

## ANEXO 1

### **Cuestionario: “Necesidades de información sobre sexualidad de los alumnos de la Universidad de las Américas, Puebla”**

La sexualidad es un tema del cual aún nos cuesta trabajo hablar pero no por ello deja de ser importante y fundamental en el desarrollo de nuestra vida. Hablar de sexualidad se torna delicado ya que el área sexual siempre se ha visto como un tabú, como lo prohibido, lo que no debe hablarse, o bien, hablar sólo lo necesario; sin embargo, la sexualidad es al mismo tiempo un tema del que todos queremos conocer y experimentar y en donde muy pocos tenemos la fortuna de acceder a información veraz y oportuna sobre el tema y con ello tomar las decisiones que creamos adecuadas.

El objetivo del siguiente cuestionario es conocer sobre la sexualidad de los estudiantes de la Universidad de las Américas -sobre que es lo que quieres y necesitas saber acerca del tema- Te pido que contestes con honestidad y veracidad para que con tus respuestas se pueda realizar un esfuerzo que llene tus necesidades en cuanto a sexualidad. Los resultados globales serán entregados al área de Orientación Estudiantil y la Clínica con el propósito de que se apoye la toma de decisiones en beneficio de los universitarios.

Te aseguro que tus respuestas serán anónimas y confidenciales.

Si deseas acceder a los resultados de este trabajo puedes contactarme y te daré la información necesaria.

Email de contacto: marcela.lacruzcadencz@udlap.mx

**Instrucciones: Rellena los espacios en blanco con la información correspondiente y selecciona la respuesta que corresponda según lo que sabes y piensas sobre sexualidad, enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.**

#### **Sección A) Datos Estadísticos:**

Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: M F Carrera: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: Mexicana Otra: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Casado/a Soltero/a

Vives: Padres Parientes Amigos/as Solo

Religión: Católica Otra: \_\_\_\_\_

Procedente de preparatoria religiosa: SI NO

#### **Sección B) Métodos anticonceptivos (Prevención de embarazos no planificados):**

1.- ¿Conoces métodos anticonceptivos?

a) Sí.

b) No.

c) Un poco.



4.- ¿Cual de los siguientes métodos anticonceptivos consideras que es el más efectivo en caso de la prevención para enfermedades de transmisión sexual? **(Marca sólo uno).**

- a) Espumas.
- b) Dispositivo Intrauterino (DIU).
- c) Pastillas.
- d) Condón.
- e) Inyección.
- f) Parches.
- g) Espermicidas.
- h) Ritmo.

5.- ¿Has sufrido alguna enfermedad de transmisión sexual (la que sea)?

- a) Sí.
- b) No.
- c) No lo sé.

6.- ¿La universidad te brinda suficiente información sobre las enfermedades de transmisión sexual?

- a) Sí.
- b) No.
- c) Un poco.

7.- ¿Te gustaría que la universidad te proporcionara más información sobre enfermedades de transmisión sexual?

- a) Sí.
- b) No.
- c) No sé.

8.- ¿Cómo te gustaría recibir esta información? **(Marca sólo una).**

- a) Conferencias.
- b) Talleres.
- c) Clases.
- d) Libros especializados.
- e) Página de Internet.
- f) Por teléfono.
- g) Asesores especializados.
- h) Por medio de la clínica.
- i) Otro: \_\_\_\_\_

9.- ¿A quién acudirías si tuvieras un problema con enfermedades de transmisión sexual? **(Marca sólo una).**

- a) Médico.
- b) Enfermera.
- c) Profesor.
- d) Padres de familia.
- e) Amigos.
- f) Nadie.
- g) Otro: \_\_\_\_\_

#### **Sección D) Sexualidad:**

1.- ¿Qué entiendes por una vida sexual responsable? **(Marca sólo una).**

- a) Asumir las consecuencias del acto sexual.
- b) Utilizar métodos anticonceptivos.
- c) Usar métodos anticonceptivos y estar informado sobre las consecuencias de tener una vida sexual activa.
- d) Otra: \_\_\_\_\_

2.- ¿Cuándo consideras que un joven debe iniciar una vida sexual activa? **(Marca sólo una).**

- a) Cuando tenga novio/a.
- b) Cuando se case.
- c) Cuando se sienta preparado para hacerlo.
- d) Cuando cuente con la información necesaria para hacerlo.
- e) Cuando tenga una pareja estable.

3.- ¿Con quién platicas más sobre temas de sexualidad? **(Marca sólo una).**

- a) Padres.
- b) Hermanos.
- c) Amigos.
- d) Pareja.
- e) No lo platico.
- f) Otro: \_\_\_\_\_





3.- Al momento de tener la primera relación sexual, ¿tú o tu pareja usaron algún método anticonceptivo?

a) Sí.

b) No. **(Pasa la pregunta #5)**

4.- ¿Qué método anticonceptivo usaste tú o tu pareja durante tu primera relación sexual? **(Marca todas las que apliquen).**

a) Condón.

b) Espumas.

c) Dispositivo Intrauterino (DIU).

e) Pastillas anticonceptivas

f) Inyección.

g) Parches.

h) Espermicidas.

i) Ritmo.

j) Retiro prematuro.

k) Duchas vaginales.

5.- ¿Cuál fue la razón principal para no usar algún método anticonceptivo? **(Marca sólo una).**

a) Simplemente no lo pensé.

b) No pensé en un embarazo no planificado.

c) Tener relaciones sexuales no fue planificado/ no tuve tiempo de prepararme.

d) Quería tener un hijo.

e) Mi pareja no quiere usar anticonceptivos.

f) No está bien usar anticonceptivos.

g) Me dio vergüenza buscar anticonceptivos.

h) No tuve dinero para comprar anticonceptivos.

i) Es problema de mi pareja, no mío.

6.- ¿Quién tomó la decisión de usar anticonceptivos esa vez?

a) Tú.

b) Tu pareja.

c) Los dos juntos.

7.- ¿Cuán a menudo tienes relaciones sexuales?

a) Una o dos veces al mes.

b) Rara vez (unas pocas veces al año o menos).

c) A veces (1-4 veces al mes).

d) Varias veces a la semana.

e) No estoy seguro.

8.- ¿Utilizas algún método anticonceptivo durante el acto sexual?

a) Sí.

b) No.

c) A veces.

9.- ¿Utilizas métodos anticonceptivos para prevenir el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual, o las dos cosas?

a) Embarazo.

b) Enfermedades de transmisión sexual.

c) Las dos cosas.

10.- ¿Cuán a menudo tú y/o tú pareja usan un método anticonceptivo?

a) Siempre. **(Pasa la pregunta #12)**

b) Muy a menudo. **(Pasa la pregunta #12)**

c) A veces.

d) Rara vez.

11.-, ¿Cuál es la principal razón para no usarlos con más frecuencia? **(Marcar sólo una)**.

- a) Simplemente no pienso en eso.
- b) No creo que pueda haber un embarazo no planificado.
- c) Tener relaciones sexuales no es planificado/no hay tiempo para prepararse.
- d) Quiero tener un hijo.
- e) Mi pareja no quiere usar anticonceptivos.
- f) Es malo usar anticonceptivos.
- g) Me da vergüenza tratar de conseguir anticonceptivos.
- h) No tengo dinero para comprar anticonceptivos.
- i) Nos preocupan los efectos secundarios de los anticonceptivos.
- j) Es problema de mi pareja, no mío.

12.- Ahora por favor contesta algunas preguntas sobre la **ÚLTIMA** vez que tuviste relaciones sexuales.

1.- La última vez que tuviste una relación sexual, ¿consumiste alcohol antes de la relación?

- a) Sí.
- b) No.
- c) No recuerdo.

2.- La última vez que tuviste relaciones sexuales, ¿tú o tu pareja usaron algún método anticonceptivo?

- a) Sí.
- b) No. **(Pasa la pregunta #4)**

3.- ¿Qué método anticonceptivo usaron tú y tu pareja durante su última relación sexual? **(Marca todas las que aplique)**.

- a) Espumas.
- b) Dispositivo Intrauterino (DIU).
- c) Pastillas.
- d) Condón.
- e) Inyección.
- f) Parches.
- g) Espermicidas.
- h) Ritmo.

4.- ¿Cuál fue la razón principal para no usar un método anticonceptivo en tu última relación sexual? **(Marca todas las que aplique)**.

- a) Simplemente no lo pensé.
- b) No pensé en un embarazo no planificado.
- c) Tener relaciones sexuales no fue planificado/ no tuve tiempo de prepararme.
- d) Quería tener un hijo.
- e) Mi pareja no quiere usar un método anticonceptivo.
- f) No está bien usar métodos anticonceptivos.
- g) Me dio vergüenza buscar métodos anticonceptivos.
- h) No tuve dinero para comprar un método anticonceptivo.
- i) Nos preocupan los efectos secundarios de los anticonceptivos.
- j) Es problema de mi pareja, no mío.

**¡Muchas gracias por tu participación!**