

- B6. En los siguientes seis meses, ¿cómo considera que se sentiría su pareja si quedara embarazada?
- Muy molesta 1
 - Un poco molesta 2
 - No me importaría..... 3
 - Feliz..... 4
 - Muy feliz 5
 - No tengo una pareja actualmente 6

- B7. ¿Cuántos niños desea en total, incluyendo los que ya tiene?
- Nada..... 1
 - 1 2
 - 2 3
 - 3 o más..... 4

Ahora le haré algunas preguntas acerca de métodos anticonceptivos.

- B8. ¿Alguna vez ha utilizado algún método anticonceptivo para evitar quedar embarazada? Esto incluye condones, píldoras, parches, anillos vaginales, inyecciones, dispositivos intrauterinos, implantes, u otros métodos.
- YES 1
 - NO 2 **(B9)**

- a. ¿Ha utilizado condones?
- En el pasado 1
 - Actualmente, cada vez que tengo sexo 2
 - Actualmente, no siempre que tengo sexo 3
 - Nunca 4 **(b)**
- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
- Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3
- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
- Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3
- b. ¿Ha usado condones femeninos?
- En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(c)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- c. ¿Ha usado píldoras anticonceptivas?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(d)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- d. ¿Ha usado parches anticonceptivos?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(e)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- e. ¿Ha usado anillos vaginales?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(f)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- f. ¿Ha usado inyección de Depo Provera?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(g)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- g. ¿Ha usado implantes Norplant, Implanon o Nexplanon?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(h)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- h. ¿Ha usado el dispositivo intrauterino hormonal de 3 años (Skyla)?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(B8i)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- i. ¿Ha usado el dispositivo intrauterino hormonal de 5 años (Mirena)?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(j)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- j. ¿Ha usado el dispositivo intrauterino de cobre de 10 años (ParaGard)?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(k)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- k. ¿Ha utilizado esterilización permanente (por ejemplo, ligadura de trompas, Essure o Adiana)?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(l)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- I. ¿Ha utilizado extracción?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(m)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - No muy satisfecha 2
 - Insatisfecha 3

- m. ¿Ha utilizado cualquier otro método (por ejemplo, vasectomía, planificación familiar natural, o diafragma)?
 - En el pasado 1
 - Actualmente 2
 - Nunca 3 **(B9)**

- i. ¿Cuán satisfecha se siente con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - Somewhat satisfied 2
 - Insatisfecha 3

- ii. ¿Qué tan satisfecha se encuentra su pareja con este método?
 - Muy satisfecha 1
 - Somewhat satisfied 2
 - Insatisfecha 3

B9. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD BCS03.

¿Quién tiene la última palabra acerca del método anticonceptivo?

- Usted sola 1
- Usted y su pareja por igual..... 2
- Más que todo su pareja..... 3
- Usted y su proveedor de salud..... 4
- Principalmente su médico 5
- Su pareja y su médico..... 6
- Usted, su pareja, y su médico por igual 7
- Otro 8

SPECIFY: _____

B10. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD BCS04.

¿Si usted está utilizando actualmente un método anticonceptivo, quién lo prescribió o lo puso?

- No uso ningún método anticonceptivo 1
- Sólo condones y no necesito prescripción..... 2
- Un proveedor que me ve para WIHS 3
- Otro proveedor de salud del VIH..... 4
- Mi ginecólogo 5
- Mi médico de cabecera 6
- Un centro comunitario de salud (como Planned Parenthood)..... 7

B11. ¿Qué tan a menudo el uso de un método anticonceptivo (diferente del condón) afecta su disposición para usar condones?

- En absoluto. Los uso de igual forma como si no utilizara otro método anticonceptivo O no uso condones..... 1 **(B12)**
- Los utilizo más..... 2 **(b)**
- Los utilizo menos..... 3

a. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD BCS05.

¿Cuál es la razón principal de utilizar menos los condones?

- Sólo los utilizo para prevenir el embarazo y no el la prevención de ETS 1
- Mi pareja prefiere no utilizarlos 2
- Me olvido con frecuencia porque sé que tengo otro método anticonceptivo 3
- Mi pareja también es VIH-positivo, y no nos preocupa la transmisión..... 4
- Otro 5

SPECIFY: _____

b. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD BCS06.

¿Cuál es la razón principal de utilizar más los condones?

- Tengo múltiples compañeros sexuales 1
- Me preocupa que el método anticonceptivo pueda incrementar la transmisión de VIH 2
- Me preocupa que los medicamentos para el VIH hagan menos efectivo mi método anticonceptivo 3
- Otro 4

SPECIFY: _____

WIHS ID #

B12. ¿Cuántas veces ha estado embarazada? Incluyendo abortos premeditados e involuntarios. |_|_|_|_|

B13. ¿Cuántas veces se ha embarazado cuando lo estaba intentando? |_|_|_|_|

B14. ¿Alguna vez ha tenido un aborto?
YES 1
NO 2 (B16)

B15. ¿Por qué decidió tener su aborto más reciente?

	<u>YES</u>	<u>NO</u>
a. Embarazo no planeado	1	2
b. Estaba preocupada en que el VIH se transmitiera al bebé	1	2
c. Estaba preocupada de que el tener VIH/SIDA hiciera del embarazo algo peligroso para usted	1	2
d. Se le dijo que tenía otro problema médico que hacía peligroso el embarazo para usted	1	2
e. Se la dijo que el bebé tenía un problema médico	1	2
f. Su pareja no quería el bebé o solicitó un aborto.....	1	2
g. Alguna persona cercana a ti te sugirió o te obligó a que tuvieras un aborto	1	2
h. Un médico sugirió el aborto	1	2

B16. **HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD BCS07.**
¿Quién tiene la última palabra en el uso de los condones?
Usted 1
Usted y su pareja por igual..... 2
Más que todo su pareja..... 3
Su pareja 4
No utilizo condones 5 (B18)

B17. ¿Cuál es la razón para usar condón?
Sólo prevención del embarazo..... 1
Prevención de ETS (HIV, sífilis, gonorrea, clamidia) 2

B18. ¿Alguna vez ha recibido un procedimiento de esterilización (por ejemplo, ligadura de trompas, Essure o Adiana)?
YES 1
NO 2 (B22)

B19. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARD BCS08.

¿Se sintió presionada para llevar a cabo este procedimiento?

- NO 1
- Sí, porque estaba asustada de que el bebé se contagiara con VIH 2
- Sí, por mi pareja de ese momento 3
- Sí, por mi familia..... 4
- Sí, por mi médico 5

B20. ¿Deseó después quedar embarazada?

- YES 1
- NO 2

B21. ¿Intentó revertir después el procedimiento de esterilización?

- YES 1
- NO 2

B22. HAND PARTICIPANT RESPONSE CARDS BCS09.

Si quisiera o necesitara un método anticonceptivo ahora, ¿qué haría?

- No sé la manera de obtener un método anticonceptivo 1
- Conseguir fuentes de condones gratuitos..... 2
- Preguntarle a mi médico de VIH 3
- Preguntarle a mi obstetra/ginecólogo..... 4
- Preguntarle a mi médico de cabecera (no de VIH) 5
- Ir a un centro de salud comunitario (como Planned Parenthood) 6

B23. WHAT IS PARTICIPANT'S HIV STATUS?

- HIV-POSITIVE 1
- HIV-NEGATIVE 2 (END)

B24. ¿Su proveedor de salud (médico de VIH, enfermera, asistente de médico, obstetra/ginecólogo, médico de cabecera o especialista) alguna vez le ha dicho que un método anticonceptivo no es seguro debido a su infección con VIH?

- YES 1
- NO 2 (END)

¿Cuál?		YES	NO
a.	Píldoras	1	2
b.	Parche	1	2
c.	Anillo vaginal	1	2
d.	Inyección de Depo Provera	1	2
e.	Implante	1	2

WIHS ID #

¿Cuál?		YES	NO
f.	Dispositivo intrauterino hormonal de 3 años (Skyla)	1	2
g.	Dispositivo intrauterino hormonal de 5 años (Mirena)	1	2
h.	Dispositivo intrauterino de cobre de 10 años (ParaGard)	1	2