

TEMPEL STIKER
DI SINI

VSP09-PENASUN

SURVEI SURVEILANS PERILAKU (SSP) 2009

[Pengguna Napza Suntik]

Kerjasama:
Badan Pusat Statistik dan Departemen Kesehatan

RAHASIA

BLOK I. PENGENALAN TEMPAT			
1	Provinsi		□ □
2	Kabupaten/Kota *)		□ □
3	Kecamatan		□ □ □
4	Desa/Kelurahan *)		□ □ □
5	Nomor Lokasi Terpilih (Cluster)		□ □
6	Nomor Urut Tongkrongan (Cluster)		□ □ □
7	Jenis responden	1. Seed 2. Bukan seed	□
8	Nomor Kupon Responden (RDS)	(Salin nomor dari kupon)	□ □ □ □ □ □
9	Nomor Urut Responden		Diisi Pengawas □ □ □
10	Jenis Kelamin Responden	1. Laki-laki 2. Perempuan	□

BLOK II. KETERANGAN PEWAWANCARA			
1	Nama dan Kode Pewawancara I **)		□ □
2	Tanggal Wawancara		Tgl Bln Thn □ □ □ □ □ □
3.	Jawaban kuesioner ini telah diperiksa kelengkapan dan konsistensinya		
	Nama dan Kode Pewawancara/Pengawas **)	Status	Tanggal Periksa
	□ □	Pewawancara I	
	□ □	Pewawancara II	
	□ □	Pengawas	

*) Coret yang tidak perlu

**) Kode pewawancara/pengawas harus diisi petugas sesuai nomor absensi yang telah ditetapkan pada pelatihan

PERKENALAN

1. Ucapkan salam (misalkan: Selamat Pagi / Selamat Siang / Selamat Sore / Selamat Malam).
2. Perkenalkan diri.
3. Jelaskan maksud dan tujuan Survei Surveilans Perilaku 2009.
4. Tekankan kerahasiaan jawaban, dan beritahukan bahwa nama responden tidak dicatat.
5. Tanyakan kesediaannya sebagai responden dan untuk menjawab pertanyaan dengan jujur.
6. Ucapkan terima kasih atas kesediaannya.

PEWAWANCARA MENGATUR SUASANA PRIVAT UNTUK MELAKUKAN WAWANCARA DAN PASTIKAN TIDAK ADA ORANG LAIN PADA SAAT WAWANCARA BERLANGSUNG

Nama saya (nama), petugas yang sedang mengumpulkan data kesehatan. Kami sedang mengumpulkan informasi mengenai bagaimana membantu orang mencegah tertular penyakit yang disebut AIDS. Kami akan menanyakan beberapa pertanyaan pribadi mengenai Anda dan hubungan seksual Anda. Kami tidak akan menanyakan nama atau alamat Anda sehingga Anda tidak bisa dikenali dan apapun yang Anda sampaikan hanya akan dipergunakan untuk perencanaan program kesehatan. Anda tidak diwajibkan berpartisipasi dalam survei ini namun jika Anda setuju berpartisipasi, Anda boleh tidak menjawab pertanyaan tertentu yang kami ajukan, bila Anda berkeberatan.

Tidak ada jawaban yang benar atau salah atas semua pertanyaan yang diajukan. Jika Anda setuju diwawancarai, kami sangat menghargai bila Anda mengatakan apa adanya (sejujurnya).

Apakah kita bisa memulai wawancara?

“Apakah Anda pernah diwawancarai untuk survei ini dalam beberapa minggu sebelumnya?”
Jika yang bersangkutan sudah pernah diwawancarai untuk survei ini, jangan wawancarai orang tersebut untuk kedua kali, ucapkan terima kasih dan akhiri wawancara.
Jika belum lanjutkan wawancara.

BLOK III. KARAKTERISTIK

1. Kapan Anda lahir?	Bulan: <input type="text"/> <input type="text"/> Tahun: 19 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
2. a. Pendidikan tertinggi yang pernah/sedang diduduki	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">1. Tdk pernah sekolah → [R.3]</td> <td style="width: 50%; border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">2. SD/ sederajat</td> <td style="border: none;">5. Akademi/ Perguruan Tinggi</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">3. SLTP/ sederajat</td> <td style="border: none;">9. Tdk menjawab → [R.3]</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">4. SLTA/ sederajat</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"><input type="checkbox"/></div>	1. Tdk pernah sekolah → [R.3]		2. SD/ sederajat	5. Akademi/ Perguruan Tinggi	3. SLTP/ sederajat	9. Tdk menjawab → [R.3]	4. SLTA/ sederajat	
1. Tdk pernah sekolah → [R.3]									
2. SD/ sederajat	5. Akademi/ Perguruan Tinggi								
3. SLTP/ sederajat	9. Tdk menjawab → [R.3]								
4. SLTA/ sederajat									
b. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki *)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">8 (tamat)</td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"><input type="checkbox"/></div>	1	2	3	4	5	6	7	8 (tamat)
1	2	3	4	5	6	7	8 (tamat)		

*) Bila responden berhenti sekolah pada saat tamat SD/SLTP/SLTA/PT dengan mempunyai ijazah, maka isikan kode 8

<p>3. Dengan siapa Anda tinggal sekarang? [Bacakan pilihan jawaban]</p>	<p>1. Sendiri 2. Dengan istri/pasangan tetap 3. Dengan saudara/keluarga 4. Teman kos 5. Dengan teman 6. Tidak punya tempat tetap (jalanan) 7. Lainnya, sebutkan: 9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Dari mana sumber pendapatan utama Anda sebulan terakhir ini? (Bacakan pilihan jawabannya)</p>	<p>1. Gaji karyawan 2. Pekerja bebas 3. Merampas/mencuri 4. Uang saku pelajar 6. Lainnya, sebutkan: 9. Tidak menjawab 0. Tidak bekerja</p>	<input type="checkbox"/>
<p>5. Sudah berapa lama Anda tinggal di kota ini (nama kota)?</p>	<p>..... tahun 96. Seumur hidup 97. Tidak ingat 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab 00. Jika kurang dari 1 tahun</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

BLOK IV. RIWAYAT PERKAWINAN

<p>1. Status perkawinan Anda saat ini? (Bacakan pilihan jawabannya)</p>	<p>1. Belum kawin → [R.3] 2. Kawin tinggal bersama 3. Kawin tidak tinggal bersama 4. Cerai hidup 5. Cerai mati 9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>
<p>2.a. Berapa jumlah anak kandung Anda?</p>	<p>..... orang 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab 00. Tidak mempunyai anak</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>b. Umur anak terkecil (bungsu)</p>	<p>..... tahun</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>3. Pada usia berapa Anda pertama kali melakukan seks (anal atau vaginal)?</p>	<p>..... tahun (termasuk perkosaan) 97. Tidak ingat 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab 00. Tidak pernah melakukan seks → [Blok V]</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>4. Apakah Anda/pasangan seks Anda pernah menggunakan kondom?</p>	<p>1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>
<p>5. Apakah Anda pernah membeli kondom?</p>	<p>1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>

Berikut ini pertanyaan-pertanyaan yang berkaitan dengan informasi praktek penggunaan Napza suntik. Informasi yang Anda berikan akan dirahasiakan. Kejujuran Anda akan sangat berguna bagi kami dalam mengembangkan pelayanan dan bantuan sesuai keinginan dan kebutuhan orang-orang dalam kelompok Anda. Jika Anda merasa tidak nyaman dan enggan menjawab pertanyaan secara jujur, tolong beritahu kami bahwa Anda tidak mau menjawabnya dan kami akan meneruskan ke pertanyaan selanjutnya. Jika Anda tidak ingin meneruskan wawancara, silahkan juga beritahu saya.

BLOK V. NAPZA SUNTIK

<p>1. Sudah berapa lama Anda menggunakan Napza? (Jika terputus, hitung tahun/bulan aktifnya secara kumulatif)</p>	<p>..... tahun bulan 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab</p>	<p>Thn <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Bln <input type="text"/><input type="text"/></p>																																																												
<p>2. Sudah berapa lama Anda menggunakan Napza suntik? (Jika terputus, hitung tahun/bulan aktifnya secara kumulatif)</p>	<p>..... tahun bulan 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab</p>	<p>Thn <input type="text"/><input type="text"/></p>	<p>Bln <input type="text"/><input type="text"/></p>																																																												
<p>3. Selama setahun terakhir, jenis Napza apa saja yang pernah Anda gunakan atau suntikkan? [Pilihan jawaban jangan dibacakan]</p>		<p>a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/></p>																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Jenis Napza</th> <th>Ya, disuntikkan</th> <th>Ya, tidak disuntikkan</th> <th>Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>Heroin (putaw)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Diazepam (valium, xanax,)</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Amphetamine (Shabu-shabu)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>Subutex (Buprenorphine)</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Methadone</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>Kodein</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>g</td> <td>Opium/Candu</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>h</td> <td>Ketamine</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>i</td> <td>Ekstasi</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>j</td> <td>LSD</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>k</td> <td>Jenis lain:</td> <td>1</td> <td>2</td> <td style="background-color: #cccccc;"></td> </tr> </tbody> </table>			Jenis Napza	Ya, disuntikkan	Ya, tidak disuntikkan	Tidak	a	Heroin (putaw)	1	2	3	b	Diazepam (valium, xanax,)	4	5	6	c	Amphetamine (Shabu-shabu)	1	2	3	d	Subutex (Buprenorphine)	4	5	6	e	Methadone	1	2	3	f	Kodein	4	5	6	g	Opium/Candu	1	2	3	h	Ketamine	4	5	6	i	Ekstasi	1	2	3	j	LSD	4	5	6	k	Jenis lain:	1	2			
	Jenis Napza	Ya, disuntikkan	Ya, tidak disuntikkan	Tidak																																																											
a	Heroin (putaw)	1	2	3																																																											
b	Diazepam (valium, xanax,)	4	5	6																																																											
c	Amphetamine (Shabu-shabu)	1	2	3																																																											
d	Subutex (Buprenorphine)	4	5	6																																																											
e	Methadone	1	2	3																																																											
f	Kodein	4	5	6																																																											
g	Opium/Candu	1	2	3																																																											
h	Ketamine	4	5	6																																																											
i	Ekstasi	1	2	3																																																											
j	LSD	4	5	6																																																											
k	Jenis lain:	1	2																																																												
<p>4. Selama seminggu terakhir, berapa rupiah Anda habiskan untuk membeli Napza?</p>	<p>Rp 99998. Tidak tahu 99999. Tidak menjawab</p>	<p>(Dalam ribuan) <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>																																																													
<p>5. Berapa kali Anda menyuntik kemarin? [Satu hari sebelum pencacahan]</p>	<p>..... kali 8. Tdak tahu 9. Tidak menjawab 0. Tidak menyuntik kemarin</p>	<p><input type="checkbox"/></p>																																																													
<p>6. Pada saat terakhir Anda menyuntik (tidak termasuk hari ini), apakah Anda menggunakan jarum suntik yang dipakai oleh orang lain sebelumnya atau Anda memberikan jarum suntik yang telah Anda pakai kepada orang lain?</p>	<p>1. Ya 8. Tidak tahu 2. Tidak 9. Tidak menjawab</p>	<p><input type="checkbox"/></p>																																																													

7. Selama seminggu terakhir , berapa kali Anda menyuntik?	<p>..... kali</p> <p>98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab</p> <p>00. Tidak menyuntik selama 7 hari terakhir:</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8. Selama seminggu terakhir Anda menyuntik (tidak termasuk hari ini), seberapa sering Anda menggunakan jarum suntik yang dipakai oleh orang lain sebelumnya atau Anda memberikan jarum suntik yang telah Anda pakai kepada orang lain?	<p>1. Tidak pernah 4. Selalu</p> <p>2. Jarang/Kadang² 8. Tidak tahu</p> <p>3. Sering 9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>
9. Selama sebulan terakhir , biasanya berapa kali Anda menyuntik per hari? [Bacakan pilihan jawaban]	<p>1. Sehari sekali</p> <p>2. 2-3 kali sehari</p> <p>3. 4 kali atau lebih dalam sehari</p> <p>4. Menyuntik secara tidak teratur</p> <p>8. Tidak tahu</p> <p>9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>
10. Pada saat terakhir Anda menyuntik bersama orang lain, berapa orang yang menyuntik bersama dengan Anda?	<p>..... orang</p> <p>98. Tidak tahu</p> <p>00. Tidak menyuntik bersama orang lain</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11. Selama seminggu terakhir , berapa orang yang menyuntik bersama dengan Anda?	<p>..... orang</p> <p>98. Tidak tahu</p> <p>00. Tidak menyuntik bersama orang lain</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12. Selama seminggu terakhir , seberapa sering Anda berbagi Napza setelah dicampur dengan air (setting basah)?	<p>1. Tidak pernah 8. Tidak tahu</p> <p>2. Jarang/Kadang² 9. Tidak menjawab</p> <p>3. Sering 0. Tidak pernah nyeting basah</p> <p>4. Selalu</p>	<input type="checkbox"/>
13. Selama seminggu terakhir , seberapa sering Anda membeli Napza secara patungan?	<p>1. Tidak pernah 4. Selalu</p> <p>2. Jarang/Kadang² 8. Tidak tahu</p> <p>3. Sering 9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>
14. Selama seminggu terakhir , apakah Anda pernah menggunakan jarum umum?	<p>1. Ya 9. Tidak menjawab</p> <p>2. Tidak</p>	<input type="checkbox"/>
15. Selama seminggu terakhir , berapa kali Anda: a. Meminjamkan atau menyewakan jarum suntik atau spuit? b. Meminjam atau menyewa jarum suntik atau spuit?	<p>a. kali</p> <p>b. kali</p>	<p>a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
16. Selama seminggu terakhir , apakah Anda selalu membawa jarum suntik sendiri ketika bepergian/meninggalkan rumah?	<p>1. Ya ➔ [R.18]</p> <p>2. Tidak</p>	<input type="checkbox"/>
17. Jika tidak membawa jarum suntik, apa alasan utama Anda?	<p>1. Takut ditangkap</p> <p>2. Biasanya menggunakan jarum teman</p> <p>3. Biasanya menggunakan jarum umum</p> <p>4. Tidak Pernah menyuntik di luar rumah</p> <p>5. Tidak bermaksud mengkonsumsi Napza</p> <p>6. Biasanya memang tidak punya jarum/sulit mendapatkan jarum</p> <p>8. Tidak tahu</p> <p>9. Tidak menjawab</p>	<input type="checkbox"/>

18. Selama seminggu terakhir di mana saja Anda menyuntik Napza? Lingkari kode yang sesuai			Kode a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/> j <input type="checkbox"/> k <input type="checkbox"/> l <input type="checkbox"/> Kode m <input type="checkbox"/>																																
Tempat Menyuntik	Ya	Tidak																																	
a. Di rumah/kos-kosan sendiri	1	2																																	
b. Di rumah/kos-kosan teman	3	4																																	
c. Di jalan	5	6																																	
d. Di toilet umum (di restoran, mal/toko)	1	2																																	
e. Stasiun/terminal bis/kereta	3	4																																	
f. Di mobil	5	6																																	
g. Di parkir	1	2																																	
h. Di tempat tunggu	3	4																																	
i. Di rumah kosong yang tidak ditinggali	5	6																																	
j. Di taman	1	2																																	
k. Di gang-gang kampung	3	4																																	
l. Di tempat tertentu, sebutkan:	5																																		
m. Dari tempat-tempat yang Anda pilih, di mana paling banyak Anda menggunakan Napza suntik? Sebutkan salah satu yang terbanyak:																																			
[Pindahkan kode tempat menyuntik ke dalam kotak]																																			
19. Pada saat terakhir Anda menyuntik bersama (tidak termasuk hari ini), apakah Anda menggunakan jarum suntik yang dipakai oleh orang lain sebelumnya (termasuk jarum umum)?	1. Ya 2. Tidak menggunakan jarum bekas ➔ [R.22] 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah menyuntik bersama ➔ [R.22]		<input type="checkbox"/>																																
20. Jika "Ya", apakah Anda membersihkan terlebih dahulu jarum suntiknya sebelum Anda gunakan untuk menyuntik sendiri?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.22]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																
21. Jika "Ya", bahan apa yang biasanya (paling sering) Anda gunakan untuk mencuci/membersihkan jarum suntik sebelum Anda gunakan?	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Bahan yang Digunakan</th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>Air bersih</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Air bekas pakai</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Air panas</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>Alkohol atau minuman keras</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Sabun cuci piring</td> <td>3</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>Pemutih/bleaching</td> <td>5</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>g</td> <td>Bahan lain, sebutkan:</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Bahan yang Digunakan		Ya	Tidak	a	Air bersih	1	2	b	Air bekas pakai	3	4	c	Air panas	5	6	d	Alkohol atau minuman keras	1	2	e	Sabun cuci piring	3	4	f	Pemutih/bleaching	5	6	g	Bahan lain, sebutkan:	1		Kode a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/>
Bahan yang Digunakan		Ya	Tidak																																
a	Air bersih	1	2																																
b	Air bekas pakai	3	4																																
c	Air panas	5	6																																
d	Alkohol atau minuman keras	1	2																																
e	Sabun cuci piring	3	4																																
f	Pemutih/bleaching	5	6																																
g	Bahan lain, sebutkan:	1																																	
8. Tidak tahu		9. Tidak menjawab																																	

22. Ketika Anda memperoleh jarum suntik baru, berapa kali dipakai untuk menyuntik Napza sebelum dibuang? kali	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																		
23. Selama seminggu terakhir , berapa jarum suntik baru yang Anda peroleh/beli dari tempat-tempat ini? [Bacakan pilihan jawaban, tuliskan "0" bila jarum tidak diperoleh]																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tempat Memperoleh/Membeli Jarum Suntik</th> <th>Jumlah jarum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>Penjual narkoba</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Toko/apotik</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Teman/Saudara</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>Program Pertukaran Jarum (<i>NEP</i>)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Lainnya, sebutkan:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tempat Memperoleh/Membeli Jarum Suntik		Jumlah jarum	a	Penjual narkoba		b	Toko/apotik		c	Teman/Saudara		d	Program Pertukaran Jarum (<i>NEP</i>)		e	Lainnya, sebutkan:			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/>
Tempat Memperoleh/Membeli Jarum Suntik		Jumlah jarum																		
a	Penjual narkoba																			
b	Toko/apotik																			
c	Teman/Saudara																			
d	Program Pertukaran Jarum (<i>NEP</i>)																			
e	Lainnya, sebutkan:																			
[Jika R.23.c = 0, lanjutkan ke R.24]																				
24. Jika (R.23.c ≠ 0), selama seminggu terakhir , berapa jarum baru yang Anda peroleh/beli dari Program Pertukaran Jarum di tempat-tempat ini? [Bacakan pilihan jawaban, tuliskan "0" bila jarum tidak diperoleh]																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tempat Memperoleh/Membeli Jarum Suntik</th> <th>Jumlah Jarum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>Puskesmas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>b</td> <td><i>Drop-in Center</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Petugas LSM</td> <td></td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>Satellite (Tempat pelayanan yang ditentukan)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Lainnya, sebutkan:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tempat Memperoleh/Membeli Jarum Suntik		Jumlah Jarum	a	Puskesmas		b	<i>Drop-in Center</i>		c	Petugas LSM		d	Satellite (Tempat pelayanan yang ditentukan)		e	Lainnya, sebutkan:			a <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> e <input type="checkbox"/>
Tempat Memperoleh/Membeli Jarum Suntik		Jumlah Jarum																		
a	Puskesmas																			
b	<i>Drop-in Center</i>																			
c	Petugas LSM																			
d	Satellite (Tempat pelayanan yang ditentukan)																			
e	Lainnya, sebutkan:																			
25. Ke mana Anda membuang jarum bekas yang digunakan terakhir kali?	1. Jalanan 2. Toilet 3. Tong sampah 4. Diberikan ke petugas LSM/PO 5. Drop-in center/tempat pembuangan khusus di klinik 6. Lainnya: 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>																	
26. Selama setahun terakhir pernahkah Anda mengalami bengkak di kulit (abses) di bekas penyuntikan?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>																	
27. Apakah Anda pernah dipenjara atau ditahan? (Termasuk yang bukan karena kasus Napza)	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.33] 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>																	

28. Selama setahun terakhir berapa kali Anda di penjara karena kasus Napza? (Mengggunakan, menjual, membeli, membawa Napza; bukan karena alasan lain) kali 96. Dipenjara bukan karena alasan Napza 99. Tidak menjawab 00. Tidak pernah dipenjara setahun terakhir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
29. Apakah Anda pernah menyuntik Napza selama di penjara?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>		
30. Apakah Anda menyuntik pertama kali di penjara?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>		
31. Selama setahun terakhir , apakah Anda pernah memperoleh informasi tentang HIV/AIDS di penjara atau tahanan?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah dipenjara setahun terakhir ➔ [R.33]	<input type="checkbox"/>		
32. Selama setahun terakhir , apakah Anda pernah menerima kondom di penjara/ tahanan?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>		
33. Selama setahun terakhir , apakah Anda pernah menyuntik bersama di kota lain?	1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok VI] 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>		
34. Jika "Ya", di kota/kabupaten mana saja? Sebutkan (2 kabupaten/kota/provinsi terakhir): [Tulis nama Kabupaten/Kota dan Provinsi dengan huruf kapital]	Kabupaten/Kota	Diisi Pengawas	Provinsi	Diisi Pengawas
		a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		d <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

BLOK VI. CAKUPAN INTERVENSI

1. Apakah Anda pernah bertemu atau mengetahui seorang petugas lapangan/penjangkau (PO/PL) yang bekerja untuk program pencegahan HIV/AIDS di kota ini?	1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok VII] 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
2. Selama 3 bulan terakhir , berapa kali Anda dihubungi petugas lapangan/penjangkau (PO/PL) untuk mendiskusikan bagaimana cara pencegahan dan penularan HIV/IMS?	1. 1 kali 2. 2-3 kali 3. Lebih dari 3 kali 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah	<input type="checkbox"/>
3. Selama sebulan terakhir berapa kali anda dikontak oleh petugas lapangan? [Tuliskan "00" jika tidak dikontak] kali 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Pernahkah Anda mendengar tentang program substitusi methadone?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.6] 8. Tidak tahu	<input type="checkbox"/>

5. Apakah Anda tahu tempat memperoleh substitusi methadone?		1. Ya 2. Tidak				<input type="checkbox"/>		
6. Selama setahun terakhir , apakah Anda pernah memperoleh layanan berikut dari petugas lapangan?								
Jenis Layanan	6.1. Apakah petugas tersebut memberi informasi?		6.2. Apakah petugas tersebut merujuk Anda ke:		6.3. Apakah Anda memanfaatkan layanan tersebut?		Kode: 6.1 6.2 6.3	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak		
a. Napza/menyuntik yang aman/ over dosis	1	2					a <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
b. Penularan HIV/AIDS	3	4					b <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
c. Tes HIV/AIDS	5	6	1	2	1	2	c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
d. Kondom	1	2	3	4	3	4	d <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
e. Kegiatan Kelompok Dukungan	3	4	5	6	5	6	e <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
f. Kesehatan Dasar	5	6	1	2	1	2	f <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
g. Program substitusi methadone	1	2	3	4	3	4	g <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
h. Substitusi Buprenorphine	3	4	5	6	5	6	h <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
i. Infeksi Menular Seksual	5	6	1	2	1	2	i <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
j. Program Rehabilitasi/ Detoksifikasi	1	2	3	4	3	4	j <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
k. Program Perawatan dan dukungan ODHA	3	4	5	6	5	6	k <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
7. Selama setahun terakhir , berapa kali Anda mengikuti program perawatan dan pemulihan Napza? (Termasuk perawatan oleh dokter praktek)			Jumlah program pemulihan yang pernah diikuti: kali				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Berikutnya saya akan bertanya mengenai kehidupan seksual Anda. Informasi yang Anda berikan akan dirahasiakan. Semakin Anda jujur, semakin baik kami memberikan pelayanan dan bantuan sesuai kebutuhan Anda. Jika Anda merasa tidak nyaman dan tidak mau menjawab pertanyaan, beritahu kami bahwa Anda tidak ingin menjawab pertanyaan tersebut dan kami teruskan ke pertanyaan berikut. Jika Anda tidak ingin meneruskan wawancara, tidak apa-apa, cukup beritahu kami.

BLOK VII. PASANGAN DAN RIWAYAT SEKSUAL														
1. Selama setahun terakhir , apakah Anda pernah melakukan seks?	1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok VIII] 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
2. Selama 3 bulan terakhir , berapa banyak pasangan seks Anda:		Jumlah												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Pasangan Seks</th> <th style="text-align: center;">Jumlah Pasangan Seks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">a</td> <td>Perempuan</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">b</td> <td>Waria</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">c</td> <td>Laki-laki</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Pasangan Seks		Jumlah Pasangan Seks	a	Perempuan		b	Waria		c	Laki-laki		a <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pasangan Seks		Jumlah Pasangan Seks												
a	Perempuan													
b	Waria													
c	Laki-laki													
3. Selama sebulan terakhir , berapa kali Anda melakukan seks? kali 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab 00. Tidak melakukan seks	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>												
PASANGAN TETAP														
4. Apakah Anda saat ini hidup bersama dengan istri/ suami atau seseorang yang Anda anggap sebagai pasangan seks tetap (pacar) Anda?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.11] 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
5. Selama setahun terakhir apakah Anda melakukan seks dengan pasangan seks tetap Anda?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.9] 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
6. Apakah Anda/pasangan seks Anda menggunakan kondom, saat melakukan seks terakhir dengan pasangan seks tetap?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
7. Selama sebulan terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan tetap Anda?	1. Tidak pernah 2. Jarang/Kadang ² 3. Sering 4. Selalu 5. Tidak melakukan hubungan seks 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
8. Selama setahun terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan tetap Anda?	1. Tidak pernah 2. Jarang/Kadang ² 3. Sering 4. Selalu 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
9. Apakah pasangan seks tetap Anda juga seorang pengguna Napza suntik?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
10. Apakah pasangan seks tetap Anda tahu bahwa Anda adalah pengguna Napza suntik?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												
PASANGAN TIDAK TETAP TANPA DIBAYAR														
11. Selama setahun terakhir , pernahkah Anda melakukan seks dengan seseorang yang bukan pasangan seks tetap Anda? (Mohon jangan masukan pasangan seks yang Anda bayar untuk melakukan seks).	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.16] 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>												

12. Selama setahun terakhir , berapa banyak pasangan tidak tetap Anda yang tidak dibayar?:				Jumlah													
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Pasangan seks tidak tetap tanpa bayar</th> <th>Jumlah pasangan seks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">a</td> <td style="width: 75%;">Perempuan</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Waria</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Laki-laki</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Pasangan seks tidak tetap tanpa bayar		Jumlah pasangan seks	a	Perempuan		b	Waria		c	Laki-laki				a	<input type="text"/> <input type="text"/>
Pasangan seks tidak tetap tanpa bayar		Jumlah pasangan seks															
a	Perempuan																
b	Waria																
c	Laki-laki																
				b	<input type="text"/> <input type="text"/>												
				c	<input type="text"/> <input type="text"/>												
[Tidak punya pasangan isikan "00", tidak tahu isikan "98", tidak menjawab isikan "99"]																	
13. Apakah Anda/pasangan seks Anda menggunakan kondom saat melakukan seks terakhir dengan pasangan seks tidak tetap?		1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
14. Selama sebulan terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan tidak tetap Anda?		1. Tidak pernah 2. Jarang/Kadang ² 3. Sering 4. Selalu	5. Tidak melakukan hubungan seks 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
15. Selama setahun terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan tidak tetap Anda?		1. Tidak pernah 2. Jarang/Kadang ² 3. Sering	4. Selalu 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
MEMBELI SEKS																	
16. Selama setahun terakhir ini pernahkah Anda membayar seseorang untuk melakukan seks dengan Anda?		1. Ya 2. Tidak ➔ [R.21]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
17. Selama setahun terakhir , berapa banyak pasangan seks Anda yang dibayar?:				Jumlah													
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Pasangan Seks yang Dibayar</th> <th>Jumlah Pasangan Seks</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">a</td> <td style="width: 75%;">Perempuan</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Waria</td> <td></td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Laki-laki</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Pasangan Seks yang Dibayar		Jumlah Pasangan Seks	a	Perempuan		b	Waria		c	Laki-laki				a	<input type="text"/> <input type="text"/>
Pasangan Seks yang Dibayar		Jumlah Pasangan Seks															
a	Perempuan																
b	Waria																
c	Laki-laki																
				b	<input type="text"/> <input type="text"/>												
				c	<input type="text"/> <input type="text"/>												
[Tidak punya pasangan isikan "00", tidak tahu isikan "98", tidak menjawab isikan "99"]																	
18. Apakah Anda/pasangan seks Anda menggunakan kondom saat melakukan seks terakhir dengan pasangan seks yang dibayar?		1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
19. Selama sebulan terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan yang Anda bayar?		1. Tidak pernah 2. Jarang/Kadang ² 3. Sering 4. Selalu	5. Tidak melakukan hubungan seks 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
20. Selama setahun terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan yang Anda bayar?		1. Tidak pernah 2. Jarang/Kadang ² 3. Sering 4. Selalu	5. Tidak melakukan hubungan seks 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													
MENJUAL SEKS																	
21. Selama setahun terakhir ini pernahkah Anda dibayar atau diberi Napza oleh seseorang untuk melakukan seks?		1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok VIII]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>													

22. Selama setahun terakhir , berapa banyak orang yang memberi uang/Napza untuk melakukan seks dengan Anda?				Jumlah	
		Pasangan Seks yang Membayar/Memberi Napza		Jumlah Pasangan Seks	
a	Perempuan			a <input type="text"/> <input type="text"/>	
b	Waria			b <input type="text"/> <input type="text"/>	
c	Laki-laki			c <input type="text"/> <input type="text"/>	
[Tidak punya pasangan isikan "00", tidak tahu isikan "98", tidak menjawab isikan "99"]					
23. Apakah Anda/pasangan seks yang membayar/memberi Napza kepada Anda menggunakan kondom saat melakukan seks terakhir ?		1. Ya	8. Tidak tahu	<input type="text"/>	
		2. Tidak	9. Tidak menjawab		
24. Selama sebulan terakhir , seberapa sering Anda menggunakan kondom jika melakukan seks dengan pasangan yang membayar/memberi Napza?		1. Tidak pernah	5. Tidak melakukan hubungan seks	<input type="text"/>	
		2. Jarang/Kadang ²	8. Tidak tahu		
		3. Sering	9. Tidak menjawab		
		4. Selalu			
25. Selama setahun terakhir , seberapa sering Anda/pasangan seks yang membayar/memberi Napza kepada Anda, menggunakan kondom jika melakukan seks?		1. Tidak pernah	4. Selalu	<input type="text"/>	
		2. Jarang/Kadang ²	8. Tidak tahu		
		3. Sering	9. Tidak menjawab		

BLOK VIII. PENGETAHUAN TENTANG HIV/AIDS, RISIKO DAN CARA PENCEGAHANNYA

1. Apakah Anda pernah mendapat informasi tentang HIV/AIDS sebelum wawancara ini?		1. Ya	8. Tidak tahu	<input type="text"/>	
		2. Tidak → [R.3]	9. Tidak menjawab		
2. Jika "Ya", dari mana? Pertanyaan ini mempunyai dua jenis jawaban: (a) Jawaban Spontan dan (b) Jawaban Probing					
Biarkan responden menjawab terlebih dahulu, lalu cocokkan jawabannya dengan pernyataan yang ada di Kolom (1) dan lingkari di Kolom (2) untuk setiap jawaban yang sesuai. Bacakan pernyataan yang belum ada jawabannya dan lingkari jawaban responden pada Kolom (3), (4), dan (5) yang sesuai					
Sumber Informasi	Spontan		Probing		Kode
	Ya	Ya	Tidak	T.T.	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
a. Radio	1	2	3	8	<input type="text"/>
b. TV	4	5	6	8	<input type="text"/>
c. Koran/Majalah	1	2	3	8	<input type="text"/>
d. Poster	4	5	6	8	<input type="text"/>
e. Petugas kesehatan	1	2	3	8	<input type="text"/>
f. PO	4	5	6	8	<input type="text"/>
g. Teman sebaya	1	2	3	8	<input type="text"/>
h. Konselor	4	5	6	8	<input type="text"/>
i. Manajer Kasus	1	2	3	8	<input type="text"/>
j. Mami	4	5	6	8	<input type="text"/>
k. Pertunjukan/edutainment	1	2	3	8	<input type="text"/>
l. Lainnya, sebutkan:	4				<input type="text"/>

3. Apakah Anda mengenal secara pribadi (saling kenal) seseorang yang terinfeksi HIV/penderita AIDS?	1. Ya, penasun 2. Ya, bukan penasun 3. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
4. Apakah Anda merasa berisiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
5. Dapatkah Anda mengetahui seseorang sudah terinfeksi HIV hanya dengan melihatnya?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
6. Apakah dengan menggunakan kondom setiap melakukan seks vaginal dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
7. Apakah dengan menggunakan kondom setiap melakukan seks anal dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
8. Apakah dengan tidak melakukan seks anal dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
9. Apakah dengan saling setia pada pasangan dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
10. Apakah dengan mengurangi jumlah pasangan seks dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
11. Apakah dengan makan makanan yang bergizi dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
12. Apakah dengan minum obat antibiotik sebelum dan sesudah melakukan seks dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
13. Apakah dengan digigit nyamuk/serangga seseorang dapat tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
14. Apakah dengan menggunakan alat makan dan minum secara bersama dengan orang yang mengidap HIV seseorang dapat tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
15. Apakah dengan menggunakan alat suntik yang telah digunakan orang lain seseorang dapat tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
16. Dapatkah seseorang tertular HIV melalui wadah air yang mereka gunakan bersama ketika mereka menyiapkan obat atau membersihkan spuit?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
17. Apakah HIV dapat ditularkan dari ibu kepada bayinya selama masa kehamilan?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
18. Apakah HIV dapat ditularkan dari ibu kepada bayinya selama masa menyusui?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

19. Apakah Anda tahu tempat, dimana orang bisa pergi melakukan tes secara rahasia untuk mengetahui dirinya terinfeksi HIV? [Rahasia maksudnya tidak seorang pun akan tahu hasil tes kecuali Anda menginginkannya]	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
20. Dapatkah orang yang terinfeksi HIV mendapatkan pengobatan yang memungkinkan mereka hidup lebih sehat untuk waktu yang lebih lama?	1. Ya, diobati seumur hidup 2. Ya, diobati sampai sembuh 3. Tidak bisa diobati 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>
21. Apakah Anda tahu di mana bisa mendapatkan pengobatan tersebut di kota Anda?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
22. Menurut pendapat Anda, dapatkan Anda memperoleh pengobatan tersebut seandainya Anda membutuhkannya?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
23. Apakah masih diperlukan usaha pencegahan pada pasangan seks yang keduanya HIV positif?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

BLOK IX. TES HIV DAN INFEKSI MENULAR SEKSUAL

1. Apakah Anda pernah ditawari tes darah dengan maksud untuk test HIV?	1. Ya 2. Tidak 0. Tdk pernah tahu test darah utk HIV ➔ [R.12]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
2. Apakah Anda pernah tes darah untuk mengetahui status HIV Anda?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.10]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
3. Jika "Ya", kapan terakhir Anda tes HIV?	1. Setahun yang lalu 2. Lebih dari setahun yang lalu 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>
4. Terakhir Anda melakukan tes HIV, apakah atas kemauan sendiri?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
5. Terakhir Anda melakukan tes HIV, berapa rupiah biaya yang harus Anda bayar?	Rp 9998. Tidak tahu 9999. Tidak menjawab		[Dalam ribuan] <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Terakhir Anda melakukan tes HIV, apa alasan utama untuk tes?	1. Mendapatkan sertifikat 2. Menikah secara monogami 3. Merasa berisiko 4. Merasa sakit 5. Diminta/disarankan oleh seseorang 7. Lainnya: 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>

7. Terakhir Anda melakukan tes HIV, apakah Anda menerima hasilnya?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																				
8. Terakhir Anda melakukan tes HIV, apakah Anda merasakan manfaat konseling sebelum mengetahui hasil tes?	1. Ya 2. Tidak 0. Tidak pernah mendapat konseling	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab <input type="checkbox"/>																				
9. Terakhir Anda melakukan tes HIV, apakah Anda memberitahu hasilnya kepada pasangan tetap, teman, atau kerabat?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab <input type="checkbox"/>																				
10. Apakah pasangan tetap Anda juga pernah melakukan tes HIV?	1. Ya 2. Tidak 3. Tidak punya pasangan tetap	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab <input type="checkbox"/>																				
11. Apakah Anda menyarankan tes HIV kepada teman Anda?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab <input type="checkbox"/>																				
12. Selama setahun terakhir , apakah Anda mengalami gejala-gejala sebagai berikut:		<p style="text-align: right;">Kode</p> <p>a <input type="checkbox"/></p> <p>b <input type="checkbox"/></p> <p>c <input type="checkbox"/></p> <p>d <input type="checkbox"/></p>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Gejala Infeksi Menular Seksual</th> <th>Ya</th> <th>Tidak</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">a</td> <td>Sangat nyeri (seperti terbakar) ketika kencing</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">b</td> <td>Benjolan di sekitar kelamin</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">c</td> <td>Luka atau koreng di sekitar kelamin</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">d</td> <td>Keluarnya cairan yang tidak normal dari alat kelamin (duh tubuh)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> </tbody> </table>			Gejala Infeksi Menular Seksual		Ya	Tidak	a	Sangat nyeri (seperti terbakar) ketika kencing	1	2	b	Benjolan di sekitar kelamin	3	4	c	Luka atau koreng di sekitar kelamin	5	6	d	Keluarnya cairan yang tidak normal dari alat kelamin (duh tubuh)	1	2
Gejala Infeksi Menular Seksual			Ya	Tidak																		
a	Sangat nyeri (seperti terbakar) ketika kencing		1	2																		
b	Benjolan di sekitar kelamin		3	4																		
c	Luka atau koreng di sekitar kelamin	5	6																			
d	Keluarnya cairan yang tidak normal dari alat kelamin (duh tubuh)	1	2																			
[Tidak tahu isikan "8", tidak menjawab isikan "9"]																						
13. Apa yang Anda lakukan ketika terakhir kali Anda mengalami gejala tersebut?																						
1. Tidak melakukan sesuatu/tidak diobati 2. Mengobati sendiri/minta nasehat tenaga farmasi 3. Berobat ke puskesmas 4. Berobat ke dokter swasta atau perawat 5. Mengobati dengan obat tradisional 6. Lainnya: 0. Tidak mengalami gejala IMS		<input type="checkbox"/>																				

BLOK X. UPAYA PENGURANGAN RISIKO

1. Apakah Anda merasa berisiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok XI]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab <input type="checkbox"/>
2. Apakah Anda pernah melakukan upaya agar terhindar dari infeksi HIV/AIDS?	1. Ya 2. Tidak ➔ [Blok XI]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab <input type="checkbox"/>
3. Jika "Ya", apa yang Anda lakukan untuk mengurangi risiko tertular HIV? Pertanyaan ini mempunyai dua jenis jawaban: (a) Jawaban Spontan dan (b) Jawaban Probing [Lingkari kode jawaban yang sesuai]		

Biarkan responden menjawab terlebih dahulu, lalu cocokkan jawabannya dengan pernyataan yang ada di Kolom (1) dan lingkari di Kolom (2) untuk setiap jawaban yang sesuai. Bacakan pernyataan yang belum ada jawabannya dan lingkari jawaban responden pada Kolom (3), (4), dan (5) yang sesuai

Upaya yang Dilakukan (1)	Spontan	Probing			Kode
	Ya (2)	Ya (3)	Tidak (4)	T.T. (5)	
a. Berhenti mengkonsumsi Napza	1	2	3	8	a <input type="checkbox"/>
b. Mengurangi frekuensi meminjam/meminjamkan jarum suntik	4	5	6	8	b <input type="checkbox"/>
c. Mengurangi frekuensi penggunaan air yang sama untuk membersihkan jarum suntik	1	2	3	8	c <input type="checkbox"/>
d. Mengurangi frekuensi setting basah dengan spuit yang sama	4	5	6	8	d <input type="checkbox"/>
e. Menggunakan pemutih/disinfektan	1	2	3	8	e <input type="checkbox"/>
f. Ikut Program Pertukaran jarum	4	5	6	8	f <input type="checkbox"/>
g. Mengurangi jumlah teman yang menyuntik	1	2	3	8	g <input type="checkbox"/>
h. Mengurangi jumlah pasangan seks	4	5	6	8	h <input type="checkbox"/>
i. Menggunakan kondom bila melakukan seks	1	2	3	8	i <input type="checkbox"/>

BLOK XI. PERTANYAAN TAMBAHAN

1. Selama 3 bulan terakhir , di kecamatan Anda, berapa banyak pengguna Napza suntik (Penasun) yang Anda kenal dan juga kenal Anda, yang sudah berinteraksi? orang 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Siapa yang memberikan kupon kepada Anda untuk datang ke tempat wawancara?	1. Teman 4. Sahabat 2. Seseorang tempat 5. Orang yang tidak biasa membeli/ kenal berbagi Napza 6. Lainnya: 3. Pasangan seks 0. Tdk menerima kupon	<input type="checkbox"/>
3. Berapa jumlah komunitas Anda di kota ini? orang	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

BLOK XII. CATATAN

**Sebelum mengakhiri wawancara,
teliti kembali kelengkapan isian kuesioner/jawaban responden**

Ucapkan terima kasih atas partisipasinya