



**Badanie efektywności kampanii
społecznej dotyczącej
profilaktyki zakażeń HIV/AIDS**
przeprowadzonej na zlecenie
Krajowego Centrum ds. AIDS

maj 2012 r.

Agata Kuśnerek
agata.kusnierek@tns-global.pl



Ośrodek Badania Opinii Publicznej Sp. z o.o.; ul. Wspólna 56;
00-687 Warszawa; NIP: 521-10-18-407; REGON: 011162458
Bank Przemysłowo – Handlowy PBK S.A. XX Oddział w Warszawie;
Nr konta: 9710 6000 7600 0032 0000 436235; Sąd Rejonowy dla m.st.
Warszawy XIX Wydział Gospodarczy KRS 0000100746;
Kapitał Zakładowy: 1.000.000,00 zł
t +48 22 598 98 98; f +48 22 598 99 99
e office@tns-global.pl; www.tns-global.pl

SPIS TREŚCI

Spis treści.....	1
Informacje o badaniu 2011 / 2012 (krótka nota metodologiczna)	2
Wprowadzenie	3
Główne wyniki.....	7
Wyniki badania	11
Efektywność dotarcia kampanii.....	12
Kontakt z informacjami na temat HIV/AIDS (spontaniczna znajomość).....	12
Informacje a reklama	13
Spontaniczna znajomość miejsca kontaktu z informacjami / reklamami o HIV/AIDS.....	13
Wspomagana znajomość instytucji wymienionych w przekazach	15
Wspomagana znajomość kampanii	15
Elementy, które podobały się w reklamie	16
Elementy, które nie podobały się w reklamie	17
Ocena reklam	18
Zmiana poziomu wiedzy na temat HIV/AIDS.....	23
Stopień poinformowania na temat HIV/AIDS.....	23
Opinie o HIV/AIDS	24
Postawy wobec osób z HIV	27
Świadomość dróg zakażenia HIV	29
Wskaźnik WHO/UNAIDS	30
Testowanie w kierunku HIV	34
Zachowania w kontekście ryzyka zakażenia HIV	41
Świadomość podejmowania ryzykownych zachowań seksualnych.....	41
Stałość związku, wierność partnerowi.....	42
Przypadkowe kontakty seksualne	44
Używanie prezerwatyw z dotychczasowymi partnerami seksualnymi.....	45
Seks pod wpływem środków psychoaktywnych	49
Rozmowa z partnerem źródłem informacji o wcześniejszym życiu seksualnym	50
Iniekcja narkotyków	52
Metodologia	53
Kontrola realizacji i jakości badania w TNS Polska	58
Narzędzie badawcze (ankieta do samodzielnego wypełnienia).....	60
Narzędzie badawcze (wywiad).....	75
Narzędzie badawcze (karty)	81
Błędy statystyczne	90

INFORMACJE O BADANIU 2011 / 2012
(KRÓTKA NOTA METODOLOGICZNA)

KLIENT:	Krajowe Centrum ds. AIDS Mindshare
TEMAT:	Badanie efektywności kampanii społecznej dotyczącej profilaktyki HIV/AIDS
CELE BADAWCZE:	Analiza zmian wiedzy, opinii, zachowań na temat HIV/AIDS
TERMIN REALIZACJI BADAŃ:	Pre test: 1 - 8 czerwca 2011 r. Post test: 16 - 30 kwietnia 2012 r.
PRÓBA	Losowo-kwotowa osób po inicjacji seksualnej w wieku 18-39 (płeć, wiek, miejsce zamieszkania – region, wielkość miejscowości) Pre test: 619 osób Post test: 616 osób
METODOLOGIA BADANIA:	Połączenie dwóch technik: wywiad bezpośredni respondenta z ankieterem oraz ankieta wypełniana samodzielnie przez respondenta
AUTOR RAPORTU:	Kierownik Projektu: Katarzyna Furman-Kwiatkowska Zespół badawczy: Konrad Kuźma, Łukasz Chmura, Izabela Kuban
WYKONAWCA BADANIA	TNS POLSKA (dawniej TNS OBOP)

Wprowadzenie

Raport przedstawia wyniki badań efektywności kampanii „Zrób test na HIV” zrealizowanych dla Krajowego Centrum ds. AIDS przez TNS Polska w czerwcu 2011 r. oraz kwietniu 2012 r.

Celem tych badań było sprawdzenie efektywności przeprowadzonych działań informacyjnych i profilaktycznych, ich wpływu na poziom wiedzy o HIV / AIDS, postawy wobec osób zakażonych oraz zachowania seksualne (w tym ryzykowne) Polaków w wieku 18-39. Wiedza o zakażeniu ma bowiem znaczny wpływ na jakość życia: pozwala na lepszą kontrolę swojego stanu zdrowia oraz zmniejsza ryzyko zakażenia partnera lub partnerów.

Kampania Krajowego Centrum ds. AIDS „Zrób test na HIV” realizowana w 2011 i 2012 roku, a przygotowana przez Mindshare była kontynuacją dotychczasowych działań, wzmocnieniem kampanii „Wiedza ratuje życie” z przełomu 2010 i 2011 roku. Była skierowana przede wszystkim do tych, którzy podejmują ryzykowne zachowania seksualne, do wszystkich, którzy powinni odpowiedzieć sobie na pytanie „czy w moim życiu zdarzyło się coś, co mogło mnie narazić na zakażenie”.

Celem kampanii jest promowanie testowania w kierunku HIV. Zachęcanie do wykonywania testów w punktach konsultacyjno-diagnostycznych (PKD) na terenie całego kraju (gdzie można to zrobić anonimowo i bezpłatnie).

Kampania uświadamiała, że negatywny wynik testu dzisiaj, nie chroni przed zakażeniem HIV w przyszłości. Ochroną przed zakażeniem jest jedynie nasze bezpieczniejsze zachowanie.

Kampanię prowadzono w telewizji, Internecie, radio oraz prasie.

Wybrane kreacje kampanii 2011/2012 „Zrób test na HIV”

Głównym celem badania jest określenie efektywności kampanii reklamowej.

Szczegółowo, można wyodrębnić następujące cele badawcze:

- Znajomość spontaniczna kampanii;
- Znajomość wspomagana kampanii w relacji do każdego medium;
- Określenie miejsca, gdzie zetknięto się z reklamą (rodzaj mediów);
- Identyfikacja elementów, które się nie podobały;
- Identyfikacja elementów, które się podobały;
- Identyfikacja tematów podejmowanych przez respondentów w rozmowach ze swoimi stałymi partnerami;
- Określenie ryzykownych zachowań grupy celowej przed i po kampanii społecznej;
- Charakterystyka metod antykoncepcyjnych używanych w kontaktach seksualnych z partnerami;
- Określenie opinii na temat prezerwatyw;
- Określenie wiedzy na temat HIV/AIDS grupy celowej przed i po kampanii społecznej;
- Określenie stopnia poinformowania o problematyce HIV/AIDS;
- Określenie opinii na temat możliwości zakażenia się HIV/AIDS;
- Identyfikacja zachowań związanych z wykonaniem testu na obecność HIV.

Wpływ kampanii „Zrób test na HIV” z 2011/2012 roku na wiedzę, opinię i zachowania Polaków porównano w niniejszym raporcie również do efektów kampanii prowadzonej przez Krajowe Centrum ds. AIDS w 2008/2009 roku. Kreacja oraz główne hasło ówczesnej kampanii „Wróć bez HIV” nawiązywały do ryzykownych zachowań seksualnych podejmowanych w czasie podróży zagranicznych, jak również krajowych. Celem kampanii było podkreślenie, że problem zakażenia może dotyczyć każdego niezależnie od wykształcenia, statusu społecznego, orientacji seksualnej, czy płci. Działania miały zachęcić Polaków do czynnego i świadomego wykorzystywania posiadanej wiedzy odnośnie HIV i AIDS, czyli rozmawiania z partnerem o przeszłości seksualnej, podejmowania bezpieczniejszych zachowań, a także do poznania swojego statusu serologicznego.

Kampania przygotowana przez firmę Martis wykorzystwała nośniki ATL i nośniki BTL. Kreacja objęła reklamę radiową, prasową, internetową, outdoor oraz inne materiały. Poszczególne nośniki włączane były stopniowo, dając efekt nasilania się kampanii.

Wybrane kreacje kampanii 2008/2009 „Wróć bez HIV”



2008



Poniżej znajduje się krótka nota metodologiczna badania zrealizowanego w 2008/2009 roku. Pełny raport opisujący efektywność kampanii jest dostępny na stronie:

http://aids.gov.pl/files/badania/Raport_z_badania_efektywnosci_kampanii_2009.pdf.

KLIENT: Krajowe Centrum ds. AIDS

TEMAT: Badanie efektywności kampanii społecznej dotyczącej profilaktyki HIV/AIDS

CELE BADAWCZE: Ocena efektywności kampanii reklamowej
Pomiar poziomu wiedzy na temat profilaktyki zakażeń HIV/AIDS

TERMIN REALIZACJI BADAŃ: Pomiar I: 5-9 czerwca 2008 r.
Pomiar II: 5-8 listopada 2009 r.

PRÓBA: Pomiar I: 600 osób w wieku 18-39 lat
Pomiar II: 641 osoby w wieku 18-39 lat

Ankieta wypełniana samodzielnie przez respondenta (pomiar I / pomiar II)

METODOLOGIA BADANIA: Wywiad kwestionariuszowy (pomiar II)

Główne wyniki

- **Efektywność dotarcia kampanii**

- Prawie co trzecia osoba w ostatnich tygodniach zetknęła się z informacjami na temat HIV/AIDS, a dwie trzecie z nich kojarzyło informacje z kampanią społeczną o tej tematyce.
- 35% respondentów rozpoznało kampanię po przedstawieniu im materiałów informacyjnych. Najwięcej badanych (62%) pamiętało ją z telewizji i Internetu (47%).
- Zdecydowana większość (82%) nie rozpoznała instytucji odpowiedzialnej za jej przygotowanie.

- **Ocena kampanii**

- Respondenci spontanicznie raczej nie potrafili ocenić kampanii, 51% nie potrafiło wskazać elementów, które im się podobały; a 83% elementów, co do których mieliby zastrzeżenia.
- Najczęściej doceniano sam fakt podjęcia inicjatywy – uświadamianie ludzi (12%), oraz mówienie o temacie istotnym społecznie (11%).
- Nieznaczny odsetek osób (1%-3%) wskazywał, że kampania słabo przyciąga uwagę i ma nieodpowiednią kolorystykę / grafikę.
- Ponieważ większość badanych zgadza się, że podejmowane przez kampanię tematy są ważne społecznie (62%), opinie o kampanii na poszczególnych wymiarach są przychylne. Większość respondentów uważa ją za oryginalną i wyróżniającą się, uświadamiającą zagrożenie i ryzyko zakażenia każdej osoby, zachęcającą do zabezpieczania się przed zakażeniem, jak również wykonania testu.
- 42% badanych przyznało, że reklama jest skierowana do nich i do ludzi im podobnych.

- **Efektywność oddziaływania kampanii**

- Mimo tego pozytywnego odbioru kampanii, 81% osób przyznało, że pod jej wpływem nie zmieniło nic w swym zachowaniu.
- Dokonując analizy szczegółowej wiedzy, postaw i zachowań zauważalna jest istotna zmiana w niektórych z obszarów na przestrzeni roku.
- W stosunku do czerwca 2011 wzrosła świadomość badanych, że są odpowiedzialni za ryzyko; że od ich zachowania zależy czy się zakażą HIV, czy też nie (42% vs. 55%) i że będąc ostrożnym i mając świadomość narażenia na zakażenie można się przed nim uchronić (57% vs. 66%).

- Zdecydowana większość badanych (86%) czuje się dobrze poinformowana o drogach zakażenia HIV i sposobach zabezpieczania się przed nim. Wskaźnik WHO/UNAIDS praktycznie nie zmienił się (wzrósł o 0,02) i wyniósł 0,91.
- W zakresie możliwych dróg zakażenia największa zmiana zaszła w percepcji abstynencji seksualnej – więcej osób (z 55% do 62%) uważa, że jest ona dobrym sposobem zmniejszenia ryzyka zakażenia.
- W kwietniu 2012 istotnie więcej osób uważa, że używanie prezerwatyw podczas każdego stosunku zmniejsza ryzyko zakażenia HIV (z 86% do 91%) i o 6% więcej badanych w czasie ostatniego stosunku seksualnego używało prezerwatywy.
- Prezerwatywa kojarzona jest jednak silniej jako środek antykoncepcyjny (67%) niż sposób zabezpieczenia się przed chorobami (46%). Z drugiej jednak strony uważana jest za najbardziej skuteczną metodę zmniejszającą ryzyko zakażenia się HIV (70%).
- Zwiększył się odsetek osób, które czują się dobrze poinformowane o miejscach, gdzie można wykonać test na HIV (z 55% do 60%).
- Od 2008 roku zmniejsza się odsetek osób rozmawiających ze swoimi partnerami o sprawach związanych z zagrożeniem zakażeniem chorobami przenoszonymi drogą płciową (w 2008 i 2009 roku było to 42%, w 2011 – 38%, w 2012 – 35%).
- Jednak wśród tych, którzy prowadzą takie rozmowy zwiększył się odsetek osób rozmawiających z partnerem o możliwości użycia prezerwatywy (z 59% w 2012 r. do 65% w 2011 r.) oraz o zagrożeniu zakażeniem HIV (wzrost z 38% na 45%).

Wyniki badania

EFEKTYWNOŚĆ DOTARCIA KAMPANII

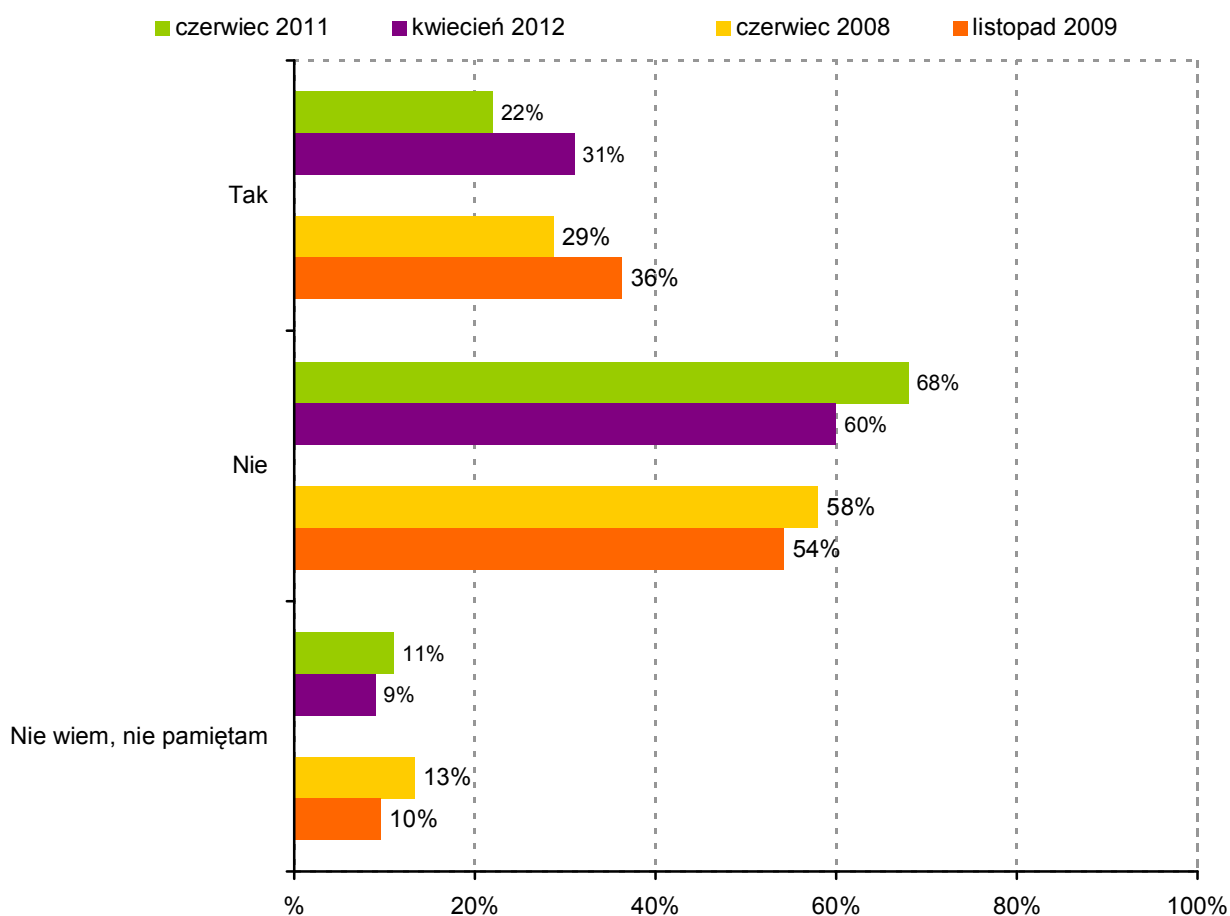
KONTAKT Z INFORMACJAMI NA TEMAT HIV/AIDS

(SPONTANICZNA ZNAJOMOŚĆ)

W porównaniu do czerwca 2011 roku wzrósł o 9% (statystycznie istotnie) odsetek osób, które w ostatnich tygodniach miały kontakt z informacjami o HIV/AIDS. W kwietniu 2012 roku blisko co trzecia osoba deklarowała, że w ostatnich tygodniach zetknęła się w mediach lub w reklamie (ulotki, plakaty, billboardy) z informacjami na temat HIV/AIDS (31%).

Efektywność dotarcia kampanii 2008/2009 była nieco wyższa (może to wynikać z zaangażowania większej liczby i różnorodności kanałów dotarcia do grupy celowej).

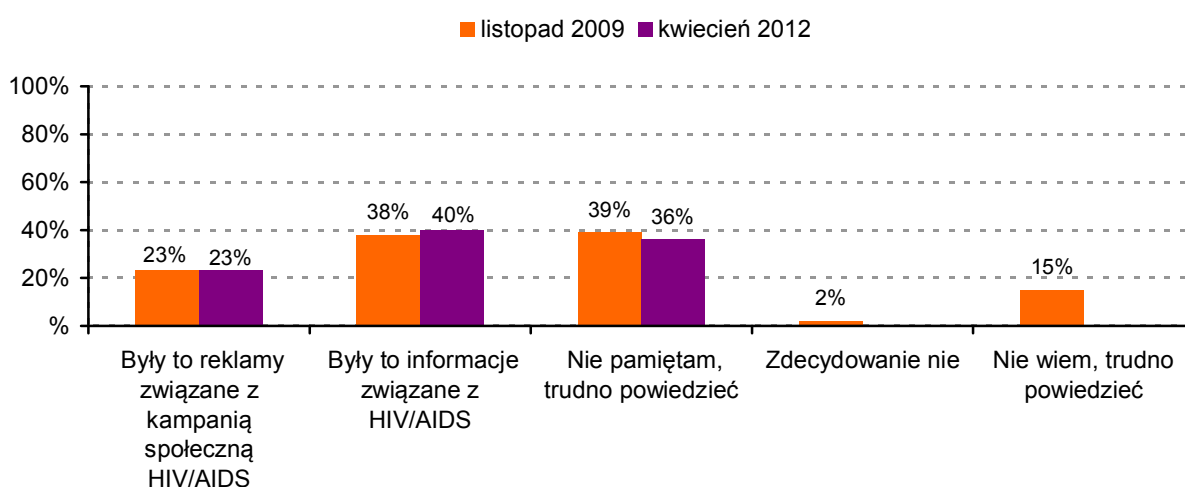
*Wykres 1. Czy w ostatnich tygodniach zetknął(ęła) się Pan(i) w prasie, radio, telewizji, Internecie, na ulotkach, plakatach lub billboardach z informacjami na temat HIV/AIDS? w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



INFORMACJE A REKLAMA

Zdaniem 40% badanych, reklamy z którymi się zetknęli zawierały informacje związane z HIV / AIDS, zaś prawie co czwarty respondent (23%) zauważył, że była to reklama związana z kampanią społeczną poświęconą HIV / AIDS.

Wykres 2. Czy były to reklamy związane z kampanią społeczną, czy też informacje dotyczące HIV/AIDS?,
w %, listopad 2009 r. N=274, kwiecień 2012 r. N=265



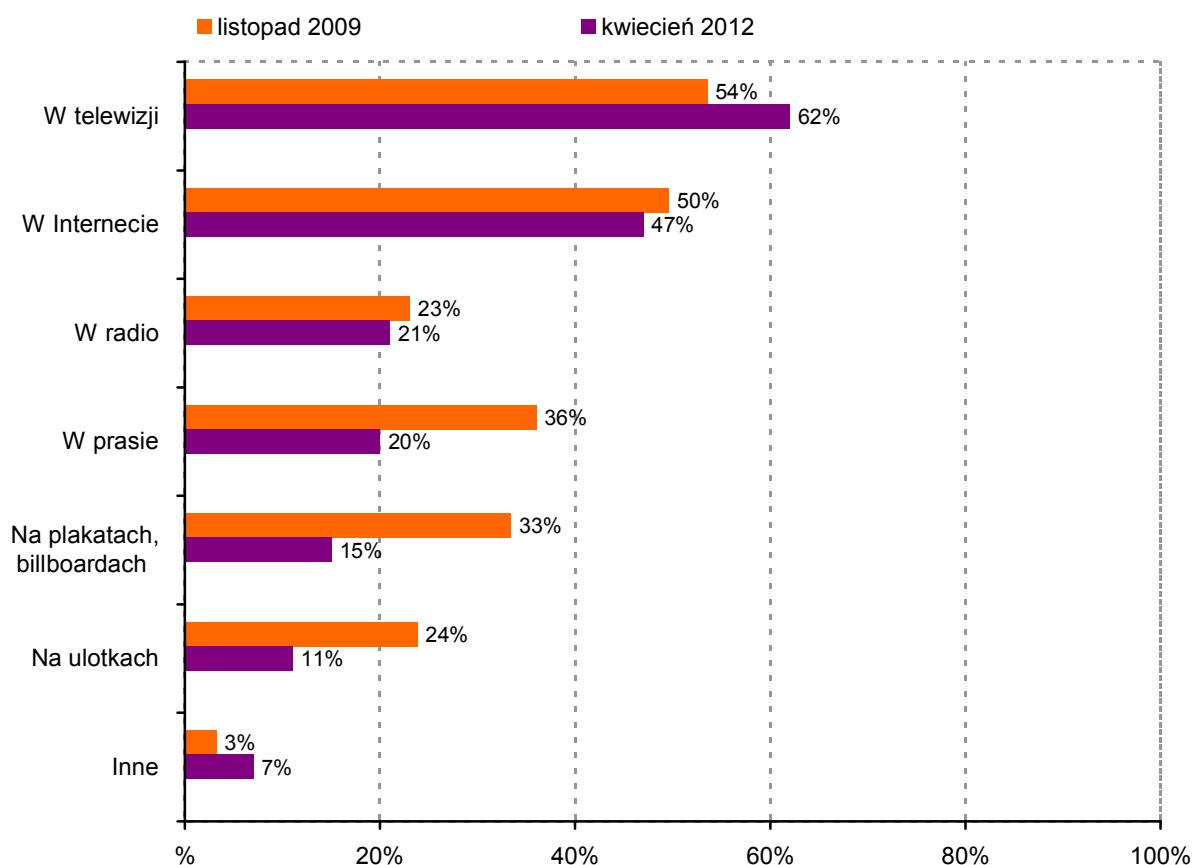
SPONTANICZNA ZNAJOMOŚĆ MIEJSCA KONTAKTU Z INFORMACJAMI / REKLAMAMI O HIV/AIDS

Porównując pomiary ze wszystkich lat można przypuszczać, że badanym trudno jest jednoznacznie zdefiniować źródło pochodzenia informacji. Wskazują bowiem najczęściej (zarówno w pre teście jak i post teście) telewizję i Internet, które uważane są w tej grupie celowej za typowe/najczęściej wykorzystywane media reklamowo-informacyjne.

Wykres 3. Gdzie zetknął(ęła) się Pan(i) z tymi informacjami? Proszę wskazać wszystkie odpowiedzi, które Pana(i) dotyczą. w %, osoby, które zetknęły się z informacjami na temat HIV,

listopad 2009 r. N=641,

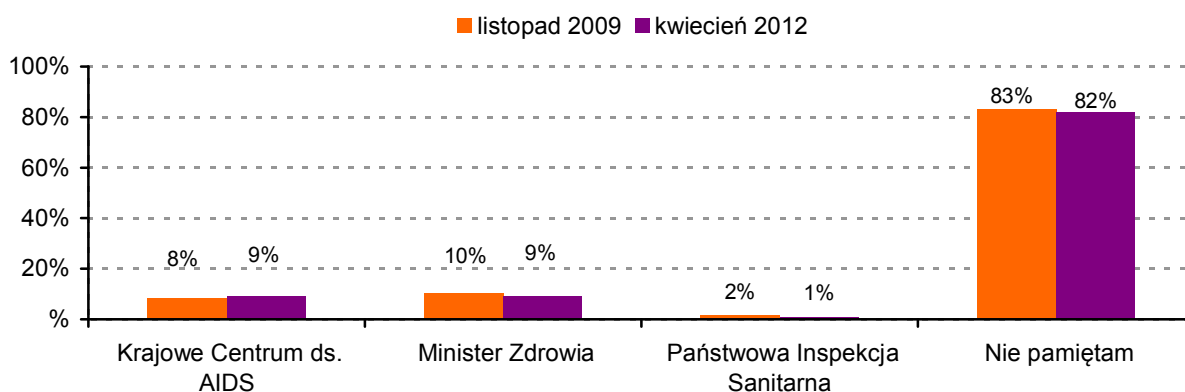
kwiecień 2012 r. N=191



WSPOMAGANA ZNAJOMOŚĆ INSTYTUCJI WYMIENIONYCH W PRZEKAZACH

Zdecydowana większość respondentów (82%) nie potrafi wskazać konkretnej instytucji występującej w przekazach. Respondenci, którzy zapamiętali jakie instytucje występują w przekazach najczęściej wskazują prawidłowo na Krajowe Centrum ds. AIDS oraz Ministra Zdrowia (po 9%). Brak jest istotnych różnic pomiędzy pomiarem w listopadzie 2009 r., a pomiarem w kwietniu 2012 r.

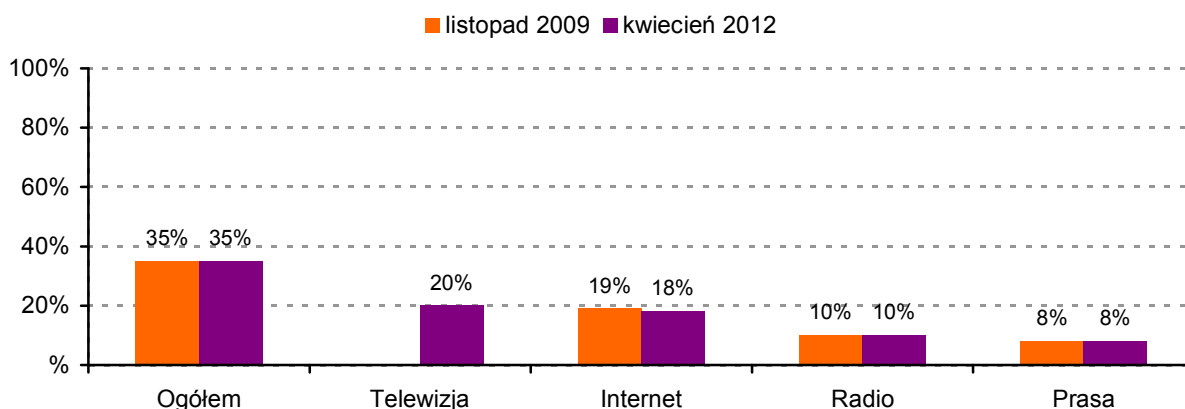
Wykres 4. Czy pamięta Pan(i) jaka instytucja, organizacja była wymieniona w tych przekazach?, w %, osoby, które zetknęły się z kampanią listopad 2009 r. N=274, kwiecień 2012 r. N=265



WSPOMAGANA ZNAJOMOŚĆ KAMPANII

Po przedstawieniu materiałów z kampanii ponad jedna trzecia respondentów (35%) przyznała, że zetknęła się z kampanią w którymkolwiek z mediów. Najpopularniejszym miejscem – zdaniem respondentów – była telewizja (20%) oraz Internet (18%). Co dziesiąty respondent (10%) spotkał się z kampanią w radio.

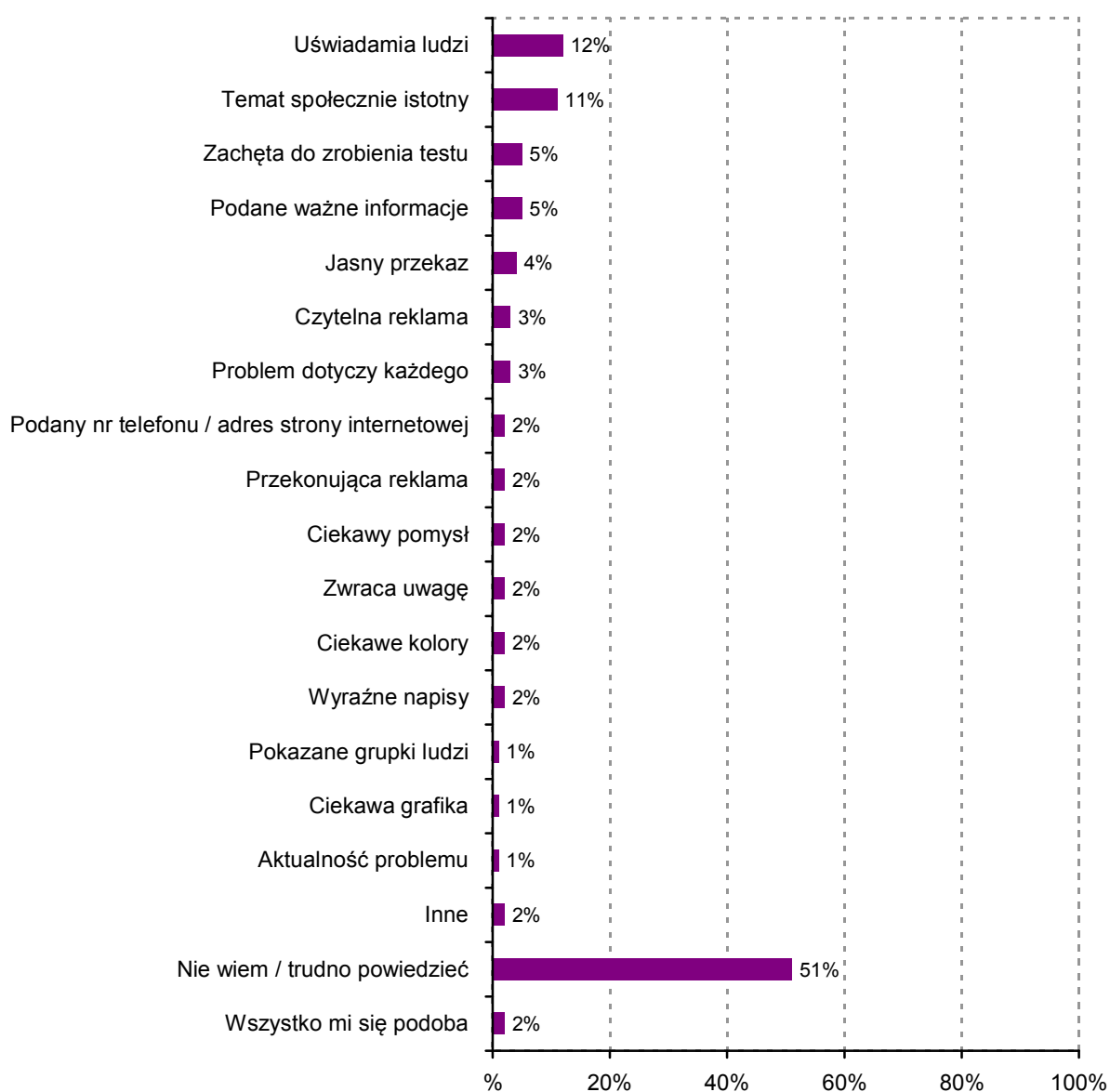
Wykres 5. Wspomagana znajomość kampanii w różnych mediach, w %, listopad 2009 r. N=641, kwiecień 2012 r. N=616



ELEMENTY, KTÓRE PODOBAŁY SIĘ W REKLAMIE

Połowa respondentów (51%) nie potrafiła wskazać co im się w reklamie podoba, zaś 2% badanych stwierdziło, że wszystko im się w reklamie podoba. Wśród konkretnych odpowiedzi udzielanych przez respondentów najczęściej pojawiały się informacje, że reklama uświadamia ludzi (12%), temat jest społecznie istotny (11%), reklama podaje ważne informacje (5%), a także zachęca do zrobienia testu (5%).

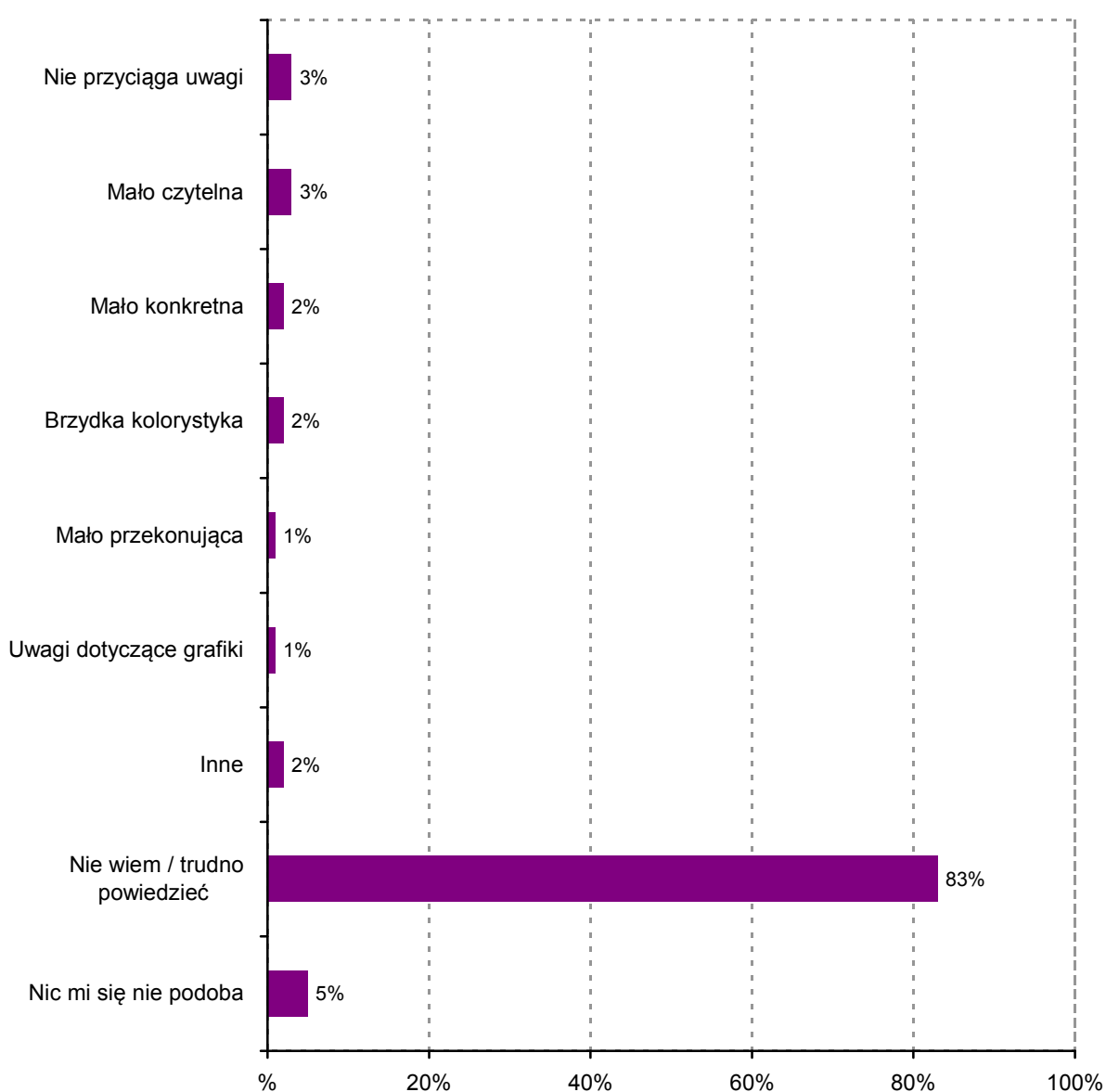
Wykres 6. Elementy reklamy, które podobały się, w %, kwiecień 2012 r. N=191



ELEMENTY, KTÓRE NIE PODOBAŁY SIĘ W REKLAMIE

Zdecydowana większość respondentów (83%) zapytana co im się nie podoba w reklamie udzieliła odpowiedzi nie wiem, zaś 5% badanych zadeklarowało, że reklama nie zawiera żadnego elementu, który mógłby się im podobać. Wśród zarzutów pojawiały: reklama nie przyciąga uwagi (3%), jest mało czytelna (3%), jest mało konkretna (2%), jest mało przekonująca (1%), uwagi dotyczące grafiki (1%), inne (2%), ma brzydką kolorystykę (2%) oraz ma mało czytelną (3%).

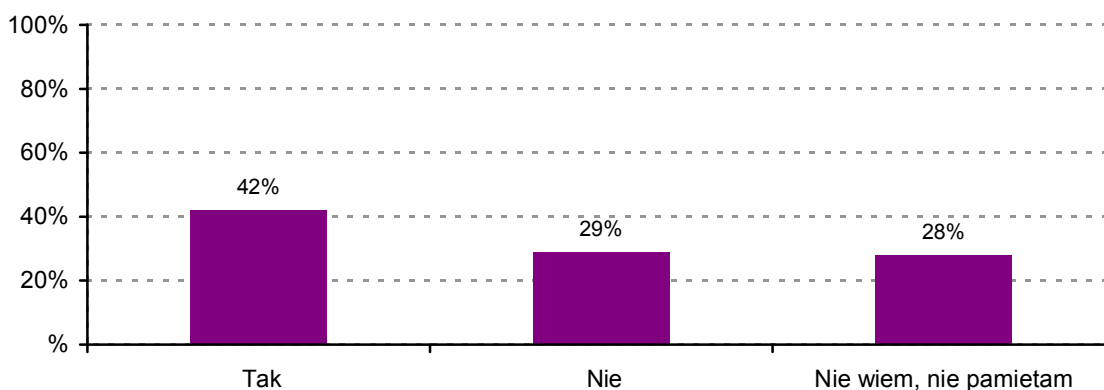
Wykres. 7. Elementy reklamy, które NIE podobały się, w %, kwiecień 2012 r. N=191



OCENA REKLAM

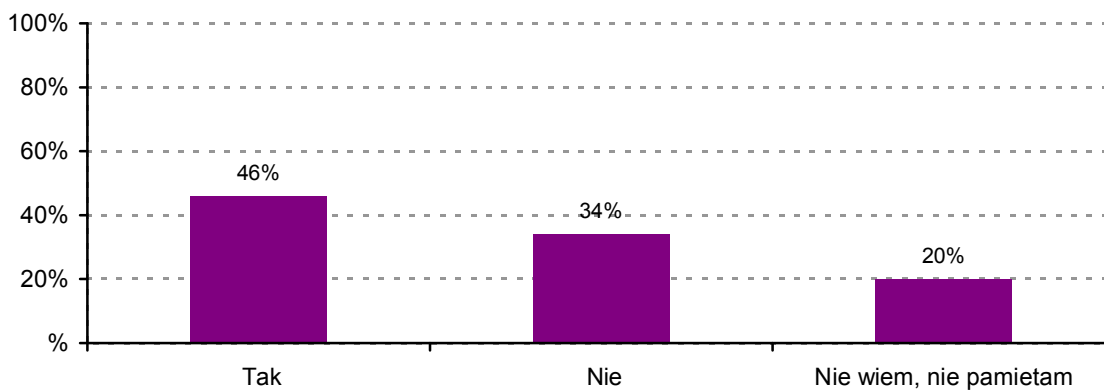
42% respondentów czuło, że ludzie tacy jak oni będą chcieli oglądać tę reklamę. Przeciwnego zdania był prawie co trzeci badany (29%).

Wykres 8. Czy podczas oglądania reklamy „Zrób test na HIV” czuł(a) Pan(i), że ludzie tacy jak Pan(i), będą chcieli oglądać tę reklamę?, w %, kwiecień 2012 r. N=616



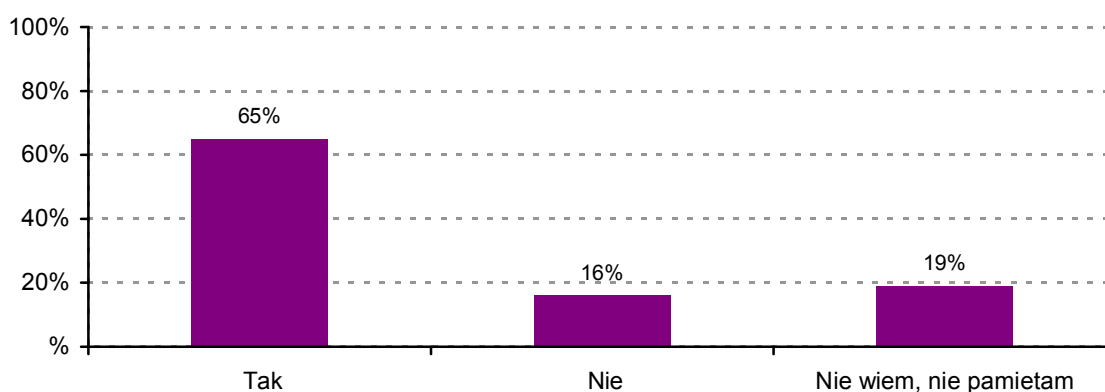
Reklamę ponownie w przyszłości chciałoby obejrzeć 46% respondentów. Jedna trzecia respondentów (34%) nie wyraża takiej chęci.

Wykres 9. Czy Pan(i) osobiście chciał(a)by obejrzeć reklamę „Zrób test na HIV” ponownie w przyszłości?, w %, kwiecień 2012 r. N=616



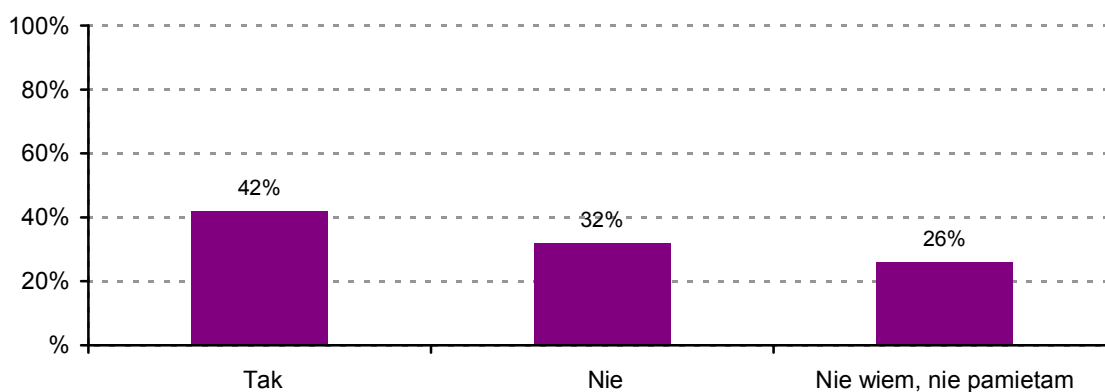
Ponad połowa respondentów (65%) uważa, że informacje przekazywane w reklamie były warte wysłuchania. Przeciwnego zdania jest 16% badanych, zaś co piąty (19%) nie ma w tej kwestii zdania.

Wykres 10. Czy podczas oglądania reklamy „Zrób test na HIV” miał(a) Pan(i) wrażenie, że to co jest przekazywane na temat wykonywania testów na HIV, jest warte słuchania i oglądania?, w %, kwiecień 2012 r. N=616



42% respondentów deklaruje, że w ewentualnej rozmowie na temat HIV / AIDS wykorzystaloby informacje z reklamy „Zrób test na HIV”, zaś 32% zadeklarowało, że by tego nie zrobiło. Swojego zdania nie jest w stanie określić co czwarty respondent (26%).

Wykres 11. Czy gdyby rozmawiał(a) Pan(i) z kimś na temat HIV/AIDS, to czy wymieniłby(aby) Pan(i) niektóre sprawy, kwestie, o których dowiedział(a) się Pan(i) z reklamy „Zrób test na HIV”?, w %, kwiecień 2012 r. N=616



Respondenci uważają, że reklama jest oryginalna (73%), uświadamia że HIV / AIDS może zakazić się każdy (72%), mówi o zagrożeniach związanych z HIV / AIDS (70%) oraz zachęca do zabezpieczenia się przed HIV / AIDS (69%).

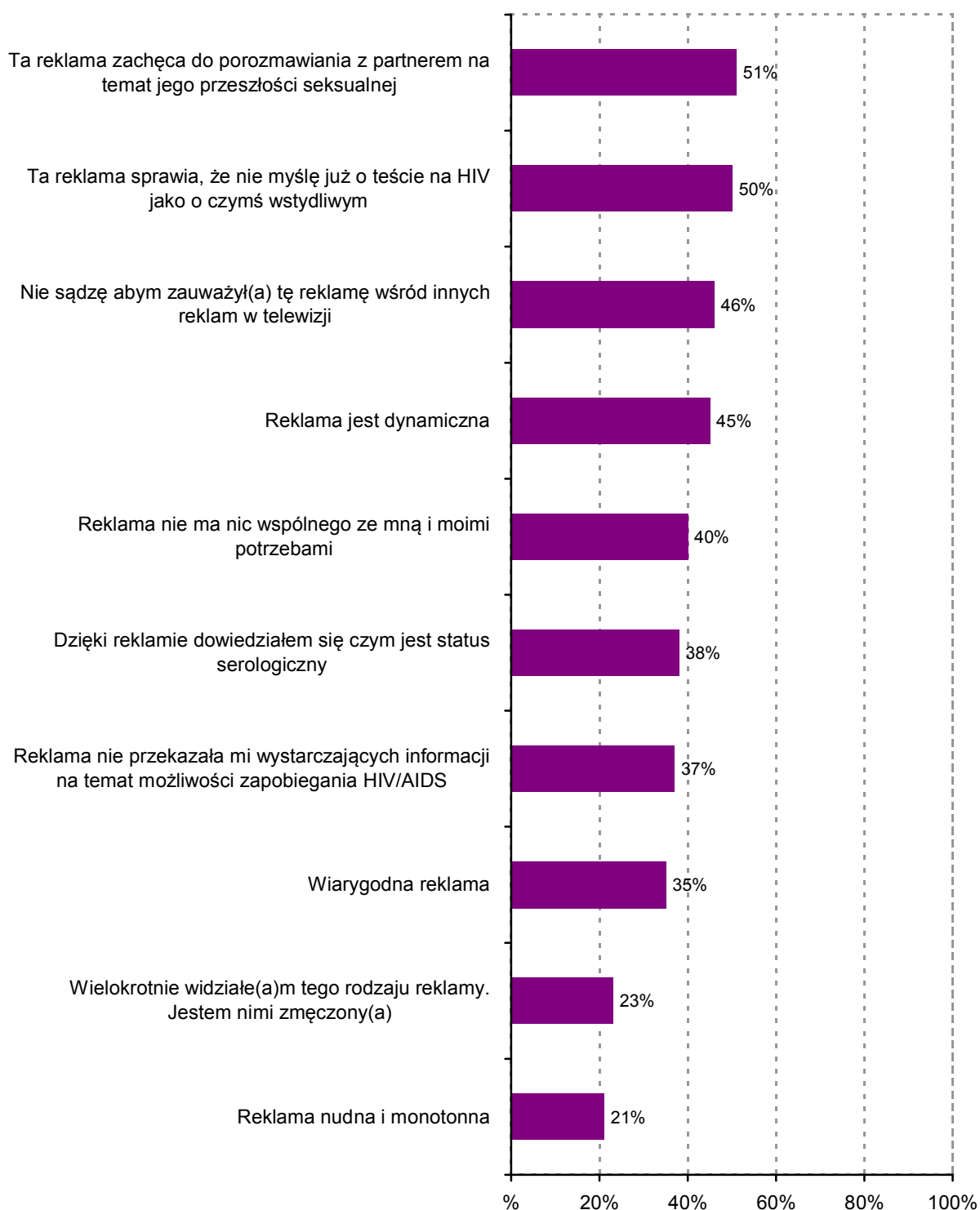
Zdaniem 60% respondentów reklama zachęca do zrobienia testu na obecność HIV / AIDS. Respondenci uważają również, że zagadnienia te przestają być tematem tabu (59%).

Dwóch na pięciu respondentów (40%) uważa, że reklama nie ma nic wspólnego z nimi i ich potrzebami.

Wykres 12. Na ile zgadza się Pan(i), że dane stwierdzenie pasuje do reklam „Zrób test na HIV”?, zsumowane odsetki osób zgadzających się ze stwierdzeniem (5 – 7 na skali), w %, kwiecień 2012 r. N=191

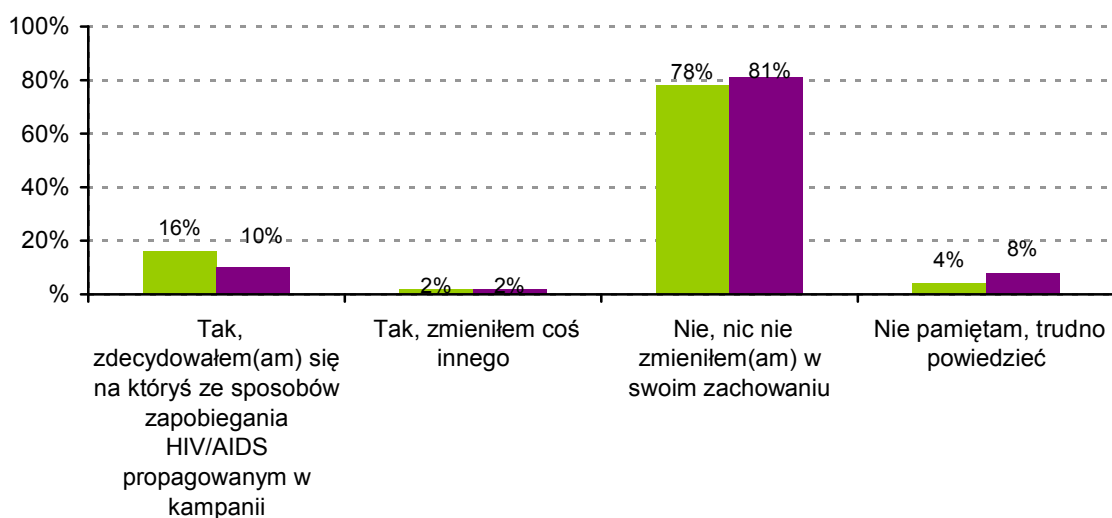


Wykres 13. Na ile zgadza się Pan(i), że dane stwierdzenie pasuje do reklam „Zrób test na HIV”?, zsumowane odsetki osób zgadzających się ze stwierdzeniem (5 – 7 na skali), w %, kwiecień 2012 r. N=191



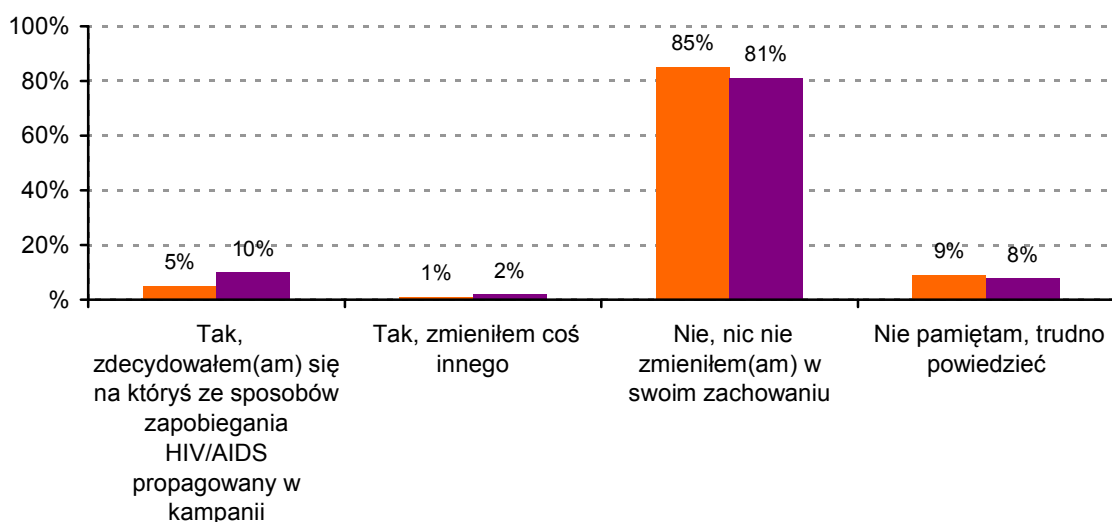
Osoby, które zetknęły się z kampanią istotnie częściej zdecydowały się na któryś ze sposobów zapobiegania HIV / AIDS (10% w przypadku ogółu respondentów wobec 16% wśród osób, które zetknęły się z kampanią).

Wykres 14. A czy w wyniku tej kampanii zmienił(a) Pan(i) coś w swoim zachowaniu, co jest związane z zapobieganiem zakażeniu HIV?, analiza wśród wszystkich badanych (N=616) oraz osób, które miały kontakt z kampanią (N=215), w %, kwiecień 2012 r.



Dwukrotnie w stosunku do pomiaru z listopada 2009 r. wzrósł odsetek osób, które zdecydowały się na skorzystanie z któregoś ze sposobów zapobiegania HIV / AIDS (z 5% w listopadzie 2009 r. na 10% w kwietniu 2012 r.).

Wykres 15. A czy w wyniku tej kampanii zmienił(a) Pan(i) coś w swoim zachowaniu, co jest związane z zapobieganiem zakażeniu HIV?, analiza wśród wszystkich badanych, w %, listopad 2009 r. (N=641), kwiecień 2012 r. (N=616)



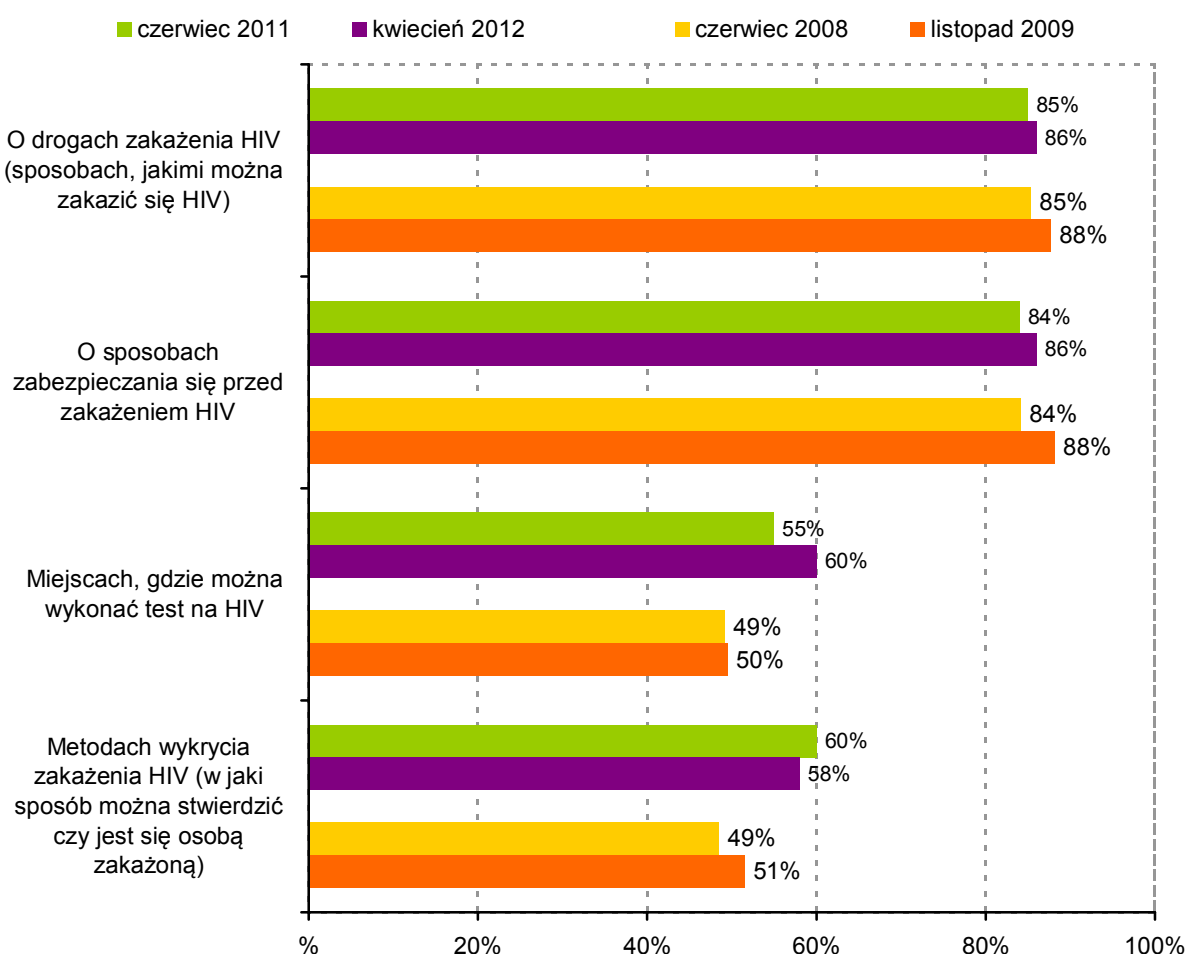
ZMIANA POZIOMU WIEDZY NA TEMAT HIV/AIDS

STOPIEŃ POINFORMOWANIA NA TEMAT HIV/AIDS

Zdecydowana większość badanych czuje się dobrze poinformowana o drogach zakażenia HIV oraz o sposobach zabezpieczenia się przed zakażeniem. Odsetek osób składających takie deklaracje od czterech lat jest stabilny i kształtuje się na poziomie 86-88%. Natomiast należy zdawać sobie sprawę, że jest to bardziej wewnętrzne przekonanie respondentów niż faktyczna wiedza. Potwierdzają to analizy wiedzy na bardziej szczegółowych wymiarach.

Należy zwrócić uwagę, że wiedza na temat miejsc, gdzie można wykonać test na HIV i sposobów wykrywania zakażenia rośnie (z 49% w 2008 roku do 58/60% w 2012 roku). W wyniku ostatniej kampanii istotnie zwiększyła się liczba osób, które wiedzą gdzie mogą wykonać test na obecność HIV (55% przed kampanią i 60% po kampanii).

Wykres 16. Czy czuje się Pan(i) dobrze poinformowany(a): w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616,
suma odpowiedzi zdecydowanie tak, tak, raczej tak



OPINIE O HIV/AIDS

Badani zostali poproszeni o ocenę na skali 1 – 10 na ile zgadzają się z niektórymi stwierdzeniami odnoszącymi się do HIV/AIDS.

Tylko co trzeci badany dopuszcza myśl o tym, że HIV/ AIDS może go dotyczyć. Niepokojące jest to, że mimo zmian obyczajowości i zachowań seksualnych w tej grupie badanych na przestrzeni ostatnich czterech lat, odsetek osób odsuwających myśl o zagrożeniu pozostaje wciąż relatywnie wysoki. Respondenci mają bowiem przeświadczenie, że to oni są odpowiedzialni za zakażenie. Odpowiednie zachowanie i ostrożność, jak również świadomość zagrożenia pozwala uniknąć zakażenia (choć w zestawieniu ze wspomnianą wcześniej postawą – w przyszłości w dużym stopniu należy koncentrować się na uświadamianiu faktu, że każdy człowiek jest potencjalnie narażony na ryzyko zakażenia). W wyniku prowadzonej kampanii 2011/2012 istotnie wzrósł odsetek osób które zgadzają się ze stwierdzeniem, że to od zachowania człowieka zależy czy zakazi się HIV, czy nie (z 42% do 55%), jak również, że człowiek, który jest ostrożny i ma świadomość zakażenia HIV może się przed nim zabezpieczyć.

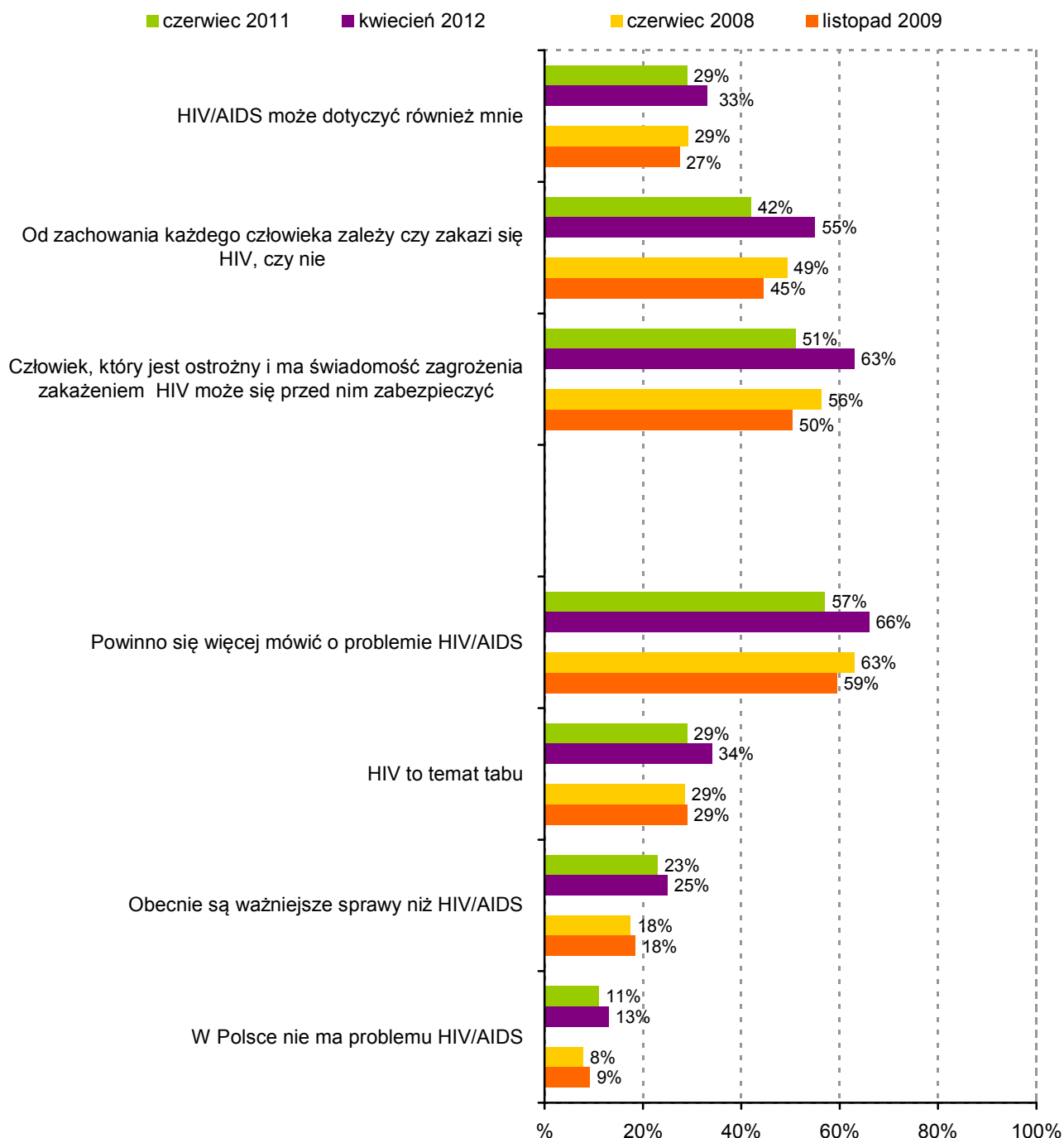
Dwie trzecie badanych uważa, że o HIV/AIDS powinno się więcej mówić. Powadzone kampanie wzmacniają to przeświadczenie (np. w 2012 roku ze zdaniem tym zgodziło się o 9% osób więcej niż w 2011 roku). Co trzeci respondent zwraca się uwagę na to, że HIV/AIDS to nadal w Polsce temat tabu.

Równocześnie w stosunku do roku 2008 roku istotnie wzrósł odsetek osób, które uważają, że w Polsce są ważniejsze sprawy niż HIV/AIDS (z 18% do 25%) oraz, że w naszym kraju nie ma problemu HIV/AIDS (z 8% do 13%).

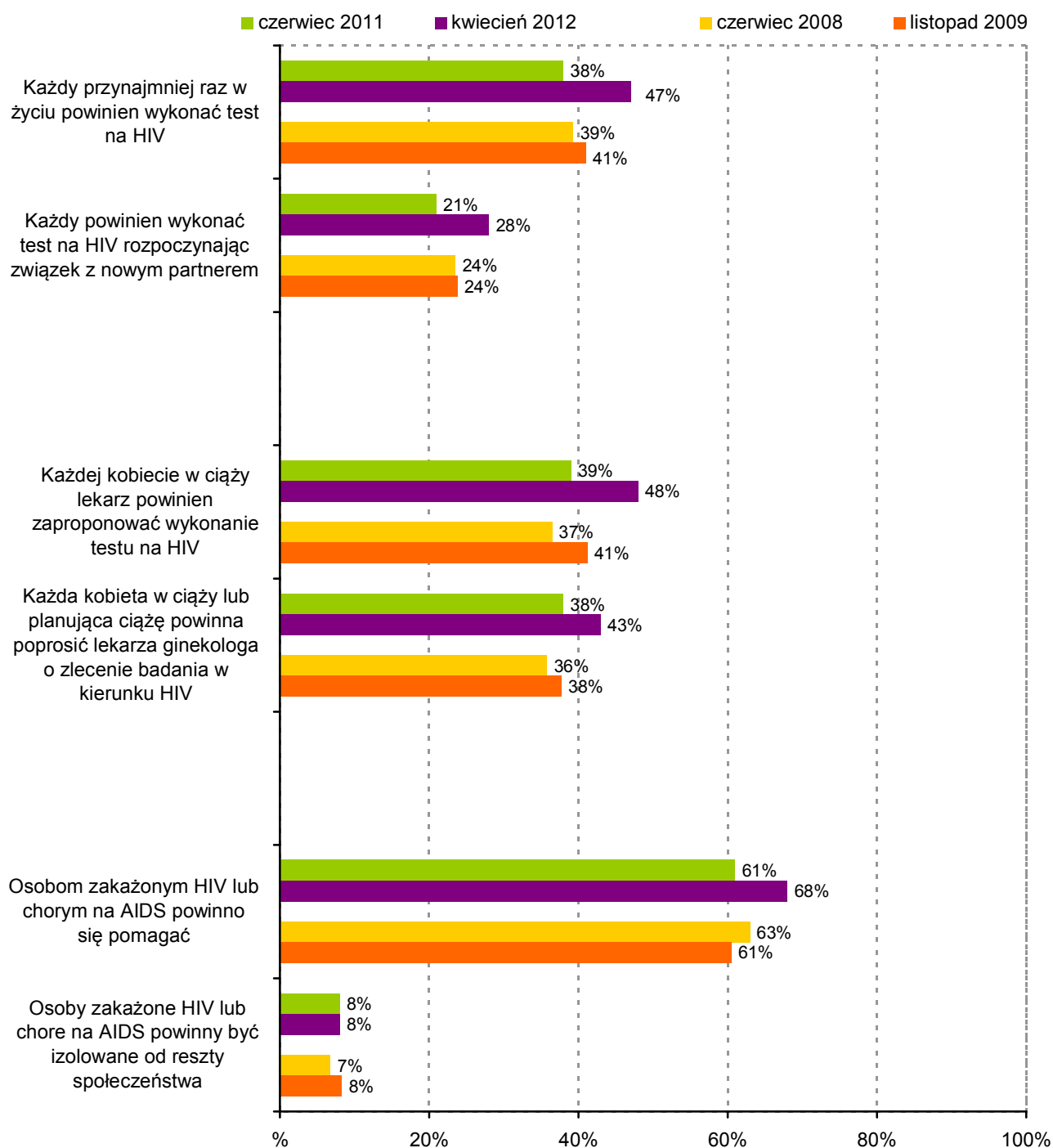
Po kampanii 2011/2012 zwiększył się odsetek osób, które uważają, że przynajmniej raz w życiu należy wykonać test na HIV (z 38% do 47%), jak również wtedy, gdy rozpoczyna się związek z nowym partnerem (z 21% do 28%). Również więcej osób przychyli się do opinii, że kobiety w ciąży lub ją planujące powinny wykonać test (z 38% na 43%) oraz, że lekarz powinien być zobowiązany do zaproponowania takiego badania każdej kobiecie w ciąży (z 39% do 48%).

Na przestrzeni ostatnich czterech lat tolerancja wobec osób zakażonych nie zmienia się (61% badanych uważa, że powinno im się pomagać, ale też 8% chciałoby zakażonych izolować od społeczeństwa).

Wykres 17. Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem..., w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616
osób akceptujących dane stwierdzenie – (zsumowanie odpowiedzi 10, 9,8)



Wykres 18. Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem..., w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616
osób akceptujących dane stwierdzenie – (zsumowanie trzech górnych odpowiedzi)

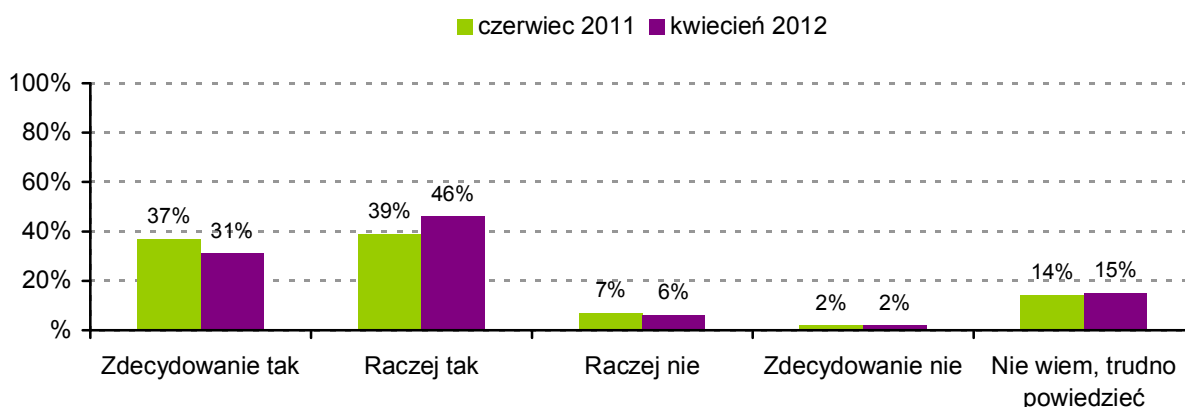


POSTAWY WOBEC OSÓB Z HIV

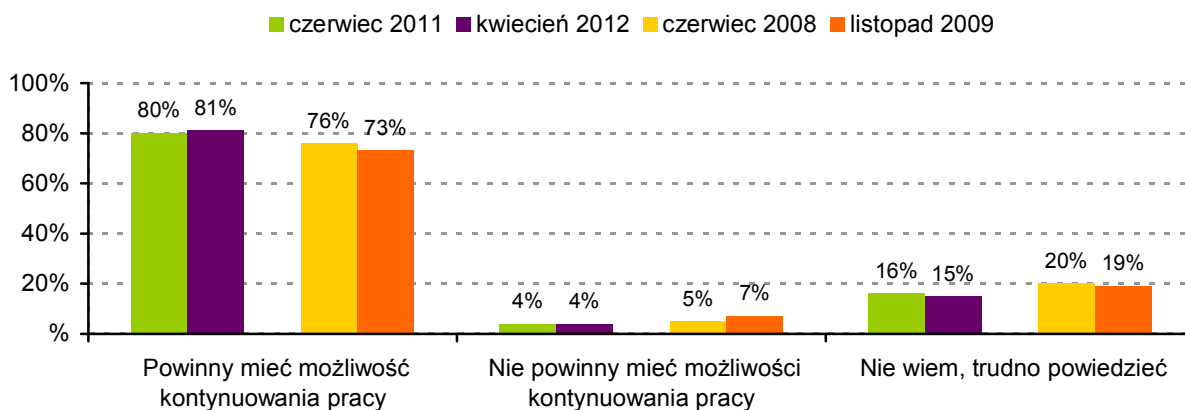
W badaniu pytano respondentów o to, jak w ich opinii powinny być traktowane osoby żyjące z HIV, czy chore na AIDS. Stwierdzenia odnoszące się do tolerancji wobec takich osób zostały zaczerpnięte ze wskaźników rekomendowanych przez WHO/UNAIDS do badania nastawienia wobec osób żyjących z HIV / AIDS.

Na poziomie deklaracji badani wydają się być bardzo tolerancyjni i otwarci wobec osób zakażonych. Większość (trzy czwarte osób) utrzymywałaby z osobą zakażoną kontakty towarzyskie, a 81% zgadzałoby się na to aby osoby zakażone kontynuowały swą pracę zawodową. Akceptacja zakażonych pracowników w ciągu ostatnich lat istotnie wzrosła – w 2008 roku opinie takie podzielało 76% badanych, a w 2012 roku 81%.

*Wykres 19. Czy gdyby Pana(i) znajomy(a) poinformował Pana(ią) o fakcie zakażenia HIV, utrzymywałby Pan (utrzymywałaby Pani) z tą osobą kontakty towarzyskie? w %,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*

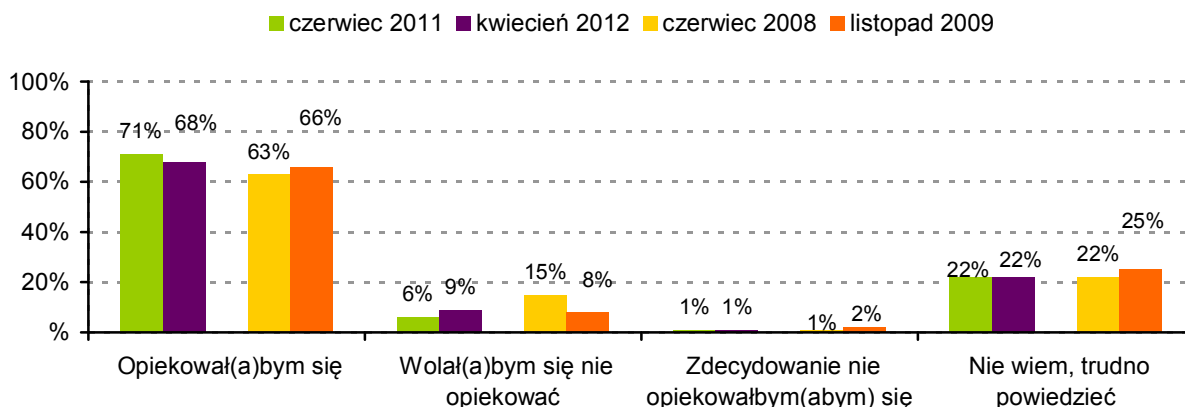


*Wykres 20. Czy osoby zakażone HIV lub chore na AIDS, które pracują z innymi ludźmi powinny mieć możliwość kontynuowania swojej pracy, czy też nie? w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616*



Gdyby ktoś z rodziny zachorował na AIDS, opieki nad nim podjęłoby się 68% badanych (odsetek ten w stosunku do 2008 roku wzrósł o 5%). Pozostałe osoby raczej unikałyby takiej odpowiedzialności.

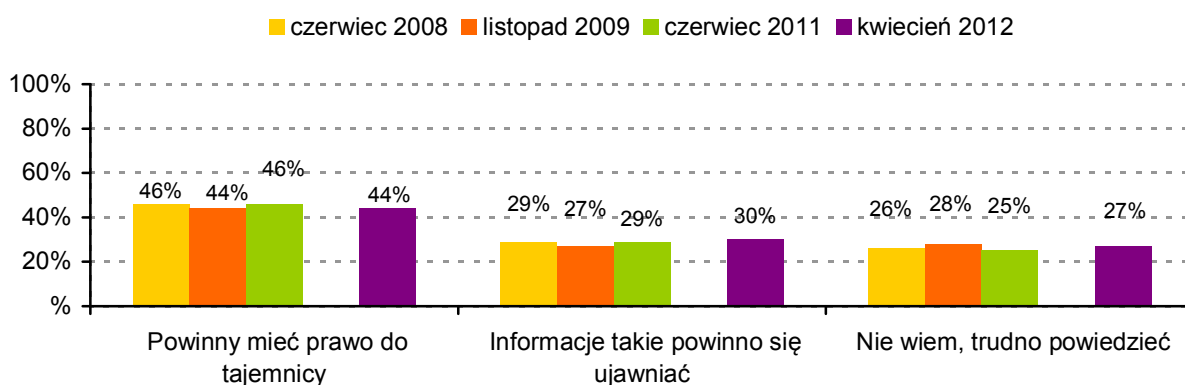
Wykres 21. Czy gdyby ktoś z Pana(i) rodziny zachorował na AIDS, to czy zdecydował(a) by się Pan(i) nim opiekować, czy też nie? w %
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



Mimo tak deklarowanej otwartości wobec osób żyjących z HIV, prawie co trzecia osoba oczekuje ujawnienia informacji o zakażeniu danej osoby odbierając jej prawo do prywatności i anonimowości. Taka postawa w kontekście prewencji utrudnia ochronę przed zakażeniem, ponieważ respondenci odsuwają w ten sposób odpowiedzialność za zakażenie na osoby seropoztywne.

Odsetek osób, które uważają, że osoby zakażone powinny mieć prawo do zachowania tej informacji w tajemnicy wynosi 44% i jest stabilny od czterech lat. Do tej opinii istotnie częściej przychylają osoby, które wykonały test na obecność wirusa HIV (54%).

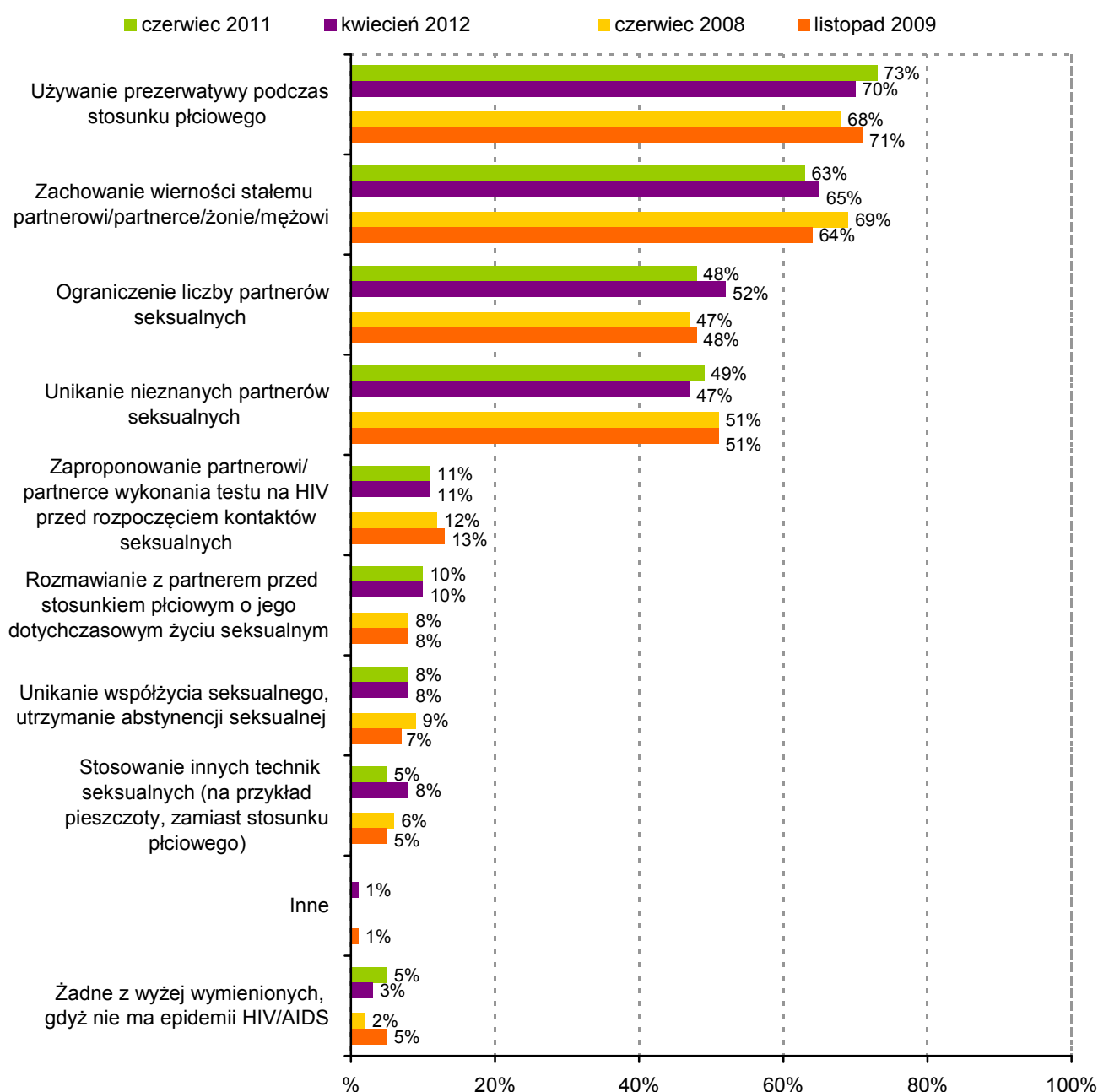
Wykres 22. Czy osoby, które wiedzą, że są zakażone HIV lub są chore na AIDS powinny mieć prawo do utrzymania tego w tajemnicy przed społecznością w której żyją, czy też informacje takie powinny się ujawniać? w %
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



ŚWIADOMOŚĆ DRÓG ZAKAŻENIA HIV

Respondentów zapytano o zachowania, jakie można podejmować celem zmniejszenia ryzyka zakażenia HIV. Wciąż za najbardziej skuteczne uznano stosowanie prezerwatyw, zachowanie wierności stałemu partnerowi, ograniczenie liczby partnerów seksualnych oraz unikanie przygodnych partnerów seksualnych.

Wykres 23. Proszę przeczytać listę różnych zachowań, które ludzie podejmują w związku z ograniczeniem ryzyka zakażenia HIV: Proszę wybrać i zaznaczyć maksymalnie trzy, które uważa Pan(i) za najbardziej skuteczne, w % (suma odpowiedzi całkowicie się zgadzam i raczej się zgadzam), czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641, czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



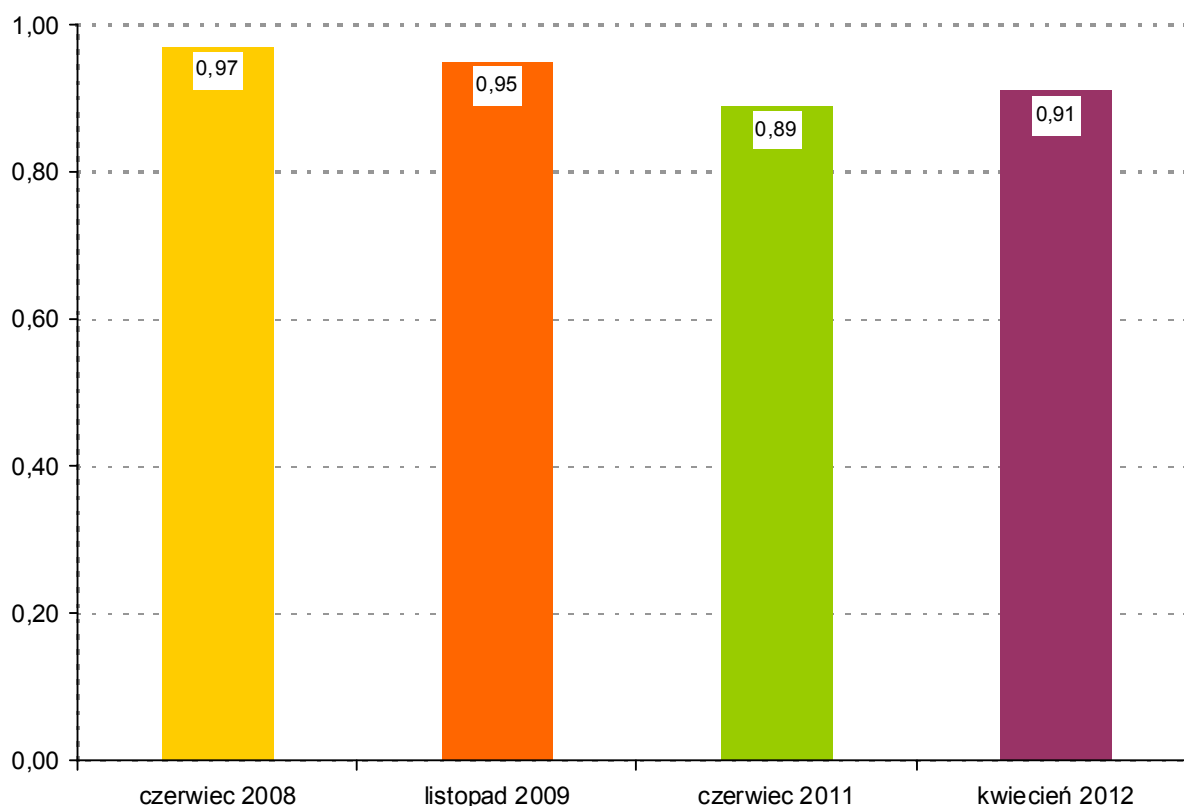
WSKAŹNIK WHO/UNAIDS

Wiedza na temat dróg zakażeń HIV monitorowana jest wskaźnikiem WHO, który odzwierciedla znajomość 3 podstawowych praktyk zapobiegających zakażeniu HIV, są to: posiadanie jednego, wiernego, niezakażonego partnera seksualnego, używanie prezerwatyw podczas stosunków płciowych i używanie czystych igieł.

Wskaźnik WHO wskazuje odsetek osób, które w badaniu poprawnie rozpoznało przynajmniej 2 z 3 podstawowych sposobów zabezpieczenia się przed zakażeniem HIV/AIDS. Uzyskujemy go dzieląc liczbę osób wymieniających przynajmniej dwa dopuszczalne sposoby zabezpieczenia przed infekcją HIV przez pełną liczbę przebadanych osób. Wartość 1 oznacza, że wszyscy badani wskazali przynajmniej dwa z trzech dopuszczalnych sposobów zabezpieczenia przed infekcją.

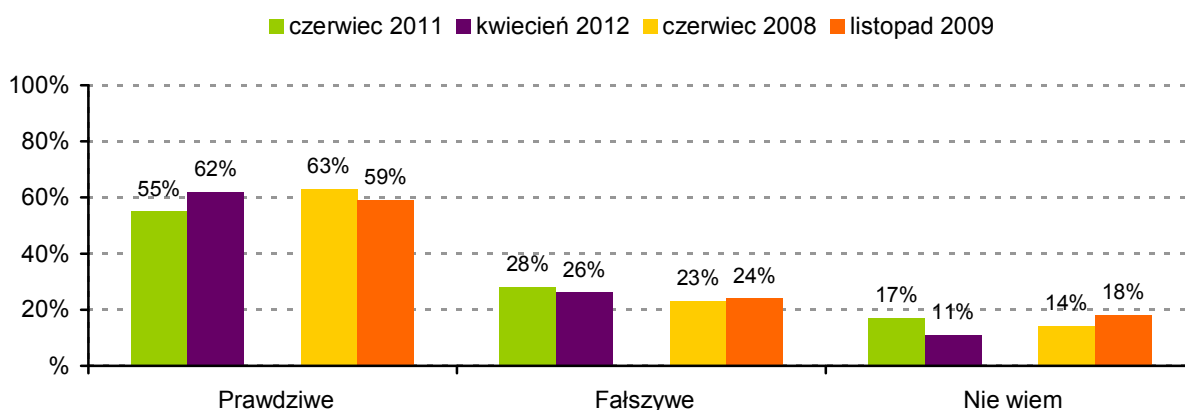
Tak liczony wskaźnik wyniósł w kwietniu 2012 roku 0,91 (zmiana w stosunku do pre testu nie jest istotna statystycznie).

Wykres 24. Wskaźnik WHO/UNAIDS, czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641, czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



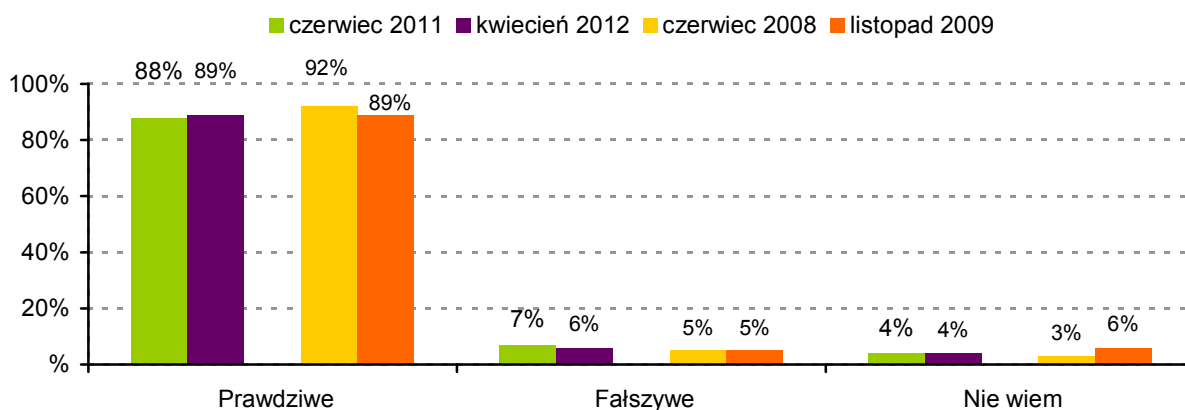
62% badanych uważa za prawdziwe stwierdzenie, że abstynencja seksualna zmniejsza ryzyko zakażenia HIV. W porównaniu do poprzedniej fali badania liczba osób uważających to stwierdzenie za prawdziwe istotnie wzrosła o 7%. Częściej z tym stwierdzeniem zgadzały się osoby w średnim wieku 30-34 lata (70%) oraz osoby posiadające wyższe wykształcenie (72%).

*Wykres 25. Czy następujące stwierdzenie jest prawdziwe - powstrzymanie się od kontaktów seksualnych (abstynencja seksualna) zmniejsza ryzyko zakażenia HIV?, w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



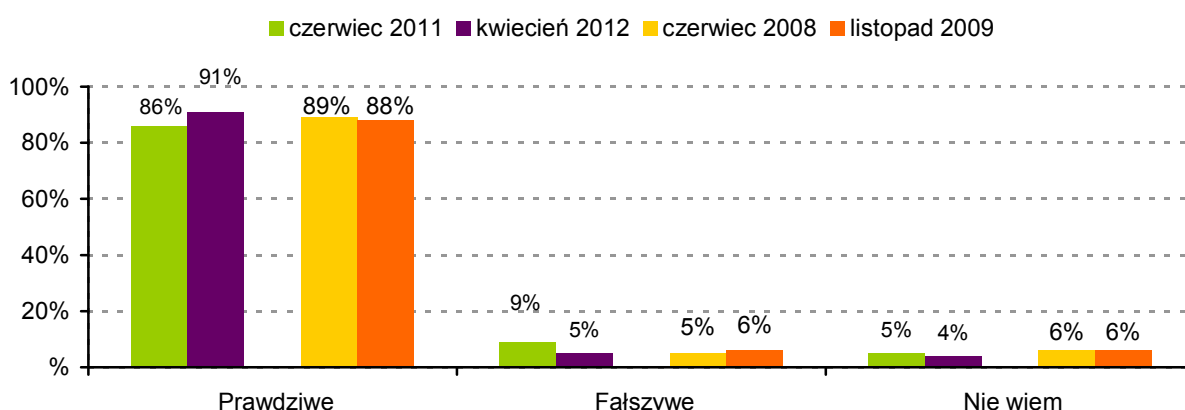
Podobnie jak w poprzednich latach blisko 9 na 10 badanych (89%) zgadza się ze stwierdzeniem, że posiadanie jednej(go) wierniej(go) i zdrowej(ego) partnerki/partnera zmniejsza ryzyko zakażenia HIV.

*Wykres 26. Czy następujące stwierdzenie jest prawdziwe - posiadanie jednej, wiernej i zdrowej partnerki / jednego wiernego i zdrowego partnera zmniejsza ryzyko zakażenia HIV, jeśli samemu jest się wiernym tej osobie?, w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



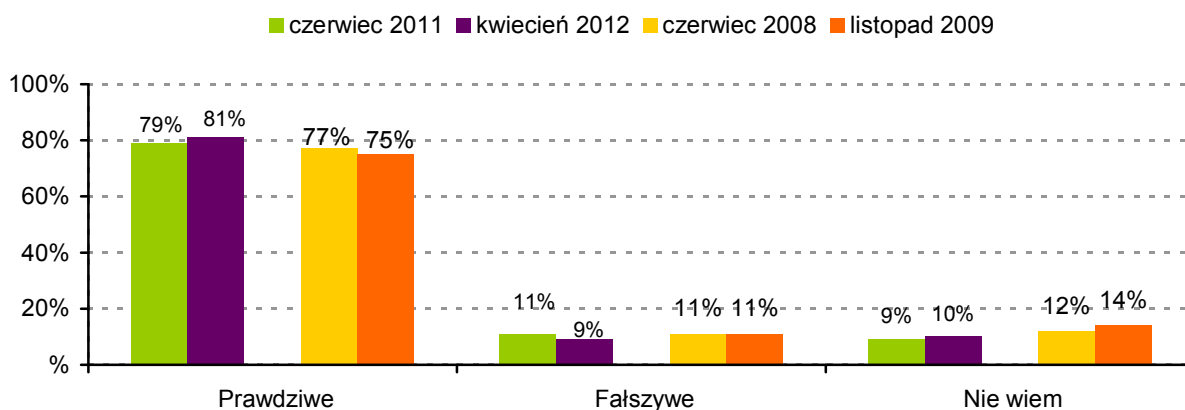
Natomiast o 5%, w stosunku do poprzedniego roku, wzrosła liczba osób, które zgadzają się ze stwierdzeniem, że używanie prezerwatywy podczas każdego stosunku seksualnego zmniejsza ryzyko zakażenia HIV (91%).

*Wykres 27. Czy następujące stwierdzenie jest prawdziwe - używanie prezerwatywy podczas każdego stosunku seksualnego zmniejsza ryzyko zakażenia HIV?, w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



81% badanych podziela pogląd, że pewność czy wszelkiego typu iniekcje, również w czasie zabiegów kosmetycznych są dokonywane jednorazowym lub wysterylizowanym sprzętem eliminuje ryzyko zakażenia HIV. W ciągu ostatnich czterech lat nastąpił w tym obszarze wzrost.

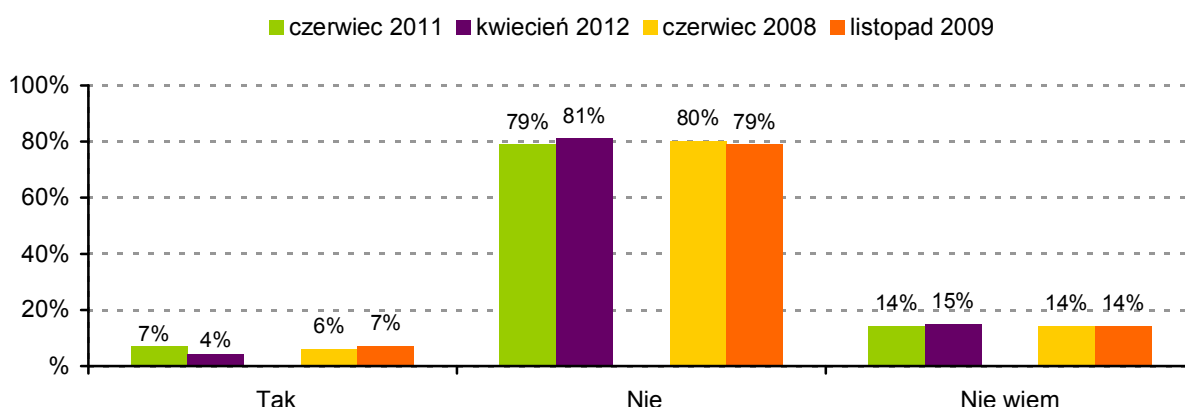
*Wykres 28. Czy następujące stwierdzenie jest prawdziwe - upewnienie się, że zabiegi kosmetyczne, tatuaż, przekłuwanie uszu, iniekcje są wykonywane jednorazowym lub wysterylizowanym sprzętem – zmniejsza (w 2008/2009 roku: eliminuje) ryzyko zakażenia HIV?, w%,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



Badanym zadano jeszcze dwa dodatkowe pytania, które nie budują wskaźnika WHO/UNDAIDS, ale w sposób znaczący informują o poziomie wiedzy na temat narażenia na zakażenie.

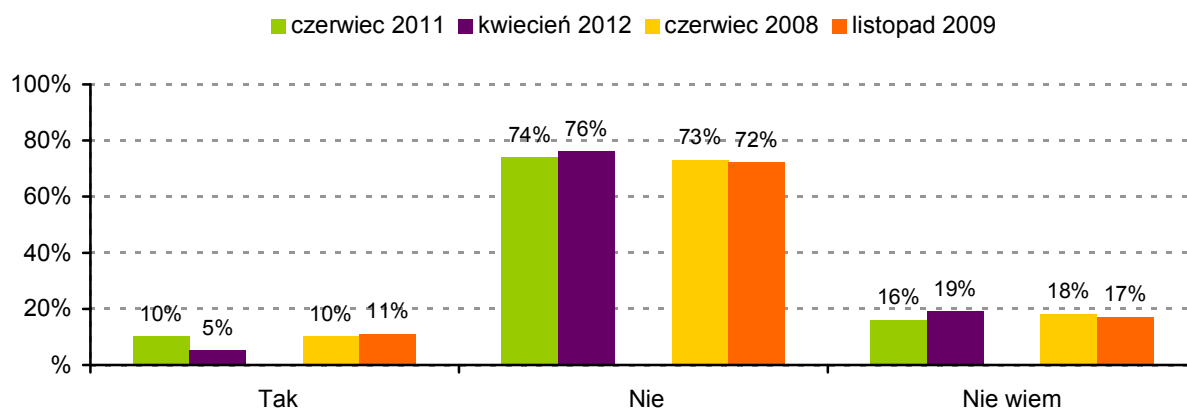
80% Polaków w wieku 18-39 zdaje sobie sprawę, że wycofanie się przed wytryskiem nie zapobiega zakażeniu HIV. Odsetek ten jest stabilny od czterech lat. Niezauważalna jest również istotna zmiana wiedzy w tym zakresie pod wpływem prowadzonych kampanii.

*Wykres 29. Czy następujące zdanie jest prawdziwe czy nie - podczas stosunku płciowego wycofanie się przed wytryskiem zapobiega zakażeniu wirusem HIV? w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



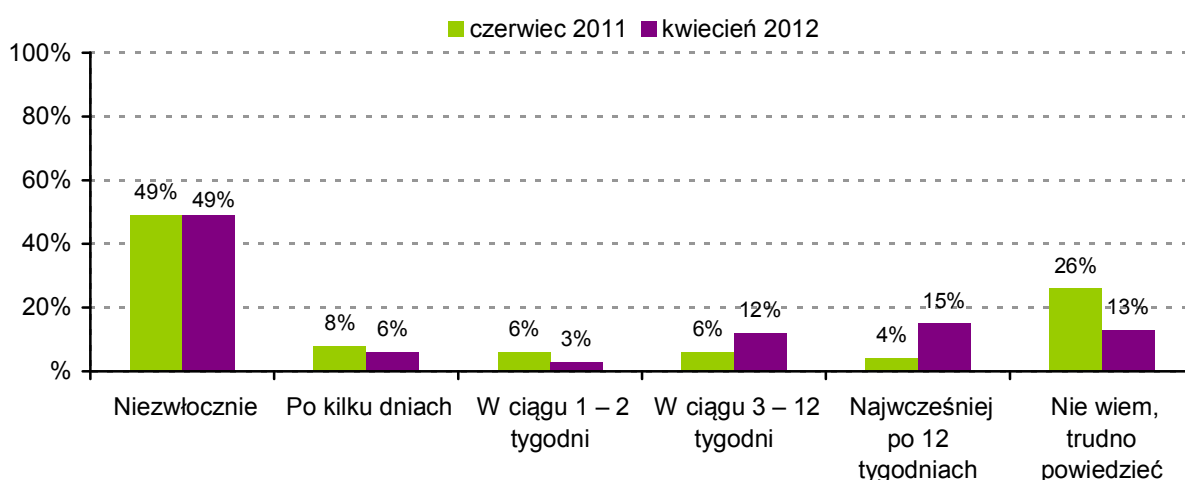
W porównaniu do 2008 roku istotnie zwiększył się odsetek osób, które uważają, że w trakcie stosunków seksualnych ryzyko zakażenia HIV jest takie samo dla mężczyzn jak i dla kobiet. Na przestrzeni roku 2011 i 2012 widoczna jest zmiana w grupie osób, które uważały, że mężczyzna jest mniej narażony na zakażenie. O połowę zmniejszył się odsetek tych osób, na rzecz osób, które mają wątpliwości (nie wiem).

*Wykres 30. Czy następujące zdanie jest prawdziwe czy nie - w trakcie uprawiania seksu mężczyzna jest mniej zagrożony zakażeniem się HIV niż kobieta? w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*



W porównaniu do 2011 roku wzrósł odsetek badanych (z 4% do 15%), którzy udzielili poprawnej odpowiedzi, że test w kierunku zakażenia wirusem przeprowadzony powinien zostać po przynajmniej 12 tygodniach od sytuacji ryzykowej, w wyniku której mogło dojść do zakażenia HIV. Należy jednak podkreślić, że badani nie mają właściwej wiedzy o tym, kiedy należy wykonywać test w kierunku HIV. Niemal połowa jest przekonana, że test należy wykonać niezwłocznie po sytuacji ryzykowej (49%).

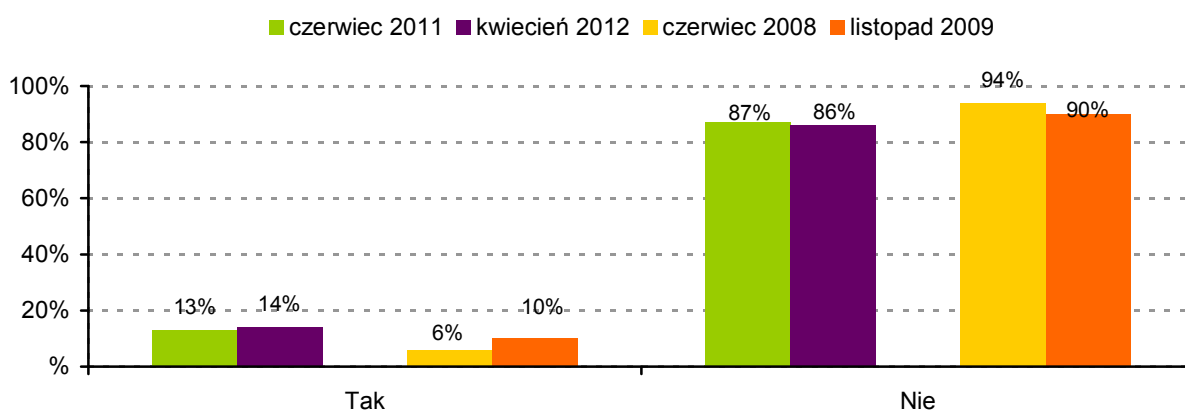
Wykres 31. W jakim czasie od sytuacji ryzykowej, w wyniku której mogło dojść do zakażenia HIV, Pana(i) zdaniem powinno się wykonać test w kierunku HIV? w %, czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616 (pytania nie zadawano w latach 2008 / 2009)



TESTOWANIE W KIERUNKU HIV

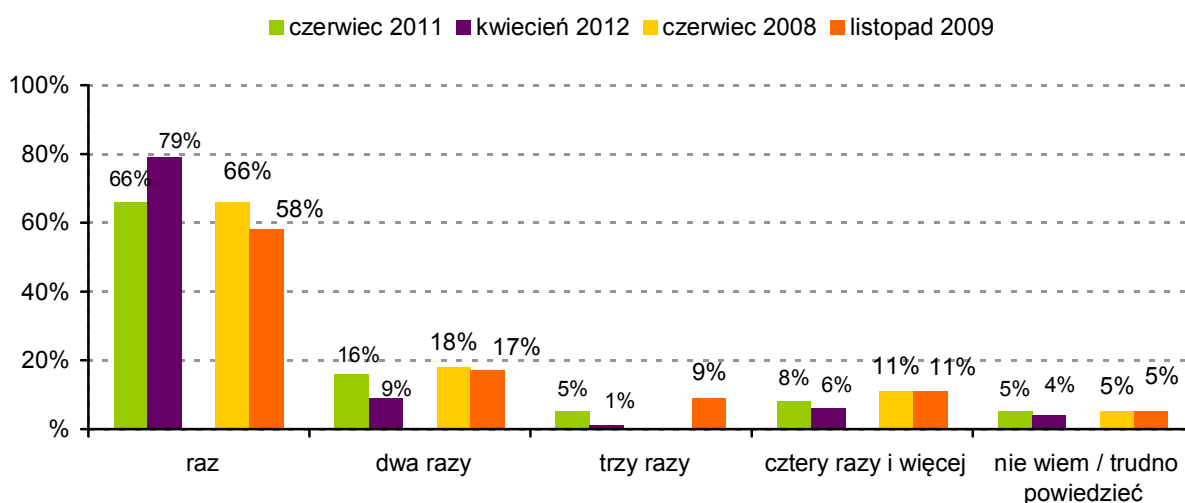
W kwietniu 2012 roku prawie co drugi respondent (47%) był przekonany o tym, że każdy przynajmniej raz w życiu powinien wykonać test w kierunku zakażenia wirusem, natomiast tylko 14% wykonało kiedykolwiek test. W stosunku do czerwca 2008 odsetek osób które zrobiły test na HIV wzrósł ponad dwukrotnie (o 8 punktów procentowych).

Wykres 32. Czy kiedykolwiek miał(a) Pan(i) robiony test na HIV? w %, czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641, czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



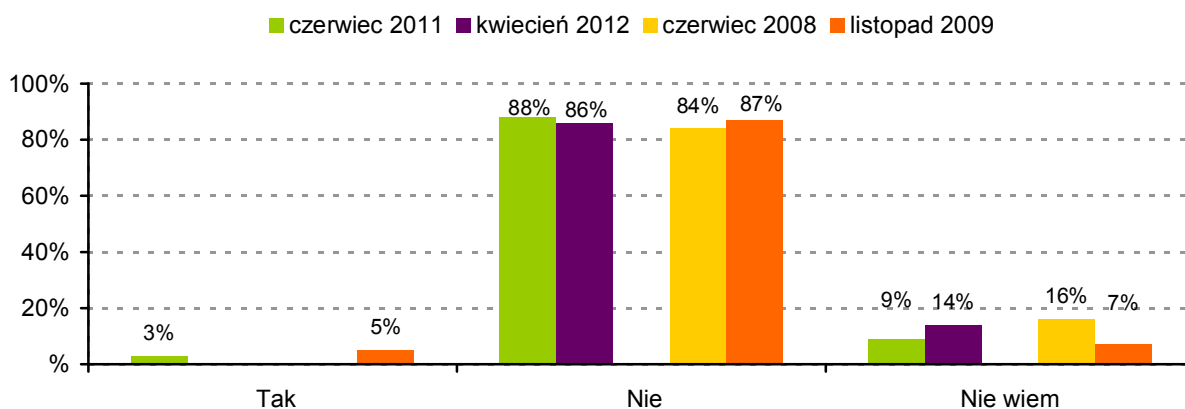
Po kampanii 2011/2012 mimo, że nie wzrósł odsetek osób przyznających się do wykonania testu (14%), zwiększył się odsetek osób deklarujących, że taki test wykonało raz. Wzrost ten może być w dużym stopniu uzasadniony wielkością możliwego błędu statystycznego przy tej frakcji $\pm 13,9\%$, ale być może kampania uruchamia proces obronny u respondentów, czyli niechęć do postrzegania siebie jako osoby podejmującej ryzykowne zachowania (częstsze wykonywanie testu to bardziej ryzykowne zachowania).

*Wykres 33. Ile razy wykonywał(a) Pani już test na obecność HIV?
w %, osoby, które wykonały test w kierunku HIV,
czerwiec 2008 r. N=38, listopad 2009 r. N=62
czerwiec 2011 r. N=79, kwiecień 2012 r. N=84*



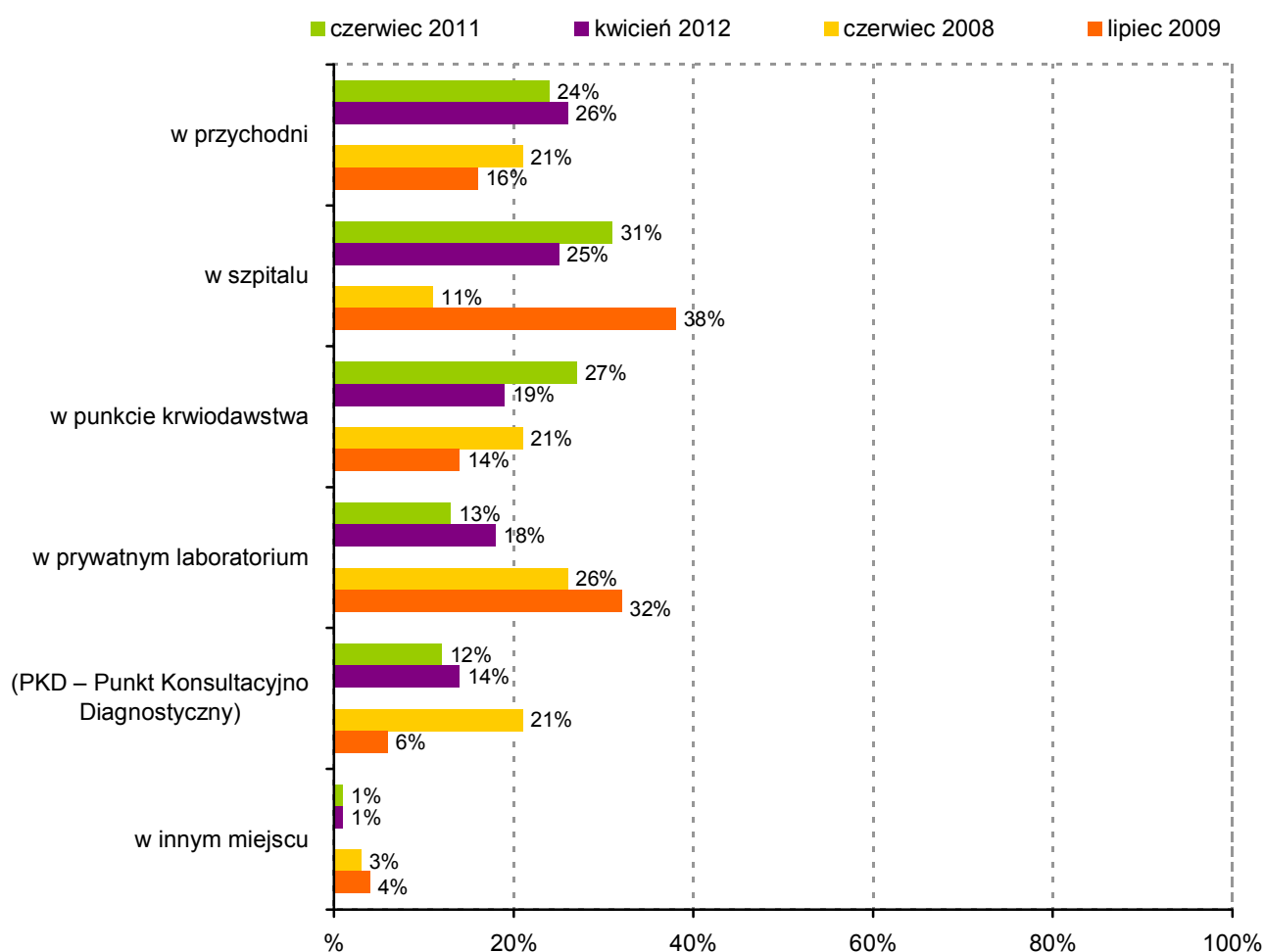
Osoby, które mają świadomość wykonania testu na HIV raczej potwierdzają, że badanie było wykonywane za ich zgodą. 14% przypuszcza, że taka sytuacja hipotetycznie mogła mieć miejsce.

*Wykres 34. Czy kiedykolwiek zrobiono Panu(i) test na HIV bez Pana(i) zgody?
w %, osoby, które wykonały test w kierunku HIV
czerwiec 2008 r. N=38, listopad 2009 r. N=62,
czerwiec 2011 r. N=79, kwiecień 2012 r. N=84*



Osoby, które wykonały w przeszłości test w kierunku HIV najczęściej przyznawały, że skorzystały z usług przychodni (26%) lub szpitala (25%). W dalszej kolejności wymieniano punkt krwiodawstwa (19%) czy też prywatne laboratorium (18%). Zaobserwować można wzrost korzystania z punktu anonimowego testowania (PKD), które w kwietniu 2012 wskazał co siódmy badany (14%).

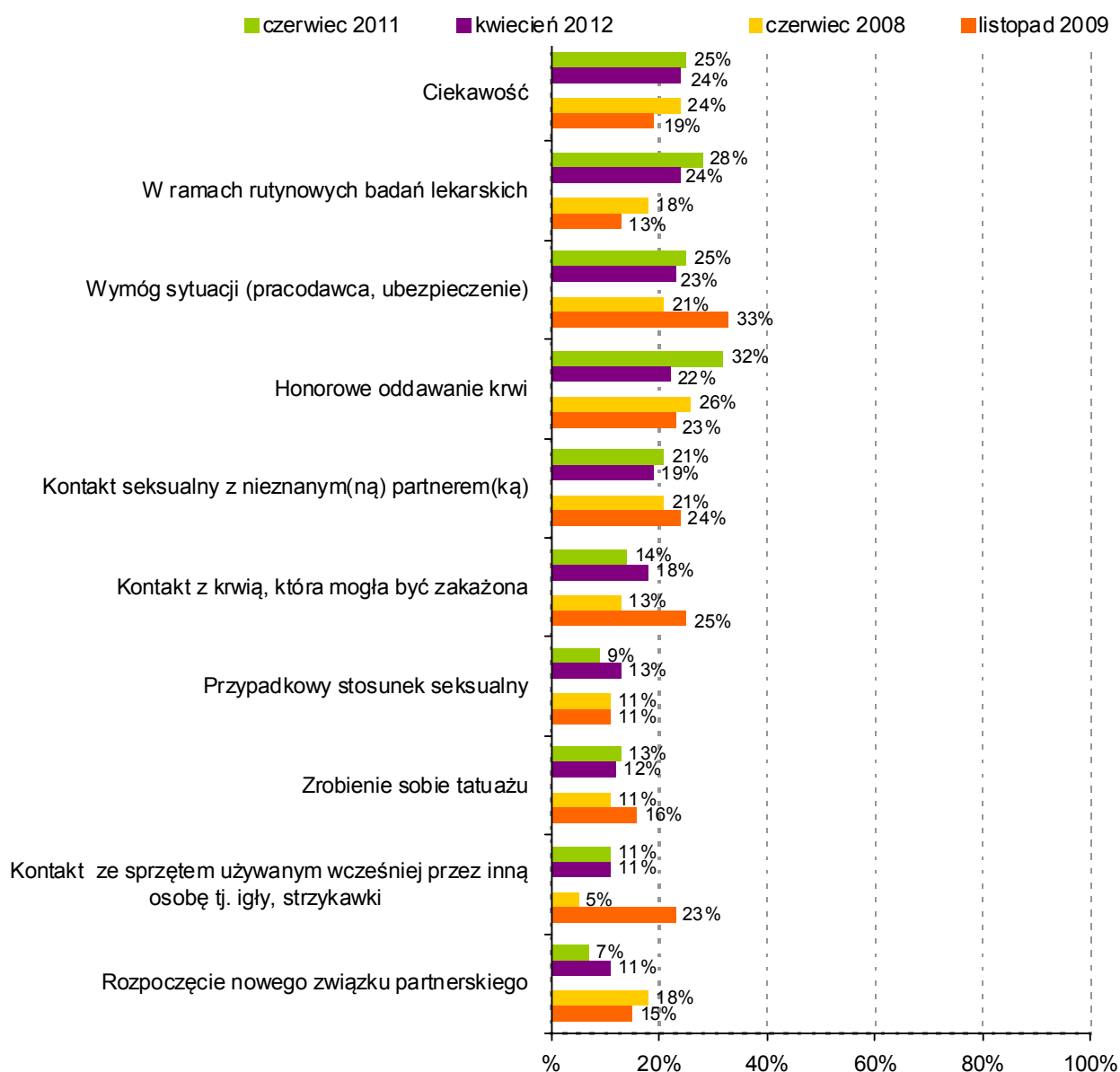
Wykres 35. Gdzie wykonywał(a) Pan(i) test na HIV?
w %, osoby, które wykonały test w kierunku HIV (pytanie wieloodpowiedziowe)
czerwiec 2008 r. N=38, listopad 2009 r. N=62, czerwiec 2011 r. N=79, kwiecień 2012r. N=84



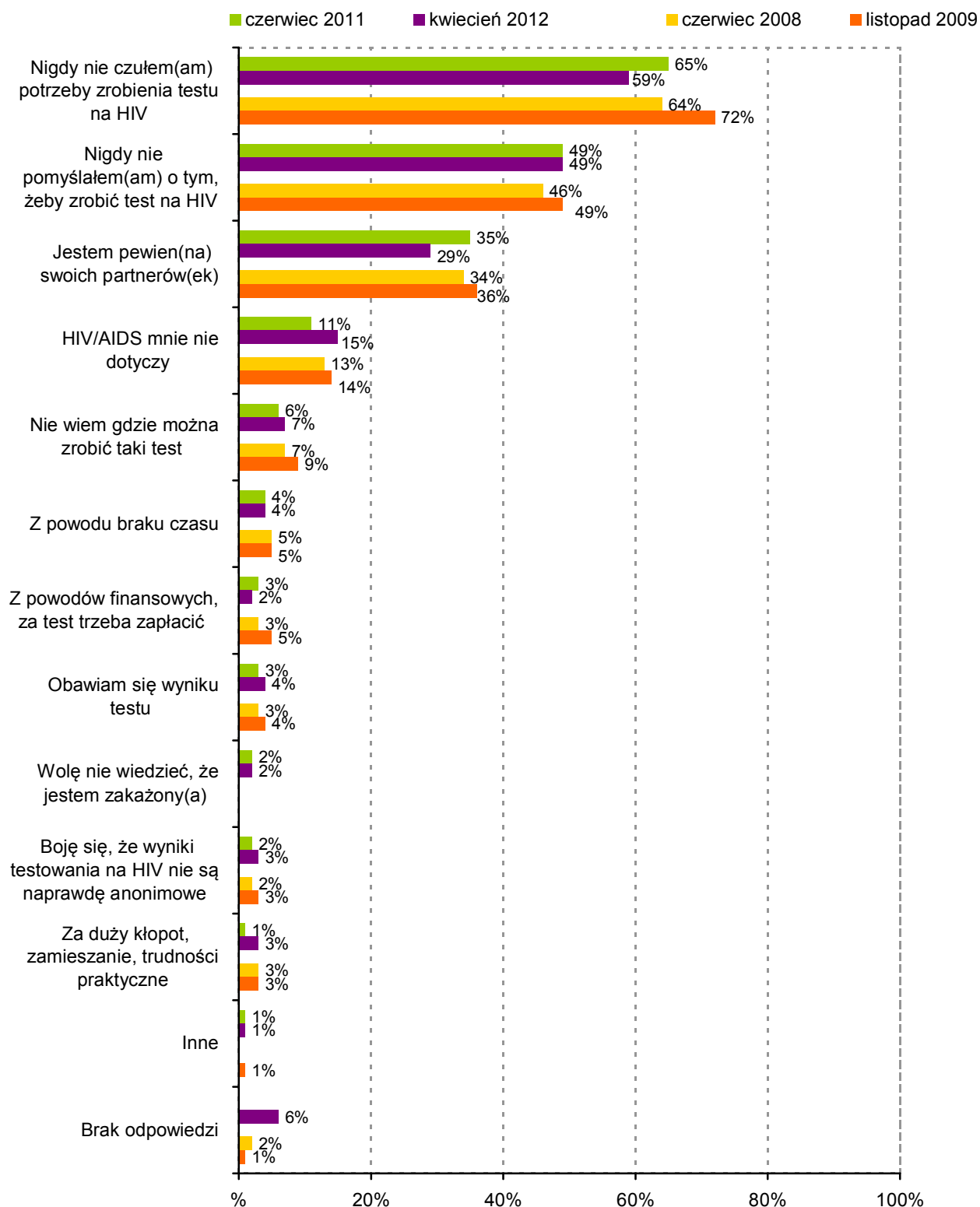
Najczęstszymi, podawanymi przez respondentów, powodami wykonania testu były: ciekawość oraz możliwość wykonania testu przy okazji rutynowych badań lekarskich (po 24%). W niemalże równym stopniu było to spowodowane wymogiem sytuacji, np.: oczekiwania pracodawcy czy też ubezpieczyciela (23%). Warto jednak zwrócić uwagę na zmniejszony w tej fali procent wskazań dla konieczności wykonania badania przy honorowym oddawaniu krwi (największy spadek – z 32% do 22%).

Respondenci, którzy nigdy nie wykonali testu na HIV najczęściej argumentują to brakiem potrzeby (59%) bądź też faktem, że nigdy nie pomyśleli, żeby go zrobić (49%). Brak w tych przypadkach istotnych zmian w stosunku do poprzednich pomiarów. 29% badanych przyznaje, że są pewni swoich partnerów, zaś prawie co siódmy badany (15%) jest przekonany, że sprawa HIV go nie dotyczy.

Wykres 36. Proszę zaznaczyć wszystkie powody dla których zdecydował(a) się Pan(i) zrobić test na HIV. (osoby, które wykonały test w kierunku HIV- pytanie wieloodpowiedziowe, odsetek 10 najczęściej wymienianych wskazań w kwietniu 2012 roku)
 czerwiec 2008 r. N=38, listopad 2009 r. N=62
 czerwiec 2011 r. N=79, kwiecień 2012 r. N=84

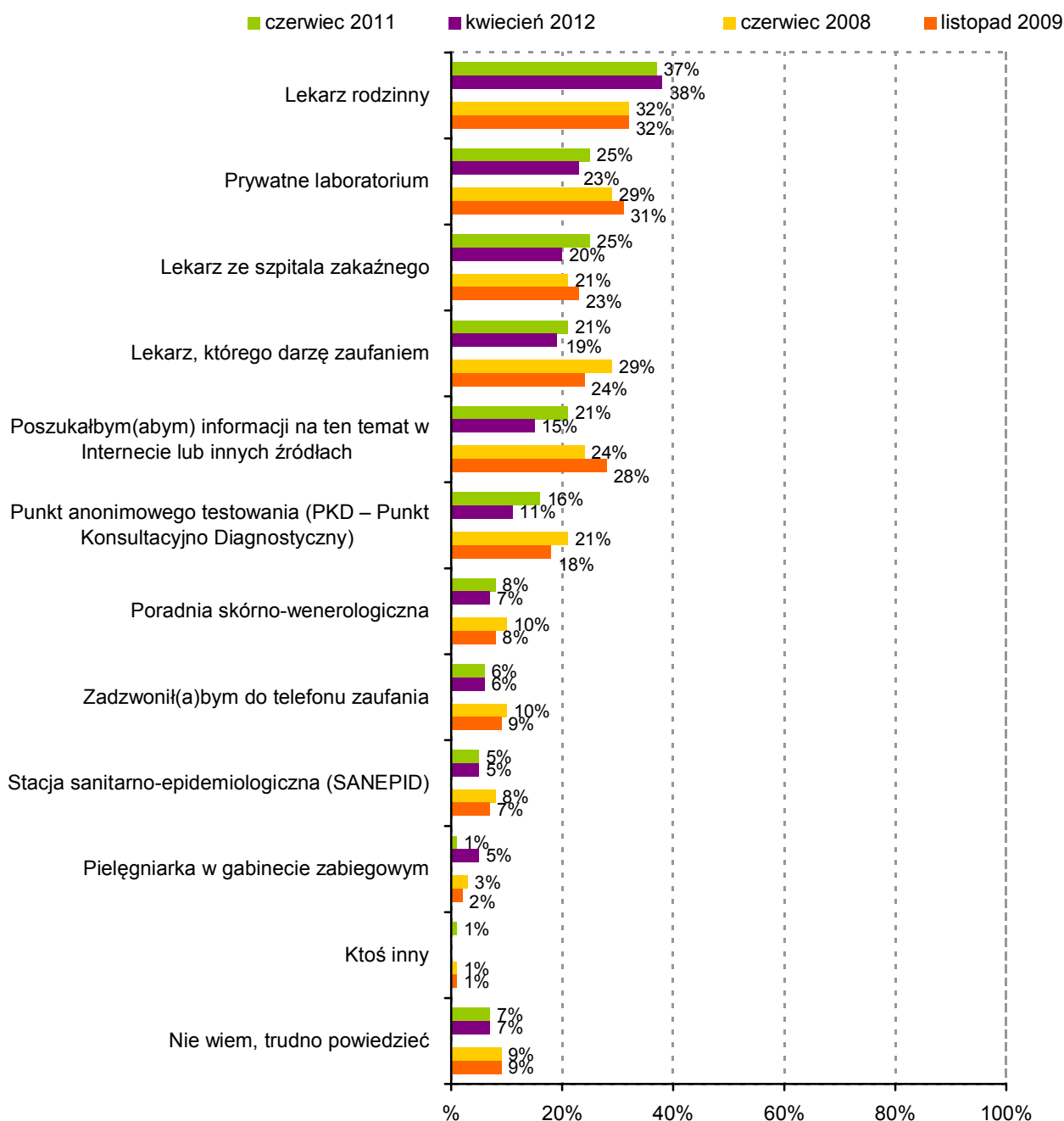


Wykres 37. Jeśli NIE miał Pan(i) robionego testu na HIV to proszę zaznaczyć wszystkie powody, dla których nie zdecydował(a) się Pan(i) na zrobienie testu. w %, (pytanie wieloodpowiedziowe)
czerwiec 2008 r. N=562, listopad 2009 r. N=579, czerwiec 2011 r. N=535, kwiecień 2012r. N=532



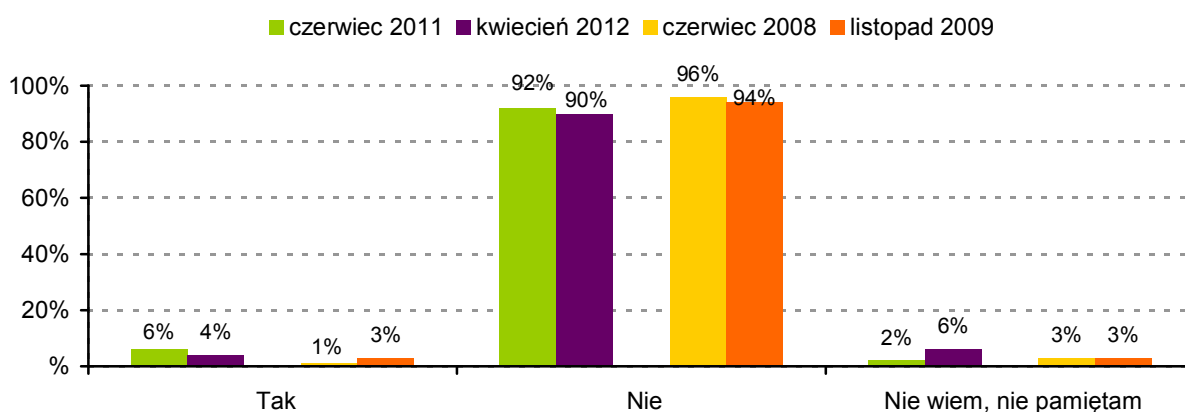
Osobą, do której badani najczęściej zwróciliby się w przypadku chęci wykonania testu w kierunku HIV, jest lekarz rodzinny (38%). Istotnie częściej z jego usług skorzystaliby robotnicy niewykwalifikowani i rolni (62%) oraz osoby z wykształceniem zasadniczym zawodowym (49%)
Zaufanie do specjalistów z zakresu medycyny rodzinnej utrzymało swój poziom względem danych z czerwca 2011 (37%).

Wykres 38. Gdyby Pan(i) chciał(a) wykonać test na HIV, do kogo udał(a)by się Pan(i) w pierwszej kolejności? w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



Lekarz rodzinny jest osobą, którą respondenci obdarziliby największym zaufaniem gdyby chcieli wykonać test w kierunku HIV, w procesie prewencji zakażeń jest więc niezwykle cenny. Jednak lekarze nie wykazują się inicjatywą i nie zlecają respondentom wykonania testu w kierunku HIV. Dziewięciu na dziesięciu badanych przyznało, że nigdy nie dostało od lekarza zlecenia na test na HIV (90%). Jedynie w 4% przypadków badani powiedzieli, że lekarz zlecił im takie badanie.

*Wykres 39. Czy kiedykolwiek lekarz zalecił Panu/Pani zrobienie testu na HIV? w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616*

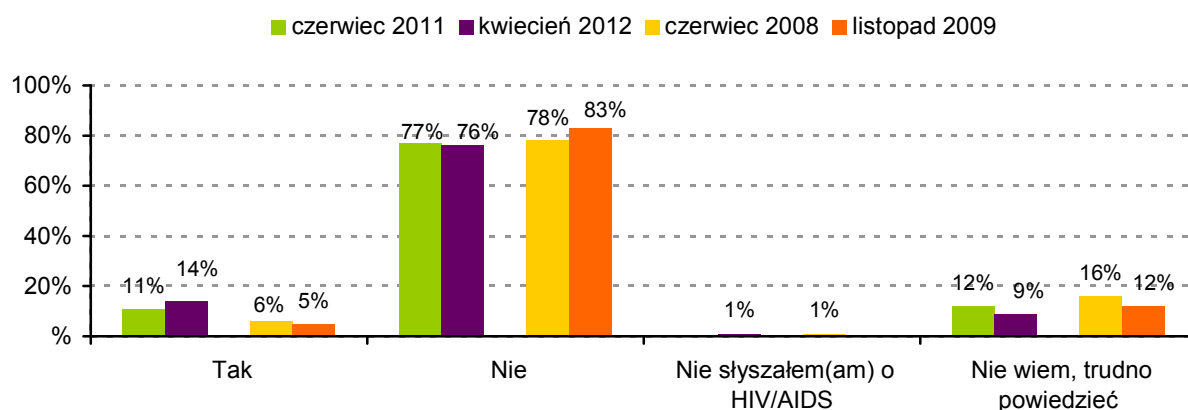


ZACHOWANIA W KONTEKŚCIE RYZYKA ZAKAŻENIA HIV

ŚWIADOMOŚĆ PODEJMOWANIA RYZKOWNYCH ZACHOWAŃ SEKSUALNYCH

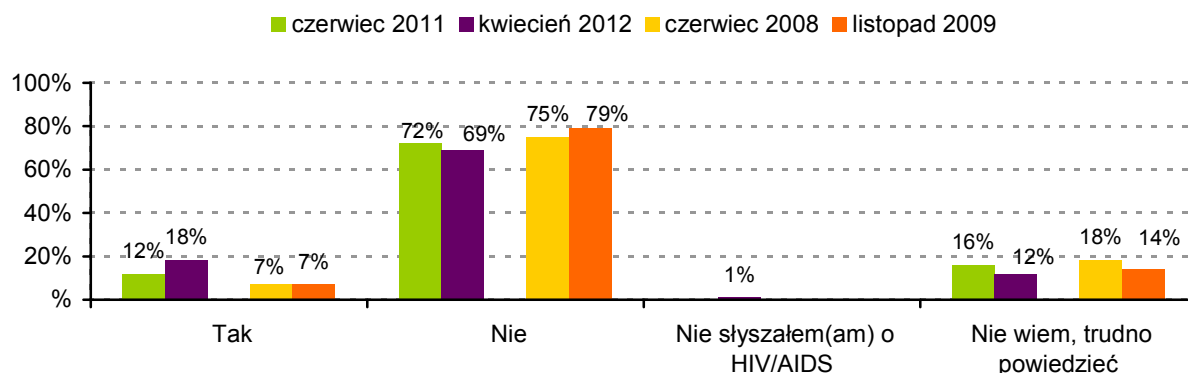
Liczba osób podejmujących ryzykowne kontakty seksualne od 2008 roku stale rośnie. W czerwcu 2012 roku 14% badanych przyznało, że miało kontakt seksualny, który mógł być ryzykowny z punktu widzenia zakażenia się HIV. Można powiedzieć, że rośnie świadomość tego czym są ryzykowne kontakty seksualne, ponieważ po raz kolejny spadła liczba osób, które nie potrafią określić czy podejmowały takie kontakty (9%).

Wykres 40. Czy miał(a) Pan(i) kiedykolwiek kontakt seksualny, który mógł być ryzykowny z punktu widzenia zakażenia się HIV/AIDS? w %
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616

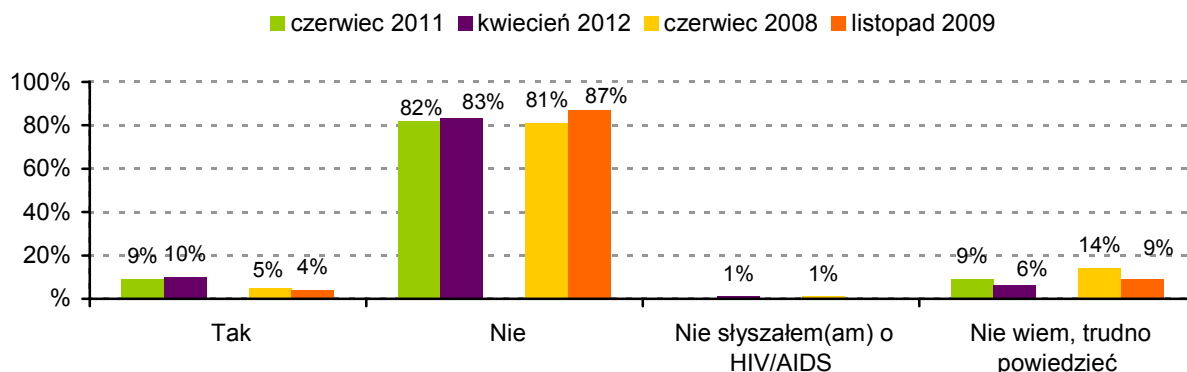


Mężczyźni nie tylko podejmowali takie kontakty blisko dwa razy częściej niż kobiety (18% mężczyzn vs. 10% kobiet), ale także dwukrotnie więcej mężczyzn niż kobiet nie potrafiło powiedzieć czy miało ryzykowne kontakty seksualne (12% mężczyzn wobec 6% kobiet).

Wykres 41. Czy miał Pan kiedykolwiek kontakt seksualny, który mógł być ryzykowny z punktu widzenia zakażenia się HIV/AIDS?, w %
Mężczyźni czerwiec 2008 r. N=260, listopad 2009 r. N=315,
czerwiec 2011 r. N=304, kwiecień 2012r. N=314



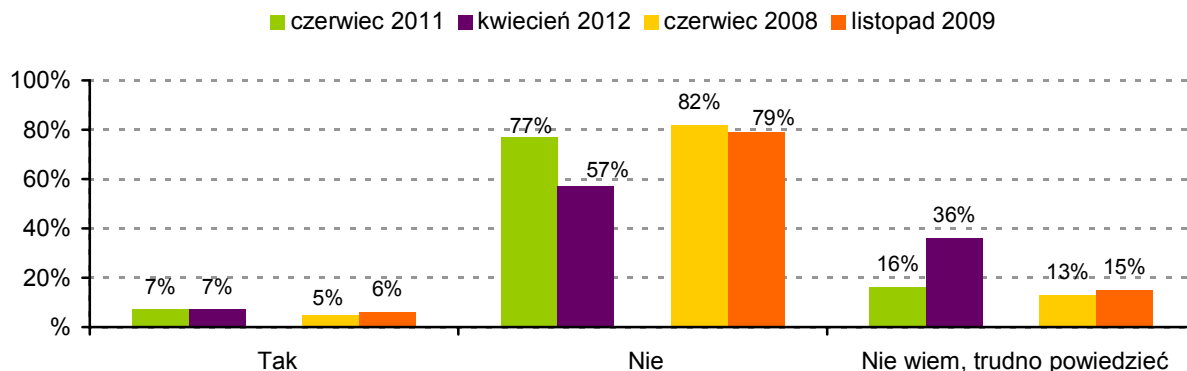
Wykres 42. Czy miała Pani kiedykolwiek kontakt seksualny, który mógł być ryzykowny z punktu widzenia zakażenia się HIV/AIDS?, w %, Kobiety czerwiec 2008 r. N=340, listopad 2009 r. N=326 czerwiec 2011 r. N=315, kwiecień 2012r. N=302



STAŁOŚĆ ZWIĄZKU, WIERNOŚĆ PARTNEROWI

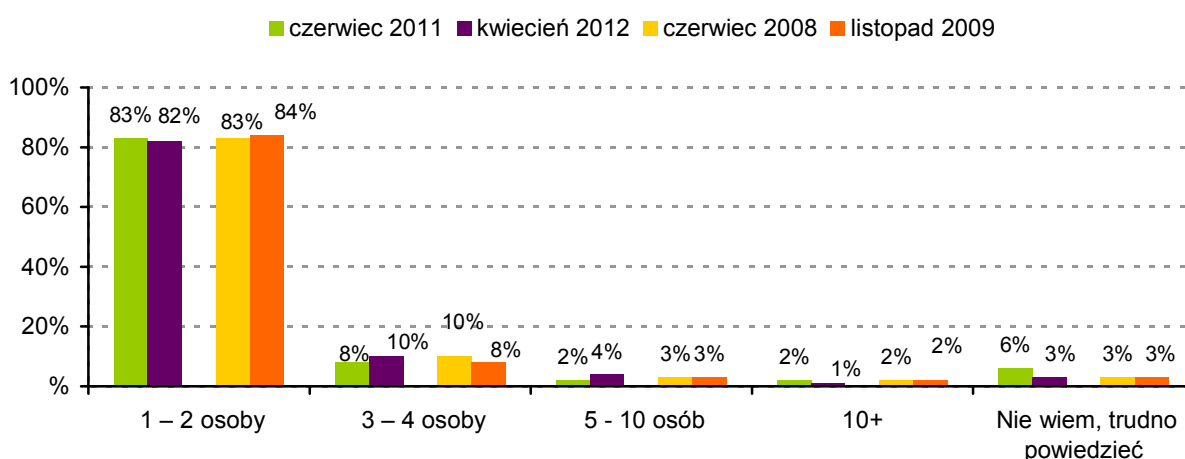
74% badanych pozostaje w stałym związku, średni staż to niemal 7 lat. Wszystkich respondentów, którzy zadeklarowali posiadanie takiej relacji, zapytano czy ich obecny(a) partner(ka) wykonywał(a) kiedykolwiek test w kierunku HIV. 7% respondentów odpowiedziało, że jego/jej partner(ka) miał(a) robiony taki test w przeszłości. Jest to tożsame z odpowiedziami z czerwca 2011 r. Nadal natomiast częściej niż w połowie przypadków partnerzy respondentów nigdy nie wykonywali testu w kierunku wirusa (57%), a ponad jedna trzecia badanych (36%) nie jest tego pewna.

Wykres 43. Czy obecny partner wykonał test na obecność wirusa HIV? w %, analiza wśród osób będących obecnie w związku partnerskim, czerwiec 2008 r. N=468, listopad 2009 r. N=510 czerwiec 2011 r. N=490, kwiecień 2012r. N=456



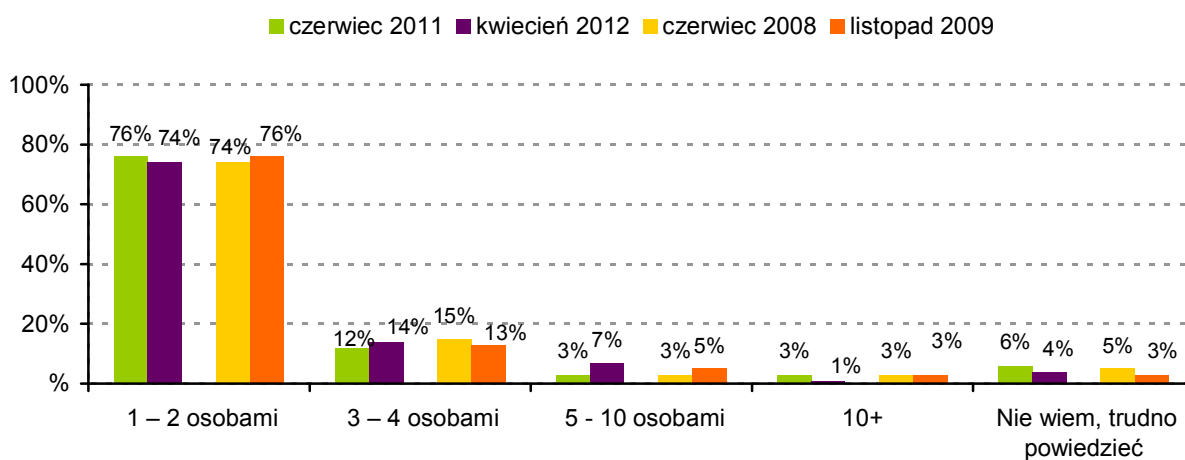
Zdecydowana większość respondentów deklaruowała współżycie w ciągu ostatnich 12 miesięcy z 1 lub 2 partnerami (82%). Wydaje się, że z dużym prawdopodobieństwem można powiedzieć, iż zdecydowana większość z tych osób jest wierna jednemu partnerowi.

Wykres 44. Liczba partnerów seksualnych, w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641,
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616

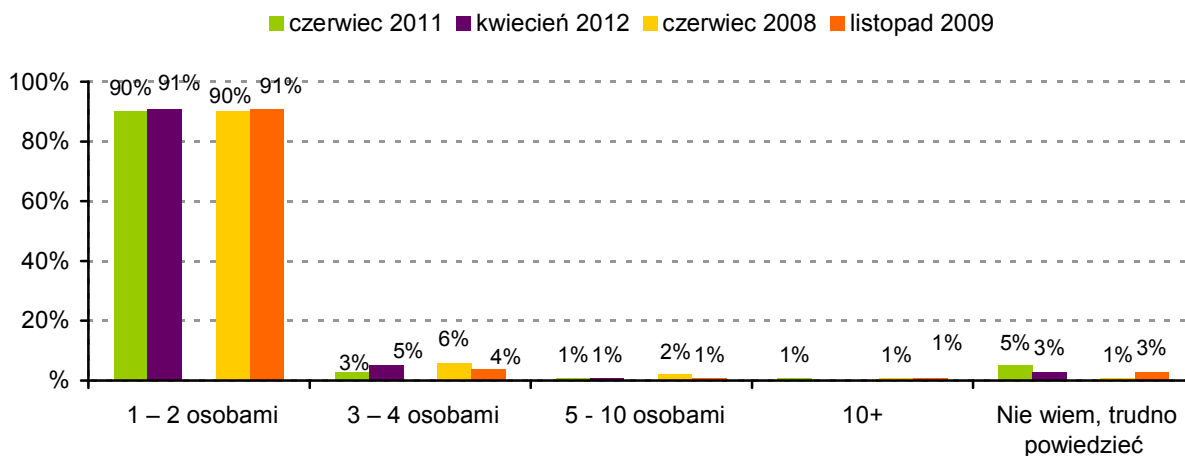


Mężczyźni istotnie rzadziej niż kobiety przyznają się do posiadania jednego lub dwóch partnerów seksualnych w życiu (74%). Częściej niż kobiety przyznają, że współżyli z 3 – 4 partnerami (14%) lub 5 – 10 partnerami (4%).

Wykres 45. Liczba partnerów seksualnych, w %, **Mężczyźni**
czerwiec 2008 r. N=260, listopad 2009 r. N=315,
czerwiec 2011 r. N=304, kwiecień 2012 r. N=314



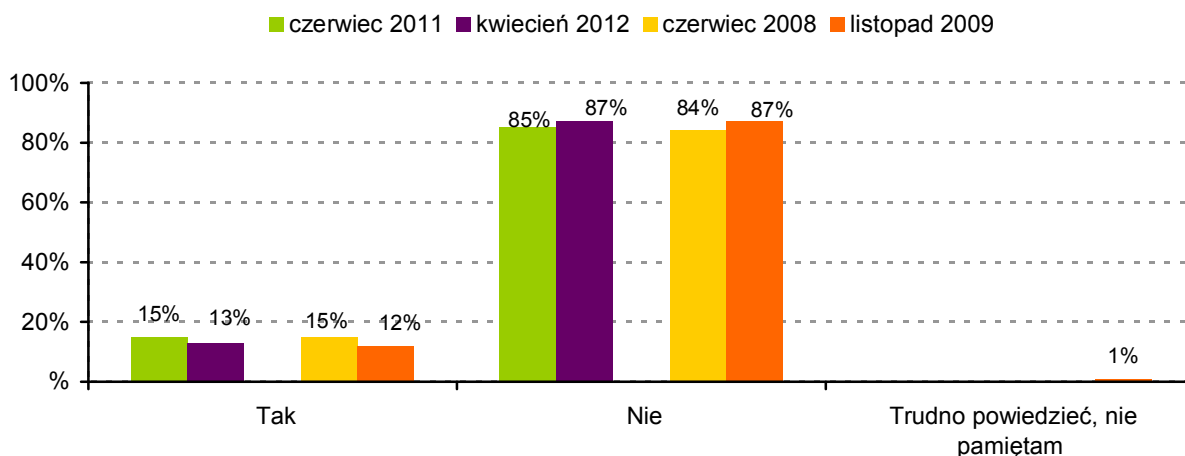
Wykres 46. Liczba partnerów seksualnych, w %, **Kobiety** czerwiec 2008 r. N=340, listopad 2009 r. N=326 czerwiec 2011 r. N=315, kwiecień 2012 r. N=302



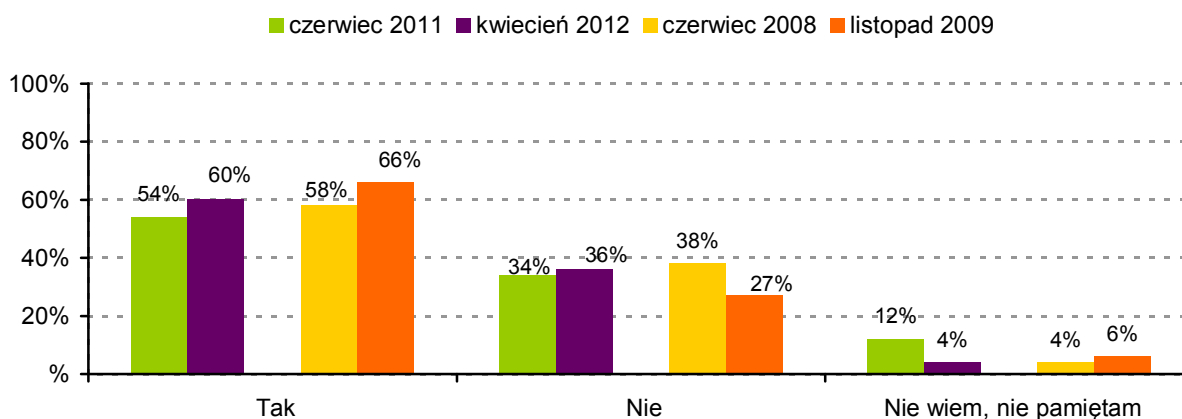
PRZYPADKOWE KONTAKTY SEKSUALNE

Jak pokazały pomiary wykonane w ciągu ostatnich lat, do zdrady przyznaje się kilkanaście procent badanych. W kwietniu 2012 roku przyznało się do niej 13% respondentów. Częściej przyznają się do tego mężczyźni (19%), kawalerowie/panny (17%) oraz osoby, które nie mają dzieci (16%). W co trzecim przypadku w czasie takiego kontaktu seksualnego nie użyto prezerwatyw (36%).

Wykres 47. Czy zdarzyło się Panu(i) kiedyś, że w trakcie bycia w związku partnerskim miał(a) Pan(i) kontakt seksualny / współżył(a) seksualnie z kimś innym? w %, czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641 czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



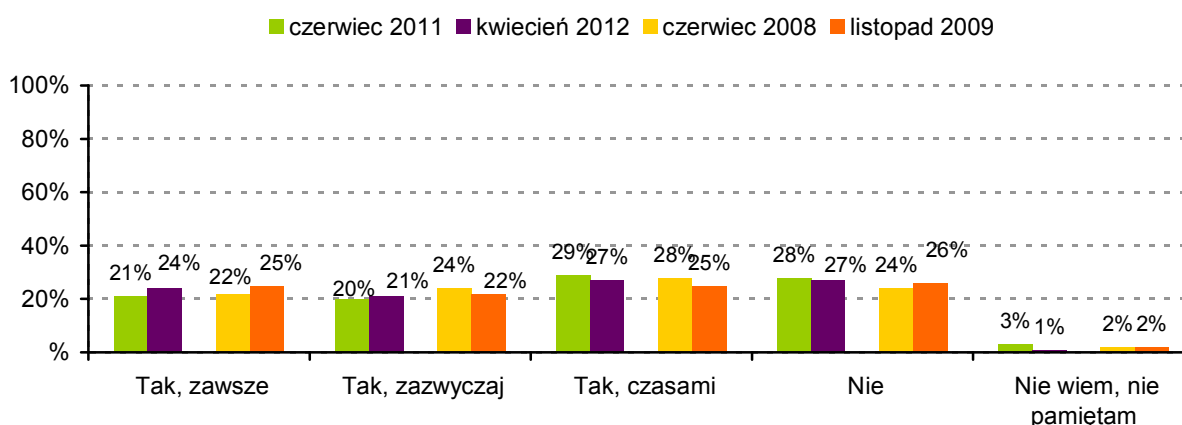
Wykres 48. Czy podczas tego kontaktu seksualnego (współżycia seksualnego) używaliście Państwo prezerwatywy? w %, wśród osób, które będąc w związku przyznały, że współżyły z kimś innym niż partner
czerwiec 2008 r. N=92, listopad 2009 r. N=76
czerwiec 2011 r. N=91, kwiecień 2012 r. N=80



UŻYWANIE PREZERWATYW Z DOTYCHCZASOWYMI PARTNERAMI SEKSUALNYMI

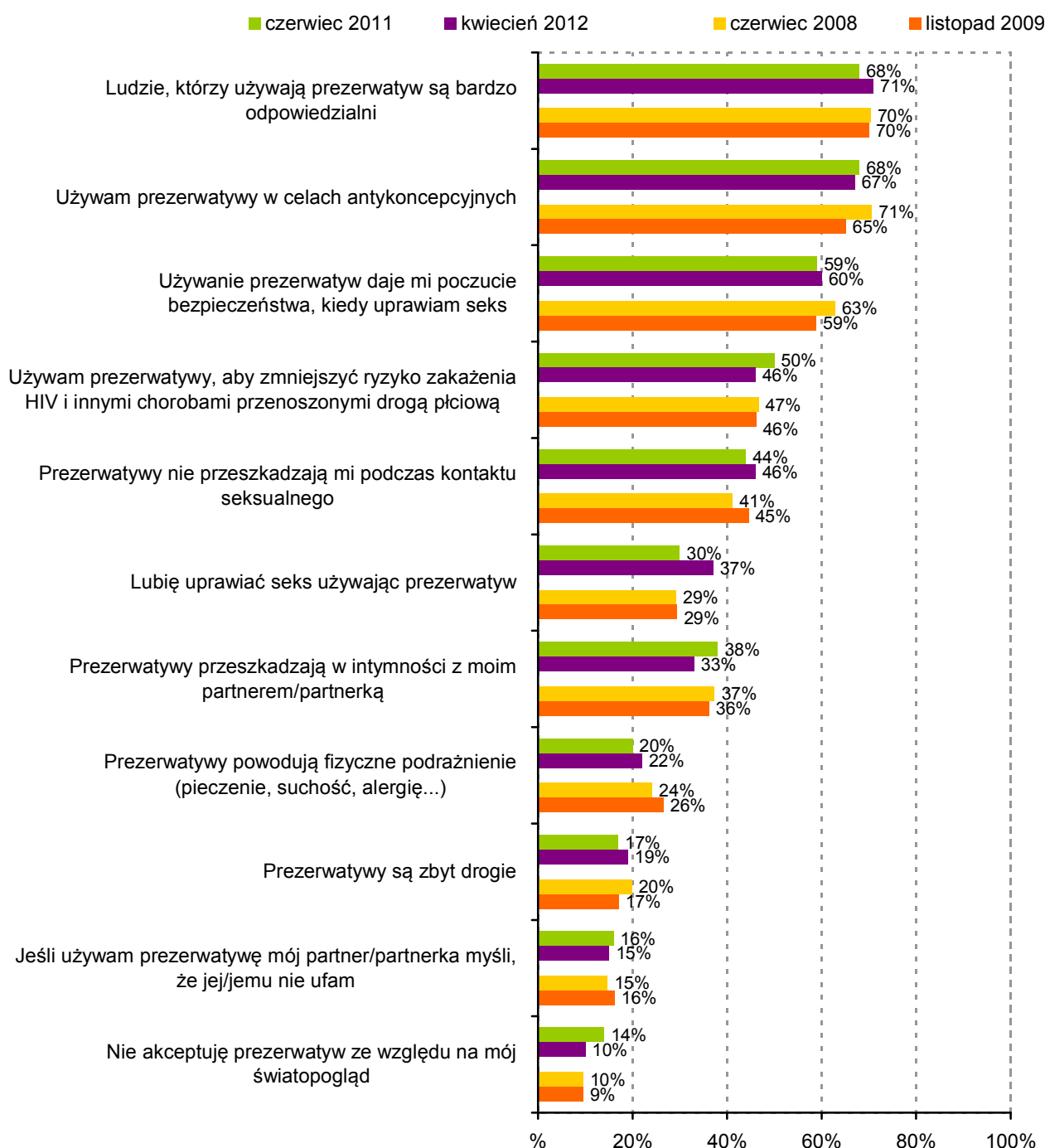
Jednym z przyjętych elementów profilaktyki HIV/AIDS jest stosowanie prezerwatywy podczas stosunków płciowych. W korzystaniu z tej metody ważna jest częstość jej stosowania w stosunkach seksualnych, gdyż jedynie każdorazowe, prawidłowe użycie prezerwatywy może skutecznie chronić przed zakażeniem HIV podczas kontaktów seksualnych. Co czwarty badany przyznaje, że zawsze używał prezerwatywy przy dotychczasowych kontaktach seksualnych (24%), a co piąty (21%) deklaruje, że zazwyczaj ich używa. W dalszym ciągu pozostaje jednak relatywnie wysoki odsetek osób (27%), które nie używają prezerwatyw nigdy.

Wykres 49. Czy podczas stosunków płciowych z dotychczasowymi partnerami używał(a) Pan(i) prezerwatyw?, w %, wśród osób, które inicjowały seksualnie
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616



Wśród opinii na temat używania prezerwatyw niezmiennie przeważa zdanie, że ludzie którzy ich używają są bardzo odpowiedzialni (71%). Większość badanych przyznaje, że używa prezerwatywy w celach antykoncepcyjnych (67%), a także, że używanie prezerwatyw daje im poczucie bezpieczeństwa w czasie uprawiania seksu (60%).

Wykres 50. Czy zgadza się Pan(i) z następującym stwierdzeniem: w %, (pytanie wieloodpowiedziowe) czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641, czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616
suma odpowiedzi zdecydowanie się zgadzam i raczej się zgadzam



Propozycja bezwzględnego użycia prezerwatywy w czasie stosunku z nowo poznaną osobą, jak i ze stałym partnerem wywołuje w respondentach podobne reakcje.

Zarówno w przypadku kontaktu seksualnego z nowopoznaną osobą, jak również ze stałym partnerem propozycja użycia prezerwatywy kojarzona jest z bezpieczeństwem oraz zaufaniem wobec drugiej osoby. Prawie co czwarta osoba uważałaby takie zachowanie za nietaktowne i byłaby nim zaskoczona (w większym stopniu zdziwieni byłiby taką propozycją stali partnerzy – 31%).

Co trzeci respondent, który planowałby współżycie z nowopoznaną osobą uważałby, że jest ona spowodowana dużą liczbą wcześniejszych partnerów seksualnych. Zaś blisko co czwarty respondent przypuszczałby, że propozycja wynika ze zdrady stałego partnera/partnerki.

Znaczna część osób (23%) uważałaby takie żądanie ze strony nowo poznanego partnera za dowód braku zaufania. Gdyby propozycja wyszła od stałego partnera, takie przeświadczenie miałoby 17% osób.

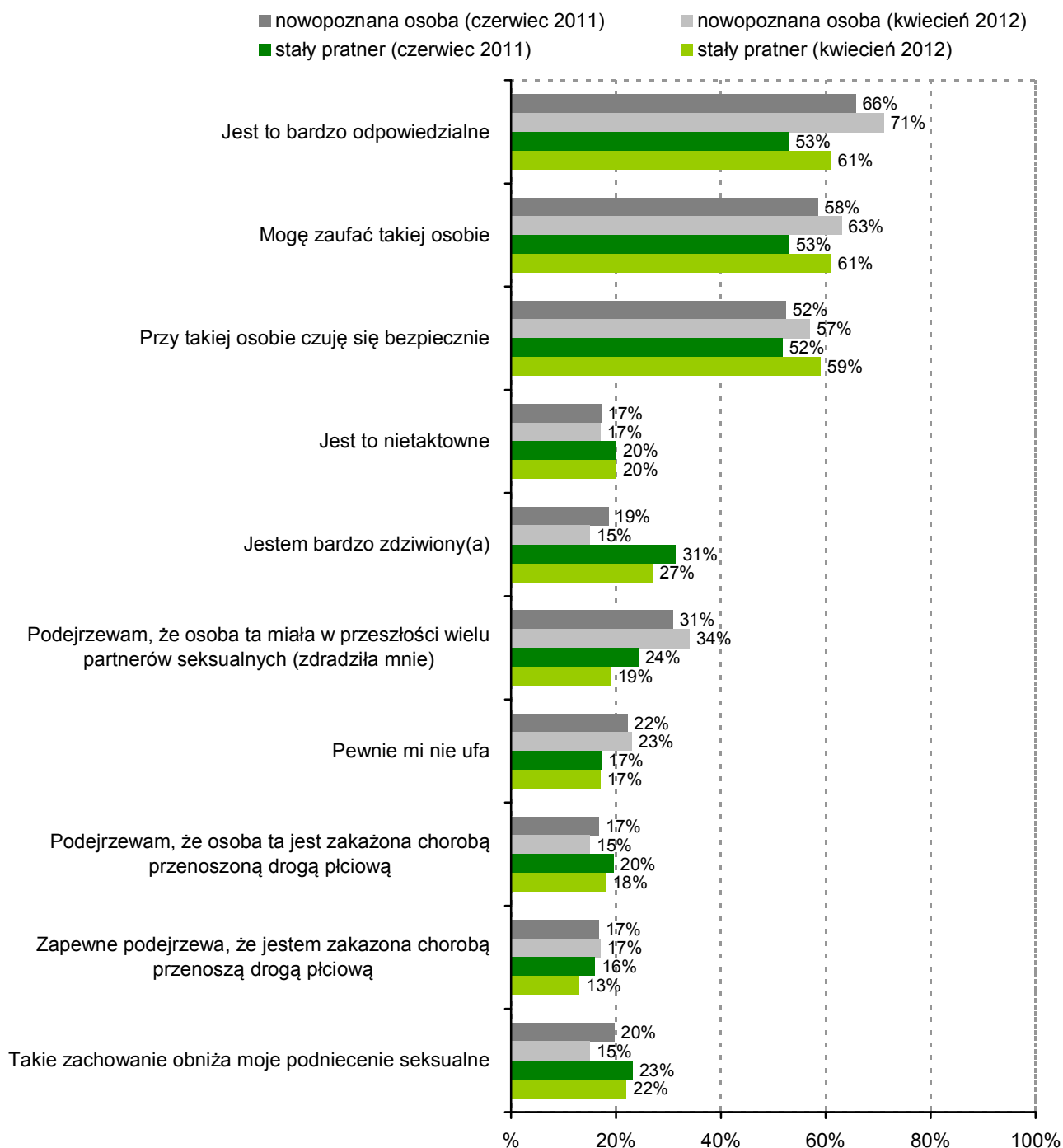
Blisko 20% respondentów podejrzewałoby, że nowo poznana osoba, bądź stały partner jest zakażony jedną z chorób przenoszonych drogą płciową. Nieco niższy odsetek osób (o ok. 3%) miałoby poczucie, że to partner seksualny widzi w nich osobę, która może być zakażona.

Blisko co piąta osoba uważa, że seks z prezerwatywą negatywnie wpływa na jakość doznań seksualnych. W wyniku kampanii zmniejszył się odsetek osób, które miałyby takie poczucie w relacjach seksualnych z nowopoznanym partnerem.

Wykres 51. Proszę wyobrazić sobie sytuację, podczas której dochodzi między Panem(ią) a nowopoznaną osobą do kontaktu seksualnego. Nagle Pana(i) partner/partnerka przerywa zbliżenie domagając się bezwzględnego użycia prezerwatywy. Z którą z poniższych opinii zgadza się Pan(i) w danej sytuacji? w %,

Proszę wyobrazić sobie sytuację, podczas której dochodzi między Panem(ią) a stałym partnerem /partnerką do kontaktu seksualnego. Nagle Pana(i) partner/partnerka przerywa zbliżenie domagając się bezwzględnego użycia prezerwatywy. Z którą z poniższych opinii zgadza się Pan(i) w danej sytuacji? w %

czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616
suma odpowiedzi „całkowicie się zgadzam” i „raczej się zgadzam”.

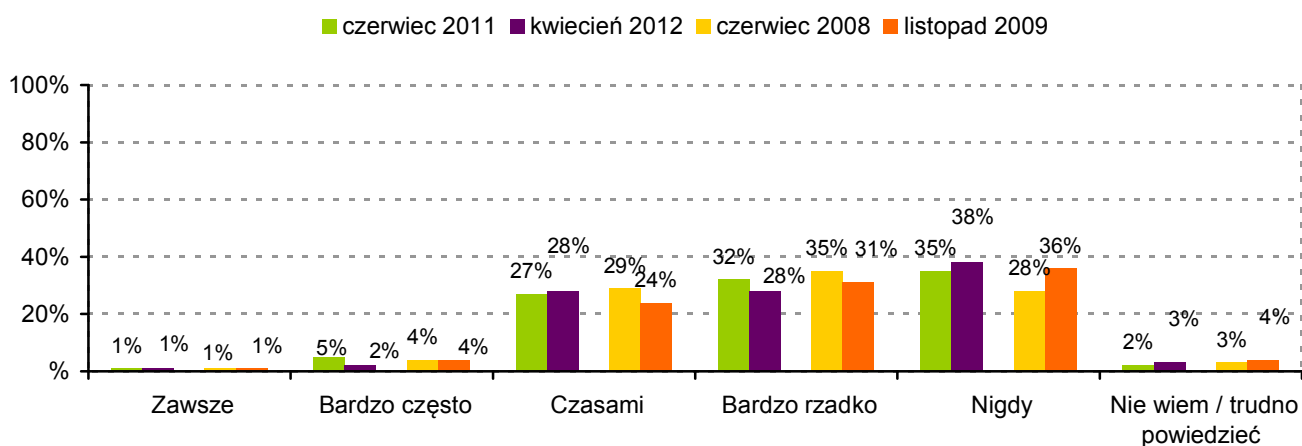


SEKS POD WPŁYWEM ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH

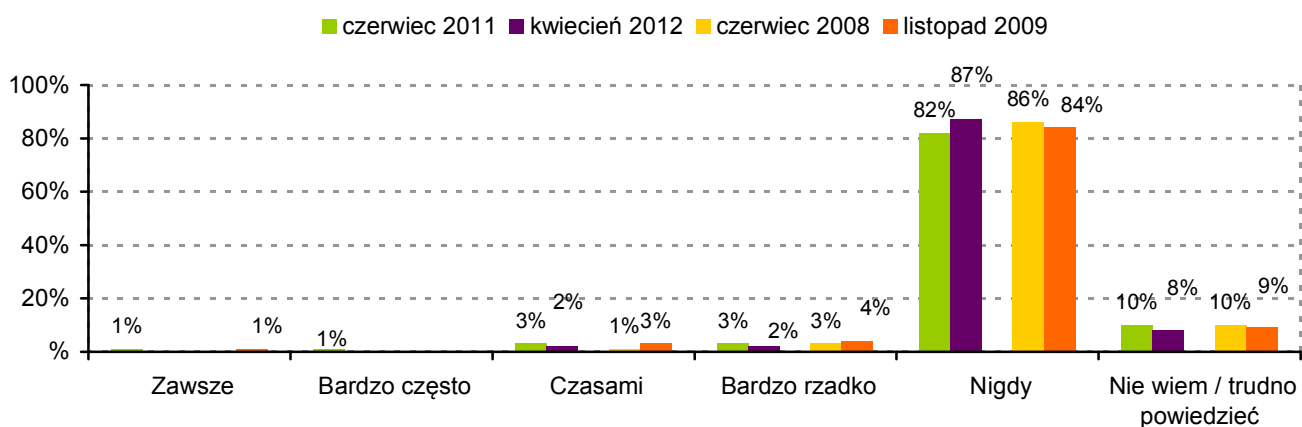
38% badanych deklaruje, że nigdy nie współżyje pod wpływem alkoholu. W stanie trzeźwości stosunki seksualne podejmowały częściej kobiety (50%), mieszkańcy wsi (43%), oraz osoby pozostające w związku formalnym (45%).

87% badanych nigdy nie współżyło będąc pod wpływem narkotyków.

Wykres 52. Jak często, zdarza się, że uprawia Pan/Pani seks będąc pod wpływem alkoholu?
w %,
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616



Wykres 53. Jak często, zdarza się, że uprawia Pan/Pani seks będąc pod wpływem narkotyków?
czerwiec 2008 r. N=600, listopad 2009 r. N=641
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012r. N=616

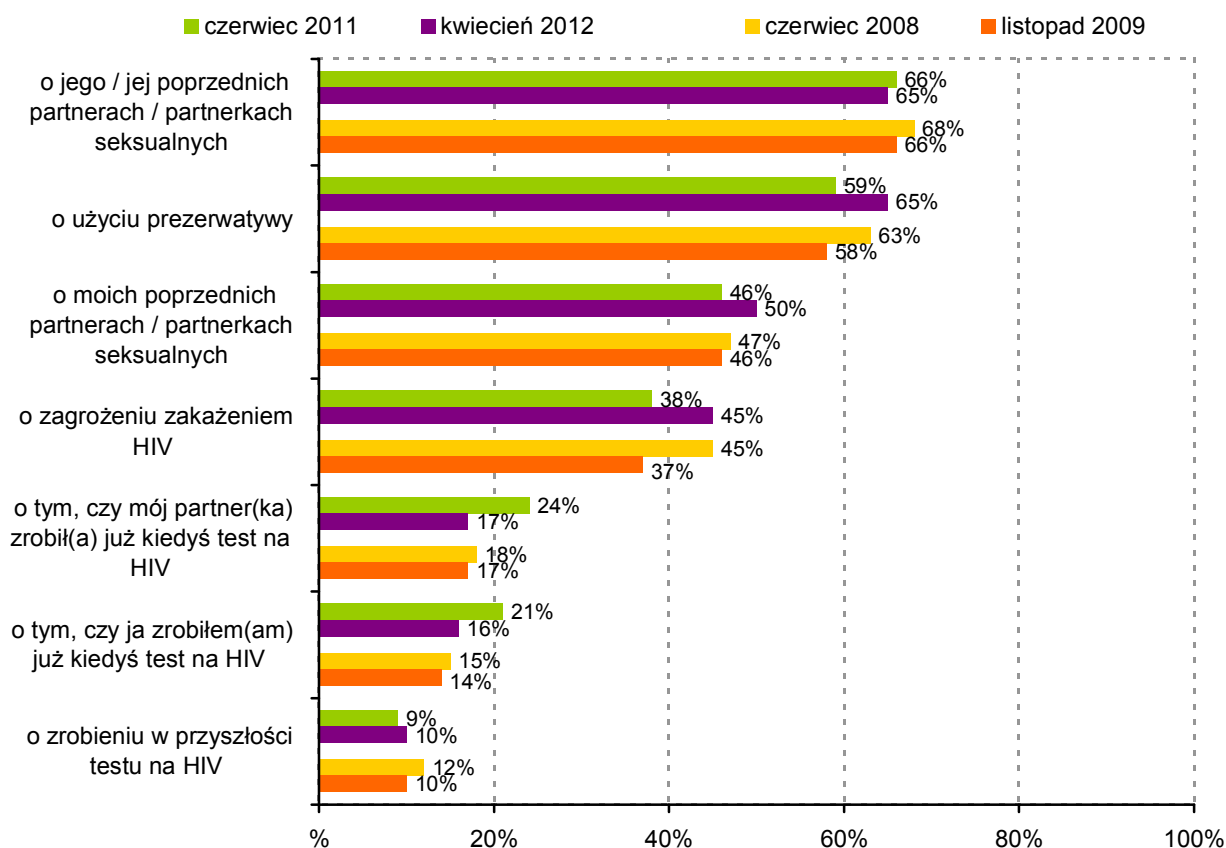


ROZMOWA Z PARTNEREM ŹRÓDŁEM INFORMACJI O WCZEŚNIEJSZYM ŻYCIU SEKSUALNYM

Co trzeci badany (35%) deklaruje, że rozmawiał ze swoim obecnym partnerem o sprawach związanych z ryzykiem zakażenia chorobami przenoszonymi drogą płciową. Najczęściej tematami, które poruszali respondenci ze swoimi partnerami były rozmowy: o poprzednich partnerach seksualnych, o używaniu prezerwatyw oraz o własnych poprzednich partnerach seksualnych. Tematy te, niezmiennie dominują w rozmowach partnerów odnośnie ryzyka zakażenia chorobami przenoszonymi drogą płciową. Choć wzrósł odsetek osób, które rozmawiają ze swoim partnerem o ryzyku zakażenia HIV (obecnie deklaruje to blisko co drugi badany – 45%), jednocześnie obserwujemy spadek liczby tych, którzy pytali swojego partnera, czy zrobił już kiedyś test na HIV (czerwiec 2011 r. – 24%, kwiecień 2012r. - 17%). Zmalał także odsetek badanych, którzy przyznają, że sami zostali o to zapytani przez partnera (czerwiec 2011 r. – 21%, kwiecień 2012 r. 16%).

Wykres 54. Tematy dotyczące życia seksualnego, na które respondenci rozmawiali ze swoją obecną partnerką / obecnym partnerem, w %, czerwiec 2008 r. N=196, listopad 2009 r. N=212, czerwiec 2011 r. N=186, kwiecień 2012 r. N=159

osoby, które zadeklarowały, że mają partnera i rozmawiają z nim na tematy związane z chorobami przenoszonymi drogą płciową (pytanie wieloodpowiedziowe)

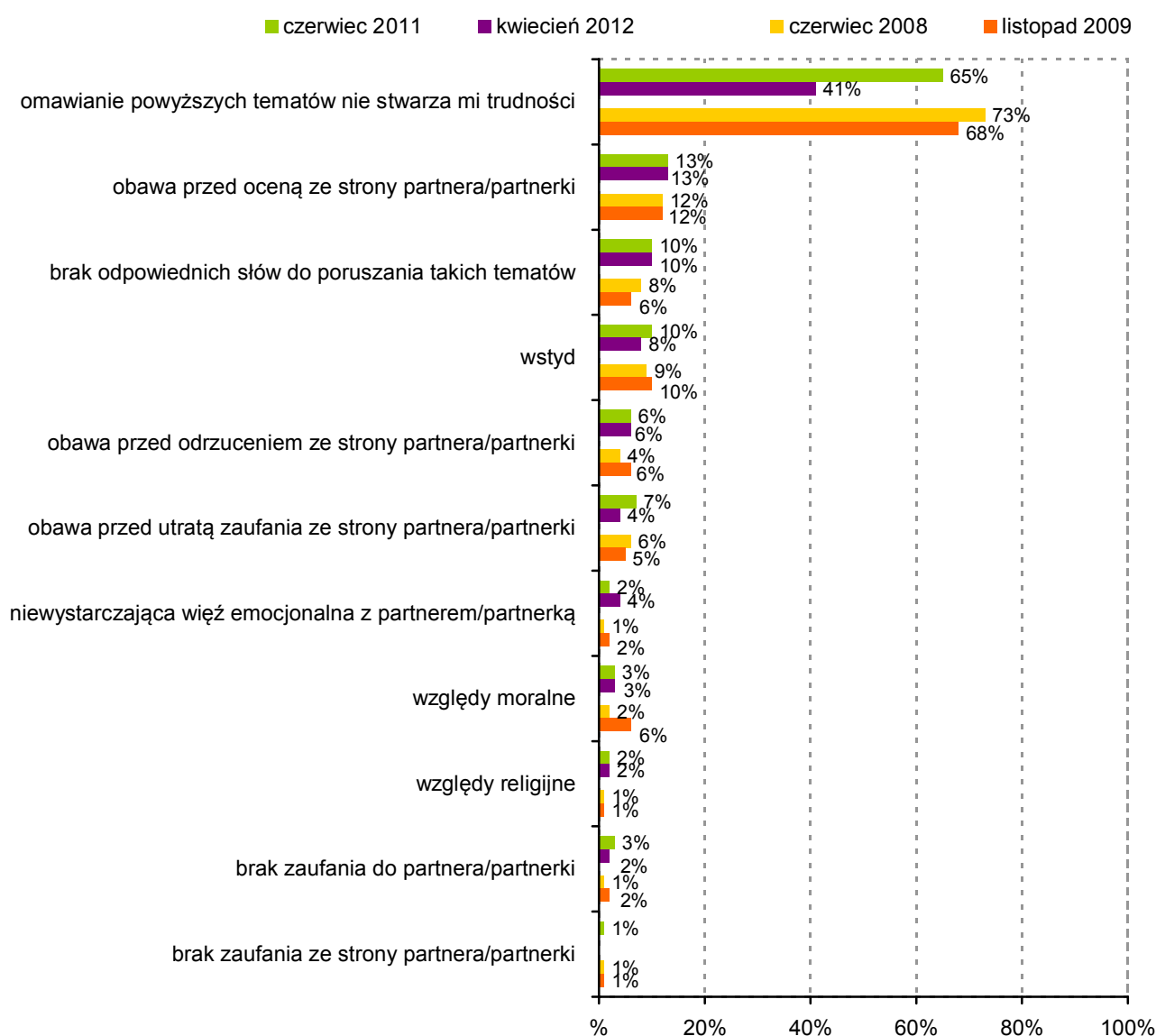


Jako główną trudność przy podejmowaniu takich tematów badani niezmiennie wskazywali obawę przed oceną ze strony partnerki/partnera (13%) i to, że brak im odpowiednich słów do poruszania takich tematów (10%). Często, wskazywaną od lat przyczyną trudności w rozmowie jest wstyd (8%).

Z roku na rok zmniejsza się liczba osób, które deklarują, że tego typu rozmowy nie sprawiają im trudności. Obecnie jedynie 41% badanych przyznaje, że poruszanie powyższych tematów nie stwarza im trudności, podczas gdy w 2008 roku deklarowało to ponad 70% badanych (73%), a w ubiegłym roku 65%.

*Wykres 55. Jeśli omawianie powyższych tematów z Pana(i) partnerem/partnerką sprawia Panu(i) trudności, to co jest tego przyczyną? w %,
czerwiec 2008 r. N=196, listopad 2009 r. N=212
czerwiec 2011 r. N=186, kwiecień 2012 r. N=159*

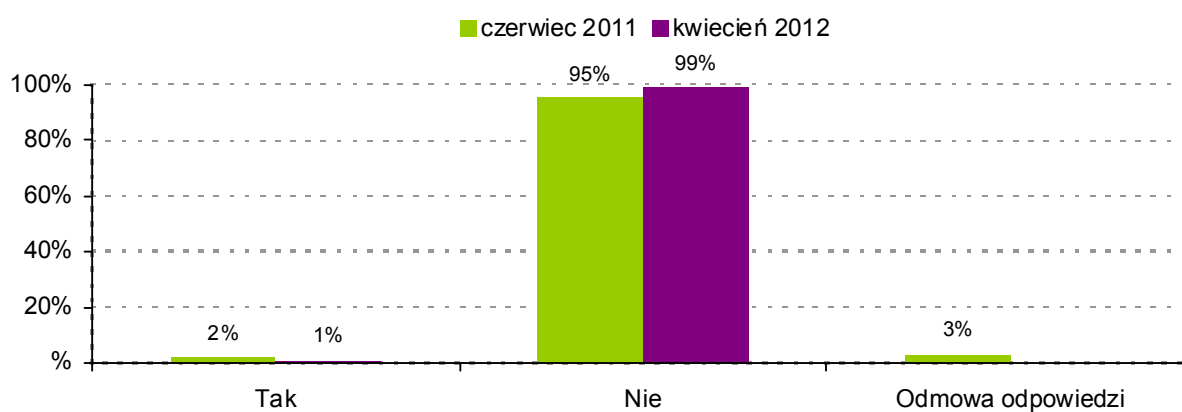
osoby, które zadeklarowały, że mają partnera i rozmawiają z nim na tematy związane z chorobami przenoszonymi drogą płciową (pytanie wieloodpowiedziowe)



INIEKCJA NARKOTYKÓW

Jedynie 1% badanych używało kiedykolwiek narkotyków dożylnych. W jednym przypadku respondent przyznał się do stosowania igieł bądź strzykawek wspólnie z innymi osobami.

Wykres 56. Czy kiedykolwiek zdarzyło się Panu(i) używać narkotyków dożylnych?
czerwiec 2011 r. N=619, kwiecień 2012 r. N=616



METODOLOGIA

Badanie zrealizowano w dniach 16 - 30 kwietnia 2012r. po zakończeniu planowanej kampanii społecznej na reprezentatywnej próbie mieszkańców Polski w wieku 18 - 39 lat. Pomiar został dokonany na próbie 616 osób.

W badaniu zastosowano dobór typu random-route (ustalonej ścieżki). Technika random route polega na losowaniu adresów startowych i dobraniu w ich bezpośrednim otoczeniu, według ściśle określonych zasad, wyznaczonej liczby następnych adresów. W tym przypadku każdy wylosowany adres stanowi punkt startowy dla zrealizowania tylko jednego adresu. Ankieter nie przeprowadza wywiadu w punkcie startowym.

1. Operat losowania.

Próba wylosowana została z operatu losowania utworzonego na bazie najbardziej aktualnego zbioru rejonów statystycznych i obwodów spisowych. Wylosowana została próba ogólnopolska licząca 100 tys. mieszkań. Z tej próby-matki odlosowano próby liczące 1000 mieszkań (1000 osobowe).

Jednostkami losowania pierwszego stopnia (JPS) były:

- rejonu statystyczne w miastach,
- obwody spisowe na wsi.

Przyjęto założenie, że JPS-y dla obu prób powinny liczyć minimum 5 mieszkań. W związku z tym, na terenach wiejskich, w ramach tego samego rejonu statystycznego, obwody spisowe liczące mniej niż 5 mieszkań połączone zostały z obwodami sąsiednimi, tak aby połączony obwód zawierał, co najmniej 5 mieszkań. W miastach z kolei, rejonu statystyczne liczące mniej niż 5 mieszkań połączone zostały z sąsiednimi, tak, aby utworzony JPS liczył minimum 5 mieszkań.

JPS-y posortowane zostały według warstw. Warstwę stanowią JPS-y należące do danej klasy miejscowości, ewentualnie do konkretnego miasta w danym województwie, względnie dzielnicy w mieście.

Jako zasadę przyjęto, że warstwami są klasy miejscowości w ramach danego województwa tj.:

- 1) wieś,
- 2) miasta do 20 tys. mieszkańców,
- 3) miasta powyżej 20 tys. do 50 tys. mieszkańców,
- 4) miasta powyżej 50 tys. do 100 tys. mieszkańców,
- 5) miasta powyżej 100 tys. do 500 tys. mieszkańców,
- 6) miasta powyżej 500 tys. mieszkańców.

Od tej zasady przyjęto następujące odstępstwa:

- w niektórych województwach klasy miejscowości łączone były w jedną warstwę ponieważ były za małe ze względu na liczbę mieszkańców,
- niektóre miasta wojewódzkie (Wrocław, Lublin, Łódź, Kraków, Rzeszów, Kielce, Poznań) stanowiły samodzielne warstwy,
- w Warszawie utworzone zostały trzy warstwy, przy czym warstwę stanowiły zespoły dzielnic,
- w woj. śląskim w klasie miast, powyżej 100 tys. mieszkańców utworzono trzy warstwy,
- w województwach: małopolskim i mazowieckim utworzono po dwie warstwy wiejskie.

2. Losowanie jednostek pierwszego stopnia.

W celu wylosowania jednostek pierwszego stopnia zastosowany został schemat losowania warstwowego z prawdopodobieństwami wyboru proporcjonalnymi do liczby mieszkań w JPS. Jednostki pierwszego stopnia losowane były oddzielnie w każdej warstwie według procedury zaproponowanej przez Hartley'a i Rao.

Poniżej znajduje się przykładowe losowanie w h-tej warstwie:

W pierwszej kolejności obliczano interwał losowania IN_{wh} wg wzoru:

$$(1) \quad IN_{wh} = \frac{M_{wh}}{n_{wh}},$$

gdzie:

n_{wh} – liczba JPS losowanych z h-tej warstwy w-tego województwa.

M_{wh} - liczba mieszkań w h-tej warstwie w-tego województwa,

$$(2) M_{wh} = \sum_k M_{whk}, \quad (k = 1, 2, \dots, N_{wh})$$

gdzie:

M_{whk} – liczba mieszkań w k-tym JPS h-tej warstwy w-tego województwa,

Następnie sprawdzano czy zachodzi nierówność:

$$(3) IN_{wh} \leq M_{whk}, \quad (k = 1, 2, \dots, N_{wh})$$

gdzie:

N_{wh} – liczba JPS w h-tej warstwie w-tego województwa.

W przypadku, gdy zachodzi nierówność (3) k-ty JPS zaliczany był do próby bez losowania, po czym ponownie wykonywano obliczenia wg wzorów (1) i (2). Wartość n_{wh} była za każdym razem pomniejszana o liczbę JPS zaliczanych do próby bez losowania. Czynności te powtarzano tyle razy, aż nierówność (3) nie będzie spełniona. *(Postępowanie takie dotyczy tylko warstw miejskich (niektórych). W warstwach wiejskich nierówność (3) nie zachodzi ze względu na małą liczbę mieszkań w obwodzie spisowym. W niektórych rejonach statystycznych zdarza się, że liczba mieszkań jest jednak większa od 1000).*

Następnie w danej warstwie JPS-y (nie zaliczone do próby) porządkowano losowo w ten sposób, że najpierw każdej z nich przyporządkowujemy liczbę losową z przedziału $[1; A_{wh}]$, gdzie A_{wh} jest możliwie dużą liczbą. Następnie JPS sortowano według wzrastającej wartości liczby losowej, po czym tworzący ciąg $\{S\}$ skumulowanych wartości:

$$(4) S_{whk} = S_{wh,k-1} + M_{whk}, \quad (k = 1, 2, \dots, N1_{wh})$$

gdzie:

$N1_{wh}$ – liczba JPS w h-tej warstwie w-tego województwa po odjęciu JPS zaliczonych do próby bez losowania.

przy czym:

$$S_{wh0} = 0, \quad S_{wh,N1} = M_{wh}.$$

Następnie wybierano początek losowy $P0_{wh}$ z przedziału $(0; IN_{wh})$. Wartości IN_{wh} i $P0_{wh}$ są liczbami rzeczywistymi, po czym tworzą ciąg liczbowy $\{X_{whi}\}$:

$$(5) X_{whi} = P0_{wh} + IN_{wh} * (i - 1), \quad (i = 1, 2, \dots, n_{wh}-1)$$

Z warstwy h-tej wchodził do próby k-ty obwód jeżeli spełniona była następująca nierówność:

$$(6) S_{wh,k-1} < X_{whi} \leq S_{whk}, \quad (i = 1, 2, \dots, n_{wh}; k = 1, 2, \dots, N_{wh})$$

W analogiczny sposób realizowano losowanie w każdej warstwie. W przypadku próby (2) postępowano podobnie ze względu na to, że jednostkami pierwszego stopnia były rejony statystyczne.

3. Losowanie mieszkań.

Losowanie mieszkań przeprowadzono w każdym JPS wylosowanym do próby. W danym JPS mieszkania losowano przy zastosowaniu procedury losowania prostego bez powtórzeń tj. ze zbioru $[1; M_{whi}]$ losujemy w każdym JPS bez powtórzeń 5 liczb całkowitych. Stanowią one numery porządkowe mieszkań w JPS.

4. Ostatnie urodziny

Na poziomie gospodarstwa domowego dobór respondenta następował zgodnie z regułą ostatnich urodzin, która zapewnia losowy dobór respondenta. Ankieter wybierał tę osobę, która jako ostatnia miała urodziny. Wszystkie osoby 15+ spisywane były w specjalnej tabeli, gdzie podawane są dokładne daty urodzin, w szczególności miesiące i dni. Właśnie miesiąc i dzień stanowiły podstawę określenia bliskości urodzin. Ankieter wybierał tę osobę, która jako ostatnia miała urodziny czyli np. spośród dwóch osób, gdzie pierwsza urodziła się 12 kwietnia, a druga 22 listopada, ankieter, przeprowadzając badanie w lutym, wybiera osobę urodzoną w listopadzie, natomiast w sierpniu – wybiera tę urodzoną w kwietniu.

Ważenie zbioru

Zbiór danych uzyskany po realizacji terenowej jest ważony przy pomocy programu napisanego z wykorzystaniem procedur SPSS. Ważenie przebiega w dwóch etapach. W pierwszej kolejności tworzona jest waga kompensująca niejednakowe prawdopodobieństwo wejścia do próby na poziomie gospodarstwa. Następnie wyliczana jest waga poststratyfikacyjna, doprowadzająca strukturę próby ze względu na cechy społeczno-demograficzne: płeć, wiek oraz miejsce zamieszkania do struktury populacji. Waga finalna zarówno uwzględnia niejednakowe prawdopodobieństwo wejścia do próby na poziomie gospodarstwa, jak i dostosowuje rozkład płci, wieku i miejsca zamieszkania do rozkładu populacji.

KONTROLA REALIZACJI I JAKOŚCI BADANIA W TNS POLSKA

TNS Polska posiada ogólnopolską sieć doświadczonych, wieloletnich współpracowników terenowych – koordynatorów i ankieterów. Niezależnie od typu badania czy stosowanej metody badawczej TNS Polska poświęca wiele uwagi zagadnieniom kontroli sieci ankieterskiej. Proces ten jest wieloetapowy i zaczyna się jeszcze przed rozpoczęciem badania:

- I etap kontroli: odpowiedni dobór pracowników terenowych, czyli staranna rekrutacja ankieterów i koordynatorów szczególnie pod względem posiadanych predyspozycji do wykonywania tego rodzaju pracy;
- II etap kontroli: szkolenia zarówno ogólne - dotyczące podstawowych zasad pracy ankieterskiej, jak i szczegółowe – organizowane na potrzeby konkretnych projektów badawczych;
- III etap kontroli: kontrola terenowa po przeprowadzeniu badania w stosunku do pomiarów realizowanych bezpośrednio w terenie bez względu na wykorzystaną technikę.

Kontrola terenowa spełnia dwa podstawowe cele:

poznawczy, pozwalający dowiedzieć się jak pracują ankieterzy, jak są postrzegani przez respondentów, jak respondenci odbierają badania i jaki jest ich stosunek do badań oraz jakie błędy są najczęściej popełniane;

pragmatyczny, służący ocenie pracy ankieterów, wykrywaniu nieprawidłowości i uchybień w ich działalności, minimalizowaniu błędów poprzez doszkalanie oraz stosowanie systemu kar i nagród.

Nadrzędnym celem kontroli badań jest **utrzymanie i zapewnienie wysokiej jakości i rzetelności badań**. Dobór ankieterów do kontroli, przede wszystkim terenowej, dokonuje się według kryteriów doboru celowego z elementami doboru losowego. Jednostką analizy jest ankieter, a następnie region. Kontrolę realizuje się przy użyciu odpowiednich kwestionariuszy kontrolnych:

- bezpośrednio przez sieć kontrolerów regionalnych i wysyłanych z Warszawy,
- telefonicznie przez kontrolerów operujących z Warszawy.

Narzędziem pomocniczym w procesie kontroli bezpośredniej i pośredniej jest stały **monitoring badań** ze względu na:

- liczbę ankierów zaangażowanych w badanie,
- liczbę wywiadów zrealizowanych przez danego ankiera,
- datę przeprowadzenia i czas rozpoczęcia wywiadu
- liczbę odmów,
- liczbę odebranych kart zapowiednich na poziomie ankiera, regionu oraz całego badania.

TNS POLSKA wszystkie projekty badawcze realizuje zgodnie ze standardami przyjętymi przez OFBOR. W 2000 roku jako jedni z pierwszych przystąpiliśmy do Programu Kontroli Jakości Pracy Ankiera.

NARZĘDZIE BADAWCZE (ANKIETA DO SAMODZIELNEGO WYPEŁNIENIA)

M1	Proszę zaznaczyć swoją płeć:			
1.	☐ Kobieta			
2.	☐ Mężczyzna			
M2	Proszę podać swój rok rodzenia:			
				rok

A. Opinie o HIV / AIDS				
P1	Poniżej znajduje się kilka opinii na temat HIV / AIDS. Które ze stwierdzeń jest według Pana(i) prawdziwe, a które fałszywe? <i>Proszę o 1 odpowiedź w każdym wierszu.</i>			
		1.	2.	97.
a.	Powstrzymanie się od kontaktów seksualnych (abstynencja seksualna) eliminuje ryzyko zakażenia HIV, jeśli nie występują inne ryzykowne zachowania, np. stosowanie substancji psychoaktywnych drogą iniekcji	☐ prawda	☐ fałsz	☐ nie wiem
b.	Posiadanie jednej, więcej i zdrowej partnerki /(jednego wiernego i zdrowego partnera) zmniejsza ryzyko zakażenia HIV, jeśli samemu jest się wiernym tej osobie	☐ prawda	☐ fałsz	☐ nie wiem
c.	Używanie prezerwatywy podczas każdego stosunku seksualnego zmniejsza ryzyko zakażenia HIV	☐ prawda	☐ fałsz	☐ nie wiem
d.	Upewnienie się, że zabiegi kosmetyczne, tatuaż, przekłuwanie uszu, iniekcje wykonywane są jednorazowym lub wysterylizowanym sprzętem zmniejsza ryzyko zakażenia HIV	☐ prawda	☐ fałsz	☐ nie wiem
P2	Gdyby Pan(i) chciał(a) wykonać test na HIV, do kogo udał(a)by się Pan(i) w pierwszej kolejności? <i>Proszę o wskazanie wszystkich odpowiedzi, które Pana/Pani dotyczą.</i>			
1.	☐ lekarz ze szpitala zakaźnego			
2.	☐ poradnia skórno-wenerologiczna			
3.	☐ lekarz rodzinny			
4.	☐ prywatne laboratorium			
5.	☐ stacja sanitarno-epidemiologiczna (SANEPID)			
6.	☐ pielęgniarka w gabinecie zabiegowym			
7.	☐ lekarz, którego darzę zaufaniem			
8.	☐ punkt anonimowego testowania (PKD – punkt konsultacyjno - diagnostyczny)			
9.	☐ poszukałbym(abym) informacji na ten temat w Internecie lub innych źródłach			
10.	☐ zadzwoniłabym do telefonu zaufania			
96.	☐ ktoś inny (proszę wpisać kto)?			
97.	☐ nie wiem, trudno powiedzieć			

P3 Czy kiedykolwiek miał(a) Pan(i) robiony test na HIV/AIDS?

1. ☐ tak -> Proszę przejść do pytania **P4a**
2. ☐ nie -> Proszę przejść do pytania **P4b**

Pytania dla osób, które wykonywały test HIV / AIDS**P4a Dzisiaj ludzie mają różne powody, aby wykonać test na HIV. Proszę zaznaczyć wszystkie powody dla których zdecydował(a) się Pan(i) zrobić test na HIV.**

Proszę o wskazanie wszystkich odpowiedzi, które Pana/Pani dotyczą.

1. ☐ ciekawość
2. ☐ kontakt seksualny z nieznanym(ną) partnerem(ką)
3. ☐ kontakt z krwią, która mogła być zakażona
4. ☐ kontakt ze sprzętem używanym wcześniej przez inną osobę tj. igły, strzykawki
5. ☐ zrobienie sobie tatuażu
6. ☐ wymóg sytuacji (pracodawca, ubezpieczenie)
7. ☐ obecność w otoczeniu osoby zakażonej HIV/chorej na AIDS
8. ☐ obecność w otoczeniu osoby, która mogła być zakażona HIV/chora na AIDS
9. ☐ informacja w radio, prasie lub telewizji dotycząca problemu HIV/AIDS
10. ☐ namowa ze strony partnera(ki) do zrobienia testu na HIV
11. ☐ namowa ze strony innej osoby do zrobienia testu na HIV
12. ☐ rozpoczęcie nowego związku partnerskiego
13. ☐ w ramach rutynowych badań lekarskich
14. ☐ ogólnie zły stan zdrowia
15. ☐ honorowe oddawanie krwi
16. ☐ kontakt z osobą świadczącą płatne usługi seksualne (osobą prostytuującą się; mężczyzną lub kobietą)
17. ☐ przypadkowy stosunek seksualny
18. ☐ zbyt mała wiedza na temat wcześniejszych partnerów(ek) obecnego partnera
96. ☐ inny powód (proszę wpisać jaki)
-

P4c W jakim czasie od sytuacji ryzykowej, w wyniku której mogło dojść do zakażenia HIV, Pana(i) zdaniem powinno się wykonać test w kierunku HIV?

1. ☐ niezwłocznie
2. ☐ po kilku dniach
3. ☐ w ciągu 1 – 2 tygodni
4. ☐ w ciągu 3 – 12 tygodni
5. ☐ najwcześniej po 12 tygodniach (po okienku serologicznym)
96. ☐ w innym terminie (proszę wpisać w jakim)
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P5 Ile razy wykonywał(a) Pan(i) już test na obecność HIV?

1. ☐ ani razu
2. ☐ raz
3. ☐ dwa razy
4. ☐ trzy razy
5. ☐ cztery razy
6. ☐ pięć razy
7. ☐ więcej niż pięć razy
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P6 Gdzie wykonywał(a) Pan(i) test na HIV?

1. ☐ w przychodni
2. ☐ w szpitalu
3. ☐ w prywatnym laboratorium
4. ☐ w punkcie anonimowego testowania (PKD – punkt konsultacyjno-diagnostyczny)
5. ☐ w punkcie krwiodawstwa
96. ☐ w innym miejscu (proszę wpisać gdzie ?)

P7 Czy kiedykolwiek zrobiono Panu(i) test na HIV bez Pana(i) zgody?

1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, nie pamiętam

P8 Czy kiedykolwiek lekarz zalecił Panu(i) zrobienie testu na HIV?

1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, nie pamiętam



Proszę przejść do bloku pytań „Informacje o HIV / AIDS”,
pytanie P9

Pytania dla osób, które NIE wykonywały testu HIV / AIDS

P4b Jeśli NIE miał Pan(i) robionego testu na HIV to proszę zaznaczyć wszystkie powody, dla których nie zdecydował(a) się Pan(i) na zrobienie testu.

Proszę o wskazanie wszystkich odpowiedzi, które Pana/Pani dotyczą.

1. ☐ nigdy nie pomyślałem(am) o tym, żeby zrobić test na HIV
2. ☐ nigdy nie czułem(am) potrzeby zrobienia testu na HIV
3. ☐ obawiam się wyniku testu
4. ☐ boję się, że wyniki testowania na HIV nie są naprawdę anonimowe
5. ☐ nie wiem gdzie można zrobić taki test
6. ☐ HIV/AIDS mnie nie dotyczy
7. ☐ jestem pewien(na) swoich partnerów(ek)
8. ☐ za duży kłopot, zamieszanie, trudności praktyczne
9. ☐ z powodów finansowych, za test trzeba zapłacić
10. ☐ z powodu braku czasu
11. ☐ wolę nie wiedzieć, że jestem zakażony(a)
96. ☐ inny powód (proszę wpisać jaki)

P8 Czy kiedykolwiek lekarz zalecił Panu(i) zrobienie testu na HIV?

1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, nie pamiętam



Proszę przejść do bloku pytań „Informacje o HIV / AIDS”, pytanie P9

B. INFORMACJE o HIV / AIDS (pytania dla wszystkich)

P9 Czy w ostatnich tygodniach zetknął(ęła) się Pan(i) w prasie, radio, telewizji, Internecie, na ulotkach, plakatach lub billboardach z informacjami na temat HIV/AIDS?

1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, nie pamiętam



Proszę przejść do pytania P11

P10 Gdzie zetknął(ęła) się Pan(i) z tymi informacjami? Proszę wskazać wszystkie odpowiedzi, które Pana(i) dotyczą.

1. ☐ w prasie
2. ☐ w radiu
3. ☐ w telewizji
4. ☐ w Internecie
5. ☐ na plakatach, billboardach
6. ☐ na ulotkach
96. ☐ w innym miejscu (proszę wpisać gdzie?)

P11	Proszę powiedzieć czy ogólnie rzecz biorąc czuje się Pan(i) dobrze poinformowany(a) o: <i>Proszę o 1 odpowiedź w każdym wierszu.</i>	zdecydowanie tak	tak	raczej tak	raczej nie	nie	zdecydowanie nie	nie jestem takimi informacjami zainteresowany
a.	drogach zakażenia HIV (sposobach, jakimi można zakażać się HIV)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	6. ☐	97. ☐
b.	sposobach zabezpieczenia się przed zakażeniem HIV	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	6. ☐	97. ☐
c.	miejscach gdzie można wykonać test na HIV	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	6. ☐	97. ☐
d.	metodach wykrycia zakażenia HIV (w jaki sposób można stwierdzić czy jest się osobą zakażoną HIV)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	6. ☐	97. ☐

P12	Poniżej znajduje się kilka stwierdzeń dotyczących problemów HIV, w odniesieniu do stosunku seksualnego między kobietą i mężczyzną. Przy <u>każdym ze stwierdzeń</u> proszę zaznaczyć, czy Pana(i) zdaniem jest ono prawdziwe, czy fałszywe <i>Proszę o 1 odpowiedź w każdym wierszu.</i>	1.	2.	97.
a.	Podczas stosunku płciowego „wycofanie się” przed wytryskiem zapobiega zakażeniu wirusem HIV.	☐ prawda	☐ fałsz	☐ nie wiem
b.	W trakcie uprawiania seksu mężczyzna jest mniej narażony na zakażenie się HIV niż kobieta.	☐ prawda	☐ fałsz	☐ nie wiem

P13	Czy gdyby ktoś z Pana(i) rodziny zachorował na AIDS, to czy zdecydował(a) by się Pan(i) nim opiekować, czy też nie?
1.	☐ opiekował (a) bym się
2.	☐ wolał(a) bym się nie opiekować
3.	☐ zdecydowanie nie opiekowałbym(abym) się
97.	☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P14	Czy gdyby Pana(i) znajomy(a) poinformował Pana(ią) o fakcie zakażenia HIV, utrzymywałby Pan (utrzymywałaby Pani) z tą osobą kontakty towarzyskie?
1.	☐ zdecydowanie tak
2.	☐ raczej tak
3.	☐ raczej nie
4.	☐ zdecydowanie nie
97.	☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P15 Czy osoby, które wiedzą, że są zakażone HIV lub są chore na AIDS powinny mieć prawo do utrzymania tego w tajemnicy przed społecznością w której żyją (współpracownikami, sąsiadami, rodziną, znajomymi), czy też informacje takie powinno się ujawniać?

1. ☐ powinny mieć prawo do tajemnicy
2. ☐ informacje takie powinno się ujawniać
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P16 Czy osoby zakażone HIV lub chore na AIDS, które pracują z innymi ludźmi – na przykład w biurze, fabryce – powinny mieć możliwość kontynuowania swojej pracy, czy też nie?

1. ☐ powinny mieć możliwość kontynuowania pracy
2. ☐ nie powinny mieć możliwości kontynuowania pracy
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

C. ŻYCIE SEKSUALNE

P17 Czy miał(a) Pan(i) kiedykolwiek kontakt seksualny?
(Jako kontakt seksualny proszę rozumieć wprowadzenie penisa do pochwy i/lub odbytu)

1. ☐ tak -> Proszę przejść do pytani **P18**
2. ☐ nie -> Proszę przejść do pytani **P23**

P18 Z iloma osobami współżył(a) Pan(i) seksualnie w ciągu ostatnich 12 miesięcy?

1. ☐ 1 – 2 osobami
2. ☐ 3 – 4 osobami
3. ☐ 5 – 10 osobami
4. ☐ miałem(am) więcej niż 10-ciu partnerów / partnerek
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P19 Czy podczas stosunków płciowych z dotychczasowymi partnerami używał(a) Pan(i) prezerwatyw?

1. ☐ tak, zawsze
2. ☐ tak, zazwyczaj
3. ☐ tak, czasami
4. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P20 Proszę pomyśleć o swoim dotychczasowym życiu seksualnym. Czy miał(a) Pan(i) kiedyś kontakt seksualny, który mógł być ryzykowny z punktu widzenia zakażenia się HIV?

1. ☐ tak
2. ☐ nie
3. ☐ nie słyszałem(am) o HIV/AIDS
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P21 Czy przed rozpoczęciem nowego związku wykonuje Pan(i) test w kierunku HIV?

1. ☐ tak, zawsze
2. ☐ tak, zazwyczaj
3. ☐ tak, czasami
4. ☐ tak, sporadycznie
5. ☐ nie, nigdy

P22 Czy chorował(a) Pan(i) kiedykolwiek na którąś z poniższych chorób / zakażeń przenoszonych drogą płciową?

Proszę zaznaczyć wszystkie, na które Pan(i) kiedykolwiek chorował(a).

1. ☐ opryszczka narządów płciowych
2. ☐ wirusowe zapalenie wątroby (HPV, HBV, HCV)
3. ☐ rzeżączka
4. ☐ kiła
5. ☐ wszawica łonowa
6. ☐ zakażenie chlamydiami
96. ☐ inna choroba / infekcja przenoszona drogą płciową (proszę napisać jaka?)

D. ŻYCIE W ZWIĄZKU**P23 Czy jest Pan(i) obecnie w związku formalnym lub nieformalnym, tzn. czy ma Pan(i) stałą partnerkę / stałego partnera?**

1. ☐ tak, jestem w związku formalnym (małżeńskim)
2. ☐ tak, jestem w związku nieformalnym / konkubinacie
3. ☐ nie mam stałego partnera / partnerki



Proszę przejść do pytania P24

Proszę przejść do pytania P29

P24 Jak długo jest Pan(i) w związku z obecnym partnerem / obecną partnerką?

Jeśli nie pamięta Pan(i) dokładnie to proszę wpisać w przybliżeniu.

Proszę wpisać liczbę lat i / lub miesięcy trwania Pana(i) obecnego związku.

(liczba lat)

(liczba miesięcy)

P25 Czy kiedykolwiek rozmawiał(a) Pan(i) ze swoim obecnym partnerem(ką) o sprawach związanych z zagrożeniem zakażeniem chorobami przenoszonymi drogą płciową?

1. ☐ tak -> *Proszę przejść do pytania P26*
2. ☐ nie -> *Proszę przejść do pytania P28*

P26 Proszę wskazać na jakie tematy Pan(i) rozmawiał(a):*Proszę o wskazanie wszystkich odpowiedzi, które Pana/Pani dotyczą.*

1. ☐ o jego / jej poprzednich partnerach / partnerkach seksualnych
2. ☐ o moich poprzednich partnerach / partnerkach seksualnych
3. ☐ o użyciu prezerwatywy
4. ☐ o zagrożeniu zakażeniem HIV
5. ☐ o tym, czy mój partner(ka) zrobił(a) już kiedyś test na HIV
6. ☐ o tym, czy ja zrobiłem(am) już kiedyś test na HIV
7. ☐ o zrobieniu w przyszłości testu na HIV
96. ☐ inne tematy (proszę napisać jakie?)

P27 Jeśli omawianie powyższych tematów z Pana(i) partnerem/partnerką sprawia Panu(i) trudności, to co jest tego przyczyną?*Proszę o wskazanie wszystkich odpowiedzi, które Pana/Pani dotyczą.*

1. ☐ obawa przed oceną ze strony partnera/ partnerki
2. ☐ obawa przed odrzuceniem ze strony partnera/ partnerki
3. ☐ niewystarczająca więź emocjonalna z partnerem/ partnerką
4. ☐ wstyd
5. ☐ brak odpowiednich słów do poruszania takich tematów
6. ☐ brak zaufania do partnera/ partnerki
7. ☐ brak zaufania ze strony partnera/ partnerki
8. ☐ obawa przed utratą zaufania ze strony partnera/ partnerki
9. ☐ względy religijne
10. ☐ względy moralne
11. ☐ omawianie powyższych tematów nie stwarza mi trudności
96. ☐ inne obawy (proszę napisać jakie?)
.....

P28 Czy Pana(i) obecny(a) partner(ka) wykonał(a) sobie kiedykolwiek test na obecność wirusa HIV?

1. ☐ tak
2. ☐ nie
3. ☐ nie wiem / trudno powiedzieć

P29 Czy zdarzyło się Panu(i) wykonać test w kierunku HIV razem z partnerem/ partnerką?

1. ☐ tak, zawsze
2. ☐ tak, zazwyczaj
3. ☐ tak, czasami
4. ☐ tak, sporadycznie
5. ☐ nie, nigdy

P30	Czy zdarzyło się Panu(i) kiedyś, że w trakcie bycia w związku partnerskim miał(a) Pan(i) kontakt seksualny / współżył(a) seksualnie z przypadkową osobą?						
1.	☐ tak	-> Proszę przejść do pytania P31					
2.	☐ nie	> Proszę przejść do pytania P33					
P31	Proszę przypomnieć sobie ostatnie takie zdarzenie. Czy podczas tego kontaktu seksualnego (współżycia seksualnego) używaliście Państwo prezerwatywy ?						
1.	☐ tak	-> Proszę przejść do pytania P33					
2.	☐ nie						
97.	☐ nie wiem, nie pamiętam	-> Proszę przejść do pytania P33					
P32	Dlaczego nie użyli Państwo prezerwatywy?						
1.	☐ wspólna decyzja						
2.	☐ decyzja wymuszona przez partnera						
96.	☐ inny powód (proszę napisać jaki?)						
97.	☐ nie wiem, nie pamiętam						
P33	Jak często, zdarza się, że uprawia Pan(i) seks będąc pod wpływem:						
	<i>Proszę o 1 odpowiedź w każdym wierszu.</i>	zawsze	bardzo często	czasami	bardzo rzadko	nigdy	nie wiem, trudno powiedzieć
a.	alkoholu	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	97. ☐
b.	narkotyków	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	97. ☐
P34	Co sądzi Pan(i) o używaniu prezerwatyw. Prosimy postarać się odpowiedzieć na każde pytanie, nawet jeśli Pan(i) nigdy jej nie używał(a). Jeżeli jednak czuje Pan(i), że dane stwierdzenie Pana(i) nie dotyczy lub nie ma Pan(i) o nim żadnej opinii to prosimy zaznaczyć odpowiedź <u>nie mam zdania, nie dotyczy</u>						
	<i>Proszę zaznaczyć 1 odpowiedź w każdym wierszu.</i>	całkowicie się zgadzam	raczej się zgadzam	nie mam zdania, nie dotyczy	raczej się nie zgadzam	całkowicie się nie zgadzam	
a.	lubię uprawiać seks używając prezerwatyw	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	
b.	ludzie, którzy używają prezerwatyw są bardzo odpowiedzialni	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	
c.	prezerwatywy nie przeszkadzają mi podczas kontaktu seksualnego	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	
d.	jeśli używam prezerwatywę mój partner/partnerka myśli, że jej/jemu nie ufam	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	
e.	używanie prezerwatyw daje mi poczucie bezpieczeństwa kiedy uprawiam seks	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐	

P34	Co sądzi Pan(i) o używaniu prezerwatyw. Prosimy postarać się odpowiedzieć na każde pytanie, nawet jeśli Pan(i) nigdy jej nie używał(a). Jeżeli jednak czuje Pan(i), że dane stwierdzenie Pana(i) nie dotyczy lub nie ma Pan(i) o nim żadnej opinii to prosimy zaznaczyć odpowiedź <u>nie mam zdania, nie dotyczy</u>					
		całkowicie się zgadzam	raczej się zgadzam	nie mam zdania, nie dotyczy	raczej się nie zgadzam	całkowicie się nie zgadzam
f.	używam prezerwatywy, aby zmniejszyć ryzyko zakażenia HIV i innymi chorobami przenoszonymi drogą płciową	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
g.	używam prezerwatywy w celach antykoncepcyjnych	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
h.	nie akceptuję prezerwatyw ze względu na mój światopogląd	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
i.	prezerwatywy powodują fizyczne podrażnienie (pieczenie, suchość, alergię...)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
j.	prezerwatywy przeszkadzają w intymności z moim partnerem/partnerką	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
k.	prezerwatywy są zbyt drogie	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐

P35	Proszę wyobrazić sobie sytuację, podczas której dochodzi między Panem(ią) a <u>nowopoznaną osobą</u> do kontaktu seksualnego. Partner(ka) nalega na użycie prezerwatywy. Z którą z poniższych opinii zgadza się Pan(i) w danej sytuacji?					
		całkowicie się zgadzam	raczej się zgadzam	nie mam zdania, nie dotyczy	raczej się nie zgadzam	całkowicie się nie zgadzam
a.	jest to nietaktowne	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
b.	takie zachowanie obniża moje podniecenie seksualne	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
c.	podejrzewam, że osoba ta jest zakażona chorobą przenoszoną drogą płciową (np. HIV)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
d.	podejrzewam, że osoba ta miała w przeszłości wielu partnerów seksualnych	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
e.	pewnie mi nie ufa	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
f.	zapewne podejrzewam, że jestem zakażony chorobą przenoszoną drogą płciową (np. HIV)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
g.	jest to bardzo odpowiedzialne	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
h.	mogę zaufać takiej osobie	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
i.	przy takiej osobie czuję się bezpiecznie	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
j.	jestem bardzo zdziwiony(a)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐

P36 Teraz proszę wyobrazić sobie sytuację, podczas której dochodzi między Panem(ią), a stałym partnerem/partnerką do kontaktu seksualnego. Partner(ka) nalega na użycie prezerwatywy. Z którą z poniższych opinii zgadza się Pan(i) w danej sytuacji?

Proszę zaznaczyć 1 odpowiedź w każdym wierszu.

		całkowicie się zgadzam	raczej się zgadzam	nie mam zdania, nie dotyczy	raczej się nie zgadzam	całkowicie się nie zgadzam
a.	jest to nietaktowne	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
b.	takie zachowanie obniża moje podniecenie seksualne	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
c.	podejrzewam, że mój/moja partner/partnerka zdradzi/zdradziła mnie	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
d.	podejrzewam, że mój/moja partner/partnerka zakazi/zakaziła się chorobą przenoszoną drogą płciową (np. HIV)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
e.	pewnie mi nie ufa (uważa, że dopuściłem/dopuściłam się zdrady)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
f.	zapewne podejrzewa, że jestem zakażony(a) chorobą przenoszoną drogą płciową (np. HIV)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
g.	jest to bardzo odpowiedzialne	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
h.	mogę zaufać takiej osobie	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
i.	przy takiej osobie czuję się bezpiecznie	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐
j.	jestem bardzo zdziwiony(a)	1. ☐	2. ☐	3. ☐	4. ☐	5. ☐

P37 Proszę przeczytać listę różnych zachowań, które ludzie podejmują w związku z ograniczeniem ryzyka zakażenia HIV. Proszę wybrać i zaznaczyć maksymalnie trzy, które uważa Pan(i) za najbardziej skutecznie.

1. ☐ używanie prezerwatywy podczas stosunku płciowego
2. ☐ ograniczenie liczby partnerów seksualnych
3. ☐ zachowanie wierności stałemu partnerowi/partnerce/żonie/mężowi
4. ☐ unikanie współżycia seksualnego, utrzymanie abstynencji seksualnej
5. ☐ unikanie nieznanych partnerów seksualnych
6. ☐ stosowanie innych technik seksualnych (na przykład pieszczoty, zamiast stosunku płciowego)
7. ☐ rozmawianie z partnerem przed stosunkiem płciowym o jego dotychczasowym życiu seksualnym
8. ☐ zaproponowanie partnerowi/ partnerce wykonania testu na HIV przed rozpoczęciem kontaktów seksualnych
96. ☐ inne, proszę napisać jakie?.....
98. ☐ żadne z wyżej wymienionych, gdyż nie ma epidemii HIV/AIDS

P38 Proszę przeczytać listę różnych zachowań, które ludzie podejmują w związku z ryzykiem zakażenia HIV. Proszę wybrać i zaznaczyć maksymalnie trzy, które wybrał(a)by Pan(i) dla siebie w pierwszej kolejności, żeby zmniejszyć ryzyko zakażenia.

1. ☐ używanie prezerwatywy podczas stosunku płciowego
2. ☐ ograniczenie liczby partnerów seksualnych
3. ☐ zachowanie wierności stałemu partnerowi/partnerce/żonie/mężowi
4. ☐ unikanie współżycia seksualnego, utrzymanie abstynencji seksualnej
5. ☐ unikanie nieznanych partnerów seksualnych
6. ☐ stosowanie innych technik seksualnych (na przykład pieszczoty, zamiast stosunku płciowego)
7. ☐ rozmawianie z partnerem przed stosunkiem płciowym o jego dotychczasowym życiu seksualnym
8. ☐ zaproponowanie partnerowi/ partnerce wykonania testu na HIV przed rozpoczęciem kontaktów seksualnych
96. ☐ inne, proszę napisać
jakie?.....
98. ☐ żadne z wyżej wymienionych, gdyż problem HIV/AIDS mnie nie dotyczy

P39
a Poniżej znajduje się kilka stwierdzeń odnoszących się do problemu HIV/AIDS. Proszę wyrazić opinię o podanych stwierdzeniach na skali od 1 do 10 punktów, gdzie 1 oznacza „w ogóle nie zgadzam się z tym stwierdzeniem”, a 10 oznacza „w pełni zgadzam się z tym stwierdzeniem”. Oceny pomiędzy 1, a 10 oznaczają pośrednie opinie. Na ile się Pan(i) zgadza ze stwierdzeniem...?

w ogóle się nie zgadzam z
tym stwierdzeniem

w pełni zgadzam się z tym
stwierdzeniem

Proszę zaznaczyć jedną odpowiedź w każdym wierszu

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

a.	HIV/AIDS może dotyczyć również mnie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
b.	obecnie są ważniejsze sprawy niż HIV/AIDS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
c.	od zachowania każdego człowieka zależy czy zakaży się HIV, czy nie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
d.	każdy przynajmniej raz w życiu powinien wykonać test na HIV	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
e.	każdy powinien wykonać test na HIV rozpoczynając związek z nowym partnerem	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
f.	każdej kobiecie w ciąży lekarz powinien zaproponować wykonanie testu na HIV	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
h.	człowiek, który ma świadomość zagrożenia zakażeniem HIV może się przed nim zabezpieczyć	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P39 b	Poniżej znajduje się kilka stwierdzeń odnoszących się do problemu HIV/AIDS. Proszę wyrazić opinię o podanych stwierdzeniach na skali od 1 do 10 punktów, gdzie 1 oznacza „w ogóle nie zgadzam się z tym stwierdzeniem”, a 10 oznacza „w pełni zgadzam się z tym stwierdzeniem”. Oceny pomiędzy 1, a 10 oznaczają pośrednie opinie. Na ile się Pan(i) zgadza ze stwierdzeniem...?	w ogóle się nie zgadzam z tym stwierdzeniem										w pełni zgadzam się z tym stwierdzeniem									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10										
g.	każda kobieta w ciąży lub planująca ciążę powinna poprosić lekarza ginekologa o zlecenie badania w kierunku HIV	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
i.	w Polsce nie ma problemu HIV/AIDS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
j.	HIV to temat tabu	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
k.	osoby zakażone HIV lub chore na AIDS powinny być izolowane od reszty społeczeństwa	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
l.	osobom zakażonym HIV lub chorym na AIDS powinno się pomagać	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
m.	powinno się więcej mówić o problemie HIV/AIDS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

P40 Czy kiedykolwiek zdarzyło się Panu(i) używać narkotyków dożylnych?

1. ☐ tak
2. ☐ nie > Proszę przejść do pytania **M4**

P41 Czy kiedykolwiek zdarzyło się Panu(i) wspólnie używać jednej igły/strzykawki z innymi osobami?

1. ☐ tak
2. ☐ nie

M3 Ile miał(a) Pan(i) lat obchodząc swoje ostatnie urodziny?

		lat
--	--	-----

M4 Proszę podać wykształcenie (czyli ostatnio ukończoną szkołę):

1. ☐ żadne (mniej niż podstawowa)
2. ☐ podstawowa
3. ☐ gimnazjum
4. ☐ zasadnicza szkoła zawodowa
5. ☐ technikum lub liceum zawodowe
6. ☐ liceum ogólnokształcące
7. ☐ szkoła policealna, pomaturalna
8. ☐ szkoła wyższa licencjacka
9. ☐ szkoła wyższa magisterska
10. ☐ szkoła podyplomowa
11. ☐ studia doktoranckie

M5 Do której z wymienionych grup zaliczył(a) by się Pan(i) jeśli chodzi o swoją obecną sytuację zawodową?*Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.*

1. ☐ robotnicy niewykwalifikowani i rolni
2. ☐ robotnicy wykwalifikowani
3. ☐ brygadziści i technicy nadzoru pracowników fizycznych
4. ☐ pracownicy handlu i usług
5. ☐ pracownicy umysłowi, biurowi, administracji w firmie
6. ☐ specjaliści, samodzielni pracownicy
7. ☐ kadra zarządzająca wyższego i średniego szczebla w firmie
8. ☐ właściciele prywatnych firm, zakładów
9. ☐ uczniowie
10. ☐ studenci
11. ☐ bezrobotni
12. ☐ niepracujący z innych powodów
97. ☐ inne stanowisko, proszę wpisać jakie

M6 Gdzie się Pan(i) wychowywał(a) do 15 roku życia?*Można udzielić kilku odpowiedzi*

1. ☐ wieś
2. ☐ miasto do 20 tys. mieszkańców
3. ☐ miasto 20 – 50 tys. mieszkańców
4. ☐ miasto 50- 100 tys. mieszkańców
5. ☐ miasto 100-500 tys. mieszkańców
6. ☐ miasto powyżej 500 tys. mieszkańców
7. ☐ miasto 100-500 tys. mieszkańców

M7 Jaki jest Pana(i) stan cywilny ?*Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź.*

1. ☐ panna/ kawaler
2. ☐ związek nieformalny
3. ☐ mężatka/ żonaty
4. ☐ jestem w separacji
5. ☐ rozwódka/ rozwodnik
6. ☐ wdowa/ wdowiec

M8 Jakiego typu kontakty seksualne Pan(i) utrzymuje?*Można udzielić kilku odpowiedzi*

1. ☐ kobieta + mężczyzna
2. ☐ mężczyzna + mężczyzna
3. ☐ kobieta + kobieta

M9 Jaka jest Pana(i) orientacja seksualna?*Proszę zaznaczyć tylko jedną odpowiedź*

1. ☐ heteroseksualna
2. ☐ homoseksualna
3. ☐ biseksualna

M
10

Czy ma Pan(i) dzieci?

1. ☐ nie2. ☐ tak -> Proszę podać ile dzieci ma Pan(i)?

--	--

Bardzo dziękuję za udział w badaniu.

NARZĘDZIE BADAWCZE (WYWIAD)

UWAGA: przeprowadzamy wywiad kwestionariuszowy po wypełnieniu przez respondenta ankiety wypełnianej samodzielnie

- P1** A teraz chciał(a)byś poprosić o odpowiedź na pytania zawarte w kwestionariuszu. Nasza rozmowa będzie dotyczyć trwającej w ostatnich miesiącach w różnych mediach kampanii informacyjnej na temat HIV / AIDS.
- Proszę powiedzieć czy w ostatnich miesiącach zetknął(ęła) się Pan(i) w prasie, radiu, telewizji, Internecie z informacjami na temat HIV/AIDS ?

****ANK:** Pytamy się o wszystkie media, w których zamieszczono reklamy

- | | | |
|-----|--|---------------------------------------|
| 1. | ☐ tak | > Proszę przejść do pytania P4 |
| 2. | ☐ nie | |
| 97. | ☐ nie pamiętam, trudno powiedzieć | |

- P1a** Proszę powiedzieć, czy były to reklamy związane z kampanią społeczną, czy też informacje dotyczące HIV/AIDS?

****ANK:** Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz jedną spontaniczną odpowiedź

- | | |
|-----|---|
| 1. | ☐ były to reklamy związane z kampanią społeczną HIV/AIDS |
| 2. | ☐ były to informacje związane z HIV/AIDS |
| 97. | ☐ nie pamiętam, trudno powiedzieć |

- P2** Proszę powiedzieć gdzie zetknął(ęła) się Pan(i) z tymi informacjami ?

****ANK:** Nie odczytuj odpowiedzi. Możliwość kilku odpowiedzi.

- | | | | |
|----|--|-----|--|
| 1. | ☐ w prasie | 7. | ☐ w kinie |
| 2. | ☐ w radio | 8. | ☐ umieszczone na długopisie hasło kampanii |
| 3. | ☐ w telewizji | 9. | ☐ na koszulkach |
| 4. | ☐ w Internecie | 10. | ☐ plakaty w przychodniach |
| 5. | ☐ na billboardach | 96. | ☐ w innym miejscu jakim?: (zapisz)
..... |
| 6. | ☐ na ulotkach | | |

- P3** Czy pamięta Pan(i) jaka instytucja, organizacja była wymieniona w tych przekazach ?

****ANK:** Pokaż **ekran**. Nie odczytuj odpowiedzi. Możliwość kilku odpowiedzi

- | | | | |
|----|--|-----|--|
| 1. | ☐ Krajowe Centrum ds. AIDS | 96. | ☐ Inna (jaka) |
| 2. | ☐ Minister Zdrowia | 97. | ☐ nie pamiętam |
| 3. | ☐ Państwowa Inspekcja Sanitarna | | |
| 4. | ☐ Miasto Stołeczne Warszawa | | |
| 5. | ☐ Wojewoda Mazowiecki | | |
| 6. | ☐ Urząd Marszałkowski | | |

Reklama telewizyjna / radiowa / internetowa / prasowa kampanii HIV/AIDS

P4 Pokażę teraz Panu(i) kilka zdjęć pochodzących z krótkiego filmu (spotu) „Zrób test na HIV” emitowanego w telewizji. Czy widział(a) Pan(i) ten krótki film?

****ANK.: Pokaż kartę P4. Nie czytaj odpowiedzi**

- | | | |
|-----|--|---------------------------------------|
| 1. | ☐ tak | > Proszę przejść do pytania P5 |
| 2. | ☐ nie | |
| 97. | ☐ nie pamiętam, trudno powiedzieć | |

P4a Proszę powiedzieć, w której stacji telewizyjnej widział(a) Pan(i) ten film (spot)? Proszę wskazać wszystkie, gdzie widział(a) Pan(i) tę reklamę.

****ANK.: Pokaż kartę P4a. Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczne odpowiedzi**

- | | | | |
|----|--|-----|--|
| 1. | ☐ TVN
(TVN7, TVN24, TVN Gra, TVN Meteo, TVN Style) | 96. | ☐ Inna (jaka) |
| 2. | ☐ TVP 1 | 97. | ☐ nie pamiętam |
| 3. | ☐ TVP2 | | |
| 4. | ☐ TVP Info | | |
| 5. | ☐ TV4 | | |

P5 Pokażę teraz Panu(i) zdjęcie pochodzące z reklamy zamieszczanej na stronach internetowych. Czy widział(a) Pan(i) tę reklamę w Internecie?

****ANK.: Pokaż kartę P5. Nie czytaj odpowiedzi**

- | | | |
|-----|--|---------------------------------------|
| 1. | ☐ tak | > Proszę przejść do pytania P6 |
| 2. | ☐ nie | |
| 97. | ☐ nie pamiętam, trudno powiedzieć | |

P5a Proszę powiedzieć, w której stacji telewizyjnej widział(a) Pan(i) ten film (spot)? Proszę wskazać wszystkie, gdzie widział(a) Pan(i) tę reklamę.

****ANK.: Pokaż kartę P4a. Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczne odpowiedzi**

- | | | | |
|-----|---|-----|--|
| 1. | ☐ Onet | 96. | ☐ Inna (jaka) |
| 2. | ☐ Gazeta.pl | 97. | ☐ nie pamiętam |
| 3. | ☐ wp.pl | | |
| 4. | ☐ fotka.pl | | |
| 5. | ☐ portale / strony dotyczące zdrowia | | |
| 6. | ☐ portale / strony dotyczące tematyki HIV / AIDS | | |
| 7. | ☐ Facebook | | |
| 8. | ☐ Ipla | | |
| 9. | ☐ Gadu gadu | | |
| 10. | ☐ Plotek.pl | | |
| 11. | ☐ Innastrona.pl | | |

P6 Proszę teraz przeczytać tekst reklamy radiowej „Zrób test na HIV” umieszczony na tej karcie. Czy słyszał(a) Pan(i) tę reklamę w radiu?

****ANK.:** Pokaż **kartę P6**. Nie czytaj odpowiedzi

1. ☐ tak

2. ☐ nie

97. ☐ nie pamiętam, trudno powiedzieć

> Proszę przejść do pytania **P7**

P6a Proszę powiedzieć, w jakiej rozgłośni radiowej słyszał(a) Pan(i) reklamę kampanii „Zrób test na HIV”?

****ANK.:** Pokaż **kartę P6a**. Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczne odpowiedzi

1. ☐ RMF FM

96.

☐ Inna (jaka)

2. ☐ Złote Przeboje

97.

☐ nie pamiętam

3. ☐ Roxy FM

4. ☐ TOK FM

P7 Pokaże teraz Panu(i) zdjęcie pochodzące z reklamy zamieszczanej w prasie. Czy widział(a) Pan(i) tę reklamę w prasie?

****ANK.:** Pokaż **kartę P7**. Nie czytaj odpowiedzi

1. ☐ tak

2. ☐ nie

97. ☐ nie pamiętam, trudno powiedzieć

> Proszę przejść do pytania **P8**

P7a Proszę powiedzieć, w jakiej gazecie, tygodniku lub miesięczniku widział(a) Pan(i) reklamę?

****ANK.:** Pokaż **kartę P7a**. Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczne odpowiedzi

1. ☐ Gazeta Wyborcza

96.

☐ Inna (jaka)

2. ☐ Metro

97.

☐ nie pamiętam

3. ☐ Men's Health

4. ☐ Wysokie Obcasy

5. ☐ Poradnik Domowy

6. ☐ Avanti

7. ☐ Logo

9. ☐ Cztery kąty

P8 Czy podczas oglądania reklamy „Zrób test na HIV” czuł(a) Pan(i), że ludzie tacy jak Pan(i), będą chcieli oglądać tę reklamę?

****ANK.:** Nie czytaj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczną odpowiedź

1. ☐ tak

2. ☐ nie

97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

- P9** Czy Pan(i) osobiście chciał(a)by obejrzeć reklamę „Zrób test na HIV” ponownie w przyszłości?
****ANK.: Nie czytaj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczną odpowiedź**
1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć
-
- P10** Czy ta reklama spowodowała u Pana(i) wzrost świadomości, że HIV może dotyczyć każdego, także Pana(i)?
****ANK.: Nie czytaj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczną odpowiedź**
1. ☐ tak
2. ☐ nie
3. ☐ nie, ponieważ w moim przypadku nie ma zagrożenia wirusem HIV
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć
-
- P11** Czy podczas oglądania reklamy „Zrób test na HIV” miał(a) Pan(i) wrażenie, że to co jest przekazywane na temat wykonywania testów na HIV, jest warte słuchania i oglądania?
****ANK.: Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczną odpowiedź**
1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć
-
- P12** Czy podczas oglądania reklamy „Zrób test na HIV” miał(a) Pan(i) wrażenie, że to co jest przekazywane na temat wykonywania testów na HIV, jest warte słuchania i oglądania?
****ANK.: Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczną odpowiedź**
1. ☐ zdecydowanie bardziej świadomy(a), że wykonanie testu na HIV jest wyrazem dbania o zdrowie swoje i partnera
2. ☐ bardziej świadomy(a), że wykonanie testu na HIV jest wyrazem dbania o zdrowie swoje i partnera
3. ☐ tak samo świadomy(a), że wykonanie testu na HIV jest wyrazem dbania o zdrowie swoje i partnera
4. ☐ mniej świadomy(a), że wykonanie testu na HIV jest wyrazem dbania o zdrowie swoje i partnera
5. ☐ zdecydowanie mniej świadomy(a), że wykonanie testu na HIV jest wyrazem dbania o zdrowie swoje i partnera
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć
-
- P13** Czy gdyby rozmawiał(a) Pan(i) z kimś na temat HIV/AIDS, to czy wymieniłby(aby) Pan(i) niektóre sprawy, kwestie, o których dowiedział(a) się Pan(i) z reklamy „Zrób test na HIV”?
****ANK.: Nie odczytuj odpowiedzi. Zaznacz spontaniczną odpowiedź**
1. ☐ tak
2. ☐ nie
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

- P14** Proszę powiedzieć co Panu(i) osobiście się podoba w tej reklamie?
 Proszę wymienić wszystkie elementy, które przychodzą Panu(i) na ten temat na myśl.
 **ANK.: Dopytuj „Co jeszcze?”

.....

97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

- P15** A co Panu(i) osobiście się nie podoba w tej reklamie?
 Proszę wymienić wszystkie elementy, które przychodzą Panu(i) na ten temat na myśl.
 **ANK.: Dopytuj „Co jeszcze?”

.....

97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

- P16** **ANK.: Wręczyć **kartę P16**
 Chciał(a)bym teraz porozmawiać ogólnie na temat widzianych, słyszanych przez Pana(ią) reklam kampanii „Zrób test na HIV”.
 Odczytam teraz Panu(i) kilka stwierdzeń, które inni ludzie powiedzieli na ich temat. Proszę powiedzieć dla każdego odczytanego stwierdzenia, na ile zgadza się Pan(i), że dane stwierdzenie pasuje do widzianych, słyszanych przez Pana(ią) reklam „Zrób test na HIV”.
 Przy ocenie proszę posłużyć się 7 stopniową skalą, gdzie 1 oznacza „zdecydowanie się nie zgadzam”, a 7 oznacza „zdecydowanie się zgadzam”, a pozostałe liczby służą do wyrażenia opinii pośrednich.

Skrypter ROTACJA STWIERDZEŃ. Ankieter: DOPYTUJ – w ostateczności zaznacz „97 – trudno powiedzieć”

()	interesująca reklama	1	2	3	4	5	6	7	97
()	oryginalna, wyróżniająca się reklama	1	2	3	4	5	6	7	97
()	wiarygodna reklama	1	2	3	4	5	6	7	97
()	nie sędzę abym zauważył(a) tę reklamę wśród innych reklam w telewizji	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama nudna i monotonna	1	2	3	4	5	6	7	97
()	wielokrotnie widział(a)m tego rodzaju reklamy. Jestem nimi zmęczony(a).	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama nie ma nic wspólnego ze mną i moimi potrzebami	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama nie przekazała mi wystarczających informacji na temat możliwości zapobiegania HIV/AIDS	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama uświadamia zagrożenie	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama jest dynamiczna	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama trafia do wyobraźni	1	2	3	4	5	6	7	97
()	reklama zachęca do wykonania testu	1	2	3	4	5	6	7	97

()	reklama zachęca do zabezpieczania się przed HIV/AIDS	1	2	3	4	5	6	7	97
()	ta reklama zachęca do porozmawiania z partnerem na temat HIV/AIDS	1	2	3	4	5	6	7	97
()	ta reklama zachęca do porozmawiania z partnerem na temat jego przeszłości seksualnej	1	2	3	4	5	6	7	97
()	ta reklama uświadamia, że zakażenie się HIV/AIDS dotyczy każdego	1	2	3	4	5	6	7	97
()	dzięki reklamie dowiedziałem się czym jest status serologiczny	1	2	3	4	5	6	7	97
()	ta reklama sprawia, że HIV/AIDS przestaje być tematem tabu	1	2	3	4	5	6	7	97
()	ta reklama sprawia, że nie myślę już o teście na HIV jako o czymś wstydlwym	1	2	3	4	5	6	7	97
()	ta reklama sprawia, że poproszenie nowego partnera o wykonanie testu na HIV jest przejawem troski o wspólne zdrowie, a nie wyrazem nieufności	1	2	3	4	5	6	7	97

P17 A czy w wyniku tej kampanii zmienił(a) Pan(i) coś w swoim zachowaniu, co jest związane z zapobieganiem zakażeniu HIV?

****ANK.:** Odczytaj odpowiedzi. Możliwa jedna odpowiedź.

1. ☐ tak, zdecydowałem(am) się na któryś ze sposobów zapobiegania HIV/AIDS propagowanym w kampanii
2. ☐ tak, zmieniłem coś innego, co? (zapisz)
2. ☐ nie, nic nie zmieniłem(am) w swoim zachowaniu
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P18 A czy w wyniku tej kampanii zastanawiał(a) się Pan(i) nad wykonaniem testu na HIV/AIDS?

****ANK.:** Odczytaj odpowiedzi. Możliwa jedna odpowiedź.

1. ☐ tak, zastanawiałem się nad testem i planuję go wykonać
2. ☐ tak, zastanawiałem się nad testem, ale nie planuję go wykonać
2. ☐ nie, nie zastanawiałem się nad wykonaniem testu
97. ☐ nie wiem, trudno powiedzieć

P19 A czy po obejrzeniu, wysłuchaniu reklamy, miała Pan(i) poczucie, że..

Skrypter ROTACJA STWIERDZEŃ.

Ankieter: DOPYTUJ – w ostateczności zaznacz „97 – trudno powiedzieć

	Zdecydowanie tak	Raczej tak	Zdecydowanie nie	Raczej nie	Nie wiem/ trudno powiedzieć
() Powinna Pan(i) wykonać test na HIV	1	2	3	4	9
() Rozważał(a)by Pan(i) wykonanie testu na HIV	1	2	3	4	9
() Zachęcił(a)by Pan(i) kogoś bliskiego do wykonania testu na HIV	1	2	3	4	9
() Uważa Pan(i), że ten problem Pana(ią) nie dotyczy	1	2	3	4	9

NARZĘDZIE BADAWCZE (KARTY)

Karta P3

1. Krajowe Centrum ds. AIDS
2. Minister Zdrowia
3. Państwowa Inspekcja Sanitarna
4. Miasto Stołeczne Warszawa
5. Wojewoda Mazowiecki
6. Urząd Marszałkowski

96. Inna (jaka?).....



czy warto?
HIV?

**Zrób test
na HIV!**

AIDS

NIE DAJ SZANSY!

www.aids.gov.pl

Telefon Zaufania HIV/AIDS:

801 888 448* (22) 692 82 26

*płatne za pierwszą minutę połączenia

ORGANIZATOR



PATRON HONOROWY



PARTNERZY



PATRONI MEDIALNI



Karta P4a

1. TVN (TVN7, TVN24, TVN Gra, TVN Meteo, TVN Style) ,
2. TVP1,
3. TVP2,
4. TVP Info,
5. TV4,

96. inna (jaka?).....

Czy jesteś zakażony HIV?


[Strona główna](#)
[Pytania i odpowiedzi](#)
[Zrób test na HIV](#)
[Ankieta](#)
[Kampania](#)
[Partnerzy](#)
[Krajowe Centrum ds. AIDS](#)

Organizator:



Patroni honorowi:



Partnerzy:



Patroni medialni:



Telefon Zaufania HIV/AIDS:
801 888 448* (22) 692 82 26

*płatne za pierwszą minutę połączenia



ORGANIZATOR:



PATRONI HONOROWI:



PATRONI MEDIALNI:



PARTNERZY:



Karta P5a

1. Onet
 2. Gazeta.pl
 3. wp.pl (Wirtualna Polska)
 4. fotka.pl
 5. portale / strony dotyczące zdrowia
 6. portale / strony dotyczące tematyki HIV / AIDS
 7. Facebook
 8. Ipla
 9. Gadu gadu
 10. Plotek.pl
 11. Innastrona.pl
96. inna (jaka?).....

Karta P6

LEKTOR:

Czy jesteś zakażony HIV ?

MĘŻCZYZNA 1:

Hmm, ehh... Nie wiem

LEKTOR:

Nie wiesz ?

Zrób test na HIV

Wejdź na www.aids.gov.pl i dowiedz się więcej

Numer telefonu zaufania AIDS też znajdziesz na stronie

www.aids.gov.pl

Karta P6a

1. RMF FM
 2. Złote Przeboje
 3. Roxy FM
 4. TOK FM
96. inna (jaka?).....

Karta P7

Czy jesteś zakażony HIV?

Nie wiem Nie Tak

Zrób test!

AIDS
NIE DAJ SZANSY!

www.aids.gov.pl
Telefon Zaufania HIV/AIDS:
801 888 448* (22) 692 82 26
*płatne za pierwszą minutę połączenia

ORGANIZATOR:

PATRON HONOROWY:

PATRON MEDIALNY:

PARTNERZY:

Karta P7a

1. Gazeta Wyborcza
 2. Metro
 3. Men's Health
 4. Wysokie Obcasy
 5. Poradnik Domowy
 6. Avanti
 7. Logo
 9. Cztery kąty
96. inna (jaka?).....

Karta P16

1. Zdecydowanie się nie zgadzam
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
7. Zdecydowanie się zgadzam

BŁĘDY STATYSTYCZNE

		Wielkość frakcji:											
wiarygodność:	0,95	1%	3%	5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%	45%	50%
Wielkość próby													
50		2,8%	4,7%	6,0%	8,3%	9,9%	11,1%	12,0%	12,7%	13,2%	13,6%	13,8%	13,9%
100		2,0%	3,3%	4,3%	5,9%	7,0%	7,8%	8,5%	9,0%	9,3%	9,6%	9,8%	9,8%
150		1,6%	2,7%	3,5%	4,8%	5,7%	6,4%	6,9%	7,3%	7,6%	7,8%	8,0%	8,0%
200		1,4%	2,4%	3,0%	4,2%	4,9%	5,5%	6,0%	6,4%	6,6%	6,8%	6,9%	6,9%
250		1,2%	2,1%	2,7%	3,7%	4,4%	5,0%	5,4%	5,7%	5,9%	6,1%	6,2%	6,2%
300		1,1%	1,9%	2,5%	3,4%	4,0%	4,5%	4,9%	5,2%	5,4%	5,5%	5,6%	5,7%
350		1,0%	1,8%	2,3%	3,1%	3,7%	4,2%	4,5%	4,8%	5,0%	5,1%	5,2%	5,2%
400		1,0%	1,7%	2,1%	2,9%	3,5%	3,9%	4,2%	4,5%	4,7%	4,8%	4,9%	4,9%
450		0,9%	1,6%	2,0%	2,8%	3,3%	3,7%	4,0%	4,2%	4,4%	4,5%	4,6%	4,6%
500		0,9%	1,5%	1,9%	2,6%	3,1%	3,5%	3,8%	4,0%	4,2%	4,3%	4,4%	4,4%
550		0,8%	1,4%	1,8%	2,5%	3,0%	3,3%	3,6%	3,8%	4,0%	4,1%	4,2%	4,2%
600		0,8%	1,4%	1,7%	2,4%	2,9%	3,2%	3,5%	3,7%	3,8%	3,9%	4,0%	4,0%
650		0,8%	1,3%	1,7%	2,3%	2,7%	3,1%	3,3%	3,5%	3,7%	3,8%	3,8%	3,8%
700		0,7%	1,3%	1,6%	2,2%	2,6%	3,0%	3,2%	3,4%	3,5%	3,6%	3,7%	3,7%
750		0,7%	1,2%	1,6%	2,1%	2,6%	2,9%	3,1%	3,3%	3,4%	3,5%	3,6%	3,6%
800		0,7%	1,2%	1,5%	2,1%	2,5%	2,8%	3,0%	3,2%	3,3%	3,4%	3,4%	3,5%
850		0,7%	1,1%	1,5%	2,0%	2,4%	2,7%	2,9%	3,1%	3,2%	3,3%	3,3%	3,4%
900		0,7%	1,1%	1,4%	2,0%	2,3%	2,6%	2,8%	3,0%	3,1%	3,2%	3,3%	3,3%
950		0,6%	1,1%	1,4%	1,9%	2,3%	2,5%	2,8%	2,9%	3,0%	3,1%	3,2%	3,2%
1000		0,6%	1,1%	1,4%	1,9%	2,2%	2,5%	2,7%	2,8%	3,0%	3,0%	3,1%	3,1%
1050		0,6%	1,0%	1,3%	1,8%	2,2%	2,4%	2,6%	2,8%	2,9%	3,0%	3,0%	3,0%
1100		0,6%	1,0%	1,3%	1,8%	2,1%	2,4%	2,6%	2,7%	2,8%	2,9%	2,9%	3,0%
1150		0,6%	1,0%	1,3%	1,7%	2,1%	2,3%	2,5%	2,6%	2,8%	2,8%	2,9%	2,9%
1200		0,6%	1,0%	1,2%	1,7%	2,0%	2,3%	2,5%	2,6%	2,7%	2,8%	2,8%	2,8%