

SKAT-A¹

Conocimientos y Actitudes sobre Sexualidad para Adolescentes



SECCIÓN DE ANTECEDENTES

Nota: Todas sus respuestas a estas preguntas son confidenciales. Cuando se le pregunte información específica, es solo para fines de investigación. Por favor sea lo más honesto posible cuando conteste estas preguntas. Trate de contestar todas las preguntas.

Fecha: _____ / _____ / _____ (mes) (día) (año)	Edad: _____
Sexo/Género: <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ (mes) (día) (año)

1. ¿En qué grado educativo está usted ahora?

Secundaria	Preparatoria	Universidad
<input type="radio"/> Primer año	<input type="radio"/> Primer semestre	<input type="radio"/> Primer año
<input type="radio"/> Segundo año	<input type="radio"/> Segundo semestre	<input type="radio"/> Segundo año
<input type="radio"/> Tercer año	<input type="radio"/> Tercer semestre	<input type="radio"/> Tercer año
	<input type="radio"/> Cuarto semestre	<input type="radio"/> Cuarto año
	<input type="radio"/> Quinto semestre	
	<input type="radio"/> Sexto semestre	

a. ¿Cuál es su promedio de calificaciones actual? _____

¹ El SKAT-A está registrado con la Oficina de Derechos de Autor de los EE.UU. (Fullard, Scheier & Lief, 2005) y se encuentra disponible en el Instituto de Investigación LARS, (www.lasri.org). Lawrence M. Scheier es Presidente del Instituto de Investigación LARS, una compañía especializada en el desarrollo de programas, evaluación y transferencia de tecnología de ciencia del comportamiento. Howard I. Lief se encuentra difunto.

<i>Abajo, encontrará una serie de declaraciones sobre el sexo. Después de leer cada declaración, decide el grado en el cuál acuerdas o desacuerdas. Rellena los círculos a la derecha de cada pregunta.</i>	NUNCA	MENOS DE UNA VEZ AL MES	CADA MES	CADA SEMANA	CADA DÍA
31. Hablar con amigos sobre métodos anticonceptivos.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Forzar a tu pareja sexual a tener sexo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Ser obligado a tener sexo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Fantasías sexuales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

35. Durante el año pasado, ¿con cuántas personas diferentes tuviste sexo (coito)? _____

36. ¿Has tenido una enfermedad de transmisión sexual (ETS)?

- No Sí

Si has tenido una ETS (enfermedad de transmisión sexual), por favor rellena el círculo a la izquierda de las que has tenido.

- SIDA Clamidia
 Herpes Gonorrea
 Liendres Sífilis
 Otra: _____