

THIS SURVEY HAS CUSTOM CODING. PLEASE CONSULT DEMOGRAPHIX SUPPORT BEFORE MAKING ANY CHANGES

EMIS - Polski (EMIS - Polish language version)

CREATING PDF 

EMIS: Europejska Ankieta Skierowana do Mężczyzn Mających Seks z Mężczyznami 2010

Witamy w ankiecie skierowanej do mężczyzn homoseksualnych, biseksualnych oraz pozostałych mężczyzn, których pociągają mężczyźni. Ankieta jest realizowana w całej Europie i jest to największe dotychczasowe badanie tego typu.

Zapraszamy Cię do wzięcia udziału w badaniu, jeśli jesteś...

- mężczyznę, którego pociągają inni mężczyźni I/LUB
- mężczyznę, który ma kontakty seksualne z mężczyznami I/LUB
- mężczyznę, który sądzi, że może mieć kontakty seksualne z mężczyznami w przyszłości

Aby móc wypełnić ankietę, musisz być w wieku, w którym możesz mieć w świetle prawa swojego kraju kontakty seksualne z mężczyznami.

Czego dotyczy ankieta?

W ankiecie znajdują się pytania dotyczące związków i relacji międzyludzkich, życia seksualnego, ryzyka i środków zapobiegawczych z tym związanych oraz korzystania ze świadczeń zdrowotnych. Jednym z celów badania jest uzyskanie informacji o tym, czy mężczyźni mający seks z mężczyznami mają dostęp do testowania w kierunku HIV i profilaktyki zakażeń HIV. Wypełnienie ankiety zajmuje około 20-30 minut.

Ochrona danych osobowych

Gwarantujemy całkowitą anonimowość badania. **NIE** pobierzemy adresu IP Twojego komputera, nie będziemy także próbowali zainstalować cookies. Nie gromadzimy żadnych informacji o Tobie, które pozwoliłyby Cię zidentyfikować. Raport z wynikami ankiety powstanie pod koniec 2010 roku. Będzie dostępny na stronie projektu.

Kim jesteśmy?

Jesteśmy międzynarodową grupą badaczy i pracowników ochrony zdrowia pracujących w instytucjach zdrowia publicznego, na uniwersytetach oraz w organizacjach pozarządowych w 31 krajach Europy. Działamy w obszarze HIV, zdrowia i praw osób homoseksualnych. Ankieta jest finansowana przez Komisję Europejską i otrzymuje wsparcie Europejskiego Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób, Europejskiego Regionalnego Biura Światowej Organizacji Zdrowia oraz wielu krajowych i międzynarodowych organizacji i mediów gejowskich. Więcej informacji o ankiecie znajdziesz na stronie www.emis-project.eu.

Prosimy o JEDNORAZOWE wypełnienie ankiety.

Zaznacz oba pola, by potwierdzić, że zrozumiałeś, czego dotyczy kwestionariusz oraz że chcesz wziąć w nim udział.

[Blank]

(VALIDATED QUESTION)

- Przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje.

[Blank]

(VALIDATED QUESTION)

- W świetle prawa kraju, w którym mieszkam, jestem w wieku, w którym można mieć kontakty seksualne z mężczyznami.

O Tobie

Jesteś...

(VALIDATED QUESTION)

- Mężczyzną
 Kobieta

- Transseksualistą, osobą transgender (mężczyzna->kobieta)
- Transseksualistą, osobą transgender (kobieta->mężczyzna)

Dziękujemy za zainteresowanie ankietą. Podczas udzielania odpowiedzi zwróć uwagę, że niektóre z pytań nie muszą odzwierciedlać Twojej sytuacji biologicznej. Jeśli uważasz, że pytanie Cię nie dotyczy, prosimy pozostawić je niewypełnione i przejść do następnego pytania.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'TRANSSEKSUALISTĄ, OSOBA TRANSGENDER (MĘŻCZYŻNA->KOBIEȚA)' OR 'TRANSSEKSUALISTĄ, OSOBA TRANSGENDER (KOBIEȚA->MĘŻCZYŻNA)')

Ile masz lat?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'MĘŻCZYŻNA' OR 'TRANSSEKSUALISTĄ, OSOBA TRANSGENDER (MĘŻCZYŻNA->KOBIEȚA)' OR 'TRANSSEKSUALISTĄ, OSOBA TRANSGENDER (KOBIEȚA->MĘŻCZYŻNA)')

(VALIDATED QUESTION)

[Wpisz tutaj odpowiedź]

Badanie jest skierowane do mężczyzn. Zapraszamy do zapoznania się ankietą, nie będziemy mogli jednak wykorzystać Twoich odpowiedzi w podsumowaniu.

Co chcesz zrobić?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'KOBIEȚA')

- Wyjść z ankiety
- Kontynuować ankietę

[Opcjonalna strona końcowa ankiety - płęć]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'BADANIE JEST SKIEROWANE DO MĘŻCZYŻN. ZAPRASZAMY DO ZAPOZNANIA SIĘ ANKIETĄ, NIE BĘDZIEMY MOGLI JEDNAK WYKORZYSTAĆ TWOICH ODPOWIEDZI W PODSUMOWANIU. CO CHCESZ ZROBIĆ? ' IS 'WYJŚĆ Z ANKIETY'

THIS IS AN EXIT PAGE

Dziękujemy za zainteresowanie EMIS, wyniki będą dostępne w całej Europie w 2011 roku. Możesz uzyskać więcej informacji na stronie www.emis-project.eu.

Gdzie mieszkasz

Jak byś określił swoje miejsce zamieszkania?

- Bardzo duże miasto (ponad milion mieszkańców)
- Duże miasto (500,000-999,999 mieszkańców)
- Średnie miasto (100,000-499,999 mieszkańców)
- Małe miasto (10,000-99,999 mieszkańców)
- Wieś/małe miasto (poniżej 10,000 mieszkańców)

W jakim państwie obecnie mieszkasz?

(VALIDATED QUESTION)

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Afganistan
Albania
Algieria
Andora
Angola
Antigua i Barbuda
Arabia Saudyjska
Argentyna
Armenia
Australia
Austria
Azerbejdżan
Bahamy
Bahrajn
Bangladesz
Barbados
Belgia

Belize
Benin
Bhutan
Białoruś
Birma
Boliwia
Bośnia i Hercegowina
Botswana
Brazylia
Brunei
Bułgaria
Burkina Faso
Burundi
Chile
Chiny
Chorwacja
Cypr
Cypr Północny
Czad
Czarnogóra
Czechy
Dania
Dominika
Dominikana
Dżibuti
Egipt
Ekwador
Erytrea
Estonia
Etiopia
Fidżi
Filipiny
Finlandia
Francja
Francja, Zbiorowości Zamorskie
Gabon
Gambia
Ghana
Grecja
Grenada
Grenlandia
Gruzja
Gujana
Gwatemala
Gwinea
Gwinea Bissau
Gwinea Równikowa
Haiti
Hiszpania
Holandia
Honduras
Indie
Indonezja
Irak
Iran
Irlandia
Islandia
Izrael
Jamajka
Japonia
Jemen
Jordania
Kambodża
Kamerun
Kanada

Katar
Kazachstan
Kenia
Kirgistan
Kiribati
Kolumbia
Komory
Kongo - Brazzaville
Kongo - Kinshasa
Korea Południowa
Korea Północna
Kosowo
Kostaryka
Kuba
Kuwejt
Laos
Lesotho
Liban
Liberia
Libia
Liechtenstein
Litwa
Luksemburg
Łotwa
Macedonia
Madagaskar
Malawi
Malediwy
Malezja
Mali
Malta
Maroko
Mauretania
Mauritius
Meksyk
Mikronezja
Mołdowa
Monako
Mongolia
Mozambik
Namibia
Nauru
Nepal
Niemcy
Niger
Nigeria
Nikaragua
Norwegia
Nowa Zelandia
Oman
Pakistan
Palau
Palestyna
Panama
Papua-Nowa Gwinea
Paragwaj
Peru
Polska
Portugalia
Puerto Rico
Republika Południowej Afryki
Republika Środkowoafrykańska
Republika Zielonego Przylądka
Rosja
Ruanda

Rumunia
Sahara Zachodnia
Saint Kitts i Nevis
Saint Lucia
Saint Vincent i Grenadyny
Salwador
Samoa
San Marino
Senegal
Serbia
Seszele
Sierra Leone
Singapur
Słowacja
Słowenia
Somalia
Sri Lanka
Stany Zjednoczone
Stolica Apostolska (Watykan)
Sudan
Surinam
Swaziland
Syria
Szwajcaria
Szwecja
Tadżykistan
Tajlandia
Tajwan
Tanzania
Timor Wschodni
Togo
Tonga
Trynidad i Tobago
Tunezja
Turcja
Turkmenistan
Tuvalu
Uganda
Ukraina
Urugwaj
Uzbekistan
Vanuatu
Wenezuela
Węgry
Wielka Brytania, Anglia
Wielka Brytania, Brytyjskie Terytoria Zamorskie
Wielka Brytania, Irlandia Północna
Wielka Brytania, Szkocja
Wielka Brytania, Walia
Wietnam
Włochy
Wybrzeże Kości Słoniowej
Wyspy Marshalla
Wyspy Salomona
Wyspy Świętego Tomasza i Książęca
Zambia
Zimbabwe
Zjednoczone Emiraty Arabskie

Badanie jest skierowane do mężczyzn. Zapraszamy do przeczytania i wypełnienia ankiety do końca, nie będziemy mogli jednak wykorzystać Twoich odpowiedzi.

Co chcesz zrobić?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W JAKIM PAŃSTWIE OBECNIE MIESZKASZ?' IS 'AFGANISTAN' OR 'ALGIERIA' OR 'ANGOLA' OR 'ANTIGUA I BARBUDA' OR 'ARGENTYNA' OR 'AUSTRALIA' OR 'BAHAMY' OR 'BAHRAJN' OR

'BANGLADESZ' OR 'BARBADOS' OR 'BELIZE' OR 'BENIN' OR 'BHUTAN' OR 'BOLIWIA' OR 'BOTSWANA' OR 'BRAZYLIA' OR 'BRUNEI' OR 'BURKINA FASO' OR 'BURUNDI' OR 'KAMBODŻA' OR 'KAMERUN' OR 'KANADA' OR 'REPUBLIKA ZIELONEGO PRZYLĄDKA' OR 'REPUBLIKA ŚRODKOWOAFRYKAŃSKA' OR 'CZAD' OR 'CHILE' OR 'CHINY' OR 'KOLUMBIA' OR 'KOMORY' OR 'KONGO - KINSHASA' OR 'KONGO - BRAZZAVILLE' OR 'KOSTARYKA' OR 'KUBA' OR 'DŻIBUTI' OR 'DOMINIKA' OR 'DOMINIKANA' OR 'EKWADOR' OR 'EGIPT' OR 'SALWADOR' OR 'GWINEA RÓWNIKOWA' OR 'ERYTREA' OR 'ETIOPIA' OR 'FIDŻI' OR 'GABON' OR 'GAMBIA' OR 'GHANA' OR 'GRENADA' OR 'GWATEMALA' OR 'GWINEA' OR 'GWINEA BISSAU' OR 'GUJANA' OR 'HAITI' OR 'HONDURAS' OR 'INDIE' OR 'INDONEZJA' OR 'IRAN' OR 'IRAK' OR 'IZRAEL' OR 'WYBRZEŻE KOŚCI SŁONIOWEJ' OR 'JAMAJKA' OR 'JAPONIA' OR 'JORDANIA' OR 'KENIA' OR 'KIRIBATI' OR 'KOREA PÓŁNOCNA' OR 'KOREA POŁUDNIOWA' OR 'KUWEJT' OR 'KIRGISTAN' OR 'LAOS' OR 'LIBAN' OR 'LESOTHO' OR 'LIBERIA' OR 'LIBIA' OR 'MADAGASKAR' OR 'MALAWI' OR 'MALEZJA' OR 'MALEDIWIY' OR 'MALI' OR 'WYSPIY MARSHALLA' OR 'MAURETANIA' OR 'MAURITIUS' OR 'MEKSYK' OR 'MIKRONEZJA' OR 'MONGOLIA' OR 'MAROKO' OR 'MOZAMBIK' OR 'BIRMA' OR 'NAMIBIA' OR 'NAURU' OR 'NEPAL' OR 'NOWA ZELANDIA' OR 'NIKARAGUA' OR 'NIGER' OR 'NIGERIA' OR 'OMAN' OR 'PAKISTAN' OR 'PALAU' OR 'PALESTYNA' OR 'PANAMA' OR 'PAPUA-NOWA GWINEA' OR 'PARAGWAJ' OR 'PERU' OR 'FILIPINY' OR 'PUERTO RICO' OR 'KATAR' OR 'RUANDA' OR 'SAINT KITTS I NEVIS' OR 'SAINT LUCIA' OR 'SAINT VINCENT I GRENADYNY' OR 'SAMOA' OR 'WYSPIY ŚWIĘTEGO TOMASZA I KSIĄŻĘCA' OR 'ARABIA SAUDYJSKA' OR 'SENEGAL' OR 'SESZELE' OR 'SIERRA LEONE' OR 'SINGAPUR' OR 'WYSPIY SALOMONA' OR 'SOMALIA' OR 'REPUBLIKA POŁUDNIOWEJ AFRYKI' OR 'SRI LANKA' OR 'SUDAN' OR 'SURINAM' OR 'SWAZILAND' OR 'SYRIA' OR 'TAJWAN' OR 'TADŻYKISTAN' OR 'TANZANIA' OR 'TAJLANDIA' OR 'TIMOR WSCHODNI' OR 'TOGO' OR 'TONGA' OR 'TRYNIDAD I TOBAGO' OR 'TUNEZJA' OR 'TURKMENISTAN' OR 'TUVALU' OR 'UGANDA' OR 'ZJEDNOCZONE EMIRATY ARABSKIE' OR 'STANY ZJEDNOCZONE' OR 'URUGWAJ' OR 'UZBEKISTAN' OR 'VANUATU' OR 'WENEZUELA' OR 'WIETNAM' OR 'SAHARA ZACHODNIA' OR 'JEMEN' OR 'ZAMBIA' OR 'ZIMBABWE')

- Wyjść z ankiety
 Kontynuować ankietę

W jakim obwodzie mieszkasz?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W JAKIM PAŃSTWIE OBECNIE MIESZKASZ?' IS 'ALBANIA')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Berat
 Dibër
 Durrës
 Elbasan
 Fier
 Gjirokastër
 Korçë
 Kukës
 Lezhë
 Shkodër
 Tirana
 Vlorë

W jakiej prowincji mieszkasz?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W JAKIM PAŃSTWIE OBECNIE MIESZKASZ?' IS 'ARMENIA')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Aragatsotn
 Ararat
 Armavir
 Gegharkunik
 Kotayk
 Lori
 Shirak
 Syunik
 Tavush
 Vayots Dzor
 Yerevan

Podaj dwie pierwsze cyfry Twojego kodu pocztowego?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W JAKIM PAŃSTWIE OBECNIE MIESZKASZ?' IS 'AUSTRIA')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

10XX
 11XX
 12XX
 13XX
 14XX
 15XX
 20XX
 21XX
 22XX
 23XX
 24XX

BRYTYJSKIE TERYTORIA ZAMORSKIE)

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Anguilla
Bermuda
British Indian Ocean Territory
British Virgin Islands
Cayman Islands
Falkland Islands
Gibraltar
Guernsey and Sark
Isle of Man
Jersey
Montserrat
Pitcairn Island
Saint Helena and Dependencies
South Georgia and South Sandwich Islands
Sovereign Base Areas on Cyprus
Turks and Caicos Islands

Czy urodziłeś się w kraju, w którym teraz mieszkasz?

- Nie
 Tak

Miejsce urodzenia

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY URODZIŁEŚ SIĘ W KRAJU, W KTÓRYM TERAZ MIESZKASZ?' IS 'NIE'

W jakim państwie się urodziłeś?

(Jeśli już nie istnieje, wybierz najbliższe odpowiadające mu państwo.)

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Afghanistan
Albania
Algeria
Andorra
Angola
Antigua and Barbuda
Argentina
Armenia
Australia
Austria
Azerbaijan
Bahamas
Bahrain
Bangladesh
Barbados
Belarus
Belgium
Belize
Benin
Bhutan
Bolivia
Bosnia and Herzegovina
Botswana
Brazil
Brunei
Bulgaria
Burkina Faso
Burundi
Cambodia
Cameroon
Canada
Cape Verde

Central African Republic
Chad
Chile
China
Colombia
Comoros
Congo - Kinshasa
Congo - Brazzaville
Costa Rica
Croatia
Cuba
Cyprus
Czech Republic
Denmark
Djibouti
Dominica
Dominican Republic
Ecuador
Egypt
El Salvador
Equatorial Guinea
Eritrea
Estonia
Ethiopia
Fiji
Finland
France
France, Overseas Departments, Territories and Collectivities
Gabon
Gambia
Georgia
Germany
Ghana
Greece
Greenland
Grenada
Guatemala
Guinea
Guinea-Bissau
Guyana
Haiti
Honduras
Hungary
Iceland
India
Indonesia
Iran
Iraq
Ireland (Republic of)
Israel
Italy
Ivory Coast
Jamaica
Japan
Jordan
Kazakhstan
Kenya
Kiribati
Korea, North
Korea, South
Kosovo
Kuwait
Kyrgyzstan
Laos
Latvia

Lebanon
Lesotho
Liberia
Libya
Liechtenstein
Lithuania
Luxembourg
Macedonia (Former Yugoslav Republic of)
Madagascar
Malawi
Malaysia
Maldives
Mali
Malta
Marshall Islands
Mauritania
Mauritius
Mexico
Micronesia
Moldova
Monaco
Mongolia
Montenegro
Morocco
Mozambique
Myanmar
Namibia
Nauru
Nepal
Netherlands
New Zealand
Nicaragua
Niger
Nigeria
Norway
Oman
Pakistan
Palau
Palestine
Panama
Papua New Guinea
Paraguay
Peru
Philippines
Poland
Portugal
Puerto Rico
Qatar
Romania
Russia (Russian Federation)
Rwanda
Saint Kitts and Nevis
Saint Lucia
Saint Vincent and the Grenadines
Samoa
San Marino
Sao Tome and Principe
Saudi Arabia
Senegal
Serbia
Seychelles
Sierra Leone
Singapore
Slovakia
Slovenia

Solomon Islands
Somalia
South Africa
Spain
Sri Lanka
Sudan
Suriname
Swaziland
Sweden
Switzerland
Syria
Taiwan
Tajikistan
Tanzania
Thailand
Timor-Leste
Togo
Tonga
Trinidad and Tobago
Tunisia
Turkey
Turkish Republic of Northern Cyprus
Turkmenistan
Tuvalu
Uganda
Ukraine
United Arab Emirates
UK, England
UK, Northern Ireland
UK, Scotland
UK, Wales
UK, British Overseas Territories and Crown Dependencies
United States of America
Uruguay
Uzbekistan
Vanuatu
Vatican City
Venezuela
Vietnam
Western Sahara
Yemen
Zambia
Zimbabwe

Ile lat mieszkasz w tym państwie?

[Proszę wybrać odpowiedź.
mniej niż 1 rok
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17

18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82

83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110

[Strona końcowa o państwach]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'BADANIE JEST SKIEROWANE DO MĘŻCZYŹN. ZAPRASZAMY DO PRZECZYTANIA I WYPEŁNIENIA ANKIETY DO KOŃCA, NIE BĘDIEMY MOGLI JEDNAK WYKORZYSTAĆ TWOICH ODPOWIEDZI.

CO CHCESZ ZROBIĆ? ' IS 'WYJŚĆ Z ANKIETY'

THIS IS AN EXIT PAGE

Dziękujemy za zainteresowanie ankietą EMIS, wyniki będą dostępne w całej Europie w 2011 roku. Możesz uzyskać więcej informacji na stronie www.emis-project.eu.

O Twojej seksualności

Kto Cię pociąga seksualnie?

- Wyłącznie mężczyźni
- Głównie mężczyźni i czasem kobiety
- Mężczyźni i kobiety w takim samym stopniu
- Głównie kobiety i czasem mężczyźni
- Wyłącznie kobiety

Która z poniższych opcji najlepiej Cię definiuje?

- Gej lub homoseksualista
- Biseksualista
- Heteroseksualista
- Inne określenie
- Zwykle nie używam żadnego określenia

Mysząc o wszystkich osobach, które Cię znają (w tym rodzina, przyjaciele i znajomi ze szkoły lub z pracy), ilu z nich wie, że pociągają Cię mężczyźni?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KTO CIĘ POCIĄGA SEKSUALNIE?' IS 'WYŁĄCZNIE MĘŻCZYŹNI' OR 'GŁÓWNIEMĘŻCZYŹNI I CZASEM KOBIETY' OR 'MĘŻCZYŹNI I KOBIETY W TAKIM SAMYM STOPNIU' OR 'GŁÓWNIEM KOBIETY I CZASEM MĘŻCZYŹNI')

- Wszyscy lub prawie wszyscy
- Ponad połowa z nich
- Mniej niż połowa z nich
- Niewiele osób
- Nikt

Twoje życie seksualne

Czy zgadzasz się bądź nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami?

Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie.

	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Nie jestem pewny	Zgadzam się	Zdecydowanie się zgadzam
Moje kontakty seksualne są zawsze na tyle bezpieczne, na ile tego chcę	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bez problemu odmawiam seksu, jeśli nie mam na niego ochoty	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jestem zadowolony z mojej wiedzy na temat HIV i innych infekcji przenoszonych drogą płciową	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Czy jesteś zadowolony ze swojego życia seksualnego?

- Nie
- Tak

Dlaczego nie jesteś zadowolony ze swojego życia seksualnego?

Zaznacz dowolną ilość odpowiedzi.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ ZADOWOLONY ZE SWOJEGO ŻYCIA SEKSUALNEGO?' IS 'NIE')

(ANSWER ROTATION)

- Nie uprawiam seksu.
- Chciałbym mieć więcej partnerów seksualnych.
- Martwię się, że mam za dużo partnerów seksualnych.
- Chciałbym częściej uprawiać seks z mężczyzną(ami).
- Chcę stałego związku.
- Mam problemy w związku.
- Nie jestem tak pewny siebie w kwestii seksu, jak chciałbym być.
- Boję się, że zakażę kogoś HIV albo innymi infekcjami przenoszonymi drogą płciową.
- Boję się, że zakażę się HIV albo innymi infekcjami przenoszonymi drogą płciową.
- Mam problemy z osiągnięciem lub utrzymaniem pełnej erekcji.
- Mam zbyt niski popęd płciowy.
- Moje problemy zdrowotne wpływają na seks.
- Problemy zdrowotne mojego partnera wpływają na seks.
- Inny powód

Z jakiego innego powodu nie jesteś zadowolony ze swojego życia seksualnego?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'DLACZEGO NIE JESTEŚ ZADOWOLONY ZE SWOJEGO ŻYCIA SEKSUALNEGO?')

ZAZNACZ DOWOLNĄ ILOŚĆ ODPOWIEDZI. IS 'INNY POWÓD')

[Wpisz tutaj odpowiedź]

Miejsca, do których uczęszczasz w kraju zamieszkania

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś każde z poniższych miejsc w kraju, w którym mieszkasz?
Proszę podać, kiedy ostatni odwiedziłeś to miejsce, nawet jeśli na ogół tam nie chodzisz lub byłeś tam ze względu na swoją pracę.

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **gejowski ośrodek, organizację albo grupę społeczną** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **gejowską kawiarnię, bar lub pub** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **gejowską dyskotekę lub klub nocny** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **gejowski sex club lub publiczne gejowskie sex party** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **gejowską domową seksimprezę** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **gejowską saunę** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **kino porno** w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **miejsce spotkań mężczyzn w celach seksualnych** (ulica, okolice przydrożnej prostytutki, park, plaża, łaźnia, łazienka) w kraju, w którym mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś **jakąkolwiek stronę internetową dla homo i biseksualnych mężczyzn**, w tym portale randkowe, informacyjne i pornograficzne?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

O związkach i przyjaźniach

Czy jesteś obecnie w stałym związku?

Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi

- Tak, z mężczyzną
- Tak, z więcej niż jednym mężczyzną
- Tak, z kobietą
- Tak, z więcej niż jedną kobietą
- Nie, jestem singlem

Od ilu lat jesteś w stałym związku z tym **mężczyzną**? (jeśli jesteś w stałym związku z więcej niż jednym mężczyzną, zaznacz odpowiedź odnoszącą się do najdłuższego związku)

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU?

ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI' IS 'TAK, Z MĘŻCZYZNĄ' OR 'TAK, Z WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ')

[Proszę wybrać odpowiedź.

mniej niż 1 rok

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25

ponad 25 lat

Czy Ty i Twój stały **męski partner** macie taki sam status serologiczny HIV?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU?

ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI' IS 'TAK, Z MĘŻCZYZNĄ' OR 'TAK, Z WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ')

- Tak, mamy taki sam status serologiczny HIV (pozytywny lub negatywny)
- Nie, jeden z nas jest zakażony, a drugi nie
- Nie wiem, czy mamy taki sam status serologiczny

Od ilu lat jesteś w stałym związku z tą **kobietą**? (jeśli jesteś w stałym związku z więcej niż jedną kobietą, zaznacz odpowiedź odnoszącą się do najdłuższego związku)

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU?

ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI' IS 'TAK, Z KOBIETĄ' OR 'TAK, Z WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ KOBIETĄ')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

mniej niż 1 rok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

ponad 25 lat

Czy Ty i Twoja stała **partnerka** macie taki sam status serologiczny HIV?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU?

ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI' IS 'TAK, Z KOBIETĄ' OR 'TAK, Z WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ KOBIETĄ')

- Tak, mamy taki sam status serologiczny HIV (pozytywny lub negatywny)
- Nie, jedno z nas jest zakażone, a drugie nie
- Nie wiem, czy mamy taki sam status serologiczny

Z kim mieszkasz?

Zaznacz dowolną ilość odpowiedzi.

- Z męskim partnerem
- Z partnerką
- Z dzieckiem (dziećmi)
- Ze znajomymi
- Z jednym lub obojgiem rodziców
- Z innymi członkami rodziny
- Z innymi osobami
- Mieszkam sam

Ilu spośród Twoich męskich znajomych pociągają mężczyźni?

- Prawie wszyscy
- Ponad połowa z nich
- Mniej więcej połowa z nich
- Mniej niż połowa z nich
- Prawie żaden z nich
- Nie mam żadnych męskich znajomych

Czy zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami?

Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie.

Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Nie jestem pewny	Zgadzam się	Zdecydowanie się zgadzam
-------------------------------------	-----------------	------------------	-------------	---------------------------------

- Czasami czuję się samotny
- Wiem, dokąd pójść, jeśli chcę poznać nowych znajomych
-

Czy już o tym wiedziałeś - pytania o HIV, testowanie i leczenie

Poniższe siedem stwierdzeń są wszystkie PRAWDZIWE. **Czy już to wszystko wiedziałeś?**

AIDS wywołuje wirus zwany HIV

Nie możesz być pewny, czy ktoś ma HIV, oceniając to po jego wyglądzie

Istnieje badanie medyczne, na podstawie którego można stwierdzić, że ktoś jest zakażony HIV lub nie jest zakażony HIV

Kiedy ktoś zakazi się HIV, może upłynąć kilka albo kilkanaście tygodni, zanim można to wykryć testem

Obecnie nie ma możliwości wyleczenia zakażenia HIV.

Można kontrolować zakażenie HIV przy pomocy leków, co znacznie ogranicza negatywny wpływ wirusa na zdrowie

Skuteczne leczenie antyretrowirusowe zmniejsza ryzyko przeniesienia HIV na inną osobę

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Już o tym wiedziałem
 Nie byłem tego pewien
 Nie wiedziałem o tym
 Nie rozumiem tego
 Nie wierzę w to

O teście na HIV

Jak sądzisz, jaki jest Twój obecny status HIV (czy kiedykolwiek testowałeś się w kierunku HIV)?

- Na pewno negatywny (nie mam HIV)
 Prawdopodobnie negatywny
 Nie jestem pewny / Nie wiem
 Prawdopodobnie pozytywny
 Na pewno pozytywny (mam HIV)

Czy kiedykolwiek zostałeś zmuszony lub wmanewrowany w wykonanie testu na HIV, nawet jeśli tego

nie chciałeś?

- Nie
 Tak
 Nie wiem

Czy kiedykolwiek otrzymałeś wynik testu na HIV?

- Nie, **nigdy** nie otrzymałem wyniku testu na HIV
 Tak, odebrałem **pozytywny** wynik testu na HIV (jestem zakażony HIV)
 Tak, ostatni wynik mojego testu na HIV był **negatywny** (nie byłem zakażony HIV w momencie wykonania testu)

Pozytywny wynik testu w kierunku HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, ODEBRAŁEM POZYTYWNY WYNIK TESTU NA HIV (JESTEM ZAKAŻONY HIV)'

W którym roku zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

1984
1985
1986
1987
1988
1989
1990
1991
1992
1993
1994
1995
1996
1997
1998
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010

Czy zdiagnozowano u Ciebie HIV w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM ROKU ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV?' IS '2009')

- Nie
 Tak

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie HIV, jaka była liczba Twoich komórek CD4?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM ROKU ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV?' IS '2001' OR '2002' OR '2003' OR '2004' OR '2005' OR '2006' OR '2007' OR '2008' OR '2009' OR '2010')

- Poniżej 200 kopii/ μ l
 200-349 kopii/ μ l
 350-500 kopii/ μ l
 Ponad 500 kopii/ μ l
 Nie pamiętam / Nie wiem

Gdzie zdiagnozowano zakażenie HIV?

- Lekarz pierwszego kontaktu
- Prywatny gabinet lekarski
- W szpitalu albo w przychodni
- W trakcie hospitalizacji w szpitalu
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- W punkcie krwiodawstwa, przy oddawaniu krwi
- W domu wykonując test samodzielnie
- W barze/pubie, klubie lub saunie
- W mobilnym punkcie medycznym
- W innym miejscu

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV, czy miałeś **możliwość** rozmowy o Twoim życiu seksualnym?

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam
- Nie dotyczy

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV, **czy rozmawiałeś** o swoim życiu seksualnym?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV, CZY MIAŁEŚ MOŻLIWOŚĆ ROZMOWY O TWOIM ŻYCIU SEKSUALNYM?' IS 'TAK')

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV, czy rozmawiałeś o swoich kontaktach seksualnych z **mężczyznami**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV, CZY ROZMAWIAŁEŚ O SWOIM ŻYCIU SEKSUALNYM?' IS 'TAK')

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV, byłeś zadowolony z **poziomu poufności** podczas testowania?

- Bardzo zadowolony
- Zadowolony
- Niezadowolony
- Bardzo zadowolony
- Nie pamiętam / Nie zastanawiałem się nad tym

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV, czy byłeś zadowolony z tego, jak Cię **potraktowano**?

- Bardzo zadowolony
- Zadowolony
- Niezadowolony
- Bardzo zadowolony
- Nie pamiętam / Nie zastanawiałem się nad tym

Kiedy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV, czy byłeś zadowolony z **otrzymanego poradnictwa**?

- Nie otrzymałem poradnictwa
- Bardzo zadowolony
- Zadowolony
- Niezadowolony
- Bardzo niezadowolony
- Nie pamiętam / Nie zastanawiałem się nad tym

Monitorowanie zakażenia HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, ODEBRAŁEM POZYTYWNY WYNIK TESTU NA HIV (JESTEM ZAKAŻONY HIV)'

Kiedy po raz ostatni odwiedziłeś pracownika służby zdrowia, w celu monitorowania Twojego zakażenia HIV?

Proszę wskazać, kiedy miało to miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Czy kiedykolwiek przyjmowałeś leki antyretrowirusowe (inaczej ARV lub HAART) w związku z zakażeniem HIV?

- Nie
- Tak

Dlaczego nigdy nie przyjmowałeś leków antyretrowirusowych w związku z zakażeniem HIV?

Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ LEKI ANTYRETROWIRUSOWE (INACZEJ ARV LUB HAART) W ZWIĄZKU Z ZAKAŻENIEM HIV?' IS 'NIE')
(ANSWER ROTATION)

- Mój lekarz mówi, że na razie przyjmowanie leków antyretrowirusowych nie jest konieczne
- Aby uniknąć skutków ubocznych
- Czuję, że jest to niepotrzebne
- Boję się, że ludzie to zauważą
- Nie chcę sobie codziennie przypominać o HIV
- Leczenie jest niedostępne w kraju, w którym mieszkam
- Nie stać mnie na leczenie
- Inna przyczyna

Podaj inną przyczynę, dla której dotychczas nie przyjmowałeś leków antyretrowirusowych.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'DLACZEGO NIGDY NIE PRZYJMOWAŁEŚ LEKÓW ANTYRETROWIRUSOWYCH W ZWIĄZKU Z ZAKAŻENIEM HIV? ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI.' IS 'INNA PRZYCZYNA')

[Wpisz tutaj odpowiedź]

Czy przyjmujesz obecnie leki antyretrowirusowe?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ LEKI ANTYRETROWIRUSOWE (INACZEJ ARV LUB HAART) W ZWIĄZKU Z ZAKAŻENIEM HIV?' IS 'TAK')

- Nie
- Tak

Dlaczego przerwałeś leczenie antyretrowirusowe?

Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY PRZYJMujesz OBECNIE LEKI ANTYRETROWIRUSOWE?' IS 'NIE')
(ANSWER ROTATION)

- Mój lekarz mówi, że na razie przyjmowanie leków antyretrowirusowych nie jest konieczne
- Aby uniknąć skutków ubocznych
- Czuję, że jest to niepotrzebne
- Boję się, że ludzie to zauważą
- Nie chcę sobie codziennie przypominać o HIV
- Leczenie jest niedostępne w kraju, w którym mieszkam
- Nie stać mnie na leczenie

Inna przyczyna

Podaj inną przyczynę, przez którą przerwałeś leczenie antyretrowirusowe

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'DLACZEGO PRZERWAŁEŚ LECZENIE ANTYRETROWIRUSOWE? ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI.' IS 'INNA PRZYCZYNA')

[Wpisz tutaj odpowiedź]

Jaki był wynik badania poziomu wirerii, kiedy po raz ostatni monitorowałeś zakażenie HIV?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI ODWIEDZIŁEŚ PRACOWNIKA SŁUŻBY ZDROWIA, W CELU MONITOROWANIA TWOJEGO ZAKAŻENIA HIV? PROSZĘ WSKAZAĆ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE.' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT' OR 'PONAD 5 LAT TEMU')

- PROSZĘ WSKAZAĆ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE.' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT' OR 'PONAD 5 LAT TEMU')
- Niewykrywalna
 - Wykrywalna
 - Poinformowano mnie, ale nie pamiętam wyniku
 - Wykonano mi badanie, ale nie podano wyniku
 - Nie wykonano mi tego badania
 - Nie pamiętam

Negatywny wynik testu w kierunku HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, OSTATNI WYNIK MOJEGO TESTU NA HIV BYŁ NEGATYWNY (NIE BYŁEM ZAKAŻONY HIV W MOMENCIE WYKONANIA TESTU)'

Kiedy po raz **ostatni** wykonałeś test na HIV?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Gdzie wykonałeś swój **ostatni** test w kierunku HIV?

- Lekarz pierwszego kontaktu
- Prywatny gabinet lekarski
- W szpitalu albo w przychodni
- W trakcie hospitalizacji w szpitalu
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- W punkcie krwiodawstwa, przy oddawaniu krwi
- W domu wykonując test samodzielnie
- W barze/pubie, klubie lub saunie
- W mobilnym punkcie medycznym
- W innym miejscu

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, czy miałeś **możliwość** porozmawiania o swoim życiu seksualnym?

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, **czy rozmawiałeś** o swoim życiu seksualnym?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY OSTATNI RAZ WYKONYWAŁEŚ TEST W KIERUNKU HIV, CZY MIAŁEŚ MOŻLIWOŚĆ POROZMAWIANIA O SWOIM ŻYCIU SEKSUALNYM?' IS 'TAK')

- Nie
- Tak

Nie pamiętam

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, czy rozmawiałeś o swoich kontaktach seksualnych **z mężczyznami**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY OSTATNI RAZ WYKONYWAŁEŚ TEST W KIERUNKU HIV, CZY ROZMAWIAŁEŚ O SWOIM ŻYCIU SEKSUALNYM?' IS 'TAK')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, czy byłeś zadowolony z **poziomu poufności** podczas testowania?

- Bardzo zadowolony
 Zadowolony
 Niezadowolony
 Bardzo zadowolony
 Nie pamiętam / Nie zastanawiałem się nad tym

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, czy byłeś zadowolony z tego, jak Cię **potraktowano**?

- Bardzo zadowolony
 Zadowolony
 Niezadowolony
 Bardzo zadowolony
 Nie pamiętam / Nie zastanawiałem się nad tym

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, czy byłeś zadowolony z **otrzymanego poradnictwa**?

- Nie otrzymałem poradnictwa
 Bardzo zadowolony
 Zadowolony
 Niezadowolony
 Bardzo niezadowolony
 Nie pamiętam / Nie zastanawiałem się nad tym

Możliwość wykonania testu na HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'NIE, NIGDY NIE OTRZYMAŁEM WYNIKU TESTU NA HIV ' OR 'TAK, OSTATNI WYNIK MOJEGO TESTU NA HIV BYŁ NEGATYWNY (NIE BYŁEM ZAKAŻONY HIV W MOMENCIE WYKONANIA TESTU)'

Na ile jesteś przekonany, że jeślibyś chciał, mógłbyś wykonać test w kierunku HIV?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'NIE, NIGDY NIE OTRZYMAŁEM WYNIKU TESTU NA HIV ')

- Bardzo przekonany
 Dość przekonany
 Nie dość przekonany
 Wcale nieprzekonany
 Nie wiem

Na ile jesteś przekonany, że jeślibyś chciał, mógłbyś powtórnie wykonać test w kierunku HIV?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, OSTATNI WYNIK MOJEGO TESTU NA HIV BYŁ NEGATYWNY (NIE BYŁEM ZAKAŻONY HIV W MOMENCIE WYKONANIA TESTU)')

- Bardzo przekonany
 Dość przekonany
 Nie dość przekonany
 Wcale nieprzekonany
 Nie wiem

Czy możesz wykonać bezpłatnie test w kierunku HIV w kraju, w którym mieszkasz?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Czy stać Cię, żeby zapłacić za wykonanie testu w kierunku HIV?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MOŻESZ WYKONAĆ BEZPŁATNIE TEST W KIERUNKU HIV W KRAJU, W KTÓRYM MIESZKASZ?' IS 'NIE' OR 'NIE WIEM')

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Możliwość przebadania się w kierunku infekcji przenoszonych drogą płciową, innych niż HIV

Na ile jesteś przekonany, że jeśli byś czuł taką potrzebę, mógłbyś przebadać się w kierunku infekcji przenoszonych drogą płciową, innych niż HIV?

- Bardzo przekonany
- Dość przekonany
- Nie dość przekonany
- Wcale nieprzekonany
- Nie wiem

Czy możesz się bezpłatnie przebadania w kierunku infekcji przenoszonych drogą płciową w kraju, w którym mieszkasz?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Czy stać Cię, żeby zapłacić za badania w kierunku infekcji przenoszonych drogą płciową?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MOŻESZ SIĘ BEZPŁATNIE PRZEBADANIA W KIERUNKU INFEKCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ W KRAJU, W KTÓRYM MIESZKASZ?' IS 'NIE' OR 'NIE WIEM')

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Czy zaszczepiłeś się przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B?

- Nie, posiadam naturalną odporność na wirusowe zapalenie wątroby typu B (ponieważ przeszedłem je w przeszłości)
- Nie i nie wiem, czy mam odporność
- Tak i przyjąłem trzy dawki szczepionki
- Tak, ale nie przyjąłem trzech dawek szczepionki
- Tak, ale nie odpowiedziałem prawidłowo na szczepienie
- Nie wiem

Czy jesteś obrzezany?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'MĘŻCZYŹNĄ')

- Nie
- Tak, zostałem obrzezany przed ukończeniem 18. roku życia
- Tak, zostałem obrzezany po ukończeniu 18. roku życia
- Nie wiem

Czy jesteś obrzezany?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'TRANSSEKSUALISTĄ, OSOBĄ TRANSGENDER (MĘŻCZYŹNA->KOBIEȚA)')

- Nie, nie jestem obrzezany
- Tak, jestem obrzezany

- Przeszedłem operację zmiany płci
 Nie wiem

Badania na inne infekcje przenoszone drogą płciową

Czy kiedykolwiek przebadałeś się pod kątem innych niż HIV infekcji przenoszonych drogą płciową?

- Nie
 Tak
 Nie wiem

Kiedy po raz **ostatni** przebadałeś się w kierunku infekcji przenoszonych drogą płciową, innych niż HIV?

Proszę wskazać, kiedy miało to miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOWIEK PRZEBADAŁEŚ SIĘ POD KĄTEM INNYCH NIŻ HIV INFЕКCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ?' IS 'TAK')

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- W ciągu ostatnich 24 godzin
 - W ciągu ostatnich 7 dni
 - W ciągu ostatnich 4 tygodni
 - W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 5 lat
 - Ponad 5 lat temu

Czy miałeś wtedy jakieś objawy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI PRZEBADAŁEŚ SIĘ W KIERUNKU INFЕКCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ, INNYCH NIŻ HIV? PROSZĘ WSKAZAĆ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE.' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

PROSZĘ WSKAZAĆ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE.' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Jak wyglądały badania na infekcje przenoszone drogą płciową w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI PRZEBADAŁEŚ SIĘ W KIERUNKU INFЕКCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ, INNYCH NIŻ HIV? PROSZĘ WSKAZAĆ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE.' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

PROSZĘ WSKAZAĆ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE.' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pobrano Ci **próbkę krwi** do badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pobrano od Ciebie **próbkę moczu** do badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy **zbadano Twój członek** w ramach badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'MĘŻCZYŻNA')

- Nie

- Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy **zbadano Twój członek** w ramach badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ OBRZEZANY?' IS 'NIE, NIE JESTEM OBRZEZANY' OR 'TAK, JESTEM OBRZEZANY')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pobrano Ci **wymaz z cewki moczowej** (coś, co się wprowadza do ujścia członka) do badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JESTEŚ... ' IS 'MĘŻCZYZNĄ')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pobrano Ci **wymaz z cewki moczowej** (coś, co się wprowadza do ujścia członka) do badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY JESTEŚ OBRZEZANY?' IS 'NIE, NIE JESTEM OBRZEZANY' OR 'TAK, JESTEM OBRZEZANY')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy **zbadano Ci okolice odbytu** jako element badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy **wprowadzono Ci coś do odbytu** w ramach badania na infekcje przenoszone drogą płciową (wymaz z odbytu)?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Diagnozowanie infekcji przenoszonych drogą płciową

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **kiłę**?

- Nie
 Tak
 Nie wiem

Kiedy po raz ostatni zdiagnozowano u Ciebie **kiłę**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE KIŁĘ?' IS 'TAK')

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **rzeżączkę**?

- Nie

- Tak
 Nie wiem

Kiedy po raz ostatni zdiagnozowano u Ciebie **rzeżączkę**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE RZEŻĄCZKĘ?' IS 'TAK')

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **chlamydię**?

- Nie
 Tak
 Nie wiem

Kiedy po raz ostatni zdiagnozowano u Ciebie **chlamydię**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE CHLAMYDIĘ?' IS 'TAK')

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **kłykciny kończyste odbytu lub narządów płciowych**?

- Nie
 Tak
 Nie wiem

Kiedy PO RAZ PIERWSZY zdiagnozowano u Ciebie **kłykciny kończyste odbytu lub narządów płciowych**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE KŁYKCINY KOŃCZYSTE ODBYTU LUB NARZĄDÓW PŁCIOWYCH?' IS 'TAK')

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **grzybicę narządów płciowych albo odbytu**?

- Nie
 Tak
 Nie wiem

Kiedy PO RAZ PIERWSZY zdiagnozowano u Ciebie **grzybicę narządów płciowych albo odbytu**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE GRZYBICĘ NARZĄDÓW PŁCIOWYCH ALBO ODBYTU?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **wirusowe zapalenie wątroby typu C**?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Kiedy PO RAZ PIERWSZY zdiagnozowano u Ciebie **wirusowe zapalenie wątroby typu C**?
(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Jaki jest Twój obecny **status WZW C**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Wyleczyłem się (samoistnie) bez leczenia
- Wyleczyłem się poprzez leczenie
- Wciąż jestem zakażony
- Nie wiem

Informacje na temat HIV i infekcji przenoszonych drogą płciową

Proszę wskazać, kiedy coś miało miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

Kiedy po raz ostatni widziałeś lub słyszałeś informacje na temat HIV albo infekcji przenoszonych drogą płciową skierowane do mężczyzn mających seks z mężczyznami?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni widziałeś informacje na temat HIV albo infekcji przenoszonych drogą płciową w **czasopiśmie lub gazecie**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni szukałeś informacji na temat HIV albo infekcji przenoszonych drogą płciową w **internecie**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy ostatni raz dzwoniłeś do **telefonu zaufania** w celu uzyskania informacji na temat HIV albo infekcji przenoszonych drogą płciową?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

O seksie z mężczyznami

Proszę wskazać, kiedy coś miało miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

W tej ankiecie używamy słowa "seks" w odniesieniu do fizycznego kontaktu prowadzącego do orgazmu (lub blisko orgazmu) jednego lub obu partnerów.

Kiedy miałeś po raz ostatni jakikolwiek kontakt seksualny z mężczyzną (proszę uwzględnić każdy kontakt seksualny, nie tylko stosunek analny)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Ile miałeś lat w momencie jakiegokolwiek **pierwszego** kontaktu seksualnego z mężczyzną/chłopcem? (QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT' OR 'PONAD 5 LAT TEMU')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nie pamiętam
Mniej niż 13 lat
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
Więcej niż 30 lat

W tej ankiecie stosujemy określenie "seks analny" (pieprzenie) w odniesieniu do kontaktu seksualnego, podczas którego jeden z mężczyzn wkłada swój członek do odbytu partnera, niezależnie od tego, czy prowadzi do wytrysku.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT' OR 'PONAD 5 LAT TEMU')

Czy **kiedykolwiek** uprawiałeś seks analny z mężczyzną (czy to jako "pasywna" czy "aktywna" strona), z prezerwatywą lub bez?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT' OR 'PONAD 5 LAT TEMU')

- Nie
 Tak

Ile miałeś lat, kiedy **po raz pierwszy** uprawiałeś seks analny z mężczyzną/chłopcem?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY Z MĘŻCZYZNĄ (CZY TO JAKO "PASYWNA" CZY "AKTYWNA" STRONA), Z PREZERWATYWĄ LUB BEZ?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nie pamiętam
Mniej niż 13 lat
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
Więcej niż 30 lat

Kiedy **ostatni raz** uprawiałeś seks analny z mężczyzną (z prezerwatywą lub bez)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY Z MĘŻCZYZNĄ (CZY TO JAKO "PASYWNA" CZY "AKTYWNA" STRONA), Z PREZERWATYWĄ LUB BEZ?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat

W przypadku ostatniego seksu analnego, czy był to seks analny **bez zabezpieczenia** (czyli bez prezerwatywy)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY Z MĘŻCZYZNĄ (CZY TO JAKO "PASYWNA" CZY "AKTYWNA" STRONA), Z PREZERWATYWĄ LUB BEZ?' IS 'TAK')

- Nie
- Tak

Kiedy **ostatni raz** uprawiałeś **seks analny bez zabezpieczenia** (bez prezerwatywy) z mężczyzną?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'W PRZYPADKU OSTATNIEGO SEKSU ANALNEGO, CZY BYŁ TO SEKS ANALNY BEZ ZABEZPIECZENIA (CZYLI BEZ PREZERWATYWY)?' IS 'NIE')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

O seksie ze stałym partnerem lub partnerami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY'

W tej ankiecie mówimy o "**stałych partnerach**" w odniesieniu do partnerów albo mężów (co oznacza, że nie jesteś singlem), a nie w odniesieniu do kochanków.

Czy miałeś w ciągu ostatnich 12 miesięcy **kontakty seksualne jakiegokolwiek rodzaju** ze **stałym męskim partnerem**?

- Nie
- Tak

Z iloma różnymi **stałymi męskimi partnerami** uprawiałeś seks w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY KONTAKTY SEKSUALNE JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU ZE STAŁYM MĘSKIM PARTNEREM?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 lub więcej

Z iloma różnymi stałymi męskimi partnerami uprawiałeś **seks analny** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY KONTAKTY SEKSUALNE JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU ZE STAŁYM MĘSKIM PARTNEREM?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 lub więcej

Z iloma różnymi stałymi męskimi partnerami uprawiałeś **seks analny bez prezerwatywy** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'Z ILOMA RÓŻNYMI STAŁYMI MĘSKIMI PARTNERAMI UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10 LUB WIĘCEJ')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 lub więcej

O seksie analnym ze stałymi męskimi partnerami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'Z ILOMA RÓŻNYMI STAŁYMI MĘSKIMI PARTNERAMI UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10 LUB WIĘCEJ'

Kolejne pytania dotyczą seksu z obecnym bądź ostatnim stałym partnerem.

Jeśli jesteś w stałym związku z więcej niż jednym mężczyzną, zaznacz odpowiedź odnoszącą się do najdłuższego związku.

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy uprawiałeś seks analny ze swoim **stałym męskim partnerem**?

- Nigdy
- 1-2 razy
- 3-10 razy
- 11-50 razy
- Ponad 50 razy

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy używałeś prezerwatyw podczas stosunków analnych ze swoim **stałym męskim partnerem**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY ZE SWOIM STAŁYM MĘSKIM PARTNEREM?' IS '1-2 RAZY' OR '3-10 RAZY' OR '11-50 RAZY' OR 'PONAD 50 RAZY')

- Nigdy
- Rzadko
- Czasami
- Często
- Zawsze

Czy podczas **ostatniego** stosunku analnego ze swoim **stałym męskim partnerem** użyłiście

prezerwatywy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYW PODCZAS STOSUNKÓW ANALNYCH ZE SWOIM STAŁYM MĘSKIM PARTNEREM?' IS 'RZADKO' OR 'CZASAMI' OR 'CZĘSTO')

- Nie
 Tak

Czy Ty i Twój stały **męski partner** macie taki sam status serologiczny HIV?

- Tak, mamy taki sam status serologiczny HIV (pozytywny lub negatywny)
 Nie, jeden z nas jest zakażony, a drugi nie
 Nie wiem, czy mamy taki sam status serologiczny

O seksie z męskimi partnerami, z którymi nie pozostajesz w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY'

W ankiecie stosujemy określenie "**męscy partnerzy, z którymi nie pozostajesz w związku**" w odniesieniu do mężczyzn, z którymi uprawiałeś seks tylko raz albo więcej razy, ale nie traktujesz ich jako stałych partnerów (czyli dotyczy to jednorazowych przygód, anonimowych i przypadkowych partnerów oraz mężczyzn, z którymi regularnie uprawiasz seks bez zobowiązań).

Czy miałeś w ciągu ostatnich 12 miesięcy **jakikolwiek** kontakt seksualny z męskim partnerem, z którym **nie pozostajesz w związku**?

- Nie
 Tak

Z iloma różnymi **mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku**, uprawiałeś seks w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘSKIM PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11-20
21-30
31-40
41-50
Ponad 50

Z iloma mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku, uprawiałeś **seks analny** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘSKIM PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'TAK')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11-20
21-30
31-40
41-50
Ponad 50

Z iloma mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku, uprawiałeś **seks analny bez prezerwatywy** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'Z ILOMA MĘŻCZYZNAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU, UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10' OR '11-20' OR '21-30' OR '31-40' OR '41-50' OR 'PONAD 50')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11-20
21-30
31-40
41-50
Ponad 50

O rodzajach seksu z mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘSKIM PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'TAK'

Myśląc o seksie z **mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku**, kiedy ostatni raz wykonywałeś każdą z poniższych czynności?

Proszę wskazać, kiedy czynność miała miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

Kiedy po raz ostatni masturbowaliście się nawzajem?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni ssałeś męskiego penisa (fiuta)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni ktoś ssał Twojego penisa (fiuta)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni lizałeś męski odbył (lizanie dupy)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni ktoś lizał Ci odbył (lizanie dupy)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odbyłeś "aktywny" stosunek analny (pieprzyłeś faceta), z prezerwatywą lub bez?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni odbyłeś "pasywny" stosunek analny (byłeś pieprzony przez faceta), z prezerwatywą lub bez?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni włożyłeś rękę do męskiego odbytu (fisting)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni mężczyzna włożył Ci rękę do odbytu (fisting)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

O seksie analnym z mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘSKIM PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'TAK'

Pytanie na wszelki wypadek: czy uprawiałeś **seks analny** z **mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku**, w ciągu **ostatnich 12 miesięcy**?

- Nie
- Tak

Z iloma spośród mężczyzn, z którymi nie pozostajesz w związku, uprawiałeś **seks analny** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'PYTANIE NA WSZELKI WYPADEK: CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY Z MĘŻCZYZNAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU, W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS 'TAK')

- Z żadnym z nich
- Z niektórymi z nich
- Mniej więcej z połową z nich
- Z większością z nich
- Ze wszystkimi z nich

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy używałeś **prezerwatyw** w kontaktach analnych z mężczyznami, z którymi nie pozostajesz w związku?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'Z ILOMA SPOŚRÓD MĘŻCZYZN, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU, UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS 'Z NIEKTÓRYMI Z NICH' OR 'MNIJ WIĘCEJ Z POŁOWĄ Z NICH' OR 'Z WIĘKSZOŚCIĄ Z NICH' OR 'ZE WSZYSTKIMI Z NICH')

- Nigdy
- Rzadko

- Czasami
 Często
 Zawsze

Czy uprawiałeś seks analny bez zabezpieczenia z mężczyzną, z którym nie byłeś w stałym związku, a o którym wiedziałeś, że **jest zakażony HIV**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYW W KONTAKTACH ANALNYCH Z MĘŻCZYZNAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'NIGDY' OR 'RZADKO' OR 'CZASAMI' OR 'CZĘSTO')

- Nie
 Tak

Czy uprawiałeś seks analny bez zabezpieczenia z mężczyzną, z którym nie byłeś w stałym związku, a o którym wiedziałeś, że **nie był wtedy zakażony HIV**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYW W KONTAKTACH ANALNYCH Z MĘŻCZYZNAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'NIGDY' OR 'RZADKO' OR 'CZASAMI' OR 'CZĘSTO')

- Nie
 Tak

Czy uprawiałeś seks analny bez zabezpieczenia z mężczyzną, z którym nie byłeś w stałym związku i **nie wiedziałeś albo nie zastanawiałeś się nad tym, czy jest zakażony HIV**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYW W KONTAKTACH ANALNYCH Z MĘŻCZYZNAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'NIGDY' OR 'RZADKO' OR 'CZASAMI' OR 'CZĘSTO')

- Nie
 Tak

O ostatnim razie, kiedy miałeś jakikolwiek kontakt seksualny z mężczyzną, z którym nie pozostajesz w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘSKIM PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'TAK'

Proszę pomyśleć o **ostatniej sytuacji**, kiedy uprawiałeś seks z mężczyzną, z którym **nie pozostajesz w związku** (niezależnie od tego, czy był to seks analny).

Gdzie spotkałeś go **po raz pierwszy**?

- Gejowski ośrodek, organizacja albo grupa społeczna
 Gejowska kawiarnia albo gejbar
 Gejowska dyskoteka albo klub nocny
 Gejowski seksklub lub publiczne gejowskie sex party
 Gejowska domowa seksimpreza
 Gejowska sauna
 Kino porno
 Miejsce spotkań mężczyzn w celach seksualnych (ulica, okolice przydrożnej prostytutki, park, plaża, łaźnia, łazienka)
 Strona internetowa dla homo lub biseksualnych mężczyzn
 Inne miejsce

Czy wcześniej uprawiałeś z nim seks (przy innej okazji)?

- Nie
 Tak, raz
 Tak, więcej niż raz

Czy poinformowałeś go o swoim statusie serologicznym HIV przed lub w trakcie seksu?

- Powiedziałem mu, że nie znam mojego statusu serologicznego HIV
 Powiedziałem mu, że nie jestem zakażony HIV
 Powiedziałem mu, że jestem zakażony HIV
 Nic mu nie powiedziałem o moim statusie serologicznym

Nie pamiętam

Czy wiedziałeś albo podejrzewałeś, jaki jest jego status serologiczny przed uprawianiem z nim seksu?

- Wiedziałem albo podejrzewałem, że nie jest zakażony HIV
- Wiedziałem albo podejrzewałem, że jest zakażony HIV
- Nie pamiętam
- Nie zastanawiałem się nad jego statusem serologicznym

Dlaczego tak myślałeś?

Przeczytaj poniższe odpowiedzi i zaznacz tę, która najlepiej pasuje.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY WIEDZIAŁEŚ ALBO PODEJRZEWALEŚ, JAKI JEST JEGO STATUS SEROLOGICZNY PRZED UPRAWIANIEM Z NIM SEKSU?' IS 'WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZEWALEM, ŻE NIE JEST ZAKAŻONY HIV' OR 'WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZEWALEM, ŻE JEST ZAKAŻONY HIV')

(ANSWER ROTATION)

- Powiedział mi o tym jakiś czas temu / Wiedziałem o tym od jakiegoś czasu
- Powiedział mi (przez internet albo osobiście) przed lub podczas seksu
- Wiedziałem o tym z jego profilu w internecie
- Dał mi to do zrozumienia, bez powiedzenia tego wprost
- Ktoś inny mi o tym powiedział
- Braliśmy udział w spotkaniu, gdzie wszyscy byli zakażeni HIV
- Braliśmy udział w spotkaniu, gdzie nikt nie był zakażony HIV
- Domyśliłem się
- Inny powód

Więcej o ostatnim męskim partnerze seksualnym, z którym nie pozostajesz w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY MIAŁEŚ W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘSKIM PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU?' IS 'TAK'

Wciąż pozostajemy przy temacie **ostatniego razu**, kiedy uprawiałeś seks z mężczyzną, z którym nie pozostajesz w związku.

Czy doszło wtedy do seksu analnego (pieprzenia)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'PYTANIE NA WSZELKI WYPADEK: CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS ANALNY Z MĘŻCZYZNAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAJESZ W ZWIĄZKU, W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS 'TAK')

- Nie
- Tak, przeleciał mnie
- Tak, przeleciałem go
- Tak, pieprzyliśmy się nawzajem

Czy **użył on prezerwatywy** jako strona "aktywna" w seksie analnym (kiedy Cię przeleciał)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY DOSZŁO WTEDY DO SEKSU ANALNEGO (PIEPRZENIA)?' IS 'TAK, PRZELECIAŁ MNIE' OR 'TAK, PIEPRZYLIŚMY SIĘ NAWZAJEM')

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam / Nie wiem

Czy **on** ejakulował (miał wytrysk) w Twoim odbycie (w dupie)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY UŻYŁ ON PREZERWATYWY JAKO STRONA "AKTYWNA" W SEKSIE ANALNYM (KIEDY CIĘ PRZELECIAŁ)?' IS 'NIE' OR 'NIE PAMIĘTAM / NIE WIEM')

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam / Nie wiem

Czy **Ty** użyłeś prezerwatywy jako strona "aktywna" w seksie analnym?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY DOSZŁO WTEDY DO SEKSU ANALNEGO (PIEPRZENIA)?' IS 'TAK, PRZELECIAŁEM GO' OR 'TAK, PIEPRZYLIŚMY SIĘ NAWZAJEM')

- Nie

- Tak
 Nie pamiętam / Nie wiem

Czy **ejakulowałeś** (miałeś wytrysk) w jego odbycie (w dupie)?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY TY UŻYŁEŚ PREZERWATYWY JAKO STRONA "AKTYWNA" W SEKSIE ANALNYM?' IS 'NIE' OR 'NIE PAMIĘTAM / NIE WIEM')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam / Nie wiem

Czy ejakulował (miał wytrysk) w **Twoich** ustach?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam / Nie wiem

Czy **Ty** ejakulowałeś (miałeś wytrysk) w **jego** ustach?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam / Nie wiem

Czy **używałeś** poppersów (azotyny w postaci wziewnej) podczas spotkania seksualnego?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam / Nie wiem

Czy **on** używał poppersów (azotyny w postaci wziewnej) podczas spotkania seksualnego?

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam / Nie wiem

W skali od 1 (najgorzej) do 10 (najlepiej) - jakbyś ocenił wasz seks?

[Proszę wybrać odpowiedź.]
1 (najgorzej)
2
3
4
5
6
7
8
9
10 (najlepiej)

Płacenie i otrzymywanie zapłaty za seks z mężczyznami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY'

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy **płaciłeś mężczyźnie** za seks w kraju, w którym mieszkasz?

- Nigdy
 1-2 razy
 3-10 razy
 11-50 razy
 Ponad 50 razy

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy **mężczyzna płacił Ci** za seks w kraju, w którym mieszkasz?

- Nigdy
- 1-2 razy
- 3-10 razy
- 11-50 razy
- Ponad 50 razy

Seks z mężczyznami w innych krajach

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY MIAŁEŚ PO RAZ OSTATNI JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT' OR 'PONAD 5 LAT TEMU'

Kiedy po raz ostatni uprawiałeś seks zagranicą z mężczyzną, który również nie mieszka w tym kraju, w którym ty mieszkasz?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

W jakim kraju to było?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS ZAGRANICĄ Z MĘŻCZYZNĄ, KTÓRY RÓWNIEŻ NIE MIESZKA W TYM KRAJU, W KTÓRYM TY MIESZKASZ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Afganistan
- Albania
- Algieria
- Andora
- Angola
- Antigua i Barbuda
- Arabia Saudyjska
- Argentyna
- Armenia
- Australia
- Austria
- Azerbejdżan
- Bahamy
- Bahrajn
- Bangladesz
- Barbados
- Belgia
- Belize
- Benin
- Bhutan
- Białoruś
- Birma
- Boliwia
- Bośnia i Hercegowina
- Botswana
- Brazylia
- Brunei
- Bułgaria
- Burkina Faso
- Burundi
- Chile
- Chiny

Chorwacja
Cypr
Cypr Północny
Czad
Czarnogóra
Czechy
Dania
Dominika
Dominikana
Dżibuti
Egipt
Ekwador
Erytrea
Estonia
Etiopia
Fidżi
Filipiny
Finlandia
Francja
Francja, Zbiorowoci Zamorskie
Gabon
Gambia
Ghana
Grecja
Grenada
Grenlandia
Gruzja
Gujana
Gwatemala
Gwinea
Gwinea Bissau
Gwinea Równikowa
Haiti
Hiszpania
Holandia
Honduras
Indie
Indonezja
Irak
Iran
Irlandia
Islandia
Izrael
Jamajka
Japonia
Jemen
Jordania
Kambodża
Kamerun
Kanada
Katar
Kazachstan
Kenia
Kirgistan
Kiribati
Kolumbia
Komory
Kongo - Brazzaville
Kongo - Kinshasa
Korea Południowa
Korea Północna
Kosowo
Kostaryka
Kuba
Kuwejt

Laos
Lesotho
Liban
Liberia
Libia
Liechtenstein
Litwa
Luksemburg
Łotwa
Macedonia
Madagaskar
Malawi
Malediwy
Malezja
Mali
Malta
Maroko
Mauretania
Mauritius
Meksyk
Mikronezja
Mołdowa
Monako
Mongolia
Mozambik
Namibia
Nauru
Nepal
Niemcy
Niger
Nigeria
Nikaragua
Norwegia
Nowa Zelandia
Oman
Pakistan
Palau
Palestyna
Panama
Papua-Nowa Gwinea
Paragwaj
Peru
Polska
Portugalia
Puerto Rico
Republika Południowej Afryki
Republika Środkowoafrykańska
Republika Zielonego Przylądka
Rosja
Ruanda
Rumunia
Sahara Zachodnia
Saint Kitts i Nevis
Saint Lucia
Saint Vincent i Grenadyny
Salwador
Samoa
San Marino
Senegal
Serbia
Seszele
Sierra Leone
Singapur
Słowacja
Słowenia

Somalia
 Sri Lanka
 Stany Zjednoczone
 Stolica Apostolska (Watykan)
 Sudan
 Surinam
 Swaziland
 Syria
 Szwajcaria
 Szwecja
 Tadżykistan
 Tajlandia
 Tajwan
 Tanzania
 Timor Wschodni
 Togo
 Tonga
 Trynidad i Tobago
 Tunezja
 Turcja
 Turkmenistan
 Tuvalu
 Uganda
 Ukraina
 Urugwaj
 Uzbekistan
 Vanuatu
 Wenezuela
 Węgry
 Wielka Brytania, Anglia
 Wielka Brytania, Brytyjskie Terytoria Zamorskie
 Wielka Brytania, Irlandia Północna
 Wielka Brytania, Szkocja
 Wielka Brytania, Walia
 Wietnam
 Włochy
 Wybrzeże Kości Słoniowej
 Wyspy Marshalla
 Wyspy Salomona
 Wyspy Świętego Tomasza i Książęca
 Zambia
 Zimbabwe
 Zjednoczone Emiraty Arabskie

Gdzie spotkałeś go po raz pierwszy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS ZAGRANICĄ Z MĘŻCZYZNĄ, KTÓRY RÓWNIEŻ NIE MIESZKA W TYM KRAJU, W KTÓRYM TY MIESZKASZ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

- Gejowski ośrodek, organizacja albo grupa społeczna
- Gejowska kawiarnia albo gejbar
- Gejowska dyskoteka albo klub nocny
- Gejowski seksklub lub publiczne gejowskie sex party
- Gejowska domowa seksimpieza
- Gejowska sauna
- Kino porno
- Miejsce spotkań mężczyzn w celach seksualnych (ulica, okolice przydrożnej prostytutki, park, plaża, łaźnia, łaźienka)
- Strona internetowa dla homo lub biseksualnych mężczyzn
- Inne miejsce

Czy mu zapłaciłeś?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS ZAGRANICĄ Z

MĘŻCZYZNĄ, KTÓRY RÓWNIEŻ NIE MIESZKA W TYM KRAJU, W KTÓRYM TY MIESZKASZ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy on Tobie zapłacił?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS ZAGRANICĄ Z MĘŻCZYZNĄ, KTÓRY RÓWNIEŻ NIE MIESZKA W TYM KRAJU, W KTÓRYM TY MIESZKASZ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy Ty i ten partner uprawialiście **seks analny** (pieprzyliście się) z prezerwatywą lub bez?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS ZAGRANICĄ Z MĘŻCZYZNĄ, KTÓRY RÓWNIEŻ NIE MIESZKA W TYM KRAJU, W KTÓRYM TY MIESZKASZ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

Czy Ty i ten partner uprawialiście seks analny (pieprzyliście się) **bez prezerwatywy**?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY TY I TEN PARTNER UPRAWIAŁIŚCIE SEKS ANALNY (PIEPZYLIŚCIE SIĘ) Z PREZERWATYWĄ LUB BEZ?' IS 'TAK')

- Nie
 Tak
 Nie pamiętam

O dostępie do prezerwatyw

Kiedy po raz ostatni potrzebowałeś prezerwatywy i jej nie miałeś?

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
 Nigdy
 W ciągu ostatnich 24 godzin
 W ciągu ostatnich 7 dni
 W ciągu ostatnich 4 tygodni
 W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 W ciągu ostatnich 5 lat
 Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni uprawiałeś seks bez zabezpieczenia tylko dlatego, że nie miałeś prezerwatywy?

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
 Nigdy
 W ciągu ostatnich 24 godzin
 W ciągu ostatnich 7 dni
 W ciągu ostatnich 4 tygodni
 W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 W ciągu ostatnich 5 lat
 Ponad 5 lat temu

O seksie z kobietami

W tej ankiecie używamy słowa "seks" w odniesieniu do fizycznego kontaktu prowadzącego orgazmu (lub blisko orgazmu) jednego lub obu partnerów.

Kiedy po raz ostatni miałeś jakikolwiek kontakt seksualny z kobietą?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

W następnym pytaniu używamy słowa "stosunek", mając na myśli seks, podczas którego mężczyzna wkłada penisa do kobiecej pochwy lub odbytu, niezależnie od tego, czy prowadzi to do wytrysku.

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z KOBIECĄ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

Z iloma kobietami miałeś stosunek waginalny lub analny w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z KOBIECĄ?' IS 'W CIĄGU OSTATNICH 24 GODZIN' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 7 DNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 4 TYGODNI' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 6 MIESIĘCY' OR 'W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY')

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 lub więcej

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy używałeś prezerwatyw podczas stosunku waginalnego lub analnego z kobietą?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'Z ILOMA KOBIECAMI MIAŁEŚ STOSUNEK WAGINALNY LUB ANALNY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS '1' OR '2' OR '3' OR '4' OR '5' OR '6' OR '7' OR '8' OR '9' OR '10 LUB WIĘCEJ')

- Nigdy
- Rzadko
- Czasami
- Często
- Zawsze

O bezpiecznym używaniu prezerwatyw

Pytanie na wszelki wypadek: czy **używałeś** prezerwatywy podczas aktywnego stosunku analnego w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

- Nie
- Tak

Wszystkie z poniższej opisanych sytuacji mogą przyczynić się do pęknięcia albo osunięcia się prezerwatywy z członka podczas stosunku.

Podaj informację, czy poszczególne sytuacje dotyczyły Ciebie **w odniesieniu do ostatniego razu, kiedy używałeś prezerwatywy w ciągu ostatnich 12 miesięcy?**

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'PYTANIE NA WSZELKI WYPADEK: CZY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYWY PODCZAS AKTYWNEGO STOSUNKU ANALNEGO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS 'TAK')

Nie, nie zrobiłem tak, używając prezerwatywy	Tak, tak zrobiłem, używając prezerwatywy
---	---

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| Nie użyćcie lubrykantu | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Użycie śliny jako lubrykantu | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Wprowadzenie lubrykantu do prezerwatywy przed założeniem jej na członka | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Użycie bardzo niewielkiej ilości lubrykantu na zewnętrznej stronie prezerwatywy | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Użycie za małej lub za dużej dla mojego członka prezerwatywy | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Odbycie ponad półgodzinnego stosunku bez zmiany prezerwatywy | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Użycie lubrykantu na bazie tłuszczu (np. wazelina, oliwka dla dzieci, nawilżacz) z lateksową prezerwatywą (gumką) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy prezerwatywa, **której użyłeś podczas stosunku**, pękła albo się osunęła się z członka?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'PYTANIE NA WSZELKI WYPADEK: CZY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYWY PODCZAS AKTYWNEGO STOSUNKU ANALNEGO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY?' IS 'TAK')

- Nie
 Tak, raz
 Tak, więcej niż raz
 Nie wiem

O stosowaniu różnych substancji

Czy kiedykolwiek wstrzykiwałeś sobie sterydy anaboliczne (testosteron)?

- Nie, nigdy
 Tak, w ciągu ostatnich 12 miesięcy
 Tak, ponad 12 miesięcy temu

Czy kiedykolwiek wstrzykiwałeś sobie inne narkotyki poza sterydami anabolicznymi czy lekami?

- Nie, nigdy
 Tak, w ciągu ostatnich 12 miesięcy
 Tak, ponad 12 miesięcy temu

Czy zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami?

Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie.

	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Pół na pół	Zgadzam się	Zdecydowanie się zgadzam	Nie wiem / nie biore narkotyków
Martwię się, że za dużo piję	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Martwię się, że stosuję rekreacyjnie narkotyki	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ile czasu upłynęło, od kiedy po raz ostatni przyjmowałeś następujące substancje:

Proszę wskazać, kiedy coś miało miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

Kiedy po raz ostatni spożywałeś **alkohol**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni **pałęs papierosy**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **poppersy** (azotyny w postaci wziewnej)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś substancji takich, jak **Viagra®**, **Cialis®**, **Levitra®** lub innych, które pomagają utrzymać erekcję?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni przyjmowałeś **środki uspokajające (Valium®, Rivotril®, Rohypnol®)**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy
W ciągu ostatnich 24 godzin
W ciągu ostatnich 7 dni
W ciągu ostatnich 4 tygodni
W ciągu ostatnich 6 miesięcy
W ciągu ostatnich 12 miesięcy
W ciągu ostatnich 5 lat
Ponad 5 lat temu

Czy KIEDYKOLWIEK stosowałeś środki psychoaktywne (również nielegalne) w celach nielecniczych?

- Nie
 Tak

O innych substancjach, które mogłeś stosować

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK STOSOWAŁEŚ ŚRODKI PSYCHOAKTYWNE (RÓWNIEŻ NIELEGALNE) W CELACH NIELECZNICZYCH?' IS 'TAK'

Proszę wskazać kiedy coś miało miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

Kiedy po raz ostatni używałeś **konopii (haszysz, marihuana)**?

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Nigdy
 - W ciągu ostatnich 24 godzin
 - W ciągu ostatnich 7 dni
 - W ciągu ostatnich 4 tygodni
 - W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 5 lat
 - Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **ecstasy (E, XTC, MDMA)**?

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Nigdy
 - W ciągu ostatnich 24 godzin
 - W ciągu ostatnich 7 dni
 - W ciągu ostatnich 4 tygodni
 - W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 5 lat
 - Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **amfetaminy (speeda)**?

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Nigdy
 - W ciągu ostatnich 24 godzin
 - W ciągu ostatnich 7 dni
 - W ciągu ostatnich 4 tygodni
 - W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 5 lat
 - Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **metamfetaminy (meth, meta)**?

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Nigdy
 - W ciągu ostatnich 24 godzin
 - W ciągu ostatnich 7 dni
 - W ciągu ostatnich 4 tygodni
 - W ciągu ostatnich 6 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 12 miesięcy
 - W ciągu ostatnich 5 lat
 - Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **heroiny albo innych środków z tej rodziny** (kompot, fentanyl)?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **mefedronu (MC, 4-MMC, miau-miau, metylon)**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **GHB/GBL (pigulka gwałtu)**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **ketaminy (K)**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **LSD (kwasu)**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **kokainy**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni używałeś **kraku (crack)**?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Nigdy

W ciągu ostatnich 24 godzin

W ciągu ostatnich 7 dni

W ciągu ostatnich 4 tygodni

W ciągu ostatnich 6 miesięcy

W ciągu ostatnich 12 miesięcy

W ciągu ostatnich 5 lat

Ponad 5 lat temu

Czy już o tym wiedziałeś - o HIV i infekcjach przenoszonych drogą płciową

Wszystkie poniższe sześć stwierdzeń są PRAWDZIWE. **Czy już to wszystko wiedziałeś?**

HIV **nie można** się
zakazić poprzez
całowanie, nawet
głębokie, bo ślina nie
przenosi HIV

Możesz się zakazić HIV
poprzez kontakt z
członkiem, będąc stroną
"aktywną" w seksie
analnym lub
waginalnym (pieprzeniu
się) bez zabezpieczenia
z zakażonym partnerem,
nawet jeśli masz
wytrysku

Możesz się zakazić HIV
poprzez kontakt z
odbytem, będąc stroną
"pasywną" w seksie
analnym (byciu
pieprzonym) bez
zabezpieczenia z
zakażonym partnerem

Nawet bez wytrysku
seks oralny (Ty ssiesz
lub masz ssanego
członka) niesie ze sobą
ryzyko zakażenia kiłą
lub rzeżączką

Kiedy seks uprawia
mężczyzna zakażony z
niezakażonym, ryzyko

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Już o tym wiedziałem

Nie byłem tego pewien

Nie wiedziałem o tym

Nie rozumiem tego

Nie wierzę w to

transmisji HIV wzrasta,
jeśli jeden z partnerów
ma jakąś inną infekcję
przenoszoną drogą
płciową

Większość infekcji
przenoszonych drogą
płciową można się
łatwiej zakazić niż HIV

O profilaktyce poekspozycyjnej

Wszystkie poniższe trzy stwierdzenia są PRAWDZIWE. **Czy już to wszystko wiedziałeś?**

Profilaktyka
poekspozycyjna ma na
celu powstrzymanie
zakażenia HIV po tym,
gdy miała miejsce
ekspozycja na wirusa

Profilaktyka
poekspozycyjna jest
miesięczną kuracją,
podczas której
przyjmuje się leki
antyretrowirusowe

Powinno się rozpocząć
profilaktykę
poekspozycyjną jak
najszybciej po
ekspozycji, najlepiej w
ciągu kilku godzin

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Już o tym wiedziałem
- Nie byłem tego pewien
- Nie wiedziałem o tym
- Nie rozumiem tego
- Nie wierzę w to

Czy kiedykolwiek otrzymywałeś profilaktykę poekspozycyjną?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'NIE, NIGDY NIE OTRZYMAŁEM WYNIKU TESTU NA HIV ' OR 'TAK, OSTATNI WYNIK MOJEGO TESTU NA HIV BYŁ NEGATYWNY (NIE BYŁEM ZAKAŻONY HIV W MOMENCIE WYKONANIA TESTU)')

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Zanim zdiagnozowano u Ciebie HIV, czy kiedykolwiek otrzymywałeś profilaktykę poekspozycyjną?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, ODEBRAŁEM POZYTYWNY WYNIK TESTU NA HIV (JESTEM ZAKAŻONY HIV)')

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Na ile jesteś przekonany, że otrzymałbyś profilaktykę poekspozycyjną, gdybyś jej potrzebował?

(QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'NIE, NIGDY NIE OTRZYMAŁEM WYNIKU TESTU NA HIV ' OR 'TAK, OSTATNI WYNIK MOJEGO TESTU NA HIV BYŁ NEGATYWNY (NIE BYŁEM ZAKAŻONY HIV W MOMENCIE WYKONANIA TESTU)')

- Bardzo przekonany
- Dość przekonany
- Nie bardzo przekonany
- Wcale nieprzekonany
- Nie wiem

Jak inni zareagowali na wieść, że masz HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, ODEBRAŁEM POZYTYWNY WYNIK TESTU NA HIV (JESTEM ZAKAŻONY HIV)'

Jak często doświadczasz poniższych sytuacji?

Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie.

	Nigdy	Rzadko	Czasami	Często	Bardzo często	To mnie nie dotyczy
Unikam mówienia innym, że mam HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jestem gorzej traktowany, gdy ktoś się dowiaduje, że mam HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Znajomi, którzy dowiedzieli się o moim zakażeniu, bardzo mnie wsparli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unikano mnie na poziomie towarzyskim , kiedy było wiadomo, że mam HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unikano mnie w kontaktach seksualnych , kiedy było wiadomo, że mam HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osobiście słyszałem, jak inne osoby wypowiadają się negatywnie lub obraźliwe o osobach z HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Jak inni zareagowali na wieść, że masz HIV (c.d.)

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION 'CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV?' IS 'TAK, ODEBRAŁEM POZYTYWNY WYNIK TESTU NA HIV (JESTEM ZAKAŻONY HIV)'

Ponownie zaznacz, jak często doświadczasz poniższych sytuacji?

Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie.

	Nigdy	Rzadko	Czasami	Często	Bardzo często	To mnie nie dotyczy
Doradzono mi, abym zmniejszył oczekiwania wobec życia, ponieważ mam HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zostałem niesprawiedliwie potraktowany, ponieważ mam HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Widziałem lub słyszałem w mediach krzywdzące lub obraźliwe opinie na temat osób z HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Martwiłem się, że zostanę źle potraktowany z powodu HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Odmówiono mi pomocy medycznej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

z powodu HIV

Doświadczanie agresji

Proszę wskazać, kiedy coś miało miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe.

Kiedy po raz ostatni **wpatrywano się w Ciebie albo zastraszano**, bo ktoś wiedział lub podejrzewał, że pociągają Cię mężczyźni?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni **obrażono Cię**, bo ktoś wiedział lub podejrzewał, że pociągają Cię mężczyźni?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Kiedy po raz ostatni **popchnięto Cię, uderzono, kopnięto lub pobito**, bo ktoś wiedział lub podejrzewał, że pociągają Cię mężczyźni?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy
- W ciągu ostatnich 24 godzin
- W ciągu ostatnich 7 dni
- W ciągu ostatnich 4 tygodni
- W ciągu ostatnich 6 miesięcy
- W ciągu ostatnich 12 miesięcy
- W ciągu ostatnich 5 lat
- Ponad 5 lat temu

Na ile komfortowo czujesz się w związku ze swoją homoseksualnością

Czy zgadzasz się z poniższymi stwierdzeniami? Proszę nie zastanawiać się zbyt długo nad odpowiedziami.

Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie (w skali od 1 do 7).

(MATRIX ROW ROTATION)

	Zdecydowanie się nie zgadzam			Niezdeterminowany		Zdecydowanie się zgadzam		Nie dotyczy
	1	2	3	4	5	6	7	
Mocno sfeminizowani homoseksualni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

mężczyźni wprawiają
mnie zakłopotanie.

Czuję się swobodnie w
barach gejowskich.

Nie czuję się swobodnie
w sytuacjach
towarzyskich z gejami.

Czuję się swobodnie,
będąc widzianym
publicznie z kimś, po kim
widać, że jest gejem.

Czuję się swobodnie,
rozmawiając o
homoseksualności w
publicznej sytuacji.

Czuję się komfortowo
jako homoseksualista.

Homoseksualność jest
dla mnie moralnie
akceptowalna.

Nawet, gdybym mógł
zmienić swoją orientację
seksualną, nie
zmieniłbym jej.

O Twoim wykształceniu i wykonywanym zajęciu

Jakie masz wykształcenie?

- Brak wykształcenia podstawowego
- Wykształcenie podstawowe
- Wykształcenie zawodowe (bez matury)
- Wykształcenie średnie ogólnokształcące lub zawodowe (matura)
- Wykształcenie policealne, wykształcenie wyższe niepełne
- Wykształcenie wyższe (mgr, mgr inż., lic.)

Które z poniższych określeń najlepiej odnosi się do Twojego aktualnego zajęcia?

- Zatrudniony na pełny etat
- Zatrudniony na część etatu
- Samozatrudniony
- Bezrobotny
- Student/Uczeń
- Emeryt
- Długoterminowe zwolnienie lekarskie / Rencista
- Inne

I wreszcie...

Jak wyobrażasz sobie wspaniałe życie seksualne?

Kto jest najseksowniejszym mężczyzną na Ziemi?

Dziękujemy za udział w ankiecie.
Proszę kliknąć "wyślij odpowiedzi".