

SECTION F

Family Planning and Medical Services

VARIABLES IMPORTED FROM EARLIER SECTIONS

CMBIRTH CENTURY MONTH OF BIRTH DATE (SECTION A)
AGESCRN AGE FROM THE SCREENER
CMLSTYR CENTURY MONTH OF INTERVIEW MINUS 1 YEAR (SECTION A)
CMINTVW CENTURY MONTH OF INTERVIEW DATE (SECTION A)
CMLSTYR_FILL FILL (M/Y) TO USE AS REFERENCE POINT FOR THE PAST 12 MONTHS
MENARCHE AGE AT FIRST MENSTRUAL PERIOD (SECTION B)
CURRPREG WHETHER R IS CURRENTLY PREGNANT (FROM B)
CMLSTPRG CENTURY MONTH DATE OF LAST COMPLETED PREGNANCY (SECTION B)
CMLASTLB CENTURY MONTH DATE OF LAST LIVE BIRTH (SECTION B)
CMFSTSEX CENTURY MONTH DATE OF FIRST SEX (SECTION C)
CMFSTSEX_FILL FILL (MONTH AND YEAR) FOR DATE OF FIRST SEX (SECTION C)
RHADSEX WHETHER R HAS EVER HAD SEX (SECTION C)
PLCFEMOP[X] PLACE WHERE STERILIZATION WAS PERFORMED[X=1,2,3,4] (SECTION D)
ANYFSTER EVER HAD A STERILIZING OPERATION (SECTION D)
CMOPER1 CM FOR R'S 1ST (OR ONLY) STERILIZING OPERATION (SECTION D)
PILL EVER USED BIRTH CONTROL PILLS (EA-1)
DEPOPROV EVER USED DEPO-PROVERA OR INJECTABLES (OR SHOTS) (EA-4)
LUNELLE EVER USED LUNELLE INJECTION (EA-5)
PATCH EVER USED CONTRACEPTIVE PATCH (EA-9)
RING EVER USED VAGINAL CONTRACEPTIVE RING (EA-10)
MORNPIII EVER USED "MORNING AFTER" PILLS OR EMERGENCY CONTRACEPTION (EA-11)
OTHRMETH EVER USED ANOTHER METHOD OF CONTRACEPTION (EA-14)
PILL_12 USED BIRTH CONTROL PILLS IN LAST 12 MONTHS (METHOD CALENDAR SEC. E)
DIAPH_12 USED DIAPHRAGM (METHOD CALENDAR SEC. E)
IUD_12 USED AN IUD, COIL, OR LOOP (METHOD CALENDAR SEC. E)
IMPLANT_12 USED HORMONAL IMPLANT (METHOD CALENDAR SEC. E)
DEPO_12 USED DEPO-PROVERA OR INJECTABLES (OR SHOTS) (METHOD CALENDAR SEC. E)
CERV_12 USED A CERVICAL CAP (METHOD CALENDAR SEC. E)
MPILL_12 USED "MORNING AFTER" PILLS OR EMERGENCY CONTRACEPTION
LUNEL_12 WHETHER USED LUNELLE INJECTABLE IN THE 12 MONS BEFORE INTERVIEW (FC E55)
PATCH_12 WHETHER USED CONTRACEPTIVE PATCH -- 12 MONTHS BEFORE INTERVIEW (FC E-55)
RING_12 WHETHER USED CONTRACEPTIVE RING IN THE 12 MONS BEFORE INTERVIEW (FC E55)

VARIABLES CREATED IN THIS SECTION & OUTPUT TO DATA FILE

NUMMTH12 NUMBER OF BIRTH CONTROL METHODS USED (DRUG OR DEVICES) IN THE LAST 12 MONTHS (FLOW CHECK F-2)
NUMSVC12 NUMBER OF SERVICES RECEIVED IN LAST 12 MONTHS(FLOW CHECK F-6)
DRUGDEVE NUMBER OF BIRTH CONTROL METHODS EVER USED (DRUG OR DEVICES)(FC F-17)
IDCLINIC COUNTER FOR NUMBER OF TIMES IDENTIFIED A CLINIC (FLOW CHECK F-8AA)
CMFSTSVC CENTURY MONTH RECEIVED FIRST BIRTH CONTROL SERVICE (FC FA-17C)

VARIABLES CREATED IN THIS SECTION & ARE NOT OUTPUT TO DATA FILE:

FMPILL12 FILL FOR "MORNING AFTER PILL" OR EMERGENCY CONTRACEPTION (FC F-0)
FPILL12 FILL FOR BIRTH CONTROL PILLS (FLOW CHECK F-0)
FDIAPH12 FILL FOR DIAPHRAGM (FLOW CHECK F-0)
FIUD12 FILL FOR IUD (FLOW CHECK F-0)
FIMPLANT12 FILL FOR HORMONAL IMPLANT (FLOW CHECK F-0)
FDEPO12 FILL FOR DEPO-PROVERA (FLOW CHECK F-0)
FCERV12 FILL FOR CERVICAL CAP (FLOW CHECK F-0)
FFSTOP12 FILL FOR STERILIZING OPERATION (FLOW CHECK F-6A)
FBTHCN12 FILL FOR A METHOD OF BIRTH CONTROL OR A RX FOR A METHOD (FC F-6A)
FMEDTS12 FILL FOR A CHECK UP OR MEDICAL TEST RELATED TO USING A BIRTH CONTROL METHOD (FLOW CHECK F-6A)
FBCCNS12 FILL FOR COUNSELING OR INFORMATION ABOUT BIRTH CONTROL (FC F-6A)
FSTCNS12 FILL FOR COUNSELING OR INFORMATION ABOUT GETTING STERILIZED (FC F6A)
FEMCON12 FILL FOR EMERGENCY CONTRACEPTION OR THE MORNING AFTER PILL (FC F6A)
FECCNS12 FILL FOR COUNSELING OR INFORMATION ABOUT EMERGENCY CONTRACEPTION OR THE MORNING AFTER PILL (FLOW CHECK F-6A)
FPRGTS12 FILL FOR PREGNANCY TEST (FLOW CHECK F-6A)
FABORT12 FILL FOR ABORTION (FLOW CHECK F-6A)
FPAP12 FILL FOR PAP SMEAR (FLOW CHECK F-6A)
FPELVC12 FILL FOR PELVIC EXAM (FLOW CHECK F-6A)
FPRENT12 FILL FOR PRENATAL CARE (FLOW CHECK F-6A)

FPARTM12 FILL FOR POST-PREGNANCY CARE (FLOW CHECK F-6A)

FSTDV12 FILL FOR FOR A SEXUALLY TRANSMITTED DISEASE (FLOW CHECK F-6A)

FLOW CHECK F-0: CONSTRUCTING FILLS FOR METHODS OF CONTRACEPTION BROUGHT IN FROM SECTION E

COMPUTE FPILL12

IF PILL12 = 1 THEN FPILL12 = BIRTH CONTROL PILLS
ELSE FPILL12 = BLANK

COMPUTE FDIAPH12

IF DIAPH12 = 1 THEN FDIAPH12 = DIAPHRAGM
ELSE FDIAPH12= BLANK

COMPUTE FIUD12

IF IUD12 = 1 THEN FIUD12 = IUD, COIL OR LOOP
ELSE FIUD12 = BLANK

COMPUTE FIMPLANT12

IF IMPLANT12 = 1 THEN FIMPLANT12 = IMPLANT
ELSE FIMPLANT12 = BLANK

COMPUTE FDEPO12

IF DEPO12 = 1 THEN FDEPO12= DEPO-PROVERA OR INJECTABLES (OR SHOTS)
ELSE FDEPO12 = BLANK

COMPUTE FCERVC12

IF CERVC12 = 1 THEN FCERVC12 = CERVICAL CAP
ELSE FCERVC12 = BLANK

COMPUTE FMPILL12

IF MPILL12 = 1 THEN FMPILL12 = "MORNING AFTER" PILLS OR EMERGENCY
CONTRACEPTION
ELSE FDEPO12 = BLANK

{ For all Rs

INTRSVC

FA-0.

Ya le hemos hecho algunas preguntas acerca de operaciones para la esterilización, es decir, operaciones para hacer que usted o su pareja no puedan tener hijos. Las preguntas en esta sección son sobre sus consultas médicas para estos y otros tipos de métodos anticonceptivos, para embarazos y servicios para su salud.

♦ ENTER [1] to continue

Birth control and medical services in past 12 months series (FA)

INTRO_FA

FA-1.

Tal vez ya me lo haya dicho, pero, ¿en los últimos 12 meses, es decir desde [CMLSTYR_FILL] ha recibido alguno de los siguientes servicios para métodos anticonceptivos que aparecen en la Tarjeta 49 de un doctor u otra persona que presta atención médica?

[SHOW CARD 49]

♦ ENTER [1] to continue

BTHCON12

FA-1b.

(En los últimos 12 meses ¿le han dado algún) Anticonceptivo o le han recetado alguno?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

MEDTST12

FA-1c. (En los últimos 12 meses, ¿le han hecho)Un chequeo o examen médico relacionado con el uso de un método anticonceptivo?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

BCCNS12

FA-1d. (En los últimos 12 meses, ¿ha recibido) Consejería o información acerca de métodos anticonceptivos?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

STEROP12

FA-1e. (En los últimos 12 meses, ¿le han hecho) una operación de esterilización?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

STCNS12

FA-1f. (En los últimos 12 meses, ¿ha recibido) Consejería o información acerca de esterilización para mujeres?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

EMCON12

FA-1g. (En los últimos 12 meses, ¿ha recibido) Píldoras anticonceptivas de emergencia, también conocida como "Plan B", o la 'Píldora del Día Siguiente', o una receta para eso?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

ECCNS12

FA-1h. (En los últimos 12 meses, ¿ha recibido) Consejería o información acerca de píldoras anticonceptivas de emergencia, también conocida como "Plan B", o la "Píldora del Día Siguiente"?

[SHOW CARD 49]

Sí....1

No....5

FLOW CHECK F-2: CREATE COUNTER NUMMTH12 AND INITIALIZE TO 0:
(COUNTER FOR NUMBER OF THESE METHODS USED IN LAST 12 MONTHS)

NUMMTH12 = ADD 1 FOR EACH OF THESE METHOD USED
VARIABLES (FROM SECTION D OR E) THAT IS EQUAL TO 1 (YES):
MPILL_12 DIAPH_12 IUD_12 IMPLANT_12 DEPO_12
CERV_12 LUNEL_12 PATCH_12 RING_12

FLOW CHECK F-3:

IF ((FA-1b BTHCON12 = 5, OR DK, OR RF) AND
(FA-1c MEDTST12 = 5, OR DK, OR RF) AND
(FA-1d BCCNS12 = 5, OR DK, OR RF)),
AND NUMMTH12 GE 1, ASK FA-2 FOLLOW12.

IF R HAS REPORTED NONE OF THESE METHODS IN FA
SERIES, BUT DID REPORT USE OF 1 OR MORE METHODS
IN SECTION E'S METHOD HISTORY, WE ASK FOLLOW12

ELSE GO TO INTR_MED.

FOLLOW12

FA-2. IF NUMMTH12 = 1, ASK:

En los últimos 12 meses, es decir desde (CMLSTYR_FILL), ¿ha visitado a un doctor u otra persona que presta atención médica con relación a los métodos que usó en ese período?:

[LIST FILLS THAT ARE NOT BLANK, THAT IS,
SERVICE WITH RESPONSE = 1 (YES):

FMPILL12
FPILL12
FDIAPH12
FIUD12
FIMPLANT12
FDEPO12
FCERV12]

ELSE IF NUMMTH12 GE 2, ASK:

Antes usted dijo que había usado:]
[LIST FILLS THAT ARE NOT BLANK, THAT IS,
SERVICE WITH RESPONSE = 1 (YES):

FMPILL12
FPILL12
FDIAPH12
FIUD12
FIMPLANT12
FDEPO12
FCERV12]

en los últimos 12 meses.¿Recibió alguno de estos métodos anticonceptivos durante una visita al doctor o a algún lugar donde prestan atención médica?

Sí.....1 (SET BTHCON12= 1 YES)
No.....5
Didn't use medical method(s)
in 12 months after all,6

NSFG Female Spanish CRQ for 2015-2017

OMB Number 0920-0314

{ Asked for all Rs

INTR_MED

FA-3. También estamos interesados en saber dónde van las mujeres para recibir otros tipos de atención para su salud reproductiva. Por favor mire la tarjeta 50.

En los últimos 12 meses, es decir desde [[CMLSTYR_FILL]], ¿ha recibido alguno de los siguientes servicios médicos de un doctor o de alguna otra persona que presta atención médica...

[SHOW CARD 50]

♦ ENTER [1] to continue

FLOW CHECK F-3a: IF RHADSEX=5 (no) THEN GO TO FA-3c PAP12

ELSE GO TO FA-3a PRGTST12

PRGTST12

FA-3a. IF CURRPREG = 1 (YES) OR (CMLSTPRG GT CMLSTYR), SAY:
[Tal vez ya me lo haya dicho pero, ¿en los últimos 12 meses le han hecho una prueba de embarazo?

ELSE SAY: En los últimos 12 meses, ¿le han hecho una prueba de embarazo?

[SHOW CARD 50]

Sí....1

No....5

ABORT12

FA-3b. (En los últimos 12 meses, ¿le han hecho)Un aborto?

[SHOW CARD 50]

Sí....1

No....5

PAP12

FA-3c. (En los últimos 12 meses, ¿le han hecho) Una prueba de Papanicolaou, prueba pap o 'pap smear' para la cual un doctor o una enfermera inserta un instrumento en la vagina y toma una muestra para detectar células anormales que podrían convertirse en cáncer de cuello del útero?

[SHOW CARD 50]

Sí....1

No....5

PELVIC12

FA-3d. (En los últimos 12 meses, ¿le han hecho) Un examen ginecológico, en el cual un doctor o una enfermera introduce una mano en la vagina y con la otra palpa el abdomen?

[SHOW CARD 50]

Sí....1

No....5

FLOW CHECK F-4: IF CMLSTPRG GE CMLSTYR (R had a pregnancy ending within last 12 months), ASK FA-3E PRENAT12.

ELSE GO TO FLOW CHECK F-5

PRENAT12

FA-3e. Tal vez ya me lo haya dicho pero, en los últimos 12 meses, ¿ha recibido atención para el embarazo o prenatal?

[SHOW CARD 50]

Sí....1
No....5

FLOW CHECK F-5: IF CMLASTLB GE CMLSTYR (R's most recent live birth occurred within last 12 months), ASK FA-3F PARTUM12.

ELSE GO TO FA-3g STDSVC12

PARTUM12

FA-3f. (En los últimos 12 meses, ¿ha recibido) Atención después del embarazo o parto?

[SHOW CARD 50]

Sí....1
No....5

STDSVC12

FA-3g. En los últimos 12 meses, ¿le han hecho una prueba para detectar una enfermedad de transmisión sexual?

[SHOW CARD 50]

Sí....1
No....5

FLOW CHECK F-6: CREATE COUNTER AND INITIALIZE TO 0:
NUMSVC12 = ADD 1 FOR EACH OF THESE METHODS THAT IS EQUAL TO 1 (YES): NUMBER OF SERVICES RECEIVED IN LAST 12 MONTHS
STEROP12 BTHCON12 MEDTST12 BCCNS12 STCNS12 EMCON12
ECCNS12 PRGTST12 ABORT12 PAP12 PELVIC12 PRENAT12
PARTUM12 STDSVC12

FLOW CHECK F-6a: CREATING FILLS FOR METHODS REPORTED IN FA

COMPUTE FFSTOP12
IF STEROP12= 1 THEN FFSTOP12=STERILIZING OPERATION
ELSE FFSTOP12= BLANK

COMPUTE FBTHCN12
IF BTHCON12 = 1 THEN FBTHCN12= BIRTH CONTROL OR A PRESCRIPTION FOR A METHOD
ELSE FBTHCN12= BLANK

COMPUTE FMEDTS12
IF MEDTST12 = 1 THEN FMEDTS12 = CHECK UP OR MEDICAL TEST RELATED TO USING A BIRTH CONTROL
ELSE FMEDTS12 = BLANK

```
COMPUTE FBCCNS12
IF BCCNS12 = 1 THEN FBCCNS12 = COUNSELING OR INFORMATION ABOUT BIRTH
CONTROL
ELSE FBCCNS12 = BLANK

COMPUTE FSTCNS12
IF STCNS12 = 1 THEN FSTCNS12 = COUNSELING OR INFORMATION ABOUT GETTING
STERILIZED
ELSE FSTCNS12 = BLANK

COMPUTE FEMCON12
IF EMCON12 = 1 THEN FEMCON12 = EMERGENCY CONTRACEPTION OR THE "MORNING-
AFTER PILL" OR A PRESCRIPTION FOR IT
ELSE FEMCON12 = BLANK

COMPUTE FECCNS12
IF ECCNS12 = 1 THEN FECCNS12 = COUNSELING OR INFORMATION ABOUT
EMERGENCY CONTRACEPTION OR THE AMORNING-AFTER PILL
ELSE FECCNS12 = BLANK

COMPUTE FPRGTS12
IF PRGTST12 = 1 THEN FPRGTS12 = A PREGNANCY TEST
ELSE FPRGTS12 = BLANK

COMPUTE FABORT12
IF ABORT12 = 1 THEN FABORT12 = AN ABORTION
ELSE FABORT12 = BLANK

COMPUTE FPAP12
IF PAP12 = 1 THEN FPAP12 = A PAP SMEAR
ELSE FPAP12 = BLANK

COMPUTE FPELVC12
IF PELVIC12 = 1 THEN FPELVC12 = A PELVIC EXAM
ELSE FPELVC12 = BLANK

COMPUTE FPRENT12
IF PRENAT12 = 1 THEN FPRENT12 = PRENATAL CARE
ELSE FPRENT12 = BLANK

COMPUTE FPARTM12
IF PARTUM12 = 1 THEN FPARTM12 = POST-PREGNANCY CARE
ELSE FPARTM12 = BLANK

COMPUTE FSTDSV12
IF STDSVC12 = 1 THEN FSTDSV12 = TESTED FOR A SEXUALLY TRANSMITTED DISEASE
ELSE FSTDSV12 = BLANK
```

```
FLOW CHECK F-7:  IF  STEROP12= 5 AND BTHCON12 = 5
                  AND MEDTST12 = 5  AND  BCCNS12 = 5
                  AND  STCNS12 = 5  AND  ECCNS12 = 5
                  AND (EMCON12 = 5 OR BLANK)
                  AND  PRGTST12 = 5  AND  ABORT12 = 5
                  AND   PAP12 = 5  AND  PELVIC12 = 5
                  AND  PRENAT12 = 5  AND  PARTUM12 = 5
                  AND  STDSVC12 = 5
                  SET NUMSVC12=0 AND GO TO FA-3h BARRIER
                  IF NO SERVICE IN THE LAST 12 MONTHS GO TO FA-3h
                  BARRIER
```

```
ELSE IF NUMSVC12 GT 1, ASK FA-4 NUMBCVIS.
                  MORE THAN ONE SERVICES REPORTED IN FA-1b
                  BTHCON12 THROUGH FA-1h ECCNS12 AND FA-3a
```

PRGTST12 THROUGH FA-3g STDSVC12, ASK NUMBER OF VISITS

ELSE IF NUMSVC12 = 1, GO TO FLOW CHECK F-8
(TREAT THOSE WITH NUMSVC12 = 1 AS SINGLE VISIT IN FC F-8)

BARRIER

FA-3h Usted indicó que no recibió ninguno de estos servicios en los últimos 12 meses. Por favor mire la tarjeta 69c. ¿Cuáles de las razones que aparecen en la tarjeta explican el porqué usted no recibió ninguno de estos servicios?

- ♦ ENTER all that apply.
- ♦ ENTER space or [-] to separate responses.

[SHOW CARD 69c]

No tuve necesidad de ver a un doctor en el último año...1
No supe a dónde ir para que me atendieran.....2
No pude pagar una visita.....3
Tuve miedo de recibir malas noticias.....4
Me preocupaba mi privacidad/confidencialidad.....5
No podía ausentarme del trabajo.....6
Alguna otra cosa (especifique).....20

{Asked if R said "something else" on FA-3h BARRIER
BARRIER_SP

FA-3hsp. ¿Por qué otra razón o razones se le hizo difícil ver a un doctor en los últimos 12 meses?

TYPE: STRING [100]

FLOW CHECK F-7a: If FA-3h BARRIER NE missing (that is, was asked Barrier) then go TO FB (FIRST SERVICE SERIES)

NUMBCVIS

FA-4. Usted dijo que en los últimos 12 meses recibió los siguientes servicios:

[LIST FILLS THAT ARE NOT BLANK, THAT IS, SERVICE WHICH THEY RECEIVED:

- FFSTOP12
- FBTHCN12
- FMEDTS12
- FBCNS12
- FSTCNS12
- FEMCON12
- FECNS12
- FPRGTS12
- FABORT12
- FPAP12
- FPELVC12
- FPRENT12
- FPARTM12
- FSTDSV12

¿Recibió esos servicios en una sola consulta o en más de una?

En una sola consulta.....1
 En más de 1 consulta.....5

FLOW CHECK F-8: IF NUMBCVIS = 1 (SINGLE VISIT),
 ASK FA-5 BC12PLCX THROUGH FA-9 REGCAR12 ONE TIME.
 ELSE IF NUMBCVIS = 5 (MORE THAN ONE VISIT),
 ASK FA-5 BC12PLCX FOR EACH SERVICE,
 THEN FA-6 BC12PAYX FOR EACH SERVICE.
 {treat those with NUMSVC12 = 1 as SINGLE VISIT}

BC12PLCX

FA-5. Por favor mire la Tarjeta 25. En los últimos 12 meses, es decir, desde [CMLSTYR_FILL], ¿dónde recibió

[DISPLAY FILL FOR Nth SERVICE REPORTED
 (THE FILL WILL NOT BE EQUAL TO BLANK)]

- FBTHCN12
- FMEDTS12
- FBCNS12
- FSTCNS12
- FEMCON12
- FECCNS12
- FPRGTS12
- FABORT12
- FPAP12
- FPELVC12
- FPRENT12
- FPARTM12
- FSTDSV12
- FFSTOP12]?

♦ If R reports having received a service multiple times during the last twelve months and at multiple places, say: Please think of the provider you visited most recently for this service(s).

[Show Card 25]

- Consultorio médico privado.....1
- Clínica de una HMO.....2
- Clínica de salud comunitaria, clínica de la comunidad, clínica de salud pública.....3
- Clínica de planificación familiar o de 'Planned Parenthood'.....4
- Clínica de trabajo o de una compañía.....5
- Clínica escolar o ubicada en la escuela.....6
- Clínica de pacientes externos o ambulatorios de un hospital.....7
- Sala de emergencias de un hospital.....8
- Sala regular de un hospital.....9
- Centro de atención de urgencias, 'urgi-care', o establecimiento para urgencias.....10
- In-store health clinic (like CVS, Target, or Walmart).....11
- Algún otro lugar.....20

FLOW CHECK F-8aa: CREATE COUNTER IDCLINIC AND INITIALIZE TO 0.

IF BC12PLCX = 3 or 4 OR 6 OR 7, THEN ADD 1 TO THE IDCLINIC COUNTER

(This is a counter of how many times identified a clinic)

**FLOW-CHECK F-8b: IF FA-3a PRGTST12 = 1 (YES), ASK FA-5a PGTSTBC2
ELSE GO TO FLOW CHECK F-8c.**

PGTSTBC2

FA-5a. En su visita en los últimos 12 meses, cuando le hicieron una prueba de embarazo, ¿el doctor u otra persona que presta atención médica le habló sobre el uso de métodos anticonceptivos?

Sí....1

No....5

FLOW CHECK F-8C: IF (PAP12 = 1 (YES) OR PELVIC12 = 1 (YES) R RECEIVED A PAP SMEAR OR PELVIC EXAM IN LAST 12 MOS), ASK FA-5B PAPPLBC2.

ELSE GO TO FLOW CHECK F-8D.

PAPPLBC2

FA-5b. (En su visita en los últimos 12 meses) cuando le hicieron la prueba del Papanicolaou o prueba pap, o un examen ginecológico o vaginal, ¿el doctor u otra persona que presta atención médica le habló sobre el uso de métodos anticonceptivos?

Sí....1

No....5

PAPPELEC

FA-5c. (En su visita en los últimos 12 meses) cuando le hicieron la prueba del Papanicolaou o prueba pap, o un examen ginecológico o vaginal, ¿el doctor u otra persona que presta atención médica le habló sobre el uso de píldoras anticonceptivas de emergencia, también conocida como "Plan B" o la "Píldora del Día Siguiente"?

Sí....1

No....5

FLOW CHECK F-8d: IF FA-3g STDSVC12 = 1 (YES), ASK FA-5d STDTSCON.

ELSE GO TO FA-6 BC12PAYX.

STDTSCON

FA-5d. (En su visita en los últimos 12 meses) cuando le hicieron una prueba o tratamiento de enfermedades de transmisión sexual, ¿el doctor u otra persona que presta atención médica le habló sobre el uso de condones para evitar enfermedades?

Sí....1

No....5

{ IF R RECEIVED AN STD TEST IN LAST 12 MONTHS (STDSVC12=1)

WHYPSTD

FA-5e. Por favor mire la Tarjeta 25b. En los últimos 12 meses a usted le hicieron una prueba para detectar una enfermedad de transmisión sexual en un(a) [SVC12MO_s_Fill]. ¿cuál fue la razón principal por la que usted eligió ese lugar para atenderse?

[Show Card 25b]

Pude ser atendido sin tener cita médica o
pude conseguir una cita para el mismo día.....1
Costo.....2
Le preocupaba su privacidad.....3
Ofrecen cuidado por parte de expertos.....4
Tiene vergüenza o pena de ir a su doctor regular..5
Otra razón.....6

{ IF R RECEIVED BIRTH CONTROL COUNSELING IN LAST 12 MONTHS (BCCNS12=1)

BCCLARC

FA-5f. (En su visita en los últimos 12 meses) cuando recibió consejería
o información acerca de métodos anticonceptivos, ¿el doctor u
persona que presta atención médica le habló sobre un implante
anticonceptivo o un DIU o IUD?

- ♦ Implants such as NexplanonTM/ImplanonTM
- ♦ IUDs such as Copper-TTM, ParaGardTM, MirenaTM, SkylaTM

♦If R reports having received a service multiple times during the last
twelve months and at multiple places, say: Por favor piense en la
persona que brinda atención médica y a quien usted fue a ver más
recientemente para este servicio.

Yes.....1
No.....5

BC12PAYX

FA-6. Mire la Tarjeta 16 y por favor dígame todas las formas en que se
pagó la cuenta de

[DISPLAY FILL FOR Nth SERVICE REPORTED
(THE FILL WILL NOT BE EQUAL TO BLANK)

FBTHCN12
FMEDTS12
FBCCNS12
FSTCNS12
FEMCON12
FECCNS12
FPRGTS12
FABORT12
FPAP12
FPELVC12
FPRENT12
FPARTM12
FSTDSV12
FFSTOP12]

♦ PROBE:¿Alguna otra forma?

♦ Ask if R volunteers bill still unpaid, DISPLAY:¿Cómo cree que se
pagará la cuenta?

- ◆ PRESS [Space] or [-] to separate responses
- ◆ Enter all that apply.

[Show Card 16]
[HELP AVAILABLE]

Con el seguro.....1
Pagaré parte o toda la cuenta.....2
Con Medicaid.....3
No es necesario pagar.....4
De alguna otra manera.....5

**FLOW CHECK F-9: RETURN TO FA-6 BC12PAYX FOR NEXT SERVICE, IF APPLICABLE.
ELSE, GO TO FLOW CHECK F-10.**

**FLOW CHECK F-10: IF BC12PLCX NE 3 or 4 OR 6 OR 7, GO TO FLOW CHECK F-13.
ELSE GO TO FA-8 STATE_NAME**
IF SVC REC'D IN PAST 12 MONTHS WAS NOT AT CLINIC, GO TO
FLOW CHECK F-13.
ELSE CONTINUE WITH THE CLINIC DATABASE

STATE_NAME

FA-8. ¿Cuál es el nombre y la dirección del lugar donde recibió

[DISPLAY NTH SERVICE REPORTED WHERE BC12PLCX=3,4,6,or 7]

(THE FILL WILL NOT BE EQUAL TO BLANK)

FBTHCN12
FMEDTS12
FBCNS12
FSTCNS12
FEMCON12
FECCNS12
FPRGTS12
FABORT12
FPAP12
FPELVC12
FPRENT12
FPARTM12
FSTDSV12
FFSTOP12]?

¿En qué estado queda ese lugar?

- ◆ Either PRESS [backspace] to see the lookup table or start typing the name of the state

[HELP AVAILABLE]
[LINK TO STATE DATABASE]

CLINIC12

FA-8a. ¿Cuál es el nombre y la dirección del lugar donde recibió

 [DISPLAY NTH SERVICE REPORTED WHERE BC12PLCX=3,4,6,or 7]?)

[LINK TO CLINIC DATABASE]

[HELP AVAILABLE]

- ♦ *Either PRESS [backspace] to see the lookup table or start typing the name of the city where the clinic is located*
 - (1) *Type or select a city name;*
 - (2) *Select a clinic by scrolling up or down;*
 - (3) *Press [Enter]*

CityName

FA-8b

ClinicName

FA-8c

ClinicCode

FA-8d

ClinicFund {Created variable for 'Title X Funding' (same as "tx9798_#" from
FA-8e C6 data) code not shown but output to dataset}

ClinicType {Created variable for 'Agency type' (same as "TYPE9798_#" from
FA-8f C6 data) code not shown but output to dataset}

CONFIRM

FA-8g He encontrado una clínica (con ese nombre/en esa ciudad) en:

[Clinic.Name1]
 [Clinic.Name2]
 [Clinic.Address1]
 [Clinic.Address2]
 [Clinic.City], [Clinic.State] ...[Clinic.Zipcode]

County: [Clinic.CntyName]

¿Correcto?

- Sí.....1
- No.....5
- La clínica no está en
la base de datos.....6

Edit Check FA8_1: IF CONFIRM = 5, DISPLAY:
 Go back to CLINIC12 and try again.
HARD, NONSUPPRESSIBLE EDIT CHECK.
INVOLVING: CLINIC12 and CONFIRM

FLOW CHECK F-10c: IF CONFIRM = 1 (CLINIC IDENTIFIED IN DATABASE),
GO TO FLOW CHECK F-11.
ELSE, ASK FA-8a ADCLIN12.

ADCLIN12

FA-8f. Interviewer checkpoint:

◆ ENTER name and address of clinic you were unable to find in database

◆ If necessary: refer R to personal records or area phone books to obtain clinic name and address. If R is unable to provide the full address, record as much information as she can provide including cross streets, etc.)

**FLOW CHECK F-11: IF CLINIC CODE IN CLINIC12 IS THE SAME CLINIC CODE AS REPORTED IN EARLIER CLINIC12 FOR ANOTHER SERVICE,
SET FA-9 REGCAR12 TO EARLIER REGCAR12
AND GO TO FLOW CHECK F-12.
ELSE, ASK FA-9 REGCAR12.**

REGCAR12

FA-9. ¿Es esa clínica su lugar habitual de atención médica o usualmente va a otro lugar para su atención médica?

El lugar habitual.....1
Lugar habitual, pero va a más de 1 lugar regularmente...2
Generalmente va a otro lugar.....3
No tiene un lugar habitual.....4

**FLOW CHECK F-12: RETURN TO FLOW CHECK F-10 FOR NEXT CLINIC, IF APPLICABLE.
ELSE, GO TO FLOW CHECK F-17**

**FLOW CHECK F-17: IF AGESCRN LT 25, GO TO FLOW CHECK F-18
ELSE IF AGESCRN GE 25, GO TO FD-1 INTRPAP**

Clinic series (FC)

**FLOW CHECK F-18: IF (IDCLINIC LT 1) AND
(PLCFEMOP NE 3 OR 4 OR 6 OR 7) AND
(MENARCHE NE 96), ASK FC-1 EVERFPC.
ELSE GO TO FD-1 INTRPAP.**

{ Asked if R is younger than 25 years and has not reported visiting a clinic
EVERFPC

FC-1. IF MENARCHE NE DK OR RF, ASK:
Desde su primera menstruación o regla cuando tenía [MENARCHE],
¿alguna vez ha visitado una clínica para cualquier tipo de
servicios médicos o para métodos anticonceptivos?

ELSE IF MENARCHE = DK OR RF, ASK:
Desde su primera menstruación o regla, ¿alguna vez ha visitado
una clínica para cualquier tipo de servicios médicos o para

métodos anticonceptivos?

[HELP AVAILABLE]

Sí....1

No....5(FD-1 INTRPAP)

KNMDHLP

FC-2. ¿Qué tipo de servicios médicos recibió en la clínica?

- ♦ Enter all that apply
- ♦ PRESS [Space] or [-] to separate responses

[SHOW CARD 51]

Un método anticonceptivo (o una receta).....1
 Consejería para control de la natalidad.....2
 Píldoras Anticonceptivos de emergencia.....3
 Consejería sobre anticonceptivos de emergencia.....4
 Un chequeo o prueba para control de la natalidad.....5
 Una prueba de embarazo.....6
 Un aborto.....7
 Un Papanicolaou, o prueba 'pap' o un examen
 ginecológico o vaginal.....8
 Atención después del parto.....9
 Prueba/tratamiento/consejería sobre enfermedades
 de transmisión sexual o VIH.....10
 Otra cosa.....20

Pap Test Series (FD)

INTRPAP

FD-1. Ahora tenemos algunas preguntas más sobre pruebas médicas que tal vez le hayan hecho.

- ♦ ENTER [1] to continue

**FLOW CHECK F-19: IF FA-3C PAP12=1 (YES) THEN GO TO FD-3 MREASPAP.
 ELSE IF FA-3C PAP12=5, DK, RF (NO, DK, RF) THEN GO TO FD-2
 LASTPAP.**

{ Asked only if R did not have a Pap in the past 12 mos

LASTPAP

FD-2. ¿Piensa que su última prueba del Papanicolaou se la hizo...?

Hace un año o menos.....1
 Hace más de 1 años pero no más de 2 años.....2
 Hace más de 2 años pero no más de 3 años.....3
 Hace más de 3 años pero no más de 5 años.....4
 Hace más de 5 años.....5
 Nunca me hicieron la prueba del Papanicolaou.....6

**FLOW CHECK F-20A: IF LASTPAP =6 (NEVER HAD A PAP TEST) THEN GO TO FD-6 INTPAP
 OTHERWISE GO TO FD-3 MREASPAP**

{ Asked if R ever had Pap test

MREASPAP

FD-3. ¿Cuál fue la razón principal por la cual le hicieron la prueba del Papanicolaou más reciente? ¿Fue parte de un examen de rutina, fue debido a un problema médico que usted estaba teniendo, o por alguna otra razón?

Parte de un examen de rutina.....1
Debido a un problema médico.....2
Otra razón.....3

{ Asked if R ever had Pap test

AGEFPAP

FD-4. A qué edad le hicieron la prueba del Papanicolaou por primera vez?

- ♦ *If necessary say, "It is okay to estimate your age if you are not sure"*
- ♦ *ENTER* age in years
- ♦ *ENTER [96] if R only had 1 Pap test.*

UNDERLYING RANGE: 5 to 49, 96

**FLOW CHECK F-21: IF FD-4 AGEFPAP = DK THEN ASK FD-4A AGEFPAP2.
ELSE ASK FD-5 ABNPAP3**

AGEFPAP2

FD-4a. ¿Era menor de 18 años, tenía entre 18 a 21, entre 22 a 29, or 30 años o más cuando le hicieron la prueba del Papanicolaou por primera vez?

Menor de 18 años.....1
18 a 21.....2
22 a 29.....3
30 o más.....4

**Edit Check FD-4a_1: PROBE IF FD-4 AGEFPAP > AGE_R.
DISPLAY: R has reported an age of first Pap test (AGEFPAP) that is older than her current age (AGE_R).
Has something been entered incorrectly?
INVOLVING(AGEFPAP)**

ABNPAP3

FD-5. En los últimos 3 años, ¿tuvo un resultado anormal de una prueba del Papanicolaou?

Si.....1
No.....5
No le hicieron el Pap en los últimos 3 años.....6

**FLOW CHECK FD-6: IF R REPORTED A HYSTERECTOMY (HYST=1) THEN GO TO FLOW CHECK F-22
ELSE GO TO INTPAP FD-6**

{if R has not had a hysterectomy

INTPAP

FD-6. Por favor mire la tarjeta 51a. ¿Con qué frecuencia piensa que deberá hacerse la prueba del Papanicolaou para detectar el cáncer?

[SHOW CARD 51a]

♦ *READ List*

Cada año.....1
Cada 2 años.....2
Cada 3 años.....3
Cada 4 años.....4
Cada 5 años.....7
Menos de cada 5 años.....8

If R volunteers:

More than once a year.....95
she would never need to be tested.....96

Pelvic Exam Series (FE)

**FLOW CHECK F-22: IF FA-3D PELVIC12=1 (YES) AND FA-3C PAP12=1 (PAP IN THE PAST 12 MONTHS) THEN GO TO FE-1 PELWPAP.
ELSE GO TO FE-2 LASTPEL.**

PELWPAP

FE-1. Usted mencionó que tuvo un examen ginecológico o vaginal en los últimos 12 meses. ¿Le hicieron el examen ginecológico en la misma visita en la cual le hicieron la prueba del Papanicolaou, prueba pap o 'pap smear'?

Si.....1
No.....5

**FLOW CHECK F-23: IF FE-1 PELWPAP=1 (PELVIC AT THE SAME TIME AS PAP TEST) THEN GO TO FE-3 MREASPEL.
OTHERWISE FE-2 LASTPEL.**

LASTPEL

FE-2. ¿Piensa que su último examen ginecológico o vaginal fue...?

Hace un año o menos.....1
Hace más de 1 año atrás pero no más de 2 años atrás.....2
Hace más de 2 años atrás pero no más de 3 años atrás.....3
Hace más de 3 años atrás pero no más de 5 años atrás.....4
Hace más de 5 años atrás.....5
Nunca me hicieron un examen ginecológico o vaginal.....6

**FLOW CHECK F-24: IF LASTPEL =6 (NEVER HAD A PELVIC EXAM) THEN GO TO FE-5 INTPEL.
OTHERWISE GO TO FE-3 MREASPEL.**

{ Asked if R ever had a pelvic exam

MREASPEL

FE-3. ¿Cuál fue la razón principal de su examen ginecológico o vaginal más reciente? ¿Fue parte de un examen de rutina, se debió a un problema médico o fue por alguna otra razón?

- Parte de un examen de rutina.....1
- Debió a un problema médico.....2
- Otra razón.....3

{ Asked if R ever had a pelvic exam

AGEFPEL]

FE-4. ¿A qué edad le hicieron un examen ginecológico o vaginal por primera vez?

♦ *If necessary say, "Puede darme su edad aproximada si no está segura"*

♦ *ENTER age in years*

♦ *ENTER [96] if R only had 1 pelvic exam.*

UNDERLYING RANGE: 5-49, 96

**FLOW CHECK F-25: IF FE-4 AGEFPEL = DK OR RF THEN ASK FE-4A AGEPEL2.
ELSE ASK FE-5 INTPEL**

AGEPEL2

FE-4a. ¿Era menor de 18 años, tenía de 18 a 21, de 22 a 29, o 30 años o más cuando le hicieron un examen ginecológico o vaginal por primera vez?

- Menor de 18 años.....1
- 18 a 21.....2
- 22 a 29.....3
- 30 o más.....4

**EDIT CHECK FE-4A_1: PROBE IF FE-4 AGEFPEL > AGE_R.
DISPLAY: R has reported an age of first pelvic exam (AGEFPEL) that is older than her current age (AGE_R).
Has something been entered incorrectly?
INVOLVING(AGEFPEL)**

INTPEL

FE-5. Por favor mire la tarjeta 51a. ¿Con qué frecuencia piensa que deberá hacerse un examen ginecológico vaginal?

[SHOW CARD 51a]

♦ *READ List*

- Cada año.....1
- Cada 2 años.....2
- Cada 3 años.....3
- Cada 4 años.....4
- Cada 5 años.....5
- Menos de cada 5 años.....6

IF R VOLUNTEERS:
More than once a year.....95
She would never need to be tested...96

Human Papilloma Virus (HPV) Testing Series (FF)

{ Asked for all Rs

INTRHPV

FF-1. Las siguientes preguntas se tratan sobre las pruebas del Virus del Papiloma Humano (HPV).

♦ ENTER [1] to continue

EVHPVTST

FF-2. ¿Alguna vez le hicieron una prueba de HPV, en la cual un doctor o una enfermera le introdujo un instrumento en la vagina y obtuvo una muestra para hacerse la prueba del virus de HPV?

Si.....1
No.....5 (FF-6 INTHPV)

FLOW CHECK F-24A: IF FF-2 EVHPVTST=1 AND FA-3C PAP12=1 (PAP IN THE PAST 12 MONTHS) THEN GO TO FF-3 HPVWPAP. ELSE GO TO FF-3 LASTHPV.

HPVWPAP

FF-3. Usted mencionó que tuvo una prueba de Papanicolaou, prueba pap o 'pap smear' en los últimos 12 meses. ¿Le hicieron la prueba de HPV en la misma visita en la cual le hicieron la prueba de Papanicolaou o prueba pap?

Si.....1 (go to FF-4 MREASHPV)
No.....5

LASTHPV

FF-3c. ¿Cuándo fue la última vez que le hicieron la prueba del HPV?

Hace un año o menos.....1
Hace más de 1 año atrás pero no más de 2 años atrás.....2
Hace más de 2 años atrás pero no más de 3 años atrás.....3
Hace más de 3 años atrás pero no más de 5 años atrás.....4
Hace más de 5 años atrás.....5

{ Asked if R ever had an HPV test

MREASHPV

FF-4. ¿Cuál fue la razón principal de su prueba del HPV más reciente? ¿Fue parte de un examen de rutina, se debió a un problema médico o fue por alguna otra razón?

Parte de un examen de rutina.....1
Debió a un problema médico.....2
Otra razón.....3

NSFG Female Spanish CRQ for 2015-2017

OMB Number 0920-0314

{ Asked if R ever had an HPV test

AGEFHPV

FF-5. ¿A qué edad le hicieron la prueba del HPV por primera vez?

♦ *ENTER age in years*

♦ *ENTER [96] if R only had 1 HPV exam.*

UNDERLYING RANGE: 5-49, 96

**FLOW CHECK F-25A: IF FF-5 AGEFHPV = DK THEN ASK FF-5A AGEHPV2.
ELSE ASK FF-6 INTHPV**

AGEHPV2

FF-5a. ¿Era menor de 18 años, tenía de 18 a 21, de 22 a 29, o 30 años o más cuando le hicieron la prueba del HPV por primera vez?

Menor de 18 años.....1

18 a 21.....2

22 a 29.....3

30 o más.....4

**EDIT CHECK FF-5A_1: PROBE IF FE-4 AGEFHPV > AGE_R.
DISPLAY: R has reported an age of first HPV test
(AGEFHPV) that is older than her current age (AGE_R).
Has something been entered incorrectly?
INVOLVING(AGEFHPV)**

**FLOW CHECK FF-6: IF R REPORTED A HYSTERECTOMY (HYST=1) THEN GO TO GAINTR01
GA-0.
ELSE GO TO INTHPV FF-6.**

{if R has not had a hysterectomy

INTHPV

FF-6. Por favor mire la tarjeta 51a. ¿Con qué frecuencia piensa que deberá hacerse la prueba del HPV?

[SHOW CARD 51a]

♦ *READ List*

Cada año.....1

Cada 2 años.....2

Cada 3 años.....3

Cada 4 años.....4

Cada 5 años.....7

Menos de cada 5 años.....8

If R volunteers:

More than once a year.....95

she would never need to be tested.....96

FG Series: Additional questions regarding reproductive health (FG)

{ Asked for all Rs

INTRFG

FG-1. Las siguientes preguntas son acerca de cosas que su doctor u otra persona que presta atención médica tal vez le haya preguntado en los últimos 12 meses, ya sean en persona o en un formulario electrónico o en papel.

♦ ENTER [1] to continue

ASKSMOKE

FG-2. En los últimos 12 meses, ¿un doctor u otra persona que presta atención médica le preguntó si usted fuma cigarrillos o usa otros tipos de Tabaco?

Sí.....1
No.....5

ASKPREG

FG-3. En los últimos 12 meses, ¿un doctor u otra persona que presta atención médica le preguntó si usted quería quedar embarazada o tener un bebé?

Sí.....1
No.....5

ASKFOLIC

FG-4. En los últimos 12 meses, ¿ un doctor u otra persona que presta atención médica le recomendó que tomara una vitamina con ácido fólico?

Sí.....1
No.....5