

TEMPEL STIKER  
DI SINI

VSP09-WPS.TL

# SURVEI SURVEILANS PERILAKU (SSP) 2009

Kerjasama:

Badan Pusat Statistik dan Departemen Kesehatan

RAHASIA

## BLOK I. PENGENALAN TEMPAT

1	Provinsi		<input type="text"/> <input type="text"/>																							
2	Kabupaten/Kota *)		<input type="text"/> <input type="text"/>																							
3	Kecamatan		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																							
4	Desa/Kelurahan *)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																							
5	Jenis Lokasi	1. Hotel/motel/cottage 2. Panti pijat/salon/spa 3. Karaoke/diskotik/restoran/cafe/bar 4. Lainnya: .....	<input type="text"/>																							
6	a. Nomor Lokasi		<input type="text"/> <input type="text"/>																							
	b. Nomor Sub Lokasi		<input type="text"/> <input type="text"/>																							
7	Nomor Urut Responden		<input type="text"/> <input type="text"/>																							
8	Apakah kondom mudah diperoleh di tempat ini? [Pengamatan Pewawancara]	1. Ya, di dalam      4. Tidak ➔ [R.10] 2. Ya, di luar 3. Ya, di dalam & di luar	<input type="text"/>																							
9	Merek apa yang tersedia?																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Merek yang tersedia</th> <th colspan="2">Jawaban</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>Sutra</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Durex</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Fiesta</td> <td>5. Ya</td> <td>6. Tidak</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>BKKBN</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Lainnya, sebutkan: .....</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> </tbody> </table>		Merek yang tersedia		Jawaban		a	Sutra	1. Ya	2. Tidak	b	Durex	3. Ya	4. Tidak	c	Fiesta	5. Ya	6. Tidak	d	BKKBN	1. Ya	2. Tidak	e	Lainnya, sebutkan: .....	3. Ya	4. Tidak
Merek yang tersedia		Jawaban																								
a	Sutra	1. Ya	2. Tidak																							
b	Durex	3. Ya	4. Tidak																							
c	Fiesta	5. Ya	6. Tidak																							
d	BKKBN	1. Ya	2. Tidak																							
e	Lainnya, sebutkan: .....	3. Ya	4. Tidak																							
		a <input type="text"/>																								
		b <input type="text"/>																								
		c <input type="text"/>																								
		d <input type="text"/>																								
		e <input type="text"/>																								
10	Di tempat ini, apakah ada poster atau brosur yang mengiklankan kondom? [Pengamatan Pewawancara]	1. Ya      2. Tidak	<input type="text"/>																							

\*) Coret yang tidak perlu

BLOK II. KETERANGAN PEWAWANCARA			
1	Nama dan Kode Pewawancara I *)		<input type="text"/> <input type="text"/>
2	Tanggal Wawancara		Tgl    Bln    Thn <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3	Jenis kelamin pewawancara	1. Laki-laki      2. Perempuan	<input type="checkbox"/>
4	Jawaban kuesioner ini telah diperiksa kelengkapan dan konsistensinya		
	Nama & Kode Pewawancara *)	Status	Tanggal Periksa      Tanda Tangan
	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pewawancara I	
	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pewawancara II	
	<input type="text"/> <input type="text"/>	Pengawas	

\*) Kode pewawancara/pengawas harus diisi sesuai nomor absensi yang 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 terimakasih atas kesediaannya untuk menjadi responden.

**PASTIKAN BAHWA RESPONDEN TELAH MEMENUHI SYARAT (WPS)  
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?*

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:	1. Tidak pernah sekolah ➔ [R.3] 2. SD/ sederajat 3. SLTP/ sederajat 4. SLTA/ sederajat 5. Akademi/ Perguruan Tinggi 9. Tidak menjawab ➔ [R.3]	<input type="text"/>
b. Tingkat/kelas tertinggi yang pernah/sedang diduduki: *)	1 2 3 4 5 6 7 8 (tamat)	<input type="text"/>
3. Status perkawinan Anda saat ini? [Bacakan pilihan jawaban]	1. Belum kawin ➔ [R.5] 2. Kawin tinggal bersama 3. Kawin tidak tinggal bersama 4. Cerai hidup 5. Cerai mati 9. Tidak menjawab	<input type="text"/>
4.a. Berapa jumlah anak kandung Anda?	..... orang 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab 00. Tidak mempunyai anak ➔ [R.5]	<input type="text"/> <input type="text"/>
b. Umur anak terkecil (bungsu)	..... tahun	<input type="text"/> <input type="text"/>
5. Dengan siapa Anda tinggal sekarang? [Bacakan pilihan jawaban]	1. Sendiri 2. Bersama wanita lain di lokasi 3. Bersama teman dalam rumah kontrakan 4. Bersama suami/ pasangan 5. Bersama keluarga 6. Lainnya, sebutkan: ..... 9. Tidak menjawab	<input type="text"/>
6a. Dari mana Anda berasal?	a. Kab/Kota**): ..... b. Provinsi: .....	[Diisi Editor] a <input type="text"/> <input type="text"/> b <input type="text"/> <input type="text"/>
b. Kalau pulang kampung ke mana?	a. Kab/Kota**): ..... b. Provinsi: .....	[Diisi Editor] a <input type="text"/> <input type="text"/> b <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Kapan terakhir Anda pulang kampung?	..... bulan yang lalu 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab 00. Kurang dari satu bulan	<input type="text"/> <input type="text"/>
8. Sudah berapa lama Anda bekerja di tempat ini?	..... bulan 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab 00. Kurang dari satu bulan	<input type="text"/> <input type="text"/>

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

\*\*) Coret yang tidak perlu.

9. Sudah berapa lama Anda melakukan seks dengan mendapat imbalan (uang/barang berharga) di <b>kota ini</b> ?	..... tahun ..... bulan 997. Tidak ingat 999. Tidak menjawab	(Isi dlm bulan) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																				
10. Selama <b>sebulan terakhir</b> , berapa hari Anda tidak bekerja?	..... hari 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/>																																				
11. Berapa bulan Anda bekerja dalam setahun?	..... bulan 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/>																																				
12. Selama <b>setahun terakhir</b> , Anda bekerja di berapa tempat?	..... tempat 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/>																																				
13. Selama <b>setahun terakhir</b> , di tempat mana saja Anda melakukan transaksi seks dengan mendapat imbalan uang (termasuk tempat menjual seks sekarang)?																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Tempat transaksi seks</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">Jawaban</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">a</td> <td style="width: 45%;">Karaoke</td> <td style="width: 20%;">1. Ya</td> <td style="width: 30%;">2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Panti Pijat</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Bar/diskotik</td> <td>5. Ya</td> <td>6. Tidak</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>Restoran/warung</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Jalanan</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>Lokalisasi</td> <td>5. Ya</td> <td>6. Tidak</td> </tr> <tr> <td>g</td> <td>Hotel/motel/cottage</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>h</td> <td>Lainnya, sebutkan: .....</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> </tbody> </table>			Tempat transaksi seks		Jawaban		a	Karaoke	1. Ya	2. Tidak	b	Panti Pijat	3. Ya	4. Tidak	c	Bar/diskotik	5. Ya	6. Tidak	d	Restoran/warung	1. Ya	2. Tidak	e	Jalanan	3. Ya	4. Tidak	f	Lokalisasi	5. Ya	6. Tidak	g	Hotel/motel/cottage	1. Ya	2. Tidak	h	Lainnya, sebutkan: .....	3. Ya	4. Tidak
Tempat transaksi seks		Jawaban																																				
a	Karaoke	1. Ya	2. Tidak																																			
b	Panti Pijat	3. Ya	4. Tidak																																			
c	Bar/diskotik	5. Ya	6. Tidak																																			
d	Restoran/warung	1. Ya	2. Tidak																																			
e	Jalanan	3. Ya	4. Tidak																																			
f	Lokalisasi	5. Ya	6. Tidak																																			
g	Hotel/motel/cottage	1. Ya	2. Tidak																																			
h	Lainnya, sebutkan: .....	3. Ya	4. Tidak																																			
<div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; gap: 10px;"> <div>a <input type="checkbox"/></div> <div>b <input type="checkbox"/></div> <div>c <input type="checkbox"/></div> <div>d <input type="checkbox"/></div> <div>e <input type="checkbox"/></div> <div>f <input type="checkbox"/></div> <div>g <input type="checkbox"/></div> <div>h <input type="checkbox"/></div> </div>																																						
14. <b>Sebelum di kota ini</b> , di kota/daerah mana saja Anda pernah melakukan seks dengan mendapat imbalan (uang/barang berharga)?																																						
[ Tulis nama kabupaten/kota dan provinsi dengan huruf kapital ]																																						
No.	Kabupaten/Kota	Diisi Editor	Provinsi	Diisi Editor																																		
a	Kab/Kota*):	<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>																																		
b	Kab/Kota*):	<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>																																		
c	Kab/Kota*):	<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>																																		

\*) Coret yang tidak perlu.

BLOK IV. KONDOM		
1. Apakah Anda mengetahui ( <b>tunjukkan kemasan kondom</b> ) ini benda apa?	1. Ya, jawaban benar 2. Ya, jawaban salah ➔ [R.3] 3. Tidak tahu ➔ [R.3]	<input type="checkbox"/>
2. a. Jika "Ya, jawaban benar" ( <b>R.1 = 1</b> ), apakah Anda mempunyainya?	1. Ya                      2. Tidak ➔ [R.3]	<input type="checkbox"/>
b. Jika "Ya" ( <b>R.2.a= 1</b> ), apakah Anda dapat menunjukkannya?	1. Ya                      2. Tidak	<input type="checkbox"/>
3. Selama <b>sebulan terakhir</b> , apakah Anda pernah membeli kondom?	1. Ya                      8. Tidak tahu 2. Tidak                  9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
4. Dari mana Anda <b>terakhir</b> mendapatkan kondom? [Jangan dibacakan jawabannya]	01. Warung/toko 02. Apotik/toko obat 03. Fasilitas kesehatan 04. Bar/hotel/losmen 05. Teman 06. Pelanggan 07. Mami/mucikari 08. LSM 09. Lainnya: ..... 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab 00. Tidak pernah punya kondom ➔ [R.6]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. <b>Terakhir kali</b> mendapatkan kondom, berapa harganya? (1 buah kondom, bukan 1 pak)	Rp ..... 99998. Tidak tahu 00000. Gratis 99999. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
6. Apakah kondom disediakan oleh pengelola tempat kerja Anda?	1. Ya                      8. Tidak tahu 2. Tidak ➔ [R.8]      9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
7. Berapa harga sebuah kondom (bukan satu pak) di tempat Anda bekerja?	Rp ..... 99998. Tidak tahu 00000. Gratis 99999. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. Selama <b>sebulan terakhir</b> , pernahkah Anda mengalami kondom robek/bocor saat digunakan? [Bacakan jawabannya]	1. Ya, sekali 2. Ya, lebih dari sekali 3. Tidak pernah robek/bocor 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab 0. Tidak pakai kondom dalam sebulan terakhir ➔ [R.10]	<input type="checkbox"/>

9. Selama <b>sebulan terakhir</b> , apakah pasangan Anda menggunakan lebih dari satu kondom yang dirangkap?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																																				
10. Apakah Anda tahu kondom perempuan?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.14]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																																				
11. Apakah Anda pernah melihat kondom perempuan?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.14]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																																				
12. Apakah Anda pernah menggunakan kondom perempuan?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.14]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																																				
13. Apakah Anda merasa nyaman menggunakannya?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																																				
14. Pada waktu <b>hari terakhir</b> Anda melayani tamu/pelanggan, berapa kali Anda membilas bagian dalam vagina?	..... kali 98. Tidak tahu 99. Tidak menjawab 00. Tidak pernah membilas vagina ➔ [Blok V]		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																				
15. Pada waktu <b>terakhir</b> Anda membilas vagina bagian dalam, apa yang Anda gunakan?																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Bahan yang Digunakan</th> <th colspan="2">Jawaban</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a</td> <td>Air biasa</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>b</td> <td>Air jeruk</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> <tr> <td>c</td> <td>Bir</td> <td>5. Ya</td> <td>6. Tidak</td> </tr> <tr> <td>d</td> <td>Minuman keras selain bir</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>e</td> <td>Betadin, sabun sirih, dan anti septik lainnya</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> <tr> <td>f</td> <td>Obat tradisional (herbal)</td> <td>5. Ya</td> <td>6. Tidak</td> </tr> <tr> <td>g</td> <td>Pasta gigi</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> </tr> <tr> <td>h</td> <td>Lainnya, sebutkan: .....</td> <td>3. Ya</td> <td>4. Tidak</td> </tr> </tbody> </table>		Bahan yang Digunakan		Jawaban		a	Air biasa	1. Ya	2. Tidak	b	Air jeruk	3. Ya	4. Tidak	c	Bir	5. Ya	6. Tidak	d	Minuman keras selain bir	1. Ya	2. Tidak	e	Betadin, sabun sirih, dan anti septik lainnya	3. Ya	4. Tidak	f	Obat tradisional (herbal)	5. Ya	6. Tidak	g	Pasta gigi	1. Ya	2. Tidak	h	Lainnya, sebutkan: .....	3. Ya	4. Tidak	<table border="1"> <tbody> <tr><td>a</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>b</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>c</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>d</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>e</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>f</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>g</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>h</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		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"/>
Bahan yang Digunakan		Jawaban																																																					
a	Air biasa	1. Ya	2. Tidak																																																				
b	Air jeruk	3. Ya	4. Tidak																																																				
c	Bir	5. Ya	6. Tidak																																																				
d	Minuman keras selain bir	1. Ya	2. Tidak																																																				
e	Betadin, sabun sirih, dan anti septik lainnya	3. Ya	4. Tidak																																																				
f	Obat tradisional (herbal)	5. Ya	6. Tidak																																																				
g	Pasta gigi	1. Ya	2. Tidak																																																				
h	Lainnya, sebutkan: .....	3. Ya	4. Tidak																																																				
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"/>																																																						
16. Selama <b>seminggu terakhir</b> , apakah Anda menggunakan pelayanan khusus membilas vagina?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																																																				

**Instruksi untuk Pewawancara:**

Pewawancara memberitahukan kepada responden bahwa pertanyaan-pertanyaan selanjutnya bersifat sangat pribadi dan memohon kepada responden agar menjawab secara jujur setiap pertanyaan yang diajukan dan pewawancara menjamin kerahasiaan dari jawaban responden.

**Ungkapkan kalimat berikut kepada responden:**

Pertanyaan berikut bersifat sangat pribadi karena berkaitan dengan seks dan pemakaian kondom. Mohon agar Anda menjawab atau memberikan uraian sejujur mungkin atas beberapa pertanyaan yang akan saya ajukan.

Anda tidak perlu khawatir karena kerahasiaan jawaban Anda akan kami jamin dan tidak akan pernah diketahui oleh orang lain.

**BLOK V. PERILAKU SEKS**

1. Pada usia berapa Anda <b>pertama kali</b> melakukan seks? <b>[Anal atau Vaginal, termasuk perkosaan]</b>	..... tahun 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. Dengan siapa Anda <b>pertama kali</b> melakukan seks?	1. Suami 2. Pacar 3. Saudara kandung 4. Teman 5. Orang yang tidak dikenal 6. Lainnya, ..... 9. Tidak menjawab	<input type="text"/>
3. Pada saat melakukan <b>seks pertama</b> , apakah Anda dipaksa?	1. Ya, dipaksa 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="text"/>
4. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda pernah dipaksa melakukan seks meskipun bertentangan dengan keinginan Anda? <b>[Jawaban bisa lebih dari satu]</b>	1. Ya, dengan klien 2. Ya, dengan pasangan tetap 4. Ya, dengan yang lain 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah	<input type="text"/>
<b>Rincian 5 s.d. 20: Hubungan Seks dengan Tamu/Pelanggan</b>		
5. Pada umur berapa Anda pertama kali melakukan seks dengan imbalan (uang/barang berharga)?	..... Tahun 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab	<input type="text"/> <input type="text"/>
6. Sudah berapa lama Anda melakukan seks dengan imbalan (uang/barang berharga)?	..... Tahun ..... Bulan 97. Tidak ingat 99. Tidak menjawab	Tahun <input type="text"/> <input type="text"/> Bulan <input type="text"/> <input type="text"/>
7. Berapa rupiah Anda dibayar oleh tamu/ pelanggan yang <b>terakhir</b> ?	Rp .....	(Dalam ribuan) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8. Apakah <b>tamu/pelanggan terakhir</b> tersebut merupakan penduduk setempat atau pendatang?	1. Penduduk setempat 2. Pendatang WNI 3. Pendatang WNA 7. Tidak ingat 8. Tidak tahu	<input type="text"/>

9. Apakah Anda menawarkan kepada <b>tamu/pelanggan terakhir</b> Anda untuk menggunakan kondom?	1. Ya 2. Tidak	7. Tidak ingat	<input type="checkbox"/>
10. Pada saat melakukan <b>seks terakhir</b> dengan tamu/pelanggan tersebut, apakah menggunakan kondom?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.12]	7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
11. Apa alasan Anda menggunakan kondom pada <b>hubungan seks terakhir</b> ? [Bacakan rincian jawabannya]			
Alasan menggunakan kondom		Jawaban	
a	Permintaan tamu/pelanggan	1. Ya      2. Tidak	a <input type="checkbox"/>
b	Melindungi diri dari infeksi penyakit seksual	3. Ya      4. Tidak	b <input type="checkbox"/>
c	Mencegah kehamilan	5. Ya      6. Tidak	c <input type="checkbox"/>
d	Permintaan mami/germo	1. Ya      2. Tidak	d <input type="checkbox"/>
e	Menghindari kontak langsung dengan tamu atau pelanggan agar tetap bersih	3. Ya      4. Tidak	e <input type="checkbox"/>
f	Lainnya, sebutkan: .....	5. Ya      6. Tidak	f <input type="checkbox"/>
12. Jika "Tidak", apa alasan Anda tidak menggunakan kondom pada <b>hubungan seks terakhir</b> ? [Bacakan rincian jawabannya]			
Alasan tidak menggunakan kondom		Jawaban	
a	Tidak tersedia	1. Ya      2. Tidak	a <input type="checkbox"/>
b	Pelanggan tidak mau	3. Ya      4. Tidak	b <input type="checkbox"/>
c	Merasa bersih/sudah minum obat	5. Ya      6. Tidak	c <input type="checkbox"/>
d	Pelanggan merasa bersih	1. Ya      2. Tidak	d <input type="checkbox"/>
e	Tidak ingat/tidak tahu	3. Ya      4. Tidak	e <input type="checkbox"/>
f	Lainnya, sebutkan: .....	5. Ya      6. Tidak	f <input type="checkbox"/>
13. Berapa kali Anda melakukan seks dengan <b>tamu/pelanggan terakhir</b> ?	..... kali      7. Tidak ingat 8. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>
14. Selama <b>seminggu terakhir</b> berapa <b>tamu/pelanggan</b> yang Anda layani secara seksual?	..... orang 00. Tidak ada tamu/pelanggan seminggu terakhir		<input type="text"/> <input type="text"/>
15. Selama <b>seminggu terakhir</b> berapa <b>tamu/pelanggan</b> yang Anda layani secara seks oral?	..... orang 00. Tidak ada tamu/pelanggan seminggu terakhir		<input type="text"/> <input type="text"/>
16. Selama <b>seminggu terakhir</b> berapa <b>tamu/pelanggan</b> yang Anda layani secara seks anal?	..... orang 00. Tidak ada tamu/pelanggan seminggu terakhir		<input type="text"/> <input type="text"/>



17. Selama <b>seminggu terakhir</b> seberapa sering Anda menawarkan kepada tamu/pelanggan Anda untuk menggunakan kondom?	1. Jarang/kadang-kadang 2. Sering 3. Selalu/setiap kali melakukan seks 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah menawarkan kondom	<input type="checkbox"/>
18. Dalam melakukan seks dengan tamu/ pelanggan <b>selama seminggu terakhir</b> , seberapa sering Anda menggunakan kondom?	1. Jarang/kadang-kadang 2. Sering 3. Selalu/setiap kali melakukan seks 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah pakai kondom	<input type="checkbox"/>
19. Selama <b>seminggu terakhir</b> , apa pekerjaan sebagian besar dari tamu/pelanggan Anda?	01. Pelajar/mahasiswa    08. Tukang ojek 02. Polisi/TNI            09. Pedagang 03. Pegawai negeri       10. Orang asing 04. Pegawai swasta      11. Lainnya 05. Sopir                    98. Tidak tahu 06. Kernet                  99. Tidak menjawab 07. ABK                    00. Tidak bekerja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20. Selama <b>3 bulan terakhir</b> , apakah Anda melakukan seks anal dengan tamu/pelanggan?	1. Ya                            7. Tidak ingat 2. Tidak                        9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
<b>Rincian 21 s.d. 28: Ditanyakan jika dalam sebulan terakhir melakukan Hubungan Seks dengan Pacar/Orang yang Diistimewakan</b>		
21. Selama <b>setahun terakhir</b> , berapa banyak pacar Anda?	..... orang 00. Tidak punya ➔ [R.29]	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22. Apakah pacar terakhir Anda merupakan penduduk setempat atau pendatang?	1. Penduduk setempat    7. Tidak ingat 2. Pendatang WNI        8. Tidak tahu 3. Pendatang WNA	<input type="checkbox"/>
23. Pada saat melakukan <b>seks terakhir</b> dengan pacar tersebut, apakah menggunakan kondom?	1. Ya                            7. Tidak ingat 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
24. Setelah melakukan seks, apakah <b>pacar terakhir</b> Anda memberikan uang atau hadiah kepada Anda?	1. Ya                            9. Tidak menjawab 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
25. Selama <b>sebulan terakhir</b> berapa banyak <b>pacar</b> yang melakukan seks dengan Anda?	..... orang 00. Tidak punya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
26. Selama <b>seminggu terakhir</b> , berapa kali Anda melakukan seks dengan pacar Anda?	..... kali 97. Tidak ingat            99. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
27. Dalam melakukan seks dengan pacar selama <b>sebulan terakhir</b> , seberapa sering Anda menawarkan kondom?	1. Jarang/kadang-kadang 2. Sering 3. Selalu/setiap kali melakukan seks 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah	<input type="checkbox"/>
28. Dalam melakukan seks dengan pacar selama <b>sebulan terakhir</b> , seberapa sering Anda menggunakan kondom?	1. Jarang/kadang-kadang 2. Sering 3. Selalu/setiap kali melakukan seks 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah	<input type="checkbox"/>

Rincian 29 s.d. Rincian 31: Hubungan Seks dengan Suami/Pasangan Tetap		
29. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda melakukan seks dengan suami/pasangan tetap?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab 0. Tidak punya suami ➔ [Blok VI]	<input type="checkbox"/>
30. Pada seks yang <b>terakhir</b> dengan suami/pasangan tetap, apakah Anda menawarkan untuk menggunakan kondom?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
31. Pada seks yang <b>terakhir</b> dng suami/pasangan tetap, apakah Anda menggunakan kondom?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

BLOK VI. CAKUPAN INTERVENSI		
1. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda pernah menghadiri pertemuan atau berdiskusi dengan petugas layanan yang berkaitan dengan pencegahan penularan HIV/AIDS/IMS?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.3] 7. Tidak ingat ➔ [R.3] 9. Tidak menjawab ➔ [R.3]	<input type="checkbox"/>
2. Jika "Ya" (R.1 =1), siapa yang menyelenggarakan? [Jawaban bisa lebih dari satu, tetapi pilihan jangan dibacakan]	1. Departemen Kesehatan/Dinkes/Puskesmas 2. Departemen Sosial/Dinas Sosial 4. Dinas Pariwisata 8. Institusi tempat bekerja 16. Institusi tempat belajar 32. LSM/perkumpulan sosial: ..... 64. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Selama <b>3 bulan terakhir</b> , berapa kali Anda dihubungi petugas lapangan/penjangkau (PL/PO) 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"/>
4. Selama <b>3 bulan terakhir</b> apakah Anda pernah dirujuk oleh petugas lapangan/penjangkau (PL/PO)/teman ke klinik IMS untuk pemeriksaan kesehatan dan IMS?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
5. Selama <b>3 bulan terakhir</b> , berapa kali Anda mengunjungi klinik IMS untuk pemeriksaan kesehatan dan 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"/>
6. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda pernah memperagakan pemakaian kondom pada penis buatan di depan petugas lapangan?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
7. Kapan <b>terakhir kali</b> Anda berdiskusi langsung secara pribadi dengan petugas untuk membahas risiko tertular HIV dan cara pencegahannya?	1. Dalam 3 bulan terakhir 2. Dalam 4 bulan-1 tahun 3. Lebih dari setahun yang lalu 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah melakukan konsultasi	<input type="checkbox"/>

8. Kapan <b>terakhir kali</b> Anda berdiskusi secara berkelompok dengan petugas untuk membahas risiko tertular HIV dan cara pencegahannya?	1. Dalam 3 bulan terakhir 2. Dalam 4 bulan-1 tahun 3. Lebih dari setahun yang lalu 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah hadir dalam diskusi	<input type="checkbox"/>
9. Selama <b>setahun terakhir</b> , pernahkah Anda menerima barang cetakan (seperti brosur/komik, kalender, dll) yang memberikan informasi tentang penularan dan pencegahan HIV?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
10. Selama <b>3 bulan terakhir</b> , berapa kali Anda menerima kondom gratis?	1. 1 kali 2. 2-3 kali 3. Lebih dari 3 kali 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah	<input type="checkbox"/>
11. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda pernah mendengarkan radio, menonton tayangan televisi atau DVD tentang HIV/AIDS atau IMS?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

### BLOK VII. TES HIV DAN INFEKSI MENULAR SEKSUAL

1. Selama <b>sebulan terakhir</b> , apakah Anda pernah mendapatkan suntikan untuk pencegahan/ pengobatan penyakit kelamin di luar sarana pelayanan kesehatan misalnya dari dokter/mantri keliling?	1. Pernah 2. Tidak Pernah 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																								
2. Selama <b>sebulan terakhir</b> , apakah Anda pernah mengunjungi klinik untuk pemeriksaan dalam vagina dengan alat?	1. Pernah 2. Tidak pernah 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>																								
3. Selama <b>6 bulan terakhir</b> , siapa yang menyarankan Anda pergi ke klinik IMS untuk pemeriksaan IMS?  <b>[Bacakan semua jawaban]</b>	<table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ya</th> <th style="text-align: center;">Tidak</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Kemauan sendiri</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Teman/petugas penjangkau (PO)</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Pengelola lokalisasi</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>d. Lainnya: .....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>e. Tidak pernah mengunjungi klinik IMS</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Ya	Tidak		a. Kemauan sendiri	1	2	<input type="checkbox"/>	b. Teman/petugas penjangkau (PO)	3	4	<input type="checkbox"/>	c. Pengelola lokalisasi	5	6	<input type="checkbox"/>	d. Lainnya: .....	1	2	<input type="checkbox"/>	e. Tidak pernah mengunjungi klinik IMS	3	4	<input type="checkbox"/>	
	Ya	Tidak																								
a. Kemauan sendiri	1	2	<input type="checkbox"/>																							
b. Teman/petugas penjangkau (PO)	3	4	<input type="checkbox"/>																							
c. Pengelola lokalisasi	5	6	<input type="checkbox"/>																							
d. Lainnya: .....	1	2	<input type="checkbox"/>																							
e. Tidak pernah mengunjungi klinik IMS	3	4	<input type="checkbox"/>																							
4. Pada tempat Anda bekerja, apakah Anda mendapat dukungan (waktu dan dorongan) dari mami/pengasuh untuk mengunjungi klinik IMS secara teratur?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab 0. Tidak punya mami/pengasuh	<input type="checkbox"/>																								
5. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda pernah mengalami gejala-gejala sbb:  <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Ya</th> <th style="text-align: center;">Tidak</th> <th style="text-align: center;">Tidak tahu</th> <th style="text-align: center;">Tidak menjawab</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a. Luka atau koreng di sekitar kelamin</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>b. Benjolan di sekitar kelamin</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>c. Keputihan disertai dengan bau</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <b>[Jika tidak mengalami semua gejala tersebut, lanjutkan ke R.10]</b>		Ya	Tidak	Tidak tahu	Tidak menjawab		a. Luka atau koreng di sekitar kelamin	1	2	8	9	<input type="checkbox"/>	b. Benjolan di sekitar kelamin	3	4	8	9	<input type="checkbox"/>	c. Keputihan disertai dengan bau	5	6	8	9	<input type="checkbox"/>		
	Ya	Tidak	Tidak tahu	Tidak menjawab																						
a. Luka atau koreng di sekitar kelamin	1	2	8	9	<input type="checkbox"/>																					
b. Benjolan di sekitar kelamin	3	4	8	9	<input type="checkbox"/>																					
c. Keputihan disertai dengan bau	5	6	8	9	<input type="checkbox"/>																					

6. Apabila <b>salah satu R.5.a s.d. R.5.c kolom "Ya" ada yang dilingkari</b> , apa yang Anda lakukan terakhir kali saat mengalami gejala tersebut? <b>[Bacakan pilihan jawaban]</b>	1. Tidak melakukan sesuatu/tidak diobati 2. Melakukan pengobatan sendiri 3. Berobat ke Puskesmas/rumah sakit 4. Berobat ke dokter praktek 5. Berobat ke dukun/tabib 6. Lainnya: .....	<input type="checkbox"/>
7. Apakah Anda pernah berobat ke petugas kesehatan ketika mengalami gejala-gejala seperti di R.5?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat	<input type="checkbox"/>
8. Jika "Ya", apakah sebelum berobat Anda pernah mencoba melakukan pengobatan sendiri untuk mengatasi gejala-gejala tsb?	1. Ya 2. Tidak 7. Tidak ingat	<input type="checkbox"/>
9. Ketika <b>terakhir kali</b> Anda terkena IMS, apakah Anda meminta pasangan (suami, pacar atau pasangan tetap) Anda untuk melakukan pengobatan?	1. Pernah 2. Tidak pernah 0. Tidak pernah terkena IMS 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
10. Apakah Anda pernah ditawari untuk tes HIV?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
11. Apakah Anda pernah tes darah untuk mengetahui status HIV Anda?	1. Ya 2. Tidak ➔ <b>[R.19]</b> 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
12. Kapan <b>terakhir</b> Anda tes HIV?	1. Setahun yang lalu 2. Lebih dari setahun yang lalu 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
13. Pada tes HIV yang <b>terakhir</b> , apakah atas kemauan Anda sendiri?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
14. Berapa rupiah biaya yang harus Anda bayarkan pada tes HIV yang <b>terakhir</b> ?	Rp ..... 9998. Tidak tahu 9999. Tidak menjawab 0000. Tidak membayar	<b>[Dalam ribuan]</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
15. Apa alasan utama Anda untuk melakukan <b>tes HIV yang terakhir</b> ?	1. Untuk surat keterangan 2. Untuk izin menikah/bertunangan 3. Merasa berisiko 4. Merasa sakit 5. Diminta/disarankan oleh seseorang 6. Lainnya: ..... 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
16. Pada tes HIV yang <b>terakhir</b> , apakah Anda menerima hasilnya?	1. Ya 2. Tidak 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
17. Pada tes HIV yang <b>terakhir</b> , apakah Anda merasakan manfaat konseling sebelum mengetahui hasil tes?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab 0. Tidak pernah konsultasi sebelum menerima hasil	<input type="checkbox"/>
18. Pada tes HIV yang <b>terakhir</b> , apakah Anda memberitahu hasilnya kepada pasangan tetap, teman, atau keluarga?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

19. Apakah Anda menyarankan tes HIV kepada pasangan tetap atau teman Anda?	1. Ya 2. Tidak	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
20. Sejak anda melakukan seks dengan imbalan, apakah anda pernah mengalami kehamilan?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.22]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
21. Jika pernah hamil, apa yang terjadi pada kehamilan terakhir?	1. Hamil sampai melahirkan 2. Digugurkan (abortus) 3. Keguguran spontan 9. Tidak menjawab		<input type="checkbox"/>
22. Kontrasepsi (metode KB) yang Anda pakai sekarang?	1. Pil 2. Suntik 3. Spiral 4. Sterilisasi 5. Kondom	6. Ramuan tradisional 7. Tidak pakai 8. Lainnya: ..... 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

### BLOK VIII. PENGETAHUAN TENTANG AIDS, RISIKO DAN PENCEGAHANNYA

1. Apakah Anda pernah mendapat informasi tentang HIV/AIDS sebelum wawancara ini?	1. Ya 2. Tidak ➔ [R.3]	8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>		
2. Jika "Ya", dari mana? Pertanyaan ini mempunyai dua jenis jawaban: <b>(a) Jawaban Spontan dan (b) Jawaban Probing</b>					
<b>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</b>					
Sumber Informasi	Spontan	Probing			Kode
	Ya	Ya	Tidak	T.T.	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
a. Radio	1	2	3	8	<input type="checkbox"/>
b. TV	4	5	6	8	<input type="checkbox"/>
c. Koran/Majalah	1	2	3	8	<input type="checkbox"/>
d. Poster	4	5	6	8	<input type="checkbox"/>
e. Petugas kesehatan	1	2	3	8	<input type="checkbox"/>
f. PO	4	5	6	8	<input type="checkbox"/>
g. Teman sebaya	1	2	3	8	<input type="checkbox"/>
h. Konselor	4	5	6	8	<input type="checkbox"/>
i. Manajer Kasus	1	2	3	8	<input type="checkbox"/>
j. Mami	4	5	6	8	<input type="checkbox"/>
k. Pertunjukan/edutainment	1	2	3	8	<input type="checkbox"/>
i. Lainnya, sebutkan: .....	4				<input type="checkbox"/>

3. Apakah Anda mengenal secara pribadi (saling kenal) seseorang yang terinfeksi HIV/penderita AIDS?	1. Ya, dia seorang pekerja seks 2. Ya, dia bukan seorang pekerja seks 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. Bisakah seseorang mengurangi risiko tertular HIV dengan cara menggunakan kondom dengan benar setiap kali melakukan seks?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
7. 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"/>
8. 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"/>
9. Bisakah seseorang mengurangi risiko tertular HIV dengan tidak melakukan seks anal?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
10. Apakah dengan saling setia pada pasangan dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
11. Apakah dengan mengurangi jumlah pasangan seks dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
12. Apakah dengan makan makanan yang bergizi dapat mengurangi risiko tertular HIV?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
13. 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"/>
14. Bisakah seseorang tertular virus HIV melalui gigitan nyamuk/serangga?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
15. Bisakah seseorang tertular HIV dengan cara menggunakan alat makan atau minum secara bersama dng seseorang yg sudah terinfeksi HIV?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
16. Bisakah orang tertular virus HIV melalui jarum suntik yang sudah digunakan oleh orang lain?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
17. Dapatkah HIV ditularkan dari ibu ke anaknya selama masa kehamilan?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
18. Dapatkah HIV ditularkan dari ibu ke anaknya selama masa menyusui?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

19. 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"/>
20. 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"/>
21. Menurut pendapat Anda, dapatkah Anda memperoleh pengobatan tersebut seandainya Anda membutuhkannya?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
22. Apakah Anda tahu tempat di mana orang bisa pergi melakukan tes secara rahasia untuk mengetahui dirinya terinfeksi HIV atau tidak? <b>[Rahasia maksudnya tidak seorang pun akan tahu hasil tes kecuali Anda menginginkannya]</b>	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. MINUMAN BERALKOHOL DAN PENGGUNAAN NAPZA

Pada kesempatan ini saya akan menanyakan hal-hal yang sensitif yang berhubungan dengan Napza.

Saya ingatkan kembali bahwa jawaban Anda dirahasiakan, oleh karena itu mohon jawaban yang jujur

1. Selama <b>3 bulan terakhir</b> , apakah Anda pernah minum minuman beralkohol (arak, tuak, bir, wiski, dsb) sebelum melakukan seks?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
2. Beberapa orang mengonsumsi Napza, seperti ganja, ekstasi, amphetamines, shabu-shabu dsb, untuk bersenang-senang, atau ngehai, ngeflai, ngeboat, berfantasi. Selama <b>3 bulan terakhir</b> , apakah Anda pernah mengonsumsi obat-obatan tersebut sebelum melakukan seks?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
3. Apakah di antara pasangan seks Anda ada yang pernah menggunakan Napza sebelum melakukan seks dengan Anda?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>
4. Apakah Anda pernah menggunakan Napza suntik?	1. Ya 2. Tidak ➔ <b>[R.6]</b>	<input type="checkbox"/>
5. Selama <b>setahun terakhir</b> , apakah Anda pernah menggunakan Napza suntik?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
6. Apakah di antara pasangan seks Anda ada yang pernah menggunakan Napza suntik?	1. Ya 2. Tidak 8. Tidak tahu 9. Tidak menjawab	<input type="checkbox"/>

**BLOK X. CATATAN**

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

**Ucapkan terima kasih atas partisipasinya**