



## REPORTE RESUMEN TRaC TABLERO DE RESULTADOS DE PASMO/PSI

CENTROAMÉRICA (2016): ESTUDIO TRaC DE MONITOREO DE COMPORTAMIENTOS SEXUALES SALUDABLES ENTRE HOMBRES EN RIESGO DE VARIAS CIUDADES EN GUATEMALA, EL SALVADOR, NICARAGUA, COSTA RICA, PANAMÁ Y BELICE

SEGUNDA RONDA

Patrocinado por:



**USAID**  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA

Prevención  
Combinada en VIH  
Centroamérica y México



### Cuatro pilares de PASMO/PSI

Impacto real en la salud • Rapidez y eficiencia en el sector privado • Descentralización, innovación, y actitud emprendedora • Compromiso a largo plazo con las personas a quienes servimos

Research & metrics  
Population Services International  
1120 Nineteenth Street NW, Suite 600  
Washington, D.C. 20036  
United States of America  
[www.psi.org](http://www.psi.org)

Departamento de investigación PASMO  
Oficina regional 13 calle 3-40, zona 10.  
Edificio Atlantis, nivel 13, oficina 1305.  
Ciudad de Guatemala, 01010. Guatemala, Centroamérica  
[www.asociacionpasmo.org](http://www.asociacionpasmo.org)

**CENTROAMÉRICA (2016): ESTUDIO TRaC DE MONITOREO DE COMPORTAMIENTOS SEXUALES  
SALUDABLES ENTRE HOMBRES EN RIESGO DE VARIAS CIUDADES EN GUATEMALA, EL  
SALVADOR, NICARAGUA, COSTA RICA, PANAMÁ Y BELICE  
SEGUNDA RONDA**

División de investigación PASMO/PSI  
2016

© PASMO/Population Services International, 2016

Isolda Fortín  
Gerente de Investigación  
PASMO/PSI Latinoamérica  
13 calle 3-40, zona 10. Edificio Atlantis, nivel  
13, oficina 1305. Guatemala, 01010  
+502 2366 1557  
[ifortin@pasmo.org](mailto:ifortin@pasmo.org)

Susana Lungo  
Directora del Programa de Prevención  
Combinada, PASMO  
13 calle 3-40, zona 10. Edificio Atlantis, Nivel  
13, Oficina 1305. Guatemala.  
+502 2366-1557  
[slungo@pasmo.org](mailto:slungo@pasmo.org)

**Cita sugerida para este documento:**

*División de investigación y métricas de PASMO/PSI, “Centroamérica (2013-2016): Estudio TRaC de monitoreo de comportamientos sexuales saludables entre hombres en riesgo de varias ciudades en Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, segunda ronda”, Reporte resumen TRaC, 2016.*

**Agradecimientos** El presente estudio TRaC (*Tracking Results Continuously*) se hizo gracias al apoyo del programa de Prevención Combinada de VIH de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El diseño de estudio fue realizado por Jorge Rivas, antiguo Investigador Regional de PASMO. El protocolo de investigación fue sometido y aprobado por el Comité de ética de PSI en Washington y luego se siguieron los procedimientos y recomendaciones éticas requeridas por los Ministerios de Salud de los países en que se realizó el estudio, incluyendo pasar revisiones locales. El trabajo de campo fue ejecutado por la agencia de investigación CID Gallup. El trabajo de campo fue monitoreado y supervisado por los departamentos locales de investigación y comunicación para el cambio de comportamiento de PASMO. José Enrique Martínez, analizó la mayoría de resultados y escribió el presente reporte. Negli Gallardo, Investigador Regional de PASMO, analizó los resultados de evaluación. Las opiniones aquí expresadas son exclusivas de los autores y no necesariamente representan los puntos de vista de USAID. Para mayor información puede ingresar a la página [www.asociacionpasmo.org](http://www.asociacionpasmo.org) o [www.psi.org](http://www.psi.org) o contactar a los autores.



## RESUMEN

### ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE ESTUDIO

El propósito del presente estudio TRaC (*Tracking Results Continuously*) es proveer evidencia para evaluar y mejorar los programas dirigidos a la población de Hombres en Riesgo (HR) en los países de Centroamérica en donde PASMO/PSI ejecuta el programa de Prevención Combinada de VIH de USAID: Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice. Se midieron los indicadores principales para monitorear el progreso e impacto de la intervención en comparación de la primera ronda realizada en el 2013. También se determinaron los factores de Oportunidad, Habilidad y Motivación (OAM) que están asociados con el comportamiento principal deseado: uso de condón.

Centroamérica tiene una epidemia de Sida concentrada principalmente en ciertas poblaciones. Las prevalencias más altas de VIH se encuentran entre mujeres transgénero, seguidas por hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y trabajadoras sexuales femeninas (TSF). Sólo Belice reporta una prevalencia más alta del 1% entre la población general, sin embargo es todavía menor que en los grupos antes mencionados<sup>1</sup>.

Una población secundaria clave está formada por los hombres que interactúan y son clientes potenciales de las TSF. Sus ocupaciones más frecuentes son en construcción, transporte, seguridad y pescadores, entre otras. Son considerados en riesgo porque se asume que la ocupación y relaciones sociales los expone a situaciones de riesgo más frecuentemente. Dependiendo del tipo de ocupación, los hombres en riesgo tienden a tener múltiples parejas afectivas y comerciales ya que viajan o migran frecuentemente. Usualmente esta población inicia los comportamientos de riesgo en su mayoría de edad y es frecuentemente combinada con consumo de alcohol. Además, se conoce empíricamente que consumen otras sustancias ilegales.

### DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCION

Desde su fundación en 1997, uno de los principales contribuyentes a la labor de PASMO/PSI es la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). En Octubre del 2010, se inicia un nuevo programa de cinco años llamado “Prevención Combinada de VIH” en México y Centroamérica (sin incluir a Honduras); cuyas acciones están dirigidas a poblaciones vulnerables: TSF, HSH, mujeres trans, personas con VIH (PCV) y HR. Geográficamente el programa se concentra dentro de cada país en aquellas áreas en donde hay una mayor prevalencia de VIH. La estrategia está diseñada para ayudar a contener la epidemia incrementando comportamientos saludables en poblaciones vulnerables; la promoción de ambientes sociales libres de hostilidad, estigma y discriminación relacionadas a orientación sexual, ocupación o estatus; incrementar el acceso a productos y servicios de salud y prevención; y obtener información estratégica para diseñar actividades a nivel regional.

La prevención combinada es un proceso en donde los miembros de la población objetivo participan en una serie de acciones que, en conjunto, proveen las herramientas necesarias para

<sup>1</sup> ONUSIDA. Informe sobre la epidemia mundial de sida 2013 [Internet]. 2013 [citado en el 2014]. Disponible en: [http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/gr2013/UNAIDS\\_Global\\_Report\\_2013\\_es.pdf](http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2013/gr2013/UNAIDS_Global_Report_2013_es.pdf)

la prevención, mejora de la salud y la calidad de vida. Este conjunto de actividades se denominan “paquete mínimo” e incluye tres componentes de exposición: básico, biomédico y complementario. PASMO/PSI, para monitorear sus actividades y exposición utiliza un sistema de vouchers y un código único de identificación para las personas, conservando su anonimato. Además, se asegura de que exista disponibilidad y acceso a productos y servicios relevantes como condones y lubricantes, mediante la distribución y venta de la marca VIVE, así como a pruebas de VIH e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). El programa también transmite en medios masivos (televisión, cable y publicidad exterior) la campaña “Tienes Pídelo” y los comerciales de la marca de condones y lubricantes “Vive”, con el propósito de promover el uso de condón, afectar normas sociales y aumentar la relevancia del condón. A partir del 2013 y a nivel programa se deja de dar prioridad a la población de este estudio.

## METODOLOGÍA

El programa define a los HR como aquellos cuya profesión los expone a situaciones de riesgo sexual con mayor frecuencia. La muestra del presente estudio se dividió geográficamente de forma proporcional a las metas del programa y se utilizó un reclutamiento de tiempo-lugar. Los programas locales enlistaron lugares de concentración de las profesiones meta y se seleccionaron puntos aleatoriamente, con la misma probabilidad. En cada uno de los puntos se entrevistó a todos los sujetos de estudio que tuvieran más de 18 años de edad, que habían tenido relaciones sexuales penetrativas (anal o vaginal) durante los últimos 12 meses, que practicaran alguna profesión de interés para el programa y que accedieran a participar proporcionando su consentimiento informado.

Se utilizó un cuestionario precodificado y dispositivos electrónicos (*tablets*) programados. Se obtuvo una muestra final para la segunda ronda de 2594 HR y se les entrevistó entre noviembre 2015 y Mayo 2016, dependiendo del país. La primera ronda se realizó durante los últimos meses del 2012 e inicios del 2013, dependiendo del país y se obtuvo una muestra de 2504 sujetos. El estudio fue diseñado para obtener conclusiones regionales, sin embargo se presenta la información por país para proporcionar información de interés para cada uno.

Para determinar el nivel de los indicadores y compararlos con la ronda anterior (monitoreo) se utilizaron análisis de univarianza. Para encontrar los factores asociados con los dos comportamientos deseados (segmentación), uso de condón durante la relación sexual más reciente y uso consistente de condón con parejas carentes de vínculos afectivos, se utilizaron regresiones logísticas multivariantes cuyos modelos incluyeron factores demográficos. Para realizar el análisis de evaluación, se utilizó la técnica estadística Coarsened Exact Matching (CEM) que permite evaluar el impacto de una intervención al parear casos de acuerdo a la similitud que presentan sus mediciones en otras variables. Por lo tanto, el CEM permite seleccionar una sub-muestra de la muestra total de observaciones y a partir de ésta evaluar la correlación entre los resultados planificados y la exposición a las actividades del programa (cualquier exposición). Por cualquier exposición se consideró haber participado en alguna de las actividades educativas de PASMO, o haber sido abordado personal o electrónicamente por un agente educativo y haber obtenido un cupón (cualquiera de las dos opciones o su combinación). Por exposición a otro programa se consideró haber sido abordado por un educador sobre VIH y haber recibido un condón, pero no haber participado en ninguna actividad de PASMO o sus educadores (tampoco haber recibido un cupón de PASMO). Posteriormente se realizaron

regresiones logísticas para establecer las correlaciones entre variables. Los datos fueron procesados mediante programas estadísticos computarizados (SPSS y STATA).

Estudios y análisis TRaC similares se realizaron al mismo tiempo y en los mismos países entre HSH, mujeres trans, trabajadoras sexuales femeninas y personas con VIH. Los protocolos de todos los estudios consideraron la privacidad y confidencialidad de los sujetos y fueron aprobados por el comité de ética de PSI en Estados Unidos y de cada país incluido en la recolección de datos. Para más detalles acerca de la metodología y trabajo de campo, así como obtener una copia del diseño de estudio, favor de contactar al Investigador Regional.

## PRINCIPALES HALLAZGOS

La tabla de monitoreo muestra que:

- ⚡ El 59.6% de los entrevistados reportan usar condón algunas veces o siempre (versus nunca). Esto representa una baja significativa de un 69.2% en la ronda anterior ( $p < 0.001$ ).
- ⚡ El uso de condón durante la relación sexual más reciente es de 34.6%. El 90.0% de los sujetos reportaron que fue con una pareja con algún vínculo sentimental (amiga, novia o esposa).
- ⚡ El 38.1% de los hombres que tuvieron relaciones sexuales durante los 30 días previos a la entrevista usaron condón consistentemente. En el 2013 fue un 45.9% ( $p < 0.001$ ).
- ⚡ Entre la totalidad de individuos, un 87.1% practicó algún comportamiento saludable (abstinencia, fidelidad o consistencia de uso de condón). El número no es significativamente diferente al de la ronda anterior: 87.4% ( $p > 0.05$ ).
- ⚡ La exposición al programa de Prevención Combinada ejecutada por PASMO es de 0.2%, sin diferencias significativas a la detectada en la ronda anterior ( $p > 0.05$ ).

La primera tabla de segmentación indica que la probabilidad de que los HR usen condón durante la relación sexual más reciente incrementa con (entre otras):

- ⚡ Estar de acuerdo con *normas sociales positivas*. En una escala en donde 1 es totalmente en desacuerdo y 4 es totalmente de acuerdo, los usuarios de condón durante la relación sexual más reciente tuvieron una puntuación media de 3.21 y los no usuarios un 3.16 (OR 1.38;  $p < 0.05$ ). Las normas agrupadas en esta escala mediante análisis de confiabilidad fueron: las parejas deben hablar acerca del estado serológico de VIH de los dos, todas las personas debemos de hacernos una prueba de VIH por lo menos una vez al año, todas las personas debemos de portar un condón siempre, las personas que nos caen mal también merecen respeto, siempre se debe de usar condón para tener sexo y siempre se debe de usar un condón con trabajadoras sexuales.
- ⚡ Tener *actitudes positivas hacia el condón*. En la misma escala del 1 al 4, los usuarios tuvieron una puntuación promedio de 2.34 y los no usuarios 2.26 (OR 1.36;  $p < 0.01$ ). Las actitudes agrupadas en esta escala fueron: los condones son atractivos, divertidos, excitantes y sexys. También fueron significativas “a usted le gusta usar condón” (OR 1.32;  $p < 0.001$ ) y “los condones no limitan la intimidad” (OR 1.27;  $p < 0.01$ ).
- ⚡ *Ubicación de control*. Los usuarios de condón mostraron mayor acuerdo con las afirmaciones “cuando tiene sexo, usualmente es usted quien sugiere que usen condón” (2.91 versus 2.76, en una escala del 1 al 4) y con “cuando tiene sexo, si ella no quiere

usar condón usted no le hace caso y lo usa igual” (2.66 versus 2.56) (OR 1.60  $p<0.001$  y OR 1.25  $p<0.01$ , respectivamente).

La segunda tabla de segmentación muestra factores asociados al uso consistente de condón con parejas sin vínculo emocional (ligues o conectes, TSF, clientes, mujeres trans u hombres). La probabilidad de consistencia con este tipo de compañera o compañero es mayor con:

- ∴ El rechazo a *mitos comunes de riesgo de infección de VIH*. En una escala en donde 1 es totalmente en desacuerdo y 4 totalmente de acuerdo, los usuarios consistentes reportaron una opinión promedio de 1.64, en comparación a un 1.35 entre no usuarios (OR 1.32;  $p<0.05$ ). Los mitos agrupados en esta escala mediante un análisis de confiabilidad fueron el rechazo a las ideas que: el sexo oral es seguro, la limpieza profunda de los genitales previene ITS, el VIH es tan pequeño que pasa a través de los condones y a que si se tiene ya una ITS no se puede infectar de otra.
- ∴ *Ubicación de control positiva*. Con la afirmación de que “cuando tiene sexo es él quien sugiere el uso de condón” y en la misma escala del 1 al 4, los usuarios tuvieron una puntuación media de 3.04 y los no usuarios 2.63 (OR 2.78  $p<0.001$ ).
- ∴ *Actitudes positivas hacia el condón*, específicamente con que los condones no limitan la intimidad. Los usuarios estuvieron de acuerdo con una puntuación promedio de 2.43 (del 1 al 4, versus 2.22) (OR 1.45;  $p<0.01$ ).

La tabla de evaluación muestra que existe una asociación entre el haber participado en algunas actividades de PASMO y:

- ∴ *El uso del condón durante la última relación sexual* (OR 1.86;  $p<0.001$ ).
- ∴ *El uso del condón y lubricante durante la última relación sexual* (OR 4.04;  $p<0.001$ ).
- ∴ *Realización de una prueba de VIH durante los últimos 12 meses* (OR 3.98;  $p<0.001$ ).
- ∴ *Realización de una prueba de VIH y recepción de resultados durante los últimos 12 meses* (OR 3.26;  $p<0.001$ ).

## RECOMENDACIONES PROGRAMÁTICAS

- ∴ Según los dos análisis de segmentación de este estudio, los programas deben trabajar en aumentar las actitudes positivas hacia el condón. Específicamente en que los condones sean atractivos, divertidos, excitantes y sexys. Otras afirmaciones asociadas al uso de condón fueron “a usted le gusta usar condón” y “los condones no limitan la intimidad”. Los mensajes e innovación de productos de marcas comerciales de condones y lubricantes pueden ser muy importantes para demostrar cómo el condón puede incrementar el placer sexual mediante juegos y técnicas eróticas.
- ∴ Se recomienda que las actividades interpersonales sigan haciendo énfasis en la ubicación de control, ya que también en ambos análisis de segmentación se le asoció con un mayor uso de condón. Es decir, que cuando son los mismos individuos quienes lo sugieren, aun cuando la pareja no quiera, es mayor la probabilidad de uso.
- ∴ El trabajo para modificar normas sociales suele requerir mensajes de comunicación masiva. Se recomienda que en dicha publicidad se incluya la importancia de la prueba de VIH (todas las personas debemos de hacernos una prueba por lo menos una vez al

año), portación de condón (todas las personas debemos de portar un condón siempre), tolerancia y aceptación (las personas que nos caen mal también merecen respeto) y el uso de condón siempre y con todo tipo de parejas.

- ∴ Se recomienda a las organizaciones el diseño de actividades educativas autosostenibles y campañas publicitarias masivas para enseñar cómo prevenir la infección sexual de VIH y reducir mitos de riesgo. Usualmente se ha trabajado con poblaciones en estado de vulnerabilidad; sin embargo, no se debe de olvidar el hecho de que estas son parte y provienen de la población general. Los niveles de conocimiento entre los hombres en riesgo según el presente estudio son bajos.

Si bien el programa de Prevención Combinada de VIH de USAID ha finalizado con los componentes acá descritos, PASMO/PSI continúa el trabajo con poblaciones en riesgo en materia de prevención de VIH así como con la comercialización de la marca de condones y lubricantes VIVE. Las recomendaciones anteriores serán implementadas a través de estrategias regionales que incluyen campañas de comunicación interpersonal, medios masivos y de mercadeo social. Estas son diseñadas para todos los países de manera conjunta, es necesario ajustar los mensajes a las necesidades de cada uno de ellos mediante análisis complementarios al presente estudio.

**TABLA DE MONITOREO:**

Tendencias de comportamiento y factores asociados de Oportunidad, Habilidad y Motivación (OHM) entre hombres en riesgo (HR) en Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice 2013-2016

**Población:** Hombres en riesgo (definidos por ocupación) mayores de 18 años

**Comportamiento:** Uso de condón

INDICADORES	GUATEMALA			EL SALVADOR			NICARAGUA			COSTA RICA			PANAMÁ			BELICE			REGIÓN			
	2013 n=555	2016 n=566	Sig	2013 n=309	2016 n=358	Sig	2013 n=557	2016 n=572	Sig	2013 n=540	2016 n=540	Sig	2013 n=301	2016 n=308	Sig	2013 n=242	2016 n=250	Sig	2013 n=2504	2016 n=2594	Sig	
<b>COMPORTAMIENTO</b>																						
<i>Frecuencia de uso de condón</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- † Usa condones algunas veces o siempre (versus nunca los usa) sin especificar tipo de pareja	59.9	64.6	ns	48.7	47.1	ns	70.6	54.3	***	77.1	61.3	***	78.1	64.3	***	88.2	65.8	***	69.2	59.6	***	
<i>Uso de condón en la relación sexual más reciente</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- ^ General (cualquier tipo de pareja)	25.0	40.7	***	52.5	24.2	***	81.6	25.3	***	91.8	38.0	***	74.9	44.0	***	41.8	34.7	ns	62.9	34.4	***	
<i>Tipo de pareja con quien tuvo relaciones sexuales más recientemente</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- Amigas, novias o esposas (versus resto de tipos de pareja)	91.2	85.6	**	57.4	92.4	***	60.2	92.4	***	91.9	88.9	ns	52.2	89.9	***	71.5	89.6	***	73.7	90.1	***	
<i>Ha tenido relaciones sexuales en los últimos 30 días con</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- General (cualquier tipo de pareja)	55.5	50.4	ns	35.7	63.6	***	72.6	52.3	***	66.2	64.0	ns	77.0	62.7	***	87.1	66.5	***	64.9	58.4	***	
- Amigas, novias o esposas	67.9	61.9	ns	47.5	75.0	***	77.2	66.1	***	73.3	68.3	ns	84.8	72.6	**	90.8	70.4	***	73.5	68.3	***	
- Parejas sin conexión emocional <sup>1</sup>	11.8	14.6	ns	7.5	12.5	*	20.6	13.9	**	20.6	14.6	*	41.5	21.1	***	39.3	15.2	***	21.3	15.0	***	
<i>Media de parejas en los últimos 30 días (entre la totalidad de respondientes)</i>	media	media		media	media																	
- † General (cualquier tipo de pareja)	1.36	1.30	ns	0.71	1.29	**	2.04	1.52	*	1.54	1.23	*	4.31	1.70	***	2.64	1.36	***	1.96	1.37	***	
- Amigas, novias o esposas	1.02	0.86	ns	0.58	0.99	**	1.44	1.05	*	0.92	0.90	ns	2.05	1.09	***	1.41	1.11	ns	1.21	0.97	***	
- Parejas sin conexión emocional	0.34	0.44	ns	0.13	0.30	ns	0.59	0.47	ns	0.62	0.33	**	2.26	0.61	***	1.23	0.24	***	0.75	0.41	***	
<i>Uso consistente de condón en los últimos 30 días, entre aquellos que reportaron cada tipo de pareja</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- ^ General (con cualquier y todo tipo de pareja que tuvo)	31.9	47.7	***	46.1	29.2	**	41.8	29.6	***	45.9	42.0	ns	57.2	45.9	*	62.5	30.1	***	45.9	38.1	***	
- Amigas, novias o esposas	29.7	44.8	***	43.6	27.1	**	40.0	29.3	**	47.2	39.1	*	56.4	45.8	*	59.8	26.7	***	44.3	36.0	***	
- † Parejas sin conexión emocional	70.8	74.5	ns	75.2	74.9	ns	78.5	61.6	*	68.7	75.3	ns	84.1	75.0	ns	82.4	62.0	*	77.3	71.5	ns	
<i>Otros comportamientos sexuales saludables</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- Abstinencia: se abstuvo de tener relaciones sexuales (30 días)	44.5	49.6	ns	64.3	36.4	***	27.4	47.7	***	33.8	36.0	ns	23.0	37.3	***	12.9	33.5	***	35.1	41.6	***	
- Fidelidad: Le fue fiel a una única pareja con vínculo emocional (amiga, novia o esposa) (30 días)	60.0	54.0	ns	66.6	68.4	ns	56.6	60.1	ns	62.4	66.4	ns	35.8	51.5	**	51.6	59.9	ns	55.7	60.3	**	
- Practicó abstinencia o fidelidad o consistencia (alguno de los 3) (30 días)	87.0	89.2	ns	93.3	88.5	*	84.3	85.0	ns	86.7	89.0	ns	86.1	83.4	ns	91.3	85.2	ns	87.4	87.1	ns	
<i>Infecciones de transmisión sexual (ITS)</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		
- Tuvo o sospechó tener una ITS o sus síntomas en los últimos 12 meses	6.4	3.4	*	4.5	5.0	ns	9.9	4.4	***	6.8	4.9	ns	5.1	4.4	ns	4.1	5.2	ns	6.5	4.6	**	
- ^ Busco atención médica en caso de ITS o sus síntomas en los últimos 12 meses (entre aquellos que la tuvieron o sospecharon tener una o sus síntomas)	49.9	52.5	ns	48.8	50.8	ns	48.0	58.3	ns	58.5	55.3	ns	57.5	31.2	ns	67.4	32.8	ns	52.2	50.3	ns	

INDICADORES	GUATEMALA			EL SALVADOR			NICARAGUA			COSTA RICA			PANAMÁ			BELICE			REGIÓN		
	2013 n=555	2016 n=566	Sig	2013 n=309	2016 n=358	Sig	2013 n=557	2016 n=572	Sig	2013 n=540	2016 n=540	Sig	2013 n=301	2016 n=308	Sig	2013 n=242	2016 n=250	Sig	2013 n=2504	2016 n=2594	Sig
<i>Prueba voluntaria de VIH</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%	
- Se hizo una prueba de VIH en los últimos 12 meses	21.7	26.0	ns	31.6	22.4	**	27.9	26.5	ns	24.6	16.7	**	31.2	42.6	**	58.8	40.3	**	29.4	27.3	ns
- ^ Se hizo una prueba de VIH en los últimos 12 meses y recogió resultados	20.0	24.9	*	29.3	20.5	*	25.5	23.0	ns	23.2	14.7	***	29.5	40.0	**	57.9	38.4	***	27.5	25.2	ns
- ^ Se sintió discriminado la ocasión más reciente en que se hizo una prueba de VIH en últimos 12 meses (entre aquellos que se hicieron una prueba)	1.7	0.6	ns	2.5	0.2	*	3.2	1.7	ns	1.3	0.3	ns	1.8	1.7	ns	0.3	3.1	ns	2.0	1.0	*
<b>CONOCIMIENTO</b>																					
- ^ Identifica correctamente las maneras para prevenir la infección sexual de VIH, y rechaza la mayoría de mitos acerca de la infección de VIH (UNGASS14) <sup>2</sup>	29.4 <i>media</i>	28.5 <i>media</i>	ns	35.7 <i>media</i>	34.6 <i>media</i>	ns	35.1 <i>media</i>	28.9 <i>media</i>	*	34.5 <i>media</i>	38.3 <i>media</i>	ns	42.6 <i>media</i>	29.1 <i>media</i>	**	76.6 <i>media</i>	31.1 <i>media</i>	***	38.8 <i>media</i>	31.7 <i>media</i>	***
- Rechaza mitos comunes de riesgo de infección de VIH (0-4) <sup>3</sup>	1.44	1.51	ns	1.34	1.38	ns	1.44	1.27	**	1.76	1.81	ns	1.62	1.46	ns	2.50	1.82	***	1.63	1.52	***
<b>OPORTUNIDAD</b>																					
<i>Norma social</i>	<i>media</i>	<i>media</i>																			
- Escala de normas sociales positivas (1-4) <sup>4</sup>	3.23	3.08	***	3.25	3.16	**	3.31	3.13	***	3.57	3.30	***	3.34	3.21	**	3.20	3.27	ns	3.34	3.18	***
<b>MOTIVACIÓN</b>																					
<i>Creencias de confianza</i>	<i>media</i>	<i>media</i>																			
- Escala de rechazo a creencias de confianza negativas (1-4) <sup>5</sup>	2.77	2.73	ns	2.53	2.66	***	2.81	2.61	***	3.01	2.80	***	2.78	2.77	ns	2.95	2.96	ns	2.82	2.74	***
- Aún si su esposa le dice que es fiel, es necesario usar condón (r) (1-4)	2.17 <i>media</i>	2.26 <i>media</i>	*	2.34 <i>media</i>	2.20 <i>media</i>	*	2.21 <i>media</i>	2.32 <i>media</i>	**	2.29 <i>media</i>	2.20 <i>media</i>	ns	2.26 <i>media</i>	2.52 <i>media</i>	**	2.41 <i>media</i>	2.12 <i>media</i>	**	2.25 <i>media</i>	2.27 <i>media</i>	ns
<i>Actitudes hacia el condón</i>																					
- Escala de actitudes positivas hacia el condón (1-4) <sup>6</sup>	2.31	2.31	ns	2.39	2.29	*	2.31	2.43	***	1.90	2.20	***	2.37	2.31	ns	1.93	2.10	*	2.1	2.29	***
- A usted le gusta usar condón (r) (1-4)	2.29	2.42	**	2.36	2.31	ns	2.41	2.44	ns	2.42	2.25	ns	2.30	2.46	*	2.21	2.40	*	2.31	2.38	
- Los condones no limitan la intimidad (r) (1-4)	2.29	2.41	**	2.36	2.32	ns	2.36	2.38	ns	2.46	2.33	*	2.44	2.46	ns	2.34	2.14	*	2.38	2.35	ns
<i>Ubicación de control</i>	<i>media</i>	<i>media</i>																			
- Cuando tiene sexo, usualmente es usted quien sugiere que usen condón (1-4)	2.78	2.85	*	2.75	2.74	ns	2.79	2.83	ns	2.86	2.86	ns	2.81	2.71	ns	2.74	2.87	ns	2.79	2.82	ns
- Cuando tiene sexo, si ella no quiere usar condón usted no le hace caso y lo usa igual (r) (1-4)	2.59	2.66	ns	2.54	2.64	ns	2.62	2.50	**	2.65	2.55	ns	2.67	2.73	ns	2.54	2.53	ns	2.61	2.59	ns
<b>EXPOSICIÓN</b>																					
<i>Campañas publicitarias de PASMO</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%	
- Tienes Pídelo	23.8	24.0	ns	26.1	41.7	***	22.4	31.7	***	12.8	27.5	***	19.2	25.7	ns	1.2	30.8	***	19.0	29.4	***
- Comercial Condones VIVE	15.8	20.2	ns	30.7	33.0	ns	14.0	23.6	***	11.0	18.3	**	12.1	28.2	***	1.7	0.0	ns	14.5	21.2	***
<i>Actividades</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%	
- Ha recibido condones gratis de alguna organización en los últimos 12 meses	37.9	33.6	ns	35.2	41.4	ns	33.0	46.9	***	19.2	24.7	*	16.0	43.4	***	20.4	39.4	***	28.3	37.3	***
- Ha participado en actividades educativas de VIH de cualquier organización (incluyendo PASMO/ PSI)	20.4	18.1	ns	21.1	13.3	*	17.2	20.0	ns	10.0	7.6	ns	6.5	18.3	***	4.2	29.5	***	14.4	16.7	*

INDICADORES	GUATEMALA			EL SALVADOR			NICARAGUA			COSTA RICA			PANAMÁ			BELICE			REGIÓN		
	2013 n=555	2016 n=566	Sig	2013 n=309	2016 n=358	Sig	2013 n=557	2016 n=572	Sig	2013 n=540	2016 n=540	Sig	2013 n=301	2016 n=308	Sig	2013 n=242	2016 n=250	Sig	2013 n=2504	2016 n=2594	Sig
- Ha participado en actividades educativas de VIH de PASMO/PSI (medido a través de cupones)	6.8	14.0	***	10.9	5.4	*	5.3	7.3	ns	3.1	0.8	**	0.9	4.6	**	2.1	7.2	*	5.0	6.8	**
<i>Prevención combinada</i>	%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%		%	%	
- Expuesto al componente básico de cualquier organización (al menos 3 actividades, incluyendo PASMO/PSI)	8.0	9.3	ns	7.7	4.6	ns	5.6	8.9	*	5.6	5.7	ns	2.6	12.1	***	0.7	10.1	***	5.7	8.1	**
- Expuesto al componente básico de PASMO/PSI (al menos 3 actividades, medido a través de cupones)	2.8	5.1	ns	3.1	2.1	ns	1.6	2.8	ns	1.2	0.7	ns	1.0	1.9	ns	1.8	2.3	ns	1.9	2.6	ns
- Expuesto al componente biomédico de cualquier organización (prueba de VIH o ITS, incluyendo PASMO/PSI)	23.7	27.6	ns	32.3	24.7	*	31.9	28.2	ns	27.3	18.3	***	31.9	43.2	**	59.3	40.2	**	31.5	28.8	*
- Expuesto al componente biomédico de PASMO/PSI (prueba de VIH o ITS, medido a través de cupones)	2.6	5.9	**	5.4	4.3	ns	6.1	7.7	ns	9.7	2.2	***	1.8	8.0	**	6.9	3.8	ns	5.5	5.4	ns
- Expuesto al componente complementario de PASMO/PSI (haber recibido 2 referencias, medido solo para referencias de PASMO/PSI a través de cupones)	1.3	1.6	ns	1.7	1.0	ns	1.5	2.5	ns	0.0	1.4	**	0.3	0.7	ns	0.0	0.0	ns	0.9	1.4	ns
- Expuesto a un ciclo de prevención combinada, con componentes de cualquier organización (incluyendo PASMO/PSI)	0.4	0.3	ns	0.0	0.3	ns	0.0	0.7	*	0.0	0.2	ns	0.3	0.7	ns	0.0	0.0	ns	0.1	0.4	ns
- Expuesto a un ciclo de prevención combinada de PASMO/PSI (medido a través de cupones)	0.2	0.3	ns	0.0	0.3	ns	0.0	0.6	ns	0.0	0.0	ns	0.0	0.0	ns	0.0	0.0	ns	0.1	0.2	ns
- Expuesto a al menos una actividad o a una prueba de VCT o a una referencia complementaria de PASMO (medido a través de cupones)	9.4	17.5	***	14.8	8.8	*	10.2	13.3	ns	11.8	4.2	***	2.8	10.5	***	8.2	10.1	ns	9.9	11.0	ns

Los porcentajes o medias ajustadas se obtuvieron a través de un análisis de univariación, controlando por las siguientes variables sociodemográficas: edad (continua), estado civil (casados versus solteros, divorciados o viudos), nivel socioeconómico (alto o medio versus bajo) y país (variable de diseño). Las posibles diferencias con la ronda anterior se deben a que el análisis se hizo en el 2013 a través de frecuencias simples.

La muestra fue diseñada para cumplir cuotas por país y es por esa razón que se presentan de esa manera en la tabla. Sin embargo, las conclusiones deben de ser tomadas de manera regional.

Las variables de oportunidad, habilidad y motivación fueron medidas en escalas del 1 al 4, en donde 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=de acuerdo y 4=totalmente de acuerdo.

^ Indicador de programa; † Indicador del estudio

\* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo

(r): Las variables con este símbolo fueron preguntadas en dirección contraria en el instrumento, deben interpretarse como se encuentran escritas en este documento.

(d): Las variables con este símbolo fueron transformadas de una escala a dicotómicas.

<sup>1</sup> Incluye ligues o conectes, trabajadoras sexuales, clientas o clientes, chicas trans u hombres.

<sup>2</sup> UNGASS 14: El tener sexo con una pareja única y fiel reduce el riesgo de infección de VIH; el uso de condones reduce el riesgo de infección de VIH; aunque una persona se vea saludable puede tener VIH; una persona no puede infectarse de VIH por una picadura de mosquito; una persona no puede infectarse de VIH por compartir una comida con una persona con VIH.

<sup>3</sup> Rechazo a la idea de que el sexo oral es seguro; rechazo a la idea de que la limpieza profunda de los genitales previene ITS; rechazo a la idea de que el VIH es tan pequeño que pasa a través de los condones; rechazo a la idea de que si se tiene ya una ITS no se puede infectar de otra.

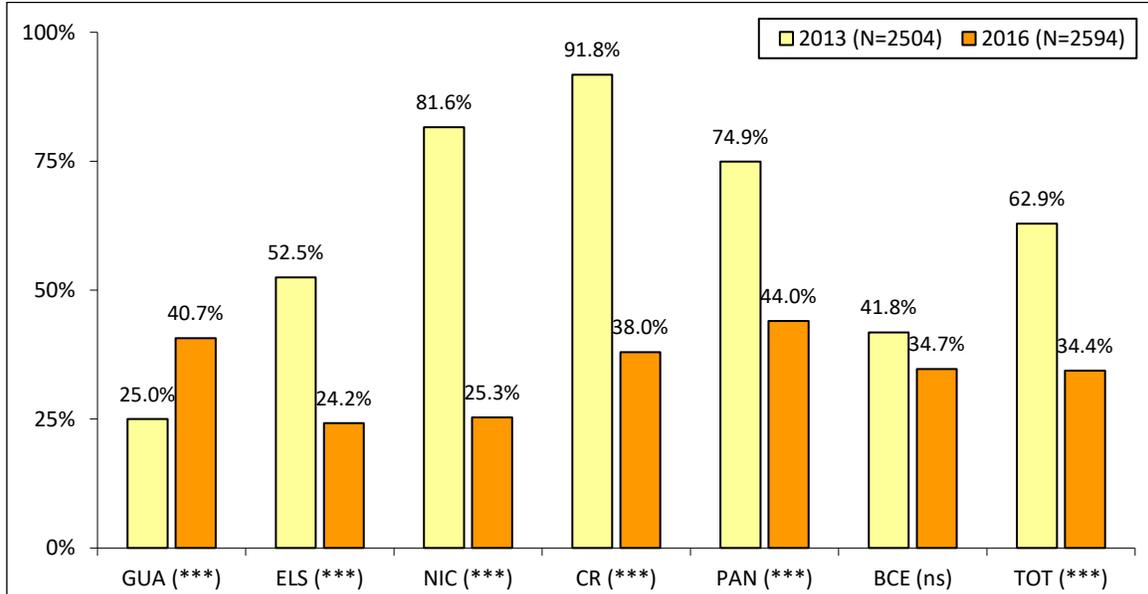
<sup>4</sup> Todas las personas debemos de hacernos una prueba de VIH por lo menos una vez al año; todas las personas debemos de portar un condón siempre; las personas que nos caen mal también merecen respeto; siempre se debe de usar condón para tener sexo; siempre se debe de usar un condón con trabajadoras sexuales.

<sup>5</sup> Aunque un ligue (o conecte) le dijera que siempre usa condón con otros hombres, siempre es necesario usar condón (r); aunque la trabajadora sexual sea su amiga y use condones con otros clientes, siempre es necesario usar condón (r); el condón no es sólo necesario cuando se tiene sexo con trabajadoras sexuales (r); no por haber tenido relaciones sexuales con alguien por tres meses, ya se puede cambiar a otro método anticonceptivo que no sea condón (r).

<sup>6</sup> Los condones son atractivos; los condones son divertidos; los condones son excitantes; los condones son sexys.

### GRÁFICA DE MONITOREO 1:

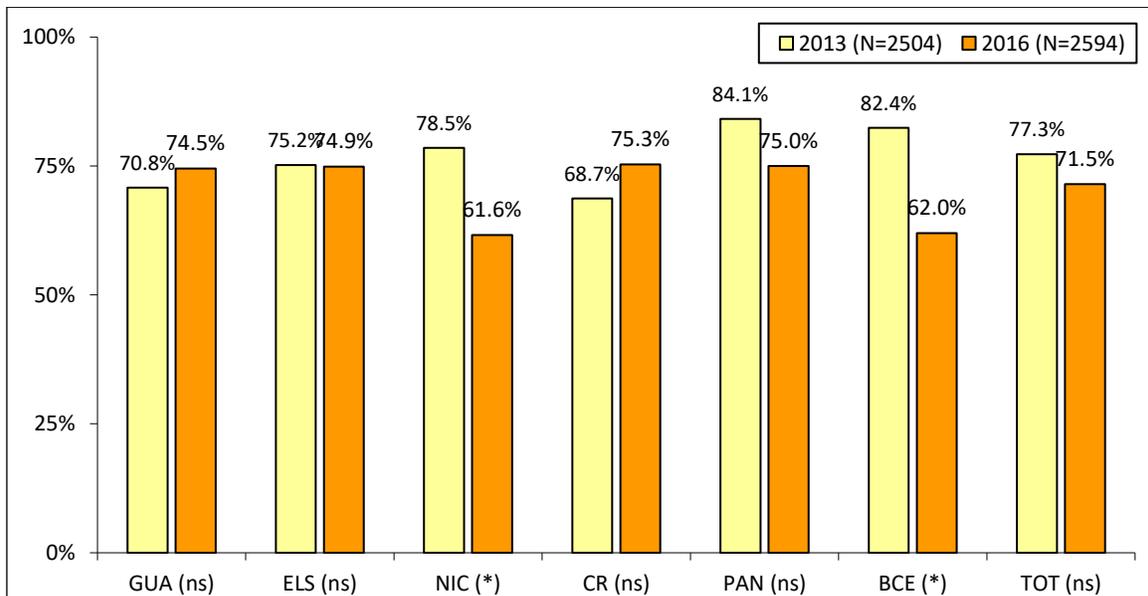
Tendencias de uso de condón (%) durante la relación sexual más reciente con cualquier tipo de pareja y sin limitar el rango de tiempo, entre hombres en riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2013-2016.



Nota: \* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo

### GRAFICA DE MONITOREO 2:

Tendencias de uso consistente de condón (%) con parejas carentes de vínculos afectivos durante los 30 días previos a la entrevista entre hombres en riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2013-2016.



Nota: \* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo

## TABLA DE SEGMENTACIÓN 1:

Factores asociados al uso de condón durante la relación sexual más reciente, sin limitar el rango de tiempo, entre Hombres en Riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2016.

**Población:** Hombres en Riesgo (HR) de 18 años o más (n=2594; 100.0%)

**Comportamiento:** Uso de condón durante la relación sexual más reciente

INDICADORES	Usuarios n=906 34.9%	No Usuarios n=1688 65.1%	OR <sup>1</sup>	Sig.
<b>COMPORTAMIENTO</b>				
<i>Frecuencia de uso de condón</i>	%	%		
- † Usa condones algunas veces o siempre (versus nunca los usa) sin especificar tipo de pareja	83.1	47.9	8.05	***
<i>Tipo de pareja con quien tuvo sexo más recientemente</i>	%	%		
- Amigas, novias o esposas (versus resto de tipos de pareja)	86.1	91.9	0.53	***
<b>OPORTUNIDAD</b>				
<i>Norma social</i>	<i>media</i>	<i>media</i>		
- Escala de normas sociales positivas (1-4) <sup>2</sup>	3.21	3.16	1.38	*
<b>MOTIVACIÓN</b>				
<i>Creencias de confianza (escalas)</i>	<i>media</i>	<i>media</i>		
- Escala de rechazo a creencias de confianza negativas (1-4) <sup>3</sup>	2.71	2.75	0.77	*
- Aún si su esposa le dice que es fiel, es necesario usar condón (r) (1-4)	2.36	2.23	1.35	***
<i>Actitudes hacia el condón</i>	<i>media</i>	<i>media</i>		
- Escala de actitudes positivas hacia el condón (1-4) <sup>4</sup>	2.34	2.26	1.36	**
- A usted le gusta usar condón (r) (1-4)	2.47	2.33	1.32	***
- Los condones no limitan la intimidad (r) (1-4)	2.43	2.31	1.27	**
<i>Ubicación de control</i>	<i>media</i>	<i>media</i>		
- Cuando tiene sexo, usualmente es usted quien sugiere que usen condón (1-4)	2.91	2.76	1.60	***
- Cuando tiene sexo, si ella no quiere usar condón usted no le hace caso y lo usa igual (r) (1-4)	2.66	2.56	1.25	**
<b>EXPOSICIÓN</b>				
<i>Prevención combinada</i>	%	%		
Expuesto al componente biomédico de cualquier organización (prueba de VIH o ITS, incluyendo PASMO/PSI)	33.3	26.8	1.35	*
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA</b>				
<i>Movilidad</i>	%	%		
- Tiene un documento que lo identifica como ciudadano o residente legal del país en donde se hizo la entrevista (residencia legal)	96.9	93.9	1.81	***
<i>Estado marital (versus solteros)</i>	%	%		
- Casado	38.3	66.1	0.26	***
- Divorciado o viudo	5.2	7.9	0.71	ns

INDICADORES	Usuarios n=906 34.9%	No Usuarios n=1688 65.1%	OR <sup>1</sup>	Sig.
<i>País (versus Guatemala)</i>	%	%		
- El Salvador	11.7	14.9	0.67	*
- Nicaragua	17.6	24.5	0.55	***
- Costa Rica	19.1	21.8	0.70	*
- Panamá	11.9	11.8	1.02	ns
- Belice	8.8	10.1	0.73	ns
<i>Planificación familiar</i>	%	%		
- Hay alguna mujer embarazada de él o al momento se encuentra tratando de dejar a alguna mujer embarazada.	11.9	19.0	0.59	***

Un OR (Odds Ratio) mayor que 1 significa una mayor probabilidad de uso de condón entre aquellos sujetos que reportan la característica que le corresponde en la columna "indicadores". Por el contrario, si el OR es menor que 1 significa que existe una menor probabilidad de uso de condón entre aquellos que reportan dicha característica.

Las variables de oportunidad, habilidad y motivación fueron medidas en escalas del 1 al 4, en donde 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=de acuerdo y 4=totalmente de acuerdo.

\* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo; nd=no disponible

(r): Las variables con este símbolo fueron preguntadas en dirección contraria en el instrumento, deben interpretarse como se encuentran escritas en este documento.

<sup>1</sup> Chi-sq: 2.439; df: 8; Sig: .964 ns; Cox & Snell R squared: .323; Nagelkerke R squared: .445

<sup>2</sup> Norma Social: Escala de normas sociales positivas (1-4)

- Las parejas deben hablar acerca del estado serológico de VIH de los dos
- Todas las personas debemos de hacernos una prueba de VIH por lo menos una vez al año
- Todas las personas debemos de portar un condón siempre
- Las personas que nos caen mal también merecen respeto
- Siempre se debe de usar condón para tener sexo
- Siempre se debe de usar un condón con trabajadoras sexuales

<sup>3</sup> Confianza: Escala de rechazo de creencias de confianza (1-4)

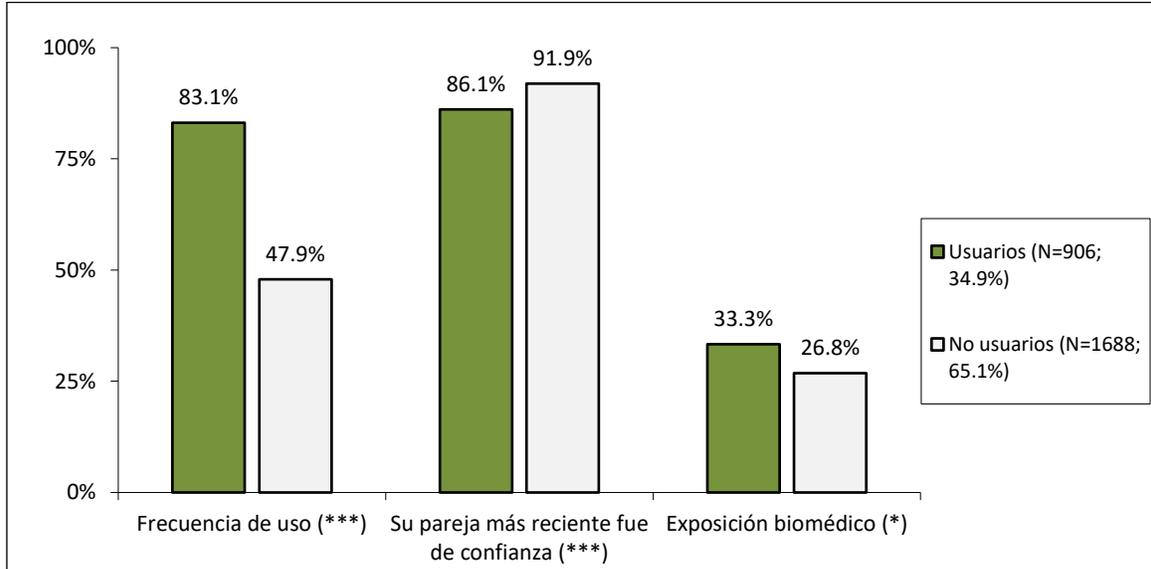
- Aunque un ligue (o conecte) le dijera que siempre usa condón con otros hombres, siempre es necesario usar condón (r)
- Aunque la trabajadora sexual sea su amiga y use condones con otros clientes, siempre es necesario usar condón (r)
- El condón no es sólo necesario cuando se tiene sexo con trabajadoras sexuales (r)
- No por haber tenido relaciones sexuales con alguien por 3 meses, ya se puede cambiar a otro método anticonceptivo que no sea condón (r)

<sup>4</sup> Actitudes: Escala de actitudes positivas hacia el condón (1-4)

- Los condones son atractivos
- Los condones son divertidos
- Los condones son excitantes
- Los condones son sexys

### GRAFICA DE SEGMENTACIÓN 1.1:

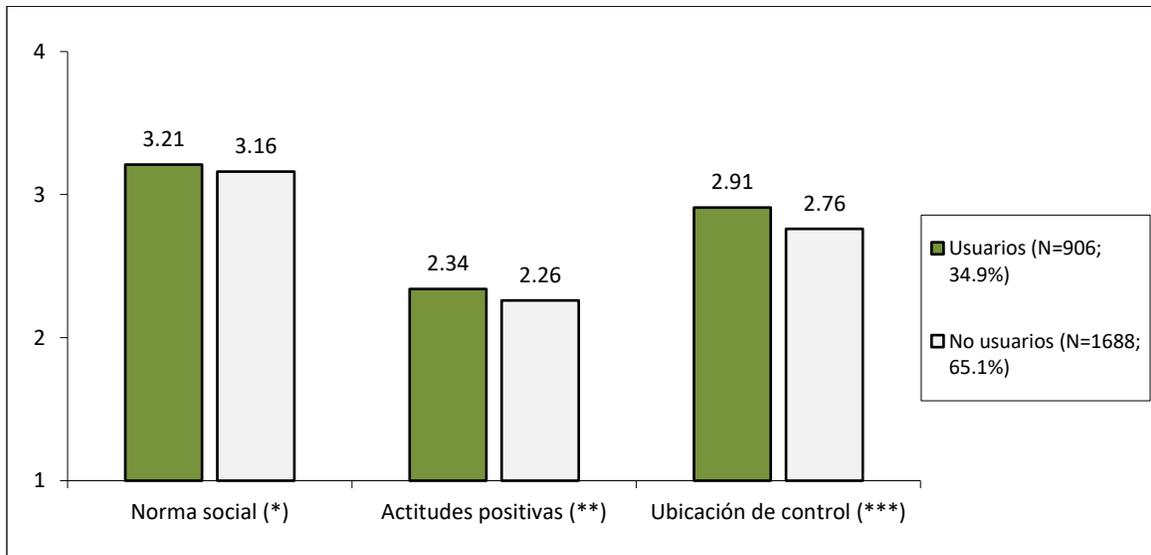
Factores asociados (%) al uso de condón durante la relación sexual más reciente, sin limitar el rango de tiempo, entre Hombres en Riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2016.



Nota: \* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo

### GRAFICA DE SEGMENTACIÓN 1.2:

Factores asociados (medias) al uso de condón durante la relación sexual más reciente, sin limitar el rango de tiempo, entre Hombres en Riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2016.



Nota: \* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo

Las variables de oportunidad, habilidad y motivación fueron medidas en escalas del 1 al 4, en donde 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=de acuerdo y 4=totalmente de acuerdo.

## TABLA DE SEGMENTACIÓN 2:

Factores asociados al uso consistente de condón con parejas carentes de vínculos afectivos durante los 30 días previos a la entrevista, entre Hombres en Riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2016.

**Población:** *Hombres en Riesgo (HR) de 18 años o más que reportaron haber tenido al menos una pareja sexual sin vínculo afectivo (ligue, trabajadora sexual, cliente, trans, hombre) durante los 30 días previos a la entrevista (n=394; 15.2%)*

**Comportamiento:** *Uso consistente de condón con parejas carentes de vínculos afectivos durante los 30 días previos a la entrevista*

INDICADORES	Usuarios n =282 71.6%	No Usuarios n=112 28.4%	OR <sup>1</sup>	Sig.
<b>CONOCIMIENTO</b>				
- Rechaza mitos comunes de riesgo de infección de VIH (0-4) <sup>2</sup>	media 1.64	media 1.35	1.32	*
<b>MOTIVACIÓN</b>				
<i>Ubicación de control</i>	media	media		
- Cuando tiene sexo, usualmente es quien sugiere el uso de condón (1-4)	3.04	2.63	2.78	***
<i>Actitudes hacia el condón</i>	media	media		
- Los condones no limitan la intimidad (r) (1-4)	2.43	2.22	1.52	*
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA</b>				
<i>País (versus Guatemala)</i>	%	%		
- El Salvador	12.9	11.3	1.21	ns
- Nicaragua	16.9	22.7	0.60	ns
- Costa Rica	20.5	22.6	0.93	ns
- Panamá	17.4	13.4	1.63	ns
- Belice	8.5	11.7	0.66	ns

Un OR (Odds Ratio) mayor que 1 significa una mayor probabilidad de uso de condón entre aquellos sujetos que reportan la característica que le corresponde en la columna "indicadores". Por el contrario, si el OR es menor que 1 significa que existe una menor probabilidad de uso de condón entre aquellos que reportan dicha característica.

Las variables de oportunidad, habilidad y motivación fueron medidas en escalas del 1 al 4, en donde 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=de acuerdo y 4=totalmente de acuerdo.

\* p<.05; \*\* p<.01; \*\*\* p<.001; ns=no significativo; nd=no disponible

(r): Las variables con este símbolo fueron preguntadas en dirección contraria en el instrumento, deben interpretarse como se encuentran escritas en este documento.

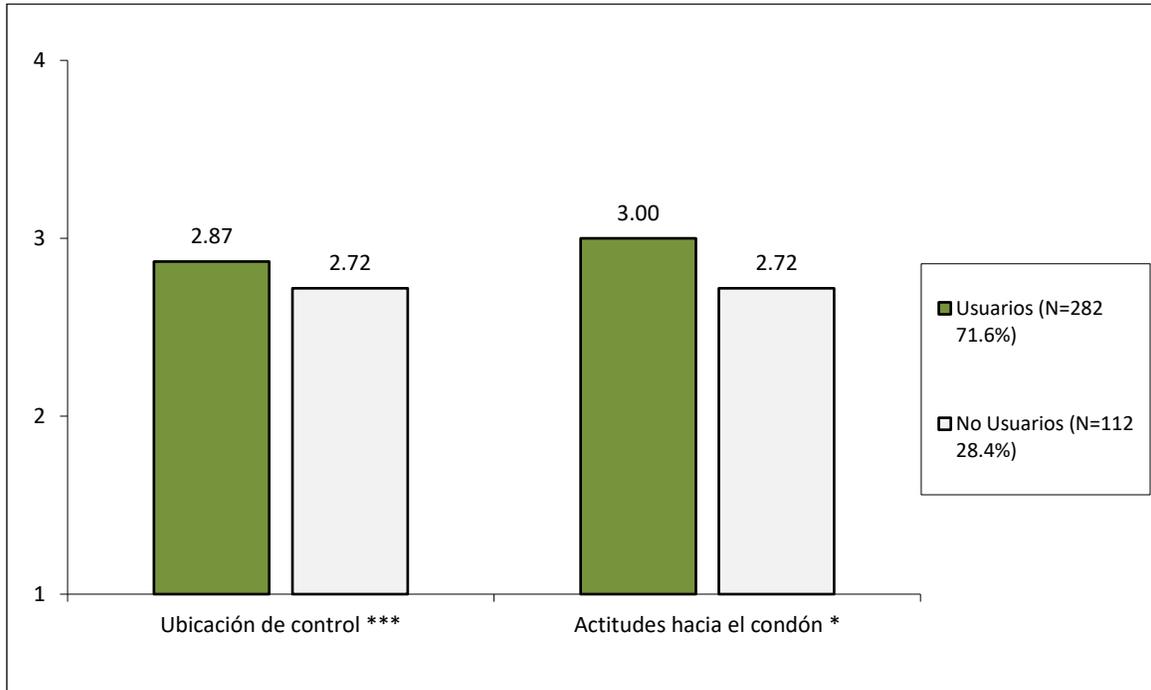
<sup>1</sup> Chi-sq: 15.873; df: 8; Sig: .044 \*; Cox & Snell R squared: .117; Nagelkerke R squared: .168.

<sup>2</sup> *Rechaza mitos comunes de riesgo de infección de VIH (1-4)*

- Rechazo a la idea de que el sexo oral es seguro
- Rechazo a la idea de que la limpieza profunda de los genitales previene ITS
- Rechazo a la idea de que el VIH es tan pequeño que pasa a través de los condones
- Rechazo a la idea de que si se tiene ya una ITS no se puede infectar de otra

### GRAFICA DE SEGMENTACIÓN 2.1:

Factores asociados (medias) al uso consistente de condón con parejas carentes de vínculos afectivos (ligues, trabajadoras sexuales, clientes, trans, hombres) durante los 30 días previos a la entrevista, entre Hombres en Riesgo (HR) de Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2016.



**Nota:** \*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$ ; \*\*\*  $p < .001$ ; ns=no significativo

Las variables de oportunidad, habilidad y motivación fueron medidas en escalas del 1 al 4, en donde 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=de acuerdo y 4=totalmente de acuerdo.

La variable de conocimiento en este gráfico representa el rechazo a mitos comunes de riesgo de infección de VIH.

## TABLA DE EVALUACIÓN:

Efectividad de las actividades de prevención combinada en Guatemala, El Salvador, Nicaragua, Costa Rica, Panamá y Belice, 2016.

**Población:** Hombres en Riesgo (HR) de 18 años o más

**Comportamiento:** Indicadores de interés para el programa

**Parámetro de exposición:** Exposición a actividades de comunicación interpersonal (CIP), y/o haber recibido un abordaje de un educador de PASMO que le entregó un cupón de referencia. El nivel de exposición a las actividades de PASMO para HR se estableció en 8.40% del total de muestra (es decir, 218 respondientes de los 2594 hombres en riesgo entrevistados).

	Muestra total (n = 2594)						Muestra apareada (n =2063)					
	OR (95% CI)	Valor p	Modelo 1 OR Ajustado (95% CI)	Valor p	Modelo 2 OR Ajustado (95% CI)	Valor p	OR (95% CI)	Valor p	Modelo 1 OR Ajustado (95% CI)	Valor p	Modelo 2 OR Ajustado (95% CI)	Valor p
<b>Uso consistente de condón durante los últimos 30 días, con todas las parejas</b>												
Cualquier exposición	1.46 (1.02-2.09)	*	1.34 (0.93-1.93)	ns	1.41 (0.97-2.03)	ns	1.54 (1.06-2.22)	*	1.393 (0.96-2.03)	ns	1.45 (1.00-2.13)	*
Exposición a otro programa					1.44 (1.04-1.99)	*					1.35 (0.95-1.91)	ns
<b>Uso de condón durante la última relación sexual (respuesta espontánea, no verificada)</b>												
Cualquier exposición	2.16 (1.63-2.85)	***	1.94 (1.46-2.58)	***	2.04 (1.53-2.71)	***	2.16 (1.62-2.88)	***	1.86 (1.39-2.50)	***	1.87 (1.39-1.39)	***
Exposición a otro programa					1.43 (1.11-1.11)	***					1.04 (0.79-1.37)	ns
<b>Uso de lubricante durante la última relación sexual (respuesta espontánea, no verificada)</b>												
Cualquier exposición	2.74 (1.94-3.88)	***	2.66 (1.87-3.77)	***	2.86 (2.00-4.08)	***	3.12 (2.17-4.47)	***	3.14 (2.19-4.51)	***	3.54 (2.44-5.14)	***
Exposición a otro programa					1.62 (1.12-2.33)	**					1.97 (1.33-2.91)	***
<b>Uso de condón y lubricante durante la última relación sexual (respuesta espontánea, no verificada)</b>												
Cualquier exposición	3.29 (2.23-4.86)	***	3.10 (2.09-4.59)	***	3.36 (2.25-5.01)	***	3.49 (2.33-5.24)	***	3.42 (2.28-5.15)	***	4.05 (2.65-6.18)	***
Exposición a otro programa					1.68 (1.08-2.61)	*					2.36 (1.50-3.70)	***
<b>Realización de la prueba de VIH durante los últimos 12 meses</b>												
Cualquier exposición	3.80 (2.87-5.05)	***	3.67 (2.76-4.89)	***	4.49 (3.36-5.00)	***	3.58 (2.68-4.79)	***	3.25 (2.42-4.35)	***	3.98 (2.96-5.36)	***
Exposición a otro programa					3.693 (2.87-4.76)	***					3.41 (2.61-4.47)	***
<b>Realización de la prueba de VIH, y recepción de resultados, durante los últimos 12 meses</b>												
Cualquier exposición	3.92 (2.96-5.21)	***	3.76 (2.82-5.00)	***	4.59 (3.43-6.13)	***	3.72 (2.78-4.97)	***	3.26 (2.44-4.37)	***	4.00 (2.97-5.39)	***
Exposición a otro programa					3.56 (2.75-4.60)	***					3.31 (2.52-4.34)	***

**Nota:** \*  $p < .05$ ; \*\*  $p < .01$ ; \*\*\*  $p < .001$ ; ns=no significativo

Modelo 1: correlación entre variable de exposición, variables de control y el resultado.

Modelo 2: correlación entre las variables cualquier exposición, exposición a otro programa, variables de control y el resultado.

Los resultados del análisis se expresan en términos de valor  $p$ , OR (Odds Ratio) e intervalos de confianza (CI por sus siglas en inglés). Esto permite establecer si una correlación entre variables es estadísticamente significativa, así como la magnitud de la misma. Un OR mayor que 1 significa una mayor probabilidad de uso de condón o realización de prueba entre aquellos sujetos que reportan la característica que le corresponde en la columna "indicadores". Por el contrario, si el OR es menor que 1 significa que existe una menor probabilidad de uso de condón o realización de prueba, entre aquellos que reportan dicha característica. Los CI permiten establecer el rango de la probabilidad del comportamiento esperado con una confiabilidad del 95%.

## CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA

CARACTERÍSTICA <sup>1</sup>	GUATEMALA		EL SALVADOR		NICARAGUA		COSTA RICA		PANAMÁ		BELICE		REGIÓN	
	2013 n=555	2016 n=566	2013 n=309	2016 n=358	2013 n=557	2016 N=572	2013 N=540	2016 n=540	2013 n=301	2016 n=308	2013 n=242	2016 n=250	2013 N=2504	2016 N=2594
<i>Edad</i>	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
- 18-25	26.7	32.2	11.3	22.6	33.2	24.1	25.4	28.5	22.6	22.4	19.0	27.6	24.7	26.7
- 26-33	25.2	26.1	23.0	26.0	29.4	23.3	21.3	21.1	29.9	20.1	26.9	22.0	25.8	23.3
- 34-41	20.5	17.1	22.0	27.7	19.2	21.2	16.9	18.1	28.9	28.2	27.3	19.2	21.3	21.2
- 42-49	13.5	13.3	20.4	14.0	11.3	15.6	17.0	15.4	13.3	14.0	18.2	15.6	15.1	14.6
- 50+	14.1	11.3	23.3	9.8	6.8	15.9	19.4	16.9	5.3	15.3	8.7	15.6	13.2	14.1
- Media	35.02	33.22	39.90	34.85	32.04	36.10	37.00	35.49	33.84	36.21	35.11	35.48	35.25	35.13
- Mínimo	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
- Máximo	77	69	70	71	69	88	75	76	64	73	62	71	77	88
<i>Estado marital</i>	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
- Soltero	23.1	39.6	23.0	24.4	33.8	27.6	37.0	48.7	39.2	43.2	25.6	33.2	30.6	36.6
- Casado o unido	72.4	54.1	71.5	70.6	61.4	67.7	50.2	40.9	48.8	51.0	58.7	56.7	60.9	56.5
- Separado, Divorciado o viudo	4.5	6.4	5.5	5.0	4.8	4.7	12.8	10.4	12.0	5.8	15.7	10.1	8.5	6.9
<i>Ingresos personales mensuales</i>														
- Arriba de \$500 (versus menos)														
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
	16.2	18.2	6.8	13.1	6.8	5.9	62.6	71.5	46.2	69.2	0.0	50.0	25.0	35.0
<i>Movilidad</i>														
- Tiene un documento que lo identifica como ciudadano o residente legal del país en donde se hizo la entrevista														
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
	98.6	93.5	97.7	98.3	93.7	94.1	91.7	95.2	95.0	97.4	97.5	93.9	95.4	95.1
<i>Planificación familiar</i>														
- Hay alguna mujer embarazada de él o al momento se encuentra tratando de dejar a alguna mujer embarazada.														
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
	19.6	18.6	8.7	16.2	16.5	16.6	12.6	9.4	24.3	18.2	12.8	25.2	16.0	16.5

<sup>1</sup> Para un listado completo de características, favor de contactar al autor de este estudio.

## ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD:

VARIABLES COMPUESTAS (ESCALAS)	2012-2013 (N=2504) Alfa de Cronbach
<b>OPORTUNIDAD</b>	
<p><i>Norma Social: Escala de normas sociales positivas (1-4)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Las parejas deben hablar acerca del estado serológico de VIH de los dos</li> <li>2. Todas las personas debemos de hacernos una prueba de VIH por lo menos una vez al año</li> <li>3. Todas las personas debemos de portar un condón siempre</li> <li>4. Las personas que nos caen mal también merecen respeto</li> <li>5. Siempre se debe de usar condón para tener sexo</li> <li>6. Siempre se debe de usar un condón con trabajadoras sexuales</li> </ol>	.749
<b>MOTIVACIÓN</b>	
<p><i>Confianza: Escala de rechazo de creencias de confianza (1-4)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aunque un ligue (o conecte) le dijera que siempre usa condón con otros hombres, siempre es necesario usar condón (r)</li> <li>2. Aunque la trabajadora sexual sea su amiga y use condones con otros clientes, siempre es necesario usar condón (r)</li> <li>3. El condón no es sólo necesario cuando se tiene sexo con trabajadoras sexuales (r)</li> <li>4. No por haber tenido relaciones sexuales con alguien por 3 meses, ya se puede cambiar a otro método anticonceptivo que no sea condón (r)</li> </ol>	.615
<p><i>Riesgo: Escala de percepción del riesgo si no usan condón (1-4)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si tiene relaciones sexuales sin condón usted está en riesgo de embarazar a alguien</li> <li>2. Si tiene relaciones sexuales sin condón usted está en riesgo de contraer una ITS</li> <li>3. Si tiene relaciones sexuales sin condón usted está en riesgo de infectarse de VIH</li> <li>4. Usted está en riesgo de infectarse de VIH si no usa condón con su esposa o novia</li> <li>5. Usted está en riesgo de infectarse de VIH si no usa condón con una amiga con derechos</li> <li>6. Usted está en riesgo de infectarse de VIH si no usa condón con un conecte o levante</li> <li>7. Usted está en riesgo de infectarse de VIH si no usa condón con una trabajadora sexual</li> <li>8. Usted está en riesgo de infectarse de VIH si no usa condón con alguien que conoce</li> <li>9. Usted está en riesgo de infectarse de VIH si no usa condón con alguien que no conoce</li> </ol>	.859
<p><i>Amenaza: Escala de percepción de amenaza del VIH sobre ellos (1-4)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sus amigos son de las personas que se pueden infectar de VIH (r)</li> <li>2. Usted es de los hombres que se pueden infectar de VIH (r)</li> <li>3. Sus compañeros de trabajo están en riesgo de infectarse de VIH (r)</li> </ol>	.787
<p><i>Actitudes: Escala de actitudes positivas hacia el condón (1-4)</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Los condones son atractivos</li> <li>2. Los condones son divertidos</li> <li>3. Los condones son excitantes</li> <li>4. Los condones son sexys</li> </ol>	.865

**Nota:** Las variables de oportunidad, habilidad y motivación fueron medidas en escalas del 1 al 4, en donde 1=totalmente en desacuerdo, 2=en desacuerdo, 3=de acuerdo y 4=totalmente de acuerdo.  
(r): Las variables con este símbolo fueron preguntadas en dirección contraria en el instrumento, deben interpretarse como se encuentran escritas en este documento.