



Encuesta de seroprevalencia de VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento

En grupos de población clave HSH y mujeres trans

Presentación.....	10
Resumen	12
I. Antecedentes	15
II. Estrategia metodológica: diseño muestral y elementos de organización de la encuesta	17
II.1 Método de muestreo	17
II.2 Estratificación geográfica y selección de las semillas.....	17
II.3 Tamaño de las muestras de la población HSH y de mujeres trans y olas de reclutamiento.....	18
II.4 Criterios para la selección de las personas a participar	23
II.5 Sedes o locales de la Encuesta	23
II.6 Incentivos primarios y secundarios	24
II.7 Fechas de reclutamiento para la EBC y entrega de los objetos	24
II.8 Selección y capacitación del personal	25
II.9 El Cuestionario y modelos auxiliares.....	26
II.10 Diseño del sistema de captura de la información y registro de los datos de la encuesta	28
II.11 Entrevista de comportamiento y estudios biomédicos.....	29
II.12 Consideraciones éticas	38
II.13 Métodos empleados para la estimación del tamaño de las poblaciones clave	39
II.14 Procesamiento y análisis de la información.	40
III. Resultados del levantamiento de la información en la población de HSH	54
III.1 Características sociodemográficas de la población HSH	55
III.2 Primera relación sexual	61
III.3 Tipos de parejas, parejas masculinas estables y uso de condón.....	63
III.4 Parejas masculinas ocasionales y uso de condón	66
III.5 Parejas femeninas –estables y ocasionales- de los HSH	70
III.6 Prácticas de sexo transaccional.....	72
III.7 Uso de sustancias adictivas	76
III.8 Información y educación sobre prácticas sexuales seguras y uso del condón.....	79
III.9 Acceso a condones y lubricantes.....	81
III.10 Servicios de consejería y de pruebas voluntarias de VIH	83
III.11 HSH que conocían que tenían VIH previo a la entrevista.....	85
III.12 Discriminación y estigma por ser HSH.....	87
III.13 Violencia y violencia de pareja	89
III.14 Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH	93
III.15 Infecciones de transmisión sexual (ITS).....	97

III.16 Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C en HSH.	100
IV. Resultados del levantamiento de la información en la población de mujeres trans.	101
IV.1 Características sociodemográficas de las mujeres trans.	101
IV.2 Primera relación sexual	105
IV.3 Tipos de parejas, parejas masculinas estables y uso de condón	106
IV.4 Parejas masculinas ocasionales y uso de condón.	109
IV.5 Parejas femeninas -estables y ocasionales- de las mujeres trans.	111
IV.6 Practicas de sexo transaccional.	113
IV.7 Uso de sustancias adictivas y transformaciones sexogenéricas	115
IV.8 Información y educación sobre prácticas sexuales seguras y uso del condón	118
IV.9 Acceso a condones y lubricantes	119
IV.10 Pruebas voluntarias de VIH y servicios de consejería	120
IV.11 Mujeres trans que conocían que tenían VIH previo a la entrevista	122
IV.12 Discriminación y estigma por ser mujer trans.	123
IV.13 Violencia en mujeres trans.	126
IV.14 Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH.	129
IV.15 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)	131
IV.16 Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C en mujeres trans.	133
V. Indicadores GAM de la población HSH.	134
V.1 Indicadores de ODS de la población HSH	136
VI. Indicadores GAM de la población trans.	143
VI.1 Indicadores de ODS de la población trans	144
VII. Estimación del tamaño de las poblaciones claves y su extrapolación nacional.	152
VII.1 Estimación del tamaño de las poblaciones clave HSH y mujeres trans en las áreas en estudio	152
VII.2 Extrapolación nacional del tamaño de la población HSH de 15 años y más	155
VII.3 Extrapolación nacional del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más	158
VIII. Extrapolación nacional de los indicadores ‘prevalencia de VIH’ y ‘uso del condón’	160
VIII.1 Estimación nacional de la prevalencia de VIH en HSH	160
VIII.2 Estimación nacional de la prevalencia de VIH en mujeres trans	166
VIII.3 Determinación de la prevalencia estimada de VIH en HSH y mujeres trans en Cuba	172
VIII.4 Metodología empleada para estimar el porcentaje de hombres que afirman haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses	175
VIII.5 Determinación de la proporción de HSH que usaron condón en Cuba	180

VIII.6 Metodología empleada para estimar el porcentaje de mujeres trans que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses	181
VIII.7 Determinación de la proporción de mujeres trans que usaron condón en Cuba.....	186
IX. Limitaciones de la Encuesta Bioconductual	187
X. Lecciones aprendidas y Buenas prácticas	188
XI. Conclusiones.....	192
XII. Referencias bibliográficas.....	196
XIII. Anexos	198

Ilustraciones

Figura 1. Procedimiento para diagnóstico de VIH en personas que participan en la encuesta bioconductual..	32
Figura 2. Algoritmo de diagnóstico de sífilis en adultos utilizando pruebas rápidas	34
Figura 3. Diagnóstico de sífilis en jóvenes y adultos: Procedimiento en los laboratorios de diagnóstico de sífilis	35
Figura 4. Algoritmo diagnóstico de VHB en personas que participaron en la encuesta bioconductual.....	34
Figura 5. Algoritmo diagnóstico de VHC en personas que participaron en la encuesta bioconductual.....	35

Listado de gráficos

Gráfico 1. Tamaño de red social por ola de reclutamiento en las poblaciones claves. EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 2. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-mujeres trans

Gráfico 3. Árbol de reclutamiento de la EBC-mujeres trans

Gráfico 4. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-HSH en La Habana

Gráfico 5. Árbol de reclutamiento de la EBC-HSH en La Habana

Gráfico 6. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-HSH en Cienfuegos

Gráfico 7. Árbol de reclutamiento de la EBC-HSH en Cienfuegos

Gráfico 8. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-HSH en Bayamo

Gráfico 9. Árbol de reclutamiento de la EBC-HSH en Bayamo

Gráfico 10. Resultado de las pruebas de convergencia de variables principales de la EBC-HSH en La Habana

Gráfico 11. Resultado de las pruebas de convergencia de variables principales de la EBC-HSH en Cienfuegos

Gráfico 12. Resultado de las pruebas de convergencia de variables principales de la EBC-HSH en Bayamo

Gráfico 13. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y con clientes últimos 12 meses (% entre los que han tenido cada tipo de relación). HSH de La Habana, EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 14. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y en clientes últimos 12 meses (% entre los que han tenido cada tipo de relación). HSH Cienfuegos, EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 15. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y en clientes últimos 12 meses (% entre los que han tenido cada tipo de relación). HSH de Bayamo, EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 16. Porcentaje de HSH que usó condón en la última relación sexual anal con pareja masculina ocasional en los últimos seis meses, por área geográfica. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 17. Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH. EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 18. Proporciones de HSH que adquirieron o le diagnosticaron alguna ITS en el último año y proporciones que en ese período se realizaron algún examen o prueba para conocer si tenían alguna ITS EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 19. Prevalencia estimada de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C. HSH de La Habana, Cienfuegos y Bayamo, EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 20. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y en clientes últimos 12 meses. Mujeres trans, La Habana EBC Cuba 2022- 2023

Gráfico 21. Prevalencia de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C. Mujeres trans de La Habana, EBC Cuba 2022- 2023.

Gráfico 22. Pruebas de convergencia de la estimación del tamaño de la población HSH de La Habana, Cienfuegos y Bayamo, por el método multiplicativo del objeto único. EBS-HSH, 2022-2023

Gráfico 23. Pruebas de convergencia de la estimación del tamaño de la población de mujeres trans de La Habana por el método multiplicativo del objeto único. EBS-Mujeres trans, 2022-2023

Gráfico 24. Dendograma resultante del análisis de clúster realizado para agrupar provincias con características sociodemográficas similares

Listado de cuadros

- Cuadro 1. Tamaño de la muestra para HSH y parámetros por estratos geográficos. EBC Cuba 2022- 2023.
- Cuadro 2. Reclutamiento, participantes y muestras recolectadas. HSH, EBC Cuba 2022-2023
- Cuadro 3. Tamaño de la muestra para mujeres trans de La Habana y parámetros fijados. EBC Cuba 2022- 2023.
- Cuadro 4. Reclutamiento, participantes y muestras recolectadas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023
- Cuadro 5. Distribución poblacional y porcentual de las características sociodemográficas. HSH, EBC Cuba 2022-2023
- Cuadro 6. Distribución poblacional y porcentual de indicadores referidos a la primera relación sexual. HSH, EBC Cuba 2022-2023
- Cuadro 7. Distribución poblacional y porcentual de los tipos de parejas y parejas masculinas estables. HSH, EBC Cuba 2022-2023
- Cuadro 8. Distribución poblacional y porcentual de parejas ocasionales. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 9. Distribución poblacional y porcentual de las parejas femeninas de los últimos seis meses. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 10. Distribución poblacional y porcentual de HSH que practican sexo transaccional en los últimos 12 meses. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 11. Distribución poblacional y porcentual del uso de sustancias adictivas. HSH, EBC Cuba 2022-2023
- Cuadro 12. Distribución poblacional y porcentual de la información sobre relaciones sexuales seguras y uso del condón en los últimos 12 meses. HSH, EBC Cuba 2022- 2023.
- Cuadro 13. Distribución poblacional y porcentual del acceso y uso de condones. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 14. Distribución poblacional y porcentual de los servicios de pruebas de VIH y consejería voluntaria. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 15. Distribución poblacional y porcentual de los HSH que conocían que tenían VIH previo a la entrevista. HSH, EBC Cuba 2022- 2023.
- Cuadro 16. Distribución poblacional y porcentual de la discriminación y estigma por ser HSH. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 17. Distribución poblacional y porcentual de violencia y violencia de pareja. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 18. Distribución poblacional y porcentual del conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 19. Distribución poblacional y porcentual de la tenencia de infecciones de transmisión sexual. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 20. Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C según RDS. HSH, EBC Cuba 2022- 2023
- Cuadro 21. Distribución poblacional y porcentual de las características sociodemográficas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Cuadro 22. Distribución poblacional y porcentual de indicadores relacionados con la primera relación sexual. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Cuadro 23. Distribución poblacional y porcentual de los tipos de parejas y parejas masculinas estables. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Cuadro 24. Distribución poblacional y porcentual de parejas ocasionales. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 25. Distribución poblacional y porcentual de las parejas femeninas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 26. Distribución poblacional y porcentual de mujeres trans que practican sexo transaccional en los últimos 12 meses. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 27. Distribución poblacional y porcentual del uso de sustancias adictivas y transformaciones sexogénicas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Cuadro 28. Distribución poblacional y porcentual de la información sobre relaciones sexuales seguras y uso del condón en los últimos 12 meses. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 29. Distribución poblacional y porcentual del acceso y uso de condones. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Cuadro 30. Distribución poblacional y porcentual de los servicios de pruebas de VIH y consejería voluntaria. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 31. Distribución poblacional y porcentual de las mujeres trans que conocían que tenían VIH previo a la entrevista. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 32. Distribución poblacional y porcentual de la discriminación y estigma por ser una mujer trans. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 33. Distribución poblacional y porcentual de violencia y violencia de pareja. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 34. Distribución poblacional y porcentual del conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 35. Distribución poblacional y porcentual de la tenencia de infecciones de transmisión sexual. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 36. Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C según RDS. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 37. Indicadores de Hombres que tienen sexo con hombres

Cuadro 38. Indicadores de población trans

Cuadro 39. Estimación del tamaño de HSH de Bayamo y de mujeres trans de La Habana por el método multiplicador del objeto único e intervalos de confianza del 95%. EBC Cuba 2022- 2023.

Cuadro 40. Estimación del tamaño de HSH y mujeres trans por el método bayesiano o de muestreo sucesivo, por áreas geográficas. EBC Cuba 2022- 2023

Cuadro 41. Insumos para la extrapolación nacional de la estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más

Cuadro 42. Estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenida a partir de los resultados de la EBC empleando el método RDS-SS a posterior y estimación del tamaño de la población HSH de 15 a 49 años obtenida a través de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019

Cuadro 43. Estimación del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenida a partir de los resultados de la EBC-mujeres trans y estimación del tamaño de la población trans de 15 a 49 años a partir de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019

Cuadro 44. Estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más para Cuba y provincias, con desglose por residentes en municipios cabeceras provinciales

Cuadro 45. Extrapolación nacional de la prevalencia de VIH en HSH obtenida a partir de la EBC-HSH

Cuadro 46. Estimación del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más para Cuba y provincias, con desglose por residentes en municipios cabeceras provinciales.

Cuadro 47. Extrapolación nacional de la prevalencia de VIH en mujeres trans obtenida a partir de la EBC-mujeres trans

Cuadro 48. Contribución de las poblaciones clave dentro del total de personas con VIH pendientes de conocer su estado serológico

Cuadro 49. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando el método RDS.

Cuadro 50. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando las dos metodologías aplicadas.

Cuadro 51. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando el método RDS.

Cuadro 52. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando las dos metodologías aplicadas.

Presentación

Las “Encuesta Bioconductual de seroprevalencia del VIH, Sífilis, y Hepatitis B y C en grupos de poblaciones clave” son instrumentos que permiten obtener una caracterización sociodemográfica de estos grupos, explorar en estas poblaciones los factores conductuales asociados a estas ITS, así como conocer el estado serológico relacionado a las mismas.

En la presente publicación se abordan los principales resultados de este estudio, primero de su tipo realizado en Cuba, se exponen las conductas de riesgo asociados al VIH que inciden en el comportamiento de la epidemia de los grupos de poblaciones clave: HSH y mujeres trans; se actualizan mediante una extrapolación a nivel provincial los tamaños de estas poblaciones y posibilita por primera vez disponer de las prevalencias estimadas de VIH, sífilis y Hepatitis B y C en los municipios en que se realizó el estudio y de VIH para Cuba.

Estos resultados constituyen información estratégica relevante para la respuesta nacional al VIH, esencial para el diseño de políticas y para la planificación de los recursos necesarios para la prevención y atención del VIH específica en los HSH y las mujeres trans del país.

El diseño de los procedimientos para la medición conductual fue realizado por especialistas del Centro de Estudios de Población y Desarrollo (CEPDE) de la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI), miembros del Equipo Técnico Nacional a cargo del Monitoreo y Evaluación del Proyecto del gobierno cubano con el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria. La aplicación de las pruebas biomédicas estuvo dirigida por miembros del Programa Nacional de Control y Prevención de las ITS/VIH/sida y del Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida ambos pertenecientes al Ministerio de Salud Pública.

La investigación contó con el asesoramiento de la Dra. Sonia Morales Miranda *Consórcio de Investigación en Salud CISIDAT* y la evaluación en todos sus procesos de Jerry O. Jacobson, *PhD IBBS Quality Assurance Consultant The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria*

El diseño del cuestionario fue realizado por especialistas del CEPDE-ONEI; con la colaboración del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX) y el Proyecto cubano de Hombres que tienen Sexo con otros Hombres y la red Trans-Cuba.

El levantamiento de la Encuesta se realizó de conjunto por el sistema de la ONEI en los territorios y las poblaciones claves, se emplearon para la captura de datos Dispositivos Móviles de Captura (Tablet) y la entrevista se realizó cara a cara, dirigida por un entrevistador capacitado y entrenado. El seguimiento metodológico, el diseño del software, el procesamiento y análisis de la información se realizó en el CEPDE.

La elaboración de la presente publicación estuvo a cargo del colectivo de autores referidos a continuación:

Autores:

Dra. Sonia Morales Miranda Consórcio de Investigación en Salud CISIDAT

Dra. María del Carmen Franco Suárez - CEPDE-ONEI: Investigadora

Lic. Mercedes Mena Martínez - CEPDE-ONEI: Especialista principal en Monitoreo y Evaluación del proyecto

Lic. Alina Álvarez Rodríguez - CEPDE-ONEI: Especialista en Monitoreo y Evaluación del proyecto

Ing. Alice Ceruto Rodríguez - CEPDE-ONEI: Especialista en ciencias informáticas

MSc. Maria Elena Perez Leyva – Jefa Departamento Sistemas, Encuestas e Informática. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. MINSAP

Lic. Yoire Ferrer Savigne, Subdirector de PROSALUD

Revisión Técnica

Jerry O. Jacobson, PhD IBBS Quality Assurance Consultant The Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Mildred Iglesias Linares, Analista de monitoreo y evaluación de proyectos del Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria

Diego Enrique González Galbán, Director del CEPDE-ONEI

Dr. C Manuel Romero Placeres, Jefe de Programa de Control de VIH, ITS, Hepatitis. Dirección Nacional de Epidemiología. MINSAP

Dra. Gretza Sánchez Padrón, Directora General de Higiene y Epidemiología

Dr. Francisco Alberto Durán García, Director Nacional de Epidemiología

Dra. Niurka Ramos Iglesias, Funcionaria. Programa Nacional para la Prevención y Control de las ITS, el VIH y las Hepatitis. Dirección Nacional de Epidemiología. MINSAP

Dra. Yaquelin Sánchez Fuentes, Funcionaria. Programa Nacional para la Prevención y Control de las ITS, el VIH y las Hepatitis. Dirección Nacional de Epidemiología. MINSAP

MSc. Dalgy Escobar Valido, Funcionaria. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. MINSAP

Lic. Daicel Perez Alvarez, Funcionario. Departamento de Grupos Vulnerables. PROSALUD

Tec. Malu Cano Valladares, Coordinadora de la Red TransCuba

Se agradece especialmente la labor y el esfuerzo realizados por los enumeradores, supervisores, enfermeras, técnicos de laboratorios y especialistas de la ONEI en los territorios que trabajaron en el levantamiento, supervisión y revisión de la información, así como a representantes nacionales de las redes de la sociedad civil Transcuba y Hombres que tienen Sexo con otros Hombres.

Resumen

Antecedentes: Entre diciembre de 2022 y abril de 2023, con apoyo técnico y financiero del Fondo Mundial de lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria (Fondo Mundial), se realizó por primera vez en Cuba la “Encuesta Bioconductual de seroprevalencia del VIH, sífilis, y hepatitis B y C en grupos de poblaciones clave: HSH y mujeres trans” (EBC-HSH y EBC-mujeres trans). Previamente, en once ocasiones, se habían desarrollado en el país Encuestas sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida, que son estudios probabilísticos de alcance nacional, representativos de la población de 15 a 49 años. Estos estudios han permitido estimar el universo de los hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH) y de las personas trans, disponer de una caracterización sociodemográfica de estos grupos y monitorear las tendencias en el uso del condón, así como en la oportunidad, habilidad y motivación para protegerse de las ITS y el VIH que tienen estas poblaciones. Los resultados de las dos últimas, levantadas en 2017 y 2019, constituyeron importantes referentes para el diseño de la presente Encuesta Bioconductual y para comparar los resultados. También ha aportado información valiosa el Registro Informatizado de VIH, que es un sistema de información digital, robusto, diseñado en Cuba para el seguimiento longitudinal de las personas con VIH y para dar seguimiento a indicadores clave de la epidemia en el país.

Las fuentes de información señaladas han permitido conocer que en Cuba la principal vía de transmisión del VIH es la sexual, que representa más del 99% de los casos notificados, y que las poblaciones clave de la epidemia del VIH en el país son los HSH y las personas trans, con prevalencias notificada del VIH al cierre de 2022 de 12.8% y 28.92% respectivamente, ambas muy superiores a la prevalencia nacional, de 0.05%.

Los resultados de la presente encuesta permitieron, mediante un ejercicio de extrapolación, disponer de estimaciones nacionales actualizadas del tamaño de estas poblaciones, conocer por primera vez las prevalencias estimadas de VIH, sífilis y hepatitis B y C en estos grupos, así como de los factores de riesgo asociados al VIH que inciden en el comportamiento de la epidemia. Dichos resultados constituyen información estratégica relevante para la respuesta nacional al VIH, esencial para el diseño de políticas y para la planificación de los recursos necesarios para la prevención y atención del VIH específica en poblaciones clave en el país.

Metodología: Se utilizó la metodología de muestreo *Respondent-Driven Sampling* (RDS por sus siglas en inglés) para el reclutamiento tanto de los HSH como de las mujeres trans. Las áreas geográficas incluidas en el estudio dirigido a HSH fueron: la provincia La Habana, capital del país; el municipio Cienfuegos, cabecera

provincial de Cienfuegos y el municipio Bayamo, cabecera provincial de Granma. El estudio en mujeres trans se realizó únicamente en la provincia La Habana. La información sociodemográfica y de comportamiento se recolectó a través de entrevistas cara a cara, realizadas por entrevistadores previamente seleccionados y capacitados y la captura de datos se realizó en Tablet, mediante un cuestionario digital diseñado en *CSPro* para Dispositivos Móviles de Captura. Las pruebas diagnósticas para VIH utilizadas fueron HIV ½ - *SD Bioline* y como prueba confirmatorios se usó *Alere HIV AG/AB Combo*. Para el diagnóstico de sífilis y hepatitis B y C se utilizaron las pruebas rápidas de sífilis, prueba rápida P/DET de hepatitis B y prueba rápida P/DET de hepatitis C respectivamente. El análisis de los datos se realizó a través de *RDS Analyst* 0.10 y para la limpieza de datos y recategorización de variables se usó *Stata* versión 14; a través de estos softwares se obtuvieron las prevalencias estimadas del VIH e ITS, las principales variables sociodemográficas y de comportamiento sexual y los indicadores, ajustados por el muestreo. Para la estimación del tamaño de las poblaciones en estudio se aplicaron los siguientes métodos: método multiplicativo del objeto único y método bayesiano o de muestreo sucesivo (successive sampling population size estimation SS-PSE).

Resultados Principales: La prevalencia de VIH en mujeres trans residentes en La Habana fue de 54.90% (IC 95% 49.22-60.69), la prevalencia de sífilis reactiva fue de 20.40% (IC 95% 15.59-25.28), la de sífilis activa fue de 16.24% (IC 95% 11.53-20.90), la prevalencia de hepatitis B fue de 0.51% (IC 95% 0.28-0.75) y la de hepatitis C fue de 1.88% (IC 95% 0.0-3.31). En el caso de la población HSH, la mayor prevalencia de VIH se registró entre los residentes en La Habana 37.90% (IC 95% 34.22; 41.65), seguida por Cienfuegos 25.00% (IC 95% 21.51-28.44) y Bayamo 14.20% (IC 95% 10.78-17.71). La prevalencia de sífilis activa fue similar en las tres ciudades: La Habana 2.52% (IC 95% 1.40-3.64), Cienfuegos con 3.41% (IC 95% 2.06-4.76) y Bayamo 2.06% (IC 95% 0.62-3.48). En cuanto a las hepatitis, sólo se encontró un caso de HSH con hepatitis B en Bayamo (0.06%) y ninguno en La Habana o Cienfuegos, en tanto la prevalencia del virus de hepatitis C fue de 1.85% (IC 95% 0.72- 2.99) en La Habana, 0.09% (IC 95% 0.0-0.21) en Cienfuegos y 0.56% (IC 95% 0.0-1.23) en Bayamo.

Respecto al uso del condón, el 76.90% (IC 95% 70.71-83.12) de las mujeres trans residentes en La Habana que tuvieron relaciones ocasionales en los últimos 6 meses afirmaron haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses. En el caso de los HSH, el porcentaje de hombres que afirmaron haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses fue 82.10% (IC 95% 77.70-86.45) en La Habana, 96.16% (IC 95% 93.99-98.32) en el municipio Cienfuegos y 86.10% (IC 95% 81.53-90.74) en Bayamo.

Para la estimación del tamaño de la población de mujeres trans, se empleó el muestreo sucesivo con datos RDS a posteriori. A través de este método se conoció que el estimado de mujeres trans en La Habana es 1 443. En el caso de los HSH las estimaciones obtenidas por este método fueron las siguientes: La Habana 29 104, Cienfuegos 3 097 y Bayamo 3 424.

Conclusiones: El desarrollo de la Encuesta Bioconductual ha hecho posible que se disponga por primera vez en Cuba de la prevalencia estimada del VIH en las poblaciones clave HSH y mujeres trans residentes en La Habana. Los resultados muestran que la prevalencia estimada de VIH es mayor entre las mujeres trans que entre los HSH residentes en la capital (54.9% versus 37.9%) y que comparativamente, entre las trans residentes en La Habana se registra una de las más altas tasas de prevalencia del VIH de la región Latinoamericana¹. Entre los HSH, la prevalencia estimada de VIH fue mayor en La Habana que en Cienfuegos y en Bayamo (37.9% versus 25% y 14.2% respectivamente).

En cuanto a la sífilis activa también resulta más frecuente entre las mujeres trans que entre los HSH residentes en La Habana (16.24% versus 2.52%), en tanto las bajas prevalencias de hepatitis B y C indican que existe poca circulación de estos virus en las poblaciones de estudio.

Los resultados antes señalados refuerzan la necesidad de atender las barreras de género y derechos que limitan el acceso de las poblaciones clave en general y mujeres trans en particular, a los servicios de VIH; además, la proporción relativamente baja de uso del condón registrada en ambas poblaciones, refuerza la necesidad de acelerar el acceso y uso efectivo de la prevención combinada de precisión, incluyendo la incorporación de personas con riesgo sustancial a la terapia pre exposición (PrEP), herramienta innovadora de alto impacto en la prevención del VIH.

Disponer de una estimación actualizada del tamaño de estas poblaciones constituye información estratégica de gran valor para las políticas públicas y la cuantificación y distribución de recursos esenciales para la Respuesta al VIH.

¹ ONUSIDA. Actualización Mundial de Sida 2022. La mediana de la prevalencia de VIH en mujeres trans en América Latina era 22.1%.

I. Antecedentes

En el año 2021 se registraron 1,5 millones de nuevas infecciones por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en el mundo. Cada día se infectaron 4000 personas, de las cuales el 70% eran poblaciones clave: HSH, mujeres trans, trabajadoras y trabajadores sexuales, consumidores de drogas intravenosas y personas privadas de la libertad ².

A nivel mundial se observa que, independientemente del tipo de epidemia y del contexto local, las poblaciones clave contribuyen substancialmente en la dinámica de la transmisión del VIH; paralelamente, su liderazgo es crucial para alcanzar una prevención eficaz de nuevos casos de VIH (Organización Panamericana de la Salud)

Las poblaciones clave representan menos del 5% de la población mundial, pero ellas y sus parejas sexuales constituyeron el 70% de las nuevas infecciones por VIH en el 2021². En América Latina y el Caribe la epidemia del VIH se concentra en poblaciones clave y la mayoría de las nuevas infecciones por VIH ocurren entre los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las mujeres transgénero y las mujeres trabajadoras sexuales. En Cuba la epidemia del VIH se caracteriza por predominio de transmisión sexual y estar concentrada entre los HSH y las personas trans. Al cierre de 2022 el 60% de las personas diagnosticadas en el período pertenecían a estas poblaciones (56% eran HSH y 4% personas trans) y la prevalencia notificada en estos grupos era de 12.8% y 28.9% respectivamente.

Las poblaciones clave tienen comportamientos específicos de mayor riesgo para contraer el VIH, además de dichos comportamientos, existen otros factores estructurales, sociales, jurídicos y contextuales que constituyen determinantes sociales de la salud y aumentan su vulnerabilidad a la infección por el VIH.

Las poblaciones clave generalmente enfrentan estigmatización y discriminación, suelen sufrir el maltrato o el rechazo incluso de sus propios familiares y pueden ser marginadas de las oportunidades laborales por su orientación sexual o identidad de género, lo cual las expone a un mayor riesgo de pobreza y aislamiento.

Por lo anterior, las poblaciones clave tienden a permanecer ocultas y resultan difíciles de estudiar y medir en el marco de encuestas de hogares dirigidas a la población general, por lo que estimar el tamaño de dichas poblaciones y su carga de morbilidad por VIH se torna un desafío.

² Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (2022). *Actualización mundial sobre el Sida*.

Las Encuestas Bioconductuales (EBC) son estudios especializados que permiten la estimación del tamaño de las poblaciones clave, de la prevalencia de VIH y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) en estos grupos y conocer los comportamientos y factores de riesgo asociados a su infección. También ofrecen la oportunidad de, a partir de sus resultados y mediante ejercicios de extrapolación, obtener las estimaciones nacionales de los principales indicadores en estudio.

La vigilancia del VIH en las poblaciones clave tiene impacto en la contención de la epidemia del VIH y es fundamental para el diseño de las políticas y programas específicos para la prevención y atención del VIH.

El presente estudio bioconductual, es el primero realizado en Cuba e incluyó las siguientes poblaciones clave: Hombres que tienen Sexo con otros Hombres de 15 años de edad y más, de la provincia La Habana y de los municipios cabeceras de las provincias Cienfuegos y Granma; mujeres trans de 15 años de edad y más, de la provincia La Habana.

La información sobre las poblaciones clave en Cuba, que se utilizó como soporte para el diseño de la Encuesta Bioconductual y que se ha empleado para la planificación de la respuesta nacional al VIH desde hace dos décadas, tiene como fuente las Encuestas sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida que se han levantado periódicamente en el país desde 1996. Son estudios basados en encuestas de hogares que emplearon un muestreo probabilístico de viviendas y personas con alcance nacional, diseñados para que fuera posible disponer de resultados de los principales indicadores desagregados por HSH, personas trans y personas que practican sexo transaccional.

La presente EBC fue realizada de manera conjunta por el Centro de Estudios de Población y Desarrollo de la Oficina Nacional de Estadística e Información (CEPDE-ONEI) como entidad rectora de las encuestas en el país, por la Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) y por las redes de la sociedad civil, representadas por el Proyecto cubano de Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (Red HSH-Cuba) y la red de personas trans parejas y familias (Red Transcuba).

El presente documento constituye la publicación de los principales resultados de esta investigación. Para el estudio se implementó un muestreo por referencia en cadena, denominado muestreo dirigido por los participantes (RDS), el cual brinda resultados que permiten comparaciones en Cuba a lo largo del tiempo y entre países. La información aportada sobre indicadores relevantes para el monitoreo de la epidemia del VIH en poblaciones clave, servirá a las autoridades rectoras y de salud en Cuba y a los actores globales y regionales, en la construcción de mejores intervenciones de prevención y promoción de la salud en estas poblaciones.

II. Estrategia metodológica: diseño muestral y elementos de organización de la encuesta

II.1 Método de muestreo

Para las dos poblaciones en estudio (HSH y mujeres trans) se usó el método de muestreo RDS, basado en referencias en cadena entre los informantes. Este método resulta particularmente ventajoso en poblaciones bien conectadas socialmente y difíciles de muestrear. Actualmente es el más recomendado entre los diferentes métodos diseñados para el estudio de estas poblaciones.

El RDS se utiliza fundamentalmente en poblaciones sin marcos de muestreo claros. Las poblaciones a estudiar se alcanzan a través de sus relaciones sociales establecidas. Por medio de dichas relaciones se pueden identificar y reclutar a algunos subgrupos que no son fácilmente identificables, ya que comúnmente no asisten a lugares públicos de reunión de las poblaciones clave, ni a los servicios de salud especializados en estas poblaciones, ni están relacionados con organizaciones no gubernamentales (ONGs) que nucleen a dichas poblaciones.

En este estudio cada participante tuvo la posibilidad de reclutar hasta tres de sus pares, a través de un sistema de cupones de referencia. Este proceder tuvo como fin minimizar los sesgos asociados al muestreo de referencias en cadena, al evitar que los participantes que tienen redes sociales más grandes dominen la muestra final.

Según la teoría de RDS los participantes tienen probabilidades diferentes de ser reclutados, a causa de diferencias entre ellos con respecto al número de contactos que conocen en la población objetiva, así como por diferencias en los patrones de entrega de cupones (reclutamiento). Por tal razón, se realiza un ajuste analítico a través de pesos estadísticos, que se basan en el tamaño de la red personal de cada participante y también en los patrones de reclutamiento. En la teoría de RDS, se supone que el tamaño de la red personal de cada encuestado aproxima al número de personas que éste podría reclutar, o de quienes podrían haberlo reclutado.

II.2 Estratificación geográfica y selección de las semillas

Los estratos geográficos del estudio fueron los siguientes:

1. Provincia La Habana, capital del país, concentra el mayor porcentaje de la población nacional.
2. Municipio Cienfuegos (municipio cabecera de la provincia de Cienfuegos).
3. Municipio Bayamo (municipio cabecera de la provincia de Granma).

- Selección de las semillas

Para el estudio en HSH en La Habana, se seleccionaron inicialmente 8 semillas, una para cada punto o local donde se realizó la entrevista. Los puntos estuvieron ubicados en los municipios de Plaza de la Revolución, Marianao, Arroyo Naranjo, 10 de Octubre, Centro Habana, Cerro, Habana Vieja y San Miguel del Padrón. Se tomó como criterio el hecho de tratarse de los municipios más céntricos, lo que favorecería la movilidad territorial de la población en estudio. A mediados de la investigación, ante la necesidad de culminar el estudio en tiempo, se seleccionó una novena semilla en un nuevo punto de entrevista.

En Granma y Cienfuegos la encuesta se implementó a partir de 7 semillas en los municipios Bayamo y Cienfuegos, cabeceras provinciales respectivamente. Para el estudio en la población de mujeres trans se seleccionó un total de 6 semillas.

La selección de las semillas se realizó de conjunto con los coordinadores nacionales y municipales de las redes HSH y Transcuba. Se priorizó como criterio la heterogeneidad de características tales como: nivel educacional, edad, ocupación, estado serológico, riesgo, entre otras. Además, se tuvo en cuenta la capacidad de movilización y el conocimiento de la población clave del estrato geográfico al cual pertenece. Por citar un ejemplo, en el caso de los HSH se trabajó con los grupos de edad: 15 a 24 años, 25 a 39 años y de 40 años y más; y en mujeres trans de 15 a 24 años, de 25 a 49 años y 50 años y más. Las semillas se seleccionaron en cada población teniendo en cuenta la representatividad de cada una en estos grupos de edades, garantizando que las cohortes de menor población estuviesen representadas.

Se tuvo en cuenta también para el reclutamiento que se tratara de personas respetadas socialmente, con redes sociales amplias y con aptitudes para movilizar a sus pares. De esta forma se logró que el total de las semillas seleccionadas en HSH alcanzaran más de 5 oleadas. En La Habana y Bayamo algunas alcanzaron 15 y 16 olas máximas respectivamente. En mujeres trans, 5 semillas alcanzaron más de 5 oleadas con un total de 8 oleadas máximas.

II.3 Tamaño de las muestras de la población HSH y de mujeres trans y olas de reclutamiento

El tamaño de muestra se calculó con base en la siguiente fórmula, propuesta en las “Directrices sobre encuestas bioconductuales en grupos de población con riesgo de VIH”(OMS,2018):

$$n = \frac{EFD * \left(Z_{1-\frac{\alpha}{2}}^2 * P * (1 - P) \right)}{d^2}$$

Las estimaciones del tamaño de la muestra utilizaron un efecto de diseño de 3 y una confianza del 95%.

A continuación, se presentan los parámetros fijados para el cálculo del tamaño de muestra por estrato geográfico y el tamaño de muestra resultante para la EBC a HSH (Cuadro 1).

Cuadro 1. Tamaño de la muestra para HSH y parámetros por estratos geográficos. EBC Cuba 2022- 2023.

Estrato Geográfico	P: Prevalencia esperada del VIH en HSH	Q= 1-P	Nivel de confiabilidad 95% (1.96)	d: error asumido o precisión	EFD: efecto del diseño	n ₀ : Tamaño de muestra requerido	Caída de muestra esperada	n ₁ : Tamaño de muestra final
La Habana	0.20	0.80	3.84	0.04	3	1 152	0.1	1 267
Cienfuegos	0.10	0.90	3.84	0.04	3	648	0.1	713
Granma	0.10	0.90	3.84	0.04	3	648	0.1	713
TOTAL						2 448		2 693

Como ilustra el Cuadro 1, para la EBC a HSH el tamaño de muestra final requerido fue de 2 693, con un desglose en las tres áreas geográficas en estudio de: 1 267 de la provincia La Habana; 713 del área urbana del municipio Cienfuegos de la provincia Cienfuegos y 713 del área urbana del municipio Bayamo de la provincia Granma.

Las nueve semillas sembradas en La Habana lograron obtener una muestra de 1 281 participantes, incluidas las semillas, quienes cumplieron los criterios de inclusión y contaron con resultados de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B y C.

Las siete semillas sembradas en el municipio Cienfuegos, lograron una muestra total de 695 participantes, incluidas las semillas, todos cumplieron los criterios de inclusión y contaron con resultados de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B y C.

Por su parte, las siete semillas que fueron sembradas en Bayamo lograron una muestra de 719 participantes, incluidas las semillas, quienes cumplieron los criterios de inclusión y contaron con resultados de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B y C.

El Cuadro 2 a continuación refleja las olas de reclutamiento y las muestras recolectadas en cada territorio para la EBC a HSH. Se observa que el mayor número de olas de reclutamiento fue alcanzado en La Habana con 16 olas y todas las semillas alcanzaron más de cinco olas. En Bayamo se alcanzaron 15 olas de reclutamiento y seis de las ocho semillas alcanzaron más de cinco olas. En Cienfuegos se alcanzó un máximo de ocho olas de reclutamiento y seis de las ocho semillas alcanzaron más de cinco olas de reclutamiento.

Cuadro 2. Reclutamiento, participantes y muestras recolectadas. HSH, EBC Cuba 2022-2023

Muestra de HSH, Cuba	La Habana	Cienfuegos	Bayamo	Total
Muestra propuesta	1267	713	713	2693
Semillas	9	7	7	23
Total de participantes reclutados (incluye semillas)	1281	695	719	2695
Número máximo de olas	16	8	15	--
Semillas con más de cinco olas	9	6	6	21
Número de olas semilla 1	8	8	11	--
Número de olas totales semillas 2 a la 9	70	41	62	--
Número de reclutados entrevistados	1281	695	719	2695
Número de reclutados entrevistados por la semilla 1	188	89	110	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 2	122	86	45	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 3	158	255	121	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 4	143	76	162	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 5	166	102	9	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 6	140	30	43	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 7	44	57	229	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 8	129	--	--	--
Número de reclutados entrevistados por la semilla 9	191	--	--	--
Número de participantes con pruebas de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C realizadas	1281	695	719	2695

Fuente: Equipo técnico del estudio

El Cuadro 3 presenta los parámetros fijados para el cálculo del tamaño de muestra para la EBC a mujeres trans residentes en La Habana y denota que el tamaño de muestra requerido fue de 485.

Cuadro 3. Tamaño de la muestra para mujeres trans de La Habana y parámetros fijados. EBC Cuba 2022-2023.

Estrato geográfico	P: <i>Prevalencia esperada del VIH en trans</i>	Q= 1-P	Nivel de confiabilidad 95% (1.96)	d: <i>error asumido o precisión</i>	EFD: <i>efecto del diseño</i>	n ₀ : <i>Tamaño de muestra requerido</i>	Caída de muestra esperada	n ₁ : <i>Tamaño de muestra final</i>
La Habana	0.43	0.57	3.84	0.08	3	441	0.1	485
TOTAL						441	0.1	485

Para alcanzar el tamaño de la muestra se sembraron seis semillas, las cuáles lograron reclutar a 520 personas. De ellas solo 508 cumplieron los criterios de inclusión y contaron con resultados de pruebas rápidas de VIH, sífilis y hepatitis B y C. Del total de semillas, 5 lograron 8 olas de reclutamiento y solo la semilla 1 tuvo 4 olas de reclutamiento. La semilla 5 logró el mayor número de personas reclutadas (148 participantes), seguida por la semilla 4 con 105 participantes (ver Cuadro 4).

Cuadro 4. Reclutamiento, participantes y muestras recolectadas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Comportamiento de la muestra de mujeres trans. Cuba	La Habana
Muestra propuesta	485
Semillas	6
Total de participantes reclutados (incluye semillas)	508
Número máximo de olas	8
Semillas con más de cinco olas	5
Número de olas semilla 1	4
Número de olas totales semillas 2 a la 6	8
Número de reclutados entrevistados	508
Número de reclutados entrevistados por la semilla 1	22
Número de reclutados entrevistados por la semilla 2	59
Número de reclutados entrevistados por la semilla 3	93
Número de reclutados entrevistados por la semilla 4	105
Número de reclutados entrevistados por la semilla 5	148
Número de reclutados entrevistados por la semilla 6	81
Número de participantes con pruebas de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C realizadas	508

El supuesto más importante del método RDS es que las personas con mayor tamaño de red son reclutadas primero en la encuesta, es decir, se asume una relación entre el número de contactos y el orden de reclutamiento. Por consiguiente, se evaluó si los participantes con mayor tamaño de red llegaron primero al estudio. Para esta evaluación se empleó el coeficiente de correlación por rangos de Spearman, entre el tamaño de red personal y el código RDS, este último llevado a valor numérico. Se asumió que existe una relación directa entre la fecha de la entrevista y el valor de este código; es decir, las poblaciones claves que primero se presentaron para participar en la investigación (primeras oleadas) fueron las que tenían las magnitudes del código RDS más pequeñas, mientras que el valor de los códigos de los últimos participantes eran los más grandes.

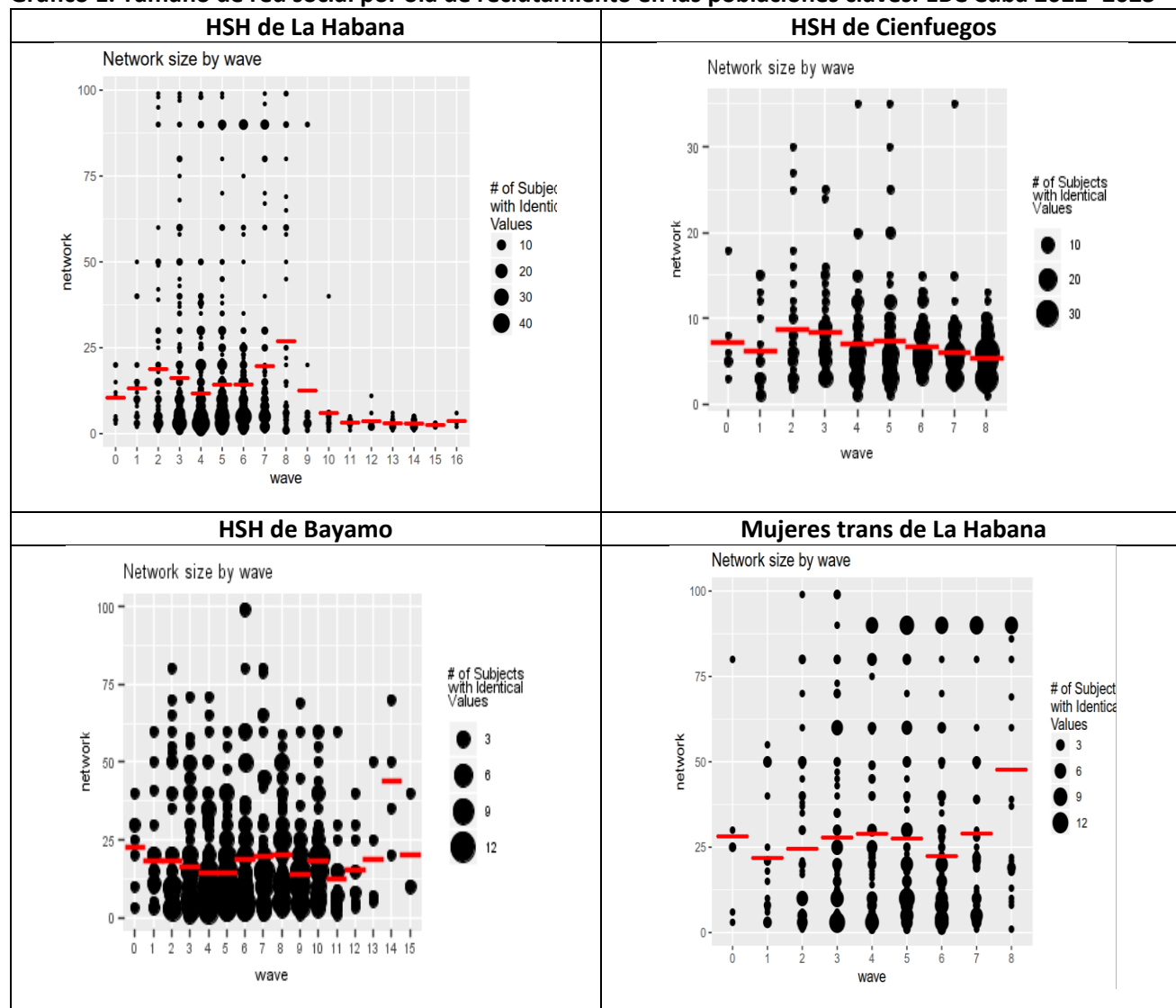
Los coeficientes de correlación de HSH La Habana, HSH Cienfuegos y mujeres trans (-0.063, -0.172 y 0.129 respectivamente) sugieren que los primeros participantes en el estudio fueron, en general, los de mayor tamaño de red. Sin embargo, en HSH Bayamo la relación fue directa 0.070. Para este caso se realizó un análisis del comportamiento del tamaño de la red personal, verificándose que en las primeras 5 oleadas (48% de la población clave) la media del tamaño de la red personal mostraba una tendencia a la disminución y a partir de la sexta oleada, el comportamiento de la media registra pequeñas fluctuaciones.

La correlación de Spearman en La Habana, Cienfuegos y Bayamo para los HSH y en las mujeres trans habaneras demostró que hay una alta probabilidad de que exista correlación entre el tamaño de la red y la fecha de

participación en el estudio; ya que el p-value asociado es menor que 1 y muy cercano a 0 (0.02, 0.001, 0.06 y 0.003 respectivamente).

Otra forma de evaluar si las personas que tienen un tamaño de red mayor tuvieron más probabilidades de ser muestreadas y de serlo más tempranamente durante el desarrollo del estudio, fue graficando el número del tamaño de red de cada participante en cada ola de reclutamiento.

Gráfico 1. Tamaño de red social por ola de reclutamiento en las poblaciones claves. EBC Cuba 2022- 2023



Como se refleja en la gráfica anterior, entre los HSH de La Habana y de Cienfuegos, los participantes con mayor tamaño de red social están al inicio de cada ola de reclutamiento, por tanto se puede asumir que se cumple el supuesto de que las personas con mayor tamaño de red son reclutadas primero en la encuesta. De manera concordante con la prueba estadística del coeficiente de correlación por rangos de Spearman entre el tamaño

de red personal y el código RDS, se observó en los HSH de Bayamo que el promedio del tamaño de red de la mayoría de las olas estuvo cercano a 25 y sólo en la ola 14, integrada por 4 personas, fue superior.

Entre las mujeres trans de La Habana, también se puede asumir que se cumple el supuesto de que las personas con mayor tamaño de red son reclutadas más temprano en el desarrollo de la encuesta. Aunque en la ola 8 el tamaño de red estuvo cercano a 50, en el resto de las olas se mantuvo en el entorno de 25 personas.

II.4 Criterios para la selección de las personas a participar

Los criterios de inclusión (admisibilidad) en la encuesta fueron los siguientes:

1. Ser persona HSH o mujer trans.
2. Los HSH y las mujeres trans captadas en la provincia de La Habana debían ser residentes permanentes de la misma.
3. Los HSH que participarían en la investigación de los municipios cabeceras provinciales debían residir en los mismos.
4. Tener 15 años de edad o más.
5. Tener plena capacidad mental para responder un cuestionario y para consentir realizarse test rápidos.
6. Los HSH debían haber tenido al menos una relación sexual anal con una pareja masculina en los últimos 12 meses.
7. Las mujeres trans debían haber tenido al menos una relación sexual en los últimos 12 meses.
8. Contar con el cupón de referencia contentivo de un código único identificativo (todos los participantes a excepción de las semillas).
9. No haber participado en esta encuesta en todo el período de levantamiento (verificable).
10. Tener firmado el Consentimiento Informado.

II.5 Sedes o locales de la Encuesta

La propuesta y selección de los locales se realizó por representantes de las redes de la sociedad civil y del Programa Nacional de ITS, VIH y hepatitis (Programa Nacional). En la capital del país se ubicaron espacios en municipios de fácil accesibilidad para las semillas o sus pares, independientemente de que pertenecieran o no a ese municipio. Estos espacios ofrecían suficiente privacidad y confianza y se ubicaron próximos a lugares de concurrencia de las poblaciones clave. En los municipios Cienfuegos y Bayamo, cabeceras de las provincias Cienfuegos y Granma respectivamente, se ubicó un local, en cada uno de ellos, que cumplía con los requisitos mencionados anteriormente.

Los lugares que fueron utilizados para aplicar la encuesta fueron: casas particulares de promotores de salud, Consultorios del Médico y la Enfermera de la Familia (CMF), Centros Municipales de Higiene y Epidemiología, Facultad de Ciencias Médicas, Casas de orientación a la mujer y la familia, Centro Nacional de Educación Sexual (CENESEX), instituciones de organizaciones de masas o sociedad civil (CDR, FMC), Banco de Sangre (policlínico Tomás Romay).

Para alcanzar la mayor neutralidad posible se evitó el uso de identificativos de la población objeto de estudio en los locales utilizados, así como publicaciones en redes sociales. Se habilitaron horarios diurnos y nocturnos, con el fin de facilitar el acceso de los participantes según sus necesidades o estilos de vida. El equipo técnico provincial y el nacional de la EBC establecieron un seguimiento semanal para monitorear el avance, con visitas a las sedes.

II.6 Incentivos primarios y secundarios

Para la selección de los incentivos fueron consultados miembros de las redes HSH y Transcuba en diferentes espacios (reuniones nacionales, talleres, actividades o reuniones programadas).

Los incentivos **Primarios** fueron distribuidos a todas las personas que fueron entrevistadas y consistían en:

- Mochila con bolsillo frontal, personalizada a 1 color
- Llavero abridor de botella personalizado a 1 color
- Lanyard de poliéster color azul personalizados en blanco

Los mismos productos fueron distribuidos también como incentivos **Secundarios** a los entrevistados que reclutaron a dos o tres personas.



Mochila personalizada



Lanyard personalizado



Llavero abridor de botella
personalizado

II.7 Fechas de reclutamiento para la EBC y entrega de los objetos

La EBC se levantó en el período desde diciembre de 2022 a marzo de 2023. Como se mencionó anteriormente, con excepción de las semillas, todos los HSH y las mujeres trans captadas debían poseer un cupón de referencia, que presentaron en el espacio de entrevista. Este cupón contiene un código único identificativo que fue verificado por el supervisor antes de inicializar la entrevista.

Los cupones entregados a cada reclutador tenían un período de validez de 15 días, contando el tiempo para entregar los cupones y para que las personas reclutadas asistieran al lugar de la entrevista. Sin embargo, dada la complejidad de la movilidad territorial y para disminuir o acortar el tiempo del levantamiento, se entrevistó a toda persona reclutada que llegó al punto de entrevista con un cupón previamente recibido y que cumplía los requisitos de admisibilidad.

Los cupones y el modelo para el control de los mismos en cada provincia fueron entregados al oficinista provincial por el responsable de la encuesta en la Oficina Nacional de Estadística e Información que participó en el seminario nacional, quedando ambos como responsables de su organización, distribución y custodia.

El oficinista provincial distribuyó los cupones a los supervisores. En el caso particular de la provincia La Habana, los entregó a los oficinistas municipales y éstos a los supervisores a su cargo. Los supervisores garantizaron la custodia y la distribución a los entrevistadores, quienes fueron los responsables de llenar el modelo y asignar el código único de identificación al participante en la encuesta.

Por otro lado, dado que en el diseño metodológico de la encuesta estaba previsto la aplicación del Método Multiplicador del Objeto único, dos semanas antes del inicio del levantamiento, se distribuyó a la población en estudio una pegatina, diferente para cada población y cada provincia en estudio. La pegatina fue distribuida por los coordinadores de cada población clave y con apoyo de las oficinas municipales y provinciales de la ONEI y del MINSAP.

Para la adecuada captación de la población en posesión de la pegatina distribuida, se incluyó en el cuestionario una sección donde se indagaba sobre la obtención de la pegatina, fecha, lugar y cantidad recibida.

II.8 Selección y capacitación del personal

El equipo de campo en La Habana y en los municipios Cienfuegos y Bayamo fue seleccionado por las oficinas municipales y provinciales de la ONEI de esos territorios. El personal de enfermería fue seleccionado por representantes del Programa Nacional, entre las enfermeras encuestadoras de los Policlínicos vinculados al estudio.

Se realizó un seminario nacional de capacitación en el que participaron los equipos de especialistas responsables de la encuesta por parte de la ONEI, el MINSAP, coordinadores nacionales y provinciales de la Red HSH-Cuba y la Red Transcuba de cada una de las tres provincias en estudio: La Habana, Cienfuegos y Granma, así como representantes del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

Con posterioridad todo el personal de campo: entrevistadores, supervisores, oficinistas y el personal de enfermería que participó en el estudio, fueron capacitados por los especialistas a cargo de la EBC de la Oficina Nacional de Estadística e Información y del Ministerio de Salud Pública en cada territorio.

El equipo provincial de la ONEI transmitió al personal de la encuesta el contenido metodológico y distribuyó todos los materiales de oficina, los dispositivos móviles de captura (DMC) y los impresos requeridos para el levantamiento. En el caso particular de la provincia La Habana, el oficinista provincial garantizó la distribución de estos recursos a nivel de municipio.

II.9 El Cuestionario y modelos auxiliares

La ONEI fue la encargada del diseño y confección de los cuestionarios, de los modelos auxiliares y demás materiales metodológicos requeridos. Esta función la ejecutó en estrecha coordinación con la Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud del MINSAP, el Programa Nacional y el Centro Nacional de Promoción y Educación para la salud (PROSALUD), ambos pertenecientes al MINSAP. Se contó con la colaboración del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y de la sociedad civil, representada por la Red HSH-Cuba y la Red Transcuba.

- Diseño del cuestionario

Los cuestionarios fueron diseñados de manera similar a los empleados en la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida y en la Encuesta Nacional a personas trans, ambas realizadas previamente en el país. Algunas preguntas fueron reelaboradas para que respondieran a los nuevos requerimientos de información de las directrices del Monitoreo Global del sida-2022 “Indicadores para el seguimiento de la Declaración Política de las Naciones Unidas para poner fin al SIDA”, permitieran la obtención de indicadores de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), así como de los inscritos en el Marco de Desempeño del proyecto Cuba-Fondo Mundial: “Apoyo a la implementación de Servicios Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH en la República de Cuba” 2021-2023. Las preguntas fueron probadas en una muestra piloto de miembros de las poblaciones clave y como resultado algunas fueron perfeccionadas metodológicamente.

Además para la inclusión y selección de varios de los módulos y preguntas del cuestionario se tuvo en cuenta resultados de experiencias e investigaciones anteriores. En particular, el tema de las actitudes discriminatorias de la población hacia los HSH se comenzó a investigar en el año 2005, con la aplicación en las cabeceras provinciales de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida. Ello tuvo lugar a partir del estudio de cuestionarios internacionales, así como mediante consultas a especialistas del Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida y a algunos representantes de los HSH. Este proceder en su momento posibilitó, primero, definir los ítems a ser evaluados y posteriormente, mediante el uso de una herramienta matemática, realizar los análisis que concluyeron con la determinación de los ítems que formarían parte del constructo social para identificar esas actitudes discriminatorias.

En el año 2017, tanto en la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida, como en la Encuesta Nacional a personas trans, se incorporó el tema de las actitudes discriminatorias hacia esta población clave. Para ello se empleó un procedimiento similar al descrito anteriormente y además se realizaron entrevistas a profundidad con representantes de esta población.

En el 2019 continuó el estudio de estos temas, algunas preguntas se perfeccionaron metodológicamente y se actualizaron a partir de experiencias y recomendaciones internacionales, contenidas en las directrices del “Monitoreo Global del SIDA” (GAM), en publicaciones de ONUSIDA y en otros artículos internacionales. Además, se mantuvieron las consultas a los especialistas del Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida y a los representantes de las redes HSH-Cuba y Transcuba. En las publicaciones de las respectivas Encuestas sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida se publican los resultados obtenidos del abordaje de esta temática.

Los ítems que conforman los constructos sociales para medir actitudes de estigma y discriminación así como violencia en las relaciones de pareja, que estaban previamente validados y ya probados en estudios previos, se incluyeron en la EBC Cuba 2022- 2023. También se tuvieron en cuenta las recomendaciones metodológicas que aparecen en el GAM 2022 y otras derivadas de la revisión de artículos internacionales³. En el caso de las preguntas para medir el uso de sustancias adictivas, se mantuvieron las incorporadas y validadas previamente en la Encuesta Nacional a personas Trans aplicada en el país en 2017-2018, con algunas precisiones de

³ Artículos consultados: Organización Mundial de la Salud. *Directrices sobre encuestas bioconductuales en grupos de población con riesgo de VIH [Biobehavioral survey guidelines for populations at risk for HIV]*. Ginebra, 2018
Prevalencia de violencia en el noviazgo en una muestra de varones adolescentes mexicanos. Revista de Psicología y Ciencias del Comportamiento Vol 9(1), enero-junio 2018 de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales

redacción derivadas de consultas realizadas a especialistas del Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida, del CENESEX y representantes de las poblaciones clave.

Luego de conformado el cuestionario, y validado metodológicamente por el equipo técnico del estudio, se realizó un pilotaje del mismo en ambas poblaciones en estudio para probar la adecuada comprensión de las preguntas y la pertinencia de las categorías de respuesta preestablecidas.

A continuación se describen las secciones de los cuestionarios empleados.

- **Secciones del cuestionario**

1. Tamaño de red
2. Objeto único para estimación del tamaño de la población
3. Localización geográfica
4. Características sociodemográficas
5. Relaciones matrimoniales y/o de parejas de un año o más de duración
6. Relaciones sexuales de menos de un año
7. Preservativos o condones
8. Infecciones de Transmisión Sexual
9. Conocimientos acerca del VIH/sida y percepción de riesgos
10. Atención médica
11. Estigma y discriminación
12. Adicciones y transformaciones sexo genéricas

II.10 Diseño del sistema de captura de la información y registro de los datos de la encuesta

La captura de datos del cuestionario se realizó mediante una aplicación para Dispositivos Móviles de Captura (Tablet). Cuando hubo dificultades eléctricas o informáticas, se utilizó el cuestionario impreso, con la indicación expresa de que se transcribiera al Tablet la información recogida, en cuanto las condiciones lo permitiesen. Para garantizar la calidad de los datos, el sistema de captura incluyó reglas de validación de rango y lógica, previamente diseñadas para cada pregunta del cuestionario y también reglas para asegurar la dinámica del cuestionario (orden de las preguntas, saltos requeridos entre preguntas, filtros, verificaciones, etc).

Cspro, en su versión 7.5, fue el sistema utilizado en el Centro de Estudios de Población y Desarrollo de la ONEI, para el desarrollo de la aplicación para DMC de la encuesta Bioconductual. Se seleccionó esta versión debido a

que la misma ha sido utilizada en encuestas anteriores, habiéndose probado su eficiencia, en cuanto a seguridad, protección y manejo de los datos por parte únicamente del administrador del sistema.

Como parte del procedimiento de la encuesta fue necesario generar varios códigos que permitieran controlar e identificar los cuestionarios a nivel de base de datos, con el fin de evitar la duplicidad de información o la pérdida de la misma. Como Cspiro exige una llave única para cada registro, la encuesta contaba con el código único identificativo que se generaba a partir de los datos proporcionados por el entrevistado. Asimismo se generaba el código RDS a partir de la construcción de las semillas. Ambos códigos se registraban en el sistema permitiendo la vinculación de la información de las pruebas médicas y el cuestionario de la persona. En los cupones entregados, se transcribía tanto el código único generado por el sistema, como el código RDS que permitía conocer a qué semilla pertenecía el entrevistado. Todo esto permitió homogenizar todo el proceso y que ambas partes, tanto el equipo médico, como los entrevistadores, contaran con la misma identificación del individuo garantizando también la anonimidad del proceso.

La versión 7.5 de Cspiro permite también tener un mejor resguardo de la información en el dispositivo, ubicando los ficheros de la encuesta en una carpeta segura. A esta carpeta no se tiene acceso directo desde el dispositivo y solo se puede acceder mediante una computadora. Una vez terminada la entrevista y como parte del proceso de administración de los cuestionarios, el sistema almacena los ficheros en dicha ubicación y los encuestadores no pueden acceder desde el Tablet a los cuestionarios para modificar o revisar los datos.

Los ficheros de la carpeta de almacenamiento que contienen los cuestionarios solo pueden mostrarse en la PC, si se cuenta con el Visor de base de datos de Cspiro. Como parte de la seguridad de Cspiro, este visor como su nombre indica, solo muestra los datos, no permite modificarlos, generarlos o eliminarlos.

En los lugares donde se realizaron las entrevistas, solo se contaba con los Tablet de los enumeradores y del supervisor. Este último se encargaba de resguardar todos los cuestionarios aplicados en el día y una vez a la semana, realizar el envío de los mismos a la ONEI.

II.11 Entrevista de comportamiento y estudios biomédicos

La administración de los cuestionarios se realizó mediante entrevistas cara a cara a los HSH y a las mujeres trans, con total privacidad, en los locales habilitados para realizar el estudio. Las mismas se efectuaron por entrevistadores previamente seleccionados y capacitados por representantes de la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI) de cada provincia.

Los estudios biomédicos (VIH, sífilis y hepatitis B y C) fueron realizados a todos los participantes por personal técnico de salud: enfermeras y especialistas entrenados para brindar la asesoría pre y post prueba.

- **Procedimientos clínicos y de laboratorio**

Los procedimientos clínicos utilizados fueron los estandarizados por la autoridad sanitaria. Todo el personal involucrado en los procedimientos clínicos fue personal capacitado.

Las pruebas para VIH, sífilis, hepatitis B y C, y confirmatorio VIH aplicadas son las siguientes:

- Test de VIH: HIV ½ - SD Bioline
- Test confirmatorios de VIH: Alere HIV AG/AB Combo
- Test Rápido P/DET de hepatitis B
- Test Rápido P/DET de hepatitis C
- Test rápido de sífilis

- **Procedimiento para la realización de las pruebas rápidas**

Al iniciar las entrevistas se realizaron pre-consejerías en las que el personal de campo efectuó una labor de convencimiento con los entrevistados. Se les informó sobre la relevancia de su participación y sobre la importancia y beneficios del estudio, cuyos resultados generarían acciones para el fortalecimiento de las intervenciones comunitarias que realizan las organizaciones.

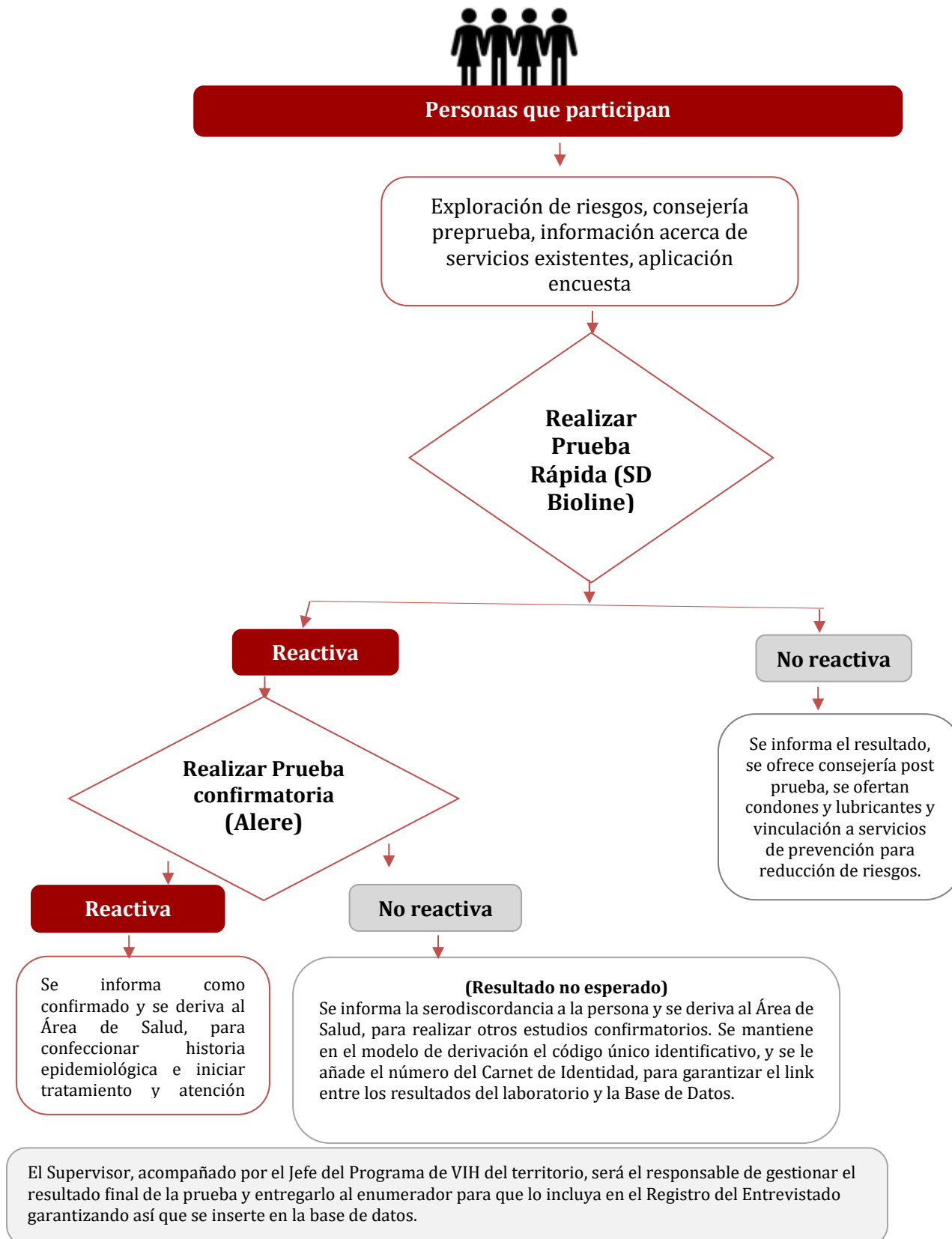
En las pre consejerías se enfatizó en la necesidad de que los resultados incluyeran todas las pruebas. Asimismo se resaltó la importancia de que cada participante obtuviera los diagnósticos de todo el paquete de pruebas, ya que recibiría tratamiento inmediato, en caso de necesitarlo. No obstante esta labor de convencimiento, cada entrevistado, mediante el consentimiento informado, eligió si se realizaba todas las pruebas o declinaba alguna de ellas. Para todas las pruebas previstas se utilizó la misma muestra de sangre.

Con el fin de evitar la subestimación de la prevalencia de VIH, la prueba de VIH se le realizó a todas las personas que participaron en la investigación y consintieron en realizársela, aun cuando fueran VIH positivas, diagnosticadas con anterioridad.

Las personas que resultaron positivas al VIH, sífilis o hepatitis se derivaron al área de salud asignada al punto de encuesta. En el área de salud, a todas estas personas les fueron realizadas las pruebas diagnósticas confirmatorias establecidas en el algoritmo nacional. Ello permitió identificar en ese momento (con apoyo del Programa Nacional) si se trataba de un caso conocido, para lo cual no era necesario repetir el protocolo integral.

- **Procedimientos para el diagnóstico de VIH, sífilis y sífilis activa**
- **VIH: El algoritmo para el diagnóstico del VIH fue el siguiente:**

Figura 1. Procedimiento para diagnóstico de VIH en personas que participan en la encuesta bioconductual



- **Sífilis y sífilis activa**

Los criterios usados en el presente estudio para el diagnóstico de sífilis y sífilis activa son los mismos que se utilizan a nivel nacional por el Ministerio de Salud Pública.

Sífilis: cuando el resultado de la prueba rápida treponémica es reactivo.

Sífilis activa: cuando cumplan al menos dos de los siguientes criterios, siempre que uno de ellos sea de laboratorio:

1. Criterio de laboratorio: VDRL/RPR o pruebas treponémicas reactivas, o regresión de la curva serológica por VDRL/RPR en dos diluciones o más, en casos tratados y en estudio, o PCR positivo en muestras de lesiones.
2. Criterio clínico: presente síntomas y/o signos de la enfermedad o antecedentes de haberlos tenido (sin tratamiento).
3. Criterio epidemiológico: con *caso índice* conocido, conducta sexual de riesgo, o del estudio de sus parejas sexuales se obtiene un nuevo caso.

En el presente estudio se realizó un test inicial rápido para el diagnóstico de sífilis, cuando el resultado fue reactivo, se realizó una derivación al área de salud para su seguimiento.

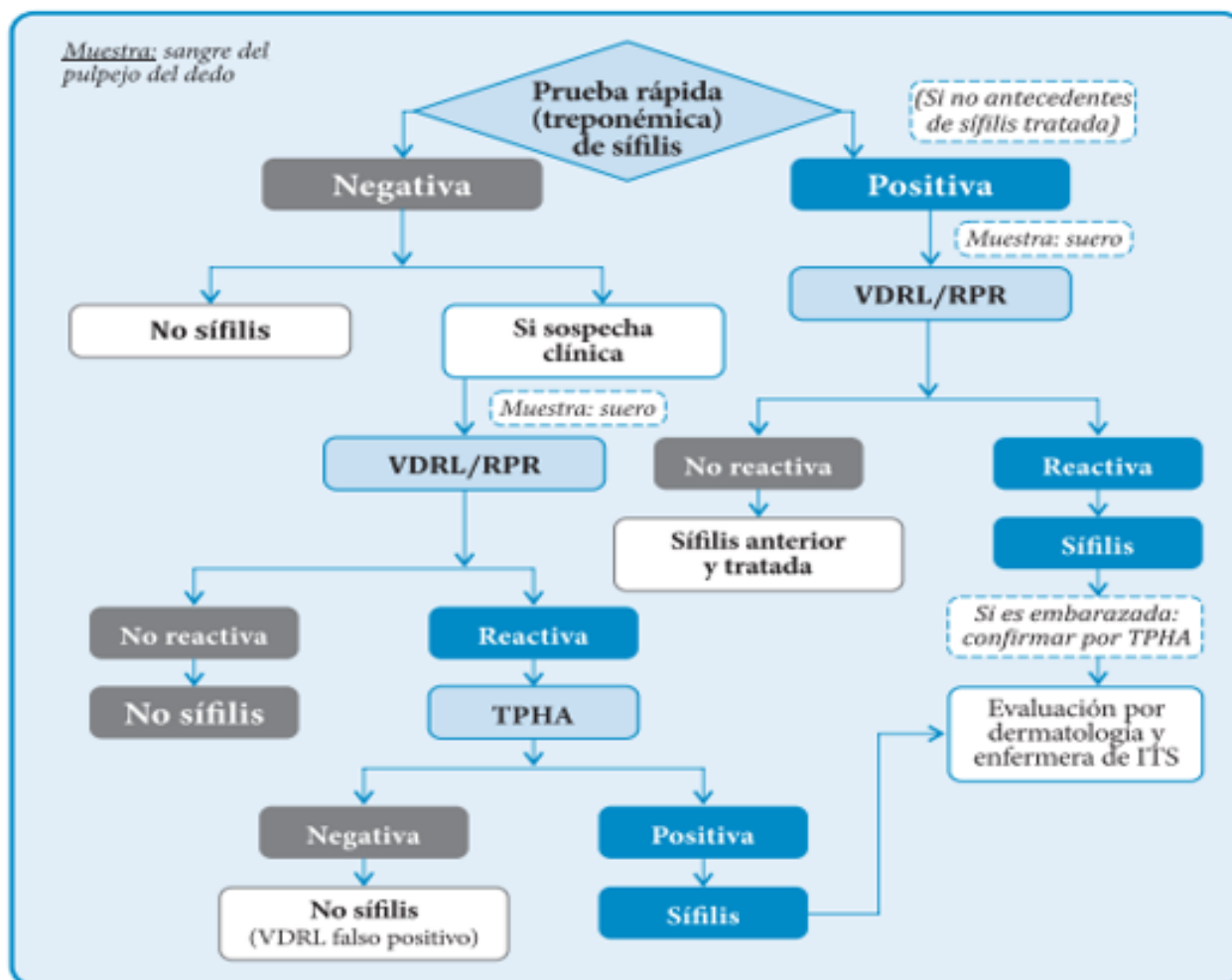
Para el diagnóstico de sífilis se tomó muestra capilar por punción dactilar, se realizó una prueba rápida treponémica altamente sensible y cuando la prueba fue reactiva, se envió una muestra de sangre venosa, al laboratorio del área de salud más cercano para la realización de una prueba no treponémica (RPR o VDRL).

Cuando el resultado fue negativo se consideró como una sífilis anterior y tratada. Cuando el resultado fue positivo, se derivó al participante para una interconsulta dermatológica para la conclusión diagnóstica y tratamiento.

Cuando los participantes fueron diagnosticados como caso de sífilis, el resultado fue comunicado al participante en la consejería post-prueba y posteriormente se realizó la notificación epidemiológica.

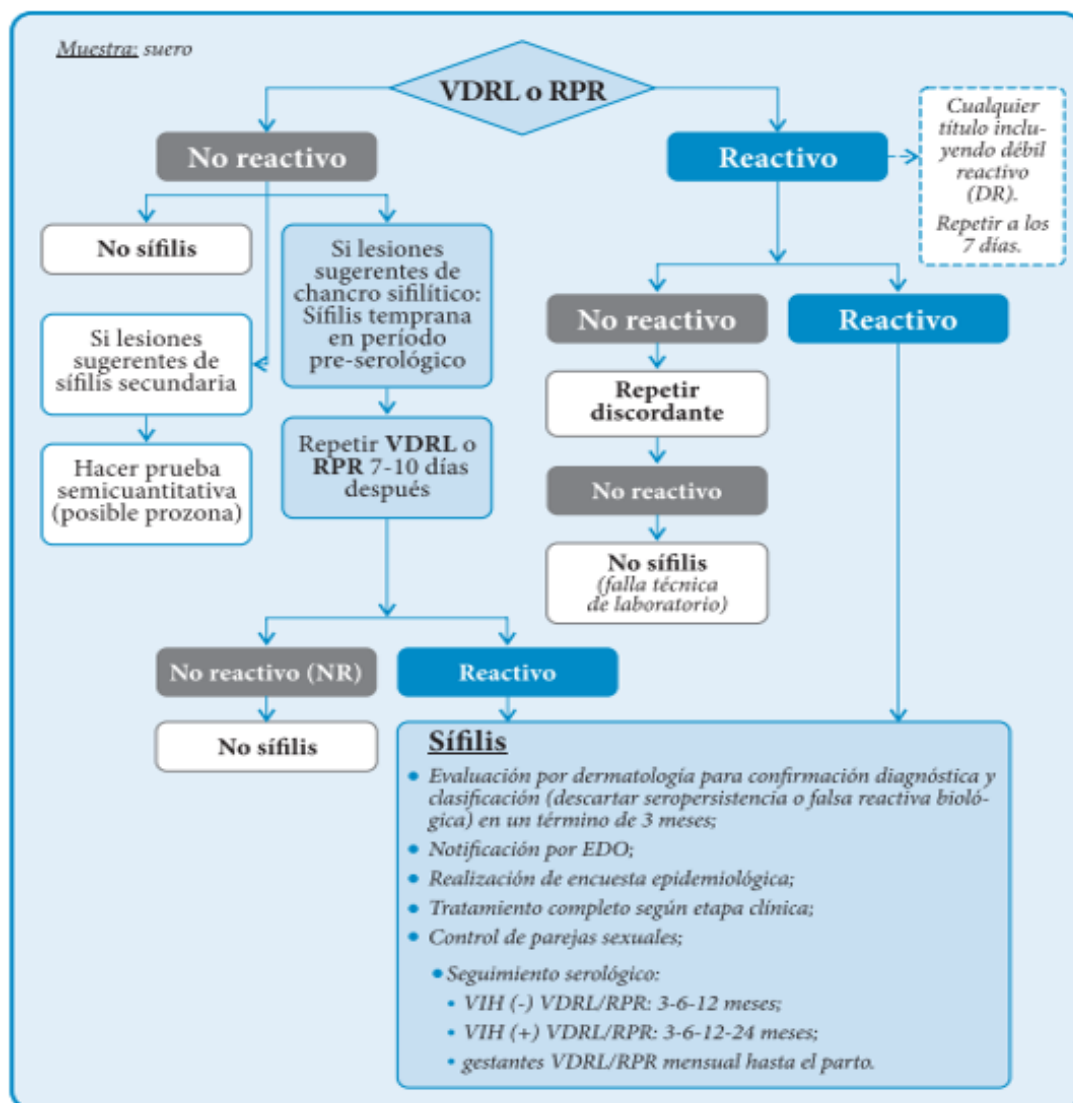
A continuación, se describe el algoritmo completo para el diagnóstico de sífilis (Figuras 2 y 3).

Figura 2. Algoritmo de diagnóstico de sífilis en adultos utilizando pruebas rápidas



Fuente: MINSAP

Figura 3. Diagnóstico de sífilis en jóvenes y adultos: Procedimiento en los laboratorios de diagnóstico de sífilis

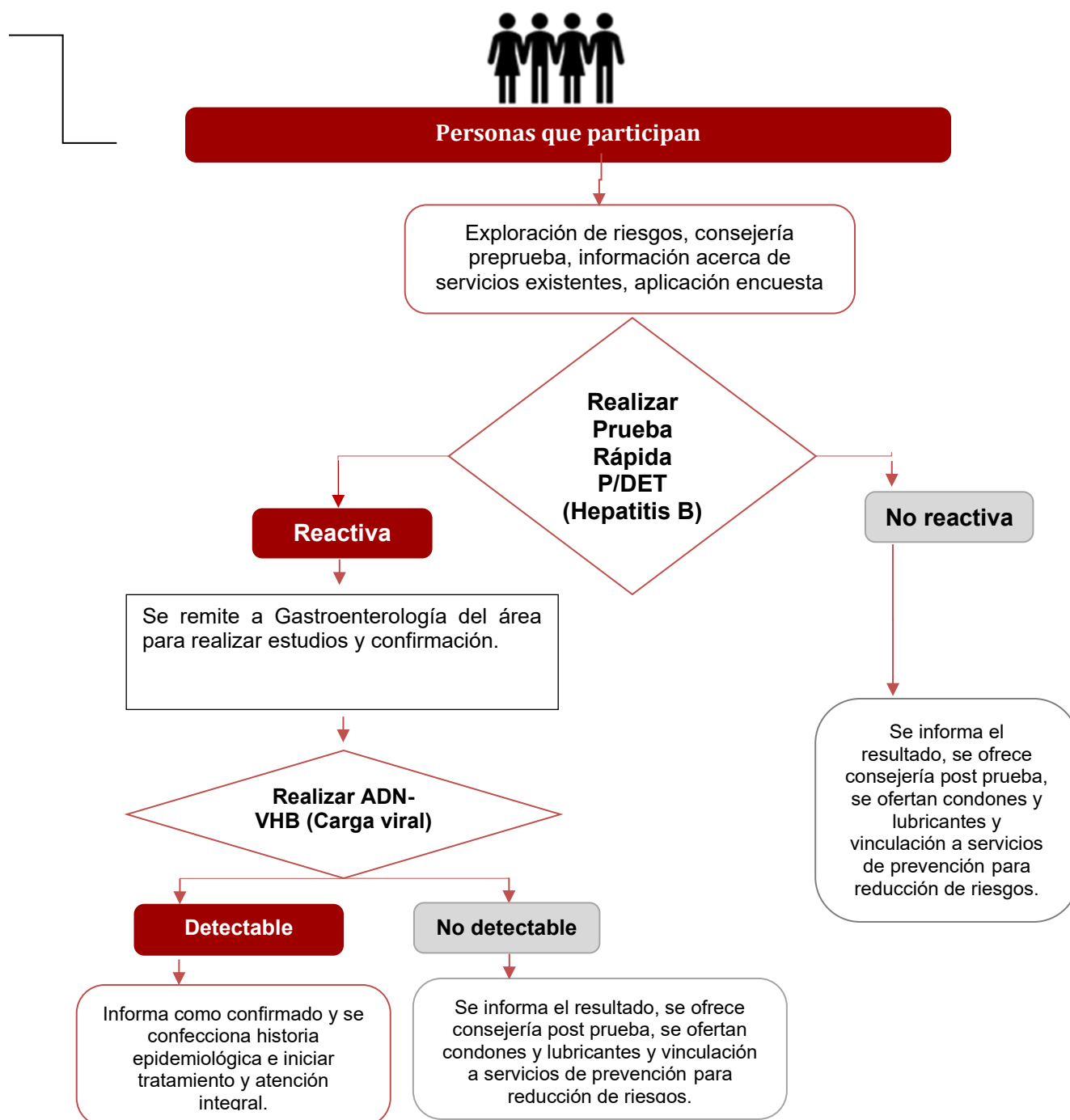


Fuente: MINSAP

• Hepatitis B y C

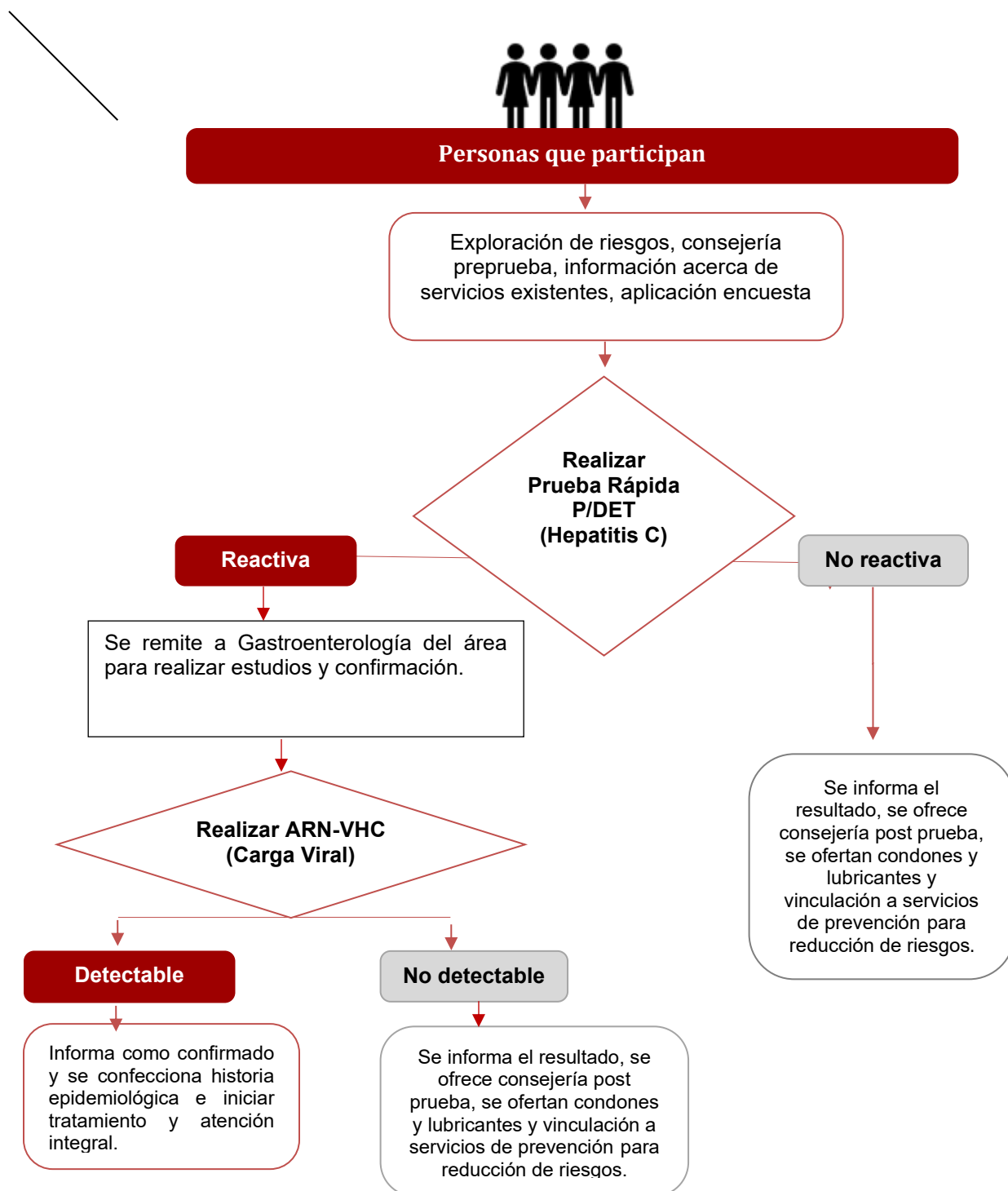
La encuesta Bioconductual realizó un test inicial rápido para el diagnóstico de hepatitis B y C. Cuando el resultado fue reactivo, se realizó una derivación al área de salud para su seguimiento (Figuras 4 y 5).

Figura 4. Algoritmo diagnóstico de VHB en personas que participaron en la encuesta bioconductual



Fuente: MINSAP

Figura 5. Algoritmo diagnóstico de VHC en personas que participaron en la encuesta bioconductual



Fuente: MINSAP

II.12 Consideraciones éticas

Para la implementación del estudio se contó con la aprobación del protocolo de estudio por parte del Comité de Ética de la ONEI y por el Consejo Nacional de Innovación Tecnológica del MINSAP. Además, se cumplieron los siguientes aspectos éticos que rigen las investigaciones bioconductuales: **Autonomía**, independencia, no existe control ni influencia externa en el diseño y ejecución de la investigación; **Beneficencia**, intención de garantizar el bienestar de los participantes en la encuesta, maximizando los beneficios y minimizando los perjuicios; **Confidencialidad**, expectativa o compromiso de que la información se protegerá para evitar su revelación a otras personas; **Consentimiento**: Autorización concedida por un individuo para realizar una prueba o un procedimiento, habiendo entendido los riesgos, beneficios, limitaciones y posibles implicaciones del procedimiento y los resultados. Los participantes menores de 18 años de edad contaron con el asentimiento participante, el consentimiento informado de sus padres o responsables legales, tanto para responder la encuesta como para la realización de las pruebas biológicas; **Justicia**, selección justa de los participantes y distribución equitativa de los riesgos y beneficios entre los individuos participantes.

-Confidencialidad y protección de la información

Para garantizar la **Confidencialidad** de los datos, se tuvo un acceso restringido al lugar de la entrevista y de realización de pruebas biológicas; toda la documentación era guardada en un local cerrado y dentro de un mueble con llave custodiada por el coordinador de cada población en las áreas geográficas del estudio. Solo el personal indicado y autorizado tuvo acceso a los instrumentos de recolección de la información, así como a la digitalización, validación y análisis de los resultados.

También y atendiendo a la importancia de cumplir con el principio de proteger la identidad de la persona entrevistada, no se solicitó documento de identidad durante la entrevista. Con la intención de personalizar la entrevista y generar un ambiente de confianza y bienestar para el encuestado, se le preguntó si consideraba pertinente o consentía que se digitara un nombre o alias con el que se pudiera identificar durante la entrevista. No se verificaba la veracidad del nombre o alias proporcionado con ningún documento de identificación de la persona y el mismo era eliminado totalmente una vez conformada la base de datos. En la base de datos solo se identifica el individuo con el código identificativo correspondiente que se le asignó durante la entrevista.

II.13 Métodos empleados para la estimación del tamaño de las poblaciones clave

La estimación del tamaño de las poblaciones clave HSH y mujeres trans en cada área en estudio se diseñó a través de dos métodos: el método multiplicativo del objeto único (Abdul-Quader, Baughman y Hladik, 2014) y el método bayesiano o de muestreo sucesivo SS-PSE (Kim y Handcock, 2021).

A continuación se describen los detalles metodológicos de ambos métodos, en tanto los resultados de su aplicación en cada área y grupo poblacional en estudio y las pruebas de convergencia realizadas se presentan más adelante en el acápite VII de este informe.

- Método multiplicador del objeto único

Para la implementación del Método Multiplicador del Objeto Único cada persona de las poblaciones objeto de la estimación recibió un sticker o pegatina como objeto de marcaje (Organización Mundial de la Salud). Dicho objeto era diferente para cada población y lugar en que se desarrolló el estudio. Las pegatinas se entregaron dos semanas antes de la implementación de la encuesta. Las mismas fueron distribuidas a través de los servicios de atención y prevención del VIH y de los coordinadores de las organizaciones de HSH y trans, en las áreas geográficas donde se realizó el estudio y con apoyo de las oficinas municipales y provinciales de la ONEI y del MINSAP.

El personal del estudio registró en cada lugar de distribución de las pegatinas, el identificativo del lugar (provincia o municipio) y el número de pegatinas entregadas a cada HSH o mujer trans. Posteriormente, para la adecuada captación de la población en posesión de la pegatina distribuida, se incluyó como parte de los cuestionarios (HSH y trans), una sección de preguntas relacionadas con la recepción de la pegatina: fecha, lugar y cantidad recibida. Para ello el entrevistador debía mostrar cuatro imágenes de pegatinas y el entrevistado debía seleccionar la que recibió (identificada con una letra). De esta forma se logró identificar el número de personas entrevistadas que recibieron el objeto adecuado.

El número total de objetos únicos entregados en cada ciudad, a cada una de las poblaciones de estudio, previo al inicio del levantamiento de la encuesta, fue la primera fuente para la estimación. En la encuesta de comportamiento se obtuvo la segunda fuente de información, correspondiente al número total de personas HSH participantes en la encuesta, en cada una de las tres áreas geográficas del estudio en HSH, y en La Habana el número total de mujeres trans. Los participantes en la encuesta que recibieron el objeto único fueron contabilizados como el traslape del método multiplicativo del objeto único.

Se utilizó la siguiente fórmula para obtener la estimación a partir de las dos fuentes antes mencionadas y el traslape de las dos fuentes de información:

$$N = M / (p/100)$$

M= Número total de población que recibió el objeto.

p= Estimado por RDS del % de población que recibió el objeto

- **Método bayesiano o de muestreo sucesivo (SS-PSE).**

El método de muestreo sucesivo SS-PSE considera un marco muestral bayesiano e incorpora información sobre estimaciones previas o aproximaciones del tamaño de la población. Con ello estima una distribución posterior para el tamaño de la población N, empleando en este caso el estimado de Gile (Gile, 2011⁴).

Para la aplicación del método SS-PSE se utilizaron los datos de reclutamiento del muestreo RDS, el tamaño de la red de cada persona participante, los patrones o cadenas de reclutamiento y un estimado previo del tamaño de la población, según criterios de los expertos de la mesa técnica creada para la implementación de la actual encuesta.

El procesamiento se realizó a través del paquete *RDS Analyst*, "sspse" que forma parte de la suite para el análisis de datos. Las estimaciones fueron realizadas con la función "posteriorsize" de la biblioteca SSPSE (Successive Sampling Population Size Estimation, por sus siglas en inglés). Esta función está desarrollada en el lenguaje de programación R, en el paquete estadístico *RDS Analyst*, con la herramienta "sspse", que estima la distribución posterior del tamaño de la población, en función de los datos recopilados en la encuesta RDS.

Como se mencionó anteriormente, en el método se emplea el estimado de Gile, el cual asume que el muestreo proviene de un muestreo sucesivo, en el que cada muestra siguiente es seleccionada de entre las personas restantes, con probabilidad proporcional a su tamaño de red personal.

II.14 Procesamiento y análisis de la información.

Como fue mencionado anteriormente, para el procesamiento y análisis de la información se empleó el paquete estadístico *RDS Analyst*. Se calcularon proporciones ajustadas por el muestreo e intervalos de confianza al 95%

⁴ Gile, Krista J. «Improved Inference for Respondent-Driven Sampling Data With Application to HIV Prevalence Estimation.» *Journal of the American Statistical Association* 106 (493) (2011): 135–146.

para las variables categóricas. Se empleó además, el paquete estadístico Stata 14.0 para el cálculo de la mediana y los rangos intercuartiles para las variables cuantitativas.

Para el análisis en RDS Analyst, los insumos fueron los siguientes:

1. Código de identificación único
2. Tamaño de la red: número de personas de la población objetivo que cada participante reportó como parte de su red social personal. El tamaño de la red fue ajustado en las siguientes situaciones:
 - 2.1 Cuando coincidió el tamaño de la red con el número de pares reclutadas: en este caso se ajustó sumándole 1 al tamaño de red declarado, dado que no se contabilizó al par que lo invitó al estudio.
 - 2.2 Cuando el número de pares reclutados fue mayor al tamaño de la red social personal y la población objetivo conocía a, y era conocida por, menos de 50 personas de esta población: en este caso se imputó el número de pares reclutados más el reclutador.
 - 2.3 Cuando el número de reclutados era mayor al tamaño de la red social personal y la población objetivo conocía a, y era conocida por, más de 49 personas de esta población: en este caso se imputó la mediana del tamaño de la red social personal.
3. Cupón del participante: código del cupón utilizado para la participación en la encuesta.
4. Cupones de referidos: códigos de cupones que cada participante entrega para reclutar a sus invitados en la encuesta.
5. Número máximo de cupones: 3
6. Estimaciones del tamaño de la población trans: Para determinar este insumo se analizaron, por provincia, los estimados e intervalos de confianza del tamaño de la población trans, obtenidos de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 y la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida-2019. Se observó una tendencia al incremento del tamaño de esta población, con un estimado en el 2019 de 975 trans y un límite superior de alrededor de 2000. Se determinó emplear como insumo: estimación baja del tamaño de la población en 500, estimación media en 1000 y la estimación alta en 1500.
7. Patrones de reclutamiento: Como parte de los procedimientos de validación de las muestras logradas por cada semilla participante en el estudio, se construyeron cadenas de reclutamiento empleando el software NetDraw y árboles de reclutamiento a través del RDS Analyst. Ambas herramientas gráficas fueron procesadas a nivel de los estratos de estudio (ver gráficos 2 a 9).

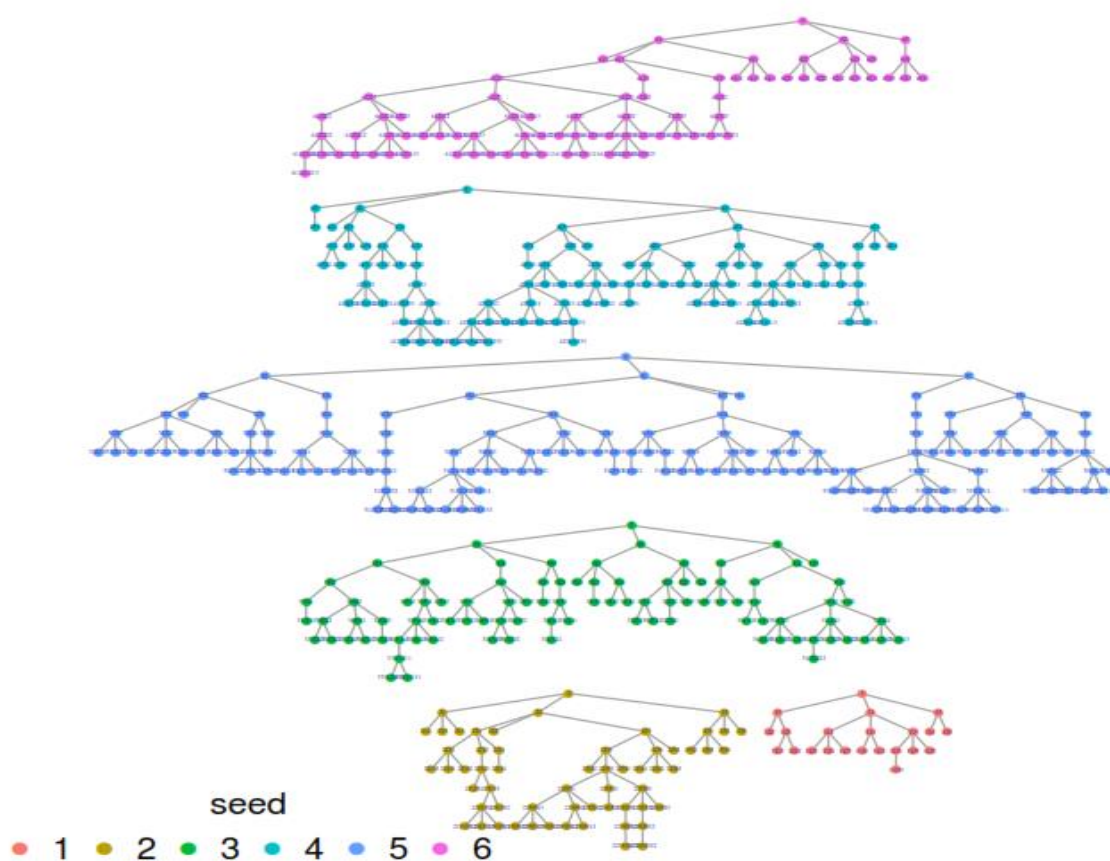
Los Gráficos 2 al 9 presentan los árboles de las cadenas de reclutamiento logradas en la EBC de las mujeres trans y de los HSH en cada área geográfica en estudio. Los mismos muestran que las semillas (reducido grupo de individuos líderes sociales, seleccionados con diversos atributos por el equipo de investigación para ser los primeros reclutadores del estudio), lograron amplias cadenas de reclutamiento, es decir, alcanzaron un número grande de oleadas, lo que es uno de los requisitos para obtener estimaciones no sesgadas.

Gráfico 2. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-mujeres trans



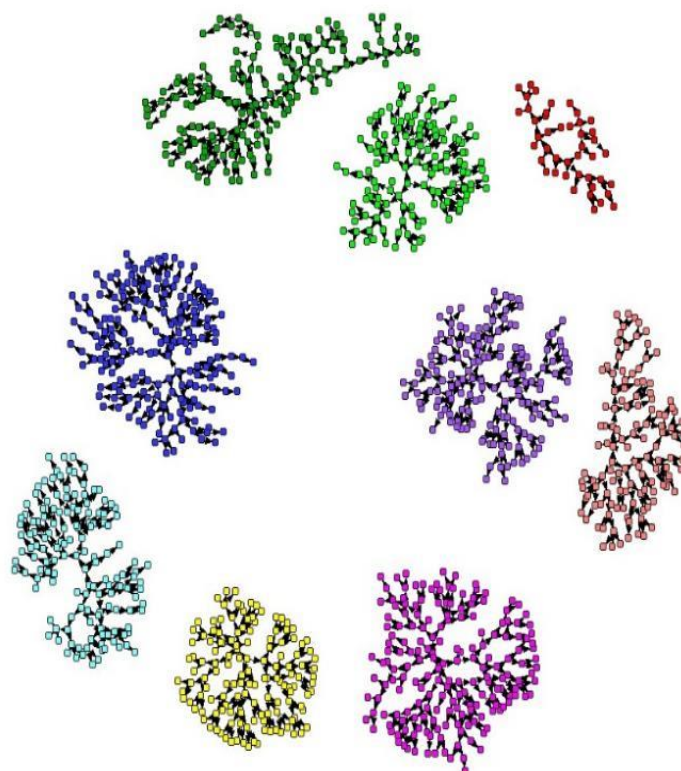
Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 3. Árbol de reclutamiento de la EBC-mujeres trans



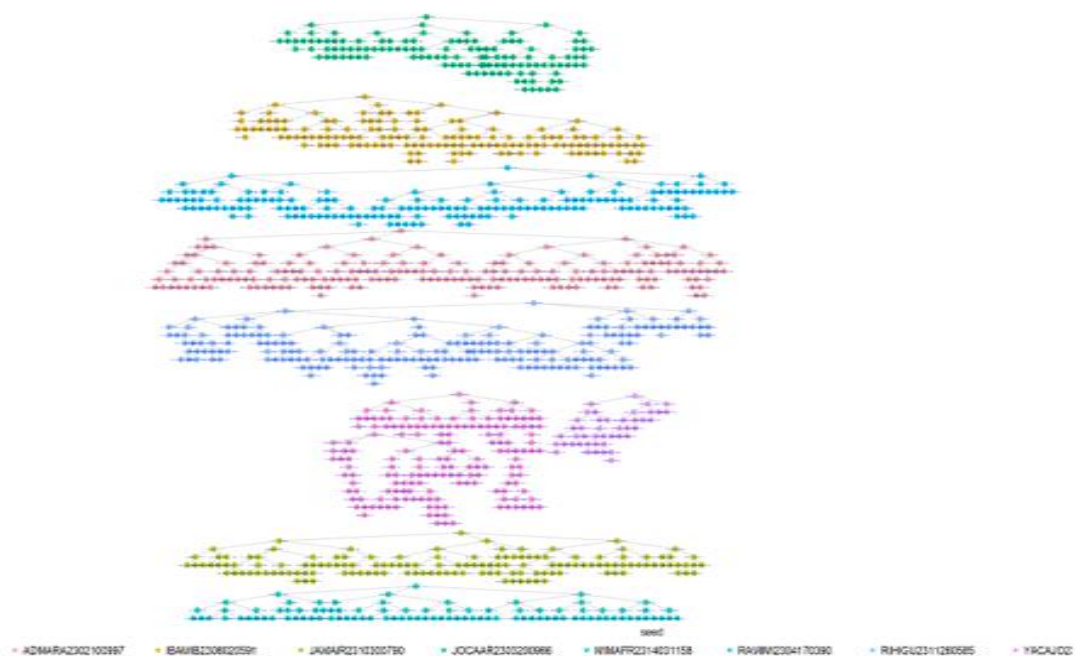
Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 4. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-HSH en La Habana



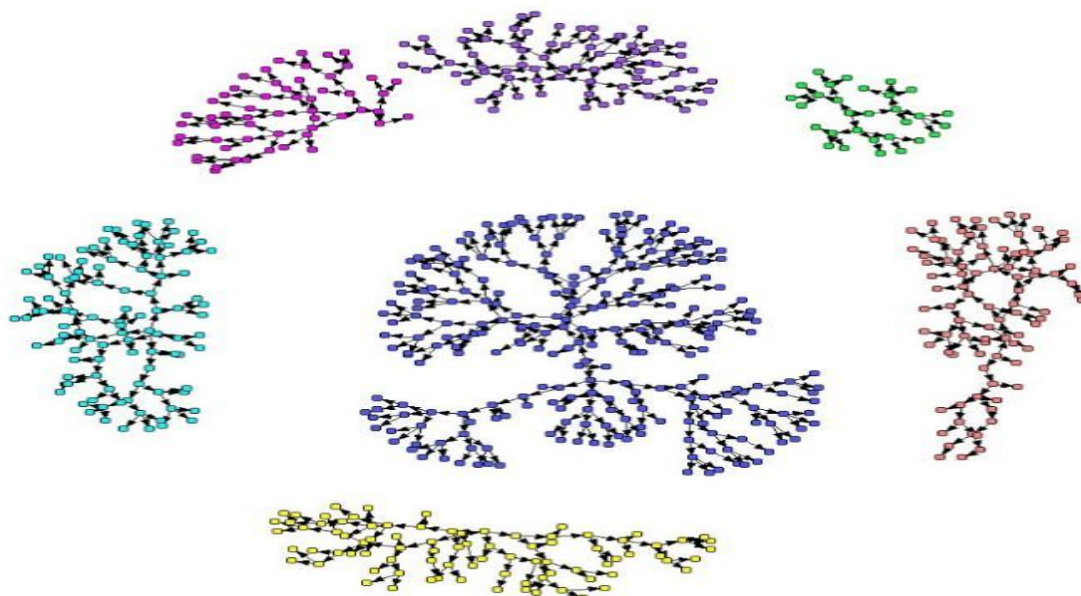
Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 5. Árbol de reclutamiento de la EBC-HSH en La Habana



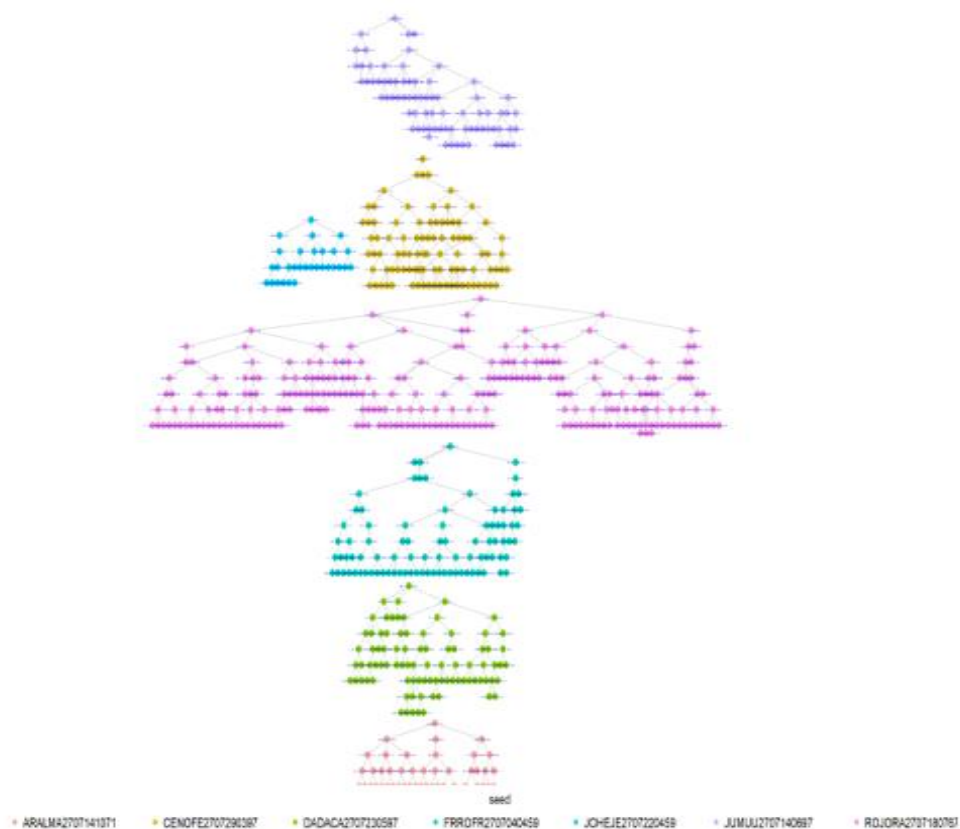
Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 6. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-HSH en Cienfuegos



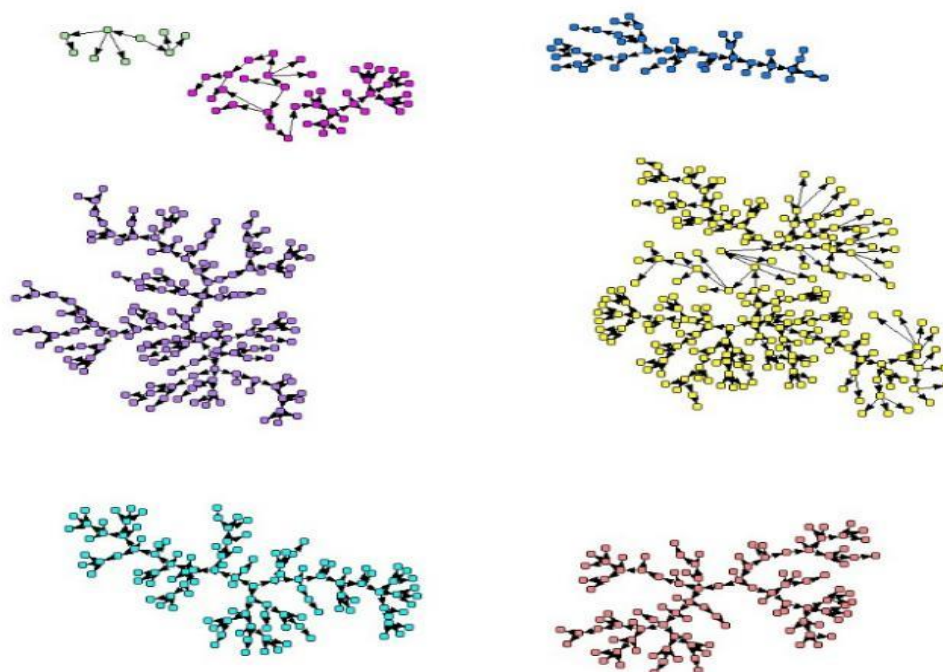
Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 7. Árbol de reclutamiento de la EBC-HSH en Cienfuegos



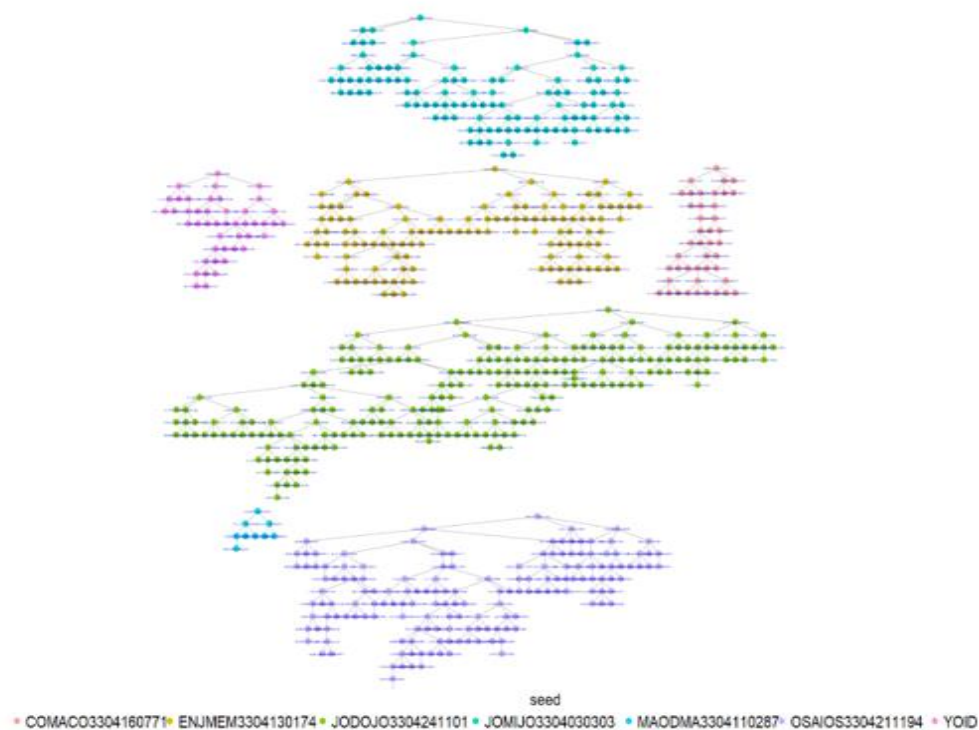
Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 8. Cadenas de reclutamiento por semillas de la EBC-HSH en Bayamo



Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Gráfico 9. Árbol de reclutamiento de la EBC-HSH en Bayamo



Fuente: Equipo técnico nacional de la EBC

Se realizaron las estimaciones empleando diferentes valores de Bootstrap (es decir, el número de simulaciones realizadas del algoritmo de estimación) y los resultados mostraron que no existían diferencias significativas en las estimaciones obtenidas, lo que indica que el valor último de Bootstrap utilizado para las estimaciones, 2500, fue adecuado. El algoritmo de estimación fue el método de muestreo sucesivo de Gile (Gile's SS) con el parámetro de número de iteraciones establecido en 1000 (el valor por defecto (Gile 2011)).

La homofilia indica la tendencia hacia el reclutamiento dentro del grupo de pertenencia del reclutador y, por el contrario, la heterofilia indica la tendencia hacia el reclutamiento fuera del grupo de pertenencia del reclutador. El índice de homofilia describe la extensión de los vínculos existentes dentro de un grupo⁵.

Para las principales variables se calculó la homofilia en el reclutamiento y se verificó un nivel de homofilia aceptable (próximo a 1)⁶, lo que indica que no hubo una tendencia sistemática de reclutar a personas con el mismo estado serológico. Por ejemplo, para la variable estado serológico respecto al VIH, la homofilia es la relación entre el número de reclutados que tienen el mismo estado serológico que su reclutador y el número que se esperaría si no hubiera homofilia con relación al estado serológico al VIH. La homofilia se calcula a partir de la cadena de reclutamiento. Para este ejemplo, la homofilia de reclutamiento en el estado de VIH es de aproximadamente 1 (específicamente 1.07), lo que indica que hay poco efecto de la homofilia de reclutamiento en la estimación de la prevalencia de VIH, ya que el valor de homofilia está cerca de lo que se esperaría por casualidad.

Se realizaron pruebas de convergencia para evaluar la estabilización de la estimación lograda en las variables, es decir que las fluctuaciones fueran menores aún con la llegada de nuevos participantes al estudio.

A continuación se presentan los gráficos de diagnóstico de convergencia de las variables principales por población y por ciudad, ver Gráficos 10, 11 y 12.

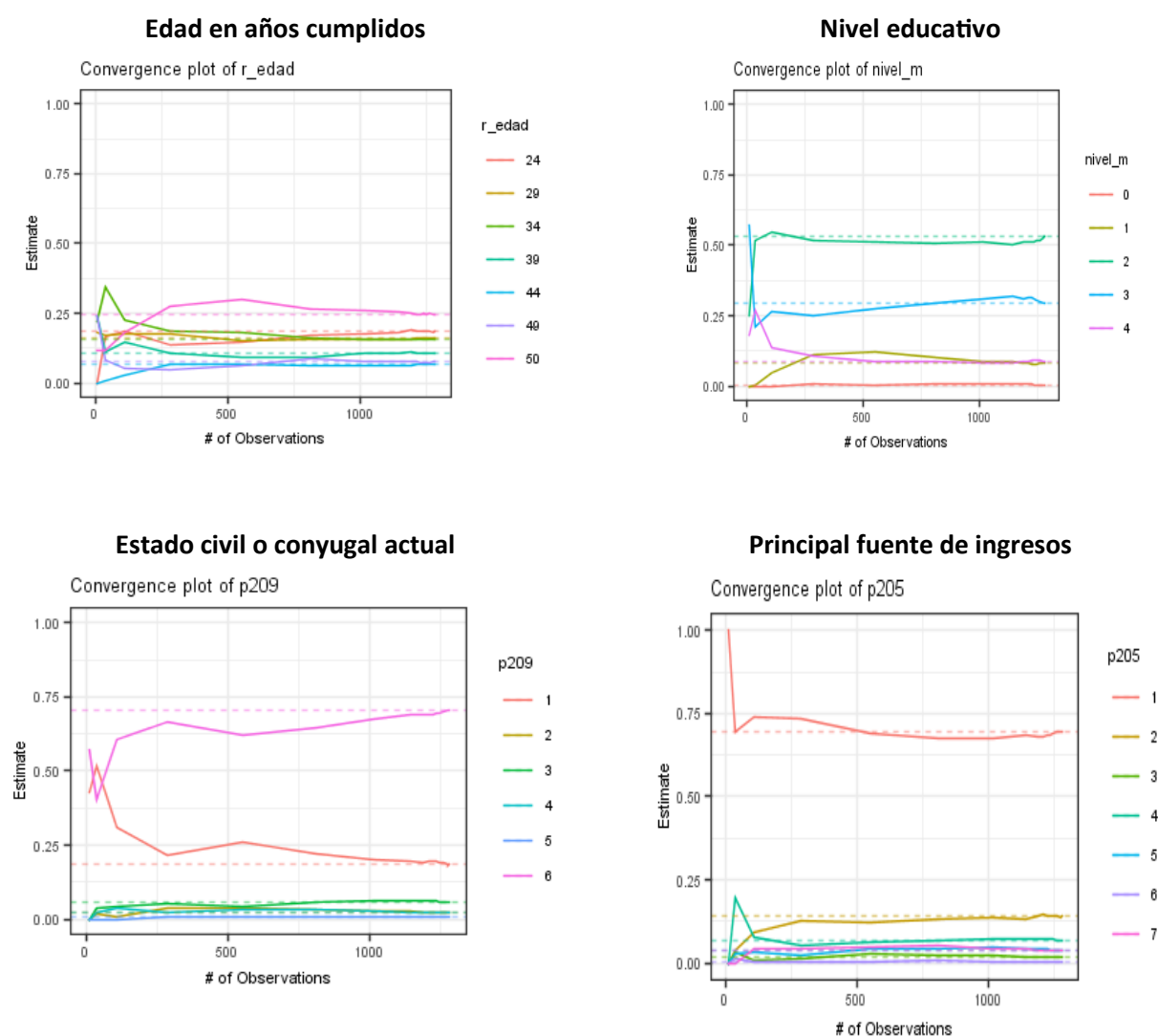
En el gráfico 10, se presentan los cuadros de convergencia de las variables 'edad en años cumplidos'; 'nivel educativo'; 'estado civil o conyugal'; 'principal fuente de ingresos'; 'tiempo de residencia actual' y 'autopercepción de la situación económica' de los HSH de La Habana. Se observó que en la mayoría de las variables se estabilizan las líneas de las categorías establecidas para cada variable, conforme se aumenta el número de observaciones.

⁵ Heckathorn, Douglas D. (1997). Respondent-Driven Sampling: A New Approach to the Study of Hidden Populations. *Social Problems*, 44(2), 174-199

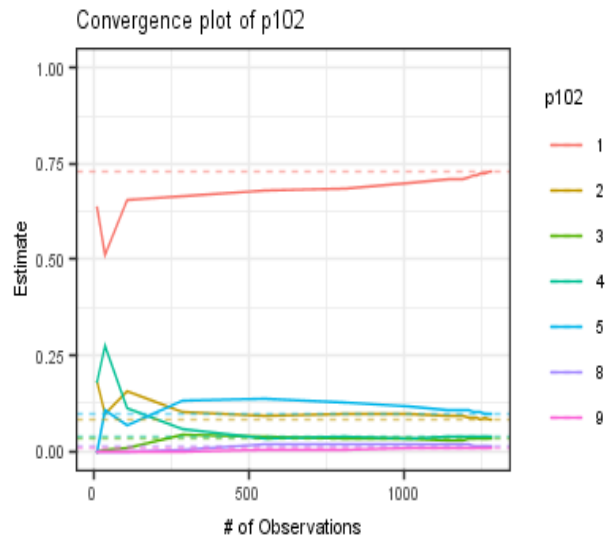
⁶ En RDS Analyst, la homofilia ronda el 1. Un valor de 1.3 o superior se considera una homofilia elevada. (IBBS Directrices Encuesta Bioconductual, pág. 217)

Se presentan también en el gráfico 10, para los HSH de La Habana, cuadros de convergencia de algunas variables de indicadores claves y de comparabilidad internacional, como la prevalencia de VIH; experiencia de violencia física y/o sexual (GAM 4.1B); HSH que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con una pareja ocasional masculina en los últimos 6 meses y uso del condón en la última relación sexual anal con pareja ocasional (no regular) masculina en los últimos 6 meses (GAM 1.14).

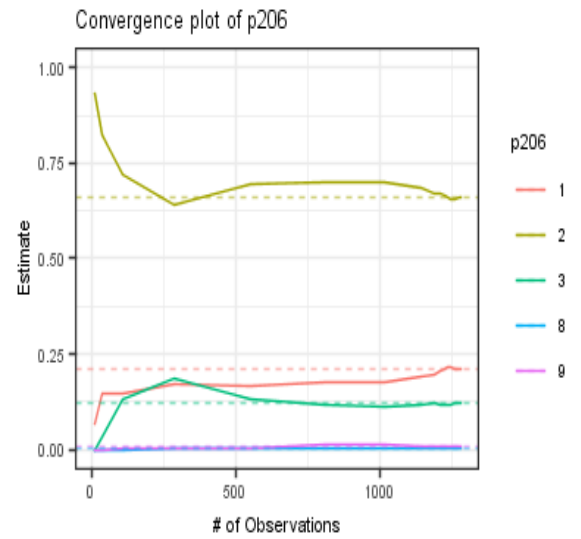
Gráfico 10. Resultado de las pruebas de convergencia de variables principales de la EBC-HSH en La Habana



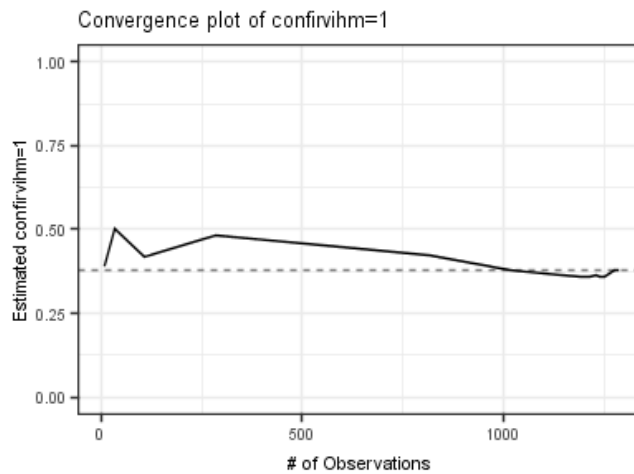
Tiempo de residencia actual



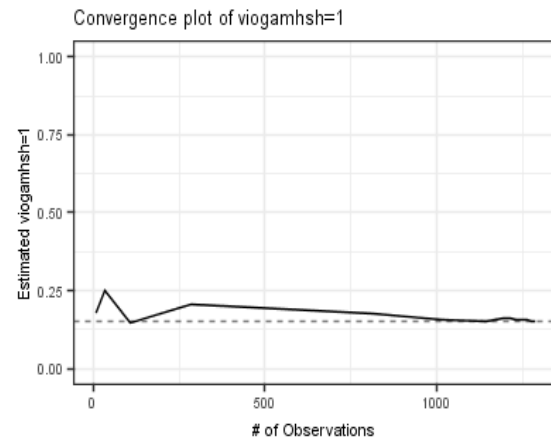
Autopercepción de la situación socioeconómica



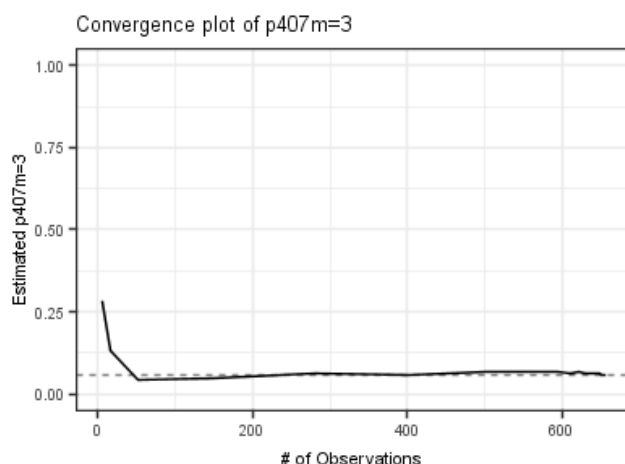
Prevalencia de VIH



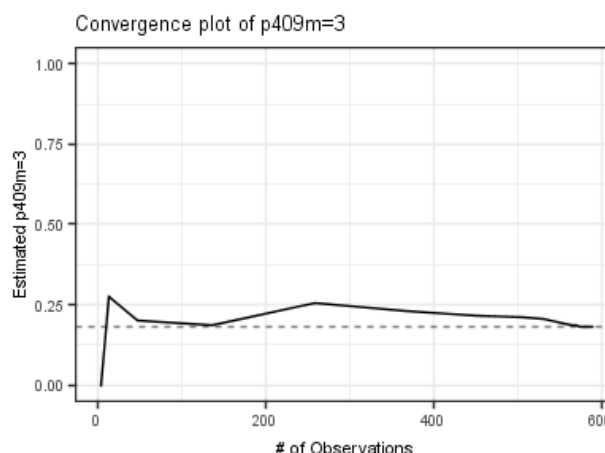
Experiencia de Violencia Física y/o sexual



**Tuvieron relaciones sexuales con penetración anal
con pareja ocasional masculina en los últimos 6
meses**

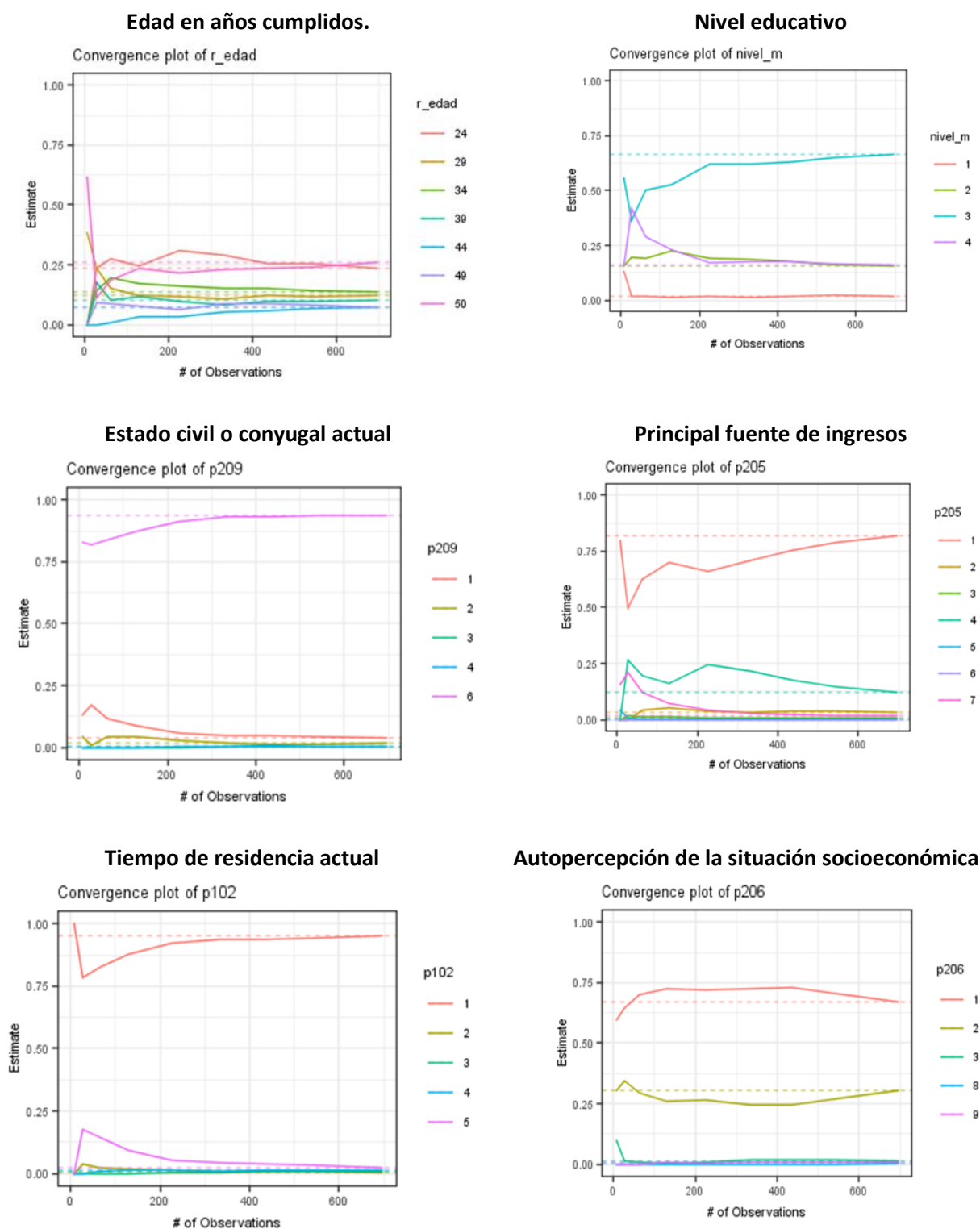


**Usaron condón en la última relación sexual anal
con pareja masculina ocasional en los últimos 6
meses**

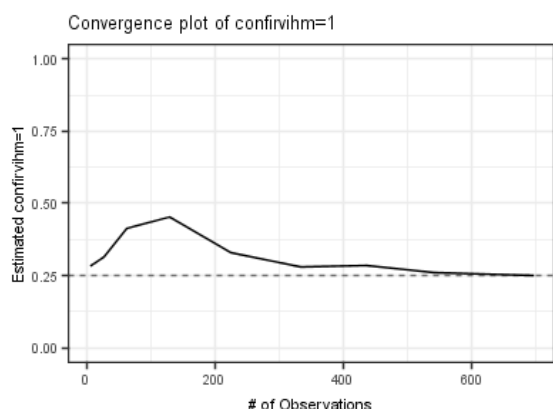


De los HSH de Cienfuegos, igualmente se realizaron diagnósticos de convergencia de las variables ‘edad en años cumplidos’; ‘nivel educativo’; ‘estado civil o conyugal’; ‘principal fuente de ingresos’; ‘tiempo de residencia actual’ y ‘autopercepción de la situación económica’. También se evaluó la convergencia de las variables ‘prevalencia de VIH’, ‘experiencia de violencia física y/o sexual’ (GAM 4.1B), ‘HSH que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con una pareja ocasional masculina en los últimos 6 meses’ y el ‘uso del condón en la última relación sexual anal con pareja ocasional (no regular) masculina en los últimos 6 meses’ (GAM 1.14). En el gráfico 11 se observa que en Cienfuegos, al igual que en La Habana, en la mayoría de las variables se estabilizan las líneas de las categorías establecidas para cada variable conforme se aumenta el número de observaciones.

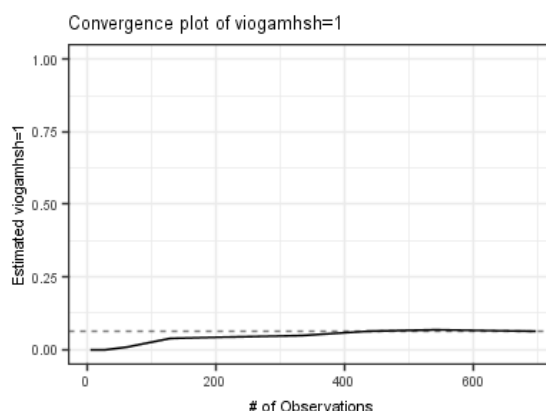
Gráfico 11. Resultado de las pruebas de convergencia de variables principales de la EBC-HSH en Cienfuegos



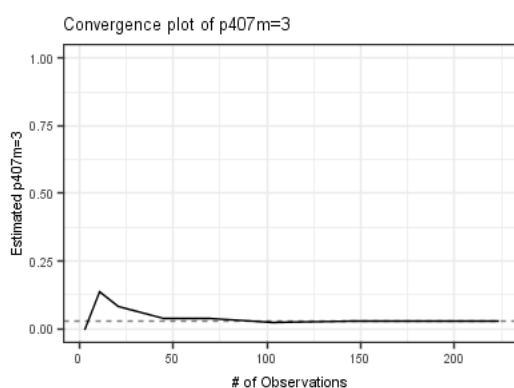
Prevalencia de VIH



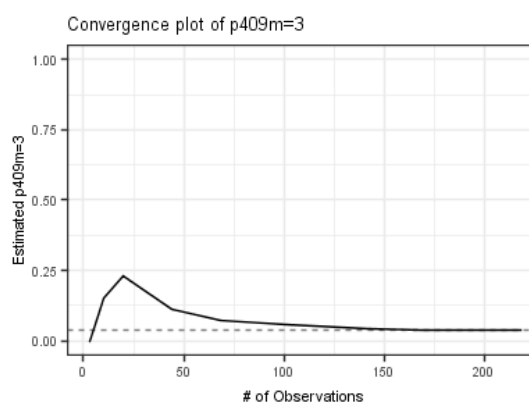
Experiencia de Violencia Física y/o sexual



Tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con pareja ocasional masculina en los últimos 6 meses

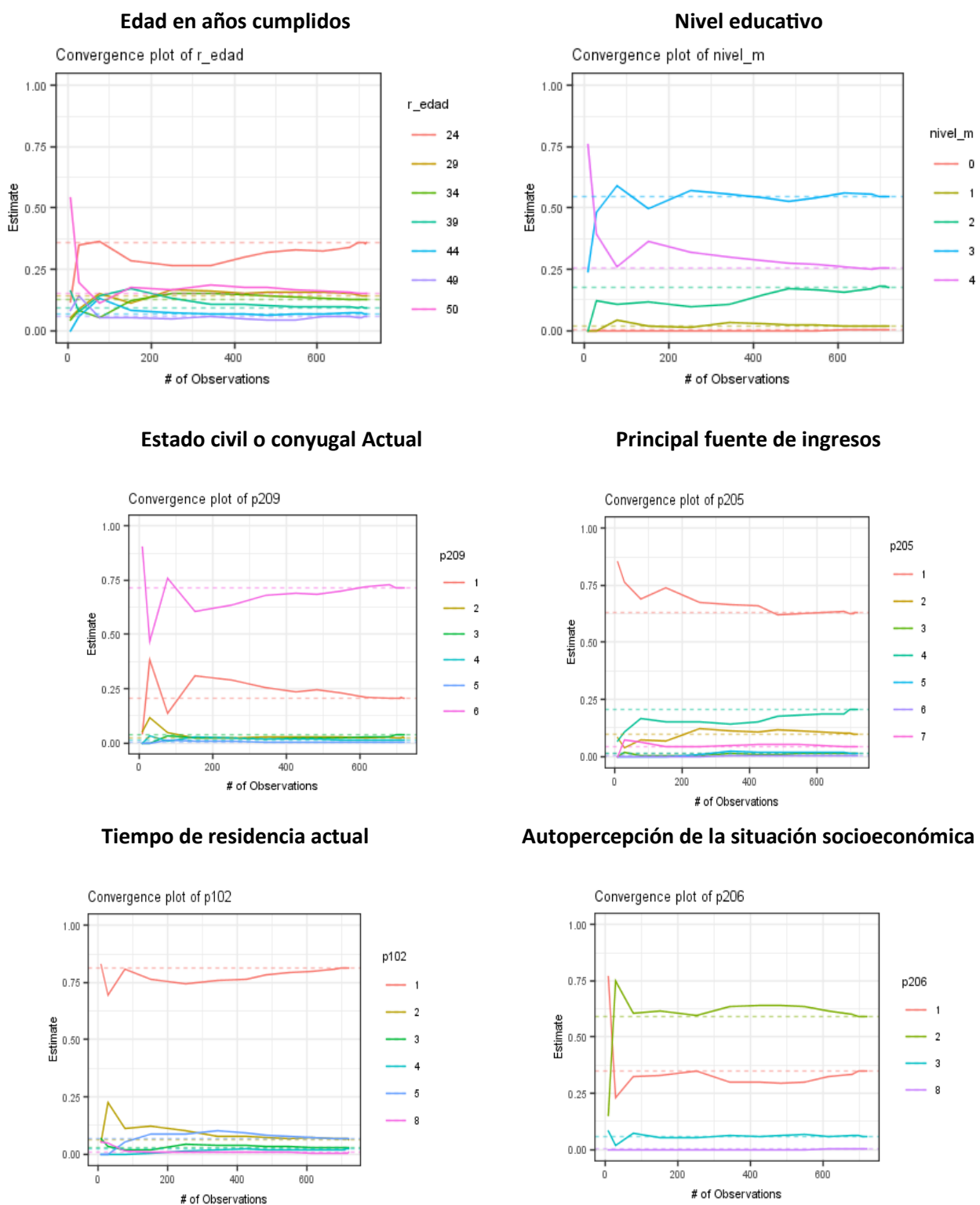


Usaron condón en la última relación sexual anal con pareja masculina ocasional en los últimos 6 meses

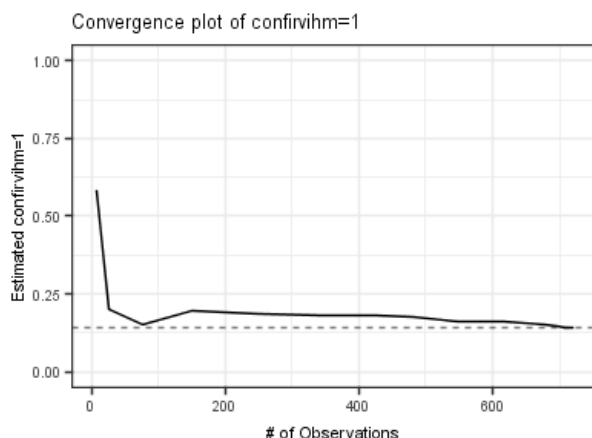


En el Gráfico 12 se presentan para los HSH de Bayamo los cuadros de diagnóstico de convergencia de las mismas variables 'edad en años cumplidos'; 'nivel educativo'; 'estado civil o conyugal'; 'principal fuente de ingresos'; 'tiempo de residencia actual' y 'autopercepción de la situación económica'. También se presenta el diagnóstico de convergencia de las variables 'prevalencia de VIH', 'experiencia de violencia física y/o sexual' (GAM 4.1B); 'HSH que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con una pareja ocasional masculina en los últimos 6 meses' y 'uso del condón en la última relación sexual anal con pareja ocasional (no regular) masculina en los últimos 6 meses' (GAM 1.14). Al igual que en los otros dos territorios se observa que en la mayoría de la variables se estabilizan las líneas de las categorías establecidas para cada variable cuando el número de observaciones aumenta, lo cual muestra la estabilidad de las estimaciones hacia el final del periodo de reclutamiento.

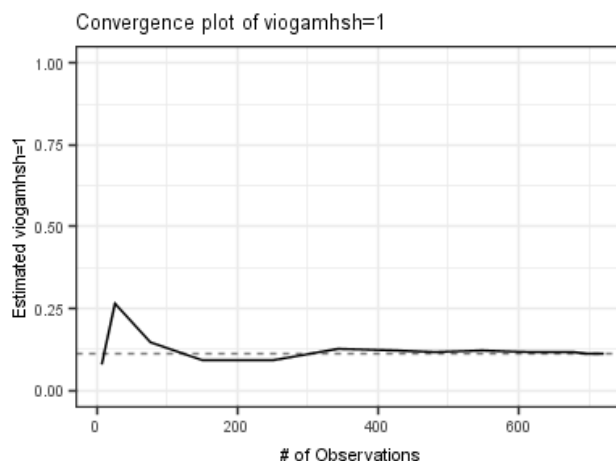
Gráfico 12. Resultado de las pruebas de convergencia de variables principales de la EBC-HSH en Bayamo



Prevalencia de VIH

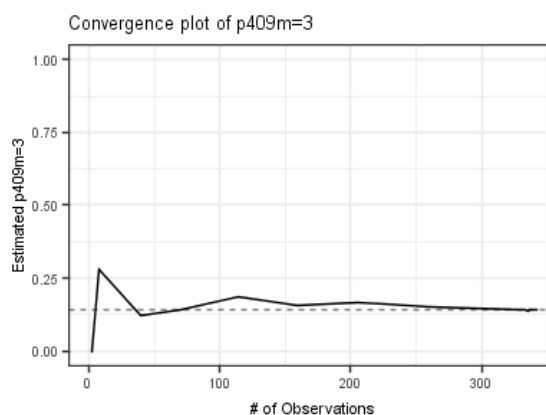
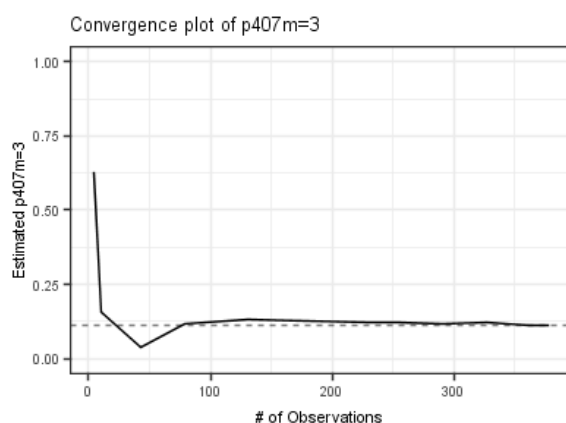


Experiencia de Violencia Física y/o sexual



HSH que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con pareja ocasional masculina en los últimos 6 meses

Usaron condón en la última relación sexual anal con pareja masculina ocasional en los últimos 6 meses



III. Resultados del levantamiento de la información en la población de HSH

A continuación se detallan los resultados de la Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, sífilis y hepatitis B y C en grupos de poblaciones clave HSH (EBC-HSH), que se aplicó por primera vez en el país entre diciembre de 2022 y abril de 2023.

III.1 Características sociodemográficas de la población HSH

El Cuadro 5 resume algunas de las características sociodemográficas que presenta la población HSH en cada uno de los tres territorios en estudio, posibilitando determinar algunos perfiles que pudieran explicar algunos de los comportamientos que se detecten en las poblaciones clave.

En relación a la edad, la EBC evidencia que los HSH de La Habana y del municipio Cienfuegos tienen una distribución por edades similar entre ellos y algo más envejecida que la de sus pares en el municipio Bayamo. El 18.6% y 23.7% respectivamente de los que residen en La Habana y en el municipio Cienfuegos es menor de 25 años, en contraste con el 35.7% en el municipio Bayamo. Resulta notable la concentración de HSH en el grupo de edad de 50 y más, en cualquiera de los tres territorios, aunque los dos primeros, La Habana y Cienfuegos, concentran a alrededor de uno de cada cuatro (24.6% y 26.2% respectivamente), en tanto en Bayamo abarca a una proporción algo inferior (15.2%). Ello implica una diferencia de 4 años en la edad mediana de unos y otros (35 años en los HSH de La Habana y Cienfuegos, frente a 31 años entre los de Bayamo).

En cuanto al color de la piel, entre los HSH de Cienfuegos predominan los de color de piel blanca (71.5%), mientras que solo la mitad de los de La Habana y el 56.1% de los del municipio Bayamo presentan ese color de la piel, a la vez que muestran una concentración comparativamente más elevada de población de piel mulata o meztiza (30.9% en La Habana y 36.4% en Bayamo). La Habana también se distingue por una mayor presencia de población de piel negra entre los HSH (19.7%).

El nivel educacional de los HSH de la capital del país es muy inferior al que presentan los HSH que residen en los municipios Cienfuegos y Bayamo. Más del 80% de los HSH en estos municipios alcanzaron un nivel educacional medio superior o superior, frente a apenas el 38.1% entre los HSH de La Habana. Asimismo resulta evidente el contraste en las proporciones de quienes son universitarios, siendo que la proporción con este nivel en Cienfuegos (16.1%) duplica la de La Habana (8.8%), y la de Bayamo (25.6%) la triplica.

Con relación al estado civil o conyugal los resultados reflejan que los HSH no siempre suelen involucrarse en relaciones de casamiento o unión, a juzgar por las proporciones bajas de quienes han estado casados o unidos alguna vez, que son inferiores al 55%. Se observan en este sentido disparidades entre los HSH del municipio Cienfuegos, con respecto a los de La Habana y del municipio Bayamo. Cuatro de cada diez en La Habana (42.7%) y cinco de cada diez del municipio Bayamo (54.3%), estuvieron casados o unidos alguna vez. Esta característica contrasta con el reporte de esta condición en el municipio Cienfuegos donde alcanza apenas al 9.0%. Respecto a la situación conyugal en el momento de la encuesta, el comportamiento respecto a los HSH que declararon

estar unidos, es similar en la Habana y Granma con 18.4% y 20.8% respectivamente, a diferencia de los residentes en Cienfuegos que solamente el 3.5% se encontraban en este estatus. Por su parte la proporción de casados resulta muy similar para las 3 provincias.

Cerca de un tercio (30.3%) de los HSH de La Habana actualmente viven solos, en Cienfuegos el 24.9% y en Bayamo el 20.2%. La convivencia con familiares resulta muy notoria en el municipio Bayamo, donde en el 50.3% de las respuestas está presente la convivencia al menos con la madre y en el 33.6% de las respuestas se menciona la residencia con otros familiares. Estas cifras resultan inferiores en La Habana y en Cienfuegos, rondando el 20% y 28% respectivamente, cuando se trata de la convivencia con la madre y del 22.7% y 17% cuando la referencia es a otros familiares. Las diferencias observadas pudieran estar influenciadas por el hecho de tener estos dos últimos territorios sus poblaciones con una mayor concentración en edades mayores –en comparación con Bayamo, por lo que pudiera existir una mayor probabilidad en estos de vivir separados de las familias. Por su parte, los que refieren entre sus respuestas convivir con su pareja, representan en Cienfuegos el 47.6%, casi duplicando lo encontrado en la capital del país (24.1%) y muy por encima del porcentaje de quienes conviven con su pareja en el municipio Bayamo (17.1%).

La cifra de los HSH de Cienfuegos que conviven con su ‘pareja’ resulta inconsistente con la proporción que declaró estar casada o unida actualmente (5.4%), o incluso ex unida (0.6%) lo que sugiere que existe un sesgo en el auto reporte del estado civil o conyugal entre los HSH de Cienfuegos. De tal manera que, por una parte no están reconociendo a la pareja actual, con la cual incluso parecen estar en convivencia, como una relación o unión estable; por otra al parecer una vez que han salido de alguna unión o matrimonio anterior permanecen auto declarándose como “solteros”. Lo mismo ocurre con el reporte de quienes han estado casados o unidos alguna vez, que no supera el 9% de los HSH de Cienfuegos.

En cualquiera de las tres áreas de estudio, la gran mayoría de los HSH están incorporados a la fuerza laboral (sumatoria de las opciones de respuesta “trabajó”, “tenía trabajo pero no trabajó” y “trabajó y estudió”. En Bayamo la proporción es algo inferior alcanzando al 73.5% en comparación con poco más del 85% en La Habana y Cienfuegos. Esto ocurre porque en Bayamo en comparación con las otras dos áreas existe una mayor cantidad de HSH que son estudiantes (20.5%), lo que ha de estar mediado por su estructura etaria algo más joven como se mencionó con anterioridad (35.7% de 15 a 24 años).

Esta elevada participación laboral explica que la principal fuente de ingreso de la población HSH, cualquiera que sea su lugar de residencia, es esencialmente el trabajo, ya sea ingreso proveniente del empleo asalariado o, en menor medida, de algún negocio propio. Otra fuente de ingreso de cierta relevancia, aunque con un peso

comparativamente mucho más bajo, es el sustento o manutención por parte de los padres, que en el caso de los HSH de Bayamo alcanza al 20.5%, que coincide con la proporción que refirió ser solo estudiante. Este argumento, del sustento por parte de los padres, unido a que en los tres territorios se observó, como fue mencionado, que cierta proporción de los HSH convive con algún familiar o con su pareja, pudieran remitir a considerar que una parte de estas personas HSH pudiera estar contando con el apoyo familiar en su desempeño cotidiano.

Aunque la gran mayoría de los HSH cuenta con una fuente de ingreso estable, la autopercepción sobre la situación económica no es del todo satisfactoria, si bien no es negativa, aunque con una apreciable diferencia según el territorio de residencia. La capital es el territorio donde peor se califica la situación socioeconómica personal, con apenas un 21% que la considera buena, siendo que al tratarse de la capital del país se esperarían las mejores situaciones. La mayor positividad se atribuye a los HSH del municipio Cienfuegos donde el 67.0% considera su situación socioeconómica como buena. En el municipio Bayamo el 34.7% la calificó buena. Vale destacar no obstante que entre el resto de las categorías indagadas (Regular, Mala, No sabe y No responde), las respuestas en todos los territorios se concentraron en la categoría Regular.

Por último se indagó acerca del tiempo de residencia de los HSH en los territorios en estudio. Los resultados indican que la gran mayoría de los HSH de los tres territorios siempre habían vivido en estos, alcanzando en Cienfuegos al 95.2% y en Bayamo al 81.5%. Entre los HSH residentes en La Habana se encontró una mayor proporción relativa de población inmigrante (el 27% había llegado de otro lugar), lo que es coherente con su carácter de ciudad capital del país, con el más alto poblamiento y área de inmigración por excelencia.

Cuadro 5. Distribución poblacional y porcentual de las características sociodemográficas. HSH, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Edad (años) (P201)												
15-24	1281	228	18.6	15.5-21.6	695	140	23.7	19.5-27.8	719	229	35.7	30.5-40.9
25-29		217	16.2	13.4-18.9		88	12.1	9.5-14.7		100	14.2	10.6-17.7
30-34		195	15.7	13.-18.4		106	13.8	11.2-16.4		89	12.8	9.5-16.1
35-39		148	10.9	8.6-13.2		72	10.0	7.7-12.4		75	9.4	6.7-12.2
40-44		99	6.6	5.0-8.3		53	7.0	5.1-8.9		58	6.9	4.9-8.9
45-49		94	7.5	5.4-9.7		54	7.2	5.2-9.1		49	5.8	3.8-7.7
50 y más		300	24.6	21.0-28.1		182	26.2	22.8-29.6		119	15.2	11.5-18.9
Mediana (RIC)	35 (27-48)					35 (26-50)			31 (23-43)			
Color de la piel (P210)												
Blanca	1281	639	49.4	45.4-53.3	695	485	71.5	67.8-75.1	719	423	56.1	51.3-61.00
Mulata o mestiza		398	30.9	27.3-34.5		141	20.4	16.9-23.8		247	36.4	31.6-41.3
Negra		244	19.7	16.5-23.0		69	8.1	6.3-9.9		49	7.4	4.9-10.0
Sabe leer y escribir (P203)												
Sí	1281	1275	99.5	99.9-99.0	695	695	100	--	719	1	100.0	99.7-100.0
Grado de estudio más alto aprobado (P202)												
Ninguno	1281	6	0.5	0.1-1.0	695	--	--	--	719	1	0.1	0.0-0.3
Primaria		125	8.1	5.7-10.5		14	1.9	0.9-2.8		6	1.7	0.0-3.7
Medio		592	53.3	49.3-57.4		106	15.6	12.4-18.7		106	17.8	13.6-21.9
Medio superior		442	29.3	25.7-32.8		454	66.5	62.4-70.6		404	54.8	49.9-59.6
Universitario		116	8.8	6.5-11.1		121	16.1	12.9-19.2		202	25.6	21.1-30.2
Casado o unido alguna vez (P207)												
Sí	1281	637	42.7	38.0-47.3	695	77	9.0	6.7-11.2	719	425	54.3	49.3-59.3

Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023

Estado civil o conyugal actual (P209)												
Unido	1281	233	18.4	14.8-22.0	695	36	3.5	2.1-4.9	719	144	20.8	16.5-24.9
Casado		34	2.2	1.0-3.3		17	1.9	1.1-2.7		35	2.5	1.7-3.4
Separado		151	5.6	3.5-7.7		2	0.2	0.0-0.4		41	3.7	1.8-5.6
Divorciado		23	2.5	1.1-3.8		3	0.4	0.0-0.8		5	1.1	0.0-2.3
Viudo		3	0.6	0.1-1.2		--	--	--		3	0.2	0.0-0.5
Soltero		837	70.6	65.6-75.7		637	94.0	92.3-95.7		491	71.7	67.3-76.2
Actualmente vive con (P105)												
Solo	1281	430	30.3	26.6-33.9	695	175	24.9	21.6-28.3	719	158	20.2	16.3-24.0
Pareja		274	24.1	20.6-27.6		319	47.6	43.4-51.8		136	17.1	13.5-20.8
Madre		304	20.7	17.7-23.6		201	28.1	24.2-31.9		361	50.3	45.5-55.1
Padre		140	8.3	6.3-10.2		129	16.7	13.6-19.8		210	27.9	23.9-31.9
Otros familiares		305	22.7	19.5-25.9		134	17.0	14.0-19.9		251	33.6	29.0-38.3
Amigos		94	9.5	6.8-12.1		3	0.6	0.0-1.3		23	2.4	1.3-3.5
Compañeros de cuarto o pareja abierta		11	0.6	0.1-1.1		--	--	--		7	1.8	0.0-3.8
Actividad durante la semana anterior (P204)												
Trabajó	1281	922	76.0	72.3-79.6	695	605	82.4	78.2-86.8	719	500	66.6	61.7-71.6
Tenía trabajo, pero no trabajó		83	3.2	1.6-4.9		3	0.4	0.0-0.9		27	3.6	2.0-5.2
Trabajó y estudió		121	6.7	5.1-8.3		15	2.6	0.9-4.3		32	3.3	2.0-4.5
Estudió		47	4.7	2.9-6.5		54	11.5	7.7-15.1		117	20.5	15.7-25.2
Buscaba Trabajo		46	3.7	2.4-4.9		6	0.6	0.1-1.0		7	0.6	0.1-1.2
Jubilado, Pensionado o		11	1.0	0.3-1.8		3	0.4	0.1-1.8		5	0.9	0.0-1.8
Quehaceres del hogar		10	0.9	0.0-1.8		1	0.6	0.0-1.8		5	0.6	0.0-1.3
Incapacitado para el trabajo		6	0.4	0.0-0.8		-	-	-		3	0.5	0.0-1.1
No realiza ninguna actividad		32	3.0	1.5-4.4		8	1.4	0.1-2.6		16	1.8	0.6-3.0
Otra situación		3	0.5	0.0-1.2		-	-	-		7	1.6	0.6-2.5
Principal fuente de ingresos (P205)												
Salario	1281	952	69.5	65.6-73.4	695	589	81.7	77.6-85.8	719	466	62.8	57.8-67.8
Negocio propio		151	14.1	11.1-17.1		31	3.5	2.4-4.5		85	9.8	7.0-12.5
Pareja lo mantiene		21	1.6	0.7-2.6		6	0.6	0.2-0.9		7	1.1	0.1-2.1
Padres lo mantienen		69	6.7	4.7-8.8		59	12.5	8.9-16.1		118	20.5	15.8-25.2
Recibe remesas		42	3.8	2.2-5.3		2	0.1	0.0-0.3		10	1.5	0.2-2.7
Sexo transaccional		5	0.4	0.0-0.9		1	0.0	0.0-0.1		2	0.2	0.0-0.3

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Otra fuente		41	3.9	2.4-5.3		7	1.6	0.0-3.4		31	4.1	2.3-5.9
Autopercepción de la situación socioeconómica (P206)												
Buena	1281	265	21.0	17.5-24.4	695	465	67.0	63.1-70.9	719	219	34.7	29.6-39.8
Regular		882	66.1	62.1-70.1		213	30.7	26.9-34.5		450	59.4	54.3-64.5
Mala		123	12.0	9.1-15.0		13	1.5	0.8-2.3		49	5.9	3.9-7.8
No sabe		2	0.1	0.0-0.2		1	0.1	0.0-0.3		1	0.1	0.0-0.2
No responde		9	0.8	0.2-1.5		3	0.6	0.0-1.3		--	--	--
Tiempo en el lugar de residencia actual (P102)												
Siempre he vivido aquí	1281	943	73.0	69.4-76.5	695	655	95.2	93.3-97.1	719	598	81.5	76.9-86.0
Hace menos de 1 año		87	8.4	6.2-10.5		4	0.6	0.0-1.1		26	6.4	3.3-9.7
Entre 1 y 2 años		47	3.2	1.9-4.5		5	0.6	0.1-1.1		19	2.9	0.9-4.9
Entre 3 y 5 años		57	3.6	2.4-4.9		14	1.3	0.6-1.9		21	2.1	1.2-2.9
Hace más de 5 años		125	9.8	7.3-12.2		17	2.4	0.7-4.0		49	6.5	3.6-9.4
No recuerda el tiempo		14	1.4	0.3-2.5		--	--	--		6	0.6	0.1-1.0
No responde		8	0.6	0.1-1.2		--	--	--		--	--	--

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.2 Primera relación sexual

El Cuadro 6 que aparece a continuación refleja datos relacionados con el contexto de la primera relación sexual de los HSH de las zonas en estudio, con el propósito de conocer algunos antecedentes de la vida sexual de las personas en estudio que por su relevancia pudieran asociarse con posteriores experiencias.

Los datos revelan que la primera relación sexual de los HSH de los tres territorios en estudio fue una vivencia que casi la totalidad de estas personas experimentó de manera voluntaria y mayormente en edades de la niñez o la adolescencia, con una edad mediana compartida de 16 años. Destaca que uno de cada cinco HSH de La Habana y de Cienfuegos y uno de cada cuatro de Bayamo se inició sexualmente incluso antes de cumplir 15 años.

Por lo general la motivación que propicia la primera experiencia sexual se asocia a la curiosidad y se realiza por deseo o convencimiento propio y solo en reducidas ocasiones se reconoce la influencia indirecta de otras personas como la pareja, o los amigos, patrones que son comunes a los tres territorios en estudio.

La presión o el uso de la fuerza (violación) en la primera relación sexual, ya sea por parte de la pareja o de otra persona, es una vivencia que sufrió 1.1 % de los HSH de La Habana y 0.7% de los de Bayamo, en tanto no se reportaron casos en el municipio Cienfuegos.

Cuadro 6. Distribución poblacional y porcentual de indicadores referidos a la primera relación sexual. HSH, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Edad de la primera relación sexual (años) (P301g)												
<15	1281	276	19.2	16.0-22.5	695	120	17.6	14.3-20.9	719	200	26.2	21.9-30.4
15-17		541	37.6	34.0-41.3		295	43.1	39.0-47.2		359	49.1	44.2-54.1
≥18		464	43.1	39.2-47.1		280	39.3	35.6-43.1		160	24.7	20.4-29.0
Mediana (RIC)	16 (15-18)				16 (15-19)				16 (14-17)			
Circunstancias de la primera relación sexual (t1relsex)--												
Voluntaria	1281	1273	98.9	97.9-99.9	695	695	100		719	710	99.3	98.9-99.7
Forzada		8	1.1	0.1-2.1		--	--	--		9	0.7	0.2-1.1
No responde		0	0	0		--	--	--		--	--	--
Motivos por los que tuvieron la primera relación sexual (P305)												
Curiosidad	1281	487	34.7	30.7-38.8	695	285	44.7	40.4-48.9	719	217	34.4	29.6-39.2
Por deseo o convencimiento propio		725	59.3	55.1-63.6		361	49.3	45.1-53.5		452	60.1	55.2-65.0
Insistencia de su pareja		28	2.5	1.4-3.7		45	5.3	3.6-6.9		19	2.1	0.9-3.2
Por insistencia de sus amistades/grupo		19	1.2	0.4-2.0		1	0.3	0.0-0.8		7	1.2	0.1-2.2
La mayoría de sus amistades ya había tenido relaciones sexuales		6	0.5	0.0-1.2		2	0.2	0.0-0.5		11	0.8	0.4-1.2
Por presión o fuerza de su pareja (violación)		3	0.5	0.0-1.2		--	--	--		3	0.4	0.0-0.8
Por presión o fuerza de otra persona (violación)		5	0.6	0.0-1.4		--	--	--		6	0.3	0.1-0.4
Otra situación.		8	0.5	0.1-0.9		1	0.2	0.0-0.6		4	0.7	0.0-1.7

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.3 Tipos de parejas, parejas masculinas estables y uso de condón

La relación de pareja es uno de los contextos en que se producen las prácticas sexuales de protección -en el mejor de los casos- o las prácticas de riesgo, relacionadas con el VIH y las ITS. Relaciones estables u ocasionales sin protección, en particular entre la población HSH, están altamente asociadas a la prevalencia del VIH, de las ITS y de otros padecimientos similares.

El Cuadro 7 refleja el comportamiento de los HSH de los territorios en estudio respecto al tipo de parejas que suelen tener, el tipo de relaciones sexuales que han practicado en el último año y la frecuencia de uso del condón con cada tipo de pareja.

De acuerdo a la información del cuadro, en lo que respecta al tipo de pareja y el uso de condón en los últimos 6 meses, es posible identificar dos perfiles: uno que lo comparten los HSH de La Habana y del municipio Bayamo, y otro que muestran los HSH de Cienfuegos.

En este sentido, en cuanto al tipo de pareja solo se apreció similitud en los tres territorios en lo que respecta a la proporción que “solo ha tenido pareja ocasional en los últimos 12 meses”, que abarca al 21.2% y 20% en La Habana y Cienfuegos respectivamente y al 26.9% en Bayamo.

En cambio, cuando se considera el tener “solo pareja masculina estable” resulta muy diferente la alta proporción que muestra Cienfuegos (67.4%), en comparación con las de La Habana y Bayamo, lugares donde es mucho menos frecuente este comportamiento (37.5% en La Habana y 38.2% en Bayamo). En estos últimos territorios más frecuentemente se comparte la pareja estable con otras parejas ocasionales (41.3% y 34.9% en La Habana y en Bayamo respectivamente), e incluso, la pareja estable puede ser compartida con una segunda pareja también considerada estable.

Según los datos del cuadro, una apreciable mayoría de los HSH de los dos territorios que muestran este perfil, han tenido relaciones sexuales con penetración anal con sus parejas estables masculinas en los últimos 6 meses (86.0% y 78.0% en La Habana y Bayamo). La frecuencia de uso de condón en las mismas es muy baja, alcanzando solo a alrededor de uno de cada dos en cada territorio (51.6% en La Habana y 43.7% en Bayamo), que refieren que utilizan la protección del condón “siempre” y con todas sus parejas estables. Ello supone un riesgo elevado, tanto para los HSH que presentan este comportamiento, como para sus parejas estables.

Por su parte, los HSH del municipio Cienfuegos también en este aspecto muestran un perfil que contrasta con el de sus contrapartes de La Habana y Bayamo. Casi la totalidad han tenido relaciones sexuales con penetración

anal con su pareja estable masculina en los últimos 6 meses (96.6%) y los diferencia de los HSH de La Habana y Bayamo un uso más consistente del condón en ese tipo de relación sexual: el 87.7% de los HSH de Cienfuegos que tuvieron pareja masculina estable en los últimos 6 meses, usó siempre condón en las relaciones sexuales con penetración anal que tuvo en los últimos seis meses con este tipo de parejas. Proporción significativamente superior a la registrada en los HSH de La Habana y Bayamo (51.6% y 43.7% respectivamente).

Entre los HSH con pareja masculina estable en los últimos seis meses, resulta más frecuente en sus relaciones la combinación de roles receptivos y penetrativos (69.3% en La Habana, 63.5% en Cienfuegos y 57.3% en Bayamo), en todos los cuales está presente el riesgo de infección si no se acompaña de una adecuada protección (ver Cuadro 7).

Cuadro 7. Distribución poblacional y porcentual de los tipos de parejas y parejas masculinas estables. HSH, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Tipos de parejas en los últimos 12 meses (tipopareja)												
Solo pareja ocasional	1281	251	21.2	18.0-24.3	695	153	20.0	17.2-22.7	719	238	26.9	22.8-31.0
Solo pareja estable		452	37.5	33.4-41.5		452	67.4	63.9-71.0		253	38.2	33.4-43.1
Pareja estable y ocasional		578	41.3	37.3-45.3		90	12.6	10.0-15.1		228	34.9	30.1-39.6
Relaciones sexuales con penetración anal con pareja estable masculina en los últimos 12 meses (P312)												
Si	1030	884	86.7	83.7-89.7	542	525	97.9	96.9-98.9	481	417	83.1	77.9-88.2
No		146	13.3	10.3-16.3		17	2.1	1.1-3.1		64	16.9	11.8-22.1
Relaciones sexuales con penetración anal con pareja estable masculina en los últimos 6 meses (P313)												
Si	884	721	86.0	82.8-89.3	525	515	96.6	94.0-99.2	417	323	78.0	72.3-83.6
No		163	14.0	10.7-17.2		10	3.4	0.8-6.0		94	22.0	16.4-27.7
Número de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses P306 – P308												
1	1281	762	64.8	61.2-68.4	695	535	78.5	75.3-81.7	719	423	65.5	61.2-69.8
2		268	14.0	11.2-16.8		7	1.5	0.1-2.9		58	7.6	5.3-9.8
No ha tenido pareja estable masculina		251	21.2	18.1-24.3		153	20.0	17.2-22.8		238	26.9	22.8-31.0
Frecuencia de uso del condón en la relación sexual con penetración anal con la pareja masculina estable en los últimos 6 meses (P314)												
Nunca	721	49	5.8	3.3-8.3	515	11	2.7	0.6-4.7	323	24	9.3	4.4-14.3
En ocasiones		295	42.6	37.4-47.9		49	9.6	6.6-12.5		157	47.0	39.5-54.5
Siempre		377	51.6	46.2-56.9		455	87.7	84.2-91.2		142	43.7	36.4-50.9
Uso del condón con pareja masculina estable entre quienes tuvieron pareja masculina estables en los últimos 6 meses (P315)												
Sí, con todas	721	435	57.1	51.1-63.1	515	475	91.9	88.9-94.9	323	162	50.9	42.3-59.6
Si, con algunas		233	36.5	30.7-42.6		17	3.1	1.3-4.8		69	24.4	17.4-31.7
No		53	3.5	3.5-8.9		23	5.0	2.5-7.6		92	24.7	17.6-31.2
Tipo de relaciones sexuales con la pareja masculina estable en los últimos 6 meses (P319)												
Has penetrado	721	108	13.9	10.2-17.5	515	68	12.9	9.3-16.4	323	86	25.4	19.5-31.3
Te han penetrado		113	16.7	12.6-20.7		124	23.6	19.5-27.7		47	14.1	9.3-18.7
Ambas formas		449	69.3	64.5-74.1		323	63.5	58.6-68.4		186	57.3	50.6-64.2
No responde		1	0.1	0.0-0.3		--	--	--		4	3.2	0.4-5.9
Tipo de prácticas sexuales con la pareja masculina estable en la última relación sexual (P318)												
Sexo oral	721	666	92.2	89.6-94.8	515	498	95.0	92.1-97.8	323	294	87.5	82.2-92.9
Relación sexual con penetración anal		695	96.1	93.9-98.3		511	98.7	97.6-99.8		312	95.9	93.0-98.8
Otra práctica sexual		686	96.0	94.2-97.8		498	96.6	94.6-98.6		297	95.9	93.0-98.8

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.4 Parejas masculinas ocasionales y uso de condón

Acudir a parejas ocasionales es un factor de riesgo contundente, cuando no se garantiza la protección adecuada con preservativo o condón en las relaciones sexuales con penetración. El Cuadro 8 expone las evidencias encontradas en la EBC 2022-2023 respecto a las relaciones sexuales con parejas ocasionales de los HSH de la capital cubana y de los municipios Cienfuegos y Bayamo.

Los HSH de esos territorios en estudio acuden con una frecuencia relativamente alta a parejas masculinas ocasionales, lo que se evidencia con la información referida a los últimos 12 meses, así como a los seis meses previos a la encuesta.

El Cuadro muestra que seis de cada diez de los HSH de La Habana y Bayamo (el 62.5% y 61.8% respectivamente) así como el 32.6% del municipio Cienfuegos tuvo alguna pareja ocasional en los últimos 12 meses. También refleja que el 45.8% de los residente en La Habana el 29.6% de los de Cienfuegos y el 40.8% de los residentes en Bayamo tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con parejas ocasionales masculinas, en los últimos seis meses.

De los HSH que declararon haber tenido relación sexuales ocasionales con parejas masculinas en los últimos doce meses, nueve de cada diez en cada territorio también tuvo relación sexual con penetración anal con pareja masculina en los últimos seis meses (94.1% en La Habana; 97.5% en Cienfuegos y 88.9% en Bayamo).

Esas relaciones sexuales con penetración anal de los HSH con parejas masculinas ocasionales no siempre se acompañan del uso de los medios de protección contra VIH e ITS. El uso del condón medido por la proporción de HSH que usaron preservativo en su última relación de sexo anal con una pareja masculina ocasional en los últimos seis meses, alcanzó al 82.1% en La Habana, al 86.1% en Bayamo y al 96.2% en Cienfuegos.

Si bien estas proporciones resultan aparentemente elevadas, esta conducta no es consistente. Solo el 50.4% de los HSH de La Habana, 65.2% de los residentes en Bayamo y el 80.9% de los HSH de Cienfuegos refirieron “siempre” usar el condón en este tipo de relaciones sexuales.

El Cuadro muestra asimismo elevadas proporciones de HSH que tuvieron relaciones sexuales ocasionales con múltiples parejas, lo cual eleva la situación de riesgo. Los porcentajes más elevados coinciden con los HSH de la capital del país y los del municipio Bayamo, con valores respectivos de 76.2% y 83.9% que han tenido 2 o más parejas ocasionales en los últimos doce meses, en tanto en Cienfuegos el 69.1% se involucra con parejas múltiples. El desglose por número de parejas muestra que en los HSH de Cienfuegos el 67.4% no tuvo pareja

en los últimos doce meses; el 12.1% tuvo una pareja, dos parejas el 10.1% , tres a cuatro parejas 4.7% y 5 o más parejas el 5.8%. Por su parte, los HSH de La Habana y Bayamo que no tuvieron pareja representan el 37.5% y 38.2% respectivamente; tuvieron una pareja el 17.4% y 13.5%, dos parejas 15.4% y 17.3%;tres a cuatro parejas 7.0% y 7.6% y 5 o más parejas el 22.6 % y 33.4 %, respectivamente en cada caso.

Otras prácticas sexuales de riesgo más frecuentes entre los HSH de La Habana, seguido en orden por los de Bayamo y en menor medida por los de Cienfuegos son aquellas que involucran a tres o más personas en la relación sexual, así como el intercambio de parejas ocasionales.

En mayor porcentaje (56.9%) los HSH de Cienfuegos tuvieron relaciones sexuales solo receptivas (los han penetrado) con sus parejas masculinas ocasionales de los últimos seis meses, en comparación con los de La Habana y Bayamo quienes, en cambio, en mayor proporción (70.8% y 50.1%) realizaron ambas prácticas, tanto receptivas como penetrativas.

Los “sitios de encuentro” es la vía más frecuentemente mencionada por la que se conoce a las parejas ocasionales (Cienfuegos: 64.0% de menciones; La Habana: 44.6%; Bayamo 33.0%). También las “redes sociales” tienen un elevado puntaje entre las menciones, fundamentalmente en Bayamo que fue referida en el 50% de las respuestas. Otras vías para conocer a las parejas con algún peso relativo son las “fiestas” y “a través de personas conocidas”.

Cuadro 8. Distribución poblacional y porcentual de parejas ocasionales. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Tuvieron parejas ocasionales en los últimos 12 meses (P401)												
Sí	1281	829	62.5	58.3-66.7	695	243	32.5	28.9-36.2	719	466	61.8	56.9-66.7
Número de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses (p402) P402m												
0	1281	452	37.5	33.3-41.7	695	452	67.4	63.8-71.0	719	253	38.2	33.2-43.2
1		197	17.4	14.1-20.7		75	12.1	9.3-14.9		75	13.5	10.0-17.0
2		168	15.4	12.4-18.5		81	10.1	8.0-12.2		107	17.3	13.8-20.8
3-4		110	7.0	5.4-8.6		41	4.7	3.3-6.0		60	7.6	5.0-10.2
5-9		111	8.1	6.3-9.9		27	3.9	2.4-5.3		81	10.5	7.6-13.4
10-14		149	9.9	7.7-12.1		8	0.8	0.3-1.3		107	10.7	8.3-13.1
15 y +		94	4.6	3.2-6.0		11	1.1	0.4-1.7		36	2.2	1.5-2.8
Mediana ¹ (RIC)	1 (0-4)				0 (0-4)				0 (0-3)			
Tuvieron relación sexual con penetración anal con parejas ocasionales masculinas, en los últimos seis meses (P407)												
Sí	1281	589	45.8	42.6-49.1	695	218	29.6	26.1-33.2	719	342	40.8	35.9-45.7
Tuvieron relación sexual con penetración anal con parejas ocasionales masculinas en los últimos seis meses, de los que declararon haber tenido relaciones sexuales ocasionales con parejas masculinas en los últimos doce meses (P407/P406)												
Sí	655	589	94.1	91.6-96.5	223	218	97.5	95.4-99.5	377	342	88.9	84.5-93.3
Frecuencia de uso del condón con pareja masculina ocasional que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal en los últimos 6 meses (P408)												
Nunca	589	44	6.0	3.5-8.5	218	3	1.5	0.0-3.1	342	9	2.6	1.2-4.1
En ocasiones		240	43.6	37.6-49.5		38	17.6	12.3-22.8		94	32.2	25.1-39.0
Siempre		305	50.4	44.4-56.4		177	80.9	75.5-86.2		239	65.2	58.4-72.2
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina ocasional en los últimos seis meses (P414)												
Has penetrado	589	80	11.5	7.9-15.0	218	37	15.4	11.1-19.7	342	97	27.0	21.0-33.0
Te han penetrado		84	16.8	12.2-21.3		114	56.9	50.3-63.5		67	21.7	16.0-27.4
Ambas formas		420	70.8	65.6-76.1		67	27.7	21.8-33.6		177	50.2	43.2-57.1
No responde		5	0.9	0.1-1.8		--	--	--		1	1.1	0.0-3.3
Uso del condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional entre quienes declararon tener parejas masculinas ocasionales en los últimos seis meses (P409)												
Sí	589	477	82.1	77.7-86.4	218	208	96.2	94.0-98.3	342	292	86.1	81.5-90.7

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Tipo de prácticas sexuales con pareja masculina ocasional en la última relación sexual (P413)												
Sexo oral	589	551	94.3	92.0-96.7	218	201	93.2	90.0-96.3	342	317	90.1	86.1-94.0
Relación sexual con penetración anal		564	96.8	95.1-98.4		215	98.8	97.6-99.9		334	98.7	97.5-99.7
Otra práctica sexual		554	94.9	92.6-97.3		198	91.4	87.7-95.0		316	89.7	85.2-94.1
Relaciones sexuales con tres o más parejas ocasionales a la vez en los últimos 12 meses (P419_1 y P419_2)												
Tres personas a las vez	829	144	14.2	10.8-17.5	243	8	2.7	0.8-4.4	466	98	12.9	9.7-15.2
Más de tres personas a la vez		110	12.8	9.2-16.5		-				40	4.1	2.6-5.0
Intercambio de parejas ocasionales		130	13.5	9.4-17.5		4	1.1	0.1-1.9		10	3.4	0.9-6.1
Vías por las que conocieron a las parejas ocasionales masculina en los últimos 12 meses (P403)												
En sitios de encuentro	829	431	44.6	39.5-49.8	243	144	64.0	57.9-69.9	466	201	33.0	27.3-38.8
Redes sociales (Facebook, Twitter, Telegram, WhatsApp, Messenger, Badoo, etc.)		369	37.3	32.6-41.9		16	7.44	3.8-11.1		252	50.2	43.9-56.5
En fiestas		281	30.5	26.0-35.0		84	29.7	24.0-35.3		154	28.1	22.6-33.5
En reuniones		114	13.0	9.6-16.3		3	1.09	0.0-2.2		59	8.1	5.7-10.4
A través de personas conocidas		181	20.1	16.3-23.9		87	32.1	26.4-38.0		134	23.5	19.1-28.1
Otro vía		20	2.3	0.9-3.8		--	--	--		20	4.7	2.0-7.4

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.5 Parejas femeninas –estables y ocasionales- de los HSH

Las prácticas bisexuales parecen ser poco relevantes entre los HSH de los territorios en estudio (Cuadro 9), no obstante independientemente del tipo de relación las prácticas bisexuales son mas frecuentes en la capital que en los municipios Cienfuegos y Bayamo.

La presencia de parejas femeninas estables en los últimos seis meses es prácticamente inexistente en Cienfuegos (2 casos); alcanza a menos del 7% (45/719) de los de Bayamo y al 17% (220/1281) en La Habana. Asimismo los HSH de estos territorios con muy poca frecuencia en los últimos seis meses tuvieron relaciones sexuales con penetración vaginal/ anal con parejas femeninas ocasionales (0.4% en Cienfuegos, 8.1% en Bayamo y 10.8% en La Habana).

Al menos uno de cada cuatro HSH de Cienfuegos y Bayamo, que tuvo relaciones sexuales con penetración vaginal/ anal con parejas femeninas en los últimos seis meses, lo mismo estable que ocasional, no se protegió haciendo uso de condón o lo empleó solo ocasionalmente. La Habana también muestra un valor poco favorable donde solo el 37.8% de los que han tenido relaciones sexuales de ese tipo con alguna pareja femenina ocasional en los últimos seis meses manifiesta que “siempre” usó condón y solo el 43.3% lo hizo con su pareja femenina estable.

Cuadro 9. Distribución poblacional y porcentual de las parejas femeninas de los últimos seis meses. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Número de parejas estables femeninas en los últimos seis meses (P322)												
1	220	144	55.9	44.0-67.7	2	2	100		45	32	64.1	47.0-81.1
2		76	44.1	32.3-56.0		0	--	--		13	35.9	18.9-53.0
Mediana (RIC)		1 (1 a 2)										
Uso consistente de condón con su pareja femenina estable con penetración vaginal/ anal en los últimos 6 meses (P321)												
Nunca	220	40	20.0	11.2-28.6	2	--	--	--	45	8	18.4	5.8-30.8
En ocasiones		113	36.7	25.7-47.6		2	100			11	18.1	6.5-29.7
Siempre		67	43.3	31.6-55.2		--	--	--		26	63.5	48.2-79.0
Han tenido relaciones sexuales con penetración vaginal/ anal con parejas femeninas ocasionales en los últimos 6 meses (P415)												
Sí	1281	169	10.8	8.1-13.5	695	3	0.4	0.0-0.8	719	66	8.1	5.7-10.5
Número de parejas ocasionales femeninas en los últimos 6 meses (P417) P417m												
1	169	86	35.0	23.3-46.5	3	1	39.8	0.0-95.8	66	22	42.1	27.6-56.5
2		30	21.3	10.5-32.1		2	60.2	4.2-100		16	21.0	10.0-32.2
3-5		53	43.7	31.6-55.9		--	--	--		28	36.9	22.7-50.9
Frecuencia de uso consistente de condón en relaciones sexuales con penetración vaginal/ anal con las parejas femeninas ocasionales en los últimos 6 meses (P416)												
Nunca	169	26	17.8	7.2-28.3	3	--	--	--	66	9	12.6	2.6-22.5
En ocasiones		94	44.4	31.6-57.2		1	27.8	0.0-72.9		13	12.7	4.2-21.0
Siempre		49	37.8	24.9-50.7		2	72.2	27.1-100		44	74.8	62.4-87.2

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.6 Prácticas de sexo transaccional

El sexo transaccional, conducta altamente riesgosa cuando no intervienen medidas de protección frente a VIH e ITS, no parece ser una práctica frecuente en los territorios en estudio. La Habana es el área con mayor proporción de HSH que han practicado sexo transaccional en los últimos 12 meses (Cuadro 10), alcanzando al 18% de los HSH de este territorio, superando ampliamente a los municipios Cienfuegos y Bayamo que muestran cifras de 2.7% y 8.6% respectivamente. Estas representan las proporciones más elevadas si se analizan dentro del grupo que tuvieron Relaciones sexuales ocasionales en los últimos 12 meses (23.6% en La Habana; 6.6% en Cienfuegos y 9.9% en Bayamo).

Entre los HSH de La Habana que sí lo han practicado destaca que, en un período de 12 meses, pueden haber tenido sexo transaccional con múltiples parejas sexuales masculinas, sin embargo, la mayoría (69.5%) *“solo en ocasiones”* ha hecho uso del condón. En contraste, casi la totalidad (90.1%) de los HSH de Cienfuegos que practicaron sexo transaccional con parejas masculinas usaron *“siempre”* condón, así como el 77.6% de Bayamo. En La Habana este fue un recurso empleado *“siempre”*, apenas por el 27.8% de los que tuvieron sexo transaccional, evidenciando una conducta de mayor riesgo entre los HSH de este territorio que se dedican a esta práctica.

Cuadro 10. Distribución poblacional y porcentual de HSH que practican sexo transaccional en los últimos 12 meses. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

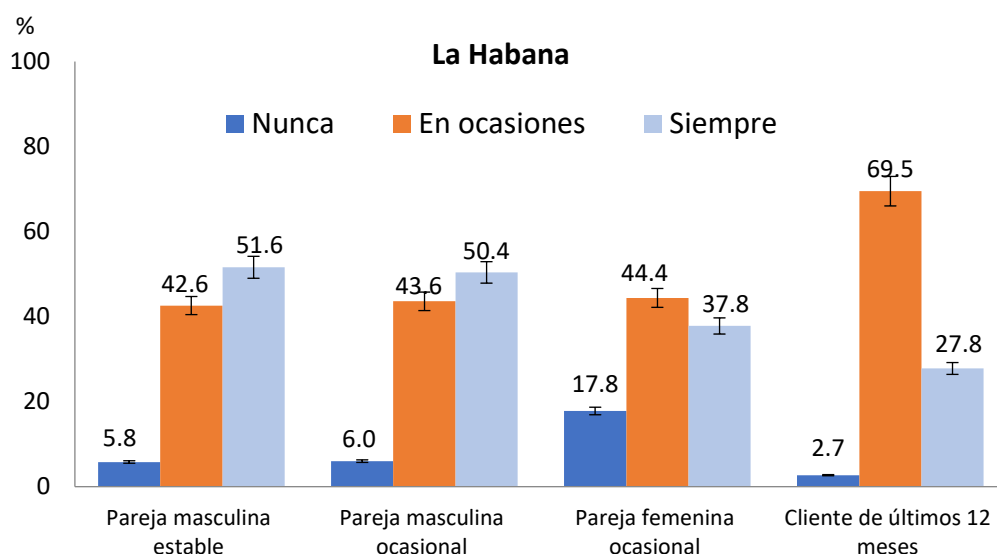
Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Ha practicado el sexo transaccional en los últimos 12 meses (P420)												
Sí	829	231	23.6	18.9-28.3	243	19	6.6	3.6-9.6	466	62	9.9	6.7-13.1
Número de parejas masculinas con las que han tenido sexo transaccional, en los últimos 12 meses (P421)												
1	231	58	16.1	8.5-23.7	19	3	21.3	0.0-44.5	62	10	22.5	8.4-36.8
2		40	21.2	12.8-29.3		9	49.0	26.0-71.2		15	29.1	13.8-44.4
3		42	20.6	12.3-29.0		4	16.1	3.4-28.8		7	9.9	3.0-16.9
4-6		45	19.8	13.0-26.6		2	11.8	0.0-25.1		14	14.3	6.2-22.7
7-99		46	22.3	13.3-31.4		1	1.8	0.2-3.3		16	24.3	9.5-38.3
Mediana (RIC)	1(1-3)				2 (2-4)				4 (2-10)			
Uso consistente del condón en la relación sexual en la que se practicó sexo transaccional en los últimos 12 meses (P423)												
Nunca	231	19	2.7	0.7-4.5	19	1	10.0	0.0-27.8	62	1	0.6	0.0-1.2
En ocasiones		144	69.5	61.3-77.9		--	--	--		12	21.8	6.5-37.2
Siempre		68	27.8	19.6-35.9		18	90.1	72.2-100		49	77.6	62.1-92.8
Uso del condón en la última relación sexual en la que recibió dinero, regalos u otros beneficios a cambio (P422)												
Si	231	194	75.9	67.4-84.4	19	18	96.2	89.4-100	62	54	90.1	81.9-98.4

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

Los gráficos a continuación resumen el comportamiento relativo al uso del condón en los tres territorios en estudio, distinguiendo según el tipo de pareja de los HSH.

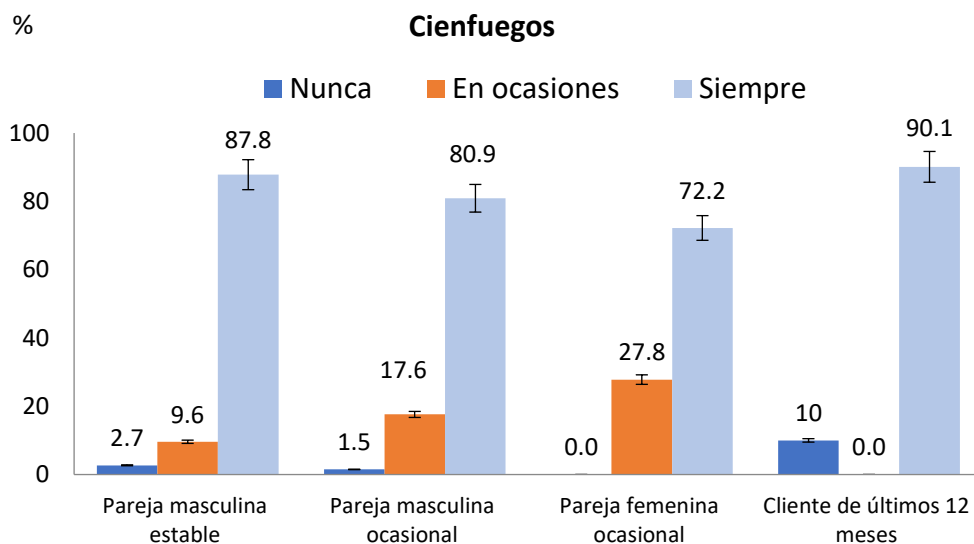
El gráfico 13 ilustra el comportamiento de riesgo presente entre los HSH de La Habana dado por un uso intermitente del condón en sus relaciones sexuales, con independencia del tipo de pareja o de relación en que están involucrados. Destaca lo elevado de la inconsistencia en el uso cuando se trata de relaciones transaccionales.

Gráfico 13. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y con clientes últimos 12 meses (% entre los que han tenido cada tipo de relación). HSH de La Habana, EBC Cuba 2022-2023.



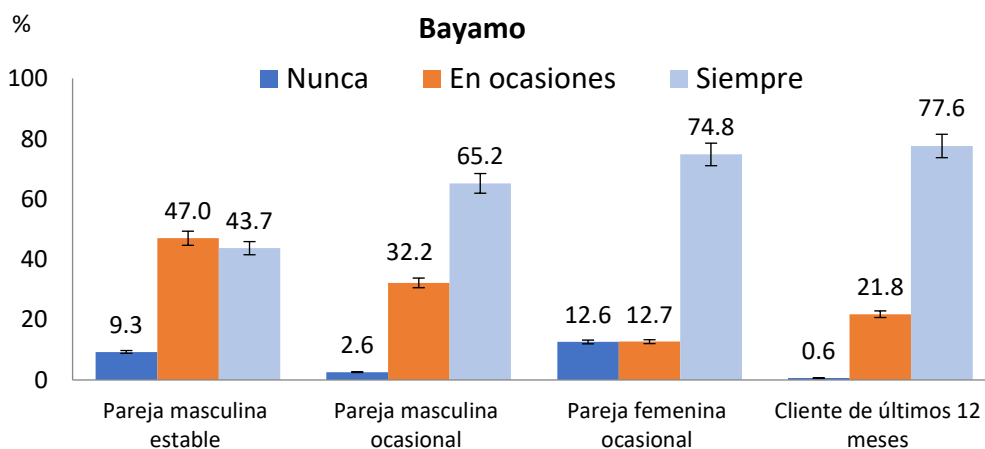
En el gráfico 14 se presenta la frecuencia del uso de condón con parejas sexuales masculinas estables y ocasionales, femeninas y clientes en Cienfuegos. Este territorio refleja un comportamiento bastante consistente y responsable respecto a las relaciones sexuales, con el empleo del condón de manera estable (“siempre lo usa”) por una amplia mayoría en cada caso, con independencia del tipo de pareja.

Gráfico 14. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y en clientes últimos 12 meses (% entre los que han tenido cada tipo de relación). HSH de Cienfuegos, EBC Cuba 2022-2023



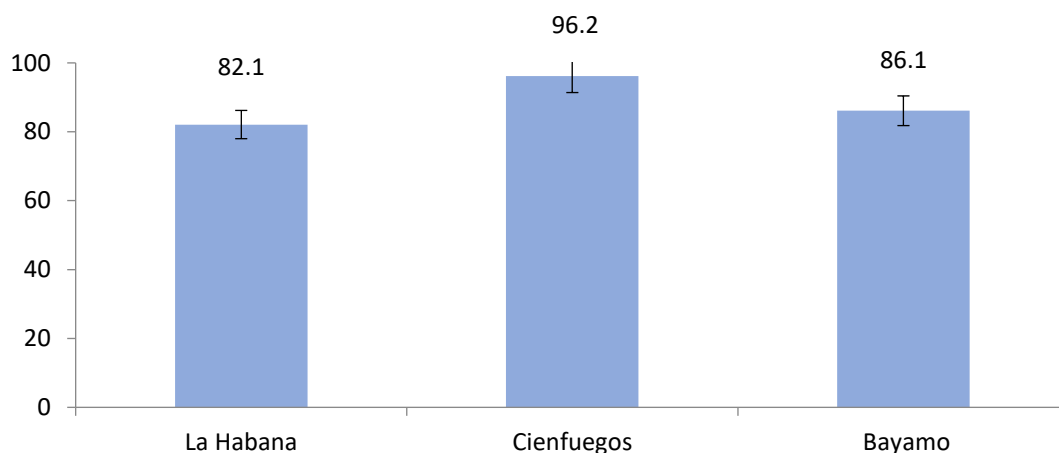
Bayamo por su parte refleja un comportamiento más consistente respecto al uso del condón (“siempre lo usa”) cuando se trata de relaciones transaccionales en los últimos 12 meses (77.6%) y con pareja femenina ocasional (74.8%). En cambio, es notable la baja proporción (43.7%) que usa siempre el condón con sus parejas masculinas estables (Gráfico 15). Este dato revierte gran importancia cuando uno u otro miembro de la pareja estable no está involucrado en relaciones ocasionales, con lo cual se sitúa en igual situación de vulnerabilidad.

Gráfico 15. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y en clientes últimos 12 meses (% entre los que han tenido cada tipo de relación). HSH de Bayamo, EBC Cuba 2022- 2023.



A continuación, se presenta en el gráfico 16 el indicador “uso del condón” que se mide tomando en consideración el uso en la última relación sexual anal con parejas masculinas ocasionales en los últimos seis meses en HSH por área geográfica. El mayor porcentaje se observó en Cienfuegos (96.2%), seguida de Bayamo (86.1%) y el menor porcentaje en La Habana (82.1%).

Gráfico 16. Porcentaje de HSH que usó condón en la última relación sexual anal con pareja masculina ocasional en los últimos seis meses, por área geográfica. HSH, EBC Cuba 2022- 2023



III.7 Uso de sustancias adictivas

El consumo regular de sustancias adictivas constituye un elemento desencadenante de disímiles prácticas inseguras y conductas de riesgo asociadas al VIH y a las ITS, además de traer otras consecuencias sociales muy nocivas para los adictos y sus familias. La EBC-HSH indagó en particular sobre la ingestión de bebidas alcohólicas y sobre el consumo de drogas y otras sustancias adictivas. Los resultados se muestran en el Cuadro 11 y se analizan a continuación.

Seis de cada diez HSH en cualquiera de los tres territorios ha ingerido bebidas alcohólicas en el último mes. Sin embargo se observa alguna diferencia en la frecuencia del consumo, medido éste por los días a la semana en que se realiza esta práctica. En Cienfuegos una proporción mayor de HSH (43.7%) -con respecto a La Habana y Bayamo- refiere un bajo consumo -con una frecuencia inferior a una vez por semana-, con ello el no consumo o consumo mínimo en Cienfuegos es una práctica de casi el 80% de su población HSH. Ello contrasta con el

65% de consumo mínimo o no consumo que reflejan los de La Habana y de Bayamo, revelando que en estos dos territorios poco más de un tercio de los HSH ingiere alcohol al menos una vez por semana.

Con relación al uso de drogas, el 17.2% de los HSH de La Habana y 14.6% de los del municipio Bayamo reconoce haber consumido alguna vez en la vida. La aceptación de haber realizado esta práctica en el municipio Cienfuegos abarcó apenas al 0.8%. La droga más utilizada es la marihuana que ha sido fumada por la gran mayoría de los que han consumido en cada territorio, pero también está presente, aunque en menor proporción, el consumo de anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol (que se empleó por alrededor del 23% de los que han consumido en La Habana y por el 15% de los de Bayamo). También fue referido el consumo de Crack y de cocaína, ya sea inhalada o inyectada, especialmente en La Habana y Bayamo.

El consumo actual de drogas (últimos doce meses) refleja proporciones inferiores entre la población HSH de los tres territorios (6.1% en La Habana; 0.3% en Cienfuegos y 8.1% en Bayamo). La marihuana se mantiene como la droga más utilizada entre los que han consumido tanto alguna vez en la vida, como en el último año, especialmente en La Habana (15.6% y 4.9% respectivamente) y Bayamo (14.0% y 7.7% respectivamente). Le siguen en orden de referencia entre quienes usan sustancias adictivas actualmente el consumo de anfetaminas, alucinógenos y psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol (1.8% en La Habana, 0.3% en Cienfuegos y 1.0% en Bayamo) y en proporciones aún inferiores el consumo de Crack o cocaína. Cienfuegos refleja un consumo de drogas mínimo o casi inexistente entre sus HSH, tanto a lo largo de la vida como en la actualidad.

Cuadro 11. Distribución poblacional y porcentual del uso de sustancias adictivas. HSH, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Ingirió bebidas alcohólicas en el último mes												
Sí	1281	760	60.5	56.4-64.5	695	415	64.9	61.5-68.3	719	493	62.4	57.3-67.4
Número de días en los que ingirió bebidas alcohólicas, durante el último mes												
No ingirió	1281	521	39.5	35.4-43.6	695	280	35.1	31.7-38.4	719	226	37.7	32.5-42.8
Menos de una vez por semana		365	26.0	22.5-29.4		267	43.7	39.7-47.6		185	27.4	22.8-31.9
Un día por semana		217	20.0	16.8-23.1		108	16.4	13.5-19.4		176	21.1	17.4-24.9
De dos a tres días por semana		90	6.1	4.3-7.9		35	3.7	2.6-4.9		105	10.5	8.1-12.9
De cuatro a seis días por semana		23	1.6	0.7-2.5		1	0.0	0.0-0.1		14	1.8	0.7-2.8
Todos los días		35	3.5	1.9-5.1		3	0.8	0.0-1.9		7	0.9	0.2-1.5
No sabe		20	2.5	1.1-3.9		-	-	-		6	0.7	0.2-1.2
Ha usado drogas alguna vez la vida												
Sí	1281	231	17.2	14.3-20.1	695	8	0.8	0.2-1.3	719	146	14.6	11.9-17.4
Tipo de drogas que usó alguna vez la vida												
Fumado marihuana (P1003)	1281	204	15.6	12.7-18.5	695	4	0.5	0.0-0.9	719	141	14.0	11.2-16.7
Consumo de anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularse (P1005)		53	3.3	1.9-4.6		3	0.3	0.0-0.5		21	2.1	1.1-3.1
Consumo de Crack, también conocida como Piedra o Cambolo (P1007)		27	1.1	0.5-1.7		--	--	--		4	0.4	0.0-0.7
Inhalado cocaína en polvo (1009)		26	1.1	0.5-1.6		1	0.1	0.0-0.21		6	0.8	0.1-1.5
Inyectado cocaína u otra droga inyectable (P1011)		12	1.1	0.3-1.7		1	0.0	0.0-0.1		3	0.4	0.0-0.8
Ha usado drogas en los últimos 12 meses												
Sí	1281	82	6.1	4.3-8.0	695	3	0.3	0.0-0.5	719	83	8.1	6.0-10.2
Tipo de drogas en los últimos 12 meses												
Fumado marihuana (P1004)	1281	66	4.9	3.3-6.5	695	--	--	--	719	80	7.7	5.6-9.6
Consumo de anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularse (P1006)		27	1.8	0.8-2.8		3	0.3	0.0-0.5		11	1.0	0.4-1.6
Consumo de Crack, también conocida como Piedra o Cambolo (P1008)		17	0.6	0.2-1.0		--	--	--		1	0.0	0.0-0.0
Inhalado cocaína en polvo (1010)		9	0.2	0.0-0.4		--	--	--		1	0.3	0.0-0.8
Inyectado cocaína u otra droga inyectable (P1012)		4	0.1	0.0-0.3		--	--	--		2	0.3	0.0-0.7

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.8 Información y educación sobre prácticas sexuales seguras y uso del condón

La información sobre prácticas sexuales seguras y uso del condón es un elemento de la educación en sexualidad que dota a las personas y en particular a los jóvenes de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que les permite cuidar de su salud y tomar decisiones responsables para sí y para sus parejas.

LA EBC indagó sobre el alcance de las diversas vías que existen en los territorios en estudio para llevar información a la población sobre prácticas sexuales seguras y sobre los beneficios del uso del condón. Los resultados se exponen en el Cuadro 12 y denotan que, a pesar de las múltiples vía de información que existen, éstas no llegan a alcanzar a la totalidad de la población clave HSH. Destaca que estas vías alcanzan solo a seis de cada diez HSH de La Habana y a siete de cada diez de Bayamo; solo en Cienfuegos logran llegar a nueve de cada diez, quienes reportan que han recibido información en los últimos doce meses sobre relaciones sexuales seguras y el uso de condón.

De las diversas vías que existen, mediante las cuáles estas personas han sido beneficiadas con esta información, entre las más mencionadas en los tres territorios están: los promotores; los materiales y las actividades promocionales, la programación de la televisión; las consultas de ITS y los centros de prevención. Estas vías se entrelazan en la mayoría de los casos. Las vías menos mencionadas son: la escuela, la familia y los puntos de venta. Los HSH de Cienfuegos han recibido en menor proporción dicha información a través de Servicios de Consejería, por el Médico de Familia y en la consulta de ITS (26.2%, 38.9% y 25.7% respectivamente), comparados con los otros dos territorios donde estos servicios son mencionados por una proporción más elevada de los HSH que fueron alcanzados por algún servicio: La Habana (63.0%, 49.2% y 62.6% respectivamente) y Bayamo (59.2%, 56.6% y 61.2% respectivamente).

Cuadro 12. Distribución poblacional y porcentual de la información sobre relaciones sexuales seguras y uso del condón en los últimos 12 meses. HSH, EBC Cuba 2022- 2023.

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Ha recibido información sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón en los últimos 12 meses (P508)												
Sí	1281	877	60.6	55.9-65.5	695	638	90.0	86.9-93.0	719	514	69.6	64.9-74.3
Vías por las que recibió información sobre prácticas sexuales seguras o uso del condón (P509)												
A. Por Promotores o en Actividades (P509.A)	877	770	85.9	82.4-89.5	638	529	82.3	78.9-85.7	514	469	91.2	88.1-94.3
B. Por una amistad (P509.B)		602	64.9	59.8-69.9		496	77.5	74.1-80.9		400	80.6	75.6-85.5
C. Por su pareja (P509.C)		463	51.2	46.0-56.5		381	61.2	56.9-65.6		220	43.4	37.4-49.2
D. Por programas de la televisión (P509.D)		548	61.9	56.8-67.0		447	67.6	63.5-71.6		358	78.3	73.7-82.9
E. Por anuncios de la radio (P509.E)		419	44.0	38.7-49.3		377	58.5	54.3-62.6		264	55.8	50.0-61.6
F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.) (P509.F)		296	27.0	22.2-31.7		207	32.6	28.4-36.7		132	29.8	24.0-35.8
G. Por materiales promocionales (afiches, etc.) (P509.G)		705	76.5	72.0-81.2		397	58.3	53.5-62.8		447	86.3	81.9-90.7
H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima) (P509.H)		594	63.0	57.9-68.1		195	26.2	22.5-29.9		304	59.2	53.1-65.3
I. Por el Médico de Familia (P509.I)		485	49.2	43.7-54.6		278	38.9	34.9-42.8		228	56.6	50.8-62.3
J. Por la familia (P509.J)		407	39.7	34.4-44.9		275	40.9	36.7-45.0		256	50.7	44.6-56.7
K. En la escuela (P509.K)		259	23.0	18.8-27.2		79	11.2	8.4-13.9		231	48.9	42.8-54.9
L. Consultas de ITS (P509.L)		604	62.6	57.4-67.8		198	25.7	22.0-29.4		305	61.2	55.5-66.9
M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida (P509.M)		656	72.9	68.4-77.4		303	39.9	35.3-44.4		348	68.6	62.6-74.5
N. Enfermeras encuestadoras (P509.N)		560	57.1	51.9-62.3		199	26.3	22.7-30.0		292	58.9	53.3-64.5
O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet (P509.O)		472	44.4	39.2-49.6		159	20.8	16.8-24.7		415	78.5	72.9-84.2
P. Otra vía. Especifique (P509.P)		26	4.3	2.1-6.5		--	--	--		21	4.7	2.3-7.1

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.9 Acceso a condones y lubricantes

El uso de condón en las relaciones sexuales resulta una práctica altamente eficaz para la prevención de la infección por el VIH y otras ITS. LA EBC indagó acerca de las facilidades o barreras que en los últimos 12 meses ha tenido la población HSH de los territorios en estudio para acceder a este medio de protección.

El Cuadro 13 refleja los resultados de la EBC de diversas consultas realizadas al respecto entre los HSH de los lugares en estudio. Los resultados, de manera general, muestran un bajo acceso efectivo de las poblaciones clave de los territorios en estudio a estos recursos esenciales para la prevención y el control de la propagación de la infección por VIH y otras ITS, con cierta ventaja de Cienfuegos frente a los otros dos territorios. El acceso, fue medido al menos por cuatro indicadores: el poder comprarlos siempre que quisieron hacerlo en los últimos 12 meses; el haber recibido condones/lubricantes en los últimos tres meses; el tener conocimiento de un lugar o persona para poder adquirirlos; y el tiempo requerido para llegar a estos lugares/personas.

Bajas proporciones de los HSH de los territorios de La Habana y Bayamo respondieron afirmativamente la opción “siempre encontró condones cuando quiso comprarlos” en los últimos 12 meses, con solo el 22.1% y 37.6% respectivamente que afirmó que siempre lo ha logrado. Una situación más favorable presentó Cienfuegos con el 69.0% de sus HSH que pudo responder afirmativamente a esta interrogante.

De manera similar, un mayor porcentaje (79.1%) de los HSH de Cienfuegos recibieron condones durante los últimos tres meses, que los de La Habana y Bayamo (44.2% y 51.9%, respectivamente) y también en mayor proporción (91.4%) tenían conocimiento de algún lugar donde obtener condones o personas a quien pedirle o comprarle, que los de La Habana y Bayamo (52.2% y 73.4%, respectivamente). También en Cienfuegos estos lugares parecen estar menos distantes, cubriendo para más del 80% de los HSH un tiempo de llegada de 20 minutos como máximo.

Cuadro 13. Distribución poblacional y porcentual del acceso y uso de condones. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Siempre ha encontrado condones cuando ha querido comprarlos en los últimos 12 meses (P512)												
Sí	1281	379	22.1	18.8-25.5	695	442	69.0	65.2-72.8	719	285	37.6	32.7-42.4
Conocimiento de algún lugar donde puede obtener preservativos o condones o personas a quien pedirle o comprarle (P502)												
Si	1281	792	52.2	47.6-56.8	695	641	91.4	88.7-94.1	719	539	73.4	69.1-77.7
No		489	47.8	43.2-52.3	695	54	8.6	5.9-11.3		180	26.6	22.3-30.9
Tiempo para conseguir un condón cerca de su casa, centro de estudio o trabajo entre otros (P504)												
Menos de 10 minutos	792	181	12.1	8.5-15.4	641	407	67.7	63.8-71.3	539	118	18.8	14.6-22.8
Entre 10 y 20 minutos		123	15.3	11.3-19.3		82	14.1	11.1-17.2		137	19.7	14.9-24.0
De 21 a 40 minutos		130	17.1	13.4-20.9		5	0.6	0.2-1.0		77	13.5	9.8-17.1
Más de 40 minutos		225	35.5	30.1-41.1		20	2.3	1.4-3.2		147	33.5	27.3-40.2
No sabe/No responde		133	20.0	15.0-25.0		127	15.4	12.9-17.9		60	14.5	10.5-18.7
Entrega de condones en los últimos tres meses (P510)												
Sí	1281	650	44.2	39.8-48.7	695	553	79.1	75.5-82.7	719	403	51.9	46.4-57.5
Entrega de lubricantes en los últimos 12 meses (P514)												
Sí	1281	666	43.5	38.9-48.0	695	546	77.1	73.5-80.6	719	454	56.8	51.4-62.2
Entrega de lubricantes en los últimos tres meses (P513)												
Sí	1281	573	37.6	33.2-42.0	695	522	74.0	70.4-77.7	719	350	43.8	38.6-49.1

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.10 Servicios de consejería y de pruebas voluntarias de VIH

Las pruebas voluntarias de VIH y el asesoramiento para ello y sobre la protección está reconocido que constituyen componentes clave de los programas de prevención y atención del VIH y que proporcionan a la población una vía de acceso para ello. Las preguntas de la EBC relacionadas con esta temática buscan conocer la efectividad del funcionamiento de estos servicios. Parten de indagar acerca del acceso que tiene la población HSH a ellos, la oferta del servicio de prueba voluntaria y de consejería en los últimos 12 meses, y su alcance en la población HSH, así como la participación del personal especializado de salud y de los servicios de consejería.

El Cuadro 14 revela porcentajes muy elevados de la población HSH de las áreas geográficas en estudio que conoce estos servicios y además ha accedido a ellos y/o ha hecho uso de manera efectiva de éstos. En los tres territorios son elevadas las proporciones de la población HSH que afirma conocer a donde dirigirse para hacerse la prueba del VIH. Son asimismo altas las proporciones de quienes se la han realizado alguna vez (85.3% en La Habana, 95.8% en Cienfuegos y 77.9% en Bayamo), habiendo recibido consejería sobre ello, con diferencias mínimas entre uno u otro territorio. Sin embargo, tratándose de una población clave por su alto riesgo ante la infección por el VIH, y su rol en la propagación del mismo, estos porcentajes de quienes se han realizado la prueba alguna vez en La Habana y Bayamo, pudieran considerarse aún limitados.

Asimismo el uso actual del servicio, medido por las experiencias del último año, denota un uso más limitado de la prueba de VIH en La Habana y Bayamo que alcanza solo a poco más de la mitad de la población HSH de estos territorios (53.3% y 57.9%, respectivamente) frente a 88.2% en Cienfuegos.

La mayoría de HSH de las tres ciudades que se hizo la prueba en los últimos 12 meses recibió consejería por el personal de salud o proveedor de servicio en la prueba.

Casi la totalidad de los HSH en los tres territorios que se han realizado la prueba de VIH en los últimos doce meses conocían el resultado de la prueba realizada, es decir sabían si tenían VIH o si eran negativos a éste: La Habana (96.7%), Cienfuegos (99.5%) y Bayamo (99.2%).

Cuadro 14. Distribución poblacional y porcentual de los servicios de pruebas de VIH y consejería voluntaria. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Sabe a dónde dirigirse para hacerse la prueba del VIH (P715)												
Sí sabe	1281	1215	91.9	89.4-94.3	695	687	98.9	98.2-99.6	719	699	96.2	94.3-98.2
Alguna vez se ha hecho una prueba para saber si tienes el VIH (P716)												
Sí	1281	1125	85.3	82.1-88.4	695	660	95.8	94.4-97.3	719	607	77.9	73.3-82.4
En los últimos 12 meses se ha hecho prueba para saber si tienes el VIH (P718)												
Sí	1281	745	53.3	49.0-57.6	695	597	88.2	85.8-90.6	719	471	58.0	52.9-63.1
Recibió consejería por el personal de salud o proveedor de servicio en la prueba realizada los últimos 12 meses (P722)												
Sí	724	707	96.7	94.3-99.1	594	592	99.6	98.9-100	467	441	94.8	92.2-97.4
Conoce el resultado de la prueba realizada en el último año (P721)												
Sí	745	724	96.7	94.6-98.7	597	594	99.5	99.1-99.9	471	467	99.2	98.2-100
Indicación de la prueba de VIH por personal de salud o voluntad propia (P719)												
Personal de Salud	745	383	55.4	49.9-60.8	597	208	33.5	29.5-37.5	471	113	22.7	17.3-28.1
Voluntad Propia		362	44.6	39.2-50.1		389	66.5	62.5-70.5		358	77.3	71.9-82.7
El personal de salud le explicó la causa por la que indicaba la prueba (P720)												
Sí	383	360	94.1	90.7-97.5	208	205	98.5	96.7-100	113	108	93.0	86.0-99.9

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.11 HSH que conocían que tenían VIH previo a la entrevista

La información del Cuadro 15 evidencia que en Bayamo una menor proporción (9.5%) de personas sabían que tenían VIH al momento de la encuesta, en comparación con los HSH de La Habana y Cienfuegos (32.2% y 21.9%, respectivamente).

No todas las personas previamente diagnosticadas tenían indicado tratamiento con antirretrovirales. En este sentido Bayamo presenta el 94.9% de los casos de VIH previo a la encuesta que contaban con el tratamiento, seguido de Cienfuegos con el 86.4% y de La Habana donde la cobertura de tratamiento alcanzó solo al 74.5%.

Un acierto en este sentido es el cumplimiento por parte del personal de salud en todos los territorios de las normativas o prácticas de atención que deben considerarse en el momento en que se indican los tratamientos antirretrovirales. Ello fue reconocido por casi la totalidad de los HSH de todos los territorios que fueron diagnosticados con VIH y tenían indicados sus tratamientos.

Los nuevos diagnósticos con VIH entre los HSH de las tres áreas, alcanzaron al 5.8% en La Habana, al 3.1% de Cienfuegos y al 4.7% de los de Bayamo.

Cuadro 15. Distribución poblacional y porcentual de los HSH que conocían que tenían VIH previo a la entrevista. HSH, EBC Cuba 2022- 2023.

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Es una persona con VIH (P723=1; P711=5; P605D=1) PerVIH												
Sí	1281	402	32.2	28.3-36.1	695	170	21.9	18.8-25.0	719	69	9.5	6.5-12.5
Le han indicado tratamiento con antirretrovirales para el VIH (P801)												
Sí	402	310	74.5	68.1-80.9	170	151	86.4	80.4-92.5	69	65	94.9	89.8-99.5
Prácticas de atención en salud que el personal de salud que lo atiende lo tuvo en cuenta al momento en que indicó tratamiento (P803)												
A) El médico le explicó la importancia de tomar los medicamentos siguiendo exactamente sus indicaciones (P803.A)	310	287	96.0	92.3-99.6	151	151	100.0	--	65	64	97.3	93.1-101.7
B) El médico le explicó la frecuencia exacta con que debía tomar los medicamentos antirretrovirales (P803.B)		289	96.2	92.5-99.8		151	100.0	--		63	96.9	92.8-101.2
C) El médico le alertó sobre las posibles reacciones adversas que pudieran provocarte los antirretrovirales (P803.C)		284	94.9	91.0-98.8		151	100	--		60	94.4	89.2-100
D) El médico le explicó las dosis de cada medicamento por día, horario o momento más apropiado para la ingesta (P803.D)		284	95.7	92.0-99.3		150	99.1	97.9-100		62	91.4	81.7-100
Nuevos diagnósticos												
VIH	1281	94	5.8	4.0-7.5	695	20	3.1	1.5-4.7	719	30	4.74	2.9-6.7

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.12 Discriminación y estigma por ser HSH

El estigma y la discriminación hacia los HSH constituyen una barrera para la prevención. Los resultados de la EBC sobre esta temática (Cuadro 16) constatan que esta no es una problemática frecuente en los territorios en estudio. La gran mayoría de los HSH del estudio no reconoce haber experimentado, ni en la actualidad, ni en algún momento anterior, vivencias de discriminación y estigma como son sentimientos de exclusión de las actividades familiares alguna vez en la vida, o haber recibido insultos, censura o gritos por su condición de HSH, ni haber sido chantajeado por tal razón. Los porcentajes por territorios de quienes no han experimentado ninguno de esos tres incidentes son: La Habana (86.9%, 89.2% y 92.3%, respectivamente), Cienfuegos (95.3%, 95.2% y 96.7%, respectivamente) y Bayamo (88.8%, 82.6% y 95.2%, respectivamente).

Los HSH que sí han vivido alguna de estas experiencias rondan el 10 por ciento en La Habana y en Bayamo y el 5 por ciento en Cienfuegos cuando se trata de la exclusión de actividades familiares; en tanto la experiencia de recibir insultos, censuras o gritos alcanza al 8% en La Habana, al 15% en Bayamo, y al 5% en Cienfuegos. Por su parte el chantaje ha estado presente en menor medida, alcanzando entre el 4 y el 7% en estos territorios.

Cuadro 16. Distribución poblacional y porcentual de la discriminación y estigma por ser HSH. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Alguna vez, se ha sentido excluido de las actividades familiares por ser HSH(P726)												
Sí, en los últimos 6 meses	1281	64	5.2	3.3-7.1	695	17	4.4	1.9-6.9	719	31	4.1	2.4-5.7
Sí, hace más de 6 meses		71	5.2	3.5-6.8		1	0.1	0.0-0.3		46	6.0	3.6-8.4
No		1128	86.9	84.0-89.8		675	95.3	92.8-97.8		637	88.8	85.8-91.8
No contesta		18	2.7	1.2-4.2		2	0.2	0.0-0.3		5	1.1	0.0-2.2
Alguna vez ha recibido insulto, censura, gritos por ser HSH (P727)												
Sí en los últimos 6 meses	1281	46	3.7	2.1-5.3	695	17	4.6	1.8-7.4	719	38	5.6	3.6-7.7
Sí, hace más de 6 meses		71	4.4	2.9-5.9		2	0.2	0.0-0.4		59	11.0	7.4-14.5
No		1147	89.2	86.7-91.7		676	95.2	92.4-98.0		620	82.6	78.5-86.8
No contesta		17	2.6	1.2-4.0		--	--	--		2	0.8	0.0-1.6
Ha sido chantajeado alguna vez por ser HSH (P728)												
Sí en los últimos 6 meses	1281	35	2.7	1.4-4.1	695	13	3.3	1.1-5.6	719	14	1.8	0.7-2.9
Sí, hace más de 6 meses		37	3.0	1.6-4.3		--	--	--		17	2.6	1.1-4.0
No		1190	92.3	90.1-94.5		682	96.7	94.4-98.9		687	95.2	93.2-97.1
No contesta		19	2.0	0.9-3.0		--	--	--		1	0.5	0.0-1.2

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.13 Violencia y violencia de pareja

La EBC incursionó acerca de la violencia contra la población HSH en los últimos 12 meses. Como se conoce, las manifestaciones de violencia dentro de las relaciones de pareja suelen ser diversas y abarcan desde el silencio hasta la agresión física o sexual. La identificación de los diferentes tipos de violencia en la EBC se realizó a partir de la indagación sobre diversas situaciones, que puede haber experimentado o enfrentado la población en estudio dentro y fuera de las relaciones de pareja (con pareja estable, con pareja ocasional, con otra persona) en los últimos 12 meses y en algún otro momento de la vida, como por ejemplo durante la infancia. También aspectos sobre la respuesta de esta población ante estos hechos y su denuncia o no ante instituciones o *servicios que atienden estos casos*.

Respecto a las parejas estables, los resultados del Cuadro 17 muestran una elevada ocurrencia de violencia en las relaciones de los HSH con sus parejas estables, indicando que un 44.5% de HSH ha sido víctima de violencia en La Habana; 24.7% en el municipio Cienfuegos y 46.9% en Bayamo en los últimos 12 meses en este tipo de parejas. El tipo de violencia más frecuentemente experimentado por estas personas en sus relaciones estables, en cualquiera de los tres territorios, es la psicológica (presente en el 42.2% de las respuestas en La Habana, en el 19.8% en Cienfuegos y en el 44.9% en Bayamo). Le siguen, aunque con menor puntaje la violencia económica, luego la sexual y por último la física. No obstante, no debe perderse de vista en este sentido que los episodios de violencia física, económica y sexual con frecuencia se encuentran acompañados de manifestaciones de violencia psicológica.

La violencia dentro de las relaciones ocasionales es reconocida con menor frecuencia, alcanzando al 10.3% de los HSH de La Habana, al 15.2% en Cienfuegos y al 9.8% de Bayamo de los que han tenido parejas ocasionales en los últimos 12 meses. También en ese contexto la violencia psicológica es la más frecuente.

Una proporción notable de HSH en los tres territorios alguna vez en la vida ha sido forzado a tener relaciones sexuales. El porcentaje de víctimas que han sufrido esta experiencia en La Habana alcanza al 17.2% de los HSH, al 10.3% de los de Cienfuegos y al 11.8% en Bayamo.

La EBC también indagó sobre las víctimas de episodios de violencia física o sexual de otras personas (que no son necesariamente una pareja), encontrándose los mayores valores en La Habana y Bayamo, con el 8.1% y 4.7% respectivamente de los HSH con este tipo de experiencia. En Cienfuegos sólo reportaron un caso (0.07%).

Según territorios, estos hechos con mayor frecuencia han sido perpetrados por: La Habana, el 38.8% por personas conocidas (que no son familiares, ni pareja); en Bayamo 37.4% por familiares cercanos y 31.5% por ex parejas y por personas desconocidas. Tanto en La Habana como en Bayamo estos hechos violentos han ocurrido principalmente 'en la calle' (46.2% y 27.3%, respectivamente) y 'en la casa' (24.5% y 44.9%, respectivamente).

Es importante señalar que, en contraste con la alta ocurrencia de violencia encontrada a partir del acercamiento metodológico descrito, la autopercepción de haber sido víctima de violencia por parte de alguna pareja estable u ocasional, medida por la pregunta directa de si consideran que alguna vez en la vida han sido víctimas de violencia por parte de alguna pareja estable/ocasional, refleja valores notoriamente bajos, inferiores al 5% en La Habana y Cienfuegos y de apenas 8.9% en Bayamo. Ello denota, no solo que existe desconocimiento dentro de esta población acerca de lo que es la violencia en las relaciones de pareja, sino además, manifiesta que en la práctica ha tenido lugar una naturalización de los episodios de violencia a los que con frecuencia están expuestas estas personas.

La EBC evidenció que, por lo general, la denuncia no es una práctica a la que recurren las víctimas de estos hechos. La mayoría de quienes sufrieron de un hecho violento en Bayamo (93.2%) no realizó la denuncia, ni notificó el hecho, así como tampoco el 37.5% de las víctimas en La Habana. En La Habana quienes denunciaron el hecho principalmente lo hicieron con la policía (31.6%), mientras el resto en menor cuantía ha acudido a otras instituciones, entre las que están el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual) y los Observatorios sobre manifestaciones de violencia.

Cuadro 17. Distribución poblacional y porcentual de violencia y violencia de pareja. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
HSH, víctimas de violencia por su pareja estable masculina en los últimos 12 meses (P323, P324) (vicviope)												
Sí	1281	548	44.5	40.5-48.4	695	181	24.7	21.1-28.3	719	309	46.9	41.7-52.1
Tipo de violencia ejercida por su pareja estable en los últimos 12 meses (P323, P324) (vicviopspe; vicviosepe, vicvioeape y vicvioflepe)												
Violencia física	1281	91	7.2	5.0-9.4	695	23	2.6	1.6-3.5	719	54	5.8	3.9-7.7
Violencia psicológica		498	42.2	38.3-46.1		146	19.8	16.5-23.0		296	44.9	39.9-50.0
Violencia sexual		115	10.3	7.8-12.8		50	6.4	4.5-8.4		42	6.7	4.2-9.2
Violencia económica		295	25.5	22.0-28.9		81	10.9	8.4-13.4		177	28.0	22.8-33.3
Autopercepción de haber sido víctima de violencia por alguna pareja alguna vez en la vida en las HSH con pareja estable (P327)												
Sí	1030	58	4.4	2.4-6.5	542	--	--	--	481	56	8.9	5.3-12.3
Autopercepción de haber sido víctimas de violencia por su pareja en los últimos 12 meses en las HSH con pareja estable (P326)												
Sí	1030	67	4.8	2.6-7.0	542	2	0.3	0.0-0.6	481	41	6.2	3.0-9.2
En los últimos 12 meses ha sido víctima de violencia por alguna pareja ocasional (P418)												
Sí	829	113	10.3	6.9-13.6	243	14	5.2	2.3-8.0	466	51	9.8	6.5-13.0
Tipo de violencia recibida por alguna pareja ocasional en los últimos 12 meses												
Violencia física	829	70	5.6	2.9-8.2	243	3	0.9	0.0-1.9	466	30	4.9	2.8-6.9
Violencia psicológica		102	8.6	5.6-11.5		11	4.2	1.6-6.8		39	7.6	4.6-10.7
Violencia sexual		47	3.0	0.7-5.3		--	--	--		13	1.9	0.7-2.9
Alguna vez en la vida la forzaron a tener relaciones sexuales (resexfoa)												
Sí	1281	242	17.2	13.8-20.6	695	83	10.3	7.8-12.8	719	97	11.8	8.9-14.7
HSH que han sido víctimas de violencia por alguna persona en los últimos 12 meses (P336)												
Sí	1281	153	8.1	5.8-10.4	695	1	0.1	0.0-0.2	719	34	4.8	2.4-7.1
Qué parentesco o relación tenía con esa persona (P337)												
Era mi pareja	153	55	15.5	5.2-25.8	1	--	--	--	34	7	31.5	4.9-56.3
Era un familiar cercano		25	19.2	10.0-28.5		1	100.0	--		15	37.4	17.1-59.1
Era una persona conocida no familia ni pareja		42	38.8	25.2-52.5		--	--	--		7	20.1	4.2-36.1
Era una persona desconocida		29	22.1	9.8-34.6		--	--	--		5	7.3	1.5-13.0
No responde		14	11.8	4.0-19.6		--	--	--		3	8.9	0.0-19.3

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Lugar donde ocurrió el hecho violento (P338)												
En la casa	153	64	24.5	13.1-35.9	1	1	100.0	--	34	13	44.9	21.3-69.1
En la escuela		9	3.2	0.0-7.3		--	--	--		--	--	--
En el trabajo		8	4.9	0.0-10.7		--	--	--		--	--	--
En un centro recreativo		26	17.9	7.5-28.3		--	--	--		4	11.2	0.8-21.3
En la calle		53	46.2	32.1-60.3		--	--	--		10	27.3	8.8-45.8
Otro lugar		5	4.1	0.6-7.5		--	--	--		6	16.0	0.0-32.8
No responde		5	6.5	1.0-11.9		--	--	--		1	0.7	0.0-1.5
Lugar de denuncia o notificación del hecho violento												
No realizó la denuncia ni notificó el hecho	153	91	37.5	24.9-49.8	1	1	100.0	--	34	30	93.2	85.4-100
Con la policía		27	31.6	17.7-45.3		--	--	--		2	4.2	0.0-9.9
En la casa de orientación de la mujer y la familia		3	0.9	0.0-1.9		--	--	--		--	--	--
Observatorios sobre manifestaciones de violencia		10	10.3	1.3-19.2		--	--	--		--	--	--
En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)		7	7.5	0.0-16.2		--	--	--		--	--	--
En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida		5	1.3	0.2-2.4		--	--	--		--	--	--
Servicios de Orientación Jurídica		6	3.2	0.0-6.4		--	--	--		1	0.8	0.3-1.3
Otro lugar		1	0.4	0.0-1.1		--	--	--				
No responde		16	17.9	7.8-27.9		--	--	--		1	1.6	0.0-4.3

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

III.14 Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH

La EBC indagó acerca de determinados aspectos relacionados con las formas de transmisión del VIH y medidas que puede aplicar la población para protegerse de esta infección, con el propósito de construir un índice para determinar qué proporción de la población en estudio tiene un conocimiento “perfecto” sobre la manera en que se transmite y se puede prevenir el VIH.

El *índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y la prevención* del VIH se obtiene a partir de la construcción e interacción de dos índices de conocimiento: el *índice de conocimiento perfecto sobre la prevención*, que se basa en la medición de diez variables relacionadas con medidas o comportamientos que debe observar la población para protegerse de la infección con VIH; y el *índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión*, que toma en cuenta otras quince variables asociadas al conocimiento sobre las formas o vías en que el VIH puede propagarse. El conocimiento perfecto implica responder correctamente a todas y cada una de las variables que conforman cada conjunto.

De acuerdo a los resultados que muestra el Cuadro 18, las variables utilizadas para la construcción del *índice de conocimiento perfecto sobre la prevención*, por lo general tienen altos porcentajes de respuestas correctas. Sin embargo, dos variables presentaron un puntaje muy bajo en los tres lugares en estudio: “Teniendo relaciones sexuales sin penetración” y “Tomando tratamiento profilaxis preexposición al VIH (PrEP)”. El primero de los casos, pudiera tener explicación porque entre la población cubana la relación sexual sin penetración no es reconocida como una alternativa de práctica sexual, por lo que tal vez no se identifica como una posibilidad para la prevención por la mayoría. El segundo caso, respecto a la Prep, se explica al ser ésta una intervención innovadora de alto impacto en la prevención del VIH que lleva muy poco tiempo de estar siendo impulsada en el país, por lo que en el momento en que se desarrolló la encuesta, había muy pocos puntos ofreciendo este servicio en los territorios seleccionados y no había tenido aún la suficiente difusión entre la población HSH residente en estos territorios, lo que conlleva que un alto porcentaje de los mismos no la identifique aún como efectiva en la prevención del VIH. También un puntaje muy reducido de respuesta correcta tuvo en Cienfuegos la variable “manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no esté infectada” identificada correctamente como variable de prevención por apenas 33% de los HSH de este territorio. Estas tres variables parecen estar incidiendo en los bajos valores del índice de conocimiento perfecto sobre la prevención en los tres territorios.

Por su parte, también prácticamente todas las variables asociadas al conocimiento sobre las formas de transmisión del VIH muestran proporciones relativamente elevadas, que superan en muchos casos el 90% de

los HSH que las identifica correctamente. Excepto en Bayamo donde es la variable “Lactancia materna” la de menor puntaje, respondida correctamente como una forma de transmisión solo por el 73% y nuevamente en Cienfuegos donde apenas el 48.7% identificó correctamente que las lagrimas o la saliva no transmiten el VIH.

La interacción del conocimiento expresado de manera individual para cada una de las variables de prevención y de transmisión, permitieron conformar los tres índices de conocimiento perfecto que se presentan para los que, de manera general, se obtuvieron valores muy bajos.

El índice de conocimiento perfecto sobre la prevención del VIH tiene valores del índice de 18.4% en La Habana, 0.27% en Cienfuegos y 25% en Granma denotando un bajo conocimiento entre los HSH de las medidas que se deben adoptar para la protección contra la infección del VIH. Los valores resultan algo más altos (de 62.1% en La Habana, 38.7% en Cienfuegos y 51.4% en Bayamo) en la medición del *índice de conocimiento perfecto sobre las diversas formas o vías en que esta infección se transmite*.

Con ello, el índice de conocimiento perfecto que combina el conocimiento sobre la prevención y la transmisión del VIH muestra también un valor muy bajo que alcanza en La Habana apenas al 15.0% de los HSH y al 19.9% en Bayamo, y a una proporción notoriamente inferior en el municipio Cienfuegos 0.27%.

Un porcentaje superior al 90% en cada una de las tres áreas en estudio pudo identificar que una persona de aspecto saludable puede tener el VIH y también transmitirlo.

Cuadro 18. Distribución poblacional y porcentual del conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

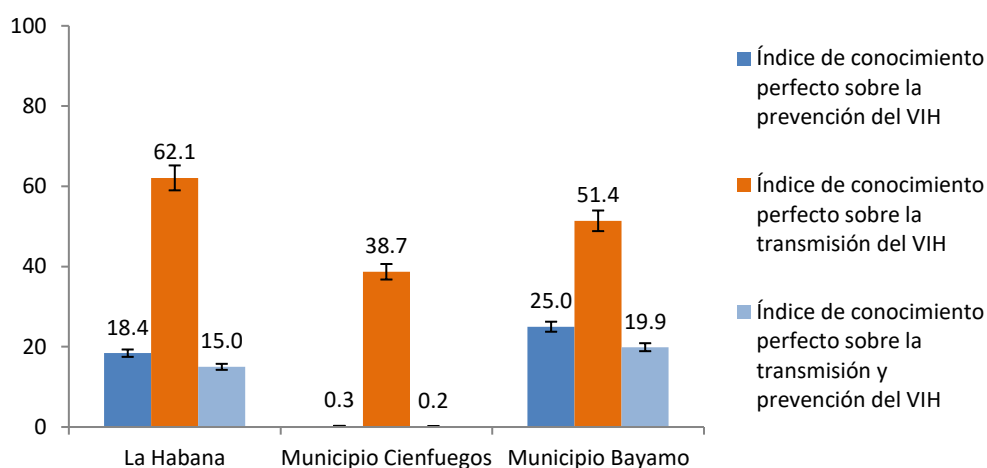
Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Variables del conocimiento perfecto sobre la prevención al VIH (P705-706)												
A) Con una buena dieta (P705_A=3)	1281	1176	92.0	89.8-94.2	695	684	98.7	97.9-99.4	719	654	88.9	85.6-92.2
B) Manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no esté infectada (P705_B=1)		1011	80.5	77.3-83.6		258	33.0	28.9-37.0		593	79.2	74.7-83.7
C) Evitando baños públicos (P705_C=3)		1189	92.8	90.7-94.9		688	99.2	98.6-99.7		645	88.2	84.9-91.5
D) Usando preservativos o condones en todas las relaciones sexuales (P705_D=1)		1146	90.4	88.0-92.8		610	87.3	84.4-90.2		637	86.9	83.0-90.9
E) Evitando tocar a personas que tengan VIH/sida (P705_E=3)		1214	95.6	93.8-97.3		676	97.5	96.5-98.6		691	95.5	93.1-97.9
F) Evitando compartir alimentos con una persona con VIH/sida (P705_F=3)		1206	95.6	94.2-96.9		685	98.8	98.0-99.5		692	94.8	92.2-97.3
G) Evitando picaduras de mosquitos u otros insectos similares (P705_G=3)		1212	96.2	94.7-97.6		688	98.7	97.4-100.0		677	93.9	91.5-96.4
H) Evitando utilizar material de inyección no estéril (P705_H=1)		972	80.3	76.8-83.9		596	84.8	81.3-88.2		570	79.7	75.4-84.0
I) Teniendo relaciones sexuales sin penetración (P705_I=1)		624	47.3	42.8-51.7		142	20.7	17.2-24.1		478	66.4	61.6-71.2
J) Tomando tratamiento profilaxis preexposición al VIH (PrEP) (P705_J=1)		806	53.1	48.5-57.7		217	31.8	27.9-35.4		471	58.0	52.4-63.5
Identifica que una persona de aspecto saludable puede tener el VIH (P706=1)		1152	94.4	91.5-97.4		685	98.5	97.5-99.4		684	94.2	91.7-96.6
Variables del índice conocimiento perfecto sobre la transmisión del VIH (P704-P707)												
A) Saliva, lágrima (P704_A=3)	1281	1211	94.0	92.1-95.8	695	351	48.7	44.1-53.3	719	662	91.1	88.1-94.1
B) Relaciones sexuales desprotegidas (sin usar condón) (P704_B=1)		1155	91.2	89.0-93.4		578	84.0	81.0-86.9		679	95.5	93.6-97.5
C) Tos o secreciones respiratorias (P704_C=3)		1216	96.4	95.1-97.7		665	96.1	94.7-97.5		677	92.7	89.7-95.6
D) Lactancia materna (P704_D=1)		1093	86.9	84.2-89.7		671	97.0	95.7-98.2		554	73.1	68.4-77.7
E) Vasos, cubiertos, platos, teléfono, etc. (P704_E=3)		1220	95.3	93.8-97.1		687	98.8	98.1-99.6		678	93.8	91.5-96.1
F) Sangre (P704_F=1)		1201	93.9	91.7-95.9		684	98.7	97.9-99.4		679	93.7	90.2-97.1
G) Contacto con la piel (abrazo, estrechar la mano) (P704_G=3)		1220	94.9	93.0-96.7		682	98.2	97.1-99.3		692	94.8	92.2-97.3
H) Jeringuillas, agujas, u otros materiales usados para tatuajes, intervenciones quirúrgicas, sin esterilizar (P704_H=1)		1103	87.9	85.1-90.7		661	95.9	94.5-97.2		671	91.5	88.1-94.9
I) Alimentos, agua (P704_I=3)		1235	96.7	95.3-98.1		690	99.2	98.4-99.9		704	98.1	96.7-99.4

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
J) Brujería (P704_J=3)	1281	1212	96.6	95.2-98.0	695	692	99.6	99.2-100.0	719	697	97.0	95.5-98.4
K) Picaduras de insectos tales como mosquitos, abejas, etc. (P704_K=3)		1213	94.9	93.1-96.6	695	684	98.4	97.4-99.3	719	648	88.9	85.7-92.1
L) Semen (P704_L=1)		1221	96.2	94.6-97.8	695	690	99.2	98.5-99.9	719	685	95.9	93.7-98.0
M) Líquidos preeyaculatorios (P704_M=1)		1177	93.8	91.8-95.9	695	679	98.2	97.5-99.0	719	644	90.1	87.4-92.8
N) Fluidos o secreciones vaginales (P704_N=1)		1164	92.0	89.8-94.3	695	667	95.8	93.8-97.8	719	618	86.9	83.6-90.1
Identifica que una persona que se ve sana puede transmitir el VIH (P707=1)		1161	92.7	90.4-94.9	695	683	97.8	96.3-99.3	719	660	91.7	89.1-94.4
Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH (P704-P705-P706-P707)												
Índice de conocimiento perfecto sobre la prevención del VIH	1281	236	18.4	15.19-21.51	695	2	0.27	0.0-0.53	719	180	25.0	21.09-28.75
Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión del VIH		796	62.1	57.98-66.15		269	38.7	34.72-42.69		370	51.4	46.15-56.76
Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH		192	15.0	12.21-17.85		1	0.15	0.0-0.32		143	19.9	16.47-23.29

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

Gráfico 17. Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH. EBC Cuba 2022- 2023



En resumen, pudiera plantearse que en las tres zonas en estudio son muy bajas las proporciones de HSH con conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH. El conocimiento sobre las vías de transmisión es el que recibe mejor puntaje, aunque con proporciones igualmente bajas denotando que la población HSH tiene conocimientos inexactos sobre las reales vías de transmisión de esta infección. Las cifras descienden notoriamente en el conocimiento perfecto sobre la prevención, lo que está dado, como se explicó anteriormente, por el desconocimiento de algunas variables específicas, cuestión que deberían tomarse en consideración en las estrategias de prevención que se diseñen.

III.15 Infecciones de transmisión sexual (ITS)

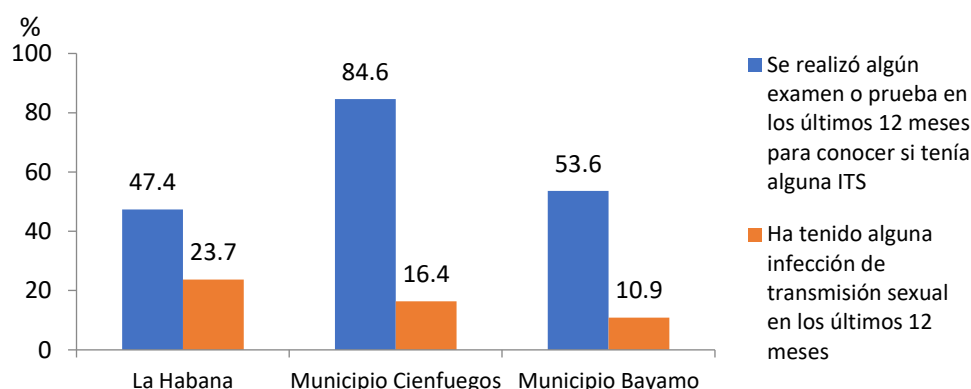
Las infecciones de transmisión sexual se consideran un problema que puede tener repercusiones severas en la salud de las personas que las contraen, entre las que se incluyen síntomas recurrentes en los genitales, cáncer genital, complicaciones durante el embarazo, incrementando la morbilidad y mortalidad materna e infantil, infertilidad, así como un incremento en la vulnerabilidad de estas personas ante la infección del VIH.

En la EBC 2022-2023 se indagó sobre la prevalencia de ITS entre la población HSH durante el año previo al levantamiento de la misma, así como sobre aquellos que acudieron en ese mismo período a realizarse pruebas diagnóstico sobre ITS en cada una de las áreas geográficas en estudio.

El gráfico 18 ilustra que ocho de cada diez HSH en Cienfuegos (84.6%) y cerca de la mitad de los de La Habana (47.4%) y de Bayamo (53.6%) han acudido durante el último año a realizarse un examen para determinar si

tenían o no una ITS. El gráfico muestra además que en La Habana existe una prevalencia de ITS entre los HSH comparativamente más alta que en Cienfuegos y Bayamo (23.7% vs. 16.4%, vs. 10.9% respectivamente), indicando a Bayamo como el territorio de menor vulnerabilidad o riesgo de infección, aunque teniendo al 10.9% de su población HSH que experimentaron alguna ITS en el año previo a la encuesta.

Gráfico 18. Proporciones de HSH que adquirieron o le diagnosticaron alguna ITS en el último año y proporciones que en ese período se realizaron algún examen o prueba para conocer si tenían alguna ITS EBC Cuba 2022- 2023



Con el fin de determinar la accesibilidad de los HSH a los diversos servicios de salud que están concebidos para ofrecer tratamiento de las ITS, se indagó en la EBC acerca de los sitios o de las personas a quienes acuden los HSH para buscar ayuda una vez que tienen el conocimiento de que han adquirido una ITS.

Los resultados del Cuadro 19 denotan que ante una experiencia de infección es más frecuente que las personas soliciten asesoramiento a un amigo o familiar médico (respuesta mencionada por el 43% de los HSH que adquirieron o fueron diagnosticados con ITS en La Habana, por el 91.7% de los de Cienfuegos y por el 46.1% de los de Bayamo). Asimismo, es también mencionada con relativamente alta frecuencia en La Habana y en Bayamo el acudir a los servicios de salud especializados en ITS (seis de cada diez respuestas en La Habana se corresponden con servicios y/o personal especializados en la prevención y el tratamiento de ITS y asimismo en Bayamo el 42% de las respuestas mencionan un servicio o un personal especializado). Resalta que en el municipio Cienfuegos ninguno de los HSH que en el último año tuvo la vivencia de adquirir una ITS reconoce haber solicitado asesoramiento a algún servicio especializado, lo que pone en desventaja a los HSH de este territorio, en comparación con los otros dos, para el tratamiento de las ITS.

Cuadro 19. Distribución poblacional y porcentual de la tenencia de infecciones de transmisión sexual. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)	N	n	%	(IC 95%)
Infecciones de transmisión sexual (ITS) (P604-P605- P606)												
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses (P605)	1281	320	23.7	20.3-27.1	695	125	16.4	13.7-19.1	719	78	10.9	7.6-14.2
Se realizó algún examen o prueba en los últimos 12 meses para conocer si tenía alguna ITS (P604)	1281	640	47.4	43.0-51.8	695	564	84.6	81.8-87.4	719	436	53.6	48.6-58.7
Lugar donde procuró ayuda la última vez que adquirió o le diagnosticaron una ITS (P606)												
Pidió asesoramiento a un amigo o familiar médico	1281	138	8.9	6.4-11.3	695	88	11.6	9.2-13.9	719	36	4.9	3.0-6.7
Pidió asesoramiento a un amigo o familiar NO médico		28	1.8	0.9-2.7		2	0.3	0.0-0.7		17	1.6	0.7-2.5
Se auto medicamentó		33	2.1	0.8-3.4		4	0.5	0.0-1.0		24	2.0	1.2-2.7
Pidió ayuda a un curador no médico (curandero)		7	0.5	0.1-0.9						21	2.4	1.3-3.4
Buscó ayuda del Médico de la Familia		66	4.7	3.1-6.2		--	--	--		47	7.2	4.4-10.0
Fue a la consulta de ITS de su Policlínico		137	10.9	8.5-13.4		--	--	--		5	0.7	0.0-1.4
Fue a la consulta de ITS de un Policlínico diferente al suyo		49	4.0	2.5-5.5		--	--	--		5	1.2	0.0-2.9
Fue a un hospital		20	2.4	1.0-3.8		--	--	--		2	0.4	0.0-0.9
Llamó al servicio de línea ayuda		8	0.7	0.2-1.2		--	--	--		7	0.7	0.1-1.4
-Acudió a un servicio de consejería		15	1.2	0.3-2.1		--	--	--		4	0.5	0.0-1.2
Consultó al Promotor de salud de la localidad		10	0.6	0.1-1.0		--	--	--		8	1.2	0.3-2.1
Acudió al Centro de Prevención de ITS/VIH/sida		36	2.4	1.2-3.6		--	--	--		1	0.3	0.0-0.9
Acudió al CENESEX		11	0.7	0.0-1.4		--	--	--		3	0.3	0.0-0.6
Pidió ayuda a la enfermera encuestadora		4	0.2	0.0-0.5		--	--	--		3	0.3	0.0-0.7
Otro tipo de ayuda		1	0.1	0.0-0.3		--	--	--		13	1.5	0.4-2.6
No buscó ayuda		18	1.4	0.5-2.3		--	--	--		6	1.8	0.0-3.8
No responde		12	0.8	0.2-1.3		2	0.3	0.0-0.7		--	---	--

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

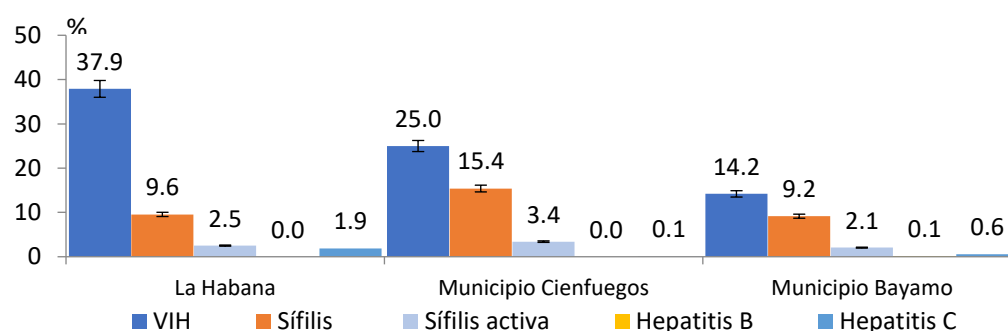
III.16 Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C en HSH.

La EBC tenía entre sus objetivos estudiar la seroprevalencia de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C en los sitios en que se aplicó; y pudo verificarse que de estas ITS, el VIH y la sífilis son más frecuentes que las hepatitis B y C, aunque con diferencias sustanciales entre una y otra, así como en su peso en cada territorio.

Como muestran el gráfico 19 y el Cuadro 20, el VIH tuvo la más alta prevalencia en La Habana, alcanzando al 37.9% de los HSH, seguida por Cienfuegos 25.0% y Bayamo 14.2%. La sífilis reactiva por su parte, aunque con una presencia muy inferior al VIH en los tres territorios, tuvo la mayor prevalencia en el municipio Cienfuegos (15.4%), en tanto La Habana y Bayamo muestran un valor similar de 9.6% y 9.2% respectivamente.

La presencia de sífilis activa se mantiene por debajo del 3.5% y fue similar en los tres territorios: La Habana con 2.5%, Cienfuegos con 3.4% y Bayamo 2.1%. No se encontraron casos de virus de hepatitis B, ni en La Habana ni en Cienfuegos y sólo se encontró un caso (0.06%) en Bayamo. La prevalencia del virus de hepatitis C fue la siguiente: La Habana 1.9%, Cienfuegos 0.1% y Bayamo 0.6%.

Gráfico 19. Prevalencia estimada de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C. HSH de La Habana, Cienfuegos y Bayamo, EBC Cuba 2022- 2023



Cuadro 20. Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C según RDS. HSH, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
	N	n	%	IC95%	N	n	%	IC 95%	N	n	%	IC 95%
Prevalencias												
VIH	1281	496	37.9	34.2- 41.6	695	190	25.0	21.5-28.4	719	99	14.2	10.8-17.7
Sífilis	1281	140	9.6	7.2-11.9	695	124	15.4	12.8-18.0	719	54	9.2	5.8-12.5
Sífilis activa	1281	40	2.5	1.4-3.6	695	28	3.4	2.0-4.8	719	12	2.1	0.6- 3.5
Hepatitis B	--	--	--	--	--	--	--	--	719	1	0.1	0.0-0.1
Hepatitis C	1281	15	1.9	0.7-3.0	695	1	0.1	0.0-0.2	719	2	0.6	0.0-1.2

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV. Resultados del levantamiento de la información en la población de mujeres trans.

IV.1 Características sociodemográficas de las mujeres trans.

Las mujeres trans de La Habana tuvieron una mediana de edad de 34 años, aunque por grupos de edad las mayores proporciones se concentran en los grupos de 15 a 24 años de edad (22.6%) y de 30 a 34 años de edad (23.6%), denotando una estructura etaria relativamente joven. Menos del 10% de las mujeres trans tienen 50 años o más (Cuadro 21).

Para conocer el color de la piel de las mujeres trans, se pidió al entrevistador marcar la alternativa de respuesta según su apreciación sin preguntar a la persona entrevistada. Cerca de la mitad de la población de mujeres trans residentes en la capital tiene color de la piel blanca (47.7%), en tanto el 26.5% es mestiza o mulata y el 25.8% es de color de piel negra. Estos valores denotan una estructura por color de la piel entre las mujeres trans con mayor concentración de personas de piel negra que en la población femenina en general (8.8%, según cifras del último Censo de Población y Viviendas (ONEI, 2013).

Respecto al nivel de escolaridad, el 42% de las mujeres trans de La Habana alcanzaron el nivel educacional medio superior o superior, predominando las que culminaron el preuniversitario o técnico medio (38.9%) y en menor medida las que culminaron la universidad (3.5%). Esta proporción de mujeres trans con nivel universitario resulta muy inferior a la que se registra entre la población femenina de La Habana, que ronda el 14% según datos del último censo e incluso la que presentan los HSH residentes en la capital (8.8%). El nivel educacional medio inferior (secundaria básica) es común para el 41.4%. sin embargo, tratándose de una población relativamente joven resulta significativo que el 13.6% solo culminó el nivel primario e incluso el 2.3% manifiesta que no alcanzó terminar ningún nivel y el 0.2% declaró no saber leer ni escribir. Tomando en cuenta estas últimas cifras, el hecho de que un 16% haya logrado, a lo sumo, culminar la educación primaria sugiere que existen barreras de acceso para que las personas trans, una vez que llegan a la adolescencia puedan continuar sus estudios superiores.

Con relación al estado civil o conyugal, el 87.0% de las mujeres trans de La Habana declaró haber estado casada o unida alguna vez, lo que revela una tendencia mayoritaria de éstas a vivenciar este tipo de experiencias alguna vez en la vida. El 59% de ellas mantenía esa condición en el momento de la encuesta, siendo el estado 'unida' el preponderante (49.8%), el 23.3% se encontraba separada y el 14.3% se declaró soltera.

Respecto a la convivencia, casi 4 de cada 10 mujeres trans de La Habana actualmente viven solas (39.7%).

La convivencia con la pareja fue mencionada por el 24% de estas mujeres, denotando un nivel bajo si se compara con el 59% que se declaró casada o unida, lo que indica que no siempre la convivencia forma parte de estos arreglos de pareja entre las mujeres trans. La convivencia con familiares, en particular con la madre, es común para el 21.1%, en tanto el 16.5% refiere también vivir con otros familiares.

En cuanto a la vinculación laboral, más del 70% de las mujeres trans de La Habana están incorporadas a la fuerza laboral (56.7% trabajó durante la semana anterior a la encuesta; 8.9% tenía trabajo, pero no trabajó y 8.4% trabajó y estudió). El 6.3% se dedica a los quehaceres del hogar y el 5.0% están en condición de desempleo es decir, buscando trabajo. Una de cada diez declaró no realizar ninguna actividad.

La participación económica relativamente elevada de la población de mujeres trans coincide con el hecho de que, para el 73.5% de ellas la principal fuente de ingreso provenga del trabajo asalariado o de algún negocio propio (36.1% y 37.4% respectivamente). Resalta, asimismo, en esta población de mujeres trans de La Habana el hecho de que para el 19.2% su principal fuente de sustento proviene de la práctica de sexo transaccional.

La autopercepción de la situación económica personal por parte de las mujeres trans de La Habana no es satisfactoria, pues la mayoría (57.3%) la considera regular y 9.9% la percibe como mala. Solo un tercio (32.3%) de ellas pudo clasificarla como “buena”.

Con relación a la movilidad territorial, el 70.2% siempre ha residido en La Habana y el 14.1% residía desde hace menos de un año en esa provincia.

Cuadro 21. Distribución poblacional y porcentual de las características sociodemográficas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Edad (años) (P201)				
15-24	508	90	22.6	17.6-27.6
25-29		97	17.4	13.4-21.4
30-34		112	23.6	18.3-29.0
35-39		80	12.5	9.6-15.4
40-44		48	10.0	6.5-13.4
45-49		27	4.7	2.1-7.4
50 y más		54	9.2	6.5-11.9
Mediana (RIC)	34 (28-41)			
Color de la piel				
Blanca	508	227	47.7	42.1-53.5
Mulata o mestiza		145	26.5	21.6-31.4
Negra		136	25.8	21.2-30.3
Sabe leer y escribir (P204)				
Sí	508	507	99.8	99.5-100.1
Grado de estudio más alto aprobado (P203)				
Ninguno	508	10	2.5	1.1-3.9
Primaria		93	13.6	10.2-17.0
Medio		171	41.4	35.7-47.3
Medio superior		213	38.9	33.0-44.6
Universitario		21	3.5	2.0-5.0
Casada o unida alguna vez (P210)				
Sí	508	437	87.0	83.6-90.4
Estado civil o conyugal actual (P212)				
Unida	508	233	49.8	43.8-55.7
Casada		30	9.3	4.7-13.7
Separada		162	23.3	19.1-27.5
Divorciada		10	3.4	0.4-6.3
Viuda		1	0.1	0.0-0.2
Soltera		72	14.3	10.3-18.3
Actualmente vive con (P105)				
Solo	508	221	39.7	33.9-45.5
Pareja		114	24.0	19.3-28.6
Madre		101	21.1	16.5-25.8
Padre		27	4.02	2.3- 5.7
Otros familiares		77	16.5	11.6-21.2
Amigos		29	5.54	3.3-7.8
Compañeros de cuarto o pareja abierta		9	1.32	0.4-2.3

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Actividad durante la semana anterior				
Trabajó	508	285	55.7	59.0-61.6
Estudió		11	2.0	0.8-3.2
Buscaba Trabajo		26	5.0	2.1-7.8
Jubilado, Pensionado o		3	0.2	0.1-0.3
Incapacitado para trabajar		7	2.1	0.5-3.6
Quehaceres del hogar		36	6.3	4.1-8.4
No realiza ninguna actividad		52	10.7	7.2-14.2
Tenía trabajo, pero no trabajó		43	8.9	5.3-12.5
Trabajó y estudió		36	8.4	4.1-12.6
Otra situación		9	0.8	0.5- 1.1
Principal fuente de ingresos (P208)				
Salario	508	204	36.1	30.6-41.7
Negocio propio		147	37.4	31.5-43.3
Pareja lo mantiene		9	1.3	0.6-2.1
Padres lo mantienen		5	1.0	0.3-1.8
Recibe remesas		24	3.1	1.8-4.3
Sexo transaccional		107	19.2	15.1-23.4
Otra fuente		12	1.8	0.8-2.9
Autopercepción de la situación socioeconómica (P209)				
Buena	508	161	32.3	26.5-38.1
Regular		294	57.3	51.3-63.3
Mala		51	9.9	6.4-13.3
No sabe		2	0.5	0.0-1.3
Tiempo en el lugar de residencia actual (P102)				
Entre 1 y 2 años	508	26	5.8	3.4-8.2
Entre 3 y 5 años		16	4.0	1.0-7.0
Hace más de 5 años		25	4.7	2.5-6.9
Hace menos de 1 año		64	14.1	10.0-18.3
No recuerda el tiempo		3	1.1	0.0-2.5
No responde		1	0.1	0.0-0.1
Siempre he vivido aquí		373	70.2	64.8-75.6

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.2 Primera relación sexual

La primera relación sexual constituye un antecedente importante en la vida de las personas, representa el momento en que las personas se exponen por primera vez al riesgo de concebir, así como a adquirir determinadas infecciones de transmisión sexual, cuando no se llega a ella con suficiente información y convencimiento. La primera relación sexual sin preparación, sin el uso de medidas de protección, sin convencimiento propio, por presión o fuerza de otras personas, entre otras situaciones, puede traer consecuencias impredecibles en la vida de las personas, en particular cuando se experimenta en edades muy tempranas.

El patrón que describen de este evento las mujeres trans de La Habana, es de una iniciación temprana, concentrada entre los 15 y los 17 años (48.0%), pero con un peso importante de iniciación en la preadolescencia (36.4% con menos de 15 años). La mediana de edad en la que tuvieron la primera relación sexual fue de 15 años de edad (Rango intercuartil de 12 a 15 años de edad).

En cuanto a los motivos en el momento de la iniciación sexual la mayoría de las mujeres trans (57.2%) lo hizo por deseo o convencimiento propio y el 37.4% fue por curiosidad. El resto de las razones referidas tienen un peso porcentual relativamente pequeño, aunque es de destacar, por su connotación, que para 1 de cada 100 mujeres trans (1.23%) su primera relación sexual fue forzada (Cuadro 22), en tanto otro 1% prefirió no responder a la pregunta.

Cuadro 22. Distribución poblacional y porcentual de indicadores relacionados con la primera relación sexual. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Edad de la primera relación sexual (años) (P301g)				
<15	508	217	36.4	31.1-41.6
15-17		221	48.0	42.4-53.6
≥18		70	15.7	11.3-20.0
Mediana (RIC)	Mediana 15 (12-15)			
Circunstancias de la primera relación sexual (t1relsex)				
Voluntaria	508	495	97.7	96.1-99.3
Forzada		9	1.2	0.3-2.1
No responde		4	1.1	0.0-2.3
Motivos por los que tuvieron la primera relación sexual (P305)				
Curiosidad	508	187	37.4	31.6-43.3
Por deseo o convencimiento propio		299	57.2	51.1-63.1
Insistencia de su pareja		3	1.5	0.0-4.0
Por insistencia de sus amistades/grupo		3	1.4	0.0-3.9
La mayoría de sus amistades ya había tenido relaciones sexuales		2	0.1	0.1-0.2
Por presión o fuerza de su pareja (violación)		3	0.6	0.0-1.4
Por presión o fuerza de otra persona (violación)		6	0.6	0.2-0.9
Otra situación.		1	0.1	0.0-0.2
No responde		4	1.1	0.0-2.3

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.3 Tipos de parejas, parejas masculinas estables y uso de condón

El Cuadro 23 refleja el comportamiento de las mujeres trans de La Habana respecto al tipo de parejas con las que con frecuencia se involucran, el tipo de relaciones sexuales que han practicado en los últimos 12 y 6 meses y la frecuencia de uso del condón con cada tipo de pareja.

El cambio frecuente de pareja y el acceso a múltiples parejas sexuales ocasionales constituyen factores de riesgo de infección del VIH y las ITS. Estas son prácticas presentes entre las mujeres trans de La Habana, según la información que ofrece el Cuadro 23 acerca de los tipos de pareja de esta población en los últimos 12 meses.

En este grupo poblacional solo el 31.9% mantuvo relaciones solo con su pareja masculina estable, siendo en cambio una práctica más generalizada compartir sexualmente también con parejas ocasionales, es así que el

56.3% tuvo parejas masculinas tanto estables, como casuales, y el 11% solo estuvo con parejas ocasionales, para un 67% que se involucró con alguna relación casual. Vale señalar que en este grupo poblacional la pareja masculina estable suele compartirse en ocasiones incluso con una segunda pareja masculina igualmente considerada estable, lo cual fue declarado por el 42.4% que manifestó tener dos parejas masculinas estables.

En cuanto al tipo de relaciones sexuales, casi la totalidad (98.9%) de las mujeres trans de La Habana que tuvieron pareja masculina estable en los últimos 12 meses, tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con estos y de ellos el 56.4% en los últimos seis meses.

Respecto al empleo del condón no se aprecia un uso continuado del mismo con las relaciones estables de las mujeres trans. Solo manifestó que lo usa “siempre” el 55.3% de las mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con pareja masculina estable en los últimos 6 meses, mientras que el 38.4% solo lo usó ocasionalmente y el 6.3% nunca lo hizo. En la última relación sexual de ese tipo, la frecuencia de uso del condón parece más extendida, siendo que entre las que tuvieron parejas masculinas estables en los últimos seis meses, el 71.1% declaró haber usado condón con todas sus relaciones sexuales de ese tipo y el 26.1% lo usó sólo con algunas.

En lo que, respecta al tipo de relaciones sexuales, la mitad de las mujeres trans de La Habana (49.9%), que tuvieron parejas masculinas estables en los últimos seis meses, dijeron que tuvieron relaciones sexuales tanto anales penetrativas, como en las que fueron penetradas por sus parejas; el 36.9% dijeron solamente haber sido penetradas por sus parejas y 12.3% declararon solamente haber penetrado a sus parejas estables (Cuadro 23).

Cuadro 23. Distribución poblacional y porcentual de los tipos de parejas y parejas masculinas estables. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Tipos de parejas en los últimos 12 meses (tipopareja)				
Solo pareja ocasional	508	65	11.8	8.6-15.0
Solo pareja estable		144	31.9	26.0-37.9
Pareja estable y ocasional		299	56.3	50.3-62.2
Relaciones sexuales con penetración anal con pareja estable masculina en los últimos 12 meses (P312)				
Si	443	439	98.9	97.8-99.9
No		4	1.1	0.1-2.1
Relaciones sexuales con penetración anal con pareja estable masculina en los últimos 6 meses (P313)				
Si	439	252	56.4	49.7-63.2
No		187	43.6	36.8-50.3
Número de parejas estables masculinas en los últimos 12 meses (P306 – P308)				
1	508	207	46.0	40.0; 52.1
2		236	42.4	36.1;48.8
No ha tenido pareja estable masculina		65	11.5	8.3; 14.8
Mediana (RIC)	2			
Frecuencia de uso del condón en la relación sexual con penetración anal con la pareja masculina estable en los últimos 6 meses (P314)				
Nunca	252	23	6.3	3.2-9.3
En ocasiones		87	38.4	29.7-47.3
Siempre		142	55.3	46.5-63.9
Uso del condón en la última relación sexual con penetración anal que tuvieron con pareja masculina estable en los últimos 6 meses (P315)				
Sí, con todas	252	176	71.1	63.8-78.4
Si, con algunas		65	26.1	18.9-33.2
No		11	2.8	1.1-4.4
Tipo de relaciones sexuales con la pareja masculina estable en los últimos 6 meses (P318)				
Has penetrado	252	20	12.3	5.1-9.6
Te han penetrado		101	36.9	28.1-45.8
Ambas formas		130	49.9	40.5-59.1
No responde		1	0.9	0.0-2.8
Tipo de prácticas sexuales con la pareja masculina estable en la última relación sexual (P319)				
Sexo oral	252	227	93.6	90.3-96.9
Relación sexual con penetración anal		234	95.6	91.9-99.3
Otra práctica sexual		224	93.7	90.8-96.7

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.4 Parejas masculinas ocasionales y uso de condón.

Acudir a parejas sexuales ocasionales es un factor de riesgo contundente en la transmisión del VIH, por lo que esta práctica debe ir acompañada de la protección necesaria durante las relaciones sexuales.

El Cuadro 24 expone las evidencias encontradas en la EBC 2022-2023 respecto a esta práctica entre las mujeres trans residentes en La Habana mostrando que cerca de siete de cada diez (68.1%) tuvieron parejas masculinas ocasionales en los últimos 12 meses, y de estas mujeres cerca de un tercio (30.4%) dijo haber tenido de 5 a 9 parejas masculinas ocasionales, el 19.2% declararon haber tenido de 3 a 4 y 18.6% de 10 a 20 parejas masculinas ocasionales, en ese mismo periodo de tiempo. Tener múltiples parejas ocasionales incrementa aún más el riesgo de infección.

Las relaciones sexuales con penetración anal es una práctica extendida en las relaciones con parejas masculinas ocasionales, el 70.9% de las mujeres trans de La Habana tuvieron este tipo de relaciones sexuales en los últimos seis meses. De las mujeres trans de La Habana que tuvieron parejas masculinas ocasionales en los últimos seis meses, el 76.9% afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con este tipo de pareja masculina no regular en los últimos seis meses. Sin embargo, el uso del condón no es un comportamiento que se realiza con constancia, siendo que apenas el 44.9% siempre usó el condón, 45.2% lo usó ocasionalmente y 9.9% nunca lo hizo.

En las relaciones sexuales con parejas masculinas ocasionales en los últimos seis meses, el 45.4% de las mujeres trans de La Habana practicaron ambos tipos de relaciones sexuales: anales penetrativas y receptivas (en las que fueron penetradas por sus parejas masculinas ocasionales), el 33.8% solo fueron penetradas por sus parejas ocasionales y el 20.1% solo penetraron a sus parejas ocasionales.

De las mujeres trans que tuvieron parejas masculinas ocasionales en los últimos seis meses, el 27.0% tuvieron relaciones sexuales con tres personas a la vez, 13.7% con más de tres personas a la vez. El 21.6% ha participado en intercambio de parejas en los últimos 12 meses.

Respecto a las vías por las que conocieron a sus parejas masculinas ocasionales, dos tercios de las mujeres trans de La Habana (69.5%) las conocieron en sitios de encuentro, el 34.3% en fiestas y el 26.5% a través de redes sociales (Cuadro 24).

Cuadro 24. Distribución poblacional y porcentual de parejas ocasionales. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Tuvieron parejas ocasionales en los últimos 12 meses (P401) parocasio				
Sí	508	364	68.1	62.1-74.0
Número de parejas ocasionales masculinas en los últimos 12 meses (p402) P402m				
1	364	37	6.6	4.0-9.2
2		46	8.6	5.5-11.7
3-4		48	19.2	12.6-25.2
5-9		87	30.4	24.0-36.8
10-20		63	18.6	12.5-24.7
21-99		39	9.4	5.1-13.6
100 y más		44	7.2	5.1-9.3
Mediana ¹ (RIC)	3 (2-10)			
Tuvieron relación sexual con penetración anal con parejas ocasionales masculinas, en los últimos seis meses (P407)				
Sí	364	257	70.9	64.1-77.7
Frecuencia de uso del condón con pareja masculina ocasional que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal en los últimos 6 meses (P408)				
Nunca	257	29	9.9	3.7-16.3
En ocasiones		101	45.2	36.6-53.7
Siempre		127	44.9	37.1-52.7
Uso del condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional entre quienes declararon tener parejas masculinas ocasionales en los últimos seis meses (P409)				
Sí	257	203	76.9	70.7- 83.1
Tipo de relaciones sexuales con pareja masculina ocasional en los últimos seis meses (P414)				
Has penetrado	257	32	20.1	12.1-28.3
Te han penetrado		100	33.8	26.6-40.9
Ambas formas		124	45.4	37.8-52.9
No responde		1	0.7	0.0-2.0
Tipo de prácticas sexuales con pareja masculina ocasional en la última relación sexual (P413)				
Sexo oral	257	238	94.6	91.7-97.4
Relación sexual con penetración anal		241	95.6	92.8-98.2
Otra práctica sexual		231	92.9	89.6-96.2
Relaciones sexuales con tres o más parejas ocasionales a la vez en los últimos 12 meses (P419_1 y P419_2)				
Tres personas a las vez	364	104	27.0	20.4-33.5
Más de tres personas a la vez		54	13.7	8.9-18.6
Han participado en intercambio de parejas ocasionales en los últimos 12 meses (P419_3)				
sí	364	74	21.6	15.3-27.9
Vías por las que conocieron a las parejas ocasionales masculina en los últimos 12 meses (P403)				
En sitios de encuentro	364	257	69.5	62.7-76.2
Redes sociales (Facebook, Twitter, Telegram, WhatsApp, Messenger, Badoo, etc.)		103	26.5	20.0-32.8
En fiestas		165	34.3	28.1-40.4
En reuniones		78	20.4	14.9-25.9
A través de personas conocidas		76	15.4	11.7-19.1
Otro vía		8	1.4	0.5-2.4

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.5 Parejas femeninas -estables y ocasionales- de las mujeres trans

Respecto a las parejas femeninas estables de los últimos seis meses, tres de cada cuatro mujeres trans de La Habana (73.3%) no tuvieron ninguna pareja de este tipo en los últimos seis meses. Un 12.6% tuvo entre 1 y 2 parejas femeninas estables, un 13.4% de tres a nueve y 0.8% diez o más en el mismo periodo de tiempo. No resulta habitual el uso de condón en este tipo de relación de pareja por lo que apenas el 37.7% de quienes tuvieron al menos una, manifestó haberlo usado “siempre” en los últimos seis meses, en tanto, 51.8% solo lo uso de manera ocasional y el 10.5% nunca lo emplearon.

El 26.3% tuvo relaciones sexuales en los últimos 6 meses con parejas femeninas ocasionales y, dentro de este grupo, algo más de la mitad (53.7%) tuvo 3 o más parejas. Respecto al uso de condón son frecuentes las relaciones sexuales desprotegidas con estas parejas femeninas ocasionales. En los últimos seis meses, solo el 24.3% usó “siempre” condón (proporción relativamente inferior a la que se registra entre las parejas femeninas estables, que es 37.7%), 63.6% lo usaron “ocasionalmente” y el 12.1% “nunca” lo usó (Cuadro 25).

Cuadro 25. Distribución poblacional y porcentual de las parejas femeninas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Número de parejas estables femeninas en los últimos seis meses (P322)				
Ninguna	508	358	73.3	67.3;79.1
1		55	7.2	4.6 ;9.7
2		37	5.4	2.8;8.0
3-9		51	13.4	8.2;18.6
10 y más		7	0.8	0.4;1.2
Mediana (RIC)	1 (1 a 2)			
Uso consistente de condón con su pareja femenina estable con penetración vaginal/ anal en los últimos 6 meses (P321)				
Nunca	150	17	10.5	1.8; 19.3
En ocasiones		70	51.8	40.2; 63.6
Siempre		63	37.7	27.9; 47.1
Han tenido relaciones sexuales con penetración vaginal/ anal con parejas femeninas ocasionales en los últimos 6 meses (P415)				
Sí	364	134	33.9	27.0-40.6
Número de parejas ocasionales femeninas en los últimos 6 meses (P417) P417m				
1	134	57	33.5	23.2-43.8
2		24	12.8	6.8-18.6
3-5		21	22.4	10.8-33.8
6 y más		32	31.3	18.9-44.1
Mediana ¹ (RIC)	1(1 -2)			
Frecuencia de uso consistente de condón en relaciones sexuales con penetración vaginal/ anal con las parejas femeninas ocasionales en los últimos 6 meses (P416)				
Nunca	134	25	12.1	7.0-17.6
En ocasiones		69	63.6	53.7-72.8
Siempre		40	24.3	16.7-32.2

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.6 Practicas de sexo transaccional

La práctica de sexo transaccional con parejas masculinas es altamente frecuente entre las mujeres trans de La Habana siendo que una de cada dos (52.5%) lo practicó en los últimos 12 meses, según se aprecia en el Cuadro 26.

Como es frecuente en este tipo de práctica, las mujeres trans se involucraron con múltiples parejas sexuales. Algo más de un tercio (37.3%) tuvo de tres a seis parejas masculinas con quienes realizaron esta práctica en los últimos 12 meses; el 22.1% la realizó con un total de siete a 20 parejas y el 11.7% refirió haber tenido relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos u otro beneficio con más de 98 parejas sexuales.

No obstante lo altamente riesgoso de este comportamiento, no fue constante entre las mujeres trans el uso de condón con las parejas con las que practicaron sexo transaccional en los últimos 12 meses. Solo el 41.4% manifestó que “siempre” lo usó en este tipo de relación, en tanto 51.3% lo usaron “solo en ocasiones” e incluso el 7.3% “nunca” lo hizo.

La proporción de quienes declararon haber usado condón en la última relación sexual transaccional duplica la de quienes declararon usarlo siempre en este tipo de relaciones (80% versus 41.4%)

Cuadro 26. Distribución poblacional y porcentual de mujeres trans que practican sexo transaccional en los últimos 12 meses. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

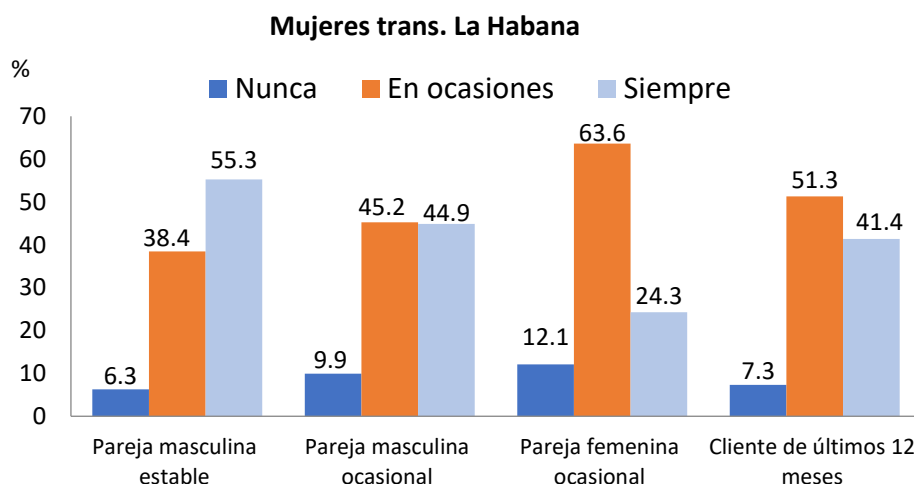
Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Ha practicado el sexo transaccional en los últimos 12 meses (P420)				
Sí	508	287	52.5	(46.4-58.5)
Número de parejas masculinas con las que han tenido sexo transaccional, en los últimos 12 meses (P421)				
1	287	33	6.5	3.6-9.4
2		29	10.1	5.3-14.9
3-6		80	37.3	28.6-45.9
7-20		62	22.1	15.4-28.8
21-50		26	10.6	4.9-16.3
51-98		8	1.7	0.8-2.6
99 y más		49	11.7	8.3-15.3
Mediana	5 (1-30)			

Uso consistente del condón en la relación sexual de trabajo comercial en los últimos 12 meses (P423)				
Nunca	287	34	7.3	4.4-10.3
En ocasiones		128	51.3	42.7-59.8
Siempre		125	41.4	33.1-49.7
Uso del condón en la última relación sexual en la que recibió dinero, regalos u otros beneficios a cambio (P422)				
Si	287	234	80.0	73.6-86.3
No		53	20.0	13.7-26.4

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

El gráfico 20 a continuación ilustra a manera de resumen el comportamiento de las mujeres trans de La Habana respecto al uso del condón con los distintos tipos de pareja sexuales. La ilustración denota, por una parte, que el empleo del condón es una práctica que la mayoría de la mujeres trans ha realizado alguna vez en los últimos 6 meses, siendo relativamente baja la proporción en cada caso de quienes “nunca” han empleado este medio de prevención, pero resulta relevante observar que prácticamente el 10% de las mujeres trans no han seguido esta conducta.

Gráfico 20. Frecuencia del uso de condón por tipo de pareja sexual en los últimos seis meses y en clientes últimos 12 meses. Mujeres trans, La Habana EBC Cuba 2022- 2023



Por otra parte, el gráfico denota que tampoco quienes han usado condón lo han hecho con la debida constancia y responsabilidad, apreciándose porcentajes elevados de mujeres trans que usan el condón solo ocasionalmente lo mismo con parejas estables, ocasionales o con clientes de sexo transaccional. En consecuencia, el uso consistente y responsable del condón (“lo usa siempre”) se aprecia con proporciones muy bajas que no superan al 55.3%, lo que tiene lugar con las parejas masculinas estables. La proporción más baja

se registra en las relaciones con las parejas femeninas ocasionales (24.3%) y con los clientes con los que las trans tienen relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos u otros beneficios (41.4%).

En resumen, el uso de condón entre las mujeres trans de La Habana es en general bajo e inconsistente independientemente del tipo de pareja con las que se involucren (Gráfico 20). Este comportamiento pone en situación de alto riesgo de infección a la población de mujeres trans de La Habana y a todas las personas con quienes tuvieron relaciones sexuales en el periodo.

IV.7 Uso de sustancias adictivas y transformaciones sexogenéricas

El consumo regular de sustancias adictivas y las conductas de riesgo en las relaciones sexuales van prácticamente una con otra. La EBC indagó entre las poblaciones clave acerca de la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas y de drogas y otras sustancias adictivas.

Con relación a la ingestión de bebidas alcohólicas se encontró una prevalencia del consumo de 54.6% entre las mujeres trans de La Habana (ingirieron bebidas alcohólicas en el último mes). Con respecto a la frecuencia con que realizan esta práctica, la gran mayoría de las que consumieron (66.8%) manifiestan haberlo hecho con una frecuencia de “un día” o “menos de un día” por semana (29.5% y 37.3% respectivamente) y el 33.1% ingirió alcohol con una frecuencia superior, que llega a ser diaria para 4.3% de ellas. El hecho de conocer solamente la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas, no así las cantidades, no permite emitir conclusiones acerca del consumo nocivo o no de éstas bebidas, aunque sí sugiere que es una tendencia de esta población, en este caso de La Habana, necesaria de observar en las políticas que intentan la prevención del VIH y las ITS entre la población trans en Cuba.

En cuanto al consumo de drogas ilegales alguna vez en la vida, la EBC encontró un 17.4% de mujeres trans de La Habana, que las consumió alguna vez. Según el tipo de droga consumida, el 9.9% fumaron marihuana, 6.5% consumieron anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol; 1.9% consumió crack y 3.7% dijo haber inhalado cocaína o haberse inyectado cocaína u otra droga, alguna vez en la vida.

Respecto al consumo actual de droga, medido por el empleo de algún tipo de droga ilegal durante los últimos 12 meses, la EBC encontró una prevalencia de 4.8% entre las mujeres trans de La Habana. Según el tipo de droga, el 4.3% fumaron marihuana, el 1.1% consumieron anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol, y 1.8% consumió Crack, cocaína u otro tipo de sustancia.

La necesidad de lograr lucir y conservar el cuerpo que sienten y desean tener, propicia que las personas transgénero acudan con relativa frecuencia a ciertas sustancias que una vez introducidas en el cuerpo favorecen transformaciones sexogenéricas en el mismo, proporcionándole una forma más acorde al género con que se identifican. Esta práctica sin embargo puede ser muy riesgosa y puede resultar en algo nocivo para las personas que la practican.

La EBC indagó entre las mujeres trans de La Habana acerca del uso de hormonas o de alguna sustancia para realizarse cambios corporales en los últimos 12 meses. Al respecto, los resultados que se exponen en el Cuadro 27 evidencian que en el año previo a la encuesta, el 11.0% de las mujeres trans de La Habana usó algún tipo de hormonas con el fin de transformar su cuerpo y un 5.3% se inyectó otras sustancias con el mismo objetivo. Entre las que se inyectaron otras sustancias, el 41.3% se inyectó silicona líquida, el 23.4% usó ácido hialurónico o biopolímero; 23.0% colágeno y 7.5% aceite comestible.

Cuadro 27. Distribución poblacional y porcentual del uso de sustancias adictivas y transformaciones sexogénicas. Mujeres trans, EBC Cuba 2022-2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Ingirió bebidas alcohólicas en el último mes P1001				
Sí	508	244	54.6	48.8-60.3
Frecuencia de la ingestión de bebidas alcohólicas P1001				
No ingirió	508	259	43.5	37.9-49.1
Menos de una vez por semana		72	10.9	7.7-14.1
Un día por semana		91	25.1	19.9-30.3
De dos a tres días por semana		54	12.2	8.4-16.0
De cuatro a seis días por semana		9	2.0	0.4-3.6
Todos los días		18	4.3	1.3-7.2
No sabe		3	1.7	0.0-4.5
No responde		2	0.3	0.0-0.6
Consumo de drogas alguna vez en la vida (P1003-1005-1007-1009-1011)				
Sí	508	98	17.4	12.9-22.0
Tipo de droga utilizada alguna vez en la vida (P1003-1005-1007-1009-1011)				
Fumado marihuana (P1003)	508	69	9.9	7.6-12.3
Consumo de anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularse (P1005)		34	6.5	3.1-9.9
Consumo de Crack, también conocida como Piedra o Cambolo (P1007)		12	1.9	0.7-3.1
Inhalado cocaína en polvo (1009)		10	1.1	0.4-1.6
Inyectado cocaína u otra droga inyectable (P1011)		10	2.6	0.0-4.94
Consumo de drogas en los últimos 12 meses (P1004-1006-1008-1010-1012)				
Sí	508	36	4.8	3.1-6.5
Tipo de droga utilizada en los últimos 12 meses (P1004-1006-1008-1010-1012)				
Fumado marihuana (P1004)	508	32	4.3	2.7-5.8
Consumo de anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularse (P1006)		8	1.1	0.4-1.7
Consumo de Crack, también conocida como Piedra o Cambolo (P1008)		6	0.4	0.3-0.5
Inhalado cocaína en polvo (1010)		7	0.8	0.2-1.3
Inyectado cocaína u otra droga inyectable (P1012)		5	0.6	0.0-1.2
Tipo de droga, hormona o sustancia utilizada en los últimos 12 meses (P1004-1006-1008-1010-1012)				
Uso de hormonas (P1014)	508	78	11.1	8.4-13.8
Inyectado sustancia (P1018)		42	5.3	3.7-6.9
Silicona líquida (1019.1)	42	21	41.3	27.8-54.6
Colágeno (1019.2)		10	23.0	11.8-34.2
Ácido hialurónico ó Biopolímero (1019.3)		7	23.4	10.2-36.6
Aceite comestible (1019.4)		1	7.5	0.0-19.1
Aceite de maní (1019.5)		1	1.5	0.9-2.1
No Responde (1019.9)		2	3.3	1.3-5.3

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.8 Información y educación sobre prácticas sexuales seguras y uso del condón

La información y la educación en sexualidad y en los derechos sexuales y reproductivos que tienen las personas son la base para una vida sexual plena, libre de riesgos y con decisiones responsables para cada persona y para sus parejas.

Los resultados de la EBC en mujeres trans acerca del alcance de las actividades de información y educación sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón en los últimos 12 meses se exponen en el Cuadro 28. La información del Cuadro sugiere que el 80.5% de las mujeres trans de La Habana recibieron información acerca de las relaciones sexuales seguras y el uso de condón en los 12 meses previos a la encuesta. Las vías por las que las mujeres trans de La Habana recibieron información acerca de prácticas sexuales seguras o del uso del condón fueron: mayoritariamente a través de promotores o en actividades de prevención (84.4%); 70.9% por medio de materiales promocionales, 71.6% en servicios de consejería, 70.1% a través del médico de familia; 66.9% declararon que fue por medio de una amistad, 61.3% por medio de su pareja y 51.8% a través de programas de televisión. Las vías de menor alcance fueron los puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.) que alcanzó a apenas al 29.1%, la escuela (37.8%) y “anuncios a través de la radio” (44.4%), de manera que debería reevaluarse las potencialidades de estas vías para emitir mensajes con un mayor alcance.

Cuadro 28. Distribución poblacional y porcentual de la información sobre relaciones sexuales seguras y uso del condón en los últimos 12 meses. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Ha recibido información sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón en los últimos 12 meses (P508)				
Sí	508	408	80.5	75.8-85.3
Vías por las que recibió información sobre prácticas sexuales seguras o uso del condón (P509)				
A. Por Promotores o en Actividades (P509.A)	508	349	84.4	78.5-90.4
B. Por una amistad (P509.B)		260	66.9	60.7-73.2
C. Por su pareja (P509.C)		249	61.3	54.8-67.9
D. Por programas de la televisión (P509.D)		211	51.8	45.1-58.7
E. Por anuncios de la radio (P509.E)		185	44.4	37.4-51.2
F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.) (P509.F)		142	29.1	23.1-35.0
G. Por materiales promocionales (afiches, etc.) (P509.G)		305	70.9	64.5-77.4
H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima) (P509.H)		299	71.6	65.0-78.0
I. Por el Médico de Familia (P509.I)		279	70.1	63.9-76.3
J. Por la familia (P509.J)		230	54.8	47.7-61.6
K. En la escuela (P509.K)		151	37.8	31.1-44.6
L. Consultas de ITS (P509.L)		304	75.8	70.0-81.5
M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida (P509.M)		331	81.5	76.1-87.0
N. Enfermeras encuestadoras (P509.N)		308	75.9	70.0-81.8
O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet (P509.O)		235	56.0	49.2-62.7
P. Otra vía. Especifique (P509.P)		52	12.5	8.2-16.7

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.9 Acceso a condones y lubricantes

Tan importante como el conocimiento informado acerca del uso del condón en las relaciones sexuales, como una vía eficaz para la prevención de la infección por el VIH y otras ITS, es el acceso efectivo que tenga la población a estos medios. Ello está sustentado, como mínimo, en el conocimiento de los lugares o vías por donde pueden adquirirlos, así como en el nivel de la oferta que posibilite que se encuentren siempre que los necesiten o vayan a buscarlos.

La EBC exploró este tema entre las mujeres trans de La Habana, observándose limitaciones en el acceso a condones y lubricantes por parte de esta población (Cuadro 29). El 73.9% de las mujeres trans de La Habana conocían algún lugar donde obtener preservativos o condones o personas a quien pedirle o comprarle y más

de la mitad (58.1%) podrían conseguirlo cerca de su casa, de su centro de estudio o de trabajo en menos de 10 minutos de tiempo y otro 15% más estaría entre 10 y 20 minutos de distancia de algún punto de venta o de entrega. Sin embargo, solo el 58.8% de las mujeres trans de La Habana siempre encontraron condones cuando lo necesitaron o quisieron comprarlos en esos lugares durante los últimos 12 meses.

El mecanismo de la entrega de condones y lubricantes gratuitos tiene un alcance relativamente amplio, pero no universal. En los últimos 12 meses el 75.6% de las mujeres trans fueron beneficiadas con la entrega de condones y el 82% con lubricantes. Las entregas más recientes de estos recursos beneficiaron en los últimos tres meses con condones al 67.5% de las mujeres trans y con lubricantes al 73.3%.

Cuadro 29. Distribución poblacional y porcentual del acceso y uso de condones. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Siempre has encontrado condones cuando has querido comprarlos en los últimos 12 meses (P512)				
Sí	508	287	58.8	53.0-64.6
Entrega de condones en los últimos 12 meses				
Sí	508	390	75.6	70.4-80.9
Entrega de condones en los últimos tres meses (P510)				
Sí	508	350	67.5	61.9-73.2
Entrega de lubricantes en los últimos 12 meses (P514)				
Sí	508	404	82.1	78.0-86.2
Entrega de lubricantes en los últimos tres meses (P513)				
Sí	508	356	73.3	68.3-78.4
Conocimiento de algún lugar donde puede obtener preservativos o condones o personas a quien pedirle o comprarle (P502)				
Si	508	365	73.9	68.7-79.1
No		143	26.1	20.9-31.3
Tiempo para conseguir un condón cerca de su casa, centro de estudio o trabajo entre otros (P504)				
Menos de 10 minutos	365	200	58.1	51.1-65.2
Entre 10 y 20 minutos		51	14.6	10.0-19.1
De 21 a 40 minutos		35	7.2	4.7-9.7
Más de 40 minutos		34	9.2	5.1-13.1
No sabe/No responde		45	10.9	6.7-15.2

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.10 Pruebas voluntarias de VIH y servicios de consejería

Los servicios de consejería y de pruebas voluntarias de VIH son un componente importante de los programas de prevención y atención del VIH, y tienen un rol esencial en detener la propagación de la infección al detectar

y controlar las posibles cadenas de transmisión. La EBC permitió conocer, como se muestra en el Cuadro 30, que solo el 79.1% de las mujeres se han hecho una prueba de VIH alguna vez en la vida y un 59.9% se la realizó durante el último año, reforzando la pertinencia de continuar insistiendo en la necesidad del conocimiento del estado serológico

Por otra parte, entre los aspectos más positivos a señalar están que 88.9% de las mujeres trans de La Habana sabían a dónde dirigirse para hacerse la prueba del VIH y el 99.2% de quienes se hicieron la prueba en los últimos 12 meses recibió consejería por el personal de salud o proveedor de servicios en la prueba realizada. El 98% sabía el resultado de la prueba realizada en los últimos 12 meses, es decir conocía si estaba negativo al VIH o si tenía VIH; el 44.4% se realizó la prueba por voluntad propia al conocer que existía el servicio y el 55.6% por indicaciones del personal de salud.

Cuadro 30. Distribución poblacional y porcentual de los servicios de pruebas de VIH y consejería voluntaria. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Sabe a dónde dirigirse para hacerse la prueba del VIH (P715)				
Sí sabe	508	467	88.9	85.2-94.7
Alguna vez se ha hecho una prueba para saber si tienes el VIH (P716)				
Sí	508	412	79.1	73.4-84.8
En los últimos 12 meses se ha hecho prueba para saber si tienes el VIH (P718)				
Sí	412	283	59.9	53.9-66.0
Recibió consejería por el personal de salud o proveedor de servicio en la prueba realizada los últimos 12 meses (P722)				
Sí	274	268	99.2	98.7-99.6
Conoce el resultado de la prueba realizada en el último año (P721)				
Sí	283	274	98.0	96.9-99.0
Indicación de la prueba de VIH por personal de salud o voluntad propia (P719)				
Personal de Salud	283	182	55.6	47.7-63.3
Voluntad Propia		101	44.4	36.6-52.3
El personal de salud le explicó la causa por la que indicaba la prueba (P720)				
Sí	182	169	95.45	92.9-98.0

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.11 Mujeres trans que conocían que tenían VIH previo a la entrevista

La EBC entre mujeres trans de La Habana evidenció que el 46.8% de estas mujeres acudieron a la entrevista con el conocimiento previo de su estatus positivo al VIH. De las mujeres trans que conocían que tenía VIH, al 79.8% le habían indicado tratamiento con antirretrovirales y el 93.3% de ellas fueron alertadas por su médico acerca de la importancia de tomar los medicamentos con un seguimiento exacto de las indicaciones y el cumplimiento de la frecuencia indicada para cada toma. Una proporción similar fue alertada por el médico, acerca de las posibles reacciones adversas de los antirretrovirales, y también le fueron indicadas las dosis, horario y momento apropiado para la ingesta de los medicamentos (Cuadro 31).

Los nuevos diagnósticos de VIH alcanzaron al 9% de las mujeres trans de La Habana.

Cuadro 31. Distribución poblacional y porcentual de las mujeres trans que conocían que tenían VIH previo a la entrevista. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Es una persona con VIH (P723=1; P711=5; P605D=1) PerVIH				
Sí	508	258	46.8	41.2-52.5
Le han indicado tratamiento con antirretrovirales para el VIH (P801)				
Sí	258	198	79.8	73.4-86.3
Prácticas de atención en salud que el personal de salud que lo atiende lo tuvo en cuenta al momento en que indicó tratamiento (P803)				
A) El médico le explicó la importancia de tomar los medicamentos siguiendo exactamente sus indicaciones (P803.A)	198	179	93.3	90.3-96.3
B) El médico le explicó la frecuencia exacta con que debía tomar los medicamentos antirretrovirales (P803.B)		179	93.5	89.0-98.0
C) El médico le alertó sobre las posibles reacciones adversas que pudieran provocarte los antirretrovirales (P803.C)		177	92.6	88.4-96.8
D) El médico le explicó las dosis de cada medicamento por día, horario o momento más apropiado para la ingesta (P803.D)		177	91.4	85.6-97.2
Nuevos diagnósticos				
VIH	508	47	9.0	5.2- 12.7

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.12 Discriminación y estigma por ser mujer trans.

El estigma y la discriminación vulneran los derechos de las personas que lo vivencian, propician la exclusión y la violencia en el entorno donde se encuentran, limitan su movilidad y desarrollo y repercuten negativamente en su vida cotidiana. Las personas trans frecuentemente son víctimas de la discriminación y el estigma por su condición, y ello se refuerza cuando se es mujer trans.

De acuerdo a los resultados de la EBC el 45.2% de las mujeres trans de La Habana se ha sentido rechazada alguna vez en la vida por su condición y el 16.4% lo vivió en los últimos 12 meses. Entre las trans que se sintieron rechazadas en el último año, el mayor peso del rechazo provino de las personas en la calle y del barrio (29.9% y 25.5% respectivamente), seguido del de los padres y otros miembros de la familia (25.1% por el padre, 23.7% por la madre y 19.3% por otros miembros de la familia). Otras personas por las que se sintieron rechazadas alrededor de una de cada diez mujeres trans que percibieron ser víctimas de rechazo fueron los vecinos (14.4%), el personal de centros de trabajo donde han buscado empleo (11.2%), el personal de servicios de urgencia de policlínicos y hospitales (10.3%), su pareja (9%), la policía (8.9%) y algunas amistades (8.8%).

Las principales fuentes de apoyo de las mujeres trans tras revelar su identidad fueron la familia y las amistades, en ese orden. Las menciones a la madre alcanzó al 30%; el padre fue mencionado por el 37.1% y “otros miembros de la familia” por el 51.9%. Las amistades fueron referidas por el 28.2% (Cuadro 32).

Los resultados de la EBC sobre esta temática evidencian asimismo que aunque más del 50% no reconoce haber experimentado, ni en la actualidad, ni en algún momento anterior vivencias de discriminación y estigma (Cuadro 32), son notables las proporciones de mujeres trans que sí manifiestan que han experimentado vivencias de ese tipo. El 19.2% de las mujeres trans de La Habana, se sintió excluida de las actividades familiares por ser una mujer trans en los últimos seis meses y el 13.7% lo experimentó hace más de seis meses. El 15.5% de las mujeres trans de La Habana recibió insultos, gritos y censura por ser una mujer trans en los últimos seis meses y para el 13.3% estos hechos sucedieron hace más de seis meses. El 8.1% de las mujeres trans de La Habana fue chantajeada alguna vez por ser una mujer trans en los últimos seis meses y para el 11.7% esto sucedió hace más de seis meses.

En el acceso a espacios y servicios públicos es más baja la proporción de mujeres trans que manifiestan haber tenido problemas en el último año: siete de cada cien (7%) experimentaron dificultades para acceder a parques así como a baños públicos, 3.3% a servicios hospitalarios y 3.8% a avenidas principales o algunas calles.

Cuadro 32. Distribución poblacional y porcentual de la discriminación y estigma por ser una mujer trans. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Alguna vez, se ha sentido excluida de las actividades familiares por ser una persona trans(P726)				
Sí, en los últimos 6 meses	508	60	19.2	13.5-24.9
Sí, hace más de 6 meses		63	13.7	9.1-18.3
Alguna vez ha recibido insulto, censura, gritos por ser una persona trans (P727)				
Sí en los últimos 6 meses	508	61	15.5	10.8-20.0
Sí, hace más de 6 meses		67	14.3	9.7-19.0
Ha sido chantajeado alguna vez por ser una persona trans (P728)				
Sí en los últimos 6 meses	508	39	8.1	5.4-10.7
Sí, hace más de 6 meses		43	11.7	6.6-16.7
Se ha sentido rechazada alguna vez en la vida (P334)				
Sí	508	242	45.2	39.4-51.0
Se ha sentido rechazada en los últimos 12 meses (P334)				
Sí	508	80	16.4	11.9-21.0
Personas que le rechazaron en los últimos 12 meses tras revelar su identidad de género (P335)				
Padre	80	23	25.1	14.9-35.8
Madre		13	23.7	10.1-37.1

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Miembros de la familia		21	19.3	9.5-29.3
Personas con quienes convive		4	2.6	0.8-4.4
Pareja		3	9.0	0.0-21.2
Amistades		8	8.8	1.9-15.5
Hijos		1	0.5	0.0-1.1
Compañeros de estudio		3	2.8	0.0-6.3
Personal de centros de trabajo en que he buscado empleo		10	11.2	3.4-19.2
Compañeros de trabajo		1	0.6	0.0-1.5
Jefes		1	0.7	0.0-1.6
Vecinos		14	14.4	5.9-22.9
Personas del barrio		26	25.5	14.8-36.0
Personas de la calle		30	29.9	17.6-42.8
Policía		12	8.9	2.5-15.4
Agentes del orden público		8	4.4	1.9-7.0
Médico de la familia		2	1.3	0.0-2.6
Servicios de urgencias de Policlínicos, Hospitales		5	10.3	0.0-22.6
Servicios hospitalarios (no urgencia)		3	1.8	0.2-3.5
Personal de salud de algunos hospitales		2	1.1	0.1-2.1
Por otras personas		3	2.7	0.9-6.3
En el último año ha tenido dificultad para acceder a espacios o servicios públicos por ser una persona trans (P341)				
A) Baños Públicos? (P341.A)	508	29	7.1	3.4-10.9
B) Avenidas principales o algunas calles? (P341.B)		14	3.8	1.7-5.8
C) Parques? (P341.C)		34	7.2	3.9-10.5
D) Centros Nocturnos? (P341.D)		11	1.8	0.7-2.8
E) Cafeterías, restaurantes, tiendas? (P341.E)		10	2.1	0.6-3.6
F) Malecón? (P341.F)		14	2.2	1.1-3.3
G) Servicios hospitalarios? (P341.G)		16	3.3	0.8-5.6
H) Registros civiles? (P341.H)		4	0.4	0.2-0.6
Personas que le ofrecieron apoyo tras revelar su identidad de género (P330)				
Papá	508	190	30.7	25.5-35.7
Mamá		224	37.1	31.5-42.6
Otros miembros de la familia		276	51.9	46.0-57.7
Las personas con quienes convive		47	8.5	5.3-11.7
La pareja		66	13.3	9.4-17.3
Amistades		131	28.2	23.2-33.2
Compañeros de estudio		19	5.4	2.1-8.7
Compañeros de trabajo		11	1.2	0.6-1.7
Personas de la red Transcuba		15	3.1	0.4-5.9
Personal del CENESEX		15	2.1	0.9-3.3
Vecinos		15	2.0	0.9-3.0

Las personas del barrio		4	0.5	0.1-0.8
Nadie me apoyó		7	1.4	0.3-2.4

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.13 Violencia en mujeres trans.

La violencia contra la mujer se define por la Organización de Naciones Unidas como “todo acto de violencia que tenga o pueda tener como resultado un daño o sufrimiento físico, sexual, o psicológico para la mujer, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, tanto si se producen en la vida pública como en la privada”.

Cuando se trata de mujeres trans, este espectro de tipos de violencia se acrecienta porque se le añaden actitudes y manifestaciones de rechazo, discriminación e intolerancia por el propio hecho de ser trans, es decir, aquella generada por motivos de su identidad de género.

La EBC incursionó en diversas manifestaciones o actos de este tipo que han experimentado las mujeres trans en los últimos 12 meses, ya sea en sus relaciones de pareja estables o con parejas ocasionales. Con el fin de determinar las proporciones de aquellas que han sido víctimas de violencia, así como los diversos tipos de violencia que han enfrentado. La identificación de los diferentes tipos de violencia en la EBC se realizó a partir de la indagación sobre diversas situaciones, que puede haber experimentado o enfrentado la población en estudio dentro y fuera de las relaciones de pareja (con pareja estable, con pareja ocasional, con otra persona) en los últimos 12 meses y en algún otro momento de la vida. También aspectos sobre la respuesta de esta población ante estos hechos y su denuncia o no ante instituciones o servicios que atienden estos casos.

De acuerdo a los resultados obtenidos, que se muestran en el Cuadro 33, es posible afirmar que las mujeres trans en La Habana han sufrido violencia en varios momentos y espacios a lo largo de su vida, dentro y fuera de sus relaciones de pareja y estas experiencias negativas se mantienen para la mayoría en el momento actual.

En los últimos 12 meses las que han sido víctimas de violencia por alguna persona –que no es necesariamente la pareja- representan el 22.4%. Estos actos de violencia provienen en un 38.1% de parte de una persona conocida no familiar, el 25.7% de parte de una persona desconocida y el 25.0% fue la pareja o ex pareja quien las violentó. Respecto al lugar donde han ocurrido los hechos violentos, en el 38.2% sucedió en la calle, en el 27.2% fue en un centro recreativo, en el 22.6% sucedió en la casa, en el 15.3% fue en el trabajo de las víctimas y en el 12.8% en otro lugar. Por lo general las víctimas no denuncian ni notifican estos hechos, siendo que solo

lo hizo el 33.9% de las mismas. Las que sí hicieron la denuncia acudieron fundamentalmente a los lugares siguientes: el 20.3% a la policía, el 13.5% a la casa de orientación de la mujer y la familia, el 13.1% al CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual) y el 12.7% a los Observatorios sobre manifestaciones de violencia.

Otro contexto de violencia ocurre con las parejas masculinas estables de estas mujeres trans. En los últimos 12 meses el 77.5% de las mujeres trans de La Habana fue víctima de violencia por parte de su pareja estable masculina. También en este espacio ellas han sido violentadas de diferentes formas. El tipo de violencia más frecuente reportada es la psicológica que alcanza al 72.5%, seguida de la económica con prevalencia del 36.7%, la sexual 29.7% y la física 26.9%, todos representan proporciones muy elevadas que, además, confirman que muchas veces estos tipos de violencia se solapan y/o manifiestan simultáneamente.

También las relaciones o parejas ocasionales son espacios donde las mujeres trans son violentadas. En este tipo de relaciones el 41.2% de las mujeres trans de La Habana fueron víctima de violencia en los últimos 12 meses. De ellas el 35.4% sufrió violencia psicológica, el 28.2% sufrió violencia física y el 17.0% fue víctima de violencia sexual, en ese mismo periodo de tiempo (Cuadro 33).

Por otra parte, casi la mitad de las mujeres trans de La Habana (47.8%) fue forzada a tener relaciones sexuales alguna vez en la vida.

A pesar de esta elevada prevalencia de la violencia contra las mujeres trans encontrada a partir del acercamiento metodológico descrito, resulta sin embargo muy reducida la autopercepción que las mismas tienen de su condición de víctimas, medida por la pregunta directa de si consideran que alguna vez en la vida han sido víctimas de violencia por parte de su pareja o por alguna otra persona en los últimos 12 meses, siendo afirmativa la respuesta solo por parte del 12.8% y el 17% respectivamente. Ello indica que las mujeres trans de La Habana aceptan como naturales los comportamientos violentos que vivencian en su vida cotidiana. Es muestra también de su desconocimiento acerca de lo que es la violencia y las diversas manifestaciones que esta conducta puede tener en las relaciones de pareja y otros contextos.

Cuadro 33. Distribución poblacional y porcentual de violencia y violencia de pareja. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Mujeres trans que han sido víctimas de violencia por alguna persona en los últimos 12 meses (P336)				
Sí	508	137	22.4	17.8-27.0
Qué parentesco o relación tenía con esa persona (P337)				
Era mi pareja	137	41	25.0	13.8-36.1

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Era un familiar cercano		19	10.7	6.4-14.8
Era una persona conocida no familia ni pareja		42	38.1	25.4-50.6
Era una persona desconocida		34	25.7	16.9-34.4
No responde		10	6.5	1.0-11.8
Lugar donde ocurrió el hecho violento (P338)				
En la casa		50	22.6	15.6-29.6
En la escuela		8	9.9	0.0-20.3
En el trabajo		16	15.3	5.5-25.4
En un centro recreativo		31	27.2	16.7-37.6
En la calle		46	38.2	26.4-49.8
Otro lugar		10	12.8	2.4-22.7
No responde		7	3.6	0.7-6.6
Lugar de denuncia o notificación del hecho violento (P339)				
No realizó la denuncia ni notificó el hecho		70	35.2	24.8-45.3
Con la policía		28	20.3	12.4-27.8
En la casa de orientación de la mujer y la familia		12	13.5	3.5-23.0
Observatorios sobre manifestaciones de violencia		11	12.7	3.3-22.0
En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)		18	13.1	6.9-19.2
En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)		8	5.1	1.9-8.2
Servicios de Orientación Jurídica		7	5.4	2.1-8.5
Otro lugar		2	0.9	0.1-1.6
No responde		12	14.7	4.0-25.1
Alguna vez en la vida la forzaron a tener relaciones sexuales (resexfoa)				
Sí	508	253	47.8	41.9-53.7
Mujeres trans, víctimas de violencia por su pareja estable masculina en los últimos 12 meses (P323, P324) (vicviope)				
Sí	443	334	77.5	72.0-83.1
Tipo de violencia ejercida por su pareja estable en los últimos 12 meses (P323, P324) (vicviopspe; vicviosepe, vicvioeape y vicviofpe)				
Violencia física		131	26.9	21.5-32.4
Violencia psicológica		303	72.3	66.4-78.2
Violencia sexual		129	29.7	23.7-35.6
Violencia económica		152	36.7	30.4-43.1
Autopercepción de haber sido víctima de violencia por alguna pareja alguna vez en la vida en las mujeres trans con pareja estable (P327)				
Sí	443	94	17.8	13.3-22.3
Autopercepción de haber sido víctimas de violencia por su pareja en los últimos 12 meses en las mujeres trans con pareja estable (P326)				
Sí	443	75	12.8	9.1-16.6
En los últimos 12 meses ha sido víctima de violencia por alguna pareja ocasional (P418)				
Sí	364	142	41.2	34.0-48.6
Tipo de violencia recibida por alguna pareja ocasional en los últimos 12 meses (P336)				
Violencia física		101	28.2	21.2-35.2
Violencia psicológica		117	35.4	28.2-42.8
Violencia sexual		61	17.0	10.7-23.3

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.14 Conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH.

En la evaluación del conocimiento acerca de la prevención del VIH, el 93.1% de las mujeres trans de La Habana respondieron correctamente que el VIH no se previene evitando el uso de baños públicos, ni con una buena dieta (89.6%), ni evitando las picaduras de mosquitos (89.2%), ni evitando tocar a personas con VIH (88.1%), ni evitando compartir alimentos con una persona con VIH (80.4%). También identificaron correctamente que una persona de aspecto saludable puede tener el VIH (74.8%), que el VIH se previene usando condones en todas las relaciones sexuales (74.7%), evitando utilizar material de inyección no estéril (69.5%). Tres variables presentaron los puntajes más bajos de respuestas correctas: “Teniendo relaciones sexuales sin penetración” (41.3%); “Tomando tratamiento de profilaxis preexposición al VIH” (47.8%) y “Manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no esté infectada” (40.3%), Cuadro 34.

Por su parte, con relación al conocimiento sobre la transmisión del VIH, la mayoría de mujeres trans de La Habana, el 93.9% declaró que el VIH no se transmite a través de la saliva o las lágrimas, ni cuando se comparten alimentos o agua (92.3%), ni a través de la piel, o estrechar la mano, o abrazos (91.4%), ni por brujería (91.9%), ni a través de picaduras de insectos tales como mosquitos y abejas (90.6%), ni a través de la tos, secreciones respiratorias (90.5%), o por compartir platos, vasos, teléfono entre otros (90.5%), e identificaron correctamente que el VIH se transmite a través del semen (83.4%), de jeringas, agujas, u otros materiales para tatuar sin esterilizar (81.6%), de la sangre (80.7%), de los líquidos preeyaculatorios (78.9%), identificaron que una persona con apariencia sana puede transmitir el VIH (77.8%), a través de las relaciones sexuales desprotegidas (73.4%) y por medio de la lactancia materna (71.9%). Como se observa varias de las variables no alcanzaron siquiera el 80% de respuestas correctas, siendo la identificación de los Fluidos o secreciones vaginales como una forma de transmisión la de menor puntaje de respuestas correctas (53.0%).

La interacción del conocimiento expresado de manera individual para cada una de esas variables permitieron conformar los tres índices de conocimiento perfecto que se presentan para los que, de manera general, se obtuvieron valores muy bajos.

El *índice de conocimiento perfecto sobre la prevención del VIH* alcanzó el valor 9.2% denotando un bajo conocimiento entre las mujeres trans de todas y cada una de las medidas que se deben adoptar para la protección contra la infección del VIH. Los valores resultan algo más altos (de 29.6%) en la medición del índice de conocimiento perfecto sobre las diversas formas o vías en que esta infección se transmite. Con ello, el índice

de conocimiento que combina el conocimiento perfecto sobre la prevención y la transmisión del VIH muestra también un valor muy bajo que alcanza a apenas el 5.6% de las mujeres trans.

Cuadro 34. Distribución poblacional y porcentual del conocimiento sobre prevención y transmisión del VIH. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Variables del conocimiento perfecto sobre la prevención al VIH (P705-706)				
A) Con una buena dieta (P705_A=3)	508	456	89.6	85.6-93.6
B) Manteniendo relaciones sexuales con una sola pareja que sea fiel y no esté infectada (P705_B=1)		243	40.3	34.7-46.0
C) Evitando baños públicos (P705_C=3)		463	93.1	90.1-96.0
D) Usando preservativos o condones en todas las relaciones sexuales (P705_D=1)		366	74.7	69.7-79.7
E) Evitando tocar a personas que tengan VIH/sida (P705_E=3)		429	88.1	84.8-91.4
F) Evitando compartir alimentos con una persona con VIH/sida (P705_F=3)		404	80.4	76.7-85.9
G) Evitando picaduras de mosquitos u otros insectos similares (P705_F=3)		449	89.2	85.2-93.1
H) Evitando utilizar material de inyección no estéril (P705_H=1)		337	69.5	64.0-74.9
I) Teniendo relaciones sexuales sin penetración (P705_I=1)		213	41.3	35.4-47.2
J))Tomando tratamiento profilaxis preexposición al VIH (PrEP) (P705_J=1)		261	47.8	41.7-53.6
Identifica que una persona de aspecto saludable puede tener el VIH (P706=1)		379	78.1	72.7-83.5
Variables del índice conocimiento perfecto sobre la transmisión del VIH (P704-P707)				
A) Saliva, lágrima (P704_A=3)	508	476	93.9	91.0-96.8
B) Relaciones sexuales desprotegidas (sin usar condón) (P704_B=1)		358	73.4	68.4-78.3
C) Tos ó secreciones respiratorias (P704_C=3)		458	90.5	86.8-94.3
D) Lactancia materna (P704_D=1)		366	71.9	65.2-77.6
E) Vasos, cubiertos, platos, teléfono, etc. (P704_E=3)		464	90.5	86.6-94.3
F) Sangre (P704_F=1)		402	80.7	75.7-85.7
G) Contacto con la piel (abrazo, estrechar la mano) (P704_G=3)		465	91.4	87.8-95.1
H) Jeringuillas, agujas, u otros materiales usados para tatuajes, intervenciones quirúrgicas, sin esterilizar (P704_H=1)		399	81.6	78.4-86.8
I) Alimentos, agua (P704_I=3)		475	92.3	88.3-96.2
J) Brujería (P704_J=3)		442	91.9	87.9-93.9
K) Picaduras de insectos tales como mosquitos, abejas, etc. (P704_K=3)		463	90.6	86.7-94.5
L) Semen (P704_L=1)		404	83.4	78.9-87.9
M) Líquidos preeyaculatorios (P704_M=1)		378	78.9	74.0-83.8
N) Fluidos o secreciones vaginales (P704_N=1)		306	53.0	47.0-58.9
Identifica que una persona que se ve sana puede transmitir el VIH (P707=1)		389	77.8	72.5-83.1
Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH (P704-P705-P706-707)				
Índice de conocimiento perfecto sobre la prevención del VIH	508	47	9.17	5.96-12.38
Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión del VIH		150	29.60	24.48-34.82

Índice de conocimiento perfecto sobre la transmisión y prevención del VIH		28	5.64	3.80-7.46
---	--	----	------	-----------

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.15 Infecciones de Transmisión Sexual (ITS)

Las Infecciones de Transmisión Sexual afectan la salud y el bienestar de las personas que las contraen, provocándoles síntomas y molestias que pueden incidir negativamente en su estado general, en su salud reproductiva, en sus relaciones sexuales, entre otros, así como incrementar su vulnerabilidad ante la infección del VIH.

En la EBC 2022-2023 se indagó sobre la prevalencia de ITS entre las mujeres trans de La Habana durante el año previo al levantamiento de la misma, así como sobre su asistencia en ese período a realizarse pruebas diagnóstico sobre ITS.

El Cuadro 35 evidencia que las vivencias de ITS entre las mujeres trans de La Habana son relativamente frecuentes. El 38.9% de las mismas, tuvo alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses. En ese mismo período el 67.7% requirió realizarse una prueba para detectar ese tipo de infección. Las personas que fueron diagnosticadas buscaron ayuda en diferentes instancias, siendo las más frecuentes la solicitud de asesoramiento a un amigo o familiar médico (70.4% de las diagnosticadas), la visita a una consulta de ITS en su policlínico (17.6%) y solicitar ayuda a un amigo o familiar NO médico (14.7%).

Cuadro 35. Distribución poblacional y porcentual de la tenencia de infecciones de transmisión sexual. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC 95%)
Infecciones de transmisión sexual (ITS) (P604-P605- P606)				
Ha tenido alguna infección de transmisión sexual en los últimos 12 meses (P605)	508	201	38.9	33.3-44.5
Se realizó algún examen o prueba en los últimos 12 meses para conocer si tenía alguna ITS (P604)		325	67.7	62.1-73.2
Lugar donde procuró ayuda la última vez que le diagnosticaron una ITS (P606)				
Pidió asesoramiento a un amigo o familiar médico	201	115	70.4	62.5-78.3
Pidió asesoramiento a un amigo o familiar NO médico		28	14.7	7.4-21.8
Se auto medicamentó		23	7.4	4.5-10.3
Pidió ayuda a un curador no médico (curandero)		9	3.2	1.2-5.2
Buscó ayuda del Médico de la Familia		21	6.2	3.5-8.8
Fue a la consulta de ITS de su Policlínico		37	17.6	8.2-23.1
Fue a la consulta de ITS de un Policlínico diferente al suyo		17	4.6	2.6-6.5
Fue a un hospital		5	1.9	0.4-3.3
Llamó al servicio de línea ayuda		2	3.6	0.0-7.8
Acudió a un servicio de consejería		8	1.9	0.9-2.8
Consultó al Promotor de salud de la localidad		3	0.7	0.2-1.2
Acudió al Centro de Prevención de ITS/VIH/sida		17	6.5	1.8-11.2
Acudió al CENESEX		9	3.0	0.1-5.9
Pidió ayuda a la enfermera encuestadora		1	0.6	0.0-1.5
Busco otra ayuda ¿Cuál?		2	0.9	0.0-1.8
No buscó ayuda		1	0.2	0.0-0.4
No responde		2	0.4	0.1-0.6

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

IV.16 Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C en mujeres trans.

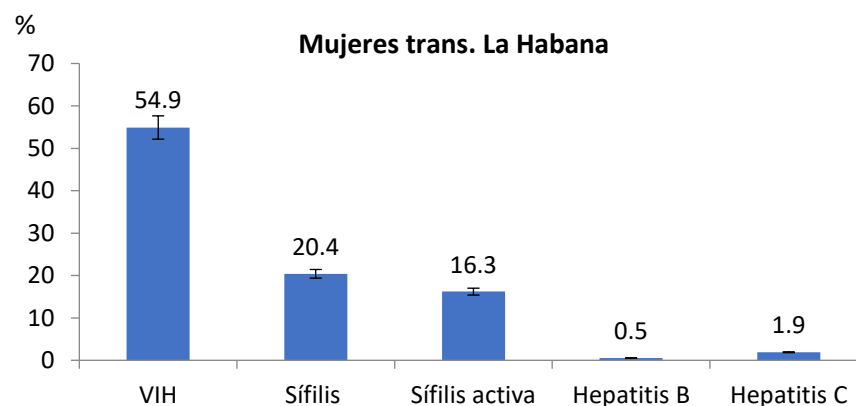
La prevalencia estimada de VIH en mujeres trans de La Habana fue de 54.9%, la prevalencia de sífilis fue de 20.4%, la de sífilis activa fue de 16.2%, la prevalencia de hepatitis B fue de 0.5% y la de hepatitis C fue de 1.9% (Cuadro 36).

Cuadro 36. Estimación de la prevalencia del VIH, sífilis, sífilis activa, hepatitis B y C según RDS. Mujeres trans, EBC Cuba 2022- 2023

Variables	La Habana			
	N	n	%	(IC95%)
Prevalencias				
VIH	508	305	54.9	49.2; 60.7
Sífilis	508	109	20.4	15.6; 25.3
Sífilis activa	508	81	16.3	11.5; 20.9
Hepatitis B	508	2	0.5	0.3; 0.7
Hepatitis C	508	5	1.9	0.5; 3.3

Nota: La columna de % no reproduce la división entre n y N, debido a que se utilizó para el procesamiento el Software RDS Analyst creado para el análisis de datos de muestreo dirigido por los participantes (RDS) con algoritmos que basan la estimación en las características propias de este método de muestreo.

Gráfico 21. Prevalencia de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C. Mujeres trans de La Habana, EBC Cuba 2022-2023.



V. Indicadores GAM de la población HSH

Para el indicador GAM 1.3 B en HSH, la mayor prevalencia de VIH se observó en La Habana 37.9%, seguida por Cienfuegos 25.0% y Bayamo 14.2%, en la desagregación de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, hubo una mayor prevalencia en la categoría de 25 y más 41.7%, 28.8% y 18.1% respectivamente, comparado con la categoría de 15 a 24 años (21.7%, 12.7% y 7.27% respectivamente).

En el indicador GAM 1.4 B de pruebas del VIH, el mayor porcentaje de HSH que declararon haber dado negativo en la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH, se observó en Cienfuegos con un 97.6%, seguido por Bayamo con 77.1% y en La Habana el 70.8%. En la desagregación por grupos de edad, de 15 a 24 años de edad y 25 años y más, se observan proporciones similares: Cienfuegos 98.6% y 97.2% respectivamente; Bayamo 52.5% y 64.3% respectivamente y La Habana 64.5% y 72.1% respectivamente.

Con relación al indicador GAM 1.5 B acerca del uso del preservativo, medido con los HSH que declaran haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina (estable u ocasional) en los últimos 6 meses, el mayor porcentaje se reportó en Cienfuegos 91.6%, seguido de Bayamo 56.0% y La Habana 54.1%. En la desagregación por grupos de edad, de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, se observan proporciones similares: Cienfuegos 96.9% y 90.0% respectivamente; Bayamo 50.2% y 71.3% respectivamente y La Habana 54.9% y 53.9% respectivamente.

Con relación al indicador GAM 1.14 (proxy 6 meses) acerca del uso del preservativo o condón, medido con el porcentaje de los HSH que afirman haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina ocasional en los últimos 6 meses, el mayor porcentaje se reportó en Cienfuegos 96.2%, luego en Bayamo 86.1% y el menor en La Habana 82.1%. En la desagregación por grupos de edad, de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, se observan proporciones similares: Cienfuegos 97.8% y 95.8% respectivamente; Bayamo 91.5% y 87.7% respectivamente y La Habana 89.2% y 80.4% respectivamente.

Con relación al indicador GAM 4.1 B acerca de la experiencia de violencia física y/o sexual entre los HSH que declaran haber sufrido violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses, La Habana tuvo el mayor porcentaje (15.0%), seguida de Bayamo con 11.1% y por último Cienfuegos 6.1%. Cuando este indicador se desagregó por grupos de edad, los de 25 años y más tuvieron porcentajes mayores en las tres ciudades, 15.9% en La Habana, 13.6% en Bayamo y 6.9% en Cienfuegos comparados con el grupo de edad de 15 a 24 años, 10.8%, 6.7% y 3.6% respectivamente.

En el indicador GAM 6.5 B sobre la estigma y discriminación que sufren las poblaciones clave, medido por el porcentaje de HSH que declara haber sufrido estigma y discriminación en los últimos 6 meses, el mayor porcentaje se reportó en Bayamo con 7.6%, después siguió La Habana con 6.5% y por último Cienfuegos con 4.7%. En la desagregación por grupos de edad, el grupo más joven, de 15 a 24 años de edad, presentó un porcentaje de 7.7 en Cienfuegos, seguido por La Habana 7.3%, y Bayamo 6.9%; en tanto los del grupo de 25 años y más mostraron: 3.7%, 6.3% y 8.0% en cada una de las ciudades respectivamente.

El indicador GAM 6.6 B. de la evitación de los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación, medido en el porcentaje de HSH que evita los servicios de salud por causa del estigma y la discriminación. Las mayores proporciones de este indicador se reportaron en La Habana y Bayamo (32.8% y 23.2% respectivamente), comparado con lo observado en Cienfuegos (5.4%). Cuando este indicador se desagregó por grupos de edad, el grupo de edad de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, se observan proporciones similares en los lugares de estudio: en La Habana 33.3% y 32.7% respectivamente, Bayamo 29.0% y 20.0% respectivamente y Cienfuegos 5.5% y 5.3% respectivamente.

Para el indicador GAM 7.1 B de hepatitis Vírica en HSH, el cual incluye la prevalencia de la hepatitis B y C en coinfección con el VIH, en La Habana se identificó el 4.1% y en Bayamo 3.9%, en Cienfuegos no se pudo calcular porque hubo pocos casos de hepatitis.

En cuanto al indicador GAM 7.4 B de la Prevalencia de la sífilis en HSH en Cienfuegos se observó la mayor prevalencia (15.4%), hubo prevalencias similares en La Habana y Bayamo (9.6% y 9.2% respectivamente). En la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad y en el de 25 años y más, se observan las siguientes prevalencias: en La Habana 7.4% y 11.1% respectivamente, en Cienfuegos 7.3% y 17.9% respectivamente y en Bayamo 3.2% y 12.4% respectivamente. Con relación al indicador GAM 7.4 B. de la prevalencia de la sífilis activa, de manera similar al indicador anterior, en Cienfuegos se reportó un valor ligeramente de 3.4% y se obtuvieron prevalencias similares en La Habana y Bayamo (2.5% y 2.1% respectivamente). En la desagregación por grupos de edad: el grupo de de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, tuvieron las siguientes prevalencias: en Cienfuegos el 2.7% y 3.4% respectivamente, en La Habana 1.7% y 2.7% y respectivamente y en Bayamo de 1.1% y 2.6% respectivamente.

En cuanto a la prevalencia de la hepatitis B en HSH, no se registraron casos ni en La Habana ni en Cienfuegos, sólo en Bayamo se registró un caso (0.06%). Por su parte, la prevalencia de hepatitis C, también fue baja, con un valor de 1.9% en La Habana; 0.6% en Bayamo y 0.1% en Cienfuegos.

V.1 Indicadores de ODS de la población HSH

Al Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3 Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades, se tributa con la proporción de HSH que consumió alguna sustancia adictiva (tabaco, alcohol y/o drogas) en los últimos 12 meses y se obtuvieron los siguientes porcentajes: en La Habana el 47.8%, en Cienfuegos el 41.4% y en Bayamo el 40.6%. En la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, las prevalencias en La Habana fueron de 46.1% y 48.2% respectivamente, en Cienfuegos fue de 33.6% y 43.9% respectivamente y en Bayamo 46.0% y 37.6% respectivamente.

Al ODS 3 garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades se tributa además con la proporción de HSH que consumió tabaco en los últimos 12 meses, se obtuvieron los siguientes porcentajes: en La Habana 43.9%, en Cienfuegos 40.2% y en Bayamo 37.6%. En la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: de 15 a 24 años de edad y 25 años y más, los porcentajes en La Habana fueron de 42.5% y 44.2% respectivamente, en Cienfuegos fue de 30.2% y 43.2% respectivamente y en Bayamo 38.0% y 30.6% respectivamente.

Al ODS 3 garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades se tributa también con la proporción de HSH que frecuentemente (2 o más veces por semana) consumieron alcohol en los últimos 12 meses, se reportó lo siguiente: en Bayamo 13.1%, en La Habana 11.2%, en Cienfuegos 4.6%. En la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, los porcentajes en Bayamo fueron de 10.7% y 14.5% respectivamente, en La Habana fue de 11.5% y 11.1% respectivamente y en Cienfuegos 4.9% y 4.5% respectivamente.

Al ODS 3 garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades se tributa con la proporción de HSH que consumieron alguna droga en los últimos 12 meses, se observó lo siguiente: en Bayamo 8.0%, en La Habana 6.1%, en Cienfuegos 0.3%. En la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, los porcentajes en Bayamo fueron de 10.8% y 6.6% respectivamente, en La Habana fueron de 7.7% y 5.8% respectivamente y en Cienfuegos fueron de 0.9% y 0.04% respectivamente.

Al ODS 3 Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades se tributa con la proporción de HSH con acceso universal a los servicios de salud, reportándose en Cienfuegos el 97.3%, en La Habana el 87.1% y en Bayamo el 79.8%. En la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de

edad y en el de 25 años y más, los porcentajes en Cienfuegos fueron los siguientes; 98.8% y 96.8% respectivamente, en La Habana fueron de 81.2% y 88.4% respectivamente y en Bayamo de 68.8% y 85.9% respectivamente.

Al ODS 11 Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles, se tributa con la proporción de HSH que han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica en los últimos 12 meses, se observó un 49.9% en Bayamo, un 47.4% en La Habana y en Cienfuegos el 23.5%. En la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, los porcentajes en Bayamo fueron 50.8% y 49.3%, en La Habana fueron de 42.4% y 48.6% y en Cienfuegos fueron de 24.1% y 23.3% respectivamente.

Con relación al indicador inscrito en el Marco de Desempeño de la subvención del Fondo Mundial: HIV O-4.1a^(M): porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular, se observó un 96.2% en Cienfuegos, un 86.1% en Bayamo y el 82.1 en La Habana. En la desagregación por grupos de edad, en el grupo de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, los porcentajes en Cienfuegos fueron de 97.8% y 95.8% respectivamente, en Bayamo fueron 91.5% y 82.7%, en La Habana fueron de 89.2% y 80.4%.

Cuadro 37. Indicadores de Hombres que tienen sexo con hombres

Desglose:

Estratos geográficos: La Habana y área urbana de los municipios cabeceras provinciales de Cienfuegos y Granma

Grupos de edad: 15 – 24 y 25 y más

Indicador	Grupos de edad	La Habana				Cienfuegos				Bayamo			
		N	n	%	IC 95%	N	n	%	IC 95%	N	n	%	IC 95%
GAM 1.3 B. Prevalencia del VIH		1281	496	37.90	34.22-41.65	695	190	25.00	21.51-28.44	719	99	14.20	10.78-17.71
GAM 1.3 B. Desagregado por edad. Prevalencia del VIH	15 a 24 años	288	57	21.70	15.07-28.26	140	18	12.70	7.09-18.27	229	21	7.27	3.83-10.75
	25 y más	1053	439	41.70	37.00-46.29	555	172	28.80	24.81-32.78	490	78	18.10	13.10-23.10
GAM 1.4 B. Pruebas del VIH Porcentaje de HSH que declararon haber dado Negativo en la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH		1125	825	70.80	67.05-74.53	660	646	97.58	95.97-99.19	607	490	77.10	72.67-81.86
GAM 1.4 B. Desagregado por edad. Pruebas del VIH Porcentaje de HSH que declararon haber dado Negativo en la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH	15 a 24 años	188	127	64.50	55.08-73.83	135	133	98.64	95.58-100	229	144	52.50	43.82-61.15
	25 y más	937	698	72.1	67.53-76.72	525	513	97.24	95.25-99.25	490	346	64.30	58.06-70.72
GAM 1.5 B. Uso del preservativo entre HSH. Porcentaje de HSH que declara haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina (estable u ocasional) en los últimos 6 meses		933	497	54.10	49.26-58.92	651	597	91.57	88.85-94.33	527	297	52.3	46.15-58.42
GAM 1.5 B. Desagregado por edad. Uso del preservativo entre HSH. Porcentaje de HSH que declara haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina (estable u ocasional) en los últimos 6 meses	15 a 24 años	178	100	54.90	45.12-64.61	129	123	96.95	94.14-99.76	164	94	56	46.37-65.90
	25 y más	755	397	53.90	48.85-58.94	522	474	90.01	86.61-93.48	363	203	50.2	42.82-57.42
GAM 1.6 B. Cobertura de los programas de prevención del VIH. Porcentaje de HSH que recibieron un conjunto combinado de intervenciones de prevención del VIH		1281	961	68.40	64.34-72.51	695	679	98.14	97.34-98.94	719	534	71.30	66.39-76.16
GAM 1.6 B. Desagregado por edad. Cobertura de los programas de prevención del VIH. Porcentaje de HSH que recibieron un conjunto combinado de intervenciones de prevención del VIH	15 a 24 años	228	160	69.70	61.52-77.89	140	137	98.06	96.05-100	229	174	72.10	63.31-80.78
	25 y más	1053	801	68.10	63.66-72.66	555	542	98.16	97.29-99.03	490	360	70.90	65.15-76.55

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

GAM 1.14 (proxy 6 meses) Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses		589	477	82.1	77.7-86.4	218	208	96.2	94.0-98.3	342	292	86.1	81.5-90.7
GAM 1.14 (proxy 6 meses) Desagregado por edad. Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses	15 a 24 años	110	96	89.20	83.35-95.18	38	37	97.83	94.23-101.45	113	101	91.47	85.81-97.01
	25 años y más	479	381	80.40	75.30-85.40	180	171	95.78	93.31-98.25	229	191	87.70	76.03-89.26
GAM 4.1 B. Experiencia de violencia física y/o sexual entre las poblaciones clave. Porcentaje de HSH que declaran haber sufrido violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses		1281	220	15.00	11.75-18.19	695	51	6.07	4.53-7.61	719	91	11.10	8.27-13.95
GAM 4.1 B. Desagregado por edad. Experiencia de violencia física y/o sexual entre las poblaciones clave. Porcentaje de HSH que declaran haber sufrido violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses	15 a 24 años	228	36	10.80	5.52-16.08	140	6	3.61	0.89-6.34	229	25	6.66	4.10-9.10
	25 y más	1053	184	15.90	12.11-19.69	555	45	6.85	4.91-8.80	490	66	13.60	9.49-17.69
GAM 6.5 B. Estigma y discriminación que sufren las poblaciones clave. Porcentaje de HSH que declara haber sufrido estigma y discriminación en los últimos 6 meses		1281	84	6.48	4.37-8.56	695	18	4.68	1.87-7.49	719	54	7.59	5.24-9.95
GAM 6.5 B. Desagregado por edad. Estigma y discriminación que sufren las poblaciones clave. Porcentaje de HSH que declara haber sufrido estigma y discriminación en los últimos 6 meses	15 a 24 años	228	16	7.30	2.91-11.68	140	8	7.68	1.04-14.46	229	20	6.92	3.17-10.70
	25 y más	1053	68	6.28	4.05-8.52	555	10	3.7	1.06-6.44	490	34	7.97	4.76-11.21
GAM 6.6 B. Evitación de los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación. Porcentaje de personas que evitan los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación		1281	376	32.80	29.10-36.56	696	38	5.35	3.40-7.32	719	133	23.20	18.40-28.00
GAM 6.6 B. Desagregado por edad. Evitación de los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación. Porcentaje de personas que evitan los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación	15 a 24 años	228	63	33.30	24.30-42.27	140	9	5.54	1.58-9.60	229	57	29.00	20.43-37.69
	25 y más	1053	313	32.70	27.69-37.70	555	29	5.3	3.04-7.54	490	76	20.00	14.48-25.45
GAM 7.1 B. hepatitis Vírica entre grupos de población clave. Prevalencia de la hepatitis y co-infección con el VIH en HSH		496	11	4.1	1.30-6.96	--	--	--	--	99	2	3.92	0.0-8.26
GAM 7.4 B. Prevalencia de la sífilis entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis en HSH		1281	140	9.56	7.18-11.94	695	124	15.40	12.76-18.01	719	54	9.16	5.80-12.52

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

GAM 7.4 B. Desagregado por edad. Prevalencia de la sífilis entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis en HSH	15 a 24 años	228	210	7.4	88.03-97.11	140	11	7.26	3.08-11.39	229	10	3.23	1.16-5.38
	25 y más	1053	931	11.1	87.42-92.49	555	113	17.90	14.70-21.10	490	44	12.40	7.43-17.45
GAM 7.4 B. Prevalencia de la sífilis activa entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis en HSH		1281	40	2.52	1.40-3.64	695	28	3.41	2.06-4.76	719	12	2.06	0.62-3.48
GAM 7.4 B. Desagregado por edad. Prevalencia de la sífilis activa entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis en HSH	15 a 24 años	228	5	1.68	0.0-3.49	140	4	2.74	0.08-5.36	229	2	1.05	0.0-2.84
	25 y más	1053	35	2.72	1.38-4.05	555	24	3.63	2.06-5.18	490	10	2.61	0.63-4.60
Prevalencia de la hepatitis B entre las poblaciones clave Prevalencia de la hepatitis B en HSH		--	--	--	--	--	--	--	--	719	1	0.06	0.0-0.14
Prevalencia de la hepatitis C entre las poblaciones clave Prevalencia de la hepatitis C en HSH		1281	15	1.85	0.72-2.99	695	1	0.09	0.0-0.21	719	2	0.56	0.0-1.23
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades Proporción de población clave que consumió alguna sustancia adictiva (tabaco, alcohol y/o drogas) en los últimos 12 meses		1281	599	47.80	43.77-51.84	695	295	41.40	37.70-45.22	719	350	40.60	36.17-45.05
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	228	108	46.10	37.41-54.87	140	51	33.60	24.87-42.17	229	118	46.00	37.54-54.81
	25 años y más	1053	491	48.20	43.82-52.52	555	244	43.90	39.66-48.12	490	232	37.60	32.18-42.91
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades Proporción de población clave que consumió tabaco en los últimos 12 meses		1281	536	43.90	39.95-47.91	695	287	40.20	36.42-43.93	490	232	37.60	32.18-42.91
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	228	96	42.50	33.88-51.02	140	48	30.20	22.30-38.42	229	98	38.00	29.71-46.16
	25 años y más	1053	440	44.20	39.85-48.66	555	239	43.20	38.76-47.62	490	193	30.60	25.74-35.43
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades Proporción de población clave que frecuentemente consumió alcohol en los últimos 12 meses		1281	148	11.20	8.68-13.76	695	39	4.57	2.92-6.20	719	126	13.10	10.45-15.78

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	228	28	11.50	5.96-17.11	140	7	4.92	0.0-9.96	229	28	10.70	5.64-15.76
Proporción de población clave que frecuentemente consumió alcohol en los últimos 12 meses	25 años y más	1053	120	11.10	8.41-13.88	555	32	4.47	2.98-5.95	490	98	14.50	10.95-18.00
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades		1281	82	6.12	4.28-7.96	696	3	0.25	0.0-0.50	719	83	8.10	6.02-10.17
Proporción de población clave que consumió alguna droga en los últimos 12 meses													
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	228	17	7.71	2.79-12.66	140	2	0.90	0.0-2.07	229	37	10.80	6.98-14.62
Proporción de población clave que consumió alguna droga en los últimos 12 meses.	25 años y más	1053	65	5.76	3.83-7.68	555	1	0.04	0.00-0.08	490	46	6.59	3.89-9.27
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades		1281	1159	87.10	84.10-90.01	695	671	97.28	96.13-98.42	719	618	79.80	75.50-84.18
Acceso Universal a los servicios de salud													
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades	15 a 24 años	228	197	81.20	73.37-88.93	140	137	98.83	97.58-100	229	177	68.80	61.08-76.60
Acceso Universal a los servicios de salud	25 años y más	1053	962	88.40	85.27-91.52	555	534	96.80	95.43-98.17	490	441	85.90	80.91-90.92
ODS 11. Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles		1281	616	47.40	43.38-51.45	695	173	23.50	20.07-26.92	719	339	49.90	44.66-55.01
Proporción de hombres que tienen sexo con hombres que han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica en los últimos 12 meses													
ODS 11. Desagregado por edad. Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles	15 a 24 años	228	103	42.40	33.85-50.92	140	34	24.10	15.32-32.74	229	113	50.80	42.11-59.40
Proporción de hombres que tienen sexo con hombres que han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica en los últimos 12 meses	25 años y más	1053	513	48.60	44.02-53.08	555	139	23.30	19.70-26.97	490	226	49.30	43.00-55.76
ODS 16 Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y construir a todos los niveles instituciones eficaces e inclusivas que rindan cuentas		1281	46	3.62	2.03-5.21	---	--	--	---	339	3	0.49	0.0-1.02

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Proporción de víctimas de violencia en los últimos 12 meses que han notificado su victimización a las autoridades competentes u otros mecanismos de resolución de conflictos reconocidos oficialmente													
ODS 16. Desagregado por edad. Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y construir a todos los niveles instituciones eficaces e inclusivas que rindan cuentas	15 a 24 años	228	12	4.86	0.64-9.06	--	---	---	---	113	1	0.78	0.0-2.37
Proporción de víctimas de violencia en los últimos 12 meses que han notificado su victimización a las autoridades competentes u otros mecanismos de resolución de conflictos reconocidos oficialmente	25 años y más	1053	34	3.33	1.63-5.05	---	--	---	---	226	2	0.31	0.0-0.62
HIV O-4.1a ^(M) Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular, en los últimos seis meses		589	477	82.1	77.7-86.4	218	208	96.2	94.0-98.3	342	292	86.1	81.5-90.7
HIV O-4.1a ^(M) Desagregado por edad. Porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular, en los últimos seis meses	15 a 24 años	110	96	89.20	83.35-95.18	38	37	97.83	94.23-101.45	113	101	91.47	85.81-97.01
	25 años y más	479	381	80.40	75.30-85.40	180	171	95.78	93.31-98.25	229	191	82.70	76.03-89.26

VI. Indicadores GAM de la población trans

En el reporte del indicador GAM 1.3 D en trans en La Habana, se reportó una prevalencia de VIH de 54.9%, en la desagregación del grupo de 15 a 24 años de edad el porcentaje fue de 41.5% y en la categoría de 25 años y más fue de 58.5%.

En el indicador GAM 1.4 D de pruebas del VIH acerca del porcentaje de trans de La Habana que declararon haber dado negativo en la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH, se reportó el 92.0%. En la desagregación por grupos de edad, de 15 a 24 años de edad y de 25 años y más, se observan las siguientes proporciones: 58.1% y 92.8% respectivamente.

Con relación al indicador GAM 1.5 D acerca del uso del preservativo en trans, medido por las que declaran haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina estable u ocasional, se reportó el 48.3% en La Habana. En la desagregación por grupos de edad el grupo de 15 a 24 años de edad y en el de 25 años y más, se observan las siguientes proporciones: 44.6% y 49.2% respectivamente.

El indicador GAM 1.6 D de la cobertura de los programas de prevención del VIH en trans de La Habana que recibieron un conjunto combinado de intervenciones de prevención del VIH, se reportó un 83.8%, en la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad y en el de 25 años y más, se observan las siguientes proporciones 71.7% y 87.4% respectivamente.

El indicador GAM 1.14 D Proxi-6 meses Uso del preservativo en la última relación sexual de alto riesgo en los últimos seis meses que refleja el porcentaje de personas trans que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, en La Habana es 76.9%. Cuando este indicador se desagregó por grupos de edad, el grupo de 15-19 años concentró al 72.3%; el grupo 20-24 reportó 83.2%; el grupo 25-49 obtuvo 77.3% y los 50 años y más 66.7%.

Con relación al indicador GAM 4.1 D acerca de la experiencia de violencia física y/o sexual, medido por medio del porcentaje de trans que declaran haber sufrido violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses, en La Habana se reportó 47.0%, cuando este indicador se desagregó por grupos de edad, el grupo de 25 años y más tuvieron 50.3% y en el grupo de edad de 15 a 24 años tuvieron un 46.0%.

En el indicador GAM 6.5 D del estigma y discriminación que sufren las trans, el porcentaje de trans que declara haber sufrido estigma y discriminación en los últimos 6 meses, fue de 24.4% en La Habana, la desagregación

por grupos de edad, el grupo más joven de 15 a 24 años de edad tuvo un porcentaje de 13.7% y el grupo de 25 años y más fue de 27.5%.

El indicador GAM 6.6 D acerca de la evitación de los servicios de salud por parte de las trans por causa del estigma y la discriminación, medido en el porcentaje de trans que evitan los servicios de salud por causa del estigma y la discriminación. La proporción de este indicador en La Habana fue de 46.6%. Cuando este indicador se desagregó por grupos de edad, de 15 a 24 años de edad y 25 años y más, se observan los siguientes porcentajes 48.3% y 46.2% respectivamente.

Para el indicador GAM 7.1 D de hepatitis Vírica en trans, el cual incluye la prevalencia de la hepatitis B y C en coinfección con el VIH en La Habana se reportó el 4.3%, cuando este indicador se desagregó por grupos de edad, en el grupo de 15 a 24 años de edad no se observó ningún caso y en el de 25 años y más fue de 5.1%.

En cuanto al indicador 7.4 D de la prevalencia de la sífilis en trans se reportó el 20.4%, en la desagregación por grupos de edades, el grupo de 15 a 24 años de edad y en el de 25 años y más, se observan las siguientes prevalencias en La Habana 19.5% y 20.7% respectivamente. Con relación al indicador GAM 7.4 D. de la prevalencia de la sífilis activa, se reportó la prevalencia de 16.3% y cuando se hizo la desagregación por grupos de edad de 15 a 24 años de edad y en el de 25 años fueron de 17.9% y 15.8% respectivamente.

En cuanto a la prevalencia de la hepatitis B en trans, se registraron dos casos en La Habana (0.51%) y cuando se hizo la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad no se encontró ningún caso y de 25 años fue de 0.7%, con relación a la prevalencia de hepatitis C, también fue baja el 1.9%, en el grupo de edad de 15 a 24 años de edad no se encontró ningún caso y en el de 25 años y más se obtuvo una prevalencia de 2.4%.

VI.1 Indicadores de ODS de la población trans

Al Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3 acerca de “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades” se tributa con la medición de la proporción de trans que consumió alguna sustancia adictiva (tabaco, alcohol y/o drogas) en los últimos 12 meses, se obtuvo el 53.1% en La Habana, en la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: en el grupo de 15 a 24 años de edad se reportó el 42.4% y de 25 años y más fue de 56.2%.

Al ODS 3 acerca de “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades” se tributa con la medición de la proporción de trans que consumió tabaco en los últimos 12 meses, se obtuvo en La

Habana el 42.7%, en la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: en el grupo de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, fue de 30.9% y 46.1% respectivamente.

Al ODS 3 acerca de “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades” se tributa con la medición de la proporción de trans que frecuentemente consumieron alcohol en los últimos 12 meses, que reportó en La Habana el 18.5%. En la desagregación por grupos de edad, se observó lo siguiente: en el grupo de 15 a 24 años de edad, se reportó el 17.3% y en el de 25 años y más un 18.8%.

Al ODS 3 acerca de “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades” se tributa con la medición de la proporción de trans que consumieron alguna droga o sustancia adictiva en los últimos 12 meses, se obtuvo en La Habana el 4.8%. En la desagregación por grupos de edad, se obtuvieron los siguientes porcentajes: de 15 a 24 años de edad un 3.93% y 25 años y más fue de 5.0%.

Al ODS 3 acerca de “Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades” se tributa con la medición de la proporción de trans con acceso universal a los servicios de salud que reportó en La Habana el 86.6%, en la desagregación por grupos de edad de 15 a 24 años de edad fue de 82.4% y 25 años y más fue de 87.9%.

Al ODS 11 “Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles”, se tributa con la medición de la proporción de personas trans que han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica en los últimos 12 meses, se reportó en La Habana el 76.0%, en la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad fue de 79.0% y el grupo de 25 años y más fue de 75.2%.

Al ODS 16 “Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, por medio de facilitar el acceso a la justicia para todos y construir a todos los niveles instituciones eficaces e inclusivas que rindan cuentas”, se tributa con la medición de la proporción de trans víctimas de violencia en los últimos 12 meses que han notificado su victimización a las autoridades competentes u otros mecanismos de resolución de conflictos reconocidos oficialmente con el 4.5% en las trans de La Habana, en la desagregación por grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, fueron de 7.9% y 3.5% respectivamente.

Con relación al indicador inscrito en el Marco de Desempeño de la subvención del Fondo Mundial: HIV O-4.1b^(M): porcentaje de trans que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular, se observó un 76.9% en La Habana, en la desagregación por

grupos de edad, el grupo de 15 a 24 años de edad y el de 25 años y más, se obtuvieron los porcentajes siguientes: 72.3% y 83.2% respectivamente.

Cuadro 38. Indicadores de población trans

Estratos geográficos: La Habana

Grupo de edad: 15 a 24 años y 25 años y más

Indicador	Grupos de edad	N	n	%	IC 95%
GAM 1.3 D. Prevalencia del VIH		508	305	54.90	48.98-60.07
GAM 1.3 D. Desagregado por edad. Prevalencia del VIH	15 a 24 años	90	50	41.50	28.30-54.50
	25 años y más	418	255	58.50	51.97-64.76
GAM 1.4 D. Pruebas del VIH Porcentaje de trans que declararon haber dado Negativo en la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH		508	378	91.98	88.08-95.89
GAM 1.4 D. Desagregado por edad. Pruebas del VIH Porcentaje de trans que declararon haber dado Negativo en la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH	15 a 24 años	90	57	58.1	43.51-72.62
	25 años y más	418	321	92.80	88.45-97.08
GAM 1.5 D. Uso del preservativo entre trans. Porcentaje de trans que declara haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina (estable u ocasional) en los últimos 6 meses		370	181	48.30	41.33-55.22
GAM 1.5 D. Desagregado por edad. Uso del preservativo Porcentaje de trans que declara haber usado un preservativo en su última relación anal con una pareja masculina (estable u ocasional) en los últimos 6 meses	15 a 24 años	61	32	44.60	29.72-59.37
	25 años y más	309	149	49.20	41.56-56.85
GAM 1.6 D. Cobertura de los programas de prevención del VIH . Porcentaje de trans que recibieron un conjunto combinado de intervenciones de prevención del VIH		508	429	83.80	78.98-88.69
GAM 1.6 D. Desagregado por edad. Cobertura de los programas de prevención del VIH. Porcentaje de trans que recibieron un conjunto combinado de intervenciones de prevención del VIH	15 a 24 años	90	67	71.70	58.28-84.96
	25 años y más	418	362	87.40	82.86-91.87
GAM 1.14 Proxi- 6 meses. Uso del preservativo en la última relación sexual de alto riesgo en los últimos seis meses.		257	203	76.90	70.67-83.11
GAM 1.14 Desagregado por edad. Proxi-6 meses. Uso del preservativo en la última relación sexual de alto riesgo en los últimos seis meses.	15 a 19 años	13	11	72.30	43.52-100
	20 a 24 años	28	23	83.20	68.14-98.95
	25 a 49 años	190	148	77.30	70.36-84.18
	50 años y más	26	21	66.70	44.81-88.22
GAM 4.1 D. Experiencia de violencia física y/o sexual entre las poblaciones clave. Porcentaje de trans que declaran haber sufrido violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses		508	257	47.00	41.20-52.80
GAM 4.1 D. Desagregado por edad. Experiencia de violencia física y/o sexual entre las poblaciones clave. Porcentaje de	15 a 24 años	90	46	50.30	36.83-64.15

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

trans que declaran haber sufrido violencia física y/o sexual en los últimos 12 meses	25 años y más	418	211	46.0	39.49-52.59
GAM 6.2 Estigma interiorizado que declaran las PVV		258	38	21.20	13.64-28.84
GAM 6.2 Desagregado por edad. Estigma interiorizado que declaran las PVV	15 a 19 años	5	--	--	--
	20 a 24 años	21	7	36.80	15.58-58.03
	25 a 49 años	202	29	21.40	12.79-30.16
	50 años y más	30	2	10.90	0.0 -22.55
GAM 6.3 Estigma y discriminación que sufren las PVV en entornos comunitarios		258	72	30.00	21.62-38.45
GAM 6.3 Desagregado por edad. Estigma y discriminación que sufren las PVV en entornos comunitarios	15 a 19 años	5	--	--	--
	20 a 24 años	21	11	45.90	23.54-67.74
	25 a 49 años	202	55	31.00	21.20-40.80
	50 años y más	30	6	17.30	7.41-26.67
GAM 6.4 Experiencia de discriminación que sufren las PVV en servicios de salud		258	63	27.40	19.25-35.76
GAM 6.4 Desagregado por edad. Experiencia de discriminación que sufren las PVV en servicios de salud	15 a 19 años	5	1	19.30	0.0-57.35
	20 a 24 años	21	7	28.30	8.48-47.93
	25 a 49 años	202	50	29.60	19.68-39.16
	50 años y más	30	5	12.10	4.97-18.71
GAM 6.5 D. Estigma y discriminación que sufren las poblaciones clave. Porcentaje de trans que declara haber sufrido estigma y discriminación en los últimos 6 meses		508	87	24.40	18.66-30.24
GAM 6.5 D. Desagregado por edad. Estigma y discriminación que sufren las poblaciones clave. Porcentaje de trans que declara haber sufrido estigma y discriminación en los últimos 6 meses	15 a 24 años	90	12	13.70	5.54-21.90
	25 años y más	418	75	27.50	20.46-34.39
GAM 6.6 D. Evitación de los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación. Porcentaje de personas que evitan los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación		508	267	46.60	40.92-52.20
GAM 6.6 D. Desagregado por edad. Evitación de los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación. Porcentaje de personas que evitan los servicios de salud por parte de grupos de población clave por causa del estigma y la discriminación	15 a 24 años	90	43	48.30	34.50-62.80
	25 años y más	418	224	46.20	39.40-52.80
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan:		508	173	28.70	23.38-34.00
Tener miedo o estar preocupado debido al estigma		508	123	23.20	17.69-28.76

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que alguien imagine que eres homosexual					
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que alguien pueda imaginar que tienes alguna ITS o el VIH		508	133	20.30	16.06-24.41
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que alguien piense que tienes relaciones sexuales por dinero		508	110	17.80	13.36-22.19
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que el personal que le atiende comente que tiene alguna ITS o el VIH		508	114	18.80	14.21-23.34
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que le vayan a atender mal por tener una ITS o el VIH		508	125	22.50	17.38-27.87
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que se generen chismes o conversaciones negativas sobre su comportamiento, preferencias u orientación sexual		508	118	18.10	13.80-22.40
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de recibir abuso verbal o que le traten con rechazo		508	111	16.60	12.70-20.50
Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que el resultado de la prueba sea positivo o me digan que tengo VIH		508	127	19.80	15.39-24.16

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Tener miedo o preocupación de que la policía le acose o arreste		508	134	22.00	17.09-26.85
GAM 7.1 D. hepatitis Vírica entre grupos de población clave. Prevalencia de la hepatitis y coinfección con el VIH en trans. Coinfección de VIH y VHB/VHC		305	6	4.25	0.0-9.96
GAM 7.1 D. hepatitis Vírica entre grupos de población clave. Prevalencia de la hepatitis y coinfección con el VIH en trans. Coinfección de VIH y VHB/VHC	15 a 24 años	50	--	--	--
	25 años y más	255	6	5.14	0.0-11.44
GAM 7.4 D. Prevalencia de la sífilis entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis en trans		508	109	20.40	15.57-25.25
GAM 7.4 D. Desagregado por edad. Prevalencia de la sífilis entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis en trans	15 a 24 años	90	17	19.50	7.79-31.11
	25 años y más	418	92	20.70	15.26-26.24
GAM 7.4 D. Prevalencia de la sífilis activa entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis activa en trans		508	81	16.28	11.76-20.72
GAM 7.4 D. Desagregado por edad. Prevalencia de la sífilis activa entre las poblaciones clave. Prevalencia de la sífilis activa en trans	15 a 24 años	90	14	17.89	6.23-29.43
	25 años y más	418	67	15.80	10.76-20.78
Prevalencia de la hepatitis B entre las poblaciones clave Prevalencia de la hepatitis B en trans		508	2	0.51	0.0-1.39
Desagregado por edad. Prevalencia de la hepatitis B entre las poblaciones clave Prevalencia de la hepatitis B en trans	15 a 24 años	90	--	--	--
	25 años y más	418	2	0.66	0.0-2.13
Prevalencia de la hepatitis C entre las poblaciones clave Prevalencia de la hepatitis C en trans		508	5	1.88	0.0-4.33
Desagregado por edad. Prevalencia de la hepatitis C entre las poblaciones clave Prevalencia de la hepatitis C en trans	15 a 24 años	90	--	--	--
	25 años y más	418	5	2.42	0.0-5.70
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades Proporción de población clave que consumió alguna sustancia adictiva (tabaco, alcohol y drogas) en los últimos 12 meses		508	245	53.10	47.22-59.08
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos Proporción de población clave que consumió alguna sustancia adictiva (tabaco, alcohol y drogas) en los últimos 12 meses	15 a 24 años	90	38	42.40	29.17-55.77
	25 años y más	418	207	56.20	49.41-62.91
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades Proporción de población clave que consumió tabaco en los últimos 12 meses		508	199	42.70	36.70-48.80
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	90	33	30.90	20.31-41.67

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Proporción de población clave que consumió tabaco en los últimos 12 meses	25 años y más	418	166	46.10	39.22-52.96
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades		508	81	18.50	13.68-23.29
Proporción de población clave que frecuentemente consumió alcohol en los últimos 12 meses					
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	90	11	17.30	5.86-29.03
Proporción de población clave que frecuentemente consumió alcohol en los últimos 12 meses	25 años y más	418	70	18.80	13.39-24.21
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades		508	36	4.80	3.14-6.46
Proporción de población clave que consumió alguna droga o sustancia adictiva en los últimos 12 meses					
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos	15 a 24 años	90	5	3.93	0.57-7.37
Proporción de población clave que consumió alguna droga o sustancia adictiva en los últimos 12 meses	25 años y más	418	31	5.03	2.96-7.13
ODS 3. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades		508	446	86.60	82.01-91.24
Acceso Universal a los servicios de salud					
ODS 3. Desagregado por edad. Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades	15 a 24 años	90	76	82.40	70.18-94.50
Acceso Universal a los servicios de salud	25 años y más	418	370	87.90	83.14-92.82
ODS 11. Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles		508	382	76.00	70.90-81.00
Proporción de personas trans que han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica en los últimos 12 meses					
ODS 11. Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles	15 a 24 años	90	70	79.00	68.98-88.62
Proporción de personas trans que han sido víctimas de violencia física, sexual o psicológica en los últimos 12 meses.	25 años y más	418	312	75.20	69.03-81.25
ODS 16 Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y construir a todos los niveles instituciones eficaces e inclusivas que rindan cuentas		508	28	4.52	2.67-6.35
Proporción de víctimas de violencia en los últimos 12 meses que han notificado su victimización a las autoridades competentes u otros mecanismos de resolución de conflictos reconocidos oficialmente					
ODS 16 Desagregado por edad. Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar	15 a 24 años	90	9	7.88	2.28-13.57

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

el acceso a la justicia para todos y construir a todos los niveles instituciones eficaces e inclusivas que rindan cuentas	25 años y más	418	19	3.51	1.86-5.19
Proporción de víctimas de violencia en los últimos 12 meses que han notificado su victimización a las autoridades competentes u otros mecanismos de resolución de conflictos reconocidos oficialmente .	20 a 24 años	28	23	83.20	68.14-98.95
HIV O-4.1a ^(M) Porcentaje de personas transgénero que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular		257	203	76.90	70.67-83.11
HIV O-4.1a ^(M) Desagregado por edad. Porcentaje de personas transgénero que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular	15 a 19 años	13	11	72.30	43.52-100
	20 a 24 años	28	23	83.20	68.14-98.95

VII. Estimación del tamaño de las poblaciones claves y su extrapolación nacional

VII.1 Estimación del tamaño de las poblaciones clave HSH y mujeres trans en las áreas en estudio

A través de la EBC se estimó el tamaño de la población HSH y de mujeres trans de 15 años y más en cada territorio en estudio, mediante dos métodos diferentes: 1) el método multiplicador del objeto único y 2) la estimación de RDS-SS a posterior⁷. A continuación se describe la metodología seguida con cada uno de estos métodos, para obtener dichas estimaciones de tamaño, en cada territorio en estudio.

1) Resultados de la aplicación del método multiplicativo del objeto único en HSH y mujeres trans

En La Habana se entregaron a los HSH 2000 objetos únicos, dos semanas antes del inicio de la EBC, que constituyen la primera fuente de información del método multiplicativo del objeto único. Como segunda fuente se usó el número de participantes en la EBC (1281 HSH). El traslape de ambas fuentes fue de un 45.6% de los HSH que participaron en la EBC y habían recibido el objeto único previo a la encuesta. Con estos datos se calculó que había 4 390 HSH en La Habana y con el método de Fearon (Fearon E, Chabata ST, Thompson JA, Cowan FM, Hargreaves JR, 2017)⁸ se calcularon los intervalos de confianza al 95%. El resultado final estimado para La Habana que se muestra en el Cuadro 39 fue de 4 390 HSH (IC 95% 3 726-5 054). Se verificó la convergencia de la variable y al no converger, como se aprecia en el gráfico 22, se determinó no aplicar la estimación por este método a este grupo poblacional.

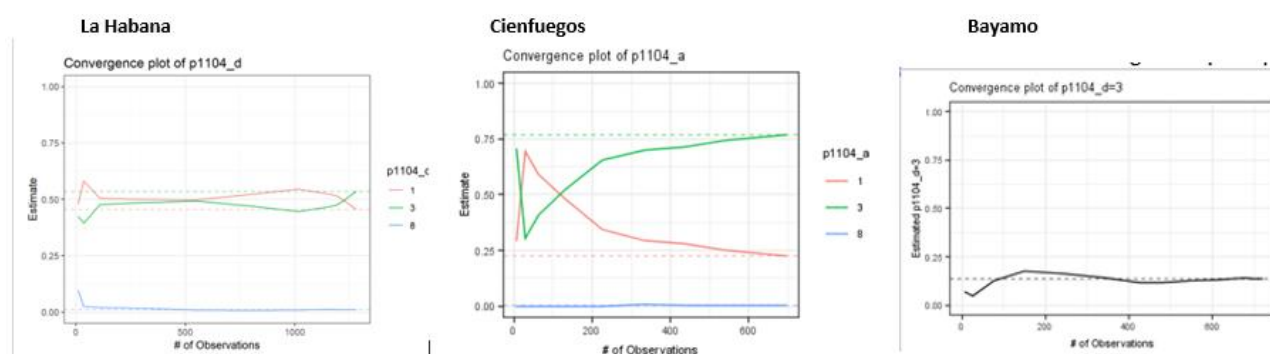
En la cabecera provincial de Cienfuegos fueron entregados 1200 objetos únicos dos semanas antes del inicio de la EBC, que constituyen la primera fuente de información del método multiplicativo del objeto único. Como segunda fuente se usó el número de participantes en la EBC (695 HSH). El traslape de ambas fuentes fue de 22.6% de los HSH que participaron en la EBC y habían recibido el objeto único. Con estos tres datos se obtuvo la estimación de 5 322 HSH en el municipio Cienfuegos que muestra el Cuadro 39 y con el método de Fearon (Fearon E, 2017) se calcularon los intervalos de confianza al 95% (IC 95% 4 406-6 237). Se verificó la convergencia de la variable y al no converger, como se aprecia en el gráfico 22, se determinó no aplicar la estimación por este método a este grupo poblacional.

⁷ Estimación por muestreo sucesivo con datos RDS (RDS-SS por sus siglas en inglés: "successive sampling population size estimation with data from RDS"). Johnston et al. (2017)

⁸ Fearon E, Chabata ST, Thompson JA, Cowan FM, Hargreaves JR. «Fearon, Elizabeth, et al. "Sample size calculations for population size estimation studies using multiplier methods with respondent-driven sampling surveys." 3.3 (2017): e7909.» *JMIR public health and surveillance* (2017): 14;3(3).

En el municipio de Bayamo, cabecera provincial de Granma, se entregaron 1200 objetos únicos dos semanas antes del inicio de la EBC. Este dato fue usado como primera fuente de información del método multiplicativo del objeto único. Como segunda fuente de información, se usó el número de HSH participantes en la EBC en Bayamo (719 HSH). El traslape de las dos fuentes permitió conocer que el 0.86% de los HSH que participaron en la EBC en Bayamo habían recibido el objeto único. A partir de los datos antes mencionados se estimó el tamaño de la población de HSH en Bayamo en 1387 HSH como se muestra en el Cuadro 39. Los intervalos de confianza se obtuvieron por el método Fearon (IC 95% 1293-1481). Se verificó la convergencia de la variable y al converger, como se aprecia en el gráfico 22, se determinó aplicar la estimación por este método a este grupo poblacional.

Gráfico 22. Pruebas de convergencia de la estimación del tamaño de la población HSH de La Habana, Cienfuegos y Bayamo, por el método multiplicativo del objeto único. EBS-HSH, 2022-2023



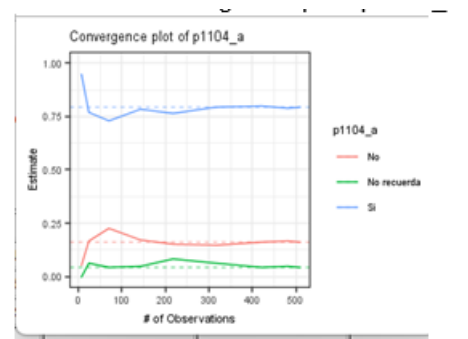
Para la estimación del número de mujeres trans en La Habana, se entregaron 1000 objetos únicos, dos semanas antes del inicio de la EBC. Esto constituyó la primera fuente de información. La segunda fuente usada fueron las 508 mujeres trans participantes en la EBC y el traslape de las dos fuentes permitió estimar que el 83.1% de las mujeres trans que participaron en la EBC habían recibido el objeto único. La estimación de mujeres trans en La Habana fue de 1257 (IC 95% 1151-1362) como se muestra en el Cuadro 39. Los intervalos de confianza fueron estimados por el método Fearon. Se verificó la convergencia de la variable y al converger, como se aprecia en el gráfico 23, se determinó aplicar la estimación por este método a este grupo poblacional.

Cuadro 39. Estimación del tamaño de HSH de Bayamo y de mujeres trans de La Habana por el método multiplicador del objeto único e intervalos de confianza del 95%. EBC Cuba 2022- 2023.

Áreas geográficas	M	n	p	DEFF	p	N	SE(p)	Var(M/P)	Intervalo de confianza para N IC=95%		Estimación del tamaño de la población (IC 95%)	Análisis de convergencia
	Número de personas que recibieron el objeto único	Número de participantes en la EBC	Estimación porcentual de la población que recibió el objeto único	Efecto de diseño de la estimación de p (RDS-A)	p como una proporción	Estimación del tamaño de la población	Error standard de p	Varianza de N	Límite inferior de IC	Límite superior de IC		
HSH La Habana	2000	1281	45.6	8.250000	0.456	4390	0.0336	114681.2	3726	5054	4390 (3726.1-5053.6)	No converge
HSH Cienfuegos	1200	695	22.6	1.600000	0.226	5322	0.0187	218304.9	4406	6237	5322 (4405.7-6237.3)	No converge
HSH Bayamo	1200	719	86.5	3.520000	0.865	1387	0.0166	2312.7	1293	1482	1387 (1293-1481.5)	Converge
Mujeres trans La Habana	1000	508	79.6	2.780000	0.796	1257	0.0230	2902.7	1151	1362	1257 (1151.2-1362.4)	Converge

Fuente: Equipo técnico del estudio

Gráfico 23. Pruebas de convergencia de la estimación del tamaño de la población de mujeres trans de La Habana por el método multiplicativo del objeto único. EBS-Mujeres trans, 2022-2023



2) Resultados de la aplicación del método bayesiano o de muestreo sucesivo SS-PSE

Como se mencionó anteriormente, el método de muestreo sucesivo SS-PSE considera un marco muestral bayesiano e incorpora información sobre estimaciones previas o aproximaciones del tamaño de la población. Con ello estima una distribución posterior para el tamaño de la población N , empleando en este caso el estimado de Gile (Gile, 2011⁹).

La población HSH estimada para cada uno de los tres lugares en estudio y la población de mujeres trans estimada para La Habana aplicando el método del muestreo sucesivo con datos RDS a una distribución posterior aparece en el Cuadro 40. Como se muestra en el mismo, se estimó que había 29 104 HSH en la provincia de La Habana; 3 097 en la cabecera provincial de Cienfuegos y 3 424 en la cabecera provincial de Granma. La estimación de las mujeres trans en La Habana fue de 1 443.

Cuadro 40. Estimación del tamaño de HSH y mujeres trans por el método bayesiano o de muestreo sucesivo, por áreas geográficas. EBC Cuba 2022- 2023

Áreas geográficas	Aplicación a una distribución posterior
HSH de La Habana	29104
HSH de municipio cabecera de Cienfuegos	3097
HSH de municipio cabecera de Granma	3424
Mujeres trans de La Habana	1443

VII.2 Extrapolación nacional del tamaño de la población HSH de 15 años y más

A continuación, se describen las metodologías empleadas para obtener las estimaciones nacionales (Cuba) del tamaño de las poblaciones clave HSH y mujeres trans, la prevalencia estimada de VIH y el porcentaje que usó condón en la última relación sexual, a partir de los resultados de la Encuesta Bioconductual de seroprevalencia de VIH, sífilis y hepatitis B y C en grupos de poblaciones clave HSH y mujeres trans, que se aplicó por primera vez en el país entre diciembre de 2022 y abril de 2023

⁹ Gile, Krista J. «Improved Inference for Respondent-Driven Sampling Data With Application to HIV Prevalence Estimation.» *Journal of the American Statistical Association* 106 (493) (2011): 135–146.

La estimación realizada previamente de la población HSH de 15 años y más en los territorios en estudio, por el método del multiplicador del objeto único, y por el método RDS-SS a posterior, reveló los siguientes resultados respectivamente: provincia La Habana [4390 y 29104]; municipio Cienfuegos [532 y 3097] y municipio Bayamo [1387 y 3424].

La estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más obtenida por el método multiplicativo del objeto único se descarta para la extrapolación del tamaño de la población HSH a nivel nacional, porque solo mostró convergencia en Bayamo, por lo que se decide sólo emplear la lograda por el método RDS-SS a posterior.

El Cuadro 41 muestra los insumos empleados para este proceder. A partir de la estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más, mediante el método de muestreo sucesivo con datos RDS y el estimado poblacional de hombres de 15 años y más en cada territorio que aporta la ONEI, se lograron 3 factores correspondientes a las proporciones de HSH entre el total de hombres de 15 años y más de cada territorio.

Cuadro 41 Insumos para la extrapolación nacional de la estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más

	Hombres de 15 años y más	Estimación del tamaño de la población por Método RDS-SS Posterior		Estimado de HSH según Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019
		HSH	%	
La Habana	858539	29104	3.4	32913
Municipio cabecera Cienfuegos	73364	3097	4.2	
Municipio cabecera Granma	96378	3424	3.6	

Dado que Cuba está compuesta por 15 provincias, 168 municipios y el municipio especial Isla de la Juventud, que funge como provincia, y solo se disponía de estimaciones para una de las provincias (La Habana) y la parte urbana de los municipios cabecera de otras dos provincias Cienfuegos y Granma, se realizó un análisis de clúster, para obtener una agrupación de provincias similares a La Habana, Cienfuegos o Granma y poder aplicar la metodología RDS. Para la conformación de los clúster se agruparon las provincias en grupos homogéneos, de acuerdo a varias características socio demográficas: prevalencias, tamaño de la población general y otros factores. Esto permitió usar las estimaciones del tamaño de población en las ciudades del estudio como un proxy, para estimar y proyectar el tamaño de la población en los grupos homogéneos de todos los municipios del país.

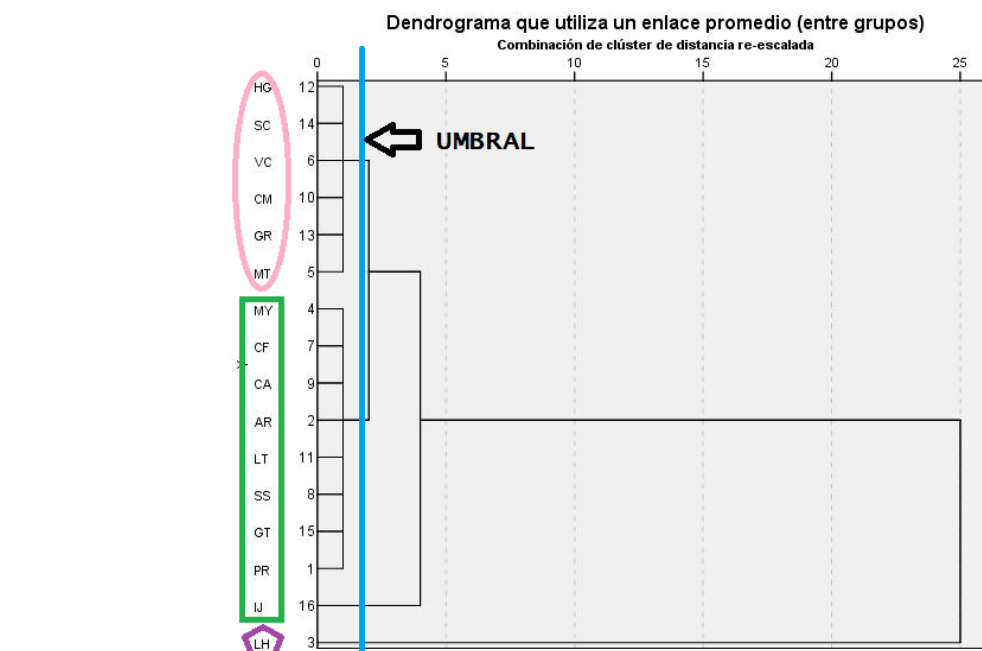
Como resultado, las provincias se agruparon en 3 estratos (Gráfico 24):

Estrato 1 (La Habana): La Habana

Estrato 2 (Cienfuegos): Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Las Tunas, Guantánamo e Isla de la Juventud.

Estrato 3 (Granma): Matanzas, Villa Clara, Camagüey, Holguín, Granma y Santiago de Cuba.

Gráfico 24. Dendrograma resultante del análisis de clúster realizado para agrupar provincias con características sociodemográficas similares



Una vez agrupadas las provincias, para los estratos 2 y 3, al tamaño de la población de hombres de 15 años y más residentes en cada una, se le aplicó la proporción (factor) que representa el estimado de HSH dentro del municipio pivote (Cienfuegos o Bayamo) obtenidos por el método RDS-SS Posterior. En el caso de La Habana, que es una provincia, se aplicó directamente el factor al total de hombres de 15 años y más. Así se estimó el total de HSH de 15 años y más en cada provincia por este método.

La estimación de 173008 HSH de 15 años y más para Cuba, se obtuvo como resultado de la sumatoria de HSH de 15 años y más obtenida para cada provincia, por el método RDS-SS Posterior, como se muestra en el siguiente cuadro.

Cuadro 42. Estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenida a partir de los resultados de la EBC empleando el método RDS-SS a posterior y estimación del tamaño de la población HSH de 15 a 49 años obtenida a través de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019

Provincias	Estimaciones de la Población HSH 15 y más años (Método Posterior RDS-SS) EBC 2022-2023	Estimado HSH de 15 a 49 años. Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019
Pinar del Río	10348	9387
Artemisa	9018	5764
La Habana	29104	32913
Mayabeque	6815	4820
Matanzas	10559	11159
Villa Clara	11500	11815
Cienfuegos	7183	6084
Sancti Spíritus	8202	6068
Ciego de Ávila	7615	6205
Camagüey	11214	11059
Las Tunas	9370	5505
Holguín	15057	12650
Granma	11998	13439
Santiago de Cuba	14986	11553
Guantánamo	8556	3845
Isla de la Juventud	1483	1236
Cuba	173008	153502

Fuente: ONEI. Resultados de la extrapolación a Cuba de los estimados de HSH de 15 años y más obtenidos de la EBC 2022-2023 y estimaciones de HSH de 15 a 49 años obtenidos de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019.

Comparando los resultados del estudio con los obtenidos por las Encuestas sobre indicadores de prevención de Infección por VIH/sida aplicadas en periodos anteriores y teniendo en cuenta los años de referencia utilizados (2019-2023), la estimación se considera acertada. De esta manera el equipo de país ha considerado como estimación del tamaño de la población de HSH de 15 años y más para Cuba, la lograda por dicho método RDS a posterior: **173 008 HSH de 15 años y más; que representan el 3.8% del total de hombres residentes en Cuba comprendidos en esas edades.**

VII.3 Extrapolación nacional del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más

Como se mencionó anteriormente, a través de la EBC-mujeres trans aplicada en La Habana, se estimó el tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más en La Habana por dos métodos diferentes: 1) método del multiplicador del objeto único y 2) estimación de RDS-SS a posterior. Las estimaciones logradas fueron 1257 por el método del multiplicador y 1443 por el método RDS-SS a posterior.

A partir de dichas estimaciones y las estimaciones de personas trans por provincias obtenidas de las Encuestas sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida 2017 y 2019, fue posible obtener nuevas estimaciones de personas trans en Cuba. Para ello, primero se calculó a nivel de cada provincia 1) el incremento de personas trans en el 2019 respecto al 2017 y 2) la proporción de personas trans en cada provincia en el 2019 respecto a las trans de La Habana en igual período.

Posteriormente, se asignó a La Habana el nuevo estimado de mujeres trans obtenido de la EBC por cada método (1257 por el método del multiplicador del objeto único y 1443 por RDS-SS a posterior) y, bajo los supuestos de que A) el incremento de personas trans en 2019 respecto al 2017 en cada provincia se mantiene estable entre el 2022 y el 2019 y B) la proporción que representaban las trans de cada provincia respecto a las trans de La Habana en el 2019 también se mantiene estable en el 2022; se obtuvo el nuevo estimado de trans en el resto de las provincias.

Cuadro 43. Estimación del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenida a partir de los resultados de la EBC-mujeres trans y estimación del tamaño de la población trans de 15 a 49 años a partir de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019

Provincias	Estimación de mujeres trans de 15 y más años (Método multiplicador del objeto único) EBC 2022-2023	Estimación de mujeres trans de 15 y más años (Método Posterior RDS-SS) EBC 2022-2023	Estimación de personas trans de 15 a 49 años Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019
Pinar del Río	332	381	262
Artemisa	197	226	158
La Habana	1257	1443	923
Mayabeque	216	248	178
Matanzas	265	304	213
Villa Clara	320	368	259
Cienfuegos	266	305	216
Sancti Spiritus	189	217	173
Ciego de Ávila	226	260	202
Camagüey	333	382	274
Las Tunas	174	199	136
Holguín	264	303	189
Granma	237	273	197
Santiago de Cuba	320	367	224
Guantánamo	201	230	168
Isla de la Juventud	4	4	4
Cuba	4800	5510	3776

Fuente: ONEI. Resultados de la extrapolación a Cuba de los estimados de mujeres trans de 15 años y más obtenidos de la EBC 2022-2023 y estimados de personas trans de 15 a 49 años obtenidos de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019.

Los nuevos estimados de personas trans por provincia se lograron multiplicando el estimado de La Habana por el incremento de personas trans en la provincia en el 2019 respecto al 2017 y por la proporción que representaban en el 2019 las personas trans en cada provincia en el total de trans en La Habana.

La nueva estimación de mujeres trans de 15 años y más para Cuba, se obtuvo como resultado de la sumatoria de mujeres trans de 15 años y más obtenida para cada provincia, por cada método. Por el método del multiplicador se estimaron 4800 y por el método RDS-SS a posterior 5510 (cuadro 43).

Si bien de La Habana las estimaciones por ambos métodos estuvieron próximas; comparando la amplitud Inter cuartiles lograda por este último método, el equipo de país ha considerado asumir como estimación del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más para Cuba, la lograda por el método RDS-SS a posterior: **5510 mujeres trans de 15 años y más.**

VIII. Extrapolación nacional de los indicadores ‘prevalencia de VIH’ y ‘uso del condón’

VIII.1 Estimación nacional de la prevalencia de VIH en HSH

Según los resultados de la EBC presentados en el acápite III, la prevalencia de VIH registrada entre en la población HSH residente en La Habana fue 37.9% (IC 95% 34.22; 41.65), en Cienfuegos 25.0% (IC 95% 21.51-28.44) y en Bayamo 14.2% (IC 95% 10.78-17.71).

Para la extrapolación nacional de la prevalencia de VIH se aplicaron tres metodologías diferentes: 1) la metodología RDS; 2) combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana que realiza ONUSIDA a través de Spectrum y 3) combinación del método RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019.

A continuación se describen los resultados nacionales derivados del ejercicio de extrapolación de la prevalencia de VIH en HSH por cada uno de estos métodos.

1) Estimación de la prevalencia de VIH en HSH aplicando la metodología RDS.

Para obtener el estimado de HSH con VIH por provincias, se consideran las agrupaciones de provincias por estratos realizadas previamente:

Estrato 1 (La Habana): La Habana

Estrato 2 (Cienfuegos): Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Las Tunas, Guantánamo e Isla de la Juventud.

Estrato 3 (Granma): Matanzas, Villa Clara, Camagüey, Holguín, Granma y Santiago de Cuba.

El estimado de HSH con VIH para la provincia La Habana, se obtiene multiplicando directamente la prevalencia de VIH estimada por la EBC para La Habana (37.9%) por el estimado de HSH en La Habana obtenido por el método RDS- RDS-SS a posterior.

El estimado de la prevalencia de VIH en HSH del municipio cabecera Cienfuegos (25%) se le aplica al estimado de la población HSH de la provincia Cienfuegos y a todas las provincias que integran el estrato en que ésta se encuentra, lo que proporciona un estimado de las cifras de HSH con VIH a esos niveles territoriales. De igual manera, el estimado de la prevalencia de VIH en HSH del municipio cabecera Bayamo (14.2%) se le aplica al estimado de la población HSH de la provincia Granma y a todas las provincias que integran su estrato.

La prevalencia estimada de VIH en HSH para Cuba se obtiene sumando la cantidad de HSH con VIH de todas las provincias y dividiendo ese valor entre el total de HSH en Cuba obtenido por el método RDS-SS a posterior.

En la aplicación de este método se supone que el comportamiento de la prevalencia en los municipios cabeceras Cienfuegos y Bayamo es aplicable a las provincias Cienfuegos y Granma y a todas las provincias que tienen características demográficas similares (estratos).

Considerando esta metodología la prevalencia estimada de VIH en HSH en Cuba es 19.6% (33903/173008) de acuerdo con las estimaciones obtenidas por el método RDS-SS a posterior.

2) Estimación de la prevalencia de VIH en HSH aplicando una combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana realizadas por ONUSIDA-2023 a través de Spectrum.

Teniendo en cuenta que el MINSAP dispone de un sistema digital robusto que permite el registro y seguimiento longitudinal de las personas diagnosticada con VIH (Registro Informatizado de VIH-MEDISYS-VIH) fue posible obtener el total de personas diagnosticadas con VIH y vivas al cierre de 2023, desglosadas por provincias y por grupos poblacionales (HSH, trans, hombres PPST¹⁰ no HSH y no trans, mujeres PPST no trans, hombres heterosexuales no PPST y mujeres no trans y no PPST). Pudo conocerse así que del total de personas con VIH estimadas por ONUSIDA para el cierre de 2023 (43 383) se encontraban diagnosticadas y vivas 32 769 y 10 614 estaban pendientes de conocer su estado serológico. De las personas diagnosticadas con VIH 20 377 eran HSH.

A partir del estimado de población HSH de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenida de la EBC-HSH a través del método RDS-SS a posterior y los HSH diagnosticados con VIH y vivos en cada provincia al cierre de 2023, se obtuvo la prevalencia notificada para Cuba y provincias. La **prevalencia notificada** de VIH en HSH para Cuba dio 11.8% (20377/173008).

¹⁰ PPST: personas que practican sexo transaccional

Se calculó la proporción de HSH con VIH entre el total de personas con VIH diagnosticadas (62.18%) y la contribución de los HSH diagnosticados con VIH por provincia en el total de HSH diagnosticados para Cuba.

Se asumió en un inicio que, entre las personas pendientes de conocer su estado serológico, la proporción de HSH era la misma que entre las PVV diagnosticadas y vivas al cierre de 2023, es decir que 6600 HSH $[10614 \times 62.18\%]$ estaban pendientes de diagnosticar.

Grupos de Población	PVV diagnosticados	Particion	43,383	PVV Estimadas en 2023
			32,769	PVV diagnosticados
			10,614	Pdtes de diagnostico
HSH	20,377	62.18%	6,600	Pdtes de diagnostico
Trans	1,197	3.65%	388	Pdtes de diagnostico
Hombres PPST no HSH y no	162	0.49%	52	Pdtes de diagnostico
Mujeres PPST No Trans	536	1.64%	174	Pdtes de diagnostico
Hombres heteros no PPST	4,439	13.55%	1,438	Pdtes de diagnostico
Mujeres no Trans y no PPST	6,058	18.49%	1,962	Pdtes de diagnostico
	32,769		10,614	

Se asumió también que para cada provincia, la proporción de HSH diagnosticados respecto al total de HSH diagnosticados en Cuba era la misma que entre los 6600 HSH pendientes de diagnosticar y se obtuvo así un estimado de HSH pendientes de diagnosticar por provincias.

Con estos supuestos, a nivel de cada provincia se realizó la sumatoria de HSH diagnosticados y pendientes de diagnosticar.

Se reemplazó en la sumatoria, el valor de La Habana, por la estimación de la prevalencia estimada para La Habana (37.90%). En el caso de la provincia Cienfuegos, teniendo en cuenta que en el municipio Cienfuegos se encuentra el 66% de los HSH diagnosticados con VIH en la provincia, se consideró como prevalencia estimada de la provincia el límite inferior de la prevalencia estimada para el municipio Cienfuegos 25% [21.51%-27.44%], es decir 21.51% y se reemplazó en la sumatoria dicho valor. En el caso de la provincia Granma, teniendo en cuenta que en el municipio Bayamo se encuentra el 54% de los HSH diagnosticados con VIH en la provincia, se consideró como prevalencia estimada de la provincia el límite inferior de la prevalencia estimada para el municipio Bayamo 14.2% [10.78%-17.71%], es decir 10.78% y se reemplazó en la sumatoria dicho valor.

Se recalculó la sumatoria de valores estimados de HSH con VIH por provincias y se obtuvo como resultante: 26998, de los cuales al cierre de 2023 estaban diagnosticados 20377 y 6621, pendientes de conocer su estado serológico.

Considerando esta metodología la prevalencia estimada de VIH en HSH en Cuba es 15.61% (26998/173008) de acuerdo con las estimaciones obtenidas por el método RDS-SS a posterior.

3) Estimación de la prevalencia de VIH en HSH aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 (Método ONEI).

El método propuesto, diseñado por la ONEI, es una combinación de la metodología RDS-SS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida 2019 (Encuesta de Indicadores de VIH-2019). Considera las agrupaciones de provincias por estratos realizadas previamente (ver clúster en gráfico 24) y las prevalencias estimadas de VIH en HSH en la provincia La Habana y los municipios cabecera de las provincias Cienfuegos y Granma (municipios Cienfuegos y Bayamo respectivamente) obtenidas de la EBC-HSH para estos territorios.

El método asume que el comportamiento de la población residente en los municipios cabecera provinciales no coincide con el de la población en el resto de los municipios. Con ello se busca una mejor aproximación al indicador que la obtenida de aplicar directamente el método RDS de la EBC.

Para comenzar a aplicarlo, a nivel de provincias se dividen los municipios en cabecera provincial y resto. La estimación de HSH con VIH de la provincia La Habana se obtiene directamente por la metodología RDS. Para el resto de las provincias es el resultado de la suma de 3 operaciones, como se detalla a continuación.

Cuadro 44. Estimación del tamaño de la población HSH de 15 años y más para Cuba y provincias, con desglose por residentes en municipios cabeceras provinciales.

EBC 2022 -2023		
Provincias	Estimación de HSH 15 y más años (Método Posterior)	Estimado de HSH de 15 y más en los municipios cabecera provinciales. Método RDS-SS Posterior
Pinar del Río	10348	2860
Artemisa	9018	1111
La Habana	29104	29104
Mayabeque	6815	974
Matanzas	10559	3107
Villa Clara	11500	4615
Cienfuegos	7183	3097
Sancti Spíritus	8202	2178
Ciego de Ávila	7615	2389
Camagüey	11214	6317
Las Tunas	9370	3255
Holguín	15057	6359
Granma	11998	3424
Santiago de Cuba	14986	9060
Guantánamo	8556	3760
Isla de la Juventud	1483	1271
CUBA	173008	82886

Fuente: Elaboración Equipo Técnico Nacional-ONEI.

A través de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 se obtiene la proporción de HSH residentes en el municipio cabecera de cada provincia. Aplicando esta proporción al estimado de HSH de la provincia obtenido de la EBC-HSH por el método RDS-SS a posterior, se dispone, a nivel de cada provincia, del total de HSH residentes en el municipio cabecera y en el resto de los municipios (Cuadro 44).

A partir de la prevalencia de VIH en HSH en los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo (25% y 14.2% respectivamente), obtenida directamente de la EBC-HSH aplicada en esos municipios, se obtiene el estimado de HSH con VIH de cada uno, y aplicando la metodología RDS-SS, también el estimado de HSH con VIH de los municipios cabeceras de las provincias que integran su estrato. Es decir, al total de HSH de cada municipio cabecera se le aplica la prevalencia de VIH obtenida por la EBC en Cienfuegos o Bayamo, según corresponda

(municipio Cienfuegos con los municipios cabeceras de sus provincias asociadas y municipio Bayamo con los municipios cabeceras que pertenecen a su estrato).

Se procesa la Encuesta de Indicadores de VIH-2019 y se obtiene por provincias, para el resto de los municipios, la proporción estimada de HSH con VIH en el 2019. Para los municipios Cienfuegos y Bayamo se calcula el incremento relativo de la prevalencia de VIH del 2019 al 2022; es decir, el incremento entre la prevalencia estimada por la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 y la prevalencia estimada por la EBC-HSH.

Posteriormente, bajo el supuesto de que el incremento de la prevalencia de VIH registrado en los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo se reproduce en los municipios no cabecera pertenecientes a cada estrato, mediante la metodología RDS y respetando los estratos conformados previamente, se aplica este incremento a la prevalencia de VIH estimada por la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019, en los HSH residentes en municipios no cabecera dentro de cada provincia. La nueva prevalencia de VIH estimada (prevalencia estimada por la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 multiplicada por el incremento de la prevalencia registrado entre 2019 y 2022) se le aplica por provincias al total de HSH que no pertenecen al municipio cabecera provincial y como resultado se obtiene por provincias, para los municipios no cabecera un estimado de HSH con VIH.

La suma a nivel de provincias, de los HSH con VIH en los municipios cabecera más los HSH con VIH en los municipios no cabeceras, representa la cantidad de HSH con VIH a nivel de cada provincia. La prevalencia nacional de VIH en HSH se obtiene sumando la cantidad de HSH con VIH de todas las provincias y dividiendo dicho valor por el total de HSH de 15 años y más en Cuba obtenido de la EBC-HSH a través del método RDS-SS a posterior.

Considerando esta metodología la prevalencia estimada de VIH en HSH en Cuba es 15.85% (27421/173008) de acuerdo con las estimaciones poblacionales obtenidas por el método RDS-SS a posterior (Cuadro 45)

Los procedimientos antes descritos facilitaron al país disponer de estimaciones de la prevalencia de VIH en HSH por dos métodos diferentes, en uno de los cuales se encontró una fuerte convergencia. **La propuesta del país es considerar como prevalencia estimada de VIH en HSH 15.61% y asumir como límites del intervalo de confianza [15.43% y 15.8%].**

Cuadro 45. Extrapolación nacional de la prevalencia de VIH en HSH obtenida a partir de la EBC-HSH

Variables	1) Estimación de la prevalencia de VIH en HSH aplicando metodología RDS	2) Estimación de la prevalencia de VIH en HSH aplicando una combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana realizadas por ONUSIDA 2023 a través de Spectrum	3) Estimación de la prevalencia de VIH en HSH aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida 2019 (Método ONEI)
Prevalencia Estimada en HSH	19.6%	15.6%	15.85%
Población HSH estimada	173008	173008	173008
HSH estimados con VIH	33903	26998	27421
HSH que conocen que tienen VIH al cierre de 2023	20377	20377	20377
Pendientes de diagnosticar al cierre de 2023	13526	6621	7044

Fuente: ONEI. Resultados de la extrapolación a Cuba de la prevalencia estimada de VIH en HSH realizada a partir de los resultados de la EBC-HSH, aplicando tres metodologías diferentes.

VIII.2 Estimación nacional de la prevalencia de VIH en mujeres trans

La EBC-mujeres trans se aplicó solamente en la Habana y como resultado pudo conocerse que la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans residentes en la capital del país era 54.9% [49.22%-60.69%].

Similar al proceder empleado con la población HSH, para la extrapolación nacional de la prevalencia de VIH en mujeres trans se aplicaron las metodologías siguientes: 1) metodología RDS; 2) combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana que realiza ONUSIDA a través de Spectrum y 3) combinación del método RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019.

Los resultados nacionales derivados de la aplicación de cada una de estas metodologías de extrapolación de la prevalencia de VIH en mujeres trans se describen a continuación.

1) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando la metodología RDS.

Para estimar la prevalencia nacional de VIH en mujeres trans se partió del estimado de mujeres trans por provincias obtenido mediante la metodología RDS por el método RDS-SS a posterior. A partir de ahí se obtuvo el estimado de mujeres trans con VIH para cada provincia.

El estimado de mujeres trans con VIH para la provincia La Habana se obtuvo multiplicando directamente la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans de La Habana (54.9%), obtenido de la EBC, por el estimado de mujeres trans de la provincia.

Para el resto de las provincias, bajo el supuesto de que la prevalencia de VIH es mayor en la capital del país que en el resto de los territorios, el estimado de mujeres trans con VIH en cada provincia se obtuvo multiplicando el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans de la Habana, por el estimado de mujeres trans en la provincia.

La prevalencia estimada de VIH en mujeres trans para Cuba se obtuvo sumando la cantidad de mujeres trans con VIH de todas las provincias y dividiendo ese valor entre el total de mujeres trans en Cuba obtenido por el método RDS-SS a posterior.

En la aplicación de este método se asume como supuesto que la prevalencia de VIH en mujeres trans residentes en la provincia La Habana es ligeramente superior a la del resto de las provincias.

Considerando esta metodología la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans en Cuba es 50.7% (2794/5510) de acuerdo con las estimaciones obtenidas por el método RDS-SS a posterior.

2) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando una combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana realizadas por ONUSIDA-2023 a través de Spectrum.

Teniendo en cuenta que el MINSAP dispone de un sistema digital robusto que permite el registro y seguimiento longitudinal de las personas diagnosticada con VIH (Registro Informatizado de VIH-MEDISYS-VIH) fue posible obtener el total de personas diagnosticadas con VIH y vivas al cierre de 2023, desglosadas por provincias y grupos poblacionales (HSH, trans, hombres PPST no HSH y no trans, mujeres PPST no trans, hombres heterosexuales no PPST y mujeres no trans y no PPST). Pudo conocerse así que del total de personas con VIH estimadas por ONUSIDA para el cierre de 2023 (43383) se encontraban diagnosticadas y vivas 32769 y 10614

estaban pendientes de conocer su estado serológico. De las personas diagnosticadas con VIH y vivas 1197 eran trans.

A partir del estimado de mujeres trans de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenida de la EBC-mujeres trans a través del método RDS-SS a posterior, y las mujeres trans diagnosticadas con VIH y vivas en cada provincia al cierre de 2023, se obtuvo la prevalencia notificada para Cuba y provincias. La prevalencia notificada para Cuba de acuerdo con el estimado poblacional obtenido con el método RDS-SS a posterior fue de 21.7% (1197/5510).

Se calculó la contribución de mujeres trans con VIH entre el total de personas con VIH diagnosticadas (3.65%) y la contribución de las mujeres trans diagnosticadas con VIH por provincia en el total de mujeres trans diagnosticadas para Cuba.

Se asumió, en un inicio que, entre las 10614 personas con VIH pendientes de conocer su estado serológico, la proporción de trans era la misma que entre las PVV diagnosticadas y vivas al cierre de 2023, es decir que 388 trans $[10614 \times 3.65\%]$ estaban pendientes de diagnosticar.

Grupos de Población	PVV diagnosticados	Particion	43,383 32,769	PVV Estimadas en 2023 PVV diagnosticados
			10,614	Pdtes de diagnostico
HSH	20,377	62.18%	6,600	Pdtes de diagnostico
Trans	1,197	3.65%	388	Pdtes de diagnostico
Hombres PPST no HSH y no	162	0.49%	52	Pdtes de diagnostico
Mujeres PPST No Trans	536	1.64%	174	Pdtes de diagnostico
Hombres heteros no PPST	4,439	13.55%	1,438	Pdtes de diagnostico
Mujeres no Trans y no PPST	6,058	18.49%	1,962	Pdtes de diagnostico
	32,769		10,614	

Se asumió también que, para cada provincia, la proporción de trans diagnosticadas respecto al total de trans diagnosticadas en Cuba era la misma que entre las 388 trans pendientes de diagnosticar y se obtuvo así un estimado de trans pendientes de diagnosticar por provincias.

Con estos supuestos, a nivel de cada provincia se realizó la sumatoria de trans diagnosticadas y pendientes de diagnosticar, es decir, de trans estimadas con VIH.

Se reemplazó en la sumatoria, el valor de La Habana, por las trans con VIH estimadas para La Habana considerando la prevalencia estimada para La Habana (54.90%).

Se recalculó la sumatoria de valores estimados de trans con VIH por provincias considerando el estimado de mujeres trans de 15 años y más para Cuba y provincias, obtenido a través del método RDS-SS a posterior y se

obtuvo como resultado: 1753 trans con VIH, de las cuales al cierre de 2023 estaban diagnosticadas 1197 y 555, pendientes de conocer su estado serológico.

Considerando esta metodología la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans en Cuba es de 31.8% (1752/5510) de acuerdo con las estimaciones obtenidas por el método RDS-SS a posterior.

3) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 (Método ONEI).

El método diseñado por la ONEI es una combinación de la metodología RDS-SS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018.

Este método asume que el comportamiento de la población residente en los municipios cabecera no coincide con el de la población residente en el resto de los municipios. Con ello se busca una mejor aproximación al indicador que la obtenida de aplicar directamente el método RDS de la EBC.

Para comenzar a aplicarlo, a nivel de provincias se dividen los municipios en cabecera provincial y resto. La estimación de mujeres trans con VIH de la provincia La Habana se obtiene directamente por la metodología RDS. Para el resto de las provincias es el resultado de la suma de 3 operaciones, como se detalla a continuación.

A través de la Encuesta Nacional a personas trans se obtuvo la proporción de personas trans residentes en el municipio cabecera de cada provincia. Aplicando esta proporción al estimado de trans de la provincia obtenido de la EBC-mujeres trans por el método RDS-SS a posterior, se dispone, a nivel de cada provincia, del total de mujeres trans en el municipio cabecera y en el resto de los municipios. (Cuadro 46).

Cuadro 46. Estimación del tamaño de la población de mujeres trans de 15 años y más para Cuba y provincias, con desglose por residentes en municipios cabeceras provinciales.

EBC 2022 -2023		
Provincias	Estimación de mujeres trans de 15 años y más (Método Posterior)	Estimado de mujeres trans de 15 y más en los municipios cabecera provinciales. Método RDS-SS Posterior
Pinar del Río	381	177
Artemisa	226	50
La Habana	1443	1443
Mayabeque	248	45
Matanzas	304	84
Villa Clara	368	174
Cienfuegos	305	173
Sancti Spíritus	217	68
Ciego de Ávila	260	126
Camagüey	382	215
Las Tunas	199	75
Holguín	303	112
Granma	273	64
Santiago de Cuba	367	121
Guantánamo	230	99
Isla de la Juventud	4	4
Cuba	5510	3028

Fuente Elaboración Equipo Técnico Nacional -ONEI.

A partir de la prevalencia de VIH en mujeres trans en la Habana 54.9% [49.22%-60.69%], obtenida directamente de la EBC-mujeres trans, se obtiene el estimado de mujeres trans con VIH de la capital.

Para el resto de los municipios cabeceras provinciales, bajo el supuesto de que la prevalencia de VIH es mayor en la capital del país que en el resto de los territorios, se asume como prevalencia del municipio el límite inferior de la prevalencia de VIH en mujeres trans en la capital (49.22%). Posteriormente, aplicando la metodología RDS-SS, se obtiene el estimado de mujeres trans con VIH de los municipios cabeceras provinciales. Es decir, el estimado de mujeres trans con VIH en cada municipio cabecera se obtuvo multiplicando el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans de la Habana, por el estimado de mujeres trans en el municipio.

Del procesamiento de la base de datos de la Encuesta Nacional a Personas trans-2018 se obtiene, por provincias, con desglose en municipios cabeceras provinciales y municipios no cabeceras provinciales, la

proporción estimada de personas trans con VIH en el 2018. Para La Habana, se calcula el incremento relativo de la prevalencia de VIH del 2018 al 2022; es decir, el incremento entre la prevalencia estimada por la Encuesta Nacional a personas trans-2018 y la prevalencia estimada por la EBC-mujeres trans-2022.

Posteriormente, bajo el supuesto de que el incremento de la prevalencia de VIH registrado en La Habana se reproduce en los municipios no cabecera, a nivel de provincias, se aplica este incremento a la prevalencia de VIH estimada por la Encuesta Nacional a personas trans, para las trans residentes en municipios no cabecera dentro de cada una. La nueva prevalencia de VIH estimada (prevalencia estimada por la Encuesta Nacional a personas trans multiplicada por el incremento de la prevalencia de VIH en mujeres trans registrado entre los años 2022 y 2018 en La Habana) se le aplica por provincias al total de personas trans que no pertenecen al municipio cabecera provincial, y se obtiene como resultado, por provincias, para los municipios no cabecera, un estimado de mujeres trans con VIH.

La suma a nivel de provincias, de las trans con VIH en los municipios cabecera más las trans con VIH en los municipios no cabeceras, representa la cantidad de trans con VIH a nivel de cada provincia. La prevalencia nacional de VIH en mujeres trans se obtiene sumando la cantidad de trans con VIH de todas las provincias y dividiendo dicho valor por el total de trans de 15 años y más en Cuba obtenido de la EBC-mujeres trans a través del método RDS-SS a posterior.

Considerando esta metodología, la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans en Cuba es de 47.32% (2607/5510) de acuerdo con las estimaciones poblacionales obtenidas por el método RDS-SS a posterior (Cuadro 47).

Los procedimientos antes descritos facilitaron al país disponer de estimaciones de la prevalencia de VIH en mujeres trans por tres métodos diferentes.

Cuadro 47. Extrapolación nacional de la prevalencia de VIH en mujeres trans obtenida a partir de la EBC-mujeres trans

	Cuba		
Variables	1) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando metodología RDS	2) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando una combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana realizadas por ONUSIDA 2023 a través de Spectrum	3) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 (Método ONEI)
Prevalencia Estimada en mujeres trans	50.7%	31.8%	47.3%
Mujeres trans estimadas	5510	5510	5510
Mujeres trans estimadas con VIH	2794	1753	2607
Mujeres trans que conocen que tienen VIH	1197	1197	1197
Pendientes de diagnosticar	1597	555	1410

Fuente: ONEI. Resultados de la extrapolación a Cuba de la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans realizada a partir de los resultados de la EBC-mujeres trans, aplicando tres metodologías diferentes.

VIII.3 Determinación de la prevalencia estimada de VIH en HSH y mujeres trans en Cuba

Luego de aplicados los tres métodos, para determinar la mejor estimación nacional de la prevalencia de VIH en mujeres trans se realizó un análisis sobre la contribución de las poblaciones clave HSH y trans en el total de personas diagnosticadas con VIH y vivas al cierre de 2023 y dentro de las pendientes de conocer su estado serológico. (Cuadro 48)

Cuadro 48. Contribución de las poblaciones clave dentro del total de personas con VIH pendientes de conocer su estado serológico

Prevalencia estimada de VIH	Propuesta 1) Método EBC	Propuesta 2) Estimación de la prevalencia de VIH aplicando una combinación de la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana realizadas por ONUSIDA2023 a través de Spectrum	3) Estimación de la prevalencia de VIH en mujeres trans aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas Trans-2018 (Método ONEI)
Prevalencia estimada en Mujeres trans	50.7%	31.80%	47.32%
Mujeres trans estimadas con VIH	2794	1753	2607
Mujeres trans que conocen que tienen VIH	1197	1197	1197

**Encuesta de seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento
en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023**

Trans pendientes de diagnosticar	1597	555	1410
Prevalencia estimada en HSH	19.6%	15.61%	15.85%
HSH estimados con VIH	33903	26998	27421
HSH que conocen que tienen VIH	20377	20377	20377
HSH pendientes de diagnosticar	13526	6621	7044
% que representan los HSH pendientes de diagnosticar entre las PVV pendientes de diagnosticar	127.44%	62.38%	66.36%
% que representan los mujeres trans pendientes de diagnosticar entre las PVV pendientes de diagnosticar	15.04%	5.23%	13.29%
% que representan PC (HSH+trans) pendientes de diagnosticar entre las PVV pendientes de diagnosticar	142.48%	67.60%	79.65%

Fuente: Equipo Técnico Nacional –ONEI

A partir del Registro Informatizado de VIH pudo conocerse que al cierre de 2023 las poblaciones clave HSH y trans representaban el 65.84% dentro de total de PVV diagnosticadas (62.18% los HSH y 3.65% las trans). Considerando el estimado nacional de PVV al cierre de 2023 (43383) realizado por ONUSIDA a través de Spectrum, y las PVV diagnosticadas al cierre de igual periodo (32769), se encontraban pendientes de diagnosticar 10614. Asumiendo que la prevalencia estimada de HSH al cierre de 2023 sea 15.61%, estarían pendientes de diagnosticar 6621 HSH, que representan el 62.38% del total de personas pendientes de conocer su estado serológico.

En las Trans, se analizaron de manera independiente cada uno de los estimados logrados por los tres procedimientos empleados considerando el estimado poblacional obtenido por el método RDS-SS a posterior (5510 mujeres trans) (Cuadro 48).

- Considerando los resultados logrados al aplicar directamente el método de la EBC (Procedimiento 1), la prevalencia estimada de VIH en las trans sería 50.70%, 1597 trans estarían pendientes de conocer su estado serológico, la contribución de las trans dentro de las personas pendientes de diagnosticar sería de un 15.04% y la contribución de las poblaciones clave dentro de las personas pendientes de diagnosticar 142.48%. En este escenario se considera elevado el número de trans pendientes de diagnosticar ya que el incremento respecto a las 1197 diagnosticadas sería del 133%; estarían pendientes de diagnosticar 400 personas más que las diagnosticadas en casi 4 décadas de epidemia. También parece elevada la contribución de las poblaciones clave dentro del estimado de personas

pendientes de diagnosticar (142.48% versus 65.68% entre las diagnosticadas) si se considera que a nivel mundial las poblaciones clave y sus parejas representan el 70% de las nuevas infecciones por VIH¹¹.

- Considerando los resultados logrados al combinar la metodología RDS con las estimaciones de VIH en la población cubana realizadas por ONUSIDA-2023 a través de Spectrum (Procedimiento 2), la prevalencia estimada de VIH en las trans sería 31.80%, 555 trans estarían pendientes de conocer su estado serológico, la contribución de las trans dentro de las personas pendientes de diagnosticar sería de un 5.23% y la contribución de las poblaciones clave dentro de las personas pendientes de diagnosticar 67.60%. En este escenario el incremento del número de trans pendientes de diagnosticar respecto a las 1197 diagnosticadas sería del 46.4%, la contribución de las trans dentro de las personas con VIH pendientes de conocer su estado serológico sería 1.58 puntos porcentuales superior que entre las diagnosticadas (5.23% versus 3.65%) y la contribución de las poblaciones clave dentro del estimado de personas pendientes de diagnosticar (68%) estaría en el entorno de los resultados que se muestran en Latinoamérica y el Caribe¹².
- Considerando los resultados logrados al combinar la metodología RDS con los resultados de estudios nacionales (Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 y Encuesta Nacional a personas trans-2018) (Procedimiento 3), la prevalencia estimada de VIH en las trans sería 47.32%; 1410 trans estarían pendientes de conocer su estado serológico, la contribución de las trans dentro de las personas pendientes de diagnosticar sería de un 13.29% y la contribución de las poblaciones clave dentro de las personas pendientes de diagnosticar sería del 79.65%. En este escenario se considera elevado el número de trans pendientes de diagnosticar ya que el incremento, respecto a las 1197 diagnosticadas, sería del 118%; estarían pendientes de diagnosticar 213 personas más que las diagnosticadas en casi 4 décadas de epidemia y también parece elevada la contribución de las poblaciones clave dentro del estimado de personas pendientes de diagnosticar (75.67% versus 65.68% entre las diagnosticadas) si se considera, como se refirió anteriormente, que a nivel global las poblaciones clave y sus parejas representan el 70% de las nuevas infecciones por VIH¹³.

A partir de este análisis se consideró asumir que, en Cuba, al cierre de 2023, **la prevalencia estimada de VIH en mujeres trans de 15 años y más era 31.8%** y asumiendo la amplitud del intervalo de confianza que se obtuvo

¹¹ ONUSIDA. Actualización Mundial de Sida 2022.

¹² ONUSIDA. Actualización Mundial de Sida 2022.

¹³ ONUSIDA. Actualización Mundial de Sida 2022.

para la estimación de la prevalencia en La Habana a través de la EBC, el intervalo de confianza de la estimación nacional sería [26.1% - 37.48%].

VIII.4 Metodología empleada para estimar el porcentaje de hombres que afirman haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses

Los resultados de la EBC-HSH, permitieron conocer que la proporción estimada de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, fue 82.10% [IC 95% 77.70 – 86.45] en la provincia La Habana, 96.16% [IC 95% 94.00 – 98.32] en el municipio Cienfuegos, capital de la provincia Cienfuegos y 86.10% [IC 95% 81.53 – 90.74] en el municipio Bayamo, capital de la provincia Granma.

Para la extrapolación nacional del uso del condón en HSH de 15 años y más, a partir de los estimados poblacionales para Cuba y provincias obtenidos por el método RDS-SS a posterior, se aplicaron dos metodologías diferentes: 1) la metodología RDS y 2) combinación del método RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019.

En ambos procedimientos, para obtener el estimado por provincias de uso del condón en HSH, se consideran las agrupaciones de provincias por estratos realizadas previamente como parte del procedimiento empleado para estimar el tamaño de la población:

Estrato 1 (La Habana): La Habana

Estrato 2 (Cienfuegos): Pinar del Río, Artemisa, Mayabeque, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Las Tunas, Guantánamo e Isla de la Juventud.

Estrato 3 (Granma): Matanzas, Villa Clara, Camagüey, Holguín, Granma y Santiago de Cuba.

1) Estimación del uso del condón en HSH aplicando la metodología RDS.

La extrapolación nacional considera los siguientes supuestos:

- A) Que la proporción de HSH que tuvieron relaciones de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo es la misma que en las provincias Cienfuegos y Granma respectivamente; y aplicable también a todas las provincias que integran el estrato al que estas pertenecen.
- B) Que el porcentaje de HSH que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios cabeceras, es relativamente superior al del resto de los municipios de cada provincia. Por tanto, para contrarrestar ese efecto, se puede aplicar para las

provincias Cienfuegos y Granma el límite inferior del Intervalo de Confianza de la estimación del uso del condón en los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo respectivamente.

- C) La estimación del uso del condón en una provincia puede ser aplicable a todas las provincias que tienen características demográficas similares (estrato).

Considerando estos supuestos, se estimó para todas las provincias, el número de HSH de 15 años y más que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses.

El estimado para la provincia La Habana se obtuvo multiplicando directamente la proporción de HSH que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses en La Habana (45.84%) por el estimado de HSH residentes en la provincia según método RDS-SS a posterior.

El estimado para la provincia Cienfuegos, y todas las provincias que integran el estrato al que ella pertenece, se obtuvo multiplicando la proporción de HSH que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses en el municipio cabecera Cienfuegos 29.63% por el estimado de HSH residentes en cada una de dichas provincias, según método RDS-SS a posterior. Siguiendo el mismo procedimiento, a partir de la proporción registrada en Bayamo (40.79%), se obtuvo el estimado de HSH de 15 años y más que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Granma y en todas las provincias que integran el estrato en que ella se encuentra.

La sumatoria por provincias permitió obtener el estimado nacional de HSH de 15 años y más que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses (37.21% del total según RDS-SS a posterior).

Posteriormente se estimó para cada provincia el número de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, es decir, el numerador. El estimado para la provincia La Habana se obtuvo multiplicando directamente la proporción de HSH que usaron condón en La Habana (82.10%) obtenido de la EBC-HSH, por el estimado de HSH tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en la provincia (45.84%), según método RDS-SS a posterior.

Cuadro 49. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando el método RDS.

EBC-HSH			
Provincias	Estimación de HSH 15 y más años (Método Posterior)	Estimado de HSH de 15 y más que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses Método RDS-SS Posterior	Estimado de HSH de 15 y más que usaron condón en la última relación sexual anal con pareja masculina no regular en los últimos seis meses Método RDS-SS Posterior
Pinar del Río	10348	3066	2882
Artemisa	9018	2672	2511
La Habana	29104	13341	10953
Mayabeque	6815	2019	1898
Matanzas	10559	4307	3511
Villa Clara	11500	4691	3824
Cienfuegos	7183	2128	2000
Sancti Spíritus	8202	2430	2284
Ciego de Ávila	7615	2256	2121
Camagüey	11214	4574	3729
Las Tunas	9370	2776	2610
Holguín	15057	6142	5007
Granma	11998	4894	3990
Santiago de Cuba	14986	6113	4984
Guantánamo	8556	2535	2383
Isla de la Juventud	1483	439	413
CUBA	173008	64385	55101
Proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en la última relación sexual anal con pareja masculina no regular en los últimos seis meses			85.81%

Fuente: Elaboración Equipo Técnico Nacional-ONEI.

En el caso de la provincia Cienfuegos, el municipio Cienfuegos es el municipio cabecera de la provincia, y los estudios anteriores han mostrado que el uso del condón es más elevado en la zona urbana que en la rural, y

dentro de la zona urbana, mayor en las cabeceras provinciales que en el resto urbano¹⁴. Por ello se consideró como porcentaje de HSH que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en la provincia Cienfuegos, el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación obtenida para el municipio Cienfuegos 96.16% [93.99%-98.32%], es decir 93.99%. En el caso de Granma, se procedió de igual manera; se aplicó a la provincia, el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación obtenida para el municipio Bayamo 86.10% [81.53%-90.74%], es decir 81.53%.

El estimado de HSH que usaron condón en las provincias Cienfuegos y Granma se obtuvo multiplicando el límite inferior de la estimación del uso del condón en sus municipios cabecera (93.99% para Cienfuegos y 81.53% para Granma) por el estimado de HSH que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en cada una de estas provincias. Esta proporción también se aplicó para el resto de las provincias que integran cada uno de los estratos; es decir, el estimado de HSH que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, en cada una de las provincias que integran el estrato al que pertenece Cienfuegos se multiplica por 93.99% y el de las provincias que integran el estrato al que pertenece Granma se multiplica por 81.53%. Así se obtuvo, a nivel de cada provincia, el estimado de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, según la población estimada por el método RDS-SS Posterior (Cuadro 49).

El estimado nacional se obtuvo dividiendo, la suma de HSH de 15 años y más que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses por provincias entre la suma de la población HSH de 15 años y más que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en cada provincia. El porcentaje de hombres que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Cuba fue de 85.81% según RDS-SS Posterior.

2) Estimación del uso del condón en HSH aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida-2019 (Método ONEI).

El método propuesto, diseñado por la ONEI, es una combinación de los resultados de la EBC-HSH y metodología RDS con los resultados de la Encuesta sobre indicadores de VIH- 2019. Considera las agrupaciones de provincias por estratos realizadas previamente (ver clúster en gráfico 24) y asume que el comportamiento de la población

¹⁴ ONEI-2019 Publicación de resultados de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2017

residente en los municipios cabecera provinciales no coincide con el de la población en el resto de los municipios.

Para comenzar a aplicarlo, a nivel de provincias se dividen los municipios en cabecera provincial y resto.

La estimación de HSH de 15 años y más que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en la provincia La Habana se obtuvo directamente por la metodología RDS; multiplicando el estimado de HSH de 15 años y más en La Habana según RDS-SS Posterior, por la proporción de HSH de 15 años y más de La Habana que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses (45.84%) y por la proporción HSH de 15 años y más en La Habana que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses (82.10%).

Para el resto de las provincias es el resultado de la suma de dos operaciones, como se detalla a continuación.

A través de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 se obtiene la proporción de HSH residentes en el municipio cabecera de cada provincia. Aplicando esta proporción al estimado de HSH de la provincia obtenido de la EBC-HSH por el método RDS-SS Posterior, se dispone, a nivel de cada provincia del total de HSH residentes el municipio cabecera y en el resto de los municipios (Cuadro 49).

A partir de la EBC-HSH se obtiene la proporción de HSH de 15 años y más que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo (29.63% y 40.79% respectivamente) y la proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios Cienfuegos y Bayamo (96.16% y 86.10%). Se multiplican ambas proporciones por el estimado de HSH en los municipios Cienfuegos y Bayamo, y aplicando la metodología RDS-SS, también por el estimado de HSH en los municipios cabeceras de las provincias que integran el estrato al que pertenecen las provincias Cienfuegos y Granma respectivamente. De esta forma se obtiene por provincias, para los municipios cabecera, la proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses.

Se procesa la Encuesta de indicadores de VIH-2019 y se obtiene, por provincia, para el resto de los municipios, la proporción de HSH que usaron el condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional en el 2019. Para los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo se calcula el incremento relativo en la proporción de

HSH que usaron condón con pareja masculina ocasional del 2019 al 2022; es decir, el incremento entre la proporción obtenida por la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019 y la obtenida por la EBC-HSH.

Posteriormente, bajo el supuesto de que el incremento en el uso del condón registrado en los municipios cabecera Cienfuegos y Bayamo se reproduce en los municipios no cabecera pertenecientes a cada estrato, mediante la metodología RDS y respetando los estratos conformados previamente, se aplica este incremento a la proporción de HSH que tuvieron relaciones sexuales ocasionales y usaron condón según la Encuesta de Indicadores 2019, en municipios no cabecera dentro de cada provincia.

Como resultado, la proporción de HSH de 15 años y más residentes en los municipios no cabecera que usaron condón en la última relación de sexo anal con pareja masculina no regular en los últimos seis meses se obtiene multiplicando por provincias: la proporción de HSH que usaron condón en los municipios no cabecera en el 2019 por el total de HSH que no pertenecen al municipio cabecera provincial y, respetando los estratos, por el incremento del uso del condón registrado entre 2022 y 2019 en Cienfuegos o Bayamo.

La suma de los HSH que usaron condón en la última relación de sexo anal con pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios cabecera, más los HSH que usaron condón en la última relación de sexo anal con pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios no cabeceras, representa la cantidad de HSH que usaron condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional a nivel de cada provincia.

El estimado nacional se obtuvo dividiendo, la suma de HSH que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses por provincias entre la suma de la población HSH que tuvo relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en cada provincia.

Siguiendo esta metodología el porcentaje de hombres que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Cuba fue de 89.18% según RDS-SS Posterior.

VIII.5 Determinación de la proporción de HSH que usaron condón en Cuba

Luego de aplicados ambos métodos, teniendo en cuenta que los supuestos empleados por el método que combina los resultados de la EBC-HSH con los de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por

VIH/sida-2019 son más robustos, dado que toma en consideración las diferencias en el comportamiento de la población en los municipios cabeceras provinciales y el resto, se consideró asumir que las estimaciones derivadas del mismo podían tener mayor precisión. (cuadro 50).

Cuadro 50. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando las dos metodologías aplicadas.

Indicadores	EBC-HSH	
	Propuesta Método EBC	PROPUESTA METODO ONEI combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por VIH/sida-2019
	Método Posterior	Método Posterior
HSH estimados	173008	173008
HSH que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con pareja masculina no regular en los últimos 6 meses	64385	64385
HSH que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses	55101	57417
Proporción de HSH de 15 años y más que usaron condón en la última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses	85.58%	89.18%

Fuente: Elaboración Equipo Técnico Nacional-ONEI.

Además, considerando que se determinó como estimación del tamaño de la población HSH la que se obtiene por el método RDS-SS a posterior, se asumió que **la proporción de hombres que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Cuba es 89.18% [85.46%-92.89]**. La amplitud del intervalo de confianza se obtuvo promediando las amplitudes de los intervalos de confianza de las estimaciones del Indicador en La Habana, Cienfuegos y Bayamo.

Si se compara este resultado con los obtenidos en periodos anteriores (51.5% en 2013; 56.9% en el 2015; 63.9% en 2017; 76.9% en 2019 y 89.18% en 2023) se verifica que, como tendencia, continúa incrementándose paulatinamente el uso del condón en las relaciones sexuales con penetración anal entre los HSH.

VIII.6 Metodología empleada para estimar el porcentaje de mujeres trans que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses

La EBC-mujeres trans se aplicó en la capital sobre una muestra de 508 mujeres trans. Los resultados se procesaron a través de RDS y reflejan que el porcentaje de mujeres trans que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, en La Habana es 76.9% [70.71%-83.12%].

Para la extrapolación nacional del uso del condón en mujeres trans, a partir de los estimados poblacionales para Cuba y provincias obtenidos por el método RDS-SS a posteriori, se aplicaron dos metodologías diferentes: 1) la metodología RDS y 2) combinación del método RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018.

1) Estimación del uso del condón en mujeres trans aplicando la metodología RDS.

La extrapolación nacional considera los siguientes supuestos:

- A) Que la proporción de mujeres trans que tuvieron encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en La Habana (48.3%) es la misma que en el resto de las provincias.
- B) Que el porcentaje de mujeres trans que usa condón en la capital del país es mayor que en el resto de los territorios.
- C) La estimación del uso del condón en una provincia La Habana puede ser aplicable a todas las provincias.

Considerando estos supuestos, se estimó para todas las provincias, el número de mujeres trans de 15 años y más que tuvieron encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses.

El estimado para cada provincia se obtuvo multiplicando directamente la proporción de mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses en La Habana (48.3%) por el estimado de mujeres trans residentes en cada provincia según método RDS-SS a posteriori.

La sumatoria por provincias permitió conocer que el estimado nacional de mujeres trans de 15 años y más que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses es 2661 según RDS-SS a posteriori.

Cuadro 50. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando el método RDS.

EBC-Mujeres trans			
Provincias	Estimación de mujeres trans de 15 y más años (Método Posterior)	Estimado de mujeres trans de 15 y más que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses Método RDS-SS Posterior	Estimado de mujeres trans de 15 y más que usaron condón en su última relación de sexo anal con pareja masculina no regular en los últimos seis meses Método RDS-SS Posterior
Pinar del Río	381	184	130
Artemisa	226	109	77
La Habana	1443	697	536
Mayabeque	248	120	85
Matanzas	304	147	104
Villa Clara	368	178	126
Cienfuegos	305	148	104
Sancti Spíritus	217	105	74
Ciego de Ávila	260	125	89
Camagüey	382	185	131
Las Tunas	199	96	68
Holguín	303	146	103
Granma	273	132	93
Santiago de Cuba	367	177	125
Guantánamo	230	111	79
Isla de la Juventud	4	2	1
CUBA	5510	2661	1925
Proporción de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses			72.33%

Fuente: Elaboración Equipo Técnico Nacional -ONEI.

Posteriormente se estimó para cada provincia, el número de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses. El estimado para la provincia La Habana se obtuvo multiplicando directamente la proporción de mujeres trans que usaron condón en La Habana (76.9%) obtenido de la EBC-mujeres trans, por

el estimado de mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en la provincia según método RDS-SS a posterior.

Para el resto de las provincias, teniendo en cuenta que los estudios anteriores han mostrado que el uso del condón es más elevado en la capital del país que en el resto de los territorios, se consideró como porcentaje de trans que usan condón en las demás provincias el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación obtenida para la provincia La Habana 76.9% [70.71%-83.12%], es decir 70.71%. Este valor se multiplicó por el estimado de mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en cada provincia según método RDS-SS a posterior y se obtuvo, a nivel de cada provincia, el estimado de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en dicha provincia.

El estimado nacional se obtuvo dividiendo, la suma de mujeres trans que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses por provincias, entre la suma de mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con pareja masculina no regular en los últimos seis meses en cada provincia. El porcentaje de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Cuba fue 72.33%, según RDS-SS a posterior (Cuadro 51).

2) Estimación del uso del condón en mujeres trans aplicando una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 (Método ONEI).

El método propuesto, diseñado por la ONEI, es una combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 y asume que el comportamiento de la población residente en los municipios cabeceras provinciales no coincide con el comportamiento de la población en el resto de los municipios.

Para comenzar a aplicarlo, a nivel de provincias se dividen los municipios en cabecera provincial y resto.

La estimación de mujeres trans que más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en la provincia La Habana se obtuvo directamente por la metodología RDS. Para ello se multiplicó el estimado de mujeres trans en La Habana según RDS-SS a posterior, por la proporción de mujeres trans de La Habana que tuvo relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses (48.30%) y por la proporción mujeres trans de 15 años y

más en La Habana que usó condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses (76.9%).

Para el resto de las provincias es el resultado de la suma de dos operaciones, como se detalla a continuación.

A través de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 se obtuvo la proporción de personas trans residentes en el municipio cabecera de cada provincia. Aplicando esta proporción al estimado de mujeres trans de la provincia obtenido de la EBC-mujeres trans por el método RDS-SS a posterior, se dispone, a nivel de cada provincia, del total de personas trans residentes el municipio cabecera y en el resto de los municipios (Cuadro 51).

Para los municipios cabecera, teniendo en cuenta que los estudios anteriores han mostrado que el uso del condón es más elevado en la capital del país que en el resto de los territorios, se consideró como porcentaje de trans que usan condón en los mismos, el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación obtenida para la provincia La Habana 76.9% [70.71%-83.12%], es decir 70.71%.

La estimación de mujeres trans residentes en los municipios cabeceras de las provincias diferentes a La Habana que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, se obtuvo multiplicando, a nivel de cada provincia: el estimado de mujeres trans residentes en el municipios cabecera, por el porcentaje de mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, y por el límite inferior del intervalo de confianza de la estimación del uso del condón en La Habana.

Se procesa nuevamente la Encuesta nacional a personas trans-2018 y se obtiene, por provincia, para el resto de los municipios y para La Habana, la proporción de mujeres trans que usaron el condón en la última relación sexual con pareja masculina ocasional en el 2018. Para La Habana se calcula el incremento relativo en la proporción de mujeres trans que usaron condón con pareja masculina ocasional del 2018 al 2022; es decir, el incremento entre la proporción obtenida por la Encuesta Nacional a personas trans-2018 y la obtenida por la EBC-mujeres trans.

Posteriormente, bajo el supuesto de que el incremento en el uso del condón registrado en La Habana se reproduce en los municipios no cabecera, mediante la metodología RDS, se aplica este incremento a la proporción de mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales ocasionales y usaron condón según la Encuesta Nacional a personas trans-2018, en los municipios no cabecera dentro de cada provincia.

Como resultado la proporción de mujeres trans de 15 años y más residentes en los municipios no cabecera que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses se obtiene multiplicando por provincias: la proporción de mujeres trans que usaron condón en los municipios no cabecera en el 2018 por el total de mujeres trans que no pertenecen al municipio cabecera provincial y por el incremento del uso del condón registrado entre 2022 y 2018 en La Habana.

La suma por provincias de las mujeres trans que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en los municipios cabecera, más las mujeres trans que usaron condón en los municipios no cabeceras, representa la cantidad de mujeres trans que usaron condón en la última relación sexual con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses a nivel de cada provincia.

El estimado nacional se obtuvo dividiendo, la suma de mujeres trans que usaron condón en la última relación sexual con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses por provincias entre la suma de mujeres trans que tuvo relaciones sexuales con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en cada provincia.

Siguiendo esta metodología (combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 -Método ONEI), el porcentaje de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Cuba fue 79.87%, según RDS-SS a posterior (cuadro 52).

VIII.7 Determinación de la proporción de mujeres trans que usaron condón en Cuba

Luego de aplicados ambos métodos, teniendo en cuenta que los supuestos empleados por el método que combina los resultados de la EBC-mujeres trans con los de la Encuesta Nacional a personas trans-2018 son más robustos, dado que toman en consideración las diferencias en el comportamiento de la población en los municipios cabeceras provinciales y el resto, se asumió que las estimaciones derivadas del mismo podían tener mayor precisión.

Además, considerando que se determinó como estimación del tamaño de la población de mujeres trans el obtenido por el método RDS-SS a posterior, se asumió que **la proporción de mujeres trans que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses en Cuba es 79.87% [73.68%-86.06%].**

Cuadro 52. Resultado de la extrapolación nacional de la proporción de mujeres trans de 15 años y más que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses, empleando las dos metodologías aplicadas.

Indicador	EBC-Mujeres trans	
	Propuesta Método EBC directo	PROPUESTA MÉTODO ONEI combinación de la metodología RDS con los resultados de la Encuesta Nacional a personas trans-2018
	Método Posterior	Método Posterior
Trans estimadas	5510	5510
Mujeres trans que tuvieron relaciones sexuales con penetración anal con parejas masculinas en los últimos 6 meses	2661	2661
Mujeres trans que usaron condón en la última relación sexual que tuvo con pareja masculina no regular en los últimos 6 meses	1925	2125
Proporción de mujeres trans que usaron condón en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses	72.33%	79.87%

Fuente: Elaboración Equipo Técnico Nacional -ONEI.

Si se compara este resultado con los obtenidos en periodos anteriores (63.01% en 2017; 67.31% en 2019 y 79.87% en 2023) se verifica que, como tendencia, continúa incrementándose paulatinamente el uso del condón en las relaciones sexuales que tienen lugar entre las personas trans.

IX. Limitaciones de la Encuesta Bioconductual

Una de las limitaciones más significativas que presentó el estudio, estuvo relacionada con los errores en la digitación de los códigos durante el levantamiento de la encuesta. Esta situación trajo consigo dificultades en la conciliación de las cadenas de reclutamiento, pudiendo haber ocasionado sesgos en el cálculo de las estimaciones. Durante el proceso de análisis y validación de los resultados, fue necesario realizar un trabajo de corrección y reconstrucción de códigos a través de la revisión de los modelos impresos (Cupón y Distribución y Control de Cupones) y los registros que llevaban los coordinadores de las redes y los locales donde se levantó la encuesta. Entre las mujeres trans se constató alrededor de un 7% de códigos corregidos y en HSH un 5%.

Otra limitación a mencionar está relacionada con la entrega de los objetos únicos para la aplicación del método multiplicativo del objeto único. Si bien los objetos únicos se entregaron a través de las Redes HSH-Cuba y Red Transcuba dos semanas antes del inicio del trabajo de campo, durante la etapa de organización, no se previó establecer de manera operativa el registro de la entrega de los objetos a estas poblaciones clave. Por esta razón

fue necesario emplear como fuente de información para la estimación, el total de objetos únicos que fueron entregados por población y por áreas geográficas.

Otro inconveniente fue no poder aplicar el método de captura recaptura por tres fuentes, debido a que, por resguardo de la confidencialidad de los datos, no se autorizó el manejo de las fuentes de información inicialmente previstas.

También se tuvo limitación en la obtención de algunos indicadores del Monitoreo Global del sida, debido a que unos fueron reformulados en la edición 2024 del Marco Global de indicadores, y en otros, no se logró la redacción exacta que debían tener algunas preguntas, durante el proceso de armonización del cuestionario de la EBC con el cuestionario de la Encuesta sobre Indicadores de prevención de Infección por VIH/sida realizada en 2019.

X. Lecciones aprendidas y Buenas prácticas

En la gestión de proyectos existen diversas formas para documentar el conocimiento adquirido durante la implementación de los mismos. Una de ellas es a través de la descripción de las Lecciones Aprendidas, cuyo análisis permite identificar aquello que favorece o no a la obtención de un buen resultado. Otra forma es la descripción de las Buenas Prácticas, que posibilita describir ejemplos de cuestiones que constituyeron catalizadores en favor de los resultados y que deberían estar presentes en proximas ediciones de una investigación similar.

Lecciones aprendidas

A continuación, se presentan las lecciones aprendidas en la implementación de la “Encuesta de seroprevalencia de VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento en grupos de población clave HSH y mujeres trans 2022-2023” en Cuba, de acuerdo con las diferentes etapas de ejecución de la investigación.

- Selección del personal y seminario

1. El seminario de capacitación debe durar como mínimo 7 días hábiles, para asegurar la comprensión de los conceptos, la metodología, la organización y los procedimientos, así como la realización de las prácticas necesarias para la aclaración de dudas y la asimilación efectiva de los conocimientos.
2. El personal de campo debe tener entre 20 y 60 años de edad y como mínimo nivel medio de escolaridad.
3. El personal de campo debe tener habilidades en el manejo de las TIC.

4. Al personal de campo se le debe ofrecer, previo a la contratación, una explicación exhaustiva de sus funciones y de la importancia de su participación en el estudio con vistas a lograr un comprometimiento con la tarea que garantice su permanencia hasta finalizar la encuesta y con ello, la calidad de los resultados.
5. El supervisor debe estar habituado al procesamiento de información estadística o tener un conocimiento básico de estadística para la confección de los partes con los progresos de enumeración.

- **Aseguramiento y logística**

Sobre aseguramiento y logística se requiere:

1. Lograr un equipo de trabajo fortalecido en los niveles provinciales y municipales.
2. Asegurar la logística necesaria previo al inicio del levantamiento.
3. Lograr interrelación con las entidades territoriales (no salud) para la utilización de locales no sanitarios, que cumplan los requisitos establecidos en los protocolos para los locales donde se realizarán las encuestas: tener privacidad, disponibilidad de agua potable y corriente, teléfonos fijos para la comunicación y ser sitios neutros; de manera que contribuyan a garantizar una mayor participación de la población clave.
4. Asegurar en los locales, previo al inicio del levantamiento, los reactivos para diagnóstico y confirmación de sífilis, hepatitis y VIH requeridos para el estudio.
5. Planificar y asegurar en los locales, previo al inicio del levantamiento, el material gastable necesario para la realización de las pruebas.
6. Garantizar el acceso inmediato a tratamiento a las personas que resultaron positivas al VIH, sífilis o hepatitis, según establece el PEN.

- **Levantamiento de la información**

1. Brindar la información a los encuestados en la que se explique que, como parte del estudio, se deberán realizar la prueba de VIH, sífilis y hepatitis B y C, independientemente de que conozcan que tienen alguna de estas patologías.
2. Utilizar CÓDIGO QR para leer el folio impreso del cupón, para evitar errores de digitación.
3. En la medida de lo posible, digitar en línea (online) toda la información, de manera que estén conectados todos los puntos de entrevista; así se previenen casos de duplicidad y cuellos de botella durante el levantamiento.
4. El equipo nacional, previo al inicio del levantamiento, debe tener pleno dominio del software RDS Analyst para emplearlo en detectar a tiempo los cuellos de botella.

5. Evitar el foliado a mano de los cupones, el folio se debe imprimir en los mismos como garantía que evite errores de digitación.
6. El Excel no es recomendable para la creación de la base de datos que contiene el folio del cupón, ya que a partir de la oleada número 15, rellena el resto de los números con cero. Por consiguiente, no se pueden diferenciar los restantes números que son asignados a los pares a menos que se convierta la celda a carácter.
7. Cuando el fichero “genera cupón” se diseña en Excel, se debe trabajar en una laptop. No es factible el empleo de tabletas.
8. El supervisor es el encargado de entregar los 3 cupones foliados al entrevistador, si la persona entrevistada acepta participar en el reclutamiento de sus pares.
9. Sólo el supervisor o una persona asignada en cada local de entrevista, debe encargarse de digitar y controlar los folios de los cupones entregados. Esto evita duplicidad u omisión de estos.
10. El supervisor debe recepcionar, analizar y digitar en la base de datos la información de las pruebas clínicas realizadas, que aparecen bajo custodia del personal de salud y en un modelo diseñado para este propósito.
11. Previo al inicio del levantamiento se debe establecer un procedimiento operativo normalizado para la salva diaria de la información.
12. Previo al inicio del levantamiento se debe establecer un procedimiento operativo normalizado para el cierre de los puntos de la encuesta.

- **Metodología de la EBC**

1. Sustituir si es posible el Excel del Genera Cupón por una aplicación que permita:
 - i. Exportar los datos generados
 - ii. Aplicar CÓDIGO QR para leer el folio impreso del cupón, garantizando la disminución de errores de digitación en la cadena de reclutamiento
 - iii. Formar cadenas de reclutamiento con más de 15 dígitos, evitando la limitación que tiene el Excel al rellenar el resto de los números con cero.
2. Eliminar de la base de datos, previo a la confección del árbol de reclutamiento, las caídas de muestra, es decir, a las personas que resultaron no admisibles o se negaron a participar en la EBC.
3. Garantizar que el folio del cupón se imprima para que sea legible, con independencia que se escanee o se digite.

Buenas prácticas

A continuación se describen cuestiones puestas en prácticas en la investigación “Encuesta de seroprevalencia de VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento en grupos de población clave HSH y mujeres trans 2022-2023” en Cuba, que han sido identificadas como catalizadores en el buen desarrollo del mismo.

1. El sentido de pertenencia de las redes de HSH y trans en Cuba resultó ser un elemento catalizador y muy positivo en el desarrollo del proyecto.
2. Realizar visitas de supervisión a los locales de trabajo cada 2-3 días y apoyar el cumplimiento de los procedimientos establecidos en el protocolo.
3. Establecer de manera ágil los mecanismos necesarios para dar respuesta oportuna a problemas detectados durante las visitas a terreno.
4. Asegurar, previo al inicio del levantamiento, que cada local seleccionado para el estudio esté asociado a un área de salud cercana, donde se puedan realizar las pruebas confirmatorias de VIH o sífilis a quienes resulten reactivos a la prueba rápida y que allí mismo se pueda indicar tratamiento a los casos confirmados.
5. Asegurar, previo al inicio del levantamiento, que todo el personal de campo y jefes de Programa conozcan que a todos los participantes en el estudio se le deben realizar todas las pruebas biológicas, aunque se tenga identificado previamente que tienen VIH, sífilis o hepatitis.
6. Garantizar desde el inicio y durante todo el levantamiento de la encuesta la confección semanalmente del progreso de enumeración.
7. Elaborar previamente programas específicos o propios para la validación de la base de datos y la creación de las variables necesarias para la estimación de los indicadores, en lugar de tabulaciones cruzadas.
8. Lograr la participación, en todas las etapas de la investigación, de un equipo multidisciplinario integrado por representantes de las redes HSH-Cuba y Transcuba (población objeto de estudio), por investigadores y directivos de la ONEI, del MINSAP, del PNUD, así como por la asesora y el experto en aseguramiento de la Calidad.
9. Definir y realizar prueba piloto previo a la implementación, para la identificar debilidades y brechas diseñar estrategias para la solución de las mismas.
10. Realizar encuentros preparatorios y de seguimiento a lo largo del período de implementación del estudio, con la participación de representantes de todos los actores involucrados en la investigación.
11. Crear grupos de comunicación a través de redes sociales (WhatsApp) a fin de ganar en oportunidad en las orientaciones, aclaraciones u otras necesidades de información.

XI. Conclusiones

La “Encuesta de Seroprevalencia del VIH, sífilis, VHB, VHC y vigilancia del comportamiento en grupos de población clave HSH y mujeres trans. 2022-2023” (EBC-Cuba 2022-2023) ha sido la primera encuesta bioconductual realizada en Cuba. La misma empleó una metodología de muestreo por referencia en cadena que resulta muy apropiada para este tipo de poblaciones.

El diseño metodológico de la EBC-Cuba 2022-2023, los tamaños de muestra logrados y el tipo de muestreo empleado, posibilitaron disponer, por primera vez en Cuba, de la prevalencia estimada del VIH en las poblaciones clave residentes en La Habana y en los HSH de las zonas urbanas de los municipios Cienfuegos, cabecera de la provincia del mismo nombre y Bayamo, cabecera de la provincia Granma.

Asimismo se ha logrado obtener una relevante cantidad de indicadores vinculados a la prevalencia de VIH, sífilis, VHB y VHC. El trabajo colaborativo entre los diferentes actores institucionales y el compromiso de las organizaciones de las poblaciones clave fue crucial para este logro.

Los resultados muestran que la prevalencia estimada de VIH es mayor entre las mujeres trans que entre los HSH residentes en la capital (54.9% versus 37.9%). Asimismo entre los HSH, la prevalencia estimada de VIH fue mayor en La Habana que la encontrada en Cienfuegos y en Bayamo (37.9% versus 25% y 14.2% respectivamente). Sobre los nuevos diagnósticos con VIH fue superior en las mujeres trans que en los HSH de La Habana (9.0% versus 5.8%). Por su parte, entre los HSH de las tres áreas geográficas, los nuevos diagnósticos con VIH alcanzaron al 5.8% en La Habana, al 3.1% de Cienfuegos y al 4.7% de los de Bayamo.

En cuanto a la sífilis activa también resulta más frecuente entre las mujeres trans, que entre los HSH residentes en La Habana (16.2% versus 2.5%), así como también en comparación con lo observado en los HSH de Cienfuegos y de Bayamo (3.4% y 2.1% respectivamente).

La prevalencia de hepatitis B en ambas poblaciones claves fue casi nula, con un solo caso en los HSH de Bayamo y dos casos en las mujeres trans de La Habana. La hepatitis C, también tuvo prevalencias muy bajas, tanto en HSH (La Habana 1.9%, 0.6% en Bayamo y 0.1% en Cienfuegos) como en mujeres trans (1.9%). Estas bajas prevalencias de hepatitis B y C indican que existe muy poca circulación de estos virus en las poblaciones en estudio.

Respecto al uso del condón, el 76.9% de las mujeres trans residentes en La Habana, que tuvieron relaciones ocasionales en los últimos 6 meses, afirmaron haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o

relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses. En el caso de los HSH, el porcentaje de hombres que afirmaron haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular en los últimos seis meses fue 82.1% en La Habana; 96.2% en el municipio Cienfuegos y 86.1% en Bayamo. El patrón de mayor uso del condón en Cienfuegos, en comparación con Bayamo y con La Habana, pudiera estar asociado a la disponibilidad de condones. La encuesta evidenció que fue en Cienfuegos donde se reportó el mayor porcentaje de quienes ‘siempre encontraron condones cuando quisieron comprarlos en los últimos 12 meses’ (69.0%) frente a proporciones mucho más bajas entre los HSH de Bayamo (37.6%) y de La Habana (22.1%).

El uso sistemático del condón no es consistente y varía por territorio y por tipo de pareja sexual. Cienfuegos reportó el mayor porcentaje de uso consistente (siempre lo usa) con parejas masculinas estables y ocasionales en los últimos seis meses (87.8% y 80.9% respectivamente). Esas proporciones resultaron muy superiores a las encontradas entre los HSH de La Habana, quienes muestran un comportamiento de mayor riesgo con ambos tipos de parejas, estables u ocasionales (solo el 51.6% y 50.4% respectivamente lo usan siempre). Un perfil también de mayor riesgo mostraron las mujeres trans de La Habana, quienes con parejas estables usaron siempre protección el 55.3% y con parejas ocasionales solo el 44.9%. En Bayamo se observó un empleo más continuado al tratarse de parejas masculinas ocasionales (65.2%), que cuando se trata de parejas estables (43.7%), lo que pone en una situación de riesgo a estas parejas estables.

El riesgo asociado al VIH por el consumo actual de drogas es bajo. De acuerdo a los resultados de la EBC-Cuba 2022-2023, en los últimos 12 meses el consumo entre las mujeres trans de La Habana alcanzó al 4.8%, y en los HSH de Bayamo, La Habana y Cienfuegos al 8.1%, 6.1% y 0.3% respectivamente. Destaca en La Habana un mayor peso relativo del uso de otras sustancias adictivas como anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol.

Un mayor porcentaje de mujeres trans de La Habana sabían que eran personas con VIH al momento de la encuesta (46.8%) en comparación que los HSH de la ciudad capital (32.2%), seguidos por los de Cienfuegos (21.9%) y el menor porcentaje fue en los HSH de Bayamo (9.5%).

El alcance de la prueba de VIH entre las poblaciones clave HSH y mujeres trans resulta aún limitado. Si bien proporciones relativamente altas se han realizado la prueba alguna vez (79.1% de mujeres trans de La Habana y entre los HSH el 85.3% en La Habana, 95.8% en Cienfuegos y 77.9% en Bayamo), se esperaría que esta práctica fuera común a la totalidad de las poblaciones clave, por su alto riesgo ante la infección por el VIH, y su rol en

la propagación del mismo. La prueba en los últimos 12 meses ha alcanzado en La Habana al 59.9% de las mujeres trans y al 53.3% de los HSH y en Cienfuegos y Bayamo al 88.2% y al 57.9% de los HSH respectivamente.

Es alto el conocimiento de los resultados de las pruebas de VIH, entre quienes se las realizaron en los últimos doce meses. Casi la totalidad de las mujeres trans (98%) y de los HSH en los tres territorios (La Habana, 96.7%, Cienfuegos, 99.5% y Bayamo, 99.2%), conocían el resultado de la prueba, es decir sabían si tenían VIH o si eran negativos a este.

El estigma y la discriminación afecta más a las mujeres trans que a los HSH de las tres áreas en estudio. El 24.4% de las mujeres trans de La Habana declaró haberse sentido discriminadas o rechazadas alguna vez en los últimos seis meses. Esa proporción contrasta con lo reportado por los HSH de La Habana, Cienfuegos y Bayamo (6.48%, 4.68% y 7.59% respectivamente).

El rechazo a los servicios de salud por parte de las trans y los HSH por causa del estigma y la discriminación es elevado. El 46.6% de las mujeres trans de La Habana y el 32.8% y 23.2% respectivamente de los HSH de La Habana y de Bayamo han evitado los servicios de salud por esta causa. Una mejor situación en este sentido presentó Cienfuegos con un porcentaje de 5.35%.

Los resultados expuestos refuerzan la necesidad de atender las barreras de género y derechos que limitan el acceso de las poblaciones clave en general y de mujeres trans en particular, a los servicios de VIH. La proporción relativamente baja de uso del condón registrada en ambas poblaciones, refuerza la necesidad de acelerar el acceso y uso efectivo de la prevención combinada de precisión, incluyendo la incorporación de personas con riesgo sustancial a intervenciones innovadoras de alto impacto en la prevención del VIH.

Sobre la estimación del tamaño de las poblaciones clave, se conoció que el estimado de mujeres trans en La Habana es 1443. En el caso de los HSH las estimaciones obtenidas fueron las siguientes: La Habana 29104, Cienfuegos 3097 y Bayamo 3424.

Los resultados del estudio permitieron también, mediante ejercicios de extrapolación y tomando en consideración determinados supuestos, obtener estimaciones nacionales del tamaño de estas poblaciones, de la prevalencia estimada del VIH y del uso del condón. La información aportada sobre indicadores relevantes para el monitoreo de la epidemia del VIH en poblaciones clave, así como disponer de una estimación actualizada del tamaño de estas poblaciones en Cuba, constituye información estratégica de gran valor para las políticas públicas y la cuantificación y distribución de recursos esenciales para la Respuesta al VIH. La misma

ha de servir a las autoridades rectoras y de salud en Cuba y a los actores globales y regionales, en la construcción de mejores intervenciones de prevención y promoción de la salud en estas poblaciones.

XII. Referencias bibliográficas

- Abdul-Quader AS, Baughman AL, Hladik W., 2014. Estimating the size of key populations: current status and future possibilities. *Current Opinion in HIV and AIDS*. 2014 Mar;9(2):107-114.
- Chao, A., Tsay, P. K., Lin, S. H., Shau, W. Y., & Chao, D. Y. , 2001. «The applications of capture-recapture models to, epidemiological data. .» *Statistics in medicine*, 20(20) (2001): 3123-3157.
- Cormack, R. M., 1992. « Interval Estimation for Mark-Recapture Studies of Closed Populations.» *Biometrics*, 48(2) (1992): 567–576.
- Fearon E, Chabata ST, Thompson JA, Cowan FM, Hargreaves JR. «Fearon, Elizabeth, et al.,2017. "Sample size calculations for population size estimation studies using multiplier methods with respondent-driven sampling surveys."3.3 (2017): e7909.» *JMIR public health and surveillance* (2017): 14;3(3).
- Gile, Krista J., 2011. «Improved Inference for Respondent-Driven Sampling Data With Application to HIV Prevalence Estimation.» *Journal of the American Statistical Association* 106 (493) (2011): 135–146.
- Gloria Aguilar, Rolando Rolon, Aníbal Kawa, 2017. *Estimaciones de tamaño de las poblaciones HSH, MTS y MT en Paraguay, 2017*. Asunción Paraguay, 2017.
- Handcock MS, Fellows IE, Gile KJ., 2012. *DeducerRDSAnalyst: Graphical User Interface to the RDS package for Respondent-Driven Sampling*. Los Angeles, California, 2012.
- Heckathorn, Douglas D. 1997. Respondent-Driven Sampling: A New Approach to the Study of Hidden Populations. *Social Problems*, 44(2), 174-199
- Johnston et al., 2017. Estimación por muestreo sucesivo con datos RDS.
- Khabbazian M, Hanlon B, Russek Z, Rohe K., 2017. Novel Sampling Design for Respondent-driven Sampling. *Electronic Journal of Statistics*. 2017;11(2):4769-4812. doi: 10.1214/17-EJS1358.
- Kim Brian J, Handcock Mark S. 2021. Population Size Estimation Using Multiple Respondent-Driven Sampling Surveys, *Journal of Survey Statistics and Methodology*, Volume 9, Issue 1, February 2021, Pages 94–120.
- Marco de Desempeño del proyecto Cuba-Fondo Mundial: “Apoyo a la implementación de Servicios Diferenciados en entornos de alta prevalencia de VIH en la República de Cuba” 2021-2023.
- Monitoreo Global del sida-2022 “Indicadores para el seguimiento de la Declaración Política de las Naciones Unidas para poner fin al SIDA”.
- Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI), 2013. Censo de Población y Viviendas 2012. Informe Nacional. Resultados Definitivos de Indicadores Seleccionados en Cuba, Provincias y municipios. Disponible en:<http://www.onei.cu/publicaciones/cepde/cpv2012/20140428informenacional>.
- Oficina Nacional de Estadística e Información. ONEI, 2017. Cuba. Encuesta sobre indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2017. Informe de resultados. En: www.onei.cu

Oficina Nacional de Estadística e Información. ONEI, 2019. Cuba. Encuesta sobre indicadores de prevención de Infección por VIH/sida-2019. Informe de resultados. En: www.onei.cu

ONUSIDA, 2022. Actualización Mundial de Sida 2022.

Organización Mundial de la Salud (OMS), 2018. *Directrices sobre encuestas bioconductuales en grupos de población con riesgo de VIH [Biobehavioral survey guidelines for populations at risk for HIV]*. Ginebra, 2018.

Comunicado de prensa, 2022. *La OMS recomienda el cabotegravir de acción prolongada para prevenir la infección por el VIH*. comunicado de prensa. Ginebra, 28 de julio de 2022.

Organización Panamericana de la Salud (OMS), 2021. *Información estratégica para fortalecer los servicios relacionados con el VIH para los grupos de poblaciones clave*. Washington, 2021. Documento.

Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida, 2022. Actualización mundial sobre el Sida.

Salganik MJ., 2012. Commentary: Respondent-driven Sampling. *Epidemiology*. 2012;23(1):148-150. doi: 10.1097/EDE.0b013e31823b69

Valois-Santos, Naide Teodósio, 2020. «Reevaluación de cuellos de botella geográficos en un estudio multiciudad basado en el método respondent-driven sampling en Brasil.» *Salud Colectiva [online]*. v. 16 [Accedido 14 Abril 2024] (2020). on line <<https://doi.org/10.18294/sc.2020.2524>>.

Wesson, P., Reingold, A. & McFarland, W., 2017. «Theoretical and Empirical Comparisons of Methods to Estimate the Size of Hard-to-Reach Populations: A Systematic Review.» *AIDS Behave* 21 (2017): 2188–2206.

2. Cuestionarios

Encuesta Bioconductual a Poblaciones Clave Mujeres Trans-2022/2023

Cuestionario Individual

(Para Mujeres Trans de 15 años y más)

IDENTIFICATIVO DE LA PERSONA

Provincia Municipio Zona Cuestionario No. Semilla (1) Par (3)

Lugar de la entrevista

Código Unico Identificativo

Código del Cupón

Observaciones de la Revisión

	Fecha	Nombre	Observaciones
Enumerador:	Mes Día		
Supervisor:	Mes Día		
Ofic. Municipal:	Mes Día		
Ofic. Provincial:	Mes Día		

SECCIÓN I. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA		
P101	¿Pudieras decirme en qué provincia y municipio vives actualmente ? (Anote el nombre de la provincia y el municipio encima de la línea y el código en los cuadritos)	A) Provincia _____ B) Municipio _____
P102	¿Qué tiempo hace que vives en este lugar? Lea en voz alta y marque la casilla que corresponda al tiempo que declara el entrevistado	☐ 1 Siempre he vivido aquí ➡ Pase a P105 ☐ 2 Hace menos de 1 año ☐ 3 Entre 1 y 2 años ☐ 4 Entre 3 y 5 años ☐ 5 Hace más de 5 años ☐ 8 No recuerda el tiempo ☐ 9 No Responde
P103	¿En qué provincia y municipio vivías antes de venir a vivir a este lugar? (Anote el nombre de la provincia y el municipio encima de la línea y el código en los cuadritos)	A) Provincia _____ B) Municipio _____
P104	¿Cuáles fueron los motivos principales por los que viniste a vivir a este lugar? Admite hasta 3 marcas	☐ 01 Por mejoras económicas ☐ 02 Para conseguir empleo ☐ 03 Para continuar los estudios ☐ 04 Para Independizarme ☐ 05 Vine a vivir con mis padres u otros familiares ☐ 06 Vine a vivir con amistades ☐ 07 Vine a vivir con mi pareja ☐ 08 Compré una vivienda aquí ☐ 09 Quería probar suerte en este lugar ☐ 10 Me sentía discriminada(o) donde vivía anteriormente ☐ 11 Es el lugar de más tolerancia ☐ 12 Me expulsaron de donde vivía ☐ 13 Me separé de mi pareja ☐ 14 Otra situación _____ ☐ 99 No Responde
P105	¿Pudieras decirme actualmente con quienes vives? Diría que... Lea en voz alta Admite más de una marca	☐ 1 Sola (o) ☐ 2 Pareja ☐ 3 Madre ☐ 4 Padre ☐ 5 Otros familiares ☐ 6 Amistades ☐ 7 Compañero de cuarto o pareja abierta ☐ 8 Otras personas ¿Quiénes? _____ ☐ 9 No Responde
P106	Pudieras decirme si actualmente vives en una vivienda propia, de tu familia, en casa de tu pareja, en casa de amistades, alquilada (o) o vives en otro lugar?	☐ 1 Vivienda propia ☐ 2 En casa de mi familia ☐ 3 En casa de mi pareja ☐ 4 En casa de amistades ☐ 5 Alquilada (o) ☐ 6 No tengo residencia fija ☐ 7 Otro lugar ¿Cuál? _____
SECCION II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
P201	Edad (en años cumplidos)	años
P202	De acuerdo a tu identidad de género, te identificas como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál? _____
P203	¿Cuál es el año o grado de estudio más alto que aprobaste? (Anote el año o grado en el nivel educacional correspondiente)	0 Ninguno (0) 1 Primaria (1- 6) 2 Sec. Básica (7-10) 3 Obr. Calificado (1- 5) 4 Preuniversitario (10 - 13) 5 Técnico Medio (1- 5) 6 Universitario (1- 7)
P204	¿Puedes leer un periódico o una carta?	☐ 1 Sí ☐ 3 No

P205	¿Por qué no continuaste estudiando? Admite más de una marca	☐ 01 Estoy estudiando actualmente ☐ 02 Porque necesitaba trabajar para obtener ingresos propios ☐ 03 Porque cumplí mis expectativas de estudio ☐ 04 Porque no me interesa superarme más ☐ 05 Por temor a que los maestros me rechazaran ☐ 06 Por temor a ser rechazada por mis compañeros de clases ☐ 07 Porque me obligaban a usar el uniforme establecido para las personas de un sexo con el cual no me identifico. ☐ 08 Porque me llamaban por mi nombre legal ☐ 09 Porque me obligaban a usar baños preestablecidos para las personas de un sexo con el cual no me identifico. ☐ 10 Porque al conocer mi identidad trans me negaron la posibilidad de estudiar ☐ 11 Porque recibía gritos, insultos, amenazas, burlas en la escuela ☐ 12 Porque recibía golpes y agresiones físicas en la escuela ☐ 13 Porque recibía acoso sexual ☐ 14 Otra causa ¿Cuál? _____ ☐ 99 No Responde
P206	Pudieras decirme si la semana anterior: Lea en voz alta y marque la casilla que declare el entrevistado	☐ 01 Trabajó (incluye a los cuentapropistas) ☐ 02 Tenía trabajo pero no trabajó ☐ 03 Trabajó y Estudió ☐ 04 Estudiante ☐ 05 Buscaba trabajo ☐ 06 Jubilado o pensionado ☐ 07 Quehaceres del hogar ☐ 08 Incapacitado para el trabajo ☐ 09 No realizaba ninguna actividad ☐ 10 Otra situación. ¿Cuál? _____
P207	¿Por qué motivos no trabajaste la semana anterior? Admite más de una marca	☐ 01 Porque me ofertan puestos de trabajo de bajos salarios ☐ 02 Porque los puestos de trabajo que me ofertan son para personas más calificadas que yo ☐ 03 Porque los puestos de trabajo que me ofertan son para personas menos calificadas que yo ☐ 04 Porque mi pareja no me deja ☐ 05 Porque mi pareja me mantiene ☐ 06 Porque me llamarían por mi nombre legal ☐ 07 Porque me obligan a usar la ropa preestablecida para las personas de un sexo con el cual no me identifico. ☐ 08 Porque me obligan a usar baños preestablecidos para las personas de un sexo con el cual no me identifico. ☐ 09 Porque al saber mi identidad trans me negaron el puesto laboral personas de un sexo con el cual no me identifico. ☐ 10 Porque recibía gritos, insultos, amenazas, burlas, presiones innecesarias en el trabajo anterior ☐ 11 Porque recibía acoso sexual en el trabajo anterior ☐ 12 No encuentro trabajo ☐ 13 Prefiero obtener ingresos por otros medios ☐ 14 No necesito trabajar ☐ 15 Otra causa ¿Cuál? _____ ☐ 99 No Responde
P208	¿Cuál es tu principal fuente de ingresos o subsistencia?	☐ 1 Mi salario ☐ 2 Negocio propio ☐ 3 Mi pareja me mantiene ☐ 4 Mis padres me mantienen ☐ 5 Recibo remesas ☐ 6 Sexo Transaccional (trabajo sexual) ☐ 7 Otra fuente ¿Cuál? _____
P209	¿Si fueras a calificar tu situación económica diría que es buena, regular o mala?	☐ 1 Buena ☐ 2 Regular ☐ 3 Mala ☐ 8 No sabe ☐ 9 No responde
P210	¿Has estado casada (o) o unida (o) alguna vez?	☐ 1 Sí ☐ 3 No  P212
P211	¿A qué edad te uniste o casaste por primera vez? (Anote la edad de lo primero que haya ocurrido. Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad

P212	¿Cuál es tu estado civil o conyugal?	☐ 1 Unida(o) ☐ 2 Casada(o) ☐ 3 Separada(o) ☐ 4 Divorciada(o) ☐ 5 Viuda(o) ☐ 6 Soltera(o)
P213	Color de la piel (No formule esta pregunta, marque la casilla que corresponda, según su propia observación)	☐ 1 Blanco ☐ 2 Negro ☐ 3 Mulato
SECCION III. RELACIONES MATRIMONIALES Y/O DE PAREJAS DE UN AÑO O MÁS DE DURACIÓN		
Como usted conoce, el VIH/sida y las Infecciones de Transmisión Sexual constituyen un problema importante de salud que guarda asociación con las relaciones sexuales. A continuación le haré algunas preguntas, pero antes le recuerdo que su respuesta será completamente confidencial, anónima, y se utilizará sólo con fines estadísticos, es decir, que nadie va a conocer su respuesta. Por tanto deseáramos su más sincera cooperación.		
P301	¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? (Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad
P302	¿Qué edad tenía la persona con quien tuviste tu primera relación sexual? (Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad
P303	¿Estabas casada o unida cuando tuviste tu primera relación sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No
P304	¿Usaste preservativo o condón en esa primera relación sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No
P305	Por lo que recuerdas, ¿podieras decirme cuál fue el motivo principal por el que tuviste tu primera relación sexual?	☐ 01 Curiosidad ☐ 02 Por deseo o convencimiento propio ☐ 03 Insistencia de su pareja ☐ 04 Por insistencia de sus amistades/grupo ☐ 05 La mayoría de sus amistades ya había tenido relaciones sexuales ☐ 06 Por presión o fuerza de su pareja (violación) ☐ 07 Por presión o fuerza de otra persona (violación) ☐ 08 Otra situación. ¿Cuál? _____ ☐ 99 No responde
P306	¿Estás unida actualmente o estuviste unida con una pareja masculina en los últimos 12 meses?	☐ 1 Sí, actualmente ☐ 2 Si, en los últimos 12 meses ☐ 3 No ➡ Pase a P308
P307	De acuerdo a la identidad de género esta pareja, se identifica o identificaba como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál? _____
P308	(Lea una de las preguntas según respuesta en P306) Si P306 = 3, ¿Tienes una pareja masculina con quien mantengas relaciones sexuales desde hace 1 año o más o la tuviste en los últimos 12 meses? Si P306 = 1, ¿además de esta relación, existe otra pareja del sexo masculino con quien mantengas relaciones sexuales desde hace 1 año o más o la tuviste en los últimos 12 meses? Si P306 = 2, ¿además de esta pareja con la que estuviste unido en los últimos 12 meses, existe otra del sexo masculino con quien mantengas relaciones sexuales desde hace 1 año o más o la tuviste en los últimos 12 meses?	☐ 1 Sí ➡ P309 ☐ 3 No ➡ Filtro 1
Filtro 1	➡ REVISE LAS PREGUNTAS P306 y P308 ANTES DE CONTINUAR Si está unida o lo estuvo en los últimos 12 meses y no tiene o tuvo otra pareja de un año o más de duración (P306 = 1 o P306= 2) y P308=3 ➡ P310 Si no está unida y además no tiene o tuvo pareja de un año o más de duración P306 = 3 y P308=3 ➡ P328	
P309	De acuerdo a la identidad de género, esa pareja se identifica o identificaba como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál? _____
P310	¿Crees que alguna de estas parejas mantiene o mantuvo relaciones sexuales con otra persona? (Si el entrevistado piensa que alguna de las parejas mantiene relaciones con otra persona marque Sí).	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No responde

P311	¿Alguna de estas parejas está infectado con el VIH?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No responde												
P312	¿En los últimos 12 meses tuviste alguna relación sexual con penetración anal con alguna de estas parejas masculinas de un año o más de duración?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ P320												
P313	¿En los últimos 6 meses tuviste alguna relación sexual con penetración anal con alguna de esta(s) pareja(s) masculina de un año o más de duración?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ P320												
P314	En general dirías que en las relaciones sexuales con penetración anal con la (s) pareja (s) masculinas de un año o más de duración en los últimos 6 meses: Nunca usas condones, en ocasiones usas condones o siempre usas condones	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre												
P315	¿En la última relación sexual con penetración anal que tuvo con esta(s) pareja(s) de un año o más de duración en los últimos 6 meses, usaron preservativo o condón?	☐ 1 Sí con todas ☐ 2 Sí con alguna ☐ 3 No ➡ Pase a P317												
P316	¿Cuál fue el motivo principal por el que usaron el condón en esa ocasión? Pase a P318 si P315=1 Pase a P317 si P315=2	☐ 1 Evitar Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ☐ 2 Evitar VIH ☐ 3 Evitar ITS y VIH ☐ 4 Mi pareja se lo exige ☐ 5 Otro. Especifique _____												
P317	¿Cuál fue el motivo principal por el que no usaron el condón?	☐ 01 No tenía condón en ese momento ☐ 02 Demasiado caro ☐ 03 Mi pareja no quiso usarlo ☐ 04 No le gusta ☐ 05 No había donde fue a comprarlo ☐ 06 Porque tenía el VIH igual que yo ☐ 07 Tenía confianza en la pareja ☐ 08 No lo ha utilizado nunca ☐ 09 No lo considera como protección segura ☐ 10 No ha pensado en eso ☐ 11 Lo utiliza solo en relaciones ocasionales ☐ 12 Porque su pareja es saludable ☐ 13 No se siente igual ☐ 14 Porque su religión no lo admite ☐ 15 Como muestra de amor ☐ 16 Estaba borracha (o) ☐ 17 Otro. Especifique _____ ☐ 99 No responde												
P318	¿En los últimos 6 meses, en las relaciones sexuales anales con la (s) pareja (s) masculina (s) estables o de 1 año más de duración: Has Penetrado, te han penetrado o has utilizado ambas formas de penetración?	☐ 1 Has penetrado ☐ 2 Te han penetrado ☐ 3 Has utilizado ambas formas de penetración ☐ 9 No Responde												
P319	Pudieras decirme en esa última relación sexual ¿Qué prácticas sexuales realizaste? Lea en voz alta cada inciso y anote en cada uno la respuesta del entrevistado A) Sexo Oral B) Relación sexual con penetración anal C) Otra práctica sexual (caricias, masturbación, juguetes sexuales)	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9
Sí	No	No responde												
☐ 1	☐ 3	☐ 9												
☐ 1	☐ 3	☐ 9												
☐ 1	☐ 3	☐ 9												
P320	¿En los últimos 6 meses tuviste alguna relación sexual con penetración vaginal/anal con alguna pareja femenina de 1 año o más de duración ?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a Sección III A.												
P321	En general dirías que con la(s) pareja(s) femina(s) que tuviste en los últimos 6 meses de un año o más de duración: Nunca usa condones, en ocasiones usa condones o siempre usa condones	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre												
P322	¿En los últimos 6 meses, cuántas parejas femeninas estables o de un año o más de duración has tenido?													

SECCION III A. RELACIONES INTRAFAMILIARES

P323	Ahora te pediría que me dijeras en los últimos 12 meses con qué frecuencia has experimentado las siguientes situaciones: Lea cada inciso comenzando así: "¿Con qué frecuencia...." A) Has sentido que tu pareja controla tu vida? B) Tu pareja te ha acusado de infidelidad sin ningún motivo? C) Has perdido contacto con amistades, familiares, compañeras/os de estudio o trabajo por evitar que tu pareja se moleste? D) Tu pareja te ha criticado por tu apariencia, tu forma de ser o por el modo en que haces las tareas cotidianas en la casa? E) Te has sentido en tensión y con la percepción de que hagas lo que hagas, tu pareja se irritará o te culpabilizará? F) Tu pareja te ha presionado con el silencio o la indiferencia para lograr algo que tu no deseas? G) Tu pareja te ha amenazado con agredirte físicamente H) Tu pareja te ha amenazado con matarse, matarte, o matar a algún miembro de la familia? I) Tu pareja ha intentado asfixiarte o te ha quemado en alguna parte del cuerpo? J) Tu pareja te ha forzado a tener relaciones sexuales sin que tu lo desee? K) Tu pareja te ha forzado a hacer alguna práctica sexual que consideras degradante o humillante? L) Tu pareja te ha forzado a tener relaciones sexuales sin condón ? M) Tu pareja te ha hecho sentir miedo de lo que haría si no tuvieras relaciones sexuales con ella? N) Tu pareja cuestiona la forma en qué dispones de tu dinero? O) Tu pareja decide sin ti, cuánto y en qué gastar cuando salen juntos? P) Tu pareja decide sin ti como distribuir su dinero pero interfiere en como lo haces tu? Q) Tu pareja te ha obligado a vestirse de acuerdo a tu sexo biológico? R) Tu pareja te ha amenazado con dañar o apropiarse de tus pertenencias? S) Tu pareja te ha obligado a someterte a tratamiento hormonal para cambiarte? T) Tu pareja te ha obligado a consumir drogas o sustancias alucinógenas?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Frecuente mente</th> <th>A veces</th> <th>Rara vez</th> <th>Nunca</th> <th>No recuerda o No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> </tbody> </table>	Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
P324	Por lo que recuerdas, ¿en los últimos 12 meses cuando tu y tu pareja han discutido o peleado, tu pareja: Lea en voz alta cada inciso y anote en cada uno la respuesta del entrevistado A) Te ha gritado? B) Te ha insultado, humillado u ofendido? C) Te ha empujado? D) Te ha golpeado con las manos, algún objeto o le ha lanzado algo? E) Te ha dado una bofetada, una patada, te ha cogido por el cuello, te ha arrastrado o te ha hecho alguna cosa que pudiera herirte? F) Te ha amenazado o agredido con un arma o algún objeto punzante? (Un objeto punzante puede ser un cuchillo, una navaja, una tijera, etc)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Si</th> <th>No</th> <th>No ha discutido con su pareja</th> <th>No recuerda o No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> </tbody> </table>	Si	No	No ha discutido con su pareja	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																		
Si	No	No ha discutido con su pareja	No recuerda o No responde																																																																																																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																																																													
P325	¿Pudieras decirme cómo calificarías la relación con tu pareja? Dirías que es o fue Buena, Regular o Mala	<table border="1"> <tbody> <tr><td>☐ 1 Buena</td></tr> <tr><td>☐ 2 Regular</td></tr> <tr><td>☐ 3 Mala</td></tr> <tr><td>☐ 9 No responde</td></tr> </tbody> </table>	☐ 1 Buena	☐ 2 Regular	☐ 3 Mala	☐ 9 No responde																																																																																																										
☐ 1 Buena																																																																																																																
☐ 2 Regular																																																																																																																
☐ 3 Mala																																																																																																																
☐ 9 No responde																																																																																																																
P326	¿Consideras que has sido víctima de violencia por parte de tu pareja en los últimos 12 meses?	<table border="1"> <tbody> <tr><td>☐ 1 Si</td></tr> <tr><td>☐ 3 No</td></tr> <tr><td>☐ 9 No sabe o No responde</td></tr> </tbody> </table>	☐ 1 Si	☐ 3 No	☐ 9 No sabe o No responde																																																																																																											
☐ 1 Si																																																																																																																
☐ 3 No																																																																																																																
☐ 9 No sabe o No responde																																																																																																																
P327	¿Consideras que alguna vez en tu vida has sido víctima de violencia por parte de alguna pareja ?	<table border="1"> <tbody> <tr><td>☐ 1 Si</td></tr> <tr><td>☐ 3 No</td></tr> <tr><td>☐ 9 No sabe o No responde</td></tr> </tbody> </table>	☐ 1 Si	☐ 3 No	☐ 9 No sabe o No responde																																																																																																											
☐ 1 Si																																																																																																																
☐ 3 No																																																																																																																
☐ 9 No sabe o No responde																																																																																																																
P328	Por lo que recuerdas, ¿durante tu infancia o adolescencia con qué frecuencia alguna de las personas con las que vivías Lea en voz alta cada inciso con las alternativas de respuesta y anote en cada uno la respuesta del entrevistado (Repetir las opciones de respuesta en cada fila) A) Te gritaban para regañarte? B) Te insultaban, humillaban u ofendían de palabra? C) Te amenazaba con agredirte físicamente? D) Te golpeaban o agredían físicamente? E) Abusó sexualmente de ti?	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Frecuente mente</th> <th>A veces</th> <th>Rara vez</th> <th>Nunca</th> <th>No recuerda o No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> </tbody> </table>	Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																											
Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																																																												

P329	Por lo que recuerdas, ¿durante tu infancia o adolescencia con qué frecuencia las personas con las que vivías: Lea en voz alta cada inciso con las alternativas de respuesta y anote en cada uno la respuesta del entrevistado A) Se gritaban? B) Se insultaban, humillaban u ofendían de palabra? C) Se amenazaban de agredirse físicamente? D) Se golpeaban o agredían físicamente? E) Se autolesionaban o atentaban contra su vida?	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Frecuente mente</th> <th>A veces</th> <th>Rara vez</th> <th>Nunca</th> <th>No recuerda o No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> </tbody> </table>	Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
P330	Pudieras decirme quienes te ofrecieron apoyo tras revelar tu identidad de género? Marque todas las respuesta que declare el entrevistado	☐ 01 Papá ☐ 02 Mamá ☐ 03 Otros miembros de la familia ☐ 04 Las personas con quienes convive ☐ 05 La pareja ☐ 06 Amistades ☐ 07 Compañeros de estudio ☐ 08 Compañeros de trabajo ☐ 09 Personas de la red Transcuba ☐ 10 Personal del CENESEX ☐ 11 Vecinos ☐ 12 Las personas del barrio ☐ 13 El médico o la doctora de la familia ☐ 14 La enfermera de la familia ☐ 15 Otras personas ¿Cuáles? _____ ☐ 16 Nadie me apoyó ☐ 99 No Responde																														
P331	¿Tuviste que abandonar tu hogar porque no aceptaban que tu identidad de género fuera diferente al sexo que te asignaron al nacer? (es decir por ser diferente, ser Trans)	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																														
P332	¿Que edad tenías cuando abandonaste por primera vez tu hogar por esa razón? (Si no responde anote 99)	años																														
P333	¿Recuerdas haberte sentido rechazada alguna vez por ser tu identidad de género diferente al sexo que te asignaron al nacer?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																														
P334	¿Te has sentido rechazada en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																														
P335	¿Por quiénes te has sentido rechazada en los últimos 12 meses? Marque todas las respuesta que declare el entrevistado	☐ 01 Por su padre ☐ 02 Por su madre ☐ 03 Por otros miembros de la familia ☐ 04 Por las personas con quienes convive ☐ 05 Por la pareja ☐ 06 Por amistades ☐ 07 Por los hijos ☐ 08 Por compañeros de estudio ☐ 09 Por el personal de centros de trabajo en que he buscado empleo ☐ 10 Por compañeros de trabajo ☐ 11 Por los jefes ☐ 12 Por los vecinos ☐ 13 Por las personas del barrio ☐ 14 Por personas de la calle ☐ 15 Por la policía ☐ 16 Por agentes del orden público ☐ 17 Por el médico de la familia ☐ 18 Por la enfermera de la familia ☐ 19 Servicios de urgencias de Policlínicos, Hospitales ☐ 20 Por otros servicios hospitalarios (no urgencia) ☐ 21 Por el personal de salud de algunos hospitales ☐ 22 Por estomatólogos ☐ 23 Por otras personas ¿Cuáles? _____ ☐ 99 No Responde																														

P336	Por lo que recuerda: ¿en los últimos 12 meses alguna persona Lea en voz alta cada inciso y registre la respuesta del entrevistado en cada uno A) Te ha forzado a tener relaciones sexuales sin que tu lo desees? B) Te ha forzado a realizar alguna práctica sexual que no desees? C) Te ha forzado a realizar alguna práctica sexual que consideras degradante o humillante? D) Te ha forzado a tener relaciones sexuales por dinero? E) Te ha empujado, golpeado con las manos, con los pies, con algún objeto con filo o punzante? F) Te ha forzado a tener relaciones sexuales sin condón? G) Te ha cogido por el cuello, te ha arrastrado o te ha hecho alguna cosa que pudiera herirte o quemarte? H) Te ha amenazado con matarte o matar a algún miembro de tu familia?	<table border="0"> <tr> <th>Si</th><th>No</th><th>No recuerda o No responde</th></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> </table> (Si responde Si en algún inciso de la P336, pase a P337 en caso contrario pase a P340)	Si	No	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																
Si	No	No recuerda o No responde																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																											
P337	¿Podieras decirme que parentesco o relación tenías con esa persona? Admite más de una marca	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Era mi pareja</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>Era un familiar cercano</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>Era una persona conocida no familia ni pareja</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>Era una persona desconocida</td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>Era un cliente</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Era mi pareja	☐ 2	Era un familiar cercano	☐ 3	Era una persona conocida no familia ni pareja	☐ 4	Era una persona desconocida	☐ 5	Era un cliente	☐ 9	No responde																																																															
☐ 1	Era mi pareja																																																																												
☐ 2	Era un familiar cercano																																																																												
☐ 3	Era una persona conocida no familia ni pareja																																																																												
☐ 4	Era una persona desconocida																																																																												
☐ 5	Era un cliente																																																																												
☐ 9	No responde																																																																												
P338	¿Podieras decirme en qué lugar ocurrió el hecho violento? Admite más de una marca	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>En la casa</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>En la escuela</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>En el trabajo</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>En un centro recreativo</td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>En la calle</td></tr> <tr><td>☐ 6</td><td>Otro lugar. Especifique _____</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	En la casa	☐ 2	En la escuela	☐ 3	En el trabajo	☐ 4	En un centro recreativo	☐ 5	En la calle	☐ 6	Otro lugar. Especifique _____	☐ 9	No responde																																																													
☐ 1	En la casa																																																																												
☐ 2	En la escuela																																																																												
☐ 3	En el trabajo																																																																												
☐ 4	En un centro recreativo																																																																												
☐ 5	En la calle																																																																												
☐ 6	Otro lugar. Especifique _____																																																																												
☐ 9	No responde																																																																												
P339	¿Podieras decirme si denunciastes o notificastes el hecho en alguno de los siguientes lugares? Admite más de una marca	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Con la Policía</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>En la casa de orientación de la mujer y la familia</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>Observatorios sobre manifestaciones de Violencia</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)</td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)</td></tr> <tr><td>☐ 6</td><td>Servicios de Orientación Jurídica</td></tr> <tr><td>☐ 7</td><td>Otro lugar. Especifique _____</td></tr> <tr><td>☐ 8</td><td>No realizó la denuncia ni notificó el hecho</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Con la Policía	☐ 2	En la casa de orientación de la mujer y la familia	☐ 3	Observatorios sobre manifestaciones de Violencia	☐ 4	En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)	☐ 5	En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)	☐ 6	Servicios de Orientación Jurídica	☐ 7	Otro lugar. Especifique _____	☐ 8	No realizó la denuncia ni notificó el hecho	☐ 9	No responde																																																									
☐ 1	Con la Policía																																																																												
☐ 2	En la casa de orientación de la mujer y la familia																																																																												
☐ 3	Observatorios sobre manifestaciones de Violencia																																																																												
☐ 4	En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)																																																																												
☐ 5	En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)																																																																												
☐ 6	Servicios de Orientación Jurídica																																																																												
☐ 7	Otro lugar. Especifique _____																																																																												
☐ 8	No realizó la denuncia ni notificó el hecho																																																																												
☐ 9	No responde																																																																												
P340	Podieras decirme durante el último año con qué frecuencia has experimentado: Lea en voz alta cada inciso con las alternativas de respuesta y anote en cada uno la respuesta del entrevistado A) Sentimientos persistentes de tristeza o vacío B) Sentimientos de culpa, inutilidad o impotencia C) Sentimientos de estar excluido de tu entorno social D) Sentimientos de pesimismo o desesperanza E) Fatiga, cansancio excesivo y falta de fuerzas F) Dificultad para concentrarte o recordar detalles G) Intranquilidad o sensación de falta de aire H) Dificultad para dormir I) Ideas suicidas J) Intentos de suicidio K) Irritabilidad o mal humor L) Pérdida de interés o placer para participar en las actividades M) Pensamientos de que la solución a mis problemas es la muerte	<table border="0"> <tr> <th>Frecuente mente</th><th>A veces</th><th>Rara vez</th><th>Nunca</th><th>No Recuerda o No Responde</th></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> </table>	Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No Recuerda o No Responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuente mente	A veces	Rara vez	Nunca	No Recuerda o No Responde																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																									
P341	Por ser tu identidad de género diferente a tu sexo biológico asignado, ¿En el último año has tenido dificultad para acceder a espacios o servicios públicos tales como: A) Baños Públicos? B) Avenidas principales o algunas calles? C) Parques? D) Centros Nocturnos? E) Cafeterías, restaurantes, tiendas? F) Malecón? G) Servicios hospitalarios? H) Registros civiles? I) Otros espacios o servicios públicos ¿Cuáles? _____	<table border="0"> <tr> <th>Si</th><th>No</th><th>No existe o No ha acudido</th><th>No Recuerda o No Responde</th></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> </table> Si responde Si en Otros, especifique cuáles	Si	No	No existe o No ha acudido	No Recuerda o No Responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																							
Si	No	No existe o No ha acudido	No Recuerda o No Responde																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																																																																										

P342	¿En los últimos 12 meses tuviste relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos u otro beneficio?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe o No responde	} Pase a P401
P343	¿Qué edad tenías cuando por primera vez tuviste relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos u otro beneficio? (Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad	
P344	En general dirías que en las relaciones sexuales que tuviste a cambio de dinero, regalos u otros beneficios en los últimos 6 meses: ¿nunca usó condones, en ocasiones usó condones o siempre usó condones?	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre	
SECCION IV. RELACIONES SEXUALES DE MENOS DE UN AÑO			
P401	¿Has tenido relaciones sexuales ocasionales o de menos de 1 año de duración con hombres en los últimos 12 meses? Para personas Unidas o que lo estuvieron o tienen o tuvieron Pareja de un año o más de duración: No incluya en su respuesta a la pareja masculina con quien está o estuvo unido o la de un año o más de duración	☐ 1 Si ☐ 3 No	⇒ P402 ⇒ Filtro 2 Sección V
Las preguntas que le haremos a continuación estarán referidas a las personas del sexo masculino con quienes ha tenido relaciones sexuales de menos de un año de duración en los últimos 12 meses, excluya de sus respuestas las relaciones sexuales en que recibió dinero, regalos u otro beneficio a cambio. Si usted esta o estuvo unido o tiene o tuvo una pareja masculina de un año o más de duración, por favor, no considere a esa(s) pareja(s) en su respuesta.			
P402	¿Con cuántas personas distintas del sexo masculino has tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses? Para personas Unidas o que lo estuvieron o tienen o tuvieron Pareja de un año o más de duración: Recuerde responder sin contar en su respuesta a la pareja masculina con quien está o estuvo unido o a la de un año o más de duración (Si no responde anote 99)		Personas
P403	¿Por qué vías conoces o conociste a estas parejas sexuales masculina en los últimos 12 meses? Marque todas las respuestas que declare el entrevistado	☐ 1 En sitios de encuentro ☐ 2 Redes Sociales (Facebook, Twitter, Telegram, WhatsApp, Messenger, Badoo, etc.) ☐ 3 En fiestas ☐ 4 En reuniones ☐ 5 A través de personas conocidas ☐ 6 Otro vía ¿Cuál? _____ ☐ 9 No sabe o No responde	
P404	De acuerdo a la identidad de género, la pareja masculina con la que tuviste la última relación sexual, se identifica como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál? _____	
P405	¿Esa última persona era alguien que ya conocías de antes o alguien que recién habías conocido?	☐ 1 Lo conocía de antes ☐ 3 No lo conocía de antes	
P406	¿En los últimos 12 meses tuviste alguna relación sexual con penetración anal con alguna pareja masculina con quien duraste menos de un año?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	⇒ Pase a P415
P407	¿En los últimos 6 meses tuviste alguna relación sexual con penetración anal con alguna pareja masculina con quien duraste menos de un año?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	⇒ Pase a P415
P408	En general dirías que con las parejas masculinas con quienes tuviste relaciones sexuales de menos de un año de duración en los últimos 6 meses: ¿Nunca usó condones, en Ocasiones usó condones o Siempre usó condones?	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre	
P409	¿En la última relación sexual con penetración anal que realizaste con la pareja masculina con quien duraste menos de un año en los últimos 6 meses, usaron preservativo o condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	⇒ Pase a P412
P410	¿Cuál fue la persona que propuso el uso del condón?	☐ 1 Usted ☐ 2 Su pareja ☐ 3 Ambos ☐ 8 No recuerda	
P411	¿Cuál fue el motivo principal por el que usaron el condón en esa ocasión? Pase a P413	☐ 1 Evitar Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ☐ 2 Evitar VIH ☐ 3 Evitar ITS y VIH ☐ 4 La persona se lo exigió ☐ 5 Otro. Especifique _____	} Pase a P413

P412	¿Cuál fue el motivo principal por el que no usaron el condón?	☐ 01 No tenía condón en ese momento ☐ 02 Demasiado caro ☐ 03 Objeciones de la pareja ☐ 04 No le gusta ☐ 05 No había donde fue a comprarlo ☐ 06 Tenía confianza en la pareja ☐ 07 No lo ha utilizado nunca ☐ 08 No lo considera como protección segura ☐ 09 No ha pensado en eso ☐ 10 Lo utiliza solo en relaciones ocasionales ☐ 11 Su pareja era saludable ☐ 12 No se siente igual ☐ 13 Porque su religión no lo admite ☐ 14 Como muestra de amor ☐ 15 Porque recibía mejores privilegios de sus clientes ☐ 16 Otro motivo. Especifique _____ ☐ 99 No responde																																				
P413	Pudieras decirme en esa última relación sexual ¿Qué prácticas sexuales realizaste? Lea en voz alta cada inciso y registre la alternativa que declare el entrevistado por cada uno B) Sexo Oral C) Relación sexual con penetración anal D) Otra práctica sexual (caricias, masturbación, juguetes sexuales, etc)	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> <td>No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Sí	No	No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																								
Sí	No	No responde																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
P414	¿En los últimos 6 meses, en las relaciones sexuales anales con las parejas masculinas de menos de un año de duración: Has Penetrado, te han penetrado o has utilizado ambas formas de penetración?	☐ 1 Has Penetrado ☐ 2 Te han penetrado ☐ 3 Has utilizado ambas formas de penetración ☐ 9 No Responde																																				
P415	¿En los últimos 6 meses tuviste alguna relación sexual con penetración vaginal/anal con alguna pareja femenina con quién duraste menos de un año?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase P418																																				
P416	En general dirías que con las parejas femeninas que tuviste en los últimos 6 meses con las que duraste menos de un año: Nunca usa condones, en ocasiones usa condones o siempre usa condones	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre																																				
P417	¿Cuántas parejas femeninas de menos de un año de duración has tenido en los últimos 6 meses?																																					
P418	Pudieras decirme si en los últimos 12 meses alguna de las parejas con quienes duraste menos de un año Lea en voz alta cada inciso y registre la alternativa que declare el entrevistado por cada uno A) Te ha gritado? B) Te ha insultado, humillado u ofendido de palabras? C) En alguna discusión te ha empujado? D) Te ha amenazado con agredirte físicamente? E) Te ha golpeado con las manos, con algún objeto o te ha lanzado algo? F) Te ha dado una bofetada o una patada o te ha cogido por el cuello o te ha arrastrado o te ha hecho alguna cosa que pudiera herirte? G) Te ha amenazado o agredido con un arma o algún objeto punzante? H) Ha intentado asfixiarte o te ha quemado en alguna parte del cuerpo? I) Te ha forzado a tener relaciones sexuales sin que lo desees? J) Te ha forzado a hacer alguna práctica sexual que consideres degradante o humillante? K) Te ha forzado a tener relaciones sexuales sin condón ? L) Te ha hecho sentir miedo de lo que haría si no tuvieras relaciones sexuales con ella?	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> <td>No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Sí	No	No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9
Sí	No	No responde																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
P419	Por lo que recuerdas en los últimos 12 meses ¿Has tenido prácticas sexuales con?: Lea en voz alta	☐ 1 Tres personas a la vez ☐ 2 Más de Tres personas a la vez ☐ 3 Intercambio de parejas ☐ 4 Ninguna de las anteriores																																				
Las preguntas que le haremos a continuación estarán referidas a las personas del sexo masculino con quienes ha tenido relaciones sexuales de menos de un año de duración en los últimos 12 meses y en las que recibió dinero, regalos u otro beneficio a cambio.																																						
P420	En alguna de las relaciones sexuales que tuviste en los últimos 12 meses, ¿recibiste dinero, regalos u otro beneficio a cambio?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Sección V. Filtro 2																																				
P421	¿Con cuántas personas distintas del sexo masculino ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero, regalo u otro beneficio en los últimos 12 meses? (Si no responde anote 99)																																					
P422	En la última relación sexual en que recibiste dinero, regalos u otro beneficio a cambio ¿Usaron preservativo o condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																				
P423	En general diría que en las relaciones sexuales donde recibiste dinero, regalos u otro beneficio a cambio en los últimos 12 meses: ¿nunca usó condones, en ocasiones usó condones o siempre usó condones?	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre																																				

SECCION V. PRESERVATIVOS O CONDOMES																																																					
Filtro > REVISÉ LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS P304, P314, P315, P321, P344, P408, P409, P416, P422 y P423																																																					
ANTES DE CONTINUAR. NO USO preservativo o condón ↓ P501 Si USO preservativo o condón alguna vez (P304=1 o P314=2 o P314=3 o P315=1 o P315=2 o P321=2 o P321=3 o P344=2 o P344=3 o P408=2 o P408=3 o P409=1 o P416=3 o P422=1 o P423=2 o P423=3) ↓ Marque Sí en la P501 sin preguntar y Pase a la P502																																																					
P501	¿Has usado alguna vez un preservativo o condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																			
P502	¿Conoces algún lugar donde puedas obtener preservativos o condones, o personas a quien puedas pedirle o comprarle?	☐ 1 Si ☐ 3 No ➡ Pase a P505																																																			
P503	¿Qué lugares conoces donde pueda obtener preservativos o condones? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas, la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Si</th> <th style="text-align: left;">No</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>A- Tiendas en MLC u Hotel</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>B- Farmacia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>C- Consulta de Planificación Familiar</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>D- En la calle</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>E- Casas de Alquiler</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>F- Discotecas o Pistas de Baile</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>G- En bodegas (tienda)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>H- Bares, Cafeterías o Restaurantes</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>I- Consejerías (cara a cara o anónimas)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>J- Centros de Prevención</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>K- Consulta de ITS</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>L- Local donde trabaja la Enfermera encuestadora</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>M- Trabajadores por cuenta propia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>N- Otro lugar. Especifique _____</td></tr> </tbody> </table>	Si	No		☐ 1	☐ 3	A- Tiendas en MLC u Hotel	☐ 1	☐ 3	B- Farmacia	☐ 1	☐ 3	C- Consulta de Planificación Familiar	☐ 1	☐ 3	D- En la calle	☐ 1	☐ 3	E- Casas de Alquiler	☐ 1	☐ 3	F- Discotecas o Pistas de Baile	☐ 1	☐ 3	G- En bodegas (tienda)	☐ 1	☐ 3	H- Bares, Cafeterías o Restaurantes	☐ 1	☐ 3	I- Consejerías (cara a cara o anónimas)	☐ 1	☐ 3	J- Centros de Prevención	☐ 1	☐ 3	K- Consulta de ITS	☐ 1	☐ 3	L- Local donde trabaja la Enfermera encuestadora	☐ 1	☐ 3	M- Trabajadores por cuenta propia	☐ 1	☐ 3	N- Otro lugar. Especifique _____						
Si	No																																																				
☐ 1	☐ 3	A- Tiendas en MLC u Hotel																																																			
☐ 1	☐ 3	B- Farmacia																																																			
☐ 1	☐ 3	C- Consulta de Planificación Familiar																																																			
☐ 1	☐ 3	D- En la calle																																																			
☐ 1	☐ 3	E- Casas de Alquiler																																																			
☐ 1	☐ 3	F- Discotecas o Pistas de Baile																																																			
☐ 1	☐ 3	G- En bodegas (tienda)																																																			
☐ 1	☐ 3	H- Bares, Cafeterías o Restaurantes																																																			
☐ 1	☐ 3	I- Consejerías (cara a cara o anónimas)																																																			
☐ 1	☐ 3	J- Centros de Prevención																																																			
☐ 1	☐ 3	K- Consulta de ITS																																																			
☐ 1	☐ 3	L- Local donde trabaja la Enfermera encuestadora																																																			
☐ 1	☐ 3	M- Trabajadores por cuenta propia																																																			
☐ 1	☐ 3	N- Otro lugar. Especifique _____																																																			
P504	¿Cuanto tiempo te tomaría conseguir un condón en un lugar cerca de tu casa, centro de estudio o trabajo? Lea en voz alta y marque la casilla que corresponda al tiempo que declara el entrevistado	☐ 1 Menos de 10 minutos ☐ 2 Entre 10 y 20 minutos ☐ 3 De 21 a 40 minutos ☐ 4 Más de 40 minutos ☐ 9 No sabe/No responde																																																			
P505	¿Sentirías vergüenza de comprar condones en algún establecimiento cerca de tu casa, centro de estudio o centro de trabajo?	☐ 1 Si ☐ 3 No																																																			
P506	¿Te negarías a tener relaciones sexuales si tu pareja te propone usar el condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																			
P507	¿En los últimos 3 meses has recibido alguna información sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón?	☐ 1 Sí ➡ Marque "Si" en P508 y Pase a P509 ☐ 3 No																																																			
P508	¿En los últimos 12 meses has recibido alguna información sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a P510																																																			
P509	¿Por cuales vías o personas recibiste información sobre practicas sexuales seguras o uso del condón? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas, la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Si</th> <th style="text-align: left;">No</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>A. Por Promotores o en Actividades</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>B. Por una amistad</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>C. Por su pareja</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>D. Por programas de la televisión</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>E. Por anuncios de la radio</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>G. Por materiales promocionales (afiches, etc.)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>I. Por el Médico de Familia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>J. Por la familia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>K. En la escuela</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>L. Consultas de ITS</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>N. Enfermeras encuestadoras</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>P. Otra vía. Especifique _____</td></tr> </tbody> </table>	Si	No		☐ 1	☐ 3	A. Por Promotores o en Actividades	☐ 1	☐ 3	B. Por una amistad	☐ 1	☐ 3	C. Por su pareja	☐ 1	☐ 3	D. Por programas de la televisión	☐ 1	☐ 3	E. Por anuncios de la radio	☐ 1	☐ 3	F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.)	☐ 1	☐ 3	G. Por materiales promocionales (afiches, etc.)	☐ 1	☐ 3	H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima)	☐ 1	☐ 3	I. Por el Médico de Familia	☐ 1	☐ 3	J. Por la familia	☐ 1	☐ 3	K. En la escuela	☐ 1	☐ 3	L. Consultas de ITS	☐ 1	☐ 3	M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida	☐ 1	☐ 3	N. Enfermeras encuestadoras	☐ 1	☐ 3	O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet	☐ 1	☐ 3	P. Otra vía. Especifique _____
Si	No																																																				
☐ 1	☐ 3	A. Por Promotores o en Actividades																																																			
☐ 1	☐ 3	B. Por una amistad																																																			
☐ 1	☐ 3	C. Por su pareja																																																			
☐ 1	☐ 3	D. Por programas de la televisión																																																			
☐ 1	☐ 3	E. Por anuncios de la radio																																																			
☐ 1	☐ 3	F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.)																																																			
☐ 1	☐ 3	G. Por materiales promocionales (afiches, etc.)																																																			
☐ 1	☐ 3	H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima)																																																			
☐ 1	☐ 3	I. Por el Médico de Familia																																																			
☐ 1	☐ 3	J. Por la familia																																																			
☐ 1	☐ 3	K. En la escuela																																																			
☐ 1	☐ 3	L. Consultas de ITS																																																			
☐ 1	☐ 3	M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida																																																			
☐ 1	☐ 3	N. Enfermeras encuestadoras																																																			
☐ 1	☐ 3	O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet																																																			
☐ 1	☐ 3	P. Otra vía. Especifique _____																																																			
P510	¿En los últimos 3 meses te han entregado condones de manera gratuita? (Por ejemplo, algún promotor, en actividades, talleres, centros, servicios de salud...)	☐ 1 Sí ➡ Marque "Si" en P511 y Pase a P512 ☐ 3 No																																																			
P511	¿En los últimos 12 meses te han entregado condones de manera gratuita? (Por ejemplo, algún promotor, en actividades, talleres, centros, servicios de salud...)	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																			

P512	¿En los últimos 12 meses , siempre has encontrado condones cuando has querido comprarlos?	☐ 1 Sí ☐ 2 No he querido comprarlos ☐ 3 No																																																								
P513	¿En los últimos 3 meses te han entregado lubricantes de manera gratuita?	☐ 1 Sí ⇒ Marque "Sí" en P514 y Pase a P601 ☐ 3 No																																																								
P514	¿En los últimos 12 meses te han entregado lubricantes de manera gratuita?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																								
SECCION VI. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL																																																										
P601	¿Pudieras decirme cuales de las siguientes infecciones o enfermedades se transmiten por relaciones sexuales desprotegidas (sin usar condón)? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>A. Sífilis</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>B. Gonorrea/Blenorragia</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>C. Hepatitis A</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>D. Moniliasis o Candidiasis</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>E. Condiloma / Verrugas genitales</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>F. VIH</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>G. Trichomoniasis</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>H. Herpes Genital</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>I. Hepatitis B</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>J. Pediculosis Pubis (Ladilla)</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>K. Tuberculosis</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>L. Hepatitis C</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td>M. Clamidia</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No sabe		☐ 1	☐ 3	☐ 9	A. Sífilis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	B. Gonorrea/Blenorragia	☐ 1	☐ 3	☐ 9	C. Hepatitis A	☐ 1	☐ 3	☐ 9	D. Moniliasis o Candidiasis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	E. Condiloma / Verrugas genitales	☐ 1	☐ 3	☐ 9	F. VIH	☐ 1	☐ 3	☐ 9	G. Trichomoniasis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	H. Herpes Genital	☐ 1	☐ 3	☐ 9	I. Hepatitis B	☐ 1	☐ 3	☐ 9	J. Pediculosis Pubis (Ladilla)	☐ 1	☐ 3	☐ 9	K. Tuberculosis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	L. Hepatitis C	☐ 1	☐ 3	☐ 9	M. Clamidia
Sí	No	No sabe																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9	A. Sífilis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	B. Gonorrea/Blenorragia																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	C. Hepatitis A																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	D. Moniliasis o Candidiasis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	E. Condiloma / Verrugas genitales																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	F. VIH																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	G. Trichomoniasis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	H. Herpes Genital																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	I. Hepatitis B																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	J. Pediculosis Pubis (Ladilla)																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	K. Tuberculosis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	L. Hepatitis C																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	M. Clamidia																																																							
P602	¿Pudieras decirme si en algún momento en los últimos 12 meses te percastaste de tener alguno de los siguientes problemas: A) Secreción por el orificio de la orina ubicado en el pene? B) Heridas en el pene? C) Pequeñas ampollas en el pene? D) Verrugas en el pene?	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe/ No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No sabe/ No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																																									
Sí	No	No sabe/ No responde																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
P603	¿Pudieras decirme si en los últimos 3 meses te realizaste algún examen o prueba para conocer si tenías alguna infección de transmisión sexual?	☐ 1 Sí ⇒ Marque "Sí" en P604 y Pase a P605 ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No recuerda																																																								
P604	¿Pudieras decirme si en los últimos 12 meses te realizaste algún examen o prueba para conocer si tenías alguna infección de transmisión sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No recuerda																																																								
P605	¿Pudieras decirme si en los últimos 12 meses adquiriste o te diagnosticaron alguna de las siguientes infecciones? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas la respuesta que declare el entrevistado A) Sífilis B) Gonorrea/Blenorragia C) Condiloma / Verrugas genitales D) VIH E) Herpes Genital F) Pediculosis Pubis (Ladilla) G) Clamidia H) Hepatitis B I) Hepatitis C J) Trichomoniasis K) Otra Infección de Transmisión Sexual.	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe/ No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No sabe/ No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																	
Sí	No	No sabe/ No responde																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																								
(Si responde Si en algún inciso de la P602 ó P605, pase a P606, en caso contrario pase a P701)																																																										
P606	¿Dónde procuraste ayuda la última vez que tuviste algún problema en los genitales o te diagnosticaron una ITS? Admite más de una marca	☐ 01 Pidió asesoramiento a un amigo o familiar médico ☐ 02 Pidió asesoramiento a un amigo o familiar NO médico ☐ 03 Se automedicamentó ☐ 04 Pidió ayuda a un curador no médico (curandero) ☐ 05 Buscó ayuda del Médico de la Familia ☐ 06 Fue a la consulta de ITS de su Policlínico ☐ 07 Fue a la consulta de ITS de un Policlínico diferente al suyo ☐ 08 Fue a un hospital General ☐ 09 Llamó al servicio de línea ayuda ☐ 10 Acudió a un servicio de consejería ☐ 11 Consultó al Promotor de salud de la localidad ☐ 12 Acudió al Centro de Prevención de ITS/VIH/Sida ☐ 13 Acudió al CENESEX ☐ 14 Pidió ayuda a la enfermera encuestadora ☐ 15 Busco otra ayuda ¿Cuál? _____ ☐ 16 No buscó ayuda ☐ 99 No Responde																																																								

SECCION VII. CONOCIMIENTOS ACERCA DEL VIH Y PERCEPCION DE RIESGOS																																																												
P701	¿Tienes alguna información acerca del VIH?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	⇒ P703																																																									
P702	¿Por qué vías obtuviste esa información? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <tr> <th>Si</th> <th>No</th> <th></th> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>A. Radio</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>B. Televisión</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>C. Médico (a)</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>D. Amistades</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>E. Pareja</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>F. Prensa Escrita y Revista</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>G. En la escuela o Centro de Enseñanza</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>H. Materiales Promocionales sobre ITS/VIH/sida tales como libros, afiches, folletos, plegables</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>I. Por el Servicio de Línea Ayuda (Teléfono)</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>J. Cine</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>K. Por el Servicio de Consejería</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>L. Por promotoras o promotores</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>M. Madre, Padre u otro familiar</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>N. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>O. Enfermera encuestadora</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>P. Consulta de ITS</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>Q. Redes Sociales (INTERNET, multimedias)</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>R. Otra vía. Especifique _____</td> </tr> </table>	Si	No		☐ 1	☐ 3	A. Radio	☐ 1	☐ 3	B. Televisión	☐ 1	☐ 3	C. Médico (a)	☐ 1	☐ 3	D. Amistades	☐ 1	☐ 3	E. Pareja	☐ 1	☐ 3	F. Prensa Escrita y Revista	☐ 1	☐ 3	G. En la escuela o Centro de Enseñanza	☐ 1	☐ 3	H. Materiales Promocionales sobre ITS/VIH/sida tales como libros, afiches, folletos, plegables	☐ 1	☐ 3	I. Por el Servicio de Línea Ayuda (Teléfono)	☐ 1	☐ 3	J. Cine	☐ 1	☐ 3	K. Por el Servicio de Consejería	☐ 1	☐ 3	L. Por promotoras o promotores	☐ 1	☐ 3	M. Madre, Padre u otro familiar	☐ 1	☐ 3	N. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida	☐ 1	☐ 3	O. Enfermera encuestadora	☐ 1	☐ 3	P. Consulta de ITS	☐ 1	☐ 3	Q. Redes Sociales (INTERNET, multimedias)	☐ 1	☐ 3	R. Otra vía. Especifique _____	
Si	No																																																											
☐ 1	☐ 3	A. Radio																																																										
☐ 1	☐ 3	B. Televisión																																																										
☐ 1	☐ 3	C. Médico (a)																																																										
☐ 1	☐ 3	D. Amistades																																																										
☐ 1	☐ 3	E. Pareja																																																										
☐ 1	☐ 3	F. Prensa Escrita y Revista																																																										
☐ 1	☐ 3	G. En la escuela o Centro de Enseñanza																																																										
☐ 1	☐ 3	H. Materiales Promocionales sobre ITS/VIH/sida tales como libros, afiches, folletos, plegables																																																										
☐ 1	☐ 3	I. Por el Servicio de Línea Ayuda (Teléfono)																																																										
☐ 1	☐ 3	J. Cine																																																										
☐ 1	☐ 3	K. Por el Servicio de Consejería																																																										
☐ 1	☐ 3	L. Por promotoras o promotores																																																										
☐ 1	☐ 3	M. Madre, Padre u otro familiar																																																										
☐ 1	☐ 3	N. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida																																																										
☐ 1	☐ 3	O. Enfermera encuestadora																																																										
☐ 1	☐ 3	P. Consulta de ITS																																																										
☐ 1	☐ 3	Q. Redes Sociales (INTERNET, multimedias)																																																										
☐ 1	☐ 3	R. Otra vía. Especifique _____																																																										
Si marcó "Si" en algún inciso del A al R, marque "Si" en P703 y pase a P704																																																												
P703	¿Sabes a dónde dirigirte para obtener información sobre el VIH?	☐ 1 Sabe ☐ 3 No sabe																																																										
P704	Ahora te leeré algunas proposiciones sobre la transmisión del VIH. En cada caso debes decirme si es Verdadero o Falso "El VIH puede transmitirse a través de:"	<table border="0"> <tr> <th>Verdadero</th> <th>Falso</th> <th>No sabe / No responde</th> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Verdadero	Falso	No sabe / No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9										
Verdadero	Falso	No sabe / No responde																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
P705	Ahora te leeré algunas medidas sobre la protección contra el VIH En cada caso debes decirme si es Verdadero o Falso "Las personas pueden reducir el riesgo de contraer el VIH"	<table border="0"> <tr> <th>Verdadero</th> <th>Falso</th> <th>No sabe / No responde</th> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Verdadero	Falso	No sabe / No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																						
Verdadero	Falso	No sabe / No responde																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																										
P706	¿Puede una persona de aspecto saludable tener el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe																																																										
P707	¿Consideras que una persona que se ve sana puede transmitir el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe																																																										
P708	¿Algún pariente, amigo o colega tuyo está infectado con el VIH o ha fallecido por el VIH ?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/ No está seguro																																																										
P709	¿Crees que una persona con VIH muestra siempre síntomas o consideras que puede parecer perfectamente sana?	☐ 1 Siempre hay síntomas ☐ 3 Puede parecer sana ☐ 9 No sabe																																																										

P710	Ahora yo le voy a leer algunas proposiciones, analízalas y por favor respóndeme si está DE ACUERDO O EN DESACUERDO A) Los condones se rompen aunque no estén vencidos y se usen bien B) El VIH puede traspasar el material con el que se fabrican los condones C) Los condones reducen el placer D) Las personas que te proponen usar condón desconfían de ti E) Sólo los que tienen parejas múltiples deben usar condones F) Si propones usar condón piensan que tu desconfías G) Si propones usar condón piensan que tienes algún problema H) Con la pareja estable NO hay que usar condones I) Los condones son para personas que practican sexo transaccional (trabajo sexual) J) Los condones NO son eficaces para prevenir la infección con las ITS y el VIH K) Para prevenir la infección por el VIH es necesario usar dos condones L) El condón no hace falta porque en Cuba no hay muchas personas con VIH M) El condón no hay que usarlo porque en Cuba todas las personas con VIH están en un Sanatorio N) El VIH se transmite por relaciones sexuales desprotegidas O) El sida es una enfermedad mortal P) Ya existe cura para el VIH por lo que no es necesario usar condones Q) En Cuba la infección por VIH es propia de los homosexuales R) Es posible prevenir el VIH retirando el pene antes de eyacular	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Acuerdo</th><th>Desacuerdo</th><th>No sabe / No responde</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> </tbody> </table>	Acuerdo	Desacuerdo	No sabe / No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9
Acuerdo	Desacuerdo	No sabe / No responde																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																																		
P711	Según tu opinión, ¿qué posibilidades tienes de contraer el VIH? ¿Crees que es alta, baja, o ninguna?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Ninguna</td><td></td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>Baja</td><td></td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>Alta</td><td>⇒ Pase a P713</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>No sabe</td><td></td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>Ya está infectado</td><td>} ⇒ Pase a P715</td></tr> </table>	☐ 1	Ninguna		☐ 2	Baja		☐ 3	Alta	⇒ Pase a P713	☐ 4	No sabe		☐ 5	Ya está infectado	} ⇒ Pase a P715																																																			
☐ 1	Ninguna																																																																			
☐ 2	Baja																																																																			
☐ 3	Alta	⇒ Pase a P713																																																																		
☐ 4	No sabe																																																																			
☐ 5	Ya está infectado	} ⇒ Pase a P715																																																																		
P712	¿Por qué piensas que tienes baja o ninguna posibilidad de contraer el VIH? Registre todas las respuestas que declare el entrevistado Pase a P714	<table border="0"> <tr><td>☐ 01</td><td>Tengo sólo una pareja</td></tr> <tr><td>☐ 02</td><td>Confío en que mi pareja no esta infectada</td></tr> <tr><td>☐ 03</td><td>Siempre uso condones</td></tr> <tr><td>☐ 04</td><td>Siempre uso condones con parejas ocasionales</td></tr> <tr><td>☐ 05</td><td>Mi pareja es fiel</td></tr> <tr><td>☐ 06</td><td>No me he transfundido</td></tr> <tr><td>☐ 07</td><td>No he usado jeringuillas sin esterilizar</td></tr> <tr><td>☐ 08</td><td>No tengo relaciones con prostitutas (trabajadores sexuales)</td></tr> <tr><td>☐ 09</td><td>No tengo múltiples parejas sexuales</td></tr> <tr><td>☐ 10</td><td>No he tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH</td></tr> <tr><td>☐ 11</td><td>Mi pareja tiene el VIH pero tiene la carga viral indetectable</td></tr> <tr><td>☐ 12</td><td>Tomo profilaxis pre exposición al VIH (PrEP)</td></tr> <tr><td>☐ 13</td><td>Tomo profilaxis post exposición al VIH (PEP)</td></tr> <tr><td>☐ 14</td><td>Otras Especifique _____</td></tr> </table> Pase a P714	☐ 01	Tengo sólo una pareja	☐ 02	Confío en que mi pareja no esta infectada	☐ 03	Siempre uso condones	☐ 04	Siempre uso condones con parejas ocasionales	☐ 05	Mi pareja es fiel	☐ 06	No me he transfundido	☐ 07	No he usado jeringuillas sin esterilizar	☐ 08	No tengo relaciones con prostitutas (trabajadores sexuales)	☐ 09	No tengo múltiples parejas sexuales	☐ 10	No he tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH	☐ 11	Mi pareja tiene el VIH pero tiene la carga viral indetectable	☐ 12	Tomo profilaxis pre exposición al VIH (PrEP)	☐ 13	Tomo profilaxis post exposición al VIH (PEP)	☐ 14	Otras Especifique _____																																						
☐ 01	Tengo sólo una pareja																																																																			
☐ 02	Confío en que mi pareja no esta infectada																																																																			
☐ 03	Siempre uso condones																																																																			
☐ 04	Siempre uso condones con parejas ocasionales																																																																			
☐ 05	Mi pareja es fiel																																																																			
☐ 06	No me he transfundido																																																																			
☐ 07	No he usado jeringuillas sin esterilizar																																																																			
☐ 08	No tengo relaciones con prostitutas (trabajadores sexuales)																																																																			
☐ 09	No tengo múltiples parejas sexuales																																																																			
☐ 10	No he tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH																																																																			
☐ 11	Mi pareja tiene el VIH pero tiene la carga viral indetectable																																																																			
☐ 12	Tomo profilaxis pre exposición al VIH (PrEP)																																																																			
☐ 13	Tomo profilaxis post exposición al VIH (PEP)																																																																			
☐ 14	Otras Especifique _____																																																																			
P713	¿Por qué piensas que tienes alta posibilidad de contraer el VIH? Registre todas las respuestas que declare el entrevistado	<table border="0"> <tr><td>☐ 01</td><td>Tengo relaciones sexuales</td></tr> <tr><td>☐ 02</td><td>Tengo múltiples parejas sexuales</td></tr> <tr><td>☐ 03</td><td>No confío en mi pareja</td></tr> <tr><td>☐ 04</td><td>No siempre uso condones</td></tr> <tr><td>☐ 05</td><td>No siempre uso condones con parejas ocasionales</td></tr> <tr><td>☐ 06</td><td>Mi pareja me es infiel</td></tr> <tr><td>☐ 07</td><td>Me he transfundido</td></tr> <tr><td>☐ 08</td><td>He usado jeringuillas sin esterilizar</td></tr> <tr><td>☐ 09</td><td>Tengo relaciones con trabajadores sexuales</td></tr> <tr><td>☐ 10</td><td>He tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH</td></tr> <tr><td>☐ 11</td><td>He tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol u otras drogas</td></tr> <tr><td>☐ 12</td><td>Mi pareja tiene el VIH pero no ha logrado suprimir la carga viral</td></tr> <tr><td>☐ 13</td><td>Mi pareja tiene el VIH pero aun no está tomando el tratamiento antirretroviral</td></tr> <tr><td>☐ 14</td><td>Otra posibilidad. Especifique _____</td></tr> </table>	☐ 01	Tengo relaciones sexuales	☐ 02	Tengo múltiples parejas sexuales	☐ 03	No confío en mi pareja	☐ 04	No siempre uso condones	☐ 05	No siempre uso condones con parejas ocasionales	☐ 06	Mi pareja me es infiel	☐ 07	Me he transfundido	☐ 08	He usado jeringuillas sin esterilizar	☐ 09	Tengo relaciones con trabajadores sexuales	☐ 10	He tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH	☐ 11	He tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol u otras drogas	☐ 12	Mi pareja tiene el VIH pero no ha logrado suprimir la carga viral	☐ 13	Mi pareja tiene el VIH pero aun no está tomando el tratamiento antirretroviral	☐ 14	Otra posibilidad. Especifique _____																																						
☐ 01	Tengo relaciones sexuales																																																																			
☐ 02	Tengo múltiples parejas sexuales																																																																			
☐ 03	No confío en mi pareja																																																																			
☐ 04	No siempre uso condones																																																																			
☐ 05	No siempre uso condones con parejas ocasionales																																																																			
☐ 06	Mi pareja me es infiel																																																																			
☐ 07	Me he transfundido																																																																			
☐ 08	He usado jeringuillas sin esterilizar																																																																			
☐ 09	Tengo relaciones con trabajadores sexuales																																																																			
☐ 10	He tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH																																																																			
☐ 11	He tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol u otras drogas																																																																			
☐ 12	Mi pareja tiene el VIH pero no ha logrado suprimir la carga viral																																																																			
☐ 13	Mi pareja tiene el VIH pero aun no está tomando el tratamiento antirretroviral																																																																			
☐ 14	Otra posibilidad. Especifique _____																																																																			
P714	¿Has pensado alguna vez en hacerte la prueba de detección del VIH?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Si	☐ 3	No	☐ 9	No responde																																																												
☐ 1	Si																																																																			
☐ 3	No																																																																			
☐ 9	No responde																																																																			
P715	Si quisieras hacerte la prueba del VIH ¿Sabrías a donde dirigirte para que te la hagan?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Sabe</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No sabe</td></tr> </table>	☐ 1	Sabe	☐ 3	No sabe																																																														
☐ 1	Sabe																																																																			
☐ 3	No sabe																																																																			
P716	¿Alguna vez te has hecho una prueba para saber si tienes el VIH?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Si</td><td rowspan="3">} Pase a P724</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No sabe</td></tr> </table>	☐ 1	Si	} Pase a P724	☐ 3	No	☐ 9	No sabe																																																											
☐ 1	Si	} Pase a P724																																																																		
☐ 3	No																																																																			
☐ 9	No sabe																																																																			
P717	¿En los últimos 3 meses te han hecho la prueba para saber si tienes el VIH?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Si</td><td>⇒ Marque "Si" en P718.1 y Pase a P718.2</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No</td><td></td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td><td></td></tr> </table>	☐ 1	Si	⇒ Marque "Si" en P718.1 y Pase a P718.2	☐ 3	No		☐ 9	No responde																																																										
☐ 1	Si	⇒ Marque "Si" en P718.1 y Pase a P718.2																																																																		
☐ 3	No																																																																			
☐ 9	No responde																																																																			
P718.1	¿En los últimos 12 meses te han hecho la prueba para saber si tienes el VIH?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Si</td><td rowspan="3">} Pase a P723</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Si	} Pase a P723	☐ 3	No	☐ 9	No responde																																																											
☐ 1	Si	} Pase a P723																																																																		
☐ 3	No																																																																			
☐ 9	No responde																																																																			

P718.2	¿Pudieras decirme en qué provincia y municipio te hiciste la prueba ? (Anote el nombre de la provincia y el municipio encima de la línea y deje en blanco los cuadritos)	A) Provincia _____ B) Municipio _____																								
P719	¿Pudieras decirme si te indicó la prueba un personal de salud o te la hiciste por voluntad propia?	☐ 1 Se la indicó un personal de salud ☐ 3 Se la hizo por propia voluntad → Pase a P721																								
P720	¿El personal de salud que te indicó la prueba de VIH te explicó por qué te la estaba indicando?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No recuerda																								
P721	En relación con las pruebas de VIH que te hiciste en el último año ¿Pudieras decirme si conoces el resultado?	☐ 1 Si conoce ☐ 3 No conoce ☐ 9 No responde } Pase a P723																								
P722	¿Pudieras decirme si el personal de salud o el proveedor de servicio que te entregó el resultado te explicó: qué debías hacer para mantenerte saludable o mejorar tu estado de salud?	☐ 1 Si le explicó ☐ 3 No le explicó ☐ 9 No recuerda/No responde																								
P723	¿Pudieras decirme si el resultado de la última prueba que te hiciste dió positivo o negativo al VIH ?	☐ 1 Positivo → Pase a P725 ☐ 3 Negativo ☐ 5 Indeterminado ☐ 9 No sabe/No responde } Pase a Filtro 4																								
Filtro 3 → REVISE LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS P718.1 y P723 ANTES DE CONTINUAR																										
* No se hizo la prueba en los últimos 12 meses y el resultado de la última prueba que se hizo dió negativo o indeterminado. (P718.1=3 o P718.1=9) y (P723 =3, P723=5 o P723=9) → P724		Caso contrario → P725																								
P724	¿Pudieras decirme por qué no te hiciste la prueba de VIH en los últimos 12 meses? Admite más de una marca	☐ 01 Porque estoy seguro de que no estoy infectado ☐ 02 Porque tengo pareja estable ☐ 03 Siempre uso condones con parejas ocasionales ☐ 04 Porque siempre uso condón ☐ 05 Confío en que mi pareja no esta infectada ☐ 06 Porque nunca he tenido relaciones sexuales ☐ 07 Por tener miedo a la reacción estigmatizante sobre el VIH que pudiera mostrar el personal de salud que me atienda ☐ 08 Por tener miedo a la reacción estigmatizante sobre el VIH que pudieran tener mis vecinos o amistades. ☐ 09 Por tener miedo a la reacción estigmatizante sobre el VIH que pudiera tener mi familia ☐ 10 Por temor a ser víctima de violencia ☐ 11 Por temor a ser acosado por la policia o que me arresten ☐ 12 No he tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH ☐ 13 Porque mi pareja se hizo la prueba y dio negativo ☐ 14 Otra razón. Especifique. _____																								
P725	Pudieras decirme si en los últimos 12 meses has evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerte la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Para cada inciso marque si o no, según respuesta dada por la persona. A) Tener miedo o estar preocupado debido al estigma B) Tener miedo o preocupación de que alguien imagine que eres homosexual C) Tener miedo o preocupación de que alguien pueda imaginar que tienes alguna ITS o el VIH D) Tener miedo o preocupación de que alguien piense que tienes relaciones sexuales por dinero E) Tener miedo o preocupación de que el personal que le atienda comente que tiene alguna ITS o el VIH F) Tener miedo o preocupación de que le vayan a atender mal por tener una ITS o el VIH G) Tener miedo o preocupación de que se generen chismes o conversaciones negativas sobre su comportamiento, preferencias u orientación sexual H) Tener miedo o preocupación de recibir abuso verbal o que le traten con rechazo I) Tener miedo o preocupación de que el resultado de la prueba sea positivo o me digan que tengo VIH J) Tener miedo o preocupación de que la policia le acose o arreste	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th><th>Si</th><th></th><th>No</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td></tr> </tbody> </table>		Si		No	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3
	Si		No																							
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
P726	¿Te has sentido alguna vez excluida de las actividades familiares porque eres una persona trans? Lea las alternativas de respuesta: Admite más de una marca	☐ 1 Sí, en los últimos 6 meses ☐ 2 Sí, antes de los últimos 6 meses ☐ 3 No ☐ 8 No Recuerda/ No Responde																								

P727	¿Te han gritado, censurado, insultado, refrito, etc. alguna vez porque eres una persona trans? Lea las alternativas de respuesta: Admite más de una marca	☐ 1 Sí, en los últimos 6 meses ☐ 2 Sí, antes de los últimos 6 meses ☐ 3 No ☐ 8 No Recuerda/ No Responde																																
P728	¿Alguna vez alguien te ha chantajeado porque eres una persona trans? Lea las alternativas de respuesta: Admite más de una marca	☐ 1 Sí, en los últimos 6 meses ☐ 2 Sí, antes de los últimos 6 meses ☐ 3 No ☐ 8 No Recuerda/ No Responde																																
Filtro ➔ REVISE LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS P605, P711 y P723 ANTES DE CONTINUAR Si Prueba de VIH dio resultado positivo P605D=1 ó P723=1 ó Ya está infectado P711=5 ➔ Pase a P729 Si Prueba de VIH dio negativo, indeterminado o no sabe/no responde (P723=3,5 ó 9) y P711 ≤5 y P605D= 3 ó 9 ➔ Pase a P808																																		
P729	¿Podrías decirme si alguna vez ha sentido vergüenza por ser una persona que vive con el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde																																
P730	Podrías decirme si en los últimos 12 meses por ser una persona que vive con el VIH ha experimentado alguna de las siguientes situaciones Para cada inciso marque si o no, según respuesta dada por la persona. Díra que en los últimos 12 meses A) Algunas personas han hablado mal de usted por ser una persona que vive con el VIH B) Alguien reveló que usted es una persona que vive con VIH sin su permiso C) Ha sido insultado, acosado, o amenazado verbalmente por ser una persona que vive con el VIH	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th></th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> </tbody> </table>		Si		No	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																
	Si		No																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
P731	¿Podrías decirme si en los últimos 12 meses has experimentado por ser una persona que vive con VIH alguna de las siguientes formas de discriminación al solicitar asistencia en los servicios de salud? Para cada inciso marque si o no, según respuesta dada por la persona. A) Te negaron el servicio de salud por ser una persona que vive con VIH B) Te aconsejaron no tener relaciones sexuales por ser una persona que vive con VIH C) Por ser una persona que vive con VIH fuiste sujeto de chismes o conversaciones negativas por parte del personal de servicio de salud D) Recibiste abuso verbal por ser una persona que vive con VIH E) Recibiste abuso físico por ser una persona que vive con VIH F) El personal del servicio de salud evitó el contacto físico por ser una persona que vive con VIH G) El personal del servicio de salud reveló que eres una persona que vive con VIH sin tu consentimiento	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th></th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> </tr> </tbody> </table>		Si		No	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3
	Si		No																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
☐ 1	☐ 3	☐ 1	☐ 3																															
SECCION VIII. ATENCIÓN MÉDICA																																		
P801	¿Te han indicado para el VIH tratamiento con medicamentos antirretrovirales (TAR)?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde ➔ Pase a P901																																
P802	¿Podrías decirme en qué año te indicaron tratamiento con medicamentos antirretrovirales?	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 9 No recuerda/ No responde																																
P803	A continuación te mencionaré algunas prácticas de atención en salud y te pediría que por favor me reponda si el personal de salud que le atiende las tuvo en cuenta en el momento en que te indicó tratamiento En cada caso debe responderme SI, NO o No Recuerda A) El médico te explicó la importancia de tomar los medicamentos siguiendo exactamente sus indicaciones B) El médico te explicó la frecuencia exacta con que debía tomar los medicamentos antirretrovirales C) El médico te alertó sobre las posibles reacciones adversas que pudieran provocarte los antirretrovirales D) El médico gte explicó las dosis de cada medicamento por día, horario o momento más apropiado para la ingesta	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No Recuerda/ No Responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	No Recuerda/ No Responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9		☐ 1	☐ 3	☐ 9		☐ 1	☐ 3	☐ 9		☐ 1	☐ 3	☐ 9													
	Sí	No	No Recuerda/ No Responde																															
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																
P804	¿En el último año has tomado los medicamentos antirretrovirales siguiendo las indicaciones de tu médico?	☐ 1 Si ➔ Pase a P807 ☐ 2 A veces ☐ 3 No ☐ 9 No Responde ➔ Pase a P807																																

P805	¿Podrías decirme cuáles son los motivos por los que no has seguido el tratamiento antirretroviral orientado por tu médico? (Marque todas las respuestas que declare el entrevistado)	☐ 01 Porque no hay todos los medicamentos ☐ 02 Porque se le olvidan ☐ 03 Porque le producen reacciones adversas (vómitos, diarrea, acidez mareo, calambre, dolor de cabeza, etc...)) ☐ 04 Porque le producen deformaciones en el cuerpo ☐ 05 Porque se siente bien de salud ☐ 06 Porque no quiere tomar medicamentos ☐ 07 Porque no los considera necesarios ☐ 08 Porque son muchas las tabletas a tomar ☐ 09 Porque interfiere con sus horarios ☐ 10 Otro. Especifique _____ ☐ 99 No sabe/No Responde
P806	¿En el último año dejaste de tomar los medicamentos antirretrovirales es decir, abandonaste el tratamiento?	☐ 1 Si  Pase a Sección IX P901 ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde
P807	¿Podrías decirme si en los últimos 7 días, en alguna ocasión, olvidaste o decidiste no tomar los medicamentos antirretrovirales? Digamos que: Lea todas las alternativas de respuesta de la 1 a la 4 y marque la que declare el entrevistado No lea las alternativas 5 y 9. Marque la 5 si el entrevistado menciona que los tomó siempre o la 9 si No responde o refiere que No recuerda	☐ 1 No los tomó 1 vez en la semana ☐ 2 No los tomó 2 veces en la semana ☐ 3 No los tomó más de 2 veces en la semana ☐ 4 Los tomó siempre, pero no la dosis indicada por el médico ☐ 5 Los tomó siempre según las indicaciones de su médico ☐ 9 No Recuerda/No Responde
Cualquier sea la respuesta en esta pregunta Pase a Sección IX. Estigma y Discriminación P901		
P808	La PEP o profilaxis post exposición significa tomar determinados medicamentos antirretrovirales dentro de las 72 horas siguientes a una posible exposición al VIH, para disminuir las probabilidades de contraerlo. ¿Podrías decirme si has tomado PEP alguna vez?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde
P809	¿Has tomado profilaxis post exposición (PEP) en los últimos 6 meses ?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde
P810	¿Podrías decirme por qué tomaste PEP en los últimos 6 meses?	☐ 1 Tuve una relación sexual desprotegida ☐ 2 Fue forzado a tener relaciones sexuales sin desearlo ☐ 3 Por un accidente relacionado con el trabajo (pinchazo, intercambio de sangre) ☐ 4 Otro motivo ☐ 8 No recuerda ☐ 9 No Responde
SECCION IX. ESTIGMA Y DISCRIMINACION		
P901	¿Estarías dispuesto a cuidar a un familiar o amigo infectado con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P902	¿Estarías dispuesto a recibir en su casa a un amigo tuyo que sepa que tiene el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P903	¿Estarías dispuesto a admitir que un hijo(a) tuyo comparta juegos y/o actividades con una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P904	¿Estarías dispuesto a compartir en actividades con una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P905	¿Estarías dispuesto a recibir atención médica en un centro de salud donde se atienden otras personas con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P906	¿Estarías dispuesto a convivir con un familiar o amigo infectado con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P907	¿Estarías dispuesto a trabajar con una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe

P908	¿Opinas que las personas con VIH pueden seguir trabajando con otras personas?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P909	¿Le comprarías frutas o vegetales frescos a un vendedor o dependiente del agromercado si supieras que esa persona tiene el VIH?	☐ 1 Si ☐ 2 Depende ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No esta seguro(a)
P910	Si un profesor o profesora se encuentra infectado con VIH ¿Se le podría permitir que continúe impartiendo clases en la escuela?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P911	¿Estarías dispuesto a darle la mano o un abrazo a una persona que supieras que está infectada con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P912	Las personas con VIH, ¿deberían recibir más, menos o los mismos servicios de salud que otras personas?	☐ 1 Menos ☐ 2 El mismo ☐ 3 Más ☐ 9 No sabe
P913	¿Si fueras un trabajador de la salud, estarías dispuesto a atender a una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P914	¿Si fueras un trabajador de la salud, evitarías el contacto físico o realizar examen físico a un paciente con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P915	¿Piensas que las personas que saben que están infectadas con el VIH tienen derecho a ocultarlo o no tienen derecho a ocultarlo?	☐ 1 Tienen derecho a ocultarlo ☐ 3 No tienen derecho a ocultarlo ☐ 9 No sabe
P916	¿Piensas que las mujeres con VIH adquirieron el virus por haber tenido múltiples parejas?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P917	¿Crees que una persona con VIH puede ocupar un cargo directivo en algún centro de trabajo?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P918	¿Estarías dispuesto a tener relaciones sexuales protegidas con una persona que conozcas tiene el VIH ?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P919	¿Piensas que los niños que viven con el VIH deberían poder asistir a la escuela junto con niños que no están infectados por el VIH ?	☐ 1 Si ☐ 2 Depende ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No esta seguro (a)
SECCION X.ADICIONES Y TRANSFORMACIONES SEXOGENÉRICAS		
P1001	Durante el último mes, en promedio ¿cuántos días ingeriste bebidas alcohólicas como por ejemplo Cerveza, Vino, Ron u otras bebidas que contienen alcohol? Diría que... Lea en voz alta	☐ 1 No ingirió bebidas alcohólicas ☐ 2 Menos de una vez por semana ☐ 3 1 día por semana ☐ 4 2 o 3 días por semana ☐ 5 4 a 6 días por semana ☐ 6 Todos los días ☐ 8 No sabe ☐ 9 No Responde
P1002	¿Fumas en la actualidad?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1003	¿Alguna vez en la vida has fumado marihuana?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1004	¿Has fumado marihuana en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1005	¿Alguna vez en la vida has usado anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularte?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde

P1006	¿Has usado anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularte en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1007	¿Alguna vez en la vida has usado Crack, también conocida como Piedra o Cambolo?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1008	¿Has usado Crack, Piedra o Cambolo en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1009	¿Alguna vez en la vida has inhalado cocaína en polvo?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1010	¿Has inhalado cocaína en polvo en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1011	¿Alguna vez en la vida te has inyectado cocaína u otra droga inyectable?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1012	¿Te has inyectado cocaína u otra droga inyectable en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1013	¿En los últimos 12 meses, se inyectó con alguna jeringuilla que había sido usada antes por otra persona?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1014	¿Has usado o estas usando hormonas para obtener algún cambio corporal ?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1015	¿Buscaste ayuda médica para el uso de hormonas?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1016	¿Las hormonas que usaste fueron indicadas por un médico?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1017	¿El personal de salud que te indicó el uso de hormonas te dió seguimiento para ver como evolucionaba tu cuerpo o los efectos que te provocaban?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1018	¿Te has inyectado alguna sustancia para lograr algún cambio corporal?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde
P1019	¿Qué sustancia o sustancias te has inyectado? Lea en voz alta	☐ 1 Silicona Líquida ☐ 2 Colágeno ☐ 3 Ácido hialurónico ó Biopolímero ☐ 4 Aceite comestible ☐ 5 Aceite de maní ☐ 6 Otra ¿Cuál? _____ ☐ 8 No sabe ☐ 9 No Responde
P1020	Pudieras decirme ¿Quién o quienes te administraron esas sustancias?	☐ 1 Personal Médico no cirujano estético ☐ 2 Personal Médico de Cirugía estética ☐ 3 Enfermera (o) ☐ 4 Personal de salud amigo ☐ 5 Amistades ☐ 6 Yo misma (o) ☐ 7 Otra persona ¿Quién? _____ ☐ 9 No Responde

SECCION XI. IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO ÚNICO																	
P1101	¿Te han ofrecido una pegatina_____ (describir) en los últimos 4 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Sabe/ No Recuerda															
		Pase a P1104															
P1102	¿Hace cuánto tiempo se lo ofrecieron: Siete días o menos, Entre 8 y 15 días, Entre 16 días y 1 mes, Más de 1 mes y hasta 4 meses ?	☐ 1 Siete días o menos ☐ 2 Entre 8 y 15 días ☐ 3 Entre 16 días y 1 mes ☐ 4 Más de 1 mes y hasta 4 meses ☐ 8 No Recuerda															
P1103	¿Lo aceptaste?	☐ 1 Si ☐ 3 No															
P1104	¿Puedes identificar si en los últimos 4 meses te ofrecieron alguna de estas pegatinas? Enseñele la hoja impresa con las 4 pegatinas, lea en voz alta el nombre de cada pegatine y registre en cada caso la respuesta que declare el entrevistado A) Pegatina "A" B) Pegatina "B" C) Pegatina "C" D) Pegatina "D"	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Sí</th> <th style="text-align: left;">No</th> <th style="text-align: left;">No Recuerda</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No Recuerda	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9
Sí	No	No Recuerda															
☐ 1	☐ 3	☐ 9															
☐ 1	☐ 3	☐ 9															
☐ 1	☐ 3	☐ 9															
☐ 1	☐ 3	☐ 9															
HEMOS CONCLUIDO LA ENTREVISTA, LE AGRADECEMOS POR HABERNOS DEDICADO PARTE DE SU TIEMPO																	



Oficina Nacional de Estadística e Información
Centro de Estudios de Población y Desarrollo



Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo/ Proyecto Cubano
del Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria



Apoyado financieramente por:
El Fondo Mundial



Ministerio de Salud Pública
Red HSH

Encuesta Bioconductual a Poblaciones Clave HSH-2022/2023

Cuestionario Individual

(Para HSH de 15 años y más)

IDENTIFICATIVO DE LA PERSONA

Provincia

Municipio

Zona

Cuestionario No.

Semilla (1)

Par (3)

Lugar de la entrevista

Código Unico Identificativo

Código del Cupón

Observaciones de la Revisión

	Fecha	Nombre	Observaciones
Enumerador:	 Mes Día		
Supervisor:	 Mes Día		
Ofic. Municipal:	 Mes Día		
Ofic. Provincial:	 Mes Día		

SECCIÓN I. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA		
P101	¿Podría decirme en qué provincia y municipio usted vive actualmente ? (Anoté el nombre de la provincia y el municipio encima de la línea y el código en los cuadritos)	A) Provincia _____ B) Municipio _____
P102	¿Qué tiempo hace que vive en este lugar? Lea en voz alta y marque la casilla que corresponda al tiempo que declara el entrevistado	☐ 1 Siempre he vivido aquí ➡ Pase a P105 ☐ 2 Hace menos de 1 año ☐ 3 Entre 1 y 2 años ☐ 4 Entre 3 y 5 años ☐ 5 Hace más de 5 años ☐ 8 No recuerda el tiempo ☐ 9 No Responde
P103	¿En qué provincia y municipio vivía usted antes de venir a vivir a este lugar? (Anoté el nombre de la provincia y el municipio encima de la línea y el código en los cuadritos)	A) Provincia _____ B) Municipio _____
P104	¿Cuáles fueron los motivos principales por los que vino a vivir a este lugar? Admite hasta 3 marcas	☐ 01 Por mejoras económicas ☐ 02 Para conseguir empleo ☐ 03 Para continuar los estudios ☐ 04 Para Independizarme ☐ 05 Vine a vivir con mis padres u otros familiares ☐ 06 Vine a vivir con amistades ☐ 07 Vine a vivir con mi pareja ☐ 08 Compré una vivienda aquí ☐ 09 Quería probar suerte en este lugar ☐ 10 Me sentía discriminado donde vivía anteriormente ☐ 11 Es el lugar de más tolerancia ☐ 12 Me expulsaron de donde vivía ☐ 13 Me separé de mi pareja ☐ 14 Otra situación _____ ☐ 99 No Responde
P105	¿Podría decirme actualmente con quienes vive usted? Diría que... Lea en voz alta Admite más de una marca	☐ 1 Solo ☐ 2 Pareja ☐ 3 Madre ☐ 4 Padre ☐ 5 Otros familiares ☐ 6 Amistades ☐ 7 Compañero de cuarto o pareja abierta ☐ 8 Otras personas ¿Quiénes? _____ ☐ 9 No Responde
P106	¿Podría decirme si actualmente vives en una vivienda propia, de tu familia, en casa de tu pareja, en casa de amistades, alquilado o vives en otro lugar?	☐ 1 Vivienda propia ☐ 2 En casa de mi familia ☐ 3 En casa de mi pareja ☐ 4 En casa de amistades ☐ 5 Alquilado ☐ 6 No tengo residencia fija ☐ 7 Otro lugar ¿Cuál? _____
SECCION II. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
P201	Edad (en años cumplidos)	años
P202	¿Cuál es el año o grado de estudio más alto que Ud. aprobó? (Anoté el año o grado en el nivel educacional correspondiente)	☐ 0 Ninguno (0) ☐ 1 Primaria (1 - 6) ☐ 2 Sec. Básica (7 - 10) ☐ 3 Obr. Calificado (1 - 5) ☐ 4 Preuniversitario (10 - 13) ☐ 5 Técnico Medio (1 - 5) ☐ 6 Universitario (1 - 7) } ➡ Pase a P204
P203	¿Puede leer un periódico o una carta?	☐ 1 Sí ☐ 3 No
P204	¿Podría decirme si la semana anterior usted: Lea en voz alta y marque la casilla que declare el entrevistado	☐ 01 Trabajó (incluye a los cuentapropistas) ☐ 02 Tenía trabajo pero no trabajó ☐ 03 Trabajó y Estudió ☐ 04 Estudiante ☐ 05 Buscaba trabajo ☐ 06 Jubilado o pensionado ☐ 07 Quehaceres del hogar ☐ 08 Incapacitado para el trabajo ☐ 09 No realizaba ninguna actividad ☐ 10 Otra situación. ¿Cuál? _____
P205	¿Cuál es su principal fuente de ingresos o subsistencia?	☐ 1 Mi salario ☐ 2 Negocio propio ☐ 3 Mi pareja me mantiene ☐ 4 Mis padres me mantienen ☐ 5 Recibo remesas ☐ 6 Sexo Transaccional (trabajo sexual) ☐ 7 Otra fuente ¿Cuál? _____
P206	¿Si usted fuera a calificar su situación económica diría que es buena, regular o mala?	☐ 1 Buena ☐ 2 Regular ☐ 3 Mala ☐ 8 No sabe ☐ 9 No responde

P207	¿Ha estado casado o unido alguna vez?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a P209
P208	¿A qué edad te uniste o casaste por primera vez? (Anote la edad de lo primero que haya ocurrido. Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad
P209	¿Cuál es su estado civil o conyugal?	☐ 1 Unido ☐ 2 Casado ☐ 3 Separado ☐ 4 Divorciado ☐ 5 Viudo ☐ 6 Soltero
P210	Color de la piel (No formule esta pregunta, marque la casilla que corresponda, según su propia observación)	☐ 1 Blanco ☐ 2 Negro ☐ 3 Mulato
SECCION III. RELACIONES MATRIMONIALES Y DE PAREJAS DE UN AÑO O MÁS DE DURACIÓN		
Como usted conoce, el VIH/sida y las Infecciones de Transmisión Sexual constituyen un problema importante de salud que guarda asociación con las relaciones sexuales. A continuación le haré algunas preguntas, pero antes le recuerdo que su respuesta será completamente confidencial, anónima, y se utilizará sólo con fines estadísticos, es decir, que nadie va a conocer su respuesta. Por tanto deseáramos su más sincera cooperación.		
P301	¿A qué edad tuvo su primera relación sexual? (Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad
P302	¿Qué edad tenía la persona con quien tuvo su primera relación sexual? (Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad
P303	¿Estaba casado o unido cuando tuvo su primera relación sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No
P304	¿Usó preservativo o condón en esa primera relación sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No
P305	Por lo que usted recuerda, ¿podría decirme cuál fue el motivo principal por el que tuvo su primera relación sexual?	☐ 1 Curiosidad ☐ 2 Por deseo o convencimiento propio ☐ 3 Insistencia de su pareja ☐ 4 Por insistencia de sus amistades/grupo ☐ 5 La mayoría de sus amistades ya había tenido relaciones sexuales ☐ 6 Por presión o fuerza de su pareja (violación) ☐ 7 Por presión o fuerza de otra persona (violación) ☐ 8 Otra situación. ¿Cuál? ☐ 9 No responde
P306	¿Está unido actualmente o estuvo unido con una pareja masculina en los últimos 12 meses?	☐ 1 Sí, actualmente ☐ 2 Sí, en los últimos 12 meses ☐ 3 No ➡ Pase a P308
P307	De acuerdo a la identidad de género, esta pareja se identifica o identificaba como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál?
P308	(Lea una de las preguntas según respuesta en P306) Si P306 = 3, ¿Tiene una pareja masculina con quien mantenga relaciones sexuales desde hace 1 año o más o la tuvo en los últimos 12 meses? Si P306 = 1, ¿además de esta relación, existe otra pareja masculina con quien mantenga relaciones sexuales desde hace 1 año o más o la tuvo en los últimos 12 meses? Si P306 = 2, ¿además de esta pareja con la que estuvo unido en los últimos 12 meses, existe otra pareja masculina con quien mantenga relaciones sexuales desde hace 1 año o más o la tuvo en los últimos 12 meses?	☐ 1 Sí ➡ P309 ☐ 3 No ➡ Filtro 1
Filtro	1 REVISÉ LAS PREGUNTAS P306 y P308 ANTES DE CONTINUAR Si está unido o lo estuvo en los últimos 12 meses y no tiene o tuvo otra pareja masculina de un año o más de duración (P306 = 1 ó P306 = 2) y P308=3 ➡ P310 Si no está unido y además no tiene o tuvo pareja masculina de un año o más de duración P306 = 3 y P308 = 3 ➡ P328	
P309	De acuerdo a la identidad de género, esa pareja se identifica como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál?
P310	¿Cree que alguna de estas parejas mantiene o mantuvo relaciones sexuales con otra persona? (Si el entrevistado piensa que alguna de las parejas mantiene relaciones con otra persona, marque SI).	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No responde
P311	¿Alguna de estas parejas está infectada con el VIH?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No responde
P312	¿En los últimos 12 meses tuvo alguna relación sexual con penetración anal con alguna de estas parejas masculina de un año o más de duración?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a P320
P313	¿En los últimos 6 meses tuvo alguna relación sexual con penetración anal con alguna de estas parejas masculina de un año o más de duración?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a P320

P314	En general diría que en las relaciones sexuales con penetración anal con la (s) pareja (s) masculina (s) de un año o más de duración en los últimos 6 meses: Nunca usa condones, en ocasiones usa condones o siempre usa condones	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre												
P315	¿En la última relación sexual con penetración anal que tuvo con esta(s) pareja(s) de un año o más de duración en los últimos 6 meses, usaron preservativo o condón?	☐ 1 Sí con todas ☐ 2 Sí con alguna ☐ 3 No ⇒ Pase a P317												
P316	¿Cuál fue el motivo principal por el que usaron el condón en esa ocasión? Pase a P318 si P315=1 Pase a P317 si P315=2	☐ 1 Evitar Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ☐ 2 Evitar VIH ☐ 3 Evitar ITS y VIH ☐ 4 Mi pareja se lo exige ☐ 5 Otro. Especifique Pase a P318 si P315=1 Pase a P317 si P315=2												
P317	¿Cuál fue el motivo principal por el que no usaron el condón?	☐ 01 No tenía condón en ese momento ☐ 02 Demasiado caro ☐ 03 Objeciones o Rechazo de la pareja ☐ 04 No le gusta ☐ 05 No había donde fue a comprarlo ☐ 06 Tenía confianza en la pareja ☐ 07 No lo ha utilizado nunca ☐ 08 No lo considera como protección segura ☐ 09 No ha pensado en eso ☐ 10 Lo utiliza solo en relaciones ocasionales ☐ 11 Porque su pareja es saludable ☐ 12 No se siente igual ☐ 13 Porque su religión no lo admite ☐ 14 Como muestra de amor ☐ 15 Otro. Especifique ☐ 99 No responde												
P318	Pudiera decirme en esa última relación sexual ¿Qué prácticas sexuales realizó? A) Sexo Oral B) Relación sexual con penetración anal C) Otra práctica sexual (caricias, masturbación, juguetes sexuales)	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> <td>No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Sí	No	No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9
Sí	No	No responde												
☐ 1	☐ 3	☐ 9												
☐ 1	☐ 3	☐ 9												
☐ 1	☐ 3	☐ 9												
P319	¿ En los últimos 6 meses, en las relaciones sexuales anales con la (s) pareja (s) masculina (s) estables o de 1 año más de duración, usted: Ha Penetrado, le han penetrado o ha utilizado ambas formas de penetración?	☐ 1 Ha penetrado ☐ 2 Le han penetrado ☐ 3 Ha utilizado ambas formas de penetración ☐ 9 No Responde												
P320	¿En los últimos 6 meses tuvo alguna relación sexual con penetración vaginal/anal con alguna pareja femenina de 1 año o más de duración ?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ⇒ Pase a Sección III A.												
P321	En general diría que con la(s) pareja(s) femenina(s) que tuvo en los últimos 6 meses de un año o más de duración: Nunca usa condones, en ocasiones usa condones o siempre usa condones	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre												
P322	¿En los últimos 6 meses, cuántas parejas femeninas estables o de un año o más de duración ha tenido?													

SECCION III A. RELACIONES INTRAFAMILIARES

P323	Ahora le pediría que me dijera en los últimos 12 meses con qué frecuencia ha experimentado las siguientes situaciones: Lea cada inciso comenzando así: "¿Con qué frecuencia...." A) Ha sentido que su pareja controla tu vida? B) Su pareja le ha acusado de infidelidad sin ningún motivo? C) Ha perdido contacto con amistades, familiares, compañeras/os de estudio o trabajo por evitar que tu pareja se moleste? D) Su pareja Le ha criticado por su apariencia, su forma de ser o por el modo en que hace las tareas cotidianas en la casa? E) Se ha sentido en tensión y con la percepción de que haga lo que haga, su pareja se irritará o tje culpabilizará? F) Su pareja le ha presionado con el silencio o la indiferencia para lograr algo que usted no desea? G) Su pareja te ha amenazado con agredirle físicamente H) Su pareja le ha amenazado con matarse, matarle, o matar a algún miembro de la familia? I) Su pareja ha intentado asfixiarle o te ha quemado en alguna parte del cuerpo? J) Su pareja le ha forzado a tener relaciones sexuales sin que usted lo desee? K) Su pareja Le ha forzado a hacer alguna práctica sexual que considera degradante o humillante? L) Su pareja le ha forzado a tener relaciones sexuales sin condón ? M) Su pareja le ha hecho sentir miedo de lo que haría si no tuvieras relaciones sexuales con ella? N) Su pareja cuestiona la forma en qué dispone de su dinero? O) Su pareja decide sin usted, cuánto y en qué gastar cuando salen juntos? P) Su pareja decide sin usted como distribuir su dinero pero interfiere en como lo hace usted?	<table border="0"> <tr> <td>Frecuentem ente</td> <td>A veces</td> <td>Rara vez</td> <td>Nunca</td> <td>No recuerda o No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Frecuentem ente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuentem ente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														

P324	Por lo que recuerda, ¿en los últimos 12 meses cuando usted y su pareja han discutido o peleado, su pareja: A) Le ha gritado? B) Le ha insultado, humillado u ofendido? C) Le ha empujado? D) Le ha golpeado con las manos, algún objeto o le ha lanzado algo? E) Le ha dado una bofetada, una patada, le ha cogido por el cuello, le ha arrastrado o le ha hecho alguna cosa que pudiera herirle? F) Le ha amenazado o agredido con un arma o algún objeto punzante? (Un objeto punzante puede ser un cuchillo, una navaja, una tijera, etc)	<table border="0"> <tr> <td>Si</td><td>No</td><td>No ha discutido con su pareja</td><td>No recuerda o No responde</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr> <td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> </table>	Si	No	No ha discutido con su pareja	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9		
Si	No	No ha discutido con su pareja	No recuerda o No responde																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																													
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 9																													
P325	¿Podría decirme cómo calificaría la relación con su pareja? Díras que es o fue Buena, Regular o Mala	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Buena</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>Regular</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>Mala</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Buena	☐ 2	Regular	☐ 3	Mala	☐ 9	No responde																						
☐ 1	Buena																															
☐ 2	Regular																															
☐ 3	Mala																															
☐ 9	No responde																															
P326	¿Considera que ha sido víctima de violencia por parte de su pareja en los últimos 12 meses?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No sabe o No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Si	☐ 3	No	☐ 9	No sabe o No responde																								
☐ 1	Si																															
☐ 3	No																															
☐ 9	No sabe o No responde																															
P327	¿Considera que alguna vez en su vida ha sido víctima de violencia por parte de alguna pareja ?	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Si</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>No</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No sabe o No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Si	☐ 3	No	☐ 9	No sabe o No responde																								
☐ 1	Si																															
☐ 3	No																															
☐ 9	No sabe o No responde																															
P328	Por lo que recuerda, ¿durante su infancia o adolescencia con qué frecuencia alguna de las personas con las que vivía Lea en voz alta cada inciso con las alternativas de respuesta y anote en cada uno la respuesta del entrevistado (Repetir las opciones de respuesta en cada fila) A) Le gritaba para regañarle? B) Le insultaba, humillaba u ofendía de palabra? C) Le amenazaba con agredirle físicamente? D) Le golpeaba o agredía físicamente? E) Abusó sexualmente de usted?	<table border="0"> <tr> <td>Frecuentemente</td> <td>A veces</td> <td>Rara vez</td> <td>Nunca</td> <td>No recuerda o No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
P329	Por lo que recuerda, ¿durante su infancia o adolescencia con qué frecuencia las personas con las que vivía: Lea en voz alta cada inciso con las alternativas de respuesta y anote en cada uno la respuesta del entrevistado (Repetir las opciones de respuesta en cada fila) A) Se gritaban? B) Se insultaban, humillaban u ofendían de palabra? C) Se amenazaban de agredirse físicamente? D) Se golpeaban o agredían físicamente? E) Se autolesionaban o atentaban contra su vida?	<table border="0"> <tr> <td>Frecuentemente</td> <td>A veces</td> <td>Rara vez</td> <td>Nunca</td> <td>No recuerda o No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 2</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 4</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuentemente	A veces	Rara vez	Nunca	No recuerda o No responde																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																												
P330	Por lo que recuerda: ¿en los últimos 12 meses alguna persona A) Le ha forzado a tener relaciones sexuales sin que usted lo desee? B) Le ha forzado a realizar alguna práctica sexual que no desea? C) Le ha forzado a realizar alguna práctica sexual que considera degradante o humillante? D) Le ha forzado a tener relaciones sexuales por dinero? E) Le ha empujado, golpeado con las manos, con los pies, con algún objeto con filo o punzante? F) Le ha forzado a tener relaciones sexuales sin condón? G) Le ha cogido por el cuello, le ha arrastrado o le ha hecho alguna cosa que pudiera herirle o quemarle? H) Le ha amenazado con matar o matar a algún miembro de su familia? (Si responde Si en algún inciso de la P330, pase a P331, en caso contrario pase a P334)	<table border="0"> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> <td>No recuerda o No responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Si	No	No recuerda o No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9			
Si	No	No recuerda o No responde																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
☐ 1	☐ 3	☐ 9																														
P331	¿Podría decirme que parentesco o relación tenía con esa persona? Admite más de una marca	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Era mi pareja</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>Era un familiar cercano</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>Era una persona conocida no familia ni pareja</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>Era una persona desconocida</td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>Era un cliente</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Era mi pareja	☐ 2	Era un familiar cercano	☐ 3	Era una persona conocida no familia ni pareja	☐ 4	Era una persona desconocida	☐ 5	Era un cliente	☐ 9	No responde																		
☐ 1	Era mi pareja																															
☐ 2	Era un familiar cercano																															
☐ 3	Era una persona conocida no familia ni pareja																															
☐ 4	Era una persona desconocida																															
☐ 5	Era un cliente																															
☐ 9	No responde																															
P332	¿Podría decirme en qué lugar ocurrió el hecho violento? Admite más de una marca	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>En la casa</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>En la escuela</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>En el trabajo</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>En un centro recreativo</td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>En la calle</td></tr> <tr><td>☐ 6</td><td>Otro lugar. Especifique _____</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	En la casa	☐ 2	En la escuela	☐ 3	En el trabajo	☐ 4	En un centro recreativo	☐ 5	En la calle	☐ 6	Otro lugar. Especifique _____	☐ 9	No responde																
☐ 1	En la casa																															
☐ 2	En la escuela																															
☐ 3	En el trabajo																															
☐ 4	En un centro recreativo																															
☐ 5	En la calle																															
☐ 6	Otro lugar. Especifique _____																															
☐ 9	No responde																															
P333	¿Podría decirme si denunció o notificó el hecho en alguno de los siguientes lugares? Admite más de una marca	<table border="0"> <tr><td>☐ 1</td><td>Con la Policía</td></tr> <tr><td>☐ 2</td><td>En la casa de orientación de la mujer y la familia</td></tr> <tr><td>☐ 3</td><td>Observatorios sobre manifestaciones de Violencia</td></tr> <tr><td>☐ 4</td><td>En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)</td></tr> <tr><td>☐ 5</td><td>En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)</td></tr> <tr><td>☐ 6</td><td>Servicios de Orientación Jurídica</td></tr> <tr><td>☐ 7</td><td>Otro lugar. Especifique _____</td></tr> <tr><td>☐ 8</td><td>No realizó la denuncia ni notificó el hecho</td></tr> <tr><td>☐ 9</td><td>No responde</td></tr> </table>	☐ 1	Con la Policía	☐ 2	En la casa de orientación de la mujer y la familia	☐ 3	Observatorios sobre manifestaciones de Violencia	☐ 4	En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)	☐ 5	En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)	☐ 6	Servicios de Orientación Jurídica	☐ 7	Otro lugar. Especifique _____	☐ 8	No realizó la denuncia ni notificó el hecho	☐ 9	No responde												
☐ 1	Con la Policía																															
☐ 2	En la casa de orientación de la mujer y la familia																															
☐ 3	Observatorios sobre manifestaciones de Violencia																															
☐ 4	En el CENESEX (Centro Nacional de Educación Sexual)																															
☐ 5	En el CNP ITS/VIH/sida (Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida)																															
☐ 6	Servicios de Orientación Jurídica																															
☐ 7	Otro lugar. Especifique _____																															
☐ 8	No realizó la denuncia ni notificó el hecho																															
☐ 9	No responde																															

P334	Pudiera decirme durante el último año con qué frecuencia ha experimentado: Encuestador: (Repetir las opciones de respuesta en cada fila) A) Sentimientos persistentes de tristeza o vacío B) Sentimientos de culpa, inutilidad o impotencia C) Sentimientos de estar excluido de tu entorno social D) Sentimientos de pesimismo o desesperanza E) Fatiga, cansancio excesivo y falta de fuerzas F) Dificultad para concentrarte o recordar detalles G) Intranquilidad o sensación de falta de aire H) Dificultad para dormir I) Ideas suicidas J) Intentos de suicidio K) Irritabilidad o mal humor L) Pérdida de interés o placer para participar en las actividades M) Pensamientos de que la solución a mis problemas es la muerte	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Frecuentem ente</th> <th>A veces</th> <th>Rara vez</th> <th>Nunca</th> <th>No Recuerda o No Responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 2</td><td>☐ 3</td><td>☐ 4</td><td>☐ 9</td></tr> </tbody> </table>	Frecuentem ente	A veces	Rara vez	Nunca	No Recuerda o No Responde	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9
Frecuentem ente	A veces	Rara vez	Nunca	No Recuerda o No Responde																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 9																																																																														
P335	¿En los últimos 12 meses tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos u otro beneficio?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe o No responde	Pase a P401																																																																															
P336	¿Qué edad tenía cuando por primera vez tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, regalos u otro beneficio? (Si no recuerda o no responde anote 99)	Edad																																																																																
P337	En general diría que en las relaciones sexuales que tuvo a cambio de dinero, regalos u otros beneficios en los últimos 6 meses: ¿nunca usó condones, en ocasiones usó condones o siempre usó condones?	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre																																																																																
SECCION IV. RELACIONES SEXUALES DE MENOS DE UN AÑO																																																																																		
P401	¿Ha tenido relaciones sexuales ocasionales o de menos de 1 año de duración con hombres en los últimos 12 meses? Para personas Unidas o que lo estuvieron o tienen o tuvieron Pareja de un año o más de duración: No incluya en su respuesta a la pareja masculina con quien está o estuvo unido o la de un año o más de duración	☐ 1 Si ☐ 3 No	Pase a P402 Filtro 2 Sección V																																																																															
Las preguntas que le haremos a continuación estarán referidas a las personas del sexo masculino con quienes ha tenido relaciones sexuales de un año de duración en los últimos 12 meses, excluya de sus respuestas las relaciones sexuales en que recibió dinero, regalos u otro beneficio a cambio. Si usted esta o estuvo unido o tiene o tuvo una pareja masculina de un año o más de duración, por favor, no considere a esa(s) pareja(s) en su respuesta.																																																																																		
P402	¿Con cuántas personas distintas del sexo masculino ha tenido relaciones sexuales en los últimos 12 meses? Para personas Unidas o que lo estuvieron o tienen o tuvieron Pareja de un año o más de duración: Recuerde responder sin contar en su respuesta a la pareja masculina con quien está o estuvo unido o a la de un año o más de duración (Si no responde anote 99)																																																																																	
P403	¿Por qué vías conoce o conoció a estas parejas sexuales masculina en los últimos 12 meses? Marque todas las respuestas que declare el entrevistado	☐ 1 En sitios de encuentro ☐ 2 Redes Sociales (Facebook, Twitter, Telegram, WhatsApp, Messenger, Badoo, etc.) ☐ 3 En fiestas ☐ 4 En reuniones ☐ 5 A través de personas conocidas ☐ 6 Otro vía ¿Cuál? _____ ☐ 9 No sabe o No responde																																																																																
P404	De acuerdo a la identidad de género, la pareja masculina con la que tuvo la última relación sexual, se identifica como: Lea en voz alta	☐ 01 Travesti ☐ 02 Transexual ☐ 03 Transgénero ☐ 04 Transformista ☐ 05 Mujer trans ☐ 06 Hombre trans ☐ 07 Mujer ☐ 08 Hombre ☐ 09 Queer ☐ 10 Otra identidad ¿Cuál? _____																																																																																
P405	¿Esa última persona era alguien que ya conocía de antes o alguien que recién había conocido?	☐ 1 Lo conocía de antes ☐ 3 No lo conocía de antes																																																																																
P406	¿En los últimos 12 meses tuvo alguna relación sexual con penetración anal con alguna pareja masculina con quien duró menos de un año?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	Pase a P415																																																																															
P407	¿En los últimos 6 meses tuvo alguna relación sexual con penetración anal con alguna pareja masculina con quien duró menos de un año?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	Pase a P415																																																																															
P408	En general diría que con las parejas masculinas con quienes tuvo relaciones sexuales de menos de un año de duración en los últimos 6 meses: ¿Nunca usó condones, en Ocasiones usó condones o Siempre usó condones?	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre																																																																																
P409	¿En la última relación sexual con penetración anal que realizó con la pareja masculina con quien duró menos de un año en los últimos 6 meses, usaron preservativo o condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No	Pase a P412																																																																															
P410	¿Cuál fue la persona que propuso el uso del condón?	☐ 1 Usted ☐ 2 Su pareja ☐ 3 Ambos ☐ 8 No recuerda																																																																																
P411	¿Cuál fue el motivo principal por el que usaron el condón en esa ocasión? Pase a P413	☐ 1 Evitar Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) ☐ 2 Evitar VIH ☐ 3 Evitar ITS y VIH ☐ 4 La persona se lo exigió ☐ 5 Otro. Especifique _____	Pase a P413																																																																															

P412	¿Cuál fue el motivo principal por el que no usaron el condón?	☐ 01 No tenía condón en ese momento ☐ 02 Demasiado caro ☐ 03 Objeciones de la pareja ☐ 04 No le gusta ☐ 05 No había donde fue a comprarlo ☐ 06 Tenía confianza en la pareja ☐ 07 No lo ha utilizado nunca ☐ 08 No lo considera como protección segura ☐ 09 No ha pensado en eso ☐ 10 Lo utiliza solo en relaciones ocasionales ☐ 11 Su pareja era saludable ☐ 12 No se siente igual ☐ 13 Porque su religión no lo admite ☐ 14 Como muestra de amor ☐ 15 Porque recibía mejores privilegios de sus clientes ☐ 16 Otro motivo. Especifique _____ ☐ 99 No responde																																				
P413	Pudiera decirme en esa última relación sexual ¿Qué prácticas sexuales realizó? Lea en voz alta cada inciso y registre la alternativa que declare el entrevistado por cada uno A) Sexo Oral B) Relación sexual con penetración anal C) Otra práctica sexual (caricias, masturbación, juguetes sexuales, etc)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">☐ 1</td> <td style="text-align: center;">☐ 3</td> <td style="text-align: center;">☐ 9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐ 1</td> <td style="text-align: center;">☐ 3</td> <td style="text-align: center;">☐ 9</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">☐ 1</td> <td style="text-align: center;">☐ 3</td> <td style="text-align: center;">☐ 9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																								
Sí	No	No responde																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
P414	¿ En los últimos 6 meses, en las relaciones sexuales anales con las parejas masculinas de menos de un año de duración usted: Ha Penetrado, le han penetrado o ha utilizado ambas formas de penetración?	☐ 1 Ha Penetrado ☐ 2 Le han penetrado ☐ 3 Ha utilizado ambas formas de penetración ☐ 9 No Responde																																				
P415	¿En los últimos 6 meses tuvo alguna relación sexual con penetración vaginal/anal con alguna pareja femenina con quién duró menos de un año?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase P418																																				
P416	En general diría que con las parejas feminas que tuvo en los últimos 6 meses con las que duró menos de un año: Nunca usa condones, en ocasiones usa condones o siempre usa condones	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre																																				
P417	¿Cuántas parejas femeninas de menos de un año de duración ha tenido en los últimos 6 meses?																																					
P418	Pudiera decirme si en los últimos 12 meses alguna de las parejas masculinas con quien duró menos de un año: A) Le ha gritado? B) Le ha insultado, humillado u ofendido de palabras? C) En alguna discusión le ha empujado? D) Le ha amenazado con agredirle físicamente? E) Le ha golpeado con las manos, con algún objeto o le ha lanzado algo? F) Le ha dado una bofetada o una patada o le ha cogido por el cuello o le ha arrastrado o le ha hecho alguna cosa que pudiera herirle? G) Le ha amenazado o agredido con un arma o algún objeto punzante? H) Ha intentado asfixiarle o le ha quemado en alguna parte del cuerpo? I) Le ha forzado a tener relaciones sexuales sin que usted lo desee? J) Le ha forzado a hacer alguna práctica sexual que usted considere degradante o humillante? K) Le ha forzado a tener relaciones sexuales sin condón ? L) Le ha hecho sentir miedo de lo que haría si no tuviera relaciones sexuales con ella?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">No</th> <th style="width: 33%; text-align: center;">No responde</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">☐ 1</td><td style="text-align: center;">☐ 3</td><td style="text-align: center;">☐ 9</td></tr> </tbody> </table>	Sí	No	No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9
Sí	No	No responde																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																				
P419	Por lo que usted recuerda en los últimos 12 meses ¿Ha tenido prácticas sexuales con:? Lea en voz alta	☐ 1 Tres personas a la vez ☐ 2 Más de Tres personas a la vez ☐ 3 Intercambio de parejas ☐ 4 Ninguna de las anteriores																																				
Las preguntas que le haremos a continuación estarán referidas a las personas del sexo masculino con quienes ha tenido relaciones sexuales de menos de un año de duración en los últimos 12 meses y en las que recibió dinero, regalos u otro bebeficio a cambio.																																						
P420	En alguna de las relaciones sexuales que tuvo en los últimos 12 meses, ¿recibió dinero, regalos u otro beneficio a cambio?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Sección V. Filtro 2																																				
P421	¿Con cuántas personas distintas del sexo masculino ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero, regalo u otro beneficio en los últimos 12 meses? (Si no responde anote 99)																																					
P422	En la última relación sexual en que recibió dinero, regalos u otro beneficio a cambio ¿Usaron preservativo o condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																				
P423	En general diría que en las relaciones sexuales donde recibió dinero, regalos u otros beneficios a cambio en los últimos 6 meses: ¿nunca usó condones, en ocasiones usó condones o siempre usó condones?	☐ 1 Nunca ☐ 2 En Ocasiones ☐ 3 Siempre																																				
SECCION V. PRESERVATIVOS O CONDONES																																						
Filtro 2 ➡ REVISE LAS RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS P304, P314, P315, P321, P337, P408, P409, P416, P422 y P423																																						
ANTES DE CONTINUAR.																																						
NO USÓ preservativo o condón P501	SI USÓ preservativo o condón alguna vez (P304=1 o P314=2 o P314=3 o P315=1 o P315=2 o P321= 2 o P321= 3 o P337=2 o P337= 3 ó P408=2 ó P408=3 ó P409=1 ó P416=2 ó P416=3 ó P422=1 ó P423=2 o P423=3) Marque Sí en la P501 sin preguntar y Pase a la P502																																					

P501	¿Ha usado alguna vez un preservativo o condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																								
P502	¿Conoce algún lugar donde pueda obtener preservativos o condones, o personas a quien pueda pedirle o comprarle?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a P505																																																								
P503	¿Qué lugares conoce donde pueda obtener preservativos o condones? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas, la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th></th> </tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>A- Tiendas en MLC u Hotel</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>B- Farmacia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>C- Consulta de Planificación Familiar</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>D- En la calle</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>E- Casas de Alquiler</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>F- Discotecas o Pistas de Baile</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>G- En bodegas (tienda)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>H- Bares, Cafeterías o Restaurantes</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>I- Consejerías (cara a cara o anónimas)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>J- Centros de Prevención</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>K- Consulta de ITS</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>L- Local donde trabaja la Enfermera encuestadora</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>M- Trabajadores por cuenta propia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>N- Otro lugar. Especifique _____</td></tr> </table>	Sí	No		☐ 1	☐ 3	A- Tiendas en MLC u Hotel	☐ 1	☐ 3	B- Farmacia	☐ 1	☐ 3	C- Consulta de Planificación Familiar	☐ 1	☐ 3	D- En la calle	☐ 1	☐ 3	E- Casas de Alquiler	☐ 1	☐ 3	F- Discotecas o Pistas de Baile	☐ 1	☐ 3	G- En bodegas (tienda)	☐ 1	☐ 3	H- Bares, Cafeterías o Restaurantes	☐ 1	☐ 3	I- Consejerías (cara a cara o anónimas)	☐ 1	☐ 3	J- Centros de Prevención	☐ 1	☐ 3	K- Consulta de ITS	☐ 1	☐ 3	L- Local donde trabaja la Enfermera encuestadora	☐ 1	☐ 3	M- Trabajadores por cuenta propia	☐ 1	☐ 3	N- Otro lugar. Especifique _____											
Sí	No																																																									
☐ 1	☐ 3	A- Tiendas en MLC u Hotel																																																								
☐ 1	☐ 3	B- Farmacia																																																								
☐ 1	☐ 3	C- Consulta de Planificación Familiar																																																								
☐ 1	☐ 3	D- En la calle																																																								
☐ 1	☐ 3	E- Casas de Alquiler																																																								
☐ 1	☐ 3	F- Discotecas o Pistas de Baile																																																								
☐ 1	☐ 3	G- En bodegas (tienda)																																																								
☐ 1	☐ 3	H- Bares, Cafeterías o Restaurantes																																																								
☐ 1	☐ 3	I- Consejerías (cara a cara o anónimas)																																																								
☐ 1	☐ 3	J- Centros de Prevención																																																								
☐ 1	☐ 3	K- Consulta de ITS																																																								
☐ 1	☐ 3	L- Local donde trabaja la Enfermera encuestadora																																																								
☐ 1	☐ 3	M- Trabajadores por cuenta propia																																																								
☐ 1	☐ 3	N- Otro lugar. Especifique _____																																																								
P504	¿Cuanto tiempo le tomaría conseguir un condón en un lugar cerca de su casa, centro de estudio o trabajo? Lea en voz alta y marque la casilla que corresponda al tiempo que declara el entrevistado	☐ 1 Menos de 10 minutos ☐ 2 Entre 10 y 20 minutos ☐ 3 De 21 a 40 minutos ☐ 4 Más de 40 minutos ☐ 9 No sabe/No responde																																																								
P505	¿Sentiría vergüenza de comprar condones en algún establecimiento cerca de su casa, centro de estudio o centro de trabajo?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																								
P506	¿Se negaría a tener relaciones sexuales si su pareja le propone usar el condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																								
P507	¿En los últimos 3 meses ha recibido alguna información sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón?	☐ 1 Sí ➡ Marque "Sí" en P508 y Pase a P509 ☐ 3 No																																																								
P508	¿En los últimos 12 meses ha recibido alguna información sobre relaciones sexuales seguras y el uso del condón?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ➡ Pase a P510																																																								
P509	¿Por cuales vías o personas recibió información sobre practicas sexuales seguras o uso del condón? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas, la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th></th> </tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>A. Por Promotores o en Actividades</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>B. Por una amistad</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>C. Por su pareja</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>D. Por programas de la televisión</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>E. Por anuncios de la radio</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>G. Por materiales promocionales (afiches, etc.)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>I. Por el Médico de Familia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>J. Por la familia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>K. En la escuela</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>L. Consultas de ITS</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>N. Enfermeras encuestadoras</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>P. Otra vía. Especifique _____</td></tr> </table>	Sí	No		☐ 1	☐ 3	A. Por Promotores o en Actividades	☐ 1	☐ 3	B. Por una amistad	☐ 1	☐ 3	C. Por su pareja	☐ 1	☐ 3	D. Por programas de la televisión	☐ 1	☐ 3	E. Por anuncios de la radio	☐ 1	☐ 3	F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.)	☐ 1	☐ 3	G. Por materiales promocionales (afiches, etc.)	☐ 1	☐ 3	H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima)	☐ 1	☐ 3	I. Por el Médico de Familia	☐ 1	☐ 3	J. Por la familia	☐ 1	☐ 3	K. En la escuela	☐ 1	☐ 3	L. Consultas de ITS	☐ 1	☐ 3	M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida	☐ 1	☐ 3	N. Enfermeras encuestadoras	☐ 1	☐ 3	O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet	☐ 1	☐ 3	P. Otra vía. Especifique _____					
Sí	No																																																									
☐ 1	☐ 3	A. Por Promotores o en Actividades																																																								
☐ 1	☐ 3	B. Por una amistad																																																								
☐ 1	☐ 3	C. Por su pareja																																																								
☐ 1	☐ 3	D. Por programas de la televisión																																																								
☐ 1	☐ 3	E. Por anuncios de la radio																																																								
☐ 1	☐ 3	F. En puntos de ventas (farmacias, cafeterías, etc.)																																																								
☐ 1	☐ 3	G. Por materiales promocionales (afiches, etc.)																																																								
☐ 1	☐ 3	H. En Servicios de Consejería (Cara a cara o anónima)																																																								
☐ 1	☐ 3	I. Por el Médico de Familia																																																								
☐ 1	☐ 3	J. Por la familia																																																								
☐ 1	☐ 3	K. En la escuela																																																								
☐ 1	☐ 3	L. Consultas de ITS																																																								
☐ 1	☐ 3	M. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida																																																								
☐ 1	☐ 3	N. Enfermeras encuestadoras																																																								
☐ 1	☐ 3	O. Foros virtuales, redes sociales, sitios, páginas de internet																																																								
☐ 1	☐ 3	P. Otra vía. Especifique _____																																																								
P510	¿En los últimos 3 meses le han entregado condones de manera gratuita? (Por ejemplo algún promotor, en actividades, talleres, centros, servicios de salud...)	☐ 1 Sí ➡ Marque "Sí" en P511 y Pase a P512 ☐ 3 No																																																								
P511	¿En los últimos 12 meses le han entregado condones de manera gratuita? (Por ejemplo algún promotor, en actividades, talleres, centros, servicios de salud...)	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																								
P512	¿En los últimos 12 meses, siempre ha encontrado condones cuando ha querido comprarlos?	☐ 1 Sí ☐ 2 No he querido comprarlos ☐ 3 No																																																								
P513	¿En los últimos 3 meses le han entregado lubricantes de manera gratuita?	☐ 1 Sí ➡ Marque "Sí" en P514 y Pase a P601 ☐ 3 No																																																								
P514	¿En los últimos 12 meses le han entregado lubricantes de manera gratuita?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																								
SECCION VI. INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL																																																										
P601	¿Pudiera decirme cuales de las siguientes infecciones o enfermedades se transmiten por relaciones sexuales desprotegidas (sin usar condón)? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe</th> <th></th> </tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>A. Sífilis</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>B. Gonorrea/Blenorragia</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>C. Hepatitis A</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>D. Moniliasis o Candidiasis</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>E. Condiloma / Verrugas genitales</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>F. VIH</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>G. Trichomoniasis</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>H. Herpes Genital</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>I. Hepatitis B</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>J. Pediculosis Pubis (Ladilla)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>K. Tuberculosis</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>L. Hepatitis C</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td><td>M. Clamidia</td></tr> </table>	Sí	No	No sabe		☐ 1	☐ 3	☐ 9	A. Sífilis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	B. Gonorrea/Blenorragia	☐ 1	☐ 3	☐ 9	C. Hepatitis A	☐ 1	☐ 3	☐ 9	D. Moniliasis o Candidiasis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	E. Condiloma / Verrugas genitales	☐ 1	☐ 3	☐ 9	F. VIH	☐ 1	☐ 3	☐ 9	G. Trichomoniasis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	H. Herpes Genital	☐ 1	☐ 3	☐ 9	I. Hepatitis B	☐ 1	☐ 3	☐ 9	J. Pediculosis Pubis (Ladilla)	☐ 1	☐ 3	☐ 9	K. Tuberculosis	☐ 1	☐ 3	☐ 9	L. Hepatitis C	☐ 1	☐ 3	☐ 9	M. Clamidia
Sí	No	No sabe																																																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9	A. Sífilis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	B. Gonorrea/Blenorragia																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	C. Hepatitis A																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	D. Moniliasis o Candidiasis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	E. Condiloma / Verrugas genitales																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	F. VIH																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	G. Trichomoniasis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	H. Herpes Genital																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	I. Hepatitis B																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	J. Pediculosis Pubis (Ladilla)																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	K. Tuberculosis																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	L. Hepatitis C																																																							
☐ 1	☐ 3	☐ 9	M. Clamidia																																																							

P602	¿Pudiera decirme si en algún momento en los últimos 12 meses usted se percató de tener alguno de los siguientes problemas: A) Secreción por el orificio de la orina ubicado en el pene? B) Heridas en el pene? C) Pequeñas ampollas en el pene? D) Verrugas en el pene?	<table border="0"> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe/ No responde</th> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Sí	No	No sabe/ No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9																																										
Sí	No	No sabe/ No responde																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
P603	¿Pudiera decirme si en los últimos 3 meses se realizó algún examen o prueba para conocer si tenía alguna infección de transmisión sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No recuerda																																																									
P604	¿Pudiera decirme si en los últimos 12 meses se realizó algún examen o prueba para conocer si tenía alguna infección de transmisión sexual?	☐ 1 Sí ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No recuerda																																																									
P605	¿Pudiera decirme si en los últimos 12 meses adquirió o le diagnosticaron alguna de las siguientes infecciones? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas la respuesta que declare el entrevistado A) Sífilis B) Gonorrea/Blenorragia C) Condiloma / Verrugas genitales D) VIH E) Herpes Genital F) Pediculosis Pubis (Ladilla) G) Clamidia H) Hepatitis B I) Hepatitis C J) Trichomoniasis K) Otra Infección de Transmisión Sexual.	<table border="0"> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No sabe/ No responde</th> </tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>☐ 9</td></tr> </table>	Sí	No	No sabe/ No responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9									
Sí	No	No sabe/ No responde																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
☐ 1	☐ 3	☐ 9																																																									
P606	¿Dónde procuró ayuda la última vez que tuvo algún problema en los genitales o le diagnosticaron una ITS? Admite más de una marca	(Si responde Si en algún inciso de la P602 o P605, pase a P606, en caso contrario pase a P701) ☐ 01 Pidió asesoramiento a un amigo o familiar médico ☐ 02 Pidió asesoramiento a un amigo o familiar NO médico ☐ 03 Se automedicamentó ☐ 04 Pidió ayuda a un curador no médico (curandero) ☐ 05 Buscó ayuda del Médico de la Familia ☐ 06 Fue a la consulta de ITS de su Policlínico ☐ 07 Fue a la consulta de ITS de un Policlínico diferente al suyo ☐ 08 Fue a un Hospital de Ginecobstetricia (ginecología) ☐ 09 Fue a un hospital General (diferente a Ginecobstetricia) ☐ 10 Llamó al servicio de línea ayuda ☐ 11 Acudió a un servicio de consejería ☐ 12 Consultó al Promotor de salud de la localidad ☐ 13 Acudió al Centro de Prevención de ITS/VIH/sida ☐ 14 Pidió ayuda a la enfermera encuestadora ☐ 15 Busco otra ayuda ¿Cuál? _____ ☐ 16 No buscó ayuda ☐ 99 No responde																																																									
SECCION VII. CONOCIMIENTOS ACERCA DEL VIH Y PERCEPCION DE RIESGOS																																																											
P701	¿Tiene alguna información acerca del VIH?	☐ 1 Sí ☐ 3 No																																																									
P702	¿Por qué vías obtuvo esa información? Lea en voz alta y registre en todas las alternativas la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th></th> </tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>A. Radio</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>B. Televisión</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>C. Médico (a)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>D. Amistades</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>E. Pareja</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>F. Prensa Escrita y Revista</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>G. En la escuela o Centro de Enseñanza</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>H. Materiales Promocionales sobre ITS/VIH/sida tales como libros, afiches, folletos, plegables</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>I. Por el Servicio de Línea Ayuda (Teléfono)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>J. Cine</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>K. Por el Servicio de Consejería</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>L. Por promotoras o promotores</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>M. Madre, Padre u otro familiar</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>N. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>O. Enfermera encuestadora</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>P. Consulta de ITS</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>Q. Redes Sociales (INTERNET, multimedias)</td></tr> <tr><td>☐ 1</td><td>☐ 3</td><td>R. Otra vía. Especifique _____</td></tr> </table>	Sí	No		☐ 1	☐ 3	A. Radio	☐ 1	☐ 3	B. Televisión	☐ 1	☐ 3	C. Médico (a)	☐ 1	☐ 3	D. Amistades	☐ 1	☐ 3	E. Pareja	☐ 1	☐ 3	F. Prensa Escrita y Revista	☐ 1	☐ 3	G. En la escuela o Centro de Enseñanza	☐ 1	☐ 3	H. Materiales Promocionales sobre ITS/VIH/sida tales como libros, afiches, folletos, plegables	☐ 1	☐ 3	I. Por el Servicio de Línea Ayuda (Teléfono)	☐ 1	☐ 3	J. Cine	☐ 1	☐ 3	K. Por el Servicio de Consejería	☐ 1	☐ 3	L. Por promotoras o promotores	☐ 1	☐ 3	M. Madre, Padre u otro familiar	☐ 1	☐ 3	N. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida	☐ 1	☐ 3	O. Enfermera encuestadora	☐ 1	☐ 3	P. Consulta de ITS	☐ 1	☐ 3	Q. Redes Sociales (INTERNET, multimedias)	☐ 1	☐ 3	R. Otra vía. Especifique _____
Sí	No																																																										
☐ 1	☐ 3	A. Radio																																																									
☐ 1	☐ 3	B. Televisión																																																									
☐ 1	☐ 3	C. Médico (a)																																																									
☐ 1	☐ 3	D. Amistades																																																									
☐ 1	☐ 3	E. Pareja																																																									
☐ 1	☐ 3	F. Prensa Escrita y Revista																																																									
☐ 1	☐ 3	G. En la escuela o Centro de Enseñanza																																																									
☐ 1	☐ 3	H. Materiales Promocionales sobre ITS/VIH/sida tales como libros, afiches, folletos, plegables																																																									
☐ 1	☐ 3	I. Por el Servicio de Línea Ayuda (Teléfono)																																																									
☐ 1	☐ 3	J. Cine																																																									
☐ 1	☐ 3	K. Por el Servicio de Consejería																																																									
☐ 1	☐ 3	L. Por promotoras o promotores																																																									
☐ 1	☐ 3	M. Madre, Padre u otro familiar																																																									
☐ 1	☐ 3	N. Centros de Prevención de ITS/VIH/sida																																																									
☐ 1	☐ 3	O. Enfermera encuestadora																																																									
☐ 1	☐ 3	P. Consulta de ITS																																																									
☐ 1	☐ 3	Q. Redes Sociales (INTERNET, multimedias)																																																									
☐ 1	☐ 3	R. Otra vía. Especifique _____																																																									
P703	¿Sabe a dónde dirigirse para obtener información sobre el VIH?	☐ 1 Sabe ☐ 3 No sabe																																																									

P712	¿Por qué piensa que tiene baja o ninguna posibilidad de contraer el VIH? Registre todas las respuestas que declare el entrevistado Pase a P714	☐ 01 Tengo sólo una pareja ☐ 02 Confío en que mi pareja no esta infectada ☐ 03 Siempre uso condones ☐ 04 Siempre uso condones con parejas ocasionales ☐ 05 Mi pareja es fiel ☐ 06 No me he transfundido ☐ 07 No he usado jeringuillas sin esterilizar ☐ 08 No tengo relaciones con prostitutas (trabajadores sexuales) ☐ 09 No tengo múltiples parejas sexuales ☐ 10 No he tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH ☐ 11 Mi pareja tiene el VIH pero tiene la carga viral indetectable ☐ 12 Tomo profilaxis pre exposición al VIH (PrEP) ☐ 13 Tomo profilaxis post exposición al VIH (PEP) ☐ 14 Otra posibilidad. Especifique _____ Pase a P714
P713	¿Por qué piensa que tiene alta posibilidad de contraer el VIH? Registre todas las respuestas que declare el entrevistado	☐ 01 Tengo relaciones sexuales ☐ 02 Tengo múltiples parejas sexuales ☐ 03 No confío en mi pareja ☐ 04 No siempre uso condones ☐ 05 No siempre uso condones con parejas ocasionales ☐ 06 Mi pareja me es infiel ☐ 07 Me he transfundido ☐ 08 He usado jeringuillas sin esterilizar ☐ 09 Tengo relaciones con trabajadores sexuales ☐ 10 He tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH ☐ 11 He tenido relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol u otras drogas ☐ 12 Mi pareja tiene el VIH pero no ha logrado suprimir la carga viral ☐ 13 Mi pareja tiene el VIH pero aun no está tomando el tratamiento antirretroviral ☐ 14 Otra posibilidad. Especifique _____
P714	¿Ha pensado alguna vez en hacerse la prueba de detección del VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No responde
P715	Si quisiera hacerse la prueba del VIH ¿Sabría a donde dirigirse para que se la hagan?	☐ 1 Sabe ☐ 3 No sabe
P716	¿Alguna vez se ha hecho una prueba para saber si tiene el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No responde
P717	¿En los últimos 3 meses le han hecho la prueba para saber si tienes el VIH?	☐ 1 Si → Marque "Si" en P718.1 y Pase a P718.2 ☐ 3 No ☐ 9 No responde
P718.1	¿En los últimos 12 meses le han hecho la prueba para saber si tienes el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No responde
P718.2	¿Pudiera decirme en qué provincia y municipio se hizo la prueba ? (Anote el nombre de la provincia y el municipio encima de la línea y deje en blanco los cuadrillos)	A) Provincia _____ B) Municipio _____
P719	¿Pudiera decirme si le indicó la prueba un personal de salud o se la hizo por voluntad propia?	☐ 1 Se la indicó un personal de salud ☐ 3 Se la hizo por propia voluntad → Pase a P721
P720	¿El personal de salud que le indicó la prueba de VIH le explicó por qué se la estaba indicando?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No recuerda
P721	En relación con las pruebas de VIH que se hizo en el último año ¿Pudiera decirme si conoce el resultado?	☐ 1 Si conoce ☐ 3 No conoce ☐ 9 No responde
P722	¿Pudiera decirme si el personal de salud o el proveedor de servicio que le entregó el resultado le explicó: qué debía hacer para mantenerse saludable o mejorar su estado de salud?	☐ 1 Si le explicó ☐ 3 No le explicó ☐ 9 No recuerda/No responde
P723	¿Pudiera decirme si el resultado de la última prueba que se hizo dió positivo o negativo al VIH ?	☐ 1 Positivo → Pase a P725 ☐ 3 Negativo ☐ 5 Indeterminado ☐ 9 No sabe/No responde → Pase a Filtro 3
Filtro	3> REVISE LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS P718.1 y P723 ANTES DE CONTINUAR * No se hizo la prueba en los últimos 12 meses y el resultado de la última prueba que se hizo dio negativo o indeterminado. (P718.1=3 o P718.1=9) y (P723 =3, P723=5 o P723=9) → P724	
Caso contrario → P725		

P724	¿Pudiera decirme por qué no se hizo la prueba de VIH en los últimos 12 meses? Admite más de una marca	☐ 01 Porque estoy seguro de que no estoy infectado ☐ 02 Porque tengo pareja estable ☐ 03 Siempre uso condones con parejas ocasionales ☐ 04 Porque siempre uso condón ☐ 05 Confío en que mi pareja no esta infectada ☐ 06 Porque nunca he tenido relaciones sexuales ☐ 07 Por tener miedo a la reacción estigmatizante sobre el VIH que pudiera mostrar el personal de salud que me atienda ☐ 08 Por tener miedo a la reacción estigmatizante sobre el VIH que pudieran tener mis vecinos o amistades. ☐ 09 Por tener miedo a la reacción estigmatizante sobre el VIH que pudiera tener mi familia ☐ 10 Por temor a ser víctima de violencia ☐ 11 Por temor a ser acosado por la policía o que me arresten ☐ 12 No he tenido relaciones desprotegidas con personas con VIH ☐ 13 Porque mi pareja se hizo la prueba y dio negativo ☐ 14 Otra razón. Especifique.																																																		
P725	Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha evitado acudir a centros de salud, servicios para hacerse la prueba del VIH o consultas especializadas sobre ITS o VIH por alguna de las razones que se relacionan: Para cada inciso marque si o no, según respuesta dada por la persona. A) Tener miedo o estar preocupado debido al estigma B) Tener miedo o preocupación de que alguien imagine que eres homosexual C) Tener miedo o preocupación de que alguien pueda imaginar que tienes alguna ITS o el VIH D) Tener miedo o preocupación de que alguien piense que tienes relaciones sexuales por dinero E) Tener miedo o preocupación de que el personal que le atiende comente que tiene alguna ITS o el VIH F) Tener miedo o preocupación de que le vayan a atender mal por tener una ITS o el VIH G) Tener miedo o preocupación de que se generen chismes o conversaciones negativas sobre su comportamiento, preferencias u orientación sexual H) Tener miedo o preocupación de recibir abuso verbal o que le traten con rechazo I) Tener miedo o preocupación de que el resultado de la prueba sea positivo o me digan que tengo VIH J) Tener miedo o preocupación de que la policía le acose o arreste	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th></th> <th>No</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		Si		No		☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3
	Si		No																																																	
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
P726	¿Se ha sentido alguna vez excluido de las actividades familiares porque es un hombre que tiene relaciones sexuales con otro hombre? Lea las alternativas de respuesta: Admite más de una marca	☐ 1 Sí , en los últimos 6 meses ☐ 2 Sí , antes de los últimos 6 meses ☐ 3 No ☐ 9 No Recuerda/ No Responde																																																		
P727	¿Le han gritado, censurado, insultado, reñido, etc. alguna vez porque es un hombre que tiene relaciones sexuales con otro hombre? Lea las alternativas de respuesta: Admite más de una marca	☐ 1 Sí , en los últimos 6 meses ☐ 2 Sí , antes de los últimos 6 meses ☐ 3 No ☐ 9 No Recuerda/ No Responde																																																		
P728	¿Alguna vez alguien le ha chantajeado porque es hombre que tiene relaciones sexuales con otro hombre? Lea las alternativas de respuesta: Admite más de una marca	☐ 1 Sí , en los últimos 6 meses ☐ 2 Sí , antes de los últimos 6 meses ☐ 3 No ☐ 9 No Recuerda/ No Responde																																																		
Filtro REVISE LA RESPUESTA DE LAS PREGUNTAS P605, P711 y P723 ANTES DE CONTINUAR Si Prueba de VIH dio resultado positivo P605D=1 ó P723=1 ó Ya está infectado P711=5 Pase a P729 Si Prueba de VIH dio negativo, indeterminado o no sabe/no responde (P723=3,5 ó 9) y P711 ≠ 5 y P605D= 3 ó 9 Pase a P808																																																				
P729	¿Pudiera decirme si alguna vez ha sentido vergüenza por ser una persona que vive con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde																																																		
P730	Pudiera decirme si en los últimos 12 meses por ser una persona que vive con VIH ha experimentado alguna de las siguientes situaciones Para cada inciso marque si o no, según respuesta dada por la persona. Diría que en los últimos 12 meses A) Algunas personas han hablado mal de usted por ser una persona que vive con VIH B) Alguien reveló que usted es una persona que vive con VIH sin su permiso C) Ha sido insultado, acosado, o amenazado verbalmente por ser una persona que vive con VIH	<table border="0"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th></th> <th>No</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>☐ 1</td> <td></td> <td>3</td> </tr> </tbody> </table>		Si		No		☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3	☐ 1		☐ 1		3																														
	Si		No																																																	
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																
☐ 1		☐ 1		3																																																

P731	¿Pudiera decirme si en los últimos 12 meses ha experimentado por ser una persona que vive con VIH alguna de las siguientes formas de discriminación al solicitar asistencia en los servicios de salud? Para cada inciso marque si o no, según respuesta dada por la persona A) Le negaron el servicio de salud por ser una persona que vive con VIH B) Le aconsejaron no tener relaciones sexuales por ser una persona que vive con VIH C) Por ser una persona que vive con VIH fue sujeto de chismes o conversaciones negativas por parte del personal de servicio de salud D) Recibió abuso verbal por ser una persona que vive con VIH E) Recibió abuso físico por ser una persona que vive con VIH F) El personal del servicio de salud evitó el contacto físico por ser una persona que vive con VIH G) El personal del servicio de salud reveló que eres una persona que vive con VIH sin su consentimiento.	<table border="0"> <tr> <td>Si</td> <td>No</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td></td> </tr> </table>	Si	No		☐ 1	☐ 3		☐ 1	☐ 3		☐ 1	☐ 3		☐ 1	☐ 3		☐ 1	☐ 3		☐ 1	☐ 3		☐ 1	☐ 3	
Si	No																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
☐ 1	☐ 3																									
SECCION VIII. ATENCIÓN MÉDICA																										
P801	¿Le han indicado para el VIH tratamiento con medicamentos antirretrovirales (TAR)?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde Pase a P901																								
P802	¿Pudiera decirme en qué año le indicaron tratamiento con medicamentos antirretrovirales?	☐ ☐ ☐ ☐ 9 No Recuerda/ no responde																								
P803	A continuación le mencionaré algunas prácticas de atención en salud y le pediría que por favor me reponda si el personal de salud que le atiende las tuvo en cuenta en el momento en que le indicó el tratamiento o en los dos últimos años En cada caso debe responderme SI, NO o No Recuerda A) El médico le explicó la importancia de tomar los medicamentos siguiendo exactamente sus indicaciones B) El médico le explicó la frecuencia exacta con que debía tomar los medicamentos antirretrovirales C) El médico le alertó sobre las posibles reacciones adversas que pudieran provocarle los antirretrovirales D) El médico le explicó las dosis de cada medicamento por día, horario o momento más apropiado para la ingesta	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> <td>No Recuerda/ No Responde</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 9</td> </tr> </table>	Sí	No	No Recuerda/ No Responde	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9	☐ 1	☐ 3	☐ 9									
Sí	No	No Recuerda/ No Responde																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																								
☐ 1	☐ 3	☐ 9																								
P804	¿En el último año usted ha tomado los medicamentos antirretrovirales siguiendo las indicaciones de su médico?	☐ 1 Si Pase a P807 ☐ 2 A veces ☐ 3 No ☐ 9 No Responde Pase a P807																								
P805	¿Pudiera decirme cuales son los motivos por los que no ha seguido el tratamiento antirretroviral orientado por su médico? (Marque todas las respuestas que declare el entrevistado)	☐ 01 Porque no hay todos los medicamentos ☐ 02 Porque se le olvidan ☐ 03 Porque le producen reacciones adversas (vómitos, diarrea, acidez mareo, calambre, dolor de cabeza, etc...) ☐ 04 Porque le producen deformaciones en el cuerpo ☐ 05 Porque se siente bien de salud ☐ 06 Porque no quiere tomar medicamentos ☐ 07 Porque no los considera necesarios ☐ 08 Porque son muchas las tabletas a tomar ☐ 09 Porque interfiere con sus horarios ☐ 10 Otro. Especifique _____ ☐ 99 No sabe/No Responde																								
P806	¿En el último año usted dejó de tomar los medicamentos antirretrovirales es decir, abandonó el tratamiento?	☐ 1 Si Pase a Sección IX P901 ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde																								
P807	¿Pudiera decirme si usted en los últimos 7 días, en alguna ocasión, olvidó o decidió no tomar los medicamentos antirretrovirales? Digamos que: Lea todas las alternativas de respuesta de la 1 a la 4 y marque la que declare el entrevistado No lea las alternativas 5 y 9. Marque la 5 si el entrevistado menciona que los tomó siempre o la 9 si No responde o refiere que No recuerda Cualquier sea la respuesta en esta pregunta Pase a Sección IX. Estigma y Discriminación P901	☐ 1 No los tomó 1 vez en la semana ☐ 2 No los tomó 2 veces en la semana ☐ 3 No los tomó más de 2 veces en la semana ☐ 4 Los tomó siempre, pero no la dosis indicada por el médico ☐ 5 Los tomó siempre según las indicaciones de su médico ☐ 9 No Recuerda/No Responde																								
P808	La PEP o profilaxis post exposición significa tomar determinados medicamentos antirretrovirales dentro de las 72 horas siguientes a una posible exposición al VIH, para disminuir las probabilidades de contraerlo. ¿Pudiera decirme si ha tomado PEP alguna vez?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde Pase a P901																								
P809	¿Ha tomado PEP en los últimos 6 meses ?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No Responde Pase a P901																								

P810	¿Pudiera decirme por qué tomó PEP en los últimos 6 meses? Admite más de una marca	☐ 1 Tuve una relación sexual desprotegida ☐ 2 Fue forzado a tener relaciones sexuales sin desearlo ☐ 3 Por un accidente relacionado con el trabajo (pinchazo, intercambio de sangre) ☐ 4 Otro motivo ☐ 8 No recuerda ☐ 9 No Responde
SECCION IX. ESTIGMA Y DISCRIMINACION		
P901	¿Estaría dispuesto a cuidar a un familiar o amigo infectado con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P902	¿Estaría dispuesto a recibir en su casa a un amigo suyo que sepa que tiene el VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P903	¿Estaría dispuesto a admitir que un hijo(a) suyo comparta juegos y/o actividades con una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P904	¿Estaría dispuesto a compartir en actividades con una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P905	¿Estaría dispuesto a recibir atención médica en un centro de salud donde se atienden otras personas con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P906	¿Estaría dispuesto a convivir con un familiar o amigo infectado con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P907	¿Estaría dispuesto a trabajar con una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P908	¿Opina usted que las personas con VIH pueden seguir trabajando con otras personas?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P909	¿Le compraría frutas o vegetales frescos a un vendedor o dependiente del agromercado si usted supiera que esa persona tiene el VIH?	☐ 1 Si ☐ 2 Depende ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No esta seguro
P910	Si un profesor o profesora se encuentra infectado con VIH ¿Se le podría permitir que continúe impartiendo clases en la escuela?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P911	¿Estaría dispuesto a darle la mano o un abrazo a una persona que supiera que está infectada con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P912	Las personas con VIH, ¿deberían recibir más, menos o los mismos servicios de salud que otras personas?	☐ 1 Menos ☐ 2 El mismo ☐ 3 Más ☐ 9 No sabe
P913	¿Si usted fuera un trabajador de la salud, estaría dispuesto a atender a una persona con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P914	¿Si usted fuera un trabajador de la salud, evitaría el contacto físico o realizar examen físico a un paciente con VIH?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P915	¿Piensa que las personas que saben que están infectadas con el VIH tienen derecho a ocultarlo o no tienen derecho a ocultarlo?	☐ 1 Tienen derecho a ocultarlo ☐ 3 No tienen derecho a ocultarlo ☐ 9 No sabe
P916	¿Piensa que las mujeres con VIH adquirieron el virus por haber tenido múltiples parejas?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P917	¿Cree que una persona con VIH puede ocupar un cargo directivo en algún centro de trabajo?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P918	¿Estaría dispuesto a tener relaciones sexuales protegidas con una persona que usted conozca tiene el VIH ?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No sabe
P919	¿Piensa usted que los niños que viven con el VIH deberían poder asistir a la escuela junto con niños que no estan infectados por el VIH ?	☐ 1 Si ☐ 2 Depende ☐ 3 No ☐ 9 No sabe/No esta seguro

SECCION X.ADICIONES																		
P1001	Durante el último mes, en promedio ¿cuántos días ingirió bebidas alcohólicas como por ejemplo Cerveza, Vino, Ron u otras bebidas que contienen alcohol? Diría que... Lea en voz alta	☐ 1 No ingirió bebidas alcohólicas ☐ 2 Menos de una vez por semana ☐ 3 1 día por semana ☐ 4 2 o 3 días por semana ☐ 5 4 a 6 días por semana ☐ 6 Todos los días ☐ 8 No sabe ☐ 9 No Responde																
P1002	¿Fuma en la actualidad?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
P1003	¿Alguna vez en la vida ha fumado marihuana?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde	} Pase a P1005															
P1004	¿Ha fumado marihuana en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
P1005	¿Alguna vez en la vida ha usado anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularse?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde	} Pase a P1007															
P1006	¿Ha usado anfetaminas, alucinógenos, psicofármacos o medicamentos de prescripción facultativa mezclados con alcohol para estimularse en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
P1007	¿Alguna vez en la vida ha usado Crack, también conocida como Piedra o Cambolo?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde	} Pase a P1009															
P1008	¿Ha usado Crack, Piedra o Cambolo en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
P1009	¿Alguna vez en la vida ha inhalado cocaína en polvo?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde	} Pase a P1011															
P1010	¿Ha inhalado cocaína en polvo en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
P1011	¿Alguna vez en la vida se ha inyectado cocaína u otra droga inyectable?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde	} Pase a 1101															
P1012	¿Se ha inyectado cocaína u otra droga inyectable en los últimos 12 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
P1013	¿En los últimos 12 meses, se inyectó con alguna jeringuilla que había sido usada antes por otra persona?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Responde																
SECCION XI. IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL OBJETO ÚNICO																		
P1101	¿Le han ofrecido una pegatina _____ (describir) en los últimos 4 meses?	☐ 1 Si ☐ 3 No ☐ 9 No Sabe/ No Recuerda	} ⇒ Pase a P1104															
P1102	¿Hace cuánto tiempo se lo ofrecieron: Siete días o menos, Entre 8 y 15 días, Entre 16 días y 1 mes, Más de 1 mes y hasta 4 meses ?	☐ 1 Siete días o menos ☐ 2 Entre 8 y 15 días ☐ 3 Entre 16 días y 1 mes ☐ 4 Más de 1 mes y hasta 4 meses ☐ 8 No Recuerda																
P1103	¿Lo aceptó?	☐ 1 Si ☐ 3 No																
P1104	¿Puede identificar si en el último mes le ofrecieron alguna de estas pegatinas? Enseñele la hoja impresa con las 4 pegatinas, lea en voz alta el nombre de cada pegatine y registre en cada caso la respuesta que declare el entrevistado	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Sí</th> <th>No</th> <th>No Recuerda</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 8</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 8</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 8</td> </tr> <tr> <td>☐ 1</td> <td>☐ 3</td> <td>☐ 8</td> </tr> </tbody> </table>	Sí	No	No Recuerda	☐ 1	☐ 3	☐ 8	☐ 1	☐ 3	☐ 8	☐ 1	☐ 3	☐ 8	☐ 1	☐ 3	☐ 8	
Sí	No	No Recuerda																
☐ 1	☐ 3	☐ 8																
☐ 1	☐ 3	☐ 8																
☐ 1	☐ 3	☐ 8																
☐ 1	☐ 3	☐ 8																
HEMOS CONCLUIDO LA ENTREVISTA, LE AGRADECEMOS POR HABERNOS DEDICADO PARTE DE SU TIEMPO																		