Supplementary material

Enquisa sobre Coñecementos e Hábitos Sexuais en Adolescentes (2ª Edición Curso 2020–21)

|  |
| --- |
| DATOS PERSONAIS |
| Idade: | Sexo: | • Varón• Muller• Neutro ou non binario | Tipo deresidencia: | • Urbana• Rural • Mixta |
| Curso que estudas: | • 2º ESO• 3º ESO• 4º ESO• 1º BACH• 2º BACH• CICLO |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN SEXUAL procede de:** |
| A túa Información sobre sexualidade procede de:Anota aqui: | • Amizades• Familia: quen?• Profesorado• Redes Sociais | • Libros• Internet• Outros medios de comunicación• Outros/as profesionais:quen? |
| Consideras que os teus coñecementos sobre sexualidade son: | • Escasos• Suficientes | • Bastantes• Moitos |
| Como cres que é a información sobre sexualidade que ofrece o centro educativo?  | • Ningunha• Escasa | • Suficiente• Completa |

|  |
| --- |
| PRIMEIRA EXPERIENCIA SEXUAL  |
| Iniciación á sexualidade non coital (bicos, caricias, masturbación, xogos, ...) | • Si• Non |
| Idade: | Como? | • So/a• En parella• En grupo |
| Foi pracenteira? | • Si• Non | Con quen? | • ~~P~~ersoa do mesmo sexo• ~~P~~ersoa diferente sexo |
| Masturbarse é: | • Bo• Malo |
| Te masturbas?  | • Si• Non | Con frecuencia? | • Si• Non |

|  |
| --- |
| PRIMEIRA RELACIÓN COITAL |
| • Si• Non | Idade: | Motivo: | • Curiosidade• Xogo• Desexo • Namoramento• Alcohol u outras drogas• Presión do grupo |
| Foi pracenteira? | • Si• Non |
| Foi co teu consentimento? | • Si• Non |

|  |
| --- |
| RELACIÓNS SEXUAIS HABITUAIS |
| Con frecuencia | • Si• Non |
| Coitais | • Si• Non |
| Tes parella estable? | • Si• Non |
| Como? | • So/a• En parella• En grupo |
| Con quen? | • ~~P~~ersoa do mesmo sexo• ~~P~~ersoa diferente sexo• ~~A~~mbas  |
| Impórtache o aspecto físico nas relacións sexuais (vello, peso, tatoos, piercings)? | • Si• Non |
| Cres que é imprescindible o consentimento de todas as partes para manter relacións sexuais? | • Si• Non |
| Coñeces a idade legal do consentimento? | • Si• Non |
| Cal é a idade legal do consentimento en España? | • Non a coñezo• 13• 16• 18 anos |
| Sofriches abuso sexual? | • Si• Non |
| De que tipo? En que entorno? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| Presenciáchelo en alguén?  | • Si• Non |

|  |
| --- |
| MITOS SOBRE A SEXUALIDADE |
| Cres que hai risco de embarazo ao ter relacións sexuais coitais durante a menstruación? | • Si• Non |
| Cres que un pene grande proporciona máis satisfacción que un pequeno? | • Si• Non |
| Cres que uns peitos ou un traseiro grandes proporcionan máis satisfacción que uns pequenos? | • Si• Non |

|  |
| --- |
| ACTITUDES E COMPORTAMENTOS ANTE A SEXUALIDADE |
| Consultas material pornográfico? | • Si• Non |
| Con que frecuencia? | • Moi pouca• Pouca•Moderada• Moita |
| A que idade comezaches? |  |
| Cres que o material pornográfico axuda a mellorar as relacións sexuais? Por que?..................................................................................................... | • Si • Non |
| Recorres ás Redes Sociais para ter relacións sexuais?A cales? ......................................................................................................... | • Si• Non |
| Recorres ao Cibersexo? | • Si• Non |
| Empregas o sexting? | • Si• Non |
| Coñeces as implicacións legais do cibersexo? | • Si• Non |
| Recorreches algunha vez á prostitución?  | • Si • Non |

|  |
| --- |
| COÑECEMENTOS |
| Que zonas do teu corpo te producen máis excitación?:………………………………………………………………………………………………….......................................... |
| Que métodos anticonceptivos coñeces?…………………………………………………………………………………………………..........................................………………………………………………………………………………………………….......................................... |
| Empregáchelos algunha vez?Cales? ……………………………………………………………….............................................. | • Si• No |
| Coñeces a pilula do día despois? | • Si• Non |
| Tomáchela algunha vez? | • Si• Non |
| Coñeces enfermidades de transmisión sexual? Cales?…………………………………………………………………………………................................... | • Si• Non |
| Usas o preservativo para previr as enfermidades de transmisión sexual na penetración? | • Si• Non |
| Sabes onde acudir se tes algunha dúbida ou algún problema? | • Si• Non |
| Sabes que o sangrado menstrual non sempre significa que non esteas embarazada? | • Si• Non |
| A expresión de emocións pertence ao xénero feminino, masculino ou a ambos? | • Feminino•Masculino• Ambos |

|  |
| --- |
| OPINIÓNS  |
| Son sempre pracenteiras as túas relacións sexuais? | • Si• Non |
| Que opinan teu pai e a túa nai das túas relacións sexuais a túa idade? Pai: ………………………………………………………………………………………………..........................................Nai: ……………………………………………………………………………………………….......................................... |
| As entenden e te aconsellan? | • Si• Non |
| Consideras algunha das orientacións sexuais máis axeitada que outras: Homosexualidade, Heterosexualidade, Bisexualidade, ...?…………………………………………………………………………………………………..........................................………………………………………………………………………………………………….......................................... |
| Que opines da Violencia Machista?…………………………………………………………………………………………………..........................................………………………………………………………………………………………………….......................................... |
| Cres que a materia de Educación Sexual debe ser incluída no currículo escolar? | • Si• Non |
| Queres engadir algo máis?…………………………………………………………………………………………………..........................................………………………………………………………………………………………………….......................................... |