

Form Approved
OMB No. 0920-new
Expiration Date: XX/XX/XXXX

Cohort Study of HIV, STIs and Preventive Interventions among Young MSM in Thailand

Attachment 9

Screening CASI

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 15 minutes, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA (0920-New)

Baseline Questionnaire

Cohort study of HIV, Sexually Transmitted Infections and preventive interventions among young men who have sex with men (YMSM) in Thailand (Young MSM Cohort study)

For staff use only

100.1 *Screenid*

S [] [] [] [] []

100.2 *Visit date*

[] [] [] - [] [] [] - [] [] []

Thank you for agreeing to take part in this study and we hope you will get the best out of this study.

We will not ask information that can be directly linked to identify you, such as name or telephone number. We will also keep this information strictly confidential. Some questions may be private and sensitive. You can choose "Refuse to answer" those questions. We will mainly use this information in a pooled analysis manner.

There are maximum of 52 questions (minimum of 33) in this survey. Please answer them as accurate as you can.

When you are ready, please click NEXT to start the survey.

Section 1: Participant's general information (8 questions)

To begin, first, we would like to ask you little information regarding yourself.

101 Are you currently attending school?

Yes (1) []

No (2) []

102 Are you currently working?

Yes (1) []

No (2) []

103 What is your average monthly income/allowance?

0-1500 (1) []

1501-9000 (2) []

9001-15000 (3) []

15001-30000 (4) []

30001+ (5) []

104 Please specify your highest/latest education you have completed

Lower than primary school (1) []

Primary school (2) []

Secondary school (3) []

High school / Vocational school (4) []

High vocational school / Undergraduate diploma (5) []

Bachelor's degree (6) []

Higher than Bachelor's degree (7) []

Other (9) []

104.1 If Other (9), specify _____

105 Type of school that you have earned your highest education from

Government/ public school (1) []

Private school (2) []

Other (9) []

105.1 If Other (9), specify _____

106 Who are you currently living with?

- Live with parents (1) []
 Live with relatives (brother, sister, aunt etc.) (2) []
 Live with another family, not relatives (3) []
 Live alone (4) []
 Live with partner (5) []
 Live with friend(s) (6) []
 No place to live (7) []
 Other (9) []

106.1 If Other (9), specify _____

107 Please specify which province you were born

DROP-DOWN LIST OF PROVINCES IN THAILAND: NAME | [] []
 OUTSIDE OF THAILAND/DON'T KNOW | [9] [9]

108 What is your current resident district?

DROP-DOWN LIST OF DISTRICTS IN THE STUDY AREA: NAME | [] [] [] [] []
 DON'T KNOW | [9] [9] [9] [9] [9]

Section 2: Knowledge, HIV testing and service utilization (16 questions)

In the following questions, we would like to ask about your knowledge and experiences regarding HIV, HIV testing, and service access and utilization.

201 Have you ever heard about PrEP?

- Yes (1) []
 No (2) []
 Don't know/Not sure (8) []

Do you think the following statements are correct or incorrect?

202 HIV can be transmitted by anal sex without a condom

- Correct (1) []
 Incorrect (2) []
 Don't know/Not sure (8) []

203 HIV can be transmitted during vaginal sex without a condom

- Correct (1) []
 Incorrect (2) []
 Don't know/Not sure (8) []

204 Taking PrEP/ARV correctly can help prevent HIV infection

- Correct (1) []
 Incorrect (2) []
 Don't know/Not sure (8) []

205 HIV infection is a treatable chronic illness that person living with HIV must receive continuous and regular treatment. Once received continuous and regular treatment, HIV-infected person has rare chance of transmitting HIV

- Correct (1) []
 Incorrect (2) []
 Don't know/Not sure (8) []

Next we would like to ask you some questions about who you trust to talk about HIV, how you feel, and your experiences regarding HIV

206 When you are concerned about HIV/AIDS, do you have someone to talk to?

- Yes (1) []

- No (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
- 206.1 If yes, please specify (choose all that apply)
- Family member (1) []
 Friend (2) []
 Steady partner (3) []
 Teacher (4) []
 Internet, chat room/webboard (5) []
 Other (9) []
- 206.1.2 If Other (9), specify _____
- 207 Have you ever felt very sad, very depressed, excessively tired, or excessively stressed? (choose all that apply)
- Yes, from study or work (1) []
 Yes, from love/lover (2) []
 Yes, from family (3) []
 Yes, from financial issue (4) []
 Yes, from alcohol or drug (5) []
 Yes, from personal health (6) []
 Never (7) []
 Don't know/Not sure (8) []
- 208 What level of risk do you think you have for HIV infection?
- None (1) []
 Some (2) []
 High (3) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []
- 209 What level of risk do you think you have for STI infection?
- None (1) []
 Some (2) []
 High (3) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []
- 210 Before you enrolled to this study, do you know about where you can get HIV testing?
- Yes (1) []
 No (2) []
 Not sure (8) []
- 211 Where do you get HIV/STI information? (choose all that apply)
- Friend (1) []
 CBO (RSAT/BRO/SWING, etc.) (2) []
 Clinic staff and website/Facebook (3) []
 Internet (other website/Facebook/webboard, etc.) (4) []
 Brochure (5) []
 Other (9) []
- 211.1 If Other (9), specify _____
- 212 Do you know that you can have HIV testing without parental consent?
- Yes (1) []
 No (2) []
 Not sure (8) []
- 213 Do you know that if you infected with HIV, you can receive ART at the hospital that you entitle without pay?
- Yes (1) []

No (2) []
 Not sure (8) []
 214 Do you personally know at least one person who is living with HIV, such as your family member or friend?

Yes (1) []
 No (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 215 Have you ever tested for HIV?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

215.1 If ever, when was the last time?

Within 6 months (1) []
 6-12 months (2) []
 > 1 years (3) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

216* Have you been diagnosed with Sexually Transmitted Infection by physician in the past 3 months?

Yes (1) []
 No (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

Section 3: Gender identity, Sexual Orientation, and Social Acceptance (5 questions)

Now, we are going to ask you private questions about your sexual identity, orientation, and your experiences regarding social acceptance

301 How do identify your gender?

Male (1) []
 Female (2) []
 Kathoey (3) []
 Type II Female (4) []
 Transgendered female (5) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Other (9) []

301.1 If Other (9), specify _____

302 You feel sexually attracted to (choose all that apply)

Man (1) []
 Woman (2) []
 Kathoey (3) []
 Type II Female (4) []
 Transgendered female (5) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

303 Do you have at least one member in your family know and accept who you are as [answered in 301] and [answered in 302]?

Know & accept (1) []
 Know but not accept (2) []
 No one knows about my sexual identity (3) []

Don't know / Not sure whether any one knows or not (4) []

Refuse to answer (9) []

304 Do you have at least one friend who knows and accepts who you are as [answered in 301] and [answered in 302]?

Know & accept (1) []

Know but not accept (2) []

No one knows about my sexual identity (3) []

I don't know / not sure whether any one knows or not (4) []

Refuse to answer (9) []

305 In the past 1 year, have you ever experienced discrimination due to your sexual orientation or sexual expression?

Yes, by healthcare worker (1) []

Yes, in workplace (2) []

Yes, in school (3) []

Yes, by family (4) []

Yes, by person(s) in community (other that is not 1-4) (5) []

No (6) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

Section 4: Sexual behaviour and relationship (20 questions)

Now, we would like to ask you some private questions about behavior related to HIV infection

401 What was the approximate youngest age you first had oral, vaginal, or anal sex?

approximate age [] [] year

Never had sex [9] [9]

402 Did you have sex in the past 3 months? (choose all that apply)

Yes, intesertive or receptive penile-oral (putting your penis in someone else's mouth or taking another man's penis in your mouth) (1) []

Yes, intesertive or receptive penile-anal (putting your penis into someone else's anus or taking another man's penis into your anus) (2) []

Yes, intesertive or receptive penile-varginal (putting your penis into someone else's vagina or taking another man's penis into your vagina) (3) []

No (4) []

Refuse to answer (9) []

403 In the past 3 months, when you had anal intercourse, what was your usual role? (anal intercourse means putting one's penis into another's rectum)

Top only (1) []

Bottom only (2) []

Both (3) []

Refuse to answer (9) []

404* Did you have at least one episode of anal intercourse without a condom in the past 3 months?

Yes (1) []

No (2) []

405 In the past 3 months, what was the approximate total number of sexual partners you had?

Approximately [] [] [] persons

Don't remember [9] [9] [9]

406 In the past 3 months, what was the usual age of your sex partners?

<20 years (1) []

21-30 years (2) []

31-40 years (3) []

41+ years (4) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

407 In the past 3 months, what was the age of your preferred sex partners?

<20 years (1) []
 21-30 years (2) []
 31-40 years (3) []
 40+ years (4) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

408 Have you ever received money/gifts or other materials for sex in the past 3 months?

Yes (1) []
 No (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

409* In the past 3 months, have you ever had a sex partner with HIV infection?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

410 In the past 3 months, did you discuss about sex with condom with your partners?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

411 In the past 3 months, have you had group sex (i.e. sex with more than 1 sexual partner in the same room)?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

412 In the past 3 months, have you ever been forced to have sex with someone you did not want to have sex with?]

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

413 In the past 3 months, have you ever been verbally or physically hurt by a sex partner **without your consent?**

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

Now, we would like to you think of the last person you had anal intercourse with then answer the following questions

414 The last person you had anal intercourse with, how long ago was this last sex?

Less than a month (1) []
 A month or more (2) []

415 The last person you had anal intercourse with, how old do you think that person is? If you don't know for sure, it's OK to make your best guess.

Approximate age [] [] years

416 The last person you had anal intercourse with, what was your sexual role?

Top only (1) []

Bottom only (2) []

Both (3) []

Refuse to answer (9) []

417 The last person you had anal intercourse with, did you use condom with that person?

Yes (1) []

No (2) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

417.1 (If No, Don't know/Not sure or Refuse to answer) Did you talk with your partner about using condom?

Yes (1) []

No (2) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

418 The last person you had anal intercourse with, did you receive money/gifts or other materials in exchange for sex from that person?

Yes (1) []

No (2) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

419 The last person you had anal intercourse with, was this recent anal intercourse part of a group sex?

Yes (1) []

No (2) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

420 The last person you had anal intercourse with, were you intoxicated during this recent anal intercourse? (choose all apply)

Yes, intoxicated with drug (1) []

Yes, intoxicated with alcohol (2) []

No (3) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

Section 5: Alcohol consumption and drug use (5 questions)

Now, we would like to ask you some private questions about behavior related to alcohol consumption and drug use

501 In the past 3 months, have you ever drunk alcohol, i.e. beer, wine, spirit etc, **then had sex?**

Ever (1) []

Never (2) []

Don't know/Not sure (8) []

Refuse to answer (9) []

502 In the past 3 months, have you ever used drug? (choose all that apply)

Never (0) []

Don't know/Not sure (88) []

Refuse to answer (99) []

Marijuana (1) []

Ecstasy (2) []
 Methamphetamine (3) []
 Ketamine (4) []
 Sleeping pill (5) []
 Popper (6) []
 Cocaine (7) []
 GHB or GBL (8) []
 Other (9) []

502.1 If Other (9), specify _____

503 In the past 3 months, have you ever used any of those drugs, **then had sex**?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

504 In the past 3 months, have you ever used Viagra or other erectile dysfunction drug to enhance sexual activity?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

505 Have you ever used injecting needle that had been used by other to inject drug/substance, such as hormone, botox, vitamin C, or glutathione?

Ever (1) []
 Never (2) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

Section 6: Internet/mobile application and methods of seeking sexual partner (3 questions)

Next, we would like to ask you some private questions about using Internet and Smart phone application for seeking sexual partner

601 In past 3 months, where do you meet sexual partner (choose all that apply)

Internet or Application (1) []
 School/workplace (2) []
 Sauna (3) []
 Disco/Pub (4) []
 Mall/cinema (5) []
 Park (6) []
 Restaurant (7) []
 Gym/fitness (8) []
 Hotel (9) []
 Spa or massage palor (10) []
 Other (11) [] ->601.1

601.1 If Other (11), specify _____

[The following questions asked participants who select (1) in question **601**]

602 In the past 3 months, which applications or website have you ever used to meet sex partner (choose all that apply)?

Postjung (1) []
 GayRomeo (2) []
 Facebook (3) []
 Jack'd (4) []

Growlr (5) []
 Grindr (6) []
 BoyAhoy (7) []
 Badoo (8) []
 Hornet (9) []
 Line (10) []
 Other (11) []

602.1 If Other (11), specify _____

603 In the past 3 months, how often did you go online to find sex partners?

Once in a while (1) []
 Once or twice a month (2) []
 Once or twice a week (3) []
 Every two or three days (4) []
 Every day (5) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

Section 7: Other questions (3 questions)

Now, we would like to you questions regarding your methods of communication

701 In the past 3 months, did you have a smartphone or tablet?

Yes, iOS (1) []
 Yes, Andriod (2) []
 Yes, Window phone (not preferred smartphone) (3) []
 No smartphone (4) []
 Don't know/Not sure (8) []
 Refuse to answer (9) []

702 In the past 3 months, how did you usually communicate with your friend?

Face-toface (1) []
 Phone call (2) []
 Social media, chat application, etc. (3) []
 E-mail, webboard, chat room, etc. (4) []
 Other (9) []

702.1 If Other (9), specify _____

703 How do you know this study (choose all that apply)?

From friend (1) []
 From RSAT (2) []
 From clinic (3) []
 From brochure (4) []
 From Website (5) []
 Other (9) []

703.1 If Other (9), specify _____

We thank you for giving time and valuable information to the study. Your information will be kept confidential and will not be linked to you

Form Approved

OMB No. 0920-new

Expiration Date: xx/xx/xxxx

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 15 minutes, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB control number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA (0920-New)

Next

แบบฟอร์มได้รับอนุญาตแล้ว

OMB No. 0920-new

สิ้นสุดวันที่: xx/xx/xxxx

เราขอขอบคุณท่านในการตอบแบบสอบถามนี้เป็นเวลา
ประมาณ 15 นาที ท่านมีสิทธิที่จะไม่ตอบแบบสอบถามนี้หาก
แบบสอบถามนี้ไม่ปรากฏหมายเลข OMB
หากท่านมีข้อเสนอแนะหรือร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการใช้เวลา
ในการตอบแบบสอบถามนี้ โปรดส่งข้อเสนอแนะหรือข้อ
ร้องเรียนของท่านมาที่

CDC/ATSDR Reports Clearance Officer; 1600 Clifton Road
NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; Attn: OMB-PRA
(0920-New)

ถัดไป

แบบสอบถามวันแรกเข้าและติดตาม
โครงการวิจัย การศึกษาแบบติดตามด้านการติดเชื้อเอชไอวี
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการปฏิบัติการด้านการป้องกัน
ต่างๆในกลุ่มเยาวชนชายมีเพศสัมพันธ์กับชายในประเทศไทย

รหัสผู้เข้าร่วมโครงการ

นัดครั้งที่

ถัดไป

แบบสอบถามวันแรกเข้าและติดตาม

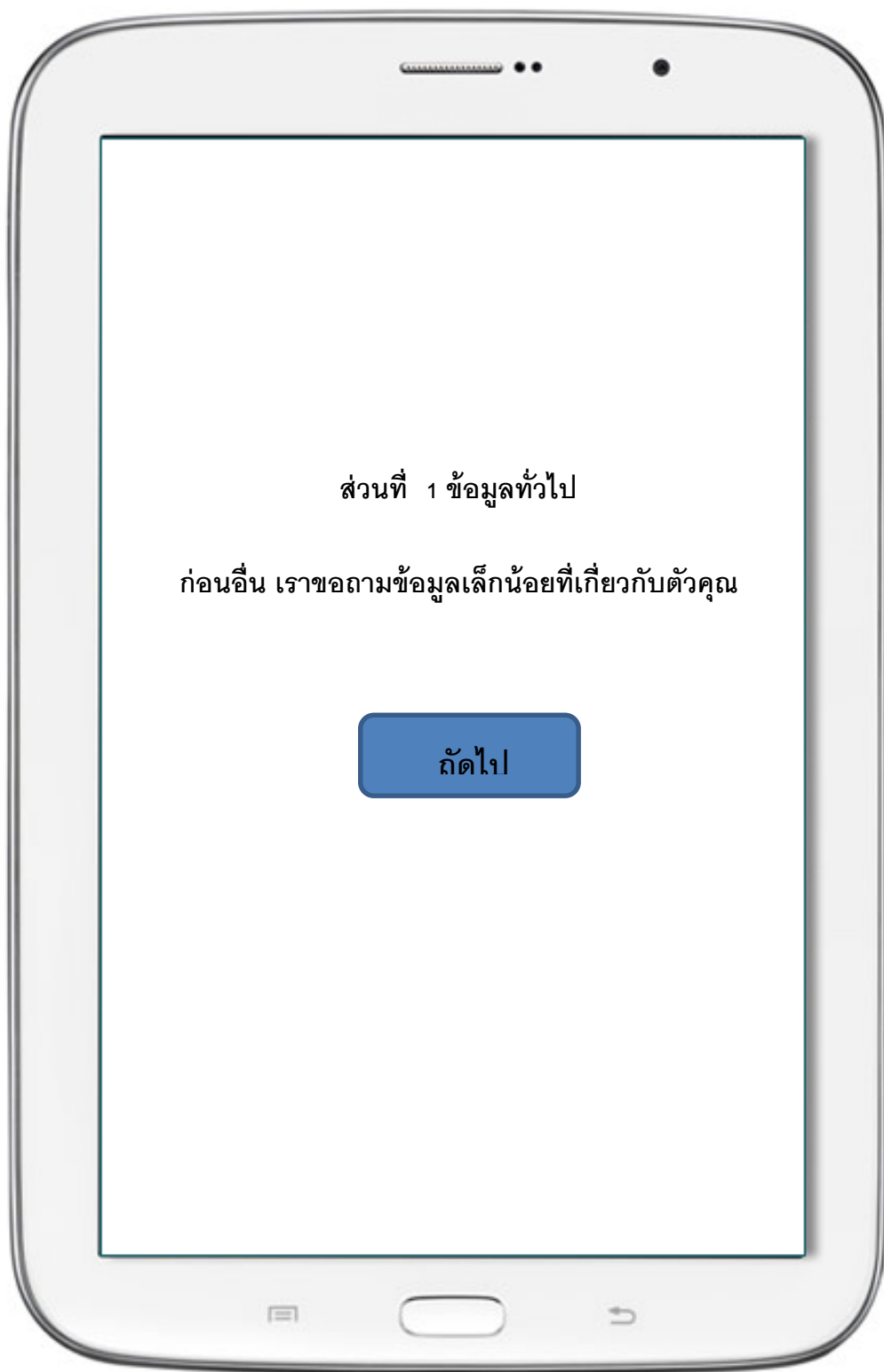
**โครงการวิจัย การศึกษาแบบติดตามด้านการติดเชื้อเอชไอวี
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และการปฏิบัติการด้านการป้องกัน
ต่างๆในกลุ่มเยาวชนชายมีเพศสัมพันธ์กับชายในประเทศไทย**

เราขอขอบคุณที่คุณตกลงเข้าร่วมในการศึกษานี้ และเราหวัง
ว่าคุณจะได้ประโยชน์สูงสุดจากการศึกษานี้ เราจะไม่ถาม
ข้อมูลที่สามารถเชื่อมโยงถึงตัวตนของคุณได้ เช่น ชื่อ หรือ
หมายเลขโทรศัพท์ เราจะเก็บข้อมูลที่สอบถามนี้เป็น
ความลับขั้นสูงสุด คำถามบางข้ออาจเป็นเรื่องส่วนตัวหรือ
อ่อนไหว คุณสามารถเลือกที่จะ “ไม่ตอบ” ข้อเหล่านั้นได้ เรา
จะใช้ข้อมูลเหล่านี้ในการวิเคราะห์แบบเหมารวมเป็นหลัก

ในแบบสอบถามนี้มีคำถามมากที่สุด 60 ข้อ (น้อยสุด 33 ข้อ)
โปรดตอบคำถามอย่างตรงไปตรงมาให้มากที่สุดเท่าที่คุณจะ
ทำได้

เมื่อคุณพร้อมที่จะตอบคำถามแล้ว โปรดกดปุ่ม “เริ่ม” เพื่อ
ทำการตอบคำถาม

เริ่ม



101 คุณเป็นนักเรียนหรือนักศึกษา ใช่หรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

102 คุณมีงานทำหรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

103 คุณมีรายได้และ/หรือได้ค่าขนมต่อเดือน
ประมาณเท่าไร

- ☐ 0-1500 บาท
- ☐ 1501-9000 บาท
- ☐ 9001-15000 บาท
- ☐ 15001-30000 บาท
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับ

ถัดไป

104 โปรดระบุระดับการศึกษาชั้นสูงสุดที่คุณได้จบมาแล้ว
(ให้ตอบวุฒิการศึกษาสูงสุดที่คุณได้รับมาแล้ว)

- ☐ ต่ำกว่า ป.6
- ☐ ชั้นประถมศึกษา หรือ ป.6
- ☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น หรือ ม.3
- ☐ ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย หรือ ม.6 / จบ
สายอาชีพ (ปวช.)
- ☐ จบสายอาชีพชั้นสูง (ปวส., ปวท.) หรือ
อนุปริญญา
- ☐ปริญญาตรี
- ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุในหน้าถัดไป)
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

105 คุณจบการศึกษาระดับสูงสุดนี้จากสถานศึกษาประเภทใด

- ☐ สถานศึกษาของรัฐบาล
- ☐ สถานศึกษาของเอกชน
- ☐ อื่นๆ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

106 ปัจจุบันคุณพักอาศัยอยู่กับใคร

- ☐ อยู่กับพ่อแม่
- ☐ อยู่กับญาติ พี่ชาย พี่สาว ลุง ป้า น้า ย่า ตา ยาย)
- ☐ อยู่กับครอบครัวที่ไม่ใช่ญาติ
- ☐ อยู่คนเดียว
- ☐ อยู่กับแฟนคู่รักของตนเอง/
- ☐ อยู่กับเพื่อน
- ☐ ไม่มีที่พักอาศัย
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

107. โปรดระบุ จังหวัดที่คุณเกิด (กดเลือกจาก
ลิสต์)



- ☐ เกิดนอกประเทศไทย
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

108. โปรดระบุ อำเภอที่คุณเกิด (กดเลือกจาก
ลิสต์)

- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

จบแบบสอบถาม กรุณาส่งเครื่องคืนให้เจ้าหน้าที่

ขอบคุณสำหรับการที่คุณได้เสียสละเวลาและให้ข้อมูล
ที่มีประโยชน์แก่โครงการ
คำตอบของคุณจะถูกเก็บเป็นความลับ และไม่มีข้อมูล
ใดๆ ที่สามารถโยงไปถึงตัวคุณได้

กลับไป

ถัดไป

ส่วนที่ 2 ความรู้เกี่ยวกับเอชไอวี การตรวจการติดเชื้อ
เอชไอวี และการเข้าถึงและใช้บริการตรวจการติดเชื้อ
เอชไอวี

คำถามต่อไปนี้ เราขอถามความรู้และประสบการณ์ของ
คุณเกี่ยวกับเอชไอวี
การตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี และการเข้าถึงและใช้
บริการ

ถัดไป

201 คุณเคยได้ยินเกี่ยวกับยา PrEP หรือยาต้านไวรัสเอชไอวีชนิดกิน ซึ่งหากคนที่ไม่ติดเชื้อเอชไอวีแต่กินยานี้ทุกวัน จะสามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้หรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

202 เชชไอวีสามารถติดต่อดีจากการมีเพศสัมพันธ์ทาง
ทวารหนักโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

203 เอชไอวีสามารถติดต่อได้จากการมีเพศสัมพันธ์ทางช่อง
คลอดโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

204 การกินยาต้านก่อนเสี่ยง (PrEP) / ยาต้านไวรัสอย่างถูก
วิธีสามารถช่วยป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีได้

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

205 การติดเชื้อเอชไอวีเป็นการเจ็บป่วยเรื้อรังที่รักษาได้โดย
ผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวีต้องได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ
และเมื่อรับการรักษาอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอแล้วจะมีโอกาส

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ต่อไปนี่ เราขอถามเกี่ยวกับคนที่คุณไว้วางใจที่จะพูดคุย
ด้วยในเรื่องเอชไอวี ความรู้สึกของคุณ และ
ประสบการณ์ของคุณเกี่ยวกับเอชไอวี

206 เมื่อคุณสงสัยหรือวิตกกังวลเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์ หรือ
โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ คุณมีคนที่สามารถคุยเกี่ยวกับ
เรื่องนี้ได้หรือไม่

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

207 ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมา คุณรู้สึกเศร้าหรือหดหู่
(เลือกตอบ 1 ข้อ)

- ☐ ไม่เลย(วัน 1 น้อยกว่า)
- ☐ นานๆครั้ง 3-2)วัน(
- ☐ บ่อยๆ (ทุกวันเกือบ)
- ☐ ตลอดเวลา (ทุกวัน)
- ☐ ไม่รู้ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ถ้าตอบข้อ 207.1(2) หรือ (3) หรือ (4), สิ่งนี้มีผลต่อกิจวัตรประจำวันของคุณหรือไม่ กับเพื่อนเช่น งาน ความสัมพันธ์) หรือครอบครัว การรับประทานอาหาร การนอนหลับ /และ (เป็นต้น

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

208 คุณคิดว่าคุณมีความเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวีแค่ไหน

- ☐ ไม่มี
- ☐ มีบ้าง
- ☐ มีมาก
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

209 คุณคิดว่าคุณมีความเสี่ยงในการติดเชื้อโรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์แค่ไหน

- ☐ ไม่มี
- ☐ มีบ้าง
- ☐ มีมาก
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

210 ก่อนที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ คุณเคยรู้จักหรือเคยได้ยินเกี่ยวกับสถานที่ให้บริการการตรวจเลือดเพื่อหาเชื้อเอชไอวี/เอดส์หรือไม่

- ☐ รู้
- ☐ ไม่รู้
- ☐ ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

211 ค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับเชื้อไวรัสหรือโรคติดต่อทาง
เพศสัมพันธ์จากที่ใดบ้าง (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ เพื่อน
- ☐ องค์กรชุมชน เช่น สมาคมฟ้าสีรุ้ง บางกอกเรนโบว์
สกิน ฯลฯ
- ☐ เจ้าหน้าที่คลินิกและเว็บไซต์หรือเฟซบุ๊กของคลินิก
ในโครงการนี้
- ☐ อินเทอร์เน็ต เช่น เว็บไซต์เวปบอร์ดอื่นๆ/เฟซบุ๊ก/
- ☐ แผ่นพับหรือใบปลิว
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

212 คุณทราบหรือไม่ว่าคุณสามารถเข้ารับบริการการ
ตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีได้โดยไม่ต้องขออนุญาตจาก
ผู้ปกครอง

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่รู้
- ☐ ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

213 คุณทราบหรือไม่ว่าหากคุณติดเชื้อเชื้อไวรัส COVID-19 คุณสามารถ
เข้ารับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสได้จากโรงพยาบาลที่คุณมี
สิทธิ์เข้ารับบริการ (เช่น ประกันสุขภาพถ้วนหน้า หรือ
ประกันสังคม) โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

214 คุณมีคนที่รู้จักอย่างน้อยหนึ่งคนที่เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี
เช่น คนในครอบครัว หรือ เพื่อน

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

215 คุณเคยตรวจเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีมาก่อนหรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

215.1 ถ้าเคย ตรวจครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่

- ☐ ภายใน เดือนที่ผ่านมา 6
- ☐ 12- เดือน 6เดือน
- ☐ มากกว่า ปี 1
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ส่วนที่ 3

เพศสภาวะ เพศวิถี และการยอมรับจากสังคม

ตอนนี้ เราจะถามเรื่องส่วนตัวของคุณด้านเพศสภาวะ เพศ
วิถี และประสบการณ์ของคุณที่เกี่ยวกับการยอมรับจาก
สังคม

เริ่ม

301 คุณรู้ดีกว่าคุณเป็น

- ☐ ผู้ชาย
- ☐ ผู้หญิง
- ☐ เกเทย
- ☐ สาวประเภทสอง
- ☐ หญิงข้ามเพศ
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

302 คุณมีความรู้สึกทางเพศแบบใด (เลือกได้มากกว่าหนึ่ง)

- ☐ ชอบผู้ชาย
- ☐ ชอบผู้หญิง
- ☐ ชอบสาวประเภทสอง
- ☐ ชอบหญิงข้ามเพศ
- ☐ ไม่ทราบ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

303 คุณมีสมาชิกครอบครัวอย่างน้อย 1 คน รับรู้และยอมรับ
ในสิ่งที่ตัวคุณเป็นตามคำตอบของคุณในข้อ 301 และ 302
หรือไม่

- ☐ รับรู้และยอมรับ
- ☐ รับรู้แต่ไม่ยอมรับ
- ☐ ไม่มีใครรับรู้ในตัวตนของตน
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจว่ามีใครรับรู้หรือไม่ /
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

304 คุณมีเพื่อนอย่างน้อย 1 คนที่รับรู้และยอมรับในสิ่งที่ตัว
คุณเป็นตามคำตอบของคุณในข้อ 301 และ 302 หรือไม่

- ☐ รับรู้และยอมรับ
- ☐ รับรู้แต่ไม่ยอมรับ
- ☐ ไม่มีใครรับรู้ในตัวตนของฉัน
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจว่ามีใครรับรู้หรือไม่ /
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

305 ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา คุณเคยถูกเลือกปฏิบัติ (เพิกเฉย
ละเลย กลั่นแกล้ง หรือดูหมิ่น)อันเนื่องมาจากทางเลือกทาง
เพศ (เพศวิถีหรือการแสดงออกทางเพศ)ของคุณหรือไม่

- ☐ เคย โดยหมอหรือพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ใน
สถานพยาบาล
- ☐ เคย ในที่ทำงาน
- ☐ เคย โดยคนในครอบครัว
- ☐ เคย โดยคนในชุมชน (4-1 คนอื่นที่ไม่ใช่คนในข้อ)
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ส่วนที่ 4

พฤติกรรมและความสัมพันธ์ทางเพศ

ตอนนี้ เราขอถามเรื่องส่วนตัวด้านพฤติกรรมที่
เกี่ยวข้องกับการติดเชื้อเอชไอวี

เริ่ม

คุณมีเพศสัมพันธ์ทางปาก ช่องคลอด หรือทวารหนัก 401
ครั้งแรก เมื่ออายุน้อยที่สุดประมาณเท่าไร

- ☐ ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

402 ใน 3 เดือนที่ผ่านมา คุณมีเพศสัมพันธ์หรือไม่
(ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ☐ มี ทางปากกับอวัยวะเพศชาย คุณอมจู๋ของคน
(อื่น หรือคนอื่นอมจู๋ของคุณ)
- ☐ มี ทางทวารหนัก สียบคนอื่น หรือคนอื่น/รุก/คุณเอา)
(เสียบคุณ/รุก/เอา)
- ☐ มี ทางช่องคลอด เสียบคนอื่น หรือคน/รุก/คุณเอา)
(เสียบคุณ/รุก/อื่นเอา)
- ☐ ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

403 ใน 3 เดือนที่ผ่านมา เมื่อคุณมีเพศสัมพันธ์ทาง
ทวารหนัก โดยส่วนใหญ่แล้วคุณมีบทบาททางเพศ
อย่างไร (มีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก หมายถึง มีการ
สอดใส่อวัยวะเพศชายเข้าทางทวารหนัก)

- ☐ เป็นฝ่ายรุกเท่านั้น
- ☐ เป็นฝ่ายรับเท่านั้น
- ☐ เป็นทั้งฝ่ายรุกและฝ่ายรับ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

404* ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยเสียบสดหรือ
เคยถูกเสียบสดทางทวารหนักหรือไม่

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

405 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณมีคู่นอน (คนที่คุณมี
เพศสัมพันธ์ด้วยทั้งทางปาก ทางทวารหนักและทางช่อง
คลอด) ทั้งหมดประมาณกี่คน



- ☐ จำไม่ได้
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

406 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณนอนของคุณ (คนที่คุณ
มีเพศสัมพันธ์ด้วย) มักจะมีอายุประมาณเท่าไร

- ☐ ปีหรือน้อยกว่า 20
- ☐ ปี 30-21
- ☐ ปี 40-31
- ☐ ปีหรือมากกว่า 41
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

407 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณชอบหรืออยากมี
เพศสัมพันธ์กับคนอายุประมาณเท่าไร

- ☐ ปีหรือน้อยกว่า 20
- ☐ ปี 30-21
- ☐ ปี 40-31
- ☐ ปีหรือมากกว่า 41
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

408 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยรับเงิน ของกำนัล
ของขวัญ หรือสิ่งของจากผู้อื่นเพื่อแลกกับการมี
เพศสัมพันธ์หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

409* ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยมีคู่นอนที่ติด
เชื้อเอชไอวีหรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

410 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณได้พูดคุยเรื่องการใช้
ถุงยางอนามัย (เช่น ขอใช้ถุงยางอนามัย) ในการมี
เพศสัมพันธ์กับคู่นอน (คนที่คุณมีเพศสัมพันธ์ด้วย)
หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

411 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยมีเพศสัมพันธ์กับ
คู่นอนหลายคนในเวลาเดียวกัน (เซ็กส์หมู่) หรือสวینگ
หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

412 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยถูกบังคับให้มี
เพศสัมพันธ์กับคนที่คุณไม่ต้องการมีเพศสัมพันธ์ด้วย
หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

413 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยถูกร้ายไม่ว่า
จะเป็นทางวาจาหรือทางกาย โดยคู่นอนของคุณ (คนที่
คุณมีเพศสัมพันธ์ด้วย) โดยที่คุณไม่เต็มใจ หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

คราวนี้ เราขอให้คุณย้อนนึกถึงคนล่าสุดที่คุณมี
เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย แล้วตอบคำถาม
ต่อไปนี้

414 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
เพศสัมพันธ์ครั้งนั้นเกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

- ☐ น้อยกว่า เดือน 1
- ☐ เดือนหรือมากกว่า 1
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

415 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
คุณคิดว่าเขาคอนั้นอายุประมาณเท่าไร? ถ้าคุณไม่รู้แน่
ชัด คุณสามารถเดาเอาก็ได้

- ☐ จำไม่ได้
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

416 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
คุณอยู่ในฝ่ายใด

- ☐ เป็นฝ่ายรุกเท่านั้น
- ☐ เป็นฝ่ายรับเท่านั้น
- ☐ เป็นทั้งฝ่ายรุกและฝ่ายรับ
- ☐ จำไม่ได้
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

417 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
คุณใช้ถุงยางอนามัยในการมีเพศสัมพันธ์กับเขาคอนนั้น
หรือไม่

- ☐ ใช่ และไม่มีปัญหา
- ☐ ใช่ แต่ถุงยางหลุดหรือแตก
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

417.1 (ถ้าตอบว่าไม่ใช่/ไม่รู้/ไม่แน่ใจ หรือไม่ตอบ) คุณ
ได้คุยถึงการใช้ถุงยางอนามัยกับเขาคอนนั้นหรือไม่

- ☐ คุย
- ☐ ไม่คุย
- ☐ ไม่รู้ นึกไม่แ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

418 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
คุณได้รับเงิน ของกำนัล ของขวัญ หรือสิ่งของจากเขา
คนนั้นเพื่อแลกกับการมีเพศสัมพันธ์หรือไม่

- ☐ ได้รับ
- ☐ ไม่ได้รับ
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

419 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
การมีเพศสัมพันธ์ครั้งนั้นเป็นแบบเช็กส์หมู่ หรือสวิงกิ้ง
หรือไม่

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

420 คนล่าสุดที่คุณมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักด้วย
คุณมีน้มาในขณะที่มีเพศสัมพันธ์ครั้งนั้นหรือไม่

- ☐ ใช่ เมายา
- ☐ ใช่ เมามาก
- ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ส่วนที่ 5

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และใช้สาร

ตอนนี้ เราขอถามเรื่องส่วนตัวด้านพฤติกรรมที่
เกี่ยวข้องกับการดื่มสุราและการใช้สาร

เริ่ม

501 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยดื่มเครื่องดื่มที่มี
ส่วนผสมของแอลกอฮอล์ เช่น เหล้า เบียร์ ไวน์ แล้วไปมี
เพศสัมพันธ์หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

502 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยใช้สารเสพติด
หรือไม่ (เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

502 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยใช้สารเสพติดหรือไม่ (เลือกได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ☐ เคยใช้ กัญชา ฝิ่น หน่อ
- ☐ เคยใช้ ยาอี เอ ฟ็อกซี่ มิติ หรือ เอ็มดีเอ็มเอ เอ็มดี) เอกตาซี
- ☐ เคยใช้ ยาบ้า เมทแอมเฟตามีน คริสตัล หรือ ไอซ์) (สปีด
- ☐ เคยใช้ ยาเค (เคตามีน หรือคาลิปโซ)
- ☐ เคยใช้ ยานอนหลับ แมว ไดอะซีแพม ไมดาโซลาม
- ☐ เคยใช้ ป๊อบเปอร์
- ☐ เคยใช้ โคเคน (ยาโคก เคร็ก)
- ☐ เคยใช้ จีเซทบี หรือ จีบีแอล)GHB หรือ GBL)
- ☐ เคยใช้สารเสพติดอื่นๆ

กลับไป

ถัดไป

503 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยใช้สารเสพติดใน
ข้อ 502 (อย่างน้อย 1 ชนิด) แล้วไปมีเพศสัมพันธ์
หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

504 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยใช้ยาไวอากร้า
หรือ ยาที่คล้ายกันเพื่อช่วยทำให้อวัยวะเพศแข็งตัวเพื่อ
การมีเพศสัมพันธ์หรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

505 คุณเคยใช้เข็มฉีดยาที่คนอื่นใช้มาก่อน เพื่อฉีด
สารเสพติด หรือ สารชนิดอื่น เช่น ฮอโมน โบท็อกส์
วิตามินซี หรือกลูต้าไธโอน เข้าร่างกายหรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย
- ☐ ไม่รู้/ไม่แน่ใจ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ส่วนที่ 6
การใช้อินเทอร์เน็ต/
แอปพลิเคชันและวิธีการหาข้อมูล

ต่อไป เราจะถามคำถามเกี่ยวกับการใช้
อินเทอร์เน็ตและแอปพลิเคชันในโทรศัพท์สมาร์ต
โฟนเพื่อการหาข้อมูล

เริ่ม

601 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมาคุณพบคู่นอน (คนที่คุณมีเพศสัมพันธ์ด้วย) ที่ไหน(ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- ☐ อินเทอร์เน็ต หรือ แอปพลิเคชัน
- ☐ สถานศึกษาหรือที่ทำงาน
- ☐ ชานา
- ☐ ดิสโก้ เคค ผับ
- ☐ ห้างสรรพสินค้า โรงภาพยนตร์
- ☐ สวนสาธารณะ
- ☐ ร้านอาหาร หรือภัตตาคาร
- ☐ สถานออกกำลังกายหรือฟิตเนส
- ☐ โรงแรม
- ☐ สปา หรือ ร้านนวด
- ☐ อื่นๆ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

602 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเคยใช้เว็บไซต์หรือแอปพลิเคชันใดบ้างเพื่อหาคู่นอน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ Postjung
- ☐ GayRomeo
- ☐ Facebook
- ☐ .Jack'd
- ☐ Growlr
- ☐ Grindr
- ☐ BoyAhoy
- ☐ Radnn
- ☐ Hornet
- ☐ Line
- ☐ อื่นๆ

กลับไป

ถัดไป

603 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณเข้าเน็ตเพื่อหาคุณอน
บ่อยแค่ไหน

- ☐ นานๆ ครั้ง
- ☐ เดือนละครั้งสองครั้ง
- ☐ สัปดาห์ละครั้งสองครั้ง
- ☐ สองสามวันครั้ง
- ☐ ทุกวัน
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ส่วนที่ 7

คำถามอื่นๆ

ตอนนี้ เราขอถามเกี่ยวกับวิธีการสื่อสารและรับ
ข่าวสารของคุณ

เริ่ม

701 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณมีโทรศัพท์มือถือหรือแท็บเล็ตประเภทสมาร์ทโฟนหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ มี ไอโฟน
- ☐ มี แอนดรอยด์
- ☐ มี วินโดวโฟน
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่รู้ ไม่แน่ใจ/
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

702 ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา คุณมักจะติดต่อกับเพื่อน
ของคุณด้วยวิธีการใด

- ☐ คุยต่อหน้า
- ☐ คุยทางโทรศัพท์
- ☐ คุยทางแอปหรือโซเชียล (เฟซบุ๊ก ฯลฯ)
- ☐ คุยทางอีเมล เวปบอร์ด ห้อง
- ☐ อื่นๆ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

703 คุณทราบเกี่ยวกับโครงการนี้ได้อย่างไร (ตอบได้
มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ จากเพื่อน
- ☐ จากองค์กรชุมชน เช่น สมาคมฟ้าสีรุ้ง บางกอกเรนโบว์
- ☐ จากเจ้าหน้าที่คลินิก
- ☐ จากแผ่นพับหรือโฆษณาโครงการ
- ☐ จากอินเทอร์เน็ต
- ☐ อื่นๆ
- ☐ ปฏิเสธการตอบคำถาม

กลับไป

ถัดไป

ขอบคุณสำหรับการที่คุณได้เสียสละเวลาและให้
ข้อมูลที่มีประโยชน์แก่โครงการ

คำตอบของคุณจะถูกเก็บเป็นความลับ และไม่มี
ข้อมูลใดๆ ที่สามารถโยงไปถึงตัวคุณได้

จบ