

EMIS: Encuesta Europea por Internet para Hombres que tienen Sexo con Hombres 2017

Bienvenido a la encuesta más grande del mundo para hombres gays, bisexuales y otros hombres (incluidos hombres transexuales) que se sienten atraídos por hombres. (EMIS2017)

Por favor, participa si eres...

- un hombre que tiene sexo con hombres
- o un hombre que se siente atraído hacia otros hombres
- o un hombre que piensa que podría tener sexo con hombres en el futuro.

Puedes participar si has alcanzado ya la edad legal para tener relaciones sexuales en el país donde vives.

¿De qué trata esta encuesta?

Se pregunta sobre las relaciones, la vida sexual, los riesgos y las precauciones, y el uso de los servicios de salud.

¿Cuánto tiempo lleva completar la encuesta?

La mayoría de los participantes tardan entre 15 y 25 minutos. Por favor, asegúrate de que tengas suficiente tiempo para hacerla y de que la batería de tu dispositivo (por ejemplo, móvil, tablet) tenga suficiente energía porque si te desconectas o la interrumpes, no es posible retomarla. Sin embargo, la participación en esta encuesta es voluntaria y puedes dejar de contestarla y retirarte en cualquier momento. En ese caso, ninguno de los datos que hayas proporcionado se incorporará al estudio.

¿Por qué deberías participar?

Porque todos queremos un mejor sexo con menos riesgos y problemas. Al participar, tú podrías aprender algo nuevo. Aunque no habrá ningún beneficio directo para ti por la información que proporcionas, ésta ayudará a los servicios socio-sanitarios a conocer mejor las necesidades de los hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres. Además, los resultados podrían ayudar a conseguir financiación para servicios de prevención y atención psicosocial. La primera edición de esta encuesta (en el 2010) contó con la participación de 181.000 hombres.

¿Quién ha elaborado la encuesta EMIS 2017?

La encuesta ha sido realizada por Sigma Research en el Reino Unido y fue aprobada por el comité de ética de la London School of Hygiene & Tropical Medicine (University of London).

Esta encuesta ha sido desarrollada por un grupo internacional de investigadores y trabajadores de salud de más de 40 países europeos, de institutos de salud pública, universidades y organizaciones no gubernamentales que trabajan en el ámbito del VIH, la salud de hombres gays y los derechos humanos.

La encuesta está financiada por el Programa de Salud de la Comisión Europea 2014-2020 para proporcionar evidencia científica, a nivel europeo, sobre la salud sexual de los hombres gays, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres. Cuenta con el apoyo del Centro Europeo para la Prevención y el Control de Enfermedades y de muchas organizaciones y páginas web gays, nacionales e internacionales.

Puedes obtener más información sobre la encuesta en www.esticom.eu

¿Y sobre la protección de datos?

No recogeremos la dirección TC/IP de tu dispositivo ni instalaremos cookies en él. No recogeremos ninguna información sobre ti que permita que alguien te pueda identificar.

¿A dónde irán los datos?

Los datos son anónimos y serán compartidos con los colaboradores (académicos y de la comunidad) de EMIS en los países participantes tan pronto como estén listos. Posteriormente, se subirán al *Portal de Datos Abiertos de la Unión Europea* para el uso de otros investigadores.

¿Cuándo puedo ver los resultados?

Los resultados estarán disponibles después de mediados del 2018 en diferentes formatos y lenguajes, en la página web del proyecto: www.esticom.eu

Por favor, completa esta encuesta UNA SOLA VEZ.

Si deseas participar, por favor, responde a las siguientes dos preguntas:

¿Has leído y entendido la información descrita arriba?

COMPULSORY QUESTION

- No
 Sí

¿Tienes la edad suficiente para tener legalmente relaciones sexuales con hombres en el país donde vives?

COMPULSORY QUESTION

- No
 Sí
 No lo sé

\$\$Device used (autoanswer_device)

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

- Android phone
- Blackberry phone
- Blackberry Playbook tablet
- iPad tablet
- iPhone OS phone
- Kindle Fire tablet
- MacOSX desktop
- Nexus 10 tablet
- Nexus 7 tablet
- Nokia phone
- Phone
- Samsung Galaxy Note tablet
- Samsung Galaxy Tab 2 tablet
- Tablet
- UNIX desktop
- Windows desktop
- Windows phone
- Windows server
- Other

\$\$Device used (raw) (autoanswer_device)

\$\$Where the advertisement was placed (raw) (url_origin)

\$\$Where the advertisement was placed (url_origin)

- [Por favor selecciona una respuesta] ▲
- 1
 - 2
 - 3
 - 4
 - 5
 - 6
 - 7
 - 8
 - 9
 - 10
 - 11
 - 12
 - 13
 - 14
 - 15
 - 16
 - 17
 - 18
 - 19
 - 20
 - 21
 - 22
 - 23
 - 24
 - 25
 - 26
 - 27
 - 28
 - 29
 - 30
 - 31
 - 32
 - 33
 - 34
 - 35
 - 36
 - 37
 - 38
 - 39
 - 40
 - 41
 - 42
 - 43
 - 44
 - 45
 - 46
 - 47
 - 48

49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131

132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214

215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297

298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380

381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463

464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500

[Página de salida No consentimiento]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿HAS LEÍDO Y ENTENDIDO LA INFORMACIÓN DESCRITA ARRIBA? IS ANY OF NO

Debes confirmar que has leído y entendido la información de la página anterior para participar en esta encuesta. Por favor, regresa a la página anterior para hacer esto.

De lo contrario, gracias por tu interés en EMIS, los primeros resultados estarán disponibles a mediados del 2018. Puedes obtener más información en www.esticom.eu

[Información sobre la edad de consentimiento sexual para los que no saben]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES LA EDAD SUFICIENTE PARA TENER LEGALMENTE RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES EN EL PAÍS DONDE VIVES? IS ANY OF NO LO SÉ

La siguiente lista muestra la edad legal que un hombre debería tener para tener relaciones sexuales con otro hombre en cada país que participa en esta encuesta.

¿Tienes la edad legal para tener relaciones sexuales con hombres en el país donde vives?

COMPULSORY QUESTION

- No
 Sí

País - Edad mínima

Albania - 14 años
Alemania - 14 años
Andorra - 16 años
Austria - 14 años
Bélgica - 16 años
Bielorrusia - 14 años
Bosnia y Herzegovina - 14 años
Bulgaria - 14 años
Canadá - 16 años
Chipre (República) - 17 años
Ciudad del Vaticano - 18 años
Croacia - 15 años
Dinamarca - 15 años
Eslovaquia - 15 años
Eslovenia - 15 años
España - 16 años
Estonia - 14 años
Filipinas - 15 años

Finlandia - 16 años
Francia - 15 años
Grecia - 15 años
Groenlandia - 15 años
Holanda - 16 años
Hungria - 14 años
Irlanda (República) - 17 años
Islandia - 15 años
Israel - 16 años
Italia - 14 años
Kosovo (UNSC1244) - 14 años
Letonia - 16 años
Líbano - 18 años
Liechtenstein - 14 años
Lituania - 16 años
Luxemburgo - 16 años
Macedonia (Antigua República de Yugoslavia) - 14 años
Malta - 18 años
Moldavia - 16 años
Mónaco - 15 años
Montenegro - 14 años
Noruega - 16 años
Polonia - 15 años
Portugal - 14 años
Reino Unido - 16 años
República Checa - 15 años
Rumania - 15 años
Rusia - 16 años
San Marino - 14 años
Serbia - 14 años
Suecia - 15 años
Suiza - 16 años
Turquía - 18 años
Ucrania - 16 años

[Página de salida No edad para consentimiento]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES LA EDAD LEGAL PARA TENER RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES EN EL PAÍS DONDE VIVES? IS ANY OF NO OR ANSWER TO QUESTION ¿TIENES LA EDAD SUFICIENTE PARA TENER LEGALMENTE RELACIONES SEXUALES CON HOMBRES EN EL PAÍS DONDE VIVES? IS ANY OF NO

Lamentablemente, debes tener la edad legal para tener relaciones sexuales con hombres en el país donde vives para participar en esta encuesta.

Gracias por tu interés en EMIS, los primeros resultados estarán disponibles a mediados del 2018. Puedes obtener más información en www.esticom.eu.

Para empezar...

¿Cuál es tu actual identidad de género?

COMPULSORY QUESTION

- Hombre
- Hombre transexual
- Mujer
- Mujer transexual
- Género no binario

Esta encuesta es para personas que se identifican como hombres (hombres cuya identidad de género y género biológico coinciden, y trans). Te invitamos a leer y completar el resto de la encuesta, pero no podremos utilizar tus datos.

¿Qué te gustaría hacer?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁL ES TU ACTUAL IDENTIDAD DE GÉNERO? IS ANY OF MUJER, MUJER TRANSEXUAL , GÉNERO NO BINARIO

- Salir de la encuesta ahora
- Continuar leyendo la encuesta

¿Qué sexo te asignaron al nacer?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁL ES TU ACTUAL IDENTIDAD DE GÉNERO? IS ANY OF HOMBRE, HOMBRE TRANSEXUAL

- Hombre
- Mujer
- Prefiero no decirlo

¿Qué edad tienes?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁL ES TU ACTUAL IDENTIDAD DE GÉNERO? IS ANY OF HOMBRE, HOMBRE TRANSEXUAL

COMPULSORY QUESTION

[Por favor selecciona una respuesta]

Menos de 14	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>

16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98

[Página de salida Identidad de género]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ESTA ENCUESTA ES PARA PERSONAS QUE SE IDENTIFICAN COMO HOMBRES (HOMBRES CUYA IDENTIDAD DE GÉNERO Y GÉNERO BIOLÓGICO COINCIDEN, Y TRANS). TE INVITAMOS A LEER Y COMPLETAR EL RESTO DE LA ENCUESTA, PERO NO PODREMOS UTILIZAR TUS DATOS. ¿QUÉ TE GUSTARÍA HACER? IS ANY OF SALIR DE LA ENCUESTA AHORA

Gracias por tu interés en EMIS, los primeros resultados estarán disponibles a mediados del 2018. Puedes obtener más información en www.esticom.eu

Sobre dónde vives

¿En qué país vives? (country_live_in)

COMPULSORY QUESTION

[Por favor selecciona una respuesta]

Afganistán
Albania
Algeria
Andorra
Angola
Antigua y Barbuda
Argentina
Armenia
Australia
Austria
Azerbaiyán
Bahamas
Bahréin
Bangladesh
Barbados
Bielorrusia
Bélgica
Belice
Benín
Bután
Bolivia
Bosnia y Herzegovina
Botsuana
Brasil
Brunei
Bulgaria
Burkina Faso
Burundi
Camboya
Camerún
Canadá
Cabo Verde
República Centroafricana
Chad
Chile
China
Colombia
Comoras
República Democrática del Congo
República del Congo
Costa Rica
Croacia
Cuba
Chipre
República Checa
Dinamarca
Yibuti
Dominica
República Dominicana
Ecuador
Egipto
El Salvador
Guinea Ecuatorial
Eritrea
Estonia
Etiopía
Fiyi
Finlandia
Francia
Francia, Departamentos de Ultramar, Colectividades territoriales

Gabón
Gambia
Georgia
Alemania
Ghana
Grecia
Groenlandia
Granada
Guatemala
Guinea
Guinea-Bissau
Guyana
Haití
Honduras
Hungría
Islandia
India
Indonesia
Irán
Irak
Irlanda
Israel
Italia
Costa de Marfil
Jamaica
Japón
Jordania
Kazajistán
Kenia
Kiribati
Corea del norte
Corea del Sur
Kosovo (UNSCR 1244)
Kuwait
Kirguizistán
Laos
Lletonia
Líbano
Lesoto
Liberia
Libia
Liechtenstein
Lituania
Luxemburgo
Macedonia (Antigua República Yugoslava de Macedonia)
Madagascar
Malawi
Malasia
Maldivas
Malí
Malta
Islas Marshall
Mauritania
Mauricio
México
Micronesia
Moldavia
Mónaco
Mongolia
Montenegro
Marruecos
Mozambique
Myanmar
Namibia
Nauru
Nepal
Países Bajos
Nueva Zelanda
Nicaragua
Níger
Nigeria
Noruega
Oman
Pakistán
Palaos
Palestina
Panamá
Papúa Nueva Guinea
Paraguay
Perú
Filipinas
Polonia
Portugal

Puerto Rico
 Qatar
 Rumania
 Rusia
 Ruanda
 San Cristóbal y Nieves
 Santa Lucía
 San Vicente y las Granadinas
 Samoa
 San Marino
 Santo Tome y Príncipe
 Arabia Saudita
 Senegal
 Serbia
 Seychelles
 Sierra Leona
 Singapur
 Eslovaquia
 Eslovenia
 Islas Salomón
 Somalia
 Sudáfrica
 España
 Sri Lanka
 Sudán
 Surinam
 Suazilandia
 Suecia
 Suiza
 Siria
 Taiwán
 Tayikistán
 Tanzania
 Tailandia
 Timor Oriental
 Togo
 Tonga
 Trinidad y Tobago
 Tunisia
 Turquía
 Turkmenistán
 Tuvalu
 Uganda
 Ucrania
 Emiratos Árabes Unidos
 Reino Unido, Inglaterra
 Reino Unido, Irlanda del Norte
 Reino Unido, Escocia
 Reino Unido, Gales
 Reino Unido, Territorios de ultramar y Dependencias de la corona británica
 Estados Unidos
 Uruguay
 Uzbekistán
 Vanuatu
 Vaticano
 Venezuela
 Vietnam
 Sáhara Occidental
 Yemen
 Zambia
 Zimbabue

Desafortunadamente, esta encuesta no recoge datos del país donde vives. Te invitamos a que leas y completes el resto de la encuesta, pero no podremos utilizar tus datos.

¿Qué te gustaría hacer?

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

COMPULSORY QUESTION

- Salir de la encuesta ahora
- Continuar leyendo la encuesta

¿En qué país vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ALBANIA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

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

¿Cuáles son los primeros dos dígitos del código postal de la zona donde vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF AUSTRIA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX
70XX
71XX
72XX
73XX
74XX
75XX
80XX
81XX
82XX

83XX
84XX
85XX
86XX
87XX
88XX
89XX
90XX
91XX
92XX
93XX
94XX
95XX
96XX
97XX
98XX
99XX

¿En qué provincia vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF BIELORRUSIA

[Por favor selecciona una respuesta]
Brest Voblast / Брэсцкая вобласць
Gomel/Homiel Voblast / Гóмельская вóбласць
Grodno/Hrodna Voblast / Гродзенская вобласць
Mogilev/Mahilyow Voblast / Магілёўская вóбласць
Minsk Voblast / Мінская вóбласць
Minsk city / Мінск
Vitebsk Voblast / Віцебская вóбласць

¿Cuáles son los primeros dos dígitos del código postal de la zona donde vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF BÉLGICA

[Por favor selecciona una respuesta]
10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
16XX
17XX
18XX
19XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
53XX
55XX
56XX
60XX
61XX
62XX

- 64XX
- 65XX
- 66XX
- 67XX
- 68XX
- 69XX
- 70XX
- 71XX
- 73XX
- 75XX
- 76XX
- 77XX
- 78XX
- 79XX
- 80XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX

¿En qué parte del país vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF BOSNIA Y HERZEGOVINA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Federacija Bosne i Hercegovine (F BiH)
 - Republika Srpska (RS)
 - Brčko distrikt

¿En qué distrito vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF BULGARIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Благоевград / Blagoevgrad
 - Бургас / Burgas
 - Варна / Varna
 - Велико Търново / Veliko Tarnovo
 - Видин / Vidin
 - Враца / Vratsa
 - Габрово / Gabrovo
 - Добрич / Dobrich
 - Кърджали / Kardzhali
 - Кюстендил / Kyustendil
 - Ловеч / Lovech
 - Монтана / Montana
 - Пазарджик / Pazardzhik
 - Перник / Pernik
 - Плевен / Pleven
 - Пловдив / Plovdiv
 - Разград / Razgrad
 - Русе / Ruse
 - Силистра / Silistra
 - Сливен / Sliven
 - Смолян / Smolyan
 - София област / Sofia (province)
 - София (столица) / Sofia (city)
 - Стара Загора / Stara Zagora
 - Търговище / Targovishte
 - Хасково / Haskovo
 - Шумен / Shumen
 - Ямбол / Yambol

¿Cuáles son los primeros tres caracteres de tu código postal?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF CANADÁ

¿En qué país vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF CROACIA

[Por favor selecciona una respuesta]

- Grad Zagreb
- Zagrebačka županija
- Bjelovar-Bilogora
- Brod-Posavina
- Dubrovnik-Neretva
- Istria
- Karlovac
- Koprivnica-Križevci
- Krapina-Zagorje
- Lika-Senj
- Međimurje
- Osijek-Baranja
- Požega-Slavonia
- Primorje-Gorski Kotar
- Sisak-Moslavina
- Split-Dalmatia
- Šibenik-Knin
- Varaždin
- Virovitica-Podravina
- Vukovar-Srijem
- Zadar

¿En qué distrito vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF CHIPRE

[Por favor selecciona una respuesta]

- Famagusta / Αμμόχωστος / Gazimağusa
- Kyrenia / Κερύνεια / Girne
- Larnaca / Λάρνακα / Larnaka/İskele
- Limassol / Λεμεσός / Limasol/Leymosun
- Nicosia / Λευκωσία / Lefkoşa
- Paphos / Πάφος / Baf/Gazibaf
- Akrotiri / Ακρωτήρι / Agrotur
- Dhekelia / Δεκέλεια / Dikelya

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF REPÚBLICA CHECA

[Por favor selecciona una respuesta]

- Hlavní město Praha / Prague
- Středočeský kraj / Central Bohemian Region
- Jihočeský kraj / South Bohemian Region
- Plzeňský kraj / Plzeň Region
- Karlovarský kraj / Karlovy Vary Region
- Ústecký kraj / Ústí nad Labem Region
- Liberecký kraj / Liberec Region
- Královéhradecký kraj / Hradec Králové Region
- Pardubický kraj / Pardubice Region
- Olomoucký kraj / Olomouc Region
- Moravskoslezský kraj / Moravian-Silesian Region
- Jihomoravský kraj / South Moravian Region
- Zlínský kraj / Zlín Region
- Vysočina / Vysočina Region

¿En qué municipio vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF DINAMARCA

[Por favor selecciona una respuesta]

- Albertslund
- Allerød
- Assens
- Ballerup
- Billund
- Bornholm
- Brøndby
- Brønderslev
- Dragør
- Egedal
- Esbjerg
- Fanø
- Favrskov
- Faxe
- Fredensborg
- Fredericia

Frederiksberg
Frederikshavn
Frederikssund
Furesø
Færøerne
Faaborg-Midtfyn
Gentofte
Gladsaxe
Glostrup
Greve
Gribskov
Guldborgsund
Haderslev
Halsnæs
Hedensted
Helsingør
Herlev
Herning
Hillerød
Hjørring
Holbæk
Holstebro
Horsens
Hvidovre
Høje-Taastrup
Hørsholm
Ikast-Brande
Ishøj
Jammerbugt
Kalundborg
Kerteminde
Kolding
København
Køge
Langeland
Lejre
Lemvig
Lolland
Lyngby-Taarbæk
Læsø
Mariagerfjord
Middelfart
Morsø
Norddjurs
Nordfyn
Nyborg
Næstved
Odder
Odense
Odsherred
Randers
Rebild
Ringkøbing-Skjern
Ringsted
Roskilde
Rudersdal
Rødovre
Samsø
Silkeborg
Skanderborg
Skive
Slagelse
Solrød
Sorø
Stevns
Struer
Svendborg
Syddjurs
Sønderborg
Thisted
Tønder
Tårnby
Vallensbæk
Varde
Vejen
Vejle
Vesthimmerland
Viborg
Vordingborg
Ærø
Aabenraa
Aalborg
Århus

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ESTONIA

[Por favor selecciona una respuesta]

- Harjumaa
- Hiiumaa
- Ida-Virumaa
- Jõgevamaa
- Järvamaa
- Läänemaa
- Lääne-Virumaa
- Põlvamaa
- Pärnumaa
- Raplamaa
- Saaremaa
- Tartumaa
- Valgamaa
- Viljandimaa
- Võrumaa

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF FINLANDIA

[Por favor selecciona una respuesta]

- Ahvenanmaa / Åland
- Etelä-Karjala / Södra Karelen
- Etelä-Savo / Södra Savolax
- Etelä-Pohjanmaa / Södra Österbotten
- Itä-Uusimaa / Östra Nyland
- Kainuu / Kajanaland
- Kanta-Häme / Egentliga Tavastland
- Keski-Pohjanmaa / Mellersta Österbotten
- Keski-Suomi / Mellersta Finland
- Kymenlaakso / Kymmenedalen
- Lappi / Lappland
- Päijät-Häme / Päijänne Tavastland
- Pirkanmaa / Birkaland
- Pohjanmaa / Österbotten
- Pohjois-Karjala / Norra Karelen
- Pohjois-Pohjanmaa / Norra Österbotten
- Pohjois-Savo / Norra Savolax
- Satakunta / Satakunda
- Uusimaa / Nyland
- Varsinais-Suomi / Egentliga Finland

¿En qué departamento vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF FRANCIA

[Por favor selecciona una respuesta]

- 01 Ain
- 02 Aisne
- 03 Allier
- 04 Alpes-de-Haute-Provence
- 05 Hautes-Alpes
- 06 Alpes-Maritimes
- 07 Ardèche
- 08 Ardennes
- 09 Ariège
- 10 Aube
- 11 Aude
- 12 Aveyron
- 13 Bouches-du-Rhône
- 14 Calvados
- 15 Cantal
- 16 Charente
- 17 Charente-Maritime
- 18 Cher
- 19 Corrèze
- 20 Corse
- 21 Côte-d'Or
- 22 Côtes-d'Armor
- 23 Creuse
- 24 Dordogne
- 25 Doubs
- 26 Drôme
- 27 Eure
- 28 Eure-et-Loir
- 29 Finistère
- 30 Gard

31 Haute-Garonne
32 Gers
33 Gironde
34 Hérault
35 Ille-et-Vilaine
36 Indre
37 Indre-et-Loire
38 Isère
39 Jura
40 Landes
41 Loir-et-Cher
42 Loire
43 Haute-Loire
44 Loire-Atlantique
45 Loiret
46 Lot
47 Lot-et-Garonne
48 Lozère
49 Maine-et-Loire
50 Manche
51 Marne
52 Haute-Marne
53 Mayenne
54 Meurthe-et-Moselle
55 Meuse
56 Morbihan
57 Moselle
58 Nièvre
59 Nord
60 Oise
61 Orne
62 Pas-de-Calais
63 Puy-de-Dôme
64 Pyrénées-Atlantiques
65 Hautes-Pyrénées
66 Pyrénées-Orientales
67 Bas-Rhin
68 Haut-Rhin
69 Rhône
70 Haute-Saône
71 Saône-et-Loire
72 Sarthe
73 Savoie
74 Haute-Savoie
75 Paris
76 Seine-Maritime
77 Seine-et-Marne
78 Yvelines
79 Deux-Sèvres
80 Somme
81 Tarn
82 Tarn-et-Garonne
83 Var
84 Vaucluse
85 Vendée
86 Vienne
87 Haute-Vienne
88 Vosges
89 Yonne
90 Territoire de Belfort
91 Essonne
92 Hauts-de-Seine
93 Seine-Saint-Denis
94 Val-de-Marne
95 Val-d'Oise
971 Guadeloupe
972 Martinique
973 Guyane
974 La Réunion

¿En qué departamento, territorio o colectividad vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF FRANCIA, DEPARTAMENTOS DE ULTRAMAR, COLECTIVIDADES TERRITORIALES

[Por favor selecciona una respuesta] ▲
Guadeloupe
Guyane
Martinique
Mayotte
Nouvelle-Calédonie
Polynésie française
Réunion
Saint-Barthélemy

Saint-Martin
Saint-Pierre-et-Miquelon
Wallis-et-Futuna

¿Cuáles son los primeros dos dígitos del código postal de la zona donde vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ALEMANIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- 01 (Dresden, Riesa, Meißen, Bischofswerda)
 - 02 (Görlitz, Bautzen, Hoyerswerda, Zittau)
 - 03 (Cottbus, Finsterwalde, Forst (Lausitz), Spremberg)
 - 04 (Leipzig, Altenburg, Eilenburg, Torgau)
 - 06 (Halle (Saale), Dessau-Roßlau, Quedlinburg, Zeitz)
 - 07 (Gera, Jena, Saalfeld/Saale, Greiz)
 - 08 (Plauen, Zwickau, Aue, Klingenthal)
 - 09 (Chemnitz, Annaberg-Buchholz, Zschopau, Freiberg)
 - 10 (Berliner Innenstadt)
 - 12 (Südliches und südöstliches Berlin)
 - 13 (Nördliches Berlin)
 - 14 (Potsdam und südwestliches Berlin, Rathenow, Luckenwalde, Brandenburg an der Havel)
 - 15 (Frankfurt (Oder), Eisenhüttenstadt, Fürstenwalde/Spree, Königs Wusterhausen)
 - 16 (Oranienburg, Eberswalde, Pritzwalk, Schwedt/Oder)
 - 17 (Neubrandenburg, Greifswald, Neustrelitz, Usedom)
 - 18 (Rostock, Stralsund, Güstrow, Bergen auf Rügen)
 - 19 (Schwerin, Ludwigslust, Wittenberge, Parchim)
 - 20 (Hamburg Mitte)
 - 21 (Südliches und östliches Hamburg und Umland, Lüneburg, Buxtehude, Stade, Reinbek)
 - 22 (Hamburg Nord/West, Norderstedt, Ahrensburg, Wedel)
 - 23 (Lübeck, Bad Segeberg, Wismar, Mölln)
 - 24 (Kiel, Flensburg, Schleswig, Neumünster)
 - 25 (Westküste (Elmshorn, Itzehoe, Sylt))
 - 26 (Oldenburg, Wilhelmshaven, Emden, Aurich)
 - 27 (Großraum Bremen Bremerhaven, Cuxhaven, Delmenhorst, Helgoland, Neuwerk)
 - 28 (Bremen, Ottersberg, Schwanewede, Syke, Stuhr, Weyhe)
 - 29 (Celle, Uelzen, Salzwedel, Lüchow)
 - 30 (Hannover, Garbsen, Langenhagen, Laatzen)
 - 31 (Hannover Umland, Hameln, Hildesheim, Peine, Schaumburg)
 - 32 (Herford, Minden, Detmold, Löhne)
 - 33 (Bielefeld, Paderborn, Bad Driburg, Gütersloh)
 - 34 (Kassel, Hannoversch Münden, Korbach, Warburg)
 - 35 (Gießen, Wetzlar, Marburg, Dillenburg)
 - 36 (Fulda, Bad Hersfeld, Bad Salzungen, Alsfeld)
 - 37 (Göttingen, Höxter, Eschwege, Osterode am Harz)
 - 38 (Braunschweig, Salzgitter, Wolfsburg, Halberstadt)
 - 39 (Magdeburg, Stendal, Oschersleben, Staßfurt)
 - 40 (Düsseldorf, Hilden, Mettmann, Ratingen)
 - 41 (Mönchengladbach, Neuss, Viersen, Erkelenz)
 - 42 (Wuppertal, Velbert, Solingen, Remscheid)
 - 44 (Dortmund, Lünen, Herne, Bochum)
 - 45 (Essen, Mülheim an der Ruhr, Recklinghausen, Gelsenkirchen)
 - 46 (Oberhausen, Bottrop, Bocholt, Wesel)
 - 47 (Duisburg, Krefeld, Moers, Kleve, Wesel)
 - 48 (Münster, Rheine, Nordhorn, Coesfeld)
 - 49 (Osnabrück, Melle, Ibbenbüren, Lingen (Ems))
 - 50 (Köln (linksrheinisch plus Deutz), Frechen, Brühl, Bergheim)
 - 51 (Köln (rechtsrheinisch ohne Deutz), Leverkusen, Bergisch Gladbach, Gummersbach)
 - 52 (Aachen, Eschweiler, Düren, Heinsberg)
 - 53 (Bonn, Remagen, Siegburg, Euskirchen)
 - 54 (Trier, Wittlich, Daun, Prüm, Bitburg)
 - 55 (Mainz, Simmern/Hunsrück, Bad Kreuznach, Idar-Oberstein)
 - 56 (Koblenz, Neuwied, Mayen, Andernach)
 - 57 (Siegen, Lennestadt, Olpe, Altenkirchen (Westerwald))
 - 58 (Hagen, Witten, Iserlohn, Lüdenscheid)
 - 59 (Hamm, Unna, Soest, Arnsberg)
 - 60 (Frankfurt am Main Mitte)
 - 61 (Bad Homburg, Friedberg, Bad Vilbel, Oberursel)
 - 63 (Aschaffenburg, Hanau, Offenbach am Main, Miltenberg)
 - 64 (Darmstadt, Bensheim, Heppenheim, Groß-Gerau)
 - 65 (Wiesbaden, Limburg an der Lahn, Rüsselsheim am Main, Frankfurt am Main-West)
 - 66 (Saarbrücken, Neunkirchen, Homburg, Pirmasens, Zweibrücken)
 - 67 (Kaiserslautern, Ludwigshafen am Rhein, Worms, Speyer)
 - 68 (Mannheim, Schwetzingen, Lampertheim, Viernheim)
 - 69 (Heidelberg, Weinheim, Leimen, Mannheim (nur Postfächer))
 - 70 (Stuttgart, Fellbach, Leinfelden-Echterdingen, Filderstadt)
 - 71 (Stuttgarter Umland, Böblingen, Waiblingen, Backnang, Ludwigsburg)
 - 72 (Tübingen, Reutlingen, Sigmaringen, Freudenstadt, Balingen, Nürtingen)
 - 73 (Göppingen, Esslingen am Neckar, Schwäbisch Gmünd, Aalen)
 - 74 (Heilbronn, Bietigheim-Bissingen, Schwäbisch Hall, Crailsheim)
 - 75 (Pforzheim, Eppingen, Calw, Mühlacker)
 - 76 (Karlsruhe, Baden-Baden, Landau in der Pfalz, Bruchsal)
 - 77 (Offenburg, Lahr, Kehl, Achern, Bühl)
 - 78 (Villingen-Schwenningen, Donaueschingen, Singen (Hohentwiel), Konstanz, Tuttlingen, Rottweil)

- 79 (Freiburg im Breisgau, Lörrach, Titisee-Neustadt, Waldshut-Tiengen, Emmendingen)
- 80 (München Mitte-Nordwest)
- 81 (München West, Süd, Ost)
- 82 (Münchener Umland (Süd, West), Fürstenfeldbruck, Starnberg, Garmisch-Partenkirchen)
- 83 (Rosenheim, Traunstein, Freilassing, Bad Tölz)
- 84 (Landshut, Waldkraiburg, Dingolfing, Pfarrkirchen, Mühldorf am Inn)
- 85 (Münchener Umland (Nord, Ost), Ingolstadt, Dachau, Freising, Eichstätt)
- 86 (Augsburg, Donauwörth, Landsberg am Lech, Neuburg a.Donau)
- 87 (Kempten, Kaufbeuren, Memmingen, Marktoberdorf)
- 88 (Friedrichshafen, Lindau (Bodensee), Ravensburg, Biberach an der Riß)
- 89 (Ulm, Neu-Ulm, Heidenheim an der Brenz, Ehingen (Donau))
- 90 (Nürnberg, Fürth, Zirndorf)
- 91 (Nürnberger Umland, Erlangen, Schwabach, Ansbach, Dinkelsbühl)
- 92 (Amberg, Neumarkt in der Oberpfalz, Weiden in der Oberpfalz, Schwandorf)
- 93 (Regensburg, Cham, Kelheim, Abensberg)
- 94 (Passau, Landau an der Isar, Regen, Straubing)
- 95 (Hof, Bayreuth, Kulmbach, Marktredwitz)
- 96 (Bamberg, Lichtenfels, Coburg, Sonneberg)
- 97 (Würzburg, Schweinfurt, Bad Kissingen, Wertheim)
- 98 (Suhl, Hildburghausen, Ilmenau, Meiningen)
- 99 (Erfurt, Weimar, Mühlhausen/Thüringen, Eisenach)

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF GRECIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Θράκη / Thrace
 - Μακεδονία / Macedonia
 - Θεσσαλία / Thessaly
 - Ήπειρος / Epirus
 - Στερεά Ελλάδα / Central Greece
 - Αττική / Attica
 - Πελοπόννησος / Peloponnese
 - Νησιά Αιγαίου Πελάγους / Aegean Islands
 - Νησιά Ιονίου Πελάγους / Ionian Islands
 - Κρήτη / Crete

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF HUNGRIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Bács-Kiskun
 - Baranya
 - Békés
 - Borsod-Abaúj-Zemplén
 - Csongrád
 - Fejér
 - Győr-Moson-Sopron
 - Hajdú-Bihar
 - Heves
 - Jász-Nagykun-Szolnok
 - Komárom-Esztergom
 - Nógrád
 - Pest (megye)
 - Budapest (város)
 - Somogy
 - Szabolcs-Szatmár-Bereg
 - Tolna
 - Vas
 - Veszprém
 - Zala

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF IRLANDA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Carlow
 - Cavan
 - Clare
 - Cork
 - Donegal
 - Dublin City
 - Dublin County
 - Galway
 - Kerry
 - Kildare
 - Kilkenny
 - Laois
 - Leitrim
 - Limerick

- Longford
- Louth
- Mayo
- Meath
- Monaghan
- Offaly
- Roscommon
- Sligo
- Tipperary
- Waterford
- Westmeath
- Wexford
- Wicklow

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ISRAEL

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Tel Aviv & Central Israel / מחוז תל אביב והמרכז
- Haifa & Northern Israel / מחוז חיפה והצפון
- Jerusalem & West bank / ירושלים וי"ש
- Beer Sheva & Southern Israel / מחוז הדרום ובאר שבע

¿En qué provincia vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ITALIA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

Agrirento
Alessandria
Ancona
Aosta
Arezzo
Ascoli Piceno
Asti
Avellino
Bari
Barletta-Andria-Trani
Belluno
Benevento
Bergamo
Biella
Bologna
Bolzano
Brescia
Brindisi
Cagliari
Caltanissetta
Campobasso
Carbonia-Iglesias
Caserta
Catania
Catanzaro
Chieti
Como
Cosenza
Cremona
Crotone
Cuneo
Enna
Fermo
Ferrara
Firenze
Foggia
Forli-Cesena
Frosinone
Genova
Gorizia
Grosseto
Imperia
Isernia
La Spezia
L'Aquila
Latina
Lecce
Lecco
Livorno
Lodi
Lucca
Macerata
Mantova
Massa-Carrara
Matera
Medio Campidano
Messina
Milano
Modena
Monza e della Brianza
Napoli
Novara
Nuoro
Ogliastra
Olbia-Tempio
Oristano
Padova
Palermo
Parma
Pavia
Perugia
Pesaro e Urbino
Pescara
Piacenza
Pisa
Pistoia
Pordenone
Potenza
Prato
Ragusa
Ravenna
Reggio Calabria

Reggio Emilia
Rieti
Rimini
Roma
Rovigo
Salerno
Sassari
Savona
Siena
Siracusa
Sondrio
Taranto
Teramo
Terni
Torino
Trapani
Trento
Treviso
Trieste
Udine
Varese
Venezia
Verbano-Cusio-Ossola
Vercelli
Verona
Vibo Valentia
Vicenza
Viterbo

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF LLETONIA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲
Riga
Kurzeme
Zemgale
Latgale
Vidzeme ▼

¿En qué gobernación vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF LIBANO

[Por favor selecciona una respuesta] ▲
Akkar /
Baalbek-Hermel /
Beirut /
Beqaa /
Mount Lebanon /
Nabatieh /
North /
South / ▼

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF LITUANIA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲
Alytus
Kaunas
Klaipėda
Marijampolė
Panevėžys
Šiauliai
Tauragė
Telšiai
Utena
Vilnius ▼

¿En qué distrito vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF LUXEMBURGO

[Por favor selecciona una respuesta] ▲
Diekirch
Grevenmacher
Luxembourg ▼

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF MACEDONIA (ANTIGUA REPÚBLICA YUGOSLAVA DE MACEDONIA)

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

- Источен регион (Eastern)
- Североисточен регион (Northeastern)
- Пелагониски регион (Pelagonia)
- Полошки регион (Polog)
- Скопски регион (Skopje)
- Југоисточен регион (Southeastern)
- Југозападен регион (Southwestern)
- Вардарски регион (Vardar)

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF MALTA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

- Southern harbour
- Northern harbour
- South Eastern
- Western
- Northern
- Gozo

¿En qué distrito, municipalidad o región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF MOLDAVIA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

- Anenii Noi
- Bălți
- Basarabeasca
- Bender/Tighina
- Briceni
- Cahul
- Cantemir
- Călărași
- Căușeni
- Chișinău
- Cimișlia
- Comrat
- Criuleni
- Dondușeni
- Drochia
- Dubăsari
- Edineț
- Fălești
- Florești
- Gagauzia
- Glodeni
- Hîncești
- Ialoveni
- Leova
- Nisporeni
- Ocnîța
- Orhei
- Rezina
- Rîșcani
- Sîngerei
- Soroca
- Strășeni
- Șoldănești
- Ștefan Vodă
- Taraclia
- Telenești
- Tiraspol
- Transnistria
- Ungheni

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF MONTENEGRO

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

- Централни регион/Centralni region

¿Cuáles son los primeros dos dígitos del código postal de la zona donde vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF PAÍSES BAJOS

[Por favor selecciona una respuesta]

10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
16XX
17XX
18XX
19XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
58XX
59XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX
70XX
71XX
72XX
73XX
74XX
75XX
76XX
77XX
78XX
79XX
80XX
81XX
82XX
83XX
84XX

- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX
- Aruba
- St Maarten
- Curaçao
- BES Islands (Bonaire, Sint Eustatius, Saba)

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF NORUEGA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Akershus
 - Aust-Agder
 - Buskerud
 - Finnmark
 - Hedmark
 - Hordaland
 - Møre og Romsdal
 - Nord-Trøndelag
 - Nordland
 - Oppland
 - Oslo
 - Rogaland
 - Sogn og Fjordane
 - Sør-Trøndelag
 - Svalbard
 - Telemark
 - Troms
 - Vest-Agder
 - Vestfold
 - Østfold

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF FILIPINAS

- [Por favor selecciona una respuesta]
- National Capital Region (NCR)
 - Ilocos Region
 - Cordillera Administrative Region (CAR)
 - Cagayan Valley
 - Central Luzon
 - Southern Tagalog (CALABARZON)
 - Southwestern Tagalog (MIMAROPA)
 - Bicol Region
 - Western Visayas
 - Central Visayas
 - Eastern Visayas
 - Zamboanga Peninsula
 - Northern Mindanao
 - Davao Region
 - SOCCSKSARGEN
 - Caraga Region
 - Autonomous Region in Muslim Mindanao (ARMM)

¿En qué provincia vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF POLONIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Dolnośląskie
 - Kujawsko-Pomorskie
 - Lubelskie
 - Lubuskie
 - Łódzkie
 - Małopolskie
 - Mazowieckie
 - Opolskie
 - Podkarpackie

- Podlaskie
- Pomorskie
- Śląskie
- Świętokrzyskie
- Warmińsko-mazurskie
- Wielkopolskie
- Zachodniopomorskie

¿En qué región o distrito vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF PORTUGAL

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Aveiro
 - Açores RA
 - Beja
 - Braga
 - Bragança
 - Castelo Branco
 - Coimbra
 - Évora
 - Faro
 - Guarda
 - Leiria
 - Lisboa
 - Madeira RA
 - Portalegre
 - Porto
 - Santarém
 - Setúbal
 - Viana do Castelo
 - Vila Real
 - Viseu

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ROMANIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Alba
 - Arad
 - Argeş
 - Bacău
 - Bihor
 - Bistriţa-Năsăud
 - Botoşani
 - Braşov
 - Brăila
 - Bucharest
 - Buzău
 - Caraş-Severin
 - Călăraşi
 - Cluj
 - Constanţa
 - Covasna
 - Dâmboviţa
 - Dolj
 - Galaţi
 - Giurgiu
 - Gorj
 - Harghita
 - Hunedoara
 - Ialomiţa
 - Iaşi
 - Ilfov
 - Maramureş
 - Mehedinţi
 - Mureş
 - Târgu Mureş
 - Neamţ
 - Olt
 - Prahova
 - Satu Mare
 - Sălaj
 - Sibiu
 - Suceava
 - Teleorman
 - Timiş
 - Tulcea
 - Vaslui
 - Vâlcea
 - Vrancea

¿En qué área vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF RUSIA

[Por favor selecciona una respuesta]

Алтайский край
Амурская область
Архангельская область
Астраханская область
Белгородская область
Брянская область
Владимирская область
Волгоградская область
Вологодская область
Воронежская область
Еврейская автономная область
Забайкальский край
Ивановская область
Иркутская область
Кабардино-Балкарская Республика
Калининградская область
Калужская область
Камчатский край
Карачаево-Черкесская Республика (Республика Карачаево-Черкессия)
Кемеровская область
Кировская область
Костромская область
Краснодарский край
Красноярский край
Курганская область
Курская область
Ленинградская область
Липецкая область
Магаданская область
Москва
Московская область
Мурманская область
Ненецкий автономный округ
Нижегородская область
Новгородская область
Новосибирская область
Омская область
Оренбургская область
Орловская область
Пензенская область
Пермский край
Приморский край
Псковская область
Республика Адыгея (Адыгея)
Республика Алтай
Республика Башкортостан
Республика Бурятия
Республика Дагестан
Республика Ингушетия
Республика Калмыкия
Республика Карелия
Республика Коми
Республика Крым
Республика Марий Эл
Республика Мордовия
Республика Саха (Якутия)
Республика Северная Осетия - Алания
Республика Татарстан (Татарстан)
Республика Тыва
Республика Хакасия
Ростовская область
Рязанская область
Самарская область
Санкт-Петербург
Саратовская область
Сахалинская область
Свердловская область
Севастополь
Смоленская область
Ставропольский край
Тамбовская область
Тверская область
Томская область
Тульская область
Тюменская область
Удмуртская Республика
Ульяновская область
Хабаровский край

Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
Челябинская область
Чеченская Республика
Чувашская Республика - Чувашия
Чукотский автономный округ
Ямало-Ненецкий автономный округ
Ярославская область

¿En qué área vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF SERBIA

[Por favor selecciona una respuesta]
Region Vojvodina / Регион Војводина
Region Kosovo i Метохија / Регион Косово и Метохија
Region Beograd / Регион Београд
Region Šumadije i Zapadne Srbije / Регион Шумадије и Западне Србије
Region Južne i Istočne Srbije / Регион Јужне и Источне Србије

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ESLOVAQUIA

[Por favor selecciona una respuesta]
Bratislavský kraj
Trnavský kraj
Trenčiansky kraj
Nitriansky kraj
Žilinský kraj
Banskobystrický kraj
Prešovský kraj
Košícký kraj

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ESLOVENIA

[Por favor selecciona una respuesta]
Gorenjska
Goriška
Jugovzhodna Slovenija
Koroška
Notranjsko-kraška
Obalno-kraška
Osrednjeslovenska
Podravska
Pomurska
Savinjska
Spodnjeposavska
Zasavska

¿En qué Comunidad Autónoma vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF ESPAÑA

[Por favor selecciona una respuesta]
Andalucía
Aragón
Balears
Canarias
Cantabria
Castilla-La Mancha
Castilla y León
Cataluña
Ceuta
Comunidad de Madrid
Comunidad Valenciana
Extremadura
Galicia
La Rioja
Melilla
Navarra
País Vasco
Principado de Asturias
Región de Murcia

¿En qué condado vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF SUECIA

[Por favor selecciona una respuesta]
Blekinge

Dalarnas
Gotlands
Gävleborgs
Hallands
Jämtlands
Jönköpings
Kalmar
Kronobergs
Norrbottens
Skåne
Stockholms
Södermanlands
Uppsala
Värmlands
Västerbottens
Västernorrlands
Västmanlands
Västra Götalands
Örebro
Östergötlands

¿Cuáles son los primeros dos dígitos del código postal de la zona donde vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF SUIZA

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
16XX
17XX
18XX
19XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX

- 69XX
- 70XX
- 71XX
- 72XX
- 73XX
- 74XX
- 75XX
- 76XX
- 77XX
- 80XX
- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX

¿En qué región vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF TURQUIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Marmara Bölgesi
 - Ege Bölgesi
 - Karadeniz Bölgesi
 - Akdeniz Bölgesi
 - İç Anadolu Bölgesi
 - Doğu Anadolu Bölgesi
 - Güneydoğu Anadolu Bölgesi

¿En qué área (oblast) vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF UCRAINA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- м. Севастополь / Sevastopol city
 - м. Київ / Kyiv city
 - Автономна Республіка Крим / Autonomous Republic of Crimea
 - Вінницька область / Vinnytsia Oblast
 - Волинська область / Volyn Oblast
 - Дніпропетровська область / Dnipropetrovsk Oblast
 - Донецька область / Donetsk Oblast
 - Житомирська область / Zhytomyr Oblast
 - Закарпатська область / Zakarpattia Oblast
 - Запорізька область / Zaporizhzhia Oblast
 - Івано-Франківська область / Ivano-Frankivsk Oblast
 - Київська область / Kyiv Oblast
 - Кіровоградська область / Kirovohrad Oblast
 - Луганська область / Luhansk Oblast
 - Львівська область / Lviv Oblast
 - Миколаївська область / Mykolaiv Oblast
 - Одеська область / Odesa Oblast
 - Полтавська область / Poltava Oblast
 - Рівненська область / Rivne Oblast
 - Сумська область / Sumy Oblast
 - Тернопільська область / Ternopil Oblast
 - Харківська область / Kharkiv Oblast
 - Херсонська область / Kherson Oblast
 - Хмельницька область / Khmelnytskyi Oblast
 - Черкаська область / Cherkasy Oblast
 - Чернівецька область / Chernivtsi Oblast
 - Чернігівська область / Chernihiv Oblast

¿En qué área de autoridad local/municipal vives (la que te envía la factura de impuestos municipales)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF REINO UNIDO, INGLATERRA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Adur
 - Allerdale
 - Amber Valley
 - Arun
 - Ashfield

Ashford
Aylesbury Vale
Babergh
Barking and Dagenham
Barnet
Barnsley
Barrow-in-Furness
Basildon
Basingstoke and Deane
Bassetlaw
Bath and North East Somerset
Bedford
Bexley
Birmingham
Blaby
Blackburn with Darwen
Blackpool
Bolsover
Bolton
Boston
Bournemouth
Bracknell Forest
Bradford
Braintree
Breckland
Brent
Brentwood
Brighton and Hove
Bristol, City of
Broadland
Bromley
Bromsgrove
Broxbourne
Broxtowe
Buckinghamshire
Burnley
Bury
Calderdale
Cambridge
Cambridgeshire
Camden
Cannock Chase
Canterbury
Carlisle
Castle Point
Central Bedfordshire
Charnwood
Chelmsford
Cheltenham
Cherwell
Cheshire East
Cheshire West and Chester
Chesterfield
Chichester
Chiltern
Chorley
Christchurch
City of London
Colchester
Copeland
Corby
Cornwall
Cotswold
County Durham
Coventry
Craven
Crawley
Croydon
Cumbria
Dacorum
Darlington
Dartford
Daventry
Derby
Derbyshire
Derbyshire Dales
Devon
Doncaster
Dorset
Dover
Dudley
Ealing
East Cambridgeshire

East Devon
East Dorset
East Hampshire
East Hertfordshire
East Lindsey
East Northamptonshire
East Riding of Yorkshire
East Staffordshire
East Sussex
Eastbourne
Eastleigh
Eden
Elmbridge
Enfield
Epping Forest
Epsom and Ewell
Erewash
Essex
Exeter
Fareham
Fenland
Forest Heath
Forest of Dean
Fylde
Gateshead
Gedling
Gloucester
Gloucestershire
Gosport
Gravesham
Great Yarmouth
Greenwich
Guildford
Hackney
Halton
Hambleton
Hammersmith and Fulham
Hampshire
Harborough
Haringey
Harlow
Harrogate
Harrow
Hart
Hartlepool
Hastings
Havant
Havering
Herefordshire, County of
Hertfordshire
Hertsmere
High Peak
Hillingdon
Hinckley and Bosworth
Horsham
Hounslow
Huntingdonshire
Hyndburn
Ipswich
Isle of Wight
Isles of Scilly
Islington
Kensington and Chelsea
Kent
Kettering
King's Lynn and West Norfolk
Kingston upon Hull, City of
Kingston upon Thames
Kirklees
Knowsley
Lambeth
Lancashire
Lancaster
Leeds
Leicester
Leicestershire
Lewes
Lewisham
Lichfield
Lincoln
Lincolnshire
Liverpool
Luton

Maidstone
Maldon
Malvern Hills
Manchester
Mansfield
Medway
Melton
Mendip
Merton
Mid Devon
Mid Suffolk
Mid Sussex
Middlesbrough
Milton Keynes
Mole Valley
New Forest
Newark and Sherwood
Newcastle upon Tyne
Newcastle-under-Lyme
Newham
Norfolk
Northamptonshire
North Devon
North Dorset
North East Derbyshire
North East Lincolnshire
North Hertfordshire
North Kesteven
North Lincolnshire
North Norfolk
North Somerset
North Tyneside
North Warwickshire
North West Leicestershire
North Yorkshire
Northampton
Northumberland
Norwich
Nottingham
Nottinghamshire
Nuneaton and Bedworth
Oadby and Wigston
Oldham
Oxford
Oxfordshire
Pendle
Peterborough
Plymouth
Poole
Portsmouth
Preston
Purbeck
Reading
Redbridge
Redcar and Cleveland
Redditch
Reigate and Banstead
Ribble Valley
Richmond upon Thames
Richmondshire
Rochdale
Rochford
Rossendale
Rother
Rotherham
Rugby
Runnymede
Rushcliffe
Rushmoor
Rutland
Ryedale
Salford
Sandwell
Scarborough
Sedgemoor
Sefton
Selby
Sevenoaks
Sheffield
Shepway
Shropshire
Slough
Solihull

Somerset
South Bucks
South Cambridgeshire
South Derbyshire
South Gloucestershire
South Hams
South Holland
South Kesteven
South Lakeland
South Norfolk
South Northamptonshire
South Oxfordshire
South Ribble
South Somerset
South Staffordshire
South Tyneside
Southampton
Southend-on-Sea
Southwark
Spelthorne
St Albans
St Edmundsbury
St. Helens
Stafford
Staffordshire
Staffordshire Moorlands
Stevenage
Stockport
Stockton-on-Tees
Stoke-on-Trent
Stratford-on-Avon
Stroud
Suffolk
Suffolk Coastal
Sunderland
Surrey
Surrey Heath
Sutton
Swale
Swindon
Tameside
Tamworth
Tandridge
Taunton Deane
Teignbridge
Telford and Wrekin
Tendring
Test Valley
Tewkesbury
Thanet
Three Rivers
Thurrock
Tonbridge and Malling
Torbay
Torridge
Tower Hamlets
Trafford
Tunbridge Wells
Uttlesford
Vale of White Horse
Wakefield
Walsall
Waltham Forest
Wandsworth
Warrington
Warwick
Warwickshire
Watford
Waveney
Waverley
Wealden
Wellingborough
Welwyn Hatfield
West Berkshire
West Devon
West Dorset
West Lancashire
West Lindsey
West Oxfordshire
West Somerset
West Sussex
Westminster
Weymouth and Portland

- Wigan
- Wiltshire
- Winchester
- Windsor and Maidenhead
- Wirral
- Woking
- Wokingham
- Wolverhampton
- Worcester
- Worcestershire
- Worthing
- Wychavon
- Wycombe
- Wyre
- Wyre Forest
- York

¿En qué área de autoridad local/consejo de distrito vives (la que te envía la factura de impuestos municipales)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF REINO UNIDO, IRLANDA DEL NORTE

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Antrim and Newtownabbey
- Ards and North Down
- Armagh, Banbridge and Craigavon
- Belfast
- Causeway Coast and Glens
- Derry and Strabane
- Fermanagh and Omagh
- Lisburn and Castlereagh
- Mid and East Antrim
- Mid-Ulster
- Newry, Mourne and Down

¿En qué área de autoridad local/municipal vives (la que te envía la factura de impuestos municipales)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF REINO UNIDO, ESCOCIA

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Aberdeen City
- Aberdeenshire
- Angus
- Argyll & Bute
- Clackmannanshire
- Dumfries & Galloway
- Dundee City
- East Ayrshire
- East Dunbartonshire
- East Lothian
- East Renfrewshire
- Edinburgh, City of
- Eilean Siar (Western Isles)
- Falkirk
- Fife
- Glasgow City
- Highland
- Inverclyde
- Midlothian
- Moray
- North Ayrshire
- North Lanarkshire
- Orkney Islands
- Perth & Kinross
- Renfrewshire
- Scottish Borders
- Shetland Islands
- South Ayrshire
- South Lanarkshire
- Stirling
- West Dunbartonshire
- West Lothian

¿En qué área de autoridad local/municipal vives (la que te envía la factura de impuestos municipales)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF REINO UNIDO, GALES

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Blaenau Gwent
- Bridgend
- Caerphilly
- Cardiff
- Carmarthenshire
- Ceredigion

- Conwy
- Denbighshire
- Flintshire
- Gwynedd
- Isle of Anglesey
- Merthyr Tydfil
- Monmouthshire
- Neath Port Talbot
- Newport
- Pembrokeshire
- Powys
- Rhondda, Cynon, Taff
- Swansea
- The Vale of Glamorgan
- Torfaen
- Wrexham

¿En qué Territorio o Dependencia de la Corona vives?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES? IS ANY OF REINO UNIDO, TERRITORIOS DE ULTRAMAR Y DEPENDENCIAS DE LA CORONA BRITÁNICA

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

¿Cómo describirías el lugar donde vives?

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Una ciudad muy grande (un millón o más habitantes)
- Una gran ciudad (500.000 - 999.999 habitantes)
- Una ciudad de tamaño mediano (100.000 - 499.999 habitantes)
- Una ciudad pequeña (10.000 - 99.999 habitantes)
- Un pueblo o zona rural (menos de 10.000 habitantes)

[Página de salida Países]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DESAFORTUNADAMENTE, ESTA ENCUESTA NO RECOGE DATOS DEL PAÍS DONDE VIVES. TE INVITAMOS A QUE LEAS Y COMPLETES EL RESTO DE LA ENCUESTA, PERO NO PODREMOS UTILIZAR TUS DATOS. ¿QUÉ TE GUSTARÍA HACER? IS ANY OF SALIR DE LA ENCUESTA AHORA

Gracias por tu interés en EMIS, los primeros resultados estarán disponibles a mediados del 2018. Puedes obtener más información en www.esticom.eu

Tu país de nacimiento

¿Naciste en **?

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ PAÍS VIVES?

- No
- Sí

¿En qué país naciste?

(Si el país no existe más, por favor, selecciona el país que mejor corresponda) (country_born_in)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿NACISTE EN **? IS ANY OF NO

- [Por favor selecciona una respuesta]
- Afganistán
- Albania
- Algeria
- Andorra
- Angola
- Antigua y Barbuda
- Argentina
- Armenia

Australia
Austria
Azerbaiyán
Bahamas
Bahrén
Bangladesh
Barbados
Bielorrusia
Bélgica
Belice
Benín
Bután
Bolivia
Bosnia y Herzegovina
Botsuana
Brasil
Brunei
Bulgaria
Burkina Faso
Burundi
Camboya
Camerún
Canadá
Cabo Verde
República Centroafricana
Chad
Chile
China
Colombia
Comoras
República Democrática del Congo
República del Congo
Costa Rica
Croacia
Cuba
Chipre
República Checa
Dinamarca
Yibuti
Dominica
República Dominicana
Ecuador
Egipto
El Salvador
Guinea Ecuatorial
Eritrea
Estonia
Etiopía
Fiyi
Finlandia
Francia
Francia, Departamentos de Ultramar, Colectividades territoriales
Gabón
Gambia
Georgia
Alemania
Ghana
Grecia
Groenlandia
Granada
Guatemala
Guinea
Guinea-Bissau
Guyana
Haití
Honduras
Hungría
Islandia
India
Indonesia
Irán
Irak
Irlanda
Israel
Italia
Costa de Marfil
Jamaica
Japón
Jordania
Kazajistán
Kenia
Kiribati
Corea del norte

Corea del Sur
Kosovo (UNSCR 1244)
Kuwait
Kirguizistán
Laos
Lletonia
Líbano
Lesoto
Liberia
Libia
Liechtenstein
Lituania
Luxemburgo
Macedonia (Antigua República Yugoslava de Macedonia)
Madagascar
Malawi
Malasia
Maldivas
Malí
Malta
Islas Marshall
Mauritania
Mauricio
México
Micronesia
Moldavia
Mónaco
Mongolia
Montenegro
Marruecos
Mozambique
Myanmar
Namibia
Nauru
Nepal
Países Bajos
Nueva Zelanda
Nicaragua
Níger
Nigeria
Noruega
Oman
Pakistán
Palaos
Palestina
Panamá
Papúa Nueva Guinea
Paraguay
Perú
Filipinas
Polonia
Portugal
Puerto Rico
Qatar
Rumania
Rusia
Ruanda
San Cristóbal y Nieves
Santa Lucía
San Vicente y las Granadinas
Samoa
San Marino
Santo Tome y Príncipe
Arabia Saudita
Senegal
Serbia
Seychelles
Sierra Leona
Singapur
Eslovaquia
Eslovenia
Islas Salomón
Somalia
Sudáfrica
España
Sri Lanka
Sudán
Surinam
Suazilandia
Suecia
Suiza
Siria
Taiwán

Tayikistán
Tanzania
Tailandia
Timor Oriental
Togo
Tonga
Trinidad y Tobago
Tunisia
Turquia
Turkmenistán
Tuvalu
Uganda
Ucraina
Emiratos Árabes Unidos
Reino Unido, Inglaterra
Reino Unido, Irlanda del Norte
Reino Unido, Escocia
Reino Unido, Gales
Reino Unido, Territorios de ultramar y Dependencias de la corona británica
Estados Unidos
Uruguay
Uzbekistán
Vanuatu
Vaticano
Venezuela
Vietnam
Sáhara Occidental
Yemen
Zambia
Zimbabue

¿Cuántos años llevas viviendo en **?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿NACISTE EN **? IS ANY OF NO
** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?'

[Por favor selecciona una respuesta] ▲

Menos de un año
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45

46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110

¿Por qué viniste a **?
(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿NACISTE EN **? IS ANY OF NO
** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER '¿EN QUÉ PAÍS VIVES?'

- Me trajeron cuando era niño
- Por estudios
- Por trabajo
- Para estar con una pareja
- Para vivir más abiertamente como gay/bisexual/trans
- Para buscar asilo
- Vine como refugiado
- Me trajeron contra mi voluntad
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿POR QUÉ VINISTE A **? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RESPUESTA

Tu sexualidad

¿Por quiénes te sientes atraído sexualmente?

(Marca todas las que consideres)

- Hombres
- Mujeres
- Personas no-binarias (aquellas que no se identifican con el género masculino ni femenino)
- No me siento atraído por nadie

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor lo que piensas de ti mismo?

- Gay u homosexual
- Bisexual
- Heterosexual
- Otro término
- No suelo usar ningún término

Piensa en las personas que te conocen (familia, amigos y compañeros de trabajo o estudio), ¿qué proporción de ellas sabe que te sientes atraído por hombres?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿POR QUIÉNES TE SIENTES ATRAÍDO SEXUALMENTE?(MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF HOMBRES

- Todas o casi todas
- Más de la mitad
- Menos de la mitad
- Pocas
- Ninguno

Cómo te sientes sobre tu vida sexual

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

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
El sexo que tengo es siempre tan seguro como yo quiero que sea.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Encuentro fácil decir 'no' al sexo que no quiero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

En una escala del 1 al 10 (donde 1 es muy insatisfecho y 10 es muy satisfecho), ¿qué tan satisfecho estás con tu vida sexual?

[Por favor selecciona una respuesta]

- 1 (muy insatisfecho)
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 (muy satisfecho)

Relaciones

¿Tienes actualmente una "pareja estable", ya sea un novio, amante, marido o esposo, lo cual significa que no estás "soltero"?

- No, no tengo una pareja estable (estoy soltero).
- Sí, sí tengo una pareja estable
- No estoy seguro/Es complicado decir si tengo una pareja

¿Cuándo acabó tu relación de pareja más reciente?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE, YA SEA UN NOVIO, AMANTE, MARIDO O ESPOSO, LO CUAL SIGNIFICA QUE NO ESTÁS SOLTERO? IS ANY OF NO, NO TENGO UNA PAREJA ESTABLE (ESTOY SOLTERO).

[Por favor selecciona una respuesta]

Nunca he tenido una relación de pareja

En las últimas 24 horas

En los últimos 7 días

En las últimas 4 semanas

En los últimos 6 meses

En los últimos 12 meses

En los últimos 5 años

Hace más de 5 años

¿Tienes actualmente una relación de pareja estable con...?
(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA PAREJA ESTABLE, YA SEA UN NOVIO, AMANTE, MARIDO O ESPOSO, LO CUAL SIGNIFICA QUE NO ESTÁS SOLTERO? IS ANY OF SÍ, SÍ TENGO UNA PAREJA ESTABLE

- Un hombre
- Más de un hombre
- Una persona no binaria (aquella que no se identifica con el género masculino ni femenino)
- Más de una persona no binaria
- Una mujer
- Más de una mujer

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE CON...? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF UN HOMBRE, MÁS DE UN HOMBRE

[Por favor selecciona una respuesta]

Menos de un año

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

Más de 25 años

¿Tu pareja estable masculina tiene el VIH?
(Si tienes más de una relación estable con un hombre, por favor, dinos sobre la de más larga duración)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE CON...? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF UN HOMBRE, MÁS DE UN HOMBRE

- No, él es VIH-negativo
- Sí, y su carga viral es indetectable
- Sí, y su carga viral es detectable
- Sí, y no sé cuál es su carga viral
- No sé si él tiene o no el VIH

Tu relación con una mujer/mujeres

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE CON...? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF UNA MUJER, MÁS DE UNA MUJER

¿Cuántos años has estado en una relación de pareja estable con esta **mujer**?
(Si tienes más de una relación estable con una mujer, por favor, dinos sobre la de más larga duración)

[Por favor selecciona una respuesta]

Menos de un año

1

2

3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
Más de 25 años

¿Tu pareja estable femenina tiene el VIH?

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE CON...? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF UNA MUJER, MÁS DE UNA MUJER

- No, ella es VIH-negativa
- Sí, y su carga viral es indetectable
- Sí, y su carga viral es detectable
- Sí, y no sé cuál es su carga viral
- No sé si ella tiene o no el VIH

Tus relaciones con una persona/personas no-binaria(s)

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE CON...? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF UNA PERSONA NO BINARIA (AQUELLA QUE NO SE IDENTIFICA CON EL GÉNERO MASCULINO NI FEMENINO), MÁS DE UNA PERSONA NO BINARIA

¿Cuántos años has estado en una relación de pareja estable con esta persona **no-binaria**?

(Si tienes más de una relación estable con una persona no binaria, por favor, dinos sobre la de más larga duración)

[Por favor selecciona una respuesta]

Menos de un año

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

¿Tu pareja estable no-binaria tiene el VIH?

(Si tienes más de una relación estable con una persona no-binaria, por favor, dinos sobre la de más larga duración)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TIENES ACTUALMENTE UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE CON...? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF UNA PERSONA NO BINARIA (AQUELLA QUE NO SE IDENTIFICA CON EL GÉNERO MASCULINO NI FEMENINO), MÁS DE UNA PERSONA NO BINARIA

- No, esta persona es VIH-negativa

- Sí, y su carga viral es indetectable
- Sí, y su carga viral es detectable
- Sí, y no sé cuál es su carga viral
- No sé si tiene o no el VIH

¿Conocías la siguiente información sobre el VIH y la prueba del VIH?

¿Cuándo fue la última vez que leíste o escuchaste alguna información sobre el VIH o las infecciones de transmisión sexual, específicamente para hombres que tienen sexo con hombres?

[Por favor selecciona una respuesta]

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

Las cuatro afirmaciones siguientes son todas VERDADERAS. ¿Conocías ya esta información?

	Ya la conocía	No estaba seguro	No la conocía	No la entiendo	No me la creo
El SIDA está causado por el virus del VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Por el aspecto físico no puedes estar seguro de que alguien tenga o no el VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Existe un test diagnóstico que puede indicar si tienes o no el VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si alguien se infecta con el VIH, pueden pasar varias semanas antes de que pueda ser detectado en una prueba.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Conocías la siguiente información sobre el tratamiento para el VIH?

Las tres afirmaciones siguientes son todas VERDADERAS. ¿Conocías ya esta información?

	Ya la conocía	No estaba seguro	No lo conocía	No lo entiendo	No me lo creo
Actualmente no hay cura para la infección por el VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La infección por el VIH se puede controlar con un tratamiento de modo que su impacto en la salud sea menor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Una persona con el VIH que está en tratamiento efectivo (es decir, que tiene `carga viral indetectable`) no puede transmitir el virus a nadie durante las relaciones sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Prueba del VIH

¿Alguna vez has recibido el resultado de una prueba del VIH?

- No
- Sí

¿Te han diagnosticado del VIH?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO EL RESULTADO DE UNA PRUEBA DEL VIH? IS ANY OF SÍ

- No
- Sí

¿Alguna vez te han ofrecido realizarte la prueba del VIH en un servicio de salud?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO EL RESULTADO DE UNA PRUEBA DEL VIH? IS ANY OF NO

- No
- Sí
- No sé

¿Sabes dónde podrías ir a hacerte una prueba del VIH?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO EL RESULTADO DE UNA PRUEBA DEL VIH? IS ANY OF NO

- No
- Sí
- No estoy seguro

Ser diagnosticado con el VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF SÍ

¿En qué año te diagnosticaron el VIH?

[Por favor selecciona una respuesta]

- 1984
- 1985
- 1986
- 1987
- 1988
- 1989
- 1990
- 1991
- 1992
- 1993
- 1994
- 1995
- 1996
- 1997
- 1998
- 1999
- 2000
- 2001
- 2002
- 2003
- 2004
- 2005
- 2006
- 2007
- 2008
- 2009
- 2010
- 2011
- 2012
- 2013
- 2014
- 2015
- 2016
- 2017

¿Te diagnosticaron el VIH en los últimos 12 meses?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ AÑO TE DIAGNOSTICARON EL VIH? IS ANY OF 2016

- No
- Sí

¿Dónde te diagnosticaron el VIH inicialmente?

- Médico general/Médico de familia
- Médico privado
- En un hospital o clínica como un paciente ambulatorio; o en un un centro de atención para infecciones de transmisión sexual
- En un hospital al estar ingresado
- En un servicio comunitario de salud (por ejemplo, una ONG o asociación LGBT o del VIH)
- En un banco de sangre, durante una donación
- Usé un kit de auto-recogida de muestra (tomé mi propia muestra, luego la envié a un lugar para que fuera analizada)
- Usé un kit de auto-test (tuve el resultado en el acto)
- En un bar/pub, club o sauna
- En una unidad móvil
- En otro lugar

Cuando te diagnosticaron el VIH, ¿hasta qué punto estuviste satisfecho con **el apoyo y la información que recibiste?**

- No recibí apoyo o información
- Muy satisfecho

- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo/No pensé en ello

Seguimiento de tu infección por el VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF SÍ

¿Cuándo fue la última vez que visitaste a un profesional sanitario para hacerte un seguimiento de tu infección por el VIH?
(Por favor, contesta sobre la última vez que hiciste esto, incluso aunque no lo hagas con frecuencia)

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

¿Has tomado alguna vez tratamiento antirretroviral (también conocido como terapia combinada o triple terapia o TARGA) para tratar tu infección por el VIH?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Cuánto tiempo pasó entre tu diagnóstico del VIH y el inicio del tratamiento?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAMBIÉN CONOCIDO COMO TERAPIA COMBINADA O TRIPLE TERAPIA O TARGA) PARA TRATAR TU INFECCIÓN POR EL VIH? IS ANY OF SÍ

Años

Meses

¿Por qué nunca has tomado tratamiento antirretroviral para tu infección por el VIH?
(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAMBIÉN CONOCIDO COMO TERAPIA COMBINADA O TRIPLE TERAPIA O TARGA) PARA TRATAR TU INFECCIÓN POR EL VIH? IS ANY OF NO
ANSWER ROTATION

- Fui diagnosticado muy recientemente
- Mi doctor dijo que no lo necesitaba en ese momento
- Para evitar los efectos secundarios
- Pienso que no es necesario
- Me da miedo que la gente lo note
- No quiero recordar que tengo el VIH cada día
- No tengo cobertura de seguro de salud
- No puedo permitirme pagar el tratamiento
- No sé dónde conseguir el tratamiento
- Otra razón

¿Por qué otra razón nunca has tomado tratamiento antirretroviral?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿POR QUÉ NUNCA HAS TOMADO TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL PARA TU INFECCIÓN POR EL VIH? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RAZÓN

En la actualidad, ¿estás tomando tratamiento antirretroviral?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿HAS TOMADO ALGUNA VEZ TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL (TAMBIÉN CONOCIDO COMO TERAPIA COMBINADA O TRIPLE TERAPIA O TARGA) PARA TRATAR TU INFECCIÓN POR EL VIH? IS ANY OF SÍ

- No
- Sí

¿Por qué dejaste de tomar tratamiento antirretroviral?
(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LA ACTUALIDAD, ¿ESTÁS TOMANDO TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL? IS ANY OF NO
ANSWER ROTATION

- Mi doctor dice que no lo necesito en este momento
- Para evitar los efectos secundarios

- Pienso que no es necesario
- Me da miedo que la gente lo note
- No quiero recordar que tengo el VIH cada día
- Ya no tengo cobertura de seguro de salud
- Ya no puedo permitirme pagar el tratamiento
- Otra razón

¿Por qué otra razón dejaste de tomar el tratamiento antirretroviral?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿POR QUÉ DEJASTE DE TOMAR TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RAZÓN

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE VISITASTE A UN PROFESIONAL SANITARIO PARA HACERTE UN SEGUIMIENTO DE TU INFECCIÓN POR EL VIH? (POR FAVOR, CONTESTA SOBRE LA ÚLTIMA VEZ QUE HICISTE ESTO, INCLUSO AUNQUE NO LO HAGAS CON FRECUENCIA) IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, HACE MÁS DE 5 AÑOS

- Indetectable
- Detectable
- Me lo dijeron pero no me acuerdo del resultado
- Lo midieron pero no me dijeron el resultado
- No lo midieron en esa ocasión
- No me acuerdo
- No entiendo la pregunta

Sobre tu última prueba del VIH

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF NO

¿Cuándo fue la **última vez** que te hiciste la prueba del VIH?

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

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

- Médico general/Médico de familia
- Médico privado
- En un hospital o clínica como un paciente ambulatorio; o en un un centro de atención para infecciones de transmisión sexual
- En un hospital al estar ingresado
- En un servicio comunitario de salud (por ejemplo, una ONG o asociación LGBT o del VIH)
- En un banco de sangre, durante una donación
- Usé un kit de auto-recogida de muestra (tomé mi propia muestra, luego la envié a un lugar para que fuera analizada)
- Usé un kit de auto-test (tuve el resultado en el acto)
- En un bar/pub, club o sauna
- En una unidad móvil
- En otro lugar

La última vez que te hiciste la prueba del VIH, ¿hasta qué punto estuviste satisfecho con **el apoyo y la información que recibiste**?

- No recibí apoyo o información
- Muy satisfecho
- Satisfecho
- Insatisfecho
- Muy insatisfecho
- No lo recuerdo/No pensé en ello

Sobre la Profilaxis Post-exposición (PEP) para el VIH

¿Has oído hablar de la **PEP**?

- No
- Sí
- No estoy seguro

Las tres afirmaciones siguientes son todas VERDADERAS. ¿Conocías ya esta información?

Ya la conocía No estaba No la conocía No la entiendo No me la creo

seguro

La Profilaxis **Post**-exposición (PEP) pretende evitar la infección por el VIH después de que una persona haya estado expuesta al virus (por ejemplo, al tener sexo sin condón).

La PEP es un tratamiento con medicamentos contra el VIH, y dura aproximadamente un mes.

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

¿Alguna vez has intentado conseguir la PEP (incluso si no la tomaste)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO EL RESULTADO DE UNA PRUEBA DEL VIH? IS ANY OF NO OR ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF NO

- No
- Sí

¿Alguna vez has tomado la PEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS INTENTADO CONSEGUIR LA PEP (INCLUSO SI NO LA TOMASTE)? IS ANY OF SÍ

- No, no pude conseguirla
- No, tuve la oportunidad, pero decidí no tomarla
- Sí, la he tomado una vez
- Sí, la he tomado más de una vez
- No lo sé

Antes de haber sido diagnosticado con el VIH, ¿alguna vez habías intentado conseguir la PEP (aunque no la hayas tomado)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF SÍ

- No
- Sí

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ANTES DE HABER SIDO DIAGNOSTICADO CON EL VIH, ¿ALGUNA VEZ HABÍAS INTENTADO CONSEGUIR LA PEP (AUNQUE NO LA HAYAS TOMADO)? IS ANY OF SÍ

- No, no pude conseguirla
- No, tuve la oportunidad, pero decidí no tomarla
- Sí, la he tomado una vez
- Sí, la he tomado más de una vez
- No lo sé

¿Durante cuántos días tomaste la PEP? (Si has tomado más de una vez la PEP, piensa en la toma más reciente)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO LA PEP? IS ANY OF SÍ, LA HE TOMADO UNA VEZ, SÍ, LA HE TOMADO MÁS DE UNA VEZ OR ANSWER TO QUESTION ANTES DE HABER SIDO DIAGNOSTICADO CON EL VIH, ¿ALGUNA VEZ HABÍAS TOMADO LA PEP? IS ANY OF SÍ, LA HE TOMADO UNA VEZ, SÍ, LA HE TOMADO MÁS DE UNA VEZ

Días

[Sobre la Profilaxis Post-exposición (PEP) para el VIH]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF NO OR ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO EL RESULTADO DE UNA PRUEBA DEL VIH? IS ANY OF NO

¿Hasta qué punto estás seguro de poder conseguir la PEP si pensaras que la necesitas?

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

Sobre la Profilaxis Pre-exposición (PrEP) para el VIH

¿Has oído hablar de la **PrEP**?

- No
- Sí
- No estoy seguro

Las tres afirmaciones siguientes son todas VERDADERAS. ¿Conocías ya esta información?

	Ya la conocía	No estaba seguro	No la conocía	No la entiendo	No me la creo
La Profilaxis Pre -exposición (PrEP) implica que alguien que no tiene el VIH tome pastillas antes y después de tener relaciones sexuales para prevenir contraer el VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La PrEP puede tomarse como una pastilla diaria si no se sabe de antemano cuándo se tendrán relaciones sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si alguien sabe de antemano cuándo tendrá relaciones sexuales, debe tomarse una dosis doble de PrEP aproximadamente 24 horas antes de tener sexo y tanto a las 24 como a las 48 horas después de la dosis doble.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ten en cuenta: Tomar la PrEP justo antes y después de tener sexo ha demostrado ser un protector en el sexo anal pero no en el vaginal.

¿Alguna vez alguien en un servicio de salud en ** te ha hablado de la PrEP?

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

- No
- Sí
- No lo sé

¿En qué servicio de salud te hablaron sobre la PrEP?

(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ ALGUIEN EN UN SERVICIO DE SALUD EN ** TE HA HABLADO DE LA PREP? IS ANY OF SÍ

- Médico general/Médico de familia
- Médico privado
- En un hospital o clínica como un paciente ambulatorio; o en un un centro de atención para infecciones de transmisión sexual
- En un servicio comunitario de salud (por ejemplo, una ONG o asociación LGBT o del VIH)
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿EN QUÉ SERVICIO DE SALUD TE HABLARON SOBRE LA PREP? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RESPUESTA

[Sobre la Profilaxis Pre-exposición (PrEP) para el VIH]

¿Alguna vez has intentado conseguir la PrEP?

- No
- Sí

¿Alguna vez has tomado la PrEP?

- No
- Sí, diariamente y todavía la estoy tomando
- Sí, diariamente, pero ya no la estoy tomando
- Sí, cuando la he necesitado pero no diariamente
- No lo sé

¿Hablaste con un profesional de salud sobre la PrEP antes de usarla?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO LA PREP? IS ANY OF SÍ, DIARIAMENTE Y TODAVÍA LA ESTOY TOMANDO, SÍ, DIARIAMENTE, PERO YA NO LA ESTOY TOMANDO, SÍ, CUANDO LA HE NECESITADO PERO NO DIARIAMENTE

- No
- Sí

¿Alguna vez recibiste una receta médica **en** ** para tomar la PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO LA PREP? IS ANY OF SÍ, DIARIAMENTE Y TODAVÍA LA ESTOY TOMANDO, SÍ, DIARIAMENTE, PERO YA NO LA ESTOY TOMANDO, SÍ, CUANDO LA HE NECESITADO PERO NO DIARIAMENTE

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

- No
- Sí

¿Dónde te dieron una receta para tomar la PrEP?

(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ RECIBISTE UNA RECETA MÉDICA EN ** PARA TOMAR LA PREP? IS ANY OF SÍ

- Médico general/Médico de familia
- Médico privado
- En un hospital o clínica como un paciente ambulatorio; o en un centro de atención para infecciones de transmisión sexual
- En un servicio comunitario de salud (por ejemplo, una ONG o asociación LGBT o del VIH)
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿DÓNDE TE DIERON UNA RECETA PARA TOMAR LA PREP? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RESPUESTA

¿Dónde has conseguido tus pastillas de PrEP?

(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO LA PREP? IS ANY OF SÍ, DIARIAMENTE Y TODAVÍA LA ESTOY TOMANDO, SÍ, DIARIAMENTE, PERO YA NO LA ESTOY TOMANDO, SÍ, CUANDO LA HE NECESITADO PERO NO DIARIAMENTE

- Como participante en un estudio
- Médico general/médico de familia
- Médico privado
- En un hospital, clínica o en un centro de atención para infecciones de transmisión sexual
- En un servicio comunitario de salud (por ejemplo, una ONG o asociación LGBT o del VIH)
- De una farmacia online (Internet)
- De una farmacia física (no por Internet)
- Utilicé pastillas de PEP como PrEP
- Utilicé las pastillas antirretrovirales de otra persona como PrEP
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿DÓNDE HAS CONSEGUIDO TUS PASTILLAS DE PREP? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RESPUESTA

Si la PrEP estuviera disponible y fuera asequible para ti, ¿cómo de probable es que la uses?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS RECIBIDO EL RESULTADO DE UNA PRUEBA DEL VIH? IS ANY OF NO OR ANSWER TO QUESTION ¿TE HAN DIAGNOSTICADO DEL VIH? IS ANY OF NO

- Muy improbable
- Bastante improbable
- No estoy seguro
- Bastante probable
- Muy probable

Sobre las hepatitis virales

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

	Ya la conocía	No estaba seguro	No la conocía	No la entiendo	No me la creo
La "Hepatitis" es una inflamación del hígado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La mayoría de las hepatitis son causadas por un virus.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hay diversos tipos de hepatitis víricas, nombradas con las letras del alfabeto.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sólo existen vacunas para la hepatitis A y para la hepatitis B.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Los médicos recomiendan a los hombres que tienen sexo con hombres que se vacunen contra la hepatitis A y la hepatitis B.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sobre la vacunación contra la hepatitis

¿Alguna vez un servicio de salud te ha ofrecido alguna vacuna contra la hepatitis?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Has sido vacunado contra la hepatitis A?

- No, porque ya he tenido la hepatitis A (y, por tanto, ahora estoy inmunizado naturalmente)
- No, y no sé si estoy inmunizado
- Sí, y completé las dosis
- Sí, pero no completé las dosis
- No lo sé

¿Sabes dónde podrías vacunarte contra la hepatitis A?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿HAS SIDO VACUNADO CONTRA LA HEPATITIS A? IS ANY OF NO, Y NO SÉ SI ESTOY INMUNIZADO, SÍ, PERO NO COMPLETÉ LAS DOSIS, NO LO SÉ

- No
- Sí
- No estoy seguro

¿Has sido vacunado contra la hepatitis B?

- No, porque ya he tenido la hepatitis B (y, por tanto, ahora estoy inmunizado naturalmente)
- No, y no sé si estoy inmunizado
- No, tengo la infección de la hepatitis B de manera crónica
- Sí, y completé las dosis
- Sí, pero no completé las dosis
- Sí, pero mi organismo no respondió a las vacunas
- No lo sé

¿Sabes dónde podrías vacunarte contra la hepatitis B?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿HAS SIDO VACUNADO CONTRA LA HEPATITIS B? IS ANY OF NO, Y NO SÉ SI ESTOY INMUNIZADO, SÍ, PERO NO COMPLETÉ LAS DOSIS, SÍ, PERO MI ORGANISMO NO RESPONDIÓ A LAS VACUNAS, NO LO SÉ

- No
- Sí
- No estoy seguro

Sobre la hepatitis C

No existe una vacuna contra la hepatitis C.

¿Alguna vez te han diagnosticado hepatitis C?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Cuándo fue tu primer diagnóstico de hepatitis C?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO HEPATITIS C? IS ANY OF SÍ

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

¿Cuántas veces has adquirido la hepatitis C?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO HEPATITIS C? IS ANY OF SÍ

- Una vez
- Dos veces
- Tres veces o más

¿Cuál es tu estado actual frente a la hepatitis C?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO HEPATITIS C? IS ANY OF SÍ

- Negativicé espontáneamente sin tratamiento
- Negativicé con tratamiento
- Todavía tengo la hepatitis C
- No lo sé

Pruebas para otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

¿Alguna vez te has realizado una prueba para detectar alguna infección de transmisión sexual (ITS) que no sea el VIH?

- No
- Sí

No lo sé

¿Cuándo fue la **última vez** que te hicieron una prueba para ITS que no sea el VIH?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAS REALIZADO UNA PRUEBA PARA DETECTAR ALGUNA INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) QUE NO SEA EL VIH? IS ANY OF SI

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

¿Tuviste algún síntoma en esa ocasión?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE HICIERON UNA PRUEBA PARA ITS QUE NO SEA EL VIH? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No
- Sí
- No lo recuerdo

En esa ocasión, el personal sanitario que te atendió, ¿sabía que tenías relaciones sexuales con hombres?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE HICIERON UNA PRUEBA PARA ITS QUE NO SEA EL VIH? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- Sí, definitivamente lo sabían
- Sí, probablemente lo sabían
- No, no sabían que tengo sexo con hombres
- No sé si lo sabían o no

¿Qué pasó durante la realización de las pruebas de ITS en los últimos 12 meses?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE HICIERON UNA PRUEBA PARA ITS QUE NO SEA EL VIH? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

Para que podamos hacerte preguntas apropiadas sobre las pruebas de ITS, y porque los cuerpos de las personas son diferentes, tú tienes ...

- Un pene (polla, rabo, verga)
- Una vagina (coño, chocho)
- Ambos
- Ninguno de estos

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

- No
- Sí
- No recuerdo

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

- No
- Sí
- No recuerdo

¿Te insertaron algo en la abertura de tu pene (**un hisopo uretral**) como parte de las pruebas de ITS que te realizaste en los últimos 12 meses?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PARA QUE PODAMOS HACERTE PREGUNTAS APROPIADAS SOBRE LAS PRUEBAS DE ITS, Y PORQUE LOS CUERPOS DE LAS PERSONAS SON DIFERENTES, TÚ TIENES ... IS ANY OF UN PENE (POLLA, RABO, VERGA), AMBOS

- No
- Sí
- No recuerdo

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PARA QUE PODAMOS HACERTE PREGUNTAS APROPIADAS SOBRE LAS PRUEBAS DE ITS, Y PORQUE LOS CUERPOS DE LAS PERSONAS SON DIFERENTES, TÚ TIENES ... IS ANY OF UN PENE (POLLA, RABO, VERGA), AMBOS

- No
- Sí
- No recuerdo

¿Te insertaron algo en tu vagina (**un hisopo vaginal**) como parte de las pruebas de ITS que te realizaste en los últimos 12 meses?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PARA QUE PODAMOS HACERTE PREGUNTAS APROPIADAS SOBRE LAS PRUEBAS DE ITS, Y PORQUE LOS CUERPOS DE LAS PERSONAS SON DIFERENTES, TÚ TIENES ... IS ANY OF UNA VAGINA (COÑO, CHOCHO), AMBOS

- No

- Sí
- No recuerdo

¿Te examinaron **la vagina** como parte de las pruebas de ITS que te realizaste en los últimos 12 meses?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PARA QUE PODAMOS HACERTE PREGUNTAS APROPIADAS SOBRE LAS PRUEBAS DE ITS, Y PORQUE LOS CUERPOS DE LAS PERSONAS SON DIFERENTES, TÚ TIENES ... IS ANY OF UNA VAGINA (COÑO, CHOCHO), AMBOS

- No
- Sí
- No recuerdo

¿Te insertaron algo en tu ano (**un hisopo anal**) como parte de las pruebas de ITS que te realizaste en los últimos 12 meses?

- No
- Sí
- No recuerdo

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

- No
- Sí
- No recuerdo

Ser diagnosticado con alguna infección de transmisión sexual (ITS)

¿Alguna vez te han diagnosticado **sífilis**?

- No
- Sí
- No lo sé

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO SÍFILIS? IS ANY OF SÍ

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

La última vez que te diagnosticaron **sífilis**, ¿tú o el personal sanitario que te atendió informaron a tus parejas sexuales recientes que también necesitaban una prueba/tratamiento?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE DIAGNOSTICARON SÍFILIS? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No, a ninguno de ellos
- Sí, a algunos de ellos
- Sí, a todos ellos
- No recuerdo

¿Alguna vez te han diagnosticado **gonorrea**?

- No
- Sí
- No lo sé

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO GONORREA? IS ANY OF SÍ

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

La última vez que te diagnosticaron **gonorrea**, ¿tú o el personal sanitario que te atendió informaron a tus parejas sexuales recientes que también necesitaban una prueba/tratamiento?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TE DIAGNOSTICARON GONORREA? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No, a ninguno de ellos
- Sí, a algunos de ellos
- Sí, a todos ellos
- No recuerdo

¿Alguna vez te han diagnosticado **clamidia o linfogranuloma venéreo (LGV)**?

- No
- Sí
- No lo sé

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO CLAMIDIA O LINFOGRANULOMA VENÉREO (LGV)? IS ANY OF SÍ

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

¿Alguna vez te han diagnosticado **verrugas anales o genitales** (condilomas)?

- No
- Sí
- No lo sé

¿Cuándo fue el PRIMER diagnóstico de **verrugas anales o genitales**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAN DIAGNOSTICADO VERRUGAS ANALES O GENITALES (CONDILOMAS)? IS ANY OF SÍ

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

Sobre el sexo con hombres

En esta encuesta, utilizamos la palabra "sexo" para referir desde contacto físico a orgasmo (o cerca al orgasmo), para uno o ambos miembros de una pareja.

¿Alguna vez has tenido algún tipo de sexo con un hombre? (por favor, considera cualquier contacto sexual, no sólo penetración)

- No
- Sí

¿Qué edad tenías la primera vez que tuviste sexo con un hombre, o que un hombre tuvo sexo contigo?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF SÍ

[Por favor selecciona una respuesta]

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

¿Cuándo fue la última vez que tuviste algún tipo de sexo con un hombre? (por favor, considera cualquier contacto sexual, no sólo penetración)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF SÍ

- Nunca

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

Sobre el sexo con hombres

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF SÍ

En esta encuesta utilizamos el término "penetración" (follar, polvo) para describir el contacto sexual donde uno introduce su pene en el ano o la vagina de una pareja, ocurra o no ocurra la eyaculación. "Penetración" no incluye el sexo oral o el uso de dildos.

¿**Alguna vez** has practicado la penetración con un hombre (ya sea como "pasivo" o "activo"), con o sin condón?

- No
- Sí

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN CON UN HOMBRE (YA SEA COMO PASIVO O ACTIVO), CON O SIN CONDÓN? IS ANY OF SÍ

[Por favor selecciona una respuesta]

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

¿Cuándo fue la **última vez** que practicaste la penetración con un hombre (con o sin condón)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN CON UN HOMBRE (YA SEA COMO PASIVO O ACTIVO), CON O SIN CONDÓN? IS ANY OF SÍ

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

Sobre el sexo con parejas estables masculinas

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

En esta encuesta utilizamos el término '**parejas estables**' para referirnos a los novios o maridos, lo que significa que tú no estás "soltero", pero no incluye a parejas que son simplemente "amigos con derecho a roce" o follamigos.

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

- No
- Sí

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas **parejas estables masculinas** diferentes has tenido sexo?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA PAREJA ESTABLE MASCULINA? IS ANY OF SÍ

[Por favor selecciona una respuesta]

- 1
- 2
- 3
- 4

5
6
7
8
9
10 o más

[Recuerda: el término "penetración" (follar, polvo) significa contacto sexual donde uno introduce su pene en el ano o la vagina de una pareja, ocurra o no ocurra la eyaculación. "Penetración" no incluye el sexo oral o el uso de dildos.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA PAREJA ESTABLE MASCULINA? IS ANY OF SÍ

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas estables masculinas has practicado la **penetración**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA PAREJA ESTABLE MASCULINA? IS ANY OF SÍ

[Por favor selecciona una respuesta]

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10 o más

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas estables masculinas has practicado la **penetración sin condón**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON CUÁNTAS PAREJAS ESTABLES MASCULINAS HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 O MÁS

[Por favor selecciona una respuesta]

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10 o más

Sobre el sexo con parejas ocasionales masculinas

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

En esta encuesta utilizamos el término "parejas ocasionales" para describir a los hombres con los que has tenido sexo una o más veces, pero que no los consideras como una pareja estable (incluye: rollos de una noche, parejas anónimas y casuales, amigos con derecho a roce o follamigos).

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

- No
 Sí

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas **parejas ocasionales masculinas** diferentes has tenido sexo?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA? IS ANY OF SÍ

[Por favor selecciona una respuesta]

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

[Recuerda: el término "penetración" (follar, polvo) significa contacto sexual donde uno introduce su pene en el ano o la vagina de una pareja, ocurra o no ocurra la eyaculación. "Penetración" no incluye el sexo oral o el uso de dildos.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA? IS ANY OF SÍ

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas ocasionales has practicado la **penetración**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA PAREJA OCASIONAL MASCULINA? IS ANY OF SÍ

[Por favor selecciona una respuesta]

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

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas ocasionales masculinas has practicado la **penetración sin condón**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON CUÁNTAS PAREJAS OCASIONALES HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, MÁS DE 50

[Por favor selecciona una respuesta]

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

Sobre la penetración con parejas ocasionales masculinas

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON CUÁNTAS PAREJAS OCASIONALES HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, MÁS DE 50

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has utilizado **el condón** cuando practicaste la penetración con parejas ocasionales masculinas?

- Nunca
- Raramente
- Algunas veces
- La mayoría de las veces
- Siempre

En los últimos 12 meses, ¿has tenido penetración sin condón con una pareja ocasional que **sabías en ese momento que era VIH-positiva**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS UTILIZADO EL CONDÓN CUANDO PRACTICASTE LA PENETRACIÓN CON PAREJAS OCASIONALES MASCULINAS? IS ANY OF NUNCA, RARAMENTE, ALGUNAS VECES, LA MAYORÍA DE LAS VECES

- No
- Sí

¿Ese/esos hombre(s) VIH-positivo(s) tenía(n) carga viral indetectable?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO PENETRACIÓN SIN CONDÓN CON UNA PAREJA OCASIONAL QUE SABÍAS EN ESE MOMENTO QUE ERA VIH-POSITIVA? IS ANY OF SÍ

- Sí, yo sabía que él/ellos la tenía(n) indetectable
- Sí, yo sabía que algunos de ellos la tenían indetectable
- No, él no la tenía/ninguno de ellos la tenía indetectable
- No lo sé
- No entiendo la pregunta

En los últimos 12 meses, ¿has tenido penetración sin condón con una pareja ocasional que **sabías en ese momento que era VIH-negativa**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS UTILIZADO EL CONDÓN CUANDO PRACTICASTE LA PENETRACIÓN CON PAREJAS OCASIONALES MASCULINAS? IS ANY OF NUNCA, RARAMENTE, ALGUNAS VECES, LA MAYORÍA DE LAS VECES

- No
- Sí

¿Ese/esos hombre(s) VIH-negativo(s) estaba(n) **tomando PrEP**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HAS TENIDO PENETRACIÓN SIN CONDÓN CON UNA PAREJA OCASIONAL QUE SABÍAS EN ESE MOMENTO QUE ERA VIH-NEGATIVA? IS ANY OF SÍ

- Sí, yo sabía que él/ellos estaba(n) tomándola
- Sí, yo sabía que algunos de ellos estaban tomándola
- No, él/ninguno de ellos la estaba(n) tomando.
- No lo sé
- No entiendo la pregunta

En los últimos 12 meses, ¿has tenido penetración sin condón con una pareja ocasional cuyo **estado serológico frente al VIH no conocías en ese momento**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON QUÉ FRECUENCIA HAS UTILIZADO EL CONDÓN CUANDO PRACTICASTE LA PENETRACIÓN CON PAREJAS OCASIONALES MASCULINAS? IS ANY OF NUNCA, RARAMENTE, ALGUNAS VECES, LA MAYORÍA DE LAS VECES

- No
- Sí

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

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

Por favor, piensa en la **última vez** que tuviste sexo con una pareja sexual masculina **ocasional** (con o sin penetración).

¿Tuviste sexo con un hombre o más de un hombre?

- Fuimos sólo él y yo
- Fuimos yo, mi pareja estable y una pareja ocasional (un trío)
- Fuimos yo y dos parejas ocasionales (un trío)
- Fuimos yo y tres o más personas

[SI EL ÚLTIMO ENCUENTRO SEXUAL FUE CON UNA PAREJA OCASIONAL O TRÍO CON PAREJA ESTABLE (1)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TUVISTE SEXO CON UN HOMBRE O MÁS DE UN HOMBRE? IS ANY OF FUIMOS SÓLO ÉL Y YO, FUIMOS YO, MI PAREJA ESTABLE Y UNA PAREJA OCASIONAL (UN TRÍO)

¿Dónde tuviste sexo?

- En mi casa
- En su casa
- En la casa de alguien más
- Un cuarto/una habitación de hotel
- En un club o cuarto oscuro de un bar
- En una sauna
- En un cine porno
- En una zona de cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿DÓNDE TUVISTE SEXO? IS ANY OF OTRA RESPUESTA

Por favor, responde a la siguiente pregunta con respecto a la pareja ocasional.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TUVISTE SEXO CON UN HOMBRE O MÁS DE UN HOMBRE? IS ANY OF FUIMOS YO, MI PAREJA ESTABLE Y UNA PAREJA OCASIONAL (UN TRÍO)

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

- Un centro comunitario gay, una organización gay o grupo social gay
- Un café o bar gay
- Una discoteca gay
- Un cuarto oscuro de un bar, un sex-club, una fiesta de sexo en un local público (orgía)
- Una fiesta de sexo gay en una casa privada (sesión, chillout)
- Una sauna gay
- Un cine porno
- Una zona de cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Por mi teléfono móvil (u otro dispositivo habilitado para GPS), a través de las apps
- Por Internet (por ejemplo, página web de contactos gay)
- En otro lugar

¿Habías tenido sexo con él antes (en otra ocasión)?

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

¿Qué le dijiste sobre tu estado serológico frente al VIH antes o durante el sexo?

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

¿Qué le dijiste sobre tu uso de la PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ LE DIJISTE SOBRE TU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES O DURANTE EL SEXO? IS ANY OF LE DJJE QUE ERA VIH-NEGATIVO

- Le dije que estaba tomando la PrEP
- Le dije que yo no estaba tomando la PrEP
- No le dije si yo tomaba o no tomaba la PrEP

¿Qué le dijiste sobre tu carga viral?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ LE DIJISTE SOBRE TU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES O DURANTE EL SEXO? IS ANY OF LE DJJE QUE ERA VIH-POSITIVO

- Le dije que estaba indetectable
- Le dije que estaba detectable
- No le dije nada sobre mi carga viral

¿Qué sabías o pensabas sobre su estado serológico frente al VIH antes de tener sexo?

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

¿Qué te dijo sobre su carga viral?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ SABÍAS O PENSABAS SOBRE SU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES DE TENER SEXO? IS ANY OF SABÍA O PENSABA QUE ÉL ERA VIH-POSITIVO

- Me dijo que estaba indetectable
- Me dijo que estaba detectable
- No me dijo nada sobre su carga viral

¿Qué te dijo sobre su uso de la PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ SABÍAS O PENSABAS SOBRE SU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES DE TENER SEXO? IS ANY OF SABÍA O PENSABA QUE ÉL ERA VIH-NEGATIVO

- Él me dijo que estaba tomando la PrEP
- Él me dijo que **no** estaba tomando la PrEP
- Él no me dijo si estaba o no estaba tomando la PrEP

[SI EL ÚLTIMO ENCUENTRO SEXUAL FUE CON UNA PAREJA OCASIONAL O TRÍO CON PAREJA ESTABLE (2)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TUVISTE SEXO CON UN HOMBRE O MÁS DE UN HOMBRE? IS ANY OF FUIMOS SÓLO ÉL Y YO, FUIMOS YO, MI PAREJA ESTABLE Y UNA PAREJA OCASIONAL (UN TRÍO)

Piensa en la última vez que tuviste sexo con una pareja ocasional masculina...

¿Practicaste la penetración (follaste) en esa ocasión?

- No
- Sí, él me folló (fui 'pasivo')
- Sí, yo me lo follé (fui 'activo')
- Sí, nos follamos mutuamente (fui 'pasivo' y 'activo')

¿Utilizó él un condón cuando te penetró?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿PRACTICASTE LA PENETRACIÓN (FOLLASTE) EN ESA OCASIÓN? IS ANY OF SÍ, ÉL ME FOLLÓ (FUI 'PASIVO'), SÍ, NOS FOLLAMOS MUTUAMENTE (FUI 'PASIVO' Y 'ACTIVO')

- No
- Sí, todo el tiempo que él estuvo penetrándome
- Sí, pero no todo el tiempo
- No recuerdo/No lo sé

Él eyaculó (se corrió) dentro de tu ano?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿UTILIZÓ ÉL UN CONDÓN CUANDO TE PENETRÓ? IS ANY OF NO, SÍ, PERO NO TODO EL TIEMPO

- No
- Sí

No recuerdo/No lo sé

¿Tú utilizaste un condón cuando lo penetraste?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿PRACTICASTE LA PENETRACIÓN (FOLLASTE) EN ESA OCASIÓN? IS ANY OF SÍ, YO ME LO FOLLÉ (FUI 'ACTIVO'), SÍ, NOS FOLLAMOS MUTUAMENTE (FUI 'PASIVO' Y 'ACTIVO')

- No
- Sí, todo el tiempo que lo estuve penetrando
- Sí, pero no todo el tiempo
- No recuerdo/No lo sé

¿Tú eyaculaste (te corriste) dentro de su ano?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TÚ UTILIZASTE UN CONDÓN CUANDO LO PENETRASTE? IS ANY OF NO, SÍ, PERO NO TODO EL TIEMPO

- No
- Sí
- No recuerdo/No lo sé

Durante ese encuentro sexual, practicaste...

(Marca todas las que consideres)

- Masturbación mutua (paja mutua)
- Mamaste su pene
- Él mamó tu pene
- Lamiste su ano (le hiciste beso negro)
- Él lamió tu ano (te hizo beso negro)
- Le metiste tu mano en su culo (lo fisteaste)
- Él metió su mano en tu culo (te fisteó)
- Usasteis juguetes sexuales
- Compartisteis juguetes sexuales
- Otras prácticas sexuales

¿Qué otras prácticas sexuales realizasteis?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DURANTE ESE ENCUENTRO SEXUAL, PRACTICASTE... (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRAS PRÁCTICAS SEXUALES

¿Cuáles de estas sustancias habías tomado poco antes o durante ese encuentro sexual?

(Marca todas las que consideres)

- Alcohol
- Poppers
- Viagra®, Cialis®, Levitra® u otras sustancias que ayudan a conseguir o mantener la erección
- Sedantes o tranquilizantes: Valium®/Seduxen® (diazepam), Xanax®/Trankimazin® (alprazolam), Rivotril®, Rohipnol®, Fenazepam®
- Cannabis (marihuana, hachís, chocolate, porros, hierba)
- Canabinoides sintéticos (marihuana sintética, spice, K2, incienso)
- Éxtasis (pastis, pirulas) en su forma de pastillas
- MDMA (M, cristal) en su forma de cristalitos o polvo
- Anfetamina (speed)
- Metanfetamina (tina, crystal meth, T)
- Heroína (caballo) u otras drogas derivadas del opio (paja de adormidera, heroína líquida, opio acetilado, fentanil, metadona u otros)
- Mefedrona (mefe)
- Estimulantes sintéticos distintos a la mefedrona (sales de baño, metoxetamina/MXE, metilona/3-MMC, metilethcatinona/4-MEC, fluoroanfetamina/éxtasis light/4FA)
- GHB/GBL (G, bote, éxtasis líquido)
- Ketamina (K, keta, kei, special K)
- LSD (ácido, tripi)
- Cocaína (coca, tema, farla/farlopa, blanca)
- Crack, base libre, basuco
- Tomé drogas pero no sé cuáles
- No había tomado ninguna droga o alcohol

¿Te inyectaste drogas (o alguien te inyectó) en esa ocasión?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁLES DE ESTAS SUSTANCIAS HABÍAS TOMADO POCO ANTES O DURANTE ESE ENCUENTRO SEXUAL? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF VIAGRA®, CIALIS®, LEVITRA® U OTRAS SUSTANCIAS QUE AYUDAN A CONSEGUIR O MANTENER LA ERECCIÓN, ÉXTASIS (PASTIS, PIRULAS) EN SU FORMA DE PASTILLAS, MDMA (M, CRISTAL) EN SU FORMA DE CRISTALITOS O POLVO, ANFETAMINA (SPEED), METANFETAMINA (TINA, CRYSTAL METH, T), HEROÍNA (CABALLO) U OTRAS DROGAS DERIVADAS DEL OPIO (PAJA DE ADORMIDERA, HEROÍNA LÍQUIDA, OPIO ACETILADO, FENTANIL, METADONA U OTROS), MEFEDRONA (MEFE), ESTIMULANTES SINTÉTICOS DISTINTOS A LA MEFEDRONA (SALES DE BAÑO, METOXETAMINA/MXE, METILONA/3-MMC, METILETHCATINONA/4-MEC, FLUOROANFETAMINA/ÉXTASIS LIGHT/4FA), GHB/GBL (G, BOTE, ÉXTASIS LÍQUIDO), LSD (ÁCIDO, TRIPI), COCAÍNA (COCA, TEMA, FARLA/FARLOPA, BLANCA)

- No
- Sí

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

[Por favor selecciona una respuesta]

1 (peor)

2

3
4
5
6
7
8
9
10 (mejor)

[SI EL ÚLTIMO ENCUENTRO SEXUAL OCASIONAL FUE CON MÚLTIPLES PAREJAS (1)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TUVISTE SEXO CON UN HOMBRE O MÁS DE UN HOMBRE? IS ANY OF FUIMOS YO Y DOS PAREJAS OCASIONALES (UN TRÍO), FUIMOS YO Y TRES O MÁS PERSONAS

¿Dónde tuviste sexo?

- En mi casa
- En la casa de uno de ellos
- En un cuarto/una habitación de hotel
- En un club o cuarto oscuro de un bar
- En una sauna
- En un cine porno
- En una zona de cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿DÓNDE TUVISTE SEXO? IS ANY OF OTRA RESPUESTA

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

(Marca todas las que consideres)

- Un centro comunitario gay, una organización gay o grupo social gay
- Un café o bar gay
- Una discoteca gay
- Un cuarto oscuro de un bar, un sex-club, una fiesta de sexo en un local público (orgía)
- Una fiesta de sexo gay en una casa privada (sesión, chillout)
- Una sauna gay
- Un cine porno
- Una zona de cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Por mi teléfono móvil (u otro dispositivo habilitado para GPS), a través de las apps
- Por Internet (por ejemplo, página web de contactos gay)
- En otro lugar

¿Habías tenido sexo con alguno de ellos antes (en una ocasión diferente)

- No, acababa de conocerlos a todos
- Sí, una vez con uno o más de ellos
- Sí, más de una vez con uno o más de ellos

¿Qué les dijiste sobre tu estado serológico frente al VIH antes o durante el sexo?

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

¿Qué les dijiste sobre tu uso de la PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ LES DIJISTE SOBRE TU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES O DURANTE EL SEXO? IS ANY OF LES DIJE QUE ERA VIH-NEGATIVO

- Les dije que estaba tomando la PrEP
- Les dije que no estaba tomando la PrEP
- No les dije si yo tomaba o no tomaba la PrEP

¿Qué les dijiste sobre tu carga viral?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ LES DIJISTE SOBRE TU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES O DURANTE EL SEXO? IS ANY OF LES DIJE QUE ERA VIH-POSITIVO

- Les dije que estaba indetectable
- Les dije que estaba detectable
- No les dije nada sobre mi carga viral

¿Qué sabías o pensabas sobre su estado serológico frente al VIH antes de tener sexo?

- Sabía o pensaba que todos ellos eran VIH-negativos
- Sabía o pensaba que todos ellos eran VIH-positivos

- Sabía o pensaba que ellos tenían diferente estado serológico frente al VIH
- No recuerdo
- No pensé nada sobre su estado serológico frente al VIH

¿Alguno de ellos te dijo que estaba tomando la PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ SABÍAS O PENSABAS SOBRE SU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES DE TENER SEXO? IS ANY OF SABÍA O PENSABA QUE TODOS ELLOS ERAN VIH-NEGATIVOS, SABÍA O PENSABA QUE ELLOS TENÍAN DIFERENTE ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH

- No
- Sí
- No lo sé/No recuerdo

¿Alguno de ellos te dijo que tenía carga viral indetectable?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ SABÍAS O PENSABAS SOBRE SU ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH ANTES DE TENER SEXO? IS ANY OF SABÍA O PENSABA QUE TODOS ELLOS ERAN VIH-POSITIVOS, SABÍA O PENSABA QUE ELLOS TENÍAN DIFERENTE ESTADO SEROLÓGICO FRENTE AL VIH

- No
- Sí
- No lo sé/No recuerdo

[SI EL ÚLTIMO ENCUENTRO SEXUAL OCASIONAL FUE CON MÚLTIPLES PAREJAS (2)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TUVISTE SEXO CON UN HOMBRE O MÁS DE UN HOMBRE? IS ANY OF FUIMOS YO Y DOS PAREJAS OCASIONALES (UN TRÍO), FUIMOS YO Y TRES O MÁS PERSONAS

Piensa aún en la última vez que tuviste sexo con parejas ocasionales masculinas...

¿Practicaste la penetración (follar) en esa ocasión?

- No
- Sí, alguien me folló (fui 'pasivo')
- Sí, yo me follé a alguien (fui 'activo')
- Sí, yo follé y me follaron (fui 'pasivo' y 'activo')

¿Los hombres que te follaron **utilizaron condón**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿PRACTICASTE LA PENETRACIÓN (FOLLAR) EN ESA OCASIÓN? IS ANY OF SÍ, ALGUIEN ME FOLLÓ (FUI 'PASIVO'), SÍ, YO FOLLÉ Y ME FOLLARON (FUI 'PASIVO' Y 'ACTIVO')

- No
- Sí, todo el tiempo que estuvieron follándome
- Sí, pero no todo el tiempo que estuvieron follándome
- No recuerdo/No lo sé

¿**Algunos hombres** eyacularon (se corrieron) dentro de tu ano?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿LOS HOMBRES QUE TE FOLLARON UTILIZARON CONDÓN? IS ANY OF NO, SÍ, PERO NO TODO EL TIEMPO QUE ESTUVIERON FOLLÁNDOME

- No
- Sí
- No recuerdo/No lo sé

¿**Tú** utilizaste condón cuando hiciste de activo en la penetración (cuando los follaste)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿PRACTICASTE LA PENETRACIÓN (FOLLAR) EN ESA OCASIÓN? IS ANY OF SÍ, YO ME FOLLÉ A ALGUIEN (FUI 'ACTIVO'), SÍ, YO FOLLÉ Y ME FOLLARON (FUI 'PASIVO' Y 'ACTIVO')

- No
- Sí, todo el tiempo que estuve penetrando
- Sí, pero no todo el tiempo que estuve penetrando
- No recuerdo/No lo sé

¿**Tú** eyaculaste (te corriste) dentro del ano de alguno de ellos?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TÚ UTILIZASTE CONDÓN CUANDO HICISTE DE ACTIVO EN LA PENETRACIÓN (CUANDO LOS FOLLASTE)? IS ANY OF NO, SÍ, PERO NO TODO EL TIEMPO QUE ESTUVE PENETRANDO

- No
- Sí
- No recuerdo/No lo sé

Durante ese encuentro, con alguna pareja sexual practicaste...

(Marca todas las que consideres)

- Masturbación mutua (paja mutua)
- Mamaste su pene (polla)
- Él mamó tu pene (polla)
- Lamiste su ano (le hiciste beso negro)
- Él lamió tu ano (te hizo beso negro)
- Le metiste tu mano en su culo (lo fisteaste)
- Él metió su mano en tu culo (te fisteó)
- Usasteis juguetes sexuales
- Compartisteis juguetes sexuales
- Otras prácticas sexuales

¿Qué otras prácticas sexuales hicisteis?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DURANTE ESE ENCUENTRO, CON ALGUNA PAREJA SEXUAL PRACTICASTE... (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRAS PRÁCTICAS SEXUALES

¿Cuáles de estas sustancias habías tomado poco antes o durante ese encuentro sexual?

(Marca todas las que consideres)

- Alcohol
- Poppers
- Viagra®, Cialis®, Levitra® u otras sustancias que ayudan a conseguir o mantener la erección
- Sedantes o tranquilizantes: Valium®/Seduxen® (diazepam), Xanax®/Trankimazin® (alprazolam), Rivotril®, Rohipnol®, Fenazepam®
- Cannabis (marihuana, hachís, chocolate, porros, hierba)
- Canabinoides sintéticos (marihuana sintética, spice, K2, incienso)
- Éxtasis (pastis, pirulas) en su forma de pastillas
- MDMA (M, cristal) en su forma de cristalitos o polvo
- Anfetamina (speed)
- Metanfetamina (tina, crystal meth, T)
- Heroína (caballo) u otras drogas derivadas del opio (paja de adormidera, heroína líquida, opio acetilado, fentanil, metadona u otros)
- Mefedrona (mefe)
- Estimulantes sintéticos distintos a la mefedrona (sales de baño, metoxetamina/MXE, metilona/3-MMC, metilethcatinona/4-MEC, fluoroanfetamina/éxtasis light/4FA)
- GHB/GBL (G, bote, éxtasis líquido)
- Ketamina (K, keta, kei, special K)
- LSD (ácido, tripi)
- Cocaína (coca, tema, farla/farlopa, blanca)
- Crack, base libre, basuco
- Tomé drogas pero no sé cuáles
- No había tomado ninguna droga o alcohol

¿Te inyectaste drogas (o alguien te inyectó) en esa ocasión?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁLES DE ESTAS SUSTANCIAS HABÍAS TOMADO POCO ANTES O DURANTE ESE ENCUENTRO SEXUAL? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF SEDANTES O TRANQUILIZANTES: VALIUM®/SEDEXEN® (DIAZEPAM), XANAX®/TRANKIMAZIN® (ALPRAZOLAM), RIVOTRIL®, ROHIPNOL®, FENAZEPAM®, MDMA (M, CRISTAL) EN SU FORMA DE CRISTALITOS O POLVO, ANFETAMINA (SPEED), METANFETAMINA (TINA, CRYSTAL METH, T), HEROÍNA (CABALLO) U OTRAS DROGAS DERIVADAS DEL OPIO (PAJA DE ADORMIDERA, HEROÍNA LÍQUIDA, OPIO ACETILADO, FENTANIL, METADONA U OTROS), MEFEDRONA (MEFE), ESTIMULANTES SINTÉTICOS DISTINTOS A LA MEFEDRONA (SALES DE BAÑO, METOXETAMINA/MXE, METILONA/3-MMC, METILETHCATINONA/4-MEC, FLUROANFETAMINA/ÉXTASIS LIGHT/4FA), KETAMINA (K, KETA, KEI, SPECIAL K), COCAÍNA (COCA, TEMA, FARLA/FARLOPA, BLANCA), CRACK, BASE LIBRE, BASUCO

- No
- Sí

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

[Por favor selecciona una respuesta]

1 (peor)

2

3

4

5

6

7

8

9

10 (mejor)

Pagar y cobrar por tener sexo con hombres

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TENIDO ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF SÍ

¿Cuándo fue la última vez que **pagaste a un hombre** para tener sexo contigo? Por pagar queremos decir que diste dinero, regalos o le hiciste favores a cambio de sexo.

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

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **has pagado a un hombre** para tener sexo contigo?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE PAGASTE A UN HOMBRE PARA TENER SEXO CONTIGO? POR PAGAR QUEREMOS DECIR QUE DISTE DINERO, REGALOS O LE HICISTE FAVORES A CAMBIO DE SEXO. IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS

ÚLTIMOS 12 MESES

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

¿Cuándo fue la última vez que **un hombre te pagó** para tener sexo con él? Por pagar queremos decir que él te dio dinero, regalos o te hizo favores a cambio de sexo.

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

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces **has cobrado** por tener sexo con un hombre?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE UN HOMBRE TE PAGÓ PARA TENER SEXO CON ÉL? POR PAGAR QUEREMOS DECIR QUE ÉL TE DIO DINERO, REGALOS O TE HIZO FAVORES A CAMBIO DE SEXO. IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

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

Sobre el sexo con mujeres

En esta encuesta, utilizamos la palabra "sexo" para referir desde contacto físico a orgasmo (o cerca al orgasmo), para uno o ambos miembros de una pareja.

¿Cuándo fue la última vez que tuviste algún tipo de sexo con una mujer?

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

En esta encuesta utilizamos el término "penetración" (follar, polvo) para describir el contacto sexual donde uno introduce su pene en la vagina o ano de una pareja, ocurra o no ocurra la eyaculación. "Penetración" no incluye el sexo oral o el uso de dildos.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA MUJER? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

En los últimos 12 meses, ¿con cuántas mujeres diferentes has practicado la penetración?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE ALGÚN TIPO DE SEXO CON UNA MUJER? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

[Por favor selecciona una respuesta]

Ninguna
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10 o más

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia has utilizado condón cuando has practicado la penetración con mujeres?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿CON CUÁNTAS MUJERES DIFERENTES HAS PRACTICADO LA PENETRACIÓN? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 O MÁS

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

¿Conocías esta información sobre la transmisión del VIH?

Las tres afirmaciones siguientes son todas VERDADERAS. ¿Conocías ya esta información?

	Ya la conocía	No estaba seguro	No la conocía	No la entiendo	No me la creo
El VIH no puede ser transmitido por besar, incluso si el beso es profundo, porque la saliva no transmite el VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tú puedes adquirir el VIH a través de tu pene cuando eres 'activo' (follar a otro/as) en el sexo anal o vaginal sin condón, incluso si no eyaculas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tú puedes adquirir el VIH a través de tu ano o vagina cuando tienes sexo como pasivo/a (ser follado/a).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

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

¿Conocías esta información sobre la transmisión de las ITS?

Las tres afirmaciones siguientes son todas VERDADERAS. ¿Conocías ya esta información?

	Ya la conocía	No estaba seguro	No la conocía	No la entiendo	No me la creo
La mayoría de infecciones de transmisión sexual pueden ser transmitidas más fácilmente que el VIH.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Debido a que, a veces, las ITS no tienen síntomas, las personas pueden tener infecciones de transmisión sexual sin saberlo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
El uso correcto del condón durante la penetración reduce la probabilidad de adquirir y transmitir las ITS (incluido el VIH).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sobre tu acceso a los condones

¿Cuándo fue la última vez que practicaste la penetración sin condón solamente porque no tenías un condón?

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

En los últimos 12 meses, ¿dónde conseguiste condones ?

(Marca todas las que consideres)

- Compré por Internet
- Compré en una tienda (no por Internet)
- Compré de una máquina expendedora de condones
- Gratis de clínicas
- Gratis de bares/clubs/discos gay
- Gratis de saunas
- Gratis de organizaciones gay o del VIH
- De amigos/parejas sexuales
- Otra respuesta

- No conseguí condones en los últimos 12 meses

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿DÓNDE CONSEGUISTE CONDONES ? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF OTRA RESPUESTA

En los últimos 12 meses, ¿dónde conseguiste condones **con más frecuencia**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿DÓNDE CONSEGUISTE CONDONES ? (MARCA TODAS LAS QUE CONSIDERES) IS ANY OF COMPRÉ POR INTERNET, COMPRÉ EN UNA TIENDA (NO POR INTERNET), COMPRÉ DE UNA MÁQUINA EXPENDEDORA DE CONDONES, GRATIS DE CLÍNICAS, GRATIS DE BARES/CLUBS/DISCOS GAY, GRATIS DE SAUNAS, GRATIS DE ORGANIZACIONES GAY O DEL VIH, DE AMIGOS/PAREJAS SEXUALES, OTRA RESPUESTA

- Compré por Internet
 Compré en una tienda (no por Internet)
 Compré de una máquina expendedora de condones
 Gratis de clínicas
 Gratis de bares/clubs/discos gay
 Gratis de saunas
 Gratis de organizaciones gay o del VIH
 De amigos/parejas sexuales
 Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿DÓNDE CONSEGUISTE CONDONES CON MÁS FRECUENCIA? IS ANY OF OTRA RESPUESTA

¿Cómo te has sentido recientemente?

En las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia te has sentido afectado por los siguientes problemas?

	Nunca	Algunos días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Sentirte nervioso, intranquilo o con los nervios de punta.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No poder dejar de preocuparte o no poder controlar la preocupación.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Poco interés o placer en hacer cosas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sentirte triste, deprimido o sin esperanza.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tener pensamientos como que sería mejor estar muerto, o de hacerte daño a ti mismo/a de alguna forma.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sobre el uso de varias sustancias

¿Cuánto tiempo ha pasado desde la última vez que consumiste las siguientes sustancias en cualquier contexto o situación?. Por favor, contesta cuándo lo hiciste por última vez, incluso si no es frecuente en ti.

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

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **tabaco o productos de tabaco**?

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

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

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

Sobre usar varias sustancias

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

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste sedantes o tranquilizantes: **Valium®/Seduxen® (diazepam), Xanax®/Trankimazin® (alprazolam), Rivotril®, Rohipnol®, Fenazepam®?**

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

¿Alguna vez has tomado alguna otra droga recreacional o ilícita?

- No
- Sí

Sobre otras sustancias que puedes haber consumido

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO ALGUNA OTRA DROGA RECREACIONAL O ILÍCITA? IS ANY OF SI

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

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

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **canabinoides sintéticos (marihuana sintética, spice, K2, incienso)?**

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **éxtasis (pastis, pirulas) en su forma de pastillas?**

- Nunca
- En las últimas 24 horas
- En los últimos 7 días

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **MDMA (M, cristal) en su forma de cristalitas o polvo?**

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

Sobre otras sustancias que puedes haber consumido

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO ALGUNA OTRA DROGA RECREACIONAL O ILÍCITA? IS ANY OF SÍ

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

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

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

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **heroína (caballo) u otras drogas derivadas del opio** (paja de adormidera, heroína líquida, opio acetilado, fentanil, metadona u otros)?

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **mefedrona (mefe)?**

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **estimulantes sintéticos distintos a la mefedrona (sales de baño, metoxetamina/MXE, metilona/3-MMC, metilethcatinona/4-MEC, fluoroanfetamina/éxtasis light/4FA)?**

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

Sobre otras sustancias que puedes haber consumido

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO ALGUNA OTRA DROGA RECREACIONAL O ILÍCITA? IS ANY OF SÍ

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

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

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

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

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

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **cocaína (coca, tema, farla/farlopa, blanca)**?

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

¿Cuándo fue la última vez que consumiste **crack, base libre, basuco**?

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

Sobre el uso de inyecciones

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

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

¿Alguna vez te has inyectado (o te han inyectado) alguna droga para colocarte (con excepción de los esteroides anabólicos o medicamentos recetados)?

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

En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces te has inyectado (o te han inyectado) alguna droga que no sean esteroides anabólicos o medicamentos?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAS INYECTADO (O TE HAN INYECTADO) ALGUNA DROGA PARA COLOCARTE (CON EXCEPCIÓN DE LOS ESTEROIDES ANABÓLICOS O MEDICAMENTOS RECETADOS)? IS ANY OF SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

[Por favor selecciona una respuesta]

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

En los últimos 12 meses, ¿qué drogas te has inyectado o te han inyectado?
(Marca todas las que consideres)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAS INYECTADO (O TE HAN INYECTADO) ALGUNA DROGA PARA COLOCARTE (CON EXCEPCIÓN DE LOS ESTEROIDES ANABÓLICOS O MEDICAMENTOS RECETADOS)? IS ANY OF SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- MDMA (M, cristal)
- Anfetamina (speed)
- Metanfetamina (tina, crystal meth, T)
- Heroína (caballo) u otras drogas derivadas del opio (paja de adormidera, heroína líquida, opio acetilado, fentanil, metadona u otros)
- Mefedrona (mefe)
- Estimulantes sintéticos distintos a la mefedrona (sales de baño, metoxetamina/MXE, metilona/3-MMC, metilethcatinona/4-MEC, fluoroanfetamina/éxtasis light/4FA)
- Ketamina (K, keta, kei, special K)
- Cocaína (coca, tema, farla/farlopa, blanca)
- Crack, base libre, basuco
- Me inyecté drogas pero no sé qué drogas

¿Cuándo fue la última vez que te inyectaste con una aguja o jeringa usada, prestada, alquilada o vendida por otra persona?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAS INYECTADO (O TE HAN INYECTADO) ESTEROIDES ANABÓLICOS (TESTOSTERONA)? IS ANY OF SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SÍ, HACE MÁS DE 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ TE HAS INYECTADO (O TE HAN INYECTADO) ALGUNA DROGA PARA COLOCARTE (CON EXCEPCIÓN DE LOS ESTEROIDES ANABÓLICOS O MEDICAMENTOS RECETADOS)? IS ANY OF SÍ, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, SÍ, HACE MÁS DE 12 MESES

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

Sobre combinar sexo y drogas

¿Cuándo fue la última vez que tuviste sexo sobrio (es decir, NO bajo la influencia del alcohol o cualquier otra droga)?

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

En los últimos 12 meses, ¿cuánto del sexo que has tenido con hombres ha sido bajo la influencia del alcohol o de cualquier otra droga?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE TUVISTE ALGÚN TIPO DE SEXO CON UN HOMBRE? (POR FAVOR, CONSIDERA CUALQUIER CONTACTO SEXUAL, NO SÓLO PENETRACIÓN) IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- Nada
- Casi nada
- Menos de la mitad
- Casi la mitad
- Más de la mitad
- Casi todo
- Todo

¿Cuándo fue la última vez que utilizaste drogas estimulantes para hacer que el sexo fuera más intenso o que durara más tiempo?
[Ten en cuenta: Las drogas estimulantes incluyen éxtasis/MDMA, cocaína, speed, metanfetamina (tina), mefedrona y ketamina.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿ALGUNA VEZ HAS TOMADO ALGUNA OTRA DROGA RECREACIONAL O ILÍCITA? IS ANY OF SÍ

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

¿Cuándo fue la última vez que combinaste drogas estimulantes y sexo con más de un hombre al mismo tiempo?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE UTILIZASTE DROGAS ESTIMULANTES PARA HACER QUE EL SEXO FUERA MÁS INTENSO O QUE DURARA MÁS TIEMPO? [TEN EN CUENTA: LAS DROGAS ESTIMULANTES INCLUYEN ÉXTASIS/MDMA, COCAÍNA, SPEED, METANFETAMINA (TINA), MEFEDRONA Y KETAMINA.] IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS, HACE MÁS DE 5 AÑOS

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

¿Dónde tuvo lugar ese encuentro sexual más reciente con uso de drogas estimulantes y múltiples parejas?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE COMBINASTE DROGAS ESTIMULANTES Y SEXO CON MÁS DE UN HOMBRE AL MISMO TIEMPO? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- En mi casa
- En la casa de uno de ellos
- En un cuarto/una habitación de hotel
- En un club o cuarto oscuro de un bar
- En una sauna
- En un cine porno
- En una zona de cruising (calle, área de servicio en carretera, parque, playa, baños)
- Otra respuesta

Por favor, describe tu otra respuesta.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿DÓNDE TUVO LUGAR ESE ENCUENTRO SEXUAL MÁS RECIENTE CON USO DE DROGAS ESTIMULANTES Y MÚLTIPLES PAREJAS? IS ANY OF OTRA RESPUESTA

¿Durante cuántos años has estado combinando drogas estimulantes y múltiples parejas sexuales?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE COMBINASTE DROGAS ESTIMULANTES Y SEXO CON MÁS DE UN HOMBRE AL MISMO TIEMPO? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

[Por favor selecciona una respuesta]

- Menos de un año
- Menos de 2 años
- Menos de 3 años
- Menos de 4 años
- Menos de 5 años
- Menos de 6 años
- Menos de 7 años
- Menos de 8 años
- Menos de 9 años
- Aproximadamente 10 años
- Más de 10 años

Preocupación sobre el consumo de drogas

Estás de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación:

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE POPPERS? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE CANNABIS (MARIHUANA, HACHÍS, CHOCOLATE, PORROS, HIERBA)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ÉXTASIS (PASTIS, PIRULAS) EN SU FORMA DE PASTILLAS? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ANFETAMINAS (SPEED)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE METANFETAMINA (TINA, CRYSTAL METH, T)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE HEROÍNA (CABALLO) U OTRAS DROGAS DERIVADAS DEL OPIO (PAJA DE ADORMIDERA, HEROÍNA LÍQUIDA, OPIO ACETILADO, FENTANIL, METADONA U OTROS)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE MEFEDRONA (MEFE)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE GHB/GBL (G, BOTE, ÉXTASIS LÍQUIDO)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE SEDANTES O TRANQUILIZANTES: VALIUM®/SEDUXEN® (DIAZEPAM), XANAX®/TRANKIMAZIN® (ALPRAZOLAM), RIVOTRIL®, ROHIPNOL®, FENAZEPAM®? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE KETAMINA (K, KETA, KEI, SPECIAL K)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE LSD (ÁCIDO, TRIPPI)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE COCAÍNA (COCA, TEMA, FARLA/FARLOPA, BLANCA)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE

CONSUMISTE CRACK, BASE LIBRE, BASUCO? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE CANABINOIDES SINTÉTICOS (MARIHUANA SINTÉTICA, SPICE, K2, INCIENSO)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE MDMA (M, CRISTAL) EN SU FORMA DE CRISTALITOS O POLVO? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES OR ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ESTIMULANTES SINTÉTICOS DISTINTOS A LA MEFEDRONA (SALES DE BAÑO, METOXTETAMINA/MXE, METILONA/3-MMC, METILETHCATIONONA/4-MEC, FLUOROANFETAMINA/ÉXTASIS LIGHT/4FA)? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	No estoy seguro	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No tomo drogas
Me preocupa mi consumo de drogas recreativas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿**Alguna vez** has consultado con un profesional sanitario por tu preocupación sobre el consumo de drogas (aparte del uso de tabaco)?

- No, nunca
- Sí, en las últimas 24 horas
- Sí, en los últimos 7 días
- Sí, en las últimas 4 semanas
- Sí, en los últimos 6 meses
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, en los últimos 5 años
- Sí, hace más de 5 años

¿**Alguna vez** has asistido a un grupo de autoayuda, un programa de reducción de riesgos o daños o a un asesor sobre tu consumo de drogas (aparte del uso de tabaco)?

- No, nunca
- Sí, en las últimas 24 horas
- Sí, en los últimos 7 días
- Sí, en las últimas 4 semanas
- Sí, en los últimos 6 meses
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, en los últimos 5 años
- Sí, hace más de 5 años

Preocupación sobre el consumo de alcohol

Piensa en el consumo de alcohol en los últimos 12 meses...

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ALCOHOL? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

¿Has intentado reducir tu consumo de alcohol?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ALCOHOL? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No
- Sí

¿Te ha molestado alguien por criticar tu forma de beber?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ALCOHOL? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No
- Sí

¿Te has sentido mal o culpable por beber?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ALCOHOL? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No
- Sí

¿Has tomado una copa a primera hora de la mañana para estabilizar tus nervios o quitarte una resaca?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿CUÁNDO FUE LA ÚLTIMA VEZ QUE CONSUMISTE ALCOHOL? IS ANY OF EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, EN LOS ÚLTIMOS 7 DÍAS, EN LAS ÚLTIMAS 4 SEMANAS, EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES, EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES

- No
- Sí

¿**Alguna vez** has consultado con un profesional sanitario por tu preocupación sobre el consumo de alcohol?

- No, nunca
- Sí, en las últimas 24 horas
- Sí, en los últimos 7 días
- Sí, en las últimas 4 semanas

- Sí, en los últimos 6 meses
- Sí, en los últimos 12 meses
- Sí, en los últimos 5 años
- Sí, hace más de 5 años

\$\$autoanswer_randomchoice (autoanswer_randomchoice)

- How do you feel about your social support
- How comfortable are you with homosexuality

¿Cómo te sientes respecto al apoyo social?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION \$\$AUTOANSWER_RANDOMCHOICE IS ANY OF HOW DO YOU FEEL ABOUT YOUR SOCIAL SUPPORT

¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes 8 afirmaciones?

(Marca una respuesta en cada fila)

ANSWER ROTATION

	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
"Hay personas a las que puedo acudir en momentos difíciles.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nadie comparte mis intereses y preocupaciones.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hay personas a las que les gustan las mismas actividades que a mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
No puedo acudir a nadie cuando lo necesito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A nadie le gusta hacer las mismas cosas que a mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hay personas con las que puedo contar siempre que lo necesito.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Siento que formo parte de un grupo que piensa como yo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Si algo me va mal, nadie me ayuda.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

¿Hasta qué punto estás cómodo con la homosexualidad?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION \$\$AUTOANSWER_RANDOMCHOICE IS ANY OF HOW COMFORTABLE ARE YOU WITH HOMOSEXUALITY

¿Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones en una escala de 1 (totalmente en desacuerdo) a 7 (totalmente de acuerdo)? Por favor, no gastes mucho tiempo pensando en cada una de las afirmaciones.

(Marca una respuesta en cada fila)

ANSWER ROTATION

	1 Totalmente en desacuerdo	2	3	4 Indeciso	5	6	7 Totalmente de acuerdo	No aplica en mi caso
Me siento cómodo en bares gay.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Las situaciones sociales con hombres gais me hacen sentir incómodo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento cómodo siendo visto en público con una persona que es obviamente gay.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento cómodo hablando en público sobre la homosexualidad.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Me siento bien siendo homosexual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La homosexualidad es moralmente aceptable para mí.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aunque pudiera cambiar mi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

orientación sexual, no lo haría.

Sobre la intimidación y ataques homófobos

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

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

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

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

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

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

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

Algunas informaciones finales sobre ti...

Después de cumplir 16 años, ¿cuántos años más dedicaste a estudiar a tiempo completo? (por ejemplo, estudiando formación profesional de grado medio/superior o estudios universitarios)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿QUÉ EDAD TIENES? IS ANY OF 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, MÁS DE 100

[Por favor selecciona una respuesta]

Ninguno
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
Más de 10

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

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

¿Cuál de estas frases dirías que se acerca más a la percepción que tienes sobre tus ingresos actuales?

- Vivo muy cómodamente con mis ingresos actuales
- Vivo cómodamente con mis ingresos actuales
- Ni cómodo ni en apuros con mis ingresos actuales
- En apuros con mis ingresos actuales
- Realmente muy en apuros con mis ingresos actuales

¿Te consideras un miembro de una minoría étnica o racial en **?

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

- No
- Sí

¿De qué **mayoría** eres miembro?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE CONSIDERAS UN MIEMBRO DE UNA MINORÍA ÉTNICA O RACIAL EN **? IS ANY OF NO

¿De qué **minoría** eres miembro?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TE CONSIDERAS UN MIEMBRO DE UNA MINORÍA ÉTNICA O RACIAL EN **? IS ANY OF SÍ

¿Trabajas en un centro comunitario (ONG, asociación u organización) para hombres gais/bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres (es decir, ofreciendo servicios de salud sexual fuera de un espacio clínico)? (CHW_question)

COMPULSORY QUESTION

- Sí, como un trabajador pagado
- Sí, como un voluntario
- No

¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor el tipo de organización para la que trabajas cuando te dedicas a ser un trabajador de salud comunitario?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TRABAJAS EN UN CENTRO COMUNITARIO (ONG, ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN) PARA HOMBRES GAIS/BISEXUALES Y OTROS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (ES DECIR, OFRECIENDO SERVICIOS DE SALUD SEXUAL FUERA DE UN ESPACIO CLÍNICO)? IS ANY OF SÍ, COMO UN TRABAJADOR PAGADO, SÍ, COMO UN VOLUNTARIO

- Privado sin fines de lucro (organización no gubernamental, caridad, sociedad civil, organización política comunitaria)
- Organización privada con fines de lucro/comercial
- Organización gubernamental/autoridad local/pública
- Ninguna - No trabajo para una organización

¿Cuál es el principal propósito de la organización en la que trabajas cuando te dedicas a ser un trabajador de salud comunitario?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ¿TRABAJAS EN UN CENTRO COMUNITARIO (ONG, ASOCIACIÓN U ORGANIZACIÓN) PARA HOMBRES GAIS/BISEXUALES Y OTROS HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES (ES DECIR, OFRECIENDO SERVICIOS DE SALUD SEXUAL FUERA DE UN ESPACIO CLÍNICO)? IS ANY OF SÍ, COMO UN TRABAJADOR PAGADO, SÍ, COMO UN VOLUNTARIO

- Salud sexual (por ejemplo, prevención del VIH y otras ITS)
- Salud general (por ejemplo, hospital, clínica, salud comunitaria)
- Religión
- Educación (escuela, instituto o universidad)
- Vivienda/personas sin techo
- Defensa de derechos
- Transporte
- Prisión/personas en libertad condicional
- Otra respuesta

Y finalmente...

¿Quién es el hombre más sexy del mundo?

[Blank space]

\$\$Are you aware of the SELPHI online study of HIV self-testing kits?

- No
- Yes

Gracias por participar. Por favor, ahora, presiona 'enviar las respuestas'

\$\$Question on country and CHW status for routing to page on survey completion (CHW_exit_checker)

[Por favor selecciona una respuesta]

Community health worker

Albania

Austria

Bielorrusia

Bélgica

Bosnia y Herzegovina

Bulgaria

Canadá

Croacia

Chipre

República Checa

Dinamarca

Estonia

Finlandia

Francia

Francia, Departamentos de Ultramar, Colectividades territoriales

Alemania

Grecia

Groenlandia

Hungría

Islandia

Irlanda

Israel

Italia

Kosovo (UNSCR 1244)

Lletonia

Líbano

Liechtenstein

Lituania

Luxemburgo

Macedonia (Antigua República Yugoslava de Macedonia)

Malta

Moldavia

Mónaco

Montenegro

Países Bajos

Noruega

Filipinas

Polonia

Portugal

Rumania

Rusia

San Marino

Serbia

Eslovaquia

Eslovenia

España

Suecia

Suiza

Turquía

Filler

Ucraina

Reino Unido, Inglaterra

Reino Unido, Irlanda del Norte

Reino Unido, Escocia

Reino Unido, Gales

Reino Unido, Territorios de ultramar y Dependencias de la corona británica

Vaticano

Other

Andorra