



## CUESTIONARIO

### SEXO

- Hombre
- Mujer

### EDAD

- 17 o menor
- 18-24
- 25-34
- 34-44
- 45 o mayor

1. ¿Actualmente ves material pornográfico?
  - No, no actualmente
  - No, nunca he visto la pornografía activamente
  - Sí, todos los días
  - Sí, cada semana
  - Sí, mensualmente
  
2. ¿Actualmente tienes/sientes una atracción hacia personas de tu mismo sexo?
  - No
  - Sí
  
3. ¿Alguna vez has sentido una atracción hacia personas de tu mismo sexo?
  - No
  - Sí
  
4. ¿Alguna vez has participado en un acto homosexual?
  - No
  - Sí, este semestre
  - Sí, en el último año
  - Sí, en los últimos 5 años
  
5. ¿Alguna vez has fantaseado o entretenido el pensamiento de un acto homosexual?
  - No
  - Sí, este semestre
  - Sí, en el último año
  - Sí, en los últimos 5 años
  - Sí, mi vida entera
  
6. ¿Has sido abusado sexualmente? (Un abuso se considera desde mirarte sin ropa, manosearte hasta una penetración.)
  - Si
  - No
  
7. ¿Has tenido un aborto?
  - Si
  - No
  
8. En el caso de ser chico, ¿Has participado en un aborto?
  - Si
  - No