

ENCUESTA DE SALUD Y HÁBITOS SEXUALES

La información que se le solicita es estrictamente confidencial y anónima y está protegida por el secreto estadístico, según establece la Ley de la Función Estadística Pública.

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico, los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (Art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública). Todo el personal tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico.

El INE le agradece su valiosa colaboración en esta investigación.

SECCIÓN A: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Las preguntas de esta sección se refieren a las características demográficas y sociales de la población, es decir, edad, género, estado civil, nivel educativo, actividad económica y otras características sociales.

1.- Sexo

Varón _____ 1

Mujer _____ 6

2.- ¿Cuál es su fecha de nacimiento?

1. Mes _____ |__|__|

2. Año _____ |__|__|__|__|

3.- ¿En que país nació?

España _____ 1 → Comunidad Autónoma _____ |__|__|

Otro país _____ 6 → País _____ |__|__|

4.- ¿Cuál es el máximo nivel de estudios de enseñanza general y/o formación profesional que ha terminado usted?

.....

¿Cuál es el máximo nivel de estudios de enseñanza general y/o formación profesional que ha terminado su padre?

.....

¿Cuál es el máximo nivel de estudios de enseñanza general y/o formación profesional que ha terminado su madre?

	1.Entrevistado	2.Padre	3.Madre
1. Analfabeto _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Estudios primarios completos o incompletos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Enseñanza general secundaria de primera etapa _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Enseñanzas de grado medio de Formación Profesional _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Enseñanza general secundaria de segunda etapa _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Enseñanzas de grado superior de Formación Profesional _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Estudios universitarios _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. No sabe el nivel de estudios de su padre o de su madre _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.- En relación con su actividad económica durante los últimos 12 meses ¿en qué situación ha estado durante la mayor parte del tiempo?.

- Trabajando _____ 1
- Con empleo pero temporalmente ausente _____ 2
- Parado/a que ha trabajado antes _____ 3
- Parado/a que busca su primer empleo _____ 4
- Incapacitado/a para trabajar _____ 5
- Pensionista _____ 6
- Cursando algún estudio _____ 7
- Dedicado/a principalmente a las labores del hogar (actividad no económica) 8
- Dedicado/a al voluntariado (ONG, parroquias etc.) _____ 9
- Otra situación sin ejercer actividad económica alguna:
(rentistas, recibiendo alguna ayuda pública o privada, etc.) _____ 10

6.- En relación con su actividad económica en la semana pasada ¿en qué situación se encontraba en esa semana? Puede señalar varias opciones.

- Trabajando _____ 1
- Con empleo pero temporalmente ausente _____ 2 ⇒pase a pregunta 8
- Parado/a que ha trabajado antes _____ 3
- Parado/a que busca su primer empleo _____ 4 ⇒pase a pregunta 10
- Incapacitado/a para trabajar _____ 5
- Pensionista _____ 6
- Cursando algún estudio _____ 7 ⇒pase a pregunta 7
- Dedicado/a principalmente a las labores del hogar (actividad no económica) 8
- Dedicado/a al voluntariado (ONG, parroquias etc.) _____ 9
- Otra situación sin ejercer actualmente actividad económica alguna:
(rentistas, recibiendo alguna ayuda pública o privada, etc.) _____ 10

7.- Aunque no estuviera trabajando la semana pasada ¿en algún período de su vida ha trabajado durante al menos un mes seguido?

SI _____ 1

NO _____ 6 ⇒ *pase a pregunta 10*

8.- ¿Cuál es/era la ocupación, profesión u oficio que desempeña o desempeñó en su último empleo?. Si simultáneamente desempeña o desempeñó varios, indique el principal.

Código _____ |__|

9.- ¿Cuál es/era la situación profesional en la ocupación que desempeña o desempeñó en ese último empleo?

Empleador/a (empresario/a o profesional con asalariados) _____ 1

Empresario/a sin asalariados o trabajador/a independiente _____ 2

Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar) _____ 3

Asalariado/a fijo (a sueldo, comisión, jornal, etc. con carácter fijo) _____ 4

Asalariado/a eventual o interino(a sueldo, comisión, jornal, etc. con carácter temporal o interino) _____ 5

Miembro de una cooperativa _____ 6

Otra situación _____ 7

10.- ¿Cuál es su estado civil actual?

Soltero/a _____ 1

Casado/a _____ 2

Separado/a legalmente _____ 3

Divorciado/a _____ 4

Viudo/a _____ 5

SECCIÓN B: ESTILOS DE VIDA

Las preguntas de esta sección se refieren a los estilos de vida de la población, es decir, convivencia con otras personas, hábitos de diversión, consumo de alcohol y otras características propias de los estilos de vida.

11.- En los últimos 12 meses ¿con quién ha vivido la mayor parte del tiempo, con otras personas o sólo?

Con otras personas _____ 1

Solo/a _____ 6 ⇒pase a pregunta 13

12.- ¿Con cuáles de las siguientes personas ha vivido usted la mayor parte de los últimos 12 meses?. Puede señalar varias opciones.

Cónyuge/pareja _____ 1

Padre/ madre/ tutor (incluidos padres adoptivos), suegro/suegra_ 2

Hijos propios (incluidos los adoptados) _____ 3

Hijos de la pareja o cónyuge, pero no suyos _____ 4

Otros familiares carnales o políticos _____ 5

Amigos/compañeros de piso _____ 6

Otras personas _____ 7

13.- ¿Con qué frecuencia ha salido habitualmente por las noches (para divertirse, cenar, etc.) en los últimos 12 meses?

Tres o más días a la semana _____ 1

Uno a dos días a la semana _____ 2

Uno a tres días al mes _____ 3

Menos de un día al mes _____ 4

Ningún día _____ 5

14.- ¿Con qué frecuencia ha pasado la noche fuera de casa por razones de trabajo o de estudios en los últimos 12 meses? (No considere las estancias fuera de casa en los períodos de vacaciones, ni las debidas a motivos de salud, motivos familiares, etc.).

Tres o más días a la semana _____ 1

Uno a dos días a la semana _____ 2

Uno a tres días al mes _____ 3

Menos de un día al mes _____ 4

Ningún día _____ 5

Como usted sabe algunas personas tienen costumbre de tomar vino, cerveza, o alguna copa, bien sea en la comida, en el aperitivo, en celebraciones, al salir con amigos o en otras circunstancias.

Las preguntas siguientes, 15 a 18, se refieren al consumo de bebidas alcohólicas. Se consideran bebidas alcohólicas la cerveza, vino, licores, (como vermut, pacharán, ginebra, whisky, etc.), o las mezclas de las bebidas citadas entre sí o con refrescos.

15.- ¿Podría decirme si ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez durante los últimos 12 meses?

SI _____ 1

NO _____ 6 ⇒ *pase a pregunta 19*

16.- ¿Con qué frecuencia ha consumido bebidas alcohólicas de cualquier tipo durante los últimos 12 meses?

Diariamente _____ 1

De cuatro a seis días a la semana _____ 2

De dos a tres días a la semana _____ 3

Un día a la semana _____ 4

Un día cada dos semanas _____ 5

Un día al mes _____ 6

Menos de un día al mes _____ 7

17.- Los días que consume bebidas con alcohol, aproximadamente, ¿cuántas copas acostumbra a tomar al día, en situaciones habituales, es decir sin considerar fiestas u otras ocasiones especiales?

Una o dos copas o cañas _____ 1

Tres o cuatro copas o cañas _____ 2

Cinco o seis copas o cañas _____ 3

Más de seis copas o cañas _____ 4

18.- Casi todo el mundo ha estado bebido alguna vez.

En los últimos 30 días ¿cuántos días considera que ha estado bebido, aunque sólo fuera un poco? Si no lo ha estado ningún día introduzca 0. Si no desea contestar introduzca 99.

Nº de días _____ |__|__|

19.- Algunas personas consumen drogas mediante inyección.

¿Alguna vez en su vida se ha inyectado alguna droga?

SI _____ 1

NO _____ 6

SECCIÓN C: INFORMACIÓN Y EXPERIENCIA SEXUAL

Las preguntas de esta sección se refieren a la información y experiencia sexual de la población, es decir las fuentes de información sobre temas sexuales y métodos anticonceptivos y otras características relativas a la experiencia sexual.

Estos datos son sumamente importantes para la lucha contra el sida, por lo que si no desea contestar alguna pregunta puede hacerlo, pero le rogamos que no abandone la cumplimentación del resto del cuestionario

Recuerde que la información que se solicita es confidencial y anónima y no puede relacionarse con una persona concreta.

20.- ¿En qué medida le resultó satisfactoria la comunicación con sus padres acerca de temas sexuales?

- Muy satisfactoria _____ 1
- Bastante satisfactoria _____ 2
- Satisfactoria _____ 3
- Poco satisfactoria _____ 4
- Nada satisfactoria _____ 5
- No tuve comunicación alguna _____ 6

21.- Si usted hubiera podido elegir ¿de qué fuente de información (persona o medio) hubiera preferido aprender acerca de temas sexuales?.

- Madre _____ 1
- Padre _____ 2
- Hermanos _____ 3
- Cónyuge/pareja _____ 4
- Otro familiar o familiares _____ 5
- Profesorado en el colegio _____ 6
- Amigos de mi misma edad _____ 7
- Médico/a, enfermero/a u otro personal sanitario _____ 8
- Televisión/videos/radio _____ 9
- Libros, revistas o periódicos _____ 10

22.- En la práctica ¿cuál fue la fuente de información sobre temas sexuales más importante para usted?

- Madre _____ 1
- Padre _____ 2
- Hermanos _____ 3
- Cónyuge/pareja _____ 4
- Otro familiar o familiares _____ 5
- Profesorado en el colegio _____ 6
- Amigos de mi misma edad _____ 7
- Médico/a, enfermero/a u otro personal sanitario _____ 8
- Televisión/videos/radio _____ 9
- Libros, revistas o periódicos _____ 10
- A mí nadie me contó nada _____ 11

23.- De las siguientes fuentes de información sobre métodos anticonceptivos ¿cuál fue la más importante para usted?.

- Madre _____ 1
- Padre _____ 2
- Hermanos _____ 3
- Cónyuge/pareja _____ 4
- Otro familiar o familiares _____ 5
- Profesorado en el colegio _____ 6
- Amigos de mi misma edad _____ 7
- Médico/a, enfermero/a u otro personal sanitario _____ 8
- Televisión/videos/radio _____ 9
- Libros, revistas o periódicos _____ 10
- A mí nadie me contó nada _____ 11

SECCIÓN D. SALUD SEXUAL

Las preguntas de esta sección se refieren a la salud sexual de la población, es decir a las enfermedades de transmisión sexual que ha podido padecer.

63.- Una enfermedad de transmisión sexual es una enfermedad en la que uno se infecta por tener relaciones sexuales con una persona que ya la padece ¿le ha diagnosticado algún médico a lo largo de su vida alguna de las siguientes enfermedades de transmisión sexual?. Puede señalar varias opciones.

- Infección por clamidia _____ 1
- Gonorrea _____ 2
- Sífilis _____ 3
- Tricomonas _____ 4
- Herpes genital _____ 5
- Úlceras genitales o condiloma _____ 6
- Micosis u hongos _____ 7
- Hepatitis B _____ 8
- Uretritis no específica _____ 9
- Ladillas o pediculosis genital _____ 10
- Otra enfermedad de transmisión sexual _____ 11
- No me han diagnosticado ninguna enfermedad ___ 12

Si ha señalado más de una enfermedad ⇒ pase a pregunta 64

Si ha señalado una sola una enfermedad ⇒ pase a pregunta 65

Si ha señalado la opción 12 ⇒ pase a SECCIÓN E. PRUEBA DEL V.I.H.

64.- De estas enfermedades que le ha diagnosticado algún médico ¿cuál ha sido la última que tuvo?. Consulte los **códigos** asignados a las enfermedades en la pregunta 63 y anote el código que corresponda a la **última enfermedad** que haya padecido. Por ejemplo, si la última enfermedad que usted padeció, fue "micosis", anote un 7

Código de la última enfermedad _____

65.- ¿Cuánto tiempo hace que tuvo esta enfermedad?

- En los últimos 12 meses _____ 1
- Hace más de un año pero menos de cinco _____ 2
- Hace cinco años o más _____ 3

SECCIÓN E. PRUEBA DEL VIH

Las preguntas de esta sección se refieren al diagnóstico del sida en la población, es decir a la realización o no de la prueba del sida.

66.- ¿Ha donado usted sangre alguna vez después del año 1986?

SÍ _____ 1

NO _____ 6

67.- Aparte de si donó sangre ¿se ha hecho usted alguna vez la prueba del sida?

Sí, una vez _____ 1

Sí, varias veces _____ 2

No _____ 3 ⇒ Pase a SECCIÓN F. ACTITUDES

68.- ¿Cuánto hace que se hizo la prueba del sida por última vez?

Hace menos de 12 meses _____ 1

Entre uno y dos años _____ 2

Entre dos y cinco años _____ 3

Hace cinco años o más _____ 4

69.- ¿Por qué se hizo esta última prueba del sida?

Estaba embarazada _____ 1

Me lo pedían de una compañía de seguros/
para una hipoteca/ para un viaje _____ 2

Había tenido relaciones sexuales con una
pareja que no conocía y no usé preservativo _____ 3

Me lo indicó el médico _____ 4

Me lo pidió mi pareja _____ 5

Otro motivo _____ 6

70.- ¿Dónde le realizaron esta última prueba del sida?

- Durante un ingreso en un hospital o clínica _____ 1
- En un centro de planificación familiar _____ 2
- En la consulta de un médico especialista (de pulmón, ginecólogo...) _____ 3
- En la consulta de su médico de cabecera/ centro de salud _____ 4
- En un laboratorio privado _____ 5
- En la consulta ambulatoria o urgencias de un hospital o clínica _____ 6.
- En un centro de enfermedades de transmisión sexual o de diagnóstico de VIH/sida _ 7
- En un centro de atención a personas con problemas de drogas _____ 8
- En otro sitio _____ 9

71.- ¿Llegó a saber los resultados de esta última prueba del sida?

- SI _____ 1
- NO _____ 2

SECCIÓN F. ACTITUDES

Las preguntas de esta sección se refieren a las actitudes y opiniones de las personas sobre las conductas que suponen riesgo de infectarse del sida, es decir sobre prácticas sexuales, uso de preservativos y otras opiniones y actitudes.

72.- Diga desde su punto de vista, qué riesgo de infectarse del virus del sida por mantener relaciones sexuales tienen:

	1	2	3	4
	Mucho riesgo	Bastante riesgo	Poco riesgo	Ningún riesgo
1. Las personas que sólo mantienen relaciones sexuales con su pareja estable del sexo opuesto o dentro del matrimonio_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Las personas con pareja estable del sexo opuesto o casadas, que ocasionalmente mantienen relaciones sexuales con otra persona del sexo opuesto, distinta de su pareja_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Las personas que mantienen relaciones sexuales con varias parejas del sexo opuesto_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Los hombres que sólo mantienen relaciones homosexuales con su pareja estable del mismo sexo_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Los hombres con pareja estable del mismo sexo que ocasionalmente mantienen relaciones homosexuales con otro hombre__	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Los hombres que mantienen relaciones homosexuales con otros hombres_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Las mujeres que realizan prácticas sexuales con otras mujeres_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

73. Diga desde su punto de vista en cuáles de las siguientes situaciones se puede transmitir el virus del sida. Puede señalar varias opciones

- En las relaciones sexuales _____ 1
- Al recibir sangre _____ 2
- En los lavabos públicos _____ 3
- Bebiendo del vaso de una persona infectada _____ 4
- Por una picadura de mosquito _____ 5
- Al donar sangre _____ 6
- Estando hospitalizado en el mismo sitio que una persona infectada _____ 7
- En ninguna de estas situaciones _____ 8

74.- Diga desde su punto de vista qué riesgo de infectarse del virus del sida, tienen las personas que se inyectan drogas:

- Mucho riesgo _____ 1
- Bastante riesgo _____ 2
- Poco o ningún riesgo _____ 3
- Depende de si comparten o no jeringuillas ___ 4

75.- ¿Cómo valoraría su propio riesgo de contraer el virus del sida con su comportamiento sexual actual?.

- Mucho riesgo _____ 1
- Bastante riesgo _____ 2
- Poco riesgo _____ 3
- Ningún riesgo _____ 4
- No lo sé _____ 5

76.- En alguna ocasión, ¿ha tenido usted miedo de haberse podido infectar del virus del sida?

- SI _____ 1
- NO _____ 6

77.- ¿Trabajaría o estudiaría en el mismo centro con una persona infectada por el virus del sida?

- Si _____ 1
- No _____ 2
- No lo sé, es posible, depende _____ 3

78. Diga desde su punto de vista, qué eficacia tienen las siguientes medidas para protegerse del virus del sida:

	1	2	3	4
	Muy eficaz	Bastante eficaz	Poco eficaz	Nada eficaz
1. Lavarse después de las relaciones sexuales _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Elegir correctamente las parejas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tener pocas parejas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Usar un preservativo masculino _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Usar espermicidas _____:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Pedir un test de sida a la pareja _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hacerse la prueba con frecuencia _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Preguntar a las parejas por su pasado sexual _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Usar un preservativo femenino _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

79.- Existen opiniones distintas acerca de los preservativos. Por favor, indique en qué medida está usted de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones respecto al uso de preservativos:

	1	2	3	4	5
	Totalmente de acuerdo	Bastante de acuerdo	Algo de acuerdo	Nada de acuerdo	No lo sé
1.Son complicados de usar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.Crean desconfianza entre la pareja _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.A las mujeres les corta el deseo _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.A los hombres les corta el deseo _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.Impiden sentir verdaderamente el cuerpo del otro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Permiten disfrutar más por la seguridad que dan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.Son seguros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

80.- Por último, con referencia a sus creencias religiosas ¿en qué grupo se incluiría usted?

- | | | |
|-----------------------------------|---|-----------------------|
| Católico _____ | <input type="checkbox"/> 1 | } ⇒Pase a pregunta 81 |
| Protestante _____ | <input type="checkbox"/> 2 | |
| Musulmán _____ | <input type="checkbox"/> 3 | |
| Otra religión _____ | <input type="checkbox"/> 4 | |
| Tiene sus propias creencias _____ | <input type="checkbox"/> 5 | |
| No creyente o agnóstico _____ | <input type="checkbox"/> 6⇒FIN del cuestionario | |
| No contesta _____ | <input type="checkbox"/> 7⇒FIN del cuestionario | |

81.- ¿En los últimos 12 meses, con qué frecuencia ha asistido a un templo (iglesia, mezquita, etc.) a actos religiosos? (No considere las ocasiones especiales como bautizos, comuniones, bodas, o funerales)

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Más de un día a la semana _____ | <input type="checkbox"/> 1 |
| Un día a la semana _____ | <input type="checkbox"/> 2 |
| Menos de un día a la semana _____ | <input type="checkbox"/> 3 |
| Nunca _____ | <input type="checkbox"/> 4 |