

De acordo com a Lei de Redução da Burocracia de 1995, não houve pessoas são obrigadas a responder a um conjunto de informações, a menos que exibe um número de controle válido OMB. O número de controle válido OMB para esta coleta de informações é 0925-0597. O tempo necessário para completar esta coleta de informações é estimado em média, 24 minutos por resposta, incluindo o tempo para rever as instruções, as fontes de pesquisa existentes de dados, reunir os dados necessários e completar e rever a coleta de informações. Se você tiver quaisquer observações sobre a precisão da estimativa de tempo (s) ou sugestões para melhorar este formulário, por favor escreva para: NIH, Poder projeto de desminagem, 6705 Unidade Rockledge, MSC 7974, Bethesda, MD 20892-7974, Attn: PRA (0925-0597). Não devolva o formulário preenchido para este endereço.

OMB Número: 0925-0597

OMB Data de Expiração:

Attachment 7: Prevalência, incidência, epidemiologia e variantes moleculares do vírus HIV em doadores de sangue no Brasil. (Português)

SEÇÃO A - DADOS DO ESTUDO

Ler Esta seção deve ser preenchida por um profissional treinado para esta pesquisa.

A1. Número de Identificação do Estudo

— — — — —

A2. Número de Identificação no Banco de Sangue (ID doador)

— —

- | | |
|----|-----------------------|
| 97 | Não sei |
| 98 | Recuso-me a responder |
| 99 | Não se aplica |

A3. **Local da Coleta** (Escolha uma)

- 31 HEMOPE-Pernambuco
- 32 Fundação Pró-Sangue-São Paulo
- 33 HEMOMINAS-Minas Gerais
- 34 HEMORIO-Rio de Janeiro

UID = Concatenated(A3, A1)

A4. **Mês da entrevista** (Escolha uma)

- 01 Janeiro
- 02 Fevereiro
- 03 Março
- 04 Abril
- 05 Maio
- 06 Junho
- 07 Julho
- 08 Agosto
- 09 Setembro
- 10 Outubro
- 11 Novembro
- 12 Dezembro

A5. **Ano da entrevista (por favor preencha os 4 dígitos)**

— — — — aaaa

YEAR2 = A5 - 1

A6. **Iniciais do nome do entrevistador**

— — — — —

A7. **Tipo de entrevista** (Escolha uma)

- 1 CASI
- 2 ACASI
- 3 PAPEL

A8. **O doador é capaz de ler?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Ler Neste momento da entrevista o participante do estudo deve estar sentado em frente do computador. Por favor, certifique-se que o participante esteja sentado em frente do computador e tenha colocado os fones de ouvido.

SEÇÃO B - Dados Demográficos

Ler Este estudo foi aprovado pelos respectivos Comitês de Ética no Brasil e Estados Unidos. Este estudo também foi aprovado pelo Escritório de Gerenciamento Financeiro (Office of Management Budget) OMB sob o número XXXXXX, com data de expiração em XXXXXXXX.

Ler Agora nós vamos fazer algumas perguntas para você. Responda com sinceridade a todas elas. As perguntas e as respostas são anônimas, ou seja você não poderá ser identificado. Suas respostas serão enviadas junto com todas as respostas de doadores que responderem este questionário. Nesta parte inicial do questionário, você terá a assistência de um profissional do banco de sangue, especialmente treinado para esta pesquisa. Esse profissional irá orienta-lo (a) em como usar o computador para responder as questões. Depois de completar esta parte, com ajuda deste profissional, você será deixado a sós para completar a entrevista com total privacidade. Caso você tenha alguma duvida, ou questão ou se sentir confuso(a), por gentileza, peça ajuda a qualquer momento.

B1. Qual é o seu sexo?

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

B2. Qual é o ano de seu nascimento?

— — — —

- 9997 Não sei
- 9998 Recuso-me a responder

B3. **Qual é o mês de seu nascimento?** (Escolha uma)

- — Janeiro
- — Fevereiro
- — Março
- — Abril
- — Maio
- — Junho
- — Julho
- — Agosto
- — Setembro
- — Outubro
- — Novembro
- — Dezembro
- — Não sei
- — Recuso-me a responder

B4. **Qual é o dia do seu nascimento?**

- —
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

B5a. **Em que país você nasceu?** (Escolha uma)

- 1 Brasil
- 2 Outro
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se B5a não é igual a 2, então pule para Instrução anterior B6.

B5b. Por favor, especifique em qual outro país você nasceu

Ler A partir das próximas questões você não terá mais a presença do assistente da pesquisa, ou seja, a partir deste momento, você terá total privacidade para responder todas as questões. Por gentileza, caso necessite de ajuda você poderá chamar o assistente da pesquisa a qualquer momento.

B6. Qual é a sua cor? (Escolha uma)

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indígena
- 6 Outra
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

B7. Qual é o seu estado civil? (Escolha uma)

- 1 Solteiro(a) nunca casou
- 2 Vivendo com um(a) parceiro(a) mas não legalmente casado
- 3 Casado(a)
- 4 Separado(a), divorciado(a)
- 5 Viúvo(a)
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se B7 não é igual a 2 e B7 não é igual a 3, então pule para B9.

B8. **Se você é casado ou vive com alguém, qual é o sexo de seu cônjuge ou parceiro?**

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

B9. **Qual foi o curso mais elevado que o (a) senhor(a) concluiu com aprovação?** (Escolha uma)

- 00 Alfabetização de adultos
- 01 Nunca fui a escola
- 02 Estudei mas não completei o Ensino Fundamental
- 03 Ensino Fundamental (1º a 8º)
- 04 Ensino Médio (1º a 3º)
- 05 Curso Técnico
- 06 Curso Superior
- 07 Mestrado
- 08 Doutorado
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

B10. **Qual é a sua profissão?**

SEÇÃO C - Doações anteriores e teste para HIV.

C1. **Você já doou sangue em outro banco de sangue?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para C4*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

C2. **Quantas vezes você já doou sangue em outro(s) banco(s) de sangue?** (Escolha uma)

- 1 1 vez
- 2 2 ou mais vezes
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

C3. **Na sua última doação de sangue, você se lembra de ter sido informado sobre quem não deve doar sangue? Escolha todas as alternativas que se aplicam a você.** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- Não
- Sim, recebi folhetos informativos (panfletos)
- Sim, através de conversa com profissional de saúde (médico, enfermeiro, ou auxiliar) do banco de sangue
- Não sei
- Recuso-me a responder

C4. **Além de quando doa sangue, você já fez o teste para HIV?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para Instrução anterior D1*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

C5a. **Qual foi o motivo para fazer o teste?** (Escolha uma)

- 1 Pré-Natal
- 2 Seguro Saúde
- 3 Ordem médica, exames de rotina, hospitalização ou para cirurgia
- 4 Eu queria saber o meu resultado do teste para HIV-AIDS
- 5 Outros
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se C5a não é igual a 5, então pule para C6a.

C5b. **Por gentileza, especifique qual foi o outro motivo que levou você fazer o teste para HIV.**

C6a. **Além de bancos de sangue, onde você já fez testes de HIV/AIDS?** (Escolha uma)

- 1 Laboratório privado
- 2 Departamento de Saúde
- 3 Hospital
- 4 Laboratório público
- 5 Outro local de testagem
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se C6a não é igual a 5, então pule para C7.

C6b. **Por gentileza, especifique qual foi o outro local de testagem que você fez seu teste para HIV.**

C7. **Excluindo o teste para HIV/AIDS como parte de uma doação de sangue, quantas outras vezes você já fez o teste para HIV/AIDS?** (Escolha uma)

- 0 Nunca
- 1 1 vez
- 2 2 ou mais vezes
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Seção D - INCENTIVOS E MOTIVAÇÃO PARA DOAÇÃO

Ler Nas próximas questões iremos perguntar sobre atitudes que você pode ter no seu dia a dia. Por favor, responda o mais sinceramente possível.

- D1. **Você costuma ajudar pessoas na rua?** (Escolha uma)
- | | |
|---|-----------------------|
| 0 | Não |
| 1 | Sim |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |
- D2. **Você costuma dar lugar na fila para idosos ou pessoas com necessidades especiais (deficientes)?** (Escolha uma)
- | | |
|---|-----------------------|
| 0 | Não |
| 1 | Sim |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |
- D3. **Você ajuda pessoas com deficiências ou idosos a atravessar a rua?** (Escolha uma)
- | | |
|---|-----------------------|
| 0 | Não |
| 1 | Sim |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |
- D4. **Você doou dinheiro a instituições de caridade alguma vez?** (Escolha uma)
- | | |
|---|-----------------------|
| 0 | Não |
| 1 | Sim |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |

Ler As perguntas que faremos a seguir referem-se aos fatores que contribuíram para a sua decisão de doar sangue. Por favor, responda o mais sinceramente possível e utilize a seguinte escala: 1- Nada, 2- Pouco, 3- Razoavelmente, 4- Muito.

D5a. Ajudar anonimamente alguém que está precisando de sangue. (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5b. Para ajudar um amigo ou parente que está doente e precisa de sangue. (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5c. Em resposta a uma campanha pela televisão ou rádio. (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5d. **Eu recebi um telefonema ou uma carta do banco de sangue solicitando a minha doação.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5e. **Eu acho importante doar sangue.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5f. **Eu quero receber os resultados dos exames que são realizados no meu sangue.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5g. **Meu tipo sanguíneo é muito solicitado pelo banco de sangue.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5h. **Eu acho que a doação de sangue é muito importante para a sociedade.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5i. **Eu posso precisar de sangue para mim mesmo algum dia.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5j. **Ouvi dizer que doar sangue faz bem para saúde.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5k. **Gosto de saber sobre minha saúde e doar sangue é uma maneira de descobrir.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5l. **Alguém me ofereceu dinheiro para que eu doasse.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5m. **Os bancos de sangue sempre precisam de doadores então doar sangue é a coisa certa de se fazer.** (Escolha uma)

- 1 Nada
- 2 Pouco
- 3 Razoavelmente
- 4 Muito
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D5n. **Existe algum outro motivo que explique melhor porque você veio doar sangue?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para D6*
- 1 Sim
- 7 Não sei *Pule para D6*
- 8 Recuso-me a responder *Pule para D6*

D5p. **Qual é o motivo que melhor explica porque você veio doar sangue?**

D6. **Algumas pessoas acham que precisam doar sangue porque a família, amigos, colegas de trabalho e outras pessoas em uma organização que elas conhecem doam sangue ou incentivam outras pessoas a doar. Isto aconteceu com você na última vez que você doou sangue?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D7. **Você acredita que os bancos de sangue utilizam testes de HIV melhores dos que os utilizado em outros locais?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D8. **Você doou sangue por que você queria fazer o exame de HIV?** (Escolha uma)

- 0 Não ***Pule para D10***
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D9a. **Por favor, coloque um X em todos os itens que foram fatores que contribuíram para a sua decisão de vir ao banco de sangue para ter seu exame de HIV realizado. Depois de ter selecionado os fatores que se aplicam a você, por favor pressione a opção Próxima Questão. Escolha todas as alternativas que se aplicam a você.** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

- ___ Único local que conheço que oferece os exames de HIV
- ___ Os exames são gratuitos
- ___ Os exames são confidenciais
- ___ Os exames são mais precisos que em outros locais
- ___ Os exames são mais convenientes que em outros locais
- ___ Outra razão
- ___ Não sei
- ___ Recuso-me a responder

Se D9aF é igual 0, então pule para D10.

D9b. **Por gentileza, especifique essa outra razão:**

D10. **Você doou sangue por que você queria fazer o exame para Hepatite?** (Escolha uma)

0 Não ***Pule para D12a***

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

D11a. **Por favor, coloque um X em todos os itens que foram fatores que contribuíram para a sua decisão de vir ao banco de sangue para ter seu exame de hepatite realizado. Depois de ter selecionado os fatores que se aplicam a você, por favor pressione a opção Próxima Questão. Escolha todas as alternativas que se aplicam a você.** (Escolha todas as alternativas que se aplicam a você)

___ Único local que conheço que oferece os exames de hepatite

___ Os exames são gratuitos

___ Os exames são confidenciais

___ Os exames são mais precisos que em outros locais

___ Os exames são mais convenientes que em outros locais

___ Outra razão

___ Não sei

___ Recuso-me a responder

Se D11aF é igual 0, então pule para D12a.

D11b. **Por gentileza, especifique a outra razão:**

D12a. **Você veio ao banco de sangue para fazer algum outro exame?** (Escolha uma)

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|
| 0 | Não | <i>Pule para D13</i> |
| 1 | Sim | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

D12b. **Por gentileza, especifique este outro exame:**

D13. **Algum profissional da área da saúde, como médico, enfermeira ou auxiliares, sugeriu que você viesse ao banco de sangue para fazer exames para HIV, hepatite, ou por qualquer outra razão?** (Escolha uma)

- | | | |
|---|-----------------------|--|
| 0 | Não | <i>Pule para Instrução anterior D15</i> |
| 1 | Sim | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

D14. **Por gentileza, informe quem sugeriu que você viesse ao banco de sangue.** (Escolha uma)

- | | |
|---|-----------------------|
| 1 | Médico |
| 2 | Enfermeira |
| 3 | Alguém da área saúde |
| 4 | Outros |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |

Ler Agora, nós iremos fazer algumas perguntas sobre riscos para HIV e doação.

D15. **Você pode doar sangue mesmo que você se enquadre nas atividade e ou situações de risco para HIV ou AIDS, porque os bancos de sangue testam todo o sangue doado e jogam fora o sangue contaminado.** (Escolha uma)

- 1 Verdadeiro
- 2 Falso
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D16. **Você pode doar sangue mesmo que você se enquadre nas atividades e ou situações de risco para HIV ou AIDS contanto que seu exame de HIV seja negativo.** (Escolha uma)

- 1 Verdadeiro
- 2 Falso
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

D17. **O teste de HIV consegue sempre identificar todas as pessoas que estão contaminadas com o vírus da AIDS.** (Escolha uma)

- 1 Verdadeiro
- 2 Falso
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Seção E- HISTORICO SEXUAL

Ler Agora, nós iremos perguntar sobre as pessoas com as quais você mantém ou manteve relações sexuais. Nós entendemos que estas informações envolvem assuntos íntimos e particulares, os quais podem deixa-lo(a) constrangido(a). Por favor tenha em mente que este é um estudo científico, e nós, pesquisadores, faremos todo o possível para que toda informação obtida neste questionário seja confidencial. Seu nome não será mencionado em momento algum e suas respostas não poderam ser relacionadas a sua pessoa facilmente. Por favor, ao responder a estas questões seja o mais sincero(a) possível.

E1. Do ponto de vista sexual, o que você se considera? (Escolha uma)

- 1 Heterossexual
- 2 Bisexual
- 3 Homossexual
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Ler Nas próximas perguntas você será indagado sobre seus contatos sexuais. Nestas questões, inclua apenas as pessoas com as quais você manteve sexo oral, vaginal ou anal. Não inclua pessoas que você apenas beijou. **Observação:** Quando avaliar se você manteve relação sexual com alguém, considerar tanto relações sexuais **COM EJACULAÇÃO** como também as relações sexuais **SEM EJACULAÇÃO**.

E2. (Perguntar apenas para Homens) Com quantas mulheres diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?

— — — —

- 9997 Não sei
- 9998 Recuso-me a responder
- 9999 Não se aplica

E3. (Perguntar apenas para Homens) Com quantos homens diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?

— — — —

- 9997 Não sei
- 9998 Recuso-me a responder
- 9999 Não se aplica

Se E2 é igual 0 e E3 é igual 0 e B1 é igual 1, então pule para Instrução anterior H1.

E2. (Perguntar apenas para Mulheres) **Com quantos homens diferentes você manteve relações sexuais desde a sua primeira relação sexual?**

— — — —

9997	Não sei
9998	Recuso-me a responder
9999	Não se aplica

Se E2 é igual 0 e B1 é igual 2, então pule para Instrução anterior H1.

Seção F- RISCOS DE PARCEIROS SEXUAIS

Ler Agora, gostaríamos de lhe perguntar sobre pessoas com as quais você manteve relações sexuais ou seja, seus parceiros sexuais. Especificamente, gostaríamos de lhe perguntar sobre alguns dos fatores de risco para HIV/AIDS deles. Por favor, seja o mais sincero(a) possível.

F1a. Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com alguém que era usuário de drogas injetáveis? (Escolha uma)

0 Não *Pule para F2a*

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

F1b. Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com alguém que era usuário de drogas injetáveis? (Escolha uma)

0 Não

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

F2a. Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com alguém que é HIV positivo? (Escolha uma)

0 Não *Pule para Instrução anterior F4a*

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

F2b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com alguém que é HIV positivo?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F3a. **Até onde você tem conhecimento, caso algum dos seus parceiros ou parceiras seja HIV positivo, eles estão sendo medicados para HIV?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F3b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, caso algum de seus parceiros ou parceiras fosse HIV positivo, eles estavam sendo medicados para HIV?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se E3 é igual 0 e B1 é igual 1, então pule para F5a.

F4a. **Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com um homem que já manteve relação sexual com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Pule para F5a

F4b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com um homem que já manteve relação sexual com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F5a. **Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com alguém que recebeu transfusão de sangue?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para F6a*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F5b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com alguém que recebeu transfusão de sangue?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F6a. **Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com alguém que é hemofílico?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para F7a*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F6b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com alguém que é hemofílico?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F7a. **Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com alguém que já passou três noites ou mais em uma cela, prisão ou penitenciária?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para F8a*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F7b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com alguém que já passou três noites ou mais em uma cela, prisão ou penitenciária?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F8a. **Até onde você tem conhecimento, você alguma vez fez sexo com alguém que trabalhou em ofício que envolvia exposição a sangue ou líquidos corporais?** (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para Instrução anterior G1*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

F8b. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você alguma vez fez sexo com alguém que trabalhou em ofício que envolvia exposição a sangue ou líquidos corporais ?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Seção G- MATRIZ SOCIAL

Ler Estas próximas perguntas são sobre as experiências sexuais que você pode ter tido. Como algumas pessoas tiveram muitas experiências sexuais e outras não, algumas perguntas podem não se aplicar a você. Por favor responda com a maior precisão possível. Lembre-se que suas respostas serão combinadas com as respostas de todas as outras pessoas que responderem ao mesmo questionário e nunca serão reveladas individualmente. Em especial, iremos perguntar sobre suas atividades sexuais que incluam sexo vaginal e ou sexo anal. Por favor, ao responder a estas questões seja o mais sincero(a) possível.

G1. Com quantas pessoas você manteve relação sexual nos 12 meses antecedentes a sua doação?

— —

- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder
- 99 Não se aplica

Se G1 é igual 0, então pule para Instrução anterior H1.

Ler Agora vamos fazer perguntas específicas sobre estes parceiros. Se você teve mais de cinco parceiros nos 12 meses que antecederam a sua última doação de sangue, você só será indagado sobre os cinco parceiros ou contatos mais recentes. Por favor, comece pelo parceiro ou contato mais recente e então volte no tempo. Ao responder estas questões tenha em mente que as perguntas referem-se sempre as relações sexuais que você teve ANTES da sua última doação de sangue e não aos parceiros sexuais que você teve DEPOIS da sua última doação de sangue.

G2. Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro(a) 1?

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G3. Qual é a idade de seu (sua) parceiro(a) 1?

— —

- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

G4. Que tipo de parceiro 1, ele (a) é? (Escolha uma)

1 Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a)

outra vez.

2 Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.

3 Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

4 Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

5 Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.

6 Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

G5. Qual é a cor de seu (sua) parceiro(a) 1? (Escolha uma)

1 Branca

2 Negra

3 Amarela ou Asiática

4 Mulato

5 Indígena

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

Se F1a é igual 0, então pule para G6.

Se F1a é igual 1 e F1b é igual 0, então pule para Instrução anterior G7.

G6. **Seu (sua) parceiro(a) 1 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se G2 é igual 2, então pule para G8.

G7. **Seu parceiro 1 é um homem que faz sexo com outro homem ?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G8. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro(a) 1 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

G9. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro (a) 1?** (Escolha uma)

- | | |
|----|---|
| 01 | Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas |
| 02 | Casas de Encontros, Saunas |
| 03 | Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público |
| 04 | Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja |
| 05 | Internet |
| 06 | Serviços de encontros, Anúncios de jornal |
| 07 | Carnaval |
| 08 | Trabalho |
| 09 | Outra forma |
| 97 | Não sei |
| 98 | Recuso-me a responder |

Se G9 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior G11.

G10. **Especifique como conheceu seu(sua) parceiro(a) 1:**

Se B1 é igual 1 e G2 é igual 1, então pule para G15.

Se B1 é igual 1 e G2 é igual 2, então pule para G11.

Se B1 é igual 2 e G2 é igual 1, então pule para G11.

Se B1 é igual 2 e G2 é igual 2, então pule para Instrução anterior G19.

G11. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o(a) parceiro(a) 1 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G11 é igual 0, então pule para G13.

G12. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência, ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G13. **Quantas vezes você fez sexo anal com o(a) parceiro(a) 1 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G13 é igual 0, então pule para Instrução anterior G19.

G14. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Pule para Instrução anterior G19.

G15. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 1, nos últimos 12 meses?(relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G15 é igual 0, então pule para G17.

G16. **Das vezes que você fez sexo anal,na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G17. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 1 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G17 é igual 0, então pule para Instrução anterior G19.

G18. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G18 é igual 0, então pule para Instrução anterior G19.

Se G1 é igual 1, então pule para Instrução anterior H1.

Ler As próximas perguntas se referem as relações sexuais que você manteve com o seu segundo parceiro, nos 12 meses anteriores a sua última doação de sangue.

G19. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro(a) 2?**

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G20. **Qual é a idade de seu (sua) parceiro(a) 2?**

— —

97 Não sei

98 Recuso-me a responder

G21. **Que tipo de parceiro 2, ele (a) é? (Escolha uma)**

1 Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.

2 Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.

3 Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

4 Amigo (a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

5 Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.

6 Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

G22. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro(a) 2? (Escolha uma)**

1 Branca

2 Negra

3 Amarela ou Asiática

4 Mulato

5 Indígena

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

Se F1a é igual 0, então pule para G23.

Se F1a é igual 1 e F1b é igual 0, então pule para Instrução anterior G24.

G23. **Seu (sua) parceiro(a) 2 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se G19 é igual 2, então pule para G25.

G24. **Seu parceiro 2 é homem que faz sexo com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G25. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro(a) 2 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

G26. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro(a) 2?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja.
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

Se G26 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior G28.

G27. **Especifique como conheceu seu(sua) parceiro(a) 2**

Se B1 é igual 1 e G19 é igual 1, então pule para G32.

Se B1 é igual 1 e G19 é igual 2, então pule para G28.

Se B1 é igual 2 e G19 é igual 1, então pule para G28.

Se B1 é igual 2 e G19 é igual 2, então pule para Instrução anterior G36.

G28. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o seu(sua) parceiro(a) 2 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G28 é igual 0, então pule para G30.

G29. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G29 é igual 0, então pule para G30.

G30. **Quantas vezes você fez sexo anal com o(a) parceiro(a) 2 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G30 é igual 0, então pule para Instrução anterior G36.

G31. Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Pule para Instrução anterior G36.

G32. Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 2, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa). (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G32 é igual 0, então pule para G34.

G33. Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G34. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 2 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G34 é igual 0, então pule para Instrução anterior G36.

G35. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 2 colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G35 é igual 0, então pule para Instrução anterior G36.

Se G1 é igual 2, então pule para Instrução anterior H1.

Ler As próximas perguntas se referem as relações sexuais que você manteve com o seu terceiro parceiro, nos 12 meses anteriores a sua última doação de sangue.

G36. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro(a) 3?**

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder
- 9 Não se aplica

G37. **Qual é a idade de seu (sua) parceiro(a) 3?**

— —

- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

G38. **Que tipo de parceiro(a) 3, ele(a) é? (Escolha uma)**

1Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.

2Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.

3Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

4Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

5Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.

6Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.

7Não sei

8Recuso-me a responder

G39. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro(a) 3?** (Escolha uma)

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indígena
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se F1a é igual 0, então pule para G40.

Se F1a é igual 1 e F1b é igual 0, então pule para Instrução anterior G41.

G40. **Seu (sua) parceiro(a) 3 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se G36 é igual 2, então pule para G42.

G41. **Seu parceiro 3 é homem que faz sexo com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G42. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro (a) 3 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

G43. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro(a) 3?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

Se G43 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior G45.

G44. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro(a) 3**

Se B1 é igual 1 e G36 é igual 1, então pule para G49.

Se B1 é igual 1 e G36 é igual 2, então pule para G45.

Se B1 é igual 2 e G36 é igual 1, então pule para G45.

Se B1 é igual 2 e G36 é igual 2, então pule para Instrução anterior G53.

G45. Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o(a) parceiro(a) 3 nos últimos 12 meses? (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G45 é igual 0, então pule para G47.

G46. Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G47. Quantas vezes você fez sexo anal com o(a) parceiro(a) 3 nos últimos 12 meses? (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G47 é igual 0, então pule para Instrução anterior G53.

G48. Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Pule para Instrução anterior G53.

G49. Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 3, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa). (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G49 é igual 0, então pule para G51.

G50. Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G51. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 3 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G51 é igual 0, então pule para Instrução anterior G53.

G52. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G52 é igual 0, então pule para Instrução anterior G53.

Se G1 é igual 3, então pule para Instrução anterior H1.

Ler As próximas perguntas se referem as relações sexuais que você manteve com o seu quarto parceiro, nos 12 meses anteriores a sua última doação de sangue.

G53. **Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro(a) 4?**

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G54. **Qual é a idade de seu (sua) parceiro(a) 4?**

— —

97 Não sei

98 Recuso-me a responder

G55. **Que tipo de parceiro(a) 4, ele(a) é? (Escolha uma)**

1Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.

2Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.

3Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

4Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.

5Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.

6Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.

7Não sei

8Recuso-me a responder

G56. **Qual é a cor de seu (sua) parceiro(a) 4? (Escolha uma)**

1 Branca

2 Negra

3 Amarela ou Asiática

4 Mulato

5 Indígena

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

Se F1a é igual 0, então pule para G57.

Se F1a é igual 1 e F1b é igual 0, então pule para Instrução anterior G58.

G57. **Seu (sua) parceiro(a) 4 é usuário de drogas injetáveis?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se G53 é igual 2, então pule para G59.

G58. **Seu parceiro 4 é homem que faz sexo com outro homem?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G59. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro(a) 4 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

G60. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro(a) 4?** (Escolha uma)

- | | |
|----|---|
| 01 | Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas |
| 02 | Casas de Encontros, Saunas |
| 03 | Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público |
| 04 | Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja |
| 05 | Internet |
| 06 | Serviços de encontros, Anúncios de jornal |
| 07 | Carnaval |
| 08 | Trabalho |
| 09 | Outra forma |
| 97 | Não sei |
| 98 | Recuso-me a responder |

Se G60 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior G62.

G61. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro(a) 4:**

Se B1 é igual 1 e G53 é igual 1, então pule para G66.

Se B1 é igual 1 e G53 é igual 2, então pule para G62.

Se B1 é igual 2 e G53 é igual 1, então pule para G62.

Se B1 é igual 2 e G53 é igual 2, então pule para Instrução anterior G70.

G62. **Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o(a) parceiro(a) 4 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G62 é igual 0, então pule para G64.

G63. **Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G63 é igual 0, então pule para G64.

G64. **Quantas vezes você fez sexo anal com o(a) parceiro(a) 4 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G64 é igual 0, então pule para Instrução anterior G70.

G65. Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G65 é igual 0, então pule para Instrução anterior G70.

Pule para Instrução anterior G70.

G66. Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 4, nos últimos 12 meses? (relação sexual ativa). (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G66 é igual 0, então pule para G68.

G67. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)**

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G68. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva). (Escolha uma)**

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G68 é igual 0, então pule para Instrução anterior G70.

G69. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)**

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G69 é igual 0, então pule para Instrução anterior G70.

Se G1 é igual 4, então pule para Instrução anterior H1.

Ler As próximas perguntas se referem as relações sexuais que você manteve com o seu quinto parceiro, nos 12 meses anteriores a sua última doação de sangue.

G70. Qual é o sexo de seu (sua) Parceiro(a) 5?

- 1 Masculino
- 2 Feminino
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G71. Qual é a idade de seu (sua) parceiro(a) 5?

- —
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

G72. Que tipo de parceiro 5, ele(a) é? (Escolha uma)

- 1Anônimo, não o (a) conhecia, encontrou apenas para ter relações sexuais e não pretende reencontra-lo (a) outra vez.
- 2Uma vez, já o (a) conhecia, porém teve relação sexual apenas uma vez.
- 3Conhecido (a), teve relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 4Amigo(a), alguém com quem você sai frequentemente, mantém relações sexuais mais de uma vez, porém não regularmente.
- 5Parceiro (a) principal ou esposo (a), seu (sua) parceiro principal.
- 6Profissional do sexo, alguém com quem você tem relações sexuais em troca de dinheiro ou outros bens.
- 7Não sei
- 8Recuso-me a responder

G73. Qual é a cor de seu (sua) parceiro(a) 5? (Escolha uma)

- 1 Branca
- 2 Negra
- 3 Amarela ou Asiática
- 4 Mulato
- 5 Indigena
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se F1a é igual 0, então pule para Instrução anterior G75.

Se F1a é igual 1 e F1b é igual 0, então pule para Instrução anterior G75.

G74. Seu (sua) parceiro(a) 5 é usuário(a) de drogas injetáveis? (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Se G70 é igual 2, então pule para G76.

G75. Seu parceiro 5 é homem que faz sexo com outro homem? (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

G76. **Qual é a situação de seu (sua) parceiro(a) 5 em relação ao HIV?** (Escolha uma)

- 1 Positivo
- 2 Negativo
- 3 Desconhecido
- 8 Recuso-me a responder

G77. **Onde você conheceu seu (sua) parceiro(a) 5?** (Escolha uma)

- 01 Bar, Café, Boate, Restaurante, Academia de ginástica, Atividades esportivas
- 02 Casas de Encontros, Saunas
- 03 Rua, Parque, Biblioteca, Transporte público
- 04 Festas, Clubes, Atividades políticas, Igreja
- 05 Internet
- 06 Serviços de encontros, Anúncios de jornal
- 07 Carnaval
- 08 Trabalho
- 09 Outra forma
- 97 Não sei
- 98 Recuso-me a responder

Se G77 não é igual a 9, então pule para Instrução anterior G79.

G78. **Especifique como conheceu seu (sua) parceiro(a) 5**

Se B1 é igual 1 e G70 é igual 1, então pule para G83.

Se B1 é igual 1 e G70 é igual 2, então pule para G79.

Se B1 é igual 2 e G70 é igual 1, então pule para G79.

Se B1 é igual 2 e G70 é igual 2, então pule para Instrução anterior H1.

Se B1 é igual 1 e G70 é igual 1, então pule para G83.

Se B1 é igual 1 e G70 é igual 2, então pule para G79.

Se B1 é igual 2 e G70 é igual 1, então pule para G79.

Se B1 é igual 2 e G70 é igual 1, então pule para G79.

G79. Quantas vezes você manteve relação sexual com penetração vaginal com o(a) parceiro(a) 5 nos últimos 12 meses? (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G79 é igual 0, então pule para G81.

G80. Das vezes que você manteve relação sexual com penetração vaginal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G80 é igual 0, então pule para G81.

G81. **Quantas vezes você fez sexo anal com o(a) parceiro(a) 5 nos últimos 12 meses?** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G81 é igual 0, então pule para Instrução anterior H1.

G82. **Das vezes que você fez sexo anal, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G82 é igual 0, então pule para Instrução anterior H1.

Pule para Instrução anterior H1.

G83. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro 5, nos últimos 12 meses?(relação sexual ativa).** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G83 é igual 0, então pule para G85.

G84. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual VOCÊ colocou o seu pênis no ânus do seu parceiro, qual a frequência ou quantas vezes você usou camisinha/preservativo?** (Escolha uma)

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

G85. **Quantas vezes você fez sexo anal, na qual o seu parceiro 5 colocou o pênis DELE no seu ânus, nos últimos 12 meses? (relação sexual passiva).** (Escolha uma)

- ☐ Nenhuma
- ☐ 1 a 3 vezes
- ☐ 4 a 10 vezes
- ☐ Mais que 10 vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G85 é igual 0, então pule para Instrução anterior H1.

G86. **Das vezes que você fez sexo anal, na qual o seu parceiro colocou o pênis DELE no seu ânus, quantas vezes ELE usou camisinha/preservativo? (Escolha uma)**

- ☐ Nunca
- ☐ Algumas vezes
- ☐ Todas as vezes
- ☐ Não sei
- ☐ Recuso-me a responder

Se G86 é igual 0, então pule para Instrução anterior H1.

Seção H-USO DE ALCOOL e DROGAS

Ler Agora nós iremos fazer perguntas relativas ao uso de álcool e drogas. Alguns tipos de uso de álcool e drogas podem ser relacionados ao risco de infecção por HIV/AIDS. Mais uma vez, as perguntas seguintes têm a intenção de nos ajudar a determinar como melhorar a segurança do sangue doado. Pedimos que as responda o mais sinceramente possível. As respostas são anônimas. Suas respostas serão enviadas junto com todas as respostas de doadores que responderem este questionário.

H1. Com qual frequência você toma cerveja, vinho, licor, ou drinks? (Escolha uma)

- | | | |
|---|------------------------------|---------------------|
| 0 | Nunca | Pule para H3 |
| 1 | 1 a 3 vezes por mês ou menos | |
| 2 | 1 a 2 vezes por semana | |
| 3 | 3 a 6 vezes por semana | |
| 4 | Todo dia | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

H2. Em média, qual é a quantidade de bebida que você toma (ou ingere) nos dias em que você bebe? Número de doses. (Uma dose representa um copo de cerveja, uma taça de vinho, ou destilados-caipirinha, vodca, etc)

— — —

997 Não sei

998 Recuso-me a responder

H3. Você já usou qualquer droga ilegal não injetável (drogas que se cheira, fuma ou são oralmente administradas), por exemplo: maconha (também chamada: erva, ou beque), haxixe, cocaína (também chamada: farinha ou pó), crack (também chamada: pedra), metanfetaminas (também chamada: bola, bolinha ou rebite), ecstasy (também chamada: bolinha ou "e"), cogumelos, e LSD (também chamada: doce) ? (Escolha uma)

- | | | |
|---|-----------------------|--|
| 0 | Não | Pule para Instrução anterior H6 |
| 1 | Sim | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

H4. Qual foi o primeiro ano que você usou droga não injetável?

— — — —	aaaa
2097	Não sei (Ano)
2098	Recuso-me a responder (Ano)

Se H4 é menor que B2 então Ler "O ano que você digitou como sendo o primeiro ano que você usou droga não injetável é menor que o ano que você nasceu. Por favor, corrija o ano que você usou droga não injetável." e pule para H4.

H5. Qual foi o último ano que você usou droga não injetável?

— — — —	aaaa
2097	Não sei (Ano)
2098	Recuso-me a responder (Ano)

Se H5 é menor que H4 então Ler "O ano que você digitou como sendo o último ano que você usou droga não injetável é menor que o ano que você usou droga não injetável pela primeira vez. Por favor, corrija o ano da última vez." e pule para H5.

H6. Se você fumou ou cheirou drogas ilegais, você compartilhou cachimbos ou canudos com outra pessoa? (Escolha uma)

- 1 Sempre
- 2 Algumas vezes
- 3 Nunca
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

H7. Você já usou drogas injetáveis (exemplos incluem heroína, cocaína e anfetaminas)? (Escolha uma)

- 0 Não *Pule para Instrução anterior H10*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

H8. Quando foi o primeiro ano que você usou droga injetável?

— — — — aaaa

2097 Não sei (Ano)

2098 Recuso-me a responder (Ano)

Se H8 é menor que B2 então Ler "O ano que você digitou como sendo o primeiro ano que você usou droga injetável é menor que o ano que você nasceu. Por favor, corrija o ano que você usou droga injetável pela primeira vez." e pule para H8.

H9. Quando foi o último ano que você usou droga injetável?

— — — — aaaa

2097 Não sei (Ano)

2098 Recuso-me a responder (Ano)

Se H9 é menor que H8 então Ler "O ano que você digitou como sendo o último ano que você usou droga injetável é menor que o ano que você usou droga injetável pela primeira vez. Por favor, corrija o ano da última vez." e pule para H9.

H10. Você já injetou em seu corpo qualquer substância, sem receita médica, incluindo vitaminas, anabolizantes, hormônios? (Escolha uma)

0 Não

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

Se H7 é igual 0 e H10 é igual 0, então pule para Instrução anterior I1.

H11. **Alguma vez, você compartilhou agulhas ou seringas com outra pessoa para injetar qualquer substância sem receita médica, incluindo drogas, vitaminas, anabolizantes, ou hormônios?** (Escolha uma)

0 Não

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

Seção I - HISTORICO MEDICO

Ler Nas próximas questões nós iremos perguntar sobre algum tratamento médico que você pode ter tido.

I1. **Você já recebeu transfusão de sangue?** (Escolha uma)

- | | | |
|---|-----------------------|---------------------|
| 0 | Não | Pule para I5 |
| 1 | Sim | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

I2. **Quantas transfusões você já recebeu?**

__ __

- | | |
|----|-----------------------|
| 97 | Não sei |
| 98 | Recuso-me a responder |

I3. **Qual foi o primeiro ano que você recebeu uma transfusão?** __ __ __ __

- | | |
|------|-----------------------|
| 9997 | Não sei |
| 9998 | Recuso-me a responder |

Se I3 é menor que B2 então Ler "O ano que você digitou como sendo o primeiro ano que você recebeu transfusão de sangue é menor que o ano que você nasceu. Por favor, corrija o ano que você recebeu transfusão de sangue." e pule para I3.

I4. **Quando foi o último ano que você recebeu uma transfusão?** __ __ __ __

- | | |
|------|-----------------------|
| 9997 | Não sei |
| 9998 | Recuso-me a responder |

Se I4 é menor que I3 então Ler "O ano que você digitou como sendo o último ano que você recebeu transfusão de sangue é menor que o ano que você recebeu transfusão de sangue pela primeira vez. Por favor, corrija o ano da última transfusão." e pule para I4.

- I5. **Você já passou por uma cirurgia médica de grande ou pequeno porte, extração,obturação de dente ou tratamento de canal?** (Escolha uma)
- 0 Não *Pule para I7*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder
- I6. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás,você passou por uma cirurgia médica de grande ou pequeno porte, extração,obturação de dente ou tratamento de canal?** (Escolha uma)
- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder
- I7. **Você já fez endoscopia (procedimento médico que introduz um tubo flexível através da sua garganta para observar seu sistema digestivo) ou colonoscopia (procedimento médico que usa um tubo flexível para observar seu intestino)?** (Escolha uma)
- 0 Não *Pule para Instrução anterior J1*
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder
- I8. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás,você fez endoscopia (procedimento médico que introduz um tubo flexível através da sua garganta para observar seu sistema digestivo) ou colonoscopia (procedimento médico que usa um tubo flexível para observar seu intestino)?** (Escolha uma)
- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Seção J- - OUTROS FATORES DE RISCO POTENCIAIS

Ler Nas próximas questões nós iremos focar nos aspectos mais gerais do risco.

J1. Você já passou três noites ou mais em uma cela, prisão ou penitenciária? (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J2. Você já fez tratamento com acupuntura? (Escolha uma)

- 0 Não ***Pule para J5***
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J3. Quantas vezes você participou de sessões de acupuntura? (Escolha uma)

- 1 1 vez
- 2 2 a 5 vezes
- 3 5 ou mais vezes
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J4. Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você participou de sessões de acupuntura? (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J5. **Quantas tatuagens você tem no seu corpo?** (Escolha uma)

- | | | |
|---|-----------------------|---------------------|
| 0 | Nenhuma | <i>Pule para J8</i> |
| 1 | 1 | |
| 2 | 2 | |
| 3 | 3 ou mais | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

1 1

2 2

3 3 ou mais

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

J6. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você fez uma nova tatuagem ou refez alguma antiga? (Escolha uma)**

- | | |
|---|-----------------------|
| 0 | Não |
| 1 | Sim |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

J7. **Onde você fez a sua mais recente tatuagem?** (Escolha uma)

- | | |
|---|---|
| 1 | Ateliê de tatuagem |
| 2 | Na sua casa, na casa de amigo, ou em festas/raves |
| 3 | Na prisão |
| 4 | Outros |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |

2 Na sua casa, na casa de amigo, ou em festas/raves

3 Na prisão

4 Outros

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

- J8. **Quantas vezes você já colocou piercing na orelha ou em alguma parte do seu corpo?** (Escolha uma)
- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|
| 0 | Nenhum piercing | <i>Pule para J11</i> |
| 1 | 1 | |
| 2 | 2 | |
| 3 | 3 ou mais | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |
- J9. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você colocou algum novo piercing no corpo ou na orelha?** (Escolha uma)
- | | | |
|---|-----------------------|--|
| 0 | Não | |
| 1 | Sim | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |
- J10. **Onde você fez o seu piercing mais recente?** (Escolha uma)
- | | | |
|---|---|--|
| 1 | Farmácia ou consultório médico | |
| 2 | Ateliê de tatuagem/piercing | |
| 3 | Na sua casa, na casa de amigo, ou em festas/raves | |
| 4 | Na prisão | |
| 5 | Outros | |
| 7 | Não sei | |
| 8 | Recuso-me a responder | |

J11. **Você já fez manicure ou pedicure em um salão de beleza ou fez a barba em um barbeiro?** (Escolha uma)

0 Não

Pule para Instrução anterior J14

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

J12. **Quantas vezes você já fez manicure ou pedicure em um salão de beleza ou fez a barba em um barbeiro?** (Escolha uma)

1 1 vez

2 2 a 5 vezes

3 5 ou mais vezes

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

J13. **Considerando a data da sua última doação de sangue e voltando 12 meses atrás, você fez manicure ou pedicure em um salão de beleza ou fez a barba em um barbeiro?** (Escolha uma)

0 Não

1 Sim

7 Não sei

8 Recuso-me a responder

Ler Agora, nós gostaríamos de saber mais sobre qualquer contato pessoal que você tenha tido com pessoas que têm AIDS ou são HIV positivos. Em cada pergunta, por favor inclua somente membros de sua família, amigos pessoais ou conhecidos. (Se você é um profissional da saúde, por favor não inclua pessoas que você tenha tratado, nós perguntaremos sobre elas logo a seguir.)

J14. **Quantas pessoas você conheceu pessoalmente que tem AIDS, ou que morreram por causa da AIDS?**
(Escolha uma)

- 0 Nenhuma
- 1 1
- 2 2 a 4
- 3 5 ou mais
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

J15. **Quantas pessoas você conheceu pessoalmente que não tem AIDS, mas que já tiveram resultado positivo para o exame de HIV, o vírus que causa AIDS?** (Escolha uma)

- 0 Nenhuma
- 1 1
- 2 2 a 4
- 3 5 ou mais
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Seção K- EXPOSICÕES NO LOCAL DE TRABALHO

K1. **Na sua profissão, você cuida de doentes ou teve contato com fluídos corpóreos de doentes?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

K2. **Na sua profissão você já teve uma picada de agulha (acidentalmente teve alguma picada de agulha ou outro objeto pontiagudo utilizado para procedimento médico em pessoas).** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

K3. **Você já teve, alguma vez, respingos de sangue, fluidos orgânicos (fezes, secreções, entre outras) dentro de seus olhos, boca ou lesão de pele aberta?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

Seção L- EXPOSIÇÃO E TRATAMENTO

Ler Esta é a parte final do questionário. Entendemos que pode ser difícil para você responder as estas questões. Novamente, gostaríamos de lembrar que as respostas são anonimas e irão ajudar a melhorar a segurança do sangue no Brasil.

L1. Você sabia do seu resultado do teste de HIV antes da sua doação de sangue? (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

L2. Como você acha que pode ter sido infectado pelo virus do HIV?

L3. Quando você acha que pode ter sido infectado pelo virus do HIV? (Ano)

- ____ aaaa
- 2097 Não sei (Ano)
- 2098 Recuso-me a responder (Ano)

L4. **Quando você acha que pode ter sido infectado pelo vírus do HIV? (Mês)** (Escolha uma)

- ☐ ☐ Janeiro
- ☐ ☐ Fevereiro
- ☐ ☐ Março
- ☐ ☐ Abril
- ☐ ☐ Maio
- ☐ ☐ Junho
- ☐ ☐ Julho
- ☐ ☐ Agosto
- ☐ ☐ Setembro
- ☐ ☐ Outubro
- ☐ ☐ Novembro
- ☐ ☐ Dezembro
- ☐ ☐ Não sei
- ☐ ☐ Recuso-me a responder

L5. **Você atualmente toma medicamento para HIV (coquetel)?** (Escolha uma)

- 0 Não
- 1 Sim
- 7 Não sei
- 8 Recuso-me a responder

L6. **Você já tomou no passado, medicamento para HIV (coquetel)?** (Escolha uma)

- | | |
|---|-----------------------|
| 0 | Não |
| 1 | Sim |
| 7 | Não sei |
| 8 | Recuso-me a responder |

Ler Obrigado por ceder o seu tempo respondendo a este questionário. Se você tiver qualquer pergunta ou preocupação, por favor, fale com os assistentes desta pesquisa ou um enfermeiro (a). Você também pode contatar o médico do Banco de Sangue.

Ler Você chegou ao final do questionário. A partir de agora, Não toque mais na tela do computador. Por favor chame o assistente da pesquisa, aquela pessoa que ajudou você no início deste questionário. Este assistente irá a fechar a tela do computador e agradecer sua participação neste estudo.

ETIME = ENDTIME - STARTTIM