

EMIS: Europejska Ankieta Skierowana do Mężczyzn Mających Seks z Mężczyznami 2017

Witamy w największym na świecie badaniu skierowanym do mężczyzn homoseksualnych, biseksualnych oraz pozostałych mężczyzn (w tym transseksualnych), których pociągają mężczyźni. (EMIS2017)

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

- mężczyzną, który ma kontakty seksualne z mężczyznami
- lub mężczyzną, którego pociągają inni mężczyźni
- lub mężczyzną, który sądzi, że może mieć kontakty seksualne z mężczyznami w przyszłości.

Musisz być w wieku, w którym możesz mieć legalne kontakty seksualne z mężczyznami w świetle prawa kraju, w którym mieszkasz.

Czego dotyczy ankieta?

W ankiecie znajdują się pytania dotyczące związków i relacji międzyludzkich, życia seksualnego, ryzyka i środków zapobiegawczych a także korzystania ze świadczeń zdrowotnych.

Ile czasu zajmuje ankieta?

Wypełnienie ankiety zajmuje około 15-25 minut. Proszę, upewnij się, że masz czas i wystarczająco naładowaną baterię, ponieważ nie będziesz mógł wrócić do wypełniania ankiety, jeśli zostaniesz wylogowany. Ankieta jest jednak dobrowolna i możesz w dowolnym momencie ją przerwać i wycofać się. Żadne z uzupełnionych danych nie zostaną zebrane jeśli przerwiesz wypełnianie ankiety. Prosimy o wypełnienie tej ankiety TYLKO JEDEN RAZ w tym roku.

Dlaczego powinienem wziąć udział w ankiecie?

Ponieważ wszyscy chcemy mieć lepszy sex z jak najmniejszymi szkodami. Biorąc udział w ankiecie dowiesz się czegoś nowego. Chociaż nie będziesz miał żadnych bezpośrednich korzyści z dostarczonych informacji, pomoże to służbie zdrowia oraz służbom społecznym lepiej zaspokajać potrzeby społeczności. Może to także oznaczać, że usługi skierowane dla mężczyzn homo i biseksualnych będą finansowane. W naszej pierwszej ankiecie przeprowadzonej w 2010 roku wzięło udział 181 tysięcy mężczyzn.

Kto przeprowadza ankietę?

Badanie jest prowadzone przez grupę Sigma Research w Wielkiej Brytanii i zostało zatwierdzone przez komisję etyki London School of Hygiene & Tropical Medicine (University of London).

Badanie zostało opracowane przez międzynarodową grupę badaczy i pracowników ochrony zdrowia pracujących w instytucjach zdrowia publicznego, na uniwersytetach oraz w organizacjach pozarządowych działających w obszarze HIV, zdrowia i praw osób homoseksualnych z ponad 40 krajów europejskich.

Badanie jest finansowane przez Komisję Europejską w ramach Health Programme 2014-2020 w celu dostarczenia danych na temat zdrowia seksualnego mężczyzn homo i biseksualnych oraz pozostałych MSM (mężczyzn mających kontakty seksualne z mężczyznami) w całej Europie. Jest wspierane przez Europejskie Centrum ds. Zapobiegania i Kontroli Chorób oraz wiele krajowych i międzynarodowych organizacji i mediów gejowskich.

Więcej informacji o ankiecie znajdziesz na stronie www.esticom.eu

Ochrona danych osobowych

Nie pobierzemy adresu TC/IP Twojego urządzenia, nie będziemy także próbowali zainstalować cookies. Nie gromadzimy żadnych informacji o Tobie, które pozwoliłyby Cię zidentyfikować. W związku z tym, aby wypełnić do końca ankietę w jednej sesji, nie możesz się wylogować lub wrócić do niej później. Udział w ankiecie jest dobrowolny i możesz się z niej wycofać w dowolnym momencie.

Dokąd wędrują dane?

Anonimowe dane zostaną udostępnione współpracownikom badania EMIS, akademickim i pracującym dla społeczności w krajach uczestniczących, gdy tylko będą gotowe. Ostatecznie zostaną umieszczone w Portalu Otwartych Danych Unii Europejskiej w celu wykorzystania przez innych badaczy po okresie embargo.

Kiedy będę mógł zobaczyć wyniki?

Wyniki będą dostępne w drugiej połowie 2018 roku w różnych formatach i językach. Dostęp do nich będzie można uzyskać na stronie internetowej projektu www.esticom.eu

Prosimy o JEDNORAZOWE wypełnienie ankiety w tym roku.

Proszę odpowiedz na następujące dwa pytania, jeśli chcesz wziąć udział w ankiecie.

Czy przeczytałeś i zrozumiałeś powyższe informacje?

COMPULSORY QUESTION

- Nie
 Tak

Czy jesteś w wieku, w którym możesz mieć kontakty seksualne z mężczyznami w świetle prawa kraju, w którym mieszkasz?

COMPULSORY QUESTION

- Nie
 Tak
 Nie wiem

\$\$Device used (autoanswer_device)

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Android phone
 - Blackberry phone
 - Blackberry Playbook tablet
 - iPad tablet
 - iPhone OS phone
 - Kindle Fire tablet
 - MacOSX desktop
 - Nexus 10 tablet
 - Nexus 7 tablet
 - Nokia phone
 - Phone
 - Samsung Galaxy Note tablet
 - Samsung Galaxy Tab 2 tablet
 - Tablet
 - UNIX desktop
 - Windows desktop
 - Windows phone
 - Windows server
 - Other

\$\$Device used (raw) (autoanswer_device)

\$\$Where the advertisement was placed (raw) (url_origin)

\$\$Where the advertisement was placed (url_origin)

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- 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
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130

131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213

214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296

297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379

380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462

463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500

[Exit page No consent]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PRZECZYTAŁEŚ I ZROZUMIAŁEŚ POWYŻSZE INFORMACJE? IS ANY OF NIE

Musisz potwierdzić, że przeczytałeś i zrozumiałeś informacje na poprzedniej stronie, aby wziąć udział w ankiecie. Proszę wróć do poprzedniej strony aby to zrobić.

W przeciwnym razie dziękujemy za zainteresowanie badaniem EMIS, pierwsze wyniki będą dostępne w połowie 2018 roku. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.esticom.eu

[Information on country age of sexual consent for those who don't know]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ W WIEKU, W KTÓRYM MOŻESZ MIEĆ KONTAKTY SEKSUALNE Z MĘŻCZYZNAMI W ŚWIELE PRAWA KRAJU, W KTÓRYM MIESZKASZ? IS ANY OF NIE WIEM

Poniżej znajduje się lista przedstawiająca w jakim wieku musi być mężczyzna, aby mógł mieć legalne kontakty seksualne z innym mężczyzną w świetle prawa każdego z krajów biorących udział w badaniu.

Czy jesteś w wieku, w którym możesz mieć legalne kontakty seksualne z mężczyznami w świetle prawa kraju, w którym mieszkasz?

COMPULSORY QUESTION

- Nie
 Tak

Kraj - minimalny wiek

Albania - 14 lat
Andora - 16 lat
Austria - 14 lat
Belgia - 16 lat
Białoruś - 14 lat
Bośnia i Hercegowina - 14 lat
Bułgaria - 14 lat
Chorwacja - 15 lat
Cypr (Republika) - 17 lat
Czarnogóra - 14 lat
Czechy - 15 lat
Dania - 15 lat
Estonia - 14 lat
Filipiny - 15 lat
Finlandia - 16 lat

Francja - 15 lat
Grecja - 15 lat
Grenlandia - 15 lat
Hiszpania - 16 lat
Holandia - 16 lat
Irlandia (Republika) - 17 lat
Islandia - 15 lat
Izrael - 16 lat
Kanada - 16 lat
Kosowo (UNSC1244) - 14 lat
Liban - 18 lat
Liechtenstein - 14 lat
Litwa - 16 lat
Luksemburg - 16 lat
Łotwa - 16 lat
Macedonia - 14 lat
Malta - 18 lat
Monako - 15 lat
Mołdawia - 16 lat
Niemcy - 14 lat
Norwegia - 16 lat
Polska - 15 lat
Portugalia - 14 lat
Rosja - 16 lat
Rumunia - 15 lat
San Marino - 14 lat
Serbia - 14 lat
Szwajcaria - 16 lat
Szwecja - 15 lat
Słowacja - 15 lat
Słowenia - 15 lat
Turcja - 18 lat
Ukraina - 16 lat
Watykan - 18 lat
Wielka Brytania - 16 lat
Węgry - 14 lat
Włochy - 14 lat

[Exit page Not old enough]

THIS IS AN EXIT PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ W WIEKU, W KTÓRYM MOŻESZ MIEĆ LEGALNE KONTAKTY SEKSUALNE Z MĘŻCZYZNAMI W ŚWIETLE PRAWA KRAJU, W KTÓRYM MIESZKASZ? IS ANY OF NIE OR ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ W WIEKU, W KTÓRYM MOŻESZ MIEĆ KONTAKTY SEKSUALNE Z MĘŻCZYZNAMI W ŚWIETLE PRAWA KRAJU, W KTÓRYM MIESZKASZ? IS ANY OF NIE

Niestety, ale aby wziąć udział w ankiecie, musisz być w wieku, w którym możesz mieć legalne kontakty seksualne z mężczyznami w świetle prawa kraju, w którym mieszkasz.

Dziękujemy za zainteresowanie badaniem EMIS, pierwsze wyniki będą dostępne w połowie 2018 roku. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.esticom.eu.

Na początek...

Jaka jest Twoja obecna tożsamość płciowa?

COMPULSORY QUESTION

- Mężczyzna
- Trans-mężczyzna
- Kobieta
- Trans-kobieta
- Niebinarna tożsamość płciowa

Ta ankieta skierowana jest do osób, które identyfikują się jako mężczyźni (cis i transseksualni). Zachęcamy do zapoznania się z ankietą, jednakże nie będziemy mogli wykorzystać Twoich odpowiedzi w podsumowaniu. Co zatem chciałbyś zrobić?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION JAKA JEST TWOJA OBECNA TOŻSAMOŚĆ PŁCIOWA? IS ANY OF KOBIETA, TRANS-KOBIETA, NIEBINARNA TOŻSAMOŚĆ PŁCIOWA

- Zakończyć ankietę w tym momencie
- Kontynuować czytanie ankiety

Jaka płeć została przypisana Tobie przy narodzinach?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION JAKA JEST TWOJA OBECNA TOŻSAMOŚĆ PŁCIOWA? IS ANY OF MĘŻCZYŻNA, TRANS-MĘŻCZYŻNA

- Mężczyzna
- Kobieta
- Nie stwierdzono

Ile masz lat?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION JAKA JEST TWOJA OBECNA TOŻSAMOŚĆ PŁCIOWA? IS ANY OF MĘŻCZYŻNA, TRANS-MĘŻCZYŻNA

COMPULSORY QUESTION

[Proszę wybrać odpowiedź.] ▲

poniżej 14

- 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
Powyżej 100

[Exit page gender identity]

THIS IS AN EXIT PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION TA ANKIETA SKIEROWANA JEST DO OSÓB, KTÓRE IDENTYFIKUJĄ SIĘ JAKO MĘŻCZYŹNI (CIS I TRANSSEKSUALNI). ZACHĘCAMY DO ZAPOZNANIA SIĘ Z ANKIETĄ, JEDNAKŻE NIE BĘDZIEMY MOGLI WYKORZYSTAĆ TWOICH ODPOWIEDZI W PODSUMOWANIU. CO ZATEM CHCIAŁBYŚ ZROBIĆ? IS ANY OF ZAKOŃCZYĆ ANKIETĘ W TYM MOMENCIE

Dziękujemy za zainteresowanie badaniem EMIS, pierwsze wyniki będą dostępne w połowie 2018 roku. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.esticom.eu

O tym, gdzie mieszkasz

W którym kraju obecnie mieszkasz? (country_live_in)

COMPULSORY QUESTION

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Afganistan
- Albania
- Algieria
- Andora
- Angola
- Antigua i Barbuda
- Argentyna
- Armenia
- Australia
- Austria
- Azerbejdżan
- Bahamy
- Bahrajn
- Bangladesz
- Barbados
- Białoruś
- Belgia
- Belize
- Benin
- Bhutan
- Boliwia
- Bośnia i Hercegowina
- Botswana
- Brazylia
- Brunei
- Bułgaria
- Burkina Faso
- Burundi
- Kambodża
- Kamerun
- Kanada
- Republika Zielonego Przylądka
- Republika Środkowoafrykańska
- Czad
- Chile
- Chiny
- Kolumbia
- Komory
- Kongo - Kinshasa
- Kongo - Brazzaville
- Kostaryka
- Chorwacja
- Kuba
- Cypr
- Czechy
- Dania
- Dżibuti
- Dominika
- Dominikana
- Ekwador
- Egipt
- Salwador
- Gwinea Równikowa
- Erytrea
- Estonia

Etiopia
Fidzi
Finlandia
Francja
Francja, Zbiorowosci Zamorskie
Gabon
Gambia
Gruzja
Niemcy
Ghana
Grecja
Grenlandia
Grenada
Gwatemala
Gwinea
Gwinea Bissau
Gujana
Haiti
Honduras
Węgry
Islandia
Indie
Indonezja
Iran
Irak
Irlandia
Izrael
Włochy
Wybrzeże Kości Słoniowej
Jamajka
Japonia
Jordania
Kazachstan
Kenia
Kiribati
Korea Północna
Korea Południowa
Kosowo (UNSCR 1244)
Kuwejt
Kirgistan
Laos
Łotwa
Liban
Lesotho
Liberia
Libia
Liechtenstein
Litwa
Luksemburg
Macedonia (Była Jugosłowiańska Republika)
Madagaskar
Malawi
Malezja
Malediwy
Mali
Malta
Wyspy Marshalla
Mauretania
Mauritius
Meksyk
Mikronezja
Mołdowa
Monako
Mongolia
Czarnogóra
Maroko
Mozambik
Birma
Namibia
Nauru
Nepal
Holandia
Nowa Zelandia
Nikaragua
Niger
Nigeria
Norwegia
Oman
Pakistan
Palau
Palestyna
Panama
Papua-Nowa Gwinea

Paragwaj
Peru
Filipiny
Polska
Portugalia
Puerto Rico
Katar
Rumunia
Rosja
Ruanda
Saint Kitts i Nevis
Saint Lucia
Saint Vincent i Grenadyny
Samoa
San Marino
Wyspy Świętego Tomasza i Książęca
Arabia Saudyjska
Senegal
Serbia
Seszele
Sierra Leone
Singapur
Słowacja
Słowenia
Wyspy Salomona
Somalia
Republika Południowej Afryki
Hiszpania
Sri Lanka
Sudan
Surinam
Swaziland
Szwecja
Szwajcaria
Syria
Tajwan
Tadżykistan
Tanzania
Tajlandia
Timor Wschodni
Togo
Tonga
Trynidad i Tobago
Tunezja
Turcja
Turkmenistan
Tuvalu
Uganda
Ukraina
Zjednoczone Emiraty Arabskie
Wielka Brytania, Anglia
Wielka Brytania, Irlandia Północna
Wielka Brytania, Szkocja
Wielka Brytania, Walia
Wielka Brytania, Brytyjskie Terytoria Zamorskie
Stany Zjednoczone
Urugwaj
Uzbekistan
Vanuatu
Watykan
Wenezuela
Wietnam
Sahara Zachodnia
Jemen
Zambia
Zimbabwe

Przykro nam, ale w ankiecie tej nie są zbierane dane z kraju, w którym mieszkasz.

Zachęcamy do zapoznania się z ankietą, jednakże nie będziemy mogli wykorzystać Twoich odpowiedzi w podsumowaniu.
Co zatem chciałbyś zrobić?

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

COMPULSORY QUESTION

- Zakończyć ankietę w tym momencie
- Kontynuować czytanie ankiety

W jakim obwodzie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF ALBANIA

[Proszę wybrać odpowiedź.] ▲

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

Podaj dwie pierwsze cyfry Twojego kodu pocztowego?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF AUSTRIA

[Proszę wybrać odpowiedź.] ▲

10XX
11XX
12XX
13XX
14XX
15XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX
70XX
71XX
72XX

- 73XX
- 74XX
- 75XX
- 80XX
- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX

W jakim obwodzie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF BIALORUS

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Brest Voblast / Брэсцкая вобласць
 - Gomel/Homiel Voblast / Гóмельская вóбласць
 - Grodno/Hrodna Voblast / Гродзенская вобласць
 - Mogilev/Mahilyow Voblast / Магілёўская вóбласць
 - Minsk Voblast / Мінская вóбласць
 - Minsk city / Мінск
 - Vitebsk Voblast / Віцебская вóбласць

Podaj dwie pierwsze cyfry Twojego kodu pocztowego?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF BELGIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- 10XX
 - 11XX
 - 12XX
 - 13XX
 - 14XX
 - 15XX
 - 16XX
 - 17XX
 - 18XX
 - 19XX
 - 20XX
 - 21XX
 - 22XX
 - 23XX
 - 24XX
 - 25XX
 - 26XX
 - 28XX
 - 29XX
 - 30XX
 - 31XX
 - 32XX
 - 33XX
 - 34XX
 - 35XX
 - 36XX
 - 37XX
 - 38XX
 - 39XX
 - 40XX
 - 41XX
 - 42XX
 - 43XX
 - 44XX
 - 45XX
 - 46XX
 - 47XX
 - 48XX
 - 49XX
 - 50XX
 - 51XX

- 53XX
- 55XX
- 56XX
- 60XX
- 61XX
- 62XX
- 64XX
- 65XX
- 66XX
- 67XX
- 68XX
- 69XX
- 70XX
- 71XX
- 73XX
- 75XX
- 76XX
- 77XX
- 78XX
- 79XX
- 80XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX

W której części kraju mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF BOŚNIA I HERCEGOWINA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Federacija Bosne i Hercegovine (F BiH)
- Republika Srpska (RS)
- Brčko distrikt

W jakim obwodzie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF BUŁGARIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Благоевград / Blagoevgrad
- Бургас / Burgas
- Варна / Varna
- Велико Търново / Veliko Tarnovo
- Видин / Vidin
- Враца / Vratsa
- Габрово / Gabrovo
- Добрич / Dobrich
- Кърджали / Kardzhali
- Кюстендил / Kyustendil
- Ловеч / Lovech
- Монтана / Montana
- Пазарджик / Pazardzhik
- Перник / Pernik
- Плевен / Pleven
- Пловдив / Plovdiv
- Разград / Razgrad
- Русе / Ruse
- Силистра / Silistra
- Сливен / Sliven
- Смолян / Smolyan
- София област / Sofia (province)
- София (столица) / Sofia (city)
- Стара Загора / Stara Zagora
- Търговище / Targovishte
- Хасково / Haskovo
- Шумен / Shumen
- Ямбол / Yambol

Podaj trzy pierwsze znaki Twojego kodu pocztowego?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF CANADA

W jakim okręgu mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF CHORWACJA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Grad Zagreb
- Zagrebačka županija
- Bjelovar-Bilogora
- Brod-Posavina
- Dubrovnik-Neretva
- Istria
- Karlovac
- Koprivnica-Križevci
- Krapina-Zagorje
- Lika-Senj
- Međimurje
- Osijek-Baranja
- Požega-Slavonia
- Primorje-Gorski Kotar
- Sisak-Moslavina
- Split-Dalmatia
- Šibenik-Knin
- Varaždin
- Virovitica-Podravina
- Vukovar-Srijem
- Zadar

W jakim dystrykcie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF CYPR

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Famagusta / Αμμόχωστος / Gazimağusa
- Kyrenia / Κερύνεια / Girne
- Larnaca / Λάρνακα / Larnaka/İskele
- Limassol / Λεμεσός / Limasol/Leymosun
- Nicosia / Λευκωσία / Lefkoşa
- Paphos / Πάφος / Baf/Gazibaf
- Akrotiri / Ακρωτήρι / Agrotur
- Dhekelia / Δεκέλεια / Dikelya

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF CZECHY

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Hlavní město Praha / Prague
- Středočeský kraj / Central Bohemian Region
- Jihočeský kraj / South Bohemian Region
- Plzeňský kraj / Plzeň Region
- Karlovarský kraj / Karlovy Vary Region
- Ústecký kraj / Ústí nad Labem Region
- Liberecký kraj / Liberec Region
- Královéhradecký kraj / Hradec Králové Region
- Pardubický kraj / Pardubice Region
- Olomoucký kraj / Olomouc Region
- Moravskoslezský kraj / Moravian-Silesian Region
- Jihomoravský kraj / South Moravian Region
- Zlínský kraj / Zlín Region
- Vysočina / Vysočina Region

W jakiej gminie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF DANIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Albertslund
- Allerød
- Assens
- Ballerup
- Billund
- Bornholm
- Brøndby
- Brønderslev
- Dragør
- Egedal

Esbjerg
Fanø
Favrskov
Faxe
Fredensborg
Fredericia
Frederiksberg
Frederikshavn
Frederikssund
Furesø
Færøerne
Faaborg-Midtfyn
Gentofte
Gladsaxe
Glostrup
Greve
Gribskov
Guldborgsund
Haderslev
Halsnæs
Hedensted
Helsingør
Herlev
Herning
Hillerød
Hjørring
Holbæk
Holstebro
Horsens
Hvidovre
Høje-Taastrup
Hørsholm
Ikast-Brande
Ishøj
Jammerbugt
Kalundborg
Kerteminde
Kolding
København
Køge
Langeland
Lejre
Lemvig
Lolland
Lyngby-Taarbæk
Læsø
Mariagerfjord
Middelfart
Morsø
Norddjurs
Nordfyn
Nyborg
Næstved
Odder
Odense
Odsherred
Randers
Rebild
Ringkøbing-Skjern
Ringsted
Roskilde
Rudersdal
Rødovre
Samsø
Silkeborg
Skanderborg
Skive
Slagelse
Solrød
Sorø
Stevns
Struer
Svendborg
Syddjurs
Sønderborg
Thisted
Tønder
Tårnby
Vallensbæk
Varde
Vejen
Vejle
Vesthimmerland

Viborg
Vordingborg
Ærø
Aabenraa
Aalborg
Århus

W jakiej prowincji mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF ESTONIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Harjumaa
Hiiumaa
Ida-Virumaa
Jõgevamaa
Järvamaa
Läänemaa
Lääne-Virumaa
Põlvamaa
Pärnumaa
Raplamaa
Saaremaa
Tartumaa
Valgamaa
Viljandimaa
Võrumaa

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF FINLANDIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Ahvenanmaa / Åland
Etelä-Karjala / Södra Karelen
Etelä-Savo / Södra Savolax
Etelä-Pohjanmaa / Södra Österbotten
Itä-Uusimaa / Östra Nyland
Kainuu / Kajanaland
Kanta-Häme / Egentliga Tavastland
Keski-Pohjanmaa / Mellersta Österbotten
Keski-Suomi / Mellersta Finland
Kymenlaakso / Kymmenedalen
Lappi / Lapland
Päijät-Häme / Päijänne Tavastland
Pirkanmaa / Birkaland
Pohjanmaa / Österbotten
Pohjois-Karjala / Norra Karelen
Pohjois-Pohjanmaa / Norra Österbotten
Pohjois-Savo / Norra Savolax
Satakunta / Satakunda
Uusimaa / Nyland
Varsinais-Suomi / Egentliga Finland

W jakim departamencie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF FRANCJA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
01 Ain
02 Aisne
03 Allier
04 Alpes-de-Haute-Provence
05 Hautes-Alpes
06 Alpes-Maritimes
07 Ardèche
08 Ardennes
09 Ariège
10 Aube
11 Aude
12 Aveyron
13 Bouches-du-Rhône
14 Calvados
15 Cantal
16 Charente
17 Charente-Maritime
18 Cher
19 Corrèze
20 Corse
21 Côte-d'Or
22 Côtes-d'Armor
23 Creuse
24 Dordogne

25 Doubs
26 Drôme
27 Eure
28 Eure-et-Loir
29 Finistère
30 Gard
31 Haute-Garonne
32 Gers
33 Gironde
34 Hérault
35 Ille-et-Vilaine
36 Indre
37 Indre-et-Loire
38 Isère
39 Jura
40 Landes
41 Loir-et-Cher
42 Loire
43 Haute-Loire
44 Loire-Atlantique
45 Loiret
46 Lot
47 Lot-et-Garonne
48 Lozère
49 Maine-et-Loire
50 Manche
51 Marne
52 Haute-Marne
53 Mayenne
54 Meurthe-et-Moselle
55 Meuse
56 Morbihan
57 Moselle
58 Nièvre
59 Nord
60 Oise
61 Orne
62 Pas-de-Calais
63 Puy-de-Dôme
64 Pyrénées-Atlantiques
65 Hautes-Pyrénées
66 Pyrénées-Orientales
67 Bas-Rhin
68 Haut-Rhin
69 Rhône
70 Haute-Saône
71 Saône-et-Loire
72 Sarthe
73 Savoie
74 Haute-Savoie
75 Paris
76 Seine-Maritime
77 Seine-et-Marne
78 Yvelines
79 Deux-Sèvres
80 Somme
81 Tarn
82 Tarn-et-Garonne
83 Var
84 Vaucluse
85 Vendée
86 Vienne
87 Haute-Vienne
88 Vosges
89 Yonne
90 Territoire de Belfort
91 Essonne
92 Hauts-de-Seine
93 Seine-Saint-Denis
94 Val-de-Marne
95 Val-d'Oise
971 Guadeloupe
972 Martinique
973 Guyane
974 La Réunion

W jakim departamencie, terytorium lub zbiorowości mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF FRANCJA, ZBIOROWOŚCI ZAMORSKIE

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Guadeloupe
Guyane

Martinique
Mayotte
Nouvelle-Calédonie
Polynésie française
Réunion
Saint-Barthélemy
Saint-Martin
Saint-Pierre-et-Miquelon
Wallis-et-Futuna

Podaj dwie pierwsze cyfry Twojego kodu pocztowego?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF NIEMCY

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 01 (Dresden, Riesa, Meißen, Bischofswerda)
- 02 (Görlitz, Bautzen, Hoyerswerda, Zittau)
- 03 (Cottbus, Finsterwalde, Forst (Lausitz), Spremberg)
- 04 (Leipzig, Altenburg, Eilenburg, Torgau)
- 06 (Halle (Saale), Dessau-Roßlau, Quedlinburg, Zeitz)
- 07 (Gera, Jena, Saalfeld/Saale, Greiz)
- 08 (Plauen, Zwickau, Aue, Klingenthal)
- 09 (Chemnitz, Annaberg-Buchholz, Zschopau, Freiberg)
- 10 (Berliner Innenstadt)
- 12 (Südliches und südöstliches Berlin)
- 13 (Nördliches Berlin)
- 14 (Potsdam und südwestliches Berlin, Rathenow, Luckenwalde, Brandenburg an der Havel)
- 15 (Frankfurt (Oder), Eisenhüttenstadt, Fürstenwalde/Spree, Königs Wusterhausen)
- 16 (Oranienburg, Eberswalde, Pritzwalk, Schwedt/Oder)
- 17 (Neubrandenburg, Greifswald, Neustrelitz, Usedom)
- 18 (Rostock, Stralsund, Güstrow, Bergen auf Rügen)
- 19 (Schwerin, Ludwigslust, Wittenberge, Parchim)
- 20 (Hamburg Mitte)
- 21 (Südliches und östliches Hamburg und Umland, Lüneburg, Buxtehude, Stade, Reinbek)
- 22 (Hamburg Nord/West, Norderstedt, Ahrensburg, Wedel)
- 23 (Lübeck, Bad Segeberg, Wismar, Mölln)
- 24 (Kiel, Flensburg, Schleswig, Neumünster)
- 25 (Westküste (Elmshorn, Itzehoe, Sylt))
- 26 (Oldenburg, Wilhelmshaven, Emden, Aurich)
- 27 (Großraum Bremen Bremerhaven, Cuxhaven, Delmenhorst, Helgoland, Neuwerk)
- 28 (Bremen, Ottersberg, Schwanewede, Syke, Stuhr, Weyhe)
- 29 (Celle, Uelzen, Salzwedel, Lüchow)
- 30 (Hannover, Garbsen, Langenhagen, Laatzen)
- 31 (Hannover Umland, Hameln, Hildesheim, Peine, Schaumburg)
- 32 (Herford, Minden, Detmold, Löhne)
- 33 (Bielefeld, Paderborn, Bad Driburg, Gütersloh)
- 34 (Kassel, Hannoversch Münden, Korbach, Warburg)
- 35 (Gießen, Wetzlar, Marburg, Dillenburg)
- 36 (Fulda, Bad Hersfeld, Bad Salzungen, Alsfeld)
- 37 (Göttingen, Höxter, Eschwege, Osterode am Harz)
- 38 (Braunschweig, Salzgitter, Wolfsburg, Halberstadt)
- 39 (Magdeburg, Stendal, Oschersleben, Staßfurt)
- 40 (Düsseldorf, Hilden, Mettmann, Ratingen)
- 41 (Mönchengladbach, Neuss, Viersen, Erkelenz)
- 42 (Wuppertal, Velbert, Solingen, Remscheid)
- 44 (Dortmund, Lünen, Herne, Bochum)
- 45 (Essen, Mülheim an der Ruhr, Recklinghausen, Gelsenkirchen)
- 46 (Oberhausen, Bottrop, Bocholt, Wesel)
- 47 (Duisburg, Krefeld, Moers, Kleve, Wesel)
- 48 (Münster, Rheine, Nordhorn, Coesfeld)
- 49 (Osnabrück, Melle, Ibbenbüren, Lingen (Ems))
- 50 (Köln (linksrheinisch plus Deutz), Frechen, Brühl, Bergheim)
- 51 (Köln (rechtsrheinisch ohne Deutz), Leverkusen, Bergisch Gladbach, Gummersbach)
- 52 (Aachen, Eschweiler, Düren, Heinsberg)
- 53 (Bonn, Remagen, Siegburg, Euskirchen)
- 54 (Trier, Wittlich, Daun, Prüm, Bitburg)
- 55 (Mainz, Simmern/Hunsrück, Bad Kreuznach, Idar-Oberstein)
- 56 (Koblenz, Neuwied, Mayen, Andernach)
- 57 (Siegen, Lennestadt, Olpe, Altenkirchen (Westerwald))
- 58 (Hagen, Witten, Iserlohn, Lüdenscheid)
- 59 (Hamm, Unna, Soest, Arnsberg)
- 60 (Frankfurt am Main Mitte)
- 61 (Bad Homburg, Friedberg, Bad Vilbel, Oberursel)
- 63 (Aschaffenburg, Hanau, Offenbach am Main, Miltenberg)
- 64 (Darmstadt, Bensheim, Heppenheim, Groß-Gerau)
- 65 (Wiesbaden, Limburg an der Lahn, Rüsselsheim am Main, Frankfurt am Main-West)
- 66 (Saarbrücken, Neunkirchen, Homburg, Pirmasens, Zweibrücken)
- 67 (Kaiserslautern, Ludwigshafen am Rhein, Worms, Speyer)
- 68 (Mannheim, Schwetzingen, Lampertheim, Viernheim)
- 69 (Heidelberg, Weinheim, Leimen, Mannheim (nur Postfächer))
- 70 (Stuttgart, Fellbach, Leinfelden-Echterdingen, Filderstadt)
- 71 (Stuttgarter Umland, Böblingen, Waiblingen, Backnang, Ludwigsburg)
- 72 (Tübingen, Reutlingen, Sigmaringen, Freudenstadt, Balingen, Nürtingen)

- 73 (Göppingen, Esslingen am Neckar, Schwäbisch Gmünd, Aalen)
- 74 (Heilbronn, Bietigheim-Bissingen, Schwäbisch Hall, Crailsheim)
- 75 (Pforzheim, Eppingen, Calw, Mühlacker)
- 76 (Karlsruhe, Baden-Baden, Landau in der Pfalz, Bruchsal)
- 77 (Offenburg, Lahr, Kehl, Achern, Bühl)
- 78 (Villingen-Schwenningen, Donaueschingen, Singen (Hohentwiel), Konstanz, Tuttlingen, Rottweil)
- 79 (Freiburg im Breisgau, Lörrach, Titisee-Neustadt, Waldshut-Tiengen, Emmendingen)
- 80 (München Mitte-Nordwest)
- 81 (München West, Süd, Ost)
- 82 (Münchener Umland (Süd, West), Fürstenfeldbruck, Starnberg, Garmisch-Partenkirchen)
- 83 (Rosenheim, Traunstein, Freilassing, Bad Tölz)
- 84 (Landshut, Waldkraiburg, Dingolfing, Pfarrkirchen, Mühldorf am Inn)
- 85 (Münchener Umland (Nord, Ost), Ingolstadt, Dachau, Freising, Eichstätt)
- 86 (Augsburg, Donauwörth, Landsberg am Lech, Neuburg a.Donau)
- 87 (Kempten, Kaufbeuren, Memmingen, Marktoberdorf)
- 88 (Friedrichshafen, Lindau (Bodensee), Ravensburg, Biberach an der Riß)
- 89 (Ulm, Neu-Ulm, Heidenheim an der Brenz, Ehingen (Donau))
- 90 (Nürnberg, Fürth, Zirndorf)
- 91 (Nürnberger Umland, Erlangen, Schwabach, Ansbach, Dinkelsbühl)
- 92 (Amberg, Neumarkt in der Oberpfalz, Weiden in der Oberpfalz, Schwandorf)
- 93 (Regensburg, Cham, Kelheim, Abensberg)
- 94 (Passau, Landau an der Isar, Regen, Straubing)
- 95 (Hof, Bayreuth, Kulmbach, Marktredwitz)
- 96 (Bamberg, Lichtenfels, Coburg, Sonneberg)
- 97 (Würzburg, Schweinfurt, Bad Kissingen, Wertheim)
- 98 (Suhl, Hildburghausen, Ilmenau, Meiningen)
- 99 (Erfurt, Weimar, Mühlhausen/Thüringen, Eisenach)

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF GRECJA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Θράκη / Thrace
- Μακεδονία / Macedonia
- Θεσσαλία / Thessaly
- Ἠπειρος / Epirus
- Στερεά Ελλάδα / Central Greece
- Αττική / Attica
- Πελοπόννησος / Peloponnese
- Νησιά Αιγαίου Πελάγους / Aegean Islands
- Νησιά Ιονίου Πελάγους / Ionian Islands
- Κρήτη / Crete

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WĘGRY

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Bács-Kiskun
- Baranya
- Békés
- Borsod-Abaúj-Zemplén
- Csongrád
- Fejér
- Győr-Moson-Sopron
- Hajdú-Bihar
- Heves
- Jász-Nagykun-Szolnok
- Komárom-Esztergom
- Nógrád
- Pest (megye)
- Budapest (város)
- Somogy
- Szabolcs-Szatmár-Bereg
- Tolna
- Vas
- Veszprém
- Zala

W jakim hrabstwie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF IRLANDIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Carlow
- Cavan
- Clare
- Cork
- Donegal
- Dublin City
- Dublin County
- Galway

- Kerry
- Kildare
- Kilkenny
- Laois
- Leitrim
- Limerick
- Longford
- Louth
- Mayo
- Meath
- Monaghan
- Offaly
- Roscommon
- Sligo
- Tipperary
- Waterford
- Westmeath
- Wexford
- Wicklow

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF IZRAEL

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Tel Aviv & Central Israel / מחוז תל אביב והמרכז
- Haifa & Northern Israel / מחוז חיפה והצפון
- Jerusalem & West bank / ירושלים ויו"ש
- Beer Sheva & Southern Israel / מחוז הדרום ובאר שבע

W jakiej prowincji mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WŁOCHY

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Agrirento
Alessandria
Ancona
Aosta
Arezzo
Ascoli Piceno
Asti
Avellino
Bari
Barletta-Andria-Trani
Belluno
Benevento
Bergamo
Biella
Bologna
Bolzano
Brescia
Brindisi
Cagliari
Caltanissetta
Campobasso
Carbonia-Iglesias
Caserta
Catania
Catanzaro
Chieti
Como
Cosenza
Cremona
Crotone
Cuneo
Enna
Fermo
Ferrara
Firenze
Foggia
Forli-Cesena
Frosinone
Genova
Gorizia
Grosseto
Imperia
Isernia
La Spezia
L'Aquila
Latina
Lecce
Lecco
Livorno
Lodi
Lucca
Macerata
Mantova
Massa-Carrara
Matera
Medio Campidano
Messina
Milano
Modena
Monza e della Brianza
Napoli
Novara
Nuoro
Ogliastra
Olbia-Tempio
Oristano
Padova
Palermo
Parma
Pavia
Perugia
Pesaro e Urbino
Pescara
Piacenza
Pisa
Pistoia
Pordenone
Potenza
Prato
Ragusa
Ravenna
Reggio Calabria

Reggio Emilia
Rieti
Rimini
Roma
Rovigo
Salerno
Sassari
Savona
Siena
Siracusa
Sondrio
Taranto
Teramo
Terni
Torino
Trapani
Trento
Treviso
Trieste
Udine
Varese
Venezia
Verbano-Cusio-Ossola
Vercelli
Verona
Vibo Valentia
Vicenza
Viterbo

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF ŁOTWA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Riga
Kurzeme
Zemgale
Latgale
Vidzeme

W jakim gubernatorstwie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF LIBAN

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Akkar /
Baalbek-Hermel /
Beirut /
Beqaa /
Mount Lebanon /
Nabatieh /
North /
South /

W jakim okręgu mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF LITWA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Alytus
Kaunas
Klaipėda
Marijampolė
Panevėžys
Šiauliai
Tauragė
Telšiai
Utena
Vilnius

W jakim dystrykcie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF LUKSEMBURG

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Diekirch
Grevenmacher
Luxembourg

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF MACEDONIA (BYŁA JUGOSŁOWIAŃSKA REPUBLIKA)

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Источен регион (Eastern)
- Североисточен регион (Northeastern)
- Пелагониски регион (Pelagonia)
- Полошки регион (Polog)
- Скопски регион (Skopje)
- Југоисточен регион (Southeastern)
- Југозападен регион (Southwestern)
- Вардарски регион (Vardar)

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF MALTA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Southern harbour
- Northern harbour
- South Eastern
- Western
- Northern
- Gozo

W jakim dystrykcie, gminie lub regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF MOLDOVA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Anenii Noi
- Bălți
- Basarabeasca
- Bender/Tighina
- Briceni
- Cahul
- Cantemir
- Călărași
- Căușeni
- Chișinău
- Cimișlia
- Comrat
- Criuleni
- Dondușeni
- Drochia
- Dubăsari
- Edineț
- Fălești
- Florești
- Gagauzia
- Glodeni
- Hîncești
- Ialoveni
- Leova
- Nisporeni
- Ocnîța
- Orhei
- Rezina
- Rîșcani
- Sîngerei
- Soroca
- Strășeni
- Șoldănești
- Ștefan Vodă
- Taraclia
- Telenești
- Tiraspol
- Transnistria
- Ungheni

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF CZARNOGÓRA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Централни регион/Centralni region
- Приморски регион/Primorski region
- Сјеверни регион/Sjeverni region

Podaj dwie pierwsze cyfry Twojego kodu pocztowego?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF HOLANDIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- 10XX
- 11XX

12XX
13XX
14XX
15XX
16XX
17XX
18XX
19XX
20XX
21XX
22XX
23XX
24XX
25XX
26XX
27XX
28XX
29XX
30XX
31XX
32XX
33XX
34XX
35XX
36XX
37XX
38XX
39XX
40XX
41XX
42XX
43XX
44XX
45XX
46XX
47XX
48XX
49XX
50XX
51XX
52XX
53XX
54XX
55XX
56XX
57XX
58XX
59XX
60XX
61XX
62XX
63XX
64XX
65XX
66XX
67XX
68XX
69XX
70XX
71XX
72XX
73XX
74XX
75XX
76XX
77XX
78XX
79XX
80XX

- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX
- 97XX
- 98XX
- 99XX
- Aruba
- St Maarten
- Curaçao
- BES Islands (Bonaire, Sint Eustatius, Saba)

W jakim okręgu mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF NORWEGIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Akershus
- Aust-Agder
- Buskerud
- Finnmark
- Hedmark
- Hordaland
- Møre og Romsdal
- Nord-Trøndelag
- Nordland
- Oppland
- Oslo
- Rogaland
- Sogn og Fjordane
- Sør-Trøndelag
- Svalbard
- Telemark
- Troms
- Vest-Agder
- Vestfold
- Østfold

W jakim regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF FILIPINY

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- National Capital Region (NCR)
- Ilocos Region
- Cordillera Administrative Region (CAR)
- Cagayan Valley
- Central Luzon
- Southern Tagalog (CALABARZON)
- Southwestern Tagalog (MIMAROPA)
- Bicol Region
- Western Visayas
- Central Visayas
- Eastern Visayas
- Zamboanga Peninsula
- Northern Mindanao
- Davao Region
- SOCCSKSARGEN
- Caraga Region
- Autonomous Region in Muslim Mindanao (ARMM)

W jakim województwie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF POLSKA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Dolnośląskie
- Kujawsko-Pomorskie
- Lubelskie
- Lubuskie
- Łódzkie

- Małopolskie
- Mazowieckie
- Opolskie
- Podkarpackie
- Podlaskie
- Pomorskie
- Śląskie
- Świętokrzyskie
- Warmińsko-mazurskie
- Wielkopolskie
- Zachodniopomorskie

W jakim regionie lub dystrykcie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF PORTUGALIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Aveiro
- Açores RA
- Beja
- Braga
- Bragança
- Castelo Branco
- Coimbra
- Évora
- Faro
- Guarda
- Leiria
- Lisboa
- Madeira RA
- Portalegre
- Porto
- Santarém
- Setúbal
- Viana do Castelo
- Vila Real
- Viseu

W jakim okręgu mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF RUMUNIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Alba
- Arad
- Argeş
- Bacău
- Bihor
- Bistriţa-Năsăud
- Botoşani
- Braşov
- Braïla
- Bucharest
- Buzău
- Caraş-Severin
- Călăraşi
- Cluj
- Constanţa
- Covasna
- Dâmboviţa
- Dolj
- Galaţi
- Giurgiu
- Gorj
- Harghita
- Hunedoara
- Ialomiţa
- Iaşi
- Ilfov
- Maramureş
- Mehedinţi
- Mureş
- Târgu Mureş
- Neamţ
- Olt
- Prahova
- Satu Mare
- Sălaj
- Sibiu
- Suceava
- Teleorman
- Timiş
- Tulcea

Vaslui
Vâlcea
Vrancea

W jakim obwodzie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF ROSJA

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Алтайский край
- Амурская область
- Архангельская область
- Астраханская область
- Белгородская область
- Брянская область
- Владимирская область
- Волгоградская область
- Вологодская область
- Воронежская область
- Еврейская автономная область
- Забайкальский край
- Ивановская область
- Иркутская область
- Кабардино-Балкарская Республика
- Калининградская область
- Калужская область
- Камчатский край
- Карачаево-Черкесская Республика (Республика Карачаево-Черкессия)
- Кемеровская область
- Кировская область
- Костромская область
- Краснодарский край
- Красноярский край
- Курганская область
- Курская область
- Ленинградская область
- Липецкая область
- Магаданская область
- Москва
- Московская область
- Мурманская область
- Ненецкий автономный округ
- Нижегородская область
- Новгородская область
- Новосибирская область
- Омская область
- Оренбургская область
- Орловская область
- Пензенская область
- Пермский край
- Приморский край
- Псковская область
- Республика Адыгея (Адыгея)
- Республика Алтай
- Республика Башкортостан
- Республика Бурятия
- Республика Дагестан
- Республика Ингушетия
- Республика Калмыкия
- Республика Карелия
- Республика Коми
- Республика Крым
- Республика Марий Эл
- Республика Мордовия
- Республика Саха (Якутия)
- Республика Северная Осетия - Алания
- Республика Татарстан (Татарстан)
- Республика Тыва
- Республика Хакасия
- Ростовская область
- Рязанская область
- Самарская область
- Санкт-Петербург
- Саратовская область
- Сахалинская область
- Свердловская область
- Севастополь
- Смоленская область
- Ставропольский край
- Тамбовская область
- Тверская область
- Томская область
- Тульская область

Тюменская область
Удмуртская Республика
Ульяновская область
Хабаровский край
Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
Челябинская область
Чеченская Республика
Чувашская Республика - Чувашия
Чукотский автономный округ
Ямало-Ненецкий автономный округ
Ярославская область

W którym regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF SERBIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Region Vojvodina / Регион Војводина
Region Kosovo i Metohija / Регион Косово и Метохија
Region Beograd / Регион Београд
Region Šumadije i Zapadne Srbije / Регион Шумадије и Западне Србије
Region Južne i Istočne Srbije / Регион Јужне и Источне Србије

W którym kraju mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF SŁOWACJA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Bratislavský kraj
Trnavský kraj
Trenčiansky kraj
Nitriansky kraj
Žilinský kraj
Banskobystrický kraj
Prešovský kraj
Košícký kraj

W którym regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF SŁOWENIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Gorenjska
Goriška
Jugovzhodna Slovenija
Koroška
Notranjsko-kraška
Obalno-kraška
Osrednjeslovenska
Podravska
Pomurska
Savinjska
Spodnjeposavska
Zasavska

W którym regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF HISZPANIA

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Andalucía
Aragón
Balears
Canarias
Cantabria
Castilla-La Mancha
Castilla y León
Cataluña
Ceuta
Comunidad de Madrid
Comunidad Valenciana
Extremadura
Galicia
La Rioja
Melilla
Navarra
País Vasco
Principado de Asturias
Región de Murcia

W którym regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF SZWECJA

[Proszę wybrać odpowiedź.] ▲

- Blekinge
- Dalarnas
- Gotlands
- Gävleborgs
- Hallands
- Jämtlands
- Jönköpings
- Kalmar
- Kronobergs
- Norrbottnens
- Skåne
- Stockholms
- Södermanlands
- Uppsala
- Värmlands
- Västerbottens
- Västernorrlands
- Västmanlands
- Västra Götalands
- Örebro
- Östergötlands ▼

Podaj dwie pierwsze cyfry twojego kodu pocztowego?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF SZWAJCARIA

[Proszę wybrać odpowiedź.] ▲

- 10XX
- 11XX
- 12XX
- 13XX
- 14XX
- 15XX
- 16XX
- 17XX
- 18XX
- 19XX
- 20XX
- 21XX
- 22XX
- 23XX
- 24XX
- 25XX
- 26XX
- 27XX
- 28XX
- 29XX
- 30XX
- 31XX
- 32XX
- 33XX
- 34XX
- 35XX
- 36XX
- 37XX
- 38XX
- 39XX
- 40XX
- 41XX
- 42XX
- 43XX
- 44XX
- 45XX
- 46XX
- 47XX
- 48XX
- 49XX
- 50XX
- 51XX
- 52XX
- 53XX
- 54XX
- 55XX
- 56XX
- 57XX
- 60XX
- 61XX
- 62XX
- 63XX
- 64XX

- 65XX
- 66XX
- 67XX
- 68XX
- 69XX
- 70XX
- 71XX
- 72XX
- 73XX
- 74XX
- 75XX
- 76XX
- 77XX
- 80XX
- 81XX
- 82XX
- 83XX
- 84XX
- 85XX
- 86XX
- 87XX
- 88XX
- 89XX
- 90XX
- 91XX
- 92XX
- 93XX
- 94XX
- 95XX
- 96XX

W którym regionie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF TURCJA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Marmara Bölgesi
- Ege Bölgesi
- Karadeniz Bölgesi
- Akdeniz Bölgesi
- İç Anadolu Bölgesi
- Doğu Anadolu Bölgesi
- Güneydoğu Anadolu Bölgesi

W którym obwodzie mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF UKRAINA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- м. Севастополь / Sevastopol city
- м. Київ / Kyiv city
- Автономна Республіка Крим / Autonomous Republic of Crimea
- Вінницька область / Vinnytsia Oblast
- Волинська область / Volyn Oblast
- Дніпропетровська область / Dnipropetrovsk Oblast
- Донецька область / Donetsk Oblast
- Житомирська область / Zhytomyr Oblast
- Закарпатська область / Zakarpattia Oblast
- Запорізька область / Zaporizhzhia Oblast
- Івано-Франківська область / Ivano-Frankivsk Oblast
- Київська область / Kyiv Oblast
- Кіровоградська область / Kirovohrad Oblast
- Луганська область / Luhansk Oblast
- Львівська область / Lviv Oblast
- Миколаївська область / Mykolaiv Oblast
- Одеська область / Odesa Oblast
- Полтавська область / Poltava Oblast
- Рівненська область / Rivne Oblast
- Сумська область / Sumy Oblast
- Тернопільська область / Ternopil Oblast
- Харківська область / Kharkiv Oblast
- Херсонська область / Kherson Oblast
- Хмельницька область / Khmelnytskyi Oblast
- Черкаська область / Cherkasy Oblast
- Чернівецька область / Chernivtsi Oblast
- Чернігівська область / Chernihiv Oblast

W której rejonowej jednostce samorządu terytorialnego mieszkasz (kto wysyła Tobie the Council Tax bill)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WIELKA BRYTANIA, ANGLIA

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Adur

Allerdale
Amber Valley
Arun
Ashfield
Ashford
Aylesbury Vale
Babergh
Barking and Dagenham
Barnet
Barnsley
Barrow-in-Furness
Basildon
Basingstoke and Deane
Bassetlaw
Bath and North East Somerset
Bedford
Bexley
Birmingham
Blaby
Blackburn with Darwen
Blackpool
Bolsover
Bolton
Boston
Bournemouth
Bracknell Forest
Bradford
Braintree
Breckland
Brent
Brentwood
Brighton and Hove
Bristol, City of
Broadland
Bromley
Bromsgrove
Broxbourne
Broxtowe
Buckinghamshire
Burnley
Bury
Calderdale
Cambridge
Cambridgeshire
Camden
Cannock Chase
Canterbury
Carlisle
Castle Point
Central Bedfordshire
Charnwood
Chelmsford
Cheltenham
Cherwell
Cheshire East
Cheshire West and Chester
Chesterfield
Chichester
Chiltern
Chorley
Christchurch
City of London
Colchester
Copeland
Corby
Cornwall
Cotswold
County Durham
Coventry
Craven
Crawley
Croydon
Cumbria
Dacorum
Darlington
Dartford
Daventry
Derby
Derbyshire
Derbyshire Dales
Devon
Doncaster
Dorset

Dover
Dudley
Ealing
East Cambridgeshire
East Devon
East Dorset
East Hampshire
East Hertfordshire
East Lindsey
East Northamptonshire
East Riding of Yorkshire
East Staffordshire
East Sussex
Eastbourne
Eastleigh
Eden
Elmbridge
Enfield
Epping Forest
Epsom and Ewell
Erewash
Essex
Exeter
Fareham
Fenland
Forest Heath
Forest of Dean
Fylde
Gateshead
Gedling
Gloucester
Gloucestershire
Gosport
Gravesham
Great Yarmouth
Greenwich
Guildford
Hackney
Halton
Hambleton
Hammersmith and Fulham
Hampshire
Harborough
Haringey
Harlow
Harrogate
Harrow
Hart
Hartlepool
Hastings
Havant
Havering
Herefordshire, County of
Hertfordshire
Hertsmere
High Peak
Hillingdon
Hinckley and Bosworth
Horsham
Hounslow
Huntingdonshire
Hyndburn
Ipswich
Isle of Wight
Isles of Scilly
Islington
Kensington and Chelsea
Kent
Kettering
King's Lynn and West Norfolk
Kingston upon Hull, City of
Kingston upon Thames
Kirklees
Knowsley
Lambeth
Lancashire
Lancaster
Leeds
Leicester
Leicestershire
Lewes
Lewisham
Lichfield

Lincoln
Lincolnshire
Liverpool
Luton
Maidstone
Maldon
Malvern Hills
Manchester
Mansfield
Medway
Melton
Mendip
Merton
Mid Devon
Mid Suffolk
Mid Sussex
Middlesbrough
Milton Keynes
Mole Valley
New Forest
Newark and Sherwood
Newcastle upon Tyne
Newcastle-under-Lyme
Newham
Norfolk
Northamptonshire
North Devon
North Dorset
North East Derbyshire
North East Lincolnshire
North Hertfordshire
North Kesteven
North Lincolnshire
North Norfolk
North Somerset
North Tyneside
North Warwickshire
North West Leicestershire
North Yorkshire
Northampton
Northumberland
Norwich
Nottingham
Nottinghamshire
Nuneaton and Bedworth
Oadby and Wigston
Oldham
Oxford
Oxfordshire
Pendle
Peterborough
Plymouth
Poole
Portsmouth
Preston
Purbeck
Reading
Redbridge
Redcar and Cleveland
Redditch
Reigate and Banstead
Ribble Valley
Richmond upon Thames
Richmondshire
Rochdale
Rochford
Rossendale
Rother
Rotherham
Rugby
Runnymede
Rushcliffe
Rushmoor
Rutland
Ryedale
Salford
Sandwell
Scarborough
Sedgemoor
Sefton
Selby
Sevenoaks
Sheffield

Shepway
Shropshire
Slough
Solihull
Somerset
South Bucks
South Cambridgeshire
South Derbyshire
South Gloucestershire
South Hams
South Holland
South Kesteven
South Lakeland
South Norfolk
South Northamptonshire
South Oxfordshire
South Ribble
South Somerset
South Staffordshire
South Tyneside
Southampton
Southend-on-Sea
Southwark
Spelthorne
St Albans
St Edmundsbury
St. Helens
Stafford
Staffordshire
Staffordshire Moorlands
Stevenage
Stockport
Stockton-on-Tees
Stoke-on-Trent
Stratford-on-Avon
Stroud
Suffolk
Suffolk Coastal
Sunderland
Surrey
Surrey Heath
Sutton
Swale
Swindon
Tameside
Tamworth
Tandridge
Taunton Deane
Teignbridge
Telford and Wrekin
Tendring
Test Valley
Tewkesbury
Thanet
Three Rivers
Thurrock
Tonbridge and Malling
Torbay
Torrige
Tower Hamlets
Trafford
Tunbridge Wells
Uttlesford
Vale of White Horse
Wakefield
Walsall
Waltham Forest
Wandsworth
Warrington
Warwick
Warwickshire
Watford
Waveney
Waverley
Wealden
Wellingborough
Welwyn Hatfield
West Berkshire
West Devon
West Dorset
West Lancashire
West Lindsey
West Oxfordshire

- West Somerset
- West Sussex
- Westminster
- Weymouth and Portland
- Wigan
- Wiltshire
- Winchester
- Windsor and Maidenhead
- Wirral
- Woking
- Wokingham
- Wolverhampton
- Worcester
- Worcestershire
- Worthing
- Wychavon
- Wycombe
- Wyre
- Wyre Forest
- York

W której rejonowej jednostce samorządu terytorialnego mieszkasz (kto wysłał Tobie the Council Tax bill)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WIELKA Brytania, Irlandia Północna

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Antrim and Newtownabbey
- Ards and North Down
- Armagh, Banbridge and Craigavon
- Belfast
- Causeway Coast and Glens
- Derry and Strabane
- Fermanagh and Omagh
- Lisburn and Castlereagh
- Mid and East Antrim
- Mid-Ulster
- Newry, Mourne and Down

W której rejonowej jednostce samorządu terytorialnego mieszkasz (kto wysłał Tobie the Council Tax bill)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WIELKA Brytania, Szkocja

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Aberdeen City
- Aberdeenshire
- Angus
- Argyll & Bute
- Clackmannanshire
- Dumfries & Galloway
- Dundee City
- East Ayrshire
- East Dunbartonshire
- East Lothian
- East Renfrewshire
- Edinburgh, City of
- Eilean Siar (Western Isles)
- Falkirk
- Fife
- Glasgow City
- Highland
- Inverclyde
- Midlothian
- Moray
- North Ayrshire
- North Lanarkshire
- Orkney Islands
- Perth & Kinross
- Renfrewshire
- Scottish Borders
- Shetland Islands
- South Ayrshire
- South Lanarkshire
- Stirling
- West Dunbartonshire
- West Lothian

W której rejonowej jednostce samorządu terytorialnego mieszkasz (kto wysłał Tobie the Council Tax bill)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WIELKA Brytania, Walia

- [Proszę wybrać odpowiedź.]
- Blaenau Gwent
- Bridgend

Caerphilly
Cardiff
Carmarthenshire
Ceredigion
Conwy
Denbighshire
Flintshire
Gwynedd
Isle of Anglesey
Merthyr Tydfil
Monmouthshire
Neath Port Talbot
Newport
Pembrokeshire
Powys
Rhondda, Cynon, Taff
Swansea
The Vale of Glamorgan
Torfaen
Wrexham

W którym terytorium zamorskim mieszkasz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ? IS ANY OF WIELKA BRYTANIA, 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

Jak byś określił swoje miejsce zamieszkania?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

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)

[Exit page countries]

THIS IS AN EXIT PAGE PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION PRZYKRO NAM, ALE W ANKIECIE TEJ NIE SĄ ZBIERANE DANE Z KRAJU, W KTÓRYM MIESZKASZ. ZACHĘCAMY DO ZAPOZNANIA SIĘ Z ANKIETĄ, JEDNAKŻE NIE BĘDZIEMY MOGLI WYKORZYSTAĆ TWOICH ODPOWIEDZI W PODSUMOWANIU. CO ZATEM CHCIAŁBYŚ ZROBIĆ? IS ANY OF ZAKOŃCZYĆ ANKIETĘ W TYM MOMENCIE

Dziękujemy za zainteresowanie badaniem EMIS, pierwsze wyniki będą dostępne w połowie 2018 roku. Więcej informacji znajdziesz na stronie www.esticom.eu

Kraj, w którym się urodziłeś

Czy urodziłeś się w **?

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ?'

- Nie
 Tak

W którym kraju się urodziłeś?

(Jeśli już nie istnieje, wybierz kraj który najlepiej jemu odpowiada.) (country_born_in)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY URODZIŁEŚ SIĘ W **? IS ANY OF NIE

[Proszę wybrać odpowiedź.]

Afganistan
Albania
Algieria

Andora
Angola
Antigua i Barbuda
Argentyna
Armenia
Australia
Austria
Azerbejdżan
Bahamy
Bahrajn
Bangladesz
Barbados
Białoruś
Belgia
Belize
Benin
Bhutan
Boliwia
Bośnia i Hercegowina
Botswana
Brazylia
Brunei
Bułgaria
Burkina Faso
Burundi
Kambodża
Kamerun
Kanada
Republika Zielonego Przylądka
Republika Środkowoafrykańska
Czad
Chile
Chiny
Kolumbia
Komory
Kongo - Kinshasa
Kongo - Brazzaville
Kostaryka
Chorwacja
Kuba
Cypr
Czechy
Dania
Dżibuti
Dominika
Dominikana
Ekwador
Egipt
Salwador
Gwinea Równikowa
Erytrea
Estonia
Etiopia
Fidżi
Finlandia
Francja
Francja, Zbiorowości Zamorskie
Gabon
Gambia
Gruzja
Niemcy
Ghana
Grecja
Grenlandia
Grenada
Gwatemala
Gwinea
Gwinea Bissau
Gujana
Haiti
Honduras
Węgry
Islandia
Indie
Indonezja
Iran
Irak
Irlandia
Izrael
Włochy
Wybrzeże Kości Słoniowej
Jamajka
Japonia

Jordania
Kazachstan
Kenia
Kiribati
Korea Północna
Korea Południowa
Kosowo (UNSCR 1244)
Kuwejt
Kirgistan
Laos
Łotwa
Liban
Lesotho
Liberia
Libia
Liechtenstein
Litwa
Luksemburg
Macedonia (Była Jugosłowiańska Republika)
Madagaskar
Malawi
Malezja
Malediwy
Mali
Malta
Wyspy Marshalla
Mauretania
Mauritius
Meksyk
Mikronezja
Mołdowa
Monako
Mongolia
Czarnogóra
Maroko
Mozambik
Birma
Namibia
Nauru
Nepal
Holandia
Nowa Zelandia
Nikaragua
Niger
Nigeria
Norwegia
Oman
Pakistan
Palau
Palestyna
Panama
Papua-Nowa Gwinea
Paragwaj
Peru
Filipiny
Polska
Portugalia
Puerto Rico
Katar
Rumunia
Rosja
Ruanda
Saint Kitts i Nevis
Saint Lucia
Saint Vincent i Grenadyny
Samoa
San Marino
Wyspy Świętego Tomasza i Książęca
Arabia Saudyjska
Senegal
Serbia
Seszele
Sierra Leone
Singapur
Słowacja
Słowenia
Wyspy Salomona
Somalia
Republika Południowej Afryki
Hiszpania
Sri Lanka
Sudan
Surinam

Swaziland
Szwecja
Szwajcaria
Syria
Tajwan
Tadżykistan
Tanzania
Tajlandia
Timor Wschodni
Togo
Tonga
Trynidad i Tobago
Tunezja
Turcja
Turkmenistan
Tuvalu
Uganda
Ukraina
Zjednoczone Emiraty Arabskie
Wielka Brytania, Anglia
Wielka Brytania, Irlandia Północna
Wielka Brytania, Szkocja
Wielka Brytania, Walia
Wielka Brytania, Brytyjskie Terytoria Zamorskie
Stany Zjednoczone
Urugwaj
Uzbekistan
Vanuatu
Watykan
Wenezuela
Wietnam
Sahara Zachodnia
Jemen
Zambia
Zimbabwe

Ile lat mieszkasz w **?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY URODZIŁEŚ SIĘ W **? IS ANY OF NIE

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ?'

[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

Dlaczego przyjechałeś do **?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY URODZIŁEŚ SIĘ W **? IS ANY OF NIE

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ?'

- Przyjechałem jako dziecko
- Żeby się uczyć
- Żeby pracować
- Żeby żyć z partnerem
- Żeby żyć bardziej swobodnie jako gej/biseksualista/transseksualista

- Aby ubiegać się o azyl
- Przyjechałem jako uchodźca
- Zostałem sprowadzony wbrew mojej woli
- Inna odpowiedź

Proszę przedstawić powód, jeśli zaznaczyłeś 'inna odpowiedź'

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION DLACZEGO PRZYJECHAŁEŚ DO **? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

O Twojej seksualności

Kto Cię pociąga seksualnie?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

- Mężczyźni
- Kobiety
- Osoby o niebinarnej tożsamości płciowej (które nie identyfikują się ani jako mężczyźni ani kobiety, ani osoby obu płci)
- Nikt mnie nie pociąga

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?(ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF MĘŻCZYŹNI

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

Co sądzisz o swoim życiu seksualnym

Czy zgadzasz się bądź nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami?

	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie zgadzam się	Nie jestem pewien	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"/>

Wskaż w skali od 1 do 10 (gdzie 1 oznacza najbardziej niezadowolony a 10 najbardziej zadowolony), jak jesteś zadowolony ze swojego życia seksualnego?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

1 (najbardziej niezadowolony)

2

3

4

5

6

7

8

9

10 (najbardziej zadowolony)

Związki i relacje

Czy masz obecnie 'stałego partnera', który jest kochankiem, chłopakiem lub małżonkiem, co oznacza, że nie jesteś singlem?

- Nie, jestem singlem

- Tak, mam stałego partnera
- Nie jestem pewien / to skomplikowane

Kiedy Twój ostatni stały związek zakończył się?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY MASZ OBECNIE 'STAŁEGO PARTNERA', KTÓRY JEST KOCHANKIEM, CHŁOPAKIEM LUB MAŁŻONKIEM, CO OZNACZA, ŻE NIE JESTEŚ SINGLEM? IS ANY OF NIE, JESTEM SINGLEM

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Nigdy nie byłem w stałym związku
- 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
- Dawniej niż 5 lat temu

Czy jesteś obecnie w stałym związku z...?
(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY MASZ OBECNIE 'STAŁEGO PARTNERA', KTÓRY JEST KOCHANKIEM, CHŁOPAKIEM LUB MAŁŻONKIEM, CO OZNACZA, ŻE NIE JESTEŚ SINGLEM? IS ANY OF TAK, MAM STAŁEGO PARTNERA

- Jednym mężczyzną
- Więcej niż jednym mężczyzną
- Jedną niebinarną płciowo osobą
- Więcej niż jedną niebinarną płciowo osobą
- Jedną kobietą
- Więcej niż jedną kobietą

Ile lat jesteś w stałym związku z tym **mężczyzną**?
(Jeśli jesteś w więcej niż jednym stałym związku z mężczyzną, wybierz ten najdłuższy)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU Z...? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF JEDNYM MĘŻCZYZNĄ, 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
- Więcej niż 25 lat

Czy Twój stały partner jest zakażony HIV?
(Jeśli jesteś w więcej niż jednym stałym związku z mężczyzną, wybierz ten najdłuższy)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU Z...? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF JEDNYM MĘŻCZYZNĄ, WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ

- Nie, nie jest zakażony HIV
- Tak, u niego wirus jest niewykrywalny
- Tak, u niego wirus jest wykrywalny
- Tak, ale nie wiem jaka jest u niego wirus
- Nie wiem czy jest zakażony HIV czy nie

Twoje związki z kobietą / kobietami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU Z...? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF JEDNĄ KOBIETĄ, WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ KOBIETĄ

Ile lat jesteś w stałym związku z **kobietą**?

(Jeśli jesteś w więcej niż jednym związku z kobietą, wybierz ten najdłuższy)

[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

więcej niż 25 lat ▼

Czy Twoja stała partnerka jest zakażona HIV?

(Jeśli jesteś w więcej niż jednym związku z kobietą, wybierz ten najdłuższy)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU Z...? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF JEDNĄ KOBIETĄ, WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ KOBIETĄ

- Nie, nie jest zakażona HIV
- Tak, u niej wirus jest niewykrywalny
- Tak, u niej wirus jest wykrywalny
- Tak, ale nie wiem jaka jest u niej wirus
- Nie wiem czy jest zakażona HIV czy nie

Twoje związki z niebinarną płciowo osobą / niebinarnymi płciowo osobami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU Z...? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF JEDNĄ NIEBINARNĄ PŁCIOWO OSOBĄ, WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ NIEBINARNĄ PŁCIOWO OSOBĄ

Ile lat jesteś w stałym związku z **niebinarną płciowo** osobą?

(Jeśli jesteś w więcej niż jednym związku z niebinarną płciowo osobą, wybierz ten najdłuższy)

[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

więcej niż 25 lat ▼

Czy osoba niebinarna płciowo, z którą jesteś w stałym związku, jest zakażona HIV?
(Jeśli jesteś w więcej niż jednym związku z niebinarną płciowo osobą, wybierz ten najdłuższy)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ OBECNIE W STAŁYM ZWIĄZKU Z...? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF JEDNĄ NIEBINARNĄ PŁCIOWO OSOBA, WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ NIEBINARNĄ PŁCIOWO OSOBA

- Nie, nie jest zakażona HIV
- Tak, u niej wiremia jest niewykrywalna
- Tak, u niej wiremia jest wykrywalna
- Tak, ale nie wiem jaka jest u niej wiremia
- Nie wiem czy jest zakażona HIV czy nie

Czy wiedziałeś o tym - HIV i badanie w kierunku HIV

Kiedy ostatni raz spotkałeś się z jakąkolwiek informacją na temat HIV lub chorób przenoszonych drogą kontaktu seksualnego wśród mężczyzn mających kontakty seksualne 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
- Dawniej niż 5 lat temu

Poniższe cztery stwierdzenia są PRAWDZIWE. **Czy już to wszystko wiedziałeś?**

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
AIDS wywołany jest przez wirus zwany HIV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nie możesz być pewny czy ktoś jest zakażony HIV oceniając to po jego wyglądzie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Istnieje badanie na podstawie którego można stwierdzić, że ktoś jest lub nie jest zakażony HIV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeśli ktoś zakazi się HIV, może upłynąć kilka tygodni, zanim można to wykryć testem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Czy wiedziałeś o tym - leczenie HIV

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

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
Obecnie nie ma możliwości wyleczenia zakażenia HIV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Można kontrolować zakażenie HIV przy pomocy leków, co znacznie ogranicza negatywny wpływ wirusa na zdrowie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Osoba z HIV, która jest efektywnie leczona (u której wiremia jest na poziomie niewykrywalnym) nie jest w stanie przekazać wirusa komuś innemu podczas kontaktu seksualnego.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Testy na HIV

Czy kiedykolwiek otrzymałeś wynik testu na HIV?

- Nie
- Tak

Czy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV? IS ANY OF TAK

- Nie
- Tak

Czy kiedykolwiek pracownik ochrony zdrowia proponował Tobie test na HIV?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV? IS ANY OF NIE

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Czy wiesz gdzie możesz wykonać test na HIV?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV? IS ANY OF NIE

- Nie
- Tak
- Nie jestem pewien

Pozytywny wynik testu w kierunku HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF TAK

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
2011
2012
2013
2014
2015
2016
2017

Czy zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W KTÓRYM ROKU ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF 2016

- Nie
- Tak

Gdzie zdiagnozowano u Ciebie zakażenie HIV?

- U lekarza pierwszego kontaktu
- W prywatnym gabinecie lekarskim
- W szpitalu albo w przychodni albo w Instytucie
- W trakcie hospitalizacji w szpitalu
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- W punkcie krwiodawstwa, przy oddawaniu krwi
- Używając samodzielnego zestawu do testowania (pobrałem próbkę i wysłałem ją do analizy)
- Używając samodzielnego zestawu do testowania (sprawdziłem wynik na miejscu)
- W barze/pubie, klubie lub saunie

- W mobilnym punkcie medycznym
- W innym miejscu

Jak oceniasz **wsparcie i otrzymane** poradnictwo w momencie zdiagnozowania u Ciebie zakażenia HIV?

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

Monitorowanie zakażenia HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF TAK

Kiedy po raz ostatni miałeś wizytę w placówce ochrony zdrowia, w celu monitorowania Twojego zakażenia HIV?
(Proszę, wskaż, kiedy miało to miejsce po raz ostatni, nawet jeśli nie było to w Twoim przypadku typowe)

- 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
- Nie wiem

Ile czasu upłynęło od momentu zdiagnozowania u Ciebie HIV a rozpoczęciem leczenia?

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

Lata

Miesiące

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 ANY OF NIE

ANSWER ROTATION

- Zostałem zdiagnozowany całkiem niedawno
- 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
- Nie mam ubezpieczenia zdrowotnego
- Nie stać mnie na leczenie
- Nie wiem, gdzie mogę uzyskać 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 ANY OF INNA PRZYCZYNA

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 ANY OF TAK

- Nie
- Tak

Dlaczego przerwałeś leczenie antyretrowirusowe?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PRZYJMujesz OBECNIE LEKI ANTYRETROWIRUSOWE? IS ANY OF NIE ANSWER ROTATION

- Mój lekarz mówi, że na razie przyjmowanie leków antyretrowirusowych nie jest konieczne
- Aby uniknąć skutków ubocznych
- Czuje, że jest to niepotrzebne
- Boję się, że ludzie to zauważą
- Nie chcę sobie codziennie przypominać o HIV
- Nie mam już ubezpieczenia zdrowotnego
- Nie stać mnie dłużej 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 ANY OF INNA PRZYCZYNA

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ WIZYTĘ W PLACÓWCE OCHRONY ZDROWIA, W CELU MONITOROWANIA TWOJEGO ZAKAŻENIA HIV? (PROSZĘ WSKAŻ, KIEDY MIAŁO TO MIEJSCE PO RAZ OSTATNI, NAWET JEŚLI NIE BYŁO TO W TWOIM PRZYPADKU TYPOWE) IS ANY OF 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

- Niewykrywalna
- Wykrywalna
- Poinformowano mnie, ale nie pamiętam wyniku
- Wykonano mi badanie, ale nie podano wyniku
- Nie wykonano mi tego badania
- Nie pamiętam
- Nie rozumiem pytania

O Twoim ostatnim teście w kierunku HIV

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF NIE

Kiedy po raz **ostatni** wykonałeś test w kierunku HIV?

- 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?

- U lekarza pierwszego kontaktu
- W prywatnym gabinecie lekarskim
- W szpitalu albo w przychodni albo w Instytucie
- W trakcie hospitalizacji w szpitalu
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- W punkcie krwiodawstwa, przy oddawaniu krwi
- Używając samodzielnego zestawu do testowania (pobrałem próbkę i wysłałem ją do analizy)
- Używając samodzielnego zestawu do testowania (sprawdziłem wynik na miejscu)
- W barze/pubie, klubie lub saunie
- W mobilnym punkcie medycznym
- W innym miejscu

Kiedy ostatni raz wykonywałeś test w kierunku HIV, jak byłeś zadowolony ze **wsparcia i otrzymanego poradnictwa**?

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

Profilaktyka poekspozycyjna (PEP) HIV

Czy kiedykolwiek spotkałeś się z terminem **profilaktyka poekspozycyjna (PEP)**?

- Nie
- Tak

Nie jestem pewien

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

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
Profilaktyka poekspozycyjna (PEP) ma na celu powstrzymanie zakażenia HIV po tym, gdy miała miejsce ekspozycja na wirusa (na przykład w trakcie stosunku płciowego bez prezerwatywy).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PEP jest miesięczną kuracją, podczas której przyjmuje się leki antyretrowirusowe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PEP powinno się rozpocząć jak najszybciej po ekspozycji, najlepiej w ciągu kilku godzin.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Czy kiedykolwiek próbowałeś otrzymać profilaktykę poekspozycyjną PEP (nawet jeśli jej nie wzięłeś)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV? IS ANY OF NIE OR ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF NIE

- Nie
 Tak

Czy kiedykolwiek przyjmowałeś profilaktykę poekspozycyjną (PEP)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK PRÓBOWAŁEŚ OTRZYMAĆ PROFILAKTYKĘ POEKSPOZYCYJNĄ PEP (NAWET JEŚLI JEJ NIE WZIĄŁEŚ)? IS ANY OF TAK

- Nie, nie mogłem jej dostać
 Nie, miałem okazję, ale zdecydowałem się jej nie przyjmować
 Tak, odbyłem jedną kurację lekami
 Tak, odbyłem więcej niż jedną kurację lekami
 Nie wiem

Zanim zdiagnozowano u Ciebie HIV, czy kiedykolwiek próbowałeś otrzymać profilaktykę poekspozycyjną (nawet jeśli jej nie wzięłeś)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF TAK

- Nie
 Tak

Zanim zdiagnozowano u Ciebie HIV, czy kiedykolwiek przyjmowałeś profilaktykę poekspozycyjną (PEP)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ZANIM ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE HIV, CZY KIEDYKOLWIEK PRÓBOWAŁEŚ OTRZYMAĆ PROFILAKTYKĘ POEKSPOZYCYJNĄ (NAWET JEŚLI JEJ NIE WZIĄŁEŚ)? IS ANY OF TAK

- Nie, nie mogłem jej dostać
 Nie, miałem okazję, ale zdecydowałem się jej nie przyjmować
 Tak, odbyłem jedną kurację lekami
 Tak, odbyłem więcej niż jedną kurację lekami
 Nie wiem

Przez ile dni przyjmowałeś profilaktykę poekspozycyjną (PEP)? (Jeśli odbyłeś więcej niż jedną kurację lekami, pomyśl o ostatniej kuracji)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ PROFILAKTYKĘ POEKSPOZYCYJNĄ (PEP)? IS ANY OF TAK, ODBYŁEM JEDNĄ KURACJĘ LEKAMI, TAK, ODBYŁEM WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ KURACJĘ LEKAMI OR ANSWER TO QUESTION ZANIM ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE HIV, CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ PROFILAKTYKĘ POEKSPOZYCYJNĄ (PEP)? IS ANY OF TAK, ODBYŁEM JEDNĄ KURACJĘ LEKAMI, TAK, ODBYŁEM WIĘCEJ NIŻ JEDNĄ KURACJĘ LEKAMI

Dni

[Profilaktyka poekspozycyjna (PEP) HIV]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF NIE OR ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV? IS ANY OF NIE

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

- Bardzo przekonany
 Dostyć przekonany
 Nie bardzo przekonany
 Zupełnie nieprzekonany
 Nie wiem

Profilaktyka przedekspozycyjna (PrEP) zakażenia HIV

Czy kiedykolwiek słyszałeś o **PrEP (profilaktyce przedekspozycyjnej)**?

- Nie
- Tak
- Nie jestem pewien

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

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
Profilaktyka przedekspozycyjna (PrEP) dotyczy kogoś kto nie jest zakażony HIV i przyjmuje leczenie zarówno przed, jak i po kontakcie seksualnym żeby zapobiec zakażeniu HIV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PrEP może być przyjmowana jako jedna tabletką dziennie jeśli ktoś z góry nie wie, kiedy będzie uprawiać seks.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeśli ktoś wie z góry, kiedy będzie mieć seks, PrEP musi zostać przyjęta w podwójnej dawce około 24 godzin przed kontaktem seksualnym i następnie po 24 i 48 godzinach po podaniu podwójnej dawki.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Należy pamiętać, że przyjęcie PrEP tuż przed i po kontakcie seksualnym ma znaczenie ochronne w przypadku stosunku analnego, ale nie waginalnego.

Czy pracownik ochrony zdrowia w ** kiedykolwiek rozmawiał z Tobą osobiście na temat PrEP?

**** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ?'**

- Nie
- Tak
- Nie wiem

W jakiej placówce ochrony zdrowia rozmawiano z Tobą na temat PrEP?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PRACOWNIK OCHRONY ZDROWIA W ** KIEDYKOLWIEK ROZMAWIAŁ Z TOBĄ OSOBIŚCIE NA TEMAT PREP? IS ANY OF TAK

- U lekarza pierwszego kontaktu
- W prywatnym gabinecie lekarskim
- W szpitalu albo w przychodni albo w Instytucie
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION W JAKIEJ PLACÓWCE OCHRONY ZDROWIA ROZMAWIANO Z TOBĄ NA TEMAT PREP? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF INNA ODPOWIEDZ

[Profilaktyka przedekspozycyjna (PrEP) zakażenia HIV]

Czy kiedykolwiek próbowałeś zdobyć PrEP?

- Nie
- Tak

Czy kiedykolwiek przyjmowałeś PrEP?

- Nie
- Tak, na co dzień i nadal ją biorę
- Tak, na co dzień, ale już jej nie biorę
- Tak, kiedy jej potrzebowałem, ale nie codziennie
- Nie wiem

Czy rozmawiałeś z pracownikiem ochrony zdrowia na temat PrEP przed jej przyjęciem?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ PREP? IS ANY OF TAK, NA CO DZIEŃ I NADAL JĄ BIORĘ, TAK, NA CO DZIEŃ, ALE JUŻ JEJ NIE BIORĘ, TAK, KIEDY JEJ POTRZEBOWAŁEM, ALE NIE CODZIENNIE

- Nie
- Tak

Czy kiedykolwiek otrzymałeś receptę w ** na PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ PREP? IS ANY OF TAK, NA CO DZIEŃ I NADAL JĄ BIORĘ, TAK, NA CO DZIEŃ, ALE JUŻ JEJ NIE BIORĘ, TAK, KIEDY JEJ POTRZEBOWAŁEM, ALE NIE CODZIENNIE

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ?'

- Nie
- Tak

Gdzie dostałeś receptę na PrEP?
(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ RECEPTĘ W ** NA PREP? IS ANY OF TAK

- U lekarza pierwszego kontaktu
- W prywatnym gabinecie lekarskim
- W szpitalu albo w przychodni albo w Instytucie
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION GDZIE DOSTAŁEŚ RECEPTĘ NA PREP? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Skąd wzięłeś leki będące PrEP?
(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK PRZYJMOWAŁEŚ PREP? IS ANY OF TAK, NA CO DZIEŃ I NADAL JĄ BIORĘ, TAK, NA CO DZIEŃ, ALE JUŻ JEJ NIE BIORĘ, TAK, KIEDY JEJ POTRZEBOWAŁEM, ALE NIE CODZIENNIE

- Jako uczestnik projektu badawczego
- U lekarza pierwszego kontaktu
- W prywatnym gabinecie lekarskim
- W szpitalu albo w przychodni albo w Instytucie
- W punkcie testowania w kierunku HIV (nie w szpitalu ani przychodni)
- W aptece w internecie
- W aptece (nie w internecie)
- Użyłem leków PEP jako PrEP
- Użyłem jako PrEP leków z leczenia anytrewirusowego (ART) innej osoby
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION SKĄD WZIĄŁEŚ LEKI BĘDĄCE PREP? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Jeśli PrEP byłaby dostępna i w przystępnej dla Ciebie cenie, jak wysoce prawdopodobne jest, żebyś z niej korzystał?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK OTRZYMAŁEŚ WYNIK TESTU NA HIV? IS ANY OF NIE OR ANSWER TO QUESTION CZY ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE ZAKAŻENIE HIV? IS ANY OF NIE

- Bardzo mało prawdopodobne
- Mało prawdopodobne
- Nie jestem pewien
- Całkiem prawdopodobne
- Bardzo prawdopodobne

O wirusowym zapaleniu wątroby

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

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
'Zapalenie wątroby' jest chorobą wątroby.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Większość przypadków zapalenia wątroby wywołują wirusy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Istnieje kilka typów wirusów zapalenia wątroby, nazwanych literami alfabetu.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Szczepionki istnieją zarówno w przypadku zapalenia wątroby typu A, jak i typu B.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lekarze zalecają, aby mężczyźni mający kontakty seksualne z mężczyznami szczepili się przeciwko wirusowi zapalenia wątroby typu A i typu B.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

O szczepieniach przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby

Czy kiedykolwiek zaproponowano Tobie szczepienie przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby w placówce ochrony zdrowia?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Czy jesteś zaszczepiony przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (WZW A)?

- Nie, ponieważ miałem WZW A (więc jestem odporny na zakażenie)
- Nie, i nie wiem czy jestem odporny na zakażenie
- Tak, i przyjąłem wszystkie dawki
- Tak, ale nie przyjąłem wszystkich dawek
- Nie wiem

Wiesz, gdzie mógłbyś się zaszczepić przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (WZW A)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ ZASZCZEPIONY PRZECIWKO WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU A (WZW A)? IS ANY OF NIE, I NIE WIEM CZY JESTEM ODPORNY NA ZAKAŻENIE, TAK, ALE NIE PRZYJĄŁEM WSZYSTKICH DAWEK, NIE WIEM

- Nie
- Tak
- Nie jestem pewien

Czy jesteś zaszczepiony przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW B)?

- Nie, ponieważ miałem WZW B (więc jestem odporny na zakażenie)
- Nie, i nie wiem czy jestem odporny na zakażenie
- Nie, mam przewlekłe WZW B
- Tak, i przyjąłem wszystkie dawki
- Tak, ale nie przyjąłem wszystkich dawek
- Tak, ale nie zareagowałem dobrze na szczepienia
- Nie wiem

Wiesz, gdzie mógłbyś się zaszczepić przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW B)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY JESTEŚ ZASZCZEPIONY PRZECIWKO WIRUSOWEMU ZAPALENIU WĄTROBY TYPU B (WZW B)? IS ANY OF NIE, I NIE WIEM CZY JESTEM ODPORNY NA ZAKAŻENIE, TAK, ALE NIE PRZYJĄŁEM WSZYSTKICH DAWEK, TAK, ALE NIE ZAREAGOWAŁEM DOBRZE NA SZCZEPIENIA, NIE WIEM

- Nie
- Tak
- Nie jestem pewien

O wirusowym zapaleniu wątroby typu C (WZW C)

Nie ma szczepień przeciwko WZW C.

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie wirusowe zapalenie wątroby typu C?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Kiedy po raz pierwszy zdiagnozowano u Ciebie WZW C?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C? IS ANY OF TAK

- 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 razy zakażyłeś się WZW C?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C? IS ANY OF TAK

- Raz
- Dwa razy
- Trzy lub więcej razy

Jaki jest Twój obecny status WZW C?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C? IS ANY OF TAK

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

Badania na inne infekcje przenoszone drogą płciową

Czy kiedykolwiek przebadaneś się w kierunku innych niż HIV infekcji przenoszonych drogą płciową?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK PRZEBADAŁEŚ SIĘ W KIERUNKU INNYCH NIŻ HIV INFEKCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ? IS ANY OF TAK

- 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 INFEKCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ, INNYCH NIŻ HIV? IS ANY OF 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

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

Czy pracownicy ochrony zdrowia wykonujący badanie wiedzieli, że masz kontakty seksualne z mężczyznami?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI PRZEBADAŁEŚ SIĘ W KIERUNKU INFEKCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ, INNYCH NIŻ HIV? IS ANY OF 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

- Tak, na pewno wiedzieli
- Tak, prawdopodobnie wiedzieli
- Nie, nie wiedzieli, że mam kontakty seksualne z mężczyznami
- Nie wiem, czy wiedzieli czy nie

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 INFEKCJI PRZENOSZONYCH DROGĄ PŁCIOWĄ, INNYCH NIŻ HIV? IS ANY OF 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

Będziemy zadawać konkretne pytania na temat badań na infekcje przenoszone drogą płciową i w związku z tym, że są różnice w budowie ciała, odpowiedz czy masz...

- Penisa (kutasa)
- Pochwę (cipkę)
- Jedno i drugie
- Żadne z nich

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION BĘDIEMY ZADAWAĆ KONKRETNE PYTANIA NA TEMAT BADAŃ NA INFEKCJE PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ I W ZWIĄZKU Z TYM, ŻE SĄ RÓŻNICE W BUDOWIE CIAŁA, ODPOWIEDZ CZY MASZ... IS ANY OF PENISA (KUTASA), JEDNO I DRUGIE

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION BĘDIEMY ZADAWAĆ KONKRETNE PYTANIA NA TEMAT BADAŃ NA INFEKCJE PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ I W ZWIĄZKU Z TYM, ŻE SĄ RÓŻNICE W BUDOWIE CIAŁA, ODPOWIEDZ CZY MASZ... IS ANY OF PENISA (KUTASA), JEDNO I DRUGIE

- Tak

- Nie
- Nie pamiętam

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy pobrano Ci **wymaz z pochwy** do badania na infekcje przenoszone drogą płciową?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION BĘDZIEMY ZADAWAĆ KONKRETNE PYTANIA NA TEMAT BADAŃ NA INFEKCJE PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ I W ZWIĄZKU Z TYM, ŻE SĄ RÓŻNICE W BUDOWIE CIAŁA, ODPOWIEDZ CZY MASZ... IS ANY OF POCHWĘ (CIPKĘ), JEDNO I DRUGIE

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION BĘDZIEMY ZADAWAĆ KONKRETNE PYTANIA NA TEMAT BADAŃ NA INFEKCJE PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ I W ZWIĄZKU Z TYM, ŻE SĄ RÓŻNICE W BUDOWIE CIAŁA, ODPOWIEDZ CZY MASZ... IS ANY OF POCHWĘ (CIPKĘ), JEDNO I DRUGIE

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

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

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

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

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam

Zdiagnozowane infekcje przenoszone drogą płciową

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **kilę**?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE KILĘ? IS ANY OF TAK

- 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 zdiagnozowano u Ciebie **kilę**, czy Ty (albo Twój lekarz) poinformowaliście Twoich ostatnich seksualnych partnerów o konieczności wykonania badania/wdrożenia leczenia?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE KILĘ? IS ANY OF 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

- Nie, Żadne z nich
- Tak, niektórych z nich
- Tak, wszystkich
- Nie pamiętam

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 ANY OF TAK

- 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 zdiagnozowano u Ciebie **rzeżączkę**, czy Ty (albo Twój lekarz) poinformowaliście Twoich ostatnich seksualnych partnerów o konieczności wykonania badania/wdrożenia leczenia?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE RZEŻĄCZKĘ? IS ANY OF 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

- Nie, Żadne z nich
- Tak, niektórych z nich
- Tak, wszystkich
- Nie pamiętam

Czy kiedykolwiek zdiagnozowano u Ciebie **chłamydię lub ziarnicę weneryczną pachwin**?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

Kiedy po raz ostatni zdiagnozowano u Ciebie **chłamydię lub ziarnicę weneryczną pachwin**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ZDIAGNOZOWANO U CIEBIE CHŁAMYDIĘ LUB ZIARNICĘ WENERYCZNĄ PACHWIN? IS ANY OF TAK

- 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 ANY OF TAK

- 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

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

Czy kiedykolwiek miałeś jakiegokolwiek rodzaju seks z mężczyzną (proszę uwzględnić każdy kontakt seksualny, nie tylko stosunek analny)?

- Nie
- Tak

Ile miałeś lat w momencie jakiegokolwiek **pierwszego** kontaktu seksualnego z mężczyzną/chłopcem lub gdy on miał jakikolwiek kontakt seksualny z Tobą?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF 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 po raz ostatni miałeś jakiegokolwiek rodzaju seks z mężczyzną (proszę uwzględnić każdy kontakt seksualny, nie tylko stosunek analny)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF TAK

- 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

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF TAK

W tej ankiecie używamy terminu "stosunek" (pieprzenie, ruchanie, rżnięcie) w odniesieniu do seksu, w którym jeden z partnerów wprowadza swojego penisa do odbytu lub pochwy drugiego partnera, bez względu na to czy prowadzi to do wytrysku (ejakulacji). "Stosunek" nie oznacza seksu oralnego czy używania zabawek typu dildo.

Czy **kiedykolwiek** odbyłeś stosunek z mężczyzną (jako strona "pasywna" lub "aktywna"), z prezerwatywą lub bez?

- Nie
- Tak

Ile miałeś lat kiedy **po raz pierwszy** odbyłeś stosunek z innym mężczyzną?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ODBYŁEŚ STOSUNEK Z MĘŻCZYZNĄ (JAKO STRONA PASYWNA LUB AKTYWNA), Z PREZERWATYWĄ LUB BEZ? IS ANY OF 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 **po raz ostatni** odbyłeś stosunek z mężczyzną z prezerwatywą lub bez?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK ODBYŁEŚ STOSUNEK Z MĘŻCZYZNĄ (JAKO STRONA PASYWNA LUB AKTYWNA), Z PREZERWATYWĄ LUB BEZ? IS ANY OF TAK

- 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 mężczyzną będącym stałym partnerem lub partnerami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF 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 tej ankiecie mówimy o 'stałych partnerach' w odniesieniu do będących w związku chłopaków albo małżonków (co oznacza, że nie jesteś singlem), a nie w odniesieniu do partnerów, którzy byli tylko facetami na seks.

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy miałeś **jakiegokolwiek rodzaju** kontakty seksualne z **mężczyzną będącym stałym partnerem**?

- Nie
 Tak

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU KONTAKTY SEKSUALNE Z MĘŻCZYZNĄ BĘDĄCYM STAŁYM PARTNEREM? IS ANY OF TAK

[Proszę wybrać odpowiedź.]

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

[Przypomnienie: termin "stosunek" (pieprzenie, ruchanie, rżnięcie) oznacza seks, w którym jeden z partnerów wprowadza swojego penisa do odbytu lub pochwy drugiego partnera. "Stosunek" nie oznacza seksu oralnego czy używania zabawek typu dildo.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU KONTAKTY SEKSUALNE Z MĘŻCZYZNĄ BĘDĄCYM STAŁYM PARTNEREM? IS ANY OF TAK

Z iloma różnymi mężczyznami będącymi stałymi partnerami odbyłeś **stosunek** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU KONTAKTY SEKSUALNE Z MĘŻCZYZNĄ BĘDĄCYM STAŁYM PARTNEREM? IS ANY OF TAK

[Proszę wybrać odpowiedź.]

0	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10 or more	

Z iloma różnymi mężczyznami będącymi stałymi partnerami odbyłeś **stosunek bez prezerwatywy** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION Z ILOMĄ RÓŻNYMI MĘŻCZYZNAMI BĘDĄCYMI STAŁYMI PARTNERAMI ODBYŁEŚ STOSUNEK W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 OR MORE

[Proszę wybrać odpowiedź.]

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

O seksie mężczyznami będącymi partnerami, z którymi nie pozostawałeś w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF 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 ankiecie stosujemy określenie '**partnerzy, z którymi nie pozostawałeś 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 w ciągu ostatnich 12 miesięcy miałeś **jakikolwiek** kontakt seksualny z **partnerem, z którym nie pozostawałeś w związku**?

- Nie
 Tak

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY MIAŁEŚ JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU? IS ANY OF TAK

[Proszę wybrać odpowiedź.]

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

[Przypomnienie: termin "stosunek" (pieprzenie, ruchanie, rżnięcie) oznacza seks, w którym jeden z partnerów wprowadza swojego penisa do odbytu lub pochwy drugiego partnera. "Stosunek" nie oznacza seksu oralnego czy używania zabawek typu dildo.]

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY MIAŁEŚ JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU? IS ANY OF TAK

Z iloma partnerami, z którymi nie pozostawałeś w związku, odbyłeś **stosunek** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY MIAŁEŚ JAKIKOLWIEK KONTAKT SEKSUALNY Z PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU? IS ANY OF TAK

[Proszę wybrać odpowiedź.]

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

Z iloma partnerami, z którymi nie pozostawałeś w związku, odbyłeś **stosunek bez prezerwatywy** w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION Z ILOMA PARTNERAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU, ODBYŁEŚ STOSUNEK W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, WIĘCEJ NIŻ

[Proszę wybrać odpowiedź.]

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

O stosunkach z mężczyznami będącymi partnerami, z którymi nie byłeś w związku

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION Z ILOMA PARTNERAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU, ODBYŁEŚ STOSUNEK W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11-20, 21-30, 31-40, 41-50, WIĘCEJ NIŻ

Jak często w ciągu ostatnich 12 miesięcy używałeś **prezerwatyw** podczas stosunku z partnerami, z którymi nie pozostawałeś w związku?

- Nigdy
- Rzadko
- Czasami
- Często
- Zawsze

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy odbyłeś stosunek bez prezerwatywy z partnerem, z którym nie pozostawałeś w związku, a o którym **wiedziałeś wtedy, że jest zakażony HIV?**

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYWY PODCZAS STOSUNKU Z PARTNERAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU? IS ANY OF NIGDY, RZADKO, CZASAMI, CZĘSTO

- Nie
- Tak

Czy ten mężczyzna zakażony HIV / ci mężczyźni zakażeni HIV mieli wiremę na poziomie niewykrywalnym?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY ODBYŁEŚ STOSUNEK BEZ PREZERWATYWY Z PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU, A O KTÓRYM WIEDZIAŁEŚ WTEDY, ŻE JEST ZAKAŻONY HIV? IS ANY OF TAK

- Tak, wiedziałem, że miał/wszyscy mieli
- Tak, wiedziałem, że niektórzy z nich mieli
- Nie, nie miał / żaden z nich nie miał
- Nie wiem
- Nie rozumiem pytania

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy odbyłeś stosunek bez prezerwatywy z partnerem, z którym nie pozostawałeś w 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 PREZERWATYWY PODCZAS STOSUNKU Z PARTNERAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU? IS ANY OF NIGDY, RZADKO, CZASAMI, CZĘSTO

- Nie
- Tak

Czy ten mężczyzna niezakażony HIV / ci mężczyźni niezakażeni HIV **przyjmowali PrEP?**

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY ODBYŁEŚ STOSUNEK BEZ PREZERWATYWY Z PARTNEREM, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU, A O KTÓRYM WIEDZIAŁEŚ, ŻE NIE BYŁ WTEDY ZAKAŻONY HIV? IS ANY OF TAK

- Tak, wiem że przyjmował / wszyscy przyjmowali
- Tak, wiem że część z nich przyjmowała
- Nie, nie przyjmował / żaden z nich nie przyjmował
- Nie wiem
- Nie rozumiem pytania

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy odbyłeś stosunek bez prezerwatywy z partnerem, z którym nie pozostawałeś w związku, a którego **status HIV był dla Ciebie nieznany lub nie myślałeś o nim wtedy?**

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION JAK CZĘSTO W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY UŻYWAŁEŚ PREZERWATYWY PODCZAS STOSUNKU Z PARTNERAMI, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEŚ W ZWIĄZKU? IS ANY OF NIGDY, RZADKO, CZASAMI, CZĘSTO

- Nie
- Tak

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

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

Proszę pomyśl o **ostatnim razie**, kiedy uprawiałeś seks z **mężczyzną, z którym nie pozostawałeś w związku** (niezależnie od tego, czy odbyłeś stosunek).

Czy uprawiałeś seks z jednym czy więcej niż jednym mężczyzną?

- Byłem tylko ja i on
- Byłem ja, mój stały partner oraz partner, z którym nie pozostawałem w związku (trójkąt)
- Byłem ja i dwóch partnerów, z którymi nie pozostawałem w związku (trójkąt)
- Byłem ja i trzy lub więcej osób

[IF LAST NON-STEADY SESSION WAS WITH ONE PARTNER OR THREESOME WITH STEADY PARTNER (1)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS Z JEDNYM CZY WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ? IS ANY OF BYŁEM TYLKO JA I ON, BYŁEM JA, MÓJ STAŁY PARTNER ORAZ PARTNER, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEM W ZWIĄZKU (TRÓJKĄT)

Gdzie uprawiałeś seks?

- W moim domu
- W jego domu
- W czyimś domu
- W hotelu
- W klubie lub na zapleczu barowym
- W saunie
- W kinie z filmami porno
- W miejscu publicznym (cruising), jak np. ulica, miejsca na poboczu drogi, park, plaża, łaźnia, toaleta)
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION GDZIE UPRAWIAŁEŚ SEKS? IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Proszę odpowiedz na poniższe pytanie w odniesieniu do partnera, z którym nie pozostawałeś w związku.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS Z JEDNYM CZY WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MEŹCZYZNĄ? IS ANY OF BYŁEM JA, MÓJ STAŁY PARTNER ORAZ PARTNER, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEM W ZWIĄZKU (TRÓJKĄT)

Gdzie **po raz pierwszy** go spotkałeś?

- Gejowski ośrodek, organizacja albo grupa społeczna
- Gejowska kawiarnia albo bar dla gejów
- Gejowska dyskoteka albo klub nocny
- Zaplecze baru, gejowski sex club lub publiczne gejowskie sex party
- Impreza z seksem w prywatnym domu (domówka)
- Gejowska sauna
- Kino z filmami porno
- W miejscu publicznym (cruising), jak np. ulica, miejsca na poboczu drogi, park, plaża, łaźnia, toaleta)
- Przez aplikację randkową na telefon
- Na innej stronie internetowej dla homo lub biseksualnych mężczyzn
- Inne miejsce

Czy uprawiałeś z nim seks wcześniej przy innej okazji?

- Nie
- Tak, jeden raz
- Tak, więcej niż jeden 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 poinformowałeś go odnośnie przyjmowania przez Ciebie PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY POINFORMOWAŁEŚ GO O SWOIM STATUSIE SEROLOGICZNYM HIV PRZED LUB W TRAKCIE SEKSU? IS ANY OF POWIEDZIAŁEM MU, ŻE NIE JESTEM ZAKAŻONY HIV

- Powiedziałem mu, że przyjmuję PrEP
- Powiedziałem mu, że nie przyjmuję PrEP
- Nie powiedziałem mu czy przyjmuję, czy nie przyjmuję PrEP

Czy poinformowałeś go na jakim poziomie jest u Ciebie wiremia?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY POINFORMOWAŁEŚ GO O SWOIM STATUSIE SEROLOGICZNYM HIV PRZED LUB W TRAKCIE SEKSU? IS ANY OF POWIEDZIAŁEM MU, ŻE NIE JESTEM ZAKAŻONY HIV

- Powiedziałem mu, że jest niewykrywalna
- Powiedziałem mu, że jest wykrywalna
- Nic mu nie mówiłem na jakim poziomie jest u mnie wiremia

Czy wiedziałeś albo podejrzewałeś, jaki jest jego status serologiczny HIV 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

Czy on poinformował Ciebie na jakim poziomie jest u niego wiremia?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY WIEDZIAŁEŚ ALBO PODEJRZWAŁEŚ, JAKI JEST JEGO STATUS SEROLOGICZNY HIV PRZED UPRAWIANIEM Z NIM SEKSU? IS ANY OF WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZWAŁEM, ŻE JEST ZAKAŻONY HIV

- Powiedział mi, że jest niewykrywalna
- Powiedział mi, że jest wykrywalna
- Nic mu nie mówił na jakim poziomie jest u niego wiremia

Czy poinformował Ciebie odnośnie przyjmowania PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY WIEDZIAŁEŚ ALBO PODEJRZWAŁEŚ, JAKI JEST JEGO STATUS SEROLOGICZNY HIV PRZED UPRAWIANIEM Z NIM SEKSU? IS ANY OF WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZWAŁEM, ŻE NIE JEST ZAKAŻONY HIV

- Powiedział mi, że przyjmuje PrEP
- Powiedział mi, że **nie** przyjmuje PrEP
- Nie powiedział mi czy przyjmuje czy nie przyjmuje PrEP

[IF LAST NON-STEADY SESSION WAS WITH ONE PARTNER OR THREESOME WITH

STEADY PARTNER (2)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS Z JEDNYM CZY WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ? IS ANY OF BYŁEM TYLKO JA I ON, BYŁEM JA, MÓJ STAŁY PARTNER ORAZ PARTNER, Z KTÓRYM NIE POZOSTAWAŁEM W ZWIĄZKU (TRÓJKĄT)

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

Czy odbyłeś wtedy stosunek (pieprzyliście się)?

- Nie
- Tak, pieprzył mnie (byłem 'pasywny')
- Tak, pieprzyłem jego (byłem 'aktywny')
- Tak, pieprzyliśmy się nawzajem (byłem 'pasywny' i 'aktywny')

Czy **użył prezerwatywy** jako strona "aktywna" podczas stosunku (kiedy Cię pieprzył)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ODBYŁEŚ WTEDY STOSUNEK (PIEPRZYLIŚCIE SIĘ)? IS ANY OF TAK, PIEPRZYŁ MNIE (BYŁEM 'PASYWNY'), TAK, PIEPRZYLIŚMY SIĘ NAWZAJEM (BYŁEM 'PASYWNY' I 'AKTYWNY')

- Nie
- Tak, przez cały czas jak mnie pieprzył
- Tak, ale nie przez cały czas jak mnie pieprzył
- Nie pamiętam/Nie wiem

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

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UŻYŁ PREZERWATYWY JAKO STRONA AKTYWNA PODCZAS STOSUNKU (KIEDY CIĘ PIEPRZYŁ)? IS ANY OF NIE, TAK, ALE NIE PRZEZ CAŁY CZAS JAK MNIE PIEPRZYŁ

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy **Ty** użyłeś prezerwatywy jako strona "aktywna" podczas stosunku?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ODBYŁEŚ WTEDY STOSUNEK (PIEPRZYLIŚCIE SIĘ)? IS ANY OF TAK, PIEPRZYŁEM JEGO (BYŁEM 'AKTYWNY'), TAK, PIEPRZYLIŚMY SIĘ NAWZAJEM (BYŁEM 'PASYWNY' I 'AKTYWNY')

- Nie
- Tak, przez cały czas jak go pieprzyłem
- Tak, ale nie przez cały czas jak go pieprzyłem
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy **Ty** ejakulowałeś (miałeś wytrysk) w jego odbycie (tyłku)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY TY UŻYŁEŚ PREZERWATYWY JAKO STRONA AKTYWNA PODCZAS STOSUNKU? IS ANY OF NIE, TAK, ALE NIE PRZEZ CAŁY CZAS JAK GO PIEPRZYŁEM

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy podczas tego razu robiłeś to z nim...

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

- Wzajemnie masturbowaliście się (waliliście)?
- Obciążałeś jego penisa (kutasa)?
- On obciążał Twojego penisa (kutasa)?
- Lizaliście jego odbyty (rimming)?
- On lizał Twój odbyty (rimming)?
- Włożyłeś rękę do jego odbytu - fistowałeś go?
- On włożył rękę do Twojego odbytu - fistował Ciebie?
- Używałeś zabawek do penetracji odbytu
- Używaliście tych samych zabawek do penetracji odbytu
- Miały miejsce inne zabawy seksualne

Jakie inne zabawy seksualne miały miejsce?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PODCZAS TEGO RAZU ROBIŁEŚ TO Z NIM... (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF MIAŁY MIEJSCE INNE ZABAWY SEKSUALNE

Które spośród tych substancji zażyłeś na krótko przed lub w trakcie tego razu?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

- Alkohol
- Poppers
- Viagra®, MaxOn Active®, Cialis®, Levitra® lub inne, które pomagają utrzymać erekcję
- Środki uspokajające (Valium®, Rivotril®, Rohypnol®, Xanax®, Seduxen®, Phenazepam)
- Marihuana, haszysz
- Syntetyczne kannabinoidy (np. Spice, K2, kadzila ziołowa)
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) w postaci pigułek
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) w postaci kryształków lub proszku
- Amfetamina (speed)

- Metamfetamina (crystal, meth, meta, Tina, Pervitin)
- Heroina lub inne środki z tej rodziny (słoma makowa, kompot, fentanyl)
- Mefedron (mefa, mef, 4-MMC, miau-miau, metylon, bubbles)
- Syntetyczne stymulanty inne niż mefedron (np. MXE, bathsalts, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)
- GHB/GBL (płynne ecstasy)
- Ketamina (K)
- LSD (kwas)
- Kokaina
- Krak (crack)
- Brałem narkotyki, ale nie wiem jakie to były narkotyki
- Nie brałem narkotyków ani nie piłem alkoholu

Czy w czasie tego razu wstrzykiwałeś sobie narkotyki lub ktoś Tobie wstrzykiwał?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KTÓRE SPOŚRÓD TYCH SUBSTANCJI ZAŻYŁEŚ NA KRÓTKO PRZED LUB W TRAKCIE TEGO RAZU? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF VIAGRA®, MAXON ACTIVE®, CIALIS®, LEVITRA® LUB INNE, KTÓRE POMAGAJĄ UTRZYMAĆ EREKCJĘ, ECSTASY (E, XTC, MDMA) W POSTACI PIGUŁEK, ECSTASY (E, XTC, MDMA) W POSTACI KRYSZTAŁKÓW LUB PROSZKU, AMFETAMINA (SPEED), METAMFETAMINA (CRYSTAL, METH, META, TINA, PERVITIN), HEROINA LUB INNE ŚRODKI Z TEJ RODZINY (SŁOMA MAKOWA, KOMPOT, FENTANYL), MEFEDRON (MEFA, MEF, 4-MMC, MIAU-MIAU, METYLON, BUBBLES), SYNTETYCZNE STYMULANTY INNE NIŻ MEFEDRON (NP. MXE, BATHSALTS, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-LIGHT), GHB/GBL (PŁYNNY ECSTASY), LSD (KWAS), KOKAINA

- Nie
- Tak

W skali od 1 (najgorszy) do 10 (najlepszy) jakbyś ocenił ten seks który wtedy miałeś?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

1 (najgorszy)

2

3

4

5

6

7

8

9

10 (najlepszy)

[IF LAST NON-STEADY SESSION WAS WITH MULTIPLE PARTNERS (1)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS Z JEDNYM CZY WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ? IS ANY OF BYŁEM JA I DWÓCH PARTNERÓW, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEM W ZWIĄZKU (TRÓJKĄT), BYŁEM JA I TRZY LUB WIĘCEJ OSÓB

Gdzie uprawiałeś seks?

- W moim domu
- W jego domu
- W hotelu
- W klubie lub na zapleczu barowym
- W saunie
- W kinie z filmami porno
- W miejscu publicznym (cruising), jak np. ulica, miejsca na poboczu drogi, park, plaża, łaźnia, toaleta
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION GDZIE UPRAWIAŁEŚ SEKS? IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Gdzie **po raz pierwszy** ich spotkałeś?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

- Gejowski ośrodek, organizacja albo grupa społeczna
- Gejowska kawiarnia albo bar dla gejów
- Gejowska dyskoteka albo klub nocny
- Zaplecze baru, gejowski sex club lub publiczne gejowskie sex party
- Impreza z seksem w prywatnym domu (domówka)
- Gejowska sauna
- Kino z filmami porno
- W miejscu publicznym (cruising), jak np. ulica, miejsca na poboczu drogi, park, plaża, łaźnia, toaleta
- Przez aplikację randkową na telefon
- Na innej stronie internetowej dla homo lub biseksualnych mężczyzn
- Inne miejsce

Czy uprawiałeś z którymkolwiek z nich seks wcześniej przy innej okazji?

- Nie, każdy z nich był nowo poznany dla mnie
- Tak, jeden raz z jednym z nich lub z więcej z nich
- Tak, więcej niż jeden raz z jednym z nich lub z więcej z nich

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

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

Czy poinformowałeś ich odnośnie przyjmowania przez Ciebie PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY POINFORMOWAŁEŚ ICH O SWOIM STATUSIE SEROLOGICZNYM HIV PRZED LUB W TRAKCIE SEKSU? IS ANY OF POWIEDZIAŁEM IM, ŻE NIE JESTEM ZAKAŻONY HIV

- Powiedziałem im, że przyjmuję PrEP
- Powiedziałem im, że **nie** przyjmuję PrEP
- Nie powiedziałem im czy przyjmuję, czy nie przyjmuję PrEP

Czy poinformowałeś ich na jakim poziomie jest u Ciebie wiremia?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY POINFORMOWAŁEŚ ICH O SWOIM STATUSIE SEROLOGICZNYM HIV PRZED LUB W TRAKCIE SEKSU? IS ANY OF POWIEDZIAŁEM IM, ŻE JESTEM ZAKAŻONY HIV

- Powiedziałem im, że jest niewykrywalna
- Powiedziałem im, że jest wykrywalna
- Nic im nie mówiłem na jakim poziomie jest u mnie wiremia

Czy wiedziałeś albo podejrzewałeś, jaki jest ich status serologiczny HIV przed uprawianiem z nimi seksu?

- Wiedziałem albo podejrzewałem, że żaden z nich nie jest zakażony HIV
- Wiedziałem albo podejrzewałem, że wszyscy są zakażeni HIV
- Wiedziałem albo podejrzewałem, że mają różne statusy serologiczne HIV
- Nie pamiętam
- Nie zastanawiałem się nad ich statusem serologicznym

Czy którykolwiek z nich poinformował Ciebie odnośnie przyjmowania przez nich PrEP?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY WIEDZIAŁEŚ ALBO PODEJRZWAŁEŚ, JAKI JEST ICH STATUS SEROLOGICZNY HIV PRZED UPRAWIANIEM Z NIMI SEKSU? IS ANY OF WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZWAŁEM, ŻE ŻADEN Z NICH NIE JEST ZAKAŻONY HIV, WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZWAŁEM, ŻE MAJĄ RÓŻNE STATUSY SEROLOGICZNE HIV

- Nie
- Tak
- Nie wiem/Nie pamiętam

Czy którykolwiek z nich poinformował Ciebie, że mają niewykrywalną wiremię?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY WIEDZIAŁEŚ ALBO PODEJRZWAŁEŚ, JAKI JEST ICH STATUS SEROLOGICZNY HIV PRZED UPRAWIANIEM Z NIMI SEKSU? IS ANY OF WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZWAŁEM, ŻE WSZYSCY SĄ ZAKAŻENI HIV, WIEDZIAŁEM ALBO PODEJRZWAŁEM, ŻE MAJĄ RÓŻNE STATUSY SEROLOGICZNE HIV

- Nie
- Tak
- Nie wiem/Nie pamiętam

[IF LAST NON-STEADY SESSION WAS WITH MULTIPLE PARTNERS (2)]

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UPRAWIAŁEŚ SEKS Z JEDNYM CZY WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ? IS ANY OF BYŁEM JA I DWÓCH PARTNERÓW, Z KTÓRYMI NIE POZOSTAWAŁEM W ZWIĄZKU (TRÓJKĄT), BYŁEM JA I TRZY LUB WIĘCEJ OSÓB

Wciąż pozostajemy przy temacie ostatniego razu, kiedy uprawiałeś seks z mężczyznami, z którym nie pozostawałeś w związku....

Czy odbyłeś wtedy stosunek (pieprzyliście się)?

- Nie
- Tak, jeden mnie pieprzył (byłem 'pasywny')
- Tak, pieprzyłem jednego (byłem 'aktywny')
- Tak, pieprzyłem obu i obaj mnie pieprzyli (byłem 'pasywny' i 'aktywny' dla każdego z nich)

Czy mężczyźni, którzy Cię pieprzyli **użyli prezerwatyw**?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ODBYŁEŚ WTĘDY STOSUNEK (PIEPRYLIŚCIE SIĘ)? IS ANY OF TAK, JEDEN MNIE PIEPRZYŁ (BYŁEM 'PASYWNY'), TAK, PIEPRZYŁEM OBU I OBAJ MNIE PIEPRZYLI (BYŁEM 'PASYWNY' I 'AKTYWNY' DLA KAŻDEGO Z NICH)

- Nie
- Tak, przez cały czas jak mnie pieprzyli
- Tak, ale nie przez cały czas jak mnie pieprzyli
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy **którykolwiek z tych mężczyzn** ejakulował (miał wytrysk) w Twoim odbyciu (tyłku)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY MĘŻCZYŹNI, KTÓRZY CIĘ PIEPRZYLI UŻYLI PREZERWATYW? IS ANY OF NIE, TAK, ALE NIE PRZEZ CAŁY CZAS JAK MNIE PIEPRZYLI

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy **Ty** użyłeś prezerwatyw jako strona "aktywna" podczas stosunku (pieprząc ich)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY ODBYŁEŚ WTĘDY STOSUNEK (PIEPRZYLIŚCIE SIĘ)? IS ANY OF TAK, PIEPRZYŁEM JEDNEGO (BYŁEM 'AKTYWNY'), TAK, PIEPRZYŁEM OBU I OBAJ MNIE PIEPRZYLI (BYŁEM 'PASYWNY' I 'AKTYWNY' DLA KAŻDEGO Z NICH)

- Nie
- Tak, przez cały czas jak ich pieprzyłem
- Tak, ale nie przez cały czas jak ich pieprzyłem
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy **Ty** ejakulowałeś (miałeś wytrysk) w odbycie (tyłku) któregoś z nich?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY TY UŻYŁEŚ PREZERWATYW JAKO STRONA AKTYWNA PODCZAS STOSUNKU (PIEPRZĄC ICH)? IS ANY OF NIE, TAK, ALE NIE PRZEZ CAŁY CZAS JAK ICH PIEPRZYŁEM

- Nie
- Tak
- Nie pamiętam/Nie wiem

Czy podczas tego razu robiłeś to z którymkolwiek z nich...

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

- Wzajemnie masturbowaliście się (waliliście)?
- Obciążałeś jego penisa (kutasa)?
- On obciążał Twojego penisa (kutasa)?
- Lizaleś jego odbyt (rimming)?
- On lizał Twój odbyt (rimming)?
- Włożyłeś rękę do jego odbytu - fistowałeś go?
- On włożył rękę do Twojego odbytu - fistował Ciebie?
- Używałeś zabawek do penetracji odbytu
- Używaliście tych samych zabawek do penetracji odbytu
- Miały miejsce inne zabawy seksualne

Jakie inne zabawy seksualne miały miejsce?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PODCZAS TEGO RAZU ROBIŁEŚ TO Z KTÓRYMKOLWIEK Z NICH... (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF MIAŁY MIEJSCE INNE ZABAWY SEKSUALNE

Które spośród tych substancji zażyłeś na krótko przed lub w trakcie tego razu?

(Zaznacz dowolną liczbę odpowiedzi)

- Alkohol
- Poppers
- Viagra®, MaxOn Active®, Cialis®, Levitra® lub inne, które pomagają utrzymać erekcję
- Środki uspokajające (Valium®, Rivotril®, Rohypnol®, Xanax®, Seduxen®, Phenazepam)
- Marihuana, haszysz
- Syntetyczne kannabinoidy (np. Spice, K2, kadzila ziołowe)
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) w postaci pigułek
- Ecstasy (E, XTC, MDMA) w postaci kryształków lub proszku
- Amfetamina (speed)
- Metamfetamina (crystal, meth, meta, Tina, Pervitin)
- Heroina lub inne środki z tej rodziny (słoma makowa, kompot, fentanyl)
- Mefedron (mefa, mef, 4-MMC, miau-miau, metylon, bubbles)
- Syntetyczne stymulanty inne niż mefedron (np. MXE, bathsalts, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)
- GHB/GBL (płynne ecstasy)
- Ketamina (K)
- LSD (kwas)
- Kokaina
- Krak (crack)
- Brałem narkotyki, ale nie wiem jakie to były narkotyki
- Nie brałem narkotyków ani nie piłem alkoholu

Czy w czasie tego razu wstrzykiwałeś sobie narkotyki lub ktoś Tobie wstrzykiwał?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KTÓRE SPOŚRÓD TYCH SUBSTANCJI ZAŻYŁEŚ NA KRÓTKO PRZED LUB W TRAKCIE TEGO RAZU? (ZAZNACZ DOWOLNĄ LICZBĘ ODPOWIEDZI) IS ANY OF ŚRODKI USPOKAJAJĄCE (VALIUM®, RIVOTRIL®, ROHYPNOL®, XANAX®, SEDUXEN®, PHENAZEPAM), ECSTASY (E, XTC, MDMA) W POSTACI KRYSZTAŁKÓW LUB PROSZKU, AMFETAMINA (SPEED), METAMFETAMINA (CRYSTAL, METH, META, TINA, PERVITIN), HEROINA LUB INNE ŚRODKI Z TEJ RODZINY (SŁOMA MAKOWA, KOMPOT, FENTANYL), MEFEDRON (MEFA, MEF, 4-MMC, MIAU-MIAU, METYLON, BUBBLES), SYNTETYCZNE STYMULANTY INNE NIŻ MEFEDRON (NP. MXE, BATHSALTS, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-LIGHT), KETAMINA (K), KOKAINA, KRACK (CRACK)

- Nie
- Tak

W skali od 1 (najgorszy) do 10 (najlepszy) jakbyś ocenił ten seks który wtedy miałeś?

[Proszę wybrać odpowiedź.]

1 (najgorszy)	
2	
3	
4	
5	
6	

7
8
9
10 (najlepszy)

Płacenie i otrzymywanie zapłaty za seks z mężczyznami

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZĘ UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF TAK

Kiedy po raz ostatni **płaciłeś mężczyźnie** za seks z Tobą. Przez określenie 'płaciłeś' mamy na myśli to, że dałeś mu pieniądze, prezenty lub przysługi w zamian za seks.

- 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 ciągu ostatnich 12 miesięcy, jak często **płaciłeś mężczyźnie** za seks z Tobą?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI PŁACIŁEŚ MĘŻCZYŹNIE ZA SEKS Z TOBĄ. PRZEZ OKREŚLENIE 'PŁACIŁEŚ' MAMY NA MYŚLI TO, ŻE DAŁEŚ MU PIENIĄDZE, PREZENTY LUB PRZYSŁUGI W ZAMIAN ZA SEKS. IS ANY OF 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

- 1-2 razy
- 3-10 razy
- 11-50 razy
- Więcej niż 50 razy

Kiedy po raz ostatni **mężczyznałacił Tobie** za seks z nim. Przez określenie 'łacił Tobie' mamy na myśli to, że dał Ci pieniądze, prezenty lub przysługi w zamian za seks.

- 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 ciągu ostatnich 12 miesięcy, jak często **mężczyznałacił Tobie** za seks z nim?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MĘŻCZYŹNA PŁACIŁ TOBIE ZA SEKS Z NIM. PRZEZ OKREŚLENIE 'PŁACIŁ TOBIE' MAMY NA MYŚLI TO, ŻE DAŁ CI PIENIĄDZE, PREZENTY LUB PRZYSŁUGI W ZAMIAN ZA SEKS. IS ANY OF 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

- 1-2 razy
- 3-10 razy
- 11-50 razy
- Więcej niż 50 razy

O seksie z kobietami

W tej ankiecie, używamy określenia "seks" w odniesieniu do fizycznego kontaktu prowadzącego do orgazmu (lub stanu bliskiego orgazmowi) jednego lub obu partnerów.

Kiedy po raz ostatni miałeś jakiegokolwiek rodzaju seks z kobietą?

- 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 tej ankiecie używamy terminu "stosunek" w odniesieniu do seksu, w którym jeden z partnerów wprowadza swojego penisa do pochwy lub odbytu drugiego partnera, bez względu na to czy prowadzi to do wytrysku (ejakulacji). "Stosunek" nie oznacza seksu oralnego czy używania zabawek typu dildo.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z KOBIETĄ? IS ANY OF 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

Z iloma różnymi kobietami odbyłeś stosunek w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z KOBIETĄ? IS ANY OF 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

[Proszę wybrać odpowiedź.]
Z żadną
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10 lub więcej

W ciągu ostatnich 12 miesięcy, jak często użyłeś prezerwatyw podczas stosunku z kobietami?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION Z ILOMA RÓŻNYMI KOBIECAMI ODBYŁEŚ STOSUNEK W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? IS ANY OF 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 LUB WIĘCEJ

- Nigdy
- Rzadko
- Czasami
- W większości
- Zawsze

Czy już o tym wiedziałeś odnośnie transmisji HIV

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

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
HIV nie można się zakażać poprzez całowanie, nawet głębokie, bo ślina nie przenosi HIV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Możesz zakażać się HIV poprzez penisa, będąc stroną "aktywną" w seksie analnym lub waginalnym (pieprzeniu się) bez zabezpieczenia z zakażonym partnerem, nawet jeśli nie masz wytrysku	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Możesz zakażać się HIV poprzez odbyt lub pochwę będąc stroną "pasywną" (będąc pieprzonym)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Jaki jest według Ciebie Twój obecny status serologiczny HIV (bez względu na to czy badałeś się czy nie w kierunku HIV)?

- Zdecydowanie negatywny (nie jestem zakażony HIV)
- Prawdopodobnie negatywny
- Nie jestem pewien/Nie wiem
- Prawdopodobnie pozytywny
- Zdecydowanie pozytywny (jestem zakażony HIV)

Czy już o tym wiedziałeś odnośnie infekcji przenoszonych drogą płciową

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

	Już o tym wiedziałem	Nie byłem tego pewien	Nie wiedziałem o tym	Nie rozumiem tego	Nie wierzę w to
Większość infekcji przenoszonych drogą płciową może przenosić się znacznie łatwiej niż HIV.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ludzie mogą mieć infekcje przenoszone drogą płciową nie wiedząc o tym, ponieważ często są one bezobjawowe.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prawidłowe korzystanie z prezerwatyw w trakcie stosunku zmniejsza prawdopodobieństwo zakażenia w przypadku infekcji przenoszonych drogą płciową (w tym HIV).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

O dostępie do prezerwatyw

Kiedy po ostatni raz miałeś stosunek bez prezerwatywy tylko dlatego, że nie miałeś prezerwatywy?

- 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

Skąd miałeś prezerwatywy w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi)

- Zakupione online
- Zakupione w sklepie (nieinternetowym)
- Zakupione z automatu
- Darmowe z kliniki
- Darmowe z gejowskiego baru klubu
- Darmowe z sauny
- Darmowe od organizacji gejowskich lub zajmujących się problematyką HIV
- Od znajomych/partnerów seksualnych
- Inna odpowiedź
- Nie miałem prezerwatyw w ciągu ostatnich 12 miesięcy

Proszę opisz swoją inną odpowiedź.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION SKĄD MIAŁEŚ PREZERWATYWY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? (ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE ODPOWIEDZI) IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Skąd **najczęściej** miałeś prezerwatywy w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION SKĄD MIAŁEŚ PREZERWATYWY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? (ZAZNACZ WSZYSTKIE PASUJĄCE ODPOWIEDZI) IS ANY OF ZAKUPIONE ONLINE, ZAKUPIONE W SKLEPIE (NIEINTERNETOWYM), ZAKUPIONE Z AUTOMATU, DARMOWE Z KLINIKI, DARMOWE Z GEJOWSKIEGO BARU KLUBU, DARMOWE Z SAUNY, DARMOWE OD ORGANIZACJI GEJOWSKICH LUB ZAJMUJĄCYCH SIĘ PROBLEMATYKĄ HIV, OD ZNAJOMYCH/PARTNERÓW SEKSUALNYCH, INNA ODPOWIEDŹ

- Zakupione online
- Zakupione w sklepie (nieinternetowym)
- Zakupione z automatu
- Darmowe z kliniki
- Darmowe z gejowskiego baru klubu
- Darmowe z sauny
- Darmowe od organizacji gejowskich lub zajmujących się problematyką HIV
- Od znajomych/partnerów seksualnych
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź.

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION SKĄD NAJCZĘŚCIEJ MIAŁEŚ PREZERWATYWY W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY? IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Jak się ostatnio czujesz

W ciągu ostatnich 2 tygodni, jak często niepokoiły Cię następujące problemy?

	nie miałem tego problemu	przez kilka dni	przez ponad połowę tego czasu	prawie każdego dnia
Uczucie nerwowości, niepokoju lub rozdrażnienia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Niemожność zatrzymania lub kontrolowania niepokoju	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Niewielkie zainteresowanie lub odczuwanie przyjemności z wykonywania czynności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uczucie smutku, przygnębienia lub beznadziejności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Myśli, że lepiej byłoby umrzeć, albo chęć zrobienia sobie jakiejś krzywdy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

O stosowaniu różnych substancji

Ile czasu minęło od zażycia przez Ciebie poniżej wymienionych substancji w jakimkolwiek przypadku. Proszę odpowiedz kiedy ostatnio coś zażywałeś, nawet jeśli w Twoim przypadku nie było to typowe.

Kiedy po ostatni raz spożywałeś **alkohol**?

- 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 paliłeś **produkty tytoniowe**?

- 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 **poppersa**?

- 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 stosowaniu różnych substancji

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

- 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®**, **Xanax®**, **Seduxen®**, **Phenazepam®**)?

- 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 ANY OF TAK

Ile czasu minęło od zażycia poniżej wymienionych substancji w jakimkolwiek przypadku. Proszę odpowiedz kiedy ostatnio coś zażywałeś, nawet jeśli w Twoim przypadku nie było to typowe.

Kiedy po raz ostatni zażywałeś **haszysz, marihuanę**?

- 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 zażywałeś **dopalacze - syntetyczne kannabinoidy (np. Spice, K2, kadzidła ziołowe)**?

- 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 zażywałeś **ecstasy (E, XTC, MDMA) w postaci pigułki**?

- 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 zażywałeś **ecstasy (E, XTC, MDMA) w postaci kryształków lub proszku**?

- 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 innych substancjach, które mogłeś stosować

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

Kiedy po raz ostatni zażywałeś **amfetaminę (speeda)**?

- 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 zażywałeś **metamfetaminę (crystal, meth, meta, Tina, Pervitin)**?

- 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 zażywałeś **heroinę albo inne środki z tej rodziny (słoma makowa, kompot, fentanyl)**?

- 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 zażywałeś **mefedron (mefa, mef, 4-MMC, miau-miau, metylon, bubbles)**?

- 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 zażywałeś **syntetyczne stymulanty inne niż mefedron (np. MXE, bathsalts, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)**?

- 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 innych substancjach, które mogłeś stosować

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

Kiedy po raz ostatni zażywałeś **GHB/GBL (płynne ecstasy)**?

- 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 zażywałeś **ketaminę (K)**?

- 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 zażywałeś **LSD (kwasa)**?

- 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 zażywałeś **kokainę**?

- 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 zażywałeś **crack**?

- 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 wstrzykiwaniu substancji

Czy kiedykolwiek wstrzykiwałeś sobie sterydy anaboliczne (np. testosteron) lub ktoś inny Tobie wstrzykiwał?

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

Czy kiedykolwiek wstrzykiwałeś sobie jakiegokolwiek narkotyki (poza sterydami anabolicznymi czy przepisanyimi lekami) lub ktoś inny Tobie wstrzykiwał?

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

W ciągu ostatnich 12 miesięcy ile razy wstrzykiwałeś sobie jakiegokolwiek narkotyki (poza sterydami anabolicznymi czy przepisanyimi lekami) lub ktoś inny Tobie wstrzykiwał?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK WSTRZYKIWAŁEŚ SOBIE JAKIEKOLWIEK NARKOTYKI (POZA STERYDAMI ANABOLICZNYMI CZY PRZEPISANYMI LEKAMI) LUB KTOŚ INNY TOBIE WSTRZYKIWAŁ? IS ANY OF TAK, W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY

[Proszę wybrać odpowiedź.]

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10 lub więcej

Które narkotyki wstrzykiwałeś sobie lub Tobie wstrzyknięto w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

(Zaznacz wszystkie pasujące odpowiedzi)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK WSTRZYKIWAŁEŚ SOBIE JAKIEKOLWIEK NARKOTYKI (POZA STERYDAMI ANABOLICZNYMI CZY PRZEPISANYMI LEKAMI) LUB KTOŚ INNY TOBIE WSTRZYKIWAŁ? IS ANY OF TAK, W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY

- Ecstasy (E, XTC, MDMA)
- Amfetamina (speed)
- Metamfetamina (crystal, meth, meta, Tina, Pervitin)
- Heroina lub inne środki z tej rodziny (słoma makowa, kompot, fentanyl)
- Mefedron (mefa, mef, 4-MMC, miau-miau, metylon, bubbles)
- Syntetyczne stymulanty inne niż mefedron (np. MXE, bathsalts, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-light)
- Ketaminę (K)
- Kokainę
- Crack
- Wstrzykiwałem narkotyki, ale nie wiem jakie to były narkotyki

Kiedy po raz ostatni wstrzykiwałeś sobie sterydy anaboliczne lub narkotyki używaną igłą lub strzykawką (daną przez kogoś, pożyczoną lub odsprzedaną przez kogoś innego)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK WSTRZYKIWAŁEŚ SOBIE STERYDY ANABOLICZNE (NP. TESTOSTERON) LUB KTOŚ INNY TOBIE WSTRZYKIWAŁ? IS ANY OF TAK, W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY, TAK, PONAD 12 MIESIĘCY TEMU OR ANSWER TO QUESTION CZY KIEDYKOLWIEK WSTRZYKIWAŁEŚ SOBIE JAKIEKOLWIEK NARKOTYKI (POZA STERYDAMI ANABOLICZNYMI CZY PRZEPISANYMI LEKAMI) LUB KTOŚ INNY TOBIE WSTRZYKIWAŁ? IS ANY OF TAK, W CIĄGU OSTATNICH 12 MIESIĘCY, TAK, PONAD 12 MIESIĘCY TEMU

- 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 łączeniu seksu i substancji

Kiedy po raz ostatni miałeś seks będąc trzeźwym (to znaczy NIE będąc pod wpływem alkoholu lub innych narkotyków)?

- 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 ciągu ostatnich 12 miesięcy, ile razy miałeś seks z mężczyznami pod wpływem alkoholu lub innych narkotyków?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI MIAŁEŚ JAKIEGOKOLWIEK RODZAJU SEKS Z MĘŻCZYZNĄ (PROSZE UWZGLĘDNIĆ KAŻDY KONTAKT SEKSUALNY, NIE TYLKO STOSUNEK ANALNY)? IS ANY OF 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

- Żaden z nich
- Prawie żaden z nich
- Mniej niż połowa
- Około połowy
- Więcej niż połowa
- Prawie każdy
- Każdy

Kiedy po raz ostatni zażywałeś narkotyki pobudzające, żeby seks był bardziej intensywny lub trwał dłużej?

[Uwaga: do narkotyków pobudzających zaliczymy ecstazy/MDMA, kokainę, amfetaminę (speed), metamfetaminę (Tina), mefedron i ketaminę.]

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

- 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 z więcej niż jednym mężczyzną pod wpływem narkotyków pobudzających?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ NARKOTYKI POBUDZAJĄCE, ŻEBY SEKS BYŁ BARDZIEJ INTENSYWNY LUB TRWAŁ DŁUŻEJ? [UWAGA: DO NARKOTYKÓW POBUDZAJĄCYCH ZALICZYMY ECSTASY/MDMA, KOKAINĘ, AMFETAMINĘ (SPEED), METAMFETAMINĘ (TINA), MEFEDRON I KETAMINĘ.] IS ANY OF 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

- 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

Gdzie miał miejsce ten ostatni seks po zażyciu narkotyków pobudzających i z wieloma partnerami?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS Z WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ POD WPLYWEM NARKOTYKÓW POBUDZAJĄCYCH? IS ANY OF 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 moim domu
- W czyimś domu
- W hotelu
- W klubie lub na zapleczu barowym
- W saunie
- W kinie z filmami porno
- W miejscu publicznym (cruising), jak np. ulica, miejsca na poboczu drogi, park, plaża, łaźnia, toaleta)
- Inna odpowiedź

Proszę opisz swoją inną odpowiedź

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION GDZIE MIAŁ MIEJSCE TEN OSTATNI SEKS PO ZAŻYCIU NARKOTYKÓW POBUDZAJĄCYCH I Z WIELOMA PARTNERAMI? IS ANY OF INNA ODPOWIEDŹ

Przez ile lat łączyłeś zażywanie narkotyków pobudzających i wielu seksualnych partnerów?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI UPRAWIAŁEŚ SEKS Z WIĘCEJ NIŻ JEDNYM MĘŻCZYZNĄ POD WPLYWEM NARKOTYKÓW POBUDZAJĄCYCH? IS ANY OF 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

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Mniej niż rok
- Mniej niż 2 lata
- Mniej niż 3 lata
- Mniej niż 4 lata

Mniej niż 5 lat
Mniej niż 6 lat
Mniej niż 7 lat
Mniej niż 8 lat
Mniej niż 9 lat
Okolo 10 lat
Więcej niż 10 lat

Obawy związane z narkotykami

Czy zgadzasz się bądź nie zgadzasz z poniższym stwierdzeniem:

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI UŻYWAŁEŚ POPPERSA? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ HASZYSZ, MARIHUANĘ? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ ECSTASY (E, XTC, MDMA) W POSTACI PIGUŁKI? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ METAMFETAMINĘ (CRYSTAL, METH, META, TINA, PERVITIN)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ HEROINĘ ALBO INNE ŚRODKI Z TEJ RODZINY (SŁOMA MAKOWA, KOMPOT, FENTANYL)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ MEFEDRON (MEFA, MEF, 4-MMC, MIAU-MIAU, METYLON, BUBBLES)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ GHB/GBL (PŁYNNE ECSTASY)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI PRZYJMOWAŁEŚ ŚRODKI USPOKAJAJĄCE (VALIUM®, RIVOTRIL®, ROHYPNOL®, XANAX®, SEDUXEN®, PHENAZEPAM®)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ KETAMINĘ (K)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ LSD (KWASA)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ CRACK? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ DOPALACZE - SYNTETYCZNE KANNABINOIDY (NP. SPICE, K2, KADZIDŁA ZIOŁOWE)? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ ECSTASY (E, XTC, MDMA) W POSTACI KRYSZTAŁKÓW LUB PROSZKU? IS ANY OF 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 OR ANSWER TO QUESTION KIEDY PO RAZ OSTATNI ZAŻYWAŁEŚ SYNTETYCZNE STYMULANTY INNE NIŻ MEFEDRON (NP. MXE, BATHSALTS, 3-MMC, 4-MEC, 4_FA, XTC-LIGHT)? IS ANY OF 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

Zdecydowanie się nie zgadzam Nie zgadzam się Ani tak ani tak / nie jestem pewien Zgadzam się Zdecydowanie się zgadzam Nie biorę narkotyków.

Martwię się, że biorę rekreacyjnie/towarzysko narkotyki.

Czy **kiedykolwiek** rozmawiałeś z pracownikiem ochrony zdrowia o obawach związanych z zażywaniem przez Ciebie narkotyków (poza paleniem tytoniu)?

- Nie, 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** korzystałeś z grupy wsparcia/ terapeutycznej, spotkania grupy AN, programu redukcji szkód lub opinii doradcy odnośnie zażywania przez Ciebie narkotyków (poza paleniem tytoniu)?

- Nie, 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

Obawy związane z alkoholem

[Pomyśl o picciu alkoholu w ciągu ostatnich 12 miesięcy...](#)

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO OSTATNI RAZ SPOŻYWAŁEŚ ALKOHOL? IS ANY OF 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

Czy próbowałeś ograniczyć picie alkoholu?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO OSTATNI RAZ SPOŻYWAŁEŚ ALKOHOL? IS ANY OF 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

- Nie
- Tak

Czy ludzie Cię denerwują, kiedy krytykują picie przez Ciebie alkoholu?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO OSTATNI RAZ SPOŻYWAŁEŚ ALKOHOL? IS ANY OF 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

- Nie
- Tak

Czy czułeś się źle lub winny przez to, że pijesz?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO OSTATNI RAZ SPOŻYWAŁEŚ ALKOHOL? IS ANY OF 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

- Nie
- Tak

Czy pijesz rano alkohol np. drinka jako pierwszą rzecz rano, żeby ukoić swoje nerwy lub pozbyć się kaca?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION KIEDY PO OSTATNI RAZ SPOŻYWAŁEŚ ALKOHOL? IS ANY OF 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

- Nie
- Tak

Czy **kiedykolwiek** rozmawiałeś z pracownikiem ochrony zdrowia o obawach związanych z picciem przez Ciebie alkoholu?

- Nie, 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

\$\$autoanswer_randomchoice (autoanswer_randomchoice)

- How do you feel about your social support
- How comfortable are you with homosexuality

Co sądzisz o wsparciu społecznym dla Ciebie

PAGE SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION \$\$AUTOANSWER_RANDOMCHOICE IS ANY OF HOW DO YOU FEEL ABOUT YOUR SOCIAL SUPPORT

Czy zgadzasz się lub nie zgadzasz z poniższymi 8 stwierdzeniami?

(Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie)

ANSWER ROTATION

	zdecydowanie się nie zgadzam	nie zgadzam się	zgadzam się	zdecydowanie się zgadzam
Są ludzie, na których mogę liczyć w nagłych wypadkach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nie ma nikogo, kto dzieli moje zainteresowania i obawy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Są ludzie, którzy prowadzą taką samą aktywność towarzyską jak ja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nie ma nikogo, na kim mógłbym polegać, jeśli naprawdę potrzebowałbym pomocy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nie ma nikogo, kto lubi robić te same rzeczy co ja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Są ludzie, na których mógłbym polegać, jeśli naprawdę potrzebowałbym pomocy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czuję, że jestem częścią grupy ludzi, którzy podzielają moje postawy i przekonania	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeśli coś pójdzie nie tak, nikt mi nie pomoże	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Na ile komfortowo czujesz się w związku ze swoją homoseksualnością

Czy zgadzasz się, lub nie zgadzasz z poniższymi stwierdzeniami w skali od 1 (zdecydowanie się nie zgadzam) do 7 (zdecydowanie się zgadzam). Proszę, nie zastanawiaj się zbyt długo nad odpowiedziami.

(Zaznacz jedną odpowiedź w każdym rzędzie)

ANSWER ROTATION

	1 Zdecydowanie się nie zgadzam	2	3	4	5 Niezdeterminowany	6	7 Zdecydowanie się zgadzam	Nie mnie mnie
Czuję się swobodnie w barach gejowskich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nie czuję się swobodnie w sytuacjach towarzyskich z gejami.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czuję się swobodnie, będąc widzianym publicznie z kimś, po kim widać, że jest gejem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czuję się swobodnie, rozmawiając o homoseksualności w publicznej sytuacji.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Czuję się komfortowo z tym, że jestem gejem/homoseksualistą.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Homoseksualność jest dla mnie moralnie akceptowalna.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nawet, gdybym mógł zmienić swoją orientację seksualną, nie zmieniałbym jej.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dotyczy homofobicznego zastraszania i napaści

Proszę, wskaż, kiedy miały miejsce po raz ostatni przedstawione sytuacje - nawet jeżeli nie są one dla Ciebie typowe.

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

- 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 Cie**, bo ktoś wiedział lub podejrzewał, że pociągają Cię mężczyźni?

- 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 Cie, uderzono, kopnięto lub pobito**, bo ktoś wiedział lub podejrzewał, że pociągają Cię mężczyźni?

- 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

I na koniec kilka rzeczy o Tobie

Ile lat trwała Twoja edukacja w pełnym wymiarze czasu od momentu ukończenia 16 lat?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION ILE MASZ LAT? IS ANY OF 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, POWYŻEJ 100

[Proszę wybrać odpowiedź.]

W ogóle nie

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Więcej niż 10

Które z poniższych określa 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

Które z tych określeń według Ciebie najbardziej odzwierciedla Twoje odczucia odnośnie Twoich zarobków obecnie?

- Żyję naprawdę wygodnie przy obecnych dochodach
- Żyję wygodnie przy obecnych dochodach
- Nie żyję wygodnie, ale też nie jest mi ciężko przy obecnych dochodach
- Jest mi dość ciężko przy obecnych dochodach
- Naprawdę ledwie wiązę koniec z końcem

Czy uważasz się za członka mniejszości etnicznej lub rasowej w **?

** IN QUESTION IS REPLACED WITH ANSWER TO QUESTION 'W KTÓRYM KRAJU OBECNIE MIESZKASZ?'

- Nie
- Tak

Jakiej **większości** jesteś członkiem?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UWAŻASZ SIĘ ZA CZŁONKA MNIEJSZOŚCI ETNICZNEJ LUB RASOWEJ W **? IS ANY OF NIE

Jakiej **mniejszości** jesteś członkiem?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY UWAŻASZ SIĘ ZA CZŁONKA MNIEJSZOŚCI ETNICZNEJ LUB RASOWEJ W **? IS ANY OF TAK

Czy pracujesz jako środowiskowy pracownik ochrony zdrowia (a community health worker) dla gejów/biseksualistów i innych MSM (tzn. świadczysz usługi/ poradnictwo dotyczące zdrowia seksualnego poza placówką medyczną)? (CHW_question)

COMPULSORY QUESTION

- Tak, jako płatny pracownik
- Tak, jako wolontariusz
- Nie

Które z poniższych określeń najlepiej opisuje rodzaj organizacji, dla której pracujesz/z którą współpracujesz jako środowiskowy pracownik ochrony zdrowia (a community health worker)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PRACUJESZ JAKO ŚRODOWISKOWY PRACOWNIK OCHRONY ZDROWIA (A COMMUNITY HEALTH WORKER) DLA GEJÓW/BISEKSUALISTÓW I INNYCH MSM (TZN. ŚWIADCZYSZ USŁUGI/ PORADNICTWO DOTYCZĄCE ZDROWIA SEKSUALNEGO POZA PLACÓWKĄ MEDYCZNĄ)? IS ANY OF TAK, JAKO PŁATNY PRACOWNIK, TAK, JAKO WOLONTARIUSZ

- Prywatna non-profit (organizacja pozarządowa, organizacja charytatywna, społeczeństwo obywatelskie, stowarzyszenia oddolnej demokracji)
- Prywatna organizacja for-profit / organizacja handlowa
- Rząd / samorząd (władze lokalne) / organizacja publiczna
- Nie - nie pracuję dla organizacji

Jaki jest główne pole działania organizacji, dla której pracujesz/z którą współpracujesz jako środowiskowy pracownik ochrony zdrowia (a community health worker)?

QUESTION SHOWN WHEN ANSWER TO QUESTION CZY PRACUJESZ JAKO ŚRODOWISKOWY PRACOWNIK OCHRONY ZDROWIA (A COMMUNITY HEALTH WORKER) DLA GEJÓW/BISEKSUALISTÓW I INNYCH MSM (TZN. ŚWIADCZYSZ USŁUGI/ PORADNICTWO DOTYCZĄCE ZDROWIA SEKSUALNEGO POZA PLACÓWKĄ MEDYCZNĄ)? IS ANY OF TAK, JAKO PŁATNY PRACOWNIK, TAK, JAKO

WOLONTARIUSZ

- Zdrowie seksualne
- Zdrowie ogólnie (np. szpital, klinika, zdrowie społeczności, gabinet lekarski)
- Kwestie religijne
- Edukacja (szkoła, uczelnia wyższa)
- Budownictwo mieszkaniowe / problematyka bezdomności
- Poradnictwo prawne
- Transport
- Więziennictwo
- Inna odpowiedź

I wreszcie

Kto jest najseksowniejszym mężczyzną na Ziemi?

[Blank space]



\$\$Are you aware of the SELPHI online study of HIV self-testing kits?

- No
- Yes

[Dziękujemy za udział w ankiecie. Proszę kliknij "wyślij odpowiedzi".](#)

\$\$Question on country and CHW status for routing to page on survey completion (CHW_exit_checker)

[Proszę wybrać odpowiedź.]

- Community health worker
- Albania
- Austria
- Białoruś
- Belgia
- Bośnia i Hercegowina
- Bułgaria
- Kanada
- Chorwacja
- Cypr
- Czechy
- Dania
- Estonia
- Finlandia
- Francja
- Francja, Zbiorowosci Zamorskie
- Niemcy
- Grecja
- Grenlandia
- Węgry
- Islandia
- Irlandia
- Izrael
- Włochy
- Kosowo (UNSCR 1244)
- Łotwa
- Liban
- Liechtenstein
- Litwa
- Luksemburg
- Macedonia (Była Jugosłowiańska Republika)
- Malta
- Mołdowa
- Monako
- Czarnogóra
- Holandia
- Norwegia
- Filipiny
- Polska
- Portugalia
- Rumunia
- Rosja
- San Marino
- Serbia
- Słowacja
- Słowenia
- Hiszpania

Szwecja
Szwajcaria
Turcja
Filler
Ukraina
Wielka Brytania, Anglia
Wielka Brytania, Irlandia Północna
Wielka Brytania, Szkocja
Wielka Brytania, Walia
Wielka Brytania, Brytyjskie Terytoria Zamorskie
Watykan
Other
Andora