

THIS SURVEY HAS CUSTOM CODING. PLEASE CONSULT DEMOGRAPHIX SUPPORT BEFORE MAKING ANY CHANGES

## EMIS - Español (EMIS - Spanish language version)

CREATING PDF .....

### EMIS: Encuesta Europea por Internet para Hombres que tienen Relaciones Sexuales con Hombres 2010

**Bienvenidos a la mayor encuesta de ámbito europeo realizada en hombres gay, bisexuales u otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres.**

**Por favor completa la encuesta si eres...**

- un hombre que se siente atraído por otros hombres Y/O
- un hombre que tiene relaciones sexuales con hombres Y/O
- un hombre que piensa que tendrá relaciones sexuales con hombres en el futuro

Para participar en la encuesta debes haber alcanzado la edad legal para poder tener relaciones sexuales con hombres en el país donde vives.

#### ¿De qué va esta encuesta?

En ella se pregunta sobre sexualidad, riesgos, medidas de prevención y uso de servicios sanitarios. Uno de los objetivos es ver si los hombres gay y otros hombres que tienen sexo con hombres acceden a la prueba del VIH y a los programas de prevención. La mayoría de participantes tardan entre 20 y 30 minutos para completar la encuesta.

#### ¿Y sobre el tema de protección de datos?

El anonimato está garantizado. **NO** se identificará ni guardará la dirección IP de tu ordenador, ni se intentará instalar cookies en él. Tampoco se recogerá ni guardará ninguna otra información que permita tu identificación. Los resultados de la encuesta se recogerán en un informe que estará disponible en la web del proyecto ([www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu)) en el año 2011.

#### ¿Quiénes somos?

Somos un grupo internacional de investigadores y profesionales sanitarios que trabajamos en organismos de salud pública, universidades y organizaciones no gubernamentales que trabajan con el VIH, salud y derechos humanos, de 31 países europeos. La encuesta está financiada por la Comisión Europea y apoyada por el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades, la Oficina Regional Europea de la Organización Mundial de la Salud, y muchas organizaciones y páginas web gays nacionales e internacionales. Puedes obtener más información sobre la encuesta en [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu)

**Por favor completa la encuesta UNA VEZ SOLAMENTE.**

**Señala las dos casillas que tienes a continuación para indicarnos que has leído y entendido el objetivo del cuestionario y que quieres participar en el estudio.**

[Blank]

(VALIDATED QUESTION)

- He leído y entendido toda la información que se me ha indicado arriba.

[Blank]

(VALIDATED QUESTION)

- He alcanzado la edad legal para poder tener relaciones sexuales en el país en el que vivo.

### Sobre ti

Tú eres ...

(VALIDATED QUESTION)

- Un hombre
- Una mujer
- Transgénero/Transexual: Hombre a mujer
- Transgénero/Transexual: Mujer a hombre

Gracias por tu interés en participar en la encuesta, nos complace darte la bienvenida. Por favor, ten en cuenta que alguna de las preguntas pueden no reflejar tu situación biológica actual. Si sientes que alguna de las preguntas no se adaptan a tu situación, por favor déjalas en blanco y salta a la siguiente pregunta.

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'TRANSGÉNERO/TRANSEXUAL: HOMBRE A MUJER' OR 'TRANSGÉNERO/TRANSEXUAL: MUJER A HOMBRE')**

¿Qué edad tienes?

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'UN HOMBRE' OR 'TRANSGÉNERO/TRANSEXUAL: HOMBRE A MUJER' OR 'TRANSGÉNERO/TRANSEXUAL: MUJER A HOMBRE')**  
**(VALIDATED QUESTION)**

[Escribe tu respuesta aquí]

Este estudio es sólo para hombres. Si no es tu caso puedes salir de la encuesta ahora o leer y completar el resto de la encuesta aunque no te aseguramos que usemos tus datos.

¿Qué decides hacer?

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'UNA MUJER')**

- Salir de la encuesta ahora  
 Continuar leyendo la encuesta

## [Página final opcional - género]

**PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'ESTE ESTUDIO ES SÓLO PARA HOMBRES. SI NO ES TU CASO PUEDES SALIR DE LA ENCUESTA AHORA O LEER Y COMPLETAR EL RESTO DE LA ENCUESTA AUNQUE NO TE ASEGURAMOS QUE USEMOS TUS DATOS.**

**¿QUÉ DECIDES HACER? ' IS 'SALIR DE LA ENCUESTA AHORA'**

**THIS IS AN EXIT PAGE**

Gracias por tu interés en EMIS, los resultados de esta encuesta realizada a nivel europeo estarán disponibles en el año 2011. Puedes encontrar más información en [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu).

## Sobre donde vives

¿Cómo describirías el lugar donde vives?

- Una ciudad de más de un millón de habitantes  
 Una gran ciudad (entre 500.000-999.999 habitantes)  
 Una ciudad de tamaño medio (entre 100.000-499.999 habitantes)  
 Una ciudad pequeña (entre 10.000-99.999 habitantes)  
 Un pueblo (menos de 10.000 habitantes)

¿En qué país vives?

**(VALIDATED QUESTION)**

[Por favor selecciona una respuesta]

Afganistán  
Albania  
Alemania  
Algeria  
Andorra  
Angola  
Antigua y Barbuda  
Arabia Saudita  
Argentina  
Armenia  
Australia  
Austria  
Azerbaiyán  
Bahamas  
Bahréin  
Bangladesh  
Barbados  
Bélgica

Belice  
Benín  
Bielorrusia  
Bolivia  
Bosnia y Herzegovina  
Botsuana  
Brasil  
Brunei  
Bulgaria  
Burkina Faso  
Burundi  
Bután  
Cabo Verde  
Camboya  
Camerún  
Canadá  
Chad  
Chile  
China  
Chipre  
Colombia  
Comoras  
Corea del norte  
Corea del Sur  
Costa de Marfil  
Costa Rica  
Croacia  
Cuba  
Dinamarca  
Dominica  
Ecuador  
Egipto  
El Salvador  
Emiratos Árabes Unidos  
Eritrea  
Eslovaquia  
Eslovenia  
España  
Estados Unidos  
Estonia  
Etiopía  
Filipinas  
Finlandia  
Fiyi  
Francia  
Francia, Departamentos de Ultramar, Colectividades territoriales  
Gabón  
Gambia  
Georgia  
Ghana  
Granada  
Grecia  
Groenlandia  
Guatemala  
Guinea  
Guinea Ecuatorial  
Guinea-Bissau  
Guyana  
Haití  
Honduras  
Hungría  
India  
Indonesia  
Irak  
Irán

Irlanda  
Islandia  
Islas Marshall  
Islas Salomón  
Israel  
Italia  
Jamaica  
Japón  
Jordania  
Kazajistán  
Kenia  
Kirguizistán  
Kiribati  
Kosovo  
Kuwait  
Laos  
Lesoto  
Líbano  
Liberia  
Libia  
Liechtenstein  
Lituania  
Lletonia  
Luxemburgo  
Macedonia (Antigua República Yugoslava de Macedonia)  
Madagascar  
Malasia  
Malawi  
Maldivas  
Malí  
Malta  
Marruecos  
Mauricio  
Mauritania  
México  
Micronesia  
Moldavia  
Mónaco  
Mongolia  
Montenegro  
Mozambique  
Myanmar  
Namibia  
Nauru  
Nepal  
Nicaragua  
Níger  
Nigeria  
Noruega  
Nueva Zelanda  
Oman  
Países Bajos  
Pakistán  
Palaos  
Palestina  
Panamá  
Papúa Nueva Guinea  
Paraguay  
Perú  
Polonia  
Portugal  
Puerto Rico  
Qatar  
Reino Unido, Escocia  
Reino Unido, Gales

Reino Unido, Inglaterra  
Reino Unido, Irlanda del Norte  
Reino Unido, Territorios de ultramar y Dependencias de la corona británica  
República Centrafricana  
República Checa  
República del Congo  
República Democrática del Congo  
República Dominicana  
República Turca del Norte de Chipre  
Ruanda  
Rumania  
Rusia  
Sáhara Occidental  
Samoa  
San Cristóbal y Nieves  
San Marino  
San Vicente y las Granadinas  
Santa Lucía  
Santo Tomé y Príncipe  
Senegal  
Serbia  
Seychelles  
Sierra Leona  
Singapur  
Siria  
Somalia  
Sri Lanka  
Suazilandia  
Sudáfrica  
Sudán  
Suecia  
Suiza  
Surinam  
Tailandia  
Taiwán  
Tanzania  
Tayikistán  
Timor Oriental  
Togo  
Tonga  
Trinidad y Tobago  
Tunisia  
Turkmenistán  
Turquia  
Tuvalu  
Ucraina  
Uganda  
Uruguay  
Uzbekistán  
Vanuatu  
Vaticano  
Venezuela  
Vietnam  
Yemen  
Yibuti  
Zambia  
Zimbabue

Este estudio es sólo para hombres que viven en Europa. Si no es tu caso puedes salir de la encuesta ahora o leer y completar el resto de la encuesta aunque no te aseguramos que usemos tus datos.

¿Qué decides hacer?

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?' IS 'AFGANISTÁN' OR 'ALGERIA' OR 'ANGOLA' OR 'ANTIGUA Y BARBUDA' OR 'ARGENTINA' OR 'AUSTRALIA' OR 'BAHAMAS' OR 'BAHRÉIN' OR 'BANGLADESH' OR**

'BARBADOS' OR 'BELICE' OR 'BENÍN' OR 'BUTÁN' OR 'BOLIVIA' OR 'BOTSUANA' OR 'BRASIL' OR 'BRUNEI' OR 'BURKINA FASO' OR 'BURUNDI' OR 'CAMBOYA' OR 'CAMERÚN' OR 'CANADÁ' OR 'CABO VERDE' OR 'REPÚBLICA CENTROAFRICANA' OR 'CHAD' OR 'CHILE' OR 'CHINA' OR 'COLOMBIA' OR 'COMORAS' OR 'REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO' OR 'REPÚBLICA DEL CONGO' OR 'COSTA RICA' OR 'CUBA' OR 'YIBUTI' OR 'DOMINICA' OR 'REPÚBLICA DOMINICANA' OR 'ECUADOR' OR 'EGIPTO' OR 'EL SALVADOR' OR 'GUINEA ECUATORIAL' OR 'ERITREA' OR 'ETIOPIA' OR 'FIYI' OR 'GABÓN' OR 'GAMBIA' OR 'GHANA' OR 'GRANADA' OR 'GUATEMALA' OR 'GUINEA' OR 'GUINEA-BISSAU' OR 'GUYANA' OR 'HAITÍ' OR 'HONDURAS' OR 'INDIA' OR 'INDONESIA' OR 'IRÁN' OR 'IRAK' OR 'ISRAEL' OR 'COSTA DE MARFIL' OR 'JAMAICA' OR 'JAPÓN' OR 'JORDANIA' OR 'KENIA' OR 'KIRIBATI' OR 'COREA DEL NORTE' OR 'COREA DEL SUR' OR 'KUWAIT' OR 'KIRGUIZISTÁN' OR 'LAOS' OR 'LÍBANO' OR 'LESOTO' OR 'LIBERIA' OR 'LIBIA' OR 'MADAGASCAR' OR 'MALAWI' OR 'MALASIA' OR 'MALDIVAS' OR 'MALÍ' OR 'ISLAS MARSHALL' OR 'MAURITANIA' OR 'MAURICIO' OR 'MÉXICO' OR 'MICRONESIA' OR 'MONGOLIA' OR 'MARRUECOS' OR 'MOZAMBIQUE' OR 'MYANMAR' OR 'NAMIBIA' OR 'NAURU' OR 'NEPAL' OR 'NUEVA ZELANDA' OR 'NICARAGUA' OR 'NÍGER' OR 'NIGERIA' OR 'OMAN' OR 'PAKISTÁN' OR 'PALAOS' OR 'PALESTINA' OR 'PANAMÁ' OR 'PAPÚA NUEVA GUINEA' OR 'PARAGUAY' OR 'PERÚ' OR 'FILIPINAS' OR 'PUERTO RICO' OR 'QATAR' OR 'RUANDA' OR 'SAN CRISTÓBAL Y NIEVES' OR 'SANTA LUCÍA' OR 'SAN VICENTE Y LAS GRANADINAS' OR 'SAMOA' OR 'SANTO TOME Y PRINCIPE' OR 'ARABIA SAUDITA' OR 'SENEGAL' OR 'SEYCHELLES' OR 'SIERRA LEONA' OR 'SINGAPUR' OR 'ISLAS SALOMÓN' OR 'SOMALIA' OR 'SUDÁFRICA' OR 'SRI LANKA' OR 'SUDÁN' OR 'SURINAM' OR 'SUAZILANDIA' OR 'SIRIA' OR 'TAIWÁN' OR 'TAYIKISTÁN' OR 'TANZANIA' OR 'TAILANDIA' OR 'TIMOR ORIENTAL' OR 'TOGO' OR 'TONGA' OR 'TRINIDAD Y TOBAGO' OR 'TUNISIA' OR 'TURKMENISTÁN' OR 'TUVALU' OR 'UGANDA' OR 'EMIRATOS ÁRABES UNIDOS' OR 'ESTADOS UNIDOS' OR 'URUGUAI' OR 'UZBEKISTÁN' OR 'VANUATU' OR 'VENEZUELA' OR 'VIETNAM' OR 'SÁHARA OCCIDENTAL' OR 'YEMEN' OR 'ZAMBIA' OR 'ZIMBABUE')

- Salir de la encuesta ahora
- Continuar leyendo la encuesta

¿En qué condado vives?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?' IS 'ALBANIA')

[Por favor selecciona una respuesta]

Berat  
Dibër  
Durrës  
Elbasan  
Fier  
Gjirokastër  
Korçë  
Kukës  
Lezhë  
Shkodër  
Tirana  
Vlorë

¿En qué provincia vives?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?' IS 'ARMENIA')

[Por favor selecciona una respuesta]

Aragatsotn  
Ararat  
Armavir  
Gegharkunik  
Kotayk  
Lori  
Shirak  
Syunik  
Tavush  
Vayots Dzor  
Yerevan

¿Cuáles son los dos primeros dígitos de tu código postal?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?' IS 'AUSTRIA')

[Por favor selecciona una respuesta]

10XX  
11XX  
12XX  
13XX  
14XX  
15XX  
20XX  
21XX  
22XX  
23XX  
24XX

[Por favor selecciona una respuesta]

Anguilla  
 Bermuda  
 British Indian Ocean Territory  
 British Virgin Islands  
 Cayman Islands  
 Falkland Islands  
 Gibraltar  
 Guernsey and Sark  
 Isle of Man  
 Jersey  
 Montserrat  
 Pitcairn Island  
 Saint Helena and Dependencies  
 South Georgia and South Sandwich Islands  
 Sovereign Base Areas on Cyprus  
 Turks and Caicos Islands

¿Naciste en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

- No  
 Sí

## Tu país de origen

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿NACISTE EN \*\*?' IS 'NO'

¿Cuál es tu país de origen?

(Si ya no existe, por favor selecciona el país que más se adecue.)

[Por favor selecciona una respuesta]

Afganistán  
 Albania  
 Alemania  
 Algeria  
 Andorra  
 Angola  
 Antigua y Barbuda  
 Arabia Saudita  
 Argentina  
 Armenia  
 Australia  
 Austria  
 Azerbaiyán  
 Bahamas  
 Bahréin  
 Bangladesh  
 Barbados  
 Bélgica  
 Belice  
 Benín  
 Bielorrusia  
 Bolivia  
 Bosnia y Herzegovina  
 Botsuana  
 Brasil  
 Brunei  
 Bulgaria  
 Burkina Faso  
 Burundi  
 Bután  
 Cabo Verde  
 Camboya

Camerún  
Canadá  
Chad  
Chile  
China  
Chipre  
Colombia  
Comoras  
Corea del norte  
Corea del Sur  
Costa de Marfil  
Costa Rica  
Croacia  
Cuba  
Dinamarca  
Dominica  
Ecuador  
Egipto  
El Salvador  
Emiratos Árabes Unidos  
Eritrea  
Eslovaquia  
Eslovenia  
España  
Estados Unidos  
Estonia  
Etiopía  
Filipinas  
Finlandia  
Fiyi  
Francia  
Francia, Departamentos de Ultramar, Colectividades territoriales  
Gabón  
Gambia  
Georgia  
Ghana  
Granada  
Grecia  
Groenlandia  
Guatemala  
Guinea  
Guinea Ecuatorial  
Guinea-Bissau  
Guyana  
Haití  
Honduras  
Hungría  
India  
Indonesia  
Irak  
Irán  
Irlanda  
Islandia  
Islas Marshall  
Islas Salomón  
Israel  
Italia  
Jamaica  
Japón  
Jordania  
Kazajistán  
Kenia  
Kirguistán  
Kiribati  
Kosovo



Kuwait  
Laos  
Lesoto  
Líbano  
Liberia  
Libia  
Liechtenstein  
Lituania  
Lletonia  
Luxemburgo  
Macedonia (Antigua República Yugoslava de Macedonia)  
Madagascar  
Malasia  
Malawi  
Maldivas  
Malí  
Malta  
Marruecos  
Mauricio  
Mauritania  
México  
Micronesia  
Moldavia  
Mónaco  
Mongolia  
Montenegro  
Mozambique  
Myanmar  
Namibia  
Nauru  
Nepal  
Nicaragua  
Níger  
Nigeria  
Noruega  
Nueva Zelanda  
Oman  
Países Bajos  
Pakistán  
Palaos  
Palestina  
Panamá  
Papúa Nueva Guinea  
Paraguay  
Perú  
Polonia  
Portugal  
Puerto Rico  
Qatar  
Reino Unido, Escocia  
Reino Unido, Gales  
Reino Unido, Inglaterra  
Reino Unido, Irlanda del Norte  
Reino Unido, Territorios de ultramar y Dependencias de la corona británic  
República Centrafricana  
República Checa  
República del Congo  
República Democrática del Congo  
República Dominicana  
República Turca del Norte de Chipre  
Ruanda  
Rumania  
Rusia  
Sáhara Occidental  
Samoa

San Cristóbal y Nieves  
San Marino  
San Vicente y las Granadinas  
Santa Lucía  
Santo Tome y Principe  
Senegal  
Serbia  
Seychelles  
Sierra Leona  
Singapur  
Siria  
Somalia  
Sri Lanka  
Suazilandia  
Sudáfrica  
Sudán  
Suecia  
Suiza  
Surinam  
Tailandia  
Taiwán  
Tanzania  
Tayikistán  
Timor Oriental  
Togo  
Tonga  
Trinidad y Tobago  
Tunisia  
Turkmenistán  
Turquia  
Tuvalu  
Ucraina  
Uganda  
Uruguay  
Uzbekistán  
Vanuatu  
Vaticano  
Venezuela  
Vietnam  
Yemen  
Yibuti  
Zambia  
Zimbabue

¿Cuántos años llevas viviendo en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

Menos de 1 año

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16

17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81

82  
83  
84  
85  
86  
87  
88  
89  
90  
91  
92  
93  
94  
95  
96  
97  
98  
99  
100  
101  
102  
103  
104  
105  
106  
107  
108  
109  
110

## [Página final países]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'ESTE ESTUDIO ES SÓLO PARA HOMBRES QUE VIVEN EN EUROPA. SI NO ES TU CASO PUEDES SALIR DE LA ENCUESTA AHORA O LEER Y COMPLETAR EL RESTO DE LA ENCUESTA AUNQUE NO TE ASEGURAMOS QUE USEMOS TUS DATOS.

¿QUÉ DECIDES HACER? ' IS 'SALIR DE LA ENCUESTA AHORA'

THIS IS AN EXIT PAGE

Gracias por tu interés en EMIS, los resultados de esta encuesta realizada a nivel europeo estarán disponibles en el año 2011. Puedes encontrar más información en [www.emis-project.eu](http://www.emis-project.eu).

## Sobre tu sexualidad

¿Quién te atrae sexualmente?

- Sólo hombres
- Mayoritariamente hombres y a veces mujeres
- Hombres y mujeres por igual
- Mayoritariamente mujeres y a veces hombres
- Sólo mujeres

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor tu orientación sexual?

- Gay u homosexual
- Bisexual
- Heterosexual
- Ninguna de ellas
- No suelo utilizar un término para describir mi orientación sexual

Piensa en la gente que te conoce (familia, amigos y compañeros de trabajo o estudios), ¿qué proporción de ellos conoce que te sientes atraído por hombres?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿QUIÉN TE ATRAE SEXUALMENTE?' IS 'SÓLO HOMBRES' OR 'MAYORITARIAMENTE HOMBRES Y A VECES MUJERÉS' OR 'HOMBRES Y MUJERES POR IGUAL' OR 'MAYORITARIAMENTE

**MUJERES Y A VECES HOMBRES')**

- Todos o casi todos  
 Más de la mitad  
 Menos de la mitad  
 Pocos  
 Ninguno

**¿Cómo te sientes en relación a tu vida sexual?**

¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

**Señala una opción en cada fila.**

	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	<b>Totalmente de acuerdo</b>
El sexo que tengo es siempre tan seguro como yo quiero que sea.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encuentro fácil decir 'no' al sexo que yo no quiero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy satisfecho con todo lo que sé sobre VIH y las infecciones de transmisión sexual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Estás satisfecho con tu vida sexual?

- No  
 Sí

¿Porqué no estás satisfecho con tu vida sexual?

**Señala todas las respuestas que consideres.**

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿ESTÁS SATISFECHO CON TU VIDA SEXUAL?' IS 'NO')  
(ANSWER ROTATION)**

- No tengo relaciones sexuales.  
 Me gustaría tener más parejas sexuales.  
 Estoy preocupado por tener demasiadas parejas sexuales.  
 Me gustaría tener sexo con más frecuencia del que tengo.  
 Quiero tener una relación estable con alguien.  
 Tengo problemas con mi pareja estable.  
 No estoy tan seguro de mi mismo en relación a mi sexualidad como quisiera.  
 Me preocupa transmitir el VIH u otras infecciones de transmisión sexual.  
 Me preocupa infectarme por el VIH u otras infecciones de transmisión sexual.  
 Tengo problemas de erección.  
 Tengo poco deseo sexual.  
 Mis problemas de salud interfieren en mi vida sexual.  
 Los problemas de salud de mi pareja interfieren en mi vida sexual.  
 Otros motivos.

¿Qué otro motivo tienes por el cuál no estás satisfecho con tu vida sexual?

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿PORQUÉ NO ESTÁS SATISFECHO CON TU VIDA SEXUAL?'  
SEÑALA TODAS LAS RESPUESTAS QUE CONSIDERES.' IS 'OTROS MOTIVOS.')**

[Escribe tu respuesta aquí]

**Los lugares que frecuentas en donde tú vives**

¿Cuándo fue la última vez que visitaste alguno de los siguientes lugares en \*\*?.

Indica, por favor, cuándo fue la última vez que los visitaste, incluso si no lo haces frecuentemente o si los visitaste por razones de trabajo.

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **una asociación comunitaria gay, organización o grupo social** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

Nunca  
En las últimas 24 horas  
En los últimos 7 días  
En las últimas 4 semanas  
En los últimos 6 meses  
En los últimos 12 meses  
En los últimos 5 años  
Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **un café, bar o pub gay** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

Nunca  
En las últimas 24 horas  
En los últimos 7 días  
En las últimas 4 semanas  
En los últimos 6 meses  
En los últimos 12 meses  
En los últimos 5 años  
Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **una disco gay** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

Nunca  
En las últimas 24 horas  
En los últimos 7 días  
En las últimas 4 semanas  
En los últimos 6 meses  
En los últimos 12 meses  
En los últimos 5 años  
Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **un cuarto oscuro, un sex club o una fiesta de sexo en un local público (orgía)** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

Nunca  
En las últimas 24 horas  
En los últimos 7 días  
En las últimas 4 semanas  
En los últimos 6 meses  
En los últimos 12 meses  
En los últimos 5 años  
Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **una fiesta de sexo en una vivienda privada (orgía)** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **una sauna gay** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **un cine porno** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que visitaste **un lugar de cruising donde los hombres se encuentran para tener sexo (calle, área de servicio en carretera, playas, lavabos)** en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

Y FINALMENTE, APARTE DE AHORA, ¿Cuándo fue la última vez que visitaste **una página web para hombres homo y bisexuales** incluyendo páginas de contactos, informativas y pornográficas?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## Sobre tus relaciones y amistades

Actualmente, ¿tienes pareja estable?

**Señala todas las respuestas que consideres**

- Sí, un hombre
- Sí, varios hombres
- Sí, una mujer
- Sí, varias mujeres
- No, estoy solo

¿Cuántos años hace que tienes una relación estable con este **hombre**? (Si tienes más de una pareja estable con un hombre, contesta sobre la relación más larga por favor)

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'ACTUALMENTE, ¿TIENES PAREJA ESTABLE? SEÑALA TODAS LAS RESPUESTAS QUE CONSIDERES' IS 'SÍ, UN HOMBRE' OR 'SÍ, VARIOS HOMBRES')

[Por favor selecciona una respuesta.]

Menos de 1 año

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25

Más de 25 años

¿Tú y esta pareja estable **masculina** tenéis el mismo estado serológico frente al VIH?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'ACTUALMENTE, ¿TIENES PAREJA ESTABLE? SEÑALA TODAS LAS RESPUESTAS QUE CONSIDERES' IS 'SÍ, UN HOMBRE' OR 'SÍ, VARIOS HOMBRES')

- Sí, tenemos el mismo estado serológico (VIH-positivos o VIH-negativos).
- No, uno de nosotros es VIH-positivo y el otro es VIH-negativo.
- No sé si tenemos el mismo estado serológico o no.

¿Cuántos años hace que tienes una relación estable con esta **mujer**?

(Si tienes más de una pareja estable con una mujer, contesta sobre la relación más larga por favor)

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'ACTUALMENTE, ¿TIENES PAREJA ESTABLE? SEÑALA TODAS LAS RESPUESTAS QUE CONSIDERES' IS 'SÍ, UNA MUJER' OR 'SÍ, VARIAS MUJERES')



[Por favor selecciona una respuesta.]

Menos de 1 año

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25

Más de 25 años

¿Tú y esta pareja estable **femenina** tenéis el mismo estado serológico frente al VIH?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'ACTUALMENTE, ¿TIENES PAREJA ESTABLE?

SEÑALA TODAS LAS RESPUESTAS QUE CONSIDERES' IS 'SÍ, UNA MUJER' OR 'SÍ, VARIAS MUJERES')

- Sí, tenemos el mismo estado serológico (VIH-positivos o VIH-negativos).
- No, uno de nosotros es VIH-positivo y el otro es VIH-negativo.
- No sé si tenemos el mismo estado serológico o no.

¿Con quién vives?

**Señala todas las respuestas que consideres**

- Pareja masculina
- Pareja femenina
- Hijo(s)
- Amigos
- Mis padres (uno o ambos)
- Otros miembros de mi familia
- Otros
- Vivo solo

De tus amigos varones ¿cuántos se sienten atraídos por hombres?

- Casi todos
- Más de la mitad
- Aproximadamente la mitad
- Menos de la mitad
- Casi ninguno
- No tengo amigos masculinos

¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

**Señala una opción en cada fila.**

<b>Totalmente en desacuerdo</b>	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	<b>Totalmente de acuerdo</b>
---	------------------	--------------------	------------	--------------------------------------

- A veces me siento solo.
- Sé donde acudir si quiero hacer nuevos amigos.
- 

## ¿Conocías la siguiente información sobre el VIH, la prueba del VIH y los tratamientos antirretrovirales?

Las siguientes siete afirmaciones son todas CIERTAS. ¿Conocías ya esta información?

El SIDA está causado por el virus del VIH.

Por el aspecto físico no puedes estar seguro de que alguien tiene o no el VIH.

Existe un test diagnóstico que puede indicarte si tienes o no el VIH.

Si alguien se infecta con el VIH pueden pasar varias semanas antes de que pueda ser detectado en una prueba.

Actualmente no hay curación para la infección por el VIH.

La infección por el VIH se puede controlar con un tratamiento de modo que su impacto en la salud es menor.

El tratamiento efectivo para el VIH reduce el riesgo de transmisión del virus.

[Por favor selecciona una respuesta]

- Ya la conocía  
 No estaba seguro  
 No lo conocía  
 No lo entiendo  
 No me lo creo

## Sobre la prueba del VIH

¿Cuál crees que es tu estado serológico frente al VIH (independientemente de que te hayas realizado la prueba o no)?

- Negativo con toda seguridad (No tengo el VIH)  
 Probablemente negativo  
 No estoy seguro / No lo sé  
 Probablemente positivo  
 Positivo con toda seguridad (Tengo el VIH)

¿En alguna ocasión te han forzado o engañado para que te realizaras la prueba del VIH cuando tú no querías hacértela?

- No  
 Sí  
 No lo sé

¿Has recibido alguna vez un resultado de la prueba del VIH?

- No, yo **nunca** he recibido un resultado de la prueba del VIH
- Sí, he recibido un resultado **positivo** (Tengo el VIH)
- Sí, mi último test fue **negativo** (No tenía el VIH en ese momento)

## Resultado positivo de la prueba del VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, HE RECIBIDO UN RESULTADO POSITIVO (TENGO EL VIH)'

¿En qué año fuiste diagnosticado como VIH positivo?

[Por favor selecciona una respuesta.]

1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010

¿Ha sido este diagnóstico del VIH dentro de los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ AÑO FUISTE DIAGNOSTICADO COMO VIH POSITIVO?' IS '2009')

- No
- Sí

Cuándo fuiste diagnosticado del VIH, ¿cuál fue el recuento de tus células CD4?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ AÑO FUISTE DIAGNOSTICADO COMO VIH POSITIVO?' IS '2001' OR '2002' OR '2003' OR '2004' OR '2005' OR '2006' OR '2007' OR '2008' OR '2009' OR '2010')

- Menos de 200 células/ $\mu$ l
- 200-349 células/ $\mu$ l
- 350-500 células/ $\mu$ l
- Más de 500 células/ $\mu$ l
- No lo recuerdo / No lo sé

¿Dónde fue tu primer diagnóstico del VIH?

- Médico general / Médico de familia
- Médico privado
- En un hospital o clínica o centro ambulatorio
- En un hospital al estar ingresado

- En un centro de diagnóstico del VIH (ni hospital ni clínica)
- En un banco de sangre, durante una donación
- Usé un test del VIH en casa
- En un bar/pub, club o sauna
- En una unidad médica móvil
- En otro lugar

Cuando fuiste diagnosticado del VIH, ¿tuviste la **oportunidad** de hablar sobre tus relaciones sexuales?

- No
- Sí
- No lo recuerdo
- No aplicable

Cuando fuiste diagnosticado del VIH, ¿**hablaste** sobre tus relaciones sexuales?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CUANDO FUISTE DIAGNOSTICADO DEL VIH, ¿TUVISTE LA OPORTUNIDAD DE HABLAR SOBRE TUS RELACIONES SEXUALES?' IS 'SÍ')

- No
- Sí
- No me acuerdo

Cuando fuiste diagnosticado del VIH, ¿hablaste de las relaciones sexuales que tienes **con hombres**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CUANDO FUISTE DIAGNOSTICADO DEL VIH, ¿HABLASTE SOBRE TUS RELACIONES SEXUALES?' IS 'SÍ')

- No
- Sí
- No me acuerdo

Cuando fuiste diagnosticado del VIH, ¿estuviste satisfecho con la manera en que el servicio **mantuvo la confidencialidad**?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo / No pensé sobre ello

Cuando fuiste diagnosticado del VIH, ¿estuviste satisfecho con la manera **en que fuiste tratado**?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo / No pensé sobre ello

Cuando fuiste diagnosticado del VIH, ¿estuviste satisfecho con el **consejo asistido que recibiste**?

- No recibí consejo asistido
- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo / No pensé sobre ello

## Seguimiento de tu infección por el VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, HE RECIBIDO UN RESULTADO POSITIVO (TENGO EL VIH)'

¿Cuándo fue la última vez que viste un profesional sanitario para hacer seguimiento de tu infección por el VIH?

Por favor contesta sobre la última vez, incluso aunque no lo hagas con frecuencia.

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Has recibido en alguna ocasión tratamiento antirretroviral (a veces conocido como triple terapia o TARGA) para tratar tu infección por el VIH?

- No
- Sí

¿Porqué no has recibido nunca tratamiento antirretroviral para tratar tu infección por el VIH?

**Señala todas las respuestas que consideres.**

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO EN ALGUNA OCASIÓN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (A VECES CONOCIDO COMO TRIPLE TERAPIA O TARGA) PARA TRATAR TU INFECCIÓN POR EL VIH?' IS 'NO')

(ANSWER ROTATION)

- Mi doctor dijo que no lo necesitaba en ese momento
- Para evitar los efectos secundarios
- Pienso que no es necesario
- Me da miedo que la gente lo note
- No quiero recordar que tengo el VIH cada día
- El tratamiento no está disponible en el país donde vivo
- No puedo permitirme el tratamiento
- Otra razón

¿Porqué otra razón no has recibido nunca tratamiento antirretroviral?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿PORQUÉ NO HAS RECIBIDO NUNCA TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL PARA TRATAR TU INFECCIÓN POR EL VIH?' IS 'OTRA RAZÓN')

SEÑALA TODAS LAS RESPUESTAS QUE CONSIDERES.' IS 'OTRA RAZÓN')

[Escribe tu respuesta aquí]

¿Estás en la actualidad tomando tratamiento antirretroviral?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO EN ALGUNA OCASIÓN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (A VECES CONOCIDO COMO TRIPLE TERAPIA O TARGA) PARA TRATAR TU INFECCIÓN POR EL VIH?' IS 'SÍ')

- No
- Sí

¿Porqué dejaste de tomar tratamiento antirretroviral?

**Señala todas las respuestas que consideres.**

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿ESTÁS EN LA ACTUALIDAD TOMANDO TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL?' IS 'NO')

(ANSWER ROTATION)

- Mi doctor dijo que no lo necesitaba en ese momento
- Para evitar los efectos secundarios
- Pienso que no es necesario
- Me da miedo que la gente lo note
- No quiero recordar que tengo el VIH cada día
- El tratamiento no está disponible en el país donde vivo
- No puedo permitirme el tratamiento
- Otra razón

¿Porqué otra razón dejaste de tomar tratamiento antirretroviral?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿PORQUÉ DEJASTE DE TOMAR TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL?' IS 'OTRA RAZÓN')

[Escribe tu respuesta aquí]

¿Cuál fue el nivel de tu carga viral la última vez que te realizaste un control de tu infección por el VIH?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE VISTE UN PROFESIONAL SANITARIO PARA HACER SEGUIMIENTO DE TU INFECCIÓN POR EL VIH?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS' OR 'HACE MÁS DE 5 AÑOS')

- Indetectable
- Detectable
- Me lo dijeron pero no me acuerdo
- Me la midieron pero no me dijeron el resultado
- No me la midieron
- No me acuerdo

## Resultado negativo de la prueba del VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, MI ÚLTIMO TEST FUE NEGATIVO (NO TENÍA EL VIH EN ESE MOMENTO)'

¿Cuándo te realizaste la **última** prueba del VIH?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Dónde te realizaste tu **última** prueba del VIH?

- Médico general / Médico de familia
- Médico privado
- En un hospital o clínica o centro ambulatorio
- En un hospital al estar ingresado
- En un centro de diagnóstico del VIH (ni hospital ni clínica)
- En un banco de sangre, durante una donación
- Usé un test del VIH en casa
- En un bar/pub, club o sauna
- En una unidad médica móvil
- En otro lugar

La última vez que te realizaste la prueba del VIH, ¿tuviste la **oportunidad** de hablar sobre tus relaciones sexuales?

- No
- Sí
- No me acuerdo

La última vez que te realizaste la prueba del VIH, ¿**hablaste** sobre tus relaciones sexuales?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'LA ÚLTIMA VEZ QUE TE REALIZASTE LA PRUEBA DEL VIH, ¿TUVISTE LA OPORTUNIDAD DE HABLAR SOBRE TUS RELACIONES SEXUALES?' IS 'SÍ')

- No
- Sí
- No me acuerdo

La última vez que te realizaste la prueba del VIH, ¿hablaste sobre tus relaciones sexuales **con hombres**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'LA ÚLTIMA VEZ QUE TE REALIZASTE LA PRUEBA DEL VIH, ¿HABLASTE SOBRE TUS RELACIONES SEXUALES?' IS 'SÍ')

- No
- Sí
- No me acuerdo

La última vez que te realizaste la prueba del VIH, ¿estuviste satisfecho con la manera en que el servicio **mantuvo la confidencialidad**?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo / No pensé sobre ello

La última vez que te realizaste la prueba del VIH, ¿estuviste satisfecho con la manera **en que fuiste tratado**?

- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo / No pensé sobre ello

La última vez que te realizaste la prueba del VIH, ¿estuviste satisfecho con el **consejo asistido que recibiste**?

- No recibí consejo asistido
- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo / No pensé sobre ello

## Oportunidades de realizarte la prueba del VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'NO, YO NUNCA HE RECIBIDO UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH' OR 'SÍ, MI ÚLTIMO TEST FUE NEGATIVO (NO TENÍA EL VIH EN ESE MOMENTO)'

¿Estás seguro de que podrías realizarte la prueba del VIH en caso de que quisieras?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'NO, YO NUNCA HE RECIBIDO UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH')

- Muy seguro
- Bastante seguro
- Poco seguro
- Nada seguro
- No lo sé

¿Estás seguro de que podrías realizarte otra prueba del VIH en caso de que quisieras?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, MI ÚLTIMO TEST FUE NEGATIVO (NO TENÍA EL VIH EN ESE MOMENTO)')

- Muy seguro
- Bastante seguro
- Poco seguro
- Nada seguro
- No lo sé

Donde tú vives ¿puedes realizarte la prueba del VIH gratuitamente?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Puedes permitirte pagar el coste para realizarte la prueba del VIH?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'DONDE TÚ VIVES ¿PUEDES REALIZARTE LA PRUEBA DEL VIH GRATUITAMENTE?' IS 'NO' OR 'NO LO SÉ')

- No
- Sí
- No lo sé

## Oportunidades de realizarte otras pruebas para infecciones de transmisión sexual (ITS), aparte del VIH

¿Estás seguro de que podrías realizarte una prueba para detectar una infección de transmisión sexual (ITS), aparte del VIH, en caso de que lo necesitaras?

- Muy seguro
- Bastante seguro
- Poco seguro
- Nada seguro
- No lo sé

Donde tú vives ¿puedes realizarte las pruebas para detectar una ITS gratuitamente?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Puedes permitirte pagar el coste para realizarte las pruebas para detectar una ITS?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'DONDE TÚ VIVES ¿PUEDES REALIZARTE LAS PRUEBAS PARA DETECTAR UNA ITS GRATUITAMENTE?' IS 'NO' OR 'NO LO SÉ')

- No
- Sí
- No lo sé

¿Te has vacunado alguna vez contra la hepatitis B?

- No, tengo inmunidad frente a la hepatitis B (porque ya la tuve en el pasado)
- No, y no sé si estoy inmunizado
- Sí, y completé las 3 dosis de la vacunación
- Sí, pero no completé las 3 dosis de la vacunación
- Sí, pero no respondí a la vacunación
- No lo sé

¿Has sido circuncidado?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'UN HOMBRE')

- No
- Sí, antes de los 18 años
- Sí, a los 18 años o más
- No lo sé

¿Has sido circuncidado?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'TRANSGÉNERO/TRANSEXUAL: HOMBRE A MUJER')

- No, no he sido circuncidado
- Sí, he sido circuncidado
- Me realizaron una cirugía menor
- No lo sé

## Otras pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual (ITS)



¿Te has realizado alguna vez una prueba para detectar alguna ITS, aparte del VIH?

- No  
 Sí  
 No lo sé

¿Cuándo te realizaste tu **última** prueba para detectar una ITS, aparte del VIH?

Por favor indica cuándo fue la última vez, incluso si no es frecuente en ti.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿TE HAS REALIZADO ALGUNA VEZ UNA PRUEBA PARA DETECTAR ALGUNA ITS, APARTE DEL VIH?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas  
En los últimos 7 días  
En las últimas 4 semanas  
En los últimos 6 meses  
En los últimos 12 meses  
En los últimos 5 años  
Hace más de 5 años

¿Tuviste algún síntoma en esa ocasión?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO TE REALIZASTE TU ÚLTIMA PRUEBA PARA DETECTAR UNA ITS, APARTE DEL VIH?

POR FAVOR INDICA CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ, INCLUSO SI NO ES FRECUENTE EN TI.' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

## ¿Qué pasó durante la realización de las pruebas para detectar infecciones de transmisión sexual (ITS) en los últimos 12 meses?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO TE REALIZASTE TU ÚLTIMA PRUEBA PARA DETECTAR UNA ITS, APARTE DEL VIH?

POR FAVOR INDICA CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ, INCLUSO SI NO ES FRECUENTE EN TI.' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES'

¿Proporcionaste una **muestra de sangre** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses?

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

¿Proporcionaste una **muestra de orina** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses?

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

¿Te **examinaron el pene** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'UN HOMBRE')

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

¿Te **examinaron el pene** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO CIRCUNCIDADO?' IS 'NO, NO HE SIDO CIRCUNCIDADO' OR 'SÍ, HE SIDO CIRCUNCIDADO')

- No

- Sí  
 No me acuerdo

¿Te **insertaron un tubo delgado en el pene** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses (muestra uretral)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'TÚ ERES ... ' IS 'UN HOMBRE')

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

¿Te **insertaron un tubo delgado en el pene** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses (muestra uretral)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO CIRCUNCIDADO?' IS 'NO, NO HE SIDO CIRCUNCIDADO' OR 'SÍ, HE SIDO CIRCUNCIDADO')

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

¿Te **examinaron el ano** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses?

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

¿Te **insertaron algún instrumento en el ano** como parte de las pruebas que te realizaste para detectar una ITS en los últimos 12 meses (muestra anal)?

- No  
 Sí  
 No me acuerdo

## Diagnóstico de infecciones de transmisión sexual (ITS)

¿Has sido diagnosticado alguna vez de **sífilis**?

- No  
 Sí  
 No lo sé

¿Cuándo fue la última vez que te diagnosticaron **sífilis**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE SÍFILIS?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas  
 En los últimos 7 días  
 En las últimas 4 semanas  
 En los últimos 6 meses  
 En los últimos 12 meses  
 En los últimos 5 años  
 Hace más de 5 años

¿Has sido diagnosticado alguna vez de **gonorrea**?

- No  
 Sí  
 No lo sé

¿Cuándo fue la última vez que te diagnosticaron **gonorrea**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE GONORREA?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Has sido diagnosticado alguna vez de **clamidia**?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Cuándo fue la última vez que te diagnosticaron **clamidia**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE CLAMÍDIA?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Has sido diagnosticado alguna vez de **verrugas anales o genitales**?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Cuándo fuiste diagnosticado por PRIMERA VEZ de **verrugas anales o genitales**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE VERRUGAS ANALES O GENITALES?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Has sido diagnosticado alguna vez de **herpes anal o genital**?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Cuándo fuiste diagnosticado por PRIMERA VEZ de **herpes anal o genital**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE HERPES ANAL O GENITAL?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Has sido diagnosticado alguna vez de **hepatitis C**?

- No  
 Sí  
 No lo sé

¿Cuándo fuiste diagnosticado por PRIMERA VEZ de **hepatitis C**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE HEPATITIS C?' IS 'Sí')

[Por favor selecciona una respuesta]

- En las últimas 24 horas  
 En los últimos 7 días  
 En las últimas 4 semanas  
 En los últimos 6 meses  
 En los últimos 12 meses  
 En los últimos 5 años  
 Hace más de 5 años

¿Cuál es tu estado serológico actual frente al virus de la **hepatitis C**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS SIDO DIAGNOSTICADO ALGUNA VEZ DE HEPATITIS C?' IS 'Sí')

[Por favor selecciona una respuesta]

- Negativizó (espontáneamente) sin tratamiento  
 Negativizó con tratamiento  
 Todavía soy VHC positivo  
 No lo sé

## Información sobre el VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS)

Por favor indica cuándo fue la última vez, incluso si no es frecuente en ti.

¿Cuándo fue la última vez que viste u oíste alguna información específica para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres sobre el VIH u otras ITS?

[Por favor selecciona una respuesta]

- Nunca  
 En las últimas 24 horas  
 En los últimos 7 días  
 En las últimas 4 semanas  
 En los últimos 6 meses  
 En los últimos 12 meses  
 En los últimos 5 años  
 Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que viste u oíste alguna información sobre el VIH u otras ITS **en un periódico o revista**?

[Por favor selecciona una respuesta]

- Nunca  
 En las últimas 24 horas  
 En los últimos 7 días  
 En las últimas 4 semanas  
 En los últimos 6 meses  
 En los últimos 12 meses  
 En los últimos 5 años  
 Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que buscaste información sobre el VIH u otras ITS de manera activa **por internet**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que llamaste a un **teléfono de información** sobre el VIH u otras ITS?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## Sobre el sexo con hombres

Por favor indica cuándo fue la última vez, incluso si no es frecuente en ti.

En esta encuesta, utilizamos el término "relaciones sexuales" para describir un contacto físico que llega al orgasmo (o cercano al orgasmo) en uno o ambos miembros de la pareja.

¿Cuándo fue la última vez que tuviste relaciones sexuales con un hombre (por favor incluye cualquier tipo de sexo, no sólo la penetración anal)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Qué edad tenías cuando tuviste **por primera vez** una relación sexual con un hombre?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS' OR 'HACE MÁS DE 5 AÑOS')

[Por favor selecciona una respuesta]

No lo recuerdo  
Menos de 13 años  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
Más de 30 años

En esta encuesta definimos "penetración anal" (penetrar o ser penetrado) como la práctica sexual que consiste en la introducción del pene en el ano de la pareja, independientemente de que haya o no eyaculación

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS' OR 'HACE MÁS DE 5 AÑOS')

¿Has realizado **alguna vez** la penetración anal con un hombre (penetrar o ser penetrado), independientemente del uso del preservativo?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS' OR 'HACE MÁS DE 5 AÑOS')

- No  
 Sí

¿Qué edad tenías la **primera vez** que realizaste la penetración anal con un hombre?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS REALIZADO ALGUNA VEZ LA PENETRACIÓN ANAL CON UN HOMBRE (PENETRAR O SER PENETRADO), INDEPENDIENTEMENTE DEL USO DEL PRESERVATIVO?' IS 'sí')

[Por favor selecciona una respuesta]

No lo recuerdo  
Menos de 13 años  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
Más de 30 años

¿Cuándo fue la **última vez** que realizaste la penetración anal con un hombre, independientemente del uso del preservativo?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS REALIZADO ALGUNA VEZ LA PENETRACIÓN ANAL CON UN HOMBRE (PENETRAR O SER PENETRADO), INDEPENDIEMENTE DEL USO DEL PRESERVATIVO?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

En esa ocasión más reciente, ¿tuviste relaciones anales **desprotegidas** (es decir, sin usar el preservativo)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS REALIZADO ALGUNA VEZ LA PENETRACIÓN ANAL CON UN HOMBRE (PENETRAR O SER PENETRADO), INDEPENDIEMENTE DEL USO DEL PRESERVATIVO?' IS 'SÍ')

- No
- Sí

¿Cuándo fue la **última vez** que tuviste **relaciones anales desprotegidas** con un hombre (es decir, sin usar el preservativo)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN ESA OCASIÓN MÁS RECIENTE, ¿TUVISTE RELACIONES ANALES DESPROTEGIDAS (ES DECIR, SIN USAR EL PRESERVATIVO)?' IS 'NO')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## Sobre el sexo con pareja/s estable/s masculina/s

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES'

En esta encuesta al hablar de '**pareja estable**' nos referimos a una relación estable como a tu novio o marido, y no a las parejas que consideras simplemente como contactos o parejas ocasionales.

¿En los últimos 12 meses has tenido **algún tipo** de relación sexual con una **pareja estable masculina**?

- No
- Sí

¿Con cuántas **parejas estables masculinas diferentes** has tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA ESTABLE MASCULINA?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 o más

¿Con cuántas parejas estables masculinas has practicado **la penetración anal (penetrar o ser penetrado)** en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA ESTABLE MASCULINA?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 o más

¿Con cuántas parejas estables masculinas has practicado **la penetración anal sin usar el preservativo** en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CON CUÁNTAS PAREJAS ESTABLES MASCULINAS HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN ANAL (PENETRAR O SER PENETRADO) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10 O MÁS')

[Por favor selecciona una respuesta.]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 o más

## Sobre la penetración anal con tu pareja estable masculina

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CON CUÁNTAS PAREJAS ESTABLES MASCULINAS HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN ANAL (PENETRAR O SER PENETRADO) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10 O MÁS'

Las siguientes preguntas son sobre las relaciones sexuales con tu pareja estable actual o más reciente. Si has tenido más de una pareja estable, por favor contesta sobre la pareja con la que hayas estado durante más tiempo.

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has practicado la penetración anal con tu **pareja estable masculina**?

- Nunca
- 1-2 veces
- 3-10 veces



- 11-50 veces
- Más de 50 veces

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usasteis el preservativo al practicar la penetración anal con tu **pareja estable masculina**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CUÁNTAS VECES HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN ANAL CON TU PAREJA ESTABLE MASCULINA?' IS '1-2 VECES' OR '3-10 VECES' OR '11-50 VECES' OR 'MÁS DE 50 VECES')

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- La mayoría de las veces
- Siempre

La **última vez** que practicaste la penetración anal con tu **pareja estable masculina**, ¿usasteis el preservativo?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA USASTEIS EL PRESERVATIVO AL PRACTICAR LA PENETRACIÓN ANAL CON TU PAREJA ESTABLE MASCULINA?' IS 'CASI NUNCA' OR 'A VECES' OR 'LA MAYORÍA DE LAS VECES')

- No
- Sí

¿Tú y tu **pareja estable masculina** tenéis el mismo estado serológico frente al VIH?

- Sí, tenemos el mismo estado serológico (VIH-positivos o VIH-negativos).
- No, uno de nosotros es VIH-positivo y el otro es VIH-negativo.
- No sé si tenemos el mismo estado serológico o no.

## Sobre el sexo con parejas ocasionales

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES'

En esta encuesta al hablar de '**parejas ocasionales**' nos referimos a las parejas con las que has tenido un único contacto, o más de un contacto pero a la que no consideras tu pareja estable (incluye rollos de una noche, parejas casuales y anónimas y parejas sexuales regulares).

En los últimos 12 meses, ¿has tenido **algún tipo** de relación sexual con una **pareja ocasional masculina**?

- No
- Sí

¿Con cuántas **parejas ocasionales masculinas diferentes** has tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11-20  
21-30  
31-40  
41-50  
Más de 50

¿Con cuántas parejas ocasionales masculinas has practicado **la penetración anal (penetrar o ser penetrado)** en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA?' IS 'SÍ')

[Por favor selecciona una respuesta.]

0  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11-20  
21-30  
31-40  
41-50  
Más de 50

¿Con cuántas parejas ocasionales masculinas has practicado **la penetración anal sin usar el preservativo** en los últimos 12 meses?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CON CUÁNTAS PAREJAS OCASIONALES MASCULINAS HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN ANAL (PENETRAR O SER PENETRADO) EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10' OR '11-20' OR '21-30' OR '31-40' OR '41-50' OR 'MÁS DE 50')

[Por favor selecciona una respuesta.]

0  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11-20  
21-30  
31-40  
41-50  
Más de 50

## Sobre el tipo de sexo que tienes con tus parejas ocasionales masculinas

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA?' IS 'SÍ'

Piensa solamente en las relaciones sexuales que tienes con tus **parejas ocasionales masculinas**, ¿cuánto tiempo ha pasado desde la última vez que realizaste alguna de las siguientes prácticas? Por favor indica cuándo fue la última vez, incluso si no es una práctica frecuente en ti.

¿Cuándo fue la última vez que practicaste la masturbación mútua?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que realizaste una felación (chupaste el pene)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que te realizaron una felación (te chuparon el pene)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que realizaste un beso negro (lamiste el ano)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que te realizaron un beso negro (te lamieron el ano)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que realizaste la penetración anal de forma 'activa' (penetraste), independientemente del uso del preservativo?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que realizaste la penetración anal de forma 'pasiva' (fuiste penetrado), independientemente del uso del preservativo?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que metiste tu puño en el culo de un hombre (realizaste el fist-fucking)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que te metieron un puño en tu culo (te realizaron el fist-fucking)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## Sobre la penetración anal con parejas ocasionales

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN

**SEXUAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA?' IS 'SÍ'**

Sólo para confirmar, ¿has realizado la **penetración anal** con una **pareja ocasional masculina** en los **últimos 12 meses**?

- No  
 Sí

En los últimos 12 meses, **¿con qué proporción** de tus parejas ocasionales masculinas has practicado la **penetración anal**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'SÓLO PARA CONFIRMAR, ¿HAS REALIZADO LA PENETRACIÓN ANAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?' IS 'SÍ')

- Ninguna  
 Alguna  
 La mitad  
 La mayoría  
 Todas

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usaste **preservativos** al practicar la penetración anal con tus parejas ocasionales?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ PROPORCIÓN DE TUS PAREJAS OCASIONALES MASCULINAS HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN ANAL?' IS 'ALGUNA' OR 'LA MITAD' OR 'LA MAYORÍA' OR 'TODAS')

- Nunca  
 Casi nunca  
 A veces  
 La mayoría de las veces  
 Siempre

¿Has realizado la penetración anal desprotegida con una pareja ocasional de la que tú **conocías en ese momento que era VIH positiva**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA USASTE PRESERVATIVOS AL PRACTICAR LA PENETRACIÓN ANAL CON TUS PAREJAS OCASIONALES?' IS 'NUNCA' OR 'CASI NUNCA' OR 'A VECES' OR 'LA MAYORÍA DE LAS VECES')

- No  
 Sí

¿Has realizado la penetración anal desprotegida con una pareja ocasional de la que tú **conocías en ese momento que era VIH negativa**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA USASTE PRESERVATIVOS AL PRACTICAR LA PENETRACIÓN ANAL CON TUS PAREJAS OCASIONALES?' IS 'NUNCA' OR 'CASI NUNCA' OR 'A VECES' OR 'LA MAYORÍA DE LAS VECES')

- No  
 Sí

¿Has realizado la penetración anal desprotegida con una pareja ocasional de la que tú **no conocías en ese momento su estado serológico frente al VIH**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA USASTE PRESERVATIVOS AL PRACTICAR LA PENETRACIÓN ANAL CON TUS PAREJAS OCASIONALES?' IS 'NUNCA' OR 'CASI NUNCA' OR 'A VECES' OR 'LA MAYORÍA DE LAS VECES')

- No  
 Sí

## Sobre la última vez que tuviste sexo con una pareja ocasional masculina

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA?' IS 'SÍ'

Piensa, por favor, en la ocasión **más reciente** en la que tuviste relaciones sexuales con una pareja **ocasional** masculina (independientemente de si realizaste la penetración anal o no).

¿Dónde lo conociste por **primera** vez?

- Una asociación comunitaria gay, organización o grupo social
- Un café o bar gay
- Una discoteca gay
- Un cuarto oscuro, sex club, o fiesta de sexo en un local público (orgía)
- Una fiesta de sexo en una vivienda privada (orgía)
- Una sauna gay
- Un cine porno
- Un lugar de encuentro o cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Un página web para hombres gay o bisexuales
- En otro lugar

¿Habías tenido ya sexo con él en otra ocasión?

- No
- Sí, una vez
- Sí, más de una vez

¿Qué le dijiste sobre tu estado serológico frente al VIH antes o durante la relación sexual?

- Le dije que no conocía cuál era mi estado serológico
- Le dije que era VIH-negativo
- Le dije que era VIH-positivo
- No le dije nada sobre mi estado serológico
- No lo recuerdo

¿Qué estado serológico frente al VIH sabías que tenía él o pensabas que tenía antes de tener la relación sexual?

- Sabía o pensaba que era VIH-negativo
- Sabía o pensaba que era VIH-positivo
- No lo recuerdo
- No pensé sobre su estado serológico frente al VIH

¿Porqué pensabas esto?

**Por favor lee la lista que hay a continuación y señala la respuesta que mejor se adecue.**

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿QUÉ ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH SABÍAS QUE TENÍA ÉL O PENSABAS QUE TENÍA ANTES DE TENER LA RELACIÓN SEXUAL?' IS 'SABÍA O PENSABA QUE ERA VIH-NEGATIVO' OR 'SABÍA O PENSABA QUE ERA VIH-POSITIVO')**

**(ANSWER ROTATION)**

- Él me lo dijo hace algún tiempo/lo sabía desde hace tiempo
- Él me lo dijo (online o en persona) antes o durante el sexo
- Lo sabía por su perfil en Internet
- Él me lo insinuó (sin decir nada)
- Otra persona me lo dijo
- Estábamos en una fiesta o evento donde todo el mundo era VIH positivo
- Estábamos en una fiesta o evento donde todo el mundo era VIH negativo
- Lo supuse
- Otra razón

## Más preguntas sobre tu última pareja ocasional masculina

**PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA?' IS 'SÍ'**

Seguimos preguntando sobre la **última vez** que tuviste relaciones sexuales con una pareja ocasional masculina.

¿Realizasteis la penetración anal en esa ocasión?

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'SÓLO PARA CONFIRMAR, ¿HAS REALIZADO LA PENETRACIÓN ANAL CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?' IS 'SÍ')**

- No

- Sí, él me penetró
- Sí, yo le penetré
- Sí, ambos nos penetramos

¿Utilizó **él un preservativo** cuándo él te penetró?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿REALIZASTEIS LA PENETRACIÓN ANAL EN ESA OCASIÓN?' IS 'SÍ, ÉL ME PENETRÓ' OR 'SÍ, AMBOS NOS PENETRAMOS')

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿**Él** eyaculó (se corrió) en el interior de tu ano o recto?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿UTILIZÓ ÉL UN PRESERVATIVO CUÁNDO ÉL TE PENETRÓ?' IS 'NO' OR 'NO LO RECUERDO/NO LO SÉ')

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿Utilizaste **tú** un preservativo cuándo tú le penetraste?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿REALIZASTEIS LA PENETRACIÓN ANAL EN ESA OCASIÓN?' IS 'SÍ, YO LE PENETRÉ' OR 'SÍ, AMBOS NOS PENETRAMOS')

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿**Tú** eyaculaste (te corriste) en el interior de su ano o recto?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿UTILIZASTE TÚ UN PRESERVATIVO CUÁNDO TÚ LE PENETRASTE?' IS 'NO' OR 'NO LO RECUERDO/NO LO SÉ')

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿**Él** eyaculó (se corrió) en **tu** boca en esa ocasión?

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿**Tú** eyaculaste (te corriste) en **su** boca en esa ocasión?

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿Utilizaste **tú** poppers (nitiritos inhalados) durante ese encuentro sexual?

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

¿Utilizó **él** poppers (nitiritos inhalados) durante ese encuentro sexual?

- No
- Sí
- No lo recuerdo/No lo sé

En una escala de 1 (peor) a 10 (mejor), ¿cómo calificarías ese encuentro sexual?

[Por favor selecciona una respuesta]

- 1 (peor)
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (mejor)

## Pagar o cobrar por tener relaciones sexuales con hombres

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES'

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has **pagado a un hombre** para tener relaciones sexuales con él en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

- Nunca
- 1-2 veces
- 3-10 veces
- 11-50 veces
- Más de 50 veces

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces has **cobrado** por tener relaciones sexuales con un hombre en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

- Nunca
- 1-2 veces
- 3-10 veces
- 11-50 veces
- Más de 50 veces

## Sexo con hombres en otros países

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES CON UN HOMBRE (POR FAVOR INCLUYE CUALQUIER TIPO DE SEXO, NO SÓLO LA PENETRACIÓN ANAL)?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS' OR 'HACE MÁS DE 5 AÑOS'

¿Cuándo fue la última vez que tuviste relaciones sexuales fuera del país donde vives, con un hombre que tampoco vive en \*\*?

(\*\* IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?')

[Por favor selecciona una respuesta]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿En qué país fue ese encuentro?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES FUERA DEL PAÍS DONDE VIVES, CON UN HOMBRE QUE TAMPOCO VIVE EN \*\*?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')



[Por favor selecciona una respuesta]

Afganistán  
Albania  
Alemania  
Algeria  
Andorra  
Angola  
Antigua y Barbuda  
Arabia Saudita  
Argentina  
Armenia  
Australia  
Austria  
Azerbaiyán  
Bahamas  
Bahréin  
Bangladesh  
Barbados  
Bélgica  
Belice  
Benín  
Bielorrusia  
Bolivia  
Bosnia y Herzegovina  
Botsuana  
Brasil  
Brunei  
Bulgaria  
Burkina Faso  
Burundi  
Bután  
Cabo Verde  
Camboya  
Camerún  
Canadá  
Chad  
Chile  
China  
Chipre  
Colombia  
Comoras  
Corea del norte  
Corea del Sur  
Costa de Marfil  
Costa Rica  
Croacia  
Cuba  
Dinamarca  
Dominica  
Ecuador  
Egipto  
El Salvador  
Emiratos Árabes Unidos  
Eritrea  
Eslovaquia  
Eslovenia  
España  
Estados Unidos  
Estonia  
Etiopía  
Filipinas  
Finlandia  
Fiyi  
Francia  
Francia, Departamentos de Ultramar, Colectividades territoriales

Gabon  
Gambia  
Georgia  
Ghana  
Granada  
Grecia  
Groenlandia  
Guatemala  
Guinea  
Guinea Ecuatorial  
Guinea-Bissau  
Guyana  
Haití  
Honduras  
Hungría  
India  
Indonesia  
Irak  
Irán  
Irlanda  
Islandia  
Islas Marshall  
Islas Salomón  
Israel  
Italia  
Jamaica  
Japón  
Jordania  
Kazajistán  
Kenia  
Kirguizistán  
Kiribati  
Kosovo  
Kuwait  
Laos  
Lesoto  
Líbano  
Liberia  
Libia  
Liechtenstein  
Lituania  
Lletonia  
Luxemburgo  
Macedonia (Antigua República Yugoslava de Macedonia)  
Madagascar  
Malasia  
Malawi  
Maldivas  
Malí  
Malta  
Marruecos  
Mauricio  
Mauritania  
México  
Micronesia  
Moldavia  
Mónaco  
Mongolia  
Montenegro  
Mozambique  
Myanmar  
Namibia  
Nauru  
Nepal  
Nicaragua

Niger  
Nigeria  
Noruega  
Nueva Zelanda  
Oman  
Países Bajos  
Pakistán  
Palaos  
Palestina  
Panamá  
Papúa Nueva Guinea  
Paraguay  
Perú  
Polonia  
Portugal  
Puerto Rico  
Qatar  
Reino Unido, Escocia  
Reino Unido, Gales  
Reino Unido, Inglaterra  
Reino Unido, Irlanda del Norte  
Reino Unido, Territorios de ultramar y Dependencias de la corona británica  
República Centroafricana  
República Checa  
República del Congo  
República Democrática del Congo  
República Dominicana  
República Turca del Norte de Chipre  
Ruanda  
Rumania  
Rusia  
Sáhara Occidental  
Samoa  
San Cristóbal y Nieves  
San Marino  
San Vicente y las Granadinas  
Santa Lucía  
Santo Tome y Príncipe  
Senegal  
Serbia  
Seychelles  
Sierra Leona  
Singapur  
Siria  
Somalia  
Sri Lanka  
Suazilandia  
Sudáfrica  
Sudán  
Suecia  
Suiza  
Surinam  
Tailandia  
Taiwán  
Tanzania  
Tayikistán  
Timor Oriental  
Togo  
Tonga  
Trinidad y Tobago  
Tunisia  
Turkmenistán  
Turquia  
Tuvalu  
Ucraina

Uganda  
Uruguay  
Uzbekistán  
Vanuatu  
Vaticano  
Venezuela  
Vietnam  
Yemen  
Yibuti  
Zambia  
Zimbabue

¿Dónde lo conociste por primera vez?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES FUERA DEL PAÍS DONDE VIVES, CON UN HOMBRE QUE TAMPOCO VIVE EN \*\*?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')

- Una asociación comunitaria gay, organización o grupo social
- Un café o bar gay
- Una discoteca gay
- Un cuarto oscuro, sex club, o fiesta de sexo en un local público (orgía)
- Una fiesta de sexo en una vivienda privada (orgía)
- Una sauna gay
- Un cine porno
- Un lugar de encuentro o cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Un página web para hombres gay o bisexuales
- En otro lugar

¿En esa ocasión le pagaste?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES FUERA DEL PAÍS DONDE VIVES, CON UN HOMBRE QUE TAMPOCO VIVE EN \*\*?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')

- No
- Sí
- No me acuerdo

¿En esa ocasión él te pagó?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES FUERA DEL PAÍS DONDE VIVES, CON UN HOMBRE QUE TAMPOCO VIVE EN \*\*?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')

- No
- Sí
- No me acuerdo

¿En esa ocasión realizasteis la **penetración anal** (penetrar o ser penetrado), independientemente del uso del preservativo?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE RELACIONES SEXUALES FUERA DEL PAÍS DONDE VIVES, CON UN HOMBRE QUE TAMPOCO VIVE EN \*\*?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')

- No
- Sí
- No me acuerdo

¿En esa ocasión realizasteis la penetración anal (penetrar o ser penetrado) **sin usar el preservativo**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿EN ESA OCASIÓN REALIZASTEIS LA PENETRACIÓN ANAL (PENETRAR O SER PENETRADO), INDEPENDIENTEMENTE DEL USO DEL PRESERVATIVO?' IS 'SÍ')

- No
- Sí
- No me acuerdo

## Sobre el acceso a preservativos

¿Cuándo fue la última vez que quisiste usar un preservativo y no tenías uno a mano?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que practicaste penetración anal sin preservativo porque no tenías uno a mano?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## Sobre el sexo con mujeres

En esta encuesta, utilizamos el término "relaciones sexuales" para describir un contacto físico que lleva al orgasmo (o cercano al orgasmo) para uno o ambos miembros de la pareja.

¿Cuándo tuviste por última vez algún tipo de relación sexual con una mujer?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

En la siguiente pregunta, definimos "penetración" como la práctica sexual que consiste en la introducción del pene del hombre en la vagina o el ano de la mujer, independientemente de que haya o no eyaculación.

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO TUVISTE POR ÚLTIMA VEZ ALGUN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA MUJER?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')**

¿Con cuántas mujeres diferentes has practicado la penetración anal o vaginal en los últimos 12 meses?

**(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CUÁNDO TUVISTE POR ÚLTIMA VEZ ALGUN TIPO DE RELACIÓN SEXUAL CON UNA MUJER?' IS 'EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS' OR 'EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES' OR 'EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES')**

[Por favor selecciona una respuesta.]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 o más

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usaste preservativo al practicar la penetración vaginal o anal con una mujer?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿CON CUÁNTAS MUJERES DIFERENTES HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN ANAL O VAGINAL EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10 O MÁS')

- Nunca
- Casi nunca
- A veces
- La mayoría de las veces
- Siempre

## Sobre el uso adecuado de preservativos

Sólo por confirmar, ¿en los últimos 12 meses has **usado** preservativos al practicar la penetración anal de forma **activa**?

- No
- Sí

A continuación señalamos algunas causas que pueden hacer que el preservativo se rompa o resbale durante la penetración.

Señala si has llevado a cabo cada una de estas prácticas **cuando has utilizado preservativos en los últimos 12 meses**

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'SÓLO POR CONFIRMAR, ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAS USADO PRESERVATIVOS AL PRACTICAR LA PENETRACIÓN ANAL DE FORMA ACTIVA?' IS 'Sí')

	No	Sí
Usar preservativos sin lubricantes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar saliva como lubricante para el preservativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poner lubricante dentro del preservativo antes de colocártelo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar una cantidad insuficiente de lubricante en el exterior del preservativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un preservativo demasiado largo o pequeño para mi pene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Penetrar durante más de media hora sin cambiar el preservativo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usar un lubricante de base oleosa (como vaselina, aceite de bebé, hidratante) con los preservativos de látex	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En los últimos 12 meses ¿en alguna ocasión el preservativo que **llevabas puesto** se rompió o se salió (resbaló) durante la penetración?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'SÓLO POR CONFIRMAR, ¿EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES HAS USADO PRESERVATIVOS AL PRACTICAR LA PENETRACIÓN ANAL DE FORMA ACTIVA?' IS 'SÍ')

- No
- Sí, una vez
- Sí, más de una vez
- No lo sé

## Sobre el uso de sustancias

¿Alguna vez te has inyectado esteroides anabólicos (testosterona)?

- No, nunca
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, hace más de 12 meses

¿Alguna vez te has inyectado alguna droga diferente a los esteroides anabólicos o medicamento?

- No, nunca
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, hace más de 12 meses

¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las afirmaciones siguientes?

**Señala una opción en cada fila.**

	<b>Totalmente en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>No-estoy seguro</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>	No bebo/No tomo drogas
Estoy preocupado porque bebo mucho.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Estoy preocupado por el consumo recreativo que hago de las drogas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Cuánto tiempo ha pasado desde la última vez que consumiste las siguientes sustancias:  
Por favor, contesta cuándo fue la última vez que lo hiciste, incluso si no es frecuente en ti.

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **alcohol**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **tabaco**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **poppers** (nitritos inhalados)?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **Viagra®, Cialis®, Levitra®** u otras sustancias que ayudan a mantener la erección?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **sedantes o tranquilizantes (Valium®, Rivotril®, Rohypnol®)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Has tomado alguna vez alguna otra droga recreativa o ilegal?

- No
- Sí

## Sobre otras sustancias que puedes haber consumido

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ ALGUNA OTRA DROGA RECREATIVA O ILEGAL?' IS 'SÍ'

Por favor, contesta cuándo lo hiciste por última vez, incluso si no es frecuente en ti.

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **cannabis (hachís, marihuana)**?



[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **éxtasis (E, XTC, MDMA)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **anfetaminas (speed)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **metanfetamina cristalina (crystal, meth, Tina)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **heroína o drogas relacionadas (otros opiáceos)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **mephedrone (4-MMC, meow, methylone, burbuja)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **GHB/GBL (éxtasis líquido)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **ketamina (special K)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **LSD (ácido)**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **cocaína**?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **crack de cocaína o coca base**?

[Por favor selecciona una respuesta]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## ¿Conocías la siguiente información sobre el VIH y las infecciones de transmisión sexual?

Las siguientes seis afirmaciones son VERDADERAS. ¿Las conocías?

El VIH **no se transmite** besando, incluso con un beso profundo, porque la saliva no transmite el virus.

**Puedes** adquirir el VIH a través de tu pene mientras practicas una penetración anal o vaginal desprotegida de forma 'activa' (penetrar) con una pareja infectada, incluso sin eyacular.

**Puedes** adquirir el VIH a través de tu ano durante una penetración anal desprotegida de forma 'pasiva' (ser penetrado) con una pareja infectada.

Incluso sin eyaculación, una **felación** (chupar y que te chupen el pene) conlleva un riesgo de infección por sífilis y gonorrea.

Cuando un hombre infectado y uno no infectado tienen una relación sexual juntos, las oportunidades de que se transmita el VIH son mayores si cualquiera de ellos tiene otra infección de transmisión sexual.

La mayoría de infecciones de transmisión sexual pueden ser transmitidas más fácilmente que el VIH.

[Por favor selecciona una respuesta]

- Ya la conocía
- No estaba seguro
- No lo conocía
- No lo entiendo
- No me lo creo

## Sobre la Profilaxis Post-Exposición (PEP)

Las siguientes afirmaciones son VERDADERAS. ¿Ya lo sabías?

La Profilaxis Post-Exposición

(PEP) pretende evitar la infección por el VIH después que una persona haya estado expuesta al virus.

La PEP es un tratamiento para evitar la infección del VIH que dura aproximadamente un mes.

La PEP debería usarse lo más pronto posible después de la exposición, preferiblemente en las horas posteriores.

[Por favor selecciona una respuesta]

- Ya la conocía
- No estaba seguro
- No lo conocía
- No lo entiendo
- No me lo creo

¿Alguna vez has tomado la PEP?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'NO, YO NUNCA HE RECIBIDO UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH' OR 'SÍ, MI ÚLTIMO TEST FUE NEGATIVO (NO TENÍA EL VIH EN ESE MOMENTO)')

- No
- Sí
- No lo sé

Antes de haber sido diagnosticado con el VIH, ¿alguna vez habías tomado la PEP?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, HE RECIBIDO UN RESULTADO POSITIVO (TENGO EL VIH)')

- No
- Sí
- No lo sé

¿Estás seguro de que podrías conseguir la PEP si pensaras que la necesitaras?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'NO, YO NUNCA HE RECIBIDO UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH' OR 'SÍ, MI ÚLTIMO TEST FUE NEGATIVO (NO TENÍA EL VIH EN ESE MOMENTO)')

- Muy seguro
- Bastante seguro
- Poco seguro
- Nada seguro
- No lo sé

## ¿Cómo reaccionaron otras personas al saber que eras VIH positivo?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, HE RECIBIDO UN RESULTADO POSITIVO (TENGO EL VIH)'

¿Con qué frecuencia has vivido las siguientes situaciones?

**Señala una opción en cada fila.**

	Nunca	Rara- mente	A veces	A menudo	Muy a menudo	No es pertinente
He evitado contar a otras personas que soy VIH positivo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
He sido tratado negativamente por otras personas cuando supieron que era VIH positivo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Amigos que sabían que soy VIH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

positivo me apoyaron y fueron comprensivos.

- - - - -

He sido rechazado o evitado **socialmente** cuando se supo que era VIH-positivo.

He sido rechazado o evitado **sexualmente** cuando se supo que era VIH-positivo.

He oído decir a otras personas cosas negativas u ofensivas sobre personas VIH-positivas.

## ¿Cómo reaccionaron otras personas al saber que eras VIH positivo? (...continuación)

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION '¿HAS RECIBIDO ALGUNA VEZ UN RESULTADO DE LA PRUEBA DEL VIH?' IS 'SÍ, HE RECIBIDO UN RESULTADO POSITIVO (TENGO EL VIH)'

De nuevo, por favor, ¿con qué frecuencia has vivido las siguientes situaciones

**Señala una opción en cada fila.**

**Nunca**   **Rara-mente**   **A veces**   **A menudo**   **Muy a menudo**   No es pertinente

Me han sugerido que reduzca mis expectativas de vida por ser VIH-positivo.

Me han tratado injustamente porque sabían que era VIH-positivo.

He visto y leído cosas en los medios de comunicación sobre personas VIH-positivas que pienso que hieren o son ofensivas.

Me preocupa que otras personas puedan tener una actitud negativa por ser VIH-positivo.

Se me ha denegado ayuda médica por ser VIH-positivo.

## Experiencia de abuso

Por favor, dinos cuándo te pasaron las siguientes situaciones por última vez, incluso si no son habituales para ti.

¿Cuándo fue la última vez que **te sentiste intimidado** porque alguien sabía o creía saber que te sientes atraído por hombres?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que recibiste **insultos verbales** directamente hacia ti, porque alguien sabía o creía saber que te sientes atraído por hombres?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

¿Cuándo fue la última vez que recibiste un **puñetazo, te atacaron, te dieron una patada o te golpearon** porque alguien sabía o creía saber que te sientes atraído por hombres?

[Por favor selecciona una respuesta.]

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días
- En las últimas 4 semanas
- En los últimos 6 meses
- En los últimos 12 meses
- En los últimos 5 años
- Hace más de 5 años

## ¿Te sientes cómodo con tu homosexualidad?

¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones?

**Marca una respuesta en cada fila (escala del 1 al 7).**

(MATRIX ROW ROTATION)

	Total- mente en desacuerdo			No lo sé			Total- mente de acuerdo		No procede
	1	2	3	4	5	6	7		
Los homosexuales con pluma en bares gay me hacen sentir incómodo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los eventos gays me hacen sentir incómodo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No me importa ser visto en público con una persona que es claramente gay, me siento bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento bien al discutir sobre la homosexualidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

en público.

Me siento bien siendo un hombre homosexual.

       

La homosexualidad es moralmente aceptable para mi.

       

Aunque pudiera cambiar mi orientación sexual, no lo haría.

       

## Sobre tu nivel educativo y situación laboral

¿Cuál es el nivel educativo más alto que has logrado?

- Sin estudios o estudios primarios incompletos.
- Estudios primarios (estudios de graduado escolar, EGB hasta 8º, bachiller elemental o ESO).
- Estudios técnicos (FP de grado medio o FP de grado superior).
- Estudios de enseñanza secundaria (bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato LOGSE).
- Estudios universitarios (Estudios universitarios (diplomatura, licenciatura, grado).
- Máster, postgrados, Doctorados.

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor tu situación laboral?

- Empleado a jornada completa
- Empleado a media jornada
- Autónomo
- Parado
- Estudiante
- Retirado
- Baja laboral por enfermedad de larga duración / incapacidad permanente
- Otras

## Y finalmente...

¿Cuál es tu idea de vida sexual ideal?

[Escribe tu respuesta aquí]

¿Quién es para ti el hombre más sexy del mundo?

[Escribe tu respuesta aquí]

Gracias por participar.

Ahora, por favor, aprieta el botón 'enviar las respuestas'.