

## QÜESTIONARI

### Dades a complimentar per l'entitat:

Entitat que fa la intervenció: \_\_\_\_\_ Àmbit d'actuació: \_\_\_\_

### Dades a complimentar pel/per la jove:

### Percepcions, actituds i pràctiques d'adolescents i joves en l'àmbit de la salut sexual i reproductiva a Catalunya

**Sexe:** 1. Home      2. Dona      3. Altres: \_\_\_\_\_

**Edat:** \_\_\_\_\_ anys

**Província de residència:** \_\_\_\_\_

**País de naixement:** 1. Espanya      2. Altres

**Data de complementació del qüestionari (mes/any):** \_\_\_\_/\_\_\_\_

#### 1. En els darrers 12 mesos, consideres que has estat satisfet/a amb la teva vida sexual?

\* aquesta pregunta és per a tots els/les joves independentment de que hagueu tingut o no relacions sexuals

1. Mai
2. A vegades
3. Sovint
4. Sempre

#### 2. Si tinc / tingues relacions sexuals...

1. Dono/Donaria més importància al plaer de l'altre persona que el meu propi
2. Dono/Donaria tanta importància al meu plaer com al de la persona que està amb mi
3. Dono/Donaria més importància al meu plaer que al de l'altre persona

#### 3. Et sents a gust amb el teu cos?

1. Mai
2. A vegades
3. Sovint
4. Sempre

**4 Quines estratègies d'autoconeixement i autocura del meu cos faig servir? (pots marcar més d'una opció)**

- Observo els meus genitals
- Reconec els punts de plaer del meu cos
- Mantinc una bona higiene dels meus genitals
- Vaig a revisions mèdiques/sanitàries periòdicament
- Sé identificar un orgasme
- Faig seguiment de la meva menstruació

**5. Utilitzes alguna APP mòbil per lligar?**

1. No
2. Sí                      Quina? \_\_\_\_\_

**6. D'aquestes opcions, amb quina et sents més identificat/da? (Indica només una resposta)**

1. Heterosexual (et sents atret/a de manera habitual per persones de sexe diferent al teu)
2. Bisexual (et sents atret/a per persones del mateix sexe i de sexe diferent al teu)
3. Homosexual (et sents atret/a de manera habitual per persones del mateix sexe)
4. M'ho estic qüestionant/no ho sé
5. No m'identifico amb cap de les anteriors opcions

**7. Indica si has realitzat alguna de les pràctiques sexuals següents alguna vegada a la vida i en els darrers 12 mesos:**

Pràctica sexual	Sí (x)	No (x)	En els darrers 12 mesos (x)	Edat inici
Masturbació a tu mateix/a				
Masturbació a altre/a				
Petons i carícies				
Sexe oral (boca-penis/boca-vulva)				
Penetració penis-vagina				
Penetració penis-anus				
Penetració amb joguines sexuals, dits o altres				
Fricció vulva-vulva				
Fricció penis-penis				

**Nota . De la pregunta 8 a la 14 no hem inclòs algunes pràctiques sexuals (com per exemple masturbació a l'altre) perquè comporten menys risc de ITS i embaràs.**

**Si en els últims 12 mesos només has tingut relacions sexuals lèsbiques passa a la pregunta 10:**

**8. Si tens parella estable, en els últims 12 mesos** (Si no has tingut parella estable en els últims 12 mesos passa a la pregunta 9)

Has tingut pràctiques sexuals amb penetració penis-vagina // penis -anus?	Si	No → passa a la pregunta 9
Vas utilitzar preservatiu en l'última pràctica sexual penis-vagina // penis -anus?	Si	No
Vas utilitzar preservatiu des de l'inici de la penetració?	Si	No
Has fet servir l'anticoncepció d'urgència o "pastilla" del dia després?	Si	No

**9. Si has tingut una parella ocasional en els últims 12 mesos** (Si no has tingut parella ocasional en els últims 12 mesos passa a la pregunta 10)

Has tingut pràctiques sexuals amb penetració penis-vagina // penis -anus amb un parella ocasional?	Si	No → passa a la pregunta 10
Vas utilitzar preservatiu en l'última pràctica sexual amb penetració penis-vagina // penis -anus amb una parella ocasional?	Si	No
Vas utilitzar preservatiu des de l'inici de la penetració?	Si	No
Has fet servir l'anticoncepció d'urgència o "pastilla" del dia després?	Si	No

**10. Alguna vegada a la vida tu o la teva parella (estable o ocasional) heu fet servir l'anticoncepció d'urgència ("Pastilla" del dia després)?**

1. Sí, ¿quantas? \_\_\_\_\_
2. No
3. No he tingut cap parella estable o ocasional

**11. Alguna vegada a la vida tu o la teva parella (estable o ocasional) ha/has tingut un avortament voluntari?**

1. Sí
2. No
3. No he tingut cap parella estable o ocasional

**12. En els darrers 12 mesos, ¿quines de les següents opcions preventives has utilitzat en les teves pràctiques sexuals amb penetració anal i/o vaginal, per evitar infeccions de transmissió sexual i/o embarassos no planificats? (Pots marcar més d'una opció)**

1. No s'ha donat la situació
2. Evito tenir relacions sexuals amb penetració
3. No he fet servir cap mètode preventiu
4. Sí has fet servir alguna opció preventiva. Quina de les següents?
  - Preservatiu per a penis/joguines sexuals
  - Anticonceptius hormonals (píndola, anell vaginal, pegat)
  - Retirada o marxa enrere
  - Mètodes reversibles de llarga durada (DIU, implant, injectable)
  - Diafragma
  - Preservatiu per a vagina
  - Mètodes naturals (temperatura, calendari, mètode d'ovulació Billings..)
  - Un altre, especifica'l: \_\_\_\_\_

**13. En els darrers 12 mesos, ¿quines de les següents opcions preventives has utilitzat en les teves pràctiques de sexe oral (boca-penis i/o boca-vulva)? (Pots marcar més d'una opció)**

1. No s'ha donat la situació
2. Evito tenir sexe oral
3. No he fet servir cap mètode
4. El següent mètode
  - a) Preservatiu masculí
  - b) Dental dam/bandes de làtex
  - c) Altres. Quines \_\_\_\_\_

**14. En els darrers 12 mesos has consumit drogues abans o durant les relacions sexuals?**

1. No
2. Sí Quin tipus de drogues has consumit? (Pots marcar més d'una)
  - .Alcohol
  - .Cànnabis (Marihuana, hachís...)
  - .Cocaïna
  - .Speed
  - .Èxtasi/MDMA/Cristal
  - .LSD (tripi, àcid)
  - Poppers
  - .Bolets
  - .Metanfetamina (Tina)
  - Ketamina
  - GHB/GBL (èxtasi líquid)
  - Altres

**15. En els darrers 12 mesos has utilitzat preservatius o altres mètodes preventius tan sovint com tu has volgut?**

- 1 No, no ho he necessitat                      2. No, mai            3. A vegades    4. Sovint            5. Sempre

**16. En els darrers 12 mesos t'ha estat fàcil rebutjar una relació sexual que no volies?**

1. No, mai he pogut dir que no a una relació sexual que no volia.
2. A vegades he pogut dir que no a una relació sexual que no volia.
3. Sovint he pogut dir que no a una relació sexual que no volia.
4. Sempre he pogut dir que no a una relació sexual que no volia.
5. No s'ha donat la situació

**17. Creus que alguna vegada has fet sentir o has contribuït a fer sentir malament a algú amb comentaris, actituds o insults en referència a aspectes de la seva sexualitat?**

1. Sí
2. No
3. No ho sé

### 18. Alguna vegada...

	No	Sí. N° vegades		
		una vegada	Més d'una vegada per diverses persones	Més d'una vegada per la mateixa persona
T'has sentit malament per comentaris, actituds o insults referents a aspectes de la teva sexualitat				
Has patit tocaments sense el teu consentiment				
Has vist comportaments sexuals o has mantingut pràctiques sexuals perquè una altra persona (o persones) t'hi ha obligat mitjançant la força o l'amenaça				
T'has enrotllat amb alguna persona i has acabat fent pràctiques sexuals que no volies a causa de la seva insistència o per por a la seva reacció si no ho feies?				
T'han amenaçat en utilitzar o han difós per les xarxes socials (instagram, twitter, facebook...) imatges teves amb contingut de tipus sexual o per fer comentaris referents a la teva sexualitat amb l'objectiu de fer-te sentir malament o obtenir alguna cosa de tu?				

### 19. En cas de necessitar ajuda relacionada amb la sexualitat a quin recurs has acudit o acudiries (pots marcar més d'una opció)?

- .Família
- .Parella
- .Amics/gues
- .Internet
- .TV
- .Escola
- .Llibres i revistes
- .ONG
- .Centres de salut
- .Altres (quina): \_\_\_\_\_

**20. A la pràctica, quina ha estat la font principal d'informació sobre sexualitat? (pots marcar més d'una opció per ordre d'importància)**

- \_\_\_\_. Família
- \_\_\_\_. Parella
- \_\_\_\_. Amics/gues
- \_\_\_\_. Internet
- \_\_\_\_. TV
- \_\_\_\_. Escola
- \_\_\_\_. Llibres i revistes
- \_\_\_\_. ONG
- \_\_\_\_. Centres de salut
- \_\_\_\_. Altres (quina): \_\_\_\_\_

**21. Penses que voldries o necessaries més informació sobre sexualitat?**

1. Si
2. No
3. No ho sé

**22. Abans d'avui, has rebut alguna vegada educació sexual?**

1. Si. On? \_\_\_\_\_ -
2. No