

**UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA**  
**Facultad de Ciencias y Humanidades**



Diferencias en factores de riesgo para VIH y cobertura de servicios según  
lugar de trabajo sexual en Honduras, 2012.

Trabajo de graduación presentado por María Elena Guardado Escobar para  
optar al grado académico de Maestría en Epidemiología de Campo

Guatemala  
2015



Diferencias en factores de riesgo para VIH y  
cobertura de servicios según lugar de trabajo  
sexual en Honduras, 2012

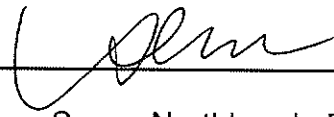
UNIVERSIDAD DEL VALLE DE GUATEMALA  
Facultad de Ciencias y Humanidades

**Diferencias en factores de riesgo para VIH y cobertura de servicios  
según lugar de trabajo sexual en Honduras, 2012.**


Trabajo de graduación presentado por María Elena Guardado Escobar para  
optar al grado académico de Maestría en Epidemiología de Campo

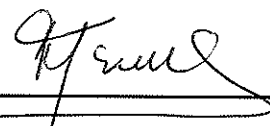
Guatemala  
2015


**Vo.Bo.:**

(f)   
Sanny Northbrook, PhD

**Tribunal examinador:**

(f)   
Sanny Northbrook, PhD

(f)   
Virginia Moscoso Arriaza, MD

(f)   
Nasim Farach, MSPH

**Fecha de Aprobación:** Guatemala, 8 de junio de 2015

## PREFACIO

Este trabajo se realizó a partir de los resultados de la “Encuesta de Vigilancia de Comportamientos y Prevalencias de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) e infecciones de transmisión sexual (ITS) en trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres, garífunas y personas con VIH en tres ciudades de Honduras” (ECVC) en 2012.

La ECVC forma parte de las actividades de vigilancia epidemiológica de segunda generación del VIH en Honduras.

Se presenta un análisis secundario de la población de trabajadoras sexuales (TS) en las ciudades de Tegucigalpa, San Pedro Sula y La Ceiba. Los resultados se agruparon según modalidad de trabajo sexual: TS “de calle”, “de sitio fijo” y las que consiguen a sus clientes por “teléfono/Internet”. El objetivo principal e hipótesis de este análisis fue examinar e identificar las diferencias entre los tres grupos de TS según factores de riesgo, prevalencia de VIH y acceso a los servicios de prevención de VIH/ITS. Estos servicios se refieren a la prueba del VIH y acceso a diagnóstico y tratamiento de las ITS y VIH en las clínicas de vigilancia centinela (VICITS). El análisis de los datos se realizó durante el año 2014 y se usó *Respondent Driven Sampling Analyst* v.0.1. Este es el primer ejercicio que presenta resultados ajustados TS de Honduras agrupadas por modalidad de trabajo sexual.

La autora agradece a la Secretaría de Salud de Honduras por la confianza depositada para conducir la encuesta, a los Centros para el Control de Enfermedades por el financiamiento y aprobación del protocolo del estudio, al personal del Departamento de ITS/VIH/sida por su acompañamiento durante el trabajo de campo, a los consultores de TEPHINET, a la Universidad Nacional Autónoma de Honduras, a los miembros de las organizaciones no gubernamentales que apoyaron esta encuesta, PRODIM, Asociación Hondureña Mujer y Familia, la Red Gestora y COCSIDA, al personal de salud de las clínicas UMIETS/VICITS de Las Crucitas en Tegucigalpa, Miguel Paz Barahona en San Pedro Sula, y la Unidad Municipal de Salud de La Ceiba por su invaluable apoyo.

## ÍNDICE

PREFACIO .....	vi
LISTA DE TABLAS .....	ix
LISTA DE ILUSTRACIONES.....	x
RESUMEN .....	xi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. ANTECEDENTES.....	2
III. JUSTIFICACIÓN .....	4
IV. OBJETIVOS .....	6
V. HIPÓTESIS.....	7
VI. MÉTODOS .....	8
VII. RESULTADOS.....	13
A. Reclutamiento .....	13
B. Características socio-demográficas.....	13
C. Factores de riesgo.....	14
D. Acceso a servicios de prevención .....	14
E. Prevalencia de VIH.....	15
VIII. DISCUSIÓN .....	16
A. Limitaciones.....	21
B. Conclusiones .....	22
C. Recomendaciones.....	22
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
X. APÉNDICES.....	28
A. Tablas de resultados.....	28
B. Ilustraciones .....	33
Apéndice 1: Criterios de elegibilidad para trabajadoras sexuales.....	36
Apéndice 3. Cuestionario para trabajadoras sexuales .....	40
Apéndice 4: Definición del tamaño de la red para trabajadoras sexuales.....	86

Apéndice 5: Algoritmo diagnóstico para el VIH en Honduras, 2012 ..... 87

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Estudios de prevalencia de VIH e ITS en trabajadoras sexuales de Honduras,.....	3
Tabla 2. Características sociodemográficas de las trabajadoras sexuales de Honduras, 2012.....	28
Tabla 3. Características del trabajo sexual en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012..	29
Tabla 4. Parejas no comerciales y uso de drogas en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012.....	30
Tabla 5. Conocimientos, prueba de VIH y cobertura de servicios de prevención en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012 .....	31
Tabla 6. Prevalencia de VIH e ITS en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012 .....	32

## LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Cupón de reclutamiento RDS para trabajadoras sexuales - Honduras, 2012 .....	33
Ilustración 2. Árbol de reclutamiento en trabajadoras sexuales por lugar de trabajo - Honduras, 2012 .....	34
Ilustración 3. Convergencia por lugar de trabajo en trabajadoras sexuales - Honduras, 2012.....	34
Ilustración 4. Olas de reclutadas por semilla según lugar de trabajo de las trabajadoras sexuales - Honduras, 2012 .....	35

## RESUMEN

**Antecedentes:** Las trabajadoras sexuales (TS) juegan un rol importante en la transmisión del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) en Honduras. Desde el 2006 se implementó la estrategia de vigilancia centinela de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH (VICITS) para poblaciones clave. Se investigaron factores de riesgo al VIH y acceso a servicios de prevención de por modalidad de trabajo sexual a partir de los resultados de una encuesta de comportamiento y prevalencias en 2012 en Tegucigalpa, San Pedro Sula y la Ceiba.

**Métodos:** Se usó muestreo dirigido por el participante entre Junio a Octubre de 2012. Mujeres mayores de 18 años que reportaron sexo a cambio de dinero en últimos 12 meses fueron elegibles. Un cuestionario sobre comportamientos sexuales y acceso a servicios de prevención autoadministrado en tabletas electrónicas. Se obtuvo una muestra de sangre para pruebas de VIH y sífilis. Se estratificó por modalidad de trabajo, se calcularon proporciones ajustadas usando RDS *Analyst* y se calculó valor de p.

**Resultados:** Se reclutaron 1360 TS entre junio y noviembre, 2012. Diferencias significativas en prevalencia de VIH, que fue alta tanto en TS/calle {9.6% [Intervalo de confianza 95%: 4.7-14.5]} como TS/Teléfono/Internet (TI) {9.0% [0.0-18.4]} versus TS/sitio fijo (SF) {2.4% [0.6-4.1]}. Las TS/calle {86.1% [83.6-88.7]} y TS/TI {83.9% [76.8-91.0]} usaron menos condón con ultimo cliente que TS/SF {93.0% [91.3-94.6]}. TS/SF usaron más drogas en el último año versus TS/calle y TS/TI vs. {23.0% [16.0-30.0]} y {12.7% [6.2-19.1]}. Las TS/SF tuvieron mayor acceso a la prueba de VIH-últimos doce meses {73.1% [67.0-79.1]}, seguido por TS/calle {51.6% [43.7-59.5]} y TS/TI {41.7% [27.7-55.8]}. Similarmente, {49.2% [40.8-57.7]}, {35.2% [25.7-44.6]} y {30.4% [16.6-44.2]} de TS/SF, TS/calle y TS/TI asistieron a las clínicas VICITS, respectivamente.

**Discusión:** Las TS/calle y TS/TI tuvieron prevalencias y riesgos al VIH más elevados que TS/SF. Los servicios de prevención alcanzaron mayormente a TS/SF. Se recomienda que VICITS y prueba de VIH también lleguen a TS en mayor riesgo en Honduras.

## I. INTRODUCCIÓN

La vigilancia epidemiológica de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) requiere de información de que permita caracterizar de mejor manera a las poblaciones más afectadas. Es decir las características sociodemográficas de las poblaciones, los modos de transmisión, comportamientos de riesgo, así como los factores de riesgo, las necesidades de servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento [1].

La vigilancia epidemiológica de primera generación se basa en la información de los casos de VIH solamente, y algunos estudios de la vigilancia centinela sobre la prevalencia del VIH. A partir del año 2000 se desarrolla la vigilancia epidemiológica de segunda generación del VIH como una estrategia para que los sistemas de vigilancia se diseñen de acuerdo al estado de la epidemia en cada país. Esta estrategia busca concentrar los recursos de la información estratégica donde genere información útil para reducir la propagación del VIH y proporcionar cuidado a las personas más afectadas. También concentra la recolección de los datos en las poblaciones con prevalencias elevadas en comportamientos de alto riesgo; también permite hacer comparaciones entre la prevalencia de VIH y comportamientos que facilitan la transmisión del VIH haciendo mediciones a través del tiempo [2].

Entre los componentes de la vigilancia de segunda generación se encuentran las encuestas de vigilancia epidemiológica del VIH y comportamientos en poblaciones de alto riesgo. Este trabajo es un análisis secundario de los datos de la Encuesta Centro Americana de Vigilancia de Comportamiento y Prevalencias de VIH/ITS en trabajadoras sexuales de Honduras realizada en 2012 (ECVC).

## II. ANTECEDENTES

El primer caso de VIH en Honduras fue reportado en 1985. Hasta diciembre de 2013 el Ministerio de Salud de Honduras registró 31,823 casos. La seropositividad del VIH en mujeres embarazadas se ha estimado en 0.2% en 2012 y la transmisión materna en 11.8% [3]. Un estudio en 2006 reportó elevadas prevalencias de VIH en hombres que tienen sexo con hombres (HSH) {9.7%}, trabajadoras sexuales (TS) {5.5%} y en población Garífuna que reside en la costa norte del país {5.1%}(Tabla 1) [4]. La mayor proporción de casos de VIH también se han reportado en los departamentos de la costa norte y en las ciudades más grandes como Tegucigalpa y San Pedro Sula. La prevalencia de VIH en la población general se ha estimado en 0.5% según modelos de estimación de ONUSIDA en 2013. Cerca de la mitad de las infecciones nuevas de VIH ocurren en TS, sus clientes, las parejas de los clientes, los hombres que tienen sexo con hombres y sus parejas femeninas [5].

En 2006, el Ministerio de Salud de Honduras con la asistencia técnica de los Centros para el Control de Enfermedades implementó la estrategia de vigilancia centinela de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y el VIH (VICITS) en poblaciones clave, tales como trabajadoras sexuales, hombres que tienen sexo con hombres y mujeres trans. Las clínicas VICITS ofrecen un paquete de prevención combinada del VIH como parte de los servicios públicos de salud que incluye el diagnóstico y tratamiento de las ITS, consejería para cambio de comportamiento, prueba de VIH y promoción del uso consistente del condón. Se promueve que las personas que consultan por primera vez en VICITS regresen a sus controles cada tres meses para recibir estos servicios sin ningún costo. Desde su inicio hasta finales de 2014, se han atendido un total de 7,305 TS en siete clínicas VICITS a nivel nacional.

Los reportes de la vigilancia centinela de las clínicas VICITS han reportado prevalencias del VIH en trabajadoras sexuales que van desde 3.7% en 2006 a 1.9% en

2014. El personal de salud de las clínicas mantiene coordinaciones frecuentes con los dueños de estos locales a fin de promover la asistencia de las TS a controles trimestrales de salud en las clínicas VICITS. Las TS que completan el proceso de diagnóstico de ITS, prueba voluntaria, consejería de VIH, y tratamiento cuando es necesario, reciben un carné de salud con validez de dos semanas.

La Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamientos y Prevalencia de VIH realizada en 2006 en poblaciones clave, alcanzó a un 61.0% de la muestra de TS de lugares fijos, un 35.0% “de calle” y solamente 2.5% de TS que conseguían a sus clientes por “teléfono/Internet”. Aunque se han desarrollado intervenciones para la prevención del VIH en Honduras dirigidos a las TS, éstas generalmente se enfocan en alcanzar a las TS de sitios fijos. Los riesgos de las TS basadas en la calle o las que consiguen a clientes por medio de teléfono-Internet no han sido descritos en Honduras. Siendo la población de TS clave en la lucha contra el VIH en Honduras, se hace necesario conocer los factores de riesgo de los subgrupos de TS a fin de enfocar los recursos y actividades de prevención hacia todos los grupos [6].

**Tabla 1. Estudios de prevalencia de VIH e ITS en trabajadoras sexuales de Honduras, 2001-2006**

Ciudad	Año	Prevalencia (%)			
		VIH	Sífilis	Clamidia	Tricomonas
Tegucigalpa	2001 <sub>1</sub>	3.5	16.2	16.2	9.5
San Pedro Sula		17.7	12.3	12.3	
La Ceiba		3.7	15.6	15.6	12.5
Tegucigalpa	2006 <sub>2</sub>	5.5	12.3	6.0	36.8
San Pedro Sula		4.6	9.8	11.6	28.3
La Ceiba		1.9	1.5	11.5	31.7

<sub>1</sub> Estudio Multicéntrico de Vigilancia Centinela del VIH e ITS en cinco países de Centroamérica, 2001

<sub>2</sub> Encuesta Centroamericana de Comportamiento Sexual y Prevalencia de VIH/ITS en poblaciones clave en Honduras

### III. JUSTIFICACIÓN

La trata de personas y la explotación sexual comercial es ilegal en Honduras [7]. En los últimos años las leyes municipales han restringido la operación de los establecimientos en las grandes ciudades: Se cree que debido a estas restricciones, una gran cantidad de TS ha buscado otras formas para vender sexo fuera de los sitios conocidos [8, 9]. Un estudio formativo en trabajadoras sexuales para informar aspectos metodológicos y logísticos de la ECVC de 2012 realizado en 2011 examinó las diferencias entre las TS de sitios fijos, calles y aquellas que consiguen a sus clientes principalmente por teléfono, concluyendo que por sus características las TS “de calle” y las de teléfono son subgrupos de TS más difíciles de alcanzar por los servicios de prevención existentes. Las TS “de calle” usualmente han tenido menos acceso a la educación y menores ingresos mensuales, en cambio las TS de “teléfono/Internet” han tenido mayor nivel educativo y no se auto identifican como TS [4, 10].

A nivel mundial se han realizado estudios en subgrupos de la población de trabajadoras sexuales según manera de vender sexo (por ejemplo las basadas en calles y las que trabajan en establecimientos cerrados) [11, 12]. Estos estudios describieron los riesgos que caracterizan a las TS según modalidad para conseguir clientes, y han hecho recomendaciones para que los servicios de prevención del VIH tengan en consideración el abordaje de los determinantes sociales y el contexto legal de las TS.

En Honduras aunque se han realizado varios estudios en trabajadoras sexuales, aun no se han realizado análisis adicionales para caracterizar los subgrupos de TS identificados. Este es el primer ejercicio que compara las características demográficas, factores de riesgo, cobertura de la prueba de VIH y actividades de prevención y la prevalencia de VHI e ITS entre las TS según modalidad para conseguir a sus clientes: en establecimientos fijos, en calle y por teléfono/Internet.

Los resultados de este estudio permitirán a los tomadores de decisión, servicios de salud pública, clínicas VICITS y ONG que realizan actividades de prevención del VIH para TS desarrollar intervenciones coordinadas con otras organizaciones que intervienen a las TS para que los servicios y actividades de prevención al VIH alcancen a las TS teniendo en consideración el lugar o la manera de vender sexo.

#### **IV. OBJETIVOS**

1. Describir las características sociodemográficas, factores de riesgo del comportamiento, acceso a servicios de prevención y diagnóstico de ITS y VIH, prevalencias de VIH e ITS de las TS según la modalidad para conseguir a sus clientes en Honduras en 2012.
2. Identificar las diferencias en las características sociodemográficas, factores de riesgo del comportamiento y prevalencias de VIH e ITS de las TS según la modalidad de trabajo sexual en Honduras en 2012.
3. Describir las brechas de acceso a los servicios de testeo de VIH y servicios de prevención del VIH en las clínicas VICITS por modalidad de trabajo sexual en Honduras en 2012.

## **V. HIPÓTESIS**

Entender las diferencias entre los grupos de trabajadoras por la modalidad de conseguir clientes en Honduras sexuales fue la motivación para realizar este análisis. La hipótesis del estudio fue que las trabajadoras sexuales de Honduras tienen características sociodemográficas y de riesgo al VIH diferentes según la modalidad para conseguir a sus clientes, así como diferencias en la cobertura de los servicios de prevención del VIH e ITS.

## VI. MÉTODOS

Los resultados presentados se obtuvieron a partir de un análisis secundario de la encuesta de comportamiento sexual y prevalencias de ITS/VIH para trabajadoras sexuales, la cual se realizó entre el 13 de junio y el 13 de noviembre de 2012 en tres ciudades de Honduras (Tegucigalpa, San Pedro Sula y La Ceiba).

Las ciudades de este estudio fueron seleccionadas por la Secretaría de Salud de Honduras, debido a que concentran la mayor cantidad de casos de VIH en Honduras y fueron las ciudades donde se realizó la encuesta de comportamiento sexual en trabajadoras sexuales en 2006.

Se usó muestreo dirigido por el participante (RDS), ampliamente usado en Centroamérica en los últimos ocho años para reclutar poblaciones difíciles de alcanzar, especialmente para grupos poblacionales más expuestos al VIH/Sida. Consiste básicamente en un proceso de reclutamiento progresivo de pares. Mujeres mayores de 18 años que habían vendido sexo en los 12 meses previos al estudio, que vivían o trabajaban en la ciudad del estudio, que firmaron un consentimiento informado y que recibieron un cupón de reclutamiento de un miembro de su red social fueron incluidas (ilustración 1, apéndices 1, 2). La muestra se calculó usando una fórmula para poblaciones ocultas y se fijó en 600 tanto para Tegucigalpa como San Pedro Sula, y en 200 para La Ceiba a fin de obtener el 80% de poder para detectar una diferencia de 11% en puntos porcentuales para una variable estimada en 50% (uso de condón en la última relación sexual), suponiendo un efecto de diseño del 2.0. Las reclutadoras iniciales fueron elegidas por conveniencia y se denominaron “semillas”. En Tegucigalpa y San Pedro Sula fueron cinco “semillas” en cada ciudad, y tres en La Ceiba. Las semillas se seleccionaron dentro de la población de TS, quienes tenían características diversas de edad, estado civil, tamaño de sus redes sociales, lugar donde consiguen a sus clientes, participación en ONGs y estatus de VIH. Cada semilla participó en todos los pasos del estudio y al final recibieron tres cupones para reclutar a otras TS dentro de su red social. Las primeras TS reclutadas por las

semillas y que eran elegibles para participar formaron la primera “ola” dentro del muestreo. Al finalizar cada participante recibió tres cupones para invitar a otras TS dentro de su red social. Este proceso produjo “olas” sucesivas hasta alcanzar el tamaño de la muestra estimada en cada ciudad. Cada participante recibió un incentivo por participar en el estudio (set de maquillaje y recarga de celular) y adicionalmente por cada reclutada elegible dentro de la encuesta (un bolso, un set de manicure y un porta-cartera). Los cupones estaban identificados por un “código RDS” que permitía hacer el seguimiento del vínculo reclutada-reclutadora a lo largo de todo el ciclo de muestreo y vincular los datos de la encuesta con los resultados de laboratorio. Cada semilla formó una red de TS con un número variable de olas de reclutadas.

Para obtener los datos de comportamiento, se utilizó un cuestionario estructurado (Apéndice 3), las respuestas de las participantes se registraron en tabletas electrónicas con sistema operativo Android. El cuestionario se programó en la plataforma de datos de *doForms*, una base de datos en línea para dispositivos móviles. La entrevista fue semi-asistida por un entrevistador capacitado. Las TS leyeron las preguntas en una tableta y seleccionaban la respuesta usando la tecnología de pantalla táctil, aquellas participantes que no sabían leer o que no deseaban ingresar sus respuestas directamente fueron asistidas por el entrevistador. Las preguntas de tamaño de red social fueron administradas por el entrevistador en un lugar privado, especialmente acondicionado para administrar la encuesta, dentro de los servicios de salud públicos donde usualmente se atienden a TS. La tecnología *doForms* se usó por primera vez en Centro América para recolección de datos de una encuesta de comportamiento. Sin embargo, ha demostrado ser una herramienta muy útil para el diseño de cuestionarios y almacenamiento de datos en línea [13].

El diagnóstico de VIH se realizó conforme el algoritmo diagnóstico nacional (Apéndice 5). A todas las participantes que aceptaron participar en la encuesta se les solicitó una muestra de sangre completa, la cual se centrifugó para obtener el suero y se realizó la prueba *Determine*® (*Abbott Laboratories, Abbott Park, IL*). Las participantes que obtuvieron un resultado reactivo al VIH, se les corrió la prueba *Oraquick*® *ADVANCE Rapid HIV- 1/2 Antibody Test* (*OraSure Technologies, Inc.*). Una prueba de

*Enzyme-Linked ImmunoSorbent Assay Biorad* de 4<sup>a</sup> generación (ELISA) se corrió a todos los sueros como control de calidad para este estudio. Una participante con dos pruebas rápidas reactivas, fue considerada positiva al VIH. Para diagnóstico de sífilis se usó Reagina Plasmática Rápida (RPR) y los sueros reactivos se confirmaron con *Treponema Pallidum Particle Agglutination* (TPPA por sus siglas en inglés). Los resultados no reactivos o reactivos con titulaciones inferiores a 1:8 se consideraron como cicatrices serológicas por lo que no fueron incluidos en el análisis para estimar la prevalencia de sífilis en este estudio. A las participantes también se les solicitó una muestra vaginal obtenida mediante un hisopado para el diagnóstico de *Chlamydia trachomatis*, el cual se realizó usando la tecnología de Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR por sus siglas en inglés).

Los resultados de VIH se entregaron el mismo día que participaron en la encuesta a todas las participantes por medio de la consejería. Las TS con resultado positivo al VIH recibieron una referencia a un centro de atención integral para personas diagnosticadas con VIH en Honduras para el seguimiento correspondiente.

La metodología RDS incluye el cumplimiento de supuestos que han sido descritos ampliamente en publicaciones previas [4, 14]. Para medir la reciprocidad entre las participantes se incluyó en el cuestionario la pregunta “¿Qué es de usted la persona que le entregó el cupón?”. Un 3.8% de todas las participantes contestó que recibió el cupón de parte de un extraño. Las semillas en cada ciudad reclutaron a otras TS dentro de sus redes sociales produciendo un número variable de olas.

Los entrevistadores de la encuesta recibieron un adiestramiento para determinar si una participante ya había participado en el estudio al momento de evaluar los criterios de inclusión de las reclutadas, también se verificó en la base de datos la de fecha de nacimiento para identificar posibles duplicadas en la muestra final. Para determinar el tamaño de la red social se hicieron las siguientes preguntas: “¿cuántas mujeres que hayan recibido dinero a cambio de relaciones sexuales conoce?, de estas mujeres, ¿cuántas viven o trabajan en esta ciudad donde se desarrolla el estudio?, de este total de mujeres ¿cuántas

son mayores de 18 años?, de estas mujeres que son mayores de 18 años, ¿con cuántas se ha visto o ha hablado en los últimos 30 días?, de éstas ¿a cuántas de ellas cree que invitaría a este estudio la próxima semana?"; la pregunta que se seleccionó para estimar el tamaño de la red social de trabajadoras sexuales fue: "de este total de mujeres ¿cuántas son mayores de 18 años?" (apéndice 4) y se calcularon los pesos del muestreo proporcional al inverso del tamaño de la red social de los participantes. Se ajustó el tamaño de red de las conocidas de las participantes que reportaron un tamaño menor que el número de sus reclutadas en el estudio, y el segundo ajuste se realizó asignando la media del tamaño de la red de conocidas por ciudad para aquellas participantes que reportaron respuestas inconsistentes en las preguntas de tamaño de red social. No se midió la no-respuesta y el reclutamiento aleatorio en la red social de las TS conocidas de las participantes.

Para este trabajo, la muestra total de TS se estratificó utilizando la variable de "lugar de trabajo", que fue construida a partir de la pregunta: en los últimos 12 meses, "¿cuál ha sido el lugar más frecuente donde consigues personas que le han dado dinero a cambio de relaciones sexuales?" Las TS se separaron en tres grupos de acuerdo al lugar donde consiguen a sus clientes: las "de calle" a las TS que contestaron que abordan a sus clientes en centros comerciales, carreteras, calles, parques, hoteles, moteles, parada de buses, etc.; las "de sitio fijo" son las que contestaron que consiguen a sus clientes en burdeles, bares, *night club*, discotecas y salas de masaje; y las que contactaban a sus clientes por teléfono o redes sociales en Internet. Las categorías hotel, motel y centros comerciales se clasificaron como "de calle" de acuerdo a las discusiones con las entrevistadoras y miembros de la población quienes indicaron que las TS que reportan estas localizaciones generalmente esperan afuera de estos lugares para conseguir cliente.

La variable "ingresos por cliente" se construyó a partir de la pregunta: "¿cuál es su ingreso semanal por trabajo sexual?" las respuestas se dividieron entre el número de clientes reportados por las participantes durante una semana regular.

Para el presente análisis de los datos se usó *RDS-Analyst v0.42*[15](RDSa), un software estadístico que permite obtener estimaciones probabilísticas en una muestra obtenida mediante RDS. Las bases de datos obtenidas por ciudades se combinaron en una sola base de datos, el análisis fue agrupado para mejorar el tamaño de la muestra en general y la precisión. Se calcularon proporciones e intervalos de confianza del 95.0% para las características sociodemográficas y comportamiento, así como para las prevalencias de VIH e ITS. También se presenta el valor de la mediana para variables continuas seleccionadas. Las estimaciones fueron ajustadas usando el estimador RDS II (*Volz-Heckathorn*) [16].

Para probar las diferencias entre las modalidades de trabajo sexual se usó la prueba *z* de una colas: *Two-proportion z-test, unpooled*. A partir de las proporciones estimadas y los intervalos de confianza calculados en RDSa se obtuvo el error estándar para cada modalidad de trabajo, luego se obtuvo el valor de *z* y finalmente el valor de *p* con un nivel de confianza del 95%. Se usó una plantilla en *Microsoft Excel* para estos cálculos. Se compararon los resultados ajustados de la siguiente manera: TS “de calle” con TS de “sitio fijo” y finalmente TS “de calle” y TS de “teléfono/Internet”.

## **VII. RESULTADOS**

### **A. Reclutamiento**

La muestra final para el análisis fue de 1,360 TS: 590 en Tegucigalpa, 583 en San Pedro Sula y 187 en La Ceiba. En el grupo “de calle” concentró a nueve semillas o reclutadores iniciales y cuatro en el grupo “de sitio fijo” (Ilustración 2). En Tegucigalpa el rango de olas fue desde 8 hasta 14, en San Pedro Sula de 2 a 20 y en La Ceiba de 4 a 15. Al comparar la muestra de TS por lugar donde consigue a los clientes, el 54.2% de las “de calle”, el 58.1% “de sitio fijo” y el 43.2% de teléfono/Internet” fueron reclutadas en San Pedro Sula (tabla 2).

Al finalizar el estudio en las tres ciudades, las proporciones estimadas de la población de TS “de calle” y “sitio fijo” lograron igualarse, no sucedió así con las estimaciones del grupo de TS de teléfono/Internet que seguía aumentando (Ilustración 3). Esta falta de convergencia en la variable “lugar de trabajo” apoya la necesidad de un análisis estratificado. El equilibrio se alcanzó en la segunda ola por otras variables presentadas. De un total de trece semillas, once reclutaron a los tres grupos de TS (ilustración 4).

### **B. Características socio-demográficas**

El nivel educativo e ingresos mensuales, mostraron diferencias estadísticamente significativas con un 5.0% de confianza cuando se comparan por el lugar donde consiguen a los clientes Las TS de mayor edad (35 años o más) tuvieron mayor probabilidad de conseguir clientes en calle que en lugar fijo 31.0% vs. 20.0%. Las TS “de calle” tuvieron la mayor probabilidad de estudios incompletos de primaria que las “de sitio fijo” y las de “teléfono/Internet”, 50.0% versus 33.6% y 25.9% respectivamente. La mayoría de las TS “de calle” tenía ingresos mensuales menores a un salario mínimo (US\$370.95) comparadas con las “de sitio fijo” 85.0% vs. 72.0% respectivamente. Entre

las características del comportamiento de las TS que presentaron diferencias estadísticamente significativas, muestran que la mayoría de TS que se auto identificaron como TS eran “de calle” 63.0%, y en segundo lugar “de sitio fijo” 45.0%. Las TS “de calle” y “de sitio fijo” reportaron haber sido discriminadas en los últimos doce meses en mayor proporción que las de “teléfono/Internet” (tabla 2).

### **C. Factores de riesgo**

La mayor proporción de las TS “de calle” reportaron tres años o más de ejercer el trabajo sexual, comparadas con las “de sitio fijo” y las de “teléfono/Internet” 62.0% vs. 49.0% y 46.0% respectivamente. Las TS que reportaron seis o más clientes en la última semana tuvieron mayor probabilidad de estar en el grupo “de calle” seguido de las “de sitio fijo” 19.0% vs. 16.0%. Aunque las TS que conseguían a sus clientes por “teléfono/Internet” reportaron menor mediana de clientes por semana [2, rango intercuartílico(RIC): 1-3 vs. 3 RIC 2-5 y 1-5 para TS “de calle” y “sitio fijo” respectivamente], la mediana de ingresos por cliente fue el más alto (700 vs. 300 y 600 Lempiras respectivamente). El uso consistente de condón con todos los clientes en los últimos 30 días fue reportado en mayor proporción en las TS “de sitio fijo” 93.0% vs. 86.0% y 84.0% para las TS “de calle” y “teléfono/Internet”. Las TS “de calle” y “de sitio fijo” fueron mayormente discriminadas por ser TS en los últimos doce meses comparadas con las TS “teléfono/Internet” 39.0% y 38.8% vs. 23.4% respectivamente (tabla 3). Las TS “de sitio fijo” usaron cualquier tipo de droga ilegal en los últimos 12 meses en mayor proporción que las “de calle” y las de “teléfono/Internet” 34.0% vs. 23.0% y 13.0% respectivamente. La droga reportada con mayor consumo fue el crack o cocaína 30.0% vs. 17.0% y 9.0% en TS de “sitio fijo”, “de calle” y “teléfono/Internet” (tabla 4).

### **D. Acceso a servicios de prevención**

En relación a las diferencias estadísticamente significativas para el acceso a los servicios de prevención, las TS de “sitio fijo” tuvieron la mayor probabilidad de realizarse

la prueba de VIH en los últimos 12 meses comparados con las “de calle” y las de “teléfono/Internet” 73.0% vs. 52.0% y 42.9% respectivamente. Las TS “de sitio fijo” también presentaron mayor probabilidad de asistir a las clínicas VICITS en el último año, 46.0% vs. 34.0% y 28.0% “de calle” y “teléfono/Internet” respectivamente. Las TS “de calle” y las “de sitio fijo” tuvieron la mayor probabilidad de buscar atención en una clínica VICITS cuando tuvieron sintomatología de ITS 47.0% y 44.0% respectivamente vs. 21.0% “teléfono/Internet” (tabla 5).

### **E. Prevalencia de VIH**

Las TS “de calle” tuvieron la prevalencia más elevada de VIH, comparadas con las “de sitio fijo” 9.6% (intervalo de confianza del 95%: 4.7-14.5) vs. 2.4% (IC 95% 0.6-4.1) respectivamente. No hubo diferencias estadísticamente significativas entre la prevalencia de VIH en las TS “de calle” y las de “teléfono/Internet”: 9.0% (IC 95% 0.0-18.4%). La prevalencia de sífilis activa no mostró diferencias significativas entre los tres grupos de TS 0.6% (IC 95% 0.0-1.2), 1.2% (IC 95% 0.0-3.1) y 0.6% (IC 95% 0.4-0.8) en TS “de calle”, “sitio fijo” y “teléfono/Internet” respectivamente. De la misma manera la prevalencia de Chlamydia no fue significativamente diferente 12.5% (IC 95% 7.0-17.9), 15.8% (IC 95% 9.7-21.9) y 6.9% (IC 95% 0.4-13.4) en el mismo orden respectivamente (tabla 6).

## VIII. DISCUSIÓN

Este es el primer estudio que describe las características de las TS según el lugar donde consiguen a sus clientes en Honduras. El estudio examinó las características en el perfil de comportamientos y niveles de infección de VIH entre diferentes modalidades de trabajo sexual a través de una encuesta por RDS en tres ciudades de Honduras. Los resultados señalan que las TS “de calle” son el subgrupo de trabajadoras sexuales con mayor prevalencia de VIH en Honduras. Las TS “de calle” tuvieron un perfil de mayor vulnerabilidad con respecto a los demás subgrupos: tenían mayor edad y menor nivel educativo, sus ingresos mensuales eran por debajo del salario mínimo, tenían más años ejerciendo trabajo sexual, atendían a un mayor número de clientes una semana y reportaron menor uso de condón con clientes. Solo un tercio de las TS usó condón de manera consistente cuando tuvo relaciones sexuales en los últimos 30 días con sus parejas estables. Los hallazgos de este estudio son similares a los reportados por otros autores [17-20], quienes encontraron que las TS “de calle” tienen prácticas de mayor riesgo al VIH tanto cuando tienen relaciones sexuales con sus clientes como con sus parejas no comerciales. Otros estudios que han descrito las características de las TS “de calle” encontrando relación entre el bajo nivel educativo y su menor capacidad para negociar el uso de condón con los clientes [18]. Pese a que las TS “de calle” son un grupo de alto riesgo al VIH, solamente la mitad se sometió a la prueba de VIH y un tercio de asistió a las clínicas VICITS en los últimos 12 meses. El diagnóstico de VIH y otras ITS es gratuito en Honduras, y está disponible en las clínicas VICITS para TS, sin embargo no es suficiente para incrementar su utilización por las TS “de calle”. Aunque en su mayoría se consideran a sí mismas como TS, tal parece que no perciben el riesgo en el que se encuentran dado que la baja utilización de la prueba de VIH.

Durante el 2012 se presentó un desabastecimiento de pruebas de VIH dentro de las clínicas VICITS por lo que se podría explicar las bajas coberturas de testeo en la población de TS para este mismo año. Los servicios de salud de Honduras cuentan

con personal limitado y las actividades de alcance están sujetas a la disponibilidad del personal para realizar actividades extramurales [10]. Estas actividades generalmente están a cargo de las ONG que realizan actividades de prevención y alcance de grupos vulnerables en Honduras.

Estos hallazgos ponen en evidencia la urgente necesidad de implementar estrategias de prevención del VIH con elevada calidad a fin de alcanzar a las TS que consiguen a sus clientes en lugares de calle con actividades de prevención. Una de las recomendaciones a nivel mundial es promover el testeo de VIH con consejería entre las mujeres que ejercen el comercio sexual. Conocer el estatus del VIH en la población, así como los riesgos que conlleva el trabajo sexual y los medios de prevención puede ayudar a las TS a tomar decisiones sobre la importancia de cuidar de su salud y reducir los riesgos de infección. En las TS que han adquirido el VIH se recomienda reducir las brechas de acceso a los servicios de cuidado de la salud y tratamiento como medida de prevención secundaria, favoreciendo el acceso temprano al tratamiento antirretroviral, y fomentando la continuidad del tratamiento tanto de ellas como de sus parejas sexuales.

A nivel mundial se han descrito diferencias entre las TS de establecimientos y las que trabajan en la calle [18]. Las TS de sitios fijos eran mujeres más jóvenes que las TS de calle. Casi el 60% de la muestra tenía estudios completos de primaria. Siete de cada diez TS tenía ingresos menores al salario mínimo y menos de la mitad se identificaba como TS. La mayoría utilizó el condón consistentemente con todos sus clientes en los últimos 30 días, pero menos del 25% de las TS lo utilizó con su pareja estable. Según los datos de este estudio, pareciera que la mayoría de TS “de sitio fijo” no tiene problemas al negociar el uso del condón con clientes. Se sabe que este grupo de TS percibe alguna clase de protección por parte de sus empleadores – los dueños de estos establecimientos -- por lo que es probable que alcancen acuerdos con sus clientes, previo al encuentro sexual [21]. Tanto la prueba de VIH como la consulta rutinaria en los servicios de salud para ITS que se ofrecen en las clínicas VICITS de Honduras alcanzaron en mayor proporción a las TS sitios fijos. El

personal de salud de las clínicas VICITS realiza coordinaciones periódicas con los dueños de estos establecimientos para que promuevan la asistencia de las TS a las clínicas VICITS., Las clínicas llevan un control de la asistencia de las TS de dichos establecimientos. Las TS que acuden a sus controles a las clínicas VICITS reciben una tarjeta de salud la cual puede ser requerida durante las inspecciones policiales a los sitios de comercio sexual quienes verifican que las TS cuenten con pruebas de salud actualizadas. Aunque el comercio sexual es ilegal en Honduras, tener las tarjetas de salud podría generar una sensación de seguridad tanto para las TS como para los dueños de estos establecimientos. En Honduras, algunas ONG de la sociedad civil realizan actividades rutinarias de alcance para TS. Las educadoras de las ONG proporcionan charlas de educación continua sobre el VIH y las ITS, promueven el uso adecuado y consistente del uso de condón, así como la prueba de VIH. Generalmente las ONG realizan estas actividades en bares, discotecas, prostíbulos, parques donde las TS pueden ser más fácilmente identificables.

Un estudio en Mali, recomendó que las intervenciones que facilitan el acceso a los servicios de prevención del VIH deben estar adaptadas a las necesidades y el entorno de las poblaciones para quienes van dirigidas a fin de obtener efectos positivos [22]. Es importante que los servicios de prevención y testeo de VIH en Honduras identifiquen estrategias que ayuden a alcanzar a las TS menos visibles como las TS “de calle” y las TS que consiguen a sus clientes por “teléfono/Internet” y no solo limitarse a las TS de sitios fijos.

La modalidad de TS por “teléfono/Internet” ha crecido aparentemente en los últimos años. En 2006 la ECVC alcanzó al 2.5% de TS que conseguían a sus clientes bajo esta modalidad, en 2012 usando la misma metodología de muestreo que en 2006, la cuarta parte de la muestra de TS conseguía a sus clientes a través de esta vía. Estos hallazgos advierten la necesidad de intervenciones preventivas y servicios de salud que alcancen a las TS que no se encuentran fácilmente en sitios fijos. Parece que las TS de “teléfono/Internet” se caracterizan por riesgos importantes, sin embargo son aún menos alcanzables. La mayoría (75.0%) no se consideraba TS; utilizaron el

condón con clientes en menor proporción y en menor medida acudieron a una clínica VICITS cuando tuvieron síntomas de ITS comparadas con las “de sitio fijo” y “de calle”. No obstante su contexto de vulnerabilidad es distinto y posiblemente más exclusivo, son las que tuvieron menos clientes en la última semana, ganaron más dinero por cliente y usaron menos el condón con el último cliente. Este grupo fue el que en menor proporción reportó consumo de drogas.

Un estudio en el Sur de la India demostró que el uso de teléfonos celulares de manera exclusiva para conseguir clientes por trabajo sexual incrementa la probabilidad de usar el condón inconsistentemente con los clientes[23]. En este estudio el nivel de prevalencia de VIH fue alto (9.0%), similar a las “de calle” (9.6%), lo que significa que las TS “de calle” y “teléfono/Internet” concentran la mayor cantidad de casos de VIH en la población femenina que vende sexo en Honduras.

Este estudio también muestra que el uso de condón con parejas no comerciales sigue siendo un problema para todos los grupos de TS, dato que es consistente con la literatura, es decir un problema ya reconocido en Centroamérica [24]. Existen trabajos que han descrito algunas razones que explican porque las TS no usan condón consistentemente con sus parejas no comerciales. Se sabe que algunas TS no usan condón con la pareja estable como símbolo de la diferenciación que hacen entre su vida personal y el trabajo [21]. La confianza, sentimientos de afecto, intimidad, deseos de reproducción y en relaciones de poder entre las TS y sus parejas no comerciales son algunas de las razones descritas para no usar el condón con ellos [25]. Las intervenciones para promover el uso de condón deben tener en consideración estos hallazgos y su abordaje debe considerar estos elementos durante la consejería. Este estudio confirma que las TS en Honduras siguen siendo un grupo de riesgo elevado para adquirir o transmitir el VIH a través de relaciones heterosexuales. Las intervenciones con TS también deben incluir acciones para fortalecer el rol femenino durante la negociación del condón en las relaciones sexuales con parejas no comerciales.

En todos los grupos de TS el consumo de cocaína/crack también fue un hallazgo común en los últimos 12 meses. Las TS “de sitio fijo” consumieron más frecuentemente drogas en ese periodo, por lo que pareciera tratarse de un problema del contexto de los establecimientos. La droga más comúnmente consumida fue el crack o cocaína. Se sabe que el crack es la presentación más adictiva de la cocaína y muy comúnmente usada en Latino América por su bajo costo [26]. Su consumo se ha asociado a tasas elevadas de sexo desprotegido [27-29]. Se sabe que consumidores de drogas son clientes suelen tener relaciones sexuales desprotegidas con TS [30]. El estudio formativo en Honduras en 2012 reportó que las TS “de sitio fijo” pueden ser obligadas a consumir alcohol y drogas y que si no lo hacen pueden perder el trabajo [10]. Este estudio identificó a un poco más de un tercio de las TS de establecimientos que consumieron crack/cocaína en los últimos doce meses.

Las intervenciones de prevención y reducción de riesgos para el VIH entre TS que consumen drogas deben considerar el tratamiento adecuado de las adicciones a drogas y alcohol. Se necesita trabajar con dueños de los establecimientos para abordar efectivamente el problema. Estos hallazgos evidencian que las TS son un grupo marginalizado en Honduras.

La discriminación hacia las trabajadoras sexuales sigue siendo un problema presente en Honduras. Varios estudios realizados en países en desarrollo en TS han señalado que la discriminación y estigma son factores estructurales que necesitan ser abordados con urgencia debido al efecto negativo sobre las TS [31]. Las intervenciones para mejorar el acceso a las actividades de prevención del VIH y acceso a servicios de salud deben fortalecerse con políticas y regulaciones que reduzcan la discriminación y estigma, así como incluir normativas para la denuncia de cualquier tipo de violencia hacia las TS.

Este estudio utilizó RDS para reclutar a TS en tres ciudades de Honduras. A través del muestreo se logró reclutar proporciones similares de TS basadas en calle y

establecimiento (38.0%), y 25.0% de “teléfono/Internet”. RDS se ha usado en varios estudios en Centro América para reclutar TS y ha demostrado ser un método eficaz para alcanzar a subgrupos de la población que son menos visibles o accesibles a los servicios de salud. RDS es un método que produce una muestra representativa de una población heterogénea [32]. En este estudio la selección inicial de semillas no fue tan diversa como se hubiese deseado, no se incluyeron semillas de TS de “teléfono/Internet”, sin embargo a medida fue avanzando el muestro se fue incrementando el reclutamiento de los tres grupos de la variable “lugar de trabajo”. RDS penetró hasta alcanzar a grupos de trabajadoras sexuales más allá del alcance típico de los programas de prevención a través de vínculos sociales. El tamaño de muestra alcanzada en cada subgrupo de TS según el lugar de trabajo sugiere que las redes de TS están fuertemente vinculadas y que el incentivo dual funcionó correctamente. RDS ha probado ser un método de muestreo eficaz para el reclutamiento de poblaciones ocultas o difíciles de alcanzar, quienes por su comportamiento sexual se encuentran en riesgo elevado de adquirir infecciones de transmisión sexual y VIH [33]. Se sabe que dentro de estas subpoblaciones existen redes de individuos que comparten similares características. RDS se fundamenta en el muestreo de cadena de referencia, alcanzado a individuos que la vigilancia centinela basada en los establecimientos de salud no alcanzaría [14, 34-36].

La vigilancia del VIH en poblaciones ocultas o difíciles de alcanzar en una herramienta clave en el control de la epidemia en países de prevalencia baja en población general [37]. Es necesario que las actividades de prevención en general tanto las que proveen los servicios de VICITS y ONG incorporen estrategias de alcance para TS que ejercen el comercio sexual de cualquier manera. RDS logró alcanzar a los tres grupos de TS en las tres ciudades, sin embargo, existe la necesidad de fortalecer la participación de los diferentes grupos en las siguientes rondas de vigilancia, dado la falta de convergencia con respecto a modalidad de trabajo.

## **A. Limitaciones**

En este trabajo no fue posible evaluar la tasa de no respuesta y el reclutamiento aleatorio dentro de las redes sociales de las participantes que forman parte de los supuestos que debe cumplir un reclutamiento con RDS.

Las encuestas de comportamiento pueden incluir algún sesgo de deseabilidad social en las respuestas debido a la naturaleza personal de las preguntas. Debido al diseño de la encuesta no ha sido posible evaluar causalidad, y por lo tanto no es posible determinar con certeza la confiabilidad de las respuestas. Sin embargo el uso de un cuestionario anónimo y auto administrado por los entrevistados podría haber reducido este sesgo.

## **B. Conclusiones**

Este estudio muestra que dentro de la población de TS existen diferencias en características sociodemográficas y factores de riesgo al VIH según la modalidad de trabajo sexual. Estas diferencias ponen en evidencia al grupo de TS “de calle” como el grupo más vulnerable al VIH.

La modalidad de conseguir a clientes por “teléfono/Internet” ha tomado relevancia en Honduras, y al igual que las TS “de calle” tuvieron una prevalencia elevada de VIH. No obstante estos hallazgos, los servicios de salud y las actividades de prevención del VIH son un poco más accesibles para las TS de sitios fijos probablemente porque son más visibles e identificables para las intervenciones.

Este estudio demostró que en general las actividades de prevención al VIH en Honduras y los servicios de salud existentes no alcanzan a tener coberturas óptimas en ninguno de los tres grupos de TS. Sin embargo la modalidad “teléfono/Internet” es la que ha tenido menor acceso a los servicios VICITS.

## **C. Recomendaciones**

Es fundamental incrementar la cobertura de la prueba de VIH en los tres grupos de TS en Honduras anualmente. Para tal efecto se debe considerar en diseño de las actividades, las modalidades en las que se ejerce el trabajo sexual en las ciudades. Es importante considerar los horarios en los que se ofrece la prueba, así como de disponer de los insumos y pruebas necesarias. Se debe reforzar los mensajes de promoción de la prueba del VIH para que sean captados por las TS menos visibles.

Las ONG juegan un papel muy importante para alcanzar a los nuevos grupos de TS que se encuentran expuestas al riesgo de adquirir el VIH, por lo que desarrollar intervenciones coordinadas entre los servicios de salud y las ONG debe ser parte fundamental de la estrategia de prevención del VIH para TS en Honduras.

El consumo de drogas y alcohol entre las trabajadoras sexuales debe abordarse desde la perspectiva del manejo de las adicciones. La consejería debe fortalecerse con la inclusión de elementos para ayuden a identificar a las TS adictas a su consumo, y establecer vínculos efectivos para la referencia a centros de rehabilitación.

En el contexto del trabajo sexual en los sitios fijos las coordinaciones con los dueños de local deben hacer un esfuerzo adicional para promover el tamizaje periódico del VIH así como asistir periódicamente a las clínicas VICITS. Se debe desarrollar con ellos actividades que promuevan e incrementar el uso de condón con los clientes, así como con las parejas ocasionales y estables.

Es fundamental que se las TS mejoren en general el autocuidado de su salud, y entiendan que es un derecho al que ellas y las personas con quienes trabajan deben respetar. La consejería debe fortalecerse con mensajes que mejoren la negociación del condón sobre todo en las TS de menor nivel educativo; así como se asegure el acceso a los mismos de manera continua.

Para las TS diagnosticadas con VIH es fundamental que se fomente el acceso al tratamiento antirretroviral (ARV) reduciendo el tiempo entre el diagnóstico y tratamiento, así como facilitar la retención en la terapia.

Es importante hacer consideraciones en materia legal y políticas en el entorno donde operan las TS según modalidad de conseguir a sus clientes. Trabajar en reducir las brechas de acceso a la prueba de VIH y servicios de diagnóstico y tratamiento de ITS es fundamental en el control de la epidemia.

Reducir el estigma y la discriminación a las mujeres que ejercen el comercio sexual en los servicios de salud debe ser considerado como una de las principales barreras que deben derribarse para el adecuado control de la transmisión heterosexual del VIH en Honduras.

## IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization., *Guidelines for Second Generation HIV Surveillance: an update: know your epidemic*. 2011, Geneva: WHO/UNAIDS.
2. Organización Panamericana de la Salud., *Vigilancia de la Infección por VIH basada en la Notificación de Casos. Recomendaciones para mejorar y fortalecer los sistemas de vigilancia del VIH*. 2012, OPS: Washington DC.
3. Huaman, B., *et al.*, *Situación Epidemiológica del VIH en Honduras 1985-2013*, S.d.S.d.H. Departamento de ITS/VIH/Sida, Editor. 2014: Honduras.
4. Lansky, A., *et al.*, *Assessing the assumptions of respondent-driven sampling in the national HIV Behavioral Surveillance System among injecting drug users*. *Open AIDS J*, 2012. **6**: p. 77-82.
5. ONUSIDA. *VIH en Honduras*. 2013.
6. Alvarez, B., *et al.*, *Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento y Prevalencia de VIH e ITS*. 2008, Secretaría de Salud de Honduras: Tegucigalpa, Honduras.
7. *Ley Contra la Trata de Personas en Honduras, Decreto 59-2012*. 2012, Congreso Nacional de Honduras: Honduras.
8. Katsulis, Y., *et al.*, *Female sex workers and the social context of workplace violence in Tijuana, Mexico*. *Med Anthropol Q*, 2010. **24**(3): p. 344-62.
9. Alexander, P., *Sex work and health: a question of safety in the workplace*. *J Am Med Womens Assoc*, 1998. **53**(2): p. 77-82.
10. Farach, N., *et al.*, *Estudio formativo para la implementación de la Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencias de ITS/VIH en poblaciones vulnerables*. 2011, Secretaría de Salud de Honduras: Honduras.
11. Huang, Y., *et al.*, *HIV/AIDS risk among brothel-based female sex workers in China: assessing the terms, content, and knowledge of sex work*. *Sex Transm Dis*, 2004. **31**(11): p. 695-700.
12. Ben-Natan, M., *et al.*, *Risk factors for child abuse: quantitative correlational design*. *J Pediatr Nurs*, 2014. **29**(3): p. 220-7.
13. *Customer testimonials*.

14. Schonlau, M., *et al.*, *Respondent Driven Sampling*. The Stata Journal, 2012. **12**(1): p. 72-93.
15. Handcock, S., *et al.* *RDS Analyst: Software for the Analysis of Respondent-Driven Sampling Data, Version 0.42*. 2014; Available from: <http://hpmrg.org>.
16. Gile, K., *et al.*, *Respondent-Driven Sampling: An Assessment of Current Methodology*. Sociol Methodol, 2010. **40**(1): p. 285-327.
17. Damacena, N., *et al.*, *Risk factors associated with HIV prevalence among female sex workers in 10 Brazilian cities*. J Acquir Immune Defic Syndr, 2011. **57 Suppl 3**: p. S144-52.
18. Li, Y., *et al.*, *Difference in risk behaviors and STD prevalence between street-based and establishment-based FSWs in Guangdong Province, China*. AIDS Behav, 2012. **16**(4): p. 943-51.
19. Creighton, S., *et al.*, *Sexually transmitted infections among UK street-based sex workers*. Sex Transm Infect, 2008. **84**(1): p. 32-3.
20. Zeng, H., *et al.*, *Exploring HIV Prevention Strategies among Street-Based Female Sex Workers in Chongqing, China*. Int J Environ Res Public Health, 2015. **12**(1): p. 855-70.
21. Castaneda, X., *et al.*, *Sex masks: the double life of female commercial sex workers in Mexico City*. Cult Med Psychiatry, 1996. **20**(2): p. 229-47.
22. Coulibaly, A., *et al.*, *Facilitating access to care for most-at-risk populations : the Bamako night sexual health clinic experience (Mali)*. Sante Publique, 2014. **26**(1 Suppl): p. S67-70.
23. Navani-Vazirani, S., *et al.*, *Mobile phones and sex work in South India: the emerging role of mobile phones in condom use by female sex workers in two Indian states*. Cult Health Sex, 2015. **17**(2): p. 252-65.
24. Ulibarri, M., *et al.*, *Condom use among female sex workers and their non-commercial partners: effects of a sexual risk intervention in two Mexican cities*. Int J STD AIDS, 2012. **23**(4): p. 229-34.
25. Murray, L., *et al.*, *The role of relationship intimacy in consistent condom use among female sex workers and their regular paying partners in the Dominican Republic*. AIDS Behav, 2007. **11**(3): p. 463-70.
26. *Manual of Adolescent Substance Abuse Treatment*, T.W. Estroff, Editor. 2001, American Psychiatric Publishing, Inc. p. 45.

27. Malta, M., *et al.*, *Behavior and major barriers faced by non-injectable drug users with HBV/HCV seeking treatment for hepatitis and drug addiction in Rio de Janeiro, Brazil*. *Cien Saude Colet*, 2011. **16**(12): p. 4777-86.
28. Nappo, S., *et al.*, *Crack, AIDS, and women in Sao Paulo, Brazil*. *Subst Use Misuse*, 2011. **46**(4): p. 476-85.
29. Remy, L., *et al.*, *Correlates of unprotected sex in a sample of young club drug users*. *Clinics (Sao Paulo)*, 2013. **68**(11): p. 1384-91.
30. Diehl, A., *et al.*, *Sexual risk behaviors in non-injecting substance-dependent Brazilian patients*. *Adicciones*, 2014. **26**(3): p. 208-20.
31. Baral, S., *et al.*, *Burden of HIV among female sex workers in low-income and middle-income countries: a systematic review and meta-analysis*. *Lancet Infect Dis*, 2012. **12**(7): p. 538-49.
32. Wang, J., *et al.*, *Respondent-driven sampling to recruit MDMA users: a methodological assessment*. *Drug Alcohol Depend*, 2005. **78**(2): p. 147-57.
33. Poon, A., *et al.*, *Parsing social network survey data from hidden populations using stochastic context-free grammars*. *PLoS One*, 2009. **4**(9): p. e6777.
34. Boily, M., *et al.*, *Some methodological issues in the study of sexual networks: from model to data to model*. *Sex Transm Dis*, 2000. **27**(10): p. 558-71.
35. McKnight, C., *et al.*, *Respondent-driven sampling in a study of drug users in New York City: notes from the field*. *J Urban Health*, 2006. **83**(6 Suppl): p. i54-9.
36. Abdul-Quader, A., *et al.*, *Effectiveness of respondent-driven sampling for recruiting drug users in New York City: findings from a pilot study*. *J Urban Health*, 2006. **83**(3): p. 459-76.
37. Magnani, R., *et al.*, *Review of sampling hard-to-reach and hidden populations for HIV surveillance*. *AIDS*, 2005. **19 Suppl 2**: p. S67-72.

## X. APÉNDICES

### A. Tablas de resultados

**Tabla 2. Características sociodemográficas de las trabajadoras sexuales de Honduras, 2012**

	Calle (S) (N=509)		Sitio fijo(V) (N=527)		Teléfono/Internet (I) (N=338)		P-valor
	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	
<b>Lugar de reclutamiento</b>							
Tegucigalpa		33.2 (33.2-33.2)		29.0 (29.0-29.0)		26.3 (26.3-26.3)	N/A
San Pedro Sula	509	54.2 (54.2-54.2)	527	58.1 (58.1-58.1)	338	43.2 (43.2-43.2)	N/A
La Ceiba		12.6 (12.6-12.6)		12.8 (12.8-12.8)		30.5 (30.5-30.5)	N/A
<b>Edad (mediana)</b>							
		29 (RIC: 23-37)		26 (RIC: 22-32)		26 (RIC: 21-34)	
18-24		32.5 (24.0-40.9)		40.3 (32.6-48.0)		43.9 (31.3-56.6)	n.s.
25-34	509	36.1 (28.4-43.8)	527	40.1 (31.4-48.7)	338	31.9 (18.6-45.2)	n.s.
≥ 35		31.4 (24.7-38.2)		19.6 (12.4-26.8)		24.2 (9.3-39.0)	S > V (P = 0.019)
<b>Educación</b>							
Inferior a primaria		50.4 (42.7-58.1)		33.6 (25.4-41.7)		25.9 (14.0-37.7)	S > V (P = 0.003) S > I (P < 0.001)
Primaria	508	46.4 (38.7-54.1)	527	56.8 (48.4-65.1)	337	59.5 (47.1-72.0)	n.s.
Secundaria o más		3.2 (0.8-5.6)		9.7 (4.4-15.0)		14.6 (7.4-21.8)	V > S (P = 0.027) I > S (P = 0.003)
<b>Ingresos mensuales (SM=7,419L/ US\$370.95)</b>							
		4000 (RIC: 2400-5500)		5000 (RIC: 2500-8000)		4000 (RIC: 2500-6000)	
< SM	493	84.7 (79.2-90.3)	527	71.6 (63.8-79.4)	332	80.3 (66.3-94.2)	S > V (P = 0.007)
Vive con una pareja	509	42.4 (33.9-50.9)	527	31.6 (23.8-39.4)	338	42.8 (29.6-55.9)	n.s.
Auto identifica como TS	507	62.8 (56.9-68.7)	524	44.6 (36.6-52.7)	335	24.6 (9.1-40.1)	S > V (P < 0.001) S > I (P < 0.001) V > I (P = 0.025)

Notas: SM: salario mínimo; n.s: no significativo (P>0.05); P-valor muestra los resultados pruebas Z no combinadas comparando cada par de las estimaciones en la fija correspondiente.

**Tabla 3. Características del trabajo sexual en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012**

	Calle (S) (N=509)		Sitio fijo(V) (N=527)		Teléfono/Internet (I) (N=338)		<i>P-valor</i>
	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	
<b>Edad de inicio del TS</b>							
Mediana		19 (RIC:17-25)		20 (RIC:18-24)		20 (RIC:18-25)	
Menos que 18 años	502	27.4 (20.1-34.7)	524	23.5 (16.3-30.6)	334	21.4 (10.0-32.8)	n.s.
<b>Tiempo en el TS</b>							
< 1 año		21.9 (16.0-27.8)		26.3 (17.8-34.8)		27.3 (11.4-43.2)	n.s.
1-2 años	501	16.2 (11.3-21.1)	519	25.1 (18.1-32.2)	332	27.0 (14.0-40.0)	V > S (P = 0.042)
>2 o más años		61.9 (58.4-65.4)		48.6 (42.1-55.1)		45.7 (34.2-57.2)	S > V (P < 0.001) S > I (P = 0.008)
Vendió sexo últimos 30 días	485	75.8 (71.4-80.1)	512	76.3 (69.3-83.4)	330	66.5 (54.0-79.0)	n.s.
Mediana de clientes en una semana regular		3 (RIC:2-5)		3 (RIC:1-5)		2 (RIC:1-3)	
Más de 6 clientes última semana	489	18.7 (12.3-25.1)	522	15.8 (6.2-25.3)	320	5.5 (1.0-10.0)	S > I (P < 0.001) S > V (p = 0.055)
Mediana nuevos clientes <sup>2</sup>	502	2 (RIC:1-4)	519	3 (RIC:1-5)	336	1 (RIC:0-3)	
Mediana ingresos semanales por TS en Lempiras	480	1000 (RIC:600-2000)	518	2000 (RIC:1000-3000)	311	1000 (RIC:600-2000)	
Mediana ingresos por cliente (ingreso por TS / no. clientes) en Lempiras	463	300 (RIC:150-600)	502	600 (RIC:267-1000)	279	700 (RIC:333-1000)	
<b>Uso de condón con clientes</b>							
Ultima relación sexual	508	86.1 (83.6-88.7)	527	93.0 (91.3-94.6)	338	83.9 (76.8-91.0)	V > S (P < 0.001) V > I (P = 0.015)
Con todos - 30 días	419	79.4 (76.1-82.8)	416	88.7 (85.5-91.9)	243	82.8 (72.3-93.3)	V > S (P < 0.001)
Forzada a tener sexo últimos 12 meses	509	9.9 (4.9-14.9)	526	7.8 (3.5-12.2)	338	6.5 (1.3-11.8)	n.s.
Discriminada por ser TS – últimos 12 meses	501	39.0 (30.4-47.6)	524	38.8 (31.0-46.6)	336	23.4 (11.0-35.7)	S > I (P = 0.001) V > I (P = 0.001)

Notas: TS, trabajo sexual; <sup>2</sup> de 10 clientes regulares; n.s., no significativo (P>0.05); *P-valor* muestra los resultados pruebas Z no combinadas comparando cada par de las estimaciones en la fila correspondiente.

**Tabla 4. Parejas no comerciales y uso de drogas en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012**

	Calle (S) (N=509)		Sitio fijo (V) (N=527)		Teléfono/Internet (I) (N=338)		P-valor
	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	
<b>Edad primera relación sexual</b>							
Mediana	507	15 (RIC:14-17)	527	15 (RIC:14-17)	337	15 (RIC:15-17)	
<b>Parejas estables masculinas</b>							
Mediana de parejas – últimos 12 meses <sup>1</sup>	339	1 (RIC: 1-2)	369	1 (RIC:1-2)	257	1 (RIC:1-2)	
Uso condón última relación sexual	313	34.6 (23.8-45.3)	337	29.5 (20.6-38.3)	243	26.4 (14.5-38.3)	n.s.
Siempre usó condón - últimos 30 días	296	23.9 (14.5-33.3)	295	23.6 (14.7-32.6)	221	18.0 (8.9-27.1)	n.s.
<b>Parejas ocasionales masculinas</b>							
Mediana de parejas – últimos 12 meses <sup>2</sup>	242	3 (RIC:1-5)	243	2 (RIC:1-3)	141	2 (RIC:1-3)	
Uso condón última relación sexual	202	74.1 (61.1-87.1)	204	62.7 (53.1-72.3)	125	67.3 (50.4-84.2)	n.s.
Siempre usó condón - últimos 30 días	181	63.5 (51.7-75.4)	158	59.6 (46.7-72.4)	99	58.5 (40.2-76.8)	n.s.
<b>Uso de drogas</b>							
Alguna vez	509	34.4 (26.8-42.0)	527	49.4 (40.9-57.8)	337	25.3 (13.1-37.6)	V > S (P = 0.010) V > I (P = 0.002)
Últimos 12 meses							
Cualquier droga	509	23.0 (16.0-30.0)	524	34.0 (25.5-42.4)	337	12.7 (6.2-19.1)	V > S (P = 0.049) S > I (P = 0.033) V > I (P < 0.001)
Cocaína o crack	509	17.2 (10.9-23.5)	524	29.5 (21.3-37.7)	337	9.0 (3.7-14.3)	V > S (P = 0.020) V > I (P < 0.001)
Heroína	509	0.3 (0.0-1.0)	524	0.4 (0.0-1.0)	337	0.0	
Se inyectó drogas	509	0.2 (0.1-0.2)	524	0.8 (0.0-2.4)	337	0.9 (0.6-1.1)	I > S (P < 0.001)

Notes: <sup>1</sup>: ≥ 1 pareja estable; <sup>2</sup>: ≥ 1 pareja casual; n.s., no significativo (P>0.05); P-valor muestra los resultados pruebas Z no combinadas comparando cada par de las estimaciones en la fija correspondiente

**Tabla 5. Conocimientos, prueba de VIH y cobertura de servicios de prevención en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012**

	Calle (S) (N=509)		Sitio fijo (V) (N=527)		Teléfono/Internet (N=338)		P-valor
	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	
<b>Prueba de VIH</b>							
Alguna vez	509	79.6 (74.6-84.6)	527	92.8 (90.4-95.2)	335	77.1 (66.0-88.1)	V > S (P < 0.001) V > I (P = 0.006)
Últimos 12 meses	509	51.6 (43.7-59.5)	527	73.1 (67.0-79.1)	335	41.7 (27.7-55.8)	V > S (P < 0.001) V > I (P < 0.001)
Conocimiento correcto de VIH	505	31.0 (22.7-39.2)	525	35.9 (28.9-43.0)	337	38.5 (25.4-51.6)	n.s.
Alguna vez escucho de ITS	509	81.4 (73.9-88.9)	526	82.8 (78.5-87.2)	337	83.5 (70.5-96.5)	n.s.
Tuvo alguna ITS – últimos 12 meses*	478	30.2 (22.9-37.5)	512	29.8 (21.9-37.8)	325	25.3 (13.5-37.0)	n.s.
Alguna vez escuchó de las clínicas VICITS	508	43.7 (34.2-53.3)	527	55.3 (47.7-62.9)	338	41.2 (26.5-55.9)	n.s.
<b>Asistió a VICITS</b>							
Alguna vez	508	35.2 (25.7-44.6)	527	49.2 (40.8-57.7)	338	30.4 (16.6-44.2)	V > S (P = 0.029) V > I (P = 0.023)
En últimos 12 meses	508	33.6 (24.1-43.0)	527	46.3 (37.6-55.1)	338	28.1 (15.0-41.2)	V > I (P = 0.023)
Buscó atención cuando tuvo síntomas de ITS **	478	25.3 (18.5-32.2)	512	27.3 (19.7-34.8)	325	22.3 (13.0-31.6)	n.s.
<b>Lugar donde recibió atención para ITS ***</b>							
VICITS		47.3 (26.8-67.9)		44.2 (28.2-60.1)		21.1 (17.1-25.2)	S > I (P = 0.014) V > I (P = 0.006)
Centro de tratamiento de VIH		8.5 (6.4-10.6)		14.0 (8.6-19.4)		23.3 (0.1-46.5)	n.s.
Clínica u hospital público	115	27.6 (17.1-38.1)	135	30.0 (16.2-43.9)	64	40.3 (2.9-77.7)	n.s.
Clínica privada		7.3 (0.0-19.0)		6.7 (4.4-9.0)		8.0 (0.0-87.6)	n.s.
Farmacia		9.3 (0.0-23.6)		5.0 (3.7-6.4)		7.3 (0.0-39.9)	n.s.

\* basado en un listado de síntomas proporcionado a la participante; \*\* entre aquellas que tuvieron síntomas en los últimos 12 meses; \*\*\* entre quienes buscaron atención; n.s., no significativo (P>0.05); P-valor muestra los resultados pruebas Z no combinadas comparando cada par de las estimaciones en la fija correspondiente.

**Tabla 6. Prevalencia de VIH e ITS en trabajadoras sexuales de Honduras, 2012**

	Calle (S) (N=509)		Sitio fijo (V) (N=527)		Teléfono/Internet (I) (N=338)		<i>P-valor</i>
	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	N	% (95% IC)	
VIH	503	9.6 (4.7-14.5)	523	2.4 (0.6-4.1)	332	9.0 (0.0-18.4)	S > V (P = 0.006)
Sífilis activa	508	0.6 (0.0-1.2)	525	1.2 (0.0-3.1)	337	0.6 (0.4-0.8)	n.s.
<i>Chlamydia</i>	464	12.5 (7.0-17.9)	480	15.8 (9.7-21.9)	303	6.9 (0.4-13.4)	n.s.
Alguna ITS curable*	463	36.0 (27.9-44.0)	477	35.3 (27.2-43.4)	301	24.7 (13.3-36.1)	n.s.

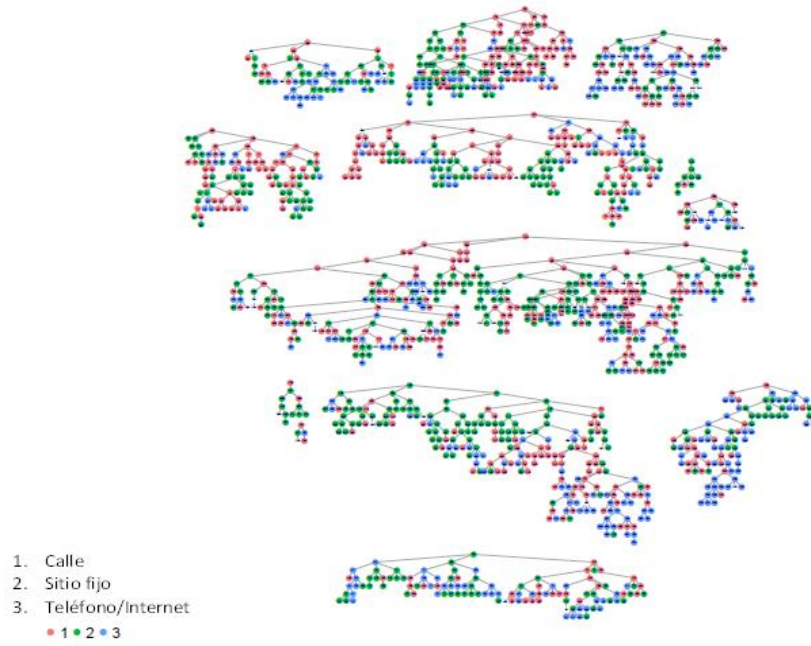
n.s., no significativo ( $P > 0.05$ ); *P-valor* muestra los resultados pruebas Z no combinadas comparando cada par de las estimaciones en la fija correspondiente, \* incluye sífilis activa, *C. trachomatis* y vaginosis bacteriana

## B. Ilustraciones

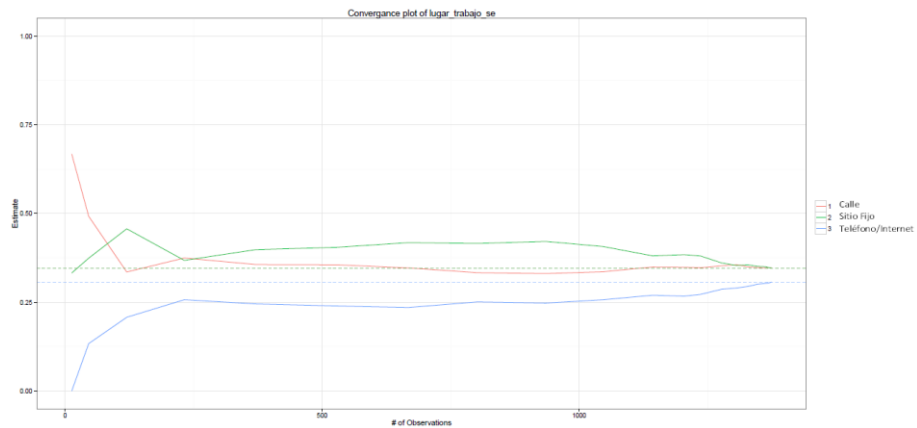
### Ilustración 1. Cupón de reclutamiento RDS para trabajadoras sexuales - Honduras, 2012

<p><b>CUPÓN</b></p> <p>El objetivo de esta encuesta es conocer las tendencias en los comportamientos y prevalencias de ITS y VIH en la población de trabajadoras sexuales.</p> <p>Tu participación es anónima, confidencial y tendrás derecho a un incentivo por participar.</p> <p><b>Conserva este cupón</b> Es intransferible</p>		<p>Recoge tu incentivo en Clínica VICITS:</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p>Debes presentar este cupón</p> <p>Válido de: / / a / /</p>
<p>Tienes mucho que contar...</p> <p><b>CÓDIGO RDS</b></p> <p>_____</p>	<p><b>¡Queremos escucharte!</b></p> <p><b>Participa en la encuesta ECVC II</b></p> <p>Solo necesitas traer este cupón a la Clínica VICITS de:</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>E-mail: _____</p> <p><b>CÓDIGO RDS</b></p> <p>_____</p> <p>Horario de atención de: _____ de lunes a viernes</p>	

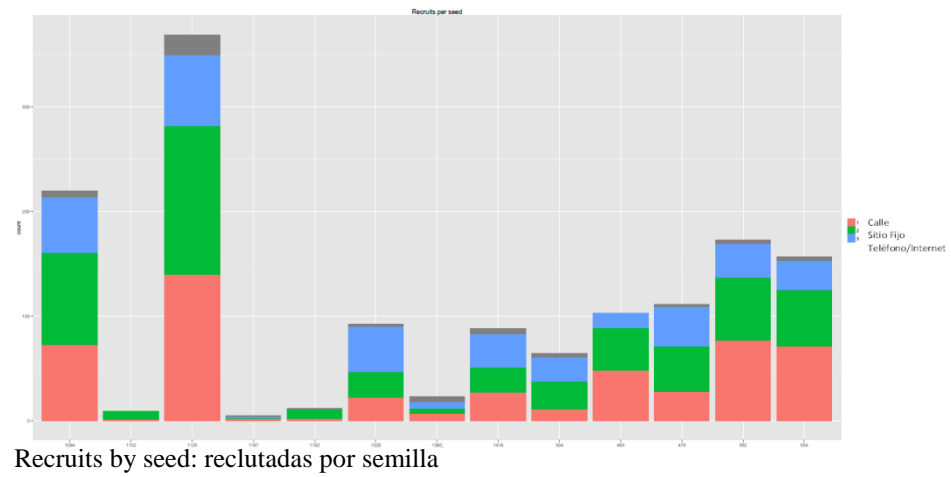
**Ilustración 2. Árbol de reclutamiento en trabajadoras sexuales por lugar de trabajo - Honduras, 2012**



**Ilustración 3. Convergencia por lugar de trabajo en trabajadoras sexuales - Honduras, 2012**



**Ilustración 4. Olas de reclutadas por semilla según lugar de trabajo de las trabajadoras sexuales - Honduras, 2012**



## Apéndice 1: Criterios de elegibilidad para trabajadoras sexuales

Estudio Centroamericano de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de ITS  
y VIH en Poblaciones Vulnerables, ECVC II 2012 Honduras

H001 Código de entrevistador/a |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

H002 Código RDS: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

H003 Fecha de la entrevista: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dd/mm /aaaa

H004 Hora de la entrevista: \_\_\_\_\_  
hrs/min/ am-pm

H005 Ciudad donde se realiza la entrevista:  
(1) Tegucigalpa  
(2) San Pedro Sula  
(3) La Ceiba

H006 Lugar de la entrevista:  
(1) UMIETS-VICITS Las Crucitas  
(2) UMIETS-VICITS Miguel Paz Barahona  
(3) UMIETS-VICITS Unidad de Salud  
Municipal de La Ceiba

Pregunta filtro

H007: ¿Cuál es su fecha de nacimiento? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
dd/mm/aaaa

(Si la entrevistada es menor de 18 años FIN DE LA ENTREVISTA)

H008 En los últimos 12 meses ¿ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales?  
Si  
No (FIN DE LA ENTREVISTA)

H009 ¿Vive y/o trabaja en esta ciudad?  
(1) Si  
(0) No (FIN DE LA ENTREVISTA)

H010 Consentimiento informado obtenido

(1) Si  
(0) No

(REVISAR SI EL CONSENTIMIENTO INFORMADO ESTA FIRMADO, SI LA PARTICIPANTE NO ESTA DE ACUERDO EN FIRMARLO, FIN DE ENTREVISTA)

H011 ¿Sexo de la entrevistada?  
(1) Hombre/Mujer trans  
(2) Mujer

Si es hombre o mujer trans, FIN DE LA ENTREVISTA

H012 Código asignado para las muestras: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

## **Apéndice 2: Consentimiento informado para trabajadoras sexuales**

Encuesta Centroamericano de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de ITS y VIH en Poblaciones Vulnerables, ECVC II 2012 Honduras

### ***Instrucciones***

**Este instrumento debe ser leído cuidadosamente a todos los participantes antes de iniciar cualquier procedimiento. El objetivo es tener un consentimiento informado y voluntario del participante.**

### ***¿De qué se trata el estudio?***

El Departamento de ITS/VIH/SIDA de la Secretaría de Salud de Honduras está implementando una investigación para conocer el comportamiento sexual, los conocimientos, actitudes y opiniones sobre el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), para determinar las prevalencias de infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH en poblaciones en mayor riesgo en Honduras. Esta encuesta servirá para mejorar la prevención y control de las ITS y el VIH en Honduras.

El propósito de este consentimiento es conseguir su permiso y aprobación para participar en esta encuesta. Usted es libre de participar o no. Si decide no hacerlo, esto no afectará los servicios que recibe por parte de la Secretaría de Salud.

En el estudio se le aplicará: 1) Cuestionario y 2) Pruebas de ITS y VIH.

#### **1. Cuestionario**

El entrevistado contestará preguntas en una computadora portátil (tablet) acerca de: antecedentes demográficos, conocimientos, opiniones y actitudes sobre ITS/VIH/SIDA, comportamiento sexual, consumo de drogas y alcohol y estigma y discriminación. Llenar el cuestionario tardará aproximadamente unos 45-60 minutos. Las respuestas serán confidenciales. Usted es libre de negarse a contestar alguna pregunta y puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento. No se incluirá su nombre en el cuestionario y no hay manera de que otra persona conozca sus respuestas. Si tiene alguna duda mientras lo hace, una facilitadora le ayudará. Le pedimos que por favor sea totalmente sincera en sus respuestas.

#### **2. Pruebas de VIH e ITS**

Usted recibirá una atención clínica de rutina por parte del médico y la enfermera. Además, se le tomarán muestras para poder hacerle pruebas para la detección de ITS y VIH. Primero se le tomará una muestra de sangre que se realizará a través de una punción venosa con jeringa en cualquiera de sus antebrazos, para investigar: sífilis, herpes, VIH y estudios de incidencia y genotipaje del VIH. También, se tomará una muestra de hisopado vaginal para investigar clamidia, gonorrea, micoplasma y trichomonas. En caso de presentar úlceras genitales se le tomará un hisopado adicional para la identificación de chancroide y sífilis. Así mismo se le efectuará una evaluación clínica de embarazo, en caso de ser necesario se le solicitará una muestra de orina para confirmar su estado. En caso que sea positivo se le

realizará una prueba rápida de sífilis en suero. Si usted tiene síntomas de ITS se le atenderá las causas probables y se le dará el tratamiento de acuerdo a la norma de país.

Usted recibirá los resultados durante la consejería post-prueba: prueba rápida de VIH, embarazo y sífilis (en caso de embarazo) este mismo día, herpes y sífilis en 4 semanas, y las demás pruebas entre 8 a 10 semanas. Para reclamar los resultados se le entregará una tarjeta con un código debe guardarlo para reclamar los resultados. Recuerde, el estudio es anónimo y no tendremos manera de contactarle para recordarle que deberá recoger los resultados de las pruebas, por lo que es muy importante que recuerde regresar con su tarjeta de resultados en la fecha que se le indique.

*¿Existe algún riesgo si participo?*

Existen pocos riesgos al participar en el estudio. No se harán juicios morales sobre sus respuestas y participación en el estudio. En ningún caso se registrará su nombre ni ninguna otra información que permita identificarle. Al extraer la muestra de sangre, puede sentir algún malestar relacionado con el pinchazo, pero ese procedimiento se hará con calidez y por un(a) profesional debidamente entrenado(a).

Otro riesgo que puede experimentar es la tensión respecto al resultado de la prueba de VIH, para ello recibirá una consejería antes de hacerse la prueba y otra para cuando se le entregue el resultado. En la consejería puede hablar sobre los temores e inquietudes que tenga respecto al VIH. También puede sentir pena o incomodidad cuando le tomen otras muestras, tales como: hisopado en úlceras genitales, para ello se utilizará un hisopo de manera suave, con respeto y profesionalismo, esto lo hará personal de salud calificado y con la debida privacidad.

Otro riesgo pueden ser la alergia a los medicamentos, sin embargo el personal de salud realizará la prueba correspondiente para determinar alergia a la penicilina en el caso de sífilis.

*¿Existe algún beneficio por participar?*

Uno de los beneficios será el diagnóstico y tratamiento de las ITS/VIH de manera gratuita. En caso de tener un resultado positivo de VIH se le referirá a un Centro de Atención Integral para el tratamiento médico y psicológico según normas nacionales. Si lo necesita, se le indicará tratamiento antirretroviral.

*¿Existen dudas sobre el estudio?*

Si algo de lo explicado no queda claro puede hacer preguntas en cualquier momento. Lo importante es que entienda claramente sobre lo que trata el estudio, los procedimientos que se realizarán, los beneficios y riesgos por participar. De esta manera, su decisión de participar será informada.

Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento si es que así lo desea. Si usted tiene dudas o preguntas adicionales sobre este estudio, puede comunicarse con:

- Dr. Héctor Galindo, Co-investigador Principal y Jefe del Departamento de ITS/VIH/Sida, Tel.(504) 2227-4343, (504) 2237-3155
- Dr. Freddy Tinajeros, Co-Investigador Principal y Consultor TEPHINET, Tel (504)2271-0061, (504) 2271-0062

#### CONSENTIMIENTO:

Al firmar este consentimiento, doy mi autorización para que se me aplique la encuesta y las pruebas de laboratorio que se solicitan para el estudio, siempre y cuando se respete mi dignidad humana. Al leerme cuidadosamente este consentimiento informado me han explicado los beneficios, riesgos y procedimientos de esta investigación y he comprendido lo que implica mi participación. Tuve la oportunidad de hacer preguntas y estoy satisfecha con las respuestas, por lo que acepto ingresar al estudio y expreso que mi participación es totalmente voluntaria. Entiendo que después de haber iniciado el trabajo de investigación, puedo rehusarme a responder cualquier pregunta, brindar cualquier muestra o dar por terminada mi intervención en cualquier momento. Se me ha dado una copia del presente consentimiento informado.

Estoy de acuerdo en participar en lo siguiente:

Aplicación del cuestionario (en caso de no poder leer y no comprender la lectura autorizo a la facilitadora a que me lea el cuestionario y me llene las respuestas en la tablet)

Toma de muestras de ITS y VIH.

---

Firma del participante

Fecha

(Si el participante no sabe leer ni escribir, debe estampar su huella digital con tinta y solicitar la firma de un testigo)

---

Firma del testigo

Fecha

Certifico que se le ha explicado al participante los objetivos de la investigación, los beneficios y los riesgos asociados con el estudio, así como el carácter voluntario del mismo:

---

Firma de facilitadora

Fecha y código

### Apéndice 3. Cuestionario para trabajadoras sexuales

Encuesta Centroamericana de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia de ITS y VIH en Poblaciones Vulnerables, ECVC II 2012 Honduras

#### SECCIÓN 1: Antecedentes sociodemográficos

Iniciaremos con algunas preguntas generales. Por favor recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P101	¿Sabe leer y escribir?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P102	¿Cuál fue el último nivel de educación que terminó?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	No asistió a la escuela (0) Primaria incompleta (1) Primaria completa (2) Secundaria incompleta (3) Secundaria completa (4) Universitaria incompleta (5) Universitaria completa (6) no responde (98)	
P103	¿A qué religión pertenece?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	A ninguna (0) Católica (1) Evangélica (2) Otra (3)  especifique _____ no responde (98)	
P104	¿Alguna vez ha estado casada o en unión libre?	sí (1) no (0) no responde (98)	→ P106 → P106
P105	¿Cuántos años tenía cuando se casó o empezó a vivir con su pareja por primera vez?	edad en años: _____ no responde (98)	
P106	¿Actualmente cuál es su estado civil?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	soltera (1) casada /unión libre (2) separada/ divorciada (3) viuda(4) no responde (98)	→ P109 → P108  → P109
P107	¿Hace cuánto tiempo se separó/divorció/enviudó?	6 meses o menos (1) más de 6 meses a 1 año (2) más de 1 año a 2 años (3) más de 2 años a 3 años (4) más de 3 años (5) no responde (98)	→P109 →P109 →P109 →P109 →P109 →P109
P108	¿Actualmente vive con su esposo o pareja?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P109	¿En qué país nació usted?	Honduras (1) otro país (2)  especifique: _____ no responde (98)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P110	¿Hace cuánto tiempo vive en esta ciudad?	6 meses o menos (1) más de 6 meses a 1 año (2) más de 1 año a 2 años (3) más de 2 años a 3 años (4) más de 3 años (5) no responde (98)	
P111	En los últimos 12 meses, ¿cuánto tiempo pasó fuera de la ciudad donde usted vive actualmente?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	no salió (0) menos de una semana (1) entre una semana a un mes (2) entre más de un mes a tres meses (3) entre más de tres meses a seis meses (4) entre más de seis meses a nueve meses (5) más de nueve meses (6) no responde (98)	→P115
P112	En los últimos 12 meses, ¿estuvo más de un día en otras ciudades de Honduras?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P115 →P115
P113	En los últimos 12 meses, ¿tuvo relaciones sexuales mientras estuvo en esas ciudades dentro de Honduras?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P115 →P115
P114	¿Con qué frecuencia usó condón en sus relaciones sexuales mientras estuvo en otras ciudades de Honduras?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
P115	En los últimos 12 meses, ¿estuvo en otro país fuera de Honduras?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P118 →P118
P116	¿Tuvo relaciones sexuales mientras estuvo en otro país fuera de Honduras?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P118 →P118
P117	¿Con qué frecuencia usó condón en sus relaciones sexuales mientras estuvo en otros países fuera de Honduras?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
P118	¿A parte de recibir dinero a cambio de relaciones sexuales, se dedica a algo más?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	no (0) trabajo (1) trabajo y estudio (2) estudio (3) no responde (98)	→P120  →P120 →P120
P119	¿A qué otra actividad económica se dedica?  Se denomina actividad económica a todas aquellas	maquila (1) vendedora ambulante (2) camarera (3) repcionista (4) empleada bancaria, seguros y financieras (5) docencia (6)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
	actividades o conjunto de tareas por medio de las cuales generamos bienes y servicios y por la cual usted percibe sus ingresos económicos  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	enfermera (7) empleada doméstica (8) limpieza (9) estilista/costurera (10) espectáculos de baile/danza (11) mesera (12) peluquera/peinadora (13) otros (14) especifique: _____ no responde (98)	
<b>P120</b>	¿Cuál es su ingreso mensual promedio en Lempiras?  <b>AYUDE A LA PARTICIPANTE A CALCULAR SU INGRESO MENSUAL APROXIMADO</b>	cantidad en Lempiras: _____ no responde (98)	
<b>P121</b>	¿A cuántas personas mantiene o dependen económicamente de usted ahora?  <b>ESTO INCLUYE HIJOS/AS, PADRES, FAMILIARES U OTRAS PERSONAS.</b>	número de personas [__ __] no responde (98)	
<b>P122</b>	¿Quién la apoya en sus gastos?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	nadie (0) recibe remesas del exterior (1) apoyo de parientes (2) apoyo de amigos (3) apoyo de la pareja (4) no responde (98)	

SECCIÓN 2: Participación en organizaciones y actividades de información en VIH/SIDA  
 A continuación le haremos algunas preguntas sobre su participación en organizaciones y actividades de información sobre VIH. Recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P201</b>	¿En los últimos 6 meses, usted solicitó información sobre el VIH/SIDA?	<p style="text-align: right;">sí (1) no (0) no responde (98)</p>	<p style="text-align: right;">→P203 →P203</p>
<b>P202</b>	<p>¿Dónde solicitó esta información?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>UMIETS – VICITS (Miguel Paz Barahona, Las Crucitas o ex Hospital Atlántida) (1) Centros de Atención Integral (CAI) (2) otros establecimientos públicos de salud (CESAMO, CESAR, Hospital) (3) establecimiento de salud privado (4) iglesias/organizaciones religiosas (5) grupos de auto-apoyo (6) proyectos/organizaciones que apoyan a las trabajadoras sexuales (7) especifique: _____ otros (8) ¿cuál otro? especifique: _____ no responde (98)</p>	
<b>P203</b>	¿En los últimos 6 meses ha escuchado o visto mensajes sobre VIH/SIDA en algún medio de comunicación?	<p style="text-align: right;">Sí (1) No (0) no responde (98)</p>	<p style="text-align: right;">→ P205 → P205</p>
<b>P204</b>	<p>¿A través de qué medios de comunicación escuchó o vio estos mensajes sobre VIH/SIDA?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p style="text-align: right;">radio(1) televisión (2) periódicos/revistas (3) posters/vallas (4) internet (5) otro (6) especifique: _____ no sabe (97) no responde (98)</p>	
<b>P205</b>	¿En los últimos 6 meses, usted ha recibido algún material impreso sobre el VIH/SIDA, como hojas volantes o trifolios?	<p style="text-align: right;">Sí (1) No (0) no responde (98)</p>	<p style="text-align: right;">→ P207 → P207</p>
<b>P206</b>	<p>¿Dónde recibió este material impreso sobre VIH/SIDA?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>UMIETS – VICITS (Miguel Paz Barahona, Las Crucitas o Ex Hospital Atlántida) (1) Centros de Atención Integral (CAI) (2) otros establecimientos públicos de salud (CESAMO, CESAR, Hospital) (3) establecimiento de salud privado (4) iglesias/organizaciones religiosas (5) grupos de auto-apoyo (6) proyectos/organizaciones que apoyan a las trabajadoras sexuales (7) especifique: _____ otros (8) especifique: _____ no responde (98)</p>	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P207</b>	¿En los últimos 6 meses, usted asistió a alguna actividad comunitaria sobre el VIH/SIDA?	Sí (1) No (0) no responde (98)	→ <b>P209</b> → <b>P209</b>
<b>P208</b>	¿A qué actividad comunitaria asistió?  <b>Actividad comunitaria de VIH/SIDA:</b> intervención que se realiza en espacios públicos en las que se aborda la prevención, diagnóstico y/o tratamiento del VIH/SIDA.  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	charlas/talleres (1) obras de teatro/video foros (2) visitas domiciliarias (3) ferias de salud (4) marchas/caminatas (5) otros (6) especifique: _____ no responde (98)	
<b>P209</b>	¿En los últimos 3 meses usted ha hablado sobre VIH/SIDA con alguien?	Sí (1) No (0) no responde (98)	→ <b>P211</b> → <b>P211</b>
<b>P210</b>	¿Con quién habló sobre VIH/SIDA?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	novio o pareja (1) esposo (2) personal de centro de salud (3) personal de las organizaciones/proyectos que apoyan a las trabajadoras sexuales(4) madre (5) padre (6) otro pariente (7) amigo/a (8) otro (9) especifique: _____ no responde (98)	
<b>P211</b>	¿En los últimos 6 meses, buscó información sobre otras infecciones de transmisión sexual distintas al VIH, como la sífilis, el herpes, la gonorrea o la chlamydia?	Sí (1) No (0) no responde (98)	→ <b>P213</b> → <b>P213</b>
<b>P212</b>	¿Dónde buscó la información?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	UMIETS – VICITS (Miguel Paz Barahona, las crucitas o ex Hospital Atlántida) (1) Centros de Atención Integral (CAI) (2) otros establecimientos públicos de salud (CESAMO, CESAR, hospital) (3) establecimiento de salud privado (4) iglesias/organizaciones religiosas (5) grupos de auto-apoyo (6) proyectos/organizaciones que apoyan a las trabajadoras sexuales (7) especifique: _____ otros (8) ¿cuál otro? especifique: _____ no responde (98)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P213</b>	¿En los últimos 6 meses ha escuchado o visto mensajes sobre otras infecciones de transmisión sexual distintas al VIH en algún medio de comunicación?	<p style="text-align: right;">sí (1) no (0) no responde (98)</p>	<p style="text-align: right;">→ <b>P215</b> → <b>P215</b></p>
<b>P214</b>	<p>¿A través de qué medio de comunicación escuchó o vio estos mensajes sobre infecciones de transmisión sexual?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p style="text-align: right;">radio (1) televisión (2) periódicos/revistas (3) posters/vallas (4) internet (5) otro (6)</p> <p>especifique: _____ no responde (98)</p>	
<b>P215</b>	¿En los últimos 6 meses, usted ha recibido algún material impreso sobre otras infecciones de transmisión sexual distintas al VIH, como hojas volantes o trifolios?	<p style="text-align: right;">sí (1) no (0) no responde (98)</p>	<p style="text-align: right;">→ <b>P 217</b> → <b>P217</b></p>
<b>P216</b>	<p>¿Dónde recibió este material impreso sobre infecciones de transmisión sexual?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>UMIETS – VICITS (Miguel Paz Barahona, Las Crucitas o ex Hospital Atlántida) (1) Centros de Atención Integral (CAI) (2) otros establecimientos públicos de salud (CESAMO, CESAR, hospital) (3) establecimiento de salud privado (4) iglesias/organizaciones religiosas (5) grupos de auto-apoyo (6) proyectos/organizaciones que apoyan a las trabajadoras sexuales (7)</p> <p>especifique: _____ otros (8) especifique: _____ no responde (98)</p>	
<b>P217</b>	¿En los últimos 3 meses usted ha hablado sobre otras infecciones de transmisión sexual distintas al VIH con alguien?	<p style="text-align: right;">sí (1) no (0) no responde (98)</p>	<p style="text-align: right;">→ <b>P219</b> → <b>P219</b></p>
<b>P218</b>	¿Con quién habló sobre otras infecciones de transmisión sexual?	<p style="text-align: right;">novio o pareja (1) esposo (2) personal de centro de salud (3) personal de proyectos/organizaciones que apoyan a las trabajadoras sexuales (4) madre (5) padre (6) otro pariente (7) amigo/a (8) otros (9)</p> <p>especifique: _____ no responde (98)</p>	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P219</b>	¿Es miembro de organizaciones o grupos de apoyo para mujeres que tienen relaciones sexuales a cambio de dinero?	<p style="text-align: right;">sí (1)</p> <p>¿cúal organización? _____</p> <p style="text-align: right;">no (0)</p> <p style="text-align: right;">no responde (98)</p>	<p>→<b>P221</b></p> <p>→<b>P220</b></p> <p>→<b>P301</b></p>
<b>P220</b>	<p>¿Cuáles son las razones que ha tenido para no ser miembro de organizaciones de apoyo para mujeres que tienen relaciones sexuales a cambio de dinero?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p style="text-align: right;">no tiene tiempo (1)</p> <p style="text-align: right;">no tiene recursos económicos (2)</p> <p style="text-align: right;">desconocía la existencia de las organizaciones o los grupos (3)</p> <p style="text-align: right;">temor a ser reconocida (4)</p> <p style="text-align: right;">no está satisfecha con el trabajo de estas organizaciones (5)</p> <p style="text-align: right;">otros motivos (6)</p> <p>especifique: _____</p> <p style="text-align: right;">no responde (98)</p>	
<b>P221</b>	<p>¿Usted recuerda haber participado en un estudio similar a éste (ECVC), el año 2006?</p> <p><b>EXPLICAR:</b> En qué consistió el ECVC del año 2006</p>	<p style="text-align: right;">sí (1)</p> <p style="text-align: right;">no (2)</p> <p style="text-align: right;">no sabe (97)</p> <p style="text-align: right;">no responde (98)</p>	

## SECCIÓN 3: Conocimiento, opiniones y actitudes respecto al VIH

A continuación estaremos haciendo algunas preguntas de conocimiento y opiniones sobre VIH.

Recuerde que, sus respuestas se mantendrán confidenciales.

no.	Preguntas	Categorías de codificación
<b>P301</b>	¿El VIH se puede transmitir al tener relaciones sexuales sin condón?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P302</b>	¿El VIH se puede transmitir al recibir una transfusión de sangre infectada con VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P303</b>	¿El VIH se puede transmitir por la picadura del zancudo?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P304</b>	¿El VIH se puede transmitir por compartir comida con alguien que está infectado con el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P305</b>	¿El VIH se puede transmitir por usar una aguja que había sido usada por alguien que ya estaba infectado con el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P306</b>	¿El VIH se puede transmitir por usar servicios sanitarios públicos?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P307</b>	¿El VIH se puede transmitir de una mujer embarazada infectada con el VIH, a su hijo?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P308</b>	¿El VIH se puede transmitir al besar a una persona infectada con el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P309</b>	¿El VIH se puede transmitir al compartir cubiertos o platos con alguien infectado con el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P310</b>	¿El VIH se puede transmitir al dar la mano o abrazar a alguien infectado con el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P311</b>	¿Puede una mujer con VIH o SIDA transmitir el virus a su hijo/a a través de la lactancia materna?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P312</b>	¿Qué puede hacer una mujer que está embarazada y que está infectada con el VIH, para prevenir la transmisión del VIH a su hijo/a?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	ponerse en control médico (1) tomar medicamento antirretrovirales (2) pedir que le hagan cesárea (3) no amamantar al bebé (4) otra (5) especifique: _____ no sabe (97)

no.	Preguntas	Categorías de codificación
		no responde (98)
<b>P313</b>	¿Cree usted que usando el condón de manera correcta y en cada relación sexual, se puede prevenir el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P314</b>	¿Cree usted que siendo mutuamente fiel a una sola pareja sexual que no tenga VIH, se puede prevenir el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P315</b>	¿Cree usted que evitando inyectarse con una aguja que alguien más ya utilizó, se puede prevenir el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P316</b>	¿Cree usted, que al no tener relaciones sexuales, se puede prevenir el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P317</b>	¿Cree usted que una persona que se ve saludable, puede estar infectada con el VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
<b>P318</b>	¿Qué personas cree usted que tienen más riesgo de infectarse con el VIH?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	todas las personas (1) las mujeres que tienen relaciones sexuales a cambio de dinero (2) los que usan drogas (3) heterosexuales (4) bisexuales (5) homosexuales (6) gay (7) travesti (8) transexuales (9) transgénero (10) las que no tienen información (11) quienes tienen varias parejas (12) las que no se protegen cuando tienen relaciones sexuales (13) las migrantes que trabajan fuera de la comunidad (14) otras (15) especifique: _____ no sabe (97) no responde (98)
<b>P319</b>	¿Cómo considera usted, el riesgo que tiene de infectarse con el VIH?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	no tiene ningún riesgo (0) riesgo alto (1) riesgo mediano (2) riesgo bajo (3) no sabe (97) no responde (98)
<b>P320</b>	¿Cómo considera usted la situación del VIH entre las mujeres que tienen relaciones sexuales a cambio de dinero en Honduras?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	es un problema menor que en las demás personas (1) es un problema igual que en las demás personas (2) es un problema mayor que en las demás personas (3) no sabe (97) no responde (98)

## SECCIÓN 4: Acceso a condones y lubricantes

A continuación le haremos unas preguntas sobre condones. Recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P401	¿Alguna vez ha escuchado acerca del condón?  <b>Por condón</b> me refiero a un objeto de hule /látex que se coloca en el pene antes de tener relaciones sexuales para prevenir embarazos o infecciones de transmisión sexual.	sí (1) no (0) no responde (98)	
P402	¿Alguna vez ha usado un condón?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P403	¿Cuántos condones tiene usted en este momento?  <b>MOSTRARLE LOS CONDONES AL FACILITADOR</b>	número de condones: _____ no responde (98)	
P404	¿Cuántos condones ha comprado en los últimos 30 días?  Sí no ha comprado, ingrese 0.  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	número de condones: _____ no responde (98)	<b>Sí la respuesta es cero (0) pase a la P405.</b>  <b>Sí la respuesta es mayor que cero (0) pase a la P406</b>  <b>Sí la respuesta es (98) pase a la P408</b>
P405	¿Por qué no ha comprado?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	mi pareja los trae (1) tengo suficientes condones (2) los consigo gratis (3) otra (4) especifique _____ no responde (98)	<b>→P408</b> <b>→P408</b> <b>→P408</b> <b>→P408</b>  <b>→P408</b>
P406	¿Dónde compró condones la última vez?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	chicleras (1) clínicas de planificación familiar (2) supermercado /tienda /pulpería (3) farmacia (4) amigos/as (5) night club/bar/disco (6) hotel/motel/hospedaje (7) educador de pares o promotores/as (8)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
		gasolineras (9) proyectos/organizaciones (ONG) (10) el mismo sitio de trabajo (11) otro (12) especifique: _____ no responde (98)	
P407	¿Cuánto pagó por un paquete de 3 condones la última vez que compró?	Lempiras: _____ no responde (98)	
P408	En los últimos 12 meses, ¿ha recibido condones gratis a través de un hospital, centro de salud, ONG u otra entidad de salud pública?	Sí (1) No (0) no sabe (97) no responde (98)	→P411 →P411 →P411
P409	¿Cuántos condones recibió gratis en los últimos 30 días?	número de condones: _____ no sabe (97) no responde (98)	<b>Sí la respuesta es 0 pasa a la P411</b>  <b>Sí es mayor que 0 pasa a la p410</b>  <b>Sí es 97 y 98 pasa a la p411</b>
P410	La última vez, ¿dónde consiguió condones gratis?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	establecimientos de salud o clínicas de planificación familiar(1) amigos/as (2) night club/bar/disco (3) hotel/motel/hospedaje (4) educador de pares o promotores/as(5) proyectos/organizaciones (ONG)(6) otro (7) especifique: _____ no sabe (97) no responde (98)	
P411	¿Para usted obtener un condón es.....?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	muy fácil (1) fácil (2) difícil (3) muy difícil (4) no responde (98)	→P413 →P413  →P413
P412	¿Cuál es el principal motivo por el cual se le hace difícil conseguir un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	me da pena pedirlos/comprarlos(1) son muy caros (2) no sé dónde conseguirlos (3) no tengo dinero para comprar (4) en el centro de salud nunca hay (5) otro (6)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
		especifique: _____ no responde (98)	
P413	¿Cuál sería el motivo principal por el cual no usaría un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	no existe ningún motivo para dejar de usarlo (0) está bebida (1) está drogada (2) tiene relaciones sexuales con su pareja estable (3) a usted la penetran sin eyacular adentro (4) usted práctica sexo oral (5) la otra persona le pide no usarlo y le paga más (6) otro (7) especifique: _____ no responde (98)	
P414	Alguna vez, ¿ha utilizado lubricantes durante las relaciones sexuales?	Sí (1) No (0) no responde (98)	<b>→P501</b> <b>→P501</b>
P415	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha utilizado lubricantes en las relaciones sexuales?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
P416	¿Qué tipo de lubricante utiliza usualmente en las relaciones sexuales?	lubricantes a base de agua (1) saliva (2) vaselina (3) otro (4) especifique: _____ no sabe (97) no responde (98)	

## SECCIÓN 5: Antecedentes sexuales

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas personales sobre su vida sexual. Recuerde que, sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P501	¿Usted tiene relaciones sexuales con...?	hombres solamente (1) mujeres solamente (2) hombres y mujeres (3) otros(4) especifique: _____ no responde (98)	
P502	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?  <b>Por relación sexual</b> nos referimos a la penetración del pene en vagina o ano	edad en años: [__][__] no responde (98)	
P503	¿Su primera relación sexual fue...?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	voluntaria (1) forzada (2) no responde (98)	
P504	¿Con quien tuvo esa primera relación sexual?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	amigo (1) pareja/novio (2) desconocido (3) familiar (4) otro (5) especifique: _____ no responde (98)	
P505	¿Su primera relación sexual fue con un o una...?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	hombre (1) mujer (2) no responde (98)	
P506	¿Esa primera relación sexual fue a cambio de dinero?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	
P507	¿En esa primera relación sexual, usaron condón?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	
P508	Alguna vez en su vida, ¿le han forzado a tener relaciones sexuales a pesar de que usted no lo quería?  <b>Relaciones sexuales forzadas</b> se definen como toda situación donde una persona obliga a otra a sostener cualquier tipo de acto sexual, con penetración, en contra de su voluntad, a través del uso de la fuerza y/o intimidación psicológica y/o amenaza.	sí (1) no (0) no responde (98)	→P511 →P511
P509	En los últimos 12 meses, ¿le han forzado a tener relaciones	sí (1) no (0)	→P511

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
	sexuales a pesar de que usted no lo quería?	no responde (98)	→P511
P510	¿Quién le forzó a tener relaciones sexuales?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	su pareja estable (1) una persona con quien tuvo relaciones sexuales ocasionales (2) una persona de la que recibió dinero a cambio de sexo (3) un familiar (4) un amigo/vecino (5) un policía (6) un desconocido (7) otro (8) especifique: _____ no responde (98)	
<b>Las preguntas de p511 a p531 son sobre el tema de embarazo.</b>			
P511	¿Ha estado embarazada alguna vez?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P512	¿Actualmente está usted embarazada?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	<b>Sí p511 es No y p512 es No → salto a p530</b>
P513	¿Cuántas veces ha estado embarazada?  <b>Sí la participante está embarazada al momento de la encuesta, incluirlo en el total de embarazos</b>	número total de embarazos: _____ no responde (98)	
P514	Alguna vez, ¿usted ha tenido algún aborto?	sí (1) no (0) no responde (98)	→ P516 → P516
P515	¿En total cuantos abortos ha tenido?	número de abortos: _____ no responde (98)	
P516	En su último embarazo ¿asistió a control prenatal?  <b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b>	sí (1) no (0) no responde (98)	→ P518 → P518
P517	En su último embarazo, ¿dónde asistió a control prenatal?  <b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b>  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	establecimiento de salud público (1) establecimiento de salud privado (2) Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) (3) otro(4) especifique: _____ no responde (98)	
P518	En su último embarazo, ¿recibió información sobre el riesgo de transmisión del VIH de la madre al hijo?	sí (1) no(0) no responde (98)	→ P520 → P520

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
	<b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b>		
P519	¿Dónde recibió esta información?	en el establecimiento de salud público(1) en el establecimiento de salud privado (2) en ONG (3) medios de comunicación (4) otro (5) especifique: _____ no responde (98)	
P520	En su último embarazo, ¿Le ofrecieron la prueba de VIH?  <b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b>	sí (1) no(0) no responde (98)	
P521	En su último embarazo, ¿Le hicieron la prueba de VIH?  <b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b>	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→ P525 → P526 → P526
P522	¿Cuál fue el resultado de la prueba de VIH durante su último embarazo?	negativo (no tiene VIH) (1) positivo (tiene VIH) (2) no sabe (97) no responde (98)	→ P526 → P526 → P526
P523	¿Usted ya sabía que tenía VIH durante su último embarazo?	sí (1) no(0) no responde (98)	
P524	¿Usted recibió o recibe tratamiento para prevenir la transmisión del VIH a su hijo o hija?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→ P526 → P526 → P526 → P526
P525	¿Por qué no le hicieron la prueba de VIH?	no quise hacérmela (1) no había pruebas de VIH (2) no tenía dinero (3) tenía temor del resultado (4) nadie me la ofreció (5) soy persona con VIH (6) me dijeron que regresara (7) otro (8) especifique: _____ no sabe (97) no responde (98)	
P526	En su último embarazo, ¿le ofrecieron la prueba de sífilis?  <b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b>	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	
P527	En su último embarazo, ¿le realizaron la prueba de sífilis?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→P529 →P530 →P530

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
	<p><b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b></p>		
<p><b>P528</b></p>	<p>En su último embarazo, ¿cuál fue el resultado de la prueba de sífilis?</p> <p><b>Sí usted está embarazada actualmente, considerarlo como su último embarazo</b></p>	<p>negativo (no tiene sífilis) (0)          positivo (tiene sífilis) (1)          no sabe (97)          no responde (98)</p>	<p>→<b>P530</b>          →<b>P530</b>          →<b>P530</b>          →<b>P530</b></p>
<p><b>P529</b></p>	<p>¿Por qué no le hicieron la prueba de sífilis?</p>	<p>no quise hacérmela (1)          no habían pruebas de sífilis (2)          no tenía dinero (3)          tenía temor del resultado (4)          nadie me la ofreció (5)          me dijeron que regresara (6)          otro (7)          especifique: _____          no sabe (97)          no responde (98)</p>	
<p><b>P530</b></p>	<p>¿Qué métodos de planificación familiar utiliza?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>no utiliza ningún método de planificación familiar (0)          pastillas anticonceptivas(1)          inyección/depo (2)          dispositivos intrauterino (DIU) (3)          condones o preservativos (4)          esterilización quirúrgica (5)          métodos naturales (el ritmo, abstinencia periódica) (6)          otro (7)          especifique: _____          no responde (98)</p>	

## SECCIÓN 6: Pareja estables

A continuación le haremos unas preguntas sobre las relaciones sexuales con parejas estables, recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P601</b>	En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas estables ha tenido relaciones sexuales?  <b>Por parejas estables</b> se refiere a personas con que usted ha tenido una relación afectiva, constante o regular y con quien no intercambia dinero por tener relaciones sexuales, por ejemplo: esposo, novio o marido	número de parejas: _____ no responde (98)	<b>Sí el número de parejas estables es cero (0) o 98 pase a la pregunta → P701</b>
<b>P602</b>	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia uso condón en las relaciones sexuales con las parejas estables?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P603</b>	En los últimos 30 días, ¿con cuántas parejas estables ha tenido relaciones sexuales?	número de parejas: _____ no responde (98)	<b>Sí el número de parejas estables es cero (0) ó 98, pase a la pregunta → P605</b>
<b>P604</b>	En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia uso condón en sus relaciones sexuales con sus parejas estables?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P605</b>	La última vez que tuvo relaciones sexuales con una pareja estable, ¿usaron condón?	sí (1) no (0) no responde (98)	<b>→P607 →P701</b>
<b>P606</b>	En la última relación sexual con una pareja estable, ¿quién sugirió el uso del condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	yo misma (1) la otra persona (2) decisión conjunta (3) no responde (98)	<b>→P701 →P701 →P701 →P701</b>
<b>P607</b>	La última vez que tuvo relaciones sexuales, ¿cuál fue el principal motivo por el cual no usaron un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	confío en él (1) él está sano (2) el no quiso usar (3) yo no quise usar (4) yo estaba bajo efectos de alcohol o drogas (5) no tenía un condón en ese momento (6) los condones son muy caros (7) los condones no protegen completamente (8) solamente tuve sexo oral (9) otro (10) especifique: _____ no responde (98)	

## SECCIÓN 7: Parejas sexuales ocasionales

A continuación le haremos unas preguntas sobre las personas con quien usted ha tenido relaciones sexuales ocasionales. Recuerde que todas sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P701</b>	En los últimos 12 meses, ¿cuántas parejas ocasionales ha?  <b>Parejas ocasionales:</b> personas con quien tiene relaciones sexuales sin estar en una relación sentimental o de afectividad. No hay intercambio de dinero, pero ellos no regresan regularmente a buscarla para tener relaciones sexuales	número de parejas ocasionales: _____ no responde (98)	<b>Sí el número de parejas estables es cero (0) o 98 pase a la pregunta → P801</b>
<b>P702</b>	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia uso condón con parejas ocasionales?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P703</b>	En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas ocasionales ha tenido relaciones sexuales en otras comunidades de Honduras?	número de parejas ocasionales: _____ no responde (98)	
<b>P704</b>	En los últimos 12 meses, ¿con cuántas parejas ocasionales ha tenido relaciones sexuales fuera de Honduras?	número de parejas ocasionales: _____ no responde (98)	
<b>P705</b>	En los últimos 30 días, ¿con cuántas parejas ocasionales ha tenido relaciones sexuales?	número de parejas ocasionales: _____ no responde (98)	<b>Sí el número de parejas ocasionales es cero (0) o 98 pase a la pregunta → P707</b>
<b>P706</b>	En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia uso condón con sus parejas ocasionales?	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P707</b>	La última vez que tuvo relaciones sexuales con parejas ocasionales, ¿usaron condón?	sí (1) no (0) no responde (98)	<b>→ P709</b> <b>→ P801</b>
<b>P708</b>	En la última relación sexual con una pareja ocasional ¿quién sugirió el uso del condón?	yo misma (1) la otra persona (2) decisión conjunta (3) no responde (98)	<b>→ P801</b> <b>→ P801</b> <b>→ P801</b> <b>→ P801</b>
<b>P709</b>	La última vez que tuvo relaciones sexuales con una pareja ocasional, ¿cuál fue el principal motivo por el cual no usaron un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	confío en él (1) él está sano (2) él no quiso usar (3) yo no quise usar (4) yo estaba bajo efectos de alcohol o drogas (5) no tenía un condón en ese momento(6) los condones son muy caros (7)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
		los condones no protegen completamente (8) solamente tuve sexo oral (9) otro (10) especifique: _____ no responde (98)	

## SECCIÓN 8: Trabajo sexual

Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas personales sobre personas que le han pagado dinero a cambio de tener relaciones sexuales. Recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Pase a
<b>P801</b>	La primera vez que usted recibió dinero a cambio de relaciones sexuales, ¿cuántos años tenía?	años [__ __] no responde (98)	
<b>P802</b>	<p>¿Cuáles fueron todos los motivos por los que comenzó a tener relaciones sexuales a cambio de dinero o regalos?</p> <p>Favor de elegir <b>todas las respuestas</b> que mejor describan cómo comenzó este tipo de trabajo</p> <p><b>Favor de seleccionar TODAS las respuestas que apliquen</b></p>	<p>yo misma decidí que ésta era la mejor manera para ganar el dinero que yo necesitaba (1)</p> <p>alguien me obligó a hacer este tipo de trabajo para pagar un dinero que yo le debía (2)</p> <p>alguien amenazó con lastimar a mí o a mi familia sí yo no hacía este tipo de trabajo (3)</p> <p>hice este tipo de trabajo porque necesitaba el dinero para conseguir drogas (4)</p> <p>alguien me obligo a venir y hacer este tipo de trabajo (5)</p> <p>alguien me engañó para venir a hacer este tipo de trabajo (6)</p> <p>acepté un puesto para hacer otro tipo de trabajo y me obligaron a tener sexo a cambio de dinero (7)</p> <p>alguien usó otros medios aparte del engaño o el uso de la fuerza para que yo hiciera (8)</p> <p>sucedió cuando intentaba migrar de un país a otro (9)</p> <p>sucedió cuando intentaba migrar de una ciudad a otro o de un municipio a otro (10)</p> <p>alguien me dio drogo para poder trasladarme de un lugar a otro a trabajar en sexo comercial (11)</p> <p>otro (FAVOR DE ESPECIFICAR) (12)</p> <p>_____</p> <p>no responde (98)</p>	
<b>aP802 A</b>	<p>¿Cuál fue el <b>motivo principal</b> por el que comenzó a tener relaciones sexuales a cambio de dinero o regalos?</p> <p>Favor de elegir solo <b>una respuesta</b>, aquella que mejor describa cómo es que comenzó este tipo de trabajo.</p> <p>(NOTA AL ENTREVISTADOR: Por favor lea todas las respuestas al participante)</p> <p><b>RESPUESTA ÚNICA</b></p>	<p>yo misma decidí que ésta era la mejor manera para ganar el dinero que yo necesitaba (1)</p> <p>alguien me obligó a hacer este tipo de trabajo para pagar un dinero que yo le debía (2)</p> <p>alguien amenazó con lastimarme o a mi familia sí yo no hacía este tipo de trabajo (3)</p> <p>hice este tipo de trabajo porque necesitaba el dinero para conseguir drogas (4)</p> <p>alguien me obligo a venir y hacer este tipo de trabajo (5)</p> <p>alguien me engañó para venir a hacer este tipo de trabajo (6)</p>	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Pase a
		acepté un puesto para hacer otro tipo de trabajo y me obligaron a tener sexo a cambio de dinero (7) alguien usó otros medios aparte del engaño o el uso de la fuerza para que yo lo hiciera (8) otro (favor de especificar) (9)	
<b>Aplicar p802B sí contestó como respuesta las opciones '2 – 8' en la pregunta p802</b>			
<b>P802B</b>	Cuando comenzó a tener relaciones sexuales a cambio de dinero ¿sucedió mismo al tiempo en que migraba de un lugar a otro?  <b>Sexo comercial:</b> Tener relaciones sexuales a cambio de dinero	me sucedió cuando intentaba migrar de un país a otro (1) me sucedió cuando intentaba migrar de una ciudad a otra dentro del mismo país (2) no, no me estaba moviendo de un sitio a otro para vivir, en ese tiempo (3)	
<b>P802C</b>	La primera vez que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero o regalos, ¿fue forzada a tomar alcohol?  <b>(NOTA AL ENTREVISTADOR:</b> Por favor lea todas las respuestas al participante.  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	sí, fui forzada a tomar alcohol (1) sí tome alcohol, pero no fue forzado (2) no consumí alcohol la primera vez que tuve relaciones a cambio de dinero (3) no sabe (97) no contesta (98)	
<b>P802d</b>	La primera vez que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero o regalos, ¿fue forzada a usar drogas?  <b>(NOTA AL ENTREVISTADOR:</b> Por favor lea todas las respuestas al participante.  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	sí, fui forzada a usar drogas, que se comen, inhalan o fuman (1) sí, fui forzada a usar drogas inyectadas (2) sí use drogas, pero no de fui forzada a consumirlas (3) no utilicé drogas la primera vez que tuve relaciones sexuales a cambio de dinero (4) no se (97) reusó a contestar (98)	<b>→P804</b>
<b>P803</b>	Sí no fue por decisión suya, ¿quién decidió, la forzó o la engañó para recibir dinero a cambio de relaciones sexuales?	un(a) extraño(a) (1) esposo (2) un(a) compañero(a) de trabajo (3) un miembro de la familia (4) novio/pareja (5) un(a) amigo/a (6) no responde (98)	
<b>P804</b>	En los primeros 30 días que usted recibió dinero a cambio sexo, ¿qué tan frecuente fue que alguien usará la violencia o la fuerza para obligarla a tener relaciones sexuales con clientes?	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P805</b>	En los primeros 30 días que usted recibió dinero a cambio de sexo, ¿con que frecuencia uso el condón con sus clientes?	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P806</b>	¿Durante cuánto tiempo recibió o ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales?	un mes y menos (1) más de un mes a 6 meses (2) más de 6 meses a un 1 año (3) más de 1 año a 2 años (4)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Pase a
		más de 2 años a 3 años (5) más de 3 años (6) no responde (98)	
<b>P807</b>	Cuando recibe dinero a cambio de relaciones sexuales, ¿usted cómo se identifica?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	trabajadora sexual (1) masajista/fichera/mesera/bailarina, pero algunas veces hago entradas (2) ama de casa, pero algunas veces hago entradas (3) estudiante, pero algunas veces hago entradas (4) otro (5)  especifique: _____ no responde (98)	
<b>P808</b>	¿Usted tiene relaciones sexuales a cambio de dinero con...?	hombres solamente (1) mujeres solamente (2) hombres y mujeres(3) no responde (98)	
<b>P809</b>	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usó condón en sus relaciones sexuales a cambio de dinero?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P810</b>	En los últimos 12 meses ¿ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales, cuando ha estado en otras ciudades de Honduras?	sí (1) no (0) no responde (98)	<b>→P813</b> <b>→P813</b>
<b>P811</b>	Además de esta ciudad, ¿en qué otras ciudades de Honduras, ha estado para tener relaciones sexuales a cambio de dinero?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	Tegucigalpa (1) San Pedro Sula (2) La Ceiba (3) Puerto Cortés (4) Choluteca (5) Tela (6) Danlí (7) Santa Rosa de Copán (8) Islas de la Bahía (9) Trujillo (10) El Progreso (11) Juticalpa (12) Ocotepeque (13) El Paraíso (14) otra ciudad o pueblo de Honduras (15) especifique: _____ no responde (98)	
<b>P812</b>	En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue a éstas ciudades para tener relaciones sexuales a cambio de dinero?	número de veces: _____ no responde (98)	
<b>P813</b>	En los últimos 12 meses ¿ha tenido relaciones sexuales a cambio de dinero cuando estuvo en otro país?	sí (1) no (0) no responde (98)	<b>→P815</b> <b>→P815</b>
<b>P814</b>	¿En qué otro(s) país(es) ha recibido dinero a cambio de relaciones sexuales?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	El Salvador (1) Guatemala (2) Belice (3) Nicaragua (4) Costa Rica (5)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Pase a
		Panamá (6) México (7) Estados Unidos (8) otro país (9) especifique: _____ no responde (98)	
<b>P815</b>	En los últimos 12 meses ¿cuál ha sido el lugar más frecuente donde consigue personas que le han dado dinero a cambio de relaciones sexuales?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	burdel/prostíbulo (1) centro comercial (2) carretera/calle/parque (3) bar/night club/discoteca (4) motel/hotel/hospedaje (5) sala de masaje (6) teléfono o internet (7) a través de otra persona (8) cine (9) en mi lugar de trabajo (10) parada de buses (11) otros (12) especifique: _____ no responde (98)	
<b>P816</b>	¿Qué tipo de servicios provee a las personas que le pagan dinero a cambio de relaciones sexuales?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	sexo vaginal (1) sexo oral (2) sexo anal (3) no responde (98)	
<b>P817</b>	En los últimos 30 días ¿cuántos días recibió dinero a cambio de relaciones sexuales?	número de días: _____ no responde (98)	<b>Sí 0 o 98 pase a la → P819</b>
<b>P818</b>	En los últimos 30 días, ¿con qué frecuencia usó condón es sus relaciones sexuales a cambio de dinero? <b>RESPUESTA UNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P819</b>	De las ultimas 10 veces que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, ¿cuántas veces usó condón?	número de veces: _____ no responde (98)	<b>Sí el número de días es cero (0) o 98, pase a la pregunta → P821</b>
<b>P820</b>	De esas 10 veces que usó condón con hombres que le pagaron dinero, ¿cuántas veces se rompió o salió el condón?	número de veces: _____ no sabe (97) no responde (98)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación			Pase a	
P821	Por lo regular, ¿con cuántos hombres tiene relaciones sexuales a cambio de dinero en una semana?	número de hombres: _____ no responde (98)				
P822	En el último día, ¿cuántos hombres le dieron dinero por relaciones sexuales?	número de hombres: _____ no responde (98)				
P823	La última vez que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, ¿cuánto dinero recibió?	Lempiras: _____ no responde (98)				
P824	En una semana, aproximadamente ¿cuánto dinero recibe de las personas que le pagan por relaciones sexuales?	Lempiras: _____ no responde (98)				
P825	La última vez que tuvo relaciones sexuales con un hombre a cambio de dinero, ¿usaron condón?	sí (1) no (0) no responde (98)			→P828 →P829	
P826	¿Quién propuso el uso del condón en esa oportunidad?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	yo misma (1) el cliente (2) decisión conjunta (3) no responde (98)				
P827	La última vez que uso condón con un hombre que le dio dinero a cambio de relaciones sexuales, ¿usaron el condón todo el tiempo de la penetración?	Sí (1) No (0) no responde (98)			→P829 →P829 →P829	
P828	Esa vez que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero, ¿por qué no usaron un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	la persona me pagó más (1) creo que está sano (2) el no quiso usar (3) yo no quise usar (4) yo estaba bajo efectos de alcohol o drogas (5) no tenía un condón en ese momento (6) los condones son muy caros (7) los condones no protegen completamente (8) solamente tuve sexo oral (9) otra (10) especifique: _____ no responde (98)				
P829	¿Usted deja de usar el condón con un hombre que le paga dinero por relaciones sexuales, cuando...  <b>RESPONDA TODAS LAS PREGUNTAS</b>		Sí	No	Ns	Nr
	consume drogas o alcohol?					
	es un hombre que le paga regularmente?					
	es un hombre que paga más?					
	es un hombre que insiste mucho?					
	hace sexo oral?					
	revisa al hombre y se ve sano?					
	otro?					
	especifique:					

## SECCIÓN 9: Relaciones sexuales con clientes nuevos y regulares

A continuación le haremos unas preguntas sobre las relaciones sexuales con clientes nuevos que le pagan dinero y hombres que la buscan regularmente que le pagan dinero, recuerde que, sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P901</b>	De cada 10 hombres con quienes usted tiene relaciones sexuales a cambio de dinero ¿cuántos la buscan por primera vez?	número de hombres: _____  no responde (98)	
<b>P902</b>	La última vez que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero con un hombre que la buscó por primera vez, ¿usaron condón?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P905 →P906
<b>P903</b>	¿Quién propuso el uso del condón en esa oportunidad?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	yo misma (1) el cliente (2) decisión conjunta (3) no responde (98)	
<b>P904</b>	Esa última vez que uso condón en sus relaciones sexuales a cambio de dinero con un hombre que la buscó por primera vez, ¿usaron el condón todo el tiempo de la penetración?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P906 →P906 →P906
<b>P905</b>	Esa última vez, ¿por qué no usaron un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	la persona me pagó más (1) creo que está sano (2) el no quiso usar (3) yo no quise usar (4) yo estaba bajo efectos de alcohol o drogas (5) no tenía un condón en ese momento (6) los condones son muy caros (7) los condones no protegen completamente (8) solamente tuve sexo oral (9) otra (10) especifique: _____ no responde (98)	<b>Todas pasan a la</b> →P906
<b>P906</b>	En los últimos 12 meses, en sus relaciones sexuales a cambio de dinero con hombres que la buscaron por primera vez, ¿con qué frecuencia usó condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P907</b>	Durante los últimos 30 días, en sus relaciones sexuales a cambio de dinero con hombres que la buscaron por primera vez, ¿con qué frecuencia usó condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
<b>P908</b>	De cada 10 hombres que usted tiene relaciones sexuales a cambio de dinero ¿cuántos la buscan regularmente?	número de hombres _____ no responde (98)	
<b>P909</b>	La última vez que tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero con un hombre que la busca regularmente, ¿usaron condón?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P912 →P913
<b>P910</b>	¿Quién propuso el uso del condón en esa oportunidad?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	yo misma (1) el cliente (2) decisión conjunta (3) no responde (98)	
<b>P911</b>	Esa última vez que uso condón cuando tuvo relaciones sexuales a cambio de dinero con un hombre que la busca regularmente, ¿usaron el condón todo el tiempo de la penetración?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P913 →P913 →P913
<b>P912</b>	Esa última vez, ¿por qué no usaron un condón?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	la persona me pagó más (1) creo que está sano (2) el no quiso usar (3) yo no quise usar (4) yo estaba bajo efectos de alcohol o drogas (5) no tenía un condón en ese momento (6) los condones son muy caros (7) los condones no protegen completamente (8) solamente tuve sexo oral (9) otra (10) especifique: _____ no responde (98)	<b>Todas las respuestas pasa a la →P913</b>
<b>P913</b>	Durante los últimos 12 meses, en sus relaciones sexuales a cambio de dinero con los hombres que la buscan regularmente, ¿con qué frecuencia usó condones?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
<b>P914</b>	Durante los últimos 30 días, en sus relaciones a cambio de dinero con hombres que la buscan regularmente ¿con qué frecuencia usó condones?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	

**SECCIÓN 10: Últimas tres personas con las que tuvo relaciones sexuales**

En esta sección le voy hacer unas preguntas sobre las últimas tres personas con las que usted tuvo relaciones sexuales. Recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación
P1001	En los últimos 12 meses, en total, ¿con cuántas personas ha tenido relaciones sexuales?	no. de personas _____ no sabe (97) no responde (98)
<b>LEER EN VOZ ALTA:</b> Me gustaría hacer una lista de las 3 parejas más recientes o con las que ha tenido sexo en los últimos 12 meses así podríamos hablar de cada una de ellas. Hablaremos de las parejas estables, ocasionales o clientes regulares. ¿Podría darme solo el primer nombre, sobrenombre o apodo de las 3 parejas estables más recientes con las que ha tenido sexo? Empecemos con la última vez que usted tuvo sexo, incluyendo cualquier tipo de relación sexual.		
<b>Última pareja con la que tuvo relaciones sexuales o no.1</b>		
P1002	¿Cómo le gustaría que yo me refiera a <u>la última persona con la que tuvo sexo?</u>	nombre o apodo no.1: _____
1003	¿Cuándo fue la primera vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 1: _____?	día/__/mes/__/año/__/__/ no responde (98)
P1004	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no.1: _____?	día/__/mes/__/año/__/__/ no responde (98)
P1005	¿Cree usted que tendrá relaciones sexuales con nombre no.1: _____ alguna vez más?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)
P1006	¿Nombre no. 1 fue...? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	pareja estable (1) pareja ocasional (2) un cliente regular del que recibió o recibe dinero por sexo (3) otra (4) especifique _____ no responde (98)
P1007	¿Cuál fue el sexo de nombre no. 1? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	hombre (1) mujer (2) no responde (98)
P1008	¿Cuál fue la edad de nombre no. 1?	edad : _____ no sabe (97) no responde (98)
P1009	En los últimos 12 meses ¿cuántas veces ha tenido relaciones sexuales con Nombre no. 1?	no. de veces: _____ no responde (98)
P1010	En los últimos 12 meses, ¿Cuál es la práctica sexual más común que ha tenido con Nombre no. 1? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	sexo anal (1) sexo oral (2) sexo vaginal (3) no responde (98)
<b>Ir a</b>		
P1011	La última vez que tuvo relaciones sexuales con Nombre no. 1, ¿usó condón?	sí (1) no (0) no responde (98)      →p1013 →p1013

No.	Preguntas	Categorías de codificación	
P1012	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usó condón en todas las relaciones sexuales con no.1?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	
	<b>Penúltima pareja con la que tuvo relaciones sexuales o no.2</b>		
	Sí no ha tenido una segunda pareja, salto a P1101		
P1013	¿Cómo le gustaría que yo me refiera a la <u>penúltima</u> persona con la que tuvo sexo?	nombre o apodo no. 2: _____	
P1014	¿Cuándo fue la primera vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 2:_____?	día/_/_/mes/_/_/año/_/_/_/_/ no responde (98)	
P1015	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 2:_____?	día/_/_/mes/_/_/año/_/_/_/_/ no responde (98)	
P1016	¿Cree usted que tendrá relaciones sexuales con nombre no. 2:_____ alguna vez más?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	
P1017	¿Nombre no. 2 fue?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	pareja estable (1) pareja ocasional (2) un cliente regular del que recibió o recibe dinero por sexo (3) otra (4) especifique _____ no responde (98)	
P1018	¿Cuál fue el sexo de nombre no. 2?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	hombre (1) mujer (2) no responde (98)	
P1019	¿Cuál fue la edad de nombre no. 2?	edad : _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1020	En los últimos 12 meses ¿cuántas veces ha tenido relaciones sexuales con nombre no. 2?	no. de veces: _____ no responde (98)	
P1021	En los últimos 12 meses, ¿cuál es la práctica sexual más común que ha tenido con nombre no. 2?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	sexo anal (1) sexo oral (2) sexo vaginal (3) no responde (98)	
<b>Ir a</b>			
P1022	La última vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 2, ¿usó condón?	sí (1) no (2) no responde (98)	→P1024 →P1024
P1023	En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia usó condón en sus relaciones sexuales con nombre no. 2?	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3)	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	
	<b>RESPUESTA ÚNICA</b>	nunca (4) no responde (98)	
	<b>Antepenúltima pareja con la que tuvo relaciones sexuales o no.3</b>		
	Sí no ha tenido una segunda pareja, salto a P1101		
P1024	¿Cómo le gustaría que yo me refiera a la <u>antepenúltima</u> persona con la que tuvo sexo?	nombre o apodo no. 3: _____	
P1025	¿Cuándo fue la primera vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 3: _____?	día/_/_/mes/_/_/año/_/_/_/_/ no responde (98)	
P1026	¿Cuándo fue la última vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 3 _____?	día/_/_/mes/_/_/año/_/_/_/_/ no responde (98)	
P1027	¿Cree usted que tendrá relaciones sexuales con nombre no. 3: _____ alguna vez más?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P1028	¿Nombre no. 3 fue? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	pareja estable (1) pareja ocasional (2) un cliente regular del que recibió o recibe dinero por sexo (3) otra (4) especifique _____ no responde (98)	
P1029	¿Cuál fue el sexo de nombre no. 3? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	hombre (1) mujer (2) no responde (98)	
P1030	¿Cuál fue la edad de nombre no. 3?	edad : _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1031	En los últimos 12 meses ¿cuántas veces ha tenido relaciones sexuales con nombre no. 3?	no. de veces: _____ no responde (98)	
P1032	En los últimos 12 meses, ¿cuál es la práctica sexual más común que ha tenido con nombre no. 3? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	sexo anal (1) sexo oral (2) sexo vaginal (3) no responde (98)	
<b>Ir a</b>			
P1033	La última vez que tuvo relaciones sexuales con nombre no. 3, ¿usó condón?	sí (1) no (2) no responde (98)	→P1101 →P1101
P1034	En los últimos 12 meses, ¿Con qué frecuencia usó condón en sus relaciones sexuales con Nombre no. 3? <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	siempre (1) casi siempre (2) algunas veces (3) nunca (4) no responde (98)	

**SECCIÓN11: Infecciones de transmisión sexual y asistencia a servicios UMIETS-VICITS**  
 A continuación le haremos algunas preguntas de conocimiento sobre las infecciones de transmisión sexual y asistencia a servicios UMIETS-VICITS. Recuerde que sus respuestas se mantendrán confidenciales.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a																																								
P1101	¿Ha escuchado sobre las infecciones de transmisión sexual o enfermedades venéreas aparte del VIH?	Sí (1) No (0) no responde (98)	→P1104 →P1104																																								
P1102	¿Cuáles son los síntomas de las infecciones de transmisión sexual o enfermedades venéreas en las mujeres?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>  <b>MOSTRAR AYUDA VISUAL</b>	no conoce ningún síntoma (0) secreción/flujo vaginal (1) dolor /ardor al orinar (2) úlceras, llagas, granos en área genital y en zona anal (3) ganglios inflamados/secas (4) verruca, caballito, condiloma (5) picazón en genitales (6) dolor en la parte baja del abdomen (7) mal olor en el área genital (8) dolor al tener sexo (9) otro (10) especifique _____ no responde (98)																																									
P1103	¿Cuáles son los síntomas de las infecciones de transmisión sexual o enfermedades venéreas en los hombres?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>  <b>MOSTRAR AYUDA VISUAL</b>	no conoce ningún síntoma (0) secreción o flujo uretral (en el pene) (1) dolor / ardor al orinar (2) úlceras, llagas, granos en el pene o en zona anal (3) ganglios inflamados/secas (4) verruca / caballito / condiloma (5) picazón en genitales (6) mal olor en el área genital (7) dolor al tener sexo (8) otro (9) especifique: _____ no responde (98)																																									
P1104	Alguna vez en su vida ¿Ha tenido una infección de transmisión sexual?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→P1116 →P1116 →P1116																																								
P1105	¿En esa ocasión buscó tratamiento?	sí (1) no (0) no responde (98)																																									
P1106	En los últimos 12 meses, ¿usted ha tenido alguno de los siguientes síntomas?  <b>RESPONDER TODAS LAS PREGUNTAS</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Si</th> <th>No</th> <th>Ns</th> <th>Nr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>secreción o flujo vaginal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>dolor o ardor al orinar</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ulceras/llagas en área genital o anal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ganglios inflamados/secas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>verruca/caballito/condiloma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>picazón en genitales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>dolor en la parte baja del abdomen</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Si	No	Ns	Nr	secreción o flujo vaginal					dolor o ardor al orinar					ulceras/llagas en área genital o anal					ganglios inflamados/secas					verruca/caballito/condiloma					picazón en genitales					dolor en la parte baja del abdomen					
	Si	No	Ns	Nr																																							
secreción o flujo vaginal																																											
dolor o ardor al orinar																																											
ulceras/llagas en área genital o anal																																											
ganglios inflamados/secas																																											
verruca/caballito/condiloma																																											
picazón en genitales																																											
dolor en la parte baja del abdomen																																											

No.	Preguntas	Categorías de codificación			Ir a	
		mal olor en la área genital				
		dolor al tener sexo				
		otro				
		especifique				
P1107	¿Buscó tratamiento?		sí (1) no (0) no responde (98)			
P1108	Actualmente, ¿Tiene algunos de los siguientes síntomas?  <b>RESPONDER TODAS LAS PREGUNTAS</b>		si	no	Ns	Nr
		secreción o flujo vaginal				
		dolor o ardor al orinar				
		ulceras/llagas en área genital o anal				
		ganglios inflamados/secas				
		verruca/caballito/condiloma				
		picazón en genitales				
		dolor en la parte baja del abdomen				
		mal olor en la área genital				
		dolor al tener sexo				
		otro				
		especifique				
P1109	¿Ha buscado tratamiento?		sí (1) no (0) no responde (98)			
P1110	¿Recibió una receta para la medicina?		sí(1) no (0) no responde (98)			→P1115 →P1115
P1111	¿Consiguió todos los medicamentos?		sí (1) no (0) no responde (98)			→P1113 →P1115
P1112	¿Por qué no consiguió todos los medicamentos?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>		no había medicamento en el establecimiento de salud (1) no tenían todos los medicamentos recetados (2) no tenía dinero para comprarlos (3) otro (4) especifique: _____ no responde (98)			
P1113	¿Tomó toda la medicina que le recetaron?		sí (1) no (0) no responde (98)			→P1115 →P1115

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1114	<p>¿Por qué no tomó toda la medicina que le recetaron?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>los síntomas desaparecieron (1)  me curé rápido (2)  se me olvidó (3)  no tenía dinero para comprarla (4)  no conseguí la medicina (5)  me hicieron daño los medicamentos (6)  ya me sentía mejor o bien (7)  la medicina me cayó mal, me enfermé (8)  no estaba segura como se tomaba (9)  no me gusta tomar medicinas (10)  otro (11)</p> <p>especifique: _____</p> <p>no responde (98)</p>	
P1115	<p>¿Dónde buscó tratamiento la última vez que tuvo síntomas de alguna infección de transmisión sexual?</p> <p><b>RESPUESTA ÚNICA</b></p>	<p>en la clínica UMIETS/VICITS (Miguel Paz Barahona, Las Crucitas, ex Hospital Atlántida ) (1)  en la Clínica de Atención Integral (CAI) (2)  en otro centro de salud/hospital público (3)  en clínica privada (4)  en clínica del lugar donde trabaja (5)  en la farmacia (6)  otro (7)</p> <p>especifique: _____</p> <p>no responde (98)</p>	→P1117
P1116	<p>¿Conoce usted la clínica UMIETS/VICITS?</p>	<p>Sí (1)  No (0)  no responde (98)</p>	→P1201 →P1201
P1117	<p>¿A cuál clínica UMIETS/VICITS asistió?</p> <p><b>RESPUESTA ÚNICA</b></p>	<p>Las Crucitas/Tegucigalpa (1)  Miguel Paz Barahona/San Pedro Sula (2)  Unidad Municipal de Salud de La Ceiba (ex Hospital Atlántida) (3)  Cornelio Moncada/Puerto Cortés (4)  Hospital del Sur/Choluteca (5)  no responde (98)</p>	
P1118	<p>¿Cómo se enteró de la clínica de UMIETS-VICITS?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>promotores de salud (1)  personal de salud (2)  amigas (os) (3)  miembros de la población de mujeres que reciben dinero a cambio de relaciones sexuales (4)  ONG trabajando en el tema (5)  otros (6)</p> <p>especifique: _____</p> <p>no responde (98)</p>	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1119	¿A partir de qué año asiste a la clínica UMIETS-VICITS?	2006 (1) 2007 (2) 2008 (3) 2009 (4) 2010 (5) 2011 (6) 2012 (7) no sabe (97) no responde (98)	
P1120	En los últimos 5 años, ¿cuántas veces usted asistió a la clínica UMIETS-VICITS?	no. de veces: _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1121	En los últimos 12 meses, ¿cuántas veces fue a la clínica UMIETS-VICITS?	no. de veces _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1122	¿Cuál fue la fecha de su última visita a la clínica UMIETS- VICITS?	día/__/mes/__/año/__/__/____ no sabe (97) no responde (98)	
P1123	¿Cuál fue el tiempo que se tomaron para atenderle desde que ingresó a la clínica hasta que dejó la misma?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	30 minutos (1) una hora (2) una hora a media (3) dos horas (4) dos horas a media (5) tres horas (6) tres horas a media (7) cuatro horas (8) más de cuatro horas (9) no responde (98)	
P1124	¿Qué le motiva a asistir a la clínica UMIETS- VICITS?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	control policial y municipal (1) la prueba de VIH (2) diagnóstico, consejería y tratamiento de ITS (3) diagnóstico, consejería y tratamiento de VIH (4) calidad del servicio (5) otros (6) especifique: _____ no responde (98)	
P1125	En su opinión, ¿la calidad de atención en la clínica de UMIETS-VICITS es...?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	muy mala (1) mala (2) regular (3) buena (4) muy buena (5) no responde (98)	
P1126	¿Usted recomendaría la clínica UMIETS-VICITS a la que asistió?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P1201 →P1201

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1127	<p>¿Por qué recomendaría la clínica UMIETS-VICITS a la que usted asistió?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>el acceso es fácil (1)</p> <p>los horarios de atención son buenos (2)</p> <p>el trato del personal es bueno (3)</p> <p>hay medicamentos (4)</p> <p>hay pruebas de VIH e ITS (5)</p> <p>la consejería es buena (6)</p> <p>otros (7)</p> <p>especifique: _____</p> <p>no responde (98)</p>	

## SECCIÓN 12: Prueba de VIH, tratamiento y seguimiento

En esta sección le haré preguntas sobre la prueba de VIH y el tratamiento, recuerde que sus respuestas se mantendrán confidencialmente.

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1201	¿Sabe dónde puede realizarse la prueba de VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	
P1202	¿Se realizó alguna vez la prueba de VIH?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P1301 →P1301 →P1301
P1203	En los últimos 12 meses ¿se realizó la prueba de VIH?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P1206 →P1212
P1204	¿Recibió consejería cuando se realizó la prueba de VIH?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P1206 →P1206
P1205	¿En qué momento recibió la consejería cuando se realizó la prueba de VIH?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	antes de la prueba (1) al recibir el resultado de la prueba (2) antes de la prueba y al recibir el resultado (3) no responde (98)	
P1206	¿Cuándo se realizó la prueba de VIH fue.....?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	voluntaria (me la hice por mi propia voluntad) (1) solicitada (alguien más me la pidió) (2) no responde (98)	
P1207	¿Conoció el resultado de su prueba de VIH?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P1210 →P1210
P1208	¿Cuál fue el resultado de su prueba de VIH?	negativo (no tiene VIH) (1) positivo (tiene VIH) (2) no sabe (97) no responde (98)	→P1210 →P1210 →P1210 →P1210
P1209	En los últimos 12 meses, ¿por qué no se ha realizado la prueba de VIH?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	no quise hacérmela (1) el establecimiento no tenía la prueba (2) no tenía dinero (3) tenía temor del resultado (4) nadie me la ofreció (5) soy persona con VIH (6) me dijeron que regresara (7) otro (8) especifique: _____ no responde (98)	→P1212 →P1212 →P1212 →P1212 →P1212 →P1212 →P1212

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
			→P121 2 →P121 2 →P121 2  →P121 2 →P121 2
P1210	¿Hace cuántos meses se realizó la última prueba de VIH?	no. de meses: _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1211	¿Dónde se hizo la última prueba?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	en la clínica UMIETS/VICITS (Miguel Paz Barahona, Las Crucitas, ex Hospital Atlántida) (1) en un centro de salud público (2) en un hospital público (3) en clínica/laboratorio privado (4) en proyecto/ organización (ONG) (5) escriba el nombre de la ONG: _____ en el banco de sangre (6) en la Cruz Roja (7) otro (8) especifique: _____ no responde (98)	
	<b>Ahora me gustaría hacerle preguntas más específicas, puede usted decidir no contestarla pero le recuerdo que todas sus respuestas son confidenciales. Estas no serán compartidas con el personal del establecimiento de salud y ayudarán a mejorar los programas de prevención de VIH.</b>		
P1212	¿Es usted una persona con VIH?	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→P130 1 →P130 1 →P130 1
P1213	¿Hace cuánto tiempo fue diagnosticada con VIH?	6 meses o menos (1) más de 6 meses a 1 año (2) más de 1 año a 2 años (3) más de 2 años a 3 años (4) más de 3 años (5) no responde (98)	
P1214	¿Actualmente está asistiendo a control médico por su condición de ser una persona con VIH?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P121 7

No.	Preguntas	Categorías de codificación				Ir a
						→P121 7
P1215	¿Cuándo fue la última vez que asistió a control médico por ser una persona con VIH?	un mes o menos (1) más de un mes a tres meses (2) más de tres meses a 6 meses (3) más de 6 meses a un año (4) más de un año (5) no responde (98)				
P1216	¿En el centro de salud donde asiste para recibir control médico por su condición de ser una persona con VIH, usted tiene acceso a...?  <b>LEER RESPUESTAS</b>  <b>RESPONDER TODAS LAS PREGUNTAS</b>		Sí	No	Ns	Nr
		consultas médicas oportunas?				
		comunicación adecuada con el médico y el resto del personal				
		consultas médicas para ITS?				
		participar en grupos de auto apoyo?				
		material educativo?				
		información sobre cómo prevenir enfermedades?				
		consultas sobre otros problemas de salud?				
		medicamento para infecciones oportunistas en forma completa y gratuita?				
		medicamentos antirretrovirales?				
		pruebas de laboratorio?				
		condones?				
		otros servicios?				
		especifique				
P1217	¿En los últimos tres meses ha tenido....  <b>LEER RESPUESTAS</b>  <b>RESPONDER TODAS LAS PREGUNTAS</b>		Si	No	Ns	Nr
		fiebre prolongada?				
		diarrea?				
		depresión?				
		llagas en la piel?				
		Herpes?				

No.	Preguntas	Categorías de codificación				Ir a
		ganglios inflamados?				
		enfermedades de la piel?				
		convulsiones?				
		dolor de cabeza persistente?				
		Candidiasis oral?				
		Neumonía?				
		Tuberculosis?				
		otro?				
		especifique				
P1218	<p>¿La última vez que presentó estos problemas de salud que hizo usted?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>no hice nada (0)</p> <p>consulté en el CAI (1)</p> <p>consulté a otro médico particular (2)</p> <p>tomé los medicamentos que me indicaron (3)</p> <p>tuve que comprar algunos o todos los medicamentos (4)</p> <p>otro (5)</p> <p>especifique: _____</p> <p>no responde (98)</p>				
P1219	<p>Después de saber que usted es una persona con VIH, ¿ha recibido medicamentos para prevenir la tuberculosis?</p> <p><b>Tratamiento para prevenir la tuberculosis se refiere al tratamiento con Isoniacida.</b></p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no sabe (97)</p> <p>no responde (98)</p>				
P1220	<p>Siendo usted una persona con VIH, ¿se ha enfermado de tuberculosis?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no sabe (97)</p> <p>no responde (98)</p>				<p>→P122 2</p> <p>→P122 2</p> <p>→P122 2</p>
P1221	<p>Siendo usted una persona con VIH, ¿ha recibido tratamiento para la tuberculosis?</p> <p><b>Tratamiento de la tuberculosis</b> es la administración de medicamentos antituberculosos establecidos en la norma. Según la norma los medicamentos son: Isoniacida, Rifampicina, Pirazinamida, Etambutol y Estreptomina por seis meses. En caso de toxicidad de los primeros medicamentos se usan: Kanamicina, Amikacina, Capreomicina, Etionamida, Protionamida, Cicloserina, Terizidona, Acido p-</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no sabe (97)</p> <p>no responde (98)</p>				

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
	aminosalicílico, Rifabutina, Rifapentina y Fluoroquinolonas.		
P1222	¿Actualmente está tomando antirretrovirales para el VIH?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P130 1 →P130 1
P1223	¿Hace cuánto tiempo empezó a tomar medicamentos antirretrovirales?	6 meses o menos (1) más de 6 meses a 1 año (2) más de 1 año a 2 años (3) más de 2 años a 3 años (4) más de 3 años (5) no responde (98)	
P1224	¿Cuáles medicamentos antirretrovirales está tomando?  <b>MOSTRAR LOS EJEMPLOS DE MEDICAMENTOS O SUS PRESENTACIONES</b>  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	Didanosina (Ddi) (1) Lamivudina (3Tc) (2) Zidovudina (AZT) (3) Abacavir (Abc) (4) Tenofovir (Tfv) (5) Efavirenz (Efv) (6) Nevirapina( Nvp) (7) Ritonavir (Rtv) (8) Lopinavir + Ritonavir (9) Emtricitabina (10) Raltegravir (11) Darunavir (12) Atazanavir (13) Maravirok (14) Enfuvirtide (15) Presista (16) T20 (17) Intelligence (18) otro (19) especifique: _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1225	En la clínica donde asiste a control, ¿usted siempre ha recibido los medicamentos antirretrovirales de manera completa según receta?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P1226	En la clínica donde asiste a control ¿usted siempre ha recibido los medicamentos antirretrovirales de forma gratuita?	sí (1) no (0) no responde (98)	
P1227	Desde que está en terapia antirretroviral, ¿cada cuánto tiempo asiste a su control?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	cada mes (1) cada dos meses (2) cada tres meses (3) otros (4) especifique: _____ no responde (98)	
P1228	¿Ha tenido efectos adversos producto de la terapia antirretroviral?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P123 0 →P123 0

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1229	¿Qué hizo usted cuando se presentaron efectos adversos por la terapia antirretroviral?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	continué con la terapia (1) consulté al médico en el CAI donde asistió a control (2) suspendí la terapia sin consultar con nadie (3) otros (4) especifique: _____ no responde (98)	
P1230	¿Desde que comenzó con su terapia antirretroviral alguna vez ha dejado de tomar sus medicamentos?	sí (1) no (0) no responde (98)	→P123 2 →P123 2
P1231	¿Cuáles son las razones por las que usted ha dejado de tomar sus medicamentos?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	por efectos adversos (1) no habían los medicamentos en la clínica donde asisto a control (2) no tenía dinero para comprarlos (3) es difícil de recordar los horarios (4) es difícil o complicado tomarlos (5) he faltado a mis citas médicas (6) otros (7) especifique: _____ ) no responde (98)	
P1232	¿Se ha realizado el recuento de CD4?  <b>MOSTRAR AYUDA VISUAL</b>	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→P123 4 →P123 4 →P123 4
P1233	Podría decirnos, ¿cuál es el último resultado de recuento de CD4?	recuento de CD4: _____ no sabe (97) no responde (98)	
P1234	¿Se ha realizado el examen de carga viral?  <b>MOSTRAR AYUDA VISUAL</b>	sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)	→P123 6 →P123 6 →P123 6
P1235	Podría decirnos, ¿cuál es el resultado del examen de carga viral?	resultado de carga viral _____ copias/mm <sup>3</sup> no sabe (97) no responde (98)	
P1236	¿Usted diría que su estado de salud actual es....?  <b>RESPUESTA ÚNICA</b>	muy malo (1) malo (2) regular (3) bueno (4) muy bueno (5) no responde (98)	
P1237	En los últimos 12 meses, ¿cuánto ha gastado en atención médica, laboratorio y medicamentos	Lempiras: _____ no sabe (97) no responde (98)	

<b>No.</b>	<b>Preguntas</b>	<b>Categorías de codificación</b>	<b>Ir a</b>
	relacionados a su condición de ser una persona con VIH?		

## SECCIÓN 13: Uso de alcohol y drogas

Ahora le voy hacer unas preguntas sobre uso de alcohol y drogas. Recuerde que las respuestas se mantendrán confidencialmente.

Número	Preguntas	Categorías de codificación				Ir a
P1301	En los últimos 30 días, ¿usted ha tomado cerveza, vino, licor u otras bebidas alcohólicas?	sí (1) no (0) no responde (98)				→P1304 →P1304
P1302	En los últimos 30 días, ¿cuántos días tomó cerveza, vino, licor u otras bebidas alcohólicas?	no. de días: _____				Mínimo 1 y máximo 30 días
P1303	En los últimos 30 días ¿cuántos vasos de cerveza, vino, licor u otras bebidas alcohólicas normalmente ha tomado por día?	no. de vasos por día: ____ no sabe (97) no responde (98)				Mínimo 1 vaso
P1304	¿Alguna vez en su vida ha usado drogas, como la marihuana, cocaína, heroína, piedra y otras?  <b>Excluir sustancias/ medicamentos con fines médicos o de tratamiento.</b>	sí (1) no (0) no responde (98)				→P1401 →P1401
P1305	¿Hace cuánto tiempo fue la última vez que usó algún tipo de droga como la marihuana, cocaína, heroína, piedra y otras?	un mes o menos (1) más de un mes a tres meses (2) más de tres meses a 6 meses (3) más de 6 meses a un año (4) más de un año (5) no responde (98)				
P1306	En los últimos 12 meses, ¿usted ha...?  <b>CONTESTAR TODAS LAS PREGUNTAS</b>		Sí	No	Ns	Nr
	fumado marihuana?					
	fumado piedra o crack?					
	inhalado piedra o crack?					
	inhalado cocaína?					
	inyectado cocaína?					
	inyectado heroína?					
	fumado/inhalado heroína?					
	inhalado thiner o resistol?					
	consumido éxtasis?					
	tomado anfetaminas?					
	tomado diazepam?					
	usado otra droga?					
	especifique:					
P1307	En los últimos 30 días, ¿cuántas veces usó alguna droga?  <b>Excluir sustancias/ medicamentos con fines médicos o de tratamiento</b>	número de veces: _____ ) no responde (98)				Sí responde 0 o 98 →P1309
P1308	En los últimos 30 días, ¿usted ha...?  <b>CONTESTAR TODAS LAS PREGUNTAS</b>		Sí	No	Ns	Nr
	fumado marihuana?					
	fumado piedra o crack?					
	inhalado piedra o crack?					
	inhalado cocaína?					
	inyectado cocaína?					
	inyectado heroína?					
	fumado/inhalado heroína?					

Número	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a																														
		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="922 222 1029 254">inhaladothiner o resistol?</td> <td data-bbox="1029 222 1101 254"></td> <td data-bbox="1101 222 1172 254"></td> <td data-bbox="1172 222 1243 254"></td> <td data-bbox="1243 222 1300 254"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 254 1029 285">consumido éxtasis?</td> <td data-bbox="1029 254 1101 285"></td> <td data-bbox="1101 254 1172 285"></td> <td data-bbox="1172 254 1243 285"></td> <td data-bbox="1243 254 1300 285"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 285 1029 317">tomado anfetaminas?</td> <td data-bbox="1029 285 1101 317"></td> <td data-bbox="1101 285 1172 317"></td> <td data-bbox="1172 285 1243 317"></td> <td data-bbox="1243 285 1300 317"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 317 1029 348">tomado diazepam?</td> <td data-bbox="1029 317 1101 348"></td> <td data-bbox="1101 317 1172 348"></td> <td data-bbox="1172 317 1243 348"></td> <td data-bbox="1243 317 1300 348"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 348 1029 380">usado otra droga?</td> <td data-bbox="1029 348 1101 380"></td> <td data-bbox="1101 348 1172 380"></td> <td data-bbox="1172 348 1243 380"></td> <td data-bbox="1243 348 1300 380"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="922 380 1029 415">especifique:</td> <td data-bbox="1029 380 1300 415"></td> <td data-bbox="1101 380 1172 415"></td> <td data-bbox="1172 380 1243 415"></td> <td data-bbox="1243 380 1300 415"></td> </tr> </table>	inhaladothiner o resistol?					consumido éxtasis?					tomado anfetaminas?					tomado diazepam?					usado otra droga?					especifique:					
inhaladothiner o resistol?																																	
consumido éxtasis?																																	
tomado anfetaminas?																																	
tomado diazepam?																																	
usado otra droga?																																	
especifique:																																	
P1309	<p>Alguna vez en su vida, ¿usted se ha inyectado drogas?</p> <p><b>Excluir sustancias/ medicamentos con fines médicos o de tratamiento</b></p>	<p>sí (1) no (0) no responde (98)</p>	<p>→P1401 →P1401</p>																														
P1310	<p>¿Hace cuánto fue la última vez que se inyectó droga?</p>	<p>un mes o menos (1) más de un mes a tres meses (2) más de tres meses a 6 meses (3) más de 6 meses y un año (4) más de un año (5) no responde (98)</p>																															
P1311	<p>Generalmente, ¿con quién o quienes se inyecta drogas?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>amigos/as (1) mujeres que reciben dinero a cambio de relaciones sexuales (2) con hombres de quienes recibe dinero por relaciones sexuales (3) pareja estable (4) persona con quien tuvo sexo ocasional (5) desconocidos/as (6) otros (7) especificar: _____ no responde (98)</p>																															
P1312	<p>Cuando se inyectó droga la última vez, ¿otra persona se inyectó antes o después con la jeringa y aguja que usted usó?</p>	<p>sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)</p>																															

## SECCIÓN 14: Estigma, discriminación y apoyos

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1401	<p>En el último año, ¿usted ha sufrido algún tipo de discriminación por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p> <p><b>Por discriminación</b> se refiere a un trato desigual por su condición de ser mujer que tiene sexo a cambio de dinero.</p>	<p>sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)</p>	<p>→P1403 →P1403 →P1403</p>
P1402	<p>¿Cuál fue el tipo de discriminación que experimentó por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>agresiones físicas (golpes, puñetazos, patadas) (1) agresiones verbales (amenazas, regaños, humillaciones) (2) extorsión/chantajaje (3) robo o asalto (4) negación de oportunidades laborales (5) negación de oportunidades de educación (6) discriminación familiar (7) negación/retraso en servicios públicos y/o trámites públicos (8) negación/retraso de servicios en establecimientos privados (9) divulgación del trabajo sexual sin el consentimiento (10) discriminación entre mismas organizaciones de mujeres que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero (11) acoso policial/policía distrital (12) hostigamiento de los servicios religiosos (13) otros (14) especifique: _____ ) no responde (98)</p>	
P1403	<p>¿Alguna vez ha sido víctima de algún tipo de maltrato o abuso por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p> <p><b>Por abuso o maltrato</b> nos referimos a golpes, puñetazos, patadas, amenazas, regaños, o humillaciones.</p>	<p>sí (1) no (0) no sabe (97) no responde (98)</p>	<p>→P1405 →P1405 →P1405</p>
P1404	<p>¿Quién la maltrató o la abusó?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>un policía (1) mi pareja estable (2) una persona con quien tengo relaciones sexuales ocasionales (3) una persona de quien recibo dinero por sexo (4) desconocido (5) otro (6) especifique: _____</p>	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
P1405	<p>¿Quiénes saben que usted es una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>no responde (98)</p> <p>mi pareja estable (1)</p> <p>mis familiares (2)</p> <p>mis amigos (as) (3)</p> <p>el personal de salud donde asisto a control (4)</p> <p>no sabe nadie (5)</p> <p>otro (6)</p> <p>especifique: _____</p>	
P1406	<p>¿Alguien de su familia le ha mostrado desprecio, rechazo o le ha ofendido por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no responde (98)</p>	
P1407	<p>Cuando recibe servicios médicos en una clínica VICITS, ¿considera necesario ocultar que usted es una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no responde (98)</p>	<p><b>Mostrar esta pregunta sólo si P116 es igual a Sí</b></p>
P1408	<p>Cuando recibe servicios médicos, ¿tiene algún temor que registren en su expediente que es una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no responde (98)</p>	
P1409	<p>¿Alguna vez le han negado algunos de los siguientes servicios por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p> <p><b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b></p>	<p>no me han negado ningún servicio (0)</p> <p>al comprar o alquilar una vivienda (1)</p> <p>atención en una tienda o restaurante (2)</p> <p>atención médica o dental (3)</p> <p>servicios religiosos o espirituales (4)</p> <p>diversión o recreación (5)</p> <p>hospedaje (6)</p> <p>otros (7)</p> <p>especifique: _____</p> <p>no responde (98)</p>	
P1410	<p>Si alguna vez buscó trabajo, ¿tuvo necesidad de ocultar que es una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no responde (98)</p>	
P1411	<p>¿Alguna vez le han negado un trabajo por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no sabe (97)</p> <p>no responde (98)</p>	
P1412	<p>En los trabajos que ha tenido, ¿le han solicitado la renuncia por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p> <p>no sabe (97)</p> <p>no responde (98)</p>	
P1413	<p>¿Sabe usted de alguien a quien le hayan solicitado la prueba de</p>	<p>sí (1)</p> <p>no (0)</p>	

No.	Preguntas	Categorías de codificación	Ir a
	VIH en su trabajo por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?	no sabe (97) no responde (98)	
<b>P1414</b>	¿Ha denunciado algún hecho de discriminación por ser una mujer que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero?	sí (1) no (0) no responde (98)	<b>Sí responde (0) o (98) finalizar el cuestionario</b>
<b>P1415</b>	¿Dónde realizó la denuncia?  <b>PUEDE ELEGIR MÁS DE UNA RESPUESTA</b>	Fiscalía de Derechos Humanos (1) otras organizaciones de derechos humanos (2) organizaciones de mujeres que tiene relaciones sexuales a cambio de dinero (3) policía (4) medios de comunicación (5) otro (6) especifique: _____ no responde (98)	

**Muchas gracias por su tiempo y la información brindada en esta encuesta.**

**Apéndice 4: Definición del tamaño de la red para trabajadoras sexuales**  
**Encuesta Centroamericano de Vigilancia de Comportamiento Sexual y Prevalencia**  
**de ITS y VIH en Poblaciones Vulnerables, ECVC II 2012 Honduras**

**Información General**

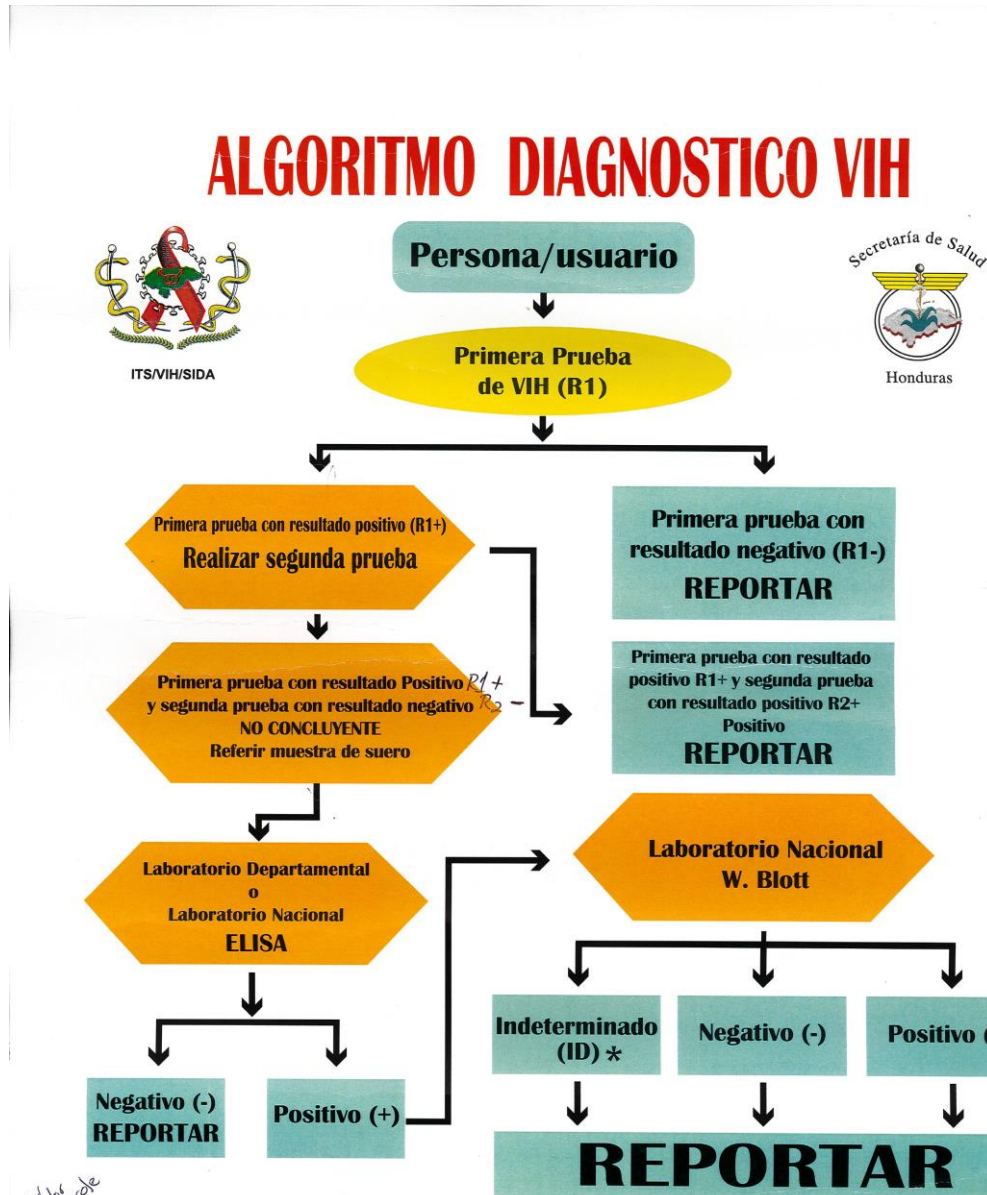
1. Código de RDS: \_\_\_\_\_
2. Código de la muestra: \_\_\_\_\_
3. Ciudad donde se realiza la entrevista:

- (1) Tegucigalpa
- (2) San Pedro Sula
- (3) La Ceiba

- ( ) UMIETS-VICITS Las Crucitas  
 ( ) UMIETS-VICITS Miguel Paz Barahona  
 ( ) UMIETS-VICITS Unidad de Salud Municipal de La Ceiba

Módulo de Tamaño de Red		
no.	Pregunta	Respuesta y codificación
Tema: Cálculo del tamaño de la red para trabajadoras sexuales		
1	¿Cuántas mujeres que hayan recibido dinero a cambio de relaciones sexuales conoce? (SIGNIFICA ALGUIEN CUYO NOMBRE CONOCE Y CON QUIEN PUEDE ESTAR EN CONTACTO)	Número de personas _____
4	De estas mujeres ¿cuántas viven y/o trabajan en esta ciudad donde se desarrolla estudio?	Número de personas _____
5	De este total de mujeres, ¿cuántas son mayores de 18 años?	Número de personas _____
3	De estas mujeres que son mayores de 18 años, ¿con cuántas se ha visto o ha hablado en los últimos 30 días?	Número de personas _____
6	De estas ¿a cuántas de ellas cree que invitaría a este estudio la próxima semana?	Número de personas _____
7	¿Qué es de usted la persona que le entrego el cupón?	una desconocida (1) una amiga (2) novia ó pareja sexual (3) un familiar (4) otro (5) Especifique _____
8	¿Porque acepto el cupón para participar en este estudio?	el estudio me pareció interesante (1) por los incentivos (2) soy miembro de una organización (3) otras razones (4) Especifique _____

Apéndice 5: Algoritmo diagnóstico para el VIH en Honduras, 2012



*9/10/12  
Vede*

**\* Tomar nueva muestra 30 días después y referir al laboratorio Nacional de VIH, aplicar nuevamente el algoritmo. Si el resultado persiste, realizar seguimiento serológico a los 3, 6 y 12 meses.**

*V.B. [Signature]  
mar 19/13*

*V.B. dr. Mirna Toledo  
19/04/2013*