Grupo: ❑ hacedor ❑ No hacedor

|  |
| --- |
| **Cuestionario de Análisis de Barreras:** **Uso de anticonceptivos** |

|  |
| --- |
| **Declaración de Comportamiento**Madres de niños y niñas de 0 a 59 meses, que no desean quedar embarazadas, utilizan métodos anticonceptivos. l  |

**Datos Demográficos**

Nombre del entrevistador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. De Cuestionario: \_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comunidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Introducción** Hola, mi nombre es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soy parte de un equipo de estudio, investigando prácticas que benefician la vida en familia. El estudio incluye una conversación sobre este tema y nos tomará aproximadamente 20 minutos. Me gustaría escuchar su punto de vista sobre este tema. Usted no está obligada a participar en el estudio y ningún servicio va a ser detenido si elige no participar. También, si elige ser entrevistado, no va a recibir ninguna compensación o bono o servicio adicional. Todo lo que discutamos será confidencial. ¿Le gustaría hablar conmigo? (*Si no, agradecerle por su tiempo*) |

**Parte A: Preguntas de selección Hacedor /No Hacedor**

1. ¿Qué edad tiene su hijo(a) menor? \_\_\_\_\_\_ meses 🡨 *escribir la edad en meses*

❑ A. 0 – 59 meses

❑ B. 60 meses o más *🡪 Termine la entrevista y busque a otra madre*

❑ C. No sé/no responde *🡪 Termine la entrevista y busque a otra madre*

2. Actualmente, ¿quisiera quedar embarazada?

❑ A. No

❑ B. Sí*🡪 Termine la entrevista y busque a otra madre*

❑ C. No sé/no responde *🡪 Termine la entrevista y busque a otra madre*

3. Actualmente, ¿utiliza algún método anticonceptivo?

❑ A. Sí 🡪

 ❑ B. No 🡪 Marcar como No Hacedora y continuar en la sección B

❑ C. No sabe/no responde 🡪 *Terminar la entrevista y buscar a otra madre.*

4. ¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?

❑ A. Píldora

❑ B. Inyecciones

❑ C. DIU (Dispositivo intra-uterino)

❑ D. Condón/Diafragma

❑ E. NORPLANT (implante subcutáneo)

❑ F. Gel

❑ G. Trompas ligadas

❑ H. MELA (Método de lactancia materna y amenorrea 🡪 *Marcar como No Hacedora y pasar a sección B*

❑ I. No responde 🡪 *Terminar la entrevista y buscar otra madre*

**Tabla de clasificación de Hacedor/No hacedor**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hacedor**(todo lo siguiente) | **No Hacedor**(cualquiera de lo siguiente) | **No Sera Entrevistado/a** (cualquiera de lo siguiente) |
| Pregunta 1 = A |  | Pregunta 1 = B o C |
| Pregunta 2 = A |  | Pregunta 2 = B o C |
| Pregunta 3 = A | Pregunta 3 = B | Pregunta 3 = C |
| Pregunta 4= A o B o C o D o E o F o G | Pregunta 4 = H | Pregunta 4 = I |

Grupo: ❑ Hacedor ❑ No hacedor

|  |
| --- |
| **Explicación del Comportamiento:** En las próximas preguntas, estaré hablando sobre métodos modernos de anticonceptivos. Cuando me refiero a anticonceptivos, estoy hablando de los siguientes métodos: la píldora, inyecciones, condones, diafragma, Norplant, gel, DIU o trompas ligadas. |

**Parte B: Preguntas de Investigación**

(*Autoeficacia/Habilidades Percibidas*)

1a. **Hacedoras**: ¿Qué cosas le **facilitan** utilizar un método anticonceptivo moderno?

1b. **No Hacedoras**: ¿Qué cosas le **facilitarían** utilizar un método anticonceptivo moderno?

(*Escriba todas las respuestas abajo. Ayude a ampliar las respuestas con “¿Qué más?”*)

(*Autoeficacia Percibida*)

2a. **Hacedoras**: ¿Qué cosas le **dificultan** utilizar un método anticonceptivo moderno?

2b. **No Hacedoras**: ¿Qué cosas le **dificultarían** utilizar un método anticonceptivo moderno?

(*Escriba todas las respuestas abajo. Ayude a ampliar las respuestas con “¿Qué más?”*)

(*Consecuencias Positivas Percibidas*)

3a. **Hacedoras**: ¿Cuáles son las **ventajas** de utilizar un método anticonceptivo moderno?

3b. **No Hacedoras**: ¿Cuáles serían las **ventajas** de utilizar un método anticonceptivo moderno?

(*Escriba todas las respuestas abajo. Ayúdele a seguir con “¿Qué más?”*)

(*Consecuencias Negativas Percibidas*)

4a. **Hacedoras**: ¿Cuáles son las **desventajas** de utilizar un método anticonceptivo moderno?

4b. **No Hacedoras**: ¿Cuáles serían las **desventajas** de utilizar un método anticonceptivo moderno?

(*Escriba todas las respuestas abajo. Ayude a ampliar las respuestas con “¿Qué más?”*)

(*Normas Sociales Percibidas*)

5a. **Hacedoras**: La mayoría de personas que usted conoce, ¿aprueban que usted utilice un método anticonceptivo moderno?

5b. **No Hacedoras**: La mayoría de personas que usted conoce, ¿Aprobarían que usted utilizara un método anticonceptivo moderno?

❑ A. Si

❑ B. Posiblemente

❑ C. No

❑ D. No sé/no puedo decir

(*Normas Sociales Percibidas*)

6a. **Hacedoras**: ¿Quiénes son las personas que **aprueban** que usted utiliza un método anticonceptivo moderno?

6b. **No Hacedoras**: ¿Quiénes son las personas que **aprobarían**  que usted utilizara un método anticonceptivo moderno?

(*Escriba todas las respuestas abajo. Ayude a ampliar las respuestas con “¿Quien más?”, “¿Alguien más en particular?”*)

(*Normas Sociales Percibidas*)

7a. **Hacedoras**: ¿Quiénes son las personas que **no aprueban** que usted utiliza un método anticonceptivo moderno?

7b. **No Hacedoras**: ¿Quiénes son las personas que **no aprobarían** que usted utilizara un método anticonceptivo moderno?

 (*Escriba todas las respuestas abajo. Ayude a ampliar las respuestas con “¿Quien más?”, “¿Alguien más en particular?”*)

(*Acceso Percibido*)

8a. **Hacedor:** ¿Qué tan difícil es obtener un método anticonceptivo moderno?

8b. **No Hacedor:** ¿Qué tan difícil sería obtener un método anticonceptivo moderno?

❑ A. Muy difícil

❑ B. Un poco difícil

❑ C. No es difícil

❑ D. No se/no puedo decir

(Señales para la acción/Recordatorios)

9a. **Hacedoras**: ¿Qué tan difícil es recordar utilizar un método anticonceptivo moderno?

9b. **No Hacedoras**: ¿Qué tan difícil cree que sería recordar utilizar un método anticonceptivo moderno?

❑ A. Muy difícil

❑ B. Un poco difícil

❑ C. No es difícil

❑ D. No se/no puedo decir

(*Susceptibilidad/Riesgo Percibido*)

10. **Hacedoras y No Hacedoras**: ¿Qué tan probable es que usted no pueda proveer para sus hijos e hijas (casa, ropa, comida, educación, dinero, terreno)? ¿Muy probable, poco probable, o no es probable?

❑ A. Muy probable

❑ B. Poco probable

❑ C. No es probable

*[Severidad percibida]*

11. **Hacedoras y No Hacedoras**: ¿Que tan grave sería que usted no pueda proveer para sus hijos e hijas (casa, ropa, comida, educación, dinero, terreno)? ¿ Muy grave, poco grave, o no es grave?

❑ A. Un problema muy grave

❑ B. Un problema un poco grave

❑ C. No sería grave

❑ D. No se/no puedo decir

(*Eficacia de Acción Percibida*)

12. **Hacedoras y No Hacedoras**  ¿Qué tan probable es que usted pueda proveer para sus hijos e hijas (casa, ropa, comida, educación, dinero, terreno) si utiliza un método anticonceptivo moderno? ¿Muy probable, poco probable, o no es probable?

❑ A. Muy probable

❑ B. Un poco probable

❑ C. No es probable

(*Voluntad Divina Percibida*)

13a. **Hacedoras:** ¿Su religión aprueba que usted utilice métodos anticonceptivos orales?

13b.  **No Hacedoras**: ¿Su religión aprobaría que usted utilizara métodos anticonceptivos orales?

❑ A. Sí

❑ B. No

❑ C. No sé/No puedo decir

(*Políticas*)

14a. **Hacedoras:** ¿Existen algunas reglas o normas que faciliten que usted utilice métodos anticonceptivos orales?

14b.  **No Hacedoras**: ¿Existen algunas reglas o normas que facilitaría que usted utilizara métodos anticonceptivos orales?

❑ A. Sí

❑ B. No

❑ C. No sé/No puedo decir

(*Cultura*)

15. **Hacedoras y No Hacedoras:** ¿Hay reglas culturales, tabús o creencias que están en contra de utilizar un método anticonceptivo moderno?

❑ A. Sí

❑ B. No

❑ C. No sé

(Ahora le haré una pregunta que no está relacionada al uso de anticonceptivos)

(*Motivadores Universales*)

16. **Hacedoras y No Hacedoras**: ¿Qué es lo que más desea que suceda en su vida?

|  |
| --- |
| **¡Agradezca al entrevistado por su tiempo!** |