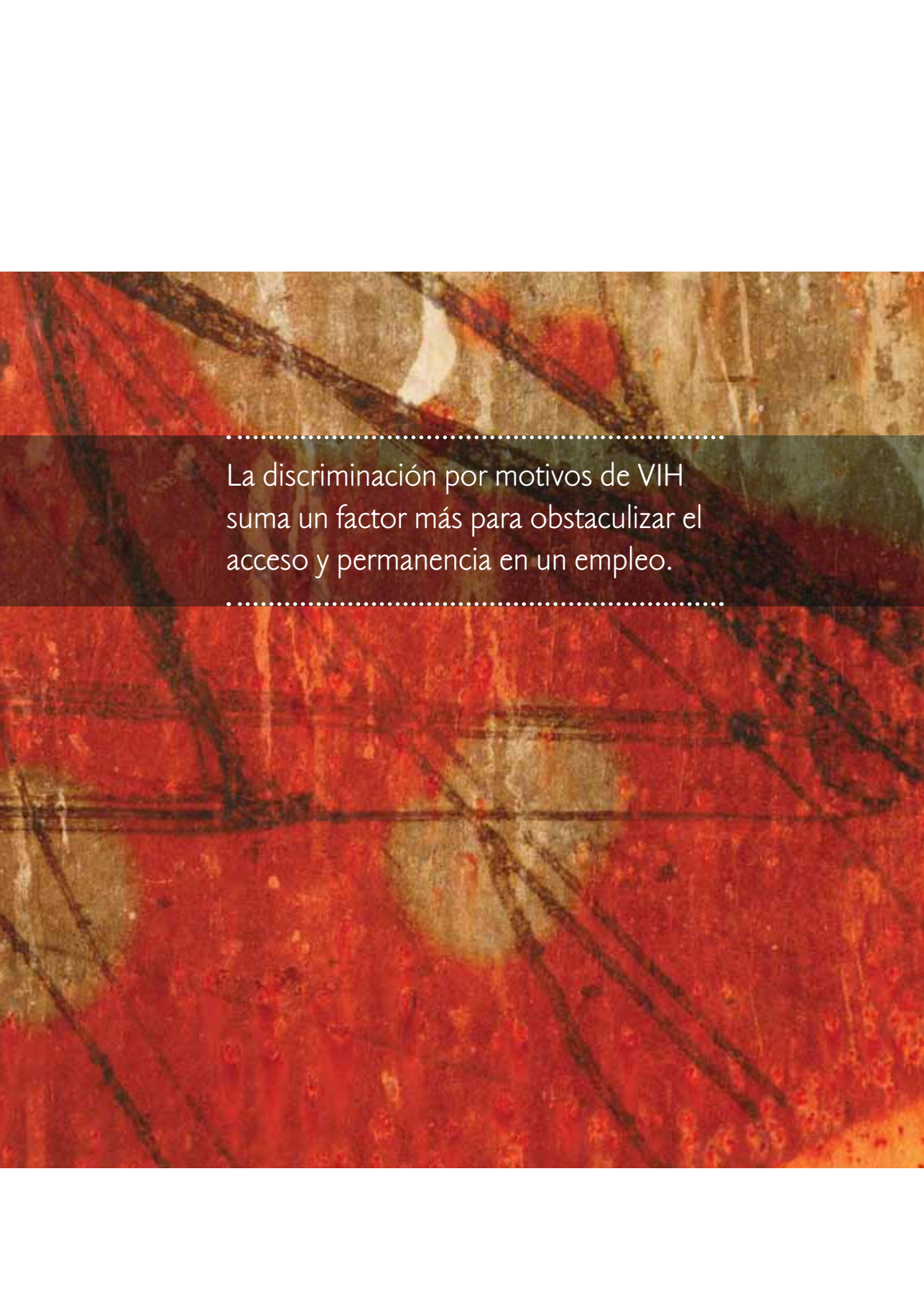


los esfuerzos de la Red Bonaerense, no fue posible durante el curso de la investigación identificar a ninguna lesbiana viviendo con VIH en el conurbano bonaerense. (Por eso, esta propuesta se constituye en “pendiente” para futuras investigaciones.) Un cuarto de la muestra del estudio estuvo finalmente compuesto por varones gays, bisexuales, y otros hombres que tienen sexo con hombres; y otro cuarto de la muestra estuvo compuesto por población trans con identidad femenina. De esta manera, se buscaba comprender las diferencias entre las barreras al empleo para personas viviendo con VIH que son gays, bisexuales o trans (GBT) y las personas viviendo con VIH que no son GBT, es decir, varones y mujeres que se identifican como heterosexuales.

Considerando la naturaleza de la temática, las características de los objetivos y la especificidad de las poblaciones a estudiar, se adoptó una estrategia metodológica de triangulación de datos cualitativos y cuantitativos. Se llevó a cabo mediante una encuesta a una muestra intencional de 118 personas viviendo con VIH que residían en la provincia de Buenos Aires, particularmente en el Gran Buenos Aires, con cuotas establecidas según orientación sexual e identidad de género. Además, se realizaron diez entrevistas semi-estructuradas a personas con las mismas características que la población encuestada.



Antecedentes



.....

La discriminación por motivos de VIH
suma un factor más para obstaculizar el
acceso y permanencia en un empleo.

.....

Entre los principales resultados del estudio previo llevado a cabo por la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH entre 2010 y 2011⁵, se encontró que el 40,5% de las personas encuestadas viviendo con VIH no trabajaba en forma remunerada al momento de la encuesta. Como principales motivos del mencionado desempleo, referían la falta de capacitación (15,4%), la discriminación por su condición de vivir con VIH (6,3%) y la dificultad de compatibilizar el horario laboral con los horarios de atención de los servicios de salud (5,7%). El resto señalaba la falta de oportunidades y las dificultades para conocer ofertas de trabajo, entre otros. Como muestran varios estudios⁶, las barreras al empleo son múltiples y se explican en la mayoría de los casos por las características del mercado de trabajo y el universo de oportunidades laborales según nivel socioeconómico, nivel de instrucción formal e informal alcanzado, capital social y relacional, programas públicos de empleo (o su ausencia), etc. La discriminación por motivos de VIH suma un factor más para obstaculizar el acceso y permanencia en un empleo.

Por un lado, el 36,7% de los individuos encuestados en ese estudio dejó de buscar empleo, al menos por un período de tiempo, luego de conocer su diagnóstico de VIH. Por otro lado, del total de personas encuestadas que se encontraban trabajando al momento de la encuesta (29%), el 50% lo hacía por cuenta propia, el 35,4% en un trabajo informal (sin aportes sociales) y

5 Mariño, A. [2012] Aproximación a la situación laboral de las personas viviendo con VIH [Buenos Aires, Red Bonaerense de Personas viviendo con VIH].

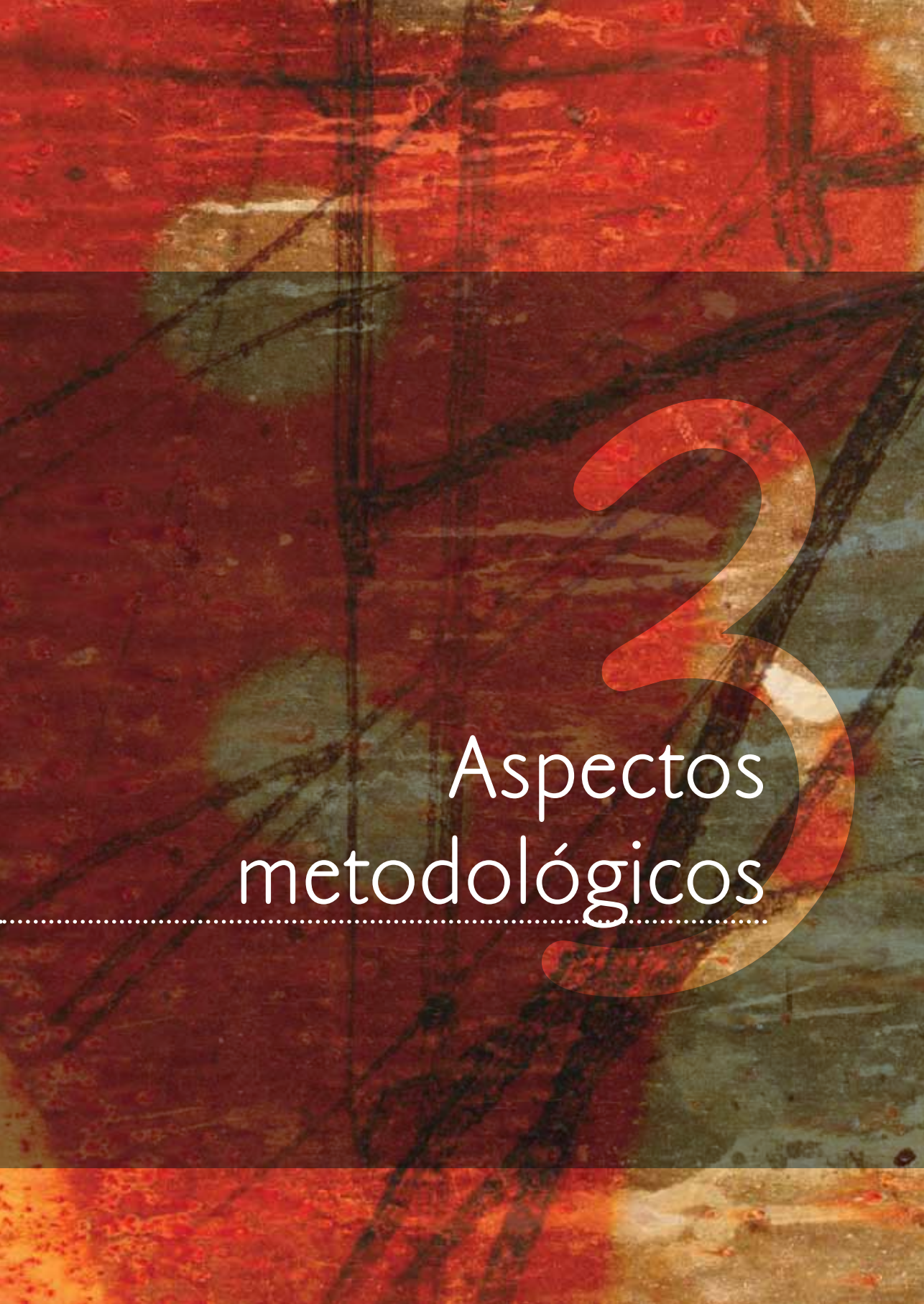
6 Un ejemplo es un estudio realizado en 2012 por UBATEC, la empresa de prestación de servicios y transferencia tecnológica de la Universidad de Buenos Aires. Manzelli, H. y Pecheny, M. [2013] Cerrando brechas hacia el acceso universal: Condiciones de vida y comportamientos en población en mayor riesgo de contraer VIH/Sida [Buenos Aires, CENEP/UBATEC/ ONUSIDA/Fondo Global de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria].

solo el 14,6% contaba con un trabajo formal. Esto evidencia una participación precaria en el mercado de trabajo de esas personas, ya que podían acceder a un empleo pero sin contar con los beneficios sociales básicos asociados al trabajo formal como la cobertura de salud, la seguridad social y los aportes al sistema previsional.

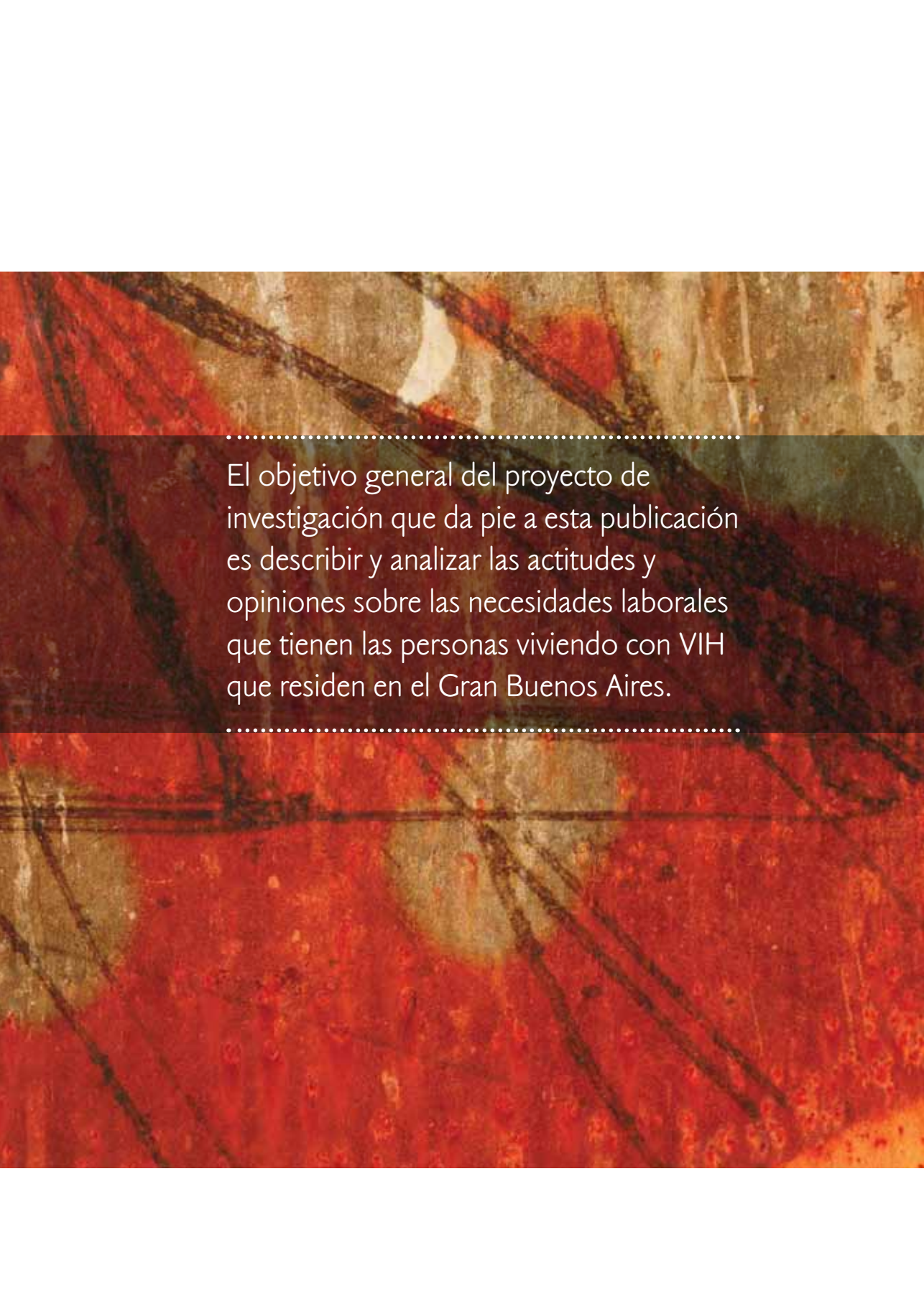
Respecto a las percepciones sobre estigma y discriminación, se encontró que el 62% de las personas encuestadas consideraba que, de conocer su empleador el diagnóstico, perdería su empleo. Además, el 57% consideraba que sufriría situaciones de discriminación de conocer el diagnóstico sus compañeros de trabajo. Estos altos porcentajes representan el miedo al estigma y la discriminación, lo que conduce al silencio, depresión, falta de autoestima, desesperación y reproducción de relaciones de poder y control.

El conjunto de los datos permitió describir una aproximación a la situación laboral de las personas con VIH provenientes de sectores socioeconómicos bajos y medios-bajos del Gran Buenos Aires. A partir del análisis de las evidencias, se estableció una serie de recomendaciones y la mayor parte estuvo centrada en cuestiones de índole metodológica.

Como principal recomendación surgió la necesidad de realizar la triangulación y complementación de métodos cualitativos y cuantitativos. A través de este tipo de abordaje es posible captar los diferentes niveles y dimensiones que están presentes e interactúan en la configuración de condiciones y situaciones de empleo o desempleo y ocupación o desocupación de las personas con VIH.



Aspectos metodológicos



.....

El objetivo general del proyecto de investigación que da pie a esta publicación es describir y analizar las actitudes y opiniones sobre las necesidades laborales que tienen las personas viviendo con VIH que residen en el Gran Buenos Aires.

.....

El objetivo general del proyecto de investigación que da pie a esta publicación es describir y analizar las actitudes y opiniones sobre las necesidades laborales que tienen las personas viviendo con VIH que residen en el Gran Buenos Aires. Se pone énfasis particular en las experiencias de estigma y discriminación experimentadas en el ámbito laboral y en relación con el VIH, la orientación sexual y la identidad de género.

Para abordar el mencionado objetivo general, se propusieron los siguientes objetivos específicos:

1. Describir y analizar hitos en las trayectorias y la situación laboral actual de la población especificada, de forma que se pudiera contrastar con datos de la encuesta anterior.
2. Explorar y describir las experiencias de estigma y discriminación en el ámbito laboral en la población especificada, tanto en relación con el estigma y discriminación por VIH como otras experiencias de estigma y discriminación, referidas a la orientación sexual e identidad de género (para personas trans).
3. Describir y analizar las percepciones de las personas encuestadas y entrevistadas sobre sus necesidades en relación al empleo, el tipo de trabajo que desean (o para el que se sienten capacitadas), sus fortalezas y debilidades al momento de la búsqueda de trabajo y el nivel de capacitación o educación o protección que opinan que necesitan para ingresar en el mercado laboral.

A partir de la naturaleza de los objetivos propuestos, se planteó una estrategia metodológica de triangulación de datos cualitativos y cuantitativos, mediante la utilización de las técnicas de encuesta y de entrevista semiestructurada.

A continuación, se detallan los aspectos principales de cada instrumento.

Encuesta

La encuesta se pensó sobre una muestra intencional de 120 personas viviendo con VIH, que residieran en el Gran Buenos Aires, de 18 años o más y que aceptaran participar del estudio. De acuerdo con los requerimientos de los objetivos planteados, la mitad de la muestra debería pertenecer a la población GBT: varones gays y otros hombres que tienen sexo con hombres, por un lado, y trans (con identidad femenina), por el otro.

La Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Nación⁷ informa que, para el período 2009-2011, en el 39,1% de los casos de infección por VIH entre varones residentes en Argentina, la transmisión fue resultado de prácticas sexuales entre hombres (52,3% en la Ciudad de Buenos Aires y 31,4% en el Gran Buenos Aires). De allí la importancia de la inclusión de esta población en el estudio.

A su vez, la prevalencia de VIH entre la población trans en Argentina es desproporcionadamente elevada: en el año 2012, la citada Dirección de Sida y ETS reportó una prevalencia de 34% entre personas trans de todo el país⁸. Justifica, entonces, la representatividad de la comunidad trans dentro de esta muestra, la cual enfrenta, además, una serie de barreras laborales específicas, diferentes a las que enfrentan, por ejemplo, los hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres. Por su mera apariencia física, las

7 Dirección Sida y ETS (2012) Boletín sobre el VIH-sida en la Argentina, N° 29, Año XV (Buenos Aires, Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud).

8 Dirección Sida y ETS (2012) Boletín sobre el VIH-sida en la Argentina, N° 29, Año XV (Buenos Aires, Dirección de Sida y ETS, Ministerio de Salud).

personas trans son excluidas frecuentemente de procesos de selección laboral formal, sin poder llegar a, o superar, la fase de la entrevista. Como cuentan ellas mismas a través del estudio, a muchas personas trans en Argentina se les cierran las puertas a oportunidades de trabajo formal y eso incrementa su vulnerabilidad al VIH, ya que ven pocas opciones más allá de realizar “trabajo sexual/ejercer la prostitución”.⁹

La muestra de personas con VIH residentes en el conurbano de la provincia de Buenos Aires quedó conformada de la siguiente manera:

CUADRO 1

Número de encuestas realizadas y previstas y porcentaje de cobertura de la encuesta según grupo identitario, 2013

Cuotas	Casos	Previsto	Cobertura (%)
Varón heterosexual	26	30	86,7
Mujer heterosexual	34	30	113,3
Varón gay/bisexual	28	30	93,3
Trans (identidad femenina)	30	30	100,0
Total	118	120	98,3

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

9 Dado que algunas participantes en este estudio preferían describir su participación en la venta de sexo como “trabajo sexual” y otras como la “prostitución”, en la encuesta se usaban ambos términos. En esta publicación, se usa el término general “trabajo de sexo” para describir el sexo comercial entre adultos, sin juicio alguno. (Como ejemplo del uso del término por la Oficina Internacional del Trabajo, se puede ver la referencia de la Comisión de Expertos en Aplicación de Convenios y Recomendaciones a “los trabajadores de sexo” dentro del contexto de “personas que son objeto de discriminación sobre la base de estereotipos.” Véase OIT, “Estudio general sobre los convenios fundamentales relativos a los derechos en el trabajo a la luz de la Declaración de la OIT sobre la justicia social para una globalización equitativa, 2008”, Conferencia Internacional del Trabajo, 101.ª reunión, 2012, Informe III (Parte 1B), página 362: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_norm/---relconf/documents/meetingdocument/wcms_174832.pdf

Se diseñó un cuestionario estructurado mixto, incluyendo algunas preguntas abiertas. En algunas preguntas, específicamente en varias de las referidas a ocupación e inserción laboral, se utilizaron indicadores de la “Encuesta Permanente de Hogares”¹⁰ para permitir la comparabilidad de estos datos con otras fuentes. Por otro lado, también se utilizaron algunas de las preguntas incluidas en el cuestionario de la investigación anterior de la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH¹¹. La técnica para la recolección de los datos fue la entrevista cara-a-cara, entre pares, a cargo de miembros de la Red Bonaerense de Personas viviendo con VIH.

Entre las dimensiones de la encuesta, cuyo formulario se adjunta en anexo a este informe, se incluyeron:

- a. Situación laboral actual y trayectoria laboral.
- b. Perspectivas sobre las barreras al empleo que enfrentan las personas viviendo con VIH (GBT y no GBT) en el conurbano bonaerense.
- c. Experiencias de discriminación y estigma en el ámbito laboral.
- d. Intereses laborales de las personas encuestadas (ejemplo: trabajo por cuenta propia versus situación de dependencia, microempresa versus empresa grande, los sectores económicos preferidos – educación, salud, servicios ... etc.).
- e. Tipo de capacitación/educación identificado por las personas encuestadas para lograr sus objetivos laborales.

10 La Encuesta Permanente de Hogares (EPH) es una encuesta de tipo continua que tiene por principal objetivo conocer las características demográficas y socioeconómicas de la población, específicamente las vinculadas a la fuerza de trabajo. Ver, INDEC (2013) Encuesta Permanente de Hogares (Buenos Aires, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos). Ver www.indec.gov.ar

11 Mariño, A. (2011), op. cit.

El trabajo de campo fue realizado y supervisado por miembros de la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH, y se reconoce como buena práctica la aplicación de la encuesta entre pares. Al mismo tiempo, es importante señalar que el equipo de la Red Bonaerense tuvo que superar desafíos para el reclutamiento de entrevistados. Las entrevistas tuvieron lugar, mayormente, en espacios públicos, de modo tal que fue complicado contar con un tiempo extenso para realizar las encuestas y entrevistas, y sin la posibilidad económica de recompensar por el tiempo y el traslado a quienes accedieron a contestar el cuestionario.

Una enseñanza del estudio es que, aun con muestras pequeñas, la capacitación de encuestadores/as, puesta en obra, supervisión y hasta el traslado mismo de los cuestionarios entre localidades del Gran Buenos Aires y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires requieren de esfuerzo y recursos adecuados.

Para la realización de las encuestas, se aplicaron los resguardos éticos necesarios para un estudio de estas características. En todos los casos, se les leyó a las encuestadas y los encuestados un texto de consentimiento informado en el que se describían los objetivos del proyecto de investigación, se les señalaba que su participación era voluntaria y que se le garantizaba el anonimato de toda la información obtenida en las encuestas así como la confidencialidad de toda la información que brindara. Al final de este informe, se anexa el cuestionario con el texto de consentimiento informado utilizado.

Los datos de la encuesta fueron consistidos y codificados en el Centro de Estudios de Población-CENEP, donde también se realizó la carga y procesamiento de los datos utilizando un software adecuado para el procesamiento de encuesta. Para el análisis de datos, se utilizaron técnicas estadísticas descriptivas bivariadas y multivariadas, respetando las limitaciones del tamaño muestral.

Es importante señalar que, mientras los resultados de la encuesta arrojan luz sobre aspectos de la discriminación laboral por razones de estado de VIH, orientación sexual e identidad de género, y apuntan a la creación de políticas públicas (como se describe abajo), se recomienda para futuras investigaciones trabajar con mayor número de casos y en varios contextos

comparables. De esta forma, se entenderán con mayor precisión las barreras que enfrentan a las personas viviendo con VIH, y sus variaciones, a la hora de buscar un empleo.

Entrevistas semiestructuradas

El objetivo de la realización de las entrevistas semiestructuradas fue determinar con mayor precisión la incidencia de dimensiones clave (discapacidad, niveles de instrucción, experiencia laboral, búsqueda de empleo, entre otras) y su relación a los contextos de vida de las personas. Tenía como fin detectar núcleos problemáticos para formular respuestas en forma de las políticas públicas en relación con el trabajo y el estigma y discriminación, en materia de sexualidad, orientación sexual, identidad de género e infección por VIH.

Hubo diversos obstáculos para la realización de las entrevistas, que en contextos de extrema vulnerabilidad repercuten en la dificultad de contar con un tiempo y un espacio disponibles para hacer entrevistas cualitativas, de mayor duración que las encuestas cerradas. Por lo tanto, se cubrió alrededor del 85% de la muestra (se realizaron 10 de las 12 entrevistas previstas).

No obstante ello, aun esa cantidad de casos permitió detectar núcleos problemáticos según los objetivos planteados en la investigación, además de generar recomendaciones para futuras investigaciones más extensas y sistemáticas.

Al igual que en el caso de las encuestas para la realización de las entrevistas, se aplicaron los resguardos éticos pertinentes, con un texto de consentimiento informado con la información antes mencionada. En el anexo de este informe, se incluye la guía de entrevistas utilizada y el consentimiento informado utilizado. Los nombres propios y mencionados, así como toda referencia que permitiera identificar a las personas, que aparecen en los relatos transcritos fueron cambiados de los originales.

Las entrevistas fueron grabadas con el consentimiento de los entrevistados y las entrevistadas. Las grabaciones de las entrevistas fueron transcriptas de la manera más literal posible.¹² Estas transcripciones fueron revisadas en cada caso por quien había hecho la entrevista, para detectar posibles errores en la desgrabación y establecer las rectificaciones necesarias antes de comenzar el análisis. Para el análisis de la información cualitativa, se utilizaron técnicas de análisis temático¹³.

Todas las personas que fueron entrevistadas residían en el Gran Buenos Aires, vivían con VIH y se atendían en hospitales públicos.

12 De esta forma, se conserva el lenguaje original sin juicio alguno con la aclaración de que los/las entrevistados/as están responsables por su manera de expresarse.

13 Sobre el proceso de análisis, codificación e interpretación de datos cualitativos, ver Glaser, Barney y Strauss, Anselm (1967) *The discovery of grounded theory: Strategies for qualitative research* (Nueva York, Aldine Publishing Company). Strauss, Anselm (1987) *Qualitative analysis for social scientists* (Cambridge, Cambridge University Press). Denzin, Norman y Lincoln, Yvonne (1998) *Collecting and interpreting qualitative materials* (Londres, Sage Publication Inc.) Creswell, J. (1994) *Qualitative and quantitative approaches* (Thousand Oaks, Sage Publications).



4

Resultados cuantitativos



.....

La encuesta realizada sobre una muestra intencional se focalizó en cuatro poblaciones específicas de personas con VIH: varones heterosexuales, mujeres heterosexuales, varones gays y personas trans (con identidad femenina).

.....

4.1. Algunas cuestiones metodológicas en el análisis de los datos

Como se mencionó anteriormente, este trabajo se basó en un diseño exploratorio. La encuesta realizada sobre una muestra intencional se focalizó en cuatro poblaciones específicas de personas con VIH: varones heterosexuales, mujeres heterosexuales, varones gays y personas trans (con identidad femenina). Para el análisis de los datos, se utilizaron técnicas de estadística descriptiva multivariada.

Considerando el tamaño final de la muestra ya definido desde la convocatoria (120 casos) y con el objetivo de maximizar la heterogeneidad de la muestra entre estas cuatro poblaciones, se decidió dividir la muestra en cuatro grupos iguales de aproximadamente treinta casos cada uno. De esta manera, habría un número de casos mínimo que permitiera describir las características de cada uno de los grupos, aun reconociendo que este número sigue siendo muy pequeño para un análisis más complejo.

Al tratarse de un número de casos restringido para encuestas de estas características, resulta complicado abrir cada una de las variables analizadas para cada uno de los grupos, porque caerían muy pocos casos por cada celda. Por ejemplo, con una variable dependiente que tuviera tres categorías (un número de categorías bastante conservador en muchos casos), quedaría un número de diez casos por celda, en los que el cambio de algunos pocos casos implicaría un cambio en los porcentajes importantes¹⁴. Es por este motivo que en este estudio los cuadros no se abren para cada uno de los grupos, pero

14 Blalock, H. (1960) Social statistics (Nueva York, McGraw-Hill Book Company, Inc.); Agresti, A. y Finlay, B. (2001) Statistical methods for the social sciences (Nueva Jersey, Prentice Hall).

sí, en algunos casos, se transforma la variable dependiente en dicotómica (*dummy variable*) utilizando la categoría modal como categoría que define esta nueva variable. De esta forma, en algunos casos se puede, por lo menos, predicar algunas cuestiones sobre diferencias entre los grupos¹⁵.

4.2. Características básicas de los/las encuestados/as

La muestra quedó finalmente compuesta por 118 personas –26 varones heterosexuales, 34 mujeres heterosexuales, 28 varones gay y 30 personas trans. Como se señaló anteriormente, el grupo identitario (autoasignado) fue un criterio en el diseño de la muestra intencional con el propósito de tener un número equivalente de casos de cada uno de los grupos seleccionados (Cuadro 1a).

La variable “grupo identitario” se construyó a partir de la respuesta de los encuestados y encuestadas a la pregunta: “De las siguientes opciones, ¿cuál se acerca más a su situación actual?”, leyéndoles las siguientes opciones: “varón heterosexual”, “mujer heterosexual”, “varón gay”, “Trans (travesti, transexual, transgénero-con identidad femenina)”, “varón bisexual”, “mujer lesbiana o bisexual”, y “varón trans (con identidad masculina)” (Ver cuestionario adjunto en el anexo). Por las características del diseño muestral, solo se realizaron las encuestas a las personas que se identificaron dentro de alguna de las cuatro primeras categorías.

La edad promedio de los encuestados fue de 36,4 años con un desvío estándar de 10,7. La encuestada más joven tenía 19 años al momento de la realización de la encuesta, y se trataba de una mujer heterosexual, mientras que la persona de mayor edad tenía 63 años, tratándose de un varón

¹⁵ Algunos cuadros no suman 100 por razones de redondeo.

CUADRO 1A

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según grupo identitario, 2013

Grupo identitario	Número	Porcentaje
Varón heterosexual	26	22,0
Mujer heterosexual	34	28,8
Varón gay	28	23,7
Trans (identidad femenina)	30	25,4
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 2

Rango, media y desvío estándar de la distribución etaria de los/las encuestados/as, general y según grupo identitario, 2013

	Rango	Media	Desvío estándar
General	19-63	36,4	10,7
Grupo identitario			
Varón heterosexual	25-63	42,2	10,9
Mujer heterosexual	19-57	37,2	11,5
Varón gay	22-61	35,6	9,2
Trans (identidad femenina)	20-47	31,5	8,7

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

heterosexual. El grupo de encuestados más joven es el conformado por las trans con un promedio de edad de 31,5 años. Los varones heterosexuales y las mujeres heterosexuales son los grupos identitarios con mayores promedios de edad (con 42,2 y 37,2, respectivamente). Los varones gays son el segundo grupo más joven, con un promedio de edad más parecido al de las mujeres heterosexuales que al de las trans (promedio de 35,6 para los varones gays) [Cuadro 2].

Considerando la desviación estándar con respecto al promedio de cada uno de los grupos identitarios, se observa que la población trans, además de ser la más joven, es también la más homogénea en relación a la edad (desvío estándar de 8,7). Por otro lado, es en el grupo de las mujeres heterosexuales donde se encuentra una mayor heterogeneidad en relación a la edad (desvío estándar de 11,5) [Cuadro 2].

La estructura de edad de esta población no difiere demasiado de aquella encuestada en el estudio “Aproximación a la situación laboral de las personas viviendo con VIH”¹⁶ que se realizó en 2011. Si bien la muestra de este estudio realizado por la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH previo estaba mayormente conformado por varones y mujeres (y solamente cuatro casos trans) el promedio de edad era de 39 años con un rango que iba de los 19 a los 66 años.

El máximo nivel educativo alcanzado por los/las encuestados/as fue bajo comparado con otros trabajos en poblaciones similares¹⁷. En el trabajo de la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH¹⁸, se muestra que uno/a de cada cinco encuestados/as había completado el nivel secundario. En el caso del presente estudio, casi la mitad de las encuestadas y de los encuestados tiene un nivel educativo máximo de primario completo, mientras que el 16% tenía un nivel educativo de secundario completo y más [Cuadro 3].

16 Mariño, A. (2011), op. cit.

17 Pecheny, M. y Manzelli, H. (eds.) (2008) Estudio nacional sobre la situación social de las personas viviendo con VIH en la Argentina (Buenos Aires, UBATEC).

18 Mariño, A. (2011), op. cit.

CUADRO 3

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según máximo nivel educativo alcanzado, 2013

Máximo nivel educativo alcanzado	Número	Porcentaje
Hasta primario completo	57	48,3
Secundario incompleto	42	35,6
Secundario completo y más	19	16,1
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 4

Porcentaje de encuestados/as con bajo nivel educativo (hasta primario completo), general y para cada grupo identitario, 2013

General	48,3
Grupo identitario	
Varón heterosexual	50,0
Mujer heterosexual	50,0
Varón gay	46,4
Trans (identidad femenina)	46,7

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

En el análisis del máximo nivel educativo alcanzado específico para cada uno de los grupos identitarios, se observa que no hay mayores diferencias entre los grupos: aproximadamente uno de cada dos individuos en cada categoría llegó como máximo a completar la escuela primaria. La mitad de los varones heterosexuales y de las mujeres heterosexuales tenían como nivel educativo alcanzado hasta primario completo, mientras que poco menos de la mitad de los varones gays y las trans tenían ese nivel educativo (46,4% y 46,7% respectivamente) [Cuadro 4].

Esto contrasta con lo hallado en otros estudios en los que la población trans mostraba significativamente menor nivel educativo, mientras que la población de gays varones suele mostrar un nivel máximo de educación significativamente más alto.¹⁹ Posiblemente esta diferencia esté relacionada con el diseño metodológico, específicamente en el procedimiento para la selección de los casos a encuestar.

Respecto a la situación conyugal de los individuos encuestados, se observa que algo más de la mitad está soltero o soltera, cifra algo mayor a la encontrada en otros estudios²⁰ donde alcanzaba el 35%. Por su parte, aproximadamente el 36% está casado o casada [Cuadro 5]. El dato acerca de si la persona actualmente se encuentra en pareja o no aparece en el Cuadro 6.

Aproximadamente seis de cada diez personas encuestadas para este estudio se encontraban en pareja al momento de la encuesta, pero aparecen diferencias según cada uno de los grupos. Por un lado, se observa que en los grupos de los varones y mujeres heterosexuales, la mayoría se encontraba actualmente en pareja. Por otro lado, aproximadamente cuatro de cada diez varones gays se encontraban actualmente en pareja, siendo este porcentaje algo menor entre las encuestadas trans (42,9% y 36,7%, respectivamente) [Cuadro 6].

19 Pecheny, M. y Manzelli, H. (2008), op. cit.; Gogna, M. (2013) Las mujeres viviendo con VIH en Argentina. Desafíos para la atención integral (Buenos Aires, Ediciones Publikar).

20 Mariño, A. (2011), op. cit.

CUADRO 5

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según situación conyugal, 2013

Situación conyugal	Número	Porcentaje
Casado/a; unido/a o conviviendo con una pareja	42	35,6
Soltero/a	60	50,8
Divorciado/a; separado/a o viudo/a	16	13,6
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 6

Porcentaje de encuestados/as que tienen pareja actualmente, general y para cada grupo identitario, 2013

General	56,8
Grupo identitario	
Varón heterosexual	76,9
Mujer heterosexual	70,6
Varón gay	42,9
Trans (identidad femenina)	36,7

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Situación de salud y atención médica

Dentro de las características básicas de los/las encuestados/as, se incluyen en este informe tres indicadores relacionados con la infección por VIH (cantidad de años desde que recibió el diagnóstico, infección reciente, y experiencias de internaciones a causa de la infección por VIH) y dos indicadores que tienen que ver con la atención médica de los/las encuestados/as en relación con la infección por el VIH (seguimiento médico y/o tratamiento antirretroviral).

Como es conocido, el tiempo transcurrido desde el diagnóstico de infección por VIH modifica la actitud de las personas en su relación con los servicios de salud, las estrategias para manejar y hacer frente a los problemas relacionados a vivir con VIH (*"coping"* en inglés), a la comunicación de esta situación a familiares, amigos y otras relaciones que pueden dar apoyo afectivo o de otro tipo, entre otras dimensiones. Numerosas investigaciones cualitativas han estudiado el proceso que va desde el momento en que reciben un diagnóstico positivo hasta que la persona genera estrategias para enfrentar esa situación²¹. En este sentido, resulta de especial interés considerar el tiempo desde el diagnóstico de infección por VIH al analizar las experiencias de estas personas.

Un tercio de la muestra tenía un diagnóstico positivo de VIH relativamente menor a cinco años, mientras que el resto de encuestados tenía un diagnóstico con una antigüedad media (entre cinco y nueve años) o larga (de más de diez años) (Cuadro 7).

Al analizar el tiempo viviendo con VIH según los grupos identitarios, se observa que cuatro de cada diez encuestadas trans tenían un diagnóstico de infección por VIH reciente, siendo algo más bajo entre las mujeres heterosexuales y varones gays (35,3% y 35,7%, respectivamente) y sensiblemente más bajo entre los varones heterosexuales donde aproximadamente dos de cada diez encuestados tenían un diagnóstico de infección por VIH reciente (Cuadro 8).

21 Ver Grimberg, M. (2001) VIH-sida y experiencia. Notas para el estudio de las dimensiones de vivir con VIH (Versión preliminar), VI Congreso Latinoamericano de Ciencias Sociales y Salud (Lima). Pecheny, M.; Manzelli, H. y Jones, D. (2007) "The experience of stigma: People living with HIV/AIDS and hepatitis C in Argentina" (Interamerican Journal of Psychology), Vol. 41(1).

CUADRO 7

Distribución en absolutos y porcentajes de los encuestados/as según cantidad de años desde que recibió el diagnóstico VIH positivo, 2013

Años desde el diagnóstico	Número	Porcentaje
Hace menos de cinco años	40	33,9
Entre cinco y nueve años	38	32,2
Más de diez años	37	31,4
NS/NR	3	2,5
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 8

Porcentaje de encuestados/as con diagnóstico VIH positivo reciente (hasta hace cuatro años), general y para cada grupo identitario, 2013

General	33,9
Grupo identitario	
Varón heterosexual	23,1
Mujer heterosexual	35,3
Varón gay	35,7
Trans (identidad femenina)	40,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Debido a la escasa cantidad de casos, es difícil evaluar en qué medida esta diferencia entre grupos es independiente de la estructura etaria de cada grupo.

Aproximadamente nueve de cada diez encuestados/as se encontraban al momento de la encuesta bajo seguimiento médico por su infección por VIH. No parece haber mayores diferencias entre grupos, aunque se observa un porcentaje algo menor que el promedio entre las mujeres heterosexuales (84,8%) (Cuadro 9).

Aproximadamente siete de cada diez encuestados/as se encontraban tomando medicación antirretroviral, observándose en esta variable un comportamiento similar al analizado en relación con la variable sobre seguimiento médico, donde las mujeres heterosexuales muestran porcentajes algo más bajos que el promedio (Cuadro 10).

El hecho de no estar siguiendo un tratamiento antirretroviral actualmente no implica en sí una situación problemática ya que este tratamiento puede no haberse iniciado por prescripción médica o, en algunos casos, por una negociación del tratamiento entre médico y paciente. Sin embargo, y sin dejar de considerar las limitaciones de esta encuesta, que las mujeres heterosexuales muestren porcentajes más bajos tanto de seguimiento médico como de tratamiento antirretroviral puede estar indicando una situación problemática entre los servicios de salud y las mujeres heterosexuales viviendo con VIH.

El 43,5% de los/las encuestados/as estuvo alguna vez internado/a por una causa relacionada con la infección por VIH. Esta proporción es sustantivamente mayor para las personas trans, donde se observa que el 56,7% estuvo alguna vez internada por esos motivos. Por otro lado, esta proporción es menor en el caso de las mujeres heterosexuales encuestadas (un poco menos del 30% estuvo alguna vez internada por estos motivos, Cuadro 11). Las internaciones, sobre todo cuando son repetidas, indican un peor estado de salud. Además, en muchos casos, dificultan la continuidad laboral y el manejo de la confidencialidad (cuando se conserva) acerca de su diagnóstico de infección por VIH.

CUADRO 9

Porcentaje de encuestados/as que se encuentran actualmente bajo seguimiento médico, general y para cada grupo identitario, 2013

General	89,6
Grupo identitario	
Varón heterosexual	88,0
Mujer heterosexual	84,8
Varón gay	96,3
Trans [identidad femenina]	90,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 10

Porcentaje de encuestados/as que se encuentra bajo terapia antirretroviral (ARV), general y para cada grupo identitario, 2013

General	71,3
Grupo identitario	
Varón heterosexual	68,0
Mujer heterosexual	63,6
Varón gay	74,1
Trans [identidad femenina]	80,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

La mitad de los/las entrevistados/as se atendía en un servicio de salud que estaba en la misma área de residencia, sin haber diferencias por grupo identitario (con la excepción de los varones gays, de los cuales el 60% se atendía en servicios de salud lejanos a su lugar de residencia) (No presentado en cuadros).

46

CUADRO 11

Porcentaje de encuestados/as que alguna vez estuvo internado/a por causas relacionadas con el VIH, general y para cada grupo identitario, 2013

General	43,5
Grupo identitario	
Varón heterosexual	44,0
Mujer heterosexual	27,3
Varón gay	48,1
Trans (identidad femenina)	56,7

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

4.3. Situación económica

El 77,1% de los/las encuestados/as contaba con un trabajo al momento de la encuesta, siendo esta proporción sustantivamente menor entre las mujeres heterosexuales (algo menos del 65% de las mujeres se encontraba trabajando al momento de la encuesta). Las encuestadas trans, por otro lado, presentaron una proporción algo mayor que el promedio (93,3%), aunque, como se explica abajo, ninguna trabajaba bajo un marco formal de empleo, incluyéndose a menudo en las respuestas la realización de trabajo sexual/ejercicio de la prostitución (Cuadro 12).

CUADRO 12

Porcentaje de encuestados/as que se encuentra trabajando actualmente, general y para cada grupo identitario, 2013

General	77,1
Grupo identitario	
Varón heterosexual	76,9
Mujer heterosexual	64,7
Varón gay	75,0
Trans (identidad femenina)	93,3

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Solo nueve de los/las 118 encuestados/as declararon tener un trabajo registrado y en el que se realizaban aportes para seguridad social (sistema de salud de obras sociales y aportes jubilatorios): dos varones heterosexuales, tres mujeres heterosexuales, cuatro varones gays y ninguna de las personas trans encuestadas.

En otros estudios²² también se constata esta situación de gran precariedad laboral, con cifras similares.

²² Mariño, A. (2011), op. cit.

CUADRO 13

Porcentaje de encuestados/as que trabaja y que tiene un trabajo registrado, general y para cada grupo identitario, 2013

General	10,0
Grupo identitario	
Varón heterosexual	10,0
Mujer heterosexual	14,3
Varón gay	19,0
Trans (identidad femenina)	0,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

El Cuadro 14 presenta los porcentajes de encuestados/as que reciben distintos tipos de subsidios o planes del Estado. Estos subsidios están destinados fundamentalmente a cubrir los gastos esenciales de subsistencia (ejemplo, alimentación y ayuda para aportar a la vivienda) y no corresponden a gastos directos de cobertura de salud. Casi la mitad de las y los encuestados recibía una pensión no contributiva por VIH/sida,²³ estando esto probablemente relacionado con la forma en que se realizó el contacto con los encuestados desde las redes de personas viviendo con VIH en la Provincia de Buenos Aires. Por otro lado, el 11% de los/las encuestados/as recibía la Asignación Universal

²³ Las pensiones no contributivas por VIH/sida están orientadas a personas viviendo con VIH que no consiguen trabajo. Estas pensiones son vitalicias y están ajustadas a la movilidad salarial (representa el 70% de una jubilación mínima). A partir de recibir la pensión, la persona también cuenta con cobertura médica integral administrada por el Programa Federal de Salud (PROFE) dependiente del Ministerio de Salud. En el caso de conseguir trabajo formal, se suspende la prestación y puede ser reanudado al volver a la misma condición que dio origen a su otorgamiento.

por Hijo (AUH²⁴), concentrándose este tipo de subsidio estatal en mujeres heterosexuales [Cuadro 14]²⁵.

CUADRO 14

Porcentaje de encuestados/as que recibe algún tipo de subsidio o plan del Estado, 2013

Tipo de subsidio o plan que recibe*	Porcentaje
Recibe pensión contributiva por VIH	47,5
Recibe Asignación Universal por Hijo (AUH)	11,0
Recibe ingresos por otros planes o programas	7,6

n = 118.

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

** Respuesta múltiple (porque los individuos podrían ser beneficiarios de más de un plan).*

Respecto a la afiliación al sistema de obras sociales o medicina prepaga de esta muestra, se encontró que solo un 21,2% de los encuestados estaba afiliado a una obra social (este porcentaje asciende a 27.8% si se considera a los/las ocupados/as y se excluye a quienes están sin empleo). Solamente una persona de todas las encuestadas estaba afiliada a un plan de medicina prepaga. El resto, casi el 80% del total de la muestra, no tenía ningún tipo de afiliación a servicio de salud. [Cuadro 15].

24 La Asignación Universal por Hijo (AUH) es un beneficio que le corresponde a los hijos de las personas desocupadas, que trabajan en el sector informal o que ganan menos del salario mínimo, vital y móvil. Al momento de publicar este estudio, consistía en el pago mensual de 460 pesos argentinos para niños menores de 18 años y de 1.500 pesos argentinos para chicos discapacitados sin límite de edad. En el caso de conseguir un trabajo formal o por encima del salario mínimo vital y móvil se suspende la prestación y puede ser reanudado al volver a la misma condición que dio origen a su otorgamiento. Ver: www.anses.gov.ar.

25 El porcentaje de encuestadas que recibe pensión contributiva por VIH y pensión por Asignación Universal por Hijo es solo el 7,6% de la muestra.

CUADRO 15

Porcentaje de encuestados/as que tiene cobertura médica (obra social o prepaga), 2013

	Número	Porcentaje
Tienen obra social	25	21.2

n = 118.

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

En la encuesta, se incluyeron preguntas que describían más en detalle la situación económica de las personas entrevistadas. Esta información se presenta en los Cuadros 16 al 18.

En el Cuadro 16, se observa que casi el 80% de las personas encuestadas declara que, a veces o siempre, no llega a fin de mes con ingresos suficientes para comprar comida.

CUADRO 16

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según respuesta a “En casa la comida se nos acaba antes de tener dinero para comprar más”, 2013

“En casa la comida se nos acaba antes de tener dinero para comprar más”	Número	Porcentaje
Siempre	27	22,9
A veces	67	56,8
Nunca	23	19,5
NS/NR	1	0,8
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Estos datos relevados en el año 2013 muestran la precariedad alimenticia –y, por ende social– de estas personas viviendo con VIH y sus familias en el Gran Buenos Aires. La precariedad dificulta –en un círculo vicioso– tanto la adherencia a los tratamientos antirretrovirales como la posibilidad misma de buscar trabajo y mantenerse en un empleo.

CUADRO 17

Porcentaje de encuestadas/os que contestan afirmativamente que en los últimos tres meses ha vivido de diferentes tipos de ingresos, 2013

En los últimos tres meses el/la entrevistado y las personas de su hogar han vivido...*	Porcentaje
... de lo que gana usted o gana alguien de su vivienda en el trabajo	85,6
... de alguna jubilación o pensión	57,6
... de subsidios o ayuda social (en dinero) del gobierno, iglesias u otra/s institución/es	16,9
... con mercadería, ropa, alimentos de familiares, vecinos u otras personas que no viven en el hogar con usted	16,9
... de seguro de desempleo	6,8
... de otros tipos de ingresos	5,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

* Pregunta con opción de respuesta múltiple, el porcentaje no suma cien.

La fuente de ingreso del hogar con mayor porcentaje de respuestas es el trabajo del individuo entrevistado y/o de alguien con quien convive en el hogar (85,6%). A esa fuente, se suma alguna jubilación o pensión (para casi el 60%), subsidios o ayudas sociales (16,9%) y ventas al menudeo (también

16,9%). Porcentajes bajos refieren a seguro de desempleo y otros tipos de ingresos²⁶.

Cabe recordar que los trabajos a los que se refieren los/las encuestados/as suelen ser precarios e informales; una baja proporción accede a trabajos estables y formales.

En el cuadro siguiente, se muestra que a los ingresos recibidos en el período se recurre también a otras fuentes:

CUADRO 18

Porcentaje de encuestados/as que contestan afirmativamente que en los últimos tres meses ha vivido de diferentes tipos de ingresos, 2013

En los últimos tres meses el/la entrevistado/a y las personas de su hogar...	Porcentaje
... han tenido que comprar en cuotas o al fiado, con tarjeta de crédito o libreta	58,5
... pidió o pidieron préstamos a familiares o amigos	50,8
... gastó o gastaron ahorros	44,9
... ha tenido o han tenido que vender alguna de sus pertenencias	34,7
... ha tenido que hacer trabajo sexual o estar en situación de prostitución para tener ingresos (en dinero o a cambio de otras cosas)	30,5
... pidió o han pedido préstamos a bancos, financieras, etc.	22,0
...tuvo o tuvieron ingresos en efectivo (limosnas, juegos de azar, etc.)	3,4

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

* Pregunta con opción de respuesta múltiple, el porcentaje no suma cien.

26 Dentro de la categoría residual "otros", surgieron dos casos de cuotas de alimento por divorcio, un alquiler, un caso de indemnización por despido y una beca por estudio.

Entre las fuentes mencionadas, se encuentra el pago en cuotas o a crédito (al fiado) y préstamos de familiares o amistades (50,8%), gastar ahorros y vender pertenencias (34,7%). Aproximadamente un tercio de la muestra recurrió al trabajo de sexo (Cuadro 18).

Características de la vivienda

Los datos sobre las características de la vivienda en la que reside la población encuestada dan cuenta de las condiciones de vida de esta población. Esta información se incluye en los Cuadros 19 y 20.

La mayoría vive en casa o departamento, mientras que el 27% vive en casilla o rancho y el 12% en habitación de hotel o pensión. Cuatro casos refieren a otra situación, situación de calle o “semicalle”, es decir, sin vivienda fija.

Entre quienes mencionaron habitar una vivienda, casi la mitad es propia o de la familia, un tercio alquilada y el 19,5% prestada.

CUADRO 19

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según tipo de vivienda donde reside actualmente, 2013

Tipo de vivienda	Número	Porcentaje
Casa o departamento	68	57,6
Casilla o rancho	32	27,1
Habitación en un hotel o pensión	14	11,9
Otra situación	4	3,4
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 20

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as según forma de tenencia de la vivienda donde reside actualmente, 2013

Forma de tenencia de la vivienda	Número	Porcentaje
Propia (suya, y/o de su pareja, y/o de su familia)	55	46,6
Alquilada	38	32,2
Prestada	23	19,5
Otra forma de tenencia	2	1,7
Total	118	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

4.4. Situación laboral actual

Como se presentó en el Cuadro 12, el 77,1% de los/las encuestados/as trabajaba en el momento en que se realizó la encuesta, tanto en empleos formales como informales. Un porcentaje considerable de estas personas (27,7%) mencionó el trabajo sexual/ejercicio de la prostitución como actividad remunerada. Fueron 23 casos sobre un total de 83 respondientes con trabajo actual²⁷, como se aprecia en el Cuadro 21: 18 de esos casos son de la comunidad trans, tres de esos casos son mujeres y dos casos son varones.

Nótese que hay un pequeño porcentaje de diferencia entre los datos de trabajo sexual referidos en el Cuadro 18 (últimos tres meses para el total de la muestra) y los datos del Cuadro 21 (situación actual para quienes tienen trabajo). Esto puede explicarse, quizás, porque haya alguna/o que haya vendido sexo un

²⁷ Del total de 91 encuestados que contestaron que se encontraban trabajando al momento de la encuesta, 8 personas no quisieron seguir contestando preguntas sobre su situación laboral y no supieron identificar qué trabajo realizaban. De ahí que el total de casos de personas con trabajo actual válido sea 83 y el total de personas sin trabajo sea de 35. Por estas razones, existe la discrepancia de 8 casos.

tiempo antes pero no en período “presente” de la encuesta y/o que el trabajo de sexo haya sido solo en alguna/s oportunidad/es específica/s.

La dimensión sobre su situación laboral fue indagada en la encuesta a través de tres grupos de indicadores:

- una serie de indicadores que tenían que ver con la situación en el trabajo actual para las personas que se encontraban trabajando;
- otra serie de indicadores relacionados con la situación de las personas que no estaban trabajando al momento de realizarse la encuesta;
- y una última serie de indicadores que tenían que ver con la búsqueda de trabajo, que contestaban tanto las personas que no tenían trabajo actualmente como las que sí lo tenían.

Este apartado está dividido en esas tres secciones.

Ocupados/as

Entre quienes tenían trabajo, la calificación ocupacional tiende a ser baja, concentrándose en el trabajo sexual/ejercicio de la prostitución en el caso de las personas trans; en el trabajo sexual /ejercicio de la prostitución y en el trabajo doméstico en el caso de las mujeres heterosexuales; en construcción y venta ambulante en el caso de los varones heterosexuales; y en venta en locales y administrativos en empresas de servicios en el caso de los varones gays (Cuadros 21 y 22).

El cuadro 21 exhibe la información sobre la ocupación que desarrollan actualmente aquellas personas que contestaron que sí estaban trabajando al momento de la entrevista (un total de 83 casos sobre el total de la muestra). La poca cantidad de casos de la encuesta obliga a analizar estos datos con cautela. Aclarado esto, resulta destacable que el 27,7% de las personas que están actualmente trabajando lo hacen en “trabajo sexual” o “prostitución” (según las definiciones dadas por las propias personas encuestadas).

CUADRO 21

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as con trabajo según ocupación que actualmente desarrolla, 2013

Ocupación que desarrolla actualmente	Número	Porcentaje
Trabajo sexual/ejercicio de la prostitución	23	27,7
Construcción: albañil; pintor; electricista	9	10,8
Peluquería: peluquero/a; depiladora	8	9,6
Salud: promotora de salud; cuidado de personas mayores; enfermería	7	8,4
Vendedor/a ambulante	5	6,0
Trabajo doméstico	6	7,2
Mensajería / moto fletes / repartidor / remisería / cartero	6	7,2
Vendedor/a en local	6	7,2
Trabajos con mediana u alta calificación: bibliotecaria, diseño gráfico, martillero	4	4,8
Trabajo en ropa y calzado: costurera; modista; Calzado	3	3,6
Changas	2	2,4
Gastronomía: cocinero/a; repostero/a	3	3,6
Otros	1	1,2
Total	83	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

La segunda categoría más mencionada es la que integra trabajos en el área de la construcción, incluyendo gremios relacionados, mencionada por el 10,8%. Eso es seguido por trabajo en peluquería y/o depilación (9,6%).

La cuarta categoría, aquella que agrupa a ocupaciones relacionadas con el tema salud, incluye ocupaciones bastante diversas (promotoras de salud,

cuidado de personas mayores, y enfermería) e implican diferentes niveles de preparación. Esta categoría es mencionada por el 8,4% de la muestra.

Trabajos informales como venta ambulante y hacer “changas”²⁸ representan un porcentaje no menor.

Considerando el fundamental peso estructurante que tiene el género sobre las formas en las que se organiza la dinámica laboral²⁹, resulta esperable que las ocupaciones guarden relación con el grupo identitario de las y los respondientes. A pesar de las limitaciones de la información³⁰, los datos recogidos muestran patrones sobre ocupación actual muy diferentes según categoría.

De los varones heterosexuales que tenían trabajo e informaron sobre su ocupación (N válido = 18), seis se dedicaban a la construcción (albañil, pintor, electricista), cuatro a la mensajería/remisería y el resto a otras ocupaciones o changas.

Entre las mujeres heterosexuales que tenían trabajo e informaron sobre su ocupación (19 casos), cinco se dedican al trabajo doméstico, cuatro son cuidadoras/promotoras de salud, tres vendedoras ambulantes, tres se dedican al trabajo sexual o prostitución, y el resto se dedicaba a otras actividades como reposteras, bibliotecarias o vendedoras.

De las 26 personas trans encuestadas que tenían trabajo, 18 afirmaron dedicarse actualmente al trabajo sexual/ejercicio de la prostitución y cinco a la peluquería o depilación. El resto se dedicaba a otras actividades, como modista, atención de un kiosco, etcétera.

28 Hacer “changas” significa realizar trabajos temporales que dependen de las oportunidades que surjan en contextos informales de empleo.

29 Sobre este tema ver para el caso de Argentina Wainerman, C. H., comp. (2003) Familia, trabajo y género (Buenos Aires, Fondo de Cultura Económica).

30 La escasa cantidad de casos dificulta un análisis de este tipo. Sin embargo, intentamos aproximarnos al fenómeno mediante el uso de porcentajes simples tomando cada uno de los grupos identitarios como un subuniverso, y utilizando únicamente las categorías de la variable dependiente con mayor cantidad de menciones.

Los varones gays u homosexuales que trabajaban al momento de la encuesta y que informaron sobre su ocupación se distribuyen en varios trabajos: cuatro en mensajería o remisería, cuatro vendedores, dos peluqueros, dos cocineros, dos realizaban trabajo de sexo, un bibliotecario, un diseñador gráfico, un martillero, un portero de edificio, un cartero, y el resto como repartidores o realizando changas en el rubro de la construcción.

La antigüedad promedio en la actividad es de tres años, y también es de tres años de antigüedad el valor del modo de esta distribución (datos no presentados aquí).

Aproximadamente seis de cada diez encuestados/as consiguieron el trabajo a través de contactos familiares o amigos, mientras que aproximadamente dos de cada diez lo habían hecho a través de anuncios o avisos en los medio de comunicación. Solamente dos de las personas encuestadas mencionaron haber accedido a empleo gracias a algún programa gubernamental [Cuadro 22].

CUADRO 22

Distribución en absolutos y porcentajes de los/las encuestados/as con trabajo según forma en qué consiguió ese trabajo, 2013

Forma en qué consiguió ese trabajo	Número	Porcentaje
Contacto familiar/ amigos	50	60,2
Aviso/anuncio	15	18,1
Por una ONG o Red	4	4,8
Mediante oficinas de empleo del gobierno	2	2,4
Por concurso	1	1,2
Otros	11	13,3
Total	83	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Los ingresos personales en pesos argentinos se exponen en el cuadro siguiente, con valores relativamente bajos para todas las categorías, siendo los más bajos los correspondientes a las mujeres heterosexuales.

CUADRO 23

Promedio de ingresos de encuestados/as que trabaja, general y para cada grupo identitario, 2013
(en pesos argentinos)

General	2.983,70
Grupo identitario	
Varón heterosexual	2.820,00
Mujer heterosexual	1.872,92
Varón gay	2.911,11
Trans (identidad femenina)	3.695,83

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Los ingresos más altos corresponden a las personas trans, dado que el trabajo de sexo parece ser el de mayor retribución económica entre todas las actividades laborales disponibles mencionadas por los/las encuestados/as. (Casi todas las personas trans entrevistadas para este estudio se han dedicado en el pasado y/o se dedican actualmente al trabajo de sexo.) Pero de eso no podemos sacar la conclusión de que ellas disfrutaran de mejores condiciones laborales. La realidad de las personas trans (especialmente las personas trans en condiciones de calle) es muy precaria, con un estimado promedio de esperanza de vida mucho más bajo que el resto de la población³¹.

31 Berkins, Lohana comp. [2007] Informe nacional sobre la situación de las travestis, transexuales y transgéneros (Buenos Aires, ALITT).

En la realidad del conurbano bonaerense, muchas veces el trabajo de sexo para personas trans implica situaciones de inseguridad y violencia.

Lo que sí hay que tomar en cuenta a la hora de crear políticas públicas para facilitar el ingreso de aquellas personas trans en el sector formal es que ellas, posiblemente, perderían ingresos monetarios, comparado con lo que ganan hoy. Hay que hacer el caso de que ganarían en muchos otros aspectos, más que nada en estabilidad, salud, seguridad y acceso a protección social.

La implicación no es obligarles a dejar el trabajo de sexo, sino ofrecerles un gran abanico de posibilidades laborales, para las cuales ellas podrían recibir capacitación y donde estarían aceptadas como cualquier trabajador/a. Lo más importante es que las personas tengan acceso a lugares de trabajo amigables donde exista pleno respeto para sus derechos, y que ellas tengan la posibilidad de elegir.

Solo un 14% de quienes trabajaban al momento de la encuesta (de todas las subpoblaciones) tenían algún tipo de cobertura de salud asociada al trabajo que desarrollan (No se presenta en cuadros).

Se incluyó en la encuesta un conjunto de preguntas que tenía que ver con las evaluaciones personales y opiniones de los/las encuestados/as que trabajaban sobre algunas situaciones en el ámbito de trabajo. Esta información se presenta en los Cuadros 24 a 28.

No obstante los datos objetivos sobre precariedad, dificultades y falta de acceso a trabajo, solo cuatro encuestados/as evaluaron este período laboral como “malo”. Alrededor de la mitad lo calificó de “ni bueno ni malo” y algo menos de la mitad lo consideraba “bueno”. Solo respondieron estas preguntas quienes estaban trabajando actualmente.

Las relaciones con compañeros/as de trabajo eran “buenas” para algo más de la mitad de las personas encuestadas, y “malas” para un 42%.

CUADRO 24

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo evalúa este período de su vida en relación a su trabajo, 2013

Evaluación de su período de vida en relación al trabajo	Número	Porcentaje
Bueno	36	43,4
Ni bueno ni malo	43	51,8
Malo	4	4,8
Total	83	100

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 25

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo es su relación con sus compañeros de trabajo, 2013

Relación con sus compañeros de trabajo	Número	Porcentaje
Buena	43	51,8
Ni buena ni mala	5	6,0
Mala	35	42,2
Total	83	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 26

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo es su relación con su jefe/a, 2013

Relación con su jefe/a	Número	Porcentaje
Buena	46	55,4
Ni buena ni mala	3	3,6
Mala	34	41
Total	83	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

El cuadro siguiente se refiere a la percepción sobre la situación laboral personal del encuestado/a, en comparación con la percepción sobre la situación laboral de las personas de su entorno.

CUADRO 27

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según cómo ven su situación laboral en términos relativos, 2013

Cómo le va en lo laboral en comparación con personas más cercanas	Número	Porcentaje
Mejor	14	16,8
Igual	35	42,2
Peor	13	15,7
No sabe	21	25,3
Total	83	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Finalmente, se indagó sobre la percepción acerca de la influencia del diagnóstico de infección por VIH en relación con la situación laboral personal.

CUADRO 28

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que trabajan según opinión si el hecho de vivir con VIH influye en lo laboral, 2013

Considera que el hecho de vivir con VIH influye en lo laboral	Número	Porcentaje
Sí	30	36,1
No	38	45,8
No sabe	15	18,1
Total	83	100,0

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Este cuadro muestra una percepción que se había evidenciado también en trabajos previos: el hecho de vivir con VIH no es un factor único determinante de la situación laboral, sino que es uno más que se suma al contexto de empleo en el país y en el entorno social y económico propio de cada individuo.

Sin trabajo

Entre aquellos encuestados y encuestadas que se encontraban sin trabajo al momento de la presente investigación, casi un tercio de ellos/as manifestaron que los principales motivos por los que no trabajaban actualmente fueron el haber experimentado algún tipo de discriminación durante el proceso de búsqueda de trabajo y el no tener los estudios necesarios para conseguir un trabajo. El Cuadro 29 presenta los porcentajes de encuestados que contestaron afirmativamente cada uno de los motivos para no conseguir los trabajos indicados. Al analizar estos datos, no hay que perder de vista que la cantidad de casos válidos es pequeña (35 casos). Si bien este número permite hacer algún análisis sobre ciertas tendencias generales, limita para poder hacer cruces bivariados.

La falta de ropa adecuada para ir a una entrevista de trabajo o la autopercepción de ausencia de destrezas para poder pasar exitosamente una entrevista de trabajo también aparecen como dos motivos para no trabajar actualmente entre las personas sin trabajo.

CUADRO 29

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as que no trabajan según motivos por los que no trabajan actualmente, 2013

Motivos por los que no trabaja actualmente*	Porcentaje	Números
Porque ha sufrido discriminación en el proceso de buscar trabajo	34,3	12
Porque no tiene estudios	31,4	11
Porque no tiene la ropa adecuada para ir a una entrevista de trabajo	22,9	8
Porque no sabe cómo pasar una entrevista de trabajo	22,9	8
Porque sufrió acoso en el lugar de trabajo por tener VIH	14,3	5
Porque no puede trabajar por cuestiones de salud	11,4	4
Porque ha sufrido discriminación en centros de empleo	11,4	4
Porque no tiene contactos	8,6	3
Porque no sabe armar un Currículum Vitae	8,6	3
Porque ha sufrido discriminación en el lugar del trabajo	8,6	3
Porque está estudiando	8,6	3
Por otros factores relacionados con tener VIH	8,6	3
Porque tiene miedo de perder beneficios sociales	5,7	2
Porque ha sufrido discriminación en programas de empleo	5,7	2
Porque ha sufrido discriminación en oficinas de empleo del gobierno	2,9	1

N válido 35.

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

* Pregunta con opción de respuesta múltiple, los totales no suman 100.

Aproximadamente la mitad de los encuestados/as que no tenían trabajo se encontraba al momento del estudio buscando trabajo [Cuadro 30]. Casi el 60% mostró cierto optimismo respecto a la creencia de poder conseguir un trabajo como el que le gustaría tener o el que estaba buscando [Cuadro 31].

CUADRO 30

Porcentaje de encuestados/as que no trabajan que se encuentran buscando trabajo, 2013

	Número	Porcentaje
Se encuentra actualmente buscando trabajo	17	48,6

N válido 35.

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 31

Porcentaje de encuestados/as que no trabajan que cree que podrá conseguir un trabajo como el que está buscando o le gustaría tener, 2013

	Número	Porcentaje
Cree que podrá conseguir ese tipo de trabajo que busca o lo gustaría tener	20	57,1

N válido 35.

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

También, se le preguntó a las personas que no tenían trabajo sobre su participación en organizaciones de la sociedad civil (ya sea trabajando como voluntario sin sueldo o recibiendo alguna compensación económica por trabajos realizados). Se hizo la pregunta, porque, en otros estudios, apareció

que la participación en organizaciones en temas relativos al VIH constituye una fuente más o menos importante de ingresos para las personas viviendo con VIH. También, puede ofrecer una oportunidad de formación y de reinserción social (por ejemplo, para ex usuarios/as intensivos de drogas) y de sociabilidad que puede redundar en el acceso a un empleo. En el Cuadro 32, se observa que el 22,9% alguna vez trabajó o participó en redes de personas viviendo con VIH. El mismo porcentaje de personas encuestadas sin trabajo reportó que alguna vez trabajó o colaboró con alguna organización de la sociedad civil dedicada al tema de la diversidad sexual.

CUADRO 32
Porcentaje de encuestados/as que no trabaja que alguna vez participó en organizaciones de la sociedad civil, 2013

	Número	Porcentaje
Alguna vez trabajó o participó en redes ligadas a VIH	8	22,9
Alguna vez trabajó o participó en redes ligadas a sexualidad	8	22,9

N válido 35.
Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

CUADRO 33
Porcentaje de encuestados/as que no trabajan pero que trabajaron anteriormente, 2013

	Número	Porcentaje
Trabajaron anteriormente	20	57,1

N válido 35.
Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.



Más de la mitad de los/las encuestados/as que no trabajaban al momento de la encuesta, sí lo habían hecho en el pasado (57,1%, Cuadro 33). Quince encuestados/as nunca trabajaron. Esto es, casi un 13% de las personas encuestadas nunca pasó por una experiencia laboral.

Búsqueda de trabajo

La tercera y última dimensión de situación laboral actual se refiere a la búsqueda de trabajo y las implicancias de vivir con VIH que los encuestados y encuestadas identificaban en ese proceso de búsqueda de trabajo.

El 34,7% de los encuestados y de las encuestadas había buscado trabajo en el último año, independientemente de que tuvieran o no trabajo al momento de la encuesta. El sistema de categorías de esta variable sobre búsqueda de trabajo incluía la categoría “no buscó empleo en el último año pero sí anteriormente” con el objetivo de identificar a personas que, si bien no habían buscado trabajo recientemente, tenían la experiencia de haber buscado trabajo con anterioridad. Allí observamos que casi el 40% de los encuestados no buscó trabajo este año pero sí anteriormente. Si sumamos las dos primeras categorías, se puede deducir que la mayoría de los encuestados y encuestadas (75% aproximadamente) pasó por la experiencia de buscar trabajo (Cuadro 34).

En esta dimensión sobre búsqueda de trabajo, se incluyó una serie de preguntas sobre situaciones que podían haber experimentado los/las encuestados/as en el proceso de búsqueda de trabajo. Las situaciones propuestas incluyen situaciones problemáticas que le pueden suceder a cualquier persona en dicho proceso (por ejemplo, costos económicos, costos de transporte, no tener las calificaciones necesarias) y situaciones más específicas por el hecho de tener VIH (miedo a que lo/la rechacen por vivir con VIH, empleos inadecuados para su condición médica). El Cuadro 35 presenta los porcentajes de encuestados y encuestadas que respondieron afirmativamente haber pasado por cada una de las diferentes situaciones.

CUADRO 34

Distribución en absolutos y en porcentajes de encuestados/as según búsqueda de trabajo en el último año, 2013

Búsqueda de empleo	Porcentaje	Número
Buscó empleo en el último año	34,7	41
No buscó empleo en el último año pero sí anteriormente	39,8	47
Nunca buscó empleo	21,2	25
NS/NC	4,2	5
Total	100,0	118

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

El primer dato que salta a la vista es que casi siete de cada diez encuestadas/os pasaron por la experiencia de tener miedo al rechazo en un trabajo por causa del VIH (Cuadro 35). Este resultado merece especial atención por sí mismo, ya que da cuenta de una dificultad concreta a la que se enfrentan las personas viviendo con VIH al buscar empleo. Cualquier programa o política pública que tenga como objetivo mejorar el acceso laboral y/o las condiciones de trabajo de las personas viviendo con VIH tiene que tomar en consideración este punto central, el de la anticipación de la discriminación o la autodiscriminación. Si bien este indicador (el miedo) da cuenta de una percepción que posteriormente puede no tener correlato con la experiencia de búsqueda de trabajo concreta, no por eso deja de tener menos valor, ya que el miedo puede impedir la búsqueda de trabajo.

Con este dato en mente, es importante observar inmediatamente que 23,7% de los/las encuestados/as manifestó su percepción de que no conseguían trabajo debido al VIH (Cuadro 35). Entonces, el miedo al rechazo, combinado con el rechazo real, dan la pauta de la persistencia del estigma por VIH.

CUADRO 35

Porcentaje de encuestados/as que responden afirmativamente haber pasado por dificultades en el proceso de búsqueda de empleo, 2013

Dificultades con las que se encontró en el proceso de búsqueda de empleo*	Porcentaje	Número
Tiene miedo de que lo rechacen en un trabajo por el VIH	68,6	81
La búsqueda de trabajo tiene costos económicos importantes para usted	38,1	45
Le resulta difícil conseguir trabajo por problemas de transporte	32,2	38
No tiene calificaciones suficientes para un trabajo	29,7	35
Se quedó mucho tiempo sin trabajar	27,1	32
Los empleos que le propusieron son inadecuados para su condición médica	26,3	31
No le dan trabajo por cuestiones ligadas a su orientación sexual o por su identidad de género	26,3	31
No pudo buscar trabajo porque estaba en un período de consumo problemático de alcohol y/o drogas	25,4	30
No pudo buscar trabajo porque estaba en rehabilitación por consumo de alcohol y/o drogas	24,6	29
No le dan trabajo a causa del VIH	23,7	28
Le resulta difícil conseguir trabajo por el cuidado de los hijos	13,6	16
No le dan trabajo por otras razones	10,2	12
No pudo buscar trabajo porque estaba privado/a de libertad	4,2	5

N = 118.

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

* Respuesta múltiple.

También, es importante subrayar que 26,3% de la muestra (31 personas) reportó que no consiguió trabajo “por cuestiones ligadas a su orientación sexual o por su identidad de género”. De esta forma, podemos distinguir una doble discriminación, por VIH y por orientación sexual/identidad de género. Como es de prever, éste es un problema que afecta principalmente a la población trans estudiada, donde más de la mitad de las integrantes de este grupo lo mencionaron (Cuadro 35)³².

Las otras situaciones más mencionadas por los encuestados y las encuestadas tienen que ver con problemáticas relacionadas con la falta de recursos que afecta a la población más vulnerable en general, independientemente del hecho de vivir con VIH. Los costos de la búsqueda de trabajo, los problemas con el transporte y el no tener las calificaciones suficientes para un trabajo son mencionadas como obstáculos por aproximadamente un tercio –o más– de las/los encuestados/as 38.1%, 32,2% y 29,7% respectivamente, Cuadro 35).

Por otro lado, el 27,1% de las y los encuestados mencionaron haber estado mucho tiempo sin trabajar como un obstáculo importante para conseguir un trabajo (Cuadro 35). Si bien este punto también puede ser considerado como problema general de la población con menores recursos en nuestra sociedad, vale considerar que en el caso de las personas viviendo con VIH este problema adopta un cariz diferente. Como se señala en una investigación cualitativa sobre la vida cotidiana de personas viviendo con VIH³³, después de recibir un diagnóstico positivo, muchas personas pasan por un período problemático para organizar sus actividades cotidianas. Eso incluye actividades necesarias para llevar adelante un tratamiento médico (pedidos de turnos, trámites en los servicios hospitalarios, obtención de la medicación, seguimiento médico, realización periódico de análisis, entre otros). Este período de adaptación a una nueva situación existencial, este quiebre biográfico, puede traer aparejado

32 Dieciocho de las treinta personas trans encuestadas contestaron que no les daban trabajo por su identidad de género.

33 Pecheny, M.; Manzelli, H. y Jones, D. (2002) Vida cotidiana con VIH/sida y/o con hepatitis C: Diagnóstico, tratamiento y proceso de expertización, Cuadernos del Ciclo de Seminario de Salud y Política Pública (Buenos Aires, CEDES).

pérdidas de empleo, conflictos con la pareja o familia y situaciones de consumo problemático de drogas.

Nuevamente, cabe señalar que un programa destinado a mejorar las condiciones de trabajo de esta población tiene que necesariamente brindar herramientas y recursos para manejar este tipo de situaciones que pueden surgir en la búsqueda de trabajo. Una reflexión similar puede hacerse sobre la siguiente situación más mencionada por los/las encuestados/as “Los empleos que le propusieron son inadecuados para su condición médica”, seleccionada por el 26,3% [Cuadro 35].

Experiencias relacionadas con el uso problemático de sustancias ilegales, incluyendo internaciones y rehabilitaciones, dificultan buscar y mantener un puesto de trabajo. Aproximadamente un cuarto de los encuestados, principalmente varones y mujeres heterosexuales, mencionaron esta situación problemática.

4.5. Experiencias en el trabajo

Durante la encuesta, se le preguntó a los/las entrevistados/as sobre situaciones conflictivas que pudieran haber tenido en su trabajo. El objetivo de esta serie de preguntas intentaba establecer el peso de algunas situaciones específicas que habían aparecido en otras investigaciones cualitativas previas [Cuadro 36].

También, se preguntaron sobre algunas cuestiones ligadas a la orientación sexual e identidad de género en relación con experiencias en el trabajo, respectivamente a varones gays y a las personas trans. Los Cuadros 36 y 37 presentan la información obtenida a partir de la aplicación de dichas preguntas.

Los resultados se exponen en orden decreciente, según los porcentajes de respuestas positivas “sí, me pasó” cada una de las experiencias sugeridas.

CUADRO 36

Distribución en porcentaje de respuestas acerca de diversas experiencias laborales en relación con el estigma y la discriminación en relación con el VIH, 2013

	Sí, me pasó	No me pasó	No me pasó pero conozco a alguien con VIH que le pasó	No sabe	n válido *
Experiencia en el trabajo					
Los horarios de trabajo dificultan la idea al hospital o al servicio de salud cuando tengo que ir	37,6	57,4	3,0	2,0	101
Mi trabajo me ayuda a seguir el tratamiento para el VIH	35,5	53,8	3,2	7,5	93
Encuentro mi trabajo duro físicamente por mi estado de salud	32,0	61,0	4,0	3,0	100
Mi trabajo se tornó más difícil por problemas de salud relacionados con el VIH	30,7	63,4	4,0	2,0	101
Tengo miedo de perder el empleo debido a la discriminación por VIH	29,7	56,4	9,9	4,0	101
El tener que dar explicaciones en el trabajo me dificulta la ida al hospital o al servicio de salud las veces que tendría que ir	29,5	64,2	4,2	2,1	95
Encuentro mi trabajo duro psicológicamente por mi estado de salud	26,7	68,3	3,0	2,0	101
Los horarios de trabajo dificultan tomar la medicación en los horarios que tendría que tomarlos	26,5	69,4	2,0	2,0	98
Me resulta difícil conseguir otro trabajo debido a la discriminación por VIH	24,5	48,1	11,3	16,0	106
Las actividades que realizo en mi trabajo hicieron que mi salud se degradara aún más	20,2	69,2	7,7	2,9	104

Por involucrarme en el tema del VIH/sida, me formé o me puse a trabajar en prevención, atención o apoyo	20,2	75,5	3,2	1,1	94
Me sentí rechazado/a en el trabajo por el VIH	14,4	70,1	12,4	3,1	97
Que alguno/s de mis compañeros de trabajo o jefe/s sepan que tengo VIH me complicó mi situación laboral	13,5	79,8	4,5	2,2	89
No he podido ascender laboralmente por la discriminación por VIH	10,5	70,5	14,7	4,2	95
Me despidieron de un trabajo por tener VIH	9,8	68,6	17,6	3,9	102
Se dificultaron las relaciones con los compañeros de trabajo porque se enteraron que tenía VIH	7,7	86,8	4,4	1,1	91
Tuve que cambiar muchas veces de trabajo debido a la discriminación por VIH	6,7	70,2	21,2	1,9	104
En mi trabajo me quitaron tareas que me gustaba hacer debido a la discriminación por VIH	5,3	83,2	9,5	2,1	95
En mi trabajo me pusieron en un puesto con poco contacto con el público u otros compañeros debido a que tenía VIH	5,3	82,1	10,5	2,1	95
En mi trabajo hubo reclamos, quejas o juicios en relación con mi estado de VIH	3,4	91,0	4,5	1,1	89
Me redujeron el salario debido a la discriminación por VIH	2,1	88,4	5,3	4,2	95

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

* El n válido aquí se refiere al número de personas que respondieron a la pregunta específica. Algunas optaron por no contestar a una pregunta específica o no aplicaba para su caso particular (por ejemplo, no estaban buscando trabajo), etcétera.

La experiencia más frecuentemente señalada es la dificultad de acceder a los servicios de salud por las superposiciones con el horario de trabajo: esto fue

señalado por el 37,6% de quienes respondieron la pregunta; un tipo de dificultad similar refiere al tener que dar explicaciones en el trabajo como obstáculo a acudir al hospital, señalado por el 29,5%, y a la toma de la medicación, dificultada por los horarios del trabajo, señalada por un 26,5%. En estos últimos casos, la dificultad deriva del miedo a que otros se enteren de su estado de VIH.

Otros tipos de preocupaciones y problemas derivan de la interacción negativa entre el trabajo y el estado de salud: determinados trabajos pueden agravar la salud y determinados estados de salud pueden complicar el trabajo. Así, 32% de las y los encuestados encuentran que su trabajo se vuelve duro físicamente por el estado de salud y el 30,7% lo atribuyen específicamente al VIH. El 26,7% habla de que el trabajo es duro “psicológicamente” por el estado de salud, y el 20,2% dicen que las actividades laborales hicieron que la salud se degradara todavía más.

El estudio de la Red Bonaerense de Personas Viviendo con VIH citada anteriormente³⁴ reveló que, entre las personas viviendo con VIH entrevistadas quienes fueron despedidas de su último empleo, la mitad señaló como motivo el alto número de ausencias a causa de problemas de salud. Esto, junto con los hallazgos presentados con la presente encuesta, constituye antecedente a considerar al momento de plantear una articulación entre las exigencias del empleo y las posibilidades y necesidades del trabajador. Es muy importante porque, aunque el seguimiento y efectos secundarios de los tratamientos para VIH son más amigables hoy día, y no debería esperar tantas ausencias, este tema sigue siendo una barrera y debe ser estudiado.

En relación con el estigma y discriminación, el 29,7% temen perder el empleo debido a la discriminación por VIH (y otro casi 10% conoce a quien le pasó) y el 24,5% considera difícil conseguir otro empleo debido a la discriminación por VIH (y el 11,3% suplementario conoce a alguien con VIH que le pasó eso). En cuanto a la discriminación efectivamente experimentada, 14,4% sintieron rechazo en el trabajo por el VIH (y otros 12,4% conocen a alguien con VIH que le pasó eso); 13,5% dice haber tenido complicaciones laborales cuando alguien

34 Mariño, A. (2011), op. cit.

en el trabajo supo que vivían con VIH; 10,5% dice no haber podido ascender por la discriminación por VIH; y 9,8% –cifra alarmantemente alta– dice haber sido despedido alguna vez por tener VIH (a los que se suman 17,6% que conocen a alguien que les pasó eso).

A pesar de tales situaciones vividas, temidas o conocidas, el 91% de las personas encuestadas dijo que no hubo en su trabajo reclamos, quejas o juicios en relación con su estado de VIH. Este bajo número de reclamos efectivamente realizados podría ser explicado, posiblemente, por falta de conocimiento de las leyes que protegen la estabilidad laboral de las personas viviendo con VIH o por priorización de querer mantener el secreto sobre el estado de VIH, etc. (Sin embargo, los datos de este estudio no ofrecen una explicación y queda para una futura investigación explorar la falta de recurrencia a procesos laborales.)

Desde un punto de vista positivo, y en el segundo orden de menciones, 35,5% de quienes respondieron esa pregunta señalaron que el trabajo les ayuda a seguir el tratamiento por VIH; y 20,2% dijo que por involucrarse en el tema del VIH/sida se han formado o se pusieron a trabajar en prevención, atención o apoyo. El involucramiento en trabajo comunitario ya ha sido registrado en otras investigaciones como un efecto paradójicamente positivo de la infección por VIH, por ejemplo en ex usuarios/as intensivos de drogas³⁵.

El Cuadro 37 presenta un procesamiento diferente de la información desarrollada en el cuadro anterior. El sistema de categorías de las variables dependientes que dan cuenta de las experiencias laborales se abreviaron en dos categorías: sí le pasó personalmente o no le pasó personalmente (variable dicotómica o dummy). Por otro lado, la variable “grupo identitario” se recodificó para que tuviera dos categorías: Población GBT (varones gays y trans) y población no GBT (hombres y mujeres heterosexuales).

35 Ver por ejemplo, Pecheny, M.; Hiller, R.; Manzelli, H. y Binstock, G. (2013) “Mujeres, infección por VIH y uso de drogas en la Argentina reciente”, en Epele, M. (editora), *Padecer, cuidar, tratar: Estudios socio antropológicos sobre el consumo problemático de drogas* (Buenos Aires, Editorial Antropofagia).

CUADRO 37

Porcentaje de encuestados/as que responden afirmativamente haber pasado por dificultades en el proceso de búsqueda de empleo según grupo identitario agrupado, 2013

Experiencias en el trabajo	Población GBT	Población no GBT
Tengo miedo de perder el empleo debido a la discriminación por VIH	27,6	23,3
Me sentí rechazado/a en el trabajo por el VIH	10,3	13,3
Encuentro mi trabajo duro físicamente por mi estado de salud	29,3	25,0
Encuentro mi trabajo duro psicológicamente por mi estado de salud	24,1	21,7
Mi trabajo se tornó más difícil por problemas de salud relacionados con el VIH	32,8	20,0
Los horarios de trabajo dificultan tomar la medicación en los horarios que tendría que tomarlos	29,3	15,0
Los horarios de trabajo dificultan la idea al hospital o al servicio de salud cuando tengo que ir	41,4	23,3
El tener que dar explicaciones en el trabajo me dificulta la ida al hospital o al servicio de salud las veces que tendría que ir	31,0	16,7
Me resulta difícil conseguir otro trabajo debido a la discriminación por VIH	22,4	21,7
Las actividades que realizo en mi trabajo hicieron que mi salud se degradara aún más	5,2	10,0
Que alguno/s de mis compañeros de trabajo o jefe/s sepan que tengo VIH me complicó mi situación laboral	13,8	6,7
N	58	60

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Las situaciones laborales para las que parece haber una diferencia significativa más importante según el/la entrevistado/a pertenezca a la población GBT o no son:

- “ Mi trabajo se tornó más difícil por problemas de salud relacionados con el VIH”.
- “ Los horarios de trabajo dificultan tomar la medicación en los horarios que tendría que tomarlos”.
- “ Los horarios de trabajo dificultan la ida al hospital o al servicio de salud cuando tengo que ir”; y
- “ El tener que dar explicaciones en el trabajo me dificulta la ida al hospital o al servicio de salud las veces que tendría que ir”.

En todos estos casos, la población GBT presenta notablemente mayores porcentajes que pasaron por esas experiencias relatadas. (Cuadro 37). Además, es muy llamativo que en solamente dos casos son los porcentajes menores para la comunidad GBT que para la comunidad no GBT:

- “ Me sentí rechazado/a en el trabajo por el VIH” (10,3% versus 13.3%); y
- “ Las actividades que realizo en mi trabajo hicieron que mi salud se degradara aún más” (5,2% versus 10%).

Entonces, lo que implican los datos de esta categoría es que cuestiones laborales relacionadas al VIH afectan más a la población GBT que a la población no GBT encuestadas para este estudio. Hay que indagar mucho más sobre este punto en futuras investigaciones con muestras más grandes para confirmar esta observación y entender el rol adicional que la homo/transfobia juega dentro de la discriminación laboral por VIH.

CUADRO 38

Distribución en porcentaje de respuestas acerca de diversas experiencias laborales en relación con el estigma y la discriminación por orientación sexual (hombres gays y bisexuales), 2013

	Sí, me pasó	No me pasó	No me pasó pero conozco a alguien con VIH que le pasó	No sabe	n válido
Experiencia en el trabajo					
Me sentí rechazado en el trabajo por ser gay o bisexual	22,2	74,1	3,7	0,0	27
Se dificultaron las relaciones con los compañeros de trabajo porque se enteraron que era gay o bisexual	14,8	81,5	0,0	3,7	27
En mi trabajo he tenido dificultades para ascender por ser gay o bisexual	11,1	85,2	0,0	3,7	27

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

El siguiente cuadro refleja los datos a las preguntas efectuadas a quienes se identificaron como varones gays o bisexuales. Estrictamente hablando, no puede hablarse de porcentajes por ser muy pocos los casos. Solo se puede decir a modo indicativo que aproximadamente uno de cada cinco dijo haber sentido rechazo en el trabajo por ser gay o bisexual, y aproximadamente uno de cada diez tuvieron dificultades para ascender por ser gay o bisexual, y algo más, cuyas relaciones con los compañeros de trabajo se complicaron por este tipo de discriminación.

CUADRO 39

Distribución en porcentaje de respuestas acerca de diversas experiencias laborales en relación con el estigma y la discriminación por identidad de género (personas trans), 2013

	Sí, me pasó	No me pasó	No me pasó pero conozco a alguien con VIH que le pasó	No sabe	n válido
Experiencia en el trabajo					
Por ser trans solo consigo trabajo como trabajadora sexual	70,0	23,3	0,0	6,7	30
Por ser trans solo consigo trabajos relacionados con peluquería o maquillaje	38,7	29,0	3,2	29,0	31
Tuve que modificar mi conducta (parecer más masculino o más femenina) para conseguir o conservar mi trabajo	17,9	82,1	0,0	0,0	28
Tuve que modificar mi forma de vestir y/o maquillarme para conseguir o conservar mi trabajo	17,2	82,8	0,0	0,0	29
Me sentí rechazada en el trabajo por ser trans	17,2	75,9	3,4	3,4	29
En mi trabajo tuve problemas para utilizar el baño de mujeres	12,5	87,5	0,0	0,0	24
En mi trabajo me pusieron en un puesto con poco contacto con el público u otros compañeros debido a que soy trans	4,5	95,5	0,0	0,0	22

Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Aquí tampoco el número de respuestas permite establecer porcentajes, sino detectar posibles tendencias para indagar a futuro con una muestra mayor. Sin embargo, se destaca que 7 de cada 10 personas trans respondieron afirmativamente que “por ser trans solo consigo trabajo como trabajadora sexual”, y casi cuatro de cada diez “solo consigo trabajos relacionados con

peluquería o maquillaje”. Ambas situaciones refuerzan y retroalimentan el lugar estigmatizado que ocupan las trans femeninas, o, mejor dicho, que se les asigna a ellas.

Además, demuestra que, para las personas trans encuestadas/entrevistadas en este estudio, el trabajo de sexo no es, estrictamente hablando, una “opción”. Es más bien una imposición y las pocas salidas laborales que se les presentan siguen las pautas tradicionales de género.

4.6. Educación y capacitación

En la encuesta, se incluyeron una serie de preguntas sobre estudios en la actualidad, ya sea en los niveles de educación formales o en capacitación laboral. Lamentablemente, la poca cantidad de casos que se encontraba estudiando al momento de la investigación permite solamente hacer un análisis general sobre esta dimensión. Solo catorce de los/las encuestados/as se encontraban realizando estudios formales (el 11,9% del total de la muestra) y tres se encontraban realizando cursos de formación laboral (2,5% de la muestra) (Cuadro 40).

CUADRO 40
Porcentaje de encuestados/as que están estudiando actualmente. Educación formal y/o formación profesional, 2013

	Número	Porcentaje
Está realizando estudios formales	14	11,9
Está realizando cursos de formación laboral	3	2,5

N válido 118
Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

De los/las catorce encuestados/as que estaban concurriendo a clases en la educación formal, la mayoría eran mujeres heterosexuales (diez casos), dos personas trans, un varón heterosexual y un varón gay. La mayoría estaba haciendo el secundario, tres entrevistados haciendo la primaria y dos entrevistados realizando estudios universitarios. Todos los/las entrevistados/as que estaban realizando estudios formales calificaban como buena o muy buena tanto su relación con sus compañeros como con sus docentes. (Datos no presentados en cuadros.)

Solo una respuesta refiere a haber experimentado alguna vez discriminación en el ámbito educativo por el tema de su estado de VIH. Por otro lado, las dos únicas personas trans que estaban realizando estudios formales fueron las únicas que manifestaron haberse sentido discriminadas en el ámbito educativo por su identidad de género. A pesar de las limitaciones en cantidad de casos para extraer alguna conclusión sobre esto, este hallazgo invita a analizar en mayor profundidad el tema de la discriminación en los establecimientos educativos formales de las personas trans y considerar que sea otra barrera importante para un empleo formal. (Datos no presentados en cuadros.)

Con solo tres excepciones, los/las encuestado/as que estaban estudiando en un nivel formal no ponían a nadie al tanto en la institución educativa a la que acudían sobre su diagnóstico de infección por VIH.

4.7. Prevención del VIH

En la encuesta, se incluyeron algunas preguntas que tenían que ver con uso de preservativo en la última relación sexual como indicador de prevención primaria y/o secundaria de la infección por VIH. En el Cuadro 41, se presentan los porcentajes de encuestados que utilizaron preservativo en su última relación sexual especificando tres tipos de pareja: pareja estable, relación ocasional y relación a cambio de dinero u otros bienes (pagando o recibiendo dinero). En dicho cuadro, se trabajó con estos porcentajes para cada uno de

los grupos identitarios. Los n válidos dan cuenta de las personas que tuvieron relaciones sexuales en los últimos doce meses con cada una de las parejas especificadas, de ahí que este n cambie.

El 84,9% de los/las encuestados/as que tenían una relación estable y tuvieron relaciones sexuales recientes con esta pareja utilizó preservativo. En sincronía con lo encontrado en otras investigaciones, este porcentaje es bastante menor que el que utiliza preservativo en relaciones sexuales con pareja ocasional (96,3%) y con una pareja en trabajo sexual/ejercicio de la prostitución (91,2%). [Cuadro 41].

CUADRO 41

Porcentaje de encuestados/as que utilizó preservativo en última relación sexual con diferentes tipo de parejas para cada grupo identitario, 2013

Uso de preservativo en última relación sexual con diferentes tipo de pareja	Grupo identitario				
	General	Varón heterosexual	Mujer heterosexual	Varón gay	Trans (identidad femenina)
Porcentaje que utilizó preservativo en su última relación sexual con pareja estable	84,9	86,4	92,6	85,7	60,0
N válido	73	22	27	14	10
Porcentaje que utilizó preservativo en su última relación sexual con pareja ocasional	96,3	95,0	95,0	94,7	100,0
N válido	80	20	20	19	21
Porcentaje que utilizó preservativo en su última relación con sexo pago	91,2	75,0	93,3	88,9	100,0
N válido	57	12	15	9	21

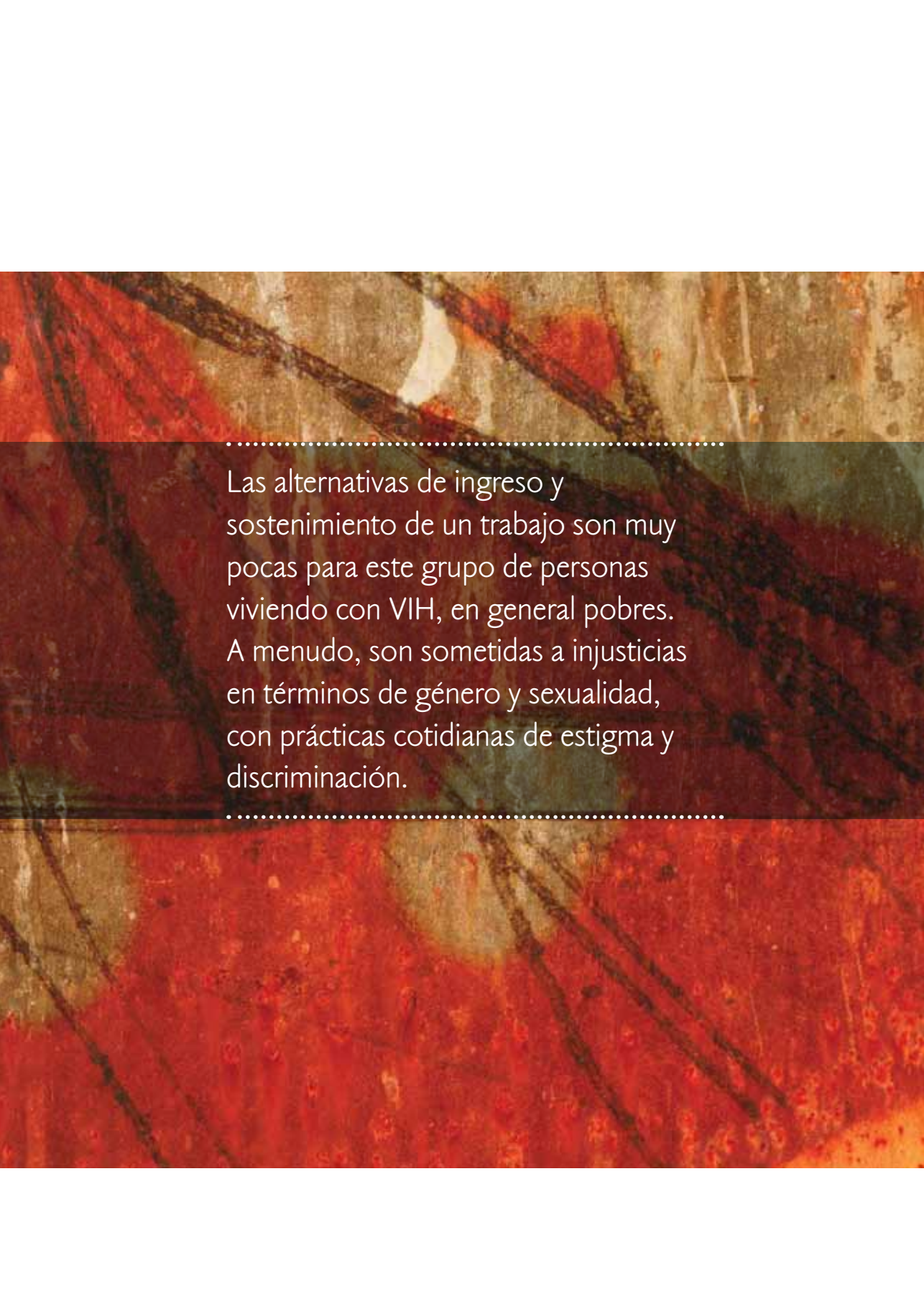
Fuente: Encuesta situación laboral VIH 2013.

Asimismo, puede observarse que es en la población trans donde se encuentra el menor uso de preservativo con pareja estable: solo seis de cada diez encuestadas trans utilizaba preservativo en ese tipo de relación. Sin embargo, esta población presenta una mayor tasa de uso de preservativo en sus relaciones con parejas ocasionales y en situaciones de sexo pago [Cuadro 41].



Resultados cualitativos

Para la presentación de estos segmentos de las entrevistas, se ha conservado el lenguaje original sin juicio alguno. Los/las entrevistados/as son los/las responsables por su manera de expresarse y por el contenido. Los nombres atribuidos a las personas entrevistadas en esta sección son pseudónimos.



.....

Las alternativas de ingreso y sostenimiento de un trabajo son muy pocas para este grupo de personas viviendo con VIH, en general pobres. A menudo, son sometidas a injusticias en términos de género y sexualidad, con prácticas cotidianas de estigma y discriminación.

.....

Si existiera un hada madrina o una oficina del Estado que diera un crédito para poner algún negocio ¿qué pondrías o qué te imaginás?

Si hubiera un hada madrina, le pediría las máquinas para trabajar en mi casa.

¿Máquinas textiles? ¿Máquinas para hacer qué?

Textiles. Ropa. Ropa de bebé es lo que más sé hacer. Lo he visto, he ensayado todo. He mandado a los micro-emprendimientos, pero nunca me salieron. Pero en realidad, a mí me gustaría enseñar en la escuela. Hay muchos chicos que tienen HIV o chicos que están en la calle, o chicos separados o chicos que han ido a robar. Y si a mí me das, y me ayudás, yo aprendo. Es lo que más me gustaría.

¿Hay en tu barrio alguna organización comunitaria?

Después mi condición de separada, mi condición de no encontrar trabajo, de esto y de lo otro, me llevó a separarme porque no me gustaría que ellos supieran lo que yo realmente hago. Esa es la verdad. Entonces, yo no me incluyo, no voy porque no quiero que descubran cuál es mi secreto: que yo hago la calle, esa es la verdad. Para no perjudicar a mis hijos que estoy tratando de proteger de todo esto.

Y sobre estos temas del VIH y del trabajo... vos me decías que el problema principal hoy, este callejón sin salida de que mientras hagas este trabajo....

Me faltan herramientas para poder salir de esto. En esto, invertimos nuestro cuerpo, dañamos nuestro estado. No invertimos nada para nosotros que sea económico, vamos, trabajamos y traemos el dinero. No hay para invertir. Yo creo que el hada madrina sería lo único que me pondría en el camino.

Y como ingreso, entonces, tenés tu trabajo [sexual] y la pensión de la que me hablabas...

Y ya está. Tengo un alquiler. Tengo muchas cosas. También me he anotado en casitas, obviamente antes de enterarme de todo lo del HIV, se han otorgado los favores que se pagan entre los políticos y me ha tocado seguir alquilando.

No tenés ayuda con vivienda ni con nada...

No.

¿Y alguna vez pensaste en hacer algo más jugado, como dedicarte a algo ilegal?

¡No! ¡cuido a mis hijos! Lo ilegal que estoy haciendo en este momento es prostituirme a espaldas de ellos, que ellos no sepan... no me animaría por ellos.

Sin tratar de... realmente tengo miedo de ir presa, que les falte a mis hijos, porque mis hijos no saben de mi actividad. Hacer algo ilegal sería realmente ir contra el principio que tengo de cuidar a mis hijos.

Te agradezco muchísimo. ¿Querés agregar algo?

Que espero que todo esto sirva para poder ayudar a gente como yo y otras que están en mi misma condición, y me gustaría que los hijos no supieran. Sé que hay muchas mamás que salen, y los hijos saben, y me duele. Por la mentalidad de los hijos... será porque mis papás me habían criado en una cajita de cristal y salió todo esto, todo mal... todo mal y hay que hacerle pecho.

Por lo que escucho y veo, sos una buena persona... Sos una mujer que se ocupa y se ha ocupado de tantos hijos...

Es que yo voy a los cumpleaños de mis nietos, comparto con ellos todo. Compartimos cumpleaños, el día de la madre, somos los Campanelli [familia de la televisión argentina de los años setenta, famosa por ser numerosa y unida]. Pero ellos nunca van a saberlo. Salvo.... salvo que alguien dañino les hable.

[Greta]

Se comienza esta sección de las entrevistas cualitativas con un fragmento del relato de una entrevistada residente en el Gran Buenos Aires, de alrededor de cincuenta años de edad: desde hace poco, ella vive con VIH y lo atribuye al trabajo de sexo; considera que se vio forzada de vender sexo ante tantas necesidades y tantas puertas cerradas.

Estas entrevistas subrayan que las alternativas de ingreso y sostenimiento de un trabajo son muy pocas para este grupo de personas viviendo con VIH, en general pobres. A menudo, son sometidas a injusticias en términos de género y sexualidad, con prácticas cotidianas de estigma y discriminación. De esta manera, aunque es un *sampling* limitado, estas historias refuerzan los datos relevados del cuestionario cuantitativo.

Muchas de las entrevistas ponen en evidencia situaciones muy delicadas. Se detectaron algunos núcleos problemáticos que pueden dar lugar a futuras investigaciones e intervenciones. Estos núcleos se refieren específicamente a dimensiones relacionadas con el VIH, con la identidad de género o con la orientación sexual no heterosexual.

Se buscó variabilidad en la experiencia de vida de las personas entrevistadas. Sin embargo, hubo una clara sobrerrepresentación de quienes recurren permanentemente o esporádicamente (como ingreso único, principal o complementario), al trabajo sexual/ejercicio de la prostitución. Eso plantea un sesgo o posiblemente una especificidad de esta población a tener en cuenta.

En las trayectorias laborales de los individuos, existen puntos de inflexión favorables o desfavorables: quiebres, callejones sin salida o, por el contrario, puertas de entrada a empleos determinados. En esta sección del informe, solamente se enfocan en aquellos motivos y aquellas circunstancias que, según las personas entrevistadas, representan inflexiones en sus trayectorias laborales. Además, refieren a la sexualidad, la orientación sexual, la identidad de género o al VIH/sida. Todos los demás aspectos no se toman en cuenta.

La discriminación de la homosexualidad y la identidad trans trae consecuencias en la inserción laboral vía: primero, hostilidad en el hogar, expulsiones o huidas del hogar, situación de calle en reiteradas ocasiones; segundo, dificultades o abandono para seguir la educación formal, incluso desde la primaria; tercero, menores calificaciones y estabilidad residencial y otras como para acceder y permanecer en empleos formales.

Algunas de las características personales y sociodemográficas de las personas entrevistadas se sintetizan en el siguiente esquema:

Información clave de las entrevistas semiestructuradas realizadas							
Seudónimo	Edad	Cómo define su sexualidad y género	Vive con VIH	Nivel de instrucción	Estado conyugal	Hijos	Trabajo
Álvaro / Alba	20+	Varón o trans bisexual	Sí	Secundario	Soltero/a	No	Transformista, Trabajo de sexo
Ernesto	40+	Varón gay	Sí	Secundario incompleto [1º año]	Soltero	No	No trabaja
Gerardo	Sin dato	Varón heterosexual	Sí	Secundario completo	Convive en pareja	Sí	Repartidor
Greta	50+	Mujer heterosexual	Sí	Secundario incompleto	Separada	Sí	Trabajo de sexo [reciente]
Jorge/ Josefina	40+	Varón gay y trans	Sí	Secundario completo	Soltera	No	No trabaja
Lucía	40+	Mujer heterosexual	Sí	Secundario incompleto [5º año]	Separada	Sí	No trabaja
Marita	40+	Transexual	Sí	Secundario incompleto	Soltera	No	Trabajo de sexo esporádico, esteticista, trabaja con la espiritualidad
Martín	30+	Varón heterosexual	Sí	Secundario incompleto	Separado	Sí	Plomero y gasista
Soledad	20+	Mujer heterosexual	Sí	Primario completo	Soltera	Sí	Trabajo de sexo
Néstor	40+	Varón heterosexual	Sí	Primario completo	Soltero	Sí	No trabaja

¿Hasta dónde llegaste
en la escuela?

Empecé el secundario pero, obviamente, no lo terminé. Con el tema de la identidad que yo tenía, fue muy difícil poder terminarlo.

¿Ahí empezaste el proceso de ir adoptando una identidad femenina?

Sí. Pero después hice cursos y muchísimas cosas a nivel esteticismo. Para poder ingresar a una carrera obviamente tendría que terminar mis estudios secundarios. Lo que sí he hecho son cosas que, al no ser indispensable tener el título secundario, me den herramientas como para poder trabajar también. He estudiado otras cosas.

La escuela la tuviste que largar porque...

Mucha discriminación. Muy fuerte. Me han pegado, me han hecho de todo. Muy feo.

Perdonáme que te pregunte, pero en esa época vos ya eras... digamos que naciste con una identidad masculina y en tu casa...

Si siempre fui así pero ¡ya empezaban los cambios! Y aunque los camuflara, porque los he camuflado por una cuestión de presión en el hogar, yo era una criatura a los 15 o 16 años. Una criatura tiene que fingir, disimular, camuflar. Y aunque los camuflara por una cuestión de presión, no obstante había rasgos en la piel, en la cara, en la voz, en los modales, en el mismo modo de hablar que denotaban. Y siempre fue cuestión de inconvenientes.

¿Dejaste la escuela y al mismo tiempo te fuiste de la casa familiar?

Sí, sí. Me fui muy chica. Me fui, retorné y después me fui para no volver. Es un poco la historia de todas. De mucha gente. O no de

todas... afortunadamente no de todas... Son los menos pero tampoco son tan pocos.

¿Y ahí ya te dedicaste al trabajo sexual?

No. El trabajo sexual empecé... era chica, tenía 18 años. Me fui de mi casa y tenía que mantenerme. No me gusta justificarlo con eso, pero evidentemente si viví presa no fue por la prostitución: un día salí de la rotisería con comida en la mano y me llevaron por ser trans simplemente. No por estar trabajando.

¿Pero cuando te fuiste de tu casa y de la escuela cómo sobreviviste?

Cuando me fui de mi casa trabajé legalmente. Me camuflaba y trabajé de ayudante de cocina en [una cantina], que es muy conocida en capital. Después trabajé en otros lugares. Dignamente. Nunca me gustó prostituirme. Me molestaba muchísimo. Fui en ese aspecto bien criada, pero tengo una personalidad y una energía muy particular en la que este tipo de cuestiones me dañifican y no me identifican. Trabajé en perfumerías, como empleada al público, distinto tipo de trabajos legales. Y en algún momento, empecé a prostituirme, a alternar entre trabajo y la prostitución. Y en otros momentos no trabajaba más en la prostitución y en otros volvía. Porque es así. He trabajado cada vez que he podido y que se me ha dado la posibilidad.

[Marita]

La siguiente persona entrevistada vive su identidad de género no conforme al binarismo hombre-mujer, nunca ha tenido empleo formal y sus ingresos dependen principalmente del trabajo de sexo. Sin embargo, dijo no haber tenido problemas en la militancia social (con alguna remuneración); al contrario, allí sintió reconocimiento y aceptación.

Alba o Álvaro...
¿te da lo mismo exactamente?

Me da lo mismo. Soy un hombre o una mujer, lo que eso implique.

Entonces, vos ¿cómo te definirías sexualmente? ¿Cómo varón, como mujer, como trans, como qué?

Transformista. Soy transformista. Soy un hombre de día, mujer de noche. Salvo en ocasiones de falta de dinero o económica puedo vestirme de mujer y puedo... depende... yo trabajo como trabajador sexual.

(Alba/Álvaro)

La historia que cuenta en la entrevista refiere dificultades en el acceso al mundo formal (de la educación primero, laboral después) ligada a su temprana incursión en la homosexualidad y la identidad no-heterosexual y de no-varón. Fue echado de su casa de muy joven. Solo terminó la escuela secundaria gracias a una pareja varón, bastante mayor que él, que lo instó a hacerlo y lo sustentó económicamente durante el proceso. Dice no haber encontrado ninguna otra actividad que le dé mayores y mejores ingresos que el trabajo de sexo. Por eso, defiende la opción aun cuando refiera haber vivido múltiples y graves experiencias de violencia física y, también, el hecho de vivir con VIH.

Una entrevistada, ya bisabuela, comenzó con el trabajo de sexo casi a los 50 años. Señala que la maternidad durante la adolescencia de alguna manera signó su trayectoria laboral. Eso implicó el abandono de los estudios primero. Luego, después de tener varios hijos y una errática situación laboral, desembocó en la actualidad en el trabajo de sexo como modo de sostener a los hijos que aún viven con ella:

De la época de la escuela
¿te acordás algo de por qué tuviste que dejar?

Sí, de eso me acuerdo. Yo vivía con mis padres en capital y mis papás extrañaban mucho su tierra. Yo tendría 14 o 15 años. Y ellos se fueron a [su país natal] porque yo había perdido mi documentación. Ellos se fueron. Yo conozco al que fue el papá de mis hijos mayores... Y los amenazo ¡si ellos no venían yo me casaba con el juez de menores! Así fue que me casé a los 16 años.

Casada con todos los papeles...

Con toda la ley, ahora nos estamos divorciando.

Lo seguís viendo porque es el papá de tus hijos [nota: es alguien que ha estado muchos años privado de libertad].

De los mayores.

Y el abuelo de tus nietos.

Sí... los conoce de casualidad pero ese es otro tema... mis padres se fueron y ahí es cuando y hago raíces en [la localidad del GBA].

Y ahí empezaste a trabajar.

Ahí empecé a trabajar. Intenté volver a estudiar, pero los horarios, los chicos, era difícil...

Quedaste embarazada jovencita...

A los 17 años tuve mi primer hijo.

¿Y qué trabajos hiciste para vivir? ¿Cómo empezaste con el trabajo sexual?

En realidad vino una chica un día y me dijo “mirá flaca, no te puedo ver así”. Me llevó y me instruyó más o menos cómo era el ambiente, porque la verdad es que tengo todavía algunas cosas que me cuestan...

¿Pero qué edad tenías? ¿O fue cuando te separaste?

Cuando me separé. Yo me separé y tuve varios trabajos. Llegué a ser encargada de un geriátrico. Después, conseguí el taller de costura donde estuve trabajando con un travesti. El travesti quiso ir a probar suerte a [otro país], cerró el taller y, bueno, había que hacer carne de cañón, algo había que hacer...

¿Eso cuándo fue?

Hace como seis años.

No fue hace tanto que empezaste...

No. Y cuesta. Porque no me gusta la calle... hay muchas cosas... pero cuando les falta de comer a mis hijos, no les dejo que les falte... yo a veces compro ropa voy y la vendo, pero si me va mal en los negocios, lo más fácil y lo que uno menos tiene que invertir es en esto.

[Greta]

A veces, un aspecto que se olvida al considerar las prácticas homo-lesbo-transfóbicas refiere no tanto a la orientación sexual e identidad de género, sino a la expresión de género, es decir, a aquellos aspectos relativos a la voz, el modo de hablar y gesticular, de vestirse, de conducirse en los espacios

públicos, que no son conformes a los patrones esperados según el binarismo masculino-femenino. Eso se ve en la siguiente sección:

¿ Vos creés que la sexualidad, el uso de drogas ha influido en tu búsqueda de trabajo?

El uso de drogas no. La sexualidad me parece que sí porque la gente todavía no está como preparada. Siempre un poco de hostigamiento hay.

¿ Creés que vivir con VIH te limita o te impide tener una actividad laboral?

No me impide, no me limita. Lo que pasa es que, al tener vos una pensión y otros beneficios, no podés tener un trabajo normal “en blanco” como corresponde.

¿ A vos te perjudicó tu condición de gay o de trans durante la noche? ¿ eso perjudica tu situación laboral?

Y sí, porque al ser amanerado... nada, que no a todo el mundo le cae bien.

(Jorge/Josefina)

En la historia de Jorge/Josefina, la experiencia personal y la de otras y otros con quienes ha interactuado, le enseñaron que la discriminación y violencia se ejerce y por varios motivos cruzados: sexuales, de género, VIH, e incluso por el uso intensivo de drogas (aunque no en su caso). Estas enseñanzas llevan a anticiparse a la hostilidad y la discriminación. También le hacen autoexcluirse, por ejemplo, de buscar trabajos mejores ya sea por anticiparse al rechazo en el ingreso al empleo o al rechazo en el ámbito laboral.

Un rasgo peculiar del conjunto entrevistado es la presencia del trabajo de sexo en sus historias y las de su entorno. En las entrevistas surge el verbo “trabajar” (entendido en su sentido ordinario) y “trabajar” (entendido como “sexo comercial”).

El hecho de vivir con VIH y estar bajo tratamiento antirretroviral (que tiene a su vez diversos efectos secundarios, como la lipodistrofia) también trae consecuencias para el acceso al empleo y la permanencia en el trabajo una vez empleado/a. Esto está largamente registrado en la literatura al respecto. En el caso de los/las entrevistados/as en la presente investigación, la vida con VIH y en tratamiento anti-retroviral se cruza con estos otros aspectos. Cabe reiterar que, al menos en este conjunto reducido de entrevistas, el recurso al trabajo sexual/ejercicio de la prostitución aparece en el reducido menú de opciones para acceder a ingresos económicos.

¿ Cuánto hace que
no trabajás?

Hace bastante...
¿estamos hablando de un trabajo fijo?

Lo que para vos sea un trabajo.

Por lo menos seis años. Pero si me preguntás qué hice en estos años, sí, estuve seis meses haciendo carteras y lo tuve que dejar, tuve este problema que te contaba y me tuve que mudar. [...] O sea que no tuve tiempo como para hacer un trabajo de todos los días, es más, hoy por hoy tampoco lo puedo hacer, porque mi salud me consume mucho tiempo. Tengo el tema de la boca, ando mal del estómago, tengo esas cosas por el retroviral. Tengo el problema de la vista. Tengo que ir al neurólogo porque a veces convulsiono. Entonces me lleva mucho tiempo el tema de la salud.

[Ernesto]

Ahora te voy a preguntar de tu trabajo. ¿Qué estás haciendo actualmente?

Ahora hago lo que se conoce vulgarmente como changas. Porque como te he dicho, siempre me preocupé por instruirme en algún aspecto y estudiar. Soy esteticista. Trabajo con “*make up*”. También con la epidermis. Con la cutícula. El esteticismo son varias disciplinas dentro de la estética: peluquería, cosmetología y maquillaje. Me defiendo con eso. Pero fijáte que para trabajar de lleno en un salón tenés que estar demasiadas horas y a mí se me complica con el tema del HIV, no es tan simple como la gente piensa.

¿Porque te cansás más? ¿o por los tratamientos?

Por los tratamientos. Y te cansás también mucho más. Evidentemente no estás incapacitada para trabajar, pero coexiste una infección en el organismo, las defensas a veces están más bajas cuando bajan los CD4. O te puede subir la carga viral, y vos te sentís más cansado, te sentís mal. Y si vos no te alimentás bien, si tú no descansás bien y demás... yo estoy medicada hace varios años, y la medicación también incide sobre todo eso.

Y trabajás en...

Hago eso y hago otras cosas, hago muchas cosas.

Te iba a preguntar algo que preocupa mucho a personas que viven con VIH, el tema de la lipodistrofia y eso. ¿A vos te preocupó? ¿ayudaste a otras chicas o muchachos?

¡Sí! ¡Cómo no me va a preocupar! Por supuesto que trato de ayudar a la gente en cómo cuidarse. Pero lamentablemente todos todos los antirretrovirales, los inhibidores de la proteasa, producen lipodistrofia. Todos.

En tu trabajo, tenés que tener súper en cuenta todo eso...

Sí. Porque te miran un rasgo y ya. Mirá lo que me dice una clienta, me observa y me dice “¡qué delgada que estás!”. Como yo tengo conocimientos de psicología, acá evidentemente la lectura es muy simple, el mensaje es subliminal.

Te está preguntando si estás enferma de algo...

Y qué le vas a decir... me cuido con la dieta... tengo que mentir o evadir por la tangente, lo puedo hacer porque tengo la posibilidad, porque, por suerte, tengo la neurona para hacerlo. Pero en otras ocasiones o según el vínculo es más difícil y tengo que mentir.

Me decías que además tenés otras changas...

Sí. Hago Tarot. Sí, hace muchos años, por eso viajé a [otro país] y demás. Me dedico a lo esotérico. Creo en la energía del ser humano y creo que uno imprime de muchas formas y hay medios para poder ver o acercarse a determinadas realidades. [...]

Y tanto para el trabajo de maquillaje o estético o para el trabajo con lo espiritual ¿te manejas de boca en boca? ¿ponés avisos?

Eso es así, en un momento puse avisos y no me pareció lo más indicado por una palabra: inseguridad. Yo no podría recibir ni en mi lugar donde resido ni en otros lugares gente desconocida, porque te sacan un arma y ¿sabés una cosa? Te sacan un arma y no les interesa sacarte mil dólares, con que te saquen diez pesos y te hagan daño, por toda una suerte de psicopatía que hay y todo el aditivo (léase adictivo), yo le denomino aditivo a las drogas, además del alcohol que trae encima el ser humano por tanto pesar. Por eso, yo recibo solamente gente que conozco, de boca en boca.

Se van recomendando, entonces...

Sí, tanto para esteticismo como para lo esotérico.

¿Y cuándo empezaste con estos trabajos de la parte de esteticista y espiritual?

Desde siempre, desde que tenía 18 años que hice mi primer curso de “*make up*”, perdón, de maquillaje en inglés. Maquillagem, no portugués.

¿Fala portugués?

Eu falo portugués... *of course*. Después de esto, empecé a hacer otros cursos. Pero lo esotérico no es solamente cursos, yo ya nací con un don, con una energía determinada en el cual me incliné a perfeccionarla. Y tengo pendiente terminar el secundario porque me gusta mucho la psicología, tengo mucho conocimiento de eso por haber hecho cosas por afuera.

Ahora hay algunas, no muchas, pero hay más posibilidades de terminar tanto en escuelas de adultos en general.

Ahora sí.

0 hay escuela para trans.

¡No! ¡escuela para trans, no!

Pero alguna quizás se siente más cómoda...

No. Yo no estoy de acuerdo con eso. Yo no soy diferente a nadie... sí soy distinta a vos y al vecino de enfrente. Pero por una razón

filosófica que todos tenemos asignados un nombre, tenemos una identidad, un rostro. Yo me he elegido hasta el nombre, no esperes que el otro te lo ponga... Con todo respeto, a vos nadie te preguntó [cómo] querías llamarte. A mí nadie me preguntó si me quería llamar "X", que es el nombre que me asignaron, yo me puse Marita que es el nombre que me identifica, no es un nic ni un seudónimo ni nada.

[Marita]

En el caso de algunos/as entrevistados/as, el tema de la privación de libertad (por períodos cortos o largos, propios o de la pareja) también ha influido en la trayectoria laboral. Cabe señalar la ausencia en los relatos de haber "aprovechado" el período de privación de libertad para estudiar y/o formarse en algún oficio.

¿ Me podrías contar, en tu experiencia personal, cómo ha sido el tema del trabajo en tu vida? Si has podido conseguir, si tenés algunas limitaciones...

No. En buscar trabajo no. Lo que he hecho siempre es vender en la calle. Porque ir a buscar trabajo, así, fui un montón de veces y reboté. Siempre te piden estudios [secundarios]. Y cuando no era estudio, era el estudio del VIH. Y ya después ¿para qué vas a ir? Entonces para no quedarme cruzado de brazos, tengo que buscar otra alternativa, porque, si no, te comen los piojos. Entonces, o vender en la calle o hacer algo de eso.

[Néstor]

Para algunos, el seguimiento del tratamiento dependiente de la entrega de medicación y los controles, sumado a la rotación residencial, conlleva cierto

“caos”: ¿cómo hacer, por ejemplo, para buscar trabajo en algún otro lugar si el profesional o servicio amigable o al que están acostumbrados, está en otro?, ¿cómo seguir bien los tratamientos sin tener lugar fijo de residencia o empleo sostenido en el tiempo?

Voy a pasar un poquito a tu historia laboral. ¿Estás trabajando actualmente?

Actualmente no.

¿Por qué no estás trabajando?

Porque no consigo trabajo y porque al tener pensión [por VIH] ya se me hace difícil porque no podés estar “en blanco”, porque te quitan la pensión.

¿Y cuánto tiempo hace que no trabajás, Josefina?

Y, más o menos como dos años.

¿Buscás trabajo?

Y sí. Busco lo que pueda. Y lo que salga. Changuitas y cosas así, trabajo eventual.

¿Y desde cuándo estás buscando trabajo?

Hace como dos años... dos, tres, cuatro.

¿Considerás el trabajo sexual como tu ingreso mensual?

A ver... es como una especie de trabajo eventual, yo diría. No es mi trabajo principal.

[Jorge/Josefina]

En varias entrevistas, se refiere al encadenamiento trabajo, consumo de sustancias y VIH. Este encadenamiento refiere tanto a períodos de “descontrol” que limita o impide el acceso o seguimiento de empleos formales o no formales, el uso de drogas, el recurso a actividades delictivas para afrontar los gastos que incluye el acceso a las drogas, los períodos más o menos largos de privación de libertad y el VIH.

¿Vos creés que el uso de drogas y el VIH han influido en tu ámbito laboral?

Mucho, sí. No sé si tanto el tema del VIH porque siempre lo mantuve como en anonimato, pero el tema de drogas sí.

¿En qué?

Y... en no poder cumplir con ningún laburo. De todos los laburos que tuve, me despidieron por irresponsabilidades debido a consumo de drogas, consumo de alcohol, no estaba en condiciones de ir a trabajar, faltaba, mentía. Si bien yo tengo capacidad laboral, si algo no lo sé hacer lo aprendo enseguida, la gente siempre estaba conforme conmigo, pero la irresponsabilidad fue el motivo por el cual de todos los laburos me echaron.

¿Estuviste privado de tu libertad en algún momento?

Algunos meses.

¿En centro de rehabilitación?

Sí.

¿Internado en algún otro lugar?

Sí.

¿Dónde?

Estuve en... instituciones... en instituciones psiquiátricas, en instituciones de recuperación de adicciones.

¿Y ahí aprendiste a trabajar? ¿Tuviste algo de trabajo en ese lugar o solamente estabas internado para ver tu problema?

¿Qué trabajo, de qué tipo de trabajo me hablás?

No sé... si tuvieron alguna capacitación, algún taller de capacitación de algo...

¿Laboral?

Sí, laboral.

No.

¿No aprendiste nada, no te enseñaban, no había ningún tipo de ayuda?

No, en el ámbito laboral no. Era de adicciones.

(Gerardo)

Como describen algunos/as entrevistados/as, durante el período de no-consumo puede haber períodos de reacomodamiento personal que puede incluir, aun con obstáculos, retomar la trayectoria laboral. Algunos/as optan por tener un trabajo informal para evitar posibles análisis de sangre para acceder a un trabajo formal (aunque estos tipos de exámenes pre-laborales son ilegales según la legislación argentina).

¿Cómo valorás este período de tu vida en relación al trabajo?

Hoy en día bien, porque no consumo drogas, entonces puedo ser responsable, por eso me alcanza la plata también, por eso mantengo la continuidad con el trabajo. Hoy creo que bien.

¿Me querés contar si en tu condición de usuario de drogas hubo problemas para que puedas acceder al trabajo?

No, siempre trabajé. Pero las drogas me llevaban a perder muchos trabajos. Al drogarme, me pasaba de no poder ir al trabajo al otro día y así fui perdiendo muchos trabajos. Siempre me trajo complicaciones, en los trabajos, la droga. Hasta hace unos años que dejé de consumir. Y hoy no me trae problemas porque trabajo por mi cuenta y porque no me drogo hoy en día.

¿Y vos te cuidabas en las relaciones?

Y... muy pocas veces. Según el estado en el que estaba bajo el efecto de las drogas. Y de qué drogas. La mayoría de las veces no.

[...]

Todo por el consumo. El VIH no. A veces no lo decía, pero como eran trabajos “en negro” tampoco me mandaban a hacer análisis ni nada.

(Martín)

**¿Cuándo creés que
contrajiste el virus?**

Hay gente que en '99 o 2000, gente que consumía conmigo, ya era portadora.

Si solamente consumías marihuana...

No, no, no. Yo me prostituía para conseguir drogas. Ya estamos hablando de cuando era mucho más grande. No, yo ya consumía cocaína.

Habláme de esa época.

Lo de la marihuana me duró poquito. Desde los trece. Pero a los dieciséis conocí a esta persona y ya empecé a consumir cocaína. Después, paré dos años. Pero la mayoría de la época estaba basada en cocaína y alcohol.

¿Cambió algo en lo laboral cuando te dio el test positivo?

En esa época yo no trabajaba. Porque... me enteré, pero porque yo recién empezaba a ir a los grupos de Narcóticos Anónimos. Empezaba a recuperarme. Yo estuve dos años sin trabajar. [Por dos años] iba todos los días al grupo a la noche, todos los días al grupo a la tarde. Y lo que hacía era ocuparme de mi hija, llevarla al colegio. Convengamos que nunca me faltó nada. Siempre viví con mamá, con mi abuela, el pan y eso nunca me faltaba. Y como mamá veía que yo estaba bien... La llevaba al colegio y me ocupaba de las cosas de la casa. Cuando empecé a trabajar me dieron trabajo los compañeros del grupo, me daban las posibilidades esas. Entonces no me influyó enterarme.

[Lucía]

Para los/las entrevistados/as, es crucial con quiénes y cuándo comparten la información acerca de su estado de VIH, para desenvolverse en los diversos ámbitos de la vida como el laboral. Es un recurso, además, que van aprendiendo a usar a medida que pasa el tiempo.

**¿Sucedió algo en tu trabajo
ni bien te enteraste?**

No, porque, como te decía,
en mi laburo no saben.

¿Tenés algún temor de que alguien se entere y te digan algo?

Temor no, no, no... Qué sé yo... y... por ahí sí. Por ahí de la empresa sí,
pero de mi vieja no.

[Gerardo]

Que se sepa o no de su estado de VIH no despierta temores de manera uniforme: algunos/as de los entrevistados/as temen más especialmente por las reacciones de la pareja o eventual futura pareja, o de la familia, o de los hijos e hijas, o de las/os jefes, o de los compañeros/as, de la obra social, etc.

Si alguno de tus patrones se entera que vos vivís con VIH, ¿qué pasaría,
qué sentís que cambiaría algo si decís de tu condición de VIH en tu
trabajo?

Me pasó en una oportunidad el miedo a la gente, cambió la
relación. El miedo que tenía en esos días hasta que hablé, conté
y me di cuenta de que cambió la forma, el trato. Pero seguramente
algo pasaría. Trato de no hablar de mi situación.

[Martín]

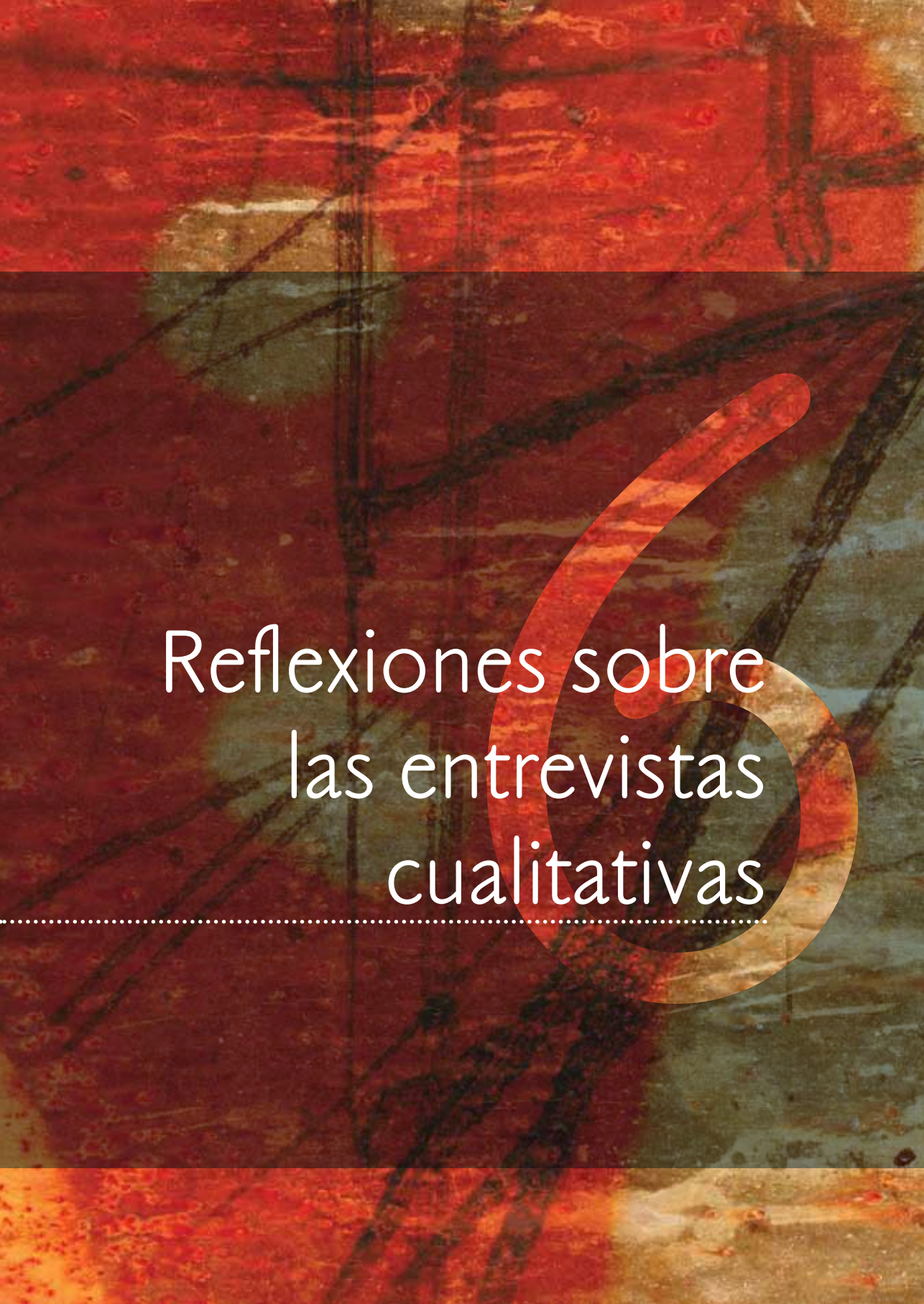
La discriminación activa por parte de eventuales empleadores y colegas de trabajo es importante. A su vez, muchos resuelven pragmáticamente los temores y buscan empleos en el sector informal que incluye el trabajo de sexo o trabajo ilegal.

Pero tengo miedo de que me rechacen. Miedo de que me rechacen. También me gustaría contarle a mi familia, creo que lo tienen que saber, pero no encuentro la manera, la forma de decíselos.

¿ Por qué no querés contarle todavía?

Tengo miedo al rechazo. Tengo miedo a terminar de quedarme sola.

[Soledad]



Reflexiones sobre las entrevistas cualitativas



.....

Las personas entrevistadas señalan desigualdades socioeconómicas persistentes en términos de pobreza, clase y acceso a la educación y al mercado de trabajo.

.....

Como invitación a hacer investigaciones más amplias y extensas en el futuro, esta breve selección de testimonios arriba muestra lo que se denomina como la “vulnerabilidad compleja” (vulnerabilidad individual, social y estructural) de las personas viviendo con VIH.

Las personas entrevistadas señalan desigualdades socioeconómicas persistentes en términos de pobreza, clase y acceso a la educación y al mercado de trabajo. Estas desigualdades se articulan con circunstancias individuales y contextuales ligadas a varios factores: el género, la sexualidad, la crianza de hijos/as, la orientación sexual, la identidad de género, el uso de drogas, la privación de libertad, y la infección y tratamientos por VIH.

Es posible (aunque se tiene que estudiarlo de manera más profunda) que la variable socioeconómica sobredetermine el acceso laboral de este grupo de personas viviendo con VIH. Es decir, una persona con bajos recursos económicos, con una falta de redes sociales y poca experiencia educacional formal y laboral tendrá ciertos desafíos a la hora de buscar un trabajo, con o sin VIH. Al mismo tiempo, estas entrevistas indican que las barreras particulares que enfrentan a las personas viviendo con VIH están íntimamente relacionadas con una discriminación por VIH y con los patrones de normatividad sexual y de género.

Estas situaciones de discriminación se traducen en situaciones de vulnerabilidad en términos de salud y bienestar. De esta manera, las entrevistas cualitativas dan eco al dato relevado en el cuestionario cuantitativo, de que casi el 80% de la muestra declara que no tienen dinero para comprar alimentos “siempre” o “a veces”. Ante esta situación de vulnerabilidad, cuatro de las diez personas entrevistadas en esa sección venden sexo, no considerándolo como

una “opción” laboral sino como una forma de supervivencia para ellas y para sus familias.

En suma, las entrevistas hablan de una discriminación por estado de VIH y por orientación sexual e identidad de género que crea barreras a la hora de buscar trabajo, impactando en el acceso, la permanencia, la estabilidad y el estatus (formal o informal) del trabajo que eventualmente consigan.



Lecciones aprendidas



.....

El estigma y la discriminación por estado de VIH y orientación sexual e identidad de género de las personas encuestadas/ entrevistadas se revelan como clave para determinar las trayectorias laborales y situación laboral actual.

.....

Las personas viviendo con VIH encuestadas y entrevistadas en este estudio, en general de sectores más vulnerables y todas ellas residentes en el Gran Buenos Aires, tienen como principal fuente de ingresos una actividad remunerada, que ellas denominan “trabajo”. Cuando se indaga en mayor profundidad sobre este trabajo, se encuentra que, en la gran mayoría de los casos, se trata de trabajos en el sector informal, sin cobertura social ni de salud. Inclusive, un número considerable menciona al trabajo de sexo como recurso al que acuden frente a la ausencia de alternativas laborales.

El estigma y la discriminación por estado de VIH y orientación sexual e identidad de género de las personas encuestadas/entrevistadas se revelan como clave para determinar las trayectorias laborales y situación laboral actual. En todos los casos, son factores que se conjugan con otros determinantes sociales más generales como la restricción del mercado de trabajo y el papel (o ausencia) de las políticas públicas y las dificultades derivadas del estado de VIH, tratamientos y estado de salud.

En relación a la discriminación por la orientación sexual homosexual o por identidad de género trans, la discriminación vivida y anticipada impacta significativamente en la trayectoria biográfica de las personas: en varios casos, la homofobia y la transfobia implicaron la expulsión o huida del hogar familiar, hostilidad escolar e institucional, interrupción temporaria o definitiva de la escolaridad, migración interna y/o externa y situación de calle forzada a temprana juventud (e inclusive en la infancia). Toda esta acumulación de experiencias de vulnerabilidad estructural repercute en la vida adulta al reducirse los recursos formales disponibles para el acceso y permanencia en empleos que exigen calificación formal.



118

Asimismo, para algunos/as, la homofobia y transfobia les lleva a autoexcluirse de eventuales empleos, anticipándose al rechazo y la discriminación. También se señala hostilidad velada o explícita por parte de empleadores/as, jefes/as, compañeras/os de trabajo, etc. por razones de orientación sexual e identidad de género. En particular para las personas trans, se subraya la extendida y violenta práctica transfóbica en el mundo laboral que limita muchas veces el menú de opciones laborales abierto a las trans al trabajo de sexo o a trabajos “femeninos” (como la peluquería), a menudo socialmente y económicamente desvalorizados.

No obstante la alta eficacia que se le reconoce actualmente a los tratamientos por VIH, se señalan persistentes dificultades para compatibilizar la actividad laboral y el seguimiento de tratamientos. Las personas entrevistadas mencionan cuestiones de horarios de atención en hospitales y servicios de salud, dificultades en el trabajo que se generan cuando tienen problemas de salud y el agravamiento del estado de salud como consecuencia del trabajo, etc. Todo aquello ocurre en un contexto donde muchas de las personas quieren mantener controlada la información ante terceros acerca de su estado de VIH.

Solo dos encuestados/as mencionaron haber accedido a empleo gracias a algún programa gubernamental. Dado que la muestra para este estudio es de solamente 118 casos, no se pueden sacar conclusiones mayores respecto al impacto de las políticas públicas. Ya que, a la fecha de la publicación de este estudio, el Estado argentino (tanto al nivel federal como a nivel provincial y local) está promulgando y promoviendo varias iniciativas (por ejemplo, para empleo y protección social de la población trans) sería interesante para el futuro estudiar la aplicación de estas iniciativas e indagar en esta materia con mayor profundidad.

El hecho de vivir con VIH es un factor muy importante a la hora de tener o no tener un trabajo. Sin embargo, no es un factor único determinante de la situación laboral, sino que es uno más: se suma a un contexto de empleo en el país y en el entorno social y económico propio de cada individuo.

Aproximadamente siete de cada diez encuestados/as pasaron por la experiencia de tener miedo al rechazo por el VIH en la búsqueda de empleo (Cuadro 35) y eso da cuenta de una dificultad concreta a la que se enfrentan las personas viviendo con VIH al buscar un trabajo. Cualquier programa o política pública que tenga como objetivo mejorar el acceso laboral y/o las condiciones de trabajo de las personas viviendo con VIH tendrá que trabajar con este punto central. Además, hay que tomar en cuenta que casi el 13% de la muestra nunca pasó por una experiencia laboral, y eso alude a un círculo vicioso de exclusión laboral (y educativa) que tiene que romperse.

Reconociendo que este estudio exploratorio se basa en una muestra relativamente chica, los resultados han arrojado luz sobre varias barreras importantes de personas viviendo con VIH (que sean GBT o no) en el conurbano bonaerense a la hora de buscar un trabajo. Por eso, se presentan una serie de recomendaciones en la próxima sección que van desde construir sobre las políticas públicas ya existentes, hasta generar políticas en el lugar de trabajo, hasta generar un trabajo tripartito para superar estas barreras identificadas.



Recomendaciones



.....

Se están implementando programas en provincias y municipios, en torno a la articulación del Estado, la sociedad civil y las comunidades afectadas. Sobre la base de estas buenas prácticas, se podría crear un programa integral.

.....

1. **Implementar** legislación y políticas activas referentes al reconocimiento de derechos y la no discriminación de las personas que viven con VIH en Argentina, sostenidas por el Convenio sobre la Discriminación (Empleo e Ocupación), 1958 (núm. 111) y la Recomendación sobre el VIH y el sida, 2010 (núm. 200) de la OIT, con especial énfasis en la investigación y seguimiento a casos de pruebas preocupacionales arbitrarias, de despidos no justificados y la presentación de casos jurídicos clave.³⁶
2. **Incorporar** la “tolerancia cero” a la homo-lesbo-transfobia y a la discriminación por razones de VIH dentro de políticas del lugar de trabajo que apuntan a abrir el acceso al trabajo a todos/as, guiado por la “Declaración Interamericana contra Toda Forma de Discriminación e Intolerancia” (2013) y la Recomendación núm. 200 de la OIT.³⁷
3. **Asegurar** que todo programa de empleo para personas que viven con VIH incluya herramientas mínimas, tales como: acceso a educación formal que responda a las necesidades del mercado; prestación de

36 La Ley Nacional de SIDA (N° 23.798) y su Decreto reglamentario N° 1244/91 son documentos sumamente importantes para promover los derechos laborales de las personas viviendo con VIH en Argentina. La compilación y el análisis de casos jurídicos, tomando en cuenta este marco legal, podrían señalar caminos para avanzar con estos derechos.

37 Existen varias experiencias interesantes con el sector privado en Argentina, como el trabajo de la Fundación Huésped, que promueven los derechos de las personas viviendo con VIH y los derechos de las personas de la comunidad LGBT: <http://www.huesped.org.ar/>

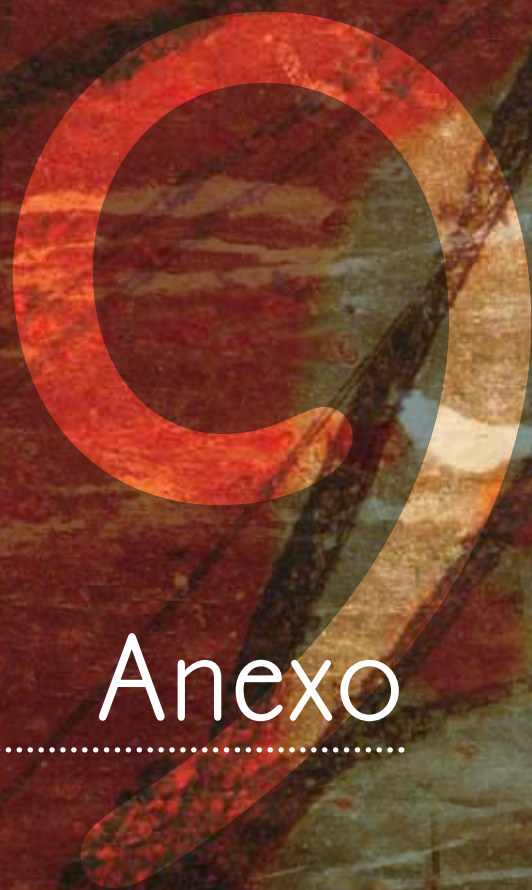
ropa adecuada para una entrevista de trabajo; y capacitación sobre cómo presentarse en una entrevista.³⁸

4. **Crear** CON URGENCIA un programa integral de promoción de derechos asociados a la identidad de género, capacitación y empleo productivo en condiciones de respeto y seguridad para la población trans, basándose en las buenas prácticas actuales³⁹ y con la participación y liderazgo de las mismas personas trans.
5. **Mantener** una buena comunicación entre las oficinas de empleo, las personas que viven con VIH y grupos LGBT para asegurar diseminación de información sobre los servicios.
6. **Facilitar** acceso a servicios de VIH fuera del horario de trabajo de oficina formal y en condiciones y horarios compatibles con quienes trabajan de noche o en horario corrido.
7. **Focalizar** los programas de empleo para personas que viven con VIH en varones, mujeres y trans jóvenes, especialmente quienes no trabajaron durante el año pasado o que nunca han tenido un trabajo formal.

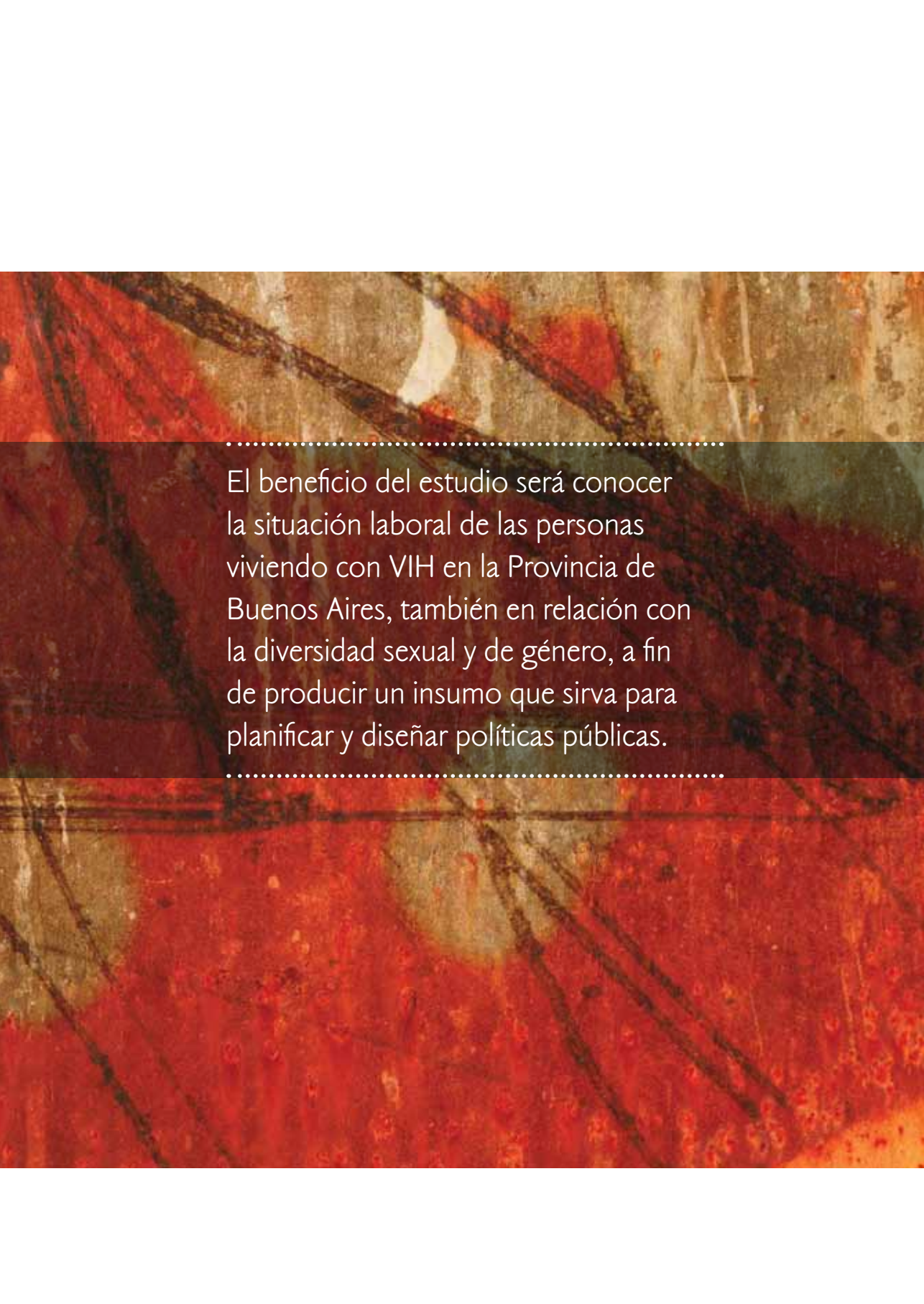
38 Además del miedo de ser rechazado por vivir con VIH, las siguientes eran las faltas principales señaladas por las personas entrevistadas en esta investigación (falta de educación adecuada, de ropa de trabajo y de experiencia en entrevistar para un trabajo). Un ejemplo de un programa que ha incluido estos componentes es el "Positive Resource Center" en San Francisco, California: <http://www.positiveresource.org/>

39 A la fecha de la publicación de este informe, el gobierno de la Provincia de Santa Fe está desarrollando una iniciativa para promover el empleo y la protección social de las personas trans. Además, en el 2013, el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social, elaboró una resolución por la cual amplió el seguro de capacitación y empleo a la población trans, además de personas víctimas de violencia y en extrema vulnerabilidad. También, se están implementando programas en provincias y municipios, en torno a la articulación del Estado, la sociedad civil y las comunidades afectadas. Sobre la base de estas buenas prácticas, se podría crear un programa integral.

8. **Trabajar** con Organizaciones de Trabajadores/as y Empleadores/as para promover la participación de personas que viven con VIH y personas de la comunidad LGBT dentro de posiciones de liderazgo en las organizaciones y en los lugares de trabajo.
9. **Fortalecer** las redes y organizaciones de personas viviendo con VIH, las organizaciones LGBT, las organizaciones de trabajadores/as de sexo y otras organizaciones relacionadas que promueven los derechos de las personas afectadas por el VIH.



Anexo



.....

El beneficio del estudio será conocer la situación laboral de las personas viviendo con VIH en la Provincia de Buenos Aires, también en relación con la diversidad sexual y de género, a fin de producir un insumo que sirva para planificar y diseñar políticas públicas.

.....

ENCUESTA

Aproximación a la situación laboral de las personas
viviendo con VIH y LGBT: Conociendo sus necesidades,
construyendo políticas públicas

CUESTIONARIO Nro.:				
Marcar según corresponda	☐ Varón hetero	☐ Mujer hetero	☐ Varón gay/ bi	☐ Trans (identidad femenina)
1. DATOS DE LA ENCUESTA				
100.	Nombre de pila o seudónimo de la persona encuestada			
101.	Fecha de la encuesta		 / / (día/mes/año)	
102.	Ciudad/localidad donde se realiza la encuesta			
103.	Duración de la encuesta		Hora exacta de inicio: Hora exacta de finalización:	
104.	Nombre del encuestador/a			
105.	Nombre del supervisor/a			
106.	Observaciones:			

2. REQUISITOS PARA CONTESTAR LA ENCUESTA

PUEDEN CONTESTAR LA ENCUESTA:

Mujeres y varones heterosexuales, varones gays, y travestis/trans, de 18 años o más, que vivan con VIH

NO CONTESTAN LA ENCUESTA:

- Quienes no tengan VIH
- Quienes no sepan su estatus serológico
- Quienes tengan 17 años de edad o menos

A las mujeres lesbianas y a los varones trans: preguntarles para concertar una entrevista cualitativa

201.	¿Cuántos años tiene?	 años cumplidos <i>[SI TIENE 17 AÑOS O MENOS, AGRADECER Y FINALIZAR]</i>														
202.	De las siguientes opciones, ¿cuál se acerca más a su situación actual? <i>[LEER OPCIONES y marcar arriba al inicio del cuestionario]</i>	<table border="1"> <tr> <td>Varón heterosexual (que le gustan las mujeres)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Mujer heterosexual (que le gustan los varones)</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Varón gay (homosexual, que le gustan los varones)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Varón bisexual (le gustan tanto las mujeres como los varones)</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Mujer lesbiana o bisexual: <i>Agradecer, finalizar y proponer entrevista cualitativa</i></td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Trans (travesti, transexual, transgénero – con identidad femenina)</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Varón trans (con identidad masculina): <i>Agradecer, finalizar y proponer entrevista cualitativa</i></td> <td>7</td> </tr> </table>	Varón heterosexual (que le gustan las mujeres)	1	Mujer heterosexual (que le gustan los varones)	2	Varón gay (homosexual, que le gustan los varones)	3	Varón bisexual (le gustan tanto las mujeres como los varones)	4	Mujer lesbiana o bisexual: <i>Agradecer, finalizar y proponer entrevista cualitativa</i>	5	Trans (travesti, transexual, transgénero – con identidad femenina)	6	Varón trans (con identidad masculina): <i>Agradecer, finalizar y proponer entrevista cualitativa</i>	7
Varón heterosexual (que le gustan las mujeres)	1															
Mujer heterosexual (que le gustan los varones)	2															
Varón gay (homosexual, que le gustan los varones)	3															
Varón bisexual (le gustan tanto las mujeres como los varones)	4															
Mujer lesbiana o bisexual: <i>Agradecer, finalizar y proponer entrevista cualitativa</i>	5															
Trans (travesti, transexual, transgénero – con identidad femenina)	6															
Varón trans (con identidad masculina): <i>Agradecer, finalizar y proponer entrevista cualitativa</i>	7															
203.	¿Usted vive con VIH?	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2 ➤ <i>[AGRADECER Y FINALIZAR]</i></td> </tr> <tr> <td>No sé</td> <td>9 ➤ <i>[AGRADECER Y FINALIZAR]</i></td> </tr> </table>	Sí	1	No	2 ➤ <i>[AGRADECER Y FINALIZAR]</i>	No sé	9 ➤ <i>[AGRADECER Y FINALIZAR]</i>								
Sí	1															
No	2 ➤ <i>[AGRADECER Y FINALIZAR]</i>															
No sé	9 ➤ <i>[AGRADECER Y FINALIZAR]</i>															

TEXTO A LEER ANTES DE LA ENCUESTA

Tenemos interés en conocer su historia laboral y cómo se relaciona con otros aspectos de su vida. Cualquier duda que tenga, en cualquier momento, por favor pregúnteme. Su participación en esta entrevista es voluntaria. Si hay preguntas que le incomoden puede no contestarlas; y la entrevista puede detenerse en cualquier momento. La información que brinde es confidencial y anónima. Ningún dato de identificación personal será reproducido.

La entrevista incluye preguntas sobre diferentes aspectos relacionados al vivir con VIH. Si vive con VIH y quiere hablar de estos temas con otros profesionales podemos orientarlo para que reciba información sobre tratamiento y apoyo. La entrevista dura aproximadamente 30 minutos.

El beneficio del estudio será conocer la situación laboral de las personas viviendo con VIH en la Provincia de Buenos Aires, también en relación con la diversidad sexual y de género, a fin de producir un insumo que sirva para planificar y diseñar políticas públicas.

[INSERTAR INFORMACIÓN DE CONTACTO]

¿Estás de acuerdo con participar en esta entrevista?

En caso afirmativo, se le entrega copia de este consentimiento, firmada por el/la entrevistador/a, y proseguimos con el cuestionario.

3. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

[LEER:] Vamos a empezar preguntando algunos datos básicos sobre su situación personal.

301.	¿En dónde nació?	Ciudad Provincia [Otro país]
302.	¿En qué ciudad vive actualmente?	Ciudad Provincia [Extranjera: País]
303.	¿Cuál es el nivel de instrucción más alto que cursó?	Primario 1 EGB 1 2 EGB 2 3 EGB 3 4 Secundario 5 Polimodal 6 Terciario 7 Universitario 8
304.	¿Completó ese nivel? ¿Concorre actualmente? [LEER OPCIONES]	No lo completé, y actualmente no estoy estudiando 1 No lo completé, pero actualmente estoy estudiando 2 Sí, completé ese nivel 3

3. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

305.	¿Cuál fue el último grado o año que aprobó?	 grado/año																		
306.	¿Cuál es su situación conyugal?	<table><tr><td>Unida/o (conviviendo con pareja/concubina)</td><td>1</td></tr><tr><td>Casada/o</td><td>2</td></tr><tr><td>Soltera/o</td><td>3</td></tr><tr><td>Divorciada/o</td><td>4</td></tr><tr><td>Separada/o</td><td>5</td></tr><tr><td>Viuda/o</td><td>6</td></tr><tr><td>Otros (especificar)</td><td></td></tr><tr><td>.....</td><td>7</td></tr><tr><td>.....</td><td></td></tr></table>	Unida/o (conviviendo con pareja/concubina)	1	Casada/o	2	Soltera/o	3	Divorciada/o	4	Separada/o	5	Viuda/o	6	Otros (especificar)			7		
Unida/o (conviviendo con pareja/concubina)	1																			
Casada/o	2																			
Soltera/o	3																			
Divorciada/o	4																			
Separada/o	5																			
Viuda/o	6																			
Otros (especificar)																				
.....	7																			
.....																				
307.	Su pareja actual es...	<table><tr><td>Una mujer</td><td>1</td></tr><tr><td>Un varón</td><td>2</td></tr><tr><td>Una travesti / trans</td><td>3</td></tr><tr><td>Un varón trans</td><td>4</td></tr><tr><td>No tengo pareja</td><td>5</td></tr><tr><td>Tengo más de una pareja (especificar)</td><td>6</td></tr></table>	Una mujer	1	Un varón	2	Una travesti / trans	3	Un varón trans	4	No tengo pareja	5	Tengo más de una pareja (especificar)	6						
Una mujer	1																			
Un varón	2																			
Una travesti / trans	3																			
Un varón trans	4																			
No tengo pareja	5																			
Tengo más de una pareja (especificar)	6																			
308.	¿Realiza actualmente algún trabajo por el cual recibe dinero?	<table><tr><td>Sí</td><td>1</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td></tr></table>	Sí	1	No	2														
Sí	1																			
No	2																			
309.	¿Cuál es ese trabajo? [EN CASO DE TENER MAS DE UN TRABAJO, DESCRIBIR LO QUE HACE EN EL PRINCIPAL, POR EL QUE RECIBE MAS DINERO]	<table><tr><td>.....</td><td></td></tr><tr><td>.....</td><td></td></tr><tr><td>.....</td><td></td></tr><tr><td>No trabaja</td><td>8</td></tr></table>							No trabaja	8										
.....																				
.....																				
.....																				
No trabaja	8																			

3. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

310.	¿Este trabajo es “en blanco”? [con aportes] <i>[EN CASO DE TENER MAS DE UN TRABAJO, SE REFIERE AL PRINCIPAL, POR EL QUE RECIBE MÁS DINERO]</i>	<table border="1"> <tr> <td>Sí, el trabajo es “en blanco”</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No, el trabajo no es “en blanco”</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>No trabaja</td> <td>8</td> </tr> </table>		Sí, el trabajo es “en blanco”	1	No, el trabajo no es “en blanco”	2	No trabaja	8															
Sí, el trabajo es “en blanco”	1																							
No, el trabajo no es “en blanco”	2																							
No trabaja	8																							
311.	¿Recibe actualmente alguno de los siguientes planes y subsidios? <i>[LEER CADA OPCIÓN. MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN]</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Pensión no contributiva (por VIH)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) Asignación Universal por Hijo (AUH)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) Plan Argentina Trabaja</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) Otro/s (especificar)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e) No recibe ningún plan o subsidio</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Sí	No	a) Pensión no contributiva (por VIH)	1	2	b) Asignación Universal por Hijo (AUH)	1	2	c) Plan Argentina Trabaja	1	2	d) Otro/s (especificar)	1	2	e) No recibe ningún plan o subsidio	1	2			
	Sí	No																						
a) Pensión no contributiva (por VIH)	1	2																						
b) Asignación Universal por Hijo (AUH)	1	2																						
c) Plan Argentina Trabaja	1	2																						
d) Otro/s (especificar)	1	2																						
e) No recibe ningún plan o subsidio	1	2																						
312.	¿Está afiliada/o a...? <i>[LEER CADA OPCIÓN. MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN]</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Una obra social</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) Un plan de medicina prepaga</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) Una mutual</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) Un servicio de emergencias</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e) Otro (especificar)</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f) <i>[NO LEER]</i> No tiene afiliación</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>			Sí	No	a) Una obra social	1	2	b) Un plan de medicina prepaga	1	2	c) Una mutual	1	2	d) Un servicio de emergencias	1	2	e) Otro (especificar)	1	2	f) <i>[NO LEER]</i> No tiene afiliación	1	2
	Sí	No																						
a) Una obra social	1	2																						
b) Un plan de medicina prepaga	1	2																						
c) Una mutual	1	2																						
d) Un servicio de emergencias	1	2																						
e) Otro (especificar)	1	2																						
f) <i>[NO LEER]</i> No tiene afiliación	1	2																						

3. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

313.	¿Actualmente con quiénes vive? <i>[LEER CADA OPCIÓN. MARCAR TODAS LAS QUE CORRESPONDAN. BAJO EL MISMO TECHO, EN LA MISMA CASA]</i>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a) Vive sola/o</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b) Madre</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>c) Padre</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>d) Hermano/a/s</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e) Pareja/cónyuge</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>f) Hijo/a/s</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>g) Suegra/os</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>h) Amiga/o/s</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>i) Otro (especificar)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	a) Vive sola/o	1	2	b) Madre	1	2	c) Padre	1	2	d) Hermano/a/s	1	2	e) Pareja/cónyuge	1	2	f) Hijo/a/s	1	2	g) Suegra/os	1	2	h) Amiga/o/s	1	2	i) Otro (especificar)				1	2			
	Sí	No																																				
a) Vive sola/o	1	2																																				
b) Madre	1	2																																				
c) Padre	1	2																																				
d) Hermano/a/s	1	2																																				
e) Pareja/cónyuge	1	2																																				
f) Hijo/a/s	1	2																																				
g) Suegra/os	1	2																																				
h) Amiga/o/s	1	2																																				
i) Otro (especificar)																																						
.....	1	2																																				
.....																																						
314.	¿Cuántas personas viven en su vivienda, incluyéndose usted?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>Una persona (vive sola/o)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Poner el número total de miembros: (incluyendo a la persona entrevistada)</td> <td>....</td> </tr> </tbody> </table>	Una persona (vive sola/o)	1	Poner el número total de miembros: (incluyendo a la persona entrevistada)																																	
Una persona (vive sola/o)	1																																					
Poner el número total de miembros: (incluyendo a la persona entrevistada)																																						
315.	¿Quién es la persona que aporta más dinero a su hogar?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>La persona entrevistada</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Madre</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Padre</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>Hermano/a</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Pareja/cónyuge</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Hijo/a</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Suegra/o</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>Amiga/o</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>Otro (especificar)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	La persona entrevistada	1	Madre	2	Padre	3	Hermano/a	4	Pareja/cónyuge	5	Hijo/a	6	Suegra/o	7	Amiga/o	8	Otro (especificar)			9																
La persona entrevistada	1																																					
Madre	2																																					
Padre	3																																					
Hermano/a	4																																					
Pareja/cónyuge	5																																					
Hijo/a	6																																					
Suegra/o	7																																					
Amiga/o	8																																					
Otro (especificar)																																						
.....	9																																					
.....																																						

3. DATOS SOCIO-DEMOGRÁFICOS

316.	La vivienda donde vive es... <i>[LEER OPCIONES]</i>	Una casa o un departamento	1
		Cuarto/s en hotel o pensión	2
		Casilla o rancho	3
		Otro (especificar)	
			8
			
317.	Esa vivienda es... <i>[LEER OPCIONES]</i>	Propia (suya, y/o de su pareja y/o de su familia)	1
		Alquilada	2
		Prestada	3
		Otro (especificar)	
			4
			

4. SITUACIÓN ECONÓMICA

401.	[LEER:] Ahora le voy a pedir que me indique si la siguiente situación le ha sucedido o no, y con qué frecuencia.			
	“En casa la comida se nos acaba antes de tener dinero para comprar más”	Siempre		1
		A veces		2
	Durante el último año, ¿esto le ha ocurrido siempre, a veces, o nunca?	Nunca		3
402.	En los últimos 3 meses, usted y las personas de su hogar han vivido...	Sí	No	NS/NC
	402.01 ... de lo que gana usted o ganan en el trabajo?	1	2	9
	402.02 ... de alguna jubilación o pensión?	1	2	9
	402.03 ... de indemnización por despedido?	1	2	9
	402.04 ... de seguro de desempleo?	1	2	9
	402.05 ... de subsidio o ayuda social (en dinero) del gobierno, iglesias, etc.?	1	2	9
	402.06 ... con mercaderías, ropa, alimentos del gobierno, iglesias, escuelas, etc.?	1	2	9
	402.07 ... con mercaderías, ropa, alimentos de familiares, vecinos u otras personas que no viven en el hogar con usted?	1	2	9

4. SITUACIÓN ECONÓMICA

403. En los últimos 3 meses, en su hogar, cobró o cobraron...

Sí No NS/NC

403.01 ... algún alquiler (por una vivienda, terreno, oficina, etc.) de su propiedad?

1 2 9

403.02 ... ganancias de algún negocio en el que no trabaja usted ni trabajan nadie de su hogar?

1 2 9

403.03 ... intereses o rentas por plazos fijos/inversiones?

1 2 9

403.04 ... una beca de estudio?

1 2 9

403.05 ... cuotas de alimento o ayuda en dinero de personas que no viven en el hogar?

1 2 9

4. SITUACIÓN ECONÓMICA

404.	En los últimos 3 meses, ha tenido o han tenido que...	Sí	No	NS/NC
404.01	... gastar lo que tenía o tenían ahorrado?	1	2	9
404.02	... pedir préstamos a familiares/ amigos?	1	2	9
404.03	... pedir préstamos a bancos, financieras, etc.?	1	2	9
404.04	... comprar en cuotas o al fiado, con tarjeta de crédito o libreta?	1	2	9
404.05	... ha tenido o han tenido que vender alguna de sus pertenencias?	1	2	9
404.06	... tuvo o tuvieron otros ingresos en efectivo? (limosnas, juegos de azar, etc.)	1	2	9
404.07	... alguno de los niños (menores de 10 años) ayuda con algún dinero, trabajando o pidiendo?	1	2	9
404.08	... ha tenido o han tenido que hacer alguna actividad ilegal para tener ingresos?(recuerde que la encuesta es confidencial) Especificar:	1	2	9
404.09	... ha tenido que hacer trabajo sexual o estar en situación de prostitución para tener ingresos (en dinero o a cambio de otras cosas)?	1	2	9

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

Ahora vamos a hablar más en detalle sobre su situación laboral actual...

501.	¿Está trabajando actualmente?	Sí	1
		No	2 ➤ <i>Pase a pregunta 526</i>

Si la persona entrevistada **está trabajando** actualmente

502.	Su trabajo actual, ¿en qué año comenzó?	Año:
503.	¿Hace cuánto empezó a trabajar en este trabajo?	 años
		 meses
504.	¿Cuántos años de edad tenía cuando empezó con este trabajo?	 años
505.	¿Cómo lo consiguió? [LEER OPCIONES. RESPUESTA MÚLTIPLE]	Aviso / anuncio 1
		Contacto familiar / amigos 2
		Por una ONG o Red 3
		Por programa gubernamental / municipal 4
		Por concurso 5
		Mediante centros de empleo 6
		Mediante oficinas de empleo del gobierno 7
		Otros (especificar) 8

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

506.	¿De qué se trata el trabajo?	 [Cuál es el nombre de su ocupación? ¿Qué tareas realiza? ¿Dónde? Describa con el mayor detalle. (Indague en profundidad. Si tiene más de un trabajo: responde por el principal, al que dedica más horas)]														
507.	Aproximadamente, ¿cuánto gana por mes en ese trabajo? (en la mano)	 Pesos														
508.	Aproximadamente, ¿cuánto ganó en ese trabajo el último mes? (en la mano)	 Pesos														
509.	¿Cuántas horas trabaja por semana?	 Horas														
510.	¿Tiene alguna cobertura de salud por este trabajo?	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> </tr> </table>	Sí	1	No	2										
Sí	1															
No	2															
511.	El seguimiento o tratamiento por el VIH, usted lo realiza... [LEER OPCIONES]	<table border="1"> <tr> <td>No hace seguimiento ni tratamiento</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Por la cobertura de salud (obra social, prepaga) de su trabajo actual</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Por la cobertura de salud (obra social, prepaga) no ligada a su trabajo actual</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>En el sistema público de salud</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Otros (especificar)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>.....</td> <td></td> </tr> </table>	No hace seguimiento ni tratamiento	1	Por la cobertura de salud (obra social, prepaga) de su trabajo actual	2	Por la cobertura de salud (obra social, prepaga) no ligada a su trabajo actual	3	En el sistema público de salud	4	Otros (especificar)	5				
No hace seguimiento ni tratamiento	1															
Por la cobertura de salud (obra social, prepaga) de su trabajo actual	2															
Por la cobertura de salud (obra social, prepaga) no ligada a su trabajo actual	3															
En el sistema público de salud	4															
Otros (especificar)	5															
.....																
.....																

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

512.	¿Cómo evalúa este período de su vida en relación con el trabajo? [LEER OPCIONES]	<table><tr><td>Bueno</td><td>1</td></tr><tr><td>Ni bueno ni malo</td><td>2</td></tr><tr><td>Malo</td><td>3</td></tr></table> ➤ ¿Por qué lo considera malo?	Bueno	1	Ni bueno ni malo	2	Malo	3
Bueno	1							
Ni bueno ni malo	2							
Malo	3							
513.	Si tiene compañeros de trabajo, ¿cómo es su relación con ellos? [LEER OPCIONES]	<table><tr><td>Buena</td><td>1</td></tr><tr><td>Ni buena ni mala</td><td>2</td></tr><tr><td>Mala</td><td>3</td></tr></table> ➤ ¿Por qué la considera mala? No aplica (no tiene compañeros) 8	Buena	1	Ni buena ni mala	2	Mala	3
Buena	1							
Ni buena ni mala	2							
Mala	3							
514.	Si tiene jefe/patrón/empleador ¿cómo es su relación con él/ella? [LEER OPCIONES]	<table><tr><td>Buena</td><td>1</td></tr><tr><td>Ni mala ni buena</td><td>2</td></tr><tr><td>Mala</td><td>3</td></tr></table> ➤ ¿Por qué la considera mala? No aplica (no tiene jefe/a) 8	Buena	1	Ni mala ni buena	2	Mala	3
Buena	1							
Ni mala ni buena	2							
Mala	3							
515.	En comparación con las personas más cercanas de su entorno, por ejemplo sus amigos más próximos, sus hermanos/as si tiene, ¿piensa que le va mejor, igual o peor que a ellos en lo laboral?	<table><tr><td>Mejor</td><td>1</td></tr><tr><td>Igual</td><td>2</td></tr><tr><td>Peor</td><td>3</td></tr></table> ➤ ¿Por qué piensa que le va peor? No sabe 9	Mejor	1	Igual	2	Peor	3
Mejor	1							
Igual	2							
Peor	3							

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

516.	El hecho de vivir con VIH, ¿cree que influye en cómo le ha ido en lo laboral?	Sí	1
		No	2
		No sé	3
517.	¿Está afiliado a un sindicato?	Sí	1
		No	2
518.	En su lugar de trabajo, ¿hay o hubo algún tipo de actividad o capacitación en relación con el VIH?	Sí	1
		No	2
519.	En su lugar de trabajo, ¿hay o hubo algún tipo de actividad o capacitación en relación con la discriminación o los derechos en relación con la sexualidad?	Sí	1
		No	2
520.	Respecto del sindicato y organizaciones de trabajadores, ¿conoce de alguna actividad vinculada al VIH?	Sí	1
		No	2
521.	Respecto del sindicato y organizaciones de trabajadores, ¿conoce alguna actividad vinculada con la discriminación o derechos en relación con la sexualidad?	Sí	1
		No	2
522.	¿Alguna vez trabajó o participó en redes, ONG u organismos ligados al tema del VIH?	Sí	1
		No	2

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

523.	¿Alguna vez trabajó o participó en redes, ONG u organismos ligados al tema de los derechos sexuales?	Sí	1	
		No	2	
524.	De su situación de vivir con VIH, ¿habló con algún/a compañero/a de trabajo o relación de trabajo?	Sí	1	<i>Si sí, con quién/es?</i>
		No	2	
525.	¿Alguna persona de su trabajo sabe que tiene VIH sin que usted se lo haya dicho?	Sí	1	<i>Si sí, quién/es?</i>
		No	2	

Si la persona entrevistada **no está trabajando** actualmente

526.	¿Cuánto tiempo hace que no trabaja?	Meses/ años:
		Nunca trabajó

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

527. ¿Por qué motivo o motivos no trabaja actualmente?

[LEER CADA UNA DE LAS OPCIONES E IR CIRCULANDO SI LA MENCIONA. RESPUESTA MÚLTIPLE]

Porque no quiere, no necesita	1
Porque no encuentra trabajo	2
Porque no puede trabajar por cuestiones de salud	3
Porque está estudiando	4
Porque tiene miedo de perder beneficios sociales	5
Porque sufrió acoso en el lugar de trabajo por tener VIH	6
Por otros factores relacionados con tener VIH (especificar)	7
Porque sufrió acoso en el lugar de trabajo por ser LGBT	8
Por otros factores relacionados con ser LGBT (especificar)	9
Porque no tiene contactos	10
Porque no tiene estudios	11
Porque no sabe cómo pasar una entrevista de trabajo	12
Porque no tiene la ropa adecuada para ir a una entrevista de trabajo	13
Porque ha sufrido discriminación en el proceso de buscar trabajo	14
Porque ha sufrido discriminación en oficinas de empleo del gobierno	15
Porque ha sufrido discriminación en centros de empleo	16
Porque ha sufrido discriminación en programas de empleo	17
Porque ha sufrido discriminación en el lugar de trabajo	18
Porque no sabe armar un Curriculum Vitae (CV) o no tiene un CV	19
Otros (especificar)	20

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

528.	¿Busca trabajo?	Sí 1 No 2
529.	¿Qué tipo de trabajo le gustaría tener?	
530.	¿Cree que podría conseguir ese tipo de trabajo?	Sí 1 No 2 ▶ ¿Por qué no?
531.	¿Alguna vez trabajó o participó en redes, ONG u organismos ligados al tema del VIH?	Sí 1 No 2
532.	¿Alguna vez trabajó o participó en redes, ONG u organismos ligados al tema de los derechos sexuales?	Sí 1 No 2
533.	¿Tuvo algún trabajo anteriormente?	Sí 1 No 2 ▶ Pase a pregunta 601
534.	Su último trabajo, ¿en qué año comenzó y en qué año terminó?	Año de inicio: Año de finalización:

5. SITUACIÓN OCUPACIONAL

535.	¿Cómo lo consiguió? (múltiple)	<table border="1"> <tr><td>Aviso / anuncio</td><td>1</td></tr> <tr><td>Contacto familiar / amigos</td><td>2</td></tr> <tr><td>Por una ONG o Red</td><td>3</td></tr> <tr><td>Por programa gubernamental / municipal</td><td>4</td></tr> <tr><td>Por concurso</td><td>5</td></tr> <tr><td>Mediante centros de empleo</td><td>6</td></tr> <tr><td>Mediante oficinas de empleo del gobierno</td><td>7</td></tr> <tr><td>Otros (especificar)</td><td>8</td></tr> </table>	Aviso / anuncio	1	Contacto familiar / amigos	2	Por una ONG o Red	3	Por programa gubernamental / municipal	4	Por concurso	5	Mediante centros de empleo	6	Mediante oficinas de empleo del gobierno	7	Otros (especificar)	8				
Aviso / anuncio	1																					
Contacto familiar / amigos	2																					
Por una ONG o Red	3																					
Por programa gubernamental / municipal	4																					
Por concurso	5																					
Mediante centros de empleo	6																					
Mediante oficinas de empleo del gobierno	7																					
Otros (especificar)	8																					
536.	¿De qué se trataba el trabajo?	 [Cuál era el nombre de su ocupación? ¿Qué tareas realizaba? ¿Dónde? Describa con el mayor detalle. (Indague en profundidad. Si tenía más de un trabajo: responde por el principal, al que dedicaba más horas)]																				
537.	¿Por qué dejó de trabajar en ese trabajo? [OPCIÓN MÚLTIPLE. LEER OPCIONES]	<table border="1"> <tr><td>Por razones ligadas al VIH</td><td>1</td></tr> <tr><td>Por razones no ligadas al VIH</td><td>2</td></tr> <tr><td>Lo echaron</td><td>3</td></tr> <tr><td>Por razones de salud (otras)</td><td>4</td></tr> <tr><td>Por acoso sexual en el trabajo</td><td>5</td></tr> <tr><td>Por acoso moral o persecución en el trabajo</td><td>6</td></tr> <tr><td>Por homofobia y/o transfobia</td><td>7</td></tr> <tr><td>Por maternidad / hijos</td><td>8</td></tr> <tr><td>Por mejores oportunidades</td><td>9</td></tr> <tr><td>Otros (especificar)</td><td>10</td></tr> </table>	Por razones ligadas al VIH	1	Por razones no ligadas al VIH	2	Lo echaron	3	Por razones de salud (otras)	4	Por acoso sexual en el trabajo	5	Por acoso moral o persecución en el trabajo	6	Por homofobia y/o transfobia	7	Por maternidad / hijos	8	Por mejores oportunidades	9	Otros (especificar)	10
Por razones ligadas al VIH	1																					
Por razones no ligadas al VIH	2																					
Lo echaron	3																					
Por razones de salud (otras)	4																					
Por acoso sexual en el trabajo	5																					
Por acoso moral o persecución en el trabajo	6																					
Por homofobia y/o transfobia	7																					
Por maternidad / hijos	8																					
Por mejores oportunidades	9																					
Otros (especificar)	10																					

6. BÚSQUEDA DE TRABAJO (PREGUNTAR A TODOS)

601.	Pensando en su situación laboral antes de enterarse del diagnóstico del VIH, usted diría que...	Su situación laboral está mejor que antes	1
		Su situación laboral está igual que antes	2
		Su situación laboral está peor que antes	3
602.	Independientemente de que trabaje o no, en el último año, ¿buscó empleo?	Sí	1
		No en el último año, pero sí con anterioridad	2
		No, nunca buscó trabajo	3

6. BÚSQUEDA DE TRABAJO (PREGUNTAR A TODOS)

603.	Respecto de la búsqueda de empleo, ¿tuvo alguna de las siguientes dificultades?	Sí	No	NS/NC
603.01	Los empleos que le propusieron son inadecuados para su condición médica	1	2	9
603.02	Se quedó mucho tiempo sin trabajar	1	2	9
603.03	Tiene miedo de que lo rechacen en un trabajo por el VIH	1	2	9
603.04	No tiene las calificaciones suficientes para un trabajo	1	2	9
603.05	La búsqueda de trabajo tiene costos económicos importantes para usted	1	2	9
603.06	Le resulta difícil conseguir trabajo por problemas de transporte	1	2	9
603.07	Le resulta difícil conseguir trabajo por el cuidado de los hijos	1	2	9
603.08	No le dan trabajo a causa del VIH	1	2	9
603.09	No le dan trabajo por cuestiones ligadas a su orientación sexual o por su identidad de género	1	2	9
603.10	Estaba privado/a de libertad	1	2	9
603.11	Estaba en un período de consumo problemático de alcohol y/o drogas	1	2	9
603.12	Estaba en rehabilitación por consumo de alcohol y/o drogas	1	2	9
603.13	No le dan trabajo por otras razones [Especificar]	1	2	9

604. ¿Cuáles cree que son los principales problemas a los que se enfrenta Usted para conseguir un trabajo como al que le gustaría tener?

.....

605. Independiente de que tenga trabajo o que haya buscado trabajo, ¿qué tipo de trabajo le gustaría tener?

[illegible]

[Indagar específicamente si es en empresas grandes, medianas o micro-emprendimientos, relación de dependencia o independiente, trabajo manual o de oficina, sector (servicios, salud, educación, informática, etc)]

7. EXPERIENCIAS EN EL TRABAJO

701. Ahora voy a leer una serie de frases y quisiera que me dijera para cada una de ellas si alguna vez le pasó o no este tipo de situación, o si conoce a alguien que le haya pasado.

701.01 Tuve que cambiar muchas veces de trabajo debido a la discriminación por VIH

701.02 Tengo miedo de perder el empleo debido a la discriminación por VIH

701.03 Me despidieron de un trabajo por el tener VIH

701.04 No he podido ascender laboralmente por la discriminación por el VIH

701.05 Me redujeron el salario debido a la discriminación por VIH

701.06 En mi trabajo me quitaron tareas que me gustaba hacer debido a la discriminación por VIH

701.07 En mi trabajo me pusieron en un puesto con poco contacto con el público u otros compañeros debido a que tenía VIH

701.08 Me sentí rechazado/a en el trabajo por el VIH

701.09 Encuentro mi trabajo duro físicamente por mi estado de salud

701.10 Encuentro mi trabajo duro psicológicamente por mi estado de salud

701.11 Mi trabajo se tornó más difícil por problemas de salud relacionados con el VIH

701.12 Los horarios de trabajo dificultan tomar la medicación en los horarios que tendría que tomarlos

Sí me pasó

No me pasó

No me pasó pero conozco a alguien con VIH a quien le pasó

No sabe

No aplica

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

1

2

3

9

8

7. EXPERIENCIAS EN EL TRABAJO

701.

		Sí me pasó	No me pasó	No me pasó pero conozco a alguien con VIH a quien le pasó	No sabe	No aplica
701.13	Los horarios de trabajo dificultan la ida al hospital o al servicio de salud cuando tengo que ir	1	2	3	9	8
701.14	El tener que dar explicaciones en el trabajo me dificulta la ida al hospital o al servicio de salud las veces que tendría que ir	1	2	3	9	8
701.15	Me resulta difícil conseguir otro trabajo debido a la discriminación por VIH	1	2	3	9	8
701.16	Se me complica cambiar de trabajo debido a la cobertura de salud que me brinda mi trabajo actual	1	2	3	9	8
701.17	Las actividades que realizo en mi trabajo hicieron que mi salud se degradara aún más	1	2	3	9	8
701.18	Por involucrarme en el tema del VIH/sida, me formé o me puse a trabajar en prevención, atención o apoyo	1	2	3	9	8
701.19	Mi trabajo me ayuda a seguir el tratamiento para el VIH	1	2	3	9	8
701.20	En mi trabajo hubo reclamos, quejas o juicios en relación con mi estado de VIH	1	2	3	9	8
701.21	En mi trabajo hubo reclamos, quejas o juicios en relación con la discriminación por mi orientación sexual o mi identidad de género	1	2	3	9	8
701.22	Se dificultaron las relaciones con los compañeros de trabajo porque se enteraron que tenía VIH	1	2	3	9	8
701.23	Que alguno/s de mis compañeros de trabajo o jefe/s sepan que tengo VIH me complicó mi situación laboral.	1	2	3	9	8

7. EXPERIENCIAS EN EL TRABAJO

701.

701.24

[PARA HSH] Se dificultaron las relaciones con los compañeros de trabajo porque se enteraron que era gay o bisexual

Sí me pasó

No me pasó

No me pasó pero conozco a alguien a quien le pasó

No sabe

No aplica

1

2

3

9

8

701.25

[PARA HSH] Me sentí rechazado/a en el trabajo por ser gay o bisexual

1

2

3

9

8

701.26

[PARA HSH] En mi trabajo he tenido dificultades para ascender por ser gay o bisexual

1

2

3

9

8

701.27

[PARA TRANS] Tuve que modificar mi forma de vestir y/o maquillarme para conseguir o conservar mi trabajo

1

2

3

9

8

701.28

[PARA TRANS] Tuve que modificar mi conducta (parecer más masculino o más femenina) para conseguir o conservar mi trabajo

1

2

3

9

8

701.29

[PARA TRANS] Me sentí rechazada en el trabajo por ser trans

1

2

3

9

8

701.30

[PARA TRANS] En mi trabajo me pusieron en un puesto con poco contacto con el público u otros compañeros debido a que soy trans

1

2

3

9

8

701.31

[PARA TRANS] En mi trabajo tuve problemas para utilizar el baño de mujeres

1

2

3

9

8

701.32

[PARA TRANS] Por ser trans sólo consigo trabajos relacionados con peluquería o maquillaje

1

2

3

9

8

701.33

[PARA TRANS] Por ser trans sólo consigo trabajo como trabajadora sexual

1

2

3

9

8

8. EDUCACIÓN

801.	¿Está concurriendo actualmente de manera regular a algún establecimiento educativo?	<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> </tr> </table> ➤ Pase a pregunta 808	Sí	1	No	2												
Sí	1																	
No	2																	
802.	¿Qué nivel está cursando actualmente?	<table border="1"> <tr><td>Primario</td><td>1</td></tr> <tr><td>EGB 1</td><td>2</td></tr> <tr><td>EGB 2</td><td>3</td></tr> <tr><td>EGB 3</td><td>4</td></tr> <tr><td>Secundario</td><td>5</td></tr> <tr><td>Polimodal</td><td>6</td></tr> <tr><td>Terciario</td><td>7</td></tr> <tr><td>Universitario</td><td>8</td></tr> </table>	Primario	1	EGB 1	2	EGB 2	3	EGB 3	4	Secundario	5	Polimodal	6	Terciario	7	Universitario	8
Primario	1																	
EGB 1	2																	
EGB 2	3																	
EGB 3	4																	
Secundario	5																	
Polimodal	6																	
Terciario	7																	
Universitario	8																	
803.	¿Cómo calificaría su relación con sus compañeras y compañeros de estudios? [LEER OPCIONES]	<table border="1"> <tr><td>Buena</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ni buena ni mala</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Mala</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">➤ ¿Por qué la considera mala?</td> </tr> <tr> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr><td>No sabe</td><td>9</td></tr> </table>	Buena	1	Ni buena ni mala	2	Mala	3	➤ ¿Por qué la considera mala?						No sabe	9		
Buena	1																	
Ni buena ni mala	2																	
Mala	3																	
➤ ¿Por qué la considera mala?																		
.....																		
.....																		
No sabe	9																	
804.	¿Cómo calificaría su relación con sus docentes? [LEER OPCIONES]	<table border="1"> <tr><td>Buena</td><td>1</td></tr> <tr><td>Ni buena ni mala</td><td>2</td></tr> <tr> <td>Mala</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">➤ ¿Por qué la considera mala?</td> </tr> <tr> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr><td>No sabe</td><td>9</td></tr> </table>	Buena	1	Ni buena ni mala	2	Mala	3	➤ ¿Por qué la considera mala?						No sabe	9		
Buena	1																	
Ni buena ni mala	2																	
Mala	3																	
➤ ¿Por qué la considera mala?																		
.....																		
.....																		
No sabe	9																	

8. EDUCACIÓN

805.	En el ámbito educativo, ¿alguien está al tanto que usted vive con VIH? [LEER OPCIONES. RESPUESTA MÚLTIPLE]	Sí, al menos un compañero/a1 Sí, al menos un/a docente2 Sí, al menos alguna autoridad3 Nadie4						
806.	¿Usted se sintió discriminada/o en el ámbito educativo por el tema del VIH?	Sí, incluso el último año1 El último año no, pero antes sí2 Nunca3						
807.	¿Usted se sintió discriminada/o en el ámbito educativo por temas relativos a su orientación sexual o a su identidad de género?	Sí, incluso el último año1 El último año no, pero antes sí2 Nunca3						
808.	Aparte de la escuela/universidad, ¿está haciendo cursos actualmente que le sirvan para un trabajo/oficio?	<table><tr><td>Sí</td><td>1</td><td>Si sí, especificar qué está haciendo</td></tr><tr><td>No</td><td>2</td><td></td></tr></table>	Sí	1	Si sí, especificar qué está haciendo	No	2	
Sí	1	Si sí, especificar qué está haciendo						
No	2							
809.	¿Qué tipo de educación o cursos de capacitación piensa que lo/la ayudaría para a obtener un trabajo, para obtener un mejor trabajo o para desarrollarse mejor en su trabajo?	 [Indagar específicamente y tomar nota de los tipos de cursos, características generales, temas/especialidades, horarios y lugares que considere más útiles para su formación para el trabajo]						

9. SITUACIÓN DE SALUD

901.	¿Hace cuánto tiempo que se enteró que vive con VIH?	Menos de doce meses	1
		Entre un año y dos años	2
		Entre tres y cinco años	3
		Entre seis y diez años	4
		Más de diez años	5
902.	¿En qué año recibió el diagnóstico de la infección por VIH?	Año:	
903.	¿Está en seguimiento médico por el VIH?	Sí	1
		No	2
904.	¿Está tomando antirretrovirales en este momento?	Sí	1
		No	2
905.	¿Alguna vez estuvo internado por enfermedades relacionadas con el VIH?	Sí	1
		No	2
906.	¿Usted se atiende en la misma localidad en la que trabaja?	Sí	1
		No	2
907.	En su última relación sexual con su pareja estable, ¿usaron preservativo?	Sí	1
		No	2
		No tengo pareja /no tuvimos relaciones el último año	8
908.	En su última relación sexual ocasional, no con su pareja estable y que no sea sexo pago, ¿usaron preservativo?	Sí	1
		No	2
		No aplica	8
909.	En su última relación sexual ocasional, no con su pareja estable y mediante cobro/pago, ¿usaron preservativo?	Sí	1
		No	2
		No aplica	8

¿Quisiera agregar algo más?

.....

.....

.....

.....

.....

¡GRACIAS!

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

COPIA A PRESENTAR A LA SUPERVISIÓN

Propósito del Estudio

Se ha informado al entrevistado/a que este estudio es para conocer más sobre la situación laboral de personas con VIH y en relación con la diversidad sexual y de género.

Procedimiento del Estudio

Se ha informado que la persona será entrevistada por tiempo aproximado de 25 minutos. Se ha informado que la entrevista es anónima y confidencial.

Beneficios y Riesgos

Se ha informado que este estudio no está diseñado para el beneficio directo del entrevistado/a. El beneficio indirecto es que se conocerán las características laborales de las personas viviendo con VIH, también en relación con la diversidad sexual, y esto permitirá orientar mejor las políticas en la materia.

Se ha informado que en caso de sentir alguna incomodidad al contestar alguna pregunta, la entrevista puede interrumpirse con solo pedirlo, y se explica que este estudio no incluye consejería o tratamiento.

Estándares de Investigación y Derechos de las Participantes

Se explica que la participación es voluntaria y que puede decidir no participar en el estudio sin perjuicio alguno. De aceptar participar, puede declinar el responder alguna pregunta en particular, como también interrumpir la respuesta de la entrevista en cualquier momento, sin perjuicio alguno.

Se ha preguntado si estaba de acuerdo en participar del estudio y, habiendo recibido una respuesta positiva, hemos entregado Copia de este consentimiento a la entrevistada, firmada por la entrevistadora.

Hemos discutido el contenido de esta hoja con la persona entrevistada. Le hemos explicado los riesgos y beneficios potenciales del estudio.

.....
Firma del entrevistado/a

.....
Contacto del entrevistado
para supervisión

.....
dd/mm/aaaa

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

COPIA PARA EL ENTREVISTADO/A

Propósito del Estudio

Se ha informado al entrevistado/a que este estudio es para conocer más sobre la situación laboral de personas con VIH.

Procedimiento del Estudio

Se ha informado que la persona será entrevistada por un tiempo aproximado de 30 minutos. Se ha informado que la entrevista es anónima y confidencial.

Beneficios y Riesgos

Se ha informado que este estudio no está diseñado para el beneficio directo del entrevistado/a. El beneficio indirecto es que se conocerán las características laborales de las personas viviendo con VIH y también en relación con la diversidad sexual, y esto permitirá orientar mejor las políticas en la materia.

Se ha informado que en caso de sentir alguna incomodidad al contestar alguna pregunta, la entrevista puede interrumpirse con solo pedirlo, y se explica que este estudio no incluye consejería o tratamiento.

Estándares de Investigación y Derechos de las Participantes

Se explica que la participación es voluntaria y que puede decidir no participar en el estudio con la garantía de que tal decisión no afectará los servicios que recibe. De aceptar participar, puede declinar el responder alguna pregunta en particular, como también interrumpir la respuesta de la entrevista en cualquier momento, sin perder los beneficios o servicios a los que tiene derecho.

Se ha preguntado si estaba de acuerdo en participar del estudio y, habiendo recibido una respuesta positiva, hemos entregado una copia de este consentimiento a la entrevistada o entrevistado, firmada por la entrevistadora.

Hemos discutido el contenido de esta hoja con la persona entrevistada. Le hemos explicado los riesgos y beneficios potenciales del estudio.

.....
Firma y aclaración del entrevistador

.....
Fecha

GUÍA DE ENTREVISTA

ENTREVISTA Nro.:	
1. DATOS DE LA ENTREVISTA	
Nombre del entrevistador/a	
Fecha de la entrevista	 / / [día/mes/año]
Duración de la entrevista	Hora exacta de comienzo de la entrevista: Hora exacta de finalización de la entrevista:
Observaciones:	



2. DATOS DEL ENTREVISTADO/A

Nombre de pila del entrevistado/a

Fecha de nacimiento / / (dd/mm/aaaa)

Edad actual en años cumplidos

(Si tiene 20 años o menos

“AGRADECER Y FINALIZAR la entrevista”)

En relación con las maneras de definir la sexualidad y tu situación con el VIH, ¿cuál de las siguientes opciones refleja mejor tu situación actual?

Según corresponda, marcar con una X o agradecer y finalizar (no se hace la entrevista)

Vive con VIH No vive con VIH o no sabe su estatus serológico

Varón Gay

AGRADECER Y FINALIZAR

Lesbiana

Trans/Travesti/

Transexual/Transgénero

AGRADECER Y FINALIZAR

Varón heterosexual

(que le gustan las mujeres)

AGRADECER Y FINALIZAR

Mujer heterosexual

(que le gustan los hombres)

AGRADECER Y FINALIZAR

Bisexual / Otro (especificar) / No sabe

AGRADECER Y FINALIZAR

TEXTO A LEER ANTES DE LA ENTREVISTA PROPIAMENTE DICHA

Tenemos interés en conocer tu historia laboral y cómo se relaciona con otros aspectos de tu vida. Cualquier duda que tengas, en cualquier momento, por favor preguntáme. Tu participación en esta entrevista es voluntaria; si hay preguntas que te incomoden, podés no contestarlas; y la entrevista puede detenerse en cualquier momento. Si estás de acuerdo, esta entrevista será grabada para facilitar el registro de las preguntas. La información resultante es confidencial y anónima. Ningún dato de identificación personal será reproducido.

La entrevista incluye preguntas sobre diferentes aspectos relacionados al vivir con VIH. Si vivís con VIH y querés hablar de estos temas con otros profesionales podemos orientarte para que recibas información sobre tratamiento y apoyo. La entrevista dura aproximadamente una hora.

El beneficio del estudio será conocer la situación laboral de las personas viviendo con VIH en la Provincia de Buenos Aires, también en relación con la diversidad sexual y de género, a fin de producir un insumo que sirva para planificar y diseñar políticas públicas. Estamos entrevistando a personas de distinta orientación sexual e identidad de género que viven con VIH.

[INSERTAR INFORMACIÓN DE CONTACTO]

¿Estás de acuerdo con participar en esta entrevista?

En caso afirmativo, se le entrega copia de este consentimiento, firmada por el/la entrevistador/a, y proseguimos con el cuestionario.

INICIO DE LA ENTREVISTA

A lo largo de la entrevista vamos a conversar sobre distintos temas que tienen que ver con tu historia y tu presente. Por ejemplo, te voy a pedir que me cuentes si has trabajado, de qué has trabajado, si vas o fuiste a la escuela o a la Universidad, y también sobre tu situación afectiva con familia y amigos. Quizás para algunas cuestiones haya que hacer un poco de memoria; si de algo no te acordás, igual podemos seguir adelante y luego se retoma.

Para empezar vamos a hacer unas pocas preguntas muy rápidas para completar un cuadro de información.

¿En dónde naciste?

Ciudad

.....

Provincia

.....

[Otro país

.....]

¿En qué ciudad vivís actualmente?

Ciudad

.....

Provincia

.....

[Extranjera: País

.....]

¿Actualmente, cuál es tu situación conyugal?

Unido/a (conviviendo en pareja) con una mujer	1
Unido/a (conviviendo en pareja) con un varón	2
Unido/a (conviviendo en pareja) con una persona trans	3
Casado/a con una mujer	4
Casado/a con un varón	5
Casado/a con una trans	6
Soltero/a (sin pareja estable)	7
Divorciado/a	8
Separado/a	9
Viudo/a	10
De novio/a, en pareja estable con varón (sin convivir)	11
De novio/a, en pareja estable con mujer (sin convivir)	12
De novio/a, en pareja estable con un trans (sin convivir)	13
Otros (especificar)	14
.....	

¿Tenés hijos o hijas? ¿Cuántos?

Número de hijos (si ninguno, poner 0 –cero–)

¿Estás afiliado/a a...?

[LEER OPCIONES. MARCAR TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN]

Una obra social	1
Un plan de medicina prepaga	2
Una mutual	3
Un servicio de emergencias	4
Otros (especificar)	5
.....	
[NO LEER] No tiene afiliación	6

En total, y contándose a vos ¿cuántas personas viven en la misma vivienda que vos? [CONTANDO A LA ENTREVISTADA]	<table border="1"> <tr> <td>Una persona (vive sola)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Poner el número total:</td> <td>.....</td> </tr> </table>			Una persona (vive sola)	1	Poner el número total:																					
Una persona (vive sola)	1																										
Poner el número total:																											
¿Actualmente, quién/es aportan dinero –y cuánto– al hogar para gastos comunes? [Respuesta múltiple]	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Miembro</th> <th>Monto mensual (promedio)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>2.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>3.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>4.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>5.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>6.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>7.</td><td>.....</td></tr> <tr><td>8.</td><td>.....</td></tr> </tbody> </table>			Miembro	Monto mensual (promedio)	1.		2.		3.		4.		5.		6.		7.		8.							
Miembro	Monto mensual (promedio)																										
1.																											
2.																											
3.																											
4.																											
5.																											
6.																											
7.																											
8.																											
¿Qué tipo de vivienda habitás y a quién le pertenece? Marcar con una X	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Propia</th> <th>Alquilada</th> <th>Prestada</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Casa</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Departamento</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Casilla</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Otros (especificar)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>.....</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Propia	Alquilada	Prestada	Casa				Departamento				Casilla				Otros (especificar)							
	Propia	Alquilada	Prestada																								
Casa																											
Departamento																											
Casilla																											
Otros (especificar)																											
.....																											

¿Cuál es el nivel de instrucción más alto que cursaste?	Primario	1
	EGB 1	2
	EGB 2	3
	EGB 3	4
	Secundario	5
	Polimodal	6
	Terciario	7
	Universitario	8
¿Completaste ese nivel? ¿Asistís actualmente?	No lo completé, y no asisto actualmente	1
	No lo completé, pero actualmente estoy cursando	2
	Sí, completé ese nivel	3

Historia educativa

Contame sobre tu relación con la educación...

[Preguntar en lo que sigue directamente en relación con el máximo nivel alcanzado / y si está estudiando actualmente]

Primaria: ¿Cómo eras como alumno/a? ¿te iba bien? ¿cómo te llevabas con tus compañeros de curso? ¿a los otros alumnos como les iba? ¿Cómo fue tu relación con las maestras?

Secundaria: ¿Cómo eras como alumno/a? ¿te iba bien? ¿cómo te llevabas con tus compañeros/as de curso? ¿a los otros alumnos/as como les iba? ¿Cómo fue tu relación con los profesores?

Universidad, terciario, especialización: ¿de qué se trataba? ¿Te va o te fue bien? ¿Cómo te llevabas con tus compañeros/as de curso? ¿y con los docentes?

¿Aprendiste cosas fuera de la escuela o la universidad que actualmente te sirven en tu trabajo/oficio? ¿Dónde? ¿Cómo fue eso?

Si la sexualidad / VIH / género influyó en la educación recibida

Si la persona entrevistada está trabajando actualmente

TU TRABAJO ACTUAL...

¿En qué año comenzó?, ¿hace cuánto empezaste?

¿Cuántos años tenías cuando empezaste con este trabajo?

¿Cómo lo conseguiste?

¿De qué se trata el trabajo?

¿Dónde aprendiste lo necesario para desempeñar este trabajo?

¿Ganás bien en ese trabajo? ¿Te alcanza?

¿Cuánto tiempo trabajas por semana (horas)?

¿Es “en blanco”? ¿Te dan recibo de sueldo // estás inscripto al monotributo?

¿Tenés alguna cobertura de salud? ¿cuál? ¿desde cuándo?

¿Cómo evaluás este período de tu vida en relación al trabajo?

Si tenés compañeros de trabajo, ¿cómo es tu relación con ellos?

Si tenés jefe/patrón/empleador ¿cómo es tu relación con él/ella?

En comparación con otras personas de tu entorno, por ejemplo tus amigos más cercanos, tus hermanos/as si tenés, ¿pensás te va mejor, igual o peor que a ellos en lo laboral? ¿Por qué?

¿Pertenece a un sindicato? ¿Te gustaría pertenecer a un sindicato?

En tu lugar de trabajo, ¿hay o hubo algún tipo de actividad o capacitación en relación con el VIH?

¿Y con respecto a discriminación o derechos?

Respecto del sindicato y organizaciones de trabajadores, ¿sabés de alguna actividad vinculada al VIH? ¿Y a la discriminación o los derechos?

Donde vos trabajás, ¿hay dispensers o distribuidores de preservativos?

¿Qué cosas cambiarías o te gustaría que se cambien en tu trabajo?

¿Qué medio de transporte usas para ir a trabajar? ¿Te representa un gasto muy grande en relación con lo que ganás? ¿Tardás mucho en llegar al trabajo?

¿Utilizás uniforme/ropa especial en el trabajo? ¿Alguna vez representó un problema usar esa ropa?

Si la sexualidad / uso de drogas / VIH / género influye en las condiciones del trabajo actual

Si la persona entrevistada no está trabajando actualmente

¿Por qué no trabajás actualmente?

¿Cuánto tiempo hace que no trabajás?

¿Buscás trabajo? ¿Desde cuándo? ¿Te gustaría tener un trabajo?

¿Qué tipo de trabajo te gustaría tener? ¿creés que podrías conseguir ese tipo de trabajo? Si no, ¿por qué?

Si la sexualidad / uso de drogas / VIH / género influye en las condiciones de búsqueda de trabajo

En relación al VIH...

¿Cuándo te enteraste que vivías con VIH?

¿Sucedió algo con tu trabajo ni bien te enteraste? ¿Cómo fue? ¿Tuviste algún temor, algún problema? Si se enteraron o le contaste a alguien, ¿encontraste apoyo? ¿Hubo situaciones de hostilidad o desagrado por parte de alguien?

Y ahora:

¿Es un tema del cual se habla en tu ámbito de trabajo?

¿Las personas de tu entorno laboral, conocen tu situación serológica?

¿Cómo te sentís al hablar sobre eso, o cuando sale el tema en el trabajo o con colegas del trabajo?

¿Tuviste alguna vez estrés o angustia en relación con el VIH en relación con tu trabajo?

¿Creés que vivir con VIH te limita o impide en algún plano de tu actividad laboral?

¿Me darías algún ejemplo de situación en la cual el VIH te podría estar dificultando en el trabajo?

¿Y una situación en la cual no te limita o favorece?

¿Tenés malestares físicos que te dificultan trabajar?

¿Estás tomando antirretrovirales?, ¿eso te trae algún problema con el trabajo?

¿Sabés si alguna vez en tu trabajo hubo reclamos, quejas o juicios en relación con el VIH? ¿Cómo fue, cuándo?

MODULO:

Sexualidad y trabajo - Historia personal y familiar

Ahora vamos a hablar sobre sexualidad y trabajo...

¿Se habla de sexo en tu ámbito de trabajo? ¿Se habla de las relaciones entre varones y mujeres? ¿y de las relaciones entre varones, o entre mujeres?

¿Creés que ser gay, lesbiana o trans favorece o perjudica en algún plano la actividad laboral?

¿Me contarías algún ejemplo, alguna historia? ¿y tenés algo para contar de tu experiencia personal?

Para las travestis, ¿cómo pensás que es la situación respecto del trabajo?

Vamos a terminar con una breve historia de tus trabajos anteriores.

Empezando con el primero que tuviste, para cada trabajo contame:

Año de inicio y fin

De qué se trataba ese trabajo

Cuadro de historia laboral (guía para el entrevistador. Apuntes para guiar la entrevista)

Año de inicio y final

Trabajo

Relación con la
sexualidad / VIH / género

¿Alguna vez trabajaste o participaste en redes, ONG u organismos ligados al tema de la sexualidad? ¿y en relación con el VIH?

Es posible que haya otras cosas que te parezcan importantes y sobre las que no hayamos hablado. No queremos dejar de tener en cuenta lo que para vos es importante. ¿Qué otras cuestiones quisieras, quizás, destacar y contarnos? Puede ser acerca de tu vida laboral, social, amistades... cuestiones que te parezcan relevantes para otras personas, como nosotras, que quieren entender mejor tu experiencia...

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

COPIA A PRESENTAR A LA SUPERVISIÓN

Propósito del Estudio

Se ha informado al entrevistado/a que este estudio es para conocer más sobre la situación laboral de personas con VIH y en relación con la diversidad sexual y de género.

Procedimiento del Estudio

Se ha informado que la persona será entrevistada por espacio aproximado de una hora, que la entrevista será grabada para facilitar el registro de las preguntas.

Beneficios y Riesgos

Se ha informado que este estudio no está diseñado para el beneficio directo del entrevistado/a. El beneficio indirecto es que se conocerán las características laborales de las personas viviendo con VIH, también en relación con la diversidad sexual, y esto permitirá orientar mejor las políticas en la materia.

Se ha informado que en caso de sentir alguna incomodidad al contestar alguna pregunta, la entrevista puede interrumpirse con solo pedirlo, y se explica que este estudio no incluye consejería o tratamiento.

Estándares de Investigación y Derechos de las Participantes

Se explica que la participación es voluntaria y que puede declinar el responder alguna pregunta en particular, como también interrumpir la respuesta de la entrevista en cualquier momento, sin perjuicio alguno.

Se ha preguntado si estaba de acuerdo en participar del estudio y, habiendo recibido una respuesta positiva, hemos entregado Copia de este consentimiento a la entrevistada, firmada por la entrevistadora.

Hemos discutido el contenido de esta hoja con la persona entrevistada. Le hemos explicado los riesgos y beneficios potenciales del estudio.

.....
Firma del entrevistado/a

.....
Contacto del entrevistado
para supervisión

.....
dd/mm/aaaa

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

COPIA PARA EL ENTREVISTADO/A

Propósito del Estudio

Se ha informado al entrevistado/a que este estudio es para conocer más sobre la situación laboral de personas con VIH.

Procedimiento del Estudio

Se ha informado que la persona será entrevistada por espacio aproximado de una hora, que la entrevista será grabada para facilitar el registro de las preguntas. Se ha informado que la entrevista es anónima y confidencial.

Beneficios y Riesgos

Se ha informado que este estudio no está diseñado para el beneficio directo del entrevistado/a. El beneficio indirecto es que se conocerán las características laborales de las personas viviendo con VIH y también en relación con la diversidad sexual, y esto permitirá orientar mejor las políticas en la materia.

Se ha informado que en caso de sentir alguna incomodidad al contestar alguna pregunta, la entrevista puede interrumpirse con solo pedirlo, y se explica que este estudio no incluye consejería o tratamiento.

Estándares de Investigación y Derechos de las Participantes

Se explica que la participación es voluntaria y que puede declinar el responder alguna pregunta en particular, como también interrumpir la respuesta de la entrevista en cualquier momento.

Se ha preguntado si estaba de acuerdo en participar del estudio y, habiendo recibido una respuesta positiva, hemos entregado Copia de este consentimiento a la entrevistada, firmada por la entrevistadora.

Hemos discutido el contenido de esta hoja con la persona entrevistada. Le hemos explicado los riesgos y beneficios potenciales del estudio.

.....
Firma y aclaración del entrevistador

.....
Fecha

Esta publicación da a conocer la situación laboral de las personas viviendo con VIH en la Provincia de Buenos Aires, identificando las barreras específicas que experimentan a la hora de buscar o mantener un trabajo.

Los resultados de esta investigación ponen de manifiesto un escenario de alta precariedad laboral, de personas con muchas ganas de trabajar y mucho para aportar, pero que son bloqueadas por una serie de barreras culturales y estructurales.

Invitamos a la lectura de este informe partiendo de la filosofía de que el trabajo productivo no es un lujo, ni el territorio de una élite, sino un derecho fundamental e innegable para todas las personas, sin importar su estado de VIH, su orientación sexual o su identidad de género.

