

ENCUESTA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA COSTA RICA 2010

Código de entrevistador/a:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Localización:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGMENTO	VIVIENDA	HOGAR

PRESENTACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Buenas tardes (noches):

Un conjunto de más de diez organizaciones e instituciones, tales como el Ministerio de Salud, la CCSS y el Fondo de Población de Naciones Unidas, han unido esfuerzos para realizar la Primera Encuesta Nacional sobre Salud Sexual y Salud Reproductiva.

Esta es la novena encuesta que realiza el país sobre salud reproductiva, pero a diferencia de las anteriores, en este caso se amplía los temas para cubrir también la salud sexual en general, por lo que se estará por primera vez entrevistando tanto a hombres como a mujeres y a personas desde los 15 hasta los 80 años sobre temas tan diversos como la planificación familiar, las prácticas sexuales y opinión sobre los derechos reproductivos.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos ha seleccionado al azar 4800 viviendas en todo el territorio nacional con el fin de realizar en cada uno de esos hogares una entrevista personal con alguno de sus miembros, también escogido al azar.

Los resultados obtenidos con esta encuesta permitirán conocer la realidad actual del país en cuanto a la salud sexual y reproductiva y posibilitarán la comparabilidad con otras encuestas nacionales e internacionales. La información que usted nos pueda brindar servirá de base para evaluar los programas actualmente existentes y para diseñar nuevas acciones y proyectos que garanticen una mejor prevención y mejores servicios de atención de la salud sexual y reproductiva que permitan un ejercicio efectivo de la sexualidad saludable para todas las personas del país.

Para garantizar un ambiente de confianza y concentración, es muy importante que la entrevista se realice de manera individual, es decir, que la persona entrevistada pueda estar a solas con el/la entrevistador/a sin interrupciones o intervenciones de terceras personas. Toda la información que usted suministre es estrictamente confidencial, no se le solicitará su nombre completo ni ningún otro dato que pueda identificarlo/la. Tampoco daremos a conocer sus datos individualmente, sino como parte de cifras globales tal como lo establece, la Ley No. 7839 del Sistema Estadístico Nacional. Por lo que le agradecemos contestar con la mayor sinceridad posible a cada una de las preguntas.

Usted está en total libertad de aceptar o rechazar esta entrevista. Su decisión es autónoma, independiente y voluntaria. Del mismo modo, usted tiene el derecho de decidir si contesta o no cada una de las preguntas que se le hagan y puede interrumpir la entrevista en cualquier momento que lo desee. Con base en las condiciones que le he expuesto, ¿está usted de acuerdo con iniciar la entrevista?

SELECCIÓN DE LA PERSONA A ENTREVISTAR

101- Para comenzar, podría usted indicarme, en orden de edad, el nombre, sexo, edad y mes de cumpleaños de cada una de las personas que duermen y comen al menos 4 días a la semana en este hogar, a excepción del servicio doméstico u otras personas que viven en el hogar exclusivamente por razones de trabajo en el hogar y que reciben un salario. Nos interesan todas aquellas personas que tienen edades entre 15 y 80 años.

¿Cuál es la persona con una edad más cercana a los 15 años? ¿Cuál le seguiría en edad?

INSISTA EN EL REQUISITO DE QUE DUERMA Y COMA LA MAYORÍA DE LA SEMANA EN EL HOGAR

101. NOMBRE	102. Sexo	103. Edad en años cumplidos (O año de nacimiento)	104. Día y mes de nacimiento
01 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
02 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
03 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
04 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
05 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
06 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
07 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
08 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
09 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
10 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
11 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
12 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
13 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
14 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
15 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/
16 _____	1 () Hombre 2 () Mujer	EDAD /__/_/ O AÑO /__/_/	Día /__/_/ Mes /__/_/

Si la persona seleccionada es la misma que está dando la información, continúe con la entrevista en la página siguiente

105- ¿Se encuentra (NOMBRE _____) en la vivienda en este momento?

1 () Sí

Solicite entrevistarse con la persona seleccionada y vuelva a plantearle la presentación de la encuesta y el consentimiento informado.

Si acepta la entrevista y la persona es de su mismo sexo entonces inicie con las preguntas de la siguiente página.

Si es del sexo opuesto y existen en el equipo entrevistadores/as de ese sexo, solicite a la persona entrevistada si puede esperar unos 30 minutos para que una persona de su mismo sexo lo/la pueda entrevistar y comunique inmediatamente al supervisor la situación.

Si no puede esperar, pregúntele si estaría dispuesto/a a ser entrevistado/a por usted, tomando en cuenta el contenido del cuestionario.

Si no acepta, entonces pregunte por una hora para poder realizar la entrevista, anote esa hora abajo e informe al supervisor.

2 () No/ ¿A qué hora puedo localizarla/o hoy (o mañana)? _____

Si la persona seleccionada no se encuentra en el hogar en el momento de la entrevista o si no puede contestarla en ese momento, anote la hora en que puede atenderlo/a e informe inmediatamente al supervisor sobre el sexo, la fecha y la hora para localizar a la persona

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES

200 Número de terceras personas presentes en el momento de la entrevista, con posibilidades de escucharla: /___/

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a																											
201	Por favor ¿podría decirme su fecha de nacimiento?	Día /___/___/ Mes /___/___/ Año /___/___/ 99 () No responde																												
202	Para confirmar, ¿Su edad en años cumplidos es...?	Años /___/___/ 99 () No responde																												
203	¿Acostumbra usted dormir y comer al menos 4 días a la semana en este hogar?	1 () Sí 2 () No																												
204	Anote el sexo de la persona entrevistada	1 () Hombre 2 () Mujer																												
205	¿Cuál es el nivel escolar más alto que usted ha aprobado? <table style="margin-left: 40px; border: none;"> <tr> <td style="padding-right: 20px;">Ninguno</td> <td style="padding-right: 20px;">Nivel</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>Preparatoria</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Enseñanza especial</td> <td>0</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>Primaria</td> <td>0</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>Secundaria académica</td> <td>1</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Secundaria técnica</td> <td>2</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Parauniversitaria</td> <td>3</td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Universidad</td> <td>4</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5</td> <td>X</td> </tr> </table>	Ninguno	Nivel	Año	Preparatoria	0	0	Enseñanza especial	0	1	Primaria	0	2	Secundaria académica	1	X	Secundaria técnica	2	X	Parauniversitaria	3	x	Universidad	4	X		5	X	ANOTE EL CÓDIGO DEL NIVEL MÁS ALTO: /___/ ANOTE EL AÑO MÁS ALTO DEL NIVEL: /___/ (Utilice 8 para 8 AÑOS O MÁS)	
Ninguno	Nivel	Año																												
Preparatoria	0	0																												
Enseñanza especial	0	1																												
Primaria	0	2																												
Secundaria académica	1	X																												
Secundaria técnica	2	X																												
Parauniversitaria	3	x																												
Universidad	4	X																												
	5	X																												
206	¿Estudia usted actualmente?	1 () Si 2 () No 9 () No responde																												
207	¿Trabajó usted la semana pasada recibiendo a cambio un salario en dinero o en especie?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	209																											
208A	¿Cuál es su ocupación o el tipo de trabajo que usted realizó la semana pasada?	1 () Profesional, intelectual y científico 2 () Director, gerente, jefe 3 () Técnico o profesional de nivel medio 4 () Trabajador especializado 5 () Funcionario de gobierno de nivel directivo o representante 6 () Oficinista 7 () Comerciante 8 () Vendedor 9 () Empleado fuera de oficina 10 () Campesino 11 () Peón agrícola 12 () Artesano 13 () Servicio doméstico 14 () Obrero 15 () Miembro de policía, seguridad, bombero 16 () OTRA: _____ 88 () NS/NR																												
208B	En el trabajo que usted realizó la semana pasada, ¿usted es...? LEA LAS ALTERNATIVAS	1 () Empleado/a de institución pública 2 () Empleado/a de institución autónoma 3 () Empleado/a de empresa privada 4 () Cuenta propia 5 () Patrono/a 6 () Trabajador familiar 7 () Otro: _____ 9 () NS/NR																												

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
209	¿Cuál es su religión?	1 () Católica 2 () Cristiana Evangélica 3 () Testigo de Jehova 4 () Adventista 5 () Mormón 6 () Otra: _____ 7 () Ninguna..... 9 () No respnde.....	211
210	¿Cuántas veces por mes asiste a su iglesia?	1 () Al menos una vez por semana 2 () Una, dos o tres veces al mes 3 () Menos de una vez por mes 4 () Nunca 9 () No responde	
211	¿En qué país nació usted?	1 () Costa Rica..... 2 () Nicaragua 3 () Otro _____ 9 () No responde	213
212	¿Cuál es su situación migratoria actualmente?	1 () Nacionalizado/a 2 () Residente 3 () Permiso de trabajo 4 () Acogido a amnistía 5 () Refugiado 6 () Otro _____ 9 () No responde	
213	¿Está usted asegurado/a en la Caja Costarricense del Seguro Social y con cuál régimen?	1 () Asalariado 2 () Cuenta propia (voluntario) 3 () Familiar de asegurado/a directo 4 () Pensionado Invalidez, Vejez y Muerte 5 () Por régimen no contributivo 6 () No asegurado/a 9 () No responde	
214	¿Cuál es su estado civil?	1 () Casado/a 2 () Unión Libre 3 () Divorciado/a 4 () Separado/a 5 () Viudo/a 6 () Soltero/a 9 () No responde	
215	¿Ha estado usted casado/a o viviendo con una pareja una o varias veces?	1 () Nunca..... 2 () Una 3 () Varias 9 () No responde.....	Sección II Sección II
216	¿En qué mes y año comenzaron a vivir juntos usted y su (primer) pareja? Si no recuerda indague ¿qué edad tenía usted cuando comenzaron a vivir juntos?	Mes / __/ __/ Año / __/ __/ Edad / __/ __/ 98 () No recuerda 99 () No responde	

II. ACCESO A INFORMACIÓN

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
301	<p>¿En qué medida le resulta satisfactoria la comunicación con sus padres o las personas que lo/la criaron sobre temas sexuales?</p> <p>Entrevistador(a)/ Si la persona es mayor de 21 años pregunte ¿Cuándo usted tenía menos de 21 años, en qué medida le resulto satisfactoria la comunicación con sus padres o las personas que lo/la criaron sobre temas sexuales?</p>	1 () Muy satisfactoria 2 () Algo satisfactoria 3 () Poco satisfactoria 4 () Nada satisfactoria 9 () No responde	
302	<p>¿Y con sus maestros, maestras, profesores y profesoras?</p>	1 () Muy satisfactoria 2 () Algo satisfactoria 3 () Poco satisfactoria 4 () Nada satisfactoria 9 () No responde	
303	<p>Si usted hubiera podido elegir, ¿de cuál o cuáles personas o medios de información habría preferido aprender sobre temas sexuales?</p> <p>PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p>	1 () Madre 2 () Padre 3 () Hermanos/as 4 () Pareja 5 () Otros familiares 6 () Maestros/as o profesores 7 () Amigos/as 8 () Profesionales de la salud de la CCSS 9 () Hospital o clínica privada 10 () Médico/a privado/a 11 () Farmacia 12 () Psicólogo/a 13 () Sexólogo/a 14 () Medios de comunicación 15 () Libros, folletos 16 () Cursos, talleres 17 () Organizaciones de la sociedad civil 18 () Otros _____ 99 () NS/NR	

304	<p>En la práctica, ¿cuál o cuáles fueron las personas o medios de información más importantes para usted para aprender sobre temas sexuales?</p> <p>PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p>	<p>1 () Madre 2 () Padre 3 () Hermanos/as 4 () Pareja 5 () Otros familiares 6 () Maestros/as o profesores 7 () Amigos/as 8 () Profesionales de la salud de la CCSS 9 () Hospital o clínica privada 10 () Médico/a privado/a 11 () Farmacia 12 () Psicólogo/a 13 () Sexólogo/a 14 () Medios de comunicación 15 () Libros, folletos 16 () Cursos, talleres 17 () Organizaciones de la sociedad civil 18 () Otros _____ 19 () Nunca recibió información 99 () No responde</p>	
-----	---	---	--

III. HISTORIA DE EMBARAZOS/MUJERES

SI LA PERSONA TIENE 60 O MÁS AÑOS, COMIENZE EN PREGUNTA 504

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
501	Hablemos ahora de los embarazos y los hijos (as), ¿está usted embarazada actualmente?	<p>1 () Si 2 () No..... 3 () No sabe..... 9 () No responde</p>	504
502	¿Cuántos meses de embarazo tiene usted?	<p>Meses /___/___/ 99 () No responde</p>	505
504	¿Ha estado usted alguna vez embarazada?	<p>1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....</p>	Sección V
505	¿Cuándo usted quedó embarazada de su último hijo o hija quería quedar embarazada en ese momento, quería esperar un poco, o no quería quedar embarazada?	<p>1 () Si quería..... 2 () Quería esperar 3 () No quería..... 9 () No responde.....</p>	507 507
506	¿Cuánto tiempo le hubiera gustado esperar?	<p>Meses /___/___/ Años /___/___/ 99 () No sabe</p>	
507	¿Tiene usted hijas o hijos vivos?	<p>1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....</p>	511
508	¿Cuántas hijas e hijos suyos viven con usted?	<p>Hijas con usted /___/___/ Hijos con usted /___/___/ 99 () No responde.....</p>	510
509	¿Cuántos de estos hijos (as) son adoptados?	<p>No. Hijos (as) adoptados.... /___/___/ 9 () No responde.....</p>	
510	¿Cuántas hijas e hijos suyos no viven con usted?	<p>Hijas fuera /___/___/ Hijos fuera /___/___/ 99 () No responde</p>	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
511	¿Ha tenido hijos e hijas que habiendo nacido vivos luego murieron?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	513
512	¿Cuántas hijas e hijos suyos nacieron vivos y luego han muerto?	Hijas muertas /___/ Hijos muertos /___/ 99 () No responde	
513	Entrevistador: Sume 508, 510 y 512 TOTAL DE NACIDOS VIVOS /___/___/ Para estar seguros de los datos, usted ha tenido _____ hijos nacidos vivos ¿es correcto? SI RESONDE <u>NO</u> INDAGUE Y CORRIJA 508,510 Y 512		
514	¿Ha tenido usted pérdidas, abortos, hijos nacidos muertos o embarazos ectópicos?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	520
515	¿Cuántas pérdidas, abortos, hijos nacidos muertos o embarazos ectópicos (embarazo fuera del útero)?	Pérdidas /___/___/ Abortos /___/___/ Nacidos muertos /___/___/ Embarazos ectópicos /___/___/ 99 () No responde	
516	¿En qué mes y año fue el último de estos embarazos con pérdida, aborto, hijo nacido muerto o ectópico?	MES /___/___/ AÑO /___/___/ 99 () No responde	
517	¿De cuántos meses fue este último embarazo con problemas?	MESES /___/___/	
518	¿Fue hospitalizada cuando perdió este último embarazo con problemas?	1 () Si 2 () No 9 () No responde	
519	LA SIGUIENTE PREGUNTA SOLO SI HA TENIDO ABORTOS EN PRG. 515 ¿Fue el (alguno de los) aborto(s) inducido?	1 () Si 2 () No 9 () No responde	
520	Durante el embarazo de su último hijo o hija nacido vivo, ¿la vio a usted un doctor/a por lo menos una vez?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	523
521	¿A los cuántos meses de embarazo tuvo su primer control prenatal?	Meses /___/___/ 99 No responde	
522	¿Cuántos controles prenatales tuvo en todo el embarazo?	Controles /___/___/ 99 () No responde	
523	Durante el último embarazo, ¿tuvo usted acceso a educación prenatal?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	526
524	¿Cuál fue la principal fuente de donde recibió información sobre educación prenatal?	1 () Curso o taller 2 () Charla 3 () Folleto 4 () Otro _____ 9 () No responde	
525	¿Esa fuente fue de una organización o institución pública o privada?	1 () Pública 2 () Privada 9 () No responde	
526	¿Dónde tuvo el último parto?	1 () Hospital público 2 () Clínica pública 3 () Hospital privado 4 () Clínica privada 5 () Hogar 6 () Otro _____ 9 () No responde	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
527	¿Quién la atendió principalmente durante el parto?	1 () Médico 2 () Enfermera obstetra 3 () Enfermera 4 () Partera empírica 5 () Pariente 6 () Otro _____ 9 () No responde	
528	¿Fue el último parto vaginal o por cesárea?	1 () Normal 2 () Cesárea 9 () No responde	
529	¿... nació a tiempo o fue prematuro/a?	1 () A tiempo 2 () Prematuro/a 9 () No responde	
530	Después del parto, ¿cuántos meses estuvo usted sin la regla?	Meses /___/___/ 00 () Menos de 1 mes 97 () 1 año o más 98 () Aún no tiene 99 () No responde	
531	Después del último parto, ¿cuántos meses pasó usted sin tener relaciones sexuales?	Meses /___/___/ 00 () Menos de 1 mes 98 () Aún no tiene 99 () No responde	
532	¿Ha tenido usted al menos un parto en los últimos 5 años?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	} Sección V

Dígame por favor los nombres de todos los hijos e hijas que nacieron en los últimos 5 años, incluyendo los que han fallecido, empecemos por el menor:

ANOTE LOS NOMBRES EN LA PRIMERA COLUMNA SIGUIENDO UN ORDEN ASCENDENTE PARA GEMELOS Y TRILLIZOS ASIGNE UNA LÍNEA A CADA UNO

533. NOMBRE	534. SEXO	535. ¿En qué año y mes nació?	536. ¿Están vivos todos los hijos que acaba de mencionarme? ¿Esta (nombre) Vivo?	537. ¿De qué edad murió... Indique días si menos de 1 mes Y meses si menos de un año
01 _____	1. () Masculino 2. () Femenino	/___/___/ /___/___/ MES AÑO 99 NR 99 NR	1 () VIVE 2 () MURIÓ → 9 () No responde	/___/___/___/___/___/___/___/___/ AÑOS MESES DÍAS 99 No responde
02 _____	1. () Masculino 2. () Femenino	/___/___/ /___/___/ MES AÑO 99 NR 99 NR	1 () VIVE 2 () MURIÓ → 9 () No responde	/___/___/___/___/___/___/___/___/ AÑOS MESES DÍAS 99 No responde
03 _____	1. () Masculino 2. () Femenino	/___/___/ /___/___/ MES AÑO 99 NR 99 NR	1 () VIVE 2 () MURIÓ → 9 () No responde	/___/___/___/___/___/___/___/___/ AÑOS MESES DÍAS 99 No responde
04 _____	1. () Masculino 2. () Femenino	/___/___/ /___/___/ MES AÑO 99 NR 99 NR	1 () VIVE 2 () MURIÓ → 9 () No responde	/___/___/___/___/___/___/___/___/ AÑOS MESES DÍAS 99 No responde
05 _____	1. () Masculino 2. () Femenino	/___/___/ /___/___/ MES AÑO 99 NR 99 NR	1 () VIVE 2 () MURIÓ → 9 () No responde	/___/___/___/___/___/___/___/___/ AÑOS MESES DÍAS 99 No responde
06 _____	1. () Masculino 2. () Femenino	/___/___/ /___/___/ MES AÑO 99 NR 99 NR	1 () VIVE 2 () MURIÓ → 9 () No responde	/___/___/___/___/___/___/___/___/ AÑOS MESES DÍAS 99 No responde

IV. HISTORIA DE EMBARAZOS/HOMBRES

Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
601	Hablemos ahora de los embarazos y los hijos (as), ¿se encuentra actualmente esperando el nacimiento de algún/a hijo/a suyo/a?	1 () Si 2 () No..... 3 () No sabe..... 9 () No responde..... 603
603	¿Ha tenido usted hijos/as?	1 () Si 2 () No, pero está esperando (601) 2 () No..... 9 () No responde..... Sección V
604	¿Cuándo su pareja quedó embarazada de su último hijo o hija quería usted que ella quedara embarazada en ese momento, quería esperar un poco, o no quería que quedara su pareja embarazada?	1 () Si quería..... 2 () Quería esperar 3 () No quería..... 9 () No responde..... 606 606
605	¿Cuánto tiempo le hubiera gustado esperar?	Meses /_/_/ Años /_/_/ 98 () No sabe 99 () No responde
606	¿Tiene usted hijas o hijos vivos?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde..... 610
607	¿Cuántas hijas e hijos suyos viven con usted?	Hijas con usted /_/_/ Hijos con usted /_/_/ 99 () No responde
608	¿Cuántos de estos hijos (as) son adoptados?	No. Hijos (as) adoptados.... /_/_/ 9 () No responde
609	¿Cuántas hijas e hijos suyos no viven con usted?	Hijas fuera /_/_/ Hijos fuera /_/_/ 99 () No responde
610	¿Ha tenido hijos e hijas que habiendo nacido vivos luego murieron?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde..... 612
611	¿Cuántas hijas e hijos/as suyos nacieron vivos y luego han muerto?	Hijas muertas /_/_/ Hijos muertos /_/_/ 9 () No responde
612	Entrevistador: Sume 607, 609 y 611 TOTAL DE NACIDOS VIVOS /_/_/_/	
Para estar seguros de los datos, usted ha tenido _____ hijos/as nacidos vivos ¿es correcto? SI RESONDE <u>NO</u> INDAGUE Y CORRIJA 607, 609 Y 611		

V. PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Ahora me gustaría hablar sobre planificación familiar ¿de cuáles métodos de planificación familiar ha oído hablar?			
Marque en 701 cada método mencionado espontáneamente. Haga la pregunta 701 para cada método no mencionado espontáneamente, y marque aquellos que logra reconocer. Luego haga las preguntas 702 y 703 para cada método donde los números 1 ó 2 de la pregunta 701 estén marcados.			
Preguntas	701. ¿Ha oído hablar alguna vez del (método)	702. ¿Ha usado usted o la persona con la que tiene relaciones sexuales alguna vez (método) SOLO SI HA OIDO	703. Sabe donde obtener (método)
01. Pastillas o píldoras anticonceptivas	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
02. Anticoncepción de emergencia	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
03. DIU espiral o T de cobre	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
04. Inyecciones, anticonceptivas de 1 mes o cada 3 meses	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
05. Condón o preservativo masculino	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
06. Condón o preservativo femenino	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
07. Métodos vaginales espumas, cremas, óvulos o diafragma	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
08. Norplant o implantes de 5 años en el brazo	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
09. Esterilización femenina o ligadura para no tener más hijos	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
10. Vasectomía u operación del hombre para no tener más hijos	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde
11. Método de Billings o control de la temperatura o moco cervical para saber los días fértiles de la mujer	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	¿Sabe dónde puede obtener consejo? 1 () Si 2 () No 9 () No responde

Preguntas	701. ¿Ha oído hablar alguna vez del (método)	702. ¿Ha usado usted o la persona con la que tiene relaciones sexuales alguna vez (método) SOLO SI HA OIDO	703. Sabe donde obtener
12. Ritmo control de la menstruación (calendario)	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	¿Sabe dónde puede obtener consejo? 1 () Si 2 () No 9 () No responde
13. Retiro él se retira antes de terminar	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	¿Sabe dónde puede obtener consejo? 1 () Si 2 () No 9 () No responde
14. Otro método ¿para evitar embarazos? 1. _____	1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde	1 () Si 2 () No 9 () No responde	¿Sabe dónde puede obtener consejo? 1 () Si 2 () No 9 () No responde

ESTA PARTE ES SOLO PARA AQUELLAS PERSONAS QUE EN LA TABLA ANTERIOR HAN USADO AL MENOS UN MÉTODO DE LO CONTRARIO PASE A 714

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
704	¿Cuál fue el primer método de planificación familiar que usó usted o la persona con la que tuvo relaciones sexuales?	1 () Pastillas 2 () DIU 3 () Anticoncepción de emergencia 4 () Inyecciones 5 () Condón masculino 6 () Condón femenino 7 () Vaginales 8 () Norplant/Implante 9 () Esterilización femenina 10 () Esterilización masculina 11 () Billings 12 () Ritmo 13 () Retiro 14 () Otro _____ 99 () No responde.....	707
705	¿Qué edad tenía usted cuando comenzaron a usar (primer método)	Edad /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	
706	¿Cuántos hijos tenía usted en ese momento?	Hijos /___/___/ 00 () Ninguno/a 98 () No recuerda 99 () No responde	
707	¿Actualmente está usando usted o la persona con la que tiene relaciones sexuales un método anticonceptivo? (Si la persona menciona estar esterilizada marque Si)	1 () Si, entrevistado/a 2 () Persona con la que tiene relaciones 3 () Ambos 4 () No..... 9 () No responde.....	714

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
708	¿Qué método están usando actualmente?	1 () Pastillas 2 () DIU 3 () Anticoncepción de emergencia 4 () Inyecciones 5 () Condón masculino 6 () Condón femenino 7 () Vaginales 8 () Norplant/Implante 9 () Esterilización femenina 10 () Esterilización masculina 11 () Billings 12 () Ritmo 13 () Retiro 14 () Otro: _____ 99 () No responde	
709	¿Quién decidió utilizar este método anticonceptivo?	1 () Mi decisión 2 () Mi pareja 3 () Ambos 4 () Médico 5 () Otro _____ 9 () No responde	
710	¿Cuál es la razón principal por la que escogió este método anticonceptivo? PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN	01 () Fácil de usar 02 () Es muy efectivo 03 () Previene ITS y VIH/Sida 04 () No puedo usar otros 05 () Fue recomendación médica 06 () A mi pareja le gusta 07 () No tiene efectos secundarios 08 () Por razones de salud 09 () Es barato 10 () Fácil de conseguir 11 () Otro _____ 99 () No responde	
711	¿En qué lugar obtiene usted la mayoría de las veces los métodos anticonceptivos?	1 () Establecimiento salud CCSS 2 () Clínica privada 3 () Médico particular 4 () Farmacia 5 () Supermercado 6 () Otro lugar _____ 9 () No responde	
712	¿Ha tenido algún problema al usar este método anticonceptivo? PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN	1 () Sin problemas 2 () Problemas de salud 3 () Pareja desaprueba 4 () Acceso/disponibilidad 5 () Alto costo 6 () Incómodo 7 () Otro _____ 9 () No responde	
713	¿Cuántos meses seguidos han estado usando este método?	Meses /___/___/___/ 999 () No responde	720

**ESTA PARTE ES SOLO PARA PERSONAS QUE NO ESTÁN USANDO MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LO CONTRARIO PASE A 720
SI ENTREVISTADA O PAREJA ESTÁ EMBARAZADA PASE A 717**

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
714	¿Por qué no está usando algún método de planificación familiar?	1 () Quiere embarazo 2 () Le hacen daño a la persona o a pareja 3 () Religión 4 () Pareja no quiere 5 () Se ha descuidado 6 () Le da vergüenza 7 () Otra _____ 9 () No responde	
715	MUJERES ¿Es posible que usted quede embarazada en los próximos 30 días? HOMBRES ¿Es posible que la persona con la que tiene relaciones sexuales quede embarazada en los próximos 30 días?	1 () Si..... 2 () No 9 () No responde.....	717 717
716	¿Por qué razón no es posible?	1 () No tiene pareja 2 () No tiene relaciones sexuales 3 () En post parto 4 () Menopausia 5 () Infertilidad 6 () Otra _____ 9 () No responde	
717	¿En los próximos doce meses, piensan usted o la persona con la que tiene relaciones sexuales usar algún método de planificación familiar?	1 () Si 2 () No 9 () No responde.....	719
718	¿Qué método preferiría o están pensando usar?	1 () Pastillas 2 () DIU 3 () Anticoncepción de emergencia 4 () Inyecciones 5 () Condón masculino 6 () Condón femenino 7 () Vaginales 8 () Norplant/Implante 9 () Esterilización femenina 10 () Esterilización masculina 11 () Billings 12 () Ritmo 13 () Retiro 14 () Otro _____ 99 () No responde	
719	Si en este momento quisiera planificar, ¿dónde iría usted a obtener un método de planificación?	1 () CCSS 2 () EBAIS 3 () Hospital público 4 () Clínica pública 5 () Hospital privado 6 () Clínica privada 7 () Consultorio privado 8 () Farmacia 9 () Amigas/os 10 () En la casa 11 () Médico de empresa 12 () Otro _____ 99 () No responde	

EL RESTO DE LA SECCIÓN ES PARA TODAS LAS PERSONAS

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
720	¿Ha recibido usted información sobre la forma correcta de utilizar los métodos anticonceptivos?	1 () Si 2 () No..... 9 () No responde.....	722
721	¿Dónde ha obtenido la información sobre la forma correcta de utilizar estos métodos? PUEDE MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN	1 () Madre 2 () Padre 3 () Hermanos/as 4 () Pareja 5 () Otros familiares 6 () Maestros/as o profesores 7 () Amigos/as 8 () Profesionales de la salud de la CCSS 9 () Hospital o clínica privada 10 () Médico/a privado/a 11 () Farmacia 12 () Psicólogo/a 13 () Sexólogo/a 14 () Medios de comunicación 15 () Libros, folletos 16 () Cursos, talleres 17 () Organizaciones de la sociedad civil 18 () Otros..... 99 () No responde	
722	¿Ha recibido usted información sobre las posibles consecuencias secundarias de los métodos anticonceptivos?	1 () Si 2 () No 9 () No responde	

VI. PREFERENCIAS EN FECUNDIDAD

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
801	Ahora le voy a preguntar algunas cosas acerca del futuro Vea en 501 para mujeres o 601 para hombres Si la entrevistada o su pareja está embarazada, pregunte: Después del hijo (a) que están esperando, le gustaría tener otro (a) o preferiría no tener más? No embarazo o no sabe, pregunte: ¿Le gustaría a usted tener un/otro(a) hijo (a) o prefiere no tener un/más hijos(as)?	1 () Tener un (otro (a)) hijo (a) 2 () No más..... 3 () No puede quedar embarazada..... 4 () Indecisa o no sabe..... 9 () No responde.....	803
802	Vea en 501 para mujeres o 601 para hombres Si está entrevistada o su pareja está embarazada, pregunte: ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar después de que el niño (a) nazca antes de tener otro hijo (a)? No embarazo o no sabe, pregunte: ¿Cuánto tiempo le gustaría esperar a partir de ahora antes de tener un/otro hijo (a)?	Meses..... /__/__/ Años..... /__/__/ 93 () Pronto/ahora 94 () No puede quedar embarazada 95 () Otro..... 98 () No sabe 99 () No responde	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
803	<p>Vea en 507 para mujeres o 606 para hombres</p> <p>Si tiene hijos/as vivos/as pregunte: Si no tuviera hijos (as) y pudiera escoger el número, ¿cuántos serían los hijos (as) que le gustaría tener en toda su vida?</p> <p>No tiene hijos/as vivos/as pregunte: Si pudiera escoger el número de hijos ¿cuántos le gustaría a usted tener en su vida?</p>	<p>Hijos..... /___/___/</p> <p>Otra _____</p> <p>99 () No responde</p>	

VII. OPINIONES SOBRE DERECHOS REPRODUCTIVOS

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
901	¿Cuál piensa usted que es la posición de la Iglesia Católica respecto de la planificación familiar? ¿Está la Iglesia a favor, en contra, o es neutral?	1 () A favor 2 () En contra 3 () Es neutral 4 () A favor de algunos 8 () No sabe..... 9 () No responde.....	} 903
902	¿Piensa usted que la Iglesia Católica debería mantener o cambiar su posición?	1 () Mantenerla 2 () Cambiarla 8 () No sabe 9 () No responde	
903	¿Está usted a favor o en contra de que se dé a los jóvenes educación sexual en los colegios?	1 () A favor 2 () En contra 3 () Depende 8 () No sabe 9 () No responde	} 904
904	¿A qué edad cree usted que debería iniciar la educación sexual en escuelas o colegios?	EDAD /___/___/	
905	¿Y estaría usted a favor o en contra de que en los colegios se expliquen los métodos de protección y planificación familiar?	1 () A favor 2 () En contra 3 () Depende 8 () No sabe 9 () No responde	
906	En términos generales, ¿está usted de acuerdo o en contra de la planificación familiar?	1 () A favor 2 () En contra 3 () Depende 8 () No sabe 9 () No responde	
907	Ahora vamos a hablar sobre sus opiniones respecto al aborto, ¿en Costa Rica se permite algún tipo de aborto?	1 () Si 2 () No..... 8 () No sabe..... 9 () No responde.....	} 910

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a																				
908	<p>¿En qué circunstancias cree usted que se permite el aborto actualmente?</p> <p>MARQUE TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS MENCIONADAS</p>	<p>1 () Cuando está en peligro la vida de la mujer</p> <p>2 () Cuando está en peligro la salud de la mujer</p> <p>3 () Cuando el feto tiene malformaciones incompatibles con la vida</p> <p>4 () Cuando el embarazo es producto de una violación</p> <p>5 () Cuando el embarazo se da en niñas</p> <p>7 () Cuando la mujer lo decida por cualquier motivo</p> <p>6 () Ninguna</p> <p>7 () Otro _____</p> <p>8 () No sabe</p> <p>9 () No responde</p>																					
909	<p>Si estuviera usted o alguno de sus familiares en alguna de esas condiciones, ¿estaría usted de acuerdo o en desacuerdo con que se recurra al aborto?</p>	<p>1 () De acuerdo</p> <p>2 () En desacuerdo</p> <p>3 () No sé, no estoy seguro/a</p> <p>9 () No responde</p>																					
910	<p>¿Cuál o cuáles grupos piensa usted que deben ser escuchados si los (as) diputados van a hacer leyes sobre el aborto?</p> <p>MARQUE TODOS LOS GRUPOS MENCIONADOS</p>	<p>1 () Médicos</p> <p>2 () La iglesia.</p> <p>3 () Las mujeres</p> <p>4 () La sociedad</p> <p>5 () Otros _____</p> <p>9 () No responde</p>																					
911	<p>Desde su opinión, ¿en cuáles de las siguientes situaciones estaría bien que se permita el aborto?</p> <p>LEA LAS ALTERNATIVAS Y MARQUE TODAS EN LAS QUE LA PERSONA ENTREVISTADA MUESTRA ACUERDO</p>	<p>1 () Cuando la mujer fue violada</p> <p>2 () Cuando la mujer embarazada es una niña</p> <p>3 () Cuando el feto tiene malformaciones incompatibles con la vida</p> <p>4 () Cuando la mujer fue embarazada por su padre o hermano</p> <p>5 () Cuando no pueda mantener y educar a los hijos</p> <p>6 () Cuando la mujer lo decida por cualquier motivo</p> <p>7 () Cuando la vida de la mujer está en peligro</p> <p>8 () En ninguna circunstancia</p> <p>9 () No responde</p>																					
912	<p>¿Considera usted que deberían realizarse consultas públicas antes de que los diputados voten leyes sobre aspectos relevantes en materia de derechos sexuales y reproductivos?</p>	<p>1 () Si</p> <p>2 () No</p> <p>9 () No responde</p>																					
913	<p>Ahora le voy a leer tres frases y quisiera que me indicara si usted está de acuerdo o en desacuerdo con cada una:</p> <p>LEA CADA FRASE Y LUEGO INDAGUE SI LA PERSONA ESTÁ TOTALMENTE O SOLO ALGO DE ACUERDO O EN DESACUERDO</p> <p>Las personas adultas mayores van perdiendo el interés sexual.....</p> <p>Las personas adultas mayores no pueden despertar placer en otra persona.....</p> <p>Las personas adultas mayores son incapaces de sentir placer.....</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>TOTALM. ACUERDO</th> <th>ALGO DE ACUERDO</th> <th>ALGO EN DESAC.</th> <th>TOTALMENTE EN DESAC.</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>	TOTALM. ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	ALGO EN DESAC.	TOTALMENTE EN DESAC.	NR	4	3	2	1	9	4	3	2	1	9	4	3	2	1	9	
TOTALM. ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	ALGO EN DESAC.	TOTALMENTE EN DESAC.	NR																			
4	3	2	1	9																			
4	3	2	1	9																			
4	3	2	1	9																			

VIII. PRIMERA RELACIÓN Y PRÁCTICAS SEXUALES

Ahora queremos hacerle algunas preguntas sobre su vida sexual.

INDAGUE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS PARA CADA PRÁCTICA

401- ¿Ha tenido usted relaciones con alguna persona en donde ha habido ...?

402- ¿A qué edad tuvo su primera relación con ...?

403- ¿Qué edad tenía la pareja con la que tuvo su primera relación con...?

404- ¿Cuál era el sexo de la pareja con la que tuvo su primera relación con ...?

405- ¿Qué relación tenía usted con la pareja con la que tuvo su primera relación con ...?

TIPO DE PRÁCTICA	401. ¿HA TENIDO?	402. EDAD DE PRIMERA RELACIÓN	403. EDAD DE LA PAREJA	404. SEXO DE LA PAREJA	405. RELACIÓN CON PAREJA
A. Caricias en las partes sexuales genitales	1 () Sí 2 () No 9 () NR	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	1 () Hombre 2 () Mujer 9 () NR	1 () Novio/a 2 () Esposo/a 3 () Encuentro casual 4 () Sexo pagado 5 () Familiar 6 () Extraño/a 7 () Amigo/a 9 () No responde
B. Sexo oral	1 () Sí 2 () No 9 () NR	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	1 () Hombre 2 () Mujer 9 () NR	1 () Novio/a 2 () Esposo/a 3 () Encuentro casual 4 () Sexo pagado 5 () Familiar 6 () Extraño/a 7 () Amigo/a 9 () No responde
C. Sexo con penetración vaginal	1 () Sí 2 () No 9 () NR	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	1 () Hombre 2 () Mujer 9 () NR	1 () Novio/a 2 () Esposo/a 3 () Encuentro casual 4 () Sexo pagado 5 () Familiar 6 () Extraño/a 7 () Amigo/a 9 () No responde
D. Sexo con penetración anal	1 () Sí 2 () No 9 () NR	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	1 () Hombre 2 () Mujer 9 () NR	1 () Novio/a 2 () Esposo/a 3 () Encuentro casual 4 () Sexo pagado 5 () Familiar 6 () Extraño/a 7 () Amigo/a 9 () No responde

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
406	¿Se ha masturbado usted alguna vez?	1 () Sí 2 () No..... 9 () No responde.....	409 (O SECC.IX)
407	¿A qué edad se masturbó por primera vez?	EDAD /___/___/ 98 () No recuerda 99 () No responde	
408	En los últimos 3 meses, ¿aproximadamente cuántas veces se ha masturbado usted?	NÚMERO DE VECES /___/___/ 99 () No responde	

SI NO HA TENIDO SEXO ORAL O SEXO CON PENETRACIÓN ANAL O VAGINAL PASE A SECCIÓN X

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
409	<p>La siguiente pregunta solo si contestó que ha tenido sexo oral en la pregunta 401. De lo contrario pase a 414</p> <p>¿Ha tenido usted sexo oral en los últimos 12 meses?</p>	<p>1 () Si 2 () No..... 9 () No responde</p>	414
410	<p>¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted sexo oral en los últimos 12 meses?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /___/___/___/ 998 () No recuerda 999 () No responde</p>	
411	<p>¿Cuántas de esas personas eran de su mismo sexo?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /___/___/___/ 000 Ninguna 999 No responde</p>	
412	<p>Del total de veces que usted ha tenido sexo oral en los últimos 12 meses, con qué frecuencia lo ha hecho utilizando el preservativo?</p>	<p>1 () Todas las veces (el 100%) 2 () La gran mayoría de las veces (75% o +) 3 () A menudo (50 - 75%) 4 () Pocas veces (25 - 50%) 5 () Casi nunca (25% o menos) 6 () Nunca (0%) 9 () No responde</p>	
413	<p>En su última relación con sexo oral, ¿utilizó usted el condón?</p>	<p>1 () Si 2 () No 8 () No recuerda 9 () No responde</p>	
414	<p>Las siguientes 2 preguntas solo si contestó que ha tenido sexo con penetración vaginal en la pregunta 401.</p> <p>¿Ha tenido usted relaciones sexuales con penetración vaginal en los últimos 12 meses?</p>	<p>1 () Si 2 () No..... 9 () No responde</p>	416
415	<p>En promedio, ¿cuántas veces al mes tiene usted relaciones sexuales con penetración vaginal?</p>	<p>NÚMERO DE VECES AL MES /___/___/___/ 999 () No responde</p>	
416	<p>Las siguientes 2 preguntas solo si contestó que ha tenido sexo con penetración anal en la pregunta 401. Si no ha tenido sexo con penetración vaginal o anal pase SECCIÓN IX.</p> <p>¿Ha tenido usted relaciones sexuales con penetración anal en los últimos 12 meses?</p>	<p>1 () Si 2 () No..... 9 () No responde</p>	418 (O SECC. IX)
417	<p>En promedio, ¿cuántas veces al mes tiene usted relaciones sexuales con penetración anal?</p>	<p>NÚMERO DE VECES AL MES /___/___/___/ 999 () No responde</p>	
Si no ha tenido relaciones con penetración vaginal o anal en los últimos 12 meses pase a SECCIÓN IX			
418	<p>¿Con cuántas personas diferentes ha tenido usted sexo con penetración en los últimos 12 meses?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /___/___/___/ 998 () No recuerda 999 () No responde</p>	
420	<p>¿Cuántas de esas personas eran de su mismo sexo?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /___/___/___/ 000 Ninguna 999 () No responde</p>	
421	<p>¿Cuántas veces tuvo en los últimos 12 meses relaciones sexuales con penetración bajo los efectos del alcohol u otra droga?</p>	<p>NÚMERO DE VECES /___/___/___/ 000 Ninguna 999 () No responde</p>	
422	<p>En los últimos 12 meses, ¿con cuántas personas diferentes tuvo una relación sexual ocasional de un solo día?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /___/___/___/ 000 Ninguna 999 () No responde</p>	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
423	<p>PARA MENORES DE 18 AÑOS: ¿Cuántas de las personas con las que usted ha tenido relación sexual con penetración en los últimos 12 meses eran mayores de edad?</p> <p>PARA MAYORES DE 18 AÑOS: ¿Cuántas de las personas con las que usted ha tenido relación sexual con penetración en los últimos 12 meses eran menores de edad?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /__/_/_/_/</p> <p>000 () Ninguna.....</p> <p>999 () No responde.....</p>	425
424	<p>¿De qué edad aproximadamente es(son) la(s) persona(s) mayor(es) (o menores) con la(s) que ha tenido relaciones con penetración en los últimos 12 meses?</p> <p>MARQUE TODAS LAS 5 PRIMERAS OPCIONES QUE MENCIONE LA PERSONA:</p>	<p>EDAD PERSONA 1 /__/_/_/</p> <p>EDAD PERSONA 2 /__/_/_/</p> <p>EDAD PERSONA 3 /__/_/_/</p> <p>EDAD PERSONA 4 /__/_/_/</p> <p>EDAD PERSONA 5 /__/_/_/</p> <p>99 () No responde</p>	
425	<p>La siguiente pregunta solo si contestó que ha tenido sexo con penetración anal en la pregunta 401.</p> <p>¿Con cuántas de las personas con las que usted ha tenido relación sexual en los últimos 12 meses ha practicado la penetración anal?</p>	<p>NÚMERO DE PERSONAS /__/_/_/_/</p> <p>000 Ninguna</p> <p>999 () No responde</p>	
426	<p>En los últimos 12 meses, ¿le ha suministrado preservativos alguna institución u organización, como por ejemplo un centro de salud, una organización no gubernamental o un centro de divulgación?</p>	<p>1 () Si</p> <p>2 () No</p> <p>9 () No responde</p>	
427	<p>La siguiente pregunta solo si contestó que ha tenido sexo con penetración vaginal en la pregunta 401</p> <p>Del total de veces que usted ha tenido sexo con penetración vaginal en los últimos 12 meses, con qué frecuencia lo ha hecho utilizando el preservativo?</p>	<p>1 () Todas las veces (el 100%)</p> <p>2 () La gran mayoría de las veces (75% o +)</p> <p>3 () A menudo (50 - 75%)</p> <p>4 () Pocas veces (25 - 50%)</p> <p>5 () Casi nunca (25% o -)</p> <p>6 () Nunca (0%)</p> <p>9 () No responde</p>	
428	<p>La siguiente pregunta solo si contestó que ha tenido sexo con penetración anal en la pregunta 401.</p> <p>Del total de veces que usted ha tenido sexo con penetración anal en los últimos 12 meses, con qué frecuencia lo ha hecho utilizando el preservativo?</p>	<p>1 () Todas las veces (el 100%)</p> <p>2 () La gran mayoría de las veces (75% o +)</p> <p>3 () A menudo (50 - 75%)</p> <p>4 () Pocas veces (25 - 50%)</p> <p>5 () Casi nunca (25% o -)</p> <p>6 () Nunca (0%)</p> <p>9 () No responde</p>	
Si ha utilizado el preservativo TODAS LAS VECES tanto en penetración vaginal como anal PASE A 430			
429	<p>¿Por qué razón no utiliza el preservativo con mayor frecuencia?</p>	<p>01 () No sé bien cómo usarlo</p> <p>02 () Me es difícil conseguirlos</p> <p>03 () Me da vergüenza ir a comprarlos</p> <p>04 () No he tenido a mano</p> <p>05 () No quiero que me los encuentren</p> <p>06 () Temo que mi pareja reaccione mal</p> <p>07 () Mi pareja no quiere usarlos</p> <p>08 () Considero que es incómodo su uso</p> <p>09 () Me reduce el placer</p> <p>10 () Otros: _____</p> <p>99 () No responde</p>	
Si NUNCA ha utilizado el preservativo ni en sexo oral ni con penetración vaginal ni anal PASE A 433			
430	<p>Cuando ha utilizado un preservativo en los últimos 12 meses, ¿se ha fijado si el mismo es lubricado?</p>	<p>1 () Si</p> <p>2 () No</p> <p>9 () No responde</p>	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
431	Y, ¿se ha fijado en la fecha de vencimiento del preservativo?	1 () Si 2 () No 9 () No responde	
432	Del total de veces que ha tenido relaciones sexuales utilizando el preservativo en los últimos 12 meses, ¿con que frecuencia ha sido usted quien ha sugerido su uso?	1 () Todas las veces 2 () Algunas veces 3 () Casi nunca 4 () Nunca 9 () No responde	
433	La siguiente pregunta solo si contestó que ha tenido sexo con penetración vaginal en la pregunta 401. La última vez que tuvo relaciones sexuales con penetración vaginal, ¿utilizó el condón?	1 () Si 2 () No 8 () No recuerda 9 () No responde	
434	La siguiente pregunta solo si contestó que ha tenido sexo con penetración anal en la pregunta 401. La última vez que tuvo relaciones sexuales con penetración anal, ¿utilizó el condón?	1 () Si 2 () No 8 () No recuerda 9 () No responde	
435	¿Con qué frecuencia logra usted orgasmo o satisfacción plena en sus relaciones sexuales: siempre, casi siempre, casi nunca o nunca	1 () Siempre 2 () Casi siempre 3 () Casi nunca 4 () Nunca 9 () No responde	
436	¿Cómo diría usted que se siente con respecto a su vida sexual en general, muy satisfecho/a, algo satisfecho/a, poco satisfecho/a o nada satisfecho/a?	1 () Muy satisfecho/a 2 () Algo satisfecho/a 3 () Poco satisfecho/a 4 () Nada satisfecho/a 9 () No responde	

IX. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
1001	<p>¿De cuáles enfermedades venéreas o de transmisión sexual ha oído usted hablar?</p> <p>MARQUE SÍ/ESPONTÁNEO SI LA PERSONA LA MENCIONA LUEGO, PARA CADA INFECCIÓN NO MENCIONADA PREGUNTE: ¿Ha oído hablar alguna vez de...(infección)?</p>	<p>Gonorrea:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Sífilis:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Chancro:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Herpes:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>VIH/sida:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Papiloma:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Otra: _____</p>	
1002	<p>¿Sabe usted cómo puede una persona protegerse de estas enfermedades?</p> <p>PUEDA MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p>	<p>1 () Usando condón 2 () Evitando relaciones con personas Desconocidas 3 () Siendo fiel 4 () Absteniéndose de tener relaciones Sexuales 5 () Otras _____ 8 () No sabe 9 () No responde</p>	

X. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA EL VIH Y EL SIDA

1101- A continuación le voy a leer una serie de afirmaciones. Quisiera que me indicara para cada una de ellas si en su opinión la frase es cierta o falsa.

AFIRMACIÓN	CIERTO	FALSO	NO SABE	NO RESPONDE
1- El VIH se puede transmitir al practicar el sexo oral sin protección	1	2	0	9
2- El condón debe colocarse antes de que se produzca la erección	1	2	0	9
3- El VIH se puede transmitir al usar el mismo servicio sanitario de una persona infectada	1	2	0	9
4- El condón debe abrirse por una esquina con los dedos	1	2	0	9
5- La única forma de conocer si una persona está infectada con el VIH/SIDA es con un examen de sangre específico	1	2	0	9
6- El VIH puede transmitirse por medio de la picadura de un mosquito	1	2	0	9
7- Una persona puede infectarse con el VIH/SIDA al tener relaciones sexuales sin protección	1	2	0	9
8- El VIH se puede transmitir por medio del sudor o de la saliva de una persona infectada	1	2	0	9
9- El VIH se puede transmitir por medio de la tos y los estornudos de una persona infectada	1	2	0	9
AFIRMACIÓN	CIERTO	FALSO	NO SABE	NO RESPONDE
10- VIH son las siglas para Virus de Inmunodeficiencia Humana	1	2	0	9
11- El riesgo de transmisión del VIH se reduce si se tienen relaciones sexuales con una única pareja fiel y no infectada	1	2	0	9
12- El VIH puede transmitirse a través de la leche materna	1	2	0	9
13- Puede reducirse el riesgo de transmisión del VIH usando preservativos cada vez que se mantienen relaciones sexuales	1	2	0	9
14- La persona que tiene el VIH siempre muestra un aspecto enfermizo	1	2	0	9

1102- Ahora voy a leerle otra serie de afirmaciones que se refieren a formas diferentes de pensar y sentir. Pero en este caso quisiera que usted me dijera si está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de las frases. No existen respuestas correctas o incorrectas, cada persona tiene sus propios puntos de vista, lo que interesa aquí es que usted manifieste lo que piensa y siente.

→**PREGUNTE LUEGO:** Muy o solo algo de acuerdo ó muy o solo algo en desacuerdo

AFIRMACIÓN	TOTALMENTE DE ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	ALGO EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO RESPONDE
1- Si tuviera razones para creer que tengo la infección con el VIH/sida me haría inmediatamente la prueba	1	2	3	4	9
2 – Estoy en riesgo de infectarme con una infección de transmisión sexual	1	2	3	4	5
3- Si se conoce bien a la pareja no es necesario usar el condón	1	2	3	4	9
4- Todas las personas infectadas con el VIH deberían aislarse en algún lugar especial	1	2	3	4	9
5- Le resultaría fácil hacer amistad con una persona infectada con el VIH	1	2	3	4	9
6- Una persona con VIH/SIDA es siempre un homosexual.	1	2	3	4	9

AFIRMACIÓN	TOTALMENTE DE ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	ALGO EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO RESPONDE
7- Solo uso el condón con personas que todavía no conozco bien.	1	2	3	4	9
8- Me sería muy difícil tener una amistad íntima con una persona con VIH/SIDA.	1	2	3	4	9
9- No aceptaría a una persona con VIH/SIDA ni como vecino.	1	2	3	4	9
10- Aunque yo sea fiel, mi pareja podría infectarme del VIH/SIDA.	1	2	3	4	9
11- El País debe velar por la calidad de vida de las personas con VIH/SIDA.	1	2	3	4	9

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
1103	¿Sabe a dónde tiene que dirigirse si desea someterse a la prueba del VIH?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	
1104	¿Se ha hecho alguna vez la prueba del VIH/SIDA?	1 () Sí 2 () No..... 9 () No responde	} SECCIÓN XI
1105	¿Hace cuánto tiempo se hizo la última prueba del VIH/SIDA?	1 () Menos de 1 mes 2 () De 2 a 3 meses 3 () De 4 a 6 meses 4 () De 7 meses a 1 año 5 () Más de un año 9 () No responde	
1106	No tiene que decirme el resultado de esa prueba, solo ¿podría decirme si usted conoce ese resultado?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	

XI. DISFUNCIONES SEXUALES

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
1201	<p>¿Ha oído usted hablar sobre problemas que pueden tener los hombres cuanto tienen relaciones sexuales?</p> <p>¿De cuáles problemas ha oído usted hablar?</p> <p>MARQUE SÍ/ESPONTÁNEO SI LA PERSONA MENCIONA EL PROBLEMA LUEGO, PARA CADA PROBLEMA NO MENCIONADO PREGUNTE:</p> <p>¿Ha oído hablar alguna vez de...(problema)?</p>	<p>Dificultad de erección:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Ausencia de deseo sexual:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Eyacuación precoz:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>No puede eyacular:</p> <p>1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p>	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a																																																														
1202	<p>¿Y ha oído usted hablar sobre problemas que pueden tener las mujeres cuando tienen relaciones sexuales? ¿De cuáles problemas ha oído usted hablar?</p> <p>MARQUE SÍ/ESPONTÁNEO SI LA PERSONA MENCIONA EL PROBLEMA LUEGO, PARA CADA PROBLEMA NO MENCIONADO PREGUNTE: ¿Ha oído hablar alguna vez de...(problema)?</p>	<p>Dolor durante las relaciones: 1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Resequedad vaginal: 1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Ausencia de deseo sexual: 1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p> <p>Ausencia de orgasmo: 1 () Si/espontaneo 2 () Si/reconocido 3 () No 9 () No responde</p>																																																															
1203	<p>¿Ha tenido usted o su pareja alguno de los problemas antes citados?</p>	<p>1 () Si, entrevistado/a 2 () Sí, pareja 3 () Sí, ambos 4 () No..... 9 () NR</p>	SECCIÓN XII																																																														
1204	<p>¿Cuál problema de los antes citados ha tenido?</p> <p>PUEDA MARCAR MÁS DE UNA OPCIÓN</p>	<p>1 () Dificultad de erección 2 () Ausencia de deseo sexual 3 () Eyaculación precoz 4 () No puede eyacular 5 () Dolor durante las relaciones 6 () Resequedad vaginal 7 () Ausencia de orgasmo 9 () No responde</p>																																																															
1205	<p>Para cada problema citado, pregunte si lo tiene siempre, casi siempre, a veces o casi nunca</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>SIEMPRE</th> <th>CASI SIEMPRE</th> <th>A VECES</th> <th>CASI NUNCA</th> <th>NR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dificultad de erección.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de deseo sexual.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Eyaculación precoz.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>No puede eyacular.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Dolor durante las relaciones.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Resequedad vaginal.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de orgasmo.....</td> <td>4</td> <td>3</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NR	Dificultad de erección.....	4	3	2	1	9	Ausencia de deseo sexual.....	4	3	2	1	9	Eyaculación precoz.....	4	3	2	1	9	No puede eyacular.....	4	3	2	1	9	Dolor durante las relaciones.....	4	3	2	1	9	Resequedad vaginal.....	4	3	2	1	9	Ausencia de orgasmo.....	4	3	2	1	9															
	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NR																																																												
Dificultad de erección.....	4	3	2	1	9																																																												
Ausencia de deseo sexual.....	4	3	2	1	9																																																												
Eyaculación precoz.....	4	3	2	1	9																																																												
No puede eyacular.....	4	3	2	1	9																																																												
Dolor durante las relaciones.....	4	3	2	1	9																																																												
Resequedad vaginal.....	4	3	2	1	9																																																												
Ausencia de orgasmo.....	4	3	2	1	9																																																												
1206	<p>Para cada problema citado, pregunte si sabe si existe tratamiento y en caso de saber pregunte si lo está utilizando</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3">SABE QUE EXISTE</th> <th colspan="3">LO ESTÁ USANDO</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>9</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>9</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Dificultad de erección.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de deseo sexual.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> <tr> <td>Eyaculación precoz.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> <tr> <td>No puede eyacular.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> <tr> <td>Dolor durante las relaciones.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> <tr> <td>Resequedad vaginal.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de orgasmo.....</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> <td>.... SI</td> <td>NO</td> <td>NR</td> </tr> </tbody> </table>		SABE QUE EXISTE			LO ESTÁ USANDO			1	2	9	1	2	9	Dificultad de erección..... SI	NO	NR SI	NO	NR	Ausencia de deseo sexual..... SI	NO	NR SI	NO	NR	Eyaculación precoz..... SI	NO	NR SI	NO	NR	No puede eyacular..... SI	NO	NR SI	NO	NR	Dolor durante las relaciones..... SI	NO	NR SI	NO	NR	Resequedad vaginal..... SI	NO	NR SI	NO	NR	Ausencia de orgasmo..... SI	NO	NR SI	NO	NR	
	SABE QUE EXISTE			LO ESTÁ USANDO																																																													
	1	2	9	1	2	9																																																											
Dificultad de erección..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											
Ausencia de deseo sexual..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											
Eyaculación precoz..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											
No puede eyacular..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											
Dolor durante las relaciones..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											
Resequedad vaginal..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											
Ausencia de orgasmo..... SI	NO	NR SI	NO	NR																																																											

XII. ACTITUDES HACIA LA DIVERSIDAD SEXUAL

1301- A continuación aparece una serie de afirmaciones referentes a las personas homosexuales, hombres gay o mujeres lesbianas. Nos interesa conocer si usted está de acuerdo o en desacuerdo con cada una de esas afirmaciones.

PREGUNTE LUEGO: Muy o solo algo de acuerdo ó muy o solo algo en desacuerdo

AFIRMACIÓN	TOTALMENTE DE ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	ALGO EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO RESPONDE
1- Me incomoda que me vean en compañía de una persona homosexual	1	2	4	4	9
2- Una persona homosexual no debe trabajar con niños y niñas	1	2	3	4	9
3- Una persona homosexual tiene el derecho de poder desempeñar cualquier trabajo que desee	1	2	3	4	9
4- Puedo ser amigo o amiga de una persona homosexual	1	2	3	4	9
5- Las personas homosexuales tienden a ser sexualmente promiscuas	1	2	3	4	9
AFIRMACIÓN	TOTALMENTE DE ACUERDO	ALGO DE ACUERDO	ALGO EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO	NO RESPONDE
6- Debería permitirse la unión civil entre personas homosexuales	1	2	3	4	9
7- Es chocante observar a una pareja homosexual besándose	1	2	3	4	9
8- Las personas homosexuales siempre tienen modales típicos del sexo opuesto	1	2	3	4	9
9- Las parejas homosexuales deben tener derecho a adoptar niños y niñas	1	2	3	4	9
10- Las personas homosexuales no deben frecuentar los mismos lugares públicos que el resto de las personas	1	2	3	4	9

XIII. VIOLENCIA SEXUAL

1401- A continuación le voy a leer una lista de situaciones que podrían resultar incómodas para usted en su lugar de trabajo o estudio, quisiera que me indicara para cada una con qué frecuencia las ha vivido. Responda si siempre, casi siempre, a veces, casi nunca o nunca.

SI NO TRABAJA NI ESTUDIA PASE A LA SIGUIENTE PREGUNTA

SITUACIÓN	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	NO RESPONDE
Miradas insinuantes	5	4	3	2	1	9
Acercamientos a su cuerpo	5	4	3	2	1	9
Comentarios sobre su cuerpo o manera de vestir	5	4	3	2	1	9
Chistes feministas o machistas	5	4	3	2	1	9
Caricias	5	4	3	2	1	9
Expresiones o piropos	5	4	3	2	1	9

1402-En otros lugares diferentes de su lugar de trabajo o estudio, como buses, en la calle en comercios, con qué frecuencia se presentan las siguientes situaciones que le voy a mencionar

SITUACIÓN	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	NO RESPONDE
Miradas insinuantes	5	4	3	2	1	9
Acercamientos a su cuerpo	5	4	3	2	1	9
Comentarios sobre su cuerpo o manera de vestir	5	4	3	2	1	9
Chistes feministas o machistas	5	4	3	2	1	9
Caricias	5	4	3	2	1	9
Expresiones o piropos	5	4	3	2	1	9

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
1403	¿Ha aceptado usted tener relaciones sexuales sin desearlas por miedo a posibles represalias?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	
1404	¿Le han ofrecido alguna vez dinero, ropa, trabajo u otros favores o privilegios a cambio de tener relaciones sexuales?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	
1405	¿Lo/a han amenazado con quitarle trabajo, privilegios o derechos si no tiene relaciones sexuales?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	
1406	¿Lo/a han forzado físicamente a tener relaciones sexuales contra su voluntad?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	
1407	¿Lo/a han agredido físicamente durante el desarrollo de una relación sexual?	1 () Sí 2 () No 9 () No responde	

XIV. ROLES SEXUALES

SOLO PARA PERSONAS QUE YA HAN TENIDO RELACIONES SEXUALES CON PENETRACIÓN (ver 401)

En las relaciones sexuales entre una pareja de cualquier tipo, siempre hay decisiones que se toman. Le voy a leer un grupo de estas posibles decisiones y me gustaría que usted me indicara si normalmente las toma usted, la persona con la que tiene relaciones sexuales o ambos:

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
1501	Uso del preservativo	1 () Usted 2 () Persona con la que tiene relaciones 3 () Ambos 4 () Nunca lo usan 9 () No responde	
1502	Uso de anticonceptivos	1 () Usted 2 () Persona con la que tiene relaciones 3 () Ambos 4 () Nunca lo usan 9 () No responde	
1503	Tener un hijo	1 () Usted 2 () Persona con la que tiene relaciones 3 () Ambos 9 () No responde	

	Preguntas y filtros	Categorías y códigos	Pase a
1504	Cuándo tener relaciones sexuales	1 (<input type="checkbox"/>) Usted 2 (<input type="checkbox"/>) Persona con la que tiene relaciones 3 (<input type="checkbox"/>) Ambos 9 (<input type="checkbox"/>) No responde	
1505	El tipo de contacto sexual	1 (<input type="checkbox"/>) Usted 2 (<input type="checkbox"/>) Persona con la que tiene relaciones 3 (<input type="checkbox"/>) Ambos 9 (<input type="checkbox"/>) No responde	
1506	El tipo de posición sexual	1 (<input type="checkbox"/>) Usted 2 (<input type="checkbox"/>) Persona con la que tiene relaciones 3 (<input type="checkbox"/>) Ambos 9 (<input type="checkbox"/>) No responde	

¡MIL GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!