

O tempo estimado para de coleta desta carga de informação pública é em média 40 minutos por resposta, incluindo o tempo para revisar as instruções, buscar informações existentes, coleta e manutenção dos dados necessários e para completar e rever a coleta de informações. Uma agência não poderá realizar ou patrocinar, e uma pessoa não é obrigada a responder, um conjunto de informações, a menos que exiba um número de controle OMB válido. Envie comentários sobre esta estimativa de tempo ou qualquer outro aspecto desta coleta de informações, incluindo sugestões para reduzir esta carga, para: NIH, Projeto Clearance Branch, 6705 Rockledge Drive, MSC 7974, Bethesda, MD 20892-7974, à atenção de PRA (OMB número aqui). Não devolva o formulário preenchido para este endereço.

OMB Número: 0925-XXXX  
OMB Data de Expiração:

## HIV NOTIFICATION AND COUNSELING (Português)

### SEÇÃO A - DADOS DO ESTUDO

**LEIA E ESCUTE: Esta seção deve ser preenchida por um profissional treinado para esta pesquisa.**

A1. **Número de Identidade do participante no Estudo de NOTIFICAÇÃO (ID Estudo)**

\_\_\_\_\_

A2. **Número de Identidade do participante no Estudo REDS-II-III / REDS (ID Estudo REDS-II/REDS III)**

\_\_\_\_\_

A3. **Tipo de participante** (Escolha uma)

— Caso

A4. **Local da participação no Estudo** (Escolha uma)

- 31 HEMOPE-Pernambuco
- 32 Fundação Pró-Sangue-São Paulo
- 33 HEMOMINAS-Minas Gerais
- 34 HEMORIO-Rio de Janeiro

A5. **Mês da entrevista** (Escolha uma)

- 01 Janeiro
- 02 Fevereiro
- 03 Março
- 04 Abril
- 05 Maio
- 06 Junho
- 07 Julho
- 08 Agosto
- 09 Setembro
- 10 Outubro
- 11 Novembro
- 12 Dezembro

A6. **Ano da entrevista (por favor preencha os 4 dígitos)**

\_\_\_\_ aaaa

A7. **Iniciais do nome do entrevistador**

\_\_\_\_\_

**LEIA E ESCUTE: se neste momento o participante do estudo ainda não estiver sentado em frente ao computador, por favor certifique-se o participante do estudo esteja sentado em frente ao computador e tenha colocado os fones de ouvido.**

SEÇÃO B - Dados Demográficos

**LEIA E ESCUTE:** Este estudo foi aprovado pelos respectivos Comitês de Ética no Brasil e Estados Unidos. Este estudo também foi aprovado pelo Escritório de Gerenciamento Financeiro (Office of Management Budget) OMB sob o número XXXXXX, com data de expiração em XXXXXXXX .

**LEIA E ESCUTE:** O tempo estimado para coleta de informações contidas neste questionário é de 30 minutos em média, incluindo o tempo para rever as instruções, responder as questões e revisão das respostas. Nenhuma instituição pode patrocinar ou conduzir esta pesquisa caso o questionário não possua o número de aprovação do Comitê de Ética no Brasil e Estados Unidos. O número de aprovação no Comitê de Ética no Brasil é XXXXXX. O número de aprovação no Comitê de Ética nos Estados Unidos é XXXXXX.

**LEIA E ESCUTE:** As próximas questões serão sobre suas características em geral. Por favor, responda com sinceridade a todas elas. As perguntas e as respostas são anônimas, ou seja, você não poderá ser identificado. Suas respostas serão analisadas junto com todas as respostas de doadores que responderem este questionário. Sabemos que você já respondeu a algumas dessas perguntas antes. Estamos pedindo que você responda de novo, porque essas perguntas irão nos ajudar a entender a sua situação de vida atual.

**LEIA E ESCUTE:** A partir de agora você não terá mais a presença do assistente da pesquisa, ou seja, a partir deste momento, você terá total privacidade para responder esta pesquisa. Por gentileza, caso necessite de ajuda você poderá chamar o assistente da pesquisa a qualquer momento.

**B1. Qual é o seu sexo?**

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 3 Transexual
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**B2. Qual é o seu estado civil? (Escolha uma)**

- 1 Solteiro(a) nunca casou
- 2 Vivendo com um(a) parceiro(a) mas não legalmente casado
- 3 Casado(a)
- 4 Separado(a), divorciado(a)
- 5 Viúvo(a)
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se B2 não é igual a 2 e B2 não é igual a 3, então pule para B4.**

**B3. Se você é casado ou vive com alguém, qual é o sexo de seu cônjuge ou parceiro? (Escolha uma)**

- 0 Masculino
- 1 Feminino
- 2 Transexual
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

B4. **Qual foi o curso mais elevado que o (a) senhor (a) concluiu com aprovação?** (Escolha uma)

- 00 Nunca fui a escola
- 01 Alfabetização de adultos
- 02 Estudei mas não completei o Ensino Fundamental
- 03 Ensino Fundamental (1ª a 8ª série)
- 04 Ensino Médio (3º ano)
- 05 Escola Técnica ou Profissionalizante
- 06 Curso Superior
- 07 Pós graduação/Mestrado ou Doutorado
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

B5. **Você está empregado atualmente?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

B6. **Qual é a sua ocupação?**

-----

-----

### SEÇÃO C - Doações anteriores e teste para HIV.

**LEIA E ESCUTE: As próximas questões serão a respeito de doação de sangue e testes para HIV. Responda com sinceridade a todas elas. As perguntas e as respostas são anônimas, ou seja, você não poderá ser identificado. Suas respostas serão analisadas junto com todas as respostas de doadores que responderem este questionário.**

C1. Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você tentou doar sangue neste ou em outro banco de sangue?

1 Sim

0 Não

*Pule para C4*

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

C2. Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, quantas vezes você já tentou doar sangue neste ou em outro centro de sangue? (Escolha uma)

1 1 vez

2 2 ou mais vezes

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

C3. Qual foi o motivo da sua tentativa de doar sangue? Por favor, marque todos os itens que foram fatores que contribuíram para a sua decisão de ir a um banco de sangue depois que você soube do resultado do seu teste para HIV. Depois de ter selecionado os fatores que se aplicam a você, por favor pressione a opção Próxima Questão. (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

Único local que conheço que oferece os exames de HIV.

Os exames são gratuitos.

Os exames são confidenciais.

Os exames são mais precisos que em outros locais.

Os exames são mais convenientes que em outros locais.

Eu queria repetir o exame do HIV

Eu queria saber sobre resultados de outros testes além do teste para HIV.

Outra razão

Não sei

Recuso-me a responder

C3b. Por gentileza, especifique qual foi o outro motivo que levou você a doar sangue.

-----

C4. Desde que você soube através do banco de sangue, o resultado do seu teste HIV, você fez o teste para HIV em algum outro lugar?

1 Sim

0 Não

*Pule para C8*

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

C5. **Desde que você soube, através do banco de sangue, sobre o resultado do seu teste HIV, onde mais você fez o teste para HIV?** (Escolha uma)

- 1 Laboratório privado
- 2 Centro de Orientação e Aconselhamento (CTA)
- 3 Hospital
- 4 Posto de Saúde/ Centro de Saúde/Laboratório público/SUS
- 5 Banco de sangue
- 6 Outro local
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se C5 não é igual a 6, então pule para C5c.**

C5b. **Por gentileza, especifique qual foi o outro local onde você fez seu teste para HIV.**

C5c. **Quando foi a última vez que você fez o teste para HIV? Digite o mês e o ano caso você se lembre.**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_      mm / aaaa  
2097      Não sei (Ano)  
2098      Recuso-me a responder (Ano)  
2099      Não se aplica (Ano)

C6. **Desde que você soube através do banco de sangue, do resultado do seu teste HIV, quantas outras vezes você fez o teste para HIV/AIDS?** (Escolha uma)

- 1 1 vez
- 2 2 vezes
- 3 3 ou mais vezes
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

C7. **Em geral, como você classifica a sua experiência de fazer o teste de HIV em outro local além do banco de sangue?** (Escolha uma)

- 0 Muito satisfatória
- 1 Satisfatória
- 2 Insatisfatória
- 3 Muito insatisfatória
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se C7 não é igual a 2 ou C7 não é igual a 3, então pule para C7c.**

C7b. **Por favor, marque todos os fatores que contribuíram para sua experiência insatisfatória no outro local que você fez o teste de HIV. (Depois de ter selecionado os fatores que se aplicam a você, por favor pressione a opção Próxima Questão.)** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Esperei muito tempo no local.
- O local estava muito cheio de gente.
- O local é muito perto da minha casa.
- O local é muito longe da minha casa.
- O local não tem privacidade.
- A sessão de aconselhamento é muito longa.
- O resultado do teste de HIV leva muito tempo para ficar pronto.
- O resultado do teste de HIV não é confiável.
- Eu não esperava encontrar um conhecido e não me senti confortável.
- Eu não me sinto confiante em relação a qualidade das instalações e equipamentos.
- Os profissionais do centro de testagem não foram legais comigo.
- Outra razão.
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se C7bK não é igual a 0, então pule para C8.**

C7c. **Por gentileza, especifique a outra razão da sua insatisfação.**

C8. **Os Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA's) são serviços de saúde que executam ações de diagnóstico e prevenção de doenças sexualmente transmissíveis. Nestes serviços, você pode realizar testes para HIV, sífilis, hepatite B e C gratuitamente e de maneira confidencial. Você já ouviu falar dos Centros de Testagem e Aconselhamento?**

- 1 Sim
- 0 Não **Pule para Instrução anterior D1**
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se C8 é igual 0, então pule para Instrução anterior D1.**

C9. **Você já fez testes nos Centros de Testagem e Aconselhamento (CTA's)?**

- 1 Sim
- 0 Não **Pule para Instrução anterior D1**
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

C10. **Quando foi a última vez que você fez testes no CTA. Por favor, especifique o mês e ano.**

- \_\_\_ / \_\_\_ mm / aaaa
- 2097 Não sei (Ano)
- 2098 Recuso-me a responder (Ano)
- 2099 Não se aplica (Ano)

### Seção D- HISTORICO SEXUAL

**LEIA E ESCUTE: Agora, nós iremos perguntar sobre as pessoas com as quais você manteve relações sexuais, ou seus parceiros (as) sexuais, desde que você soube do resultado do seu teste HIV. Nós entendemos que estas informações envolvem assuntos íntimos e particulares, os quais podem deixá-lo (a) constrangido (a). Por favor tenha em mente que as questões são parte de um estudo científico. Por favor, ao responder a estas questões seja o mais sincero(a) possível.**

D1. **Do ponto de vista sexual, o que você se considera?** (Escolha uma)

- 1 Heterossexual
- 2 Bissexual
- 3 Gay/Homossexual
- 4 Transexual (Definição de Transexual: Pessoas que receberam um sexo, geralmente no nascimento e com base em seus órgãos genitais, mas que sentem que esta é uma descrição falsa ou incompleta de sua identidade sexual.
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: As perguntas a seguir serão sobre suas experiências sexuais. Nestas questões, inclua apenas as pessoas com as quais você manteve sexo oral, vaginal ou anal. Não inclua pessoas que você apenas beijou. Atenção: Para as próximas questões os termos "contato sexual" e "sexo" se referem a qualquer das seguintes atividades, com ou sem camisinha ou outra proteção: Sexo vaginal (sexo vaginal é quando o homem insere seu pênis na vagina da mulher), sexo oral (sexo oral é quando um parceiro (a) coloca a boca dele (a) em seus órgãos sexuais ou você colocar sua boca nos órgãos sexuais do seu parceiro (a), sexo anal (sexo anal, quando um homem insere o pênis no ânus do (a) parceiro (a)).**

D2. (Perguntar apenas para Homens) **Com quantas mulheres diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?**

- — — —  
9997 Não sei
- 9998 Recuso-me a responder
- 9999 Não se aplica

D3. (Perguntar apenas para Homens) **Quantos anos você tinha quando você manteve relações sexuais com uma mulher pela primeira vez?**

- — — —  
9997 Não sei
- 9998 Recuso-me a responder
- 9999 Não se aplica

D4. (Perguntar apenas para Homens) **Com quantos homens diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?**

- — — —  
9997 Não sei
- 9998 Recuso-me a responder
- 9999 Não se aplica

D5. (Perguntar apenas para Homens) **Quantos anos você tinha quando você manteve relações sexuais com um homem pela primeira vez?**

— — — —	
9997	Não sei
9998	Recuso-me a responder
9999	Não se aplica

**Se D3 é igual 0 e D4 é igual 0 e B1 é igual 1, então pule para Instrução anterior G1.**

D2. (Perguntar apenas para Mulheres) **Com quantos homens diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?**

— — — —	
9997	Não sei
9998	Recuso-me a responder
9999	Não se aplica

D3. (Perguntar apenas para Mulheres) **Quantos anos você tinha quando você manteve relações sexuais com um homem pela primeira vez?**

— — — —	
9997	Não sei
9998	Recuso-me a responder
9999	Não se aplica

D4. (Perguntar apenas para Mulheres) **Com quantas mulheres diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?**

— — — —	
9997	Não sei
9998	Recuso-me a responder
9999	Não se aplica

D5. (Perguntar apenas para Mulheres) **Quantos anos você tinha quando você manteve relações sexuais com uma mulher pela primeira vez?**

— — — —	
9997	Não sei
9998	Recuso-me a responder
9999	Não se aplica

**Se D3 é igual 0 e D4 é igual 0 e B1 é igual 2, então pule para Instrução anterior G1.**

### **Seção E-COMPORTAMENTO SEXUAL e RISCOS DE PARCEIROS SEXUAIS**

**LEIA E ESCUTE: Agora, gostaríamos de perguntar sobre pessoas com as quais você manteve relações sexuais ou seus parceiros sexuais. Também iremos perguntar sobre os fatores de risco para HIV/AIDS para esses parceiros. Por favor, responda a estas perguntas da melhor forma possível de seu conhecimento.**

E1. **Quando foi a última vez que você teve relações sexuais com homens? Por favor digite o mês e o ano.**

\_\_\_ / \_\_\_ mm / aaaa  
2097 Não sei (Ano)  
2098 Recuso-me a responder (Ano)  
2099 Não se aplica (Ano)

E2. **Quando foi a última vez que você teve relações sexuais com mulheres? Por favor, digite o mês e o ano.**

\_\_\_ / \_\_\_ mm / aaaa  
2097 Não sei (Ano)  
2098 Recuso-me a responder (Ano)  
2099 Não se aplica (Ano)

E3. **Depois que você soube do resultado do seu teste HIV, quantos parceiros sexuais masculinos você teve? Por favor, inclua ambos, parceiros sexuais atuais e parceiros sexuais com os quais você teve apenas um encontro. (Escolha uma)**

\_\_\_ Zero (nenhum) **Pule para E4**  
\_\_\_ 1  
\_\_\_ 2 a 5  
\_\_\_ Mais que 5  
\_\_\_ Não sei  
\_\_\_ Recuso-me a responder

**Se E3 é igual 0, então pule para E5.**

E4. **Com relação a questão anterior, a respeito de parceiros sexuais atuais e parceiros com os quais você teve apenas um encontro, com qual frequência você usou camisinha ou preservativo? (Escolha uma)**

0 Nunca  
1 Algumas vezes  
2 Sempre  
7 Não sei  
8 Recuso-me a responder

E5. **Depois que você soube do resultado do seu teste HIV, quantos parceiras sexuais femininas você teve? Por favor, inclua ambos, parceiras sexuais atuais e parceiras sexuais com as quais você teve apenas um encontro.** (Escolha uma)

- 0 Zero (nenhum) ***Pule para Instrução anterior E7***
- 1 1
- 2 2 a 5
- 3 Mais que 5
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

***Se E5 é igual 0, então pule para Instrução anterior E7.***

E6. **Com relação à questão anterior, a respeito de parceiras sexuais atuais e parceiras com os quais você teve apenas um encontro, com qual frequência você usou camisinha ou preservativo?** (Escolha uma)

- 0 Nunca
- 1 Algumas vezes
- 2 Sempre
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: Agora vamos perguntar sobre certas coisas que podem ter acontecido com você. Ninguém vai saber sobre as suas respostas. Se qualquer uma dessas perguntas fizerem você se sentir desconfortável você pode pular essas perguntas. Você pode pedir ao assistente de pesquisa, caso você queira falar com alguém depois de completar o questionário.**

E7. **Você já foi abusado (a) fisicamente? (por favor, não considere abuso sexual para responder a esta pergunta.)**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

E8. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você foi abusado (a) fisicamente?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

E9. **Você já foi abusado (a) sexualmente ou foi forçado (a) a fazer sexo sem o seu consentimento?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

- E10. **Desde que você soube do seu resultado do teste HIV, você foi abusado (a) sexualmente ou foi forçado (a) a fazer sexo sem o seu consentimento?**
- 1 Sim
  - 0 Não
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- E11. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém que era usuário de drogas injetáveis?**
- 1 Sim
  - 0 Não
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- E12. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém que tem teste positivo para Hepatite?**
- 1 Sim
  - 0 Não
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- E13. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém que é HIV positivo?**
- 1 Sim
  - 0 Não
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- Pule para E15***
- E14. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, quantos parceiros diferentes HIV positivos você teve?**  
(Escolha uma)
- 0 Zero (Nenhum)
  - 1 1
  - 2 2 a 5
  - 3 Mais que 5
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- E15. **Até onde você tem conhecimento, se algum de seus parceiros teve teste positivo para HIV, ele/eles estão tomando medicamentos para o HIV?** (Escolha uma)
- 0 Sim, todos eles
  - 1 Sim, alguns deles
  - 2 Não, nenhum deles
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder

E16. (Perguntar apenas para Mulheres) **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com um homem que já manteve relação sexual com outro homem?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

E17. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém que recebeu transfusão de sangue?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

E18. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém que é hemofílico?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

E19. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém que já passou três noites ou mais em uma cela, prisão ou penitenciária?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder
- 9 Não se aplica

E20. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez sexo com alguém cujo trabalho envolvia contato com sangue ou líquidos corporais?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: Agora vamos fazer algumas perguntas gerais a respeito do comportamento sexual e história sexual. Estamos pedindo que você responda da forma mais sincera possível. As respostas são anônimas. Suas respostas serão relatadas junto com todas as respostas das outras pessoas que responderem este questionário.**

E21. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você recebeu ou deu dinheiro ou drogas, presentes ou viagens para manter relação sexual?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

*Pule para E23*

E22. **Quando foi a última vez que você recebeu ou deu dinheiro ou drogas, presentes ou viagens para manter relação sexual? Digite apenas o mês e ano.**

\_\_\_ / \_\_\_ mm / aaaa  
2097 Não sei (Ano)  
2098 Recuso-me a responder (Ano)  
2099 Não se aplica (Ano)

E23. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fumou ou cheirou drogas ilegais? (Escolha uma)**

0 Não  
1 Sim  
7 Não sei  
8 Recuso-me a responder

E24. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você já usou drogas injetáveis (exemplos incluem heroína, cocaína e anfetaminas)? (Escolha uma)**

0 Não **Pule para E26**  
1 Sim  
7 Não sei  
8 Recuso-me a responder

E25. **Quando foi o último ano que você usou droga injetável?**

\_\_\_ / \_\_\_ mm / aaaa  
2097 Não sei (Ano)  
2098 Recuso-me a responder (Ano)  
2099 Não se aplica (Ano)

E26. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você injetou em seu corpo qualquer substância, sem receita médica, incluindo vitaminas, anabolizantes, hormônios? (Escolha uma)**

0 Não **Pule para Instrução anterior E28**  
1 Sim  
7 Não sei  
8 Recuso-me a responder

E27. **Quando foi a última vez que você injetou substâncias sem prescrição médica, incluindo medicamentos, vitaminas, esteróides anabolizantes ou hormônios?**

\_\_\_ / \_\_\_ mm / aaaa  
2097 Não sei (Ano)  
2098 Recuso-me a responder (Ano)  
2099 Não se aplica (Ano)

**Se E24 é igual 0 e E26 é igual 0, então pule para E29.**

E28. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você compartilhou agulhas ou seringas com outra pessoa?**

1 Sim  
0 Não **Pule para Instrução anterior F1**  
7 Não sei  
8 Recuso-me a responder

E29. **Quando foi a última vez que você compartilhou agulhas ou seringas? Digite apenas o mês e o ano.**

\_\_\_ / \_\_\_

mm / aaaa

2097

Não sei (Ano)

2098

Recuso-me a responder (Ano)

2099

Não se aplica (Ano)

### Seção F- MATRIZ SOCIAL

**Leia e Escute: As próximas perguntas serão sobre experiências sexuais que você possa ter tido nos últimos 12 meses antes do dia de HOJE. Enquanto algumas pessoas têm tido muita experiência sexual, outros não têm, por isso, as questões podem ou não se aplicar a você. Por favor, responda a estas perguntas com a maior precisão possível. Lembre-se que as respostas que você fornecer serão combinadas com as respostas de todas as outras pessoas que completarem este questionário e nunca serão reveladas individualmente. Especificamente, vamos perguntar sobre atividades sexuais que incluem relação sexual vaginal e sexo anal. Por favor, responda a estas perguntas para o melhor do seu conhecimento e da forma mais sincera possível.**

F1. Com quantas pessoas você manteve relação sexual nos últimos 12 meses?

— —

97 Não sei

98 Recuso-me a responder

*Se F1 é igual 0, então pule para F2.*

**Leia e Escute: Agora, nós vamos fazer perguntas específicas sobre seus parceiros sexuais. Se você teve mais que cinco parceiros nos 12 meses ANTES desta entrevista, nós só vamos lhe perguntar sobre os cinco parceiros sexuais mais recentes. Por favor, comece com o parceiro sexual ou encontro mais recente que você teve antes desta entrevista e, em seguida, volte no tempo. Por favor, certifique-se de focar nos parceiros sexuais que você teve após o resultado do HIV. Quando você responder às perguntas, tenha em mente que estamos perguntando sobre seus parceiros depois de ter recebido o resultado do seu teste de HIV.**

F2. Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro(a) 1? (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

— Masculino

— Feminino

— Transexual

— Não sei

— Recuso-me a responder

F3. Qual é a idade de seu (sua) parceiro (a) 1?

— —

97 Não sei

98 Recuso-me a responder

F4. Que tipo de parceiro 1, ele (a) é? (Escolha uma)

1 Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.

2 Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.

3 Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

4 Amigo (a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

5 Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.

6 Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

F5. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro (a) 1?** (Escolha uma)

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indígena
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se E11 é igual 0, então pule para F6.**

**Se E11 é igual 1, então pule para Instrução anterior F7.**

F6. **Seu (sua) parceiro (a) 1 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se F2 é igual 2, então pule para F8.**

F7. **Seu parceiro 1 é um homem que faz sexo com outro homem ?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F8. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro (a) 1 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

F9. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro (a) 1?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

**Se F9 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior F11.**

F10. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro (a) 1:**

-----  
*Se B1 é igual 1 e F2 é igual 0, então pule para F15.*

*Se B1 é igual 1 e F2 é igual 1, então pule para F11.*

*Se B1 é igual 2 e F2 é igual 0, então pule para F11.*

*Se B1 é igual 2 e F2 é igual 1, então pule para Instrução anterior F19.*

F11. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o (a) parceiro (a) 1 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

*Se F11 é igual 0, então pule para F13.*

F12. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência, ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F13. **Quantas vezes você fez sexo anal com o (a) parceiro (a) 1 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

*Se F13 é igual 0, então pule para Instrução anterior F19.*

F14. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

***Pule para Instrução anterior F19.***

F15. (Perguntar apenas para Homens) **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 1, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F15 é igual 0, então pule para F17.**

F16. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F17. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 1 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F17 é igual 0, então pule para Instrução anterior F19.**

F18. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F18 é igual 0, então pule para Instrução anterior F19.**

**Se F1 é igual 1, então pule para Instrução anterior G1.**

**Leia e Escute: as próximas perguntas serão sobre o seu segundo mais recente parceiro sexual no ano passado, depois que você soube do seu resultado HIV positivo.**

F19. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro (a) 2?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Masculino
- Feminino
- Transexual
- Não sei
- Recuso-me a responder

**F20. Qual é a idade de seu (sua) parceiro (a) 2?**

— —

- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

**F21. Que tipo de parceiro 2, ele (a) é? (Escolha uma)**

- 1 Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.
- 2 Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.
- 3 Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 4 Amigo (a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 5 Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.
- 6 Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**F22. Qual é a cor de seu (sua) parceiro (a) 2? (Escolha uma)**

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indígena
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se E11 é igual 0, então pule para F23.**

**Se E11 é igual 1, então pule para Instrução anterior F24.**

**F23. Seu (sua) parceiro (a) 2 é usuário de drogas injetáveis? (Escolha uma)**

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se F19 é igual 2, então pule para F25.**

**F24. Seu parceiro 2 é homem que faz sexo com outro homem? (Escolha uma)**

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**F25. Qual é a situação de seu (sua) parceiro (a) 2 em relação ao HIV? (Escolha uma)**

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

F26. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro (a) 2?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja.
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

*Se F26 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior F28.*

F27. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro (a) 2.**

-----  
 -----  
*Se B1 é igual 1 e F19 é igual 0, então pule para F32.*

*Se B1 é igual 1 e F19 é igual 1, então pule para F28.*

*Se B1 é igual 2 e F19 é igual 0, então pule para F28.*

*Se B1 é igual 2 e F19 é igual 1, então pule para Instrução anterior F36.*

F28. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o seu (sua) parceiro (a) 2 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- \_\_\_ Nenhuma
- \_\_\_ 1 a 3 vezes
- \_\_\_ 4 a 10 vezes
- \_\_\_ Mais que 10 vezes
- \_\_\_ Não sei
- \_\_\_ Recuso-me a responder

*Se F28 é igual 0, então pule para F30.*

F29. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- \_\_\_ Nunca
- \_\_\_ Algumas vezes
- \_\_\_ Todas as vezes
- \_\_\_ Não sei
- \_\_\_ Recuso-me a responder

*Se F29 é igual 0, então pule para F30.*

F30. **Quantas vezes você fez sexo anal com o (a) parceiro (a) 2 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F30 é igual 0, então pule para Instrução anterior F36.**

F31. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Pule para Instrução anterior F36.**

F32. (Perguntar apenas para Homens) **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 2, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F32 é igual 0, então pule para F34.**

F33. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F34. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 2 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F34 é igual 0, então pule para Instrução anterior F36.**

F35. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 2 colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F35 é igual 0, então pule para Instrução anterior F36.**

**Se F1 é igual 2, então pule para Instrução anterior G1.**

**Leia e Escute: as próximas perguntas serão sobre o seu terceiro mais recente parceiro sexual no ano passado, depois que você soube do seu resultado HIV positivo.**

F36. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro (a) 3?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Masculino
- Feminino
- Transexual
- Não sei
- Recuso-me a responder

F37. **Qual é a idade de seu (sua) parceiro (a) 3?**

- 
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

F38. **Que tipo de parceiro (a) 3, ele (a) é?** (Escolha uma)

- 1 Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.
- 2 Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.
- 3 Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 4 Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 5 Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.
- 6 Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F39. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro (a) 3?** (Escolha uma)

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indígena
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se E11 é igual 0, então pule para F40.**

**Se E11 é igual 1, então pule para Instrução anterior F41.**

F40. **Seu (sua) parceiro (a) 3 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se F36 é igual 2, então pule para F42.**

F41. **Seu parceiro 3 é homem que faz sexo com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F42. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro (a) 3 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

F43. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro (a) 3?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

**Se F43 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior F45.**

F44. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro (a) 3**

-----

**Se B1 é igual 1 e F36 é igual 0, então pule para F49.**

**Se B1 é igual 1 e F36 é igual 1, então pule para F45.**

**Se B1 é igual 2 e F36 é igual 0, então pule para F45.**

**Se B1 é igual 2 e F36 é igual 1, então pule para Instrução anterior F53.**

F45. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o (a) parceiro (a) 3 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F45 é igual 0, então pule para F47.**

F46. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F47. **Quantas vezes você fez sexo anal com o (a) parceiro (a) 3 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F47 é igual 0, então pule para Instrução anterior F53.**

F48. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Pule para Instrução anterior F53.**

F49. (Perguntar apenas para Homens) **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 3, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F49 é igual 0, então pule para F51.**

F50. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F51. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F51 é igual 0, então pule para Instrução anterior F53.**

F52. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F52 é igual 0, então pule para Instrução anterior F53.**

**Se F1 é igual 3, então pule para Instrução anterior G1.**

**Leia e Escute: as próximas perguntas serão sobre o seu quarto mais recente parceiro sexual no ano passado, depois que você soube do seu resultado HIV positivo.**

F53. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro (a) 4?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Masculino
- Feminino
- Transexual
- Não sei
- Recuso-me a responder

F54. **Qual é a idade de seu (sua) parceiro (a) 4?**

- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

F55. **Que tipo de parceiro (a) 4, ele (a) é?** (Escolha uma)

- 1  
Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.
- 2  
Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.
- 3  
Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 4  
Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 5  
Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.
- 6  
Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.
- 7  
Não sei
- 8  
Recuso-me a responder

F56. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro (a) 4?** (Escolha uma)

- 1      Branca
- 2      Negra
- 3      Amarela ou Asiática
- 4      Mulato
- 5      Indígena
- 7      Não sei
- 8      Recuso-me a responder

**Se E11 é igual 0, então pule para F57.**

**Se E11 é igual 1, então pule para Instrução anterior F58.**

F57. **Seu (sua) parceiro (a) 4 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0      Não
- 1      Sim
- 7      Não sei
- 8      Recuso-me a responder

**Se F53 é igual 2, então pule para F59.**

F58. **Seu parceiro 4 é homem que faz sexo com outro homem?** (Escolha uma)

- 0      Não
- 1      Sim
- 7      Não sei
- 8      Recuso-me a responder

F59. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro (a) 4 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1      Positivo
- 2      Negativo
- 3      Desconhecido
- 8      Recuso-me a responder

F60. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro (a) 4?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

*Se F60 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior F62.*

F61. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro (a) 4:**

-----  
*Se B1 é igual 1 e F53 é igual 0, então pule para F66.*

*Se B1 é igual 1 e F53 é igual 1, então pule para F62.*

*Se B1 é igual 2 e F53 é igual 0, então pule para F62.*

*Se B1 é igual 2 e F53 é igual 1, então pule para Instrução anterior F70.*

F62. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o (a) parceiro (a) 4 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- \_\_\_ Nenhuma
- \_\_\_ 1 a 3 vezes
- \_\_\_ 4 a 10 vezes
- \_\_\_ Mais que 10 vezes
- \_\_\_ Não sei
- \_\_\_ Recuso-me a responder

*Se F62 é igual 0, então pule para F64.*

F63. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- \_\_\_ Nunca
- \_\_\_ Algumas vezes
- \_\_\_ Todas as vezes
- \_\_\_ Não sei
- \_\_\_ Recuso-me a responder

*Se F63 é igual 0, então pule para F64.*

F64. **Quantas vezes você fez sexo anal com o (a) parceiro (a) 4 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F64 é igual 0, então pule para Instrução anterior F70.**

F65. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F65 é igual 0, então pule para Instrução anterior F70.**

**Pule para Instrução anterior F70.**

F66. (Perguntar apenas para Homens) **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 4, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F66 é igual 0, então pule para F68.**

F67. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F68. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 4 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F68 é igual 0, então pule para Instrução anterior F70.**

F69. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F69 é igual 0, então pule para Instrução anterior F70.**

**Se F1 é igual 4, então pule para Instrução anterior G1.**

**Leia e Escute: as próximas perguntas serão sobre o seu quinto mais recente parceiro sexual no ano passado, depois que você soube do seu resultado HIV positivo.**

F70. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro (a) 5?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Masculino
- Feminino
- Transexual
- Não sei
- Recuso-me a responder

F71. **Qual é a idade de seu (sua) parceiro (a) 5?**

- 
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

F72. **Que tipo de parceiro 5, ele (a) é?** (Escolha uma)

- 1 Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.
- 2 Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.
- 3 Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 4 Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 5 Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.
- 6 Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F73. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro (a) 5?** (Escolha uma)

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indígena
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se E11 é igual 0, então pule para Instrução anterior F75.**

**Se E11 é igual 1, então pule para Instrução anterior F75.**

F74. **Seu (sua) parceiro (a) 5 é usuário (a) de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se F70 é igual 2, então pule para F76.**

F75. **Seu parceiro 5 é homem que faz sexo com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F76. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro (a) 5 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

F77. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro (a) 5?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

**Se F77 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior F79.**

F78. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro(a) 5**

-----

-----

**Se B1 é igual 1 e F70 é igual 0, então pule para F83.**

**Se B1 é igual 1 e F70 é igual 1, então pule para F79.**

**Se B1 é igual 2 e F70 é igual 0, então pule para F79.**

**Se B1 é igual 2 e F70 é igual 1, então pule para Instrução anterior G1.**

**Se B1 é igual 1 e F70 é igual 0, então pule para F83.**

**Se B1 é igual 1 e F70 é igual 1, então pule para F79.**

**Se B1 é igual 2 e F70 é igual 0, então pule para F79.**

**Se B1 é igual 2 e F70 é igual 1, então pule para F79.**

F79. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o (a) parceiro (a) 5 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F79 é igual 0, então pule para F81.**

F80. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F80 é igual 0, então pule para F81.**

F81. **Quantas vezes você fez sexo anal com o (a) parceiro (a) 5 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F81 é igual 0, então pule para Instrução anterior G1.**

F82. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F82 é igual 0, então pule para Instrução anterior G1.**

**Pule para Instrução anterior G1.**

F83. (Perguntar apenas para Homens) **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 5, nos últimos 12 meses?(relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F83 é igual 0, então pule para F85.**

F84. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

F85. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- Nenhuma
- 1 a 3 vezes
- 4 a 10 vezes
- Mais que 10 vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F85 é igual 0, então pule para Instrução anterior G1.**

F86. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- Nunca
- Algumas vezes
- Todas as vezes
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se F86 é igual 0, então pule para Instrução anterior G1.**

## Seção G - Histórico Medico

**LEIA E ESCUTE: Nas próximas questões nós iremos perguntar sobre algum tratamento médico que você pode ter tido.**

- G1. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você recebeu transfusão de sangue?** (Escolha uma)
- |   |                       |                     |
|---|-----------------------|---------------------|
| 0 | Não                   | <i>Pule para G4</i> |
| 1 | Sim                   |                     |
| 7 | Não sei               |                     |
| 8 | Recuso-me a responder |                     |
- G2. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, quantas transfusões você recebeu?**
- |     |    |                       |
|-----|----|-----------------------|
| — — | 97 | Não sei               |
|     | 98 | Recuso-me a responder |
- G3. **Quando foi o último ano que você recebeu uma transfusão?** — — — —
- |  |      |                       |
|--|------|-----------------------|
|  | 9997 | Não sei               |
|  | 9998 | Recuso-me a responder |
- G4. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você passou por cirurgia médica ou odontológica, de grande ou pequeno porte, extração, obturação de dente ou tratamento de canal?** (Escolha uma)
- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 0 | Não                   |
| 1 | Sim                   |
| 7 | Não sei               |
| 8 | Recuso-me a responder |
- G5. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez endoscopia (procedimento médico que introduz um tubo flexível através da sua garganta para observar seu sistema digestivo) ou colonoscopia (procedimento médico que usa um tubo flexível para observar seu intestino)?** (Escolha uma)
- |   |                       |
|---|-----------------------|
| 0 | Não                   |
| 1 | Sim                   |
| 7 | Não sei               |
| 8 | Recuso-me a responder |
- G6. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você tem tomado medicamento anti-retroviral (ART)?** (Escolha uma)
- |   |                       |  |
|---|-----------------------|--|
| 0 | Não                   | <i>Pule para Instrução anterior H1</i> |
| 1 | Sim                   |  |
| 7 | Não sei               |  |
| 8 | Recuso-me a responder |  |
- G7. **Se sim, em que ano você começou o tratamento anti-retroviral?**
- |         |                             |
|---------|-----------------------------|
| — — — — | aaaa                        |
| 2097    | Não sei (Ano)               |
| 2098    | Recuso-me a responder (Ano) |

G8. **Você está atualmente tomando anti-retovirais?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder
- 9 Não se aplica

G9. **Qual/Quais anti-retovirais você está atualmente tomando? Uma lista e imagens dos medicamentos atualmente disponíveis são fornecidos para ajudá-lo (a) a lembrar.** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Abacavir
- Didanosina
- Estavudina
- Lamivudina
- Tenofovir
- Zidovudina
- Efavirenz
- Nevirapina
- Etravirina
- Atazanavir
- Danunavir
- Fosamprenavir
- Indinavir
- Lopinavir
- Nelfinavir
- Ritonavir
- Saquinavir
- Tipranavir
- Enfuvirtida
- Raltegravir
- Não sei
- Recuso-me a responder

## Seção H - Atividades gerais ou exposições

**LEIA E ESCUTE: Nas próximas questões nós iremos nos concentrar em outras exposições que você possa ter tido.**

- H1. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você já passou três noites ou mais em uma cela, prisão ou penitenciária?** (Escolha uma)
- 0 Não
  - 1 Sim
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- H2. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você já fez tratamento com acupuntura?** (Escolha uma)
- 0 Não
  - 1 Sim
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- H3. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez uma nova tatuagem ou refez alguma antiga?** (Escolha uma)
- 0 Não *Pule para H5*
  - 1 Sim
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- H4. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, onde você fez a sua mais recente tatuagem?** (Escolha uma)
- 1 Ateliê de tatuagem
  - 2 Na sua casa, na casa de amigo, ou em festas/raves
  - 3 Na prisão
  - 4 Outros
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder
- H5. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você colocou algum novo piercing no corpo ou na orelha?** (Escolha uma)
- 0 Não *Pule para H7*
  - 1 Sim
  - 7 Não sei
  - 8 Recuso-me a responder

H6. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, onde você fez o seu piercing mais recente?**

(Escolha uma)

- 1 Farmácia ou consultório médico
- 2 Ateliê de tatuagem/piercing
- 3 Na sua casa, na casa de amigo, ou em festas/raves
- 4 Na prisão
- 5 Outros
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

H7. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você fez manicure ou pedicure em um salão de beleza ou fez a barba em um barbeiro?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para Instrução anterior H9*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

H8. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, quantas vezes você fez manicure ou pedicure em um salão de beleza ou fez a barba em um barbeiro?** (Escolha uma)

- 1 1 vez
- 2 2 a 5 vezes
- 3 5 ou mais vezes
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: Agora, nós gostaríamos de saber mais sobre qualquer contato pessoal que você tenha tido com pessoas que têm AIDS ou são HIV positivos. Em cada pergunta, por favor, inclua somente membros de sua família, amigos pessoais ou conhecidos.**

H9. **Quantas pessoas você conheceu pessoalmente que não tem AIDS, mas que tem HIV, o vírus que causa a AIDS? Por favor, não inclua você mesmo ao responder a esta pergunta.** (Escolha uma)

- 0 Nenhuma
- 1 1
- 2 2 a 4
- 3 5 ou mais
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

H10. **Quantas pessoas que você conhece pessoalmente que atualmente tem AIDS? Por favor, não inclua você mesmo ao responder a esta pergunta.** (Escolha uma)

- 0 Nenhuma
- 1 1
- 2 2 a 4
- 3 5 ou mais
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

### Seção I- Aconselhamento e Notificação

**LEIA E ESCUTE:As próximas perguntas serão sobre Aconselhamento e Notificação, desde que você soube o resultado do seu teste de HIV.**

I1. **Quando você soube pela primeira vez sobre o resultado positivo do seu teste HIV? Digite o mês e o ano.**

__ __ / __ __ __ __	mm / aaaa
2097	Não sei (Ano)
2098	Recuso-me a responder (Ano)
2099	Não se aplica (Ano)

I2. **Onde foi que você soube pela primeira vez sobre o resultado do seu teste HIV? (Escolha uma)**

- 0 No Banco de Sangue
- 1 No Centro de Testagem e Aconselhamento
- 2 Em Laboratório Privado/Convênio
- 3 Em Laboratório Público/Posto de Saúde/Centro de Saúde
- 4 Outro local
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**Se I2 não é igual a 0, então pule para I4.**

I3. **Como você classifica o seu nível de confiança no médico do banco de sangue durante o seu aconselhamento e notificação? (Escolha uma)**

- 0 Muita confiança
- 1 Confiança
- 2 Pouca confiança
- 3 Nenhuma confiança
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

I4. **Como você avalia a capacidade de aconselhamento do médico do banco de sangue durante a notificação sobre o seu resultado do teste de HIV? (Escolha uma)**

- 0 Muito satisfatória
- 1 Satisfatória
- 2 Insatisfatória
- 3 Muito insatisfatória
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

I5. **Como você classifica a importância do médico do aconselhamento do banco de sangue na sua decisão de procurar cuidados de saúde?** (Escolha uma)

- 0 Muito importante
- 1 Importante
- 2 Pouco Importante
- 3 Sem nenhuma importância
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

I6. **Após você ter sido notificado e aconselhado pelo médico do banco de sangue, você foi procurar cuidados de saúde em algum outro lugar?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

I7. **Após a notificação e aconselhamento pelo médico do banco de sangue, onde você foi procurar cuidados de saúde?** (Escolha uma)

- 0 Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA)
- 1 Hospital ou Clínica privada/Convênio
- 2 Hospital ou Clínica do serviço público
- 3 Meu médico particular
- 4 Outro
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

*Se I7 não é igual a 4, então pule para I9.*

I8. **Por favor, especifique o outro local** \_\_\_\_\_

I9. **Após a notificação e aconselhamento pelo médico do banco de sangue, quanto tempo levou para você procurar cuidados de saúde em algum outro lugar?** (Escolha uma)

- 0 Menos de 2 semanas
- 1 Entre 2 a 4 semanas
- 2 Entre 1 a 3 meses
- 3 Entre 4 a 6 meses
- 4 Mais que 6 meses
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

I10. **Depois que você soube do resultado do seu teste HIV, você contou para alguém o resultado do seu exame de HIV?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

***Pule para I12***

I11. **Para quem você revelou o resultado do seu teste de HIV?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Meu parceiro(a)/esposa (o)
- Melhor amigo (a)
- Vários amigos
- Família
- Colega (s) de trabalho
- Padre/Pastor/Lider/Religioso
- Para um profissional de saúde
- Outro
- Não sei
- Recuso-me a responder

I12. **Qual foi a razão para não revelar o resultado do seu teste de HIV?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Eu tenho medo de ser discriminado (a).
- Eu me sinto envergonhado (a).
- Eu acredito que esta é uma informação pessoal / privada.
- Outra razão.
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se I12 não é igual a 6, então pule para I13.**

I12b. **Por gentileza, especifique a outra razão para não revelar o seu resultado do teste de HIV.**

I13. **Você já se sentiu discriminado por causa de seu resultado do teste de HIV?** (Escolha uma)

- 0 De modo nenhum **Pule para Instrução anterior J1**
- 1 Um pouco
- 2 Razoável/Regular
- 3 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

I14. **Você pode nos dizer mais sobre esse sentimento de discriminação? Aconteceu algum fato que você tenha se sentido discriminado (a)?** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Você** foi discriminado por colegas de trabalho ou colegas de escola por causa do seu resultado do teste do HIV.
- Sofreu piadinhas por causa do seu resultado do teste do HIV.
- Foi alvo de ofensas por causa do seu resultado do teste do HIV.
- Você sofreu algum tipo de assédio por causa do seu resultado do teste do HIV.
- Outras
- Não sei
- Recuso-me a responder

### Seção J-Impacto do Resultado do Seu Teste

**LEIA E ESCUTE: Na próxima seção, vamos fazer algumas perguntas relacionadas a como você pode se comportar e pensar, e como os outros podem se comportar e pensar em relação ao HIV. Entendemos que esse é um tema muito sensível. Por favor, leia com atenção as perguntas e responda as perguntas da forma mais honesta possível.**

J1. **Em seu local de trabalho as pessoas tem amizade com pessoas que têm ou são portadoras do HIV?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J2. **Você tem medo/receio de ter transmitido HIV para outra pessoa? (Escolha uma)**

- 0 Nem um pouco **Pule para J3**
- 1 Um pouco
- 2 Razoável/Regular
- 3 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J2a. **De que forma você tem medo de ter transmitido o HIV? (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)**

- Usando banheiros e chuveiros públicos, academia de ginástica
- Apertando a mão, tocando ou abraçando pessoas
- Compartilhando pratos, talheres, copos, etc
- Beijando outras pessoas
- Sexo protegido (com camisinha)
- Sexo desprotegido (sem camisinha)
- Gravidez
- Amamentação
- Outra
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se J2a não é igual a 9, então pule para J3.**

J2c. **Por favor, especifique outras formas de transmissão.**

-----

J3. **Você sente que as pessoas evitam você por causa do resultado do seu teste HIV? (Escolha uma)**

- 0 Nem um pouco
- 1 Um pouco
- 2 Razoável/Regular
- 3 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J4. **Alguém já obrigou você a sair de um lugar que você morou por causa do resultado do seu teste HIV?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J5. **Alguém recusou sua proposta para morar em algum lugar porque as pessoas suspeitavam que você tivesse HIV?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: As perguntas a seguir são a respeito da sua percepção de como os profissionais de saúde atuam em relação às pessoas que apresentam HIV positivo. Por favor, leia com atenção as próximas perguntas e responda da forma mais honesta possível.**

J6. **Algum profissional de saúde fez você se sentir mal por causa do resultado do seu teste HIV?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J7. **Algum profissional de saúde se recusou a tocar em você, por causa do resultado do seu teste HIV?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J8. **Alguém já recusou atendimento médico ou você teve negado serviços hospitalares por causa do resultado do seu teste HIV?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: No próximo conjunto de questões iremos perguntar sua opinião para nos ajudar a tornar a transfusão de sangue mais segura.**

J9. **Para nos ajudar a tornar o sangue mais seguro, o que você recomendaria para melhorar o processo de seleção de doadores? Quaisquer ideia ou pensamento que você tiver será útil, por favor escreva sobre isso da forma como você achar melhor.**

-----

J10. **O que poderíamos fazer para conseguir que doadores de sangue nos informem melhor sobre comportamentos de risco? Quaisquer ideia ou pensamento que você tiver será útil, por favor escreva sobre isso da forma como você achar melhor.**

-----

J11. **Você se sentiria mais confortável durante a entrevista da triagem, se os funcionários do banco de sangue fossem:** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Mesmo sexo que você
- Mesma idade que você
- Mesma orientação sexual que você
- Mente aberta; de fácil aceitação; simpatizante gay
- Mais engajado e interativo
- Outra
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se J11 não é igual a 6, então pule para J13.**

J12. **Por favor, especifique o que o (a) deixaria mais confortável durante a entrevista de triagem clínica.**

-----

J13. **Você estaria disposto a responder com mais detalhes perguntas relacionadas a comportamento de risco durante a triagem de doadores, se a entrevista:** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Fosse feita em um local com maior privacidade
- Se a entrevista fosse feita em um computador, como esta.
- Se tivesse mais tempo para responder as questões.
- Incluísse mais explicação para as perguntas que são feitas
- Outra
- Não sei
- Recuso-me a responder

**Se J13 não é igual a 5, então pule para Instrução anterior J15.**

J14. **Por favor, especifique outras formas**

-----

**LEIA E ESCUTE: As próximas perguntas são sobre algum trabalho voluntário ou trabalho remunerado para apoiar pessoas que vivem com HIV/AIDS que você está fazendo ou pode ter feito desde que você soube do resultado do seu teste HIV. Por favor, leia com atenção e responda as perguntas da forma mais honesta possível.**

J15. **Desde que você soube do resultado do seu teste HIV, você já pensou em fazer trabalho voluntário ou trabalho remunerado com organizações que prestam apoio ou serviços a pessoas que vivem com HIV/AIDS?**

- 1 Sim
- 0 Não
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

***Pule para Fim do questionário.***

J16. **Atualmente você faz algum trabalho voluntário ou trabalho remunerado com organizações que prestam apoio ou serviços a pessoas que vivem com HIV/AIDS?**

1 Sim

0 Não

*Pule para J18*

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

9 Não se aplica

*Pule para J18*

J17. **Com que tipo de organização você está atualmente fazendo trabalho voluntário ou trabalho remunerado?**

-----

J18. **Você consideraria a possibilidade de fazer trabalho voluntário ou trabalho remunerado no futuro?**

1 Sim

0 Não

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

**LEIA E ESCUTE: Obrigado por ceder o seu tempo respondendo a este questionário. Se você tiver qualquer pergunta ou preocupação, por favor, fale com os assistentes desta pesquisa ou um enfermeiro (a). Você também pode contatar o médico do Banco de Sangue.**

**Leia e Escute: Você chegou ao final do questionário. A partir de agora, Não toque mais na tela do computador. Por favor, chame o assistente da pesquisa, aquela pessoa que ajudou você no início deste questionário. Este assistente irá a fechar a tela do computador e agradecer sua participação neste estudo.**