**Riesgo de embarazo no deseado y uso de contraceptivos en Latinos de Washtenaw County**

**Date/Time/Location:**

**Interviewer:**

**Participant:**

**Gracias por aceptar a hablar conmigo sobre los contraceptivos y el embarazo. Es un tema importante y delicado, y nosotros esperaremos a usar lo que aprendemos de usted a mejorar la asistencia médica. En esta entrevista, no hay respuestas correctas o incorrectas. Sólo queremos saber su experiencia personal. Usted puede saltar cualquier pregunta. En cualquier momento, puede detener la entrevista. Si no entiende alguna pregunta, por favor pregúnteme. Cómo discutimos en el consentimiento, estarémos grabando el audio de esta entrevista.**

**Mantendrémos su confencialidad en todo momento. ¿Tiene alguna pregunta? Comenzemos con preguntas de información general suya.**

**Parte 1: Demografía**

Primero, le hare unas preguntas básicas sobre usted.

1. ¿Vive en Washtenaw County? (Sí o No)
   1. Si no, ¿dónde vive?
2. ¿Es usted Hispano o Latino?
3. ¿Cuál es su primer idioma?
4. ¿Cuál es su país de origen? Si afuera de los EE.UU, ¿cuán tiempo lleva en los Estados Unidos?
5. ¿Cuál es su edad? (años)
6. ¿Cuál es su género? (hombre/ mujer/ otro)
7. ¿Qué tipo de seguro médico tiene, si alguno?
   1. ¿Usted tiene algún tipo de cubierta médica incluyendo seguro médico de emergencia, planes médicos privados, o planes gubernamentales como Medicare/Medicaid o Washtenaw Health Plan?
8. ¿Tiene problemas accediendo servicios médicos?
   1. Sí: denos un ejemplo.

**Parte 2: Relaciones Sexuales, Embarazo, y uso de contraceptivos**

Ahora me gustaría cambiar el tema y hacerle unas preguntas específicas sobre el uso de contraceptivos y el embarazo al igual que sus prácticas sexuales. Recuerde que su privacidad siempre será mantenida y puede detener la entrevista en cualquier momento. No está obligado a contestar todas las preguntas si alguna le incomoda.

1. ¿Usted (o su pareja si hombre) alguna vez ha estado embarazada?
2. (si aplica) Cuénteme sobre sus embarazos pasados?
   1. Cuénteme de cada uno. (Qué edad tenía usted y su pareja, que año fue cada embarazo, que pasó con cada embarazo, y cuántos hijos tiene).
   2. ¿Fueron planificados?
3. ¿Un médico o enfermera alguna vez le explico cómo prepararse para tener un hijo?
4. ¿Qué piensa sobre tener hijos en el futuro?
   1. Si le interesa, ¿cuándo cree tener hijos?
   2. ¿Cree que es importante tener un plan para tener o no tener hijos? Cuénteme.
   3. ¿Usted tiene un plan?
   4. ¿Ha tenido problemas creando un plan? (recursos, barreras)
   5. ¿Qué papel tiene su pareja en que usted tenga hijos? ¿Qué tal su familia, amigos, religión, dinero?
   6. ¿Qué haría si quedase embarazada? ¿Cómo cree que reaccionaría su pareja, amigos, familia?
   7. Basada en sus prácticas sexuales, ¿cúan probable cree que quede embarazada?
5. ¿Qué han discutido su pareja y usted sobre embarazos? contraceptivos?
   1. ¿Cuán de acuerdo están?
   2. Cuénteme más sobre esas conversaciones. (Quien las comienza, como les va)
6. ¿En dónde aprendió sobre el sexo o/ y el embarazo?
   1. ¿Quién le enseñó?
   2. ¿Fue un curso formal o fue conversación casual?
   3. ¿Qué le enseña su religión (si aplica) sobre el sexo y el embarazo?
   4. ¿Cómo este conocimiento le ha influido con respecto a quedar embarazada?
7. ¿A dónde va cuando quiere información sobre sexo o el embarazo?
   1. ¿A quién le pide información?
   2. ¿Qué recursos usa?
      1. Internet
      2. Panfletos
      3. Libros
      4. Clínicas como Planned Parenthood, entre otras
8. ¿Ha tenido sexo vaginal en los últimos 3 meses? Hombres, mujeres, o ambos?
9. ¿Cuántas parejas sexuales ha tenido en los últimos tres meses? año?
10. ¿Qué preferencias tiene con respecto a contraceptivos?
11. ¿Qué métodos contraceptivos conoce que estén disponibles en el mercado?
    1. ¿Qué conoce sobre ellos?
12. ¿Cuán importante son los contraceptivos para usted?
13. ¿Qué métodos ha usado para evitar embarazos no deseados?
    1. Temas a discutir: efectos secundarios, acceso, preferencia comunitaria, conversación casual?
    2. ¿Cómo se siente usando condones?
       1. ¿Cómo cree que se siente su pareja usando condones?
14. (si aplica) ¿Sabe si su seguro médico cubre contraceptivos?
15. ¿Hay algo más que le gustaría discutir?