

9. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que has completado?

1. Ninguno o estudios primarios
2. Graduado escolar / ESO
3. Estudios secundarios (bachiller superior, BUP, COU, Bachillerato LOGSE)
4. Estudios técnicos (FP de grado medio o FP de grado superior)
5. Estudios universitarios (diplomatura, licenciatura, grado Máster, postgrado, PhD)
6. Otro: _____
99. NS/NC

10. ¿Cuál es tu situación laboral actual?

1. Trabajador por cuenta ajena
2. Trabajador por cuenta propia (autónomo)
3. Trabajador por cuenta propia (trabajador sexual)
4. Becario
5. Estudiante
6. Desempleado
7. Jubilado o pensionista
8. Otros _____
99. NS/NC

11. ¿Cuáles son tus ingresos económicos mensuales?

1. Menos de 1.000 €
2. 1.001€ - 1.500€
3. 1.501€ - 2.000€
4. 2.001-4.000 €
5. Más de 4.000 €
99. NS/NC

12. En los últimos 12 meses, ¿con quién has estado viviendo? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Solo
2. En pareja
3. Amigos/as, compañeros/as de piso
4. Familiares: padres, abuelos, hermanos, etc.
5. Otro. Especificar: _____
99. NS/NC

13. ¿Cómo defines tu identidad de género?

1. Hombre cis
2. Hombre trans
3. Mujer cis
4. Mujer trans
5. Queer
6. Trans
7. Otros: _____
99. NS/NC



14. ¿Cuál es tu orientación sexual?

1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. Otros. Especificar _____
99. NS/NC

15. ¿Te sientes a gusto con tu orientación sexual o identidad de género?

1. Siempre
2. Casi siempre
3. A veces
4. Poco
5. Nunca
6. Depende. Especificar: _____
99. NS/NC

16. ¿Alguna vez has recibido insultos verbales, amenazas, coacciones o te han agredido físicamente por tu orientación sexual o identidad de género?

1. No → **Saltar a la pregunta 18**
2. Sí
99. NS/NC

17. ¿Cuándo fue la última vez que recibiste insultos verbales, amenazas, coacciones o te han agredido físicamente por tu orientación sexual o identidad de género?

1. En las últimas 24 horas
2. En los últimos 7 días
3. En las últimas 4 semanas
4. En los últimos 6 meses
5. En los últimos 12 meses
6. En los últimos 5 años
7. Hace más de 5 años
99. NS/NC

18. ¿A qué edad iniciaste tus relaciones sexuales? *por favor, considera cualquier contacto sexual, no sólo penetración*

__|__| Años (Si no recuerda 99)

¿Has sufrido algún tipo de abuso sexual?

1. No
2. Sí → ¿Lo has hablado con alguien?

1- No

2- Sí → ¿Con quién? _____



19. Actualmente, ¿tienes pareja estable o afectiva? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Sí, un hombre cis
2. Sí, varios hombres cis
3. Sí, una mujer cis
4. Sí, varias mujeres cis
5. Sí, otro tipo de parejas. Especificar: _____
6. No, estoy solo
99. NS/NC

Si tienes pareja, ¿cómo ha afectado el consumo a tu relación de pareja?

¿Y con tu familia? ¿Cómo ha cambiado vuestra relación desde el inicio del consumo?

ESTADO DE SALUD, ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN, CONDUCTA SEXUAL

20. En los últimos 6 meses, ¿te han diagnosticado alguna de las siguientes ITS? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. No he tenido ninguna ITS
2. Sífilis
3. Gonorrea
4. Clamidia
5. Hepatitis A
6. Hepatitis B
7. Verrugas anales o genitales
8. Herpes
9. Linfogranuloma venerum
10. Molluscum contagiosum
11. Otras. Especificar _____
99. NS/NC

21. ¿Alguna vez te han diagnosticado hepatitis C?

1. Sí
2. No → [Saltar a la pregunta 25](#)
3. No lo sé → [Saltar a la pregunta 25](#)
99. NS/NC



22. ¿Cuándo fue tu primer diagnóstico de hepatitis C?

1. En las últimas 24 horas
2. En los últimos 7 días
3. En las últimas 4 semanas
4. En los últimos 6 meses
5. En los últimos 12 meses
6. En los últimos 5 años
7. Hace más de 5 años
99. NS/NC

23. ¿Cuántas veces has adquirido la hepatitis C?

1. Una vez
2. Dos veces
3. Tres veces o más
99. NS/NC

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

1. Negativicé espontáneamente sin tratamiento
2. Negativicé con tratamiento
3. Todavía tengo la hepatitis C
4. No lo sé
99. NS/NC

25. ¿Te has realizado alguna vez la prueba del VIH?

1. Sí
2. No → [Saltar a la pregunta 29](#)
3. No quiero decirlo → [Saltar a la pregunta 29](#)
99. NS/NC

26. ¿Cuándo fue la última vez que te realizaste la prueba del VIH?

1. En las últimas 24 horas
2. En los últimos 7 días
3. En las últimas 4 semanas
4. En los últimos 6 meses
5. En los últimos 12 meses
6. En los últimos 5 años
7. Hace más de 5 años
99. NS/NC

27. ¿Cuál fue el resultado de la última prueba del VIH que te has realizado?

1. Positivo (año diagnóstico: _____)
2. Negativo → [Saltar a la pregunta 29](#)
3. No quiero decirlo → [Saltar a la pregunta 29](#)
99. NS/NC



28. ¿Estás actualmente en tratamiento antirretroviral?

1. Sí (¿Cómo viviste el diagnóstico?) _____

_____) → Saltar a la pregunta 33
2. No
99. NS/NC

29. ¿En los últimos 6 meses, has tomado la Profilaxis Post-Exposición (PPE)?

1. Sí
2. No → Saltar a la pregunta 31
3. Desconozco lo que es la PPE → Saltar a la pregunta 31
4. No procede, tengo VIH → Saltar a la pregunta 31
99. NS/NC

30. ¿En los últimos 6 meses, cuando has tomado la PPE ha sido después de una relación sexual en las que has consumido drogas?

1. Sí
2. No
99. NS/NC

31. ¿Has oído hablar de la Profilaxis Pre-Exposición (PrEP)?

1. Sí
2. No
99. NS/NC

32. ¿La utilizarías como estrategia personal de prevención?

1. Sí
2. Sí, ya la estoy utilizando bajo seguimiento médico.
3. Sí, ya la estoy utilizando sin seguimiento médico (PrEP salvaje)
4. No
5. No lo sé
6. No procede, tengo VIH
99. NS/NC

33. ¿Con cuántas parejas ocasionales has tenido relaciones sexuales en los últimos 6 meses?

----- parejas ocasionales masculinas (5555 si son muchas; 9999 no recuerda/contesta)
----- otras parejas ocasionales (no masculinas) (5555 si son muchas; 9999 no Recuerda o no contesta)

34. ¿Con qué frecuencia usaste el preservativo en tus relaciones sexuales con penetración con parejas ocasionales masculinas en los últimos 6 meses?

1. Nunca
2. Raramente
3. Algunas veces
4. La mayoría de las veces
5. Siempre
6. No procede, no he tenido relaciones sexuales con penetración con parejas ocasionales masculinas en los últimos 6 meses
99. NS/NC

35. ¿Dónde sueles practicar sexo? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Calle
2. Sauna
3. Cuarto oscuro
4. Casa propia
5. Casa ajena
6. Cruising
7. Otros: _____
99. NS/NC

De las anteriores señala la más frecuente: _____

¿Tienes algún fetiche o alguna práctica sexual no convencional (BDSM, bondage, fisting, etc)?

1. No
2. Sí. Especificar:

¿Alguno de estos fetiches o prácticas sexuales están asociados al consumo?

CONSUMO DE DROGAS/SUBSTANCIAS / SEXUALIDAD

36. ¿A qué edad te iniciaste al consumo de drogas?

____|____| Años (Si no recuerda 99)

Señala las drogas con las que te iniciaste al consumo: _____

37. ¿A qué edad tuviste sexo bajo la influencia de las drogas por primera vez?

____|____| Años (Si no recuerda 99)

38. ¿Cuándo fue la última vez que tuviste sexo sobrio (es decir, NO bajo la influencia de las drogas)?

1. En las últimas 24 horas
2. En los últimos 7 días
3. En las últimas 4 semanas
4. En los últimos 6 meses
5. En los últimos 12 meses
6. En los últimos 5 años
7. Hace más de 5 años
99. NS/NC

¿Qué diferencias encuentras entre el sexo sobrio y el sexo con drogas?

39. En los últimos 6 meses, ¿cuánto del sexo que has tenido ha sido “sexo sobrio”?

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

40. ¿Con qué frecuencia has practicado Chemsex en los últimos 6 meses? (es decir, utilizaste drogas estimulantes para hacer que el sexo fuera más intenso o que durara más tiempo)

1. Una vez
2. Una vez al mes o menos
3. Algunas veces al mes
4. Una vez a la semana
5. Más de una vez a la semana
6. Diariamente
7. Ninguna
99. NS/NC

41. En los últimos 6 meses ¿has utilizado alguna de las siguientes sustancias durante tus relaciones sexuales?

	Siempre	Casi siempre	A veces	Poco	Nunca	NS/NC
1. Alcohol	1	2	3	4	5	99
2. Tabaco	1	2	3	4	5	99
3. Hachís/marihuana	1	2	3	4	5	99
4. Cocaína	1	2	3	4	5	99
5. Poppers	1	2	3	4	5	99
6. Éxtasis (pastis)	1	2	3	4	5	99
7. Viagra, Cialis o Levitra	1	2	3	4	5	99
8. MDMA (M)	1	2	3	4	5	99
9. GHB/GLB	1	2	3	4	5	99
10. Metanfetamina (tina,)	1	2	3	4	5	99
11. Mefedrona	1	2	3	4	5	99
12. Ketamina	1	2	3	4	5	99
13. Anfetamina (speed)	1	2	3	4	5	99
14. Otras. _____	1	2	3	4	5	99

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

1. Si
2. No
99. NS/NC

¿Podrías decirme cuál es tu forma habitual de consumo (esnifar, fumar, disolver en bebida, etc)?

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

1. Si → ¿Qué drogas?: _____
2. No → [Saltar a la pregunta 48](#)
99. NS/NC

44. ¿Cuándo fue la última vez que te inyectaste drogas?

1. En las últimas 24 horas
2. En los últimos 7 días
3. En las últimas 4 semanas
4. En los últimos 6 meses
5. En los últimos 12 meses → **Saltar a la pregunta 48**
6. En los últimos 5 años → **Saltar a la pregunta 48**
7. Hace más de 5 años → **Saltar a la pregunta 48**
99. NS/NC

Si hace más de 6 meses, ¿con qué frecuencia te inyectabas y compartiste material?

¿Te inyectaste drogas con fines sexuales?

45. ¿Con que frecuencia te inyectaste drogas en los últimos 6 meses?

1. Una vez
2. Una vez al mes o menos
3. Algunas veces al mes
4. Una vez a la semana
5. Más de una vez a la semana
6. Diariamente
99. NS/NC

46. ¿Has compartido en los últimos 6 meses materiales de inyección como...?

	Si	No	NS/NC
1. Jeringuillas, agujas	1	2	99
2. Cucharas, filtro, agua,...	1	2	99

47. ¿Cuándo te has inyectado drogas en los últimos 6 meses, ha sido con fines sexuales?

1. Sí
2. No
99. NS/NC

48. ¿Qué espacios utilizas para hacer “Chemsex”? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Saunas
2. Bares o discos
3. Eventos lúdicos
4. Clubes de sexo
5. Zonas de cruising
6. Calle (espacio trabajo sexual)
7. Fiestas privadas de sexo (organizadas por terceros)
8. En mi casa
9. En la casa de otro
10. Otros _____
99. NS/NC

49. En los últimos 6 meses ¿has tenido algún momento en negro/black out (darte un chungo)?

1. Si
2. No
99. NS/NC

Si has sufrido chungos ¿Cuántas veces? _____

¿Con qué drogas? _____

EFFECTOS DERIVADOS DEL CONSUMO DE DROGAS/SUBSTANCIAS

50. Estás de acuerdo o en desacuerdo con las siguientes afirmaciones

	Muy de acuerdo	De acuerdo	Ni acuerdo ni desacuerdo	En desacuerdo	Muy en desacuerdo	NS/NC
1. En caso de necesitar consejo o ayuda sobre mi consumo de drogas, yo sabría dónde acudir	1	2	3	4	5	99
2. Estoy sintiendo que mi consumo de drogas está afectando negativamente mi vida	1	2	3	4	5	99
3. Es más probable que tenga relaciones sexuales sin usar condón cuando estoy colocado	1	2	3	4	5	99
4. Cuando consumo drogas realizo prácticas sexuales que no haría estando sobrio	1	2	3	4	5	99
5. Soy capaz de disfrutar del sexo cuando estoy sobrio	1	2	3	4	5	99
6. Me preocupa mi consumo de drogas	1	2	3	4	5	99

51. En los últimos 6 meses, por el hecho de haber realizado Chemsex, sientes que.....

	Si	No	No Procede, no Chemsex	NS/NC
1. Se han visto afectados tus estudios o tu situación laboral	1	2	88	99
2. Se ha visto afectado tu aspecto o apariencia física	1	2	88	99
3. Se han visto afectados tus ingresos económicos	1	2	88	99
4. Se han visto afectados tus relaciones con amigos, familiares, compañeros, pareja....	1	2	88	99
5. Has tenido problemas con tu jefe, casero, autoridades....	1	2	88	99
6. Se ha visto afectado tu proyecto de vida	1	2	88	99
7. Se ha visto afectada tu adherencia a la medicación antirretroviral	1	2	88	99

52. ¿Cuál dirías que es el motivo por el cual realizas Chemsex? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Para evadirme y/o pasármelo bien.
2. Para desinhibirme y sentir menos vergüenza.
3. Para tener sexo, realizar determinadas prácticas sexuales o sentir que rindo mejor sexualmente.
4. Para sentirme más cerca de los demás e intimar.
5. Por trabajo, ya que soy trabajador/a sexual.
6. Para evitar sentir sentimientos desagradables, como tristeza, ansiedad o vacío.
7. Para no sentirme solo y aislado.
8. Para aislarme del mundo y que nada me afecte.
9. Me ayuda a que todo me dé igual.
10. Por la sensación de que hay que aprovechar el tiempo y divertirse, antes de que sea demasiado tarde.
11. Otros _____
99. NS/NC

¿Crees que hay momentos o situaciones que favorecen que realices Chemsex?

1. Sí
2. No

Si es que sí, ¿qué momentos, situaciones o factores crees que lo favorecen más? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. El estrés del trabajo.
2. Determinados sentimientos como la ansiedad, la tristeza, o el sentimiento de vacío.
3. El no tener pareja y/o amigos, o el sentirme solo.
4. Determinados lugares (p. ej saunas, discotecas, etc.).
5. Practicar sexo o ver a otras personas realizarlo.
6. Utilizar apps y/o hablar con las personas que las utilizan.



7. Tener acceso rápido a las sustancias (camellos, afters, festivales).
8. El entorno me lo fomenta (amigos, pareja, etc.)
9. El fin de semana, festivos y/o momentos libres.
10. Sentir morbo o ganas de practicar sexo.
11. Otros _____

¿Qué aspectos de tu vida valoras más? ¿Qué aspectos han cambiado desde el inicio del consumo?

RECURSOS SOCIO-SANITARIOS

53. En los últimos 12 meses ¿Has sido asistido sanitariamente por algún problema relacionado con el consumo de drogas (p.e. desmayo, pérdida de la conciencia, excesiva taquicardia, etc)?

1. Sí
2. No → **Saltar a la pregunta 55**
99. NS/NC

54. ¿Qué tipo de asistencia has recibido?

1. Ingreso hospitalario
2. Atención domiciliaria
3. Atención ambulatoria, consultas externas hospital
4. Visita a Urgencias
5. Otra asistencia: _____
99. NS/NC

55 ¿Has intentado alguna vez reducir o dejar el consumo?

1. Sí: ¿De qué manera? _____
2. No
99. NS/NC

56. En referencia a la red de atención de drogodependencias:

1. No conozco ningún centro
2. Me suenan pero no conozco ninguna
3. Conozco pero no he sido usuario
4. Conozco y he sido/soy usuario
99. NS/NC

Valoración de los servicios:

57. En referencia a la atención en salud mental:

1. No conozco ningún centro, ni he hecho ningún proceso psicoterapéutico.
2. Me suenan pero no conozco ningún recurso.
3. Conozco pero no he sido usuario.
4. Conozco y he sido/soy usuario
99. NS/NC

Valoración de los servicios:

**58. ¿Conoces recursos dirigidos a la comunidad de hombres gais/bisexuales?
(asociaciones, servicios profesionales específicos, actividades, etc.)**

1. No conozco ningún centro, ni he hecho ningún proceso psicoterapéutico.
2. Me suenan pero no conozco ningún recurso.
3. Conozco pero no he sido usuario.
4. Conozco y he sido/soy usuario
99. NS/NC

RECURSOS PERSONALES Y SOCIALES

¿Cómo definirías, según tú, lo que es el Chemsex?

¿Has hablado con alguien sobre el Chemsex?

1. No, con nadie.
2. Si, con mi pareja, familiares o amigos.
3. Si, con un médico u otro profesional.
4. Si, con compañeros o desconocidos.
5. Otros _____

59. El Chemsex para mí... *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Es un problema /hacer definir al usuario si lo considera un problema "leve", "moderado" o "grave"/
2. Es un error personal y un fallo que no volverá a ocurrir.
3. Es algo que quiero controlar.
4. No supone ningún problema.
5. Soy consciente de que es un problema, pero no tomo ninguna acción para solucionarlo.
6. Está afectando a una o varias esferas de mi vida.
7. Es una forma de disfrutar, conocer gente, sentirme bien y pasar un buen rato.
8. Otras _____

OBJETIVOS

60. ¿Cuál/es son las metas que te planteas alcanzar al acudir a este servicio? *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Mejorar la gestión del consumo
2. Reducir las consecuencias del consumo en mi vida diaria
3. Dejar de consumir o mantenerse en el no consumo
4. Mejorar la gestión de la sexualidad
5. Mejorar la relación con mi pareja
6. Encontrar una pareja estable
7. Mejorar la gestión de la ansiedad
8. Otros:

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

0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

62. DERIVACIÓN A: *Puedes marcar más de una respuesta*

1. Atención psicológica
2. Atención social
3. Reducción de riesgos
4. Gestión del consumo
5. CAS
6. Otros: _____

¿Cómo conociste este servicio?

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Servicios de Stop Sida <ol style="list-style-type: none"> a. Prueba b. VIHInfoServei c. Protegersex d. Inserción socio-laboral e. Educadores de Calle f. Cibereducadores g. Otros _____ 2. Redes sociales (facebook, twitter,...) 3. Otros en internet | <ol style="list-style-type: none"> 4. Flyers en locales u otros espacios 5. ONG's LGTB y/o VIH-Sida _____ 6. Otras ONG's 7. Hospitales (Clinic, Can Ruti), _____ 8. C.A.P _____ 9. Centro ITS (Drassanes) 10. C.A.S _____ 11. Otros: _____ 12. NS/NC |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|