Transcripción del cuestionario de la II Encuesta Internacional sobre la Donación de Óvulos (octubre – diciembre 2017)

Contenido

Instrucciones 2
1. Datos personales 2
2. Situación actual 3
3. Sobre la Donación de óvulos 5
4. Experiencia en Donación de óvulos 7

Instrucciones

Puedes rellenar este formulario si **eres mujer y tienes entre 18 y 30 años. No importa si has donado óvulos o no.**

Si no las conoces, consulta las Bases del sorteo.

Todos los campos marcados con **(*)** son obligatorios.

Si tienes algún problema para enviar la encuesta, utiliza el Formulario de contacto.

Nota: Una donante de óvulos es una mujer que dona sus óvulos a otra mujer que está intentando quedar embarazada.

1. Datos personales

1.1. ¿Quieres participar en el sorteo? (*)

- Sí
- No

Si decides participar en el sorteo, deberás indicarnos datos personales para que podamos ponernos en contacto contigo.

Aviso legal: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, te informamos de que, en caso de que cumplimentes tus datos personales, éstos serán tratados con la finalidad de gestionar el sorteo y la entrega de los premios y serán eliminados posteriormente, no quedando almacenados en ningún fichero.

1.2. Datos de contacto

Filtro: Sección de preguntas para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **1.1. ¿Quieres participar en el sorteo?**

1.2.1. Política de privacidad (*)

[ ] Acepto la Política de Privacidad

Vas a proporcionar datos personales. Si estás de acuerdo, debes aceptar nuestra Política de Privacidad. Si no estás de acuerdo, no nos proporciones los datos de contacto.
Pulsa aquí para leer la Política de Privacidad

1.2.2. Nombre (*)
1.2.3. Apellidos (*)
1.2.4. Correo electrónico (*)
1.2.5. Confirma el correo electrónico (*)
1.2.6. Teléfono (*)

1.3. Edad (*)

1.4. Ubicación geográfica y origen

1.4.1. País en el que vives (*)

1.4.2. Ciudad o pueblo en el que vives (*)

1.4.3. País de origen (*)

1.4.4. País de origen de tu madre (*)

1.4.5. País de origen de tu padre (*)

2. Situación actual

2.1. ¿Estás estudiando actualmente? (*)

- Sí
- No

2.2. ¿Qué nivel de estudios estás estudiando? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **2.1. ¿Estás estudiando actualmente?**

- Primarios
- Secundarios
- Especialización profesional
- Universidad
- Postgrado

2.3. ¿Qué nivel de estudios tienes? (*)

- Ninguno
- Primarios
- Secundarios
- Especialización profesional
- Universidad
- Postgrado

2.4. Situación de vivienda (*)

- Vivo con los padres u otra familia
- Vivo en una residencia de estudiantes
- Alquilo vivienda para mí sola
- Alquilo vivienda con mi pareja
- Alquilo vivienda con otros compañeros/as
- Soy propietaria de vivienda para mí sola
- Soy propietaria de vivienda con mi pareja
- Soy propietaria de vivienda con otros compañeros/as

2.5. ¿Tienes hijos? (*)

- Sí
- No

2.6. ¿Cuántos hijos tienes? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **2.5. ¿Tienes hijos?**

2.7. ¿Quieres tener hijos en el futuro? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **No** a la pregunta **2.5. ¿Tienes hijos?**

- Sí
- No

2.8. ¿Estás embarazada? (*)

- Sí
- No

2.9. ¿Estás trabajando? (*)

- Sí
- No

2.10. ¿Cómo trabajas? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **2.9. ¿Estás trabajando?**

- Soy empleada
- Tengo empleados
- Trabajo por mi cuenta

2.11. ¿Cuántas horas trabajas en promedio a la semana? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **2.9. ¿Estás trabajando?**

- de 1 a 10
- de 11 a 20
- de 21 a 30
- de 31 a 40
- de 41 a 50
- más de 50

2.12. ¿Qué tipo de trabajo tienes? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **2.9. ¿Estás trabajando?**

- Fijo
- Temporal
- Ocasional

2.13. ¿Cómo describirías tu situación económica? (*)

- Gano lo suficiente y puedo ahorrar
- Llego justo a final de mes
- Apenas llego a final de mes
- Tengo que pedir dinero o usar tarjeta de crédito
- Me mantiene mi familia

3. Sobre la Donación de óvulos

3.1. ¿Qué sabes sobre la donación de óvulos? (*)

- Nada
- Poco
- Algo
- Bastante

3.2. ¿Dónde oíste hablar por primera vez sobre la Donación de óvulos? (*)

- Anuncio en Universidad
- Amigas
- Familia
- Anuncio en periódico o revista
- Anuncio en Internet
- Anuncio en TV
- Anuncio en radio
- En clase
- Otros
- No recuerdo

3.3. Cuando oíste hablar por primera vez sobre la donación de óvulos, ¿qué fue lo que te llamó más la atención? (puedes marcar varias) (*)

- El dinero que podía ganar
- Ayudar a otras mujeres
- Conocer el proceso

3.4. ¿Tienes amigas que hayan considerado donar sus óvulos? (*)

- Sí
- No
- No estoy segura

3.5. ¿Cuántas mujeres conoces personalmente que hayan donado sus óvulos? (*)

- 0
- 1
- 2
- 3 o más

3.6. ¿Has visto anuncios que soliciten donantes de óvulos? (*)

- Sí
- No

3.7. ¿Dónde los has visto? (puedes marcar varios) (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **3.6. ¿Has visto anuncios que soliciten donantes de óvulos?**

- Anuncio en Universidad
- Anuncio en periódico o revista
- Anuncio en Internet
- Anuncio en TV
- Anuncio en radio
- Otros

3.8. ¿Has respondido a algún anuncio de solicitud de donantes de óvulos? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **3.6. ¿Has visto anuncios que soliciten donantes de óvulos?**

- Sí
- No

3.9. ¿Qué opinas sobre la Donación de óvulos en general? (*)

- Es algo bueno
- Es algo malo
- No es ni bueno ni malo

3.10. Si crees que nunca donarías óvulos, ¿cuáles serían los motivos? (puedes marcar varios) (*)

- Es peligroso
- No es ético
- Es una forma de explotación
- Por motivos religiosos
- Las personas no deben vender su cuerpo
- Es antinatural
- Tengo alguna enfermedad genética
- Otros

3.11. Si crees que alguna vez donarías óvulos, ¿cuáles serían los motivos? (puedes marcar varios) (*)

- Es importante ayudar a otras mujeres
- Es importante ayudar a parejas homosexuales
- Puedo hacer lo que quiera con mi cuerpo
- Por la compensación económica
- Otros

3.12. ¿Crees que debe haber una compensación económica por donar óvulos? (*)

- Sí
- No

3.13. ¿Has donado o estás donando óvulos? (*)

- Sí
- No
- Estoy en proceso de mi primera donación
- Empecé el proceso pero no lo acabé

4. Experiencia en Donación de óvulos

Filtro: Sección de preguntas para aquellas que responden **Sí, Estoy en proceso de mi primera donación** o **Empecé el proceso pero no lo acabé** a la pregunta **3.13. ¿Has donado o estás donando óvulos?**

4.1. ¿Cómo te trataron en la clínica? (*)

- Muy bien
- Bien
- Normal
- Mal
- Muy mal

4.2. ¿Por qué fue malo el trato en la clínica? (puedes marcar varias) (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Mal** o **Muy mal** a la pregunta **4.1. ¿Cómo te trataron en la clínica?**

- Me sentí como una gallina
- No se preocuparon de mí
- Solo les interesaba la receptora
- Fue todo muy frío
- Otros

4.3. Otros motivos por los que fue malo el trato en la clínica (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Otros** a la pregunta **4.2. ¿Por qué fue malo el trato en la clínica?**

4.4. ¿Compartiste la experiencia de la donación? (puedes marcar varias) (*)

- Con mis amigas
- Con mis amigos
- Con mi familia
- Con mi pareja
- Con compañeros de trabajo

4.5. ¿Por qué no acabaste el proceso? (puedes marcar varias) (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Empecé el proceso pero no lo acabé** a la pregunta **3.13. ¿Has donado o estás donando óvulos?**

- Solo fui a la visita informativa
- Fui rechazada en las pruebas médicas o psicológicas
- Me dijeron que ya me llamarían
- No me gusto la clínica
- No me gustó el trato recibido
- Empecé el tratamiento pero lo dejé
- Me dio miedo el tratamiento hormonal
- Otros

4.6. Otros motivos por los que no acabaste el proceso (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Otros** a la pregunta **4.5. ¿Por qué no acabaste el proceso?**

4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **3.13. ¿Has donado o estás donando óvulos?**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- más de 6

4.8. ¿Todas las donaciones fueron en la misma clínica? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho más de 1 donación** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Sí
- No

4.9. ¿Por qué motivos cambiaste de clínica? (puedes marcar varios) (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **No** a la pregunta **4.8. ¿Todas las donaciones fueron en la misma clínica?**

- Ya no me volvieron a llamar
- No me gustó el trato recibido
- Pagaban poco
- Estaba muy lejos
- Otros

4.10. ¿Otros motivos de cambio de clínica? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Otros** a la pregunta **4.9. ¿Por qué motivos cambiaste de clínica?**

4.11. ¿Volverías a donar? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Sí
- No
- No lo sé

4.12. ¿Por qué no volverías a donar? (puedes marcar varios) (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **No** a la pregunta **4.11. ¿Volverías a donar?**

- Tuve molestias durante el proceso
- Tuve molestias después del proceso
- Lo probé una vez y ya no me interesa
- Necesitaba dinero pero ahora ya no lo necesito
- Otros

4.13. Otros motivos para no volver a donar (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Otros** a la pregunta **4.12. ¿Por qué no volverías a donar?**

4.14. ¿Cómo fue el tratamiento hormonal? (puedes marcar varias) (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- No me ocasionó ningún problema
- Tuve dolores
- Tuve hinchazón abdominal
- Otros

4.15. Otros sobre cómo fue el tratamiento hormonal (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Otros** a la pregunta **4.14. ¿Cómo fue el tratamiento hormonal?**

4.16. ¿Cuántas visitas hiciste a la clínica? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

4.17. ¿Qué tipo de malestar tuviste al despertar de la punción? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Molestias
- Dolores
- Ninguno

4.18. ¿Tomaste algún tipo de analgésico el día de la punción? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Sí
- No

4.19. ¿Fuiste a revisión después de la punción? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Sí
- No

4.20. ¿Después de cuantos días? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **Sí** a la pregunta **4.19. ¿Fuiste a revisión después de la punción?**

4.21. ¿Cuántos días te tardó en venir la regla después de la punción? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

4.22. ¿Cómo fue la compensación económica que recibiste? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Mucha
- Suficiente
- Poca

4.23. ¿Recomendaste la clínica a alguien? (*)

Filtro: Pregunta para aquellas que responden **que han hecho 1 o más donaciones** a la pregunta **4.7. ¿Cuántas donaciones completas has hecho?**

- Sí
- No

5. ¿Hay alguna cosa que quieras añadir?

(Pregunta abierta y no obligatoria al final de la encuesta)