

**Understanding HIV/STD Risk and Enhancing PrEP Implementation Messaging in a
Diverse Community-Based Sample of Gay, Bisexual, and Other Men Who Have Sex with
Men in a Transformational Era (MIC-DROP)**

**Attachment 4c
Quarterly Assessment Spanish**

La carga pública de notificación para esta recolección de información se calcula que promedia los 45 minutos por respuesta, lo que incluye el tiempo que se toma en dar las instrucciones, hacer búsquedas en fuentes de datos, recolectar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar un estudio de recopilación de información y las personas no están obligadas a responder, a menos que se presente un número de control de OMB válido y vigente. Envíe comentarios sobre este cálculo de tiempo o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluidas sugerencias para reducir esta carga, a CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: OMB-PRA (0920-Nuevo).

Evaluación cuantitativa MIC-DROP

Sep 01, 2023

MIC-DROP Evaluación cuantitativa.....	1
Variables sociodemográficas.....	3
ARTÍCULOS DE CALIDAD DE VIDA.....	5
Identidad.....	6
Pruebas del VIH.....	7
Pruebas de ETS.....	10
PrEP.....	11
Módulo PrEP.....	11
Uso actual de la PrEP.....	13
OTROS MEDICAMENTOS PrEP.....	14
PrEP utilizada.....	15
Abandono del uso de la PrEP.....	15
Interés de la PPrE para quienes usan actualmente la PPr oral a demanda.....	16
Barreras a los servicios de prevención del VIH.....	16
Interés y preferencias de la PPrE.....	17
Interés y preferencias de la PPrE 2.....	17
Interés de la PPrE para los que usan actualmente la PPrE oral.....	18
Interés de la PPrE para quienes toman actualmente la PPr oral a demanda (confirmado).....	20
Interés de la PPrE para quienes ya la usan inyectable.....	21
PREPARACIÓN MEDICAMENTOS COMPARTIR	22
nPEP para el VIH.....	23
Doxy-PEP para las ETS.....	23
Eficacia percibida de la PPrE.....	24
Intenciones a 3 meses.....	25
Comportamiento sexual.....	25
Pareja principal.....	25
El estado serológico de la pareja principal es positivo.....	27
El estado serológico de la pareja principal es negativo.....	28
Última relación sexual con la pareja principal.....	29
Uso de la PrEP con la pareja principal.....	30
Pareja principal VIH negativa.....	30
Pareja principal VIH postiva.....	31
Consumo de alcohol/drogas con la pareja principal.....	32
Otras parejas masculinas.....	34
Recuento de parejas, estado serológico.....	34
Parejas no principales VIH positivas.....	34
Parejas no principales VIH negativas.....	35
Parejas sin estado serológico desconocido.....	36
Última pareja no principal masculina.....	37
Última pareja no principal masculina - Uso de la PrEP por el participante.....	41

Última pareja no principal masculina - Uso de la PrEP por la pareja.....	41
Última pareja no principal masculina - Uso de antirretrovirales por la pareja.....	42
Consumo de sustancias y dependencia.....	44
Salud mental.....	47
IPV.....	48
Actitudes y estigma hacia la PPrE.....	49
Creencias en la eficacia del tratamiento como prevención (U=U).....	50
Confianza/desconfianza con respecto a la asistencia sanitaria.....	51
Mensajes de prueba.....	58

Variables sociodemográficas

1. ¿En qué país nació?

- 1 Estados Unidos
- 2 Canadá
- 3 México
- 4 Bangladesh
- 5 China
- 6 Colombia
- 7 Cuba
- 8 República Dominicana
- 9 Ecuador
- 10 El Salvador
- 11 Alemania
- 12 Guatemala
- 13 Guyana
- 14 Haití
- 15 India
- 16 Irak
- 17 Jamaica
- 18 Corea
- 19 Líbano
- 20 Nigeria
- 21 Filipinas
- 22 Puerto Rico
- 23 Trinidad y Tobago
- 24 Vietnam
- 25 Yemen
- 26 Otros, especificar: _____
- 77 No lo sé.
- 99 Prefiero no contestar

2. [Si 1 = 2-26] ¿En qué año llegó por primera vez a Estados Unidos?

3. ¿Cuál es el nivel más alto de estudios que ha cursado?

- 1 Menos de bachillerato
- 2 Graduado de secundaria u obtuvo el GED
- 3 Algunos estudios universitarios, título de asociado o título técnico
- 4 Licenciatura / Título universitario
- 5 Estudios de postgrado
- 99 Prefiero no contestar

4. ¿Cuál es su situación laboral? Elija todas las que correspondan.

- 1 Empleado a tiempo completo
- 2 Empleado a tiempo parcial
- 3 Estudiante a tiempo completo
- 4 Estudiante a tiempo parcial

- 5 En servicio activo en las Fuerzas Armadas, la Reserva o la Guardia Nacional de EE.UU.
- 6 Incapacidad para trabajar por motivos de salud
- 7 Desempleados
- 8 Otros, especificar: _____
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

5. ¿Cuál de las siguientes opciones representa mejor la imagen que tiene de sí mismo?

- 1 Gay
- 2 Heterosexual, que no es gay
- 3 Bisexual
- 77 Utilizó un término diferente [texto libre]
- 99 No lo sé

6. ¿Qué tipo de seguro médico o cobertura de salud tiene actualmente? Elija todos los que corresponda.

Seguro médico: planes de salud que las personas obtienen a través del empleo o compran directamente, así como programas gubernamentales (como Medicare y Medicaid) que proporcionan atención médica o ayudan a pagar las facturas médicas.

- 1 Un plan de salud privado contratado a través de una empresa
- 2 Un plan de salud privado comprado a través de un intercambio (es decir, Obamacare)
- 3 Medicaid o Medicare
- 4 Algún otro programa de asistencia médica
- 5 TRICARE (CHAMPUS)
- 6 Cobertura de la Administración de Veteranos
- 7 El seguro médico de mis padres
- 8 Algún otro plan de asistencia sanitaria
- 9 Actualmente no tengo seguro médico
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

7. En los últimos 12 meses, ¿ha estado en la cárcel o en prisión?

- 1 Sí
- 0 No
- 9 Prefiero no contestar

ARTÍCULOS DE CALIDAD DE VIDA

8. En general, su salud es [LEA LAS RESPUESTAS. SELECCIONE SÓLO UNA]:

- 1 Pobre
- 2 Regular
- 3 Bien
- 4 Muy buena
- 5 Excelente
- 8 No lo sé
- 7 Se negó a contestar

9. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha acudido a un profesional de la salud mental, como un psicólogo, psiquiatra, enfermero psiquiátrico o trabajador social clínico, para tratar temas relacionados con su salud mental?

_____Número

- 8 No lo sé
- 7 Se negó a contestar

10. Durante los últimos 12 meses, ¿cuántas veces ha visitado a un médico, enfermera u otro profesional sanitario para tratar su salud física?

_____Número

11. Durante los últimos 12 meses, ¿alguna vez tuvo hambre, pero no comió porque no había suficiente dinero para comida?

- 0 No
- 1 Sí
- 8 No lo sé
- 7 Se negó a contestar

12. ¿Cuántas veces se ha mudado en los últimos 12 meses?

- 1 Ninguna
- 2 1
- 3 2
- 4 3 o más

13. En los últimos 12 meses, ¿ha estado sin hogar en algún momento? *Por sin hogar entendemos vivir en la calle, en un albergue, en un hotel de habitación individual (SRO), alojarse temporalmente en casa de amigos o familiares o vivir en un coche.*

- 1 Sí
- 0 No
- 9 Prefiero no contestar

14. ¿Está actualmente sin hogar?

- 1 Sí
- 0 No
- 9 Prefiero no contestar

Identidad

Conciencia familiar de la identidad sexual

15. ¿Cuántos de tus familiares directos conocen tu identidad sexual? *“Familiares directos” incluye a los familiares con los que vive o con los que se relaciona a menudo. Si no tiene contacto habitual con ningún familiar, seleccione “No procede”.*

- 1 Ninguno
- 2 Algunos, pero menos de la mitad
- 3 Aproximadamente la mitad
- 4 Más de la mitad
- 5 Todos

- 6 No aplicable
- 7 Prefiere no contestar

Conciencia de la identidad sexual entre compañeros

16. ¿Cuántos de tus compañeros conocen tu identidad sexual? “Compañero” incluye a sus amigos, compañeros de trabajo y compañeros de clase.

- 1 Ninguno
- 2 Algunos, pero menos de la mitad
- 3 Aproximadamente la mitad
- 4 Más de la mitad
- 5 Todos
- 6 No contesta

Acudir con el médico de cabecera

17. ¿Tiene un médico de cabecera al que acude para recibir atención de salud?

- 1 Sí
- 2 No

En caso afirmativo, ¿cuántas veces ha visitado a su médico de cabecera en el último año?

_____Número

18. En caso afirmativo, ¿hasta qué punto habla abiertamente de su identidad sexual con su médico de cabecera? Un médico de cabecera es un profesional sanitario al que se acude con regularidad, como un pediatra, un médico u otro profesional sanitario.

- 1 El médico de cabecera definitivamente NO conoce tu identidad sexual
- 2 Es posible que el médico de cabecera conozca tu identidad sexual, pero NUNCA se habla de ello.
- 3 El médico de cabecera probablemente conoce tu identidad sexual, pero NUNCA se habla de ella
- 4 Es probable que su médico de cabecera conozca su identidad sexual, pero RARA VEZ se habla de ella.
- 5 El médico de cabecera conoce tu identidad sexual, pero RARA VEZ se habla de ella.
- 6 Su médico de cabecera conoce su identidad sexual y A VECES HABLA DE ELLA.
- 7 El médico de cabecera conoce tu identidad sexual y se habla de ello ABIERTAMENTE.
- 8 No contesta

Pruebas del VIH

19. ¿Participa actualmente en algún otro estudio de prevención del VIH?

- 1 Sí, especifique el nombre del estudio: _____
- 2 No

20. ¿Cuándo se hizo la prueba del VIH más reciente?

- 0 Nunca se ha hecho la prueba del VIH
- 1 Hace menos de 3 meses
- 2 De 3 a 6 meses
- 3 De 7 a 9 meses
- 4 Hace 10 a 12 meses
- 5 Hace más de 12 meses

21. La última vez que se hizo la prueba, ¿dónde se la hizo?

- 1 Consulta médica privada
- 2 Centro de salud comunitario/clínica de salud pública
- 3 Sitio de asesoramiento y pruebas del VIH
- 4 Programa de divulgación del VIH/SIDA en la calle/Unidad móvil de análisis
- 5 Hospital (hospitalización)
- 6 Sala de urgencias
- 7 Clínica de enfermedades de transmisión sexual
- 8 Programa de tratamiento antidroga
- 9 Instituto penitenciario (cárcel o prisión)
- 10 Banco de sangre/centro de plasma
- 11 Militar
- 12 En casa
- 13 Otros, especificar: _____
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

22. La última vez que se hizo la prueba, ¿qué le impulsó a hacérsela? Seleccione todos los que corresponda.

- 1 El preservativo se rompió
- 2 No utilicé preservativo la última vez que tuve relaciones sexuales
- 3 Estaba borracho o drogado la última vez que tuve relaciones sexuales y no recuerdo exactamente lo que pasó.
- 4 Descubrí que una pareja con la que tuve sexo anal vivía con el VIH
- 5 La prueba del VIH formaba parte de un estudio de investigación
- 6 Ya estaba en la consulta del médico
- 7 Tenía que hacerme la prueba del VIH
- 8 Quería saber mi estado
- 9 Mi pareja me animó a hacerme la prueba
- 10 Mi pareja se hizo la prueba, así que yo también
- 11 Es una condición de mi acuerdo sexual
- 12 Mi pareja y yo queríamos ser monógamos
- 13 Estaba empezando una relación
- 14 Me sentía mal
- 15 Alguien con quien tuve relaciones sexuales se sentía mal/se puso mal
- 16 Compartí una aguja con otra persona
- 17 Tengo mucho sexo de riesgo
- 18 Tengo muchas parejas sexuales
- 19 Otros, especificar: _____
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

23. ¿Cuál de las siguientes razones describe mejor por qué no se ha hecho la prueba del VIH en los últimos 12 meses?

- 1 Creo que corro poco riesgo de infectarme por el VIH
- 2 Tengo miedo de descubrir que tengo el VIH
- 3 No tuve tiempo
- 4 No sé dónde hacerme las pruebas
- 5 Mi médico no me ha hablado de ello
- 6 Me preocupa el coste
- 7 Sin motivo particular
- 77 No sé

99 Prefiero no contestar

24. ¿Cuántas veces te has hecho la prueba del VIH en los últimos 2 años?

_____ Número

25. ¿Con qué frecuencia cree que deberías hacerse la prueba del VIH?

- 1 Menos de una vez al año
- 2 Una vez al año
- 3 Cada 6 meses
- 4 Cada 3 meses
- 5 Cada mes
- 6 Otros
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

26. Por favor, especifique con qué frecuencia cree que debería hacerse la prueba del VIH.

27. ¿Cuándo piensa volver a hacerse la prueba del VIH?

- 1 En el próximo mes
- 2 En los próximos 1 a 3 meses
- 3 En los próximos 4 a 6 meses
- 4 En los próximos 7 a 12 meses
- 5 De aquí a más de un año
- 6 No tengo pensado hacerme la prueba
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

28. ¿Cuál de las siguientes razones describe mejor por qué no tiene previsto someterse a las pruebas en los próximos 12 meses?

- 1 Cree que tiene un riesgo bajo de infección por VIH
- 2 Tiene miedo de descubrir que tiene el VIH
- 3 No tiene tiempo
- 4 No sabe dónde hacerse las pruebas
- 5 Le preocupa el coste
- 6 Sin motivo particular
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

29. ¿Cuál de las siguientes razones describe por qué tiene previsto someterse a las pruebas en los próximos [número de meses] meses? (marque todas las que procedan)

- 1 He estado enfermo
- 2 Alguien con quien tuve relaciones sexuales ha estado enfermo/está enfermo
- 3 Me enteré de que una pareja con la que tuve sexo anal tenía VIH
- 4 Debo hacerme la prueba del VIH
- 5 Quiero conocer mi estado
- 6 Es parte de un acuerdo de reducción de riesgos sexuales que tengo con mi pareja
- 7 Mi pareja y yo queremos ser monógamos
- 8 Empiezo una relación

- 9 A menudo comparto agujas
- 10 Mucho sexo sin preservativo
- 11 Tengo muchas parejas sexuales
- 12 Otros, especificar
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

Pruebas de ETS

30. En los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año], ¿le ha realizado un médico, enfermera u otro profesional sanitario alguna prueba de detección de infecciones de transmisión sexual? Esto no incluye las pruebas del VIH.

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

31. En los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año], ¿le ha dicho un médico, enfermera u otro profesional sanitario que tenía alguna de las siguientes ETS? Seleccione todos los que corresponda.

- 1 Clamidia
- 2 Gonorrea
- 3 Sífilis
- 4 Herpes
- 5 Verrugas genitales
- 6 Hepatitis A
- 7 Hepatitis B
- 8 Hepatitis C
- 9 Alguna otra ETS, especificar: _____

32. ¿Cuándo cree que debería someterse a una prueba de ITS? Seleccione todas las que correspondan.

- 1 Cuando tengo síntomas de una ETS
- 2 Cuando he tenido relaciones sexuales sin preservativo
- 3 Cuando mi pareja da positivo en una ETS
- 4 Cuando debo hacerme la prueba del VIH
- 5 Cuando un médico u otro profesional sanitario me dice que debo hacerme las pruebas
- 6 Otros, especificar: _____
- 7 No sé
- 8 Prefiero no contestar

PrEP

Módulo PrEP

Existen medicamentos denominados PrEP, o profilaxis preexposición, que ayudan a prevenir la infección por el VIH a las personas seronegativas. Actualmente, la PrEP está disponible en forma de (1) píldora diaria, (2) píldora

a demanda o en función del evento (dosificación de la píldora 2-1-1 en torno al momento de mantener relaciones sexuales) y una inyección administrada por un proveedor cada 2 meses.

33. Antes de hoy, ¿había oído hablar de la PPrE?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

34. ¿Ha tomado alguna vez la PrEP?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

35. ¿Está tomando actualmente la PrEP?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

36. ¿Qué medicamento de prescripción de la PrEP está tomando actualmente?

- Truvada (marca o genérico)
- Descovy
- Aprelude
- Prefiero no contestar
- No lo sé

37. ¿Cuál fue la razón principal para iniciar la PPrE?

- Quiero preocuparme menos por contraer el VIH
- Tuve más de una pareja sexual
- No siempre usé preservativos
- Tuve relaciones sexuales con personas cuyo estado serológico respecto al VIH desconozco
- No me gustan los preservativos (32.4%).
- PrEP recomendada por un médico o profesional sanitario
- Un amigo me recomendó la PrEP
- Una pareja sexual me recomendó la PrEP

38. En los últimos 30 días, ¿aproximadamente cuántas dosis de PrEP tomó?

- Menos del 15
- 16-29
- 30

39. En los últimos 7 días, ¿cuántos días ha dejado de tomar su medicación?

- 0 días
- 1 día
- 2 días
- 3 días
- 4 días

- 5 días
- 6 días
- 7 días

40. ¿Con qué frecuencia piensa tomar la PPrE?

- Diario
- Sólo cuando tengo relaciones sexuales
- Algún otro horario, por favor especifique: _____

41. ¿Cuántos meses seguidos lleva tomando _____?

- Menos de 2 meses
- 2 a 6 meses
- 7 a 12 meses
- Más de 12 meses
- Prefiero no contestar
- No lo sé

42. En los últimos 12 meses, ¿cuántas inyecciones de Apretude ha recibido?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6 o más
- Prefiero no contestar
- No lo sé

43. En los últimos 12 meses, ¿ha tomado algún otro medicamento de la PrEP?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

44. En los últimos 12 meses, ¿qué otros medicamentos recetados para la PrEP tomó? Elija todos los que corresponda

- Truvada (marca o genérico)
- Descovy
- Apretude
- Prefiero no contestar
- No lo sé

45. ¿Dónde se inyecta Apretude?

- Consultorio médico privado
- Clínica de ETS
- Centro de Salud
- Farmacia
- En casa
- Otros, especifique: _____*
- Prefiero no contestar

No lo sé

46. ¿Cuál de las siguientes opciones describe la(s) razón(es) por la(s) que cambió el medicamento de la PrEP que estaba utilizando? Elija todas las que correspondan.

No podía permitírmelo

Sólo quería probar algo diferente

Experimenté o me preocuparon los efectos secundarios

La inyección me resultó dolorosa o incómoda

No me acordaba de tomar las pastillas

Me resultaba difícil acudir a mis citas para inyectarme

Me preocupaba que la gente pensara que tengo el VIH cuando me vieran tomar la píldora o ir a la clínica a ponerme la inyección.

Me preocupa que la gente piense que soy muy activo sexualmente porque tomo la PPrE.

Me preocupaba mi intimidad con alguien con quien vivo

Me preocupaba mi privacidad en el seguro médico de mis padres o de mi pareja

Otro motivo, especifíquelo: _____*

47. En los últimos 12 meses, (desde [fecha hace 12 meses]), ¿ha tomado la PPrE?

No

Sí

Prefiero no contestar

No lo sé

48. En los últimos 12 meses, ¿qué medicamentos recetados para la PrEP tomó? (Marque todos los que corresponda)

Truvada (marca o genérico)

Descovy

Apretude

Prefiero no contestar

No lo sé

49. ¿Dónde se inyecta Apretude?

Consultorio médico privado

Clínica de ETS

Centro de Salud

Farmacia

En casa

Otros, especifique: _____*

Prefiero no contestar

No lo sé

50. ¿Cuál de las siguientes opciones describe la(s) razón(es) por la(s) que dejó de utilizar la PPrE la última vez que la tomó? Elija todas las que correspondan.

Era demasiado caro

He perdido mi trabajo o mi seguro

experimentó y/o le preocuparon los efectos secundarios

No me acordaba de tomar la píldora todos los días

- Inicié una relación monógama con una pareja seronegativa
- Dejé de ser sexualmente activo
- Prefiero utilizar otros métodos para protegerme del VIH
- Me preocupa que la gente piense que tengo el VIH cuando me vean tomar la píldora
- Me preocupaba que la gente supiera que mantengo relaciones sexuales con hombres o con transexuales
- Me preocupa que la gente piense que soy muy activo sexualmente porque tomo la PPrE
- Me preocupaba mi intimidad con alguien con quien vivo
- Me preocupaba mi privacidad en el seguro médico de mis padres
- No pude o no quise participar en las pruebas recomendadas de infecciones de transmisión sexual (gonorrea, clamidia y sífilis) durante las visitas clínicas para la atención de la PPrE
- Otro motivo, especifíquelo: _____

51. ¿Toma actualmente la PPrE oral a demanda (en función de los acontecimientos o dosificación 2-1-1)?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

52. En los últimos 30 días, ¿cuántas veces ha tomado dosis orales a demanda o 2-1-1?

53. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se acordó de tomar la dosis doble 24 horas antes de la relación sexual?

1. Nunca
2. Rara vez
3. A veces
4. A menudo
5. Siempre
6. Prefiere no contestar

54. En los últimos 30 días, de media, ¿cuántas horas antes de su relación sexual tomó su dosis doble?

1. 2 o menos horas antes del sexo
2. 3-6 horas
3. 7-12 horas
4. 13-24 horas
5. Más de 24 horas antes de la relación sexual
6. Prefiere no contestar

55. En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia se acordó de tomar su dosis única 24 y 48 horas después de la dosis doble?

1. Nunca
2. Rara vez
3. A veces

Suministro de PrEP

56. La mayoría de las veces, los servicios de PrEP se brindan en una clínica o en la consulta de un proveedor. Sin embargo, puede haber otros lugares donde se presten servicios de PrEP. ¿Ha oído hablar de la posibilidad de que se brinden servicios de PrEP en su comunidad a través de diversos lugares comunitarios, como un centro de salud comunitario, una organización de salud comunitaria relacionada con el VIH, una camioneta sanitaria móvil, una clínica improvisada en un parque local o en la calle, u otro lugar de su comunidad?

- Sí
- No
- No estoy seguro

57. ¿Le interesaría recibir los servicios de la PrEP a través de alguno de estos lugares de la comunidad mencionados anteriormente en lugar de recibirlos a través de una clínica o consultorio de su proveedor?

- Sí
- No
- No estoy seguro

58. ¿En qué lugar de la comunidad prefiere recibir los servicios de la PrEP (elija uno)?

- centro de salud comunitario,
- organización de salud comunitaria relacionada con el VIH,
- camioneta sanitaria móvil,
- clínica pop-up en un parque local o en la calle,
- Otros (especifique) _____

59. Si tuviera que recibir la PrEP en un lugar de la comunidad en lugar de en una clínica o en la consulta de un proveedor, ¿cuál de las siguientes opciones preferiría para recibir los servicios de la PrEP (elija una)?

- centro de salud comunitario,
- organización de salud comunitaria relacionada con el VIH,
- camioneta sanitaria móvil,
- clínica pop-up en un parque local o en la calle,
- Otros (especifique) _____

60. En los Estados Unidos, ¿ha experimentado alguna de las siguientes barreras para obtener servicios de prevención del VIH, como pruebas del VIH, PrEP o PEP (profilaxis post-exposición)? Marque todas las que corresponda.

- El profesional sanitario no habla mi idioma
- El farmacéutico no habla mi idioma
- No tuve acceso a un intérprete
- Me preocupaba que un intérprete pudiera revelar mi estado serológico respecto al VIH o mi orientación sexual a otras personas de mi comunidad
- Me preocupaba que un proveedor de atención sanitaria compartiera mi información con las fuerzas del orden o de inmigración

- Me preocupaba que un proveedor de atención sanitaria me discriminara por mi orientación sexual o identidad de género
- Me preocupaba que un profesional sanitario me discriminara por mi raza u origen étnico
- Me preocupaba que un profesional sanitario me discriminara por mi país de origen
- El proveedor de atención sanitaria no entiende mi cultura
- No tengo seguro
- Ninguna de las anteriores
- Prefiero no contestar
- No lo sé

61. ¿Ha oído hablar alguna vez de los servicios de PrEP dirigidos por farmacias, en los que un farmacéutico le proporciona consultas sobre PrEP, pruebas del VIH, recetas y/o medicamentos?

- Sí
- No
- No estoy seguro

62. ¿Ha recibido alguna vez servicios de PrEP dirigidos por la farmacia, en los que un farmacéutico le proporciona consultas sobre la PrEP, pruebas del VIH, recetas y/o medicamentos?

- Sí
- No
- No estoy seguro

63. ¿Estaría interesado en recibir servicios de PrEP dirigidos por farmacias en el futuro?

- Sí
- No
- No estoy seguro

Interés y preferencias de la PPrE

PrEP son las siglas en inglés de profilaxis preexposición. La PrEP oral diaria es una píldora que una persona seronegativa toma todos los días para evitar contraer el VIH. La PrEP es segura, pero algunas personas experimentan efectos secundarios como diarrea, náuseas, dolor de cabeza, fatiga y dolor de estómago. Estos efectos secundarios suelen desaparecer con el tiempo. Tienes que acudir a un médico u otro profesional sanitario para empezar a tomar la PrEP oral diaria y volver a las revisiones cada 3 meses para seguir tomándola. Los estudios han demostrado que la PrEP oral diaria proporciona aproximadamente un 99% de protección contra la infección por VIH a través de las relaciones sexuales cuando se toma todos los días.

64. Antes de hoy, ¿había oído hablar alguna vez de la PPrE oral diaria?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

65. Si la PrEP oral diaria estuviera disponible en tu médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PrEP oral diaria?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

66. ¿Tiene o conoce a algún proveedor médico que crea que estaría dispuesto a recetarle la PrEP oral diaria en el próximo mes?

- Sí
- No estoy seguro
- No

67. ¿Tiene previsto iniciar la PrEP oral diaria en el próximo mes?

- Sí
- No
- No estoy seguro

Hay otra forma en la que algunas personas toman las pastillas de la PrEP, denominada PrEP oral a demanda. La PrEP oral a demanda también se conoce como PrEP "intermitente" o "basada en eventos." Con la PrEP oral a demanda, se tomará una serie de píldoras alrededor del momento en que mantienes relaciones sexuales. Esto significa tomar dos pastillas de 2 a 24 horas antes de mantener relaciones sexuales, una pastilla 24 horas después de la primera dosis y una pastilla 24 horas después de la segunda dosis. Algunos estudios han demostrado que la PPrE a demanda es eficaz para prevenir la infección por VIH. Este método no está aprobado actualmente por la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos).

68. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE oral a demanda?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

69. Si la PPrE oral a demanda estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PPrE oral a demanda?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

70. ¿Tiene o conoce a un proveedor médico que crees que estaría dispuesto a recetarle la PrEP oral a demanda en el próximo mes?

- Sí
- No estoy seguro

No

71. ¿Tiene previsto iniciar la PPrE oral a demanda en el próximo mes?

Sí

No

No estoy seguro

Se ha demostrado que una forma de PrEP de acción prolongada que se administra en forma de inyección en la parte trasera una vez cada 2 meses es eficaz para prevenir la infección por el VIH. Para empezar a tomar la PPrE inyectable hay que acudir al médico o al profesional sanitario y volver a las revisiones cada dos meses para seguir tomándola. Los posibles efectos secundarios de la PrEP inyectable son dolor leve o moderado en el lugar de la inyección que dura de 2 a 7 días, erupción leve en el lugar de la inyección que desaparece por sí sola, o dolor de cabeza que dura un par de días después de la inyección. Los estudios han demostrado que la PrEP inyectable es eficaz para prevenir la infección por VIH.

71. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE inyectable?

No

Sí

Prefiero no contestar

No lo sé

72. Si la PrEP inyectable estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PrEP inyectable?

No

Sí

Prefiero no contestar

No lo sé

73. ¿Tiene o conoce algún proveedor médico que estaría dispuesto a recetarte PrEP inyectable en el próximo mes?

Sí

No estoy seguro

No

74. ¿Tiene previsto iniciar la PPrE inyectable en el próximo mes?

Sí

No

No estoy seguro

75. Ha dicho que estaría dispuesto a tomar la PrEP inyectable. Una vez que un médico le recete la PrEP inyectable, es posible que pueda recibir la inyección en otro lugar. ¿Dónde prefiere recibir la inyección?

Consultorio médico privado

Clínica de ETS

Centro de Salud

Farmacia

- En casa
- Otros, especifique: _____*
- Prefiero no contestar
- No lo sé

76. Ha dicho que estaría dispuesto a empezar las 3 formas de tomar la PrEP. Si el mismo médico te ofreciera las 3 opciones de PrEP, clasifícalas en el orden en el que sería más probable que eligiera empezar. La 1 es la que con más probabilidad elegiría, y la 3 es la que con menos probabilidad elegiría.

- _____ PrEP oral diaria
- _____ PrEP oral a demanda
- _____ PrEP inyectable

77. Ha dicho que estaría dispuesta a tomar la PPrE oral a diario o a demanda. Si el mismo médico le ofreciera ambas opciones, ¿cuál elegiría para empezar?

- PrEP oral diaria
- PrEP oral a demanda

78. Ha dicho que estaría dispuesto a tomar la PPrE oral diaria o la PPrE inyectable. Si el mismo médico le ofreciera ambas opciones, ¿cuál elegiría para empezar?

- PrEP oral diaria
- PrEP inyectable

79. Ha dicho que estarías dispuesto a tomar la PPrE oral a demanda o la PPrE inyectable. Si el mismo médico le ofreciera ambas opciones, ¿cuál elegiría para empezar?

- PrEP oral a demanda
- PrEP inyectable

Hay otra forma en la que algunas personas toman las pastillas de la PrEP, denominada PrEP oral a demanda. La PrEP oral a demanda también se conoce como PrEP "intermitente" o "basada en eventos." Con la PrEP oral a demanda, se toman una serie de píldoras alrededor del momento en que mantienes relaciones sexuales. Esto significa tomar dos pastillas de 2 a 24 horas antes de mantener relaciones sexuales, una pastilla 24 horas después de la primera dosis y una pastilla 24 horas después de la segunda dosis. Algunos estudios han demostrado que la PPrE a demanda es eficaz para prevenir la infección por VIH. Este método no está aprobado actualmente por la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos).

80. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE oral a demanda?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

81. ¿Ha utilizado alguna vez la PPrE oral a demanda?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

82. Si la PPrE oral a demanda estuviera disponible en tu médico de cabecera y pudieras acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PPrE oral a demanda?

- No, seguiría utilizando la profilaxis preexposición oral diaria.
- Sí, le pediría a mi médico que me cambiara a la PPrE oral a demanda.
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Se ha demostrado que una forma de PrEP de acción prolongada que se administra en forma de inyección en la parte trasera una vez cada 2 meses es eficaz para prevenir la infección por el VIH. Para empezar a tomar la PPrE inyectable hay que acudir al médico o al profesional sanitario y volver a las revisiones cada dos meses para seguir tomándola. Los posibles efectos secundarios de la PrEP inyectable son dolor leve o moderado en el lugar de la inyección que dura de 2 a 7 días, erupción leve en el lugar de la inyección que desaparece por sí sola, o dolor de cabeza que dura un par de días después de la inyección. Los estudios han demostrado que la PrEP inyectable es eficaz para prevenir la infección por VIH.

83. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE inyectable?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

84. Si la PrEP inyectable estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PrEP inyectable?

- No, seguiría utilizando la PPrE oral
- Sí, le pediría a mi médico que me cambiara a la PPrE inyectable.
- Prefiero no contestar
- No lo sé

85. Ha dicho que estaría dispuesto a cambiar a la PPrE oral a demanda o a la PPrE inyectable. Si el mismo médico le ofreciera ambas opciones, ¿cuál elegirías?

- PrEP oral a demanda
- PrEP inyectable

86. Una vez que el médico le haya recetado la PrEP inyectable, es posible que pueda recibir la inyección en otro lugar. ¿Dónde prefiere recibir la inyección?

- Consultorio médico privado
- Clínica de ETS
- Centro de Salud

- Farmacia
- En casa
- Otros, especifique: _____ *
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Existe otra forma de tomar la PrEP, denominada PrEP oral diaria. La PrEP oral diaria es una píldora que una persona seronegativa toma todos los días para evitar contraer el VIH. La PrEP diaria es segura, pero algunas personas experimentan efectos secundarios como diarrea, náuseas, dolor de cabeza, fatiga y dolor de estómago. Estos efectos secundarios suelen desaparecer con el tiempo. Tienes que acudir a un médico u otro profesional sanitario para empezar a tomar la PrEP oral diaria y volver a las revisiones cada 3 meses para seguir tomándola. Los estudios han demostrado que la PrEP oral diaria proporciona aproximadamente un 99% de protección contra la infección por VIH a través de las relaciones sexuales cuando se toma todos los días.

87. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE oral diaria?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

88. ¿Ha utilizado alguna vez la PrEP oral diaria?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

89. Si la PrEP oral diaria estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PrEP oral a demanda?

- No, seguiría utilizando la PPrE oral a demanda.
- Sí, le pediría a mi médico que me cambiara a la PPrE oral diaria.
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Se ha demostrado que una forma de PrEP de acción prolongada que se administra en forma de inyección en la parte trasera una vez cada 2 meses es eficaz para prevenir la infección por el VIH. Para empezar a tomar la PPrE inyectable hay que acudir al médico o al profesional sanitario y volver a las revisiones cada dos meses para seguir tomándola. Los posibles efectos secundarios de la PrEP inyectable son dolor leve o moderado en el lugar de la inyección que dura de 2 a 7 días, erupción leve en el lugar de la inyección que desaparece por sí sola, o dolor de cabeza que dura un par de días después de la inyección. Los estudios han demostrado que la PrEP inyectable es eficaz para prevenir la infección por VIH.

90. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE inyectable?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar

No lo sé

91. Si la PrEP inyectable estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PrEP inyectable?

- No, seguiría utilizando la PPrE oral a demanda.
- Sí, le pediría a mi médico que me cambiara a la PPrE inyectable.
- Prefiero no contestar
- No lo sé

92. Ha dicho que estaría dispuesto a cambiar a la PPrE oral diaria o a la PPrE inyectable. Si el mismo médico le ofreciera ambas opciones, ¿cuál elegiría?

- PrEP oral diaria
- PrEP inyectable

93. Una vez que el médico le haya recetado la PrEP inyectable, es posible que pueda recibir la inyección en otro lugar. ¿Dónde prefiere recibir la inyección?

- Consultorio médico privado
- Clínica de ETS
- Centro de Salud
- Farmacia
- En casa
- Otros, especifique: _____ *
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Existe otra forma de tomar la PrEP, denominada PrEP oral diaria. La PrEP oral diaria es una píldora que una persona seronegativa toma todos los días para evitar contraer el VIH. La PrEP diaria es segura, pero algunas personas experimentan efectos secundarios como diarrea, náuseas, dolor de cabeza, fatiga y dolor de estómago. Estos efectos secundarios suelen desaparecer con el tiempo. Tienes que acudir a un médico u otro profesional sanitario para empezar a tomar la PrEP oral diaria y volver a las revisiones cada 3 meses para seguir tomándola. Los estudios han demostrado que la PrEP oral diaria proporciona aproximadamente un 99% de protección contra la infección por VIH a través de las relaciones sexuales cuando se toma todos los días.

94. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PPrE oral diaria?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

95. ¿Ha utilizado alguna vez la PrEP oral diaria?

- No
- Sí

- Prefiero no contestar
- No lo sé

96. Si la PrEP oral diaria estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PrEP oral diaria?

- No, seguiría utilizando la PPrE inyectable
- Sí, le pediría a mi médico que me cambiara a la PPrE oral diaria
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Otra forma en que algunas personas toman las píldoras de la PrEP se denomina PrEP oral a demanda. La PrEP oral a demanda también se conoce como PrEP “intermitente” o “basada en eventos.” Con la PrEP oral a demanda, se toman una serie de píldoras alrededor del momento en que mantienes relaciones sexuales. Esto significa tomar dos pastillas de 2 a 24 horas antes de mantener relaciones sexuales, una pastilla 24 horas después de la primera dosis y una pastilla 24 horas después de la segunda dosis. Algunos estudios han demostrado que la PPrE a demanda es eficaz para prevenir la infección por VIH. Este método no está aprobado actualmente por la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos).

97. Antes de hoy, ¿habías oído hablar alguna vez de la PPrE oral a demanda?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

98. ¿Ha utilizado alguna vez la PPrE oral a demanda?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

99. Si la PPrE oral a demanda estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿Acudiría a su médico en el próximo mes para empezar la PPrE oral a demanda?

- No, seguiría utilizando la PPrE inyectable.
- Sí, le pediría a mi médico que me cambiara a la PPrE oral a demanda.
- Prefiero no contestar
- No lo sé

100. Ha dicho que estaría dispuesto a cambiar a la PPrE oral diaria o a la PPrE oral a demanda. Si el mismo médico le ofreciera ambas opciones, ¿cuál elegiría?

- PrEP oral diaria
- PrEP oral a demanda

REPARTO DE MEDICAMENTOS PREP

101. En los últimos 3 meses, ¿ha compartido su medicamento PrEP con otras personas?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No se
- 9 Prefiero no contestar

102. Ahora piensa en la última persona con la que compartió el medicamento de la PrEP. ¿Quién era esa persona para usted entonces? Selecciona la mejor opción.

- 1 Pareja principal
- 2 Pareja sexual ocasional
- 3 Amigos
- 4 Miembro de la familia
- 5 Otros (especificar): _____
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

103. En ese momento, ¿tenía esta persona una receta para la PPrE?

- Sí
- No
- No lo sé
- Prefiero no contestar

104. ¿Por qué compartió su medicación de PrEP con esa persona?

- Olvidaron tomar su propio medicamento de PrEP
- Olvidaron renovar su receta de PrEP
- No podían pagar para renovar su receta de PrEP
- Otros (especifique) _____

105. En los últimos 3 meses, ¿en cuántas ocasiones compartió el medicamento PPrE con esta persona?

_____ Número

nPEP para el VIH

Ahora te haremos algunas preguntas sobre el uso de la PEP, o profilaxis pos-texposición, una píldora que se toma durante 28 días sólo después de haber mantenido relaciones sexuales sin protección, para prevenir la infección por VIH.

106. Antes de hoy, ¿había escuchado hablar alguna vez de la PEP, o profilaxis post-exposición, para la infección por VIH?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

107. ¿Ha utilizado alguna vez la PEP para prevenir la infección por VIH?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

108. ¿Ha utilizado la PEP en los últimos 3 meses?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

109. Si la PEP estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿acudiría a su médico en el futuro para obtener la PEP?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

Doxy-PEP para las ETS

Ahora te haremos algunas preguntas sobre el uso de la PEP para prevenir algunas ETS, también conocida como Doxy-PEP porque el medicamento se llama doxiciclina. Doxy-PEP consiste en tomar 2 pastillas de doxiciclina después de cada relación sexual.

110. Antes de hoy, ¿habías oído hablar de Doxy-PEP para prevenir algunas infecciones de ETS?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

111. ¿Ha utilizado alguna vez Doxy-PEP para prevenir las infecciones por ETS?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

112. Doxy-PEP consiste en tomar 2 pastillas de doxiciclina después de cada relación sexual. ¿Ha utilizado Doxy-PEP en los últimos 3 meses?

- No
- Sí
- Prefiero no contestar
- No lo sé

EN CASO AFIRMATIVO que haya oído hablar de Doxy-PEP: ¿Cuántos de sus amigos o conocidos han utilizado alguna vez Doxy-PEP?

-OBTENER EL NÚMERO

113. Si la Doxy-PEP estuviera disponible con su médico de cabecera y pudiera acceder a ella de forma gratuita, ¿acudiría a su médico en el futuro para obtener la Doxy-PEP?

- () No
- () Sí
- () Prefiero no contestar
- () No lo sé

Eficacia percibida de la PPrE

114. En una escala de 0 a 100, donde 0 equivale a ninguna protección y 100 a protección completa, ¿cuánta protección cree que le ofrece cada una de las siguientes estrategias para prevenir la infección por VIH?

Por favor, deslice el punto azul en la escala para indicar cuánta protección cree que ofrece cada estrategia.

PrEP oral diaria	0% -----100%
PrEP oral a demanda	0% -----100%
PrEP inyectable	0% -----100%
PEP (post-exposición oral)	0% -----100%
Uso del preservativo	0% -----100%
Una pareja seropositiva que toma medicamento contra el VIH y es indetectable	0% -----100%
Usted y su pareja se someten a la prueba del VIH	0% -----100%

Intenciones a 3 meses

115. En los próximos 3 meses, ¿qué probabilidades hay de que haga cada una de las siguientes cosas?

	Definitivamente no es probable	Probablemente no	Algo probable	Probablemente	Definitivamente probable	No aplica
Utiliza preservativos cada vez que practique sexo anal	1	2	3	4	5	99
Hacerse la prueba del VIH	1	2	3	4	5	99
Hacerse las pruebas de ETS	1	2	3	4	5	99
Tomar diariamente PrEP oral	1	2	3	4	5	99

PrEP oral a demanda (2-1-1)	1	2	3	4	5	99
Tomar PrEP inyectable	1	2	3	4	5	99
Tomar PEP (píldora post-exposición durante 28 días)	1	2	3	4	5	99

Comportamiento sexual

En la siguiente serie de preguntas, queremos preguntarle sobre su actividad sexual en los últimos 3 meses.

116. ¿Ha tenido una pareja masculina principal en los últimos tres meses, desde aproximadamente [mes y año]? Por pareja "principal" entendemos un hombre con el que haya vivido o al que haya visto mucho, con el que haya sentido un compromiso emocional especial durante al menos 3 meses.

- 0 No
- 1 Sí

117. En los últimos 3 meses, ¿con cuántos hombres aparte de su pareja principal más reciente tuvo sexo anal? Nos referiremos a ellos como parejas sexuales "ocasionales", y por favor, incluya las veces en las que estuvo encima o debajo, usó o no usó preservativo, y si hubo o no eyaculación.

—

118. Ha indicado que no ha tenido ninguna pareja sexual en los últimos 3 meses, ¿es correcto? (Elija una)

- 1 Sí
- 0 No, quiero cambiar mi respuesta

119. Ha indicado que en los últimos 3 meses ha tenido un total de [pareja principal + número de otras parejas] parejas sexuales masculinas, incluyendo [1] pareja principal y [#] parejas ocasionales. ¿Es correcto?

- 1 Sí
- 0 No, quiero cambiar mi respuesta [VOLVER a la pregunta de la pareja principal].

Pareja principal

Últimos 3 meses

120. En el siguiente grupo de preguntas, nos referiremos a su pareja masculina principal por sus iniciales. Escriba aquí sus iniciales. Utilice AZ si no conoce su nombre.

--

¿Es el mismo hombre que era su pareja principal la última vez que llenó esta encuesta?

- ___ Sí
- ___ No

121. ¿Cuántos años tiene [nombre]? Si no estás seguro, haga su mejor estimación.

122. ¿Cuál es la raza/etnia principal de [nombre]? Si no está seguro, dé su mejor estimación. (marque todo lo que corresponda)

- 1 Blanco
- 2 Afroamericanos o negros
- 3 Asiático
- 4 Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- 5 Indio americano o nativo de Alaska
- 99 Prefiero no contestar

123. ¿Es [iniciales de la pareja] hispano o latino? Si no está seguro, haga su mejor estimación.

- 1 Hispano o latino
- 2 No hispano o latino
- 99 Prefiero no contestar

124. ¿Dónde conoció a [nombre]? (Elija uno)

- 1 Una aplicación/sitio web de citas o contactos para hombres homosexuales, como Grindr o Jack'd
- 2 Una aplicación o sitio web de redes sociales para hombres homosexuales (no para citas o ligar)
- 3 Una aplicación o sitio web de redes sociales, como Facebook, Twitter, Instagram o Snapchat
- 4 Alguna otra aplicación o sitio web
- 5 Trabajo o estudios
- 6 A través de la familia
- 7 A través de un amigo
- 8 Una fiesta privada o un acto social
- 9 Un festival público o un acto comunitario, como el Pride
- 10 Un local comercial gay, como un bar o discoteca gay
- 11 Un local comercial hetero, como un bar hetero o una discoteca
- 12 Un local de sexo comercial, como un club sexual o un sauna
- 13 Un lugar público para practicar sexo, como un parque, una playa, o un baño público
- 14 Otro, especificar: _____
- 99 Prefiero no contestar

125. ¿Cuándo fue la primera vez que tuvo sexo anal con [nombre]? Es decir, con o sin preservativo y con o sin eyaculación.

- 1 Menos de una semana
- 2 Hace más de una semana pero menos de un mes
- 3 De uno a tres meses
- 4 De cuatro a seis meses
- 5 De siete a doce meses
- 6 Más de un año
- 99 Prefiero no contestar

126. ¿Cuál es el estado serológico de [nombre]?

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 No sabe o no está seguro de su estado serológico respecto al VIH
- 99 Prefiero no contestar

127. ¿Le DIJO o reveló [nombre] su estado serológico respecto al VIH?

- 1 Me lo dijo y no tengo motivos para dudar
- 2 Me lo dijo y tengo dudas
- 3 Perfil en línea
- 0 Un amigo me dijo
- 77 Lo supuse
- 99 Prefiero no contestar

128. ¿Le ha dicho a [nombre] su estado actual respecto al VIH?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No se
- 9 Prefiero no contestar

El estado serológico respecto al VIH de la pareja principal es positivo

129. ¿Le ha dicho [nombre] que actualmente toma medicamentos para tratar su VIH?

- 1 Sí, y no tengo ninguna razón para dudar de él
- 2 Sí, pero tengo razones para dudar de él
- 0 No, no me ha hablado de ello
- 3 No, me dijo que actualmente NO está tomando medicamentos antirretrovirales para tratar su VIH
- 7 No sé
- 9 Prefiero no contestar

130. ¿Le ha dicho [Nombre] que su carga viral es indetectable?

- 1 Sí, y no tengo ninguna razón para dudar de él
- 2 Sí, pero tengo algunas razones para dudar de él
- 0 No
- 7 No sé
- 9 Prefiero no contestar

El estado serológico respecto al VIH de la pareja principal es negativo

131. ¿Ha hablado alguna vez con [Nombre] sobre si está tomando la PrEP para prevenir el VIH?

- 1 Sí, en los últimos 3 meses
- 2 Sí, hace más de 3 meses
- 0 No
- 7 No sé
- 9 Prefiero no contestar

132. ¿Le ha dicho [Nombre] que está tomando actualmente la PrEP para prevenir el VIH?

- 1 Sí, y no tengo ninguna razón para dudar de él
- 2 Sí, pero tengo razones para dudar de él
- 0 No, no me ha hablado de ello.
- 3 No, me dijo que actualmente NO está tomando PrEP para prevenir el VIH
- 7 No sé
- 9 Prefiero no contestar

125. En los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año], ¿ha tenido ALGUNA relación sexual anal con [Nombre]?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

126. ¿Cuál de estas opciones es cierta en relación con las relaciones sexuales anales que tuvo con [nombre] en los últimos 3 meses? Seleccione todas las que correspondan.

- Siempre se utilizó preservativo
- Al menos una vez no se utilizó el preservativo.
- Nunca he utilizado preservativo
- Siempre tomé la PPrE según lo recetado
- Olvidé tomar la PPrE según lo prescrito al menos una vez
- Nunca tomé la PPrE según lo recetado

127. Piense en las veces en los últimos 3 meses que tuvo sexo anal con [Nombre] y no utilizó preservativo de principio a fin. ¿Usted fue activo (usted le metió el pene por atrás), pasivo (él le metió el pene por atrás), o ambos?

- 1 Siempre fui activo
- 2 Siempre fui pasivo
- 3 Yo fui activo y pasivo
- 7 No sé
- 9 Prefiero no contestar

128. Piense en las veces en los últimos 3 meses que tuvo sexo anal con [Nombre] y no utilizó preservativo de principio a fin. ¿Estuvo alguna vez borracho o ebrio en las 2 horas anteriores al sexo o durante el mismo?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

129. Piense en las veces en los últimos 3 meses que tuvo sexo anal con [Nombre] y no utilizó preservativo de principio a fin. ¿Alguna vez consumió drogas recreativas 2 horas antes o durante el acto sexual?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No sé
- 99 Prefiero no contestar

Última relación sexual con la pareja principal

Las siguientes preguntas se refieren a la última vez que mantuvo relaciones sexuales con su pareja principal.

130. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre]? Es decir, con o sin preservativo, y con o sin eyaculación.

Mes/Año

131. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿dónde tuvieron relaciones sexuales? (Elija una)

- 1 Su casa o apartamento
- 2 Su casa o apartamento
- 3 Casa o apartamento de otra persona
- 4 Hotel
- 5 Club sexual o sauna
- 6 Bar, discoteca o club
- 7 Club de salud o gimnasio
- 8 Teatro porno/videoteca
- 9 Baño público
- 10 Otro lugar público, como la playa
- 11 Parque, bosque, calle, coche o camioneta
- 12 Otros
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

132. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿fue activo (usted le metió el pene por atrás)? Esto sería con o sin preservativo y con o sin eyaculación.

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

133. ¿Utilizó un preservativo de principio a fin cuando fue activo?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

134. Durante la última vez que practicó sexo anal con [Nombre], ¿fue pasivo (él le metió el pene por atrás)? Esto sería con o sin preservativo y tanto si eyaculó o no

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

135. ¿Se utilizó preservativo de principio a fin cuando estuvo abajo?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

Uso de la PrEP con la pareja principal

136. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿estaba tomando la PrEP?

- Sí, tomaba la PrEP a diario

- Sí, tomé la PPrE justo antes y después de mantener relaciones sexuales (a veces denominada PPrE a demanda o 2-1-1).
- Sí, estaba en PrEP inyectable
- Sí, pero en ese momento no tomaba la PPrE con regularidad, por lo que es posible que no estuviera protegido
- No, no tomaba la PrEP

Pareja principal VIH negativo

137. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿estaba él tomando la PrEP?

- 1 Sí, estoy seguro de que estaba tomando la PrEP
- 0 Sí, creo que tomaba la PrEP, pero no estoy totalmente seguro
- 77 No, no tomaba la PrEP

Pareja principal seropositiva

138. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿estaba tomando medicamentos antirretrovirales para tratar su infección por VIH?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No estoy seguro

[En caso afirmativo], Durante la última vez que mantuvieron relaciones sexuales anales, ¿era indetectable el estado serológico respecto al VIH de [Nombre] (es decir, tenía tan poco VIH en su cuerpo que no podía transmitirlo a través de las relaciones sexuales)?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No estoy seguro

Consumo de alcohol/drogas con la pareja principal

139. Durante la última vez que tuviste sexo anal con [Nombre], ¿estabas borracho o ebrio de alcohol en las dos horas previas al sexo o durante el mismo?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

140. ¿Cuántos tragos se tomó? Por trago me refiero a una lata o vaso de cerveza de 12 onzas, una copa de vino de 4 onzas, un shot de licor de 1-1/2 onzas o una bebida combinada con esa cantidad de licor.
 ____ (número de bebidas)

141. ¿Estaba [Nombre] borracho o ebrio dos horas antes o durante la última vez que tuvo sexo anal?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

142. ¿Consumió alguna droga en las dos horas anteriores o durante la última vez que tuvo sexo anal con [nombre]?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

143. ¿Qué drogas? (Marque todas las que apliquen)

- Metanfetamina inyectada u otra anfetamina, inyectada (metanfetamina, speed, cristal, crank, ice)
- Metanfetamina u otra anfetamina, no inyectada (meth, speed, crystal, crank, ice)
- Downers (Valium, Ativa, Xanax)
- Analgésicos (Oxycontin, Percocet)
- Alucinógenos (LSD, hongos, Peyote, Mescalina)
- Éxtasis (E, X, MDMA)
- Drogas de club (GHB, ketamina, special K)
- Marihuana
- Poppers (nitrato de amilo)
- PCP (polvo de ángel, wicky sticks)
- Marihuana sintética (incienso de hierbas, spice, K2)
- Crack inyectado
- Crack, fumado o inhalado
- Cocaína, inyectada
- Cocaína, fumada o inhalada
- Heroína inyectada
- Heroína, fumada o inhalada
- Heroína y cocaína inyectadas juntas (speedballs)
- Otros, especifique: _____
- No lo sé.
- Prefiero no contestar

144. ¿Consumió [Nombre] alguna droga en las dos horas anteriores o durante la última vez que practicó sexo anal?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

145. ¿Qué drogas? (Marque todas las que apliquen)

- Metanfetamina inyectada u otra anfetamina, inyectada (metanfetamina, speed, cristal, crank, ice)
- Metanfetamina u otra anfetamina, no inyectada (meth, speed, crystal, crank, ice)
- Downers (Valium, Ativa, Xanax)
- Analgésicos (Oxycontin, Percocet)
- Alucinógenos (LSD, hongos, Peyote, Mescalina)
- Éxtasis (E, X, MDMA)
- Drogas de club (GHB, ketamina, special K)
- Marihuana

- PoPEPrs (nitrato de amilo)
- PCP (polvo de ángel, wicky sticks)
- Marihuana sintética (incienso de hierbas, spice, K2)
- Crack inyectado
- Crack, fumado o inhalado
- Cocaína inyectada
- Cocaína, fumada o inhalada
- Heroína inyectada
- Heroína, fumada o inhalada
- Heroína y cocaína inyectadas juntas (speedballs)
- Otros
- No lo sé
- Prefiero no contestar

146. Especifique qué otras drogas ha utilizado [Nombre].

Otras parejas masculinas

Últimos 3 meses

Recuento de parejas, estado serológico

Las siguientes preguntas se refieren a las [# de parejas masculinas no principales] parejas sexuales ocasionales (es decir, parejas que no eran su pareja principal) que ha tenido en los últimos 3 meses. Si no está seguro del estado serológico respecto al VIH de alguna de sus parejas ocasionales en los últimos 3 meses, no la incluya en ninguno de los grupos.

147. De estos [# de parejas masculinas no principales] hombres, ¿cuántos creía que vivían con el VIH?

148. De estos [# de parejas masculinas no principales] hombres, ¿cuántos creía que eran seronegativos?

149. ¿Tuvo [TOT_UNK] parejas cuyo estado serológico respecto al VIH desconocía o no estaba seguro?
(Elija una)

- 0 No, quiero cambiar mi respuesta
- 1 Sí
- 99 Prefiero no contestar

150. De los hombres [# seropositivos] que viven con el VIH, ¿cuántos le DIJERON realmente que eran seropositivos y no tiene motivos para dudar de ellos?

99 Prefiero no contestar

151. De los [# VIH-negativos] hombres VIH-negativos, ¿cuántos le DIJERON realmente que eran VIH-negativos?

99 Prefiero no contestar

Parejas VIH-positivas no principales

[mostrar si # VIH-positivo ≥ 1]

Las siguientes preguntas se refieren a sus [# VIH-positivo >1] parejas sexuales **ocasionales** que viven con el VIH. Estas preguntas se refieren a los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año].

152. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus [# parejas ocasionales seropositivas] que viven con el VIH fue activo (usted le metió el pene por atrás)?

153. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de tus [# seropositivas] parejas **ocasionales** que viven con el VIH fuiste tú la que tocó fondo (te metió el pene por el culo)?

154. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus [# VIH-positivas] parejas **ocasionales** que viven con el VIH tuvo ALGÚN tipo de sexo anal en el que no se utilizó preservativo de principio a fin?

155. De esos [# VIH-positivos sin preservativo] hombres con los que tuvo sexo anal y no utilizó preservativo de principio a fin, ¿con cuántos se emborrachó o bebió alcohol en las 2 horas previas al sexo o durante el mismo?

156. De esos [# VIH-positivos sin preservativo] hombres con los que tuvo sexo anal y no utilizó preservativo de principio a fin, ¿con cuántos consumió fármacos no recetados en las 2 horas anteriores al sexo o durante el mismo?

157. En los últimos 3 meses, ¿ha hablado con alguna de sus parejas masculinas que viven con el VIH sobre si estaban utilizando medicamentos antirretrovirales para tratar su VIH?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiere no contestar

158. De sus [# VIH-positivas] parejas sexuales ocasionales que viven con el VIH, ¿cuántas le dijeron que estaban tomando actualmente medicamentos antirretrovirales para tratar su VIH y usted no tenía motivos para dudarlos?

159. De sus parejas sexuales ocasionales [(# VIH-positivas) VIH-positivas], ¿cuántas le dijeron que eran indetectables o que estaban viralmente suprimidas y usted no tuvo motivos para dudarlos?

Parejas no principales negativas al VIH

Las siguientes preguntas se refieren a sus parejas VIH- negativas que NO eran su pareja principal. Estas preguntas se refieren a los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año].

160. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus [# parejas VIH-negativas] parejas VIH-negativas fue usted activo (usted le metió el pene por atrás)?

161. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus [# parejas VIH-negativas] parejas VIH-negativas fue pasivo (él le metió el pene por atrás)?

162. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus [# parejas VIH-negativas] parejas VIH-negativas tuvo CUALQUIER tipo de sexo anal en el que no se utilizó preservativo de principio a fin?

163. De esos [# VIH-negativo sin preservativo] hombres con los que tuvo sexo anal y no utilizó preservativo de principio a fin, ¿con cuántos tuvo sexo sin preservativo mientras estabas borracho o ebrio en las 2 horas previas al sexo o durante el mismo?

164. De aquellos [# VIH-negativo sin preservativo] hombres con los que tuvo sexo anal y no utilizó preservativo de principio a fin, ¿con cuántos tuvo sexo sin preservativo después de haber consumido drogas no recetadas en las 2 horas anteriores al sexo o durante el mismo?

165. En los últimos 3 meses, ¿ha hablado con alguna de sus parejas seronegativas sobre si están tomando actualmente la PrEP para prevenir el VIH?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No sé
- 9 Prefiere no contestar

166. De sus [# parejas VIH-negativas] VIH-negativas, ¿cuántas le dijeron que estaban tomando actualmente la PrEP para prevenir el VIH y usted no tuvo motivos para dudar?

Parejas no principales desconocidas sin VIH

Las siguientes preguntas se refieren a sus parejas que no eran su pareja principal y cuyo estado serológico respecto al VIH desconocía. Estas preguntas se refieren a los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año].

167. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus parejas [TOT_UNK] cuyo estado serológico respecto al VIH desconocía fue activo (usted le metió el pene por atrás)?

168. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus parejas [TOT_UNK] cuyo estado serológico respecto al VIH desconocía fuiste pasivo (él le metió el pene por el atrás)?

169. En los últimos 3 meses, ¿con cuántas de sus parejas [TOT_UNK] cuyo estado serológico respecto al VIH desconoció tuvo ALGUNA relación sexual anal en la que no se utilizara preservativo de principio a fin?

170. De los hombres [#sexo anal sin preservativo] con los que tuvo sexo anal y no utilizó preservativo de principio a fin, ¿con cuántos tuvo sexo sin preservativo mientras estaba borracho o ebrio en las 2 horas previas al sexo o durante el mismo?

171. De aquellos hombres [#sexo anal sin preservativo] con los que tuvo sexo anal y no utilizó preservativo de principio a fin, ¿con cuántos tuvo sexo sin preservativo después de haber consumido fármacos no recetados en las 2 horas anteriores al sexo o durante el mismo?

Última pareja no principal masculina

Ahora se le harán preguntas más detalladas sobre el **último hombre con el que tuvo sexo anal en los últimos TRES meses y que no fuera su pareja masculina principal**. Es decir, que no sea alguien con quien haya vivido o a quien haya visto mucho, y con quien no haya sentido un compromiso emocional especial. Piensa en el último hombre con el que tuviste sexo anal en los últimos TRES meses que no fuera su pareja principal.

172. A lo largo de este grupo de preguntas, nos referiremos a este hombre por sus iniciales. Escriba aquí sus iniciales. Utilice AZ si no conoce su nombre.

173. ¿Cuántos años tiene [iniciales de la pareja]? Si no está seguro, haga su mejor estimación.

174. ¿Cuál es la raza de [iniciales del compañero]? Si no está seguro, dé su mejor estimación. (marque todo lo que corresponda)

- 1 Blanco
- 2 Afroamericano o negros
- 3 Asiático
- 4 Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico
- 5 Indio americano o nativo de Alaska
- 99 Prefiero no contestar

175. ¿Es [iniciales de la pareja] hispano o latino? Si no está seguro, dé su mejor estimación.

- 1 Hispano o latino
- 2 No hispano o latino
- 99 Prefiero no contestar

176. ¿Dónde conoció a [iniciales de la pareja]?

- 1 Una aplicación/sitio web de citas o contactos para hombres homosexuales, como Grindr o Jack'd
- 2 Una aplicación o sitio web de redes sociales para hombres homosexuales (no para citas o ligar)
- 3 Una aplicación o sitio web de redes sociales, como Facebook, Twitter, Instagram o Snapchat

- 4 Alguna otra aplicación o sitio web
- 5 Trabajo o estudios
- 6 A través de la familia
- 7 A través de un amigo
- 8 Una fiesta privada o un acto social
- 9 Un festival público o un acto comunitario, como el Pride
- 10 Un lugar comercial gay, como un bar o discoteca gay
- 11 Un lugar comercial hetero, como un bar hetero o un club
- 12 Un lugar de sexo comercial, como un club sexual o un sauna
- 13 Un lugar público para practicar sexo, como un parque, una playa, un baño público
- 14 Otros, especificar: _____
- 99 Prefiero no contestar

177. ¿Cuándo fue la primera vez que tuvo sexo anal con [iniciales de la pareja]? Es decir, con o sin preservativo y con o sin eyaculación.

- 1 Hace menos de una semana
- 2 Hace más de una semana pero menos de un mes
- 3 Hace de uno a tres meses
- 4 Hace cuatro a seis meses
- 5 Hace siete a doce meses
- 6 Hace más de un año
- 99 Prefiero no contestar

178. ¿Cuál es el estado serológico respecto al VIH de [iniciales de la pareja]?

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 No sé o no estoy seguro de su estado serológico respecto al VIH
- 99 Prefiero no contestar

179. ¿Le DIJO o reveló [iniciales de la pareja] su estado serológico respecto al VIH?

- 1 Me lo dijo y no tengo por qué dudar
- 2 Me lo dijo y tengo dudas
- 3 Perfil en línea
- 0 Un amigo me dijo
- 77 Lo supuse
- 99 Prefiero no contestar

180. ¿Le ha dicho a [nombre] su estado serológico actual respecto al VIH?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

El estado serológico con respecto al VIH de la pareja no principal es positivo

181. ¿Le ha dicho [nombre] que actualmente toma medicamentos antirretrovirales para tratar su VIH?

- 1 Sí, y no tengo ninguna razón para dudar de él
- 2 Sí, pero tengo razones para dudar de él

- 0 No, no me ha hablado de ello
- 3 No, me dijo que actualmente NO está tomando medicamentos antirretrovirales para tratar su VIH
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

182. ¿Le ha dicho [Nombre] que su carga viral es indetectable?

- 1 Sí, y no tengo ninguna razón para dudar de él
- 2 Sí, pero tengo algunas razones para dudar de él
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

El estado serológico con respecto al VIH de la pareja no principal es negativo

183. ¿Ha hablado alguna vez con [Nombre] sobre si está tomando la PrEP para prevenir el VIH?

- 1 Sí, en los últimos 3 meses
- 2 Sí, hace más de 3 meses
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

184. ¿Le ha dicho [Nombre] que está tomando actualmente la PrEP para prevenir el VIH?

- 1 Sí, y no tengo ninguna razón para dudar de él
- 2 Sí, pero tengo razones para dudar de él
- 0. No, no me ha hablado de ello.
- 3 No, me dijo que actualmente NO está tomando PrEP para prevenir el VIH
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

185. En los últimos 3 meses, es decir, desde [mes y año], ¿ha tenido ALGÚN tipo de sexo anal con [Nombre]?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

186. ¿Cuál de estas opciones es cierta en relación con las relaciones sexuales anales que tuvo con [nombre] en los últimos 3 meses? Seleccione todas las que correspondan.

- Siempre se utilizó preservativo
- Al menos una vez no se utilizó el preservativo
- Nunca he utilizado preservativo
- Siempre tomé la PPrE según lo recetado
- Olvidé tomar la PPrE según lo recetado al menos una vez
- Nunca tomé la PPrE según lo recetado

187. Piense en las veces en los últimos 3 meses que tuvo sexo anal con [Nombre] y no utilizó preservativo de principio a fin. ¿Usted fue activo (usted le metió el pene por atrás), pasivo (él le metió el pene por atrás), o ambos?

- 1 Siempre fui activo

- 2 Siempre fui pasivo
- 3 Yo fui activo y pasivo
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

188. Piense en las veces en los últimos 3 meses que tuvo sexo anal con [Nombre] y no utilizó preservativo de principio a fin. ¿Estuvo alguna vez borracho o ebrio en las 2 horas anteriores al sexo o durante el mismo?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

189. Piense en las veces en los últimos 3 meses que tuvo sexo anal con [Nombre] y no utilizó preservativo de principio a fin. ¿Alguna vez consumió drogas recreativas 2 horas antes o durante el acto sexual?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

Última relación sexual con pareja no principal

Las siguientes preguntas se refieren a la última vez que tuvo relaciones sexuales con su pareja ocasional [Iniciales de antes].

190. ¿Cuándo fue la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre]? Es decir, con o sin preservativo, y con o sin eyaculación.

Mes/Año

191. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿dónde tuvo relaciones sexuales? (Elige una)

- 1 Su casa o apartamento
- 2 Su casa o apartamento
- 3 Casa o apartamento de otra persona
- 4 Hotel
- 5 Club sexual o sauna
- 6 Bar, discoteca o club
- 7 Club de salud o gimnasio
- 8 Sala de cine porno/vídeo recreativo
- 9 Baño público
- 10 Otro lugar público, como la playa
- 11 Parque, bosque, calle, coche o camioneta
- 12 Otros
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

192. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿fue activo (usted le metió el pene por atrás. Esto sería con o sin preservativo y con o sin eyaculación.

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé

99 Prefiero no contestar

193. ¿Utilizó un preservativo de principio a fin cuando fue activo?

1 Sí

0 No

77 No lo sé

99 Prefiero no contestar

194. Durante la última vez que practicó sexo anal con [Nombre], ¿fue pasivo (él le metió el pene por atrás)? Esto sería con o sin preservativo y tanto si eyaculó como si no.

1 Sí

0 No

77 No lo sé

99 Prefiero no contestar

195. ¿Se utilizó preservativo de principio a fin cuando eras el fondo?

1 Sí

0 No

77 No lo sé

99 Prefiero no contestar

Uso de PrEP con pareja no principal

196. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿estaba tomando la PrEP?

- Sí, tomaba PrEP a diario

- Sí, tomé la PPrE justo antes y después de mantener relaciones sexuales (a veces denominada PPrE a demanda o 2-1-1).

- Sí, estaba en PrEP inyectable

- Sí, pero en ese momento no tomaba la PPrE con regularidad, por lo que es posible que no estuviera protegido

- No, no tomaba PrEP

Pareja no principal VIH negativo

197. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿estaba él tomando la PrEP?

-Sí, estoy seguro de que estaba tomando la PrEP

-Sí, creo que tomaba PrEP, pero no estoy totalmente seguro

-No, no estaba tomando PrEP

Pareja no primaria VIH positivo

198. Durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre], ¿estaba tomando medicamentos antirretrovirales para tratar su infección por VIH?

1 Sí

0 No

99 No estoy seguro

199. Durante la última vez que mantuvieron relaciones sexuales anales, ¿era indetectable el estado serológico respecto al VIH de [Nombre] (es decir, tenía tan poco VIH en su cuerpo que no podía transmitirlo a través de las relaciones sexuales)?

- 1 Sí
- 0 No
- 99 No estoy seguro

Consumo de alcohol/drogas con pareja no principal

200. ¿Estabas borracho o ebrio en las dos horas anteriores o durante la última vez que tuvo sexo anal con [Nombre]?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

201. ¿Cuántos tragos se ha tomado? Por tragos me refiero a una lata o vaso de cerveza de 12 onzas, una copa de vino de 4 onzas, un shot de licor de 1-1/2 onzas o una bebida combinada con esa cantidad de licor.

____ (número de bebidas)

202. ¿Estaba [Nombre] borracho o ebrio dos horas antes o durante la última vez que tuvo sexo anal?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

203. ¿Consumió alguna droga en las dos horas anteriores o durante la última vez que tuvo sexo anal con [nombre]?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

204. ¿Qué drogas? (Marque todas las que aplican)

- Metanfetamina inyectada u otra anfetamina, inyectada (metanfetamina, speed, cristal, crank, ice)
- Metanfetamina u otra anfetamina, no inyectada (meth, speed, crystal, crank, ice)
- Downers (Valium, Ativa, Xanax)
- Analgésicos (Oxycontin, Percocet)
- Alucinógenos (LSD, setas, Peyote, Mescalina)
- Éxtasis (E, X, MDMA)
- Drogas de club (GHB, ketamina, special K)
- Marihuana
- PoPEPrs (nitrato de amilo)
- PCP (polvo de ángel, wicky sticks)
- Marihuana sintética (incienso de hierbas, spice, K2)
- Crack inyectado
- Crack, fumado o esnifado

- Cocaína inyectada
- Cocaína, fumada o inhalada
- Heroína inyectada
- Heroína, fumada o inhalada
- Heroína y cocaína inyectadas juntas (speedballs)
- Otros, especifique: _____
- No lo sé.
- Prefiero no contestar

205. ¿Consumió [Nombre] alguna droga en las dos horas anteriores o durante la última vez que practicó sexo anal?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No lo sé
- 99 Prefiero no contestar

206. ¿Qué drogas? (Marque todas las que apliquen)

- Metanfetamina inyectada u otra anfetamina, inyectada (metanfetamina, speed, cristal, crank, ice)
- Metanfetamina u otra anfetamina, no inyectada (meth, speed, crystal, crank, ice)
- Downers (Valium, Ativa, Xanax)
- Analgésicos (Oxycontin, Percocet)
- Alucinógenos (LSD, setas, Peyote, Mescalina)
- Éxtasis (E, X, MDMA)
- Drogas de club (GHB, ketamina, special K)
- Marihuana (hierba)
- PoPEPrs (nitrato de amilo)
- PCP (polvo de ángel, wicky sticks)
- Marihuana sintética (incienso de hierbas, spice, K2)
- Crack inyectado
- Crack, fumado o inhalado
- Cocaína inyectada
- Cocaína, fumada o inhalada
- Heroína inyectada
- Heroína, fumada o inhalada
- Heroína y cocaína inyectadas juntas (speedballs)
- Otros
- No lo sé
- Prefiero no contestar

207. Especifique qué otras drogas ha tomado [Nombre].

PNP/Sección Chemsex

Party-N-Play (PNP o a veces llamado chemsex) es un término para describir el uso de algunas drogas (por ejemplo, la metanfetamina) para mejorar y prolongar la experiencia sexual con las parejas sexuales.

208. ¿Se ha identificado alguna vez como parte de la comunidad sexual Party-N-Play (PNP)?

- Sí
- No
- No está seguro

209. ¿Alguna vez le preocupó que el sexo en Party-N-Play fuera un problema para usted?

- Sí
- No
- No está seguro

210. ¿Ha buscado alguna vez asesoramiento o tratamiento para problemas relacionados con el sexo Party-N-Play?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No está seguro

211. ¿Participó en actividades sexuales Party-N-Play en los últimos 3 meses?

- 1 Sí
- 0 No (omite los puntos restantes de la sección)
- 77 No está seguro

212. En los últimos 3 meses, ¿qué drogas consumió antes o durante las relaciones sexuales Party-N-Play? Seleccione todas las que corresponda.

- Metanfetamina/Cristal/Ice
- MDMA/Éxtasis/X
- Cocaína/Crack
- Ketamina/K
- GHB/GBL/G
- PoPEPrs/nitratos de amilo
- Viagra/Cialis
- Alcohol
- Marihuana
- Otros (especifique) _____

213. En los últimos 3 meses, ¿tuvo relaciones sexuales sin preservativo durante el Party-N-Play?

- Sí, sólo como pasivo
- Sí, sólo como activo
- Sí, a veces como activo y a veces como pasivo
- No
- No está seguro

[Si la respuesta a la pregunta anterior es afirmativa] Cuando mantuvo relaciones sexuales sin preservativo durante las relaciones Party-N-Play en los últimos 3 meses, ¿con qué frecuencia utilizó la PPrE?

- Todo el tiempo

- Algunas veces
- Rara vez
- Ninguna vez

Uso y abuso de sustancias

214. Las siguientes preguntas se refieren a su consumo de alcohol. Seleccione la respuesta que mejor describa su consumo de alcohol.

	0	1	2	3	4
¿Con qué frecuencia toma bebidas alcohólicas?	Nunca	Mensual o inferior	2-4 veces al mes	2-3 veces por semana	4 o más veces por semana
¿Cuántas bebidas con alcohol toma en un día normal cuando bebe?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7 a 9 años	10 o más
¿Con qué frecuencia toma seis o más tragos en una sola ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Con qué frecuencia durante el último año ha dejado de hacer lo que normalmente se esperaba de usted por culpa de la bebida?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un primer trago por la mañana para empezar después de haber consumido mucho alcohol?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Con qué frecuencia en el último año ha tenido un sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Con qué frecuencia en el último año ha sido incapaz de recordar lo que ocurrió la noche anterior debido a la bebida?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Usted u otra persona ha sufrido lesiones por beber alcohol?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año
¿Algún familiar, amigo, médico u otro profesional sanitario se ha preocupado por su consumo de alcohol o le ha sugerido que lo deje?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año

215. En los últimos 3 meses, ¿ha consumido alguna droga, incluidos medicamentos que no le han sido recetados?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

216. ¿Cuál de las siguientes drogas ha consumido en los últimos 3 meses? Seleccione todas las que corresponda.

- Metanfetamina inyectada u otra anfetamina, inyectada (metanfetamina, speed, cristal, crank, ice)
- Metanfetamina u otra anfetamina, no inyectada (meth, speed, crystal, crank, ice)
- Downers (Valium, Ativa, Xanax)
- Analgésicos (Oxycontin, Percocet)
- Alucinógenos (LSD, setas, Peyote, Mescalina)
- Éxtasis (E, X, MDMA)
- Drogas de club (GHB, ketamina, special K)
- Marihuana
- PoPEPrs (nitrato de amilo)
- PCP (polvo de ángel, wicky sticks)
- Marihuana sintética (incienso de hierbas, spice, K2)
- Crack inyectado
- Crack, fumado o inhalado
- Cocaína inyectada
- Cocaína, fumada o inhalada
- Heroína inyectada
- Heroína, fumada o inhalada
- Heroína y cocaína inyectadas juntas (speedballs)
- Otros
- No lo sé
- Prefiero no contestar

217. Especifique qué otras drogas

218. Las siguientes preguntas se refieren a su consumo de drogas en el último año. Por favor, seleccione la respuesta que mejor describa su consumo de drogas.

	0	1	2	3	4
¿Con qué frecuencia consume drogas distintas del alcohol?	Nunca	Mensual o inferior	2-4 veces al mes	2-3 veces por semana	4 o más veces por semana
¿Consumo más de un tipo de droga en la misma ocasión?	Nunca	Mensual o inferior	2-4 veces al mes	2-3 veces por semana	4 o más veces por semana
¿Cuántas veces consume drogas en un día normal cuando utiliza drogas?	0	1 a 2	3 a 4	5 a 6 años	7 o más
¿Con qué frecuencia se ve muy influenciado por las drogas?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
Durante el último año, ¿ha sentido que su deseo de consumir drogas era tan fuerte que no podía resistirlo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Le ha ocurrido, durante el último año, que no ha podido dejar de tomar	Nunca	Menos de una vez al	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi

drogas una vez que empezó?		mes			diariamente
¿Con qué frecuencia durante el último año ha consumido drogas y luego ha dejado de hacer algo que debería haber hecho?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado tomar una droga en la mañana?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido sentimientos de culpa o mala conciencia por haber consumido drogas?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanal	Diariamente o casi diariamente
¿Le han hecho daño a usted o a otra persona (mental o físicamente) por consumir drogas?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año
¿Algún familiar o amigo, médico o enfermera, o cualquier otra persona se ha preocupado por su consumo de drogas o le ha dicho que debería dejar de consumirlas?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año

Salud mental: Ansiedad y depresión

219. En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le han molestado los siguientes problemas?

	En absoluto	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Nerviosismo, ansiedad o al límite	0	1	2	3
No ser capaz de detener o controlar la preocupación	0	1	2	3
Preocuparse demasiado por cosas diferentes	0	1	2	3
Problemas para relajarse	0	1	2	3
Estar tan inquieto que es difícil estar quieto	0	1	2	3
Enfadarse o irritarse con facilidad	0	1	2	3
Sentir miedo como si algo horrible pudiera ocurrir	0	1	2	3

220. Por favor, elija la respuesta que mejor se ajuste a cómo se sintió durante la semana pasada.

	Rara vez o ninguna vez (<1)	Parte o poco del tiempo (1-2 días)	Ocasionalmente o una cantidad	La mayor parte del tiempo o todo el tiempo (E 7)
Me molestaron cosas que normalmente no me molestan	0	1	2	3
Tuve problemas para mantener mi mente en lo que estaba haciendo	0	1	2	3
Me sentí deprimido	0	1	2	3
Sentí que todo era un esfuerzo	0	1	2	3
Me sentí con esperanzas sobre el futuro	0	1	2	3
Sentí miedo	0	1	2	3
Estuve inquieto al dormir	0	1	2	3
Me alegré	0	1	2	3
Me sentí solo	0	1	2	3
No pude "comenzar"	0	1	2	3

IPV

221. En los últimos 3 meses, ¿le ha presionado u obligado su pareja a hacer algo sexual que usted no quería hacer? Los ejemplos pueden incluir cualquiera de los siguientes: sexo oral o anal, tener relaciones sexuales con otras personas, tener parejas sexuales fuera de la relación o cualquier otra actividad sexual que le hiciera sentir incómodo.

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

222. En los últimos 3 meses, ¿las discusiones en su relación han derivado en alguno de los siguientes actos: destrucción de la propiedad, agarrar, sujetar, empujar, dar patadas, abofetear, dar puñetazos, amenazas de violencia u otros actos de intimidación física?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

223. En los últimos 3 meses, ¿le ha insultado, criticado, amenazado o gritado su pareja de alguna manera? Los ejemplos pueden ser los siguientes: utilizar insultos, ponerle apodos, llamarle gordo, criticar su rendimiento sexual, criticar su ropa, pedirle que actúe de forma más masculina o amenazarle con echarle

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

224. En los últimos 3 meses, ¿le ha impedido su pareja comunicarse o ver a sus amigos, familiares o compañeros de trabajo? ¿Le ha vigilado o exigido acceso a su teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, finanzas o gastos?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

225. En los últimos 3 meses, ¿se ha sentido alguna vez asustado, amenazado, aislado, atrapado o como si estuviera al borde como consecuencia de su relación? ¿Han expresado sus amigos o familiares su preocupación por su seguridad en la relación?

- 1 Sí
- 0 No
- 7 No lo sé
- 9 Prefiero no contestar

Actitudes y estigma en torno a la PPrE

226. Indique su grado de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones

Por favor, indique su nivel de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones. Creo que la gente debería tomar la PPrE (PA)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Las personas que toman la PPrE se acuestan con cualquiera (PS)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Las personas que toman la PPrE son irresponsables (PS)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Mantener relaciones sexuales con	1 = Totalmente en desacuerdo

alguien que toma la PPrE es arriesgado (PS)	2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Las personas que toman la PrEP están tomando una decisión inteligente para proteger su salud (AP)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
No confiaría en alguien que me dijera que toma la PrEP (PS)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Las personas que toman la PPrE no pueden controlar su deseo sexual (PS)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Las personas que toman la PPrE la utilizan como excusa para mantener relaciones sexuales sin preservativo (PS)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Muchas personas que toman la PPrE mienten sobre si la toman o no todos los días (PS)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar
Las personas que toman la PPrE son responsables (AP)	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Ni de acuerdo ni en desacuerdo 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo 6 = Prefiere no contestar

Creencias en la eficacia del tratamiento como prevención (U=U)

227. Indique su grado de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones.

¿Conoce la campaña Indetectable = Intransmisible (U = U)?	1 = En absoluto [pase a la sección siguiente].
---	--

	<p>2 = Un poco</p> <p>3 = Algo</p> <p>4 = Muy</p> <p>5 = Prefiere no contestar</p>
Con respecto a la transmisión del VIH por contacto sexual entre hombres seropositivos, ¿en qué medida cree que es cierto el eslogan “ <i>Indetectable = Intransmisible</i> ”?	<p>1 = Completamente inexacto</p> <p>2 = Algo inexacto</p> <p>3 = Algo preciso</p> <p>4 = Completamente exacto</p> <p>5 = No sé lo que significa “indetectable”</p> <p>6 = Prefiere no contestar</p>
Estaría dispuesto a que me follara (pasivamente) un hombre seropositivo sin utilizar preservativo si tiene una carga vírica indetectable.	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = Prefiere no contestar</p>
Estaría dispuesta a follarme (activamente) a un hombre seropositivo sin utilizar preservativo si tiene una carga vírica indetectable.	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = Prefiere no contestar</p>
Los hombres seropositivos en tratamiento tienen menos probabilidades de transmitir el VIH si follan sin preservativo.	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = Prefiere no contestar</p>
Una carga viral indetectable hace improbable la transmisión del VIH	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = No contesta</p>
Follo sin preservativo más a menudo por los tratamientos del VIH	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = No contesta</p>
Los tratamientos contra el VIH quitan la preocupación el sexo	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = Prefiere no contestar</p>
Ahora haré algunas cosas que antes me parecían demasiado arriesgadas	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p> <p>4 = Totalmente de acuerdo</p> <p>5 = Prefiere no contestar</p>
Prefiero que mis parejas sexuales seropositivas tomen medicamentos contra el VIH para no tener que usar preservativos.	<p>1 = Totalmente en desacuerdo</p> <p>2 = En desacuerdo</p> <p>3 = De acuerdo</p>

	4 = Totalmente de acuerdo 5 = Prefiere no contestar
Prefiero utilizar preservativos, aunque mi pareja VIH-positiva esté tomando medicamentos contra el VIH.	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = De acuerdo 4 = Totalmente de acuerdo 5 = Prefiere no contestar
Me preocupa que los medicamentos contra el VIH no eliminen por completo el riesgo de contraerlo	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = De acuerdo 4 = Totalmente de acuerdo 5 = Prefiere no contestar

Confianza/desconfianza con respecto a la atención sanitaria

228. Indique en qué medida está de acuerdo con las siguientes afirmaciones.

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
Los médicos y el personal sanitario a veces ocultan información a los pacientes que pertenecen a mi grupo racial o étnico primario	1	2	3	4	5
Los médicos tienen en cuenta los intereses de las personas de mi grupo racial o étnico primario	1	2	3	4	5
Las personas de mi grupo racial o étnico primario no deben confiar en los médicos y el personal sanitario porque se utilizará en su contra	1	2	3	4	5
Las personas de mi grupo racial o étnico primario deberían desconfiar de la información de médicos y personal sanitario	1	2	3	4	5
Las personas de mi principal grupo racial o étnico no pueden confiar en los médicos y el personal sanitario	1	2	3	4	5
Las personas de mi grupo racial o étnico primario deberían desconfiar de la medicina moderna	1	2	3	4	5
Los médicos y el personal sanitario tratan a las personas de mi grupo racial o étnico primario como “conejiillos de indias”	1	2	3	4	5
Las personas de mi grupo racial o étnico primario reciben la misma atención médica por parte de médicos y personal sanitario	1	2	3	4	5

que las personas de otros grupos					
Los médicos y el personal sanitario no se toman en serio las quejas médicas de las personas de mi grupo racial o étnico principal	1	2	3	4	5
Los médicos y el personal sanitario tratan igual a las personas de mi grupo racial o étnico principal que a las de otros grupos.	1	2	3	4	5
En la mayoría de los hospitales, personas de distintos grupos raciales o étnicos reciben el mismo tipo de atención	1	2	3	4	5
Los médicos o el personal sanitario me han tratado personalmente mal o injustamente debido a mi grupo racial o étnico primario	1	2	3	4	5

Mensajes de prueba

Ahora le pediremos que revise algunos mensajes de prevención y nos diga qué piensa de cada uno de ellos.

Utilizar la PrEP de forma sistemática puede ofrecerles tranquilidad a ti y a tu pareja con respecto al VIH. Habla con un profesional sanitario sobre la PrEP.

229. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- a. Sí
- b. No
- c. No está seguro

230. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

231. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídese del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

El uso de la PrEP es cada vez más común en nuestra comunidad. Hable con un profesional sanitario sobre la PrEP.

232. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- a. Sí

- b. No
- c. No está seguro

233. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

234. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

Hay más formas que nunca de protegerse a uno mismo y a sus parejas. Hable con un profesional sanitario sobre la PrEP.

235. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- a. Sí
- b. No
- c. No está seguro

236. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

237. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

No deje que el costo le impida tomar la PrEP. Los planes de seguros y los programas de ayuda con respecto al medicamento pueden cubrir la mayor parte del costo.

238. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- a. Sí
- b. No
- c. No está seguro

239. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

240. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

A muchos hombres les resulta difícil hablar del VIH con sus parejas. Pero ser sincero con su pareja sobre la prueba del VIH puede ayudar a que las relaciones sexuales sean más seguras y divertidas.

241. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- a. Sí
- b. No
- c. No está seguro

242. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

243. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

¿Sabía que si tiene una ETS, su cuerpo puede no mostrar síntomas? Hable con un profesional sanitario sobre la posibilidad de someterse a una prueba de ETS en su próxima cita.

244. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- a. Sí
- b. No
- c. Inseguro

245. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable

- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

246. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

Si cree que tiene una ETS, es importante que acuda a un profesional sanitario. Algunas ETS pueden curarse con antibióticos. Otras pueden tratarse para reducir los síntomas.

247. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No está seguro

248. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

249. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

¿No está seguro de cómo mantener una conversación sobre las ETS con su pareja? Puede empezar haciéndole saber que le importa y preguntarle si pueden hablar de la última vez que se hicieron las pruebas.

250. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No está seguro

251. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

252. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

¿Se pregunta cuándo fue la última vez que su pareja se hizo una revisión de ETS? Puede que ellos se pregunten lo mismo sobre usted. Hable con su pareja sobre las pruebas de ETS.

253. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- 1 Sí
- 0 No
- 77 No está seguro

254. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

255. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente
- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Ahora voy a mostrarle un nuevo mensaje. Olvídense del último mensaje y concéntrese en el nuevo.

A muchos hombres les resulta difícil hablar de las ETS con sus parejas. Pero hablar abiertamente con su pareja sobre las pruebas de ETS puede contribuir a que las relaciones sexuales sean más seguras y divertidas.

256. ¿Es nueva para usted la información de este mensaje?

- 257. 1 Sí
- 258. 0 No
- 259. 77 No está seguro

260. ¿Esta información le hace más o menos propenso a querer utilizar la PPrE en el futuro?

- a. Definitivamente más probable
- b. Algo más probable
- c. Ni más probable ni menos probable
- d. Algo menos probable
- e. Definitivamente menos probable

261. ¿Hasta qué punto cree en la información de este mensaje?

- a. Lo creo plenamente

- b. Lo creo en parte
- c. No estoy seguro de creerlo
- d. En parte no lo creo
- e. No lo creo

Gracias por su contribución a esta importante encuesta

20225896
#37978871.1

IRB Approved at the
Protocol Level
Aug 03, 2023

Apéndice – Banco de mensajes de prevención

Banco de mensajes de prevención

I. Mensajes M3

A. Principales mensajes escritos a todos los MSM

1. Pruebas del VIH

- a. ¿No estás seguro de cuál es la prueba del VIH más adecuada para usted? Las pruebas rápidas pueden darte resultados en un minuto, y hay más formas de conocer tu estado. Averigua qué prueba es la más adecuada para ti.
- b. ¿Sabías que hay más lugares para hacerse la prueba del VIH? Puedes hacerlo en una clínica o en un centro comunitario. Incluso puedes hacértela tú mismo en casa, o con un amigo o pareja.
- c. Esta aplicación no sólo puede mostrarte el lugar más cercano para hacerte la prueba del VIH, sino que también puede ayudarte a elegir la prueba más adecuada para ti.
- d. Muchos hombres hablan del VIH con sus parejas. Haz que hacerte la prueba del VIH forme parte de tu rutina y habla con tus parejas sobre la posibilidad de hacértela.
- e. Puedes protegerte a ti mismo y a tus parejas de contraer o transmitir el VIH utilizando un preservativo. Elige el preservativo más adecuado para ti.

2. Pruebas de ETS

- a. A muchos hombres les resulta difícil hablar de las ETS con sus parejas. Pero ser sincero con la pareja sobre la frecuencia y el estado de las pruebas de ETS puede contribuir a que las relaciones sexuales sean más seguras y divertidas.

- b. ¿Sabías que tener una ETS aumenta las probabilidades de contraer el VIH? Una forma de tomar las riendas de tu salud es hacerte las pruebas.
- c. ¿Sabías que si tienes una ETS tu cuerpo puede no mostrar síntomas?
- d. Los hombres sexualmente activos que tienen relaciones sexuales con hombres corren un mayor riesgo de contraer ETS. ¿Forma parte de su rutina hacerse las pruebas?
- e. ¿Vas a tener una gran cita? No vayas desprevenido. Consigue preservativos y lubricantes gratis hoy mismo.
- f. Existe un nuevo tratamiento que puede curar la hepatitis C. Da el primer paso y hazte la prueba.
- g. ¡Cuidate! Pide que te hagan pruebas de otras ETS en tu próxima cita.
- h. Muchos laboratorios ofrecen pruebas de ETS gratuitas o utilizan escalas de tarifas flexibles para mantener costos bajos. Aquí puedes ver dónde puedes hacerte las pruebas.

3. Uso de preservativos

- a. ¿Quieres reducir el riesgo de que el preservativo se rompa o se salga? Los lubricantes a base de agua o silicona son seguros con los preservativos y hacen que el sexo sea más placentero.
- b. Para muchos hombres, una vida sexual activa y sana incluye el uso sistemático del preservativo. Los preservativos de látex siguen siendo una de las formas más eficaces de prevenir el VIH y otras ETS.
- c. Los preservativos reducen significativamente el riesgo de contraer el VIH y otras ETS cuando se utilizan de forma correcta y consistente.

4. Uso de la Prep

- a. Hay más formas que nunca de protegerte a ti mismo y a tus parejas. ¡Pregunta hoy mismo a tu médico sobre la PrEP!
- b. No dejes que el costo te impida tomar la PrEP. Muchos planes de seguros y programas de asistencia para el medicamento cubren una parte o la totalidad del costo.
- c. El uso de la PrEP es cada vez más común en nuestra comunidad. Encuentra un proveedor de atención sanitaria cerca de ti.
- d. Los preservativos y la PrEP ofrecen mucha protección. Utilizarlos juntos aumenta el éxito en la prevención de las infecciones por VIH y ETS.
- e. Utilizar la PrEP de forma sistemática puede ofrecerte tranquilidad a ti y a tus parejas con respecto al VIH. Pregunta a un profesional sanitario si es adecuada para ti.

5. Compromiso con la atención médica

- a. Hablar de sexo con un profesional de salud puede resultar incómodo, pero no tiene por qué serlo. Encuentra el proveedor adecuado que escuche tus preocupaciones.
- b. Mantenerse al tanto de su salud no tiene por qué ser caro. Muchos centros ofrecen servicios gratuitos o a precios reducidos. Averigua aquí cómo contratar un seguro para poder acudir a un proveedor de atención de salud con regularidad.
- c. Tanto si vives con el VIH como si no, es importante que acudas a un profesional de salud y tomes los medicamentos tal y como te los receten.
- d. Acudir al médico con regularidad es una inversión importante para un futuro saludable. Agenda una cita hoy mismo.
- e. Algunas ETS son tratables con antibióticos. Otras pueden no ser curables, pero sus síntomas pueden controlarse. Obtén la información que necesitas de tu proveedor de asistencia de salud.
- f. Invierte en tu salud conociendo tu estado de VIH/ETS.

- g. Tu profesional de salud es tu aliado. Haz preguntas, obtén respuestas y toma el control de tu salud.
- h. Muchas cosas pueden interponerse en tu próxima cita médica. Utilizar su calendario puede ayudarte a controlar tu salud.
- i. Programar tu próxima cita médica al final de cada visita puede ayudarte a mantener un calendario constante.

B. Mensajes escritos secundarios al grupo destinatario (9 mensajes cada uno)

1. VIH- mayor riesgo/riesgo sexual reciente
 - a. ¿Te preguntas cómo puedes prevenir el VIH? La PrEP puede ser la mejor opción para ti. Pregunta a un profesional de salud en tu próxima cita.
 - b. Puedes reducir significativamente el riesgo de contraer el VIH si cumples con tu rutina diaria de PrEP. Establecer un recordatorio puede ayudarte.
 - c. Muchos planes de seguros y programas de asistencia cubren el coste de la PrEP. Averigua qué puedes hacer para que la PrEP sea más asequible. [<https://start.truvada.com/paying-for-truvada>].
 - d. ¿Te preguntas cuándo fue la última vez que tu pareja se hizo una revisión de ETS? Puede que ellos se pregunten lo mismo sobre ti. Habla con tus parejas sobre la conveniencia de hacerse la prueba, y hazte tu propia prueba cada 6 meses.
 - e. Las pruebas del VIH y las ETS forman una parte importante de su rutina sanitaria para muchos hombres. ¿Sabías que esta aplicación puede ayudarte a hacer lo mismo?
 - f. Muchos laboratorios ofrecen pruebas de ETS gratuitas o utilizan escalas de tarifas flexibles para mantener costos bajos. Aquí puedes ver dónde puedes hacerte las pruebas.
 - g. ¿Tienes 20 minutos? Las pruebas rápidas del VIH nunca han sido tan fáciles. Hazte la prueba en casa, con tu pareja o en la clínica local.
 - h. ¿Vas a salir? Asegúrate de tener todo lo necesario: teléfono, llaves, cartera, chicles, preservativos y lubricante.
 - i. ¿No te has hecho la prueba en los últimos 3 meses? Encuentra la prueba que mejor se adapta a tu calendario y hazte la prueba hoy mismo.
2. Menor riesgo de VIH/sin riesgo sexual reciente
 - a. Que el precio no te detenga. Aquí puedes pedir preservativos gratis.
 - b. Los preservativos no son de talla única. Los hay de muchos tamaños, materiales, texturas y sabores. ¿Qué preservativo te conviene?
 - c. ¿Sabías que los lubricantes a base de aceite, como el aceite de bebé o la vaselina, debilitan los preservativos y aumentan las probabilidades de que se rompan?
 - d. Si no estás seguro de tener una ETS, es importante que consultes a un médico. Algunas ETS, como la sífilis, pueden curarse con antibióticos. Otras, como el herpes, pueden tratarse para reducir los síntomas.
 - e. ¿No estás seguro de cómo mantener una conversación sobre las ETS con tu pareja? Puedes empezar haciéndole saber que te importa y decirle “hablemos de la última vez que nos hicimos las pruebas”.
 - f. ¿No estás seguro de qué pruebas de ETS son adecuadas para ti? Consulta esta guía.
 - g. ¿No sabes cómo hablar del VIH con tu pareja? Puedes empezar haciéndole saber que te importa, y luego decirle “hablemos de la última vez que nos hicimos la prueba”.
 - h. Las pruebas del VIH para ti y tu pareja te permiten saber cuál es tu situación. Encuentre aquí la prueba más adecuada para ti.

- i. ¿Buscas un lugar donde hacerte la prueba del VIH para ti y tu pareja? Utiliza nuestro localizador de pruebas gratuitas o solicita una prueba gratuita aquí.

II. Mensajes PCB/CSMT

A. Ninguno usuario

1. Tienes opciones para la prevención. Pregunta a tu médico si la PrEP es adecuada para ti.
2. Cuida tu mente, tu cuerpo y tu salud sexual.
3. Prevención del VIH = cuidado propio
4. PrEP = tranquilidad
5. Evita el VIH a tu manera. Comprueba si la PrEP es adecuada para ti.
6. ¿Confías en tu médico? Consulta para saber qué te dice sobre la PrEP.
7. Habla con tu médico para saber si la PrEP es adecuada para ti.
8. Tomar la PrEP a diario puede darte tranquilidad. Te estás protegiendo contra el VIH.
9. Encontrar el trabajo adecuado es difícil. Tomar la PrEP no debería serlo.
10. Amor sin límites.
11. La prevención del VIH puede ser tan fácil como tomar una pastilla al día.
12. Nuestra comunidad sigue siendo vulnerable al VIH - pero la PrEP puede ayudar a cambiar eso.
13. La PrEP es libertad.
14. La PrEP te permite controlar tu salud.
15. La PrEP, una píldora diaria para prevenir el VIH, puede ayudarte a vivir tu mejor vida.
16. La PrEP es para cualquier persona preocupada por el riesgo de contraer el VIH.
17. Una píldora diaria para prevenir el VIH y poder centrarse en lo que realmente importa.
18. Habla abiertamente de la PrEP con tus parejas. Al hablar de la PrEP, ayudamos a acabar con el estigma que la rodea.
19. El VIH no tiene por qué ser un obstáculo para amar a quien amas. La PrEP es una píldora diaria para prevenir el VIH.
20. La comunicación es sexy y la prevención del VIH también. Demuestra que te preocupas por tu salud y la suya. Habla con tu pareja y con tu proveedor sobre las opciones de prevención para prevenir el VIH a tu manera.
21. ¿Qué son las inyecciones de la PrEP? Las inyecciones de la PrEP pueden ayudar a prevenir el VIH: basta con una inyección cada dos meses.
22. La PrEP es un medicamento para prevenir el VIH. Con la PrEP, tú controlas tu salud sexual.
23. Puedes tomar el control de tu salud sexual. Averigua hoy mismo si la PrEP es adecuada para ti.
24. Los estudios han demostrado que la PrEP es muy eficaz para prevenir el VIH en las relaciones sexuales si se toma de forma sistemática.
25. La PrEP es sólo una píldora diaria que se toma para prevenir el VIH, para que puedas seguir haciendo lo que mejor sabes hacer: ser tú mismo.
26. ¿Es segura la PrEP? Sí, la PrEP es segura. Algunas personas pueden experimentar efectos secundarios de leves a moderados, como diarrea, náuseas, dolor de cabeza, fatiga o dolores de estómago. Estos efectos suelen desaparecer con el tiempo. El médico debe comprobar las posibles interacciones con otros medicamentos que estés tomando.
27. La PrEP es una opción segura de prevención del VIH que puede aportarte mayor tranquilidad.
28. ¿Cómo puedo pagar la PrEP? La mayoría de los seguros y programas estatales de Medicaid cubren la PrEP. Eso significa que no te pueden cobrar la medicación de la PrEP, las visitas médicas ni las pruebas de laboratorio para mantener tu receta. También hay programas que proporcionan la PrEP gratis.

29. ¿Qué otras opciones hay para prevenir el VIH? Hay más opciones para mantenerse sano. El primer paso es hacerte la prueba del VIH y conocer tu estado. Utiliza preservativos y habla con un profesional sanitario lo antes posible sobre la PPE (profilaxis post exposición) si crees que has estado expuesto al VIH.
30. La PrEP reduce el riesgo de contraer el VIH por vía sexual en aproximadamente un 99% si se toma como se receta. Aunque hay menos información sobre la eficacia de las píldoras de la PrEP entre las personas que se inyectan drogas, sabemos que las píldoras de la PrEP reducen el riesgo de contraer el VIH en al menos un 74% cuando se toman tal como se recetan.
31. La PrEP está cubierta por la mayoría de los programas de seguros. También puedes comunicarte con tu departamento de salud local y organizaciones de servicios contra el VIH/SIDA para más información.
32. Cuando se toma según lo prescrito, la PrEP es muy eficaz para prevenir el VIH. La PrEP puede ser en pastillas o en inyecciones. Una píldora diaria o una inyección cada dos meses.
33. La salud sexual empieza por conocer las opciones de prevención del VIH, las ETS y la viruela del mono.
34. Si no tienes seguro, tu proveedor de atención de salud puede indicarte los programas de asistencia con respecto al medicamento que pueden ayudarte a pagar la PrEP.
35. Existen más opciones de prevención del VIH que nunca antes. Averigua si la PrEP es adecuada para ti.

B. Usuario actual

1. Cuida tu mente, tu cuerpo y tu salud sexual. Sigue tomando la PrEP para tu tranquilidad.
2. Prevención del VIH = autocuidado
3. PrEP = tranquilidad
4. Amor sin límites.
5. Nuestra comunidad sigue siendo vulnerable al VIH, pero la PrEP puede ayudar a cambiar esta situación.
6. La PrEP es libertad.
7. La PrEP te permite controlar tu salud.
8. Tomar la PrEP a diario puede darte tranquilidad. Te estás protegiendo contra el VIH.
9. Habla abiertamente de la PrEP con tus parejas. Al hablar de la PrEP, ayudamos a acabar con el estigma que la rodea.
10. La PrEP te protege contra el VIH, pero no contra otras ETS. Considera usar preservativos como una protección adicional.
11. Una píldora diaria para prevenir el VIH y poder centrarse en lo que realmente importa.
12. Las personas que utilicen la PrEP deben tomarla tal y como se les ha recetado y acudir a su médico cuando éste se lo aconseje para realizar un seguimiento o renovar la receta.
13. Los estudios han demostrado que la PrEP es muy eficaz para prevenir el VIH en las relaciones sexuales si se toma de forma sistemática.
14. Si decides pasar de las pastillas de la PrEP a las inyecciones, tendrás que visitar regularmente a tu proveedor de atención de salud para recibir la inyección. También tendrás que someterte a la prueba del VIH antes de cada inyección de PrEP.
15. Aunque hay menos información sobre la eficacia de las pastillas de la PrEP entre las personas que se inyectan drogas, sabemos que las pastillas de la PrEP reducen el riesgo de contraer el VIH en al menos un 74% cuando se toman según lo recetado. Actualmente, las inyecciones de la PrEP no se recomiendan para las personas que se inyectan drogas.”
16. La PrEP es una opción segura de prevención del VIH que puede aportarte mayor tranquilidad.

C. Usuario inconsistente

1. ¿Confías en tu médico? Consulta para saber su opinión sobre la PrEP.
2. La prevención del VIH puede ser tan fácil como tomar una pastilla al día.
3. Amor sin límites.
4. La PrEP es libertad.
5. La PrEP, una píldora diaria para prevenir el VIH, puede ayudarte a vivir tu mejor vida.
6. Una píldora diaria para prevenir el VIH, para que puedas centrarte en lo que realmente importa.
7. Los estudios han demostrado que la PrEP es muy eficaz para prevenir el VIH en las relaciones sexuales si se toma de forma consistente.
8. La comunicación es sexy y la prevención del VIH también. Demuestra que te preocupas por tu salud y la suya. Habla con tu pareja y con tu proveedor sobre las opciones de prevención para prevenir el VIH a tu manera.
9. ¿Qué son las inyecciones de la PrEP? Las inyecciones de la PrEP pueden ayudar a prevenir el VIH: basta con una inyección cada dos meses.
10. La prevención del VIH puede ser tan fácil como tomar una pastilla al día.
11. Nuestra comunidad sigue siendo vulnerable al VIH - pero la PrEP puede ayudar a cambiar eso.
12. La PrEP es un medicamento para prevenir el VIH. Con la PrEP tú tienes el control de tu salud sexual.
13. Tomar la PrEP a diario puede darte tranquilidad. Te estás protegiendo contra el VIH.
14. La PrEP te permite controlar tu salud.
15. La PrEP es para cualquier persona preocupada por el riesgo de contraer el VIH.
16. Habla abiertamente de la PrEP con tus parejas. Al hablar de la PrEP, ayudamos a acabar con el estigma que la rodea.
17. El VIH no tiene por qué ser un obstáculo para amar a quien amas. La PrEP es una píldora diaria para prevenir el VIH.
18. La PrEP te protege contra el VIH, pero no contra otras ETS. Considere la posibilidad de utilizar preservativos como protección adicional.
19. Las personas que utilicen la PrEP deben tomarla tal y como se les ha recetado y acudir a su médico cuando éste se lo aconseje para realizar un seguimiento o renovar la receta.
20. Sigue los consejos de tu médico sobre cómo tomar la píldora. Así tendrá la mejor oportunidad de prevenir el VIH.
21. Informa a tu proveedor de atención de salud si tienes problemas para acordarte de tomar la píldora o si desea interrumpir la PrEP.
22. La PrEP es mucho menos eficaz cuando no se toma tal como se receta.
23. La PrEP está cubierta por la mayoría de los programas de seguros. También puedes comunicarte con tu departamento de salud local y organizaciones de servicios contra el VIH/SIDA para más información.
24. Si decides pasar de las pastillas de la PrEP a las inyecciones, tendrás que visitar regularmente a tu proveedor de atención de salud para recibir la inyección. También tendrás que someterte a la prueba del VIH antes de cada inyección de PrEP.
25. Informa a tu médico de cualquier efecto secundario grave o que no desaparezca.
26. Aunque hay menos información sobre la eficacia de las pastillas de la PrEP entre las personas que se inyectan drogas, sabemos que las pastillas de la PrEP reducen el riesgo de contraer el VIH en al menos un 74% cuando se toman tal como se receta. Actualmente, las inyecciones de la PrEP no se recomiendan para las personas que se inyectan drogas".
27. La PrEP es una opción segura de prevención del VIH que puede aportarte mayor tranquilidad.

III. Mensajes originales

28. Elimina el estrés del sexo, utiliza la PrEP y toma las riendas de tu vida amorosa.
29. Uso de la PrEP = Libertad sexual.
30. Tranquilidad es tener relaciones sexuales sin miedo al VIH.
31. La liberación sexual es elegir amar sin miedo, deja que la PrEP te dé la tranquilidad que mereces.
32. Los efectos secundarios más frecuentes durante el uso de la PrEP oral son dolor de cabeza, dolor abdominal, pérdida de peso y diarrea. Suelen desaparecer durante el primer mes de uso.
33. El efecto secundario más frecuente de la PrEP inyectable es una reacción en el lugar de la inyección con dolor, hinchazón y enrojecimiento que desaparece en unos días.

IV. Mensajes preventivos positivos

34. No existe un acuerdo universal sobre quién es deseable o atractivo. Cada persona tiene cualidades diferentes que hacen que su cuerpo sea bello y atractivo.
35. Existe el mito de que a la mayoría de los gays les atraen más los hombres jóvenes y delgados. En realidad, la mayoría de las personas tienen un espectro de edades, pesos y tamaños que desean.
36. Muchos categorizan las relaciones como: "Novios por aquí, amigos por allá, maridos potenciales por allá". En realidad, las conexiones amorosas son muy amplias.
37. La soledad es el resultado directo de percibir la separación de los demás. No tiene mucho que ver con la proximidad física, sino más bien con la forma en que uno juzga la conexión.
38. El sexo puede ser una forma maravillosa y saludable de conectar con otros. Pero cuando se usa para juzgar el valor y la autoestima de uno mismo, puede volverse adictivo y compulsivo.
39. Tener relaciones sexuales no te convierte en una buena persona. Compartir una conexión sexual puede ser una forma de expresar que eres una buena persona. Ahí está la diferencia.
40. La abundancia de opciones en las aplicaciones de citas puede hacer que algunas personas se sientan abrumadas y no te respondan adecuadamente. No asumas que tú eres el "problema".
41. Cuando alguien no quiera acostarse contigo, intenta no tomártelo como algo personal. Tu verdadero poder y valor no tienen nada que ver con la validación de extraños.
42. Todos recibimos rechazo alguna vez. Ser capaz de recibir un "no" con amabilidad demuestra a los demás que eres una persona con la que merece la pena hablar en el futuro.
43. El dolor y los sentimientos heridos son partes inevitables de la conexión. Pero puedes evitar el sufrimiento sabiendo que el rechazo de alguien no "significa" nada sobre ti.
44. A veces la gente consume drogas y alcohol para evitar las sensaciones dolorosas. En lugar de medicar el dolor, ¿qué pasa si los sientes unos minutos más?
45. "El rechazo del hombre es la protección de Dios". A veces, cuando alguien no quiere estar contigo, te estás librando del drama y del caos.
46. No hay nada en las relaciones que evite de forma inherente que las personas se sientan solas. No hay nada en la soltería que conduzca inevitablemente a la soledad.
47. "Lo normal no es más que un ciclo en una lavadora" -Whoopi Goldberg. Esfuérzate por ser la versión más sana y plena de ti mismo que puedas ser.
48. Cuando brillas, das permiso a los demás para que hagan lo mismo. ¿Qué ocurre cuando te muestras seguro de ti mismo en tu verdadero poder y belleza?
49. Quererse a uno mismo es, literalmente, una cualidad atractiva. El verdadero amor propio es como un imán que atrae a otras personas a tu mundo y aumenta el valor de las conexiones.
50. Utilizar la atención de otra persona para determinar tu propia belleza y valor puede hacerte sentir como una hoja volando en medio de un huracán.
51. Terminar las relaciones sexuales no te dan confianza. Puedes sentirte sexy, orgulloso, valioso y fuerte, aunque no seas el centro de atención.

52. Envejecer es una oportunidad para abrazar nuestro verdadero poder, propósito y placer. ¡Nunca ha habido un momento mejor para envejecer con conexión y juego!
53. Tu cuerpo es bello a cualquier edad, raza, tamaño y cantidad de vello. Pero hay muchos dólares de publicidad invertidos en convencerte de lo contrario.
54. Cuando dejamos a un lado los “deberías” que nos dicen cómo pensar, sentir, tener sexo, percibir nuestros cuerpos y conectar con los demás, comienza la verdadera liberación.
55. Intenta ser intencionado antes de entrar en las aplicaciones. Esto podría significar decirte: “Pase lo que pase, soy una buena persona con mucho que ofrecer” antes de conectarte.
56. Cuando alguien es grosero o cruel significa que no está en un estado de felicidad o alegría. Las personas sanas no se sienten obligadas a agredir a los demás.
57. Sé el cambio que quieres ver en el mundo. Si quieres que la gente sea amable y respetuosa, actúa con amabilidad y respeto. Esto ayuda a los demás a aprender también.
58. La envidia incuestionable sólo te hará desgraciado. Si puedes aprender algo de la persona que envidias, puedes convertirlo en crecimiento.
59. No juzgues tu interior por el exterior de los demás. Muchas personas cuyas vidas parecen perfectas luchan a puerta cerrada. Céntrate en ser lo mejor de ti mismo.
60. La única relación que puedes estar seguro de que durará toda tu vida es la que tienes contigo mismo. ¿Por qué no hacer que esa conexión sea amorosa, segura y alegre?
61. “Esto no es un ensayo general”. - Cher. Es importante marcar el ritmo de tus sueños, pero no postergarlos. No tengas miedo de pedir ayuda o consejo a los demás.
62. Cometer errores no tiene nada de malo. Pueden llegar a ser problemáticos si no se aprende de ellos o no se cambia. Decir “lo siento” puede ayudar.
63. La capacidad de reírnos de nosotros mismos conduce a una mayor alegría y autoaceptación. Ver lo ridículo en nosotros mismos y en los demás puede ser un alivio y una belleza.
64. Las relaciones sirven para realzar y aumentar la abundancia de belleza, poder y magnificencia que ya posees. No te lo “dan”.
65. Perdonar no significa que lo que te ocurrió estuviera bien. Te devuelve la autoría de tu experiencia emocional y la capacidad de seguir adelante.
66. Perdonar a los demás es una decisión más que una acción. Es una confirmación de que todos los humanos, incluyéndote, pueden hacer daño a los demás cuando reaccionan ante el miedo.
67. El placer sexual aumenta cuando la pareja conecta desde la curiosidad y el descubrimiento, frente a la rutina y el régimen. La mayoría de las parejas de larga duración lo olvidan.
68. La mayoría de las personas se excitan sexualmente con uno o varios de los cinco sentidos: Gusto, tacto, olfato, vista, oído. Aprende con cuál o cuáles disfrutas y pide lo que quieras.
69. No es necesario que el sexo anal duela. Es importante entender el placer de tu propio cuerpo para comunicar a tu pareja cómo te gustan las relaciones sexuales.
70. El porno es estupendo para entretenerse, no educarse. El buen sexo en la vida real implica comunicación, negociación, consentimiento y, a veces, momentos muy incómodos.
71. No existe una regla única sobre cómo prepararse para el sexo anal. Algunos se lavan, otros no. La mayoría de la gente aprende sobre su cuerpo a base de ensayo y error.
72. No existe una regla única para el aseo personal. A algunos hombres les gusta más vello corporal, otros prefieren menos. En definitiva, haz lo que te haga sentir poderoso y sexy.
73. No te avergüences de tus deseos o preferencias sexuales. Éstas son las alegrías que hacen la vida más divertida y significativa. Nadie tiene derecho a hacerte sentir mal por tus gustos.

V. Mensajes CDC/PCB/CSMT para MIC-DROP

Declaraciones motivadoras y llamadas a la acción - ¿Quién puede tomar la PrEP?

Todos los participantes VIH negativos:

74. Todo el mundo puede beneficiarse de las prácticas sexuales seguras. Vea cómo la PrEP, una píldora diaria asequible, puede mantenerte a usted y a tu pareja protegidos contra el VIH.

75. La PrEP es para TODOS, independientemente de su identidad de género o preferencia sexual.
76. La PrEP puede ser utilizada por personas de cualquier sexo e identidad sexual. El único requisito para tomar la PrEP es dar negativo en la prueba del VIH.
77. Aunque no estés seguro de tus probabilidades de contraer el VIH, la PrEP puede ayudarte a llevar una vida sexual más sana.
78. Si eres sexualmente activo, asegúrate de que estás preparado para la PrEP.

Declaraciones motivadoras y llamadas a la acción - La PrEP como herramienta de empoderamiento

Todos los participantes VIH negativos:

79. La PrEP es una herramienta de poder de salud sexual, y tiene el potencial de cambiar el curso de la infección por VIH. Aprende más sobre la PrEP hoy mismo.
80. No hay que avergonzarse del autocuidado. Siéntete orgulloso de ser proactivo en el cuidado de tu salud sexual preguntando a tu médico si la PrEP es adecuada para ti.
81. Toma las riendas de tu salud sexual llevando preservativos y tomando la PrEP.
82. La PrEP es una forma de ayudar a prevenir el VIH que puedes controlar sin que otras personas sepan que la estás utilizando. Puedes tomar la PrEP durante el tiempo que quieras.

MSM:

83. Añadir la PrEP a tu caja de herramientas de salud sexual puede darte el poder de vivir tu mejor vida.

Jóvenes adultos:

84. Añadir la PrEP a tus herramientas de salud sexual puede darte el poder de vivir tu mejor vida.
85. Nunca se es demasiado joven para cuidar la salud sexual. Toma las riendas de tu salud sexual preguntando a tu médico sobre la PrEP.

Todos los participantes VIH negativos:

86. Si no tienes un proveedor de atención sanitaria habitual, o si tu proveedor es reacio a recetarte la PrEP, existen organizaciones que pueden ayudarte a tomar la PrEP.
87. A algunas personas les preocupa cómo pagar la PrEP. Hay organizaciones que pueden ayudarte a costear la PrEP y a tomar las riendas de tu salud sexual.
88. Tomar medicamentos puede ser difícil. Pero recuerda que lo haces para proteger tu salud. Has hecho otras cosas difíciles en tu vida, y también puedes hacer esto.

Declaraciones motivadoras y llamadas a la acción - Barreras para el uso de la PrEP

Todos los participantes VIH negativos:

89. Si no tienes un proveedor de atención sanitaria habitual, o si tu proveedor es reacio a recetarte la PrEP, existen organizaciones que pueden ayudarte a tomar la PrEP.
90. A algunas personas les preocupa cómo pagar la PrEP. Hay organizaciones que pueden ayudarte a costear la PrEP y a tomar las riendas de tu salud sexual.
91. Tomar medicamentos puede ser difícil. Pero recuerda que lo haces para proteger tu salud. Has hecho otras cosas difíciles en tu vida, y también puedes hacer esto.