

## 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](http://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](http://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](http://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](http://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](http://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, Marktberdorf)
- 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 וי"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.]  
Rīga  
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 HOLLANDIA

[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 Метохија / Регион Косово и Метохија  
Region Beograd / Регион Београд  
Region Šumadije i Западне Србије / Регион Шумадије и Западне Србије  
Region Južne i Istočne Србије / 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 PÓLNOCCNA

- [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](http://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

Myśląc 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.]











## 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 niewykrywalna
- Tak, u niego wirus jest wykrywalna
- 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 <b>przedekspozycyjna</b> (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 przebadałeś się w kierunku innych niż HIV infekcji przenoszonych drogą płciową?

- Nie
- Tak
- Nie wiem

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

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 KIŁĘ? 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 KIŁĘ? 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 ILOMA 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 MEŹCZYŻNĄ? 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 (PIEPZYLIŚCIE SIĘ)? IS ANY OF TAK, PIEPZYŁ MNIE (BYŁEM 'PASYWNY'), TAK, PIEPZYLIŚMY 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 PIEPZYŁ)? IS ANY OF NIE, TAK, ALE NIE PRZEZ CAŁY CZAS JAK MNIE PIEPZYŁ

- 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 (PIEPZYLIŚCIE SIĘ)? IS ANY OF TAK, PIEPZYŁEM JEGO (BYŁEM 'AKTYWNY'), TAK, PIEPZYLIŚMY 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 PIEPZYŁEM

- 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 wiremie?

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 odbycie (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 WTEDY 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, kadzĩa 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 (meffa, 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 KOBIETAMI 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 <b>nie można</b> 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"/>
<b>Możesz</b> 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"/>
<b>Możesz</b> zakażać się HIV poprzez odbył 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 (RÓWNIŻ 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 AMFETAMINĘ (SPEEDA)? 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 (PŁYNNY 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