Encuesta sobre Conocimientos y Actitudes Sexuales en Jóvenes Adolescentes

Datos Personales				
Edad ____	Sexo:	□ Varón □ Mujer	Tipo de Residencia:	□ Urbano □ Mixto □ Rural

Información Sexual
Tu información sexual procede de: □ Amistades □ Familia
□ Libros □ Profesores □ Internet □ Medios de comunicación
Tu información sobre sexualidad es:
□ Muy escasa □ Suficiente □ Buena □ Muy Buena
¿Cómo crees que es la información sobre sexo que ofrece el centro educactivo?
□ Ninguna □ Muy escasa □ Suficiente □ Completa □ Muy Completa
En caso de necesidad o simple curiosidad, si quieres información sobre sexualidad,
¿Dónde buscarías? □ Chat □ Consulta Médica □ Consulta Telefónica
□ Página Web □ Otros ……

1ª Experiencia Sexual (Iniciación al sexo) □ Si □ No **Besos, caricias, masturbaciones, etc.**			
Edad ___	¿Con quién?	□ Solo □ En Pareja	¿Fue satisfactoria? □ Sí □ No
¿Fue desagradable? □ Sí □ No		Masturbarse es: □ Bueno □ Malo	
¿Te masturbas con frecuencia? □ Sí □ No		Nº de veces/semana: ……	

1ª Relación Sexual (Coito)		□ Si □ No	
Edad ___	¿Fue desagradable?	□ Sí □ No	□ Curiosidad □ Deseo □ Amor □ Bebí alcohol antes □ No fue deseado, pero no me negué □ Tengo amigos que también las tienen
	¿Fue satisfactoria?	□ Sí □ No	

Motivo

Conocimientos, Mitos y Actitudes ante el sexo:	
¿Crees que hay riesgo de embarazo al tener relaciones sexuales durante la menstruación?	□ Sí □ No
¿Crees que un pene grande proporciona más satisfacción que uno pequeño?	□ Sí □ No
¿Crees que unos pechos grandes proporcionan más satisfacción que unos pequeños?	□ Sí □ No
¿Son siempre placenteras las relaciones sexuales?	□ Sí □ No
¿Qué opinan tus padres de tener relaciones sexuales a tu edad? …… …….. …… ¿Lo entienden y te aconsejan? □ Sí □ No	
¿Conoces el aparato reproductor masculino?	□ Sí □ No
¿Conoces el aparato reproductor femenino?	□ Sí □ No
¿Conoces el punto G? □ Sí □ No	
¿Sabes donde localizarlo? □ Sí □ No	
¿Qué métodos anticonceptivos conoces? …….. ¿Los usaste alguna vez? □ Sí □ No ¿Cuáles? ……	
¿Conoces la píldora del día después? □ Sí □ No Si eres mujer, ¿La tomaste alguna vez? □ Sí □ No	
¿Conoces enfermedades de transmisión sexual? □ Sí □ No ¿Cuáles? ……	
¿Qué opinas de la homosexualidad? …….. ……..	

¿Qué opinas de la violencia de género? …….

……..