MTN-026

แบบประเมินพฤติกรรม

บทนำ

ตอนที่ 1: แบบสอบถามข้อมูลพื้นฐานด้านพฤติกรรม

สารบัญ

ตอน	เรือง	หน้า
A	ข้อมูลประชากร	4 – 6
T	คำถามเฉพาะสำหรับคนข้ามเพศ	7
B	พฤติกรรมทางเพศ	8 – 18
C	การสวนล้างทวารหนัก	19-23
D	การใช้สารหล่อลื่นสำหรับเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ	24-28
E	การใช้สารเสพติด	29-30
F	เพร็พ (การป้องกันก่อนสัมผัสเชือ)	31-32

G	ความตั้งใจในการใช้สารฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทางทวารหนัก	33-34
H	แรงจูงใจและความคิดเห็นเพิ่มเติม	35

PROGRAMMER: Question logic is i*talicized*. Skip patterns are in **CAPATILIZED BOLD**.

ขอบคุณสำหรับการตกลงตอบแบบสอบถามฉบับนี้ คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ และเพื่อให้ข้อมูลที่ท่านตอบเป็นความลับ เราจะไม่ถามข้อมูลส่วนตัว (ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์) ของท่านในแบบสอบถามนี้ ก่อนที่จะเริ่ม เรามีคำถามด้านพฤติกรรม 2-3 ข้อเพื่อให้ท่านคุ้นเคยกับวิธีทำงานของระบบ ถ้าท่านมีคำถามเกี่ยวกับวิธีใช้งานเครื่องคอมพิวเตอร์ เจ้าหน้าที่วิจัยสามารถช่วยท่านได้

ถ้าท่านไม่ต้องการตอบคำถามข้อใด ท่านสามารถปล่อยให้คำตอบข้อนั้นว่าง และคลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อไปสู่คำถามข้อต่อไป

คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อเข้าไปสู่จอหน้าถัดไป

บทนำ (หน้า 2)

เยี่ยม! ท่านสามารถขยับไปสู่หน้าจอถัดไปได้ด้วยการคลิกที่ปุ่ม “ถัดไป” หรือกลับไปที่หน้าจอก่อนหน้านี้ได้ด้วยการคลิกที่ปุ่ม “ก่อนหน้า”
คลิกปุ่ม “ถัดไป” เพื่อเข้าไปสู่หน้าจอถัดไป

(คำถาม 1)
คำถามข้อนี้แสดงให้เห็นวิธีตอบคำถามด้วยการคลิกที่ช่องสี่เหลี่ยม ลองพยายามตอบคำถามข้างล่างนี้ด้วยการขยับลูกศรของเมาส์และคลิกไปที่ช่องสี่เหลี่ยมที่ตรงกับคำตอบที่ท่านเลือก

คำถามฝึกปฏิบัติ:
ส่วนผสมใดในสลัดที่ท่านชอบกิน *ระบุสิ่งที่ท่านชอบทั้งหมด*
(คำตอบที่ให้เลือก)

- ไข่
- ชีส
- ขนมปังกรอบชิ้นเล็กๆ (ครูตองซ์)
- น้ำสลัด
- แครอท
- เบคอน

นี่เป็นตัวอย่างของคำถามที่มีมากกว่าหนึ่งคำตอบ:
ถ้าท่านต้องการเปลี่ยนคำตอบของท่าน
คลิกที่คำตอบซึ่งท่านไม่ต้องการอีกครั้งเพื่อลบหัวข้อที่ท่านเลือกแล้วเลือกคำตอบที่ท่านต้องการใหม่

(คำถาม 2)
ท่านชอบฤดูร้อนหรือไม่

- ชอบ
- ไม่ชอบ

นี่เป็นตัวอย่างของคำถามที่มีคำตอบเดียว:
ถ้าท่านต้องการเปลี่ยนคำตอบของท่าน
แค่คลิกใหม่ไปที่คำตอบที่ท่านต้องการ
****

ฝึกปฏิบัติ (คำถาม 3)
หน้าจอนี้เป็นคำถามสุดท้ายในแบบสัมภาษณ์นี้
และเกี่ยวกับการคลิกไปที่จุดซึ่งอยู่บนสเกลที่ใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด
ใช้เมาส์ขยับลูกศรไปยังตำแหน่งที่ท่านต้องการบนสเกลแล้วคลิกเพื่อเลือกคำตอบที่ท่านต้องการ

คำถามฝึกปฏิบัติ:
ท่านชอบให้ซุปข้นแค่ไหน?

0 1 2 3 4

เหลวมาก ค่อนข้างเหลว ไม่ข้นไม่เหลว ค่อนข้างข้น ข้นมาก

****

โอเค ถ้าท่านมีปัญหาอะไรในการตอบคำถามก่อนหน้านี้ทั้งหมด กรุณาบอกให้เจ้าหน้าที่วิจัยทราบด้วย

ไม่เช่นนั้น โปรดคลิกปุ่ม “ถัดไป” และทำการตอบคำถามข้อแรก

ตอน A: ข้อมูลประชากร

A1. ท่านอายุเท่าไร? _____ (ปี)

A2. ท่านจบการศึกษาขั้นสูงสุดในระดับใด

1. เกรด 8 หรือต่ำกว่า / มัธยมศึกษาปีที่สองหรือต่ำกว่า
2. เรียนไฮสกูลแต่ไม่จบ / เรียนมัธยมศึกษาแต่ไม่จบ
3. จบระดับไฮสกูล / จบระดับมัธยมศึกษา
4. เรียนระดับปริญญาตรี
5. เรียนจบระดับปริญญาตรี
6. เรียนระดับปริญญาโทหรือเอกแต่ไม่จบ
7. เรียนจบระดับปริญญาโทหรือเอก

A3. ท่านคิดว่าตัวเองเป็นคน.....

1. เชื้อสายสเปนหรือลาติน

2. ไม่ใช่คนเชื้อสายสเปนหรือลาติน

A4. ท่านมีเพศอะไรในตอนที่เกิด
หมายความว่าแพทย์ระบุลงไปในใบเกิดของท่านว่าเป็นเพศอะไร

1. ชาย
2. หญิง

A5. เพศของท่านในปัจจุบันคืออะไร หมายความว่า
ท่านคิดว่าตัวเองเป็น...

[รูปแบบเงื่อนไขที่ใช้ข้ามในการสัมภาษณ์ผ่านคอมพิวเตอร์ด้วยตัวเอง: **ข้ามไปสู่ตอน T เฉพาะในกรณีที่ผู้เข้าร่วมวิจัยตอบ A5 = 3 หรือ = 4**]

1. ชาย
2. หญิง
3. ผู้ชายข้ามเพศ (คนที่แปลงเพศหรือคนข้ามเพศจากหญิงข้ามเพศเป็นชายหรือคนที่เป็นเพศหญิงโดยกำเนิด แต่เนื่องจากเขารับรู้ว่าตนเป็นชายจึงมีความต้องการที่จะเปลี่ยนเพศในฐานะผู้ชายเพื่อให้สอดคล้องกับจิตใจที่เป็นชาย)
4. ผู้หญิงข้ามเพศ (คนที่แปลงเพศหรือคนข้ามเพศจากชายข้ามเพศเป็นหญิงหรือคนที่เป็นเพศชายโดยกำเนิด แต่เนื่องจากเขารับรู้ว่าตนเป็นหญิงจึงมีความต้องการที่จะเปลี่ยนเพศในฐานะผู้หญิงเพื่อให้สอดคล้องกับจิตใจที่เป็นหญิง)
5. ไม่ใช่ทั้งหญิงและชาย (Genderqueer)
6. เพศที่ไม่ได้ระบุไว้ข้างต้น

โปรดระบุ:_____

A6. ท่านคิดว่าตัวเองเป็น....

1. เกย์/เลสเบี้ยน/รักร่วมเพศ

2. ชายจริงหญิงแท้/รักเพศตรงข้าม
3. มีเพศสัมพันธ์ได้ทั้งชายและหญิง
4. อื่นๆ *โปรดระบุ*:_____

A7. ปัจจุบันท่านมีคู่นอนประจำหรือไม่
คู่นอนประจำที่เราหมายถึงในที่นี้คือคนที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ด้วยเป็นประจำหรือคนที่ท่านคิดว่าเป็นคู่นอนหลักของท่าน
1. มี
2. ไม่มี

A8. คู่นอนประจำของท่านเป็นหญิงหรือชาย
1. ชาย
2. หญิง
3. อื่นๆ *โปรดระบุ*:_____

A9. สถานะสมรสของท่านเป็นอย่างไร?
1. ไม่เคยแต่งงาน
2. แต่งงาน
3. หม้าย
4. หย่า

A10. โปรดเลือกข้อใดก็ได้มากกว่าหนึ่งข้อที่ตรงกับสถานะอาชีพ (การทำงาน) ของท่านในปัจจุบัน
1. ทำงานประจำ (30+ ชั่วโมงต่อสัปดาห์)
2. ทำงานไม่เต็มเวลา (1 – 29 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)
3. เรียนหนังสือเต็มเวลาหรือไม่เต็มเวลา
4. ไม่ได้ทำงานและไม่ได้เรียนหนังสือ
5. เป็นผู้ไร้ความสามารถ
6. อื่นๆ *โปรดระบุ*:_____

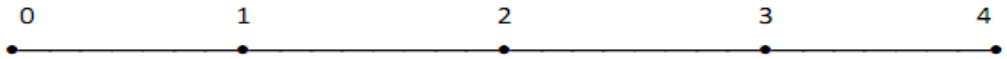
A11.

ต่อจากนี้เราขอถามเกี่ยวกับอารมณ์และประสบการณ์ในชีวิตประจำวันของท่าน

คำถามในสเกลนี้จะถามท่านเกี่ยวความคิดและความรู้สึกของท่านใน<u>เดือนที่แล้ว</u> ในแต่ละกรณี

โปรดระบุคำตอบของท่านด้วยการเลือกว่าท่านรู้สึกเช่นนั้นบ่อยแค่ไหน

โปรดเลือกความถี่ที่ระบุไว้ด้านล่างนี้ว่าท่านเกิดความรู้สึก/ความคิดดังกล่าวต่อไปนี้บ่อยเพียงใดในเดือนที่แล้ว



ไม่เคย แทบไม่เคย บางครั้ง ค่อนข้างบ่อย บ่อยมาก

1. เดือนที่แล้ว ท่านอารมณ์เสียเพราะเหตุการณ์บางอย่างเกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดบ่อยแค่ไหน
2. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่าไม่สามารถควบคุมเรื่องสำคัญในชีวิตของท่านได้บ่อยแค่ไหน
3. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกกังวลและ “เครียด” บ่อยแค่ไหน
4. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกมั่นใจเกี่ยวกับความสามารถของท่านในการจัดการกับปัญหาส่วนตัวของท่านบ่อยแค่ไหน
5. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่าสิ่งต่างๆเป็นไปตามที่ท่านวางแผนไว้หรือหวังไว้ บ่อยแค่ไหน
6. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่าท่านไม่สามารถรับมือต่อทุกสิ่งที่ท่านต้องทำบ่อยแค่ไหน
7. เดือนที่แล้ว ท่านสามารถควบคุมเรื่องกวนใจในชีวิตของท่านได้บ่อยแค่ไหน

8. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่าท่านได้ชัยชนะเหนือสิ่งต่างๆ บ่อยแค่ไหน
9. เดือนที่แล้ว
ท่านโกรธกับเรื่องที่อยู่นอกเหนือการควบคุมของท่านบ่อยแค่ไหน
10. เดือนที่แล้ว ท่านรู้สึกว่าเรื่องลำบากต่างๆ
ทับถมเข้ามาอย่างท่วมท้นจนท่านไม่สามารถฟันฝ่ามันไปได้บ่อยแค่ไหน

ตอน T: คำถามเฉพาะสำหรับคนข้ามเพศ

T1. “ท่านมีอายุเท่าไร
ในตอนที่เสาะหาบริการทางการแพทย์ในรูปแบบใดก็ตามเพื่อทำให้ท่

านมีเพศแบบที่ท่านปรารถนาเป็นครั้งแรก (เช่น ใช้ฮอร์โมน ผ่าตัดเพื่อแปลงเพศ)"

I ____ I _____ I ปี

T2. ชนิดของบริการทางการแพทย์

"กระบวนการทางการแพทย์ชนิดใดที่ท่านเคยใช้เพื่อให้ท่านมีเพศในลักษณะที่ท่านปรารถนา (เลือกได้ทุกข้อที่เข้าได้กับสิ่งที่ท่านเคยทำ)

1. ยับยั้งการเข้าสู่วัยรุ่น (หยุดยั้งการเข้าสู่วัยรุ่นหรือการใช้ยาในการกดการสร้างฮอร์โมนทางเพศเพื่อ ไม่ให้เข้าสู่ระยะวัยรุ่นได้ตามปกติ)
2. ใช้ฮอร์โมน (เอสโตรเจน หรือ เทสโตสเตอโรน)
3. ผ่าตัดเสริมหน้าอก (ขยายเต้านม)
4. ผ่าตัดตกแต่งทรวงอก/ ผ่าตัดเต้านมทิ้ง
5. ผ่าตัดลดขนาดทรวงอก (ไม่ได้ตัดเต้านมทิ้ง)
6. ผ่าตัดใบหน้าหรือคอ (ตัวอย่างเช่น เสริมจมูก เสริมโหนกแก้ม ยกหน้าผาก ผ่าตัดกล่องเสียง)
7. ผ่าตัดช่องท้อง (ตัดมดลูก ตัดรังไข่ทั้ง 2 ข้าง)
8. ผ่าตัดแปลงเพศเป็นหญิง (ผ่าตัดสร้างช่องคลอด)
9. ผ่าตัดแปลงเพศเป็นชาย (ผ่าตัดสร้างองคชาต—สร้างองคชาตขนาดเล็กหรือใหญ่)

T3. การผ่าตัดของคนข้ามเพศ:

"เพื่อให้สามารถตั้งคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของท่านได้อย่างถูกต้อง เราจะเริ่มต้นด้วยการถามเกี่ยวกับร่างกายของท่าน เรารู้ว่าคนข้ามเพศบางคนมีการผ่าตัดแปลงเพศ (การผ่าตัดสร้างอวัยวะเพศ เช่น สร้างช่องคลอดหรือองคชาต)

ท่านเคยผ่าตัดแปลงเพศ (เช่น ผ่าตัด “ช่วงล่าง” หรือผ่าตัดสร้างอวัยวะเพศ) หรือไม่”

1. เคย ฉันเคยผ่าตัดสร้างอวัยวะเพศ **[ถ้า T2 = 8 และ T3 = 1, ข้ามคำถามเฉพาะสำหรับผู้ชายทั้งหมด; ถ้า T2 = 9 และ T3 = 1, ข้ามคำถามเฉพาะสำหรับผู้หญิงทั้งหมด]**

2. ไม่เคย ฉันไม่เคยผ่าตัดแปลงเพศ ฉันมีโครงสร้างร่างกายเช่นเดียวกับแรกเกิด

ตอน B: พฤติกรรมทางเพศ

คำถามชุดถัดไปจะถามเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของท่าน

เราลองมาทบทวนนิยามของศัพท์บางคำเพื่อให้ท่านเข้าใจว่าถูกถามเกี่ยวกับอะไร

<u>เวลาที่ฉันพูดว่า</u>	<u>ฉันหมายถึง</u>
เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด เมื่อใครคนหนึ่งสอดองคชาตของเขา/เธอนิ้วหรือเซ็กส์ทอยเข้าไปใน	ช่องคลอดของท่าน
เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก เมื่อใครคนหนึ่งสอดองคชาตของเขา/เธอนิ้วหรือเซ็กส์ทอยเข้าไปในแบบเป็นฝ่ายรับ	รูทวาร (หรือก้น) ของท่าน
เพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก เมื่อท่านสอดใส่องคชาตเข้าไปในทวารหนักของคู่นอนของท่านหรือแบบเป็นฝ่ายรุก	เป็นคนที่อยู่ “ด้านบน”
เพศสัมพันธ์ทางปากแบบ	

พฤติกรรมทางเพศกับชาย

คำถามในชุดถัดไปจะเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของท่านกับผู้ชายในเดือนที่แล้ว

B1. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา ท่านมีคู่นอนที่เป็นชายกี่คน

_____ จำนวนคู่นอนที่เป็นชาย **[ถ้า B1 = 0, ข้ามไปยัง B 27]**

B2. ในบรรดาคนเหล่านี้ **[ยก B1 เข้ามา]** ท่านคิดว่ามีกี่คนที่เป็น.....
(โปรดใส่ตัวเลขลงไปในแต่ละช่องว่าง ถ้าไม่มีให้ใส่เลข 0 (ศูนย์)

คำตอบของท่านต้องรวมกันเป็น _____ **[โปรแกรมเมอร์ของ CASI: ใส่ตัวเลขจาก B1]:**

2.1 คู่รัก
(ผู้ชายที่ท่านรู้สึกผูกพันทางอารมณ์ในลักษณะเพื่อนคู่ชีวิตและมีเพศสัมพันธ์ด้วย—เหมือนกับเป็นคู่สมรสหรือแฟน)

_____

2.2 คู่นอนชั่วข้ามคืน
(ผู้ชายที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ด้วยเพียงครั้งเดียว)

_____

2.3 คู่นอนชายประเภทอื่น
(ผู้ชายที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ด้วยแต่ไม่ใช่ทั้งคู่รักและคู่นอนชั่วข้ามคืน)

_____

เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด (ถามคนที่มีช่องคลอด)
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา.....

B3. มีผู้ชายกี่คน
สอดใส่องคชาตของเขาเข้าไปใน**ช่องคลอด**ของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

_____ **[ถ้า 0, ข้ามไปข้อ B7]**

B4.
คู่นอนชายของท่านสอดใส่**องคชาต**ของเขาเข้าไปใน**ช่องคลอด**ของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

[CASI, ถ้า B3 = 1 (เช่น ผู้เข้าร่วมวิจัยตอบว่าเธอได้รับการสอดใส่ด้วยผู้ชายเพียงคนเดียวที่ไม่สวมถุงยางอนามัย) ให้ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B5 ถ้านอกเหนือจากนั้น ให้ข้ามไปที่คำสั่งก่อนข้อ B6]

ท่านบอกว่ามีผู้ชายหนึ่งคนสอดใส่องคชาตของเขาเข้าไปในช่องคลอดของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

B5. เกี่ยวกับชายผู้นี้ *โปรดเลือกคำตอบต่อไปนี้เพียงคำตอบเดียว*.....

____ 1. ชายผู้นี้บอกว่าเขาไม่ติดเชื้อเอชไอวี
และท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

____ 2. ท่านรู้ว่าชายผู้นี้ติดเชื้อเอชไอวี

____ 3.
ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของชายผู้นี้

[CASI, ถ้า B3 = 2 หรือมากกว่า (เช่น ผู้เข้าร่วมวิจัยรายงานว่าเธอได้รับการสอดใส่ด้วยชายมากกว่าสองคนที่ไม่สวมถุงยางอนามัย) ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B6 ถ้านอกเหนือจากนั้น ให้ข้ามไปที่คำสั่งก่อนข้อ B7]

B6. ท่านบอกว่า **[ยกข้อ B3 เข้ามา]**
มีผู้ชายสอดใส่องคชาตของพวกเขาเข้าไปในช่องคลอดของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

6.1 ในบรรดาชายเหล่านี้ มีกี่คนที่บอกท่านจริงๆ ว่าพวกเขาไม่ติดเชื้อเอชไอวีและท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____

6.2 ในบรรดาชายเหล่านี้ มีกี่คนที่ท่านรู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี

_____

6.3
มีกี่คนที่ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของพวกเขา

_____

เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา.....

B7.
มีชายกี่คนสอดใส่**องคชาต**ของพวกเขาเข้าไปใน**ทวารหนัก**ของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

_____ [ถ้า B7 = 0 ข้ามไปที่ข้อ B11]

B8. คู่นอนชายของท่านสอดใส่**องคชาต**ของเขา/พวกเขา
เข้าไปในทวารหนักของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

**[CASI, ถ้า B7 = 1 (เช่น
ผู้เข้าร่วมวิจัยรายงานว่ามีผู้ชายเพียงหนึ่งคนที่สอดใส่องคชาตเข้าไปใน
ทวารหนักของเขาโดยไม่สวมถุงยางอนามัย) ไปที่คำสั่งข้อ B9;
ถ้านอกเหนือจากนั้น ให้ข้ามไปที่คำสั่งข้อ B10]**

ท่านบอกว่ามีผู้ชายหนึ่งคนสอดใส่องคชาตของเขาเข้าไปในทวารหนักของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

B9. เกี่ยวกับชายผู้นี้ *โปรดเลือกคำตอบเพียงข้อเดียวต่อไปนี้*....

_____ 1. ชายผู้นี้บอกท่านว่าเขาไม่ติดเชื้อเอชไอวี
และท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____ 2. ท่านรู้ว่าชายผู้นี้ติดเชื้อเอชไอวี

_____ 3.
ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของชายผู้นี้

**[CASI, ถ้า B7 = 2 หรือมากกว่า (เช่น
ผู้เข้าร่วมวิจัยรายงานว่ามีผู้ชายสองคนหรือมากกว่าสอดใส่องคชาตเข้า
ไปในทวารหนักของเขาโดยไม่สวมถุงยางอนามัย) ไปที่คำสั่งข้อ B10;
ถ้านอกเหนือจากนั้น ข้ามไปที่คำสั่งข้อ B11]**

B10. ท่านบอกว่า มีผู้ชาย **[ยกข้อ B7 เข้ามา]** คน **[CASI
สามารถใส่ตัวเลขจากคำถามข้อที่แล้ว (B7)]**
สอดใส่องคชาตของพวกเขาเข้าไปในทวารหนักของท่านโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

10.1 ในบรรดาชายเหล่านี้ มีกี่คนที่บอกท่านจริงๆ ว่าพวกเขาไม่ติดเชื้อเอชไอวีและท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____

10.2 ในบรรดาชายเหล่านี้ มีกี่คนที่ท่านรู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี

_____

10.3
มีกี่คนที่ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของพวกเขา

_____

เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรุก
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา.....

B11.
ท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของผู้ชายอื่นกี่คนโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

_____ [ถ้า 0, ไปที่ข้อ B15]

B12.
ท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของผู้ชายอื่นโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

[CASI, ถ้า B11 = 1 (นั่นคือ
ผู้เข้าร่วมวิจัยแจ้งว่าเขาสอดใส่องคชาตของเขาเข้าไปในทวารหนักของ

ชายอื่นโดยไม่สวมถุงยางอนามัยหนึ่งคน) ไปที่คำสั่งข้อ B13; ถ้านอกเหนือจากนี้ ข้ามไปยังคำสั่งข้อ B14]

B13.
ท่านบอกว่าสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของชายอื่นหนึ่งคนโดยไม่สวมถุงยางอนามัย

เกี่ยวกับชายผู้นี้ *โปรดเลือกคำตอบเพียงข้อเดียวต่อไปนี้*.....

_____ 1. ชายผู้นี้บอกท่านว่าเขาไม่ติดเชื้อเอชไอวี และท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____ 2. ท่านรู้ว่าชายผู้นี้ติดเชื้อเอชไอวี

_____ 3. ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของชายผู้นี้

[CASI, ถ้า B11 = 2 หรือมากกว่า (นั่นคือ ผู้เข้าร่วมวิจัยแจ้งว่าเขาสอดใส่องคชาตเข้าไปในทวารหนักของชายอื่นสองคนหรือมากกว่าโดยไม่สวมถุงยางอนามัย) ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B14; ถ้านอกเหนือจากนี้ ข้ามไปที่คำสั่งข้อ B15]

B14.
ท่านบอกว่าท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของชายอื่น **[ยกข้อ B11 เข้ามา]** คน **[CASI สามารถใส่ตัวเลขจากคำถามข้อก่อนหน้า (B11) เข้ามา]** โดยไม่สวมถุงยางอนามัย

14.1 ในบรรดาชายเหล่านี้ มีกี่คนที่บอกท่านจริงๆ ว่าพวกเขาไม่ติดเชื้อเอชไอวีและท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____

14.2 ในบรรดาชายเหล่านี้ มีกี่คนที่ท่านรู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี

_____

14.3
มีกี่คนที่ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของพวกเขา

_____

เพศสัมพันธ์ทางปาก

การอมหรือเลียองคชาต (เฟลลาชิโอ)

ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา....

B15. มีผู้ชายกี่คนใช้ปากอมองคชาตของท่านซึ่งไม่สวมถุงยางอนามัย

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B18]**

B16. มีผู้ชายใช้ปากอมองคชาตของท่านกี่ครั้ง

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B18]**

B17. มีผู้ชายใช้ปากอมองคชาตของท่านซึ่งไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

B18. ท่านใช้ปากอมองคชาตของผู้ชายที่ไม่สวมถุงยางอนามัยกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B21]**

B19. ท่านอมองคชาตของชายอื่นกี่ครั้ง

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B21]**

B20. ท่านใช้ปากอมองคชาตของชายอื่นซึ่งไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

การกระตุ้นอวัยวะเพศสตรีด้วยปากและลิ้น (คันนิลิงกัส)
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา....

B21. มีผู้ชายกี่คนใช้ปาก (หรือลิ้น) เข้าไปเลียในช่องคลอดของท่าน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B23]**

B22. มีผู้ชายใช้ปาก (หรือลิ้น) เข้าไปเลียในช่องคลอดของท่านกี่ครั้ง

_____

การทำออรัลเซ็กซ์ทางช่องทวารหนัก (เอนอลลิงกัส)
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา....

B23. ท่านใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของผู้ชายกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B25]**

B24. ท่านใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของชายอื่นกี่ครั้ง

_____

B25. มีผู้ชายกี่คนใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของท่าน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B27]**

B26. มีผู้ชายใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของท่านกี่ครั้ง

_____

พฤติกรรมทางเพศกับผู้หญิง
ตอนนี้เราจะถามคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศของท่านกับผู้หญิง

B27. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา
ท่านมีคู่นอนหญิงที่มีเพศสัมพันธ์ด้วยกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ข้ามไปที่ข้อ B48]**

B28. ในบรรดาผู้หญิงเหล่านี้

มีกี่คนที่ท่านคิดว่าเป็น.....(โปรดใส่ตัวเลขลงไปในช่องว่างทุกข้อ ใส่เลข 0 (ศูนย์) ถ้าไม่มี คำตอบของท่านต้องรวมกันเป็น _____ **[โปรแกรมเมอร์ของ CASI: ใส่ตัวเลขจากข้อ B27]**):

28.1 คู่รัก

(ผู้หญิงที่ท่านรู้สึกผูกพันทางอารมณ์ในลักษณะเพื่อนคู่ชีวิตและมีเพศสัมพันธ์ด้วย—เหมือนกับเป็นคู่สมรส คู่หมั้นหรือแฟน)

_____

28.2 คู่นอนชั่วข้ามคืน

(ผู้หญิงที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ด้วยเพียงครั้งเดียว)

_____

28.3 คู่นอนหญิงประเภทอื่น

(ผู้หญิงที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ด้วยแต่ไม่ใช่ทั้งคู่รักและคู่นอนชั่วข้ามคืน)

_____

เพศสัมพันธ์ทางช่องคลอด

ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา...

B29.

ท่าน**สอดใส่องคชาต**ของท่านเข้าไปใน**ช่องคลอด**ของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ข้ามไปที่ข้อ B33]**

B30.

ท่านสอดใส่**องคชาต**ของท่านเข้าไปใน**ช่องคลอด**ของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

[CASI, ถ้า B29 = 1 (นั่นคือ ผู้เข้าร่วมวิจัยแจ้งว่าเขาสอดใส่องคชาตเข้าไปในช่องคลอดผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยหนึ่งคน) ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B31; ถ้านอกเหนือจากนี้ ข้ามไปที่คำสั่งก่อนข้อ B32]

ท่านบอกว่าท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในช่องคลอดของผู้หญิงโดย<u>ไม่สวม</u>ถุงยางอนามัย<u>หนึ่ง</u>คน

B31. เกี่ยวกับผู้หญิงคนนี้ *โปรดเลือกคำตอบต่อไปนี้เพียงหนึ่งข้อ*....

____ 1. หญิงผู้นี้บอกท่านว่าเธอไม่ติดเชื้อเอชไอวี และท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

____ 2. ท่านรู้ว่าหญิงผู้นี้ติดเชื้อเอชไอวี

____ 3. ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานการณ์ติดเชื้อเอชไอวีของหญิงผู้นี้

[CASI, ถ้า B29 = 2 หรือมากกว่า (เช่น ผู้เข้าร่วมวิจัยแจ้งว่าเขาสอดใส่องคชาตเข้าไปในช่องคลอดผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยสองคนหรือมากกว่านั้น) ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B32; ถ้านอกเหนือจากนี้ ข้ามไปที่คำสั่งก่อนข้อ B33]

B32. ท่านบอกว่าท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในช่องคลอดของผู้หญิง **[ยกข้อ B29 เข้ามา]** คน **[CASI**

สามารถใส่ตัวเลขจากคำถามข้อก่อนหน้า (B29) เข้ามา]
โดยไม่สวมถุงยางอนามัย

32.1 ในบรรดาหญิงเหล่านี้ มีกี่คนที่บอกท่านจริงๆ ว่าพวกเธอไม่ติดเชื้อเอชไอวีและท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____

32.2 ในบรรดาหญิงเหล่านี้ มีกี่คนที่ท่านรู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี

_____

32.3
มีกี่คนที่ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของพวกเธอ

_____

เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรุก
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา...

B33.
ท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ข้ามไปที่ข้อ B37]**

B34.
ท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

[CASI, ถ้า B33 = 1 (เช่น ผู้เข้าร่วมวิจัยแจ้งว่าเขาสอดใส่องคชาตเข้าไปในทวารหนักของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยเพียงหนึ่งคน) ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B35; ถ้านอกเหนือจากนี้ ข้ามไปที่คำสั่งก่อนข้อ B36]

B35.
ท่านบอกว่าท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยหนึ่งคน
เกี่ยวกับผู้หญิงคนนี้ (โปรดเลือกคำตอบต่อไปนี้เพียงหนึ่งข้อ)....

____ 1. หญิงผู้นี้บอกท่านว่าเธอไม่ติดเชื้อเอชไอวี และท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

____ 2. ท่านรู้ว่าหญิงผู้นี้ติดเชื้อเอชไอวี

____ 3. ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานการณ์ติดเชื้อเอชไอวีของหญิงผู้นี้

[CASI, ถ้า B33 = 2 หรือมากกว่า (เช่น ผู้เข้าร่วมวิจัยแจ้งว่าเขาสอดใส่องคชาตเข้าไปในทวารหนักของผู้หญิงโดยไม่สวมถุงยางอนามัยสองคนหรือมากกว่านั้น) ไปที่คำสั่งก่อนข้อ B36; ถ้านอกเหนือจากนี้ ข้ามไปที่คำสั่งก่อนข้อ B37]

B36.
ท่านบอกว่าท่านสอดใส่องคชาตของท่านเข้าไปในทวารหนักของผู้หญิง **[ยกข้อ B33 เข้ามา]** คน **[CASI สามารถใส่ตัวเลขจากคำถามข้อก่อนหน้า (B33) เข้ามา]** โดยไม่สวมถุงยางอนามัย

36.1 ในบรรดาหญิงเหล่านี้ มีกี่คนที่บอกท่านจริงๆ ว่าพวกเธอไม่ติดเชื้อเอชไอวีและท่านเชื่อเขาโดยสนิทใจ

_____

36.2 ในบรรดาหญิงเหล่านี้ มีกี่คนที่ท่านรู้ว่าติดเชื้อเอชไอวี

_____

36.3
มีกี่คนที่ท่านไม่มั่นใจอย่างเต็มที่ในสถานะการติดเชื้อเอชไอวีของพวกเธอ

_____

การอมหรือเลียองคชาต (เฟลลาชิโอ)
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา....

B37. มีผู้หญิงกี่คนใช้ปากอมองคชาตของท่านซึ่งไม่สวมถุงยางอนามัย

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B40]**

B38. มีผู้หญิงใช้ปากอมองคชาตของท่านกี่ครั้ง

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B40]**

B39. มีผู้หญิงใช้ปากอมองคชาตของท่านซึ่งไม่สวมถุงยางอนามัยกี่ครั้ง

_____

การกระตุ้นอวัยวะเพศสตรีด้วยปากและลิ้น (คันนิลิงกัส)
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา....

B40. ท่านใช้ปาก (หรือลิ้น) กับช่องคลอดของผู้หญิงกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B42]**

B41. ท่านใช้ปาก (หรือลิ้น) กับช่องคลอดของผู้หญิงกี่ครั้ง

_____

B42. มีผู้หญิงกี่คนใช้ปาก (หรือลิ้น) เข้าไปเลียในช่องคลอดของท่าน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B44]**

B43. มีผู้หญิงใช้ปาก (หรือลิ้น) เข้าไปเลียในช่องคลอดของท่านกี่ครั้ง

_____

การทำออรัลเซ็กซ์ทางช่องทวารหนัก (เอนอลลิงกัส)
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา....

B44. ท่านใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของผู้หญิงกี่คน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B46]**

B45. ท่านใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของผู้หญิงกี่ครั้ง

_____

B46. มีผู้หญิงกี่คนใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของท่าน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B48]**

B47. มีผู้หญิงใช้ปาก (หรือลิ้น) กับทวารหนักของท่านกี่ครั้ง

_____

การสอดมือหรือข้อมือเข้าไปในทวารหนักหรือช่องคลอดเพื่อความพึงพอใจทางเพศ (ฟิสติ้ง)

คำถามชุดต่อไปนี้จะถามท่านเกี่ยวกับเรื่องฟิสติ้ง เพื่อความกระจ่าง เราจะให้นิยามของคำนี้

ฟิสติ้ง

คือการสอดมือเข้าไปในทวารหนักหรือช่องคลอดเพื่อความพึงพอใจทางเพศ

B48. ท่านเคยสร้างความพึงพอใจทางเพศด้วยการทำฟิสติ้งหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย **[ถ้าไม่เคย ไปที่ข้อ C1]**

B49. ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา
ท่านเคยสร้างความพึงพอใจทางเพศด้วยการทำฟิสติ้งหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย **[ถ้าไม่เคย ไปที่ข้อ C1]**

ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา

B50. ท่านทำฟิสติ้งกับ....

1. ผู้ชาย **[ไปที่ข้อ B51 และข้ามข้อ B55 – B58]**
2. ผู้หญิง **[ไปที่ข้อ B55]**
3. ทั้งผู้ชายและผู้หญิง **[ไปที่ข้อ B51]**
4. ไม่ใช่ทั้งผู้ชายและผู้หญิง **[ไปที่ข้อ C1]**

B51. มีผู้ชายกี่คนสอดมือเข้าไปในทวารหนักของท่าน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B53]**

B52. มีผู้ชายสอดมือเข้าไปในทวารหนักของท่านกี่ครั้ง

_____

B53. มีผู้ชายกี่คนสอดมือเข้าไปในช่องคลอดของท่าน

_____ **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B55]**

B54. มีผู้ชายสอดมือเข้าไปในช่องคลอดของท่านกี่ครั้ง

_____

B55. มีผู้หญิงกี่คนสอดมือเข้าไปในทวารหนักของท่าน **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ B57]**

_____

B56. มีผู้หญิงสอดมือเข้าไปในทวารหนักของท่านกี่ครั้ง

_____

B57. มีผู้หญิงกี่คนสอดมือเข้าไปในช่องคลอดของท่าน **[ถ้า 0, ไปที่ข้อ C1]**

_____

B58. มีผู้หญิงสอดมือเข้าไปในช่องคลอดของท่านกี่ครั้ง

_____

ตอน C: การสวนล้างทวารหนัก

คำถามต่อไปนี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับการสวนล้างทวารหนัก
เพื่อความกระจ่าง เราจะให้นิยามคำนี้
การสวนล้างทวารหนัก หมายถึงการใส่น้ำหรือของเหลวหรือสารใดๆ ที่เตรียมไว้เข้าไปในทวารหนักหรือ “ก้น” ของท่านเพื่อทำความสะอาด

C1. ท่านเคยสวนล้างทวารหนักหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย **[ถ้าC1 = 2; ไปที่ข้อ D1]**

C2.

ท่านมีอายุเท่าไหร่ตอนที่ท่านสวนล้างทวารหนักก่อนมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับเป็นครั้งแรก

_____ ปี

ฉันไม่เคยสวนล้างก่อนการมีเพศสัมพันธ์ **[ถ้าC2 = 2; ไปที่ข้อ C6]**

C3.

อะไรเป็นสาเหตุให้ท่านสวนล้างทวารหนักก่อนมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ *ระบุทุกข้อที่เกี่ยวข้อง*

____ 1. เพื่อทำความสะอาด

____ 2. คู่นอนของฉันบอกให้ทำ

____ 3. เพื่อนของฉันพูดเกี่ยวกับเรื่องนี้

____ 4. อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____

C4.

ท่าน**สวนล้างทวารหนัก**ให้กับตัวเองก่อนมี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**บ่อยแค่ไหน

1. ทุกครั้ง
2. บ่อยๆ
3. ไม่บ่อย

C5. โดยปกติ

ท่าน**สวนล้างทวารหนัก**ก่อนมี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**นานแค่ไหน

1. น้อยกว่า 30 นาที
2. 30 นาทีถึง 1 ชั่วโมง
3. ระหว่าง 1 – 2 ชั่วโมง
4. ระหว่าง 2 – 3 ชั่วโมง
5. ระหว่าง 3 – 4 ชั่วโมง
6. 4 ชั่วโมงหรือมากกว่า

C6.

ท่านมีอายุเท่าไหร่ตอนที่ท่านสวนล้างทวารหนักหลังจากมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับเป็นครั้งแรก

_____ ปี

ฉันไม่เคยสวนล้างหลังจากมีเพศสัมพันธ์ **[ถ้าC6 = 2; ไปที่ข้อ C10]**

C7.

อะไรเป็นสาเหตุให้ท่านสวนล้างทวารหนักหลังจากมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ *ระบุทุกข้อที่เกี่ยวข้อง*

____ 1. เพื่อทำความสะอาด

____ 2. เพื่อป้องกันการติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งเอชไอวี จากคู่นอนของฉัน

____ 3. คู่นอนของฉันบอกให้ทำ

____ 4. เพื่อนของฉันพูดเกี่ยวกับเรื่องนี้

____ 5. อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____

C8.
ท่าน**สวนล้างทวารหนัก**ให้กับตัวเองหลังจากมี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**บ่อยแค่ไหน

1. ทุกครั้ง
2. บ่อยๆ
3. ไม่บ่อย

C9. โดยปกติ
หลังจากมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับอีกนานแค่ไหน (กี่นาที) ท่านจึงสวนล้างทวารหนัก

___ ___ นาที

C10. ท่านสวนล้างทวารหนักกี่ครั้งในช่วง 3 (สาม) เดือนที่ผ่านมา

1. น้อยกว่า 30 นาที
2. 30 นาทีถึง 1 ชั่วโมง
3. ระหว่าง 1 – 2 ชั่วโมง
4. ระหว่าง 2 – 3 ชั่วโมง
5. ระหว่าง 3 – 4 ชั่วโมง
6. 4 ชั่วโมงหรือมากกว่า

C11. ในจำนวน **[ยกข้อ C10 เข้ามา]**
ครั้งที่ท่านสวนล้างทวารหนักในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา ท่านสวนล้างด้วยสาเหตุต่อไปนี้กี่ครั้ง *ระบุทุกข้อที่เกี่ยวข้อง*

_____

ก. เพื่อสุขอนามัยทั่วไป ___ ___

ข. เพื่อเตรียมมีเพศสัมพันธ์ ___ ___

ค. หลังจากมีเพศสัมพันธ์ ___ ___

ง. เพื่อความสุขสำราญ ___ ___

จ. เมื่อท้องผูก ___ ___

ฉ. เมื่อไม่สบาย ___ ___

ช. อื่นๆ โปรดระบุ: _____ ___ ___

C12. การสวนล้างทวารหนักในช่วงสามเดือนที่ผ่านมา
ท่านใช้สิ่งต่อไปนี้กี่ครั้ง... *ระบุทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง*

A. อุปกรณ์ฉีดน้ำทางสายยาง

1. อุปกรณ์สวนล้างหรือระบบสวนทวารหนักแบบถุง
(ถุงที่ผลิตจากยางหรือยางเทียม
สายยาง ที่หนีบพลาสติก และหัวฉีดพลาสติกหรือหัวฉีด)

___ ___

2. หัวฝักบัวและหัวสายชำระ ___ ___

3. “จุก”
ยางหรือไวนีลที่อุดฝาท่อระบายน้ำในอ่างซิงค์หรือบิเด้ต์
(อ่างสำหรับล้างก้น)

___ ___

4. อื่นๆ (โปรดระบุ: _____) ___ ___

B. อุปกรณ์สวนทวารหนักสำเร็จรูปชนิดหลอด

1. ผลิตภัณฑ์สวนทวารหนักชนิดสำเร็จรูปซึ่งหาซื้อได้ทั่วไป
(เช่น Fleet®) ___ ___

2. หลอดสวนทวารหนักชนิดใช้ซ้ำได้ ___ ___

3. ชุดอุปกรณ์สวนช่องคลอดที่นำมาใช้กับทวารหนัก ___

___

4. อื่นๆ (โปรดระบุ: _____) ___ ___

C13. ขณะที่ท่านใช้สายยางสวนล้างทวารหนัก
ปกติท่านเปิดน้ำฉีดเข้าไปนานแค่ไหน

1. 15 วินาทีหรือน้อยกว่า
2. 16 วินาทีถึง 1 นาที
3. ระหว่าง 1 – 4 นาที
4. 5 นาทีหรือมากกว่า

C14. ทุกครั้งที่ท่านใช้ผลิตภัณฑ์สวนทวารหนักชนิดสำเร็จรูป
ปกติท่านทำการสวนล้างทวารหนักครั้งเดียวหรือมากกว่าหนึ่งครั้ง

1. ครั้งเดียว
2. มากกว่าหนึ่งครั้ง

C15. โปรดกะประมาณว่า
ปกติท่านใส่หลอดสอดเข้าไปในทวารหนักลึกแค่ไหน

1. ลึกเข้าไป 1 นิ้ว
2. ระหว่าง 1 – 2 นิ้ว
3. ระหว่าง 2 – 3 นิ้ว
4. มากกว่า 3 นิ้ว

C16. ปกติท่านสวนล้างทวารหนักที่ไหน

1. ห้องส้วม
2. ห้องอาบน้ำ/อ่างอาบน้ำ
3. อ่างซิงค์
4. บิเด้ต์ (อ่างสำหรับล้างก้น)

5. อื่นๆ *โปรดระบุ*:

_____

C17. โปรดบอกให้ฉันรู้ว่าท่านชอบให้อุณหภูมิของน้ำแบบไหน.....

1. ร้อน
2. อุ่น
3. เย็น
4. อะไรก็ได้

C18. ปกติท่านชอบสวนล้างทวารหนักในท่าใด

1. คุกเข่า
2. นอนตะแคงข้าง
3. ยืน
4. นั่งยองๆ หรือนั่งบนโถส้วม/อ่างอาบน้ำ
5. อื่นๆ *โปรดระบุ*:

_____

C19. ท่านเคยบาดเจ็บจากการสวนล้างทวารหนักหรือไม่

1. เคย **[ถ้า "ไม่เคย", ข้ามไปที่ข้อ C22]**
2. ไม่เคย

C20. ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา
ท่านเคยบาดเจ็บที่รูทวารหรือช่องทวารหนักขณะสวนล้างกี่ครั้ง

_____ **[ถ้า "0", ข้ามไปที่ข้อ C22]**

C21. อะไรเป็นสาเหตุให้เกิดการบาดเจ็บ *ระบุทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง*

____ 1. ปัญหาจากหัวฉีดของสายยาง

____ 2. เกิดจากท่าในการสวนล้าง

____ 3. เป็นปัญหาจากผลิตภัณฑ์

____ 4. อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____

C22.
ท่านเป็นตะคริวหรือมีอาการไม่สุขสบายอื่นๆเกิดขึ้นเมื่อทำการสวนล้างทวารหนักหรือไม่

1. ทุกครั้ง
2. บ่อยๆ
3. ไม่บ่อย
4. ไม่เคย

C23. หลังจากสวนล้างทวารหนักแล้ว
ต้องใช้เวลาอีกนานเพียงใดจึงถ่ายอุจจาระ

1. เกิดขึ้นทันที
2. 1 – 5 นาที
3. มากกว่า 5 นาที

ตอน D:
การใช้สารหล่อลื่นสำหรับเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับสารหล่อลื่นเชิงพาณิชย์สำหรับการมีเพศสัมพันธ์ โดยไม่รวมถึงน้ำลายหรือสารหล่อลื่นที่อยู่ในถุงยางอนามัย

D1.

ท่านใช้สารหล่อลื่นเชิงพาณิชย์สำหรับการมีเพศสัมพันธ์บ่อยแค่ไหนเวลาที่มี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**

1. _____ ไม่เคย **[ถามข้อ D2 และข้ามไปข้อ E1]**
2. _____ บางครั้ง **[ถามข้อ D2 และตอบคำถามในตอนนี้ต่อไป]**
3. _____ ทุกครั้ง **[ข้ามข้อ D2 ไปและไปตอบข้อ D3]**

D2.

ทำไมท่านจึงไม่ใช้สารหล่อลื่นเชิงพาณิชย์สำหรับการมีเพศสัมพันธ์เวลาที่มีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ
ระบุทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง

[ถ้า D1 = 1, ถามคำถามข้อนี้แล้วข้ามไปที่ตอน G;
ถ้านอกเหนือจากนี้ให้ไปตอบข้อ D3]

1. _____ บางครั้งฉันชอบมีเพศสัมพันธ์แบบแห้ง
2. _____ ฉันไม่ชอบสารหล่อลื่น

3. _____ ฉันใช้น้ำลาย

4. _____ ฉันใช้น้ำหล่อลื่นโดยธรรมชาติในช่องคลอดของฉัน (ผู้หญิงเท่านั้น)

5. _____ คู่นอนของฉันมีน้ำหล่อลื่นเองโดยธรรมชาติ (น้ำหล่อลื่น)

6. _____ ฉันใช้ถุงยางอนามัยที่มีสารหล่อลื่น

7. _____ หาสารหล่อลื่นไม่ได้

8. _____ ฉันกำลังรีบ

9. _____ ฉันไม่มีเงินซื้อ

10. _____ คู่นอนของฉันไม่ให้ใช้

11. _____ ฉันใช้ผลิตภัณฑ์อื่นที่ไม่ได้มีไว้สำหรับการมีเพศสัมพันธ์

12. _____ อื่นๆ โปรดระบุ: _____

D3. ท่านใช้สารหล่อลื่นเชิงพาณิชย์ชนิดใด (และ/หรือ สารหล่อลื่นยี่ห้อใดที่ท่านชอบใช้)
สำหรับการมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก ระบุทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง

1. _____ สารหล่อลื่นสูตรซิลิโคน (เช่น Eros®)

2. _____ สารหล่อลื่นสูตรน้ำ (เช่น KY, Wet)

3. _____ สารหล่อลื่นสูตรน้ำมัน (เช่น Yes)

4. _____ สูตรผสม (เช่น Sliquid—ซิลิโคนผสมน้ำ)

D4. ท่านพอใจกับสารหล่อลื่นที่ใช้อยู่เพียงใด

4 3 2 1 0

พอใจมาก ค่อนข้างพอใจ เฉยๆ
ค่อนข้างไม่พอใจ ไม่พอใจมาก

D5. ปกติท่านได้รับสารหล่อลื่นจากที่ไหน

1. _____ เซ็กส์ช็อป
2. _____ ร้านขายยา
3. _____ ผู้แทนจำหน่ายชุดทดสอบเอชไอวี
4. _____ บาร์ ดิสโก้ เซ็กส์คลับ
5. _____ อินเตอร์เน็ต
6. _____ อื่นๆ โปรดระบุ: _____

D6. ท่านชอบสารหล่อลื่นที่....

1. _____ ไม่มีรสชาติ
2. _____ มีรสชาติ
3. _____ อะไรก็ได้

D7. ท่านชอบสารหล่อลื่นที่....

1. _____ ไม่มีสี/ใส
2. _____ มีสีสัน
3. _____ อะไรก็ได้

D8. ท่านชอบสารหล่อลื่นที่....

1. _____ ไม่มีกลิ่น
2. _____ มีกลิ่น
3. _____ อะไรก็ได้

D9. ท่านชอบให้เนื้อสารหล่อลื่นมีลักษณะอย่างไร

0 1 2 3 4

เป็นนำมากๆ ค่อนข้างเป็นนำ อะไรก็ได้
ค่อนข้างเหนียวข้น เหนียวข้นมากๆ

D10.
โปรดเลือกชนิดของบรรจุภัณฑ์สำหรับสารหล่อลื่นในอุดมคติของท่าน

1. _____ ชนิดหลอด
2. _____ ชนิดปั๊ม (เหมือนกับที่อยู่ใน วาสลีน อินเทนซีฟ แคร์ หรือ เว็ท)
3. _____ บรรจุภัณฑ์ที่มีฝาดันเปิดได้
4. _____ กระป๋องหรือกระปุก
5. _____ แบบใช้ครั้งเดียว
6. _____ หลอดใช้แล้วทิ้ง
7. _____ อื่นๆ โปรดระบุ: _____

☐	หลอด	
☐	ปั๊ม	

☐	บรรจุภัณฑ์ที่มีฝาดันเปิดได้	
☐	กระป๋องหรือกระปุก	
☐	แบบใช้ครั้งเดียว	
☐	หลอดใช้แล้วทิง	
☐	อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____	

D11. โดยทั่วไป

เวลาที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ ท่านใช้สารหล่อลื่นทา...: *ระบุทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง*

1. _____ โดยตรงไปที่องคชาตของคู่นอนของท่าน
2. _____ รอบๆ รูทวารหนักของท่าน (ขอบทวารหนัก)
3. _____ ภายในช่องทวารหนักของท่าน
4. _____ ภายในถุงยางอนามัย
5. _____ ภายนอกถุงยางอนามัย

6. _____ อื่นๆ โปรดระบุ: _____

D12. เวลาที่ท่านมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ ใครเป็นผู้ทาสารหล่อลื่น

1. _____ ตัวเอง
2. _____ คู่นอน
3. _____ ทั้งคู่

D13. <u>ถ้าท่านจะมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ</u> ท่านจะทาสารหล่อลื่นเป็นครั้งแรกเวลาไหน

1. _____ ก่อนที่เขาจะสอดใส่องคชาตเข้าไปในทวารหนักของท่าน
2. _____ หลังจากครั้งแรกที่เขาสอดใส่องคชาตเข้าไปในทวารหนักของท่านแล้ว

D14. ปกติท่านทาสารหล่อลื่นใหม่อีก<u>กี่ครั้ง</u>ระหว่างการมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ

1. _____ ไม่เคย
2. _____ หนึ่งครั้ง
3. _____ สองครั้ง
4. _____ สามครั้งหรือมากกว่า

D15. จากประสบการณ์ที่ผ่านมาของท่าน การทาสารหล่อลื่นทำให้การมีเพศสัมพันธ์สะดุดหรือไม่

1. _____ มันไม่ทำให้การมีเพศสัมพันธ์สะดุดลง

2. _____
มันทำให้การมีเพศสัมพันธ์สะดุดแต่ไม่รบกวนความรู้สึกของฉันแต่อย่างใ
ด

3. _____
มันทำให้การมีเพศสัมพันธ์สะดุดลงและรบกวนความรู้สึกของฉัน

ตอน E: การใช้สารเสพติด

คำถามต่อไปนี้เกี่ยวกับการใช้แอลกอฮอล์และสารเสพติด โปรดทราบว่าคำตอบของท่านเป็นความลับและเจ้าหน้าที่คลินิกจะไม่เห็นคำตอบเหล่านี้

E1. เราจะแสดงรายชื่อของสารเสพติดชนิดต่างๆ ในตารางด้านล่างนี้
ในช่วง 30 วันที่ผ่านมา
ท่านใช้สารเสพติดแต่ละชนิดต่อไปนี้บ่อยแค่ไหน
ทำคอลัมน์ "ก" ก่อน ถ้าคำตอบเป็น "0" สำหรับสารเสพติดชนิดใด ข้ามคอลัมน์ "ข" สำหรับสารเสพติดชนิดนั้นๆ

	"ก" จำนวนครั้งที่ใช้ในช่วง **30 วันที่ผ่านมา**	จ **ก่อนหรือร** **ในช่**
a. แอลกอฮอล์ (เบียร์ ไวน์ เหล้า)	___ ___ ครั้ง	
b. กัญชา/ยางกัญชา/กัญชาพร้อมสูบ/ใบกัญชา	___ ___ ครั้ง	
c. ยาอี/เอ็มดีเอ็มเอ	___ ___ ครั้ง	

d. คริสตัลเมท /แอมเฟตามีน/ยาบ้า/สปีด/โคเคน/ยาไอซ์	___ ___ ครั้ง	
e. เคตามีน/เคตามีนผง (สเปเชียลเค)	___ ___ ครั้ง	
f. จีเอชบี (แกมม่า ไฮดรอกซี่บิวทีเรต)	___ ___ ครั้ง	
g. สารกดประสาทชนิดอื่น/แอลเอสดี/เห็ดขี้ควาย	___ ___ ครั้ง	
h. ป๊อปเปอร์/เอมีล ไนเตรต/บิวธิล ไนเตรต	___ ___ ครั้ง	
i. ผลึกโคเคน (แคร็ก)	___ ___ ครั้ง	
j. โคเคน (ไม่ใช่แคร็ก)	___ ___ ครั้ง	
k. เฮโรอีน	___ ___ ครั้ง	
l. ยาอื่นๆ ที่ไม่ใช่ยาที่แพทย์สั่งให้ท่านกิน	___ ___ ครั้ง	
k. อื่นๆ *โปรดระบุ*_____	___ ___ ครั้ง	

E2. คิดถึงเกี่ยวกับเวลาที่ท่านดื่มแอลกอฮอล์ในช่วง <u>30 วันที่ผ่านมา</u> โดยปกติท่านดื่มมากแค่ไหน

1. น้อยเกินกว่าที่จะรู้สึกว่าเกิดผลอะไร
2. มากพอที่จะทำให้รู้สึกได้เล็กน้อย
3. มากพอที่จะทำให้รู้สึกได้มากๆ
4. มากพอที่จะทำให้เมา
5. มากพอที่จะทำให้รู้สึกว่าอาจหมดสติไป

ตอน F: เพร็พ (การป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อ)

ปัจจุบัน

นักวิจัยกำลังทดสอบวิธีป้องกันเชื้อเอชไอวีด้วยวิธีทางการแพทย์ชนิดหนึ่งเรียกว่าการป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อหรือ เพร็พ

คนที่ใช้วิธีป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อหรือ เพร็พ อาจต้องกินยาทุกวันหรืออย่างน้อยสองสามชั่วโมงก่อนการมีเพศสัมพันธ์เพื่อป้องกันหรืออย่างน้อยก็ลดโอกาสในการติดเชื้อถ้าพวกเขาสัมผัสกับเอชไอวี

F1. ท่านเคยได้ยินเกี่ยวกับการป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อ (เพร็พ) มาก่อนหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย **[ไปที่ข้อ F3]**

F2. ท่านได้ยินเกี่ยวกับเพร็พมาอย่างไร ได้ยินมาจากไหน....
ระบุทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง

1. เพื่อน
2. สื่อ
3. ผู้ให้บริการทางการแพทย์
4. คู่นอน
5. อินเตอร์เน็ต
6. อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____

มีหลักฐานบางอย่างพิสูจน์ได้ว่าการกินยาก่อนมีเพศสัมพันธ์อาจป้องกันการติดเชื้อเอชไอได้ในคนบางคน

F3. ท่านเคยกินยาอะไรก่อนมีเพศสัมพันธ์เพื่อป้องกันเอชไอวีหรือไม่

1. เคย
2. ไม่เคย **[ถ้าไม่เคย ไปที่ข้อ F6]**

F4. ท่านกินยาอะไร

_____

F5. ท่านได้รับยามาอย่างไร

1. จากแพทย์
2. จากเพื่อน
3. จากอินเตอร์เน็ต
4. อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____

F6.
ท่านมีเพื่อนซึ่งกินยาก่อนมีเพศสัมพันธ์เพื่อหลีกเลี่ยงการติดเชื้อเอชไอวีหรือไม่

1. มี
2. ไม่มี
3. ไม่แน่ใจ

โปรดระบุความคิดเห็นของท่านด้วยข้อความต่อไปนี้

4 3 2 1 0

เห็นด้วยอย่างยิ่ง เห็นด้วย ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง ไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

F7.
ฉันจะไม่กินยาต้านไวรัสเอชไอวีเพราะฉันกังวลเกี่ยวกับอาการข้างเคียงของมัน

F8. ฉันรู้วิธีว่าจะได้รับยาต้านไวรัสเอชไอวีได้อย่างไรถ้าฉันต้องการมัน

F9. ฉันไม่มีเงินมากพอที่จะซื้อยาต้านไวรัสเอชไอวี

ตอน G: ความตั้งใจในการใช้สารฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทางทวารหนัก

นักวิทยาศาสตร์กำลังพยายามที่จะพัฒนาวิธีอื่นๆ นอกจากถุงยางอนามัยเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีระหว่างการมีเพศสัมพันธ์ สารฆ่าเชื้อจุลินทรีย์อาจเป็นหนึ่งในวิธีอื่นๆ นั้น

G1.

ถ้ามีสารฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทางทวารหนักซึ่งสามารถป้องกันเอชไอวีได้ในระดับหนึ่ง และมันอยู่ในรูปของเจล (เจลฆ่าเชื้อจุลินทรีย์) เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้มันทุกครั้งที่มี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

G2.

เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้มันทุกครั้งที่มี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ** กับ**คู่รัก**

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

G3.

เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้เจลฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทุกครั้งที่มี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**กับ**คู่นอนชั่วข้ามคืน**

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

G4.

เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้เจลฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทุกครั้งที่มี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ**กับคู่นอนแบบอื่น ซึ่งไม่ใช่ทั้ง**คู่รัก**หรือ**คู่นอนชั่วข้ามคืน**ของท่าน

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

G5.

เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้เจลฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทุกครั้งที่มี**เพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับใน**ขณะที่ท่านดื่มแอลกอฮอล์หรือใช้สารเสพติด

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

G6.

ถ้ามีสารฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทางทวารหนักซึ่งสามารถป้องกันเอชไอวีได้ในระดับหนึ่ง และมันอยู่ในรูปของยาเหน็บทางทวารหนัก เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้มันทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

G7.

ถ้ามีสารฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ทางทวารหนักซึ่งสามารถป้องกันเอชไอวีได้ในระดับหนึ่ง และมันอยู่ในรูปของยาสวนทวารหนัก เป็นไปได้มากน้อยเพียงใดที่ท่านจะใช้มันทุกครั้งที่มีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนักแบบเป็นฝ่ายรับ

0 1 2 3 4

เป็นไปได้ยากอย่างยิ่ง เป็นไปได้ยาก ไม่ใช่ทั้งสองอย่าง เป็นไปได้ เป็นไปได้อย่างยิ่ง

ตอน H: แรงจูงใจและความคิดเห็นเพิ่มเติม

H1: โปรดระบุสาเหตุ**<u>สำคัญ 3 อันดับ</u>**แรกที่ทำให้ท่านเข้าร่วมการวิจัยนี้

1. เพื่อให้ได้รับเงินค่าชดเชยสำหรับการเสียเวลา ความพยายาม และค่าเดินทาง
2. เพื่อให้ได้รับการดูแลด้านสุขภาพฟรีในระหว่างการวิจัย หรือได้รับบริการสุขภาพที่ดีขึ้น
3. เพื่อรับการตรวจหาเชื้อเอชไอวี
4. เพื่อให้ได้รับความรู้และเรียนรู้เกี่ยวกับเอชไอวีมากขึ้น
5. เพื่อช่วยทดสอบผลิตภัณฑ์ที่อาจป้องกันผู้ชายและผู้หญิงทั้งหลายจากเชื้อเอชไอวีได้
6. เพื่อสนับสนุนความรู้ทางวิทยาศาสตร์
7. เพื่อตอบสนองความอยากรู้อยากเห็นของฉันเกี่ยวกับการเข้าร่วมในโครงการวิจัย
8. เพื่อน/คนในครอบครัวแนะนำให้ฉันเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้
9. ฉันกังวลเกี่ยวกับการติดเชื้อเอชไอวี
10. ผู้ให้บริการสุขภาพของฉันแนะนำให้ฉันเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้
11. อื่นๆ *โปรดระบุ*: _____

เราใกล้จบการสอบถามแล้ว

H2. ยังมีเรื่องใดที่เราไม่ได้ถามแต่ท่านคิดว่าควรถาม

[คำตอบแบบเปิดกว้าง]

จบการสอบถาม ขอบคุณท่านที่ตอบแบบสอบถามนี้จนจบ