

**VALUTAZIONE DI IMPATTO DELLE CAMPAGNE DI PREVENZIONE PER HIV-AIDS
CON PARTICOLARE RIGUARDO ALLE MODIFICHE DEI COMPORTAMENTI
SESSUALI**

QUESTIONARIO ANONIMO

Le risposte che fornirà in questo questionario sono anonime e confidenziali, La preghiamo di rispondere con sincerità a tutte le domande poiché i Suoi comportamenti sessuali sono uguali a quelli di moltissime altre persone.

Nemmeno l'intervistatore potrà leggerle poiché alla fine dell'intervista Lei provvederà a sigillare il questionario in una busta e introdurla nell'apposita urna.

Se la domanda non è comprensibile, prima di rispondere, chiedi aiuto e chiarimenti all'intervistatore che si avvarrà di una copia non compilata del questionario.

La ringraziamo per la collaborazione.

A. SEZIONE INTRODUTTIVA

A1. Abita:

- A Cremona
- In provincia di Cremona

A2. In quale **provincia** ha la **residenza**? (INDICARE IL CAPOLUOGO DI PROVINCIA)

.....

A3. Anno di nascita

.....

A4. Sesso

- Femminile
- Maschile

A5. Attualmente Lei è:

- Single/non sposata/o
- Sposata/o
- Separata/o – divorziata/o
- Vedova/o
- Convivente con il partner

A6. Il suo titolo di studio è:

- Licenza elementare, licenza media inferiore, qual. professionale
- Diploma di maturità
- Laurea, laurea breve o diploma di laurea
- Nessun titolo di studio

B. SEZIONE CAMPAGNE INFORMATIVE HIV/AIDS

B1. Da quale fonte ha appreso le informazioni sull'HIV/AIDS?

(DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si** o **no**)

- | | | |
|--|----|----|
| - parlando con gli amici | si | no |
| - parlando con i compagni di scuola | si | no |
| - parlando con i Suoi familiari | si | no |
| - attraverso messaggi pubblicitari in TV o alla radio | si | no |
| - attraverso programmi di approfondimento televisivi/radiofonici | si | no |
| - a scuola dagli insegnanti/educatori alla salute | si | no |
| - parlando con il Suo medico di famiglia | si | no |
| - parlando con medici | si | no |
| - parlando con psicologi | si | no |
| - parlando con il farmacista | si | no |
| - leggendo articoli su quotidiani/riviste | si | no |
| - attraverso annunci stampa su quotidiani/riviste | si | no |
| - leggendo libri/pubblicazioni sull'HIV/AIDS | si | no |
| - chiamando il telefono verde HIV/AIDS dell'Istituto Superiore di Sanità ... | si | no |
| - da iniziative fatte durante la giornata mondiale dell'HIV/AIDS | si | no |
| - da manifesti pubblicitari | si | no |
| - da opuscoli informativi | si | no |
| - da siti Internet | si | no |
| - da associazioni di volontariato non governative: | si | no |
| - LILA | si | no |
| - ANLAIDS | si | no |
| - Arcigay | si | no |
| - altro (specificare) | | |
| | | |
| - da incontri/seminari/convegni organizzati: | | |
| - nella Sua città | si | no |
| - in altre città | si | no |
| - attraverso messaggi durante concerti e/o e manifestazioni sportive | si | no |
| - altro (specificare) | | |
| | | |

B2. Le campagne informative per la prevenzione dell'HIV/AIDS hanno utilizzato le seguenti modalità, quali ricorda?

(DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si** o **no**)

- | | | |
|--|----|----|
| - messaggi televisivi con personaggi dello spettacolo e dello sport | si | no |
| - messaggi pubblicitari radiofonici e televisivi | si | no |
| - annunci-stampa sui quotidiani | si | no |
| - miniserie televisiva | si | no |
| - distribuzione di opuscoli informativi | si | no |
| - incontri e seminari in ambito scolastico | si | no |
| - manifesti appesi in città | si | no |
| - manifesti appesi negli uffici pubblici | si | no |
| - manifesti attaccati a bus/tram/treni/metropolitane | si | no |
| - manifesti su spiagge e in luoghi di vacanza | si | no |
| - manifesti attaccati nelle stazioni ferroviarie e della metropolitana | si | no |
| - pubblicità al cinema | si | no |

- iniziative fatte da associazioni di volontariato si no
- opuscoli informativi distribuiti nell'ambito di manifestazioni musicali e/o sportive si no
- iniziative durante concerti e/o manifestazioni sportive si no
- treno azzurro si no
- altro (specificare).....
-

B3. Ricorda se queste campagne informative sono state svolte da: (ANCHE PIU' DI UNA RISPOSTA)

- Ministero della Sanità
- Regione
- Comune di Cremona
- Azienda USL
- altro (specificare)
-
- non ricordo

B4. Dopo aver ricevuto i messaggi delle campagne informativi di prevenzione dell'HIV/AIDS, ha modificato i suoi comportamenti sessuali?

- Sì, ma solo per breve tempo
- Sì, in maniera definitiva
- No, ho mantenuto gli stessi comportamenti → vada a B6

B5. In quale modo ha modificato i suoi comportamenti sessuali a seguito delle campagne informativi di prevenzione dell'HIV/AIDS? (ANCHE PIU' DI UNA RISPOSTA)

- pratica l'astinenza sessuale assoluta
 - evita i rapporti sessuali con partner occasionali
- (per partner occasionali si intende partner incontrati per la prima volta con cui sono avuti 1 o pochi rapporti sessuali)
- usa sempre il preservativo nei rapporti sessuali con partner occasionali
 - usa sempre il preservativo in tutti i rapporti sessuali
 - altro (specificare).....
 -
 -

B6. Lei ha mai fatto il test per l'HIV/AIDS?

- Sì, una volta
- Sì, più di una volta
- No → vada a B10

B7. Per quale motivo o in quale occasione ha effettuato il test HIV/AIDS? (ANCHE PIU' DI UNA RISPOSTA)

- in occasione di un ricovero per intervento chirurgico
- per timore di un possibile contagio
- per controllo/curiosità personale
- in seguito a richiesta del partner
- in occasione di donazione di sangue
- screening durante la gravidanza
- servizio militare
- visita per l'assunzione lavorativa
- per altri motivi o occasioni (specificare)
-

B8. Quando è stata l'ultima volta in cui ha fatto il test per l'HIV/AIDS?

- mese.....anno.....

B9. L'esito del test è stato:

- negativo per infezione da HIV/AIDS.....
- positivo per infezione da HIV/AIDS.....

→ vada a sezione C

B10. Ritiene che il **suo rischio** di infettarsi **per via sessuale** con il virus dell'HIV/AIDS sia:

- alto
- intermedio
- basso
- nullo/inesistente

C. SEZIONE COMPORAMENTI

C1. Fa uso di droghe o ha mai fatto uso di droghe?

- Sì
- No **→vada a C3**

C2. Quali droghe usa o ha utilizzato?

- Eroina endovena
- Cocaina inalata
- Cocaina endovena
- Ecstasy
- Marijuana
- Altro (specificare)

C2a. Anno di inizio..... Anno di fine (se ha smesso)

C3. Oggi sono disponibili nuovi ed efficaci farmaci contro il virus dell'HIV/AIDS, a tale proposito ritiene che: (DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si, no o non so**)

- l'infezione non è un problema perché c'è la terapia si no non so
- non è necessario adottare precauzioni per prevenire l'infezione si no non so
con il virus
- è meglio prevenire l'infezione con i comportamenti perché con i
farmaci non si guarisce si no non so

C4. Ha mai avuto rapporti sessuali completi?

(Per rapporto sessuale completo si intende un rapporto con un/una partner in cui si ha la penetrazione vaginale e/o anale)

- Sì
- No **→ FINE QUESTIONARIO se ha risposto no**

C5. Con quanti partner **diversi** ha avuto **rapporti sessuali completi**?

(sono incluse anche le persone con cui ha avuto rapporti una sola volta ed eventualmente il/la partner attuale) SE NON LO RICORDA INDICHI IL N° APPROSSIMATIVO

- nel corso della sua vita uomini n°..... donne n°.....
- negli ultimi 5 anni uomini n°..... donne n°.....
- negli ultimi 12 mesi uomini n°..... donne n°.....
- nell'ultimo mese uomini n°..... donne n°.....

C6. Che tipi di rapporti sessuali ha avuto? (DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si o no**)

- penetrazione vaginale si no
- penetrazione anale si no
- rapporto orale si no

C7. Quanti dei suoi partner erano **occasionalni**? (SONO DA ESCLUDERE I RAPPORTI SESSUALI A PAGAMENTO)

(per partner occasionalni si intende partner incontrati per la prima volta con cui sono avuti 1 o pochi rapporti sessuali)

- nessuno → vada a C10
- uomini n°
- donne n°

C8. Con i **partner occasionalni** che tipi di rapporto ha avuto ?

(per partner occasionalni si intende partner incontrati per la prima volta con cui sono avuti 1 o pochi rapporti sessuali) (DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si** o **no**)

- vaginale senza preservativo si no
- vaginale con preservativo si no
- anale senza preservativo si no
- anale con preservativo si no
- orale senza preservativo si no
- orale con preservativo si no
- altro (specificare)
-

C9. Con **partner occasionalni** quante volte su dieci usa/fa usare il preservativo in un rapporto sessuale?

(per partner occasionalni si intende partner incontrati per la prima volta con cui sono avuti 1 o pochi rapporti sessuali)

- n° volte su 10

C10. (SE NON HA AVUTO RAPPORTI SESSUALI NEGLI ULTIMI 12 MESI NON RISPONDA A QUESTA DOMANDA E →vada direttamente a C13)

Nei rapporti sessuali con qualsiasi tipo di partner, quante volte su 10 ha usato/fatto usare il preservativo:

- nell'ultimo mese (4 settimane) n° volte su 10
- nell'ultimo anno (12 mesi) n° volte su 10

C11. Se l'ha usato/fatto usare, per quale motivo lo ha fatto?

- a scopo anticoncezionale
- per evitare l'HIV/AIDS o altre malattie a trasmissione sessuale
- per entrambi i motivi sopra esposti
- altro (specificare)

C12. Se **non** l'ha usato/fatto usare, per quale motivo?

(ANCHE PIÙ DI UNA RISPOSTA)

- ne eravate sprovvisti entrambi
- ha usato altri metodi contraccettivi
- non c'era alcun motivo per usarlo
- conosceva a sufficienza il/la partner
- non pensava al rischio di contrarre l'HIV/AIDS o altre malattie
- ere certa/o che il/la partner non potesse trasmetterle alcuna malattia
- il/la partner non voleva usarlo
- non ne avevate discusso prima
- non eravate in grado di usarlo
- è troppo costoso
- temeva di offendere il/la partner
- per motivi religiosi
- altro (specificare)
-

C13. Ha usato/fatto usare il preservativo nell'ultimo rapporto sessuale?

- Si
- No

C14. Prima del primo **rapporto sessuale** con l'**ultimo** partner da quanto tempo lo/la conosceva?

- Lo/la aveva conosciuto quello stesso giorno
- Lo/la conosceva da meno di un mese
- Lo/la conosceva da meno di 6 mesi
- Lo/la conosceva da più di 6 mesi
- Lo/la conosceva da un anno o più

C15. Ha mai avuto rapporti sessuali con partner stabili e contemporaneamente con altri partner?

- Si
- No

C16. Ha mai avuto rapporti sessuali con partner bisessuali?

(Per partner bisessuali si intende partner che hanno rapporti sessuali sia con uomini sia con donne)

- Si
- No → vada a C18
- Non so → vada a C18

C17. Quante volte su 10 ha usato/fatto usare il preservativo con tale/i partner bisessuali?

- n° volte su 10

C18. Ha mai avuto rapporti sessuali con partner tossicodipendenti?

- Si
- No → vada a C20
- Non so → vada a C20

C19. Quante volte su 10 ha usato/fatto usare il preservativo con tale/i partner tossicodipendenti?

- n° volte su 10

C20. A che età ha avuto il primo rapporto sessuale completo? (Si intende un rapporto con un/una partner in cui si ha la penetrazione vaginale e/o anale)

(indicare, nel caso in cui non la ricordi esattamente, l'età approssimativa)

-

C21. Che età aveva il suo primo partner sessuale con cui ha avuto un rapporto sessuale completo?

(indicare, nel caso in cui non la ricordi esattamente, l'età approssimativa)

-

C22. Lei ha avuto negli ultimi 5 anni o ha attualmente una delle seguenti malattie che si possono trasmettere per via sessuale?

(DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si** o **no**)

- | | | | |
|---|----|----|--------|
| - condilomi acuminati (creste di gallo) | si | no | non so |
| - sifilide | si | no | non so |
| - gonorrea (scolo) | si | no | non so |
| - infezione da clamidia | si | no | non so |
| - herpes genitale | si | no | non so |
| - epatite B | si | no | non so |
| - epatite C | si | no | non so |
| - HIV/AIDS | si | no | non so |

C23. Ha avuto negli ultimi 5 anni o ha attualmente **un/una partner** con una delle seguenti malattie che si possono trasmettere per via sessuale ?

(DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si, no o non so**)

- | | | | |
|---|----|----|--------|
| - condilomi acuminati (creste di gallo) | si | no | non so |
| - sifilide | si | no | non so |
| - gonorrea (scolo) | si | no | non so |
| - infezione da clamidia | si | no | non so |
| - herpes genitale | si | no | non so |
| - epatite B | si | no | non so |
| - epatite C | si | no | non so |
| - HIV/AIDS | si | no | non so |

C24. Ha avuto rapporti sessuali con il/la partner durante il periodo mestruale?

- Sì
- No

C25. Ha avuto rapporti sessuali a pagamento?

- Sì, spesso
- Sì, qualche volta
- No, mai **→vada a sez.D**

C26. Di che sesso era la persona con cui ha avuto rapporti sessuali a pagamento ?

- femminile
- maschile

C27. Quando è stata l'ultima volta in cui ha avuto un rapporto sessuale a pagamento?

- meno di un mese fa
- meno di sei mesi fa
- meno di 1 anno fa
- tra 1 e 5 anni fa
- più di 5 anni fa

C28. Quante volte su dieci usa/fa usare il preservativo durante i rapporti sessuali a pagamento?

- n°.....volte su 10

D. SEZIONE PARTNER SESSUALE STABILE

D1. Attualmente ha un/una partner sessuale stabile?

- Sì
- No **→ FINE QUESTIONARIO se ha risposto No**

D2. Da quanto tempo è suo/a partner stabile?

- anni.....
- mesi.....

D3. Di che nazionalità è il suo/la sua partner?

- Italiana
- altro (specificare)

D4. Quale titolo di studio ha il suo/la sua partner?

- licenza elementare, licenza media inferiore
- licenza/diploma di scuola media superiore
- laurea, laurea breve, diploma universitario
- nessun titolo di studio

D5. Quante volte ha avuto rapporti sessuali con lui/lei nelle ultime 4 settimane?

- tutti i giorni
- 3-4 volte alla settimana
- 1-2 volte alla settimana
- 1-2 volte in tutto il mese
- nessuna

D6. Che tipi di rapporti ha con lui/lei?

(DARE UNA RISPOSTA A TUTTE INDICANDO **si** o **no**)

- vaginale senza preservativo si no
 - vaginale con preservativo si no
 - anale senza preservativo si no
 - anale con preservativo si no
 - orale senza preservativo si no
 - orale con preservativo si no
 - altro (specificare)
-

D7. Quante volte su dieci usa/fa usare il preservativo durante i rapporti con il suo attuale partner stabile?

- n°.....volte su 10

D8. Il suo/a partner ha mai effettuato il test per l'HIV/AIDS?

- No → **FINE QUESTIONARIO**
- Non so → **FINE QUESTIONARIO**
- Si

D9. Il suo/a partner è risultato sieropositivo/a **al test** per l'HIV/AIDS?

- Si
- No
- Non so

La ringraziamo della collaborazione, buona giornata.