

MACSID: ___ ___ ___ ___ VISITA NÚMERO: ___ ___ ___ FECHA : ___/___/___
(M M) (D D) (A A)
FECHA DE NACIMIENTO: Clinica#: ___ (1=Baltimore; 2=Chicago, 3=Pittsburgh; 4=LA)
___/___/___
(M M) (D D) (A A)

ENCUESTA DE ACTITUD DE LOS HOMBRES

Al igual que antes, este cuestionario está dirigido a evaluar y hacer un seguimiento de sus actitudes, creencias y otros factores que podrían influenciar sus prácticas sexuales y otras prácticas que pueden llevar a aumentar o reducir el riesgo durante la era de la Terapia Anti-Retroviral de Gran Actividad (TARGA). Hemos retirado algunas de las preguntas que creemos que ya no son esenciales, y hemos agregado nuevas preguntas para medir las actitudes y creencias que pensamos que actualmente pueden contribuir o influir en sus decisiones y relaciones.

Por favor, dígame con respecto a su compañero sexual principal, o estable

1. Tiene usted un compañero principal o estable?

- No (*Pase a la PREG 5*)
- Sí

2. Han conversado usted y su compañero principal acerca de las reglas para tener sexo con otras personas?

- No (*Pase a la PREG 4*)
- Sí, hemos conversado sobre el tema pero no hemos establecido reglas (*Pase a la PREG 4*)
- Sí, hemos conversado sobre el tema y hemos establecido reglas al respecto
- Sí, hemos conversado sobre el tema, y tomamos la decisión examinando caso por caso

3. Las reglas que acordamos mi compañero y yo acerca de tener sexo con otras personas son (marque todas las opciones que correspondan):

- No se permite sexo de ninguna clase por fuera de la relación (relación principal mutuamente monógama)
- Se permite sexo anal con otras personas, pero solo utilizando condón
- No se permite sexo anal con otro hombre, pero se acepta el sexo oral con otro hombre
- No se permite sexo anal u oral con otros hombres por fuera de la relación, pero se aceptan otros actos de tipo sexual (por ejemplo: frotamiento, masturbación, etc.)
- El sexo con otros hombres está permitido solamente cuando los dos estamos involucrados (tríos, sexo en grupo)

MACSID: ___ ___ ___ ___ VISITA NÚMERO: ___ ___ ___ FECHA :___/___/___
(M M) (D D) (A A)
FECHA DE NACIMIENTO: Clinica#: ___ (1=Baltimore; 2=Chicago, 3=Pittsburgh; 4=LA)
___/___/___
(M M) (D D) (A A)

- La decisión se toma examinando caso por caso
- Debemos contarnos uno al otro acerca de cualquier práctica sexual por fuera de nuestra relación
- Solamente podemos tener sexo con alguien por fuera de nuestra relación una vez
- Otra

4. Con respecto a mi compañero PRINCIPAL, pienso que es...

- Responsabilidad MIA asegurarme de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Responsabilidad de MI COMPAÑERO asegurarse de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Responsabilidad de AMBOS asegurarnos de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Responsabilidad de NINGUNO DE LOS DOS asegurarse de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- No practicamos el sexo anal

5. Con respecto a mi(s) compañero(s) CASUALES, pienso que es...

- Responsabilidad MIA asegurarme de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Responsabilidad de MI COMPAÑERO asegurarse de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Responsabilidad de AMBOS asegurarnos de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Responsabilidad de NINGUNO DE LOS DOS asegurarse de que usemos condones cada vez que tenemos sexo anal
- Yo no practico el sexo anal (con compañeros casuales)

MACSID: ____ _ VISITA NÚMERO: ____ _ FECHA : ____/____/____

(M M) (D D) (A A)

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ Clinica#: ____ (1=Baltimore; 2=Chicago, 3=Pittsburgh; 4=LA)

____/____/____
(M M) (D D) (A A)

ACTITUDES PERSONALES

Por favor marque el círculo correspondiente para calificar qué tanto está usted de acuerdo con cada afirmación, dando su primera reacción.

	Totalmente en Desacuerdo	Parcialmente en Desacuerdo	No estoy de Acuerdo ni en Desacuerdo	Parcialmente de Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
6. Yo encuentro difícil mantener mi compromiso con el sexo seguro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Me gustan las experiencias y sensaciones sexuales nuevas y excitantes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. La disponibilidad de tratamientos combinados de medicamentos para el VIH ha hecho que me preocupe menos de tener sexo desprotegido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Tomando el tratamiento combinado de medicamentos, una persona VIH+ disminuye el riesgo de infectar con VIH a un compañero.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Es improbable que una persona VIH+ en quien el nivel del virus en la sangre es indetectable transmita el VIH a un compañero sexual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Yo estoy interesado en probar nuevas experiencias sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Me toma mucho esfuerzo mantener un comportamiento sexual seguro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Mis deseos de tener sexo me han causado interferencias con mi vida diaria.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Algunas veces me excito tanto que podría perder el control de mi comportamiento sexual.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Me cuesta trabajo controlar mis pensamientos sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

MACSID: ___ ___ ___ ___ VISITA NÚMERO: ___ ___ ___ FECHA : ___/___/___

(M M) (D D) (A A)

FECHA DE NACIMIENTO: Clinica#: ___ (1=Baltimore; 2=Chicago, 3=Pittsburgh; 4=LA)

___/___/___
(M M) (D D) (A A)

	Totalmente en Desacuerdo	Parcialmente en Desacuerdo	No estoy de Acuerdo ni en Desacuerdo	Parcialmente de Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
16. Me cuesta trabajo controlar mis comportamientos sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Yo creo que la Hepatitis C (antes conocida como "Hepatitis no A/no B") puede transmitirse a través del sexo anal no protegido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ACTITUDES PERSONALES

Por favor marque el círculo correspondiente para calificar qué tanto está usted de acuerdo con cada afirmación, dando su primera reacción.

Marque N/A (no aplica) si usted no practica el comportamiento que se describe, o si usted no tiene el tipo de compañero sexual sobre el cual se pregunta:

	Totalmente en Desacuerdo	Parcialmente en Desacuerdo	No estoy de Acuerdo ni en Desacuerdo	Parcialmente de Acuerdo	Totalmente de Acuerdo	N/A Ninguna pareja nueva
18. Si un nuevo compañero insiste en tener sexo sin condones, le daría lo que él quiere.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	