

Profesión: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

La actual encuesta esta desarrollada para conocer el grado conocimiento que se tiene actualmente sobre el área de educación sexual, tiene como fin objetivos educativos.

- 1) ¿De quién/es has recibido información sobre sexualidad?
  - a. Internet
  - b. Madre
  - c. Padre
  - d. Amigos
- 2) ¿Has recibido formación específica sobre temas de sexualidad en algún plantel educativo?
  - a. Si
  - b. No
- 3) En general ¿consideras suficiente la formación recibida sobre sexualidad?
  - a. Si
  - b. No
  - c. Lo suficiente
- 4) ¿sabes diferenciar las diferentes orientaciones sexuales en la actualidad? (Heterosexual, Bisexual, Homosexual, Asexual, Intersexual, etc.)
  - a. Si
  - b. No
- 5) ¿Cuál consideras que es tu orientación sexual?
  - a. Heterosexual
  - b. Bisexual
  - c. Homosexual
  - d. Asexual
  - e. Otro, especifique \_\_\_\_\_
- 6) ¿Has tenido relaciones sexuales?
  - a) Si b) no
- 7) ¿Qué método anticonceptivo has utilizado?
  - a) Condón b) Píldora del día siguiente d) inyección
- 8) ¿Cuál es el método anticonceptivo que no usarías?
  - a) Píldora b) Condón c) Diu d) Parche e) Inyección
- 9) ¿Conoces todos los métodos anticonceptivos de hombre y mujer?
  - a) Si. b) No.
- 10) Has recibido orientación a cerca de los métodos anticonceptivos
  - a) Si. b) No. C) no la suficiente
- 11) Menciona un mito que te sepas por usar algún método anticonceptivo.
  
- 12) Menciona una enfermedad de transmisión sexual
  - a) VIH b) VPH c) Infección vaginal d) Mal de orín
- 13) Como se transmite una enfermedad de transmisión sexual
  
- 14) Como te sientes con tu sexualidad actualmente, y te sientes libre al escuchar estos temas parcialmente.
  
- 15) Que tema crees necesario que se imparta para reforzar tu educación sexual.