

SECCION NN

CRECIMIENTO Y DESARROLLO/TOCARSE A SI MISMA

Ahora, me gustaría preguntarle de cuando estaba creciendo y noto los cambios en su cuerpo.

NN5. ¿Alguna vez se ha masturbado? (se toco los senos/vagina o clitoris para estimularse?) (1)

Si 1

No 0 => saltéese a la siguiente sección

NN6. ¿Se toca actualmente sus senos/vagina o clitoris para poder estimularse? (1)

Si 1

No 0 => saltéese al NN8

NN7. ¿Qué tan seguido? (1)

Raramente 1

Algunas veces 2

Amenudo 3

SECTION PP - ORGASMO

PP1. ¿Alguna vez a tenido un orgasmo? (1)
 Si 1
 No 0 => saltéese a la siguiente sección

PP2. ¿Qué edad tenía cuando empezó a ser orgásmica? (2)
 — —

PP3. Por favor vea la tarjeta (MUESTRE LA TARJETA) y deme la letra de todos los métodos en que alcanza el orgasmo.

	Yes	No	
a. Masturbación	1	0	(1)
b. Mi pareja poniendo su boca en mi vagina	1	0	(1)
c. Poniendo el pene en el trasero o recto	1	0	(1)
d. Poniendo/metiendo el pene en mi vagina	1	0	(1)
e. Fantasía; leer o viendo material sexual	1	0	(1)
f. Poniendo mi boca en el pene/o vagina de mi pareja	1	0	(1)
g. Frotar los organos sexuales de mi pareja	1	0	(1)
h. Usando un vibrador	1	0	(1)
i. Frotar un objeto contro el clitoris	1	0	(1)
j. Todos los métodos, o	1	0	(1)
k. Otro (especifique) _____			(2)

SECCION QQ - HISTORIAL DE CONTRACEPTIVOS

Ahora me gustaría hablarle sobre el uso de contraceptivos; o sea, el control de la natalidad.

QQ1. En los ultimos tres meses, ¿a usado una forma para el control de la natalidad? (1)

Si 1
No 0

QQ4. Voy a leer una lista de aparatos para el control de la natalidad, y dígame si usted (o su pareja lo usaron, en los ultimos tres meses.

¿Usted (o su pareja) lo usaron?

	Si	No	
a. La pastilla para control de la natalidad (e.g. Pearle)	1	0	(1)
b. Condón, preservativo profiláctico(Panther)	1	0	(1)
c. Diáfragma	1	0	(1)
d. lavarse (dush) despues del coito	1	0	(1)
e. Espuma, jálea, crema (espermicidas), tableta de espuma.	1	0	(1)
f. Aparato intrauterino, enrosca, riso (anillo)	1	0	(1)
g. el ritmo, o período seguro	1	0	(1)
h. Esterilización femenina, amarrarse los tubos ligación de los tubos	1	0	(1)
i. Esterilización masculina, vasectomía	1	0	(1)
j. Inyección (Depro Provera)	1	0	(1)
k. Norplant	1	0	(1)
l. Otro(ESPECIFIQUE) _____			(2)

QQ5. ¿Qué tipo de aparato de control de natalidad está usando en la actualidad? _____ (2)

QQ6. ¿Cuál fué el último método que usó? _____ (2)

QQ7. ¿Por qué dejó de usar el contraceptivo? _____ (2)

QQ8. ¿Practica el sexo anal, sexo por atras o el sexo donde el pene entra al trasero como forma de control de la natalidad? (ENTREVISTADOR: SI TIENE SEX ANAL PERO NO COMO FORMA DE CONTROL DE LA NATALIDAD, LA RESPUESTA ES NO.)

Si 1 (1)
No 0

QQ9. ¿Desea embarazarse? (1)

Si 1
No 0 => Si es que no, saltéese al #12

QQ10. ¿Tiene planes para salir embarazada? (1)

Si 1
No 0

ENTREVISTADORA: SI LA RESPONDENTE ESTA CORRIENTEMENTE USANDO CONTRACEPTIVO, HAGA LA PREGUNTA #12.

QQ11. ¿Está tratando de salir embarazado en la actualidad? (1)

Si 1
No 0

QQ12. ¿Cómo decide que contraceptivo usar? (ENTREVISTADORA: Circule uno de los métodos primarios para decidir sobre los contraceptivos.) (1)

- a. Yo decido. 1
- b. Mi pareja influye mi decisión. 2
- c. Mi pareja y yo decidimos. 3
- d. Yo influyí la decisión de mi pareja. 4
- e. Mi pareja decide. 5

SECCION SS - CTC FORMA 5 - HISTORIAL BREVE DE DROGAS

GRUPO DE DROGAS	# de los días que uso en las últimas cuatro semanas d. (2) si es 0, salteese a la siguiente pregunta	# de los días que uso por último e. (2)
ENTREVISTADOR: PREGUNTA SI LO USARON EN LOS ULTIMOS TRES MESES DROGAS		
SS1. Pega, botes de espray, gasolina, etc	SS1d.	SS1e.
SS2. Marijuana o hashish	SS2d.	SS2e.
SS3. Halucinógenos (LSD, mescaline, peyote)	SS3d.	SS3e.
SS4. Anfetaminas u cualquier otro speed (cristal, metadrina, metamfetamina, hielo)	SS4d.	SS4e.
SS5. Depresantes (rojos, arco iris, quaalude, etc.)	SS5d.	SS5e.
SS6. Heroína	SS6d.	SS6e.
SS7. Otro opiates (metadone, morfina, codeína, demerol, dilaudid, percodan, opium)	SS7d.	SS7e.
SS8. Crack	SS8d.	SS8e.
SS9. Cocaina (intranasal o intravenosa)	SS9d.	SS9e.
SS10. Tranquilizadores (valium, librium, militown, etc.)	SS10d.	SS10e.
SS11. PCP (polvo de angel)	SS11d.	SS11e.
SS12. Drogas Sintéticas (Fentanil o Sintética H)	SS12d.	SS12e.
SS13. Alcohol	SS13d.	SS13e.
SS14. Tabaco	SS14d.	SS14e.
SS15. Ecstasia, Adán, Eva, MDA, MDMA	SS15d.	SS15e.

Código

SS16-18 Especificque otras drogas ilegales que ha tomado.

- 16. _____
- 17. _____
- 18. _____

SS19. En los últimos tres meses, ¿se ha inyectado drogas?
 No 0 => saltéese a la siguiente sección
 Si (pregunte por cada droga) 1

GRUPO DE DROGAS	# de los días que uso IV en los pasadas cuatro semanas d.
SS20. Amfetaminas o cualquier otro tipo de speed (cristal, metadrina, metamfetamina) (4)	SS20d. (2)
SS21. heroína (SOLAMENTE) (7)	SS21d.
SS22. Otros opiatos (opium, morfina, codeína, demerol, dilaudid, percodan) (9)	SS22d.
SS23. cocaína (SOLAMENTE) (10)	SS23d.
SS24. Speedball (cocaína y heroína combinada) (18)	SS24d.
Otro (especifique)	SS25d.
SS25. _____ (2) _____	

ECCION UU - ESCALA CORTA DEL ENFRENTAMIENTO EMOCIONAL

En el último tres meses, cuanto hizo de cada de las siguientes cosas fuera de cualquier grupo de terapia o consejería?
Escala Corta del Enfrentamiento Emocional

1 = No hice está para nada.

2 = Hice está un poco.

3 = Hice está una cantidad moderada.

UU1. Deje que mis sentimientos salieran con libertad.

UU2. Tome tiempo para expresar mis emociones.

UU3. Deje expresar mis emociones.

UU4. Me sentí con libertad de expresar mis emociones.

UU5. Tome el tiempo para descubrir lo que estaba sintiendo.

UU6. Profundize dentro de mis sentimientos para tener mejor entendimiento de ellos

UU7. Yo reconozco que mis sentimientos son validos e importantes.

UU8. Yo reconozco mis emociones.

UU9. Usé drogas o el alcohol para hacerme sentirme mejor.

UU10. Trate de perderme por un rato tomando alcohol o drogas.

UU11. Yo bebo alcohol o uso drogas para poder pensar menos sobre las cosas.

UU12. Uso las drogas y el alcohol para que me ayude en los momentos dificiles.

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

(1)

SECCION VV - ASUNTOS DEL ESTADO DE CAMBIO

Riesgo de Sexo

- VV1a. Marque aquí ____ y saltéese al #4 si no tiene pareja principal. (1) ____
- VV1b. Marque aquí si no ha tenido sexo con su pareja principal. ____ (1) ____
- VV1. En los últimos tres meses, ¿Con que frecuencia a estado "segura" (usando un condón o barrera) cuando tiene sexo con su pareja principal? (1)
- | | |
|---------------|---|
| Cada Vez | 3 |
| Casi cada vez | 2 |
| Algunas veces | 1 |
| Nunca | 0 |
- VV2. En los próximos tres meses, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* estando "segura" con su pareja principal (*casi*) *cada vez* que tiene sexo? (1)
- | | |
|-------------------------------|---|
| Muy segura de que lo haré | 3 |
| Algo segura de que lo haré | 2 |
| Algo segura de que no lo haré | 1 |
| Muy segura de que no lo haré | 0 |
- VV3. En las próximas dos semanas, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* siendo "segura" con su pareja principal (*casi*) *cada vez* que tiene sexo? (1)
- | | |
|-------------------------------|---|
| Muy segura de que lo haré | 3 |
| Algo segura de que lo haré | 2 |
| Algo segura de que no lo haré | 1 |
| Muy segura de que no lo haré | 0 |
- VV4a. Marque aquí ____ y saltée al #7 si no hay otra pareja. (1) ____
- VV4. En los últimos tres meses, ¿con que frecuencia ha estado "segura" (uso un condón o barrera) (1) cuando tiene sexo con alguien que no sea su pareja principal?
- | | |
|---------------|---|
| Cada vez | 3 |
| Casi cada vez | 2 |
| Algunas veces | 1 |
| Nunca | 0 |
- VV5. En los siguientes tres meses, ¿que probabilidad hay que *empezara (continuara)* estando "segura" (*casi*) *todos las veces* que usted tiene sexo (con cualquier pareja que no sea su pareja principal)? (1)
- | | |
|-------------------------------|---|
| Muy segura de que lo haré | 3 |
| Algo segura de que lo haré | 2 |
| Algo segura de que no lo haré | 1 |
| Muy segura de que no lo haré | 0 |

VV6. En las próximas dos semanas, ¿que tan probable que va a *empezar (continuar)* a estar "segura" (*casi*) *cada vez* que tiene sexo (con cualquier otra pareja que no sea su pareja principal)? (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

Riesgo de inyección

VV7a. Marque aquí ____ VV7b(1) vaya al 10 si no hubo inyecciones con la pareja principal. (1) ____

VV7b. Marque aquí ____ y vaya al 13 si no uso drogas intravenosas en los últimos 3 meses. (1) ____

VV7. En los últimos tres meses, ¿con que frecuencia a estado "segura" (evito cualquier riesgo de transmisión del VIH a otros o reinfección a si misma por el uso de agujas, usando el clorox en las agujas, evito el compartimiento de las agujas, etc.) cuando usa las drogas intravenosas con su pareja principal? (1)

Cada vez	3
Casi cada vez	2
Algunas veces	1
Nunca	0

VV8. El los próximos tres meses, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* estando "segura" con su pareja principal (*casi*) *cada vez* que usa drogas intravenosas con él/ella? (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

VV9. En las próximas dos semanas, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* estando "segura" (*casi*) *cada vez* que usa drogas intravenosas con el/ella (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

VV10a. Marque aquí ____ y saltéese al 13 si no hay otras parejas con las que usa drogas intravenosas (1)

VV10. En los últimos tres meses, ¿con que frecuencia a estado "segura" cuando usa drogas intravenosas con cualquiera que no sea su pareja principal? (1)

Cada vez	3
----------	---

Casi cada vez	2
Algunas veces	1
Nunca	0

VV11. En los próximos tres meses, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* estando "segura" (*casi*) *cada vez* que usa drogas intravenosas con parejas que no sean su pareja principal?

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

VV12. En las próximas dos semanas, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* estando "segura" (*casi*) *cada vez* que usa drogas intravenosas con parejas que no sean su pareja principal?
(1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

Violencia en la relación

VV 13. En los últimos tres meses, ¿con que frecuencia lo a evitado (llendose, razonando con él o ella, etc.) cuando su pareja trato de usar fuerza física contra usted, la presiono para que tuviera sexo, o trato de dañarla emocionalmente? Marque aquí ___ y salteese all 6 si no hubo abuso en este tiempo. VV13a(1)

—

Cada vez	3
Casi cada vez	2
Algunas veces	1
Nunca	0

VV 14. En los próximos tres meses, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* a evitar esto (*casi*) *cada vez* que suceda? (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

VV 15. En las próximas dos semanas, ¿que tan probable es que va a *empezar (continuar)* a evitar esto (*casi*) *cada vez* que suceda? (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

Adherencia

VV 16. En los últimos tres meses, ¿cuan a menudo a tomado sus medicinas para el VIH exactamente como lo receto(dosis, horario,comida, etc.) Marque aquí _____ y saltéese si no toma medicinas en este tiempo.
VV16a(1) ____

Cada vez	3
Casi cada vez	2
Algunas veces	1
Nunca	0

VV 17. En los próximos tres meses, ¿que tan probable es que va a tomar las medicinas exactamente como está recetada (*casi*) *cada vez*? (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

VV 18. En las próximas dos semanas, ¿que tan probable es se va a tomar las medicinas exactamente como está recetada (*casi*) *cada vez*? (1)

Muy segura de que lo haré	3
Algo segura de que lo haré	2
Algo segura de que no lo haré	1
Muy segura de que no lo haré	0

SECCION YY – TSI

Por favor indique con que frecuencia cada de las siguientes experiencias le han pasado en los últimos tres meses:

	Nunca	Frecuentemente
YY1. Tener sexo con alguien que casi no conocía	0 1 2 3 (1)	(1)
YY2. Metiéndose en problemas por sexo	0 1 2 3 (1)	(1)
YY3. Malos pensamientos o sentimientos durante el sexo	0 1 2 3 (1)	(1)
YY4. Teniendo sexo o siendo sexual para dejar de sentirse sola o triste	0 1 2 3 (1)	(1)
YY5. Confusion sobre sus sentimientos sexuales	0 1 2 3 (1)	(1)
YY6. Coqueteando o “encimandose” a alguien para llamar la atención	0 1 2 3 (1)	(1)
YY7. Pensamientos o sentimientos sexuales cuando penso que no debía tenerlos	0 1 2 3 (1)	(1)
YY8. Problemas en sus relaciones sexuales con otra persona	0 1 2 3 (1)	(1)
YY9. Deseando de que pudiera dejar de pensar sobre el sexo	0 1 2 3 (1)	(1)
YY10. Problemas sexuales	0 1 2 3 (1)	(1)

	Nunca	1	2	3	Frecuentemente
YY11. Usando el sexo para sentirse con poder e importante	0	1	2	3	(1)
YY12. Actuando "sexy" aunque de verdad no quería sexo	0	1	2	3	(1)
YY13. Usando el sexo para obtener amor o atención	0	1	2	3	(1)
YY14. Queriendo tener sexo con alguien que usted sabía no le convenía	0	1	2	3	(1)
YY15. Sintiéndose con pena sobre sus sentimientos o comportamientos sexuales	0	1	2	3	(1)
YY16. Teniendo sexo que se debía mantener en secreto de otra gente	0	1	2	3	(1)
YY17. Fantasías sexuales de ser dominada o sobre apoderada	0	1	2	3	(1)

SECCION WW - DESEABILIDAD SOCIAL

¿Cuanto está de acuerdo o en desacuerdo con los siguiente:

	Fuertemente en Acuerdo	De Acuerdo	En Desacuerdo	Fuertement en desacuerdo	No Sabe	(1)
WW1. Siempre soy cortez aún con las personas que son desagradables.	1	2	3	4	8	(1)
WW2. Han habido ocasiones cuando yo tome ventaja de alguien.	1	2	3	4	8	(1)
WW3. Algunos veces trato de vengarme en vez de perdonar y olvidar.	1	2	3	4	8	(1)
WW4. Algunas veces me siento resentida cuando no me salgo con la mía.	1	2	3	4	8	(1)
WW5. No importa con quien hable, siempre presto atención.	1	2	3	4	8	(1)

SECCION XX - CONOCIMIENTO DEL VIH

Por favor responda verdad o falso a lo siguiente, a lo mejor que sea de su conocimiento.

	Verdad	Falso	
XX1. Si alguien ya tiene VIH, el/ella no se tiene que proteger contra el virus.	1	0	(1)
XX2. Tener una enfermedad de transmisión sexual (ETS) aumenta el riesgo de la transmisión del VIH.	1	0	(1)
XX3. Tratar una ETS ayuda a prevenir la transmisión del VIH.	1	0	(1)
XX4. El riesgo de la transmisión del VIH es el mismo o no que la mujer este en su período.	1	0	(1)
XX5. Si la carga viral de la persona no es detectable, el/ella no puede transmitir el virus del VIH.	1	0	(1)
XX6. Los condones femeninos son efectivos en la prevención de la transmisión del VIH.	1	0	(1)
XX7. Usar los condones protege a ambas parejas contra la transmisión del VIH.	1	0	(1)
XX8. El semen se puede "lavar" para quitar el virus del VIH.	1	0	(1)
XX9. El uso de algunos medicamentos durante el embarazo puede reducir la propagación del VIH a los recién nacidos.	1	0	(1)
XX10. Todos los inhibidores de la proteasa son seguros durante el embarazo.	1	0	(1)
XX11. La infección del VIH en los bebés, puede ser determinada entre los 4 meses de nacimiento.	1	0	(1)
XX12. Amamantar puede transmitir el VIH de madre a bebé.	1	0	(1)
XX13. Si una persona deja de tomar sus medicinas, es mejor que gradualmente volver a empezar en los siguientes días.	1	0	(1)
XX14. La mayor parte de las personas que usan drogas o alcohol adhieren a sus medicinas.	1	0	(1)
XX15. Comer los huevos crudos, pescado, o carne no es saludable para las personas que son VIH +.	1	0	(1)
XX16. Si tiene el VIH, una fiebre que dure más de un día es una razón para contactar al doctor.	1	0	(1)
XX17. Si tiene el VIH, náusea persistente o vómitos es una razón para contactar al doctor.	1	0	(1)

SECTION ZZ -- SERVICES

¿Cual de los siguiente servicios ha usado usted para ayuda emocional o problemas en su vida?

En los ultimos tres meses
ha usado el servicio mas, igual, o menos?

- | | | | | | |
|--|----|------------|-----|-------|---------------|
| 1) grupo de apoyo | si | no ___ZZ1a | mas | igual | menos ___ZZ1b |
| 2) consejo/psicoterapia | si | no ___ZZ2a | mas | igual | menos ___ZZ2b |
| 3) yoga/masaje | si | no ___ZZ3a | mas | igual | menos ___ZZ3b |
| 4) tratamiento alternativos
(botanicos, acupuntura,
curandero) | si | no ___ZZ4a | mas | igual | menos ___ZZ4b |
| 5) tratamiento para drogas | si | no ___ZZ5a | mas | igual | menos ___ZZ5b |
| 6) centro para crisis
domestico (refugio) | si | no ___ZZ6a | mas | igual | menos ___ZZ6b |
| 7) iglesia o lugar de oración | si | no ___ZZ7a | mas | igual | menos ___ZZ7b |
| 8) otro servicio | si | no ___ZZ8a | mas | igual | menos ___ZZ8b |