



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

ჰომისებს უალური ურთიერთობების მქონე
მამაკაცების მახასიათებლები, მაღალი რისკის
შემცველი ქვევები, სბბი/აივ/შიდსის შესახებ ცოდნა
და აივ-ის, სიცილისის და ვირუსული პეპაზიტების
გავრცელება
თბილისი, საქართველო
2007

ქცევის ზედამხედველობის კვლევა ბიომარკერის კომპონენტით
სგგი/აივ/შიდსის პრევენციის პროექტი საქართველოში



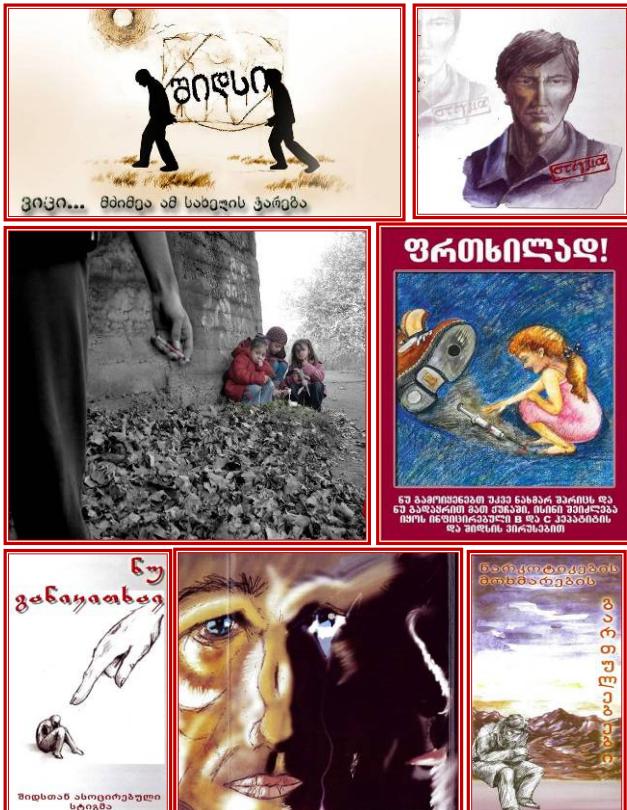
Save the Children®



საინფორმაციო
სამედიცინო-
ფსიქოლოგიური
ცენტრი თანადგომა



ინფექციური
დაავადებების, შიდსისა
და კლინიკური
იმუნოლოგიის
სამეცნიერო
პრაქტიკული ცენტრი



მარტი 2008

სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციების/აივ/შიდსის პრევენციის პროექტი ხორციელდება ჯანდაცვაში სათანადო ტექნოლოგიების პროგრამასთან (PATH), ცენტრთან "თანადგომა" და საზოგადოებრივ გაერთიანება ბეჭონთან ურთიერთთანამშრომლობით, ასევე ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო/პრაქტიკულ ცენტრთან, ნარკოლოგიის სამეცნიერო/კვლევით ინსტიტუტთან, და კანისა და ვენსნეულებების სამეცნიერო/კვლევით ინსტიტუტთან მჭიდრო თანამშრომლობით.

მოცემული კელევა დაფინანსდა ამერიკის შეერთებული შტატების საერთაშორისო განვითარების სააგენტოს (USAID) მიერ ფედერაციის "გადავარჩინოთ ბავშვები" სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციების/აივ/შიდსის პრევენციის პროექტის ფარგლებში (ერთობლივ შეთანხმება 114-A-00-02-00095-00). მოცემულ ანგარიშში გამოთქმული აზრები აუცილებლივ არ ასახავს ამერიკის საერთაშორისო განვითარების სააგენტოს შესეღულებებს.

ავტორები:

ლარი ლერშემი, Ph.D, მონიტორინგისა და შეფასების სპეციალისტი,
ფედერაცია "გადავარჩინოთ ბავშვები", საქართველოს ოფისი,
თბილისი, საქართველო
ნინო წერეთელი, სგგი/აიგ/შიდსის პრევენციის პროექტის კოორდინატორი,
საინფორმაციო სამედიცინო-ფსიქოლოგიური ცენტრი
"თანადგომა", თბილისი, საქართველო
გზა გაბატაძე, ექიმი, MPH, სგგი/აიგ/შიდსის პრევენციის პროექტის
მენეჯერი, ფედერაცია "გადავარჩინოთ ბავშვები", საქართველოს
ოფისი, თბილისი, საქართველო
ოთა ცაგარელი, ექიმი, სგგი/აიგ/შიდსის პრევენციის პროექტის დირექტორი,
ფედერაცია "გადავარჩინოთ ბავშვები", საქართველოს ოფისი,
თბილისი, საქართველო

ინტერვიუერები:

სერგი ჩიხლაძე
მაია ჯიბუტი
ირინა ბრეგვაძე
ნათია ჩიკვატია
შორენა კუჭუხიძე
ოლივრ ბურჯანაძე

ლაბორატორიული დიაგნოსტიკა:

მანანა ლვაბერიძე, მეცნიერი თანამშრომელი, შიდსის ცენტრი, სეროლოგიისა
და ვირუსოლოგიის ლაბორატორიის უფროსი, თბილისი,
საქართველო

ნათია ლვალი, შიდსის ცენტრი, ლაბორატორიის ექიმი, სეროლოგიისა და
ვირუსოლოგიის ლაბორატორია, თბილისი, საქართველო

თარგმანი (ინგლისურიდან)

ნინო წერეთელი, სგგი/აიგ/შიდსის პრევენციის პროექტის კოორდინატორი,
საინფორმაციო სამედიცინო-ფსიქოლოგიური ცენტრი
"თანადგომა", თბილისი, საქართველო

ილუსტრაციები

სატიტულო ფურცელსა და საკუთრივ ანგარიშში მოთავსებული
ილუსტრაციები წარმოადგენს სგგი/აიგ/შიდსის პრევენციის პროექტის
საინფორმაციო, საგანმანათლებლო და საკომუნიკაციო კომპონენტისათვის
გამოყენებული ბუკლეტების, საინფორმაციო ფურცლებისა და ბროშურების
თავისებურ გაფორმებას.

მადლობა

ქცევის ზედამხედველობისა (BSS) და ბიომარკერული მახასიათებლების ეს კვლევა და წინამდებარე ანგარიში არის მრავალი პიროვნების, ორგანიზაციისა და ინსტიტუტის ძალისხმეულის შედეგი – დაწყებული პროექტის ჩასახვიდან დაგეგმვის, საველე სამუშაოების, მონაცემთა ანალიზის, მათი წერილობითი ფორმით ჩამოყალიბებისა და რედაქტირების ჩათვლით. ურველი მათგანის წვლილი შეუფასებელია. ამ მნიშვნელოვანი კვლევისთვის საჭირო თანხები გაიღო ამერიკის შეერთებული შტატების საერთაშორისი განვითარების სააგენტომ (USAID).

დაგეგმვის ადრეულ ეტაპებზე კვლევა დიდწილად ეფუძნებოდა პროფესიონალიზმს, გამოცდილებასა და ცოდნას, რომელიც ჰქონდა "თანადგომას" საქართველოში პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებთან დაკავშირებით. ამ ორგანიზაციის მიერ წლების მანძილზე ჩატარებულმა მუშაობამ განსაკუთრებით წამყვანი როლი ითამაშა აღნიშნული კვლევის წამოწყებაში. ამაზე დაყრდნობით, ჯინა დალაბეტამ, რომელიც მუშაობდა ოჯახის ჯანმრთელობის საერთაშორისო ორგანიზაციაში (და რომელიც ამჟამად მოღვაწეობს ბილ და მელინდა გეიტსების ფონდში), წარმართა კვლევებზე მუშაობის პროცესი, რომელიც აღსავს ეს ახალი აღმოჩენებით სამიზნე ჯგუფებში მაღალი რისკის ქცევის ზედამხედველობასთან დაკავშირებით, რამაც დიდი წვლილი შეიტანა კვლევის დროს გამოყენებულ პროტოკოლებში. ჯინა დალაბეტას რჩევა და ხელმძღვანელობა არა მხოლოდ დიდი გამოცდილება იყო პროექტში ჩატარებულთათვის, არამედ გადამწყვებიც საბოლოოდ გამოყენებული ანონიმური და ნებაყოფლობითი სისტემური მეთოდოლოგიის ჩამოყალიბებაში.

ამ კვლევების ერთ-ერთი ყველაზე მნიშვნელოვანი მხარე იყო საველე სამუშაოები. "თანადგომას" მთელმა შტატმა ძალიან დიდი დრო დაუთმო კვლევის მომზადებას, ინტერვიუების ჩატარებას და სისხლის ნიმუშების აღებას. ორგანიზაცია „ეს სი თი კვლევა“ დაქირავებულ იქნა ტექნიკური დახმარების აღმოსაჩენად: მონაცემების შეგროვების პროცესში ხარისხის კონტროლის განსახორციელებლად, მონაცემთა ბაზის შექმნისათვის, მონაცემთა შეყვანისა და გაწმენდისათვის.

შეუძლებელია ყველა იმ ავტორის ჩამოთვლა, ვინც მონაწილეობა მიიღო მოცემული ანგარიშის დამუშავებაში. ბევრმა ადამიანმა წაიკითხა და შეასწორა ანგარიში და შეიტანა დირებული წვლილი საბოლოო ვერსიის ჩამოყალიბებაში. თუმცა, ნებისმიერი ხარვეზი, რომელიც შეიძლება ჰქონდეს წარმოდგენილ ანგარიშს, მხოლოდ ჩამოთვლილ ავტორებს შეიძლება მიეწეროს.

ნებისმიერი დოკუმენტის თარგმანა, განსაკუთრებით ანგარიშისა, რომელიც დაწერილია სპეციფიური ტექნიკური, ჯანდაცვისა და სტატისტიკური ტერმინლოგიის გამოყენებით, არის საკმაოდ რთული. მიუხედავად ამისა, ნინო წერეთელმა შეძლო, მოეწოდებინა ქართულ ენაზე ანგარიშის მაღალკვალიფიციური ვერსია; ამგვარად, ეს ანგარიში ხელმისაწვდომი ხდება ფართო ქართული აუდიორორისთვის, ვინც კი დაინტერესებულია პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებისათვის მომსახურების გაუმჯობესების საკითხებით.

დაბოლოს, სგგი/აივ/შიდსის პრევენციის პროექტმა უნდა აღიაროს იმ ადამიანების წვლილი, ვინც მოისურვა, დაეთმო დრო, გაეზიარებინა თავისი ცხოვრების ისტორიები და მოეწოდებინა სისხლის ნიმუშები, რათა ეს ანგარიში ხორცებს უნდოւნ უფილიყო. ესენი არიან პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცები. მათი კეთილი ნება, მიეღოთ მონაწილეობა ამ წამოწყებაში საქართველოში მცხოვრები ყოველი ადამიანისათვის დადებითი და ჯანმრთელი მომავლის პერსპექტივას რეალურად აქცევს.

სარჩევი

გადლობა	რრორ!	ოოკმარპ ნოტ დეფინედ.
სურათები	რრორ!	ოოკმარპ ნოტ დეფინედ.
ცხრილები	რრორ!	ოოკმარპ ნოტ დეფინედ.
შემოკლებები	რრორ!	ოოკმარპ ნოტ დეფინედ.
ბანმარტებები	რრორ!	ოოკმარპ ნოტ დეფინედ.

რეზიუმე	
შესაბალი	
ქცევის ზედამხედველობის პლევა	
მახასიათებლები	
ალკოჰოლის და ნარკოტიკების მოხმარება	
სქესობრივი ისტორია და ქცევა	
კონდომების და ლუბრიკაციების ხელმისაწვდომობა და გამოყენება	
ძალადობა	
აივ-თან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრებები და დამოკიდებულებები	
აივ-ზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება	
სქესობრივი გზით გადამდები ინციძები	
მასობრივი კომუნიკაციის საშუალებების ზემოქმედება	
გირგარებერი	
ძირითადი განსხვავებები აირველ (2005) და მეორე (2007) კვლევებს შორის	
გადასაჭრელი საკითხები	
დასპენები და რეკომენდაციები	
მონაცემთა ცხრილების დანართი	რრორ!
კომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების კითხვარი (ქართული)	რრორ!
ოოკმარპ	

სურათები

სურათი 1: საქართველოს რეგა; მოსახლეობა – 4.4 მილიონი
სურათი 2: საქართველოს დედაქალაქი, თბილისი; მოსახლეობა – 1.1 მილიონი
სურათი 3: აივ-ის ახალი შემთხვევების რაოდენობა 1996-დან 2006 წლის ჩათვლით
სურათი 4: კომოსექსუალური ურთიერთობების მარცე მამაკაცები ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით
სურათი 5: კომოსექსუალი მამაკაცები, რომლებიც ნარკოტიკებს მოიხმარენ
სურათი 6: რა ტიპის სქესობრივი აარტნიორები გზაცდათ გოლო 12 თვეს განმავლობაში
სურათი 7: სბბი-ის სიმატომები კომოსექსუალი მამაკაცების ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით
სურათი 8: სივილისის, და ჩ კეპატიტები და და აივ-ის გავრცელება კომოსექსუალ მამაკაცებში
სურათი 9: კომოსექსუალი მამაკაცების რეპრუტიონების ტალღები

ცხრილები

- ცხრილი 1: თბილისში კომოსექსუალური ურთიერთობების მძღვა
მამაკაცებისათვის დამახასიათებელი ძირითადი ინდიკატორების მიმოხილვა.....
- ცხრილი 2: პლევის თარიღი, მონაცილეობის მაჩვენებლები.....
- ცხრილი 3: პლევის მონაცილეების დემოგრაფიული
მახასიათებელები.....
- ცხრილი 4: ალკოჰოლისა და ნარკოტიკების მოხმარება.....
- ცხრილი 5: სქესობრივი ისტორია.....
- ცხრილი 6: კომერციული პარტნიორები.....
- ცხრილი 7: კომერციულ სექსში ჩართულობა.....
- ცხრილი 8: სქესობრივი ურთიერთობა ჩალებიან.....
- ცხრილი 9: ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა.....
- ცხრილი 10: კონდომების და ლუმინიკანცების გამოყენება.....
- ცხრილი 11: სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები.....
- ცხრილი 12: აივ/შილსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრება,
დამოკიდებულება.....
- ცხრილი 13: ქალადობა.....
- ცხრილი 14: ინტერვენციების ზემოქმედება.....
- ცხრილი 15: გასობრივი კომუნიკაციები საჭალებები
ზემოქმედება.....

შემოგლებები

შილსი - შეძენილი იმუნოდეფიციტის ვირუსი

შილსის ცენტრი - ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო/პრაქტიკული ცენტრი

BSS - ქვევის ზედამხედველობის კვლევა

ELISA - ენზიმური შილებული იმუნოსორბენტული ანალიზი

HBV – B ჰეპატიტის ვირუსი

HCV – C ჰეპატიტის ვირუსი

აივ - ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი

RPR - მიკრორეაქცია კარდიოლიპიდური ანტიგენით

RDS - რესპონდენტზე ორიენტირებული შერჩევა

SHIP Project - სგი/აივ/შილსის პრევენციის პროექტი

SPSS - სტატისტიკური პაკეტი სოციალური მეცნიერებებისათვის

სბბი - სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები

TPHA - ჰემაგლუტინაციის რეაქცია სპიროქეტული ანტიგენით

ცეტ - ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება აივ ინფექციაზე

განმარტებები

ანონიმური ტესტირება - ტესტირება, რომლის დროსაც სახელი არ არის ცნობილი, მაგრამ შედეგები დაკავშირებულია ციფრთან, რომელიც მხოლოდ მონაწილისათვის არის ცნობილი.

ბისექსუალი – ადამიანი, რომელიც სქესობრივ კონტაქტს ამყარებს ორივე სქესის ადამიანებთან.

პომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცის კლიენტი – ადამიანი, რომელთანაც პომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცი ამყარებს სქესობრივ კონტაქტს ფულის ან სხვა რაიმე ღირებულის სანაცვლოდ.

კონდომის მუდმივი გამოყენება - კონდომის გამოყენება ყოველი სქესობრივი კონტაქტის დროს.

ჰეტეროსექსუალი – ადამიანი, რომელიც სქესობრივ კონტაქტს ამყარებს საბირისპირო სქესის ადამიანთან.

მაღალი რისკის ქცევა - ნებისმიერი ქცევა, რომელიც ქმნის პიროვნების ან პიროვნებების სგაი/აიფ/შიდსით ინფიცირების ან მეორე პიროვნებისათვის ამ ინფექციების გადაცემის საფრთხეს.

პომოსექსუალი – ადამიანი, რომელიც სქესობრივ კონტაქტს ამყარებს თავისივე სქესის ადამიანთან.

მამრობითი სქესის სექს-მუშაკი – მამაკაცი, რომელიც სქესობრივ კონტაქტებს ფულადი ანაზღაურების სახაცვლოდ ამყარებს.

არარეგულარული (შემთხვევითი) სქესობრივი პარტნიორი – სქესობრივი პარტნიორი, რომელთან ურთიერთობაც გრძელდება წელიწადზე ნაკლები დროს პერიოდის განმავლობაში და რომელიც არ არის მეუღლე, თანაცხოვრებაში მყოფი პარტნიორი ან სექს-მუშაკი.

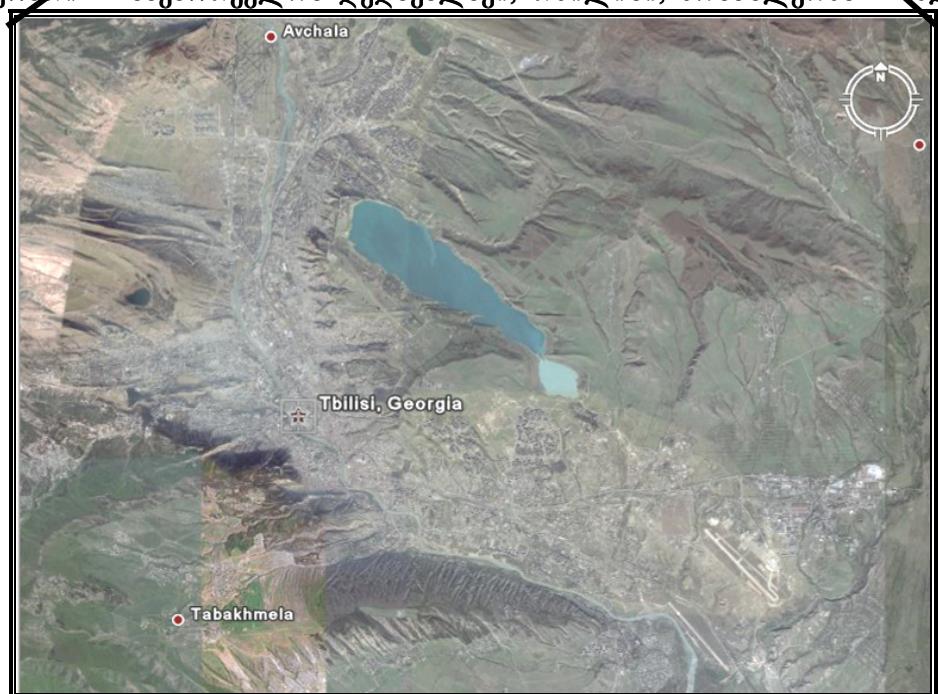
რეგულარული (მუდმივი) სქესობრივი პარტნიორი – მეუღლე, პარტნიორი, ვისთან ერთადაც ადამიანი ცხოვრობს ან სქესობრივი პარტნიორი, რომელთან ურთიერთობაც ერთი წელი ან მეტი გრძელდება.

ადგილმდებარეობა

სურათი 1: საქართველოს რუკა; მოსახლეობა - 4.4 მილიონი.



სურათი 2: საქართველოს დედაქალაქი, თბილისი, მოსახლეობა 1.1 მლნ.



რეზიუმე

ეს ანგარიში წარმოადგენს 2007 წელს თბილისში, საქართველოში პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებს შორის ჩატარებული ქცევის ზედამხედველობის კვლევის (BSS) შედეგებს. ამ ჯგუფის პირველი ასეთი კვლევა ჩატარდა 2005 წელს გლობალური ფონდის მიერ დაფინანსებული პროექტის “აივ/შიდსისა და სგი-ის პრევენცია კომერციული სექსის მუშაკებში”, პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებში და მათ კლიენტებში” ფარგლებში. ეს იყო პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებს შორის სხვადასხვა სარისკო ქცევების გავრცელების საბაზისო კვლევა.

ამ ანგარიშში წარმოდგენილი კვლევა ამ ჯგუფთან ჩატარებული მეორე BSS-ია. ზოგიერთი მისი მიგნება შედარებულია პირველი კვლევის მიგნებებთან, რომელიც უფრო მცირე მასშტაბის კვლევას წარმოადგენს.

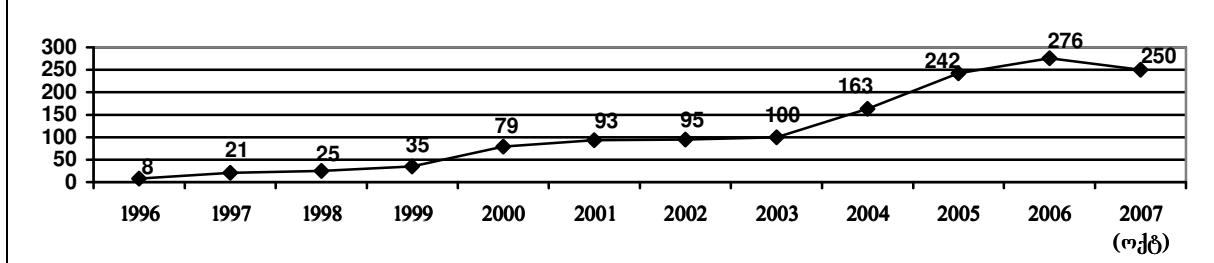
ამ კვლევაში გამოყენებული იქნა რესპონდენტზე ორიენტირებული შერჩევის ჯაჭვურ-კასკადური მეთოდი. 5 პომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცი რეკრუტირებულ იქნა, როგორც საწყისი “მარცვლები”, რომლებისგანაც დაიწყო შერჩევა თოვლის გუნდის პროცესის მსგავსად. სამი კვირის განმავლობაში რეკრუტირებულ იქნა 140 პომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცი. 13 მათგანი თავისი ნევით მოვიდა კვლევაში მონაწილეობის მისაღებად, მას შემდეგ, რაც გაიგეს, რომ ასეთი კვლევა ტარდებოდა.

ინტერვიუები ჩატარდა 2007 წლის 26 ნოემბრიდან 15 დეკემბრის ჩათვლით. ინტერვიუები ჩატარდა პირისპირ, „თანადგომას“ დატრენინგებული შტატის წევრების მიერ, ქართულ ენაზე. რესპონდენტებს დაუსვეს შეკითხვები მაღალი რისკის ქცევების, სგი-ისა და აივ/შიდსის ცოდნის და ჯანდაცვის დაწესებულებებში მათი მიმართვიანობის შესახებ. ინტერვიუს შემდეგ ყოველ რესპონდენტს შესთავაზეს სისხლის ადება სიფილისზე, C და B ჰეპატიტებზე (HCV, HBV) და აივ ინფექციაზე ანონიმური ტესტირების ჩასატარებლად.

შესაგალი

1996 წლიდან აღინიშნებოდა აივ-ის შემთხვევების რაოდენობის ზრდა (იხილეთ სურათი 3). შემთხვევების ზრდის ორი მნიშვნელოვანი ნახტომი დაფიქსირდა 1999-2000 და 2003-2004 წლებში. თუმცა, ზოგადად, სგი/აივ-ის ზედამხედველობის სისტემა საქართველოში სუსტია, და სავარაუდოა, რომ ის რეალურზე უფრო დაბალ მაჩვენებლებს იძლევა. უფრო მეტიც, ამ ბოლო დროს სგი-ის გავრცელების მატების ამსახავი მონაცემები მიუთითებს მომავალში აივ-ის სქესობრივი კაგშირის გზით ფართო მოსახლეობაში გავრცელების ტემპის მოსალოდნელ ზრდაზე.

სურათი 2: აივ-ის ახალი შემთხვევების რაოდენობა 1996-დან 2006 წლის ჩათვლით



2007 წლის 9 ოქტომბრის მონაცემებით, რეგისტრირებულია აიგ-ის 1406 შემთხვევა, 1074 მათგან მამაკაცია და 332 – ქალი; ინფიცირებულთა უმრავლესობა 29-დან 40-მდე წლის ასაკისაა.¹ საქართველოში აიგ ინფიცირებულთა და შიდსით დაავადებულთა რეალური რაოდენობა სავარაუდოდ 3,500-ია.² აიგ-ის რეგისტრირებული შემთხვევების 60.7%-ს ნარკოტიკების ინექციური გზით მომხმარებლები შეადგენენ; 32.3% გადაცემულია ჰეტეროსექსუალური კონტაქტით (ამ ჰეტეროსექსუალური კონტაქტების 1/3 მოდის ცნობილ ნარკოტიკების ინექციურ მომხმარებლებზე); პომობისექსუალური კონტაქტების წილია 2.8%; სისხლის რეციპიენტების – 0.8%; 2.0% ვერტიკალური გადაცემის შედეგია, ხოლო 1.4%-ში კი გადაცემის გზა უცნობია.³

სამიზნე ჯგუფი – პომოსექსუალური ურთიერთობების მარნე მაგაპაცები

როგორც ჩანს, განსაკუთრებით მაღალი სარისკო ქცევის მქონე ჯგუფები წამყვან როლს თამაშობენ საქართველოში აიგ ინფექციის გავრცელების თვალსაზრისით. პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცები განიხილება, როგორც ძირითადი ჯგუფი, რომელიც წამყვანია აიგ-ის სქესობრივი გზით გადაცემის კუთხით, რაც გამოწვეულია სქესობრივი კონტაქტის ტიპითა და მრავლობითი პარტნიორების ყოლით. სისტემატური და განმეორებითი ქცევითი მონაცემების შეგროვება არსებითია ისეთი სარისკო ქცევების დასადგენად, რომლებიც არ იყო გათვალისწინებული პრევენციული ჩარევის დროს. მაშინაც კი, როდესაც “უსაფრთხო სექსის” (ანუ კონდომის გამოყენების) პრაქტიკა მაღალია, მაინც მნიშვნელოვანი იქნება სხვა ისეთი ინფორმაციისათვის თვალის გადევნება, როგორიცაა: ვისი ინიციატივაა უსაფრთხო სექსი, როგორ ხდება კონდომის გამოყენების შესახებ მოლაპარაკება და რამდენად განსხვავებული შეიძლება იყოს მამაკაცების ქცევა “მუდმივ” პარტნიორებთან, შემთხვევით პარტნიორებთან და მათთან, ვინც კომერციული სექსითა დაკავებული.

SHIP პროექტის პარტნიორი არასამთავრობო ორგანიზაციის – “თანადგომას” გამოცდილებაზე დაყრდნობით, თბილისში პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების შემდეგი კატეგორიები არსებობს:

1. მამაკაცები, რომლებიც ჩართული არიან კომერციულ სექსში. ეს კატეგორია შეიძლება დაიყოს სამ ჯგუფად მასში შემავალი მამაკაცების სოციალურ-განონიკური სტატუსიდან გამომდინარე:
 - a) ყველაზე დაბალი სოციალურ-ეკონომიკური დონის ჯგუფი შედგება ძირითადად თბილისში ჩამოსული ადამიანებისაგან, რომლებიც ძალიან დარიბები არიან და კომერციულ სექსში ერთვებიან თავის შენახვის მიზნით. მათი სექსუალური უპირატესობები შეიძლება არ იყოს (და, როგორც წესი, არც არის) პომოსექსუალური ბუნების, მაგრამ ისინი ცდილობენ, გაყიდონ თავისი მომსახურება ფულის ან, ხანდახან, მხოლოდ ღამის გათევის თუ თავშესაფრის სანაცვლოდ.
 - b) კომერციულ სექსში ჩართული მამაკაცების მეორე (მუ) ჯგუფი შედგება ისეთი მამაკაცებისაგან, რომელთაც ძირითადად აქვთ შემოსავლის რაიმე

¹ ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო/პრაქტიკული ცენტრი, http://aidscenter.ge/epidsituation_eng.html.

² ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო/პრაქტიკული ცენტრი, http://aidscenter.ge/epidsituation_eng.html.

³ ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო/პრაქტიკული ცენტრი, http://aidscenter.ge/epidsituation_eng.html.

სხვა წყარო და კომერციულ სექსში ერთვებიან დოის გარკვეული პერიოდით. ისინი შეიძლება იყვნენ (და ხშირად არიან კიდევაც) ბისექსუალური ორიენტაციის – ჰყავთ ასევე ქალი პარტნიორებიც.

გ) მესამე ჯგუფი შედგება ისეთი მამაკაცებისაგან, რომელთა “მიზანსაც” მდიდარი და განთქმული კლიენტები წარმოადგენენ. ისინი თავის მომსახურებას რამდენიმე მიზნით აწვდიან, როგორიცაა პარტნიორების შოვნა, თანხის ან რაიმე ფინანსური/მატერიალური ანაზღაურების მიღება, ან მაღალ საზოგადოებასთან დაახლოვება.

2. მამაკაცები, რომლებიც ჩართულნი არ არიან კომერციულ სექსში. აქ შეიძლება განვასხვავოთ 4 ჯგუფი:

- ა) ძალიან დაბალი შემოსავლის მქონე ჯგუფი, რომელსაც პრაქტიკულად არ ფარავს პრევენციული პროგრამები;
- ბ) საშუალო დონის ჯგუფი. მათ, როგორც წესი, აქვთ რეგულარული ან გარკვეული არარეგულარული შემოსავალი. მათი უმრავლესობა არის ან ბისექსუალური ან პომოსექსუალური ორიენტაციის;
- გ) ეგრეთ წოდებული “საშუალოზე მაღალი დონის” ჯგუფი – მამაკაცები, რომელთაც აქვთ სურვილი, აღიარონ თავისი სქესობრივი ქცევის თავისებურებები, თუმცა ჯერ კიდევ არა ფართო საზოგადოების, არამედ მსგავსი ქცევის მქონე აღამიანთა ჯგუფის წინაშე;
- (3) პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების ყველაზე მაღალი სოციალურ-ეკონომიკური დონის ჯგუფის წარმომადგენლები მიეკუთვნებიან
- ან ასოცირებულნი არიან საზოგადოების არტისტულ, ხელოვნების წრეებთან. ისინი შეიძლება იყვნენ მომდევლები, ტანსაცმლის დიზაინერები,
- მხატვრები და ა.შ. და ცდილობენ არ დამალონ თავისი სქესობრივი ქცევის
- თავისებურებები. თუმცა, ქართული მენტალიტების და ზოგადად პომოსექსუალობის მიმართ დამოკიდებულების გამო ისინი ამას კერბალურად არ გამოხატავენ და ურჩევნიათ ამის დემონსტრირება ქცევით,
- ჩაცმულობის სტილით და სხვა.

უნდა აღინიშნოს, რომ არის გარკვეული მცირე მიგრაცია პომოსექსუალური ქცევის მამაკაცების ორ ძირითად – «კომერციულ» და «არაკომერციულ» კატეგორიებს შორის. ასევე, პირველი – «კომერციული» კატეგორიის ბ) და გ) ჯგუფებში წარმომადგენელებს აქვთ ტენდენცია, მცირე ჯგუფებად გაერთიანდნენ, შეიკრან და არ პქონდეთ კომუნიკაცია სხვა ქვეჯგუფებთან.

წინამდებარე კვლევაში მონაწილეობა მიიღეს მამაკაცებმა ორივე ძირითადი კატეგორიიდან (კომერციული და არაკომერციული), მაგრამ თითოეული ქვეჯგუფის წარმომადგენლობა დამოკიდებული იყო რესპონდენტზე ორიენტირებული შერჩევის პროცესზე; ეს ნიშნავს, რომ რომელიმე სპეციფიკური ქვეჯგუფიდან მონაწილეების მოზიდვისათვის რაიმე სპეციალური წახალისება გამოყენებული არ იყო.

ქვემოთ მოცემულ 1-ელ ცხრილში წარმოდგენილია მიგნებების შეჯამება 2007 წლის კვლევის განსხვავებული ინდიკატორების მიხედვით. ანალიზი შეიცავს გაეროს შიდსის პროგრამის მიერ მოწოდებული ასაკობრივი ჯგუფების (<25 წელი და 25+ წელი) მიხედვით დაყოფასაც თითოეული ინდიკატორისათვის, რაც წარმოდგენილია დანართში მონაცემთა ცხრილებში. თუმცა, ანგარიშის ლაკონურობის მიზნით ყველა

პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების მახასიათებლები, მაღალი რისკის
შემცველი ქცევები, და სგვი/აივ/შიდსის შესახებ ცოდნა, თბილისი, საქართველო, 2007

ასაკობრივ ჯგუფს შორის მსგავსებებისა და განსხვავებების განხილვა ანგარიშში არ
იქნება წარმოდგენილი.

**ცხრილი 1: თბილისში პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებისათვის
დამახასიათებელი ძირითადი ინდიკატორების მიმოხილვა**

ძირითადი ინდიკატორები	გავრცელება			
	<25 წ (n=57)	25+ წ (n=83)	სულ (n=140)	
ბიომარკერი				
რეპტიული სიფილის სეროლოგია	35.1% (20/57)	28.9% (24/83)	31.4% (44/140)	
პეპტიტი В	12.3% (7/57)	8.4% (7/83)	10% (14/140)	
პეპტიტი С	14.0% (8/57)	16.9% (14/83)	15.7% (22/140)	
აივ (ELISA Western Blot-ის დადასტურებით)	3.7% (2/54)	3.7% (3/82)	3.7% (5/136)	
ფერგრაფიული მახასიათებლები				
ასაკის მედიანი	20 წ (57/57)	34 წ (83/83)	27 წ (140/140)	
განათლების დონე	66.7% საშუალო (38/57)	50.6% საშუალო (42/83) 48.2% საშუალოს შემდგომი (40/83)	57.1% საშუალო (80/140) 55.8% საშუალოს შემდგომი (58/140)	
ოჯახური მდგომარეობა	78.9% არასოდეს ყოფილა დაქორწინებული (45/57)	54.2% არასოდეს ყოფილა დაქორწინებული (45/83)	67.9% არასოდეს ყოფილა დაქორწინებული (95/140)	
ნარკოტიკებისა და ალკოჰოლის მოხმარება				
ყოველდღე მოიხმარს ალკოჰოლს	5.3% (3/57)	4.8% (4/83)	5.0% (7/140)	
გამოუყენებია ნარკოტიკები	50.9% (29/57)	31.3% (26/83)	39.3% (55/140)	
რომელი ნარკოტიკი გამოუყენებია	86.2% მარიჯუანა (25/29)	92.3% მარიჯუანა (24/26)	89.1% მარიჯუანა (49/55)	
გამოუყენებია ნარკოტიკი ინექციური გზით	17.2% სუბუტექსი (5/29)	26.9% სუბუტექსი (7/26)	21.8% სუბუტექსი (12/55)	
ინექციისათვის გამოიყენა საზიარო ნემსი/შპრიცი	17.2% (5/29)	30.8% (8/26)	23.6% (13/55)	
0.0% (0/5)	0.0% (0/8)	0.0% (0/13)		
სქესობრივი ისტორია და ქცევა				
სქესობრივი პარტნიორის ტიპი ბოლო 12 თვის განმავლობაში:				
მამრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი	75.4% (43/57)	81.9% (68/83)	79.3% (111/140)	
მამრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი	38.6% (22/57)	43.4% (36/83)	41.4% (58/140)	
მდედრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი	54.4% (31/57)	42.2% (35/83)	47.1% (66/140)	
მდედრობითი სქესის ქომერციული სქესის შემთხვევითი პარტნიორი	29.8% (17/57)	9.6% (8/83)	17.9% (25/140)	
მამრობითი პარტნიორუების რაოდენობა ბოლო 6 თვის განმავლობაში:				
1 – 5	80.7% (46/57)	61.4% (51/83)	69.3% (97/140)	
6 – 10	10.5% (6/57)	18.1% (15/83)	15.0% (21/140)	
II+	8.8% (5/57)	20.5% (17/83)	15.7% (22/140)	
ოდესმე მიუდია მონაწილეობა ჯგუფურ სექსში სქესობრივი მომსახურება გაუწევია მამაკაცისათვის ანაზღაურების სახაცვლო	17.5% (10/57)	39.8% (33/83)	30.7% (43/140)	
33.3% (19/57)	12.0% (10/83)	20.7% (29/140)		
კონტაქტები და ლურიკანტები				
კონდომის გამოყენება ბოლო თრადური	44.7% (17/38)	42.9% (24/56)	43.6% (41/94)	
კონტაქტის დროს	60.4% (29/48)	62.5% (45/72)	61.7% (74/120)	
კონდომის გამოყენება ბოლო ანალური	20.0% (1/5)	66.7% (2/3)	37.5% (3/8)	
კონტაქტის დროს მამრობით სექს-მუშაკთან	31.3% (15/48)	37.5% (27/72)	35.0% (42/120)	
კონდომის გამოყენება ბოლო ანალური	82.4% (14/17)	75.0% (6/8)	80.0% (20/25)	
კონდომის იყენება კონდომს კომერციული სქესის შუშაკებთან	29.4% (5/17)	25.0% (2/8)	28.0% (7/25)	
კონდომის გამოყენება ბოლო კონტაქტის დროს შემთხვევით ქალ პარტნიორთან	57.6% (19/39)	46.0% (23/55)	50.6% (42/83)	
ლურიკანტების გამოყენება მამაკაცებთან	26.3% (15/140)	33.7% (28/140)	30.7% (43/140)	
ანალური კონტაქტების დროს	33.3% (5/15)	17.9% (5/28)	23.3% (10/43)	
ძალადობა				
ყოველა ძალადობის მსხვერპლი სექსუალური	17.5% (10/57)	24.1% (20/83)	21.4% (30/140)	
ორიენტაციის გამო	10.5% (6/57)	16.9% (14/83)	14.3% (20/140)	

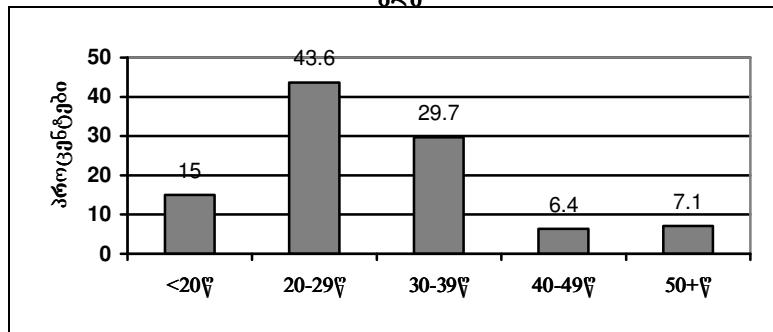
პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების მახასიათებლები, მაღალი რისკის
შემცველი ქცევები, და სგვი/აივ/შიდსის შესახებ ცოდნა, თბილისი, საქართველო, 2007

ვერბალური (ზეურაცხყოფა) სქესობრივი (გაუპატიურება) მოძალადე	10.5% (6/57) 5.3% (3/57) უცნობი (5/10)	13.3% (11/83) 8.4% (7/83) უცნობი (13/20)	12.1% (17/140) 7.1% (10/140) უცნობი (18/30)
აივ/შიდსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრებები და დამოკიდებულებები			
გაუგია აივის ან შიდის შესახებ	94.7% (54/57)	98.8% (82/83)	97.1% (136/140)
ახლო ნათესავი ან მეგობარი არის ინფიცირებული, დაგადებული ან გარდაიცვალა შიდით სწორად უპასუხა აივის გადაცემის შესახებ 6 კითხვას	15.8% (9/57)	15.7% (13/83)	15.7% (22/140)
აივ ინფექციაზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება			
აივ-ზე ნებაყოფლობითი ტესტირება ხელმისაწვდომია	85.2% (46/54)	92.7% (76/82)	89.7% (122/136)
ჩაუტარებია ნებაყოფლიბითი ტესტირება აივ ინფექციაზე და მიღებული აქვს ანალიზის პასუხი	16.7% (9/54)	62.2% (51/82)	41.4% (58/140)
სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები			
არ იცის სგბი-ის სიმპტომები	49.1% (26/53)	13.4% (11/82)	27.4% (37/135)
ჰქონია გენიტალური გამონადენი ბოლო 12 თვის განმავლობაში	21.1% (12/57)	12.0% (10/83)	15.7% (22/140)
ჰქონდა გენიტალური წყლული ბოლო 12 თვის განმავლობაში	5.3% (3/57)	3.6% (3/83)	4.3% (6/140)
ჰქონია ანალური გამონადენი ბოლო 12 თვის განმავლობაში	5.3% (3/57)	1.2% (1/83)	2.9% (4/140)
ოდესტე გაუკეთებია ანალიზი სგბი-ის დასადგენად	38.6% (22/57)	75.9% (63/83)	60.7% (85/140)
გაიგო ამ ანალიზის შედეგი	90.9% (20/22)	100% (63/63)	97.6% (83/85)

მახასიათებლები

- ამ კვლევაში პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების ასაკი მერყეობდა 18-დან 64 წლამდე, ასაკის მედიანა იყო 27 წელი.
- რესპონდენტების სამოცდაათ პროცენტზე ოდნავ მეტი (73.3%) 20-დან 39 წლამდე ასაკისაა: 43.6% იყო 20-დან 29 წლამდე ასაკის და 29.7% - 30-დან 39 წლამდე ასაკის.
- თითქმის ათი პროცენტი (7.1%) 50 წლის ან უფრო მეტი ასაკის არის.

**სურათი 3: პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცები ასაკობრივი ჯგუფების
მიხედვით**

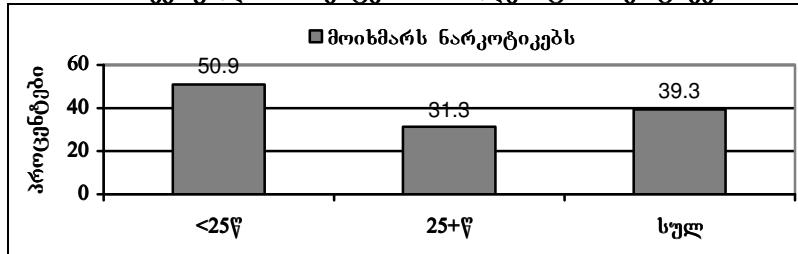


- უმრავლესობა (67.9%) არასოდეს ყოფილა დაქორწინებული; თუმცა, 16.4% იყო იმუამად დაქორწინებული, 14.3% - განწორწინებული, და 1.4% - ქვრივი.
- მიღებული განათლების წლები მერყეობდა 4-დან 22 წლამდე, საშუალოდ (მედიანა) - 13 წელი. ორ მესამედს (66.4%) დასრულებული პქნდა საშუალო განათლება.
- ხუთი პროცენტი იყო იძულებით ადგილნაცვალი პირი.
- თითქმის ორი მესაუთედი (40% ანუ 55) დაბადებულია თბილისში.
- ის რესპონდენტები, ვინც არ დაიბადა თბილისში (85), საშუალოდ 15 წელია, რაც თბილისში ცხოვრობენ (სტანდარტული გადახრა=10წ).

ალკოჰოლის და ნარკოტიკების გონიერება

- რესპონდენტების დაახლოებით ნახევარი (46%) ალკოჰოლს იღებს სულ მცირე კვირაში ერთხელ, ხოლო მცირე პროცენტი (5%) ალკოჰოლს ყოველდღიურად მოიხმარს.
- პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებიდან 25 წელზე ნაკლები ასაკის ჯგუფში უფრო დიდ ნაწილს (50.9%) გამოუყენებია ნარკოტიკები, ვიდრე 25 და მეტი წლის რესპონდენტებს (31%).
- იმ რესპონდენტებიდან, ვისაც გამოუყენებია ნარკოტიკები, ინექციური მოხმარება თითქმის ორჯერ უფრო ნაკლებადაა გავრცელებული ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფის წარმომადგენლებში, ვიდრე უფროსი ასაკობრივი ჯგუფის წარმომადგენლებში (შესაბამისად, 17% და 31%).

სურათი 4: პომოსექსუალი მამაკაცები, რომლებიც ნარკოტიკებს მოიხმარენ

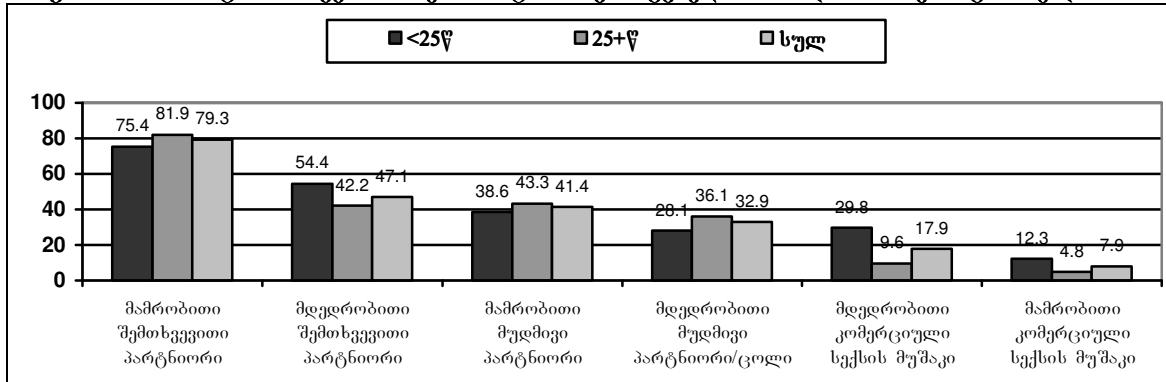


- ზემოთ აღნიშნული განსხვავება ნარკოტიკების ინექციური გზით მოხმარებაში მდგომარეობს შემდეგში: უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფის უფრო დიდი ნაწილი, მათგან, ვინც აღნიშნავს ნარკოტიკების მოხმარებას, ძირითადად არასაინექციო ნარკოტიკებს იყენებს, როგორიცაა მარიჯუანა და დამამშვიდებლები, მაშინ, როცა უფროსი ასაკობრივი ჯგუფის ის წარმომადგენლები, რომლებიც აღნიშნავენ ნარკოტიკების მოხმარებას, იყენებენ ინექციურ ნარკოტიკებს, როგორიცაა ჰეროინი და სუბუტექსი.

სქესობრივი ისტორია და ქცევა

- რესპონდენტებს ჰყითხეს, თუ რა ტიპის სქესობრივი პარტნიორები ჰყავდათ ბოლო 12 თვის მანძილზე. ჩამოთვლილი იყო ექვსი ტიპის სქესობრივი პარტნიორი. როგორც ეს ნაჩვენებია მექანიკური სურათზე, თითქმის ორჯერ უფრო მეტ რესპონდენტს ჰქონდა სქესობრივი კონტაქტი მამრობითი სქესის შემთხვევით, ვიდრე მუდმივ პარტნიორებთან.

სურათი 5: რა ტიპის სქესობრივი პარტნიორები გყავდათ ბოლო 12 თვის განმავლობაში



- ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფიდან რესპონდენტთა ნახევარზე მეტს (54.4%) ბოლო წლის განმავლობაში ჰყავდა მდედრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორები, ხოლო უფროს ასაკობრივ ჯგუფში ეს მაჩვენებელი შედარებით მცირეა - 42.2%.
- რესპონდენტთა ოდნავ უფრო მეტ პროცენტს ჰყავს მდედრობითი, ვიდრე მამრობითი სქესის კომერციული პარტნიორები: ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფიდან 30%-ს ჰყავდა მდედრობითი, ხოლო 12%-ს – მამრობითი კომერციული პარტნიორები. უფროსი ასაკობრივი ჯგუფისათვის ეს განსხვავება ასეთი დიდი არ იყო (შესაბამისად, 10% და 15%).
- ახალგაზრდა რესპონდენტების დიდმა უმრავლესობაში (81%) აღნიშნა, რომ 1-დან 5-მდე მამრობითი სქესობრივი პარტნიორი ჰყავდა ბოლო ექვსი თვის განმავლობაში. ეს მაჩვენებელი უფროსი ასაკობრივი ჯგუფისათვის 61%-ია.

- 20 ან მეტი მამრობითი სქესობრივი პარტნიორის ყოლის პრევალენტობა ბოლო ექვები თვის განმავლობაში უფრო მაღალია უფროს ასაკობრივ ჯგუფში, ახალგაზრდა ასაკობრივ ჯგუფთან შედარებით (10% და 2 %, შესაბამისად).

ორალური სქესობრივი კონტაქტები

- ორივე ასაკობრივ ჯგუფში ორ მესამედზე ოდნავ მეტმა (67% და 68%) აღნიშნა, რომ პქონდა ორალური სქესობრივი კონტაქტი მამაკაცთან ბოლო 6 თვის განმავლობაში.
- ამ რესპონდენტებიდან, კითხვაზე, იყო თუ არა გამოყენებული კონდომი მამაკაცთან ბოლო ორალური კონტაქტის დროს, 25 წელზე ნაკლები ასაკის რესპონდენტების 45%-მა და 25 წელზე მეტი ასაკის რესპონდენტების 43%-მა დაღებითი პასუხი გასცა. კითვაზე, თუ რამდენად ხშირად იყენებდნენ კონდომს ორალური სექსის დროს ბოლო 6 თვის განმავლობაში, თითქმის სამოცდაათმა პროცენტმა (68% თითოეულ ჯგუფში) აღნიშნა, რომ ამას კონსისტენტურად (ყოველთვის) არ აკეთებდნენ.
- გარდა ამისა, კითხვაზე, თუ რამდენ სხვადასხვა მამრობით პარტნიორებთან პქონდათ ორალური კონტაქტი ბოლო 6 თვის განმავლობაში, უმცროსმა ასაკობრივმა ჯგუფმა აღნიშნა საშუალოდ 2 მამაკაცი, ხოლო უფროსმა – საშუალოდ 3 მამაკაცი.

ანალური სქესობრივი კონტაქტები

- კონდომის გამოყენება იზრდება მამაკაცებთან ანალური სექსის შემთხვევაში. იმ 120 ჰომოსექსუალი მამაკაციდან, რომლებმაც უპასუხეს ამ კითხვას (20-მა არ უპასუხა), 62%-მა აღნიშნა კონდომის გამოყენება მამაკაცთან ბოლო ანალური კონტაქტის დროს. ასაკობრივ ჯგუფებს შორის მცირე განსხვავება აღინიშნა.
- კითხვაზე, თუ რა სიხშიროთ იყენებდნენ კონდომს ანალური სქესობრივი კონტაქტის დროს ბოლო 6 თვის განმავლობაში, რესპონდენტების ორმა მესამედმა (65%) აღნიშნა, რომ არ იყენებდა კონდომს კონსისტენტურად (ყოველთვის).
- მაღალი რისკის შემცველ ქცევებთან ერთად 12%-მა ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფიდან და 10%-მა - უფროსი ჯგუფიდან აღნიშნა, რომ მათი მამრობითი სქესის პარტნიორები მოიხმარდნენ ინექციურ ნარკოტიკებს.

კომერციული სქესობრივი კონტაქტები

- უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფის ერთ მესამედს (32%) პქონდა სქესობრივი კონტაქტი კომერციულ პარტნიორთან ბოლო 12 თვის განმავლობაში. უფროს ასაკობრივ ჯგუფში ამ კითხვას დაღებითად მხოლოდ 10%-მა უპასუხა.
- კითხვაზე, ბოლო კომერციული პარტნიორი მამაკაცი იყო თუ ქალი, 71%-მა უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან და 63%-მა - უფროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან აღნიშნა, რომ ის მდედრობითი სქესის იყო. მათ უმრავლესობაშ - 82%-მა უმცროსი ჯგუფიდან და 75%-მა უფროსიდან - აღნიშნა, რომ გამოიყენეს კონდომი ბოლოს, როდესაც კონტაქტი პქონდათ მდედრობითი სქესის კომერციულ პარტნიორთან.
- ჰომოსექსუალი მამაკაცების უმრავლესობა (72%) არ იყენებს კონდომს კონსისტენტურად (ყოველთვის) კომერციულ სქესობრივ პარტნიორებთან.
- უფროსი ასაკობრივი ჯგუფის უფრო დიდი ნაწილი (63%) განიხილავს აივ/შიდსს ან სგბი-ს კომერციულ პარტნიორებთან, ვიდრე უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფის წარმომადგენლები (41%).

კომერციულ სექსში ჩართულობა

- უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფის ერთი მესამედი (33%) არის ჩართული კომერციულ სექსში, შედარებით უფროს ჯგუფთან (12%).

- უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან ისინი, ვინც ჩართულნი არიან კომერციულ სექსში, 42% აკეთებს ამას 2-3-ჯერ თვეში, ხოლო 32% - კვირაში ერთხელ ან უფრო ხშირად.
- უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან მათ ნახევარს (50%), ვინც ჩართულნი არიან კომერციულ სექსში, აქვთ შემოსავლის სხვა წყარო (სამუშაო), კომერციული სექსის გარდა.
- კითხვას, მიიჩნევენ თუ არა, რომ ისინი “ჩართულნი არიან კომერციულ სექსში”, დიდმა უმრავლესობაში ორივე ასაკობრივი ჯგუფიდან უარყოფითი პასუხი გასცა (შესაბამისად, 78% და 89%).
- იმ რესპონდენტებიდან, ვისაც გაუწევია სქესობრივი მომსახურება მამაკაცისათვის მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ, ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფში 78%-მა არ გამოიყენა კონდომი ბოლო სქესობრივი კონტაქტის დროს, მაშინ, როდესაც უფროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან 78%-მა გამოიყენა კონდომი ბოლო სქესობრივი კონტაქტის დროს.

ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა

- დაახლოებით ხუთიდან ერთი (18%) ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფიდან და ხუთიდან 2 (40%) უფროს ასაკობრივი ჯგუფიდან ყოფილა ჩართული ჯგუფურ სქესობრივ პრაქტიკაში.
- რესპონდენტთა ახალგაზრდა ასაკობრივ ჯგუფში უმრავლესობას (70%) აქვს მონაწილეობის გამოცდილება მხოლოდ მამაკაცებისაგან შემდგარ ჯგუფურ სექსში, ხოლო უფროს ასაკობრივ ჯგუფში კი 52%-ს - მამაკაცებისგან შემდგარ ჯგუფურ სექსში, და 39% - შერეულ ჯგუფურ სექსში.
- კონდომის გამოიყენების მაჩვენებელი ჯგუფური სექსის დროს დაახლოებით ერთნაირია ორივე ასაკობრივი ჯგუფისათვის (შესაბამისად, 60% და 58%).

კონდომების და ლუბრიკაციების ხელმისაწვდომობა და გამოყენება

- ყველა რესპონდენტს სმენია კონდომის შესახებ და თითქმის ყველას (94%) გამოუყენებია კონდომი სქესობრივი კონტაქტის დროს.
- თბილისში პომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცებისათვის კონდომების სამი ძირითადი წყარო არის აფთიაქები (93%), არასამთავრობო ორგანიზაცია “თანადგომა” (45%) და მეგობრები (13%).
- ლუბრიკანტების გამოიყენების მაჩვენებელი ანალური სქესობრივი კონტაქტის დროს დაბალია: 26% ახალგაზრდა ასაკობრივ ჯგუფში და 34% - უფროს ასაკობრივ ჯგუფში.
- კითხვაზე, თუ რატომ არ იყენებენ ლუბრიკანტებს ანალური სექსის დროს, ყველაზე ხშირი პასუხებია “არ ვიცი” (39%), “არ ვიყენებ ლუბრიკანტებს” (15%) და “არ მჭირდება” (14%).
- იმ რესპონდენტთაგან, რომლებიც იყენებენ ლუბრიკანტებს ანალური კონტაქტის დროს, ორივე ასაკობრივი ჯგუფის მხოლოდ მცირე პროცენტი აკეთებს ამას კონსისტენტურად (ყოველთვის) (შესაბამისად, 33% და 18%).

ქალადობა

- დაახლოებით ერთი ყოველი ხუთი პომოსექსუალი მამაკაციდან, 18% უმცროსი და 24% - უფროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან, ყოფილა ძალადობის მსხვერპლი მათი სექსუალური ორიენტაციის გამო.
- იმ რესპონდენტებიდან, ვინც ყოფილა ძალადობის მსხვერპლი, ძალადობის ტიპი სიხშირის მიხედვით იყო: 66% - ფიზიკური ძალადობა (ცემა, ჭრილობის მიყენება), 57% - სიტყვიერი შეურაცხოფა, და 33% - გაუპატიურება.

- ამ რესპონდენტების დიდი უმრავლესობა (60%) მოძალადედ უცნობს ასახელებს, ხოლო 10%-ზე ნაკლები – ოჯახის წევრებს და მეგობრებს.

აივ/შიდსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრებები და დამოკიდებულებები

- თითქმის ყველა რესპონდენტს (97%) სმენია აივ-ისა და შიდსის შესახებ.
- ყოველი სამი რესპონდენტიდან ერთი (32%) იცნობს ადამიანს, ვინც ინფიცირებულია აივ-ით ან გარდაიცვალა შიდსით. ამათგან 40% აღნიშნავს, რომ ეს ადამიანი მათი ნათესავია და 12% - რომ მეგობარი.
- პომოსექსუალი მამაკაცების დიდი უმრავლესობის (93%) აზრით, მათ შეუძლიათ აივ-საგან თავის დაცვა კონდომის სწორი გამოყენებით ყოველი სქესობრივი კონტაქტის დროს; თუმცა, მხოლოდ 71% ფიქრობს, რომ მათ შეუძლიათ თავის დაცვა აივ-ისაგან ანალური სექსისაგან თავშეკავების გზით.
- დაახლოებით ცხრა ყოველი ათი რესპონდენტიდან თვლის, რომ შეუძლია აივ/შიდსისაგან თავი დაიცვას ერთი ჯანმრთელი, სანდო სქესობრივი პარტნიორის ყოლით.
- ახალგაზრდა და უფროსი ასაკობრივი ჯგუფებიდან მცირე პროცენტი (შესაბამისად, 19% და 28%) სწორად პასუხობს ექვსივე კითხვას აივ-ის გადაცემის შესახებ.⁴
- პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების უმრავლესობას - 88%-ს – სჯერა, რომ ადამიანი, რომელიც ჯანმრთელად გამოყურება, შეიძლება აივ ინფიცირებული იყოს.

აივ-ზე ნებაყოფლობითი კონსულტირება და ტესტირება

- ახალგაზრდა ასაკობრივ ჯგუფში 85% ამბობს, რომ მათთვის შესაძლებელია აივ ინფექციაზე კონფიდენციალური ტესტირების ჩატარება. ეს პროცენტული მაჩვენებელი 93%-ს აღწევს უფროს ასაკობრივ ჯგუფში.
- საკვირველია, მაგრამ ახალგაზრდა რესპონდენტების მხოლოდ 17%-ს ჩაუტარებია ოდესმე ტესტირება აივ-ზე; ამის საპირისპიროდ, უფროს ჯგუფში ეს მაჩვენებელი 62%-ია.
- ახალგაზრდა ასაკობრივ ჯგუფში იმ რესპონდენტებიდან, ვისაც ჩატარებული პქონდა ტესტირება აივ-ზე, უმრავლესობამ (67%) ეს ტესტირება ბოლო ერთი წლის განმავლობაში ჩაიტარა. უფროს ასაკობრივ ჯგუფში 51%-მა ჩაიტარა ტესტირება ბოლო წლის განმავლობაში, ხოლო 25% - ერთი ან ორი წლის წინ.
- აივ-ზე ტესტირების შედეგ პრაქტიკულად ყველა რესპონდენტი მივიდა შედეგის გასაგებად (100% უმცროსი და 96% - უფროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან).

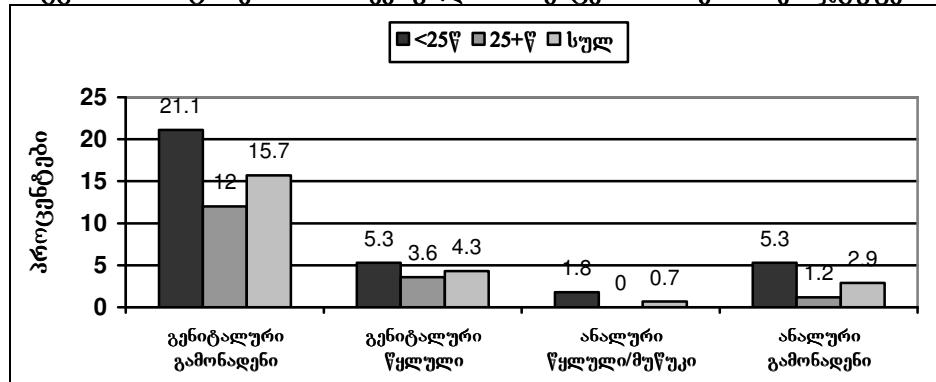
სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები

- თითქმის ყველა რესპონდენტს (97%) სმენია სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციების შესახებ (სგგი).

⁴ 6 კითხვა იყო: 1) შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს დაიცვან თავი აივ-ისაგან ყოველი სქესობრივი კავშირის დროს პრეზერვატივის გამოყენებით?; 2) შეიძლება თუ არა, ადამიანს დაემართოს აივ-ი კოდოს კბენის შედეგად?; 3) შეიძლება თუ არა, ადამიანმა თავი დაიცვას ამ ინფექციისაგან, თუკი მას უყოლება ერთი ერთგული და ჯანმრთელი პარტნიორი?; 4) შეიძლება თუ არა, ადამიანებმა დაიცვან თავი აივ-ისაგან სქესობრივი ცხოვრებისაგან თავშეკავების გზით?; 5) შესაძლებელია თუ არა ადამიანის დაინფიცირება აივ ინფიცირებულის ნაპირალი საკვებით?; და 6) შეიძლება თუ არა, ადამიანს დაგმართოს ეს ინფექცია, თუკი ის მოიხმარს სხვის მიერ გამოყენებულ შპრიცს/ნემსს?

- კითხვაზე, ჩამოეთვალით სგგი-ისთან დაკავშირებულ სიმპტომები, ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფიდან 49%-მა ვერ შეძლო თუნდაც ერთი სიმპტომის დასახელება. ეს მაჩვენებლი მცირდება 13%-მდე უფროს ასაკობრივ ჯგუფში.
- ჩამოთვლილი სიმპტომებიდან ყველაზე ხშირად დასახელებულ იქნა გენიტალური გამონადენი, ჩუბის გადაწევის შეუძლებლობა და წვის შეგრძენება შარდვის დროს.
- კითხვას, ჰქონიათ თუ არა გამონადენი სასქესო ორგანოებიდან ბოლო 12 თვის განმავლობაში, დადგებითი პასუხი გასცა 21%-მა უმცროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან, შედარებით მხოლოდ 12%-თან უფროს ასაკობრივ ჯგუფში.

სურათი 6: სგგი-ის სიმპტომები პომოსექსუალი მამაკაცების ასაკობრივი ჯგუფების მიხედვით



- უფროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან უმრავლესობას (76%) ჩატარებული აქვს ტესტირება სგგი-ზე. თუმცა, ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფიდან უმრავლესობას (61%) არ აქვს ეს ტესტირება ჩატარებული.
- პრაქტიკულად ყველა რესპონდენტი ორივე ასაკობრივ ჯგუფში, რომელთაც ჩატარებული აქვთ ტესტირება სგგი-ზე, მიბრუნდა ტესტირების პასუხებისათვის და შეიტყო თავისი შედეგები.

მასობრივი კომუნიკაციის საშუალებების ზემოქმედება

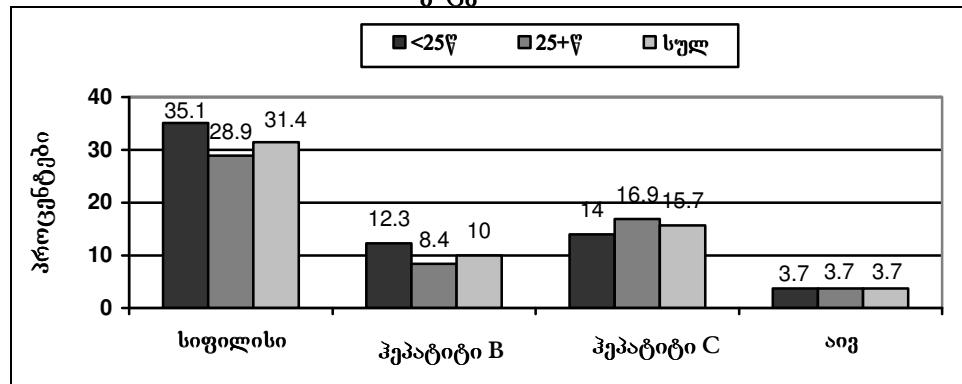
- ინფორმაციის წყაროები სგგი-ისა და აივ-თან დაკავშირებით განსხვავდება რესპონდენტების ასაკობრივ ჯგუფებს შორის. რანჟირების მიხედვით, ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფისათვის წამყვანი ინფორმაციის წყაროებია მეგობრები, ტელევიზია/რადიო და სოციალური მუშაქები. ხოლო უფროსი ასაკობრივი ჯგუფისათვის კი - ტელევიზია/რადიო, სოციალური მუშაქები, გაზეოთები და მეგობრები.
- ბოლო 4 კვირის განმავლობაში, უფროსი ასაკობრივი ჯგუფიდან 89% ტელევიზორს ყოველდღე უყურებდა; ეს მაჩვენებელი ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფისათვის არის 54%.
- რადიოს მოსმენა ნაკლებად გავრცელებული აღმოჩნდა. იმავე ბოლო 4 კვირის განმავლობაში ახალგაზრდა ასაკობრივი ჯგუფის 25% და უფროსი ჯგუფის 40% უსმენდა რადიოს ყოველდღე.

გირგარები

- პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების ორმოცდაშვიდი პროცენტი (47.1% ანუ 66) დადებითი აღმოჩნდა ოთხი ჩატარებული ბიომარკერიდან ერთზე ან მეტზე (სიფილისი, HBV, HCV და აიგ).
- 12 რესპონდენტს აღმოჩნდა დადებითი პასუხი ორ ბიომარკერზე და ერთს – სამ ბიომარკერზე.

- რესპონდენტების თითქმის ერთი მესამედი დადებითი იყო სიფილისის ტესტზე.
- C ჰეპატიტის ვირუსის პრევალენტობა არის 14% ახალგაზრდა ასაკობრივ ჯგუფში
და 17% - უფროს ასაკობრივ ჯგუფში. B ჰეპატიტის მაჩვენებლები ოდნავ უფრო
დაბალი იყო ორივე ასაკობრივ ჯგუფში (შესაბამისად, 12% და 8%).
- აიგ-ის პრევალენტობა (3.7%) ერთნაირი იყო ორივე ასაკობრივ ჯგუფში.

**სურათი 7: სიფილისის, B და C ჰეპატიტების და აიგ-ის გავრცელება პომოსექსუალ
მამაკაცებში**



პირითაღი განსხვავებები პირველ (2005) და მეორე (2007) კვლევებს შორის

მიუხედავად იმისა, რომ 2005 წლის BSS კვლევიდან ქცევასთან დაკავშირებული ზოგიერთი მონაცემის შედარება 2007 წლის მონაცემებთან შეუძლებელია, რადგან განსხვავებულია ტერმინოლოგია და კითხვების ფორმულირება, ამ კვლევებში მაინც არსებობს რამდენიმე მნიშვნელოვანი მონაცემი, რომლებიც შედარების შესაძლებლობას იძლევა:

ბიომარკერი:

2005 წელს ჩატარებულ პირველ კვლევაში მონაწილეების 27.1% აღმოჩნდა დადებითი სიფილისის ტესტირებისას, ხოლო 2007 წელს კი ეს მონაცემი იყო 31.4%. ორივე კვლევაში ეს რესპონდენტთა დაახლოებით ერთ მესამედს შეადგენს.
რაც შეეხება აიგ ინფექციას, 2005 წელს დადებითი იყო 4.3 %, ხოლო 2007 წელს კი - 3.7%.

სქესობრივი ისტორია და ქცევა:

ორივე კვლევაში მონაწილეებს ეკითხებოდნენ მათი სქესობრივი პარტნიორების ტიპების შესახებ. იდენტიფიცირებულ იქნა სქესობრივი პარტნიორების ექვსი ტიპი. მათგან მხოლოდ მამრობითი სქესის კომერციული პარტნიორები იყო მითითებული მონაწილეების დაახლოებით ერთი და იმავე პროცენტული რაოდენობის მიერ (5.1 % 2005 წელს და 4.8% 2007 წელს). რაც შეეხება სხვა ტიპებს, იმ რესპონდენტების პროცენტული რაოდენობა, რომლებიც მათ ასახელებენ, მნიშვნელოვნად გაიზარდა:

- მამრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი: 27% 2005-ში და 79.3% 2007-ში
- მამრობითი სქესის მუდმივი პარტნიორი: 14.6% 2005-ში და 41.4% 2007-ში
- მდედრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი: 21.2% 2005-ში და 47.1% 2007-ში
- მდედრობითი სქესის მუდმივი პარტნიორი: 23.4% 2005-ში და 36.1% 2007-ში
- მდედრობითი სქესის კომერციული სექს-მუშაკი: 8.8% 2005-ში და 17.9% 2007-ში

ნეტ მომსახურების ხელმისაწვდომობა:

ნეტ მომსახურების ხელმისაწვდომობა მათი წრის თუ გარემოცვის ადამიანებისათვის აღნიშნული იყო მონაწილეობა დაახლოებით 90%-ის მიერ ორივე კვლევაში.

ამავე დროს, იმ რესპონდენტების პროცენტული რაოდენობა, რომლებმაც ნებაყოფლობით ჩაიტარეს ტესტირება აიგ-ზე და მიიღეს თავისი ანალიზის პასუხები, გაიზარდა 31.4%-დან 2005 წელს 41.4%-მდე 2007 წელს.

ცოდნა სგგი-ის შესახებ:

2007 წელს იმ რესპონდენტების პროცენტული რაოდენობა, ვინც ვერ შეძლო, დაესახლებინა სგგი-ის სიმპტომები, გაორმაგებულზე მეტი იყო - 11.2% 2005-ში და 27.4% 2007-ში.

ამავე დროს, გაიზარდა იმ რესპონდენტების პროცენტული რაოდენობა, ვინც აღნიშნავს, რომ გამოუყენებია სგგი-ისთან დაკავშირებული მომსახურება (54.3 2005 წელს და 60.7% 2007 წელს) და მიიღეს სგგი ტესტირების შედეგები (51.4 2005 წელს და 97.6% 2007 წელს).

ძალადობა:

საყურადღებოა, რომ იმ რესპონდენტების პროცენტული რაოდენობა, ვინც აღნიშნავდა, რომ ყოფილა ძალადობის მსხვერპლი სექსუალური ორიენტაციის გამო, გაიზარდა 10%-დან 2005 წელს 21.4%-მდე 2007 წელს.

კომერციულ სექსში ჩართულობა:

იმ მონაწილეების პროცენტული რაოდენობა, ვინც აღნიშნავს თავის ჩართულობას კომერციულ სექსში - “გაუწევია სექსობრივი მომსახურება მამაკაცისათვის მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ” - გაორმაგდა 2005 წლის შემდეგ (11.4% 2005 წელს და 20.7% 2007 წელს).

გადასაჭრელი საკითხები

- აიგ-ის მაღალი პრევალენტობა სხვა მაღალი რისკის ქცევის მქონე ჯგუფებთან შედარებით, როგორებიცაა ნარკოტიკების ინჟექციური გზით მომხმარებლები და კომერციული სექსის მუშაკები, რაც მიუთითებს, რომ პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცები არის ჯგუფი, სადაც სულ მაღალ შესაძლებელია კონცენტრირებული ეპიდემიის იდენტიფიცირება.
- სიფილისის სტაბილური პრევალენტობა, რაც მიუთითებს, რომ პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცები ან არ იღებენ სათანადო მკურნალობას, ან ხდება მათი რეინფიცირება.
- ამ ინფექციების პრევალენტობა მიუთითებს, რომ მაღალი სარისკო ქცევა - დაუცველი სექსობრივი პრაქტიკა - უკიდურესად გავრცელებულია მოსახლეობის ამ ჯგუფში. ამ მონაცემებს კიდევ უფრო ამტკიცებს 2007 წელს მიღებული კონდომის გამოყენების მაჩვენებლებიც, რომელთა მიხედვით ბოლო სექსობრივი კონტაქტების დროს კონდომის გამოყენება მამრობით პარტნიორებთან არ აღემატება 60%-ს.
- სექსობრივი პარტნიორების მრავალფეროვნება, რომელიც მიუთითა რესპონდენტთა დიდმა პროცენტულმა მაჩვენებლებმა.
- ლუბრიკანტების დაბალი გამოყენება - მონაწილეების მხოლოდ ერთი მესამედი მიუთითებს ამას.
- სგგი სიმპტომების შესახებ დაბალი ცოდნა.
- აიგ/შიდსის შესახებ დაბალი ცოდნა (მხოლოდ 24.3% შეძლო, სწორი პასუხი გაეცა აიგ-თან დაკავშირებული ექვსივე კითხვისათვის).

- დაბალია მონაცემები მამრობითი სქესის პარტნიორებთან და კომერციულ პარტნიორებთან კონდომების კონსისტენტური გამოყენების შესახებ (შესაბამისად, 35% და 28%).

დასკვნები და რეკომენდაციები

1. ნკტ მომსახურების ხელმისაწვდომობა არ შეცვლილა, მაგრამ ამ სერვისებისადმი მიმართვა გაიზარდა 10 %-ით ორი წლის განმავლობაში. თვალსაჩინოა, რომ უნდა მოხდეს ასეთი სერვისების პოპულარიზაცია ამ ჯგუფში, რადგან მათ არ აქვთ ამ მომსახურების გამოყენების ბარიერები.
2. უნდა შეიქმნას და სამიზნე ჯგუფში გაგრცელდეს სპეციფიკური, ამ ჯგუფზე მორგებული მასალები, რომლებიც ფოკუსირებული იქნება: 1) სგვი-ისთან და აიგ/შიდსთან დაკავშირებულ იმ საკითხებზე, რომლებზეც ცოდნის დანაკლისი გამოვლინდა; ბ) მრავლობითი სქესობრივი პარნტიორების ყოლასთან დაკავშირებულ რისკზე; გ) უსაფრთხო სქესობრივი პრაქტიკისა და კონდომის/ლუბრიკანტის გამოყენების პოპულარიზაციაზე.
3. რადგანაც პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებმა აღნიშნეს, რომ ტელევიზია მათვის წარმოადგენს აიგ/შიდსზე ინფორმაციის მიღების ძირითად წყაროს, სატელევიზიო საინფორმაციო კამპანიები უნდა მიემდვნას როგორც ზოგადი მოსახლეობისთვის, ისე მაღალი სარისკო ქცევი მქონე ჯგუფებისათვის მისაღებ ზოგადსაგანმანათლებლო საკითხებს. სატელევიზიო კამპანიებთან ერთად, პომოსექსუალი მამაკაცებისათვის, მათი კლიენტებისათვის და მათი მუდმივი პარტნიორებისათვის სპეციფიკური, ნათელი პრევენციული შეტყობინებები და მასალები აიგ/შიდსზე გაცილებით უკეთესად ვრცელდება ინტერპერსონალური ურთიერთობის დონეზე სოციალურ მუშაკებთან და თანასწორთა განმანათლებლებთან, ვიდრე მას-მედიის საშუალებით. ინტერვენციები მიზნად უნდა ისახავდეს ცოდნასა და დამოკიდებულებებში არსებული “თეთრი ლაქების” შევსებას, რისთვისაც უნდა შემუშავდეს ახალი, დამატებითი სტრატეგიები და მეთოდოლოგიები.
4. პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებზე გამიზნული აქტივობები უნდა გასცდეს თბილისის და ბათუმის ფარგლებს. უნდა მოხდეს ახალი მაღალი რისკის ადგილების დადგენა და პრევენციული დონისძიებების გატარება.
5. პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებზე (და სხვა მაღალი რისკის ჯგუფებზე), მათ როგორც ქცევით, ასევე შერჩეულ ბიოლოგიურ მარკერებზე არაიმური, ანონიმური, ეთიკური და სისტემატური დაპირვება უნდა განხორციელდეს მთელს საქართველოში და ჩატარდეს განმეორებით, რათა ადრეულ ეტაპზე მოხდეს პრევალენტობის შესაძლებელი კრიტიკული ზრდის იდენტიფიკაცია. გარდა ამისა, კვლევებს შეუძლია ფოკუსირებული ინტერვენციების დაგეგმვის, ასევე სგვი/აიგ-ის პრევენციული დონისძიებების და რისკის შემამცირებელი ინტერვენციების ეფექტურობის მონიტორინგისათვის ღირებული ინფორმაციის მოწოდება.

მონაცემთა ცხრილების დანართი

ცხრილი 2: კვლევის თარიღი, მონაწილეობის მაჩვენებლები

კვლევა	2007
2007-ში მონაწილეობა მიიღო	140
ადგილმდებარეობა გამოკითხვის პერიოდი	თბილისი 26 ნოემბერი – 15 დეკემბერი
ინტერვიუირება ჩატარდა (n) ორგანიზაციის ოფისში	100% (140/140)
რეკრუტირებული (n) RDS მეთოდი მოხალისე	90.7% (127) 9.3% (13)
მონაწილეობის მაჩვენებლები სულ რეკრუტირებული ან დამოუკიდებლად მოსული სულ უარი თქვა სულ დასრულებული სულ დათანხმდა სისხლის ნიმუშის აღებაზე	147 7 140 140

ცხრილი 3: კვლევის მონაწილეების დემოგრაფიული მახასიათებლები

მახასიათებლები წელი (n)	მამაბაცები 2007 (n=140)
ასაკი საშუალო ასაკი (წლები) ასაკის მედიანა (წლები) დიაპაზონი	30წ (140) 27წ (140) 18 – 64 წ
ასაკობრივი ჯგუფები < 20წ 20 – 29 წ 30 – 39 წ 40 – 49 წ 50+ წ	15.0% (21/140) 43.6% (61/140) 29.7% (39/140) 6.4% (9/140) 7.1% (10/140)
ოჯახური მდგომარეობა არასოდეს ყოფილა დაქორწინებული დაქორწინებული გაშორებული/განცალკევებით მცხოვრები ქვრივი	67.9% (95/140) 16.4% (23/140) 14.3% (20/140) 1.4% (2/140)
ეროვნება ქართველი სომები რუსი სხვა	83.4% (118/140) 3.6% (5/140) 3.6% (5/140) 8.6% (12/140)
განათლების დონე არანაირი დაწყებითი საშუალო/ტექნიკური დაუმთავრებელი უმაღლესი უმაღლესი	0.0% (0/140) 1.4% (2/140) 66.4% (93/140) 32.1% (45/140) 0.0% (0/140)
იძულებით გადაადგილებული პირი გო არა	5.0% (7/140) 95.5% (133/140)
რამდენი ხანია, რაც თბილისში ცხოვრობთ? 1 წელზე ნაკლები 1-5 წ 6-10წ 11+ წ საშუალო მედიანა დიაპაზონი	5.0% (7/140) 11.4% (16/140) 10.7% (15/140) 72.9% (102/140) 21წ 20წ <1 წ-დან 64 წ- მდე

ცხრილი 4: ალკოჰოლისა და ნარკოტიკების მოხმარება

ალკოჰოლისა და ნარკოტიკების მოხმარება	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	25+ (n=83)
რამდენად ხშირად სვამდით ალკოჰოლს ამ ბოლო თვის განმავლობაში?			
არ დამილევია	14.3% (20/140)	14.0 % (8/57)	14.5% (12/83)
ყოველდღე	5.0% (7/140)	5.3% (3/57)	4.8% (4/83)
სულ ცოტა კვირაში ერთჯერ	40.7% (57/140)	36.8% (21/57)	43.4% (36/83)
სულ ცოტა კვირაში ორჯერ	21.4% (30/140)	24.6% (14/57)	19.3% (16/83)
თვეში ერთხელ	17.9% (25/140)	19.3% (11/57)	16.9% (14/83)
არ ვიცი	0.7% (1/140)	0.0% (0/57)	1.2% (1/83)
ზოგიერთ ადამიანს გასინჯული აქტების სხვადასხვა ტიპის ნარკოტიკი. თქვენ თუ გაგისინჯავთ?			
კი	39.3% (55/140)	50.9% (29/57)	31.3% (26/83)
არა	60.7% (85/140)	49.1% (28/57)	68.7% (57/83)
თუ კი, გასინჯული ნარკოტიკი			
პერონი	14.5% (8/55)	10.3% (3/29)	19.2% (5/26)
ოპიუმი	5.5% (3/55)	0.0% (0/29)	0.0% (0/26)
ყაყაჩოს თესლი	5.5% (3/55)	3.4% (1/29)	7.7% (2/26)
სუბუტექსი	21.8% (12/55)	17.2% (5/29)	26.9% (7/26)
შესასუნთქი	3.6% (2/55)	3.4% (1/29)	3.8% (1/26)
მარისუანა	89.1% (49/55)	86.2% (25/29)	92.3% (24/26)
ექსტაზი	10.9% (6/55)	3.4% (1/29)	19.2% (5/26)
კოკაინი	5.5% (3/55)	0.0% (0/29)	11.5% (3/26)
საძილე/ჰიპნოტური	14.5% (8/55)	13.8% (4/29)	15.4% (4/26)
მორფინი	1.8% (1/55)	0.0% (0/29)	3.8% (1/26)
მანაგუა	1.8% (1/55)	0.0% (0/29)	3.8% (1/26)
ჰაშიში	1.8% (1/55)	0.0% (0/29)	3.8% (1/26)
გამოყენებული ნარკოტიკების საშუალო რაოდენობა:	1.8	1.4	2.2
ნარკოტიკების გამოყენება ინჟექციური გზით?			
კი	23.6% (13/55)	17.2% (5/29)	30.8% (8/26)
არა	76.4% (42/55)	82.8% (24/29)	69.2% (18/26)
როდესაც ბოლოს გაიკეთეთ ნარკოტიკი, გაიკეთეთ თუ არა სხვის მიერ გამოყენებული ნებსით ან შპრიცით?			
კი	0.0% (0/13)	0.0% (0/5)	0.0% (0/8)
არა	92.3% (12/13)	80.0% (4/5)	100% (8/8)
არ მასხვის	7.7% (1/13)	20.0% (1/5)	0.0% (0/8)

ცხრილი 5: სქესობრივი ისტორია

სქესობრივი ისტორია	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	25+ (n=83)
რა ტიპის სქესობრივი პარტნიორები გყავდათ ბოლო 12 თვის განმავლობაში?			
მამრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი მდედრობითი სქესის შემთხვევითი პარტნიორი მამრობითი სქესის მუდმივი პარტნიორი მდედრობითი სქესის მუდმივი პარტნიორი/ცოლი მდედრობითი სქესის კომერციული სექსის მუშაკი მამრობითი სქესის კომერციული სექსის მუშაკი	79.3% (111/140) 47.1% (66/140) 41.4% (58/140) 32.9% (46/140) 17.9% (25/140) 7.9% (11/140)	75.4% (43/57) 54.4% (31/57) 38.6% (22/57) 28.1% (16/57) 29.8% (17/57) 12.3% (7/57)	81.9% (68/83) 42.2% (35/83) 43.4% (36/83) 36.1% (30/83) 9.6% (8/83) 4.8% (4/83)
მამრობითი სქესის რამდენ პარტნიორთან გქონდათ სქესობრივი კავშირი ბოლო 6 თვის განმავლობაში?			
1 - 5 6 - 10 11 - 15 16 - 20 20 და მეტი	69.3% (97/140) 15.0% (21/140) 7.1% (10/140) 2.1% (3/140) 6.4% (9/140)	80.7% (46/57) 10.5% (6/57) 5.3% (3/57) 1.8% (1/57) 1.8% (1/57)	61.4% (51/83) 18.1% (15/83) 8.4% (7/83) 2.4% (2/83) 9.6% (8/83)
თბილისში რამდენ სხვა მამაკაცს იცნობთ, რომელთაც აქვთ სქესობრივი ურთიერთობა მამაკაცებთან?			
დიაპაზონი მედიანი საშუალო	1 – 5000 (140/140) 19 (140/140) 134 (140/140)	1 – 1000 (57/57) 15 (57/57) 86 (57/57)	1 – 5000 (83/83) 20 (83/83) 167 (83/83)
ბოლო 6 თვის განმავლობაში გქონდათ თუ არა ორალური სქესობრივი კონტაქტი მამაკაცთან?			
კი არა	67.1% (94/140) 32.9% (46/140)	67.1% (38/57) 32.9% (19/57)	67.5% (56/83) 32.5% (27/83)
რამდენ სხვადასხვა პარტნიორთან გქონდათ ორალური სექსი ბოლო 6 თვის განმავლობაში?			
დიაპაზონი მედიანი საშუალო	1 – 50 (94/94) 3.0 (94/94) 3.5 (94/94)	1 – 18 (38/38) 2.0 (38/38) 3.4 (38/38)	1 – 50 (56/56) 3.0 (56/56) 3.7 (56/56)
ორალური სექსის დროს, რამდენად ხშირად გაქვთ აქტიური როლი?			
ყოველთვის ხშირად ხანდახან არახოდეს	27.7% (26/94) 25.5% (24/94) 36.2% (34/94) 10.6% (10/94)	34.2% (13/38) 13.2% (5/38) 39.5% (15/38) 13.2% (5/38)	23.2% (13/56) 33.9% (19/56) 33.9% (19/56) 8.9% (5/56)
ბოლოს, როდესაც ორალური სექსი გქონდათ, გამოიყენეთ თუ არა თქვენ, ან თქვენმა პარტნიორმა კონდომი?			
კი არა	43.6% (41/94) 56.4% (53/94)	44.7% (17/38) 55.3% (21/38)	42.9% (24/56) 57.1% (32/56)
ზოგადად, რა სიხშირით იყენებდით თქვენ ან თქვენი პარტნიორები კონდომს ორალური სექსის დროს ბოლო 6 თვის განმავლობაში?			
ყოველთვის ხშირად ხანდახან არახოდეს	31.9% (30/94) 9.6% (9/94) 24.5% (23/94) 34.0% (32/94)	31.6% (12/38) 13.2% (5/38) 31.6% (12/38) 23.7% (9/38)	32.1% (18/56) 7.1% (4/56) 19.6% (11/56) 41.1% (23/56)
ბოლო 6 თვის განმავლობაში, რამდენ			

სქესობრივი ისტორია	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით		
		<25 (n=57)	25+ (n=83)	
მამაკაცთან გქონდათ ანალური კავშირი, სადაც თქვენ აქტიური პარტნიორი იყავით? 0 1 ან მეტი მედიანი [საშუალო] არ ვიცი პასუხი არ არის		17.1% (24/140) 78.6% (110/140) 2.0 [4.2] 0.7% (1/140) 3.6% (5/140)	21.1% (12/57) 75.4% (43/57) 2.0 [2.7] 0.0% (0/57) 3.5% (2/57)	14.5% (12/83) 80.7% (67/83) 2.0 [5.2] 1.2% (1/83) 3.6% (3/83)
და რამდენთან, სადაც თქვენ პარტნიორი იყავით? 0 1 ან მეტი მედიანი [საშუალო] არ ვიცი პასუხი არ არის		36.4% (51/140) 60.0% (84/140) 2.0 [5.5] 0.0% (0/140) 3.6% (5/140)	43.9% (25/57) 52.6% (30/57) 2.0 [2.9] 0.0% (0/57) 3.5% (2/57)	31.3% (26/83) 65.1% (54/83) 3.0 [7.0] 0.0% (0/83) 3.6% (3/83)
ბოლოს, როდესაც ანალური სქესობრივი კონტაქტი გქონდათ, გამოიყენეთ თუ არა თქვენ, ან თქვენმა პარტნიორმა კონდომი? ჟო არა არ ვიცი პასუხი არ არის		(20 გამოტოვებული შემთხვევა) 61.7% (74/120) 36.7% (44/120) 0.8% (1/120) 0.8% (1/120)	(9 გამოტოვებული შემთხვევა) 60.4% (29/48) 37.5% (18/48) 0.0% (0/48) 2.1% (1/48)	(11 გამოტოვებული შემთხვევა) 62.5% (45/72) 36.1% (26/72) 1.4% (1/72) 0.0% (0/72)
ზოგადად, რა სიხშირით იყენებდით თქვენ, ან თქვენი პარტნიორები კონდომს ანალური სქესობრივი კონტაქტის დროს ბოლო 6 თვის განმავლობაში? უველთვის ხშირად ხანდახან არასოდეს პასუხი არ არის		(20 გამოტოვებული შემთხვევა) 35.0% (42/120) 23.3% (28/120) 18.3% (22/120) 22.5% (27/120) 0.8% (1/120)	(9 გამოტოვებული შემთხვევა) 31.3% (15/48) 25.0% (12/48) 16.7% (8/48) 25.0% (12/48) 2.1% (1/48)	(11 გამოტოვებული შემთხვევა) 37.5% (27/72) 22.2% (16/72) 19.4% (14/72) 20.8% (15/72) 0.0% (0/72)
რომელიმე თქვენი პარტნიორებიდან მოიხმარდა ნარკოტიკებს ინკიციური გზით? ჟო არა არ ვიცი		10.7% (15/140) 54.3% (76/140) 35.0% (49/140)	12.3% (7/57) 45.6% (26/57) 42.1% (24/57)	9.6% (8/83) 60.2% (50/83) 30.1% (25/83)

ცხრილი 6: კომერციული პარტნიორები

კომერციული პარტნიორები	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
პქონდა სქესობრივი კონტაქტი კომერციულ პარტნიორთან ბოლო 12 თვის განმავლობაში ქო არა	18.5% (26/40) 81.5% (114/140)	31.6% (18/57) 68.4% (39/57)	9.6% (8/83) 90.4% (75/83)
თქვენი ყველაზე ბოლო პარტნიორი, რომელთანაც სქესობრივი კონტაქტი მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ გქონდათ, ანუ თქვენ გადაუხადეთ ფული ან სხვა რაიმე ფორმით მიეცით მატერიალური ანაზღაურება. ეს იყო მამრობითი, თუ მდედრობითი სქესის პარტნიორი? მამრობითი მდედრობითი	(1 გამოტოვებული შემთხვევა)	(1 გამოტოვებული შემთხვევა)	
რამდენჯერ გქონდათ ანალური სქესობრივი კავშირი თქვენს ბოლო კომერციულ მამაკაც პარტნიორთან ბოლო 30 დღის განმავლობაში? 0 1 3	32.0% (8/25) 68.0% (17/25)	29.4% (5/17) 70.6% (12/17)	37.5% (3/8) 62.5% (5/8)
ბოლოს, როდესაც ანალური კონტაქტი გქონდათ ამ პარტნიორთან, გამოიყენეთ თუ არა კონდომი? ქო არა	50.0% (4/8) 25.0% (2/8) 25.0% (2/8)	40.0% (2/5) 40.0% (2/5) 20.0% (1/5)	66.7% (2/3) 0.0% (0/3) 33.3% (1/3)
რა მიზეზის გამო არ გამოიყენეთ მაშინ კონდომი? არ გვქონდა არ მომწონს არ მივიქრია ამაზე	37.5% (3/8) 62.5% (5/8)	20.0% (1/5) 80.0% (4/5)	66.7% (2/3) 33.3% (1/3)
რა მიზეზის გამო არ გამოიყენეთ მაშინ კონდომი? არ მომწონს ვიფიქრე, არ იყო საჭირო შემთხვევითი პარტნიორი	20.0% (1/5) 20.0% (1/5) 60.0% (3/5)	25.0% (1/4) 25.0% (1/4) 50.0% (2/4)	0.0% (0/1) 0.0% (0/1) 100% (1/1)
ბოლოს, როდესაც სქესობრივი კონტაქტი გქონდათ ქალ კომერციულ პარტნიორთან (ანუ მედავთან), გამოიყენეთ თუ არა კონდომი? ქო არა	80.0% (20/25) 20.0% (5/25)	82.4% (14/17) 17.6% (3/17)	75.0% (6/8) 25.0% (2/8)
რა მიზეზის გამო არ გამოიყენეთ მაშინ კონდომი? არ მომწონს ვიფიქრე, არ იყო საჭირო შემთხვევითი პარტნიორი	40.0% (2/5) 40.0% (2/5) 20.0% (1/5)	33.3% (1/3) 33.3% (1/3) 33.3% (1/3)	50.0% (1/2) 50.0% (1/2) 0.0% (0/2)
ზოგადად, რა სიხშირით იყენებდით თქვენ კონდომს თქვენს ყველა კომერციულ პარტნიორთან ბოლო 6 თვის განმავლობაში? ყოველთვის ხშირად ხანდახან არასოდეს პასუხი არ არის	28.0% (7/25) 24.0% (6/25) 36.0% (9/25) 8.0% (2/25) 4.0% (1/25)	29.4% (5/17) 23.5% (4/17) 41.2% (7/17) 5.9% (1/17) 0.0% (0/17)	25.0% (2/8) 25.0% (2/8) 25.0% (2/8) 12.5% (1/8) 12.5% (1/8)
ოდესმე გისაუბრიათ თუ არა აივ-ის, შიდსის ან სგგი-ის შესახებ თქვენს კომერციულ პარტნიორებთან?			

პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების მახასიათებლები, მაღალი რისკის შემცველი ქცევები, და სგგი/აივ/შიდსის შესახებ ცოდნა, თბილისი, საქართველო, 2007

კომუნიული პარტნიორები	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
ქო	48.0% (12/25)	41.2% (7/17)	62.5% (5/8)
არა	52.0% (13/25)	58.8% (10/17)	37.5% (3/8)

ცხრილი 7: კომერციულ სექსში ჩართულობა

კომერციულ სექსში ჩართულობა	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
ამყარებთ თუ არა მამაკაცთან სქესობრივ კონტაქტს მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ?			
კი არა	20.7% (29/140) 79.3% (111/140)	33.3% (19/57) 66.7% (38/57)	12.0% (10/83) 88.0% (73/83)
ბოლო 6 თვის განმავლობაში, დაახლოებით რამდენჯერ გქონდათ სქესობრივი კონტაქტი მამაკაცებთან მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ?			
კვირაში რამდენიმეჯერ კვირაში ერთხელ თვეში 2-3-ჯერ თვეში ერთხელ სამ თვეში ერთხელ ან ნაკლები მიჰირს პასუხის გაცემა	20.7% (6/29) 13.8% (4/29) 31.0% (9/29) 6.9% (2/29) 17.2% (5/29) 10.3% (3/29)	15.8% (3/19) 15.8% (3/19) 42.1% (8/19) 0.0% (4/19) 21.1% (0/19) 5.3% (1/19)	30.0% (3/10) 10.0% (1/10) 10.0% (1/10) 20.0% (2/10) 10.0% (1/10) 20.0% (2/10)
რა სახის მატერიალურ ანაზღაურებას იღებთ წევულებრივ თქვენს მომსახურებაში?			
ფული საკვები ბინა/საცხოვრებელი	93.1% (27/29) 3.4% (1/29) 6.9% (2/29)	94.7% (18/19) 0.0% (0/19) 5.3% (1/19)	90.0% (9/10) 10.0% (1/10) 10.0% (1/10)
რა თანხას იღებთ თქვენს მომსახურებაში?			
10 ლარზე ნაკლები 10-20 ლარი 20-50 ლარი 50 – 100 ლარი 100 ლარზე მეტი არ მსურს პასუხის გაცემა	0.0% (0/27) 18.5% (5/27) 44.4% (12/27) 18.5% (5/27) 0.0% (0/27) 18.5% (5/27)	0.0% (0/18) 16.7% (3/18) 38.9% (7/18) 27.8% (5/18) 0.0% (0/18) 16.7% (3/18)	0.0% (0/9) 22.2% (2/9) 55.6% (5/9) 0.0% (0/9) 0.0% (0/9) 22.2% (2/9)
რა არის თქვენი თვიური შემოსავალი ამ საქმიანობიდან?			
50 ლარამდე 50-100 ლარი 100-200 ლარი 200-300 ლარი 300-500 ლარი 500-1000 ლარი სხვა არ მსურს პასუხის გაცემა	14.8% (4/27) 7.4% (2/27) 22.2% (6/27) 14.8% (4/27) 7.4% (2/27) 3.7% (1/27) 7.4% (2/27) 22.2% (6/27)	11.1% (2/18) 11.1% (2/18) 22.2% (4/18) 5.6% (1/18) 11.1% (2/18) 5.6% (1/18) 11.1% (2/18) 22.2% (4/18)	22.2% (2/9) 0.0% (0/9) 22.2% (2/9) 33.3% (3/9) 0.0% (0/9) 0.0% (0/9) 0.0% (0/9) 22.2% (2/9)
გაქვთ თუ არა შემოსავლის სხვა წყარო ამ საქმიანობის (კომერციული სექსის) გარდა?			
კი არა არ მსურს პასუხის გაცემა	48.1% (13/27) 44.4% (12/27) 7.4% (2/27)	50.0% (9/18) 44.4% (8/18) 5.6% (1/18)	44.4% (4/9) 44.4% (4/9) 11.1% (1/9)
მიგაჩნიათ თუ არა, რომ თქვენ პირადად ჩართული ხართ სექს-ბიზნესში?			
კი არა	18.5% (5/27) 81.5% (22/27)	22.2% (4/18) 77.8% (14/18)	11.1% (1/9) 88.9% (8/9)
თუ კი, ბოლო 6 თვის განმავლობაში დაახლოებით რამდენი კლიენტი გყავთ ერთი სამუშაო დღის განმავლობაში?			
1 2 3	40.0% (2/5) 20.0% (1/5) 40.0% (2/5)	25.0% (1/4) 25.0% (1/4) 50.0% (2/4)	100.0 (1/1) 0.0% (0/1) 0.0% (0/1)
რა მიზეზის გამო ხართ ჩართული სექს-ბიზნესში?			

კომუნიულ სექსში ჩართულობა	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით		
		<25 (n=57)	<25 (n=57)	
ფულის შოვნა მომწონის ჩემი საქმე და არ მსურს სხვა რამით დავკავდე არ მინდა მუშაობა	20.0% (1/5) 60.0% (3/5) 20.0% (1/5)	0.0% (0/4) 75.0% (3/4) 25.0% (1/4)	100.0 (1/1) 0.0% (0/1) 0.0% (0/1)	
ბოლოს, როდესაც სექსი გქონდათ მამრობითი სქესის პარტნიორთან ფულადი ანაზღაურების სანაცვლოდ, გამოიყენეთ თუ არა თქვენ, ან თქვენმა პარტნიორმა კონდომი?	40.7% (11/27) 59.3% (16/27)	22.2% (4/18) 77.8% (14/18)	77.8% (7/9) 22.2% (2/9)	
თუ არა, რა იყო კონდომის არგამოყენების მიზეზი?	არ გვქონდა პარტნიორის უარი არ მომწონის კონდომები ვიფიქრე, არ იყო საჭირო არ მივიქრია ამაზე არ ვიცი	18.8% (3/16) 12.5% (2/16) 43.8% (7/16) 12.5% (2/16) 6.3% (1/16) 6.3% (1/16)	7.1% (1/14) 14.3% (2/14) 50.0% (7/14) 14.3% (2/14) 7.1% (1/14) 7.1% (1/14)	100.0% (2/2) 0.0% (0/2) 0.0% (0/2) 0.0% (0/2) 0.0% (0/2) 0.0% (0/2)

ცხრილი 8: სქესობრივი ურთიერთობა ქალებთან

სქესობრივი ურთიერთობა ქალებთან	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
გქონიათ თუ არა სქესობრივი კონტაქტი ქალთან ბოლო 12 თვის განმავლობაში?			
კი არა	67.1% (94/140) 32.9% (46/140)	68.4% (39/57) 31.6% (18/57)	66.3% (55/83) 33.7% (28/83)
ბოლო 6 თვის განმავლობაში რამდენ ქალთან გქონდათ სქესობრივი კონტაქტი?			
1 2-9 10+ მედიანი [საშუალო] არ ვიცი პასუხი არ არის	27.7% (26/94) 44.6% (42/94) 19.2% (18/94) 3.0 [6.8] 1.1% (1/94) 7.4% (7/94)	25.6% (10/39) 51.3% (20/39) 18.0% (7/39) 4.0 [8.0] 0.0% (0/39) 5.1% (2/39)	29.1% (16/55) 40.0% (22/55) 20.0% (11/55) 3.0 [6.0] 1.8% (1/55) 9.1% (5/55)
მათგან რამდენი იყო არაკომერციული პარტნიორი?			
0 1 2-9 10+ არ ვიცი პასუხი არ არის	11.7% (11/94) 25.5% (24/94) 42.6% (40/94) 12.8% (12/94) 1.1% (1/94) 6.4% (6/94)	15.4% (6/39) 20.5% (8/39) 51.3% (20/39) 10.3% (4/39) 0.0% (0/39) 2.6% (1/39)	9.1% (5/55) 29.1% (16/55) 36.4% (20/55) 14.6% (8/55) 1.8% (1/55) 9.1% (5/55)
ბოლოს, როდესაც სექსი გქონდათ არაკომერციულ ქალ პარტნიორთან, გამოიყენეთ თუ არა კონდომი?			
კი არა არ მახსოვე პასუხი არ არის	50.6% (42/83) 42.2% (35/83) 1.2% (1/83) 6.0% (5/83)	57.6% (19/39) 39.4% (13/39) 0.0% (0/39) 3.0% (1/39)	46.0% (23/55) 44.0% (22/55) 2.0% (1/55) 8.0% (4/55)
ზოგადად, რა სიხშირით ხმარობდით კონდომს თქვენს ქალ პარტნიორებთან ბოლო 6 თვის განმავლობაში?			
უვალოვის ხშირად ხანდახან არასოდეს პასუხი არ არის	21.3% (20/94) 20.2% (19/94) 25.5% (24/94) 20.2% (19/94) 12.8% (12/94)	17.9% (7/39) 20.5% (8/39) 38.5% (15/39) 10.3% (4/39) 12.8% (5/39)	23.6% (13/55) 20.0% (11/55) 16.4% (9/55) 27.3% (15/55) 12.7% (7/55)

ცხრილი 9: ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა

ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
ოდესმე გქონიათ თუ არა ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა (ანუ ჯგუფური სექსი)? კი არა		30.7% (43/140) 69.3% (97/140)	17.5% (10/57) 82.5% (47/57)
ეს ჯგუფები მხოლოდ მამაკაცებისაგან შედგებოდა, მხოლოდ ქალებისაგან თუ შერეული (მამაკაცებიც და ქალებიც) იყო? მხოლოდ მამაკაცები მხოლოდ ქალები შერეული		55.8% (24/43) 7.0% (3/43) 37.2% (16/43)	70.0% (7/10) 0.0% (0/10) 30.0% (3/10)
ბოლოს, როდესაც მონაწილეობა მიიღეთ ჯგუფურ სექსში, გამოიყენეთ თუ არა კონდომი? კი არა არ ვიცი		58.1% (25/43) 39.5% (17/43) 2.3% (1/43)	60.0% (6/10) 40.0% (4/10) 0.0% (0/10)

ცხრილი 10: კონდომების და ლუბრიკანტების გამოყენება

კონდომების და ლუბრიკანტების გამოყენება	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	>25 (n=57)
ოდესმე გამოგიყენებიათ კონდომი სქესობრივი კონტაქტის დროს?			
ქო არა	94.3% (132/140) 5.7% (8/140)	94.7% (54/57) 5.3% (3/57)	94.0% (78/83) 6.0% (5/83)
თუ არა, ოდესმე გაგიგიათ კონდომის შესახებ?			
ქო არა	100% (8/8) 0.0% (0/8)	100% (3/3) 0.0% (0/3)	100% (5/5) 0.0% (0/5)
იცით თუ არა რომელიმე ადგილი, ან პიროვნება, საიდანაც/რომლისგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ პრეზერვატივი?			
ქო არა	96.4% (135/140) 3.6% (5/140)	93.0% (53/57) 7.0% (4/57)	98.8% (82/83) 1.2% (1/83)
რა ადგილი, ან პიროვნება იცით, საიდანაც/რომლისაგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ პრეზერვატივი?			
აფთიაქი “თანადგომა” მეგობარი მაღაზია ჯანმრთელობის კაბინეტი ბაზარი კლინიკა ადგილობრივი “ინკლუზივი” ბარი/ სასტუმრო	93.3% (126/135) 45.2% (61/135) 12.6% (17/135) 5.9% (8/135) 3.7% (5/135) 3.0% (4/135) 3.0% (4/135) 1.5% (2/135) 0.7% (1/135)	90.6% (48/53) 32.1% (44/53) 18.9% (7/53) 3.8% (6/53) 3.8% (3/53) 3.8% (2/53) 3.8% (2/53) 0.0% (0/53) 0.0% (0/53)	95.1% (78/82) 53.7% (44/82) 8.5% (7/82) 7.3% (6/82) 3.7% (3/82) 2.4% (2/82) 2.4% (2/82) 2.4% (2/82) 1.2% (1/82)
ბოლო 12 თვის განმავლობაში, მოუციათ თუ არა თქვენთვის კონდომები?			
ქო არა	72.9% (102/140) 27.1% (38/140)	75.4% (43/57) 24.6% (14/57)	71.1% (59/83) 28.9% (24/83)
იყენებთ თუ არა ლუბრიკანტებს მამაკაცებთან ანალური სქესობრივი კონტაქტის დროს?			
ქო არა არ ვიცი, ეგ რა არის	30.7% (43/140) 62.9% (88/140) 6.4% (9/140)	26.3% (15/140) 68.4% (39/140) 5.3% (3/140)	33.7% (28/140) 59.0% (49/140) 7.2% (6/140)
რა მიზეზის გამო არ იყენებთ ლუბრიკანტებს?			
არ ვიცი არ მიწონს ლუბრიკანტები არ მჭირდება პასუხი არ არის არ მძღარდებს ვერ ვშოულობ არ მინდა მეშინია მისი გამოყენება ძალიან ძვირია პარტნიორი იყენებს არ გამოუყენებია	38.6% (34/88) 14.8% (13/88) 13.6% (12/88) 13.6% (12/88) 4.5% (4/88) 4.5% (4/88) 4.5% (4/88) 2.3% (2/88) 1.1% (1/88) 1.1% (1/88) 1.1% (1/88)	35.9% (14/39) 15.4% (6/39) 12.8% (5/39) 12.8% (5/39) 7.7% (3/39) 5.1% (2/39) 5.1% (2/39) 2.6% (1/39) 0.0% (0/39) 0.0% (0/39) 2.6% (1/39)	40.8% (20/49) 14.3% (7/49) 14.3% (7/49) 14.3% (7/49) 2.0% (1/49) 4.1% (2/49) 4.1% (2/49) 2.0% (1/49) 2.0% (1/49) 2.0% (1/49) 0.0% (0/49)
რა სისირით იყენებთ ლუბრიკანტებს?			
ყოველთვის ხშირად სანდახან არასოდეს	23.3% (10/43) 7.0% (3/43) 69.8% (30/43) 0.0% (0/43)	33.3% (5/15) 20.0% (3/15) 46.7% (7/15) 0.0% (0/15)	17.9% (5/28) 0.0% (0/28) 82.1% (23/28) 0.0% (0/28)
იცით თუ არა რომელიმე ადგილი, ან პიროვნება, საიდანაც/რომლისგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ ლუბრიკანტები?			
ქო არა არ ვიცი	43.5% (57/131) 55.0% (72/131) 1.5% (2/131)	33.3% (18/54) 64.8% (35/54) 1.9% (1/54)	50.6% (39/77) 48.1% (37/77) 1.3% (1/77)
რა ადგილი, ან პიროვნება იცით, საიდანაც/რომლისაგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ ლუბრიკანტები?			
აფთიაქი “თანადგომა” მაღაზია ბაზარი “ინკლუზივი” ბარი/სასტუმრო ლექსი/გე/ზისექსუალები/ტრანსექსუალები	78.9% (45/57) 15.8% (9/57) 10.5% (6/57) 5.3% (3/57) 3.5% (2/57) 1.8% (1/57) 1.8% (1/57)	72.2% (13/18) 22.2% (4/18) 11.1% (2/18) 0.0% (0/18) 0.0% (0/18) 0.0% (0/18) 5.6% (1/18)	82.1% (32/39) 12.8% (5/39) 10.3% (4/39) 7.7% (3/39) 5.1% (2/39) 2.6% (1/39) 0.0% (0/39)
ჩვეულებრივ რომელ ლუბრიკანტს იყენებთ?			

კონდომების და ლუბრიკანტების გამოყენება	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
პასუხი არ არის	35.1% (20/57)	27.8% (5/18)	38.5% (15/39)
ვაზელინი	17.5% (10/57)	5.6% (1/18)	23.1% (9/39)
არ ხმარობს	15.8% (9/57)	33.3% (6/18)	7.7% (3/39)
“ინტიმგელი”	12.3% (7/57)	11.1% (2/18)	12.8% (5/39)
ხელის გრემი	12.3% (7/57)	0.0% (0/18)	17.9% (7/39)
არ ვიცი	7.0% (4/57)	16.7% (3/18)	2.6% (1/39)
მასტულანი	5.3% (3/57)	5.6% (1/18)	5.1% (2/39)
ბაგჟვის ზეთი	3.5% (2/57)	0.0% (0/18)	5.1% (2/39)
სპურალური გელი	1.8% (1/57)	0.0% (0/18)	2.6% (1/39)

ცხრილი 11: სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები

სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	>25 (n=57)
გაგიგონიათ თუ არა დაავადებების შესახებ, რომელიც სქესობრივი გზით გადადის (ეგრეთ წოდებული ვენერიული დაავადებები)? ქო არა	97.1% (136/140) 2.9% (4/140)	94.7% (54/57) 5.3% (3/57)	98.8% (82/83) 1.2% (1/83)
შეგიძლიათ აღწეროთ ამ დაავადებების რაიმე გარეგნული ნიშანი (სიმატობი) კაცებში?	1 გამოტოვებული შემთხვევა 49.6% (67/135) 41.5% (56/135) 27.4% (37/135) 25.9% (35/135) 7.4% (10/135) 5.9% (8/135) 5.2% (7/135) 3.0% (4/135) 0.7% (1/135) 0.7% (1/135) 0.7% (1/135) 0.7% (1/135) 0.7% (1/135)	1 გამოტოვებული შემთხვევა 32.1% (17/53) 32.1% (17/53) 49.1% (26/53) 20.8% (11/53) 3.8% (2/53) 3.8% (2/53) 7.5% (4/53) 0.0% (0/53) 0.0% (0/53) 1.9% (1/53) 0.0% (0/53) 1.9% (1/53)	61.0% (50/82) 47.6% (39/82) 13.4% (11/82) 29.3% (24/82) 9.8% (8/82) 7.3% (6/82) 3.7% (3/82) 4.9% (4/82) 1.2% (1/82) 1.2% (1/82) 0.0% (0/82) 1.2% (1/82) 0.0% (0/82)
გამონადენი სასქესო ორგანოებიდან ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში? ქო არა	15.7% (22/140) 84.3% (118/140)	21.1% (12/57) 78.9% (45/57)	12.0% (10/83) 88.0% (73/83)
გქონიათ, თუ არა წყლული/მუწუკი სასქესო ორგანოებზე ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში? ქო არა არ ვიცი	4.3% (6/140) 95.0% (133/140) 0.7% (1/140)	5.3% (3/57) 93.0% (53/57) 1.8% (1/57)	3.6% (3/83) 96.4% (80/83) 0.0% (0/83)
გქონიათ, თუ არა წყლული/მუწუკი ანუსზე (ანალურ ხვრელზე) ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში?	0.7% (1/140) 98.6% (138/140) 0.7% (1/140)	1.8% (1/57) 98.2% (56/57) 0.0% (0/57)	0.0% (0/83) 98.8% (82/83) 1.2% (1/83)
გქონიათ, თუ არა გამონადენი ანუსიდან (ანალური ხვრელიდან) ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში?	2.9% (4/140) 96.4% (135/140) 0.7% (1/140)	5.3% (3/57) 93.0% (53/57) 1.8% (1/57)	1.2% (1/83) 98.8% (83/83) 0.0% (0/83)
გაგიკეთებიათ თუ არა ანალიზი სგგი-ის დასადგენად?	60.7% (85/140) 39.3% (55/140)	38.6% (22/57) 61.4% (35/57)	75.9% (63/83) 24.1% (20/83)
თუ კი, ბოლოს როდის გაიკეთეთ ანალიზი სგგი-ის დასადგენად? ბოლო ერთი თვის განმავლობაში ბოლო სამი თვის განმავლობაში ბოლო ექვსი თვის განმავლობაში ერთი წლის წინ 1.6 წლის წინ 2 წლის წინ 3 ან მეტი წლის წინ არ მასხვევს	5.9% (5/85) 18.8% (16/85) 27.1% (23/85) 24.7% (21/85) 1.2% (1/85) 7.1% (6/85) 14.1% (12/85) 1.2% (1/85)	13.6% (3/22) 13.6% (3/22) 40.9% (9/22) 18.2% (4/22) 4.5% (1/22) 0.0% (0/22) 4.5% (1/22) 4.5% (1/22)	3.2% (2/63) 20.6% (13/63) 22.2% (14/63) 27.0% (17/63) 0.0% (0/63) 9.5% (6/63) 17.5% (11/63) 0.0% (0/63)
რატომ გაიკეთეთ ანალიზი?	74.1% (63/85) 18.8% (16/85) 1.2% (1/85) 5.9% (5/85)	63.6% (14/22) 31.8% (7/22) 0.0% (0/22) 4.5% (1/22)	77.8% (49/63) 14.3% (9/63) 1.6% (1/63) 6.4% (4/63)
ჩვენ არ გვაინტერესებს თქვენი ანალიზის პასუხი, მაგრამ თქვენ თუ გაიგეთ თქვენი პასუხი?	97.6% (83/85) 2.4% (2/85)	90.9% (20/22) 9.1% (2/22)	100% (63/63) 0.0% (0/63)
რა გააკეთეთ, როდესაც ბოლოს გქონდათ გენიტალური (სასქესო ორგანოების) ან ანალური გამონადენი, ან წყლული/მუწუკი?			

სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ სახელმწიფო კლინიკას, ან საავადმყოფოს	68.4% (13/19)	62.5% (5/8)	72.7% (8/11)
რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ კერძო კლინიკას, ან საავადმყოფოს	15.8% (3/19)	12.5% (1/8)	18.2% (2/11)
რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ აფთიაქს	15.8% (3/19)	0.0% (0/8)	27.3% (3/11)
რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ ტრადიციული მედიცინით მკურნალის, ანუ ექიმბაშს	0.0% (0/19)	0.0% (0/8)	0.0% (0/11)
მიმართეთ თვითმკურნალობას	42.1% (8/19)	37.5% (3/8)	45.5% (5/11)
უთხარით თქვენს სქესობრივ პარტნიორს	73.7% (14/19)	75.0% (6/8)	72.7% (8/11)
სგვი-ის სიმპტომების შესახებ			
შეწყვიტეთ თუ არა სექსი, როცა სიმპტომები გამოგაჩნდათ?	73.7% (14/19)	62.5% (5/8)	81.8% (9/11)
გამოიყენეთ თუ არა პრეზერვატივი სიმპტომების პერიოდში?	57.9% (11/19)	50.0% (4/8)	63.6% (7/11)

ცხრილი 12: აივ/შიდსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრება, დამოკიდებულება

აივ/შიდსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრება, დამოკიდებულება	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
გაგიღონიათ თუ არა ადამიანის იმუნოდეფიციტის გირუსის, ან შიდსის სახელით ცნობილი დაავადების შესახებ? ქო არა არ ვიცი	97.1% (136/140) 2.9% (6/140)	94.7% (54/57) 5.3% (3/57)	98.8% (82/83) 1.2% (1/83)
თუ იცნობთ ვინმეს, ვინც დაავადებულია (ინფიცირებულია) ადამიანის იმუნოდეფიციტის გირუსით, ან ვინც გარდაიცვალა შიდსით? ქო არა არ ვიცი	31.6% (43/140) 67.6% (92/140) 0.7% (1/140)	27.8% (15/57) 72.2% (39/57) 0.0% (0/57)	34.1% (28/83) 64.6% (53/83) 1.2% (1/83)
თუ გყავთ ნათესავი, ან მეგობარი, ვინც დაავადებულია (ინფიცირებულია) აივით, ან ვინც მოკედა შიდსით? ქო, ნათესავი ქო, მეგობარი არა პასუხი არ არის	39.5% (17/43) 11.6% (5/43) 48.8% (21/43) 2.3% (1/43)	40.0% (6/15) 20.0% (3/15) 46.7% (7/15) 0.0% (0/15)	39.3% (11/28) 7.1% (2/28) 50.0% (14/28) 3.6% (1/28)
გთხოვთ მოთხრათ, თქვენი აზრი: შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს, დაიცვან თავი აივ-ისაგან, რომელიც იწვევს შიდსს, ყოველი სქესობრივი კავშირის დროს პრეზერვატივის გამოიყენებით? (კი პასუხი) შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს, დაიცვან თავი აივ-ისაგან, თუ თავს შეიკავებენ ანალური სექსისაგან? (კი პასუხი) შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს, დაიცვან თავი აივ-ისაგან ყოველი ანალური სქესობრივი კავშირის დროს პრეზერვატივის გამოიყენებით? (კი პასუხი) შეიძლება თუ არა, ადამიანის დაემართოს აივი კოდოს ქაქნის შედეგად? (კი პასუხი) შეიძლება თუ არა, ადამიანმა თავი დაიცვას ამ ინფექციისაგან, თუმც მას კომლება ერთი ერთგული და ჯანმრთელი პარტნიორი? (კი პასუხი) შეიძლება თუ არა, ადამიანებმა დაიცვან თავი აივ-ისაგან სქესობრივი ცხოვრებისაგან თავშეკავების გზით? (კი პასუხი) შესაძლებელია თუ არა ადამიანის დაინფიცირება აივ ინფიცირებულის ნაპირადი საკვებით? (კი პასუხი) შეიძლება თუ არა, ადამიანის დაემართოს ეს ინფექცია, თუმც ის მოიხმარს სხვის მიერ გამოყენებულ შპრიცს/ნემსს? (კი პასუხი) ფიქრობთ თუ არა, რომ ჯანმრთელი გარეგნობის ადამიანს შეიძლება პქნიდეს იმუნოდეფიციტის გირუსი, რომელიც იწვევს შიდსს? (კი პასუხი) შეიძლება თუ არა ორსულმა ქალმა, რომელსაც აივ ინფექცია აქვს, ან დაავადებულია შიდსით, თავის ნაყოფს გადასდომის იგი? რა შეუძლია აივ ინფიცირებულ ორსულ ქალს გააკეთოს იმისათვის, რომ ბავშვი ჯანმრთელი დაიბადოს? არ ვიცი წარდგის მიღება (ანტირეტროვირუსული პრეპარატები) საქისირო კეთა ხელოვნური კვება სხვა	88.2 % (120/136) 59.2% (71/120) 23.3% (28/120) 5.0% (6/120) 1.7% (2/120) 14.2% (17/120)	79.6% (43/54) 60.5% (26/43) 25.6% (11/43) 9.3% (4/43) 4.7% (2/43) 9.3% (4/43)	93.9% (77/82) 99.3% (135/136) 100% (54/54) 98.8% (81/82) 88.2% (120/136) 81.5% (44/54) 92.7% (76/82)
შეუძლიათ თუ არა დედას აივ ინფექცია ან შიდსი გადასდომის თავის შეიღის ძუძუთი კების დროს? (კი პასუხი)	70.8% (85/120)	76.7% (33/43)	67.5% (52/77)
არის თუ არა შესაძლებელი თქვენი წრის თუ გარემოცვის ადამიანებისათვის გაიკითონ კონფიდენციალური ანალიზი აივ ინფექციის დასადგნად?	89.7% (122/136) 6.6% (9/136) 3.7% (5/136)	85.2% (46/54) 13.0% (7/54) 1.9% (1/54)	92.7% (76/82) 2.4% (2/82) 4.9% (4/82)
მე არ მაინტერესებს ანალიზის პასუხი, მაგრამ გაგიკეთებიათ თუ არა ოდესმე ანალიზი აივ ინფექციაზე?	44.1% (60/136) 55.9% (76/136)	16.7% (9/54) 83.3% (45/54)	62.2% (51/82) 37.8% (31/82)
ბოლოს როდის გაიკეთეთ აივზე ანალიზი? ბოლო ერთი წლის განმავლობაში 1-2 წლის წინ 2-4 წლის წინ	53.3% (32/60) 26.7% (16/60) 15.0% (9/60)	66.7% (6/9) 33.3% (3/9) 0.0% (0/9)	51.0% (26/51) 25.5% (13/51) 17.6% (9/51)

აივ/შიდსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრება, დამოკიდებულება	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
4 წელზე მეტია	5.0% (3/60)	0.0% (0/9)	5.9% (3/51)
თქვენ საკუთარი სურვილით გაიკეთეთ აივ-ზე ანალიზი, თუ მოგთხოვთ მისი გაქვთება (ანუ რამესთვის დაგჭირდათ)? ნებაყოფლობით მომთხოვეს	93.3% (56/60) 6.7% (4/60)	88.9% (8/9) 11.1% (1/9)	94.1% (48/51) 5.9% (3/51)
6-ი მეტყვით შედეგს, მაგრამ გაიგეთ თუ არა თქვენი ანალიზის პასუხი?	96.7% (58/60) 3.3% (2/60)	100% (9/9) 0.0% (0/9)	96.1% (49/51) 3.9% (2/51)
შეგიძლიათ თუ არა ჰამა იმ ადამიანთან ერთად, რომელსაც აქვს აივი ან შიდსი? (კი პასუხი)	64.0% (87/136)	57.4% (31/54)	68.3% (56/82)
თუ თქვენი ნათესავი მამაკაცი დაინფიცირდება აივით, შეძლებდით თუ არა მის მოვლას თქვენს სახლში? (კი პასუხი)	69.9% (95/136)	61.1% (33/54)	75.6% (62/82)
თუ სტუდენტი ინფიცირებულია აივით, თქვენი აზრით, უნდა მისცენ თუ არა მას ნება, გააგრძელოს სწავლა? (კი პასუხი)	75.0% (102/136)	70.4% (38/54)	78.0% (64/82)
თუ თქვენი ნათესავი ქალი დაინფიცირდება აივით, შეძლებდით თუ არა მის მოვლას თქვენს სახლში? (კი პასუხი)	68.4% (93/136)	61.1% (33/54)	73.2% (60/)
თუ მასწავლებელი ინფიცირებულია აივით, უნდა დართონ მას ნება თუ არა, გააგრძელოს სწავლება სკოლაში?	64.0% (87/136)	61.1% (33/54)	65.9% (54/82)
თუ თქვენი ნაცნობი საკვების გამყიდვები ინფიცირებულია აივით, იყიდიდით თუ არა მისგან საკვებს?	45.6% (62/136)	38.9% (21/54)	50.0% (41/82)
თუ თქვენი ოჯახის წევრი ინფიცირდება აივით, მოისურვებდით თუ არა, რომ ეს საიდუმლოდ დარჩენილიყო?	82.4% (112/136)	77.8% (42/54)	85.4% (70/82)

ცხრილი 13: ძალადობა

ძალადობა	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
ოდესმე ყოფილხართ თუ არა ძალადობის მსხვერპლი თქვენი სექსუალური ორიენტაციის თუ პომოსექსუალური ურთიერთობების გამო?			
კი არა	21.4% (30/140) 77.9% (109/140) 0.7% (1/140)	17.5% (10/57) 80.7% (46/57) 1.8% (1/57)	24.1% (20/83) 75.9% (63/83) 0.0% (0/83)
პასუხი არ არის			
რა სახის ძალადობის მსხვერპლი ყოფილხართ?			
ფიზიკური (ცემა, ჭრილობის მიუწვდა, სხვა) გერბალური (სიტყვიერი შეურაცხოფა) სექსუალური (გაუპატიურება) არ მსურს პასუხის გაცემა	66.7% (20/30) 56.7% (17/30) 33.3% (10/30) 3.3% (1/30)	60.0% (6/10) 60.0% (6/10) 30.0% (3/10) 0.0% (0/10)	70.0% (14/20) 55.0% (11/20) 35.0% (7/20) 5.0% (1/20)
ვინ განახორციელა ეს ძალადობა თქვენს მიმართ?			
უცნობი ოჯახის წევრი მეგობარი მასწავლებელი პასუხი არ არის ნათესავი თანამშრომელი სქესობრივი პარტნიორი კლასელები მეზობლები ნაცნობი	60.0% (18/30) 6.7% (2/30) 6.7% (2/30) 6.7% (2/30) 6.7% (2/30) 3.3% (1/30) 3.3% (1/30) 3.3% (1/30) 3.3% (1/30) 3.3% (1/30)	50.0% (5/10) 20.0% (2/10) 10.0% (1/10) 10.0% (1/10) 0.0% (0/10) 0.0% (0/10) 10.0% (1/10) 0.0% (0/10) 0.0% (0/10) 0.0% (0/10)	65.0% (13/20) 0.0% (0/20) 5.0% (1/20) 5.0% (1/20) 5.0% (1/20) 5.0% (1/20) 0.0% (0/20) 5.0% (1/20) 5.0% (1/20) 5.0% (1/20)

ცხრილი 14: ინტერვენციების ზემოქმედება

ინტერვენციების ზემოქმედება	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
გთხოვთ, მითხრათ ყველა ის წეარო, საიდანაც იღებთ ინფორმაციას სგგი/აივ-ის შესახებ			
ტელევიზია/რადიო	62.9% (88/140)	56.1% (32/57)	67.5% (56/83)
მეგობრები	40.7% (57/140)	47.4% (27/57)	36.1% (30/83)
სოციალური მუშაკები	37.1% (52/140)	29.8% (17/57)	42.2% (35/83)
გაზეთები	27.9% (39/140)	14.0% (8/57)	37.4% (31/83)
ბუქლებები	10.0% (14/140)	7.0% (4/57)	12.1% (10/83)
სხვა	6.4% (9/140)	10.5% (6/57)	3.6% (3/83)
ჯანმრთელობის კაბინეტი	5.0% (7/140)	3.5% (2/57)	6.0% (5/83)
ოჯახის წევრები	1.0% (1/140)	1.8% (1/57)	0.0% (0/83)
სგგ/აივ-საგან თავიდაცვის რომელი გზები იცით?			
კონდომის გამოყენება	94.3% (132/140)	96.5% (55/57)	92.8% (77/83)
სქესობრივი ცხოვრებისაგან თავშეკავება	21.4% (30/140)	14.0% (8/57)	26.5% (22/83)
ერთ ერთგულ პარტნიორთან ურთიერთობა	16.4% (23/140)	14.0% (8/57)	18.1% (15/83)
სქესობრივი ურთიერთობის უსაფრთხო ფორმები	3.6% (5/140)	3.5% (2/57)	3.6% (3/83)
(მასტურბაცია, არაშეღწევადი კავშირი)			
არ ვიცი	3.6% (5/140)	3.5% (2/57)	3.6% (3/83)

ცხრილი 15: მასობრივი კომუნიკაციის საშუალებების ზემოქმედება

მედია-კომუნიკაცია	სულ (n=140)	ასაკობრივი ჯგუფები გაეროს მიხედვით	
		<25 (n=57)	<25 (n=57)
ბოლო 4 კვირის განმავლობაში რამდენად ხშირად უსმენდით რადიოს?			
ჟოველდლე	33.6% (47/140)	24.6% (14/57)	39.8% (33/83)
არა ნაკლებ კვირაში ერთჯერ	16.4% (23/140)	26.3% (15/57)	9.6% (8/83)
კვირაში ერთჯერზე ნაკლებ	12.1% (17/140)	15.8% (9/57)	9.6% (8/83)
არ მომისმენია/მიყურებია ბოლო 4 კვირის განმავლობაში პასუხი არ არის	37.1% (52/140)	33.3% (19/57)	39.8% (33/83)
	0.7% (1/140)	0.0% (0/57)	1.2% (1/83)
ბოლო 4 კვირის განმავლობაში რამდენად ხშირად უყურებდით ტელევიზორს?			
ჟოველდლე	75.0% (105/140)	54.4% (31/57)	89.2% (74/83)
არა ნაკლებ კვირაში ერთჯერ	13.6% (19/140)	26.3% (15/57)	4.8% (4/83)
კვირაში ერთჯერზე ნაკლებ	5.0% (7/140)	8.8% (5/57)	2.4% (2/83)
არ მომისმენია/მიყურებია ბოლო 4 კვირის განმავლობაში	6.4% (9/140)	10.5% (3/57)	3.6% (3/83)

მეთოდოლოგია

ქცევის ზედამხედველობის კვლევა (BSS) პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებს შორის თბილისში ჩატარდა 2007 წლის ნოემბერ/დეკემბერში SHIP პროექტის მიერ. ეს კვლევა ჩატარებულ იქნა ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის სამეცნიერო/პრაქტიკულ ცენტრთან (შიდსის ცენტრთან) თანამშრომლობით, რომელიც საქართველოში აივ/შიდსის კვლევისა და მკურნალობის წამყვან დაწესებულებას წარმოადგენს. კვლევის პროტოკოლი და ინსტრუმენტი დამტკიცებული იყო აივ/შიდსით დაავადებულთა დახმარების ფონდის ეთიკური კონისის მიერ.

ეთიკის საკითხები

მკლევარებს გათვითცნობიერებული პქონდათ ის ფაქტი, რომ კვლევაში მონაწილე ადამიანები გარკვეული სოციალური ზიანის რისკის ქვეშ აღმოჩნდებოდნენ, იმ შემთხვევაში, თუ მოხდებოდა მათი იდენტიფიცირება, როგორც მიზნობრივი ჯგუფის წარმომადგენლებისა. კვლევა ისე იყო დაგეგმილი, რომ მონაწილეები მაქსიმალურად ყოფილიყვნენ დაცულნი და, ამავდროულად, მოეტანათ ინდივიდუალური და საზოგადოებრივი სარგებელი. მხედველობაში მიღებულ იქნა შემდეგი ეთიკური საკითხები:

- კვლევაში მონაწილეობა ნებაყოფლობითი იყო და რესპონდენტებს ნებისმიერ დროს შეეძლოთ უარი ეთქვათ მონაწილეობაზე. მონაწილეებს აცნობეს, რომ მათ მიერ კვლევაში მონაწილეობაზე უარის თქმა ან მონაწილეობის შეწყვეტა არ მოახდენდა გავლენას იმ მომსახურებაზე, რომლითაც ისინი ჩვეულებრივ სარგებლობენ;
- სახელები არ ფიქსირდებოდა. მთელი დოკუმენტაცია ანონიმურია და მისი იდენტიფიცირება ხდებოდა მონაწილის ნომრის მიხედვით;
- კვლევაში ჩართული შტატის წევრები წინასწარ იყვნენ მომზადებულნი სენსიტიურ თემებზე საუბრისათვის და მონაწილეთა კონფიდენციალობისა და მათი ადამიანის უფლებების დაცვის საკითხებში;
- ინდივიდებს, რომელთაც სქესობრივი გზით გადამდები ინფექცია ან აივ ინფექცია დაუდგინდათ, შესთავაზეს კონსულტირება და მიმართეს “ჯანმრთელობის კაბინეტში” ან შიდსის ცენტრში მკურნალობისათვის;
- მონაწილეების თავდაპირველი რეკრუტირება ხორციელდებოდა ამ პოპულაციასთან მუშაობის გამოცდილების მქონე არასამთავრობო ორგანიზაციის “თანადგომა” მიერ. მონაწილეების შემდგომი რეკრუტირება ხდებოდა თავად სამიზნე ჯგუფის წარმომადგენლების მიერ.

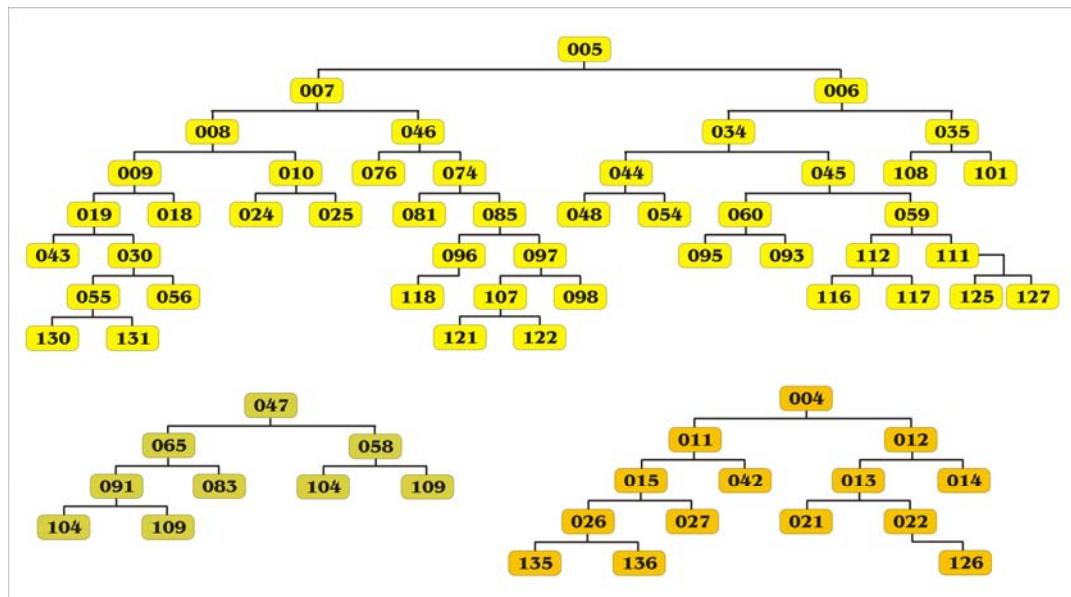
რესპონდენტზე ორიენტირებული შერჩევა

პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების შესწავლა კვლევის ტრადიციული მეთოდებით საკმაოდ პრობლემურია, რამდენადაც ეს “ფარული პოპულაციაა” და არ არსებობს მისი შერჩევის თვალსაჩინო ფორმატი.⁵ გარდა ამისა, აუცილებელია მკაცრი კონფიდენციალობისა და ანონიმურობის დაცვა. ამავე დროს, სგგი/აივ/შიდსის პრევენციის პროექტის (SHIP) საქმიანობებისათვის საიმედო მონაცემების მოსაპოვებლად, მეთოდოლოგიას, შეძლებისდაგვარად, უნდა უზრუნველევო სამიზნე პოპულაციის მიუკერძოებელი (რანდომიზირებული) შერჩევა.

⁵ შერჩევის ფორმატი ემყარება მოსახლეობის რაოდენობისა და საზღვრების, ასევე სტატისტიკური ერთობლიობის განაწილების ცოდნას.

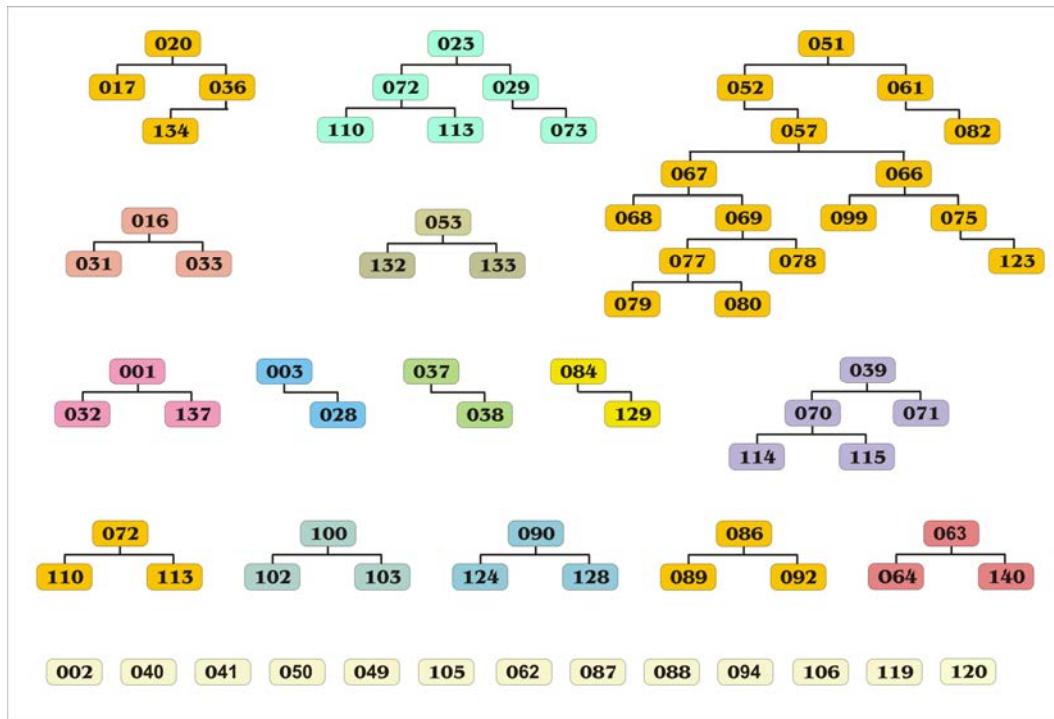
თვალსაჩინო ფორმატის არარსებობის პირობებში და ანონიმურობის დაცვის აუცილებლობის გათვალისწინებით, რესპონძენტზე ორიენტირებული შერჩევა (RDS)⁶ წარმოადგენს დღესდღეობით ერთ-ერთ ყველაზე ადიარებულ მეთოდოლოგიას მიუკერძოებელი შერჩევის მისაღწევად. რესპონძენტზე ორიენტირებული შერჩევა ემყარება პრინციპს, რომ ფარული პოპულაციის წევრებს ყველაზე ადვილად შეუძლიათ მისწვდნენ თავის თანასწორებს და მათვის სტიმულის მიცემის შემთხვევაში ისინი მოზიდავენ ინდივიდების მრავალფეროვან ჯგუფს.⁷ ის იუნებს ჯაჭვურ-კასკადურ მეთოდს, რომელიც იძლევა შესაძლებლობას, მიღებულ იქნას შედარებით დამოუკიდებელი შერჩევა იმ საწყისი ინდივიდებიდან, რომლებიდანაც დაიწყო შერჩევა. მეთოდი მოდიფიცირებულია, შემოტანილია წახალისების სისტემა მეორადი ჯილდოს სახით გამოკვლევაში სხვა პირების მოზიდვისათვის. ამრიგად, კვლევის მონაწილეების რეკრუტირების თანმიმდევრული ტალღების შედეგად, მნიშვნელობა აღარ აქვს, საწყისი შერჩევა შემთხვევით იყო აღებული თუ არა.

სურათი 8: პომოსექსუალი მამაკაცების რეკრუტირების ტალღები



⁶ “რესპონძენტზე ორიენტირებული შერჩევა: ახალი მიღომა ფარული პოპულაციის შესწავლისადმი”. სოციალური პრობლემები, ტომი 44, № 2, (მაისი), 1997. Douglas D. Heckathorn.

⁷ “რესპონძენტზე ორიენტირებული შერჩევა, შემდგომი ნაბიჯები: ახალი მიღომა ინექციური ნარკოტიკების 18-25 წლიანი მომხმარებლების კვლევისადმი”. შიდსი და ქცევა, ტომი 6, №1, მარტი, 2002.



მონაცემთა შეგროვება

- (1) კვლევის დროს პროექტის პარტნიორმა ორგამიზაციამ “თანადგომა” მოახდინა 5 ნაცნობი პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცის რეკრუტირება, რათა მათ შეესრულებინათ “მარცვლების” როლი. “თანადგომამ” “მარცვლები” ამოარჩია განსხვავებული სოციალური და ასაკობრივი ჯგუფებიდან;
- (2) ინტერვიუები ჩატარდა თანადგომას ოფისში, ორ იზოლირებულ ოთახში. ოფისში შესვლისას რესპონდენტებს ესალმებოდა ველის კოორდინატორი, რომელიც აწვდიდა მათ ინფორმაციას კვლევის მიზნების შესახებ, უსწინდა მათ ყველა დეტალს, იღებდა ინფორმირებულ თანხმობას, გასცემდა წამახალისებელ თანხას, აღრიცხავდა კვლევის ყოველ ნაბიჯს და სხვა.
- (3) თითოეულ რეკრუტირებულ პირს სთავაზობდნენ ფულად წახალისებას იმისათვის, რომ მათ მოეფანათ თავისი ნაცნობი პომოსექსუალი მამაკაცები ანალოგიური ინტერვიუსათვის. მონაწილეობისათვის ფულადი წახალისება შეადგენდა 15 ლარს⁸.
- (4) თითოეულ რეკრუტირებულ პირს სთავაზობდნენ 10 ლარს კიდევ ორი სხვა პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცის მოყვანაში. მონაწილეებს ფულად წახალისებას აძლევდნენ როგორც ინტერვიუს დასრულებაში, ასევე კვლევაში სხვა პირების ჩართვისათვის. ეს წახალისება საფუძვლად დაედო მექანიზმს, რომელმაც შექმნა ჯაჭვურ-კასკადური გაფართოვებადი სისტემა. ამ სისტემაში კვლევის მონაწილეებმა მოიყვანეს უფრო მეტი მონაწილე, მათ კიდევ მეტი მონაწილე და ა.შ., თანმიმდევრულ ტალღებად. თითოეულ პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცს უნდა მოეხდინა მხოლოდ ორი პომოსექსუალის რეკრუტირება იმის საგარანტიოდ, რომ ადამიანების რაც შეიძლება ფართო რიგს პქონოდა კვლევაში ჩართვის შესაძლებლობა. ამგვარად, თავიდან აცილებულ იქნა

⁸ სავალუტო კურსი კვლევის ჩატარების დროს იყო 1.62 ლარი 1 აშშ დოლარის მიმართ. ასე რომ თითოეულმა პომოსექსუალური ურთიერთობის მქონე მამაკაცმა მიიღო 9.25 აშშ დოლარის ეკვივალენტი ლარებში.

ნახევრადპროფესიონალი რეკრუტერების აღმოცენება და კონკურენცია
რეკრუტირებული პირების მოყვანასთან დაკავშირებით;

- (4) იმის უზრუნველსაყოფად, რომ რეკრუტირებული იყო ნამდვილად პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცები, და არა უბრალოდ ადამიანები, რომლებსაც ფულის მიღება სურდათ, კვლევაში ჩართული იყო ვერიფიკაციის პროცედურა. ამ პროცედურას ატარებდნენ გამოცდილი სოციალური მუშაკები. ის მოიცავდა წინასწარ არაფორმალურ გასაუბრებას პომოსექსუალების თავშეყრის ადგილების, მათში გავრცელებული პრაქტიკის და სხვა მსგავსი საკითხების შესახებ. თუ სოციალური მუშაკი კმაყოფილი იყო კვლევის მონაწილის პასუხებით, მაშინ ის შეჰქანდათ ინტერვიუზე;
- (5) კვლევის მონაწილეების დუბლირება თავიდან აცილებულ იქნა მათი საიდენტიფიკაციო მონაცემთა ბაზის გამოყენებით, რომელშიც აღირიცხებოდა კვლევის მონაწილის გენდერი, ასაკი, ეროვნება, და ისეთი ფიზიკური მახასიათებლები, როგორიცაა სიმაღლე, წონა, ნაიარები, ტატუირება და სხვა ბიომეტრული მონაცემები;
- (6) 5 საწყისი “მარცვლიდან” ერთმა მიაღწია რეკრუტირების შეიდ ტალდას, ერთმა – ეჭვს, ხოლო კიდევ ერთმა – ოთხს. დანარჩენი რეკრუტირებული მონაწილეები მოიყვანეს არა “მარცვლებმა”, არამედ სხვა მონაწილეებმა და ამ შემთხვევებში მიღწეული იყო რეკრუტირების ორი ან სამი ტალდა.⁹ გარდა ამისა, 13 პომოსექსუალი მამაკაცი თავისი ნებით მოვიდა კვლევაში მონაწილეობის მისაღებად, მას შემდეგ, რაც შეიტყო კვლევის შესახებ.
- (7) შერჩევა დასრულდა, როცა მიღწეული იქნა სამიზნე შერჩევის მინიმალური ზომა – 140 პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცი.

ინტერვიუები ჩატარდა 2007 წლის 26 ნოემბრიდან 15 დეკემბრის ჩათვლით. ამ საწყისი “მარცვალი” რესპონდენტების მიერ რეკრუტირებულ იქნა 134 პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცი. გარდა ამისა, კიდევ 13 რესპონდენტი მოვიდა დამოუკიდებლად, რადგან გაიგო კვლევის მიმდინარეობის შესახებ. თუმცა, პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე 147 რეკრუტირებული მამაკაციდან შვიდს არ ჩატარდა ინტერვიუ, რადგან მათ ვერ მოახდინეს იმის დემონსტრირება, რომ ნამდვილად პომოსექსუალები იყვნენ (ეს საკითხი განხილულია ზემოთ, მე-4 პუნქტში).

გარდა ამისა, კვლევის დროს შემუშავებული იყო თრეგინგის სისტემა, რომელიც ექრდნობოდა მხოლოდ საიდენტიფიკაციო ნომერს. ამ ნომრის საშუალებით შესაძლებელი იყო რეკრუტერი რესპონდენტის დაკავშირება რეკრუტირებულთან. მაგალითად, ყოველ პომოსექსუალ მამაკაცს აძლევდნენ კუპონს მისი საიდენტიფიკაციო ნომრით, იმისდა მიხედვით, თუ როდის ჩატარდათ მათ ინტერვიუ. ნებისმიერ რესპონდენტს, რომელიც რეკრუტირებული იყო უკვე ინტერვიუირებული რესპონდენტის მიერ (რეკრუტირებულთა რიცხვი შეზღუდული იყო 2-ით), სოთხოვდნენ, მოსულიყვნენ ინტერვიუზე თავის რეკრუტერთან ერთად. ამ რეკრუტირებულებს აძლევდნენ საიდენტიფიკაციო ნომრებს და ეს ნომრები უკავშირდებოდა რეკრუტერის ნომერს. ეს პროცესი ფიქსირდებოდა სპეციალური ფორმის მეშვეობით.

რეკრუტერი და რეკრუტირებული რესპონდენტების დაკავშირების ამ სისტემაში დამატებითი ინფორმაცია მოგაწოდა იმის შესახებ, თუ რამდენად შეუწყო რესპონდენტზე ორიენტირებულმა შერჩევამ ხელი ისეთი პომოსექსუალების რეკრუტირებას, რომლებიც რეკრუტერებისაგან განსხვავდებიან ასაკით ან სოციალური ჯგუფის მიხედვით. თეორიულად, რაც უფრო მეტია რეკრუტირების ტალღების

⁹ “ტალდა” შედგება მოწვეულ მონაწილეთა რიგისაგან. მაგალითად, ტალდა-1 შედგება “მარცვლის” მიერ რეკრუტირებული მონაწილეებისაგან. ტალდა-2 შეიცავს მონაწილეებს, რეკრუტირებულს პირველი ტალდის მონაწილეების მიერ და ა.შ.

რაოდენობა, მით უფრო განსხვავებული იქნებიან რესპონდენტები საწყისი “მარცვლებისაგან”, და, შესაბამისად, მით უფრო რეპრეზენტატიული იქნება შერჩევა. ჰეკათორნი, ამ მეთოდოლოგიის წამყვანი ექსპერტი, ამტკიცებს, რომ ინდივიდების ამგარი მრავალფეროვანი შერჩევის მისაღწევად საჭირო ტალღების რაოდენობა არის დაახლოებით ექვსი.¹⁰

ამ კვლევის დროს გამოყენებული კითხვარი ეყრდნობოდა ორ ინსტრუმენტს: ქცევის საკვლევი კითხვარი პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებისათვის, რომელიც მოცემული იყო ოჯახის ჯანმრთელობის საერთაშორისო ორგანიზაციის (FHI) სახელმძღვანელოში *Behavioral Surveillance Surveys: Guidelines for Repeated Behavioral Surveys in Populations at Risk for HIV, "FOR USE WITH MEN WHO HAVE SEX WITH MEN (MSM)"* და თანადგომას მიერ პომოსექსუალი მამაკაცების კვლევისათვის შექმნილ ინსტრუმენტს 2005 წელს ჩატარებული BSS-ისათვის (რომელიც დაფინანსებული იყო გლობალური ფონდის მიერ). კითხვარი მიღებული იქნა შემოწმების, პრეტესტირების და ქართულ კონტექსტთან შესაბამისობაში მოყვანის შემდეგ. შემდეგ, კითხვარი პრეტესტირებულ იქნა პომოსექსუალ მამაკაცებთან ჩაღრმავებული ინტერვიუების მეშვეობით. კითხვარის საბოლოო ვერსია ასევე ითარგმნა ინგლისურ ენაზე.

რესპონდენტების ინტერვიუირება ჩატარდა ქართულ ენაზე და გრძელდებოდა, საშუალოდ, 25 წუთი. ინტერვიუს დასრულების შემდეგ პომოსექსუალ მამაკაცებს სთავაზობდნენ იქნება, დაუყოვნებლივ სისხლის სინჯის ნებაყოფლობით ჩაბარებას. სინჯი ტესტირებული იყო სიფილისზე, აივ ინფექციაზე, ჰეპატიტზე B და C. არც ერთმა რესპონდენტმა არ თქვა უარი სისხლის ნიმუშის ჩაბარებაზე ტესტირებისათვის.

სისხლის ტესტირება კვლევაში ანონიმური იყო. ყველა რესპონდენტს, რომელიც აბარებდა სისხლის ნიმუშს, ანიჭებდნენ საიდენტიფიკაციო ნომერს, რომელიც ემთხვეოდა შევსებული კითხვარის ნომერს. ეს ნომერი აღინიშნებოდა სისხლის სინჯარაზე. გარდა ამისა, პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებს აძლევდნენ ბარათს, რომელზეც დატანილი იყო მისი საიდენტიფიკაციო ნომერი და მკვლევარი ორგანიზაციის ტელეფონის ნომერი და მისამართი.

სისხლის სინჯები ტესტირებისათვის თბილისში მდებარე შიდსის ცენტრის სეროლოგიისა და ვირუსოლოგიის ლაბორატორიაში გაიგზავნა. ტესტირების შედეგები შეატყობინებს “თანადგომას” (დეტალებისათვის იხილეთ ბიომარკერის სექცია ქვემოთ). რესპონდენტებს სთხოვეს, თავისი პასუხების მისაღებად საიდენტიფიკაციო ბარათით მოსულიყვნენ.

თითქმის ყველა პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცი იდენტიფირებულ იქნა რესპონდენტზე ორიენტირებული შერჩევის გზით (იხილეთ ცხრილი 2 დანართში).

ბიომარკერის ტესტირება

კვლევის ბიომარკერული კომპონენტი მოიცავდა სისხლის სინჯების ანალიზის ჩატარებას თბილისში მდებარე შიდსის ცენტრის სეროლოგიისა და ვირუსოლოგიის ლაბორატორიაში.

აივ-ზე ტესტირება: აივ-ის ანტისეულებზე ტესტირება ჩატარდა სამეტაპოპრივი ენზიმშეგავშირებული იმუნოსორბენტული ანალიზის (ELISA) გამოყენებით. იმ შემთხვევაში, თუ ნიმუში იძლეოდა რეაქციას ELISA-ს პირველ ეტაპზე (Genescreen Plus

¹⁰ “რესპონდენტზე ორიენტირებული შერჩევა: ახალი მიღებობა ფარული პოპულაციის შესწავლისადმი”. სოციალური პრობლემები, გვ. 2, (მაისი), 1997. Douglas D. Heckathorn.

HIV Ag-AB, Bio-rad), კიდევ ორჯერ ხდებოდა მისი განმეორებითი ტესტირება ELISA-ს ახალი კომპლექტის გამოყენებით. ნიმუში აივ-ის ანტისეეულებზე დადებითად ითვლებოდა იმ შემთხვევაში, თუ სამი ტესტიდან ორზე აღინიშნებოდა რეაქცია. ყველა ის ნიმუში, რომელიც არ იყო მგრძნობიარე აივ-ის ანტისეეულებზე ტესტირების პირველ ეტაპზე, უარყოფითად იყო მიჩნეული. აივ-ის ანტისეეულებზე დადებითი ნიმუშების დადასტურება Western Blot ტესტით (HIV blot, Genelabs) ხორციელდებოდა.

სიფილისზე ტესტირება: სისხლის შრატის ნიმუშები ასევე ტესტირებული იყო სიფილისის ანტისეეულებზე სკრინინგული მეთოდით კარდიოლიპიდური ანტიგენით მიკრორეაქციის (RPR, Biosystem) მეშვეობით. დადებითი ნიმუშების ხელმეორედ ტესტირება ხორციელდებოდა სპიროქეტული ანტიგენით ჰემაგლუტინაციის (TPHA, Biosystem) ტესტების გამოყენებით. სიფილისის IgG (Organics) ტესტები გამოყენებული იყო სიფილისის ანტისეეულებზე დადებითი ნიმუშების დადასტურებისთვის.

ტესტირება C ჰეპატიტზე: C ჰეპატიტის ანტისეეულებზე სკრინინგი ჩატარდა ELISA-ს მესამე თაობის გამოყენებით (ORTHO®HCV 3.0). დადებითი ნიმუშები (შრატი) შემდგომ იქნა გამოკვლეული. დადასტურებისათვის გამოყენებულ იქნა Western Blot-ის გამოყენებით (HCV BLOT 3.0 Western Blot Assay – Genelabs® Diagnostics).

ტესტირება B ჰეპატიტზე: B ჰეპატიტის ანტისეეულებზე სკრინინგი ჩატარდა HBsAg ELISA-ს გამოყენებით (HBsAg II Step [Organics]). დადებითი ნიმუშები (შრატი) შემდგომ იქნა გამოკვლეული. ამისათვის გამოყენებულ იქნა HBsAg კონფირმაციული ტესტი (Organics). აღნიშნული ტესტის ჩატარებისას, HBsAg -ის დეტექციის სტანდარტული იმუნოგრაფიული მეთოდის პარალელურად, გამოყენება მანეიტრალიზებელი პოლიკლონური ანტისეეულები, რომელთაც გააჩნიათ უნარი დაბლოკონ ნებისმიერი სპეციფიური რეაქცია, თუკი მას ექნება ადგილი მოცემულ ნიმუშში.

მონაცემთა ბაზის შექმნა და სტატისტიკური ანალიზი

კვლევის მონაცემთა ბაზის შესაქმნელად “თანადგომა” დაუკავშირდა “ეს სი თი კვლევას”. ინტერვიუების დასრულების შემდეგ, პროგრამა SPSS-ის (სტატისტიკური პაკეტი სოციალური მეცნიერებებისათვის, ვერსია 11) გამოყენების მეშვეობით, “ეს სი თი კვლევას” მოამზადა მონაცემთა ბაზა იმ კითხვარის შესაბამისად, რომელშიც მოცემულია ცვლადების სახელები, ცვლადების აღწერა და ცვლადების მნიშვნელობის დასახელება. მონაცემთა ბაზა ანალიზისათვის გადაეცა “გადავარჩინოთ ბავშვები”-ს საქართველოს ოფისს.

ლარი დერშემმა, მონიტორინგისა და შეფასების სპეციალისტმა ორგანიზაციიდან „გადავარჩინოთ ბავშვები“, ჩატარა მონაცემთა ანალიზი. პროცენტული მაჩვენებლები, საშუალო და მედიანა მიღებული იყო პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცებს შორის გავრცელებული სარისკო ქცევების გავრცელების შესაფასებლად.

კითხვარის საიდენტიფიკაციო ნომერი —————

კითხვარი კოდირებულია:

კითხვარი შეყვანილია:

**საქართველოში პომოსექსუალი მამაკაცების ქცევითი და ბიომარკერული კვლევა (BSS)
თბილისი 2007**

ორგანიზაცია “თანადგომა”

**ინტერვიუერს: მიუთითოთ ინტერვიუს ჩატარების მისამართი და რესპონდენტის საიდენტიფიკაციო
კოდი.**

რესპონდენტის ოპერაციული განსაზღვრება: მამაკაცები, რომელთაც პქონიათ მანუალური,
ორალური ან ანალური სქესობრივი კონტაქტი სხვა მამაკაცთან უკანასკნელი ექვსი თვის
განმავლობაში.

შესავალი: “წემი სახელია ----- ამერიკული და ქართული არასამთავრობო ორგანიზაციების
მონაწილეობით ხორციელდება პროექტი “შიდსისა და სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციების
პროფილაქტიკა საქართველოში”. პროექტი დაფინანსებულია აშშ საერთაშორისო განვითარების
სააგენტოს მიერ. ამ ეტაპზე ტარდება კვლევა სიტუაციის შესწავლის მიზნით. კითხვარი
შედგენილია ამერიკელი პარტნიორების მიერ. ხომ არ აუღია ვინმეს თქვენგან ინტერვიუ ბოლო
ხუთი კვირის განმავლობაში ამ კვლევისათვის?

**ინტერვიუერს: თუ რესპონდენტისაგან ეინმეს აღებული აქეს ინტერვიუ ამ BSS კვლევის
მსვლელობისას, აღარ აიღოთ ამ პირისაგან ინტერვიუ. უთხარით მას, რომ ხელმეორებ
ინტერვიუს აღება აღარ შეგიძლიათ, მადლობა გადაუხადეთ მას და ამით დაასრულეთ
ინტერვიუ. თუ მათგან არავის ადრე არ აუღია ინტერვიუ, მაშინ განაგრძეთ.**

კონფიდენციალობა და თანხმობა: “მე ვაპირებ დაგისვათ რამოდენიმე შეკითხვა, რომელზეც
ხოგი ადამიანისათვის როცელია პასუხის გაცემა. თქვენი პასუხები სრულიად
კონფიდენციალურია. თქვენი სახელი არ დაიწერება 7 ამ ფორმაზე, და არასოდეს იქნება
გამოყენებული თქვენს მიერ მოცემულ ნებისმიერ ინფორმაციასთან კავშირში. თქვენ არა ხართ
გალდებული მიაპასუხოთ იმ შეკითხვებზე, რომელზეც პასუხის გაცემა არ გსურთ. თქვენ
შეგიძლიათ დაასრულოთ ინტერვიუ ნებისმიერ დროს, როცა კი ისურვებთ. თუმცა თქვენი
გულახლილი პასუხები ამ შეკითხვებზე საშუალებას მოგეცემს უკეთ გავიგოთ, თუ რას
ფიქრობს, ამბობს, აკეთებს ხალხი გარევეული ტიპის ქცევასთან დაკავშირებით. ჩვენ მეტად
დავაფასებთ ამ კვლევაში თქვენს მიერ გაწეულ დახმარებას.”

ინტერვიუერის კოდი:

(ინტერვიუერის ხელმოწერა, რომელიც ადასტურებს რესპონდენტის სიტყვიერ თანხმობას)

I რესპონდენტი	II რესპონდენტი	III რესპონდენტი
თარიღი		
ინტერვიუერი		
შედეგი		

შედეგების კოდი:

დასრულებული

ნაწილობრივ დასრულებული

პომოსექსუალური ურთიერთობების მქონე მამაკაცების მახასიათებლები, მაღალი რისკის
შემცველი ქცევები, და სგგი/აივ/შიდსის შესახებ ცოდნა, თბილისი, საქართველო, 2007

ინტერვიუ ადრე ჩატარდა	3
ჟარი	4
სხვა	5

Q1. ინტერვიუს თარიღი და დაწყების დრო :

/_____ / თარიღი
/_____/საათი /_____/ წელი

ხელმოწერა-----თარიღი-----



საქართველოში პომოსექსუალი მამაკაცების ქცევითი და ბიომარკერული კლევა (BSS)

სექცია A: დემოგრაფიული მახასიათებლები

გახსოვდეთ, რომ ამ ინსტრუმენტით მხოლოდ მამაკაცები უნდა იქნან გამოკითხულნი.

A1. რამდენი წლის ბრძანდებით?

/—————/ (მიუთითეთ სრული ასაკი წლებში)

პასუხი არ არის 99

A2. თქვენი დაბადების რიცხვი, თვე და წელი. (თუ საჭიროა, შეადარეთ A1)

_____ / _____ /
რიცხვი თვე წელი

არ ვიცი 88
პასუხი არ არის 99

A3. რა განათლება გაქვთ მიღებული? (წაუკითხეთ)

განათლება არა მაქს

0 გადადით კითხვაზე

A5

დაწყებითი (4 ქლასი)

1

საშუალო (5-11 ქლასი) (სკოლა, ტექნიკუმი, პროფ. სასწავლებელი)

2

დაუმთავრებელი უმაღლესი

3

უმაღლესი

4

პასუხი არ არის

99

A4. სულ ჯამში რამდენი წელი ისწავლეთ?

/————/ (მიუთითეთ დასრულებული წლები)

პასუხი არ არის 99

A5. რამდენი ხანია, რაც თბილისში ცხოვრობთ?

წლების რაოდენობა _____/
ჩაწერეთ 00 თუ 1 წელზე ნაკლებია
არ ვიცი 88
პასუხი არ არის 99

A6. ქვეყნის შიგნით იძულებით გადაადგილებული პირი (ლტოლვილი) ხომ არ ხართ?

კი
არა
პასუხი არ არის 99

A7. რა ეროვნების ბრძანდებით? (ერთი პასუხი)

ქართველი 1

რუსი	2
სომები	3
ქართველი	4
აზერბაიჯანელი	5
უკრაინელი	6
ქურთი	7
ოსი	8
აფხაზი	9
ბერძენი	10
სხვა (<i>ჩაიწერეთ</i>)	
ეთნიკურად შერეული	11
პასუხი არ არის	99

A8. როგორია თქვენი ოჯახური მდგომარეობა? (*წაუკითხეთ*)

დაქორწინებული	1
გაშორებული/განცალკევებით მცხოვრები	2
ქვრივი	3
არასოდეს ყოფილა დაქორწინებული	4
სხვა (<i>გთხოვთ დააზუსტოთ</i>)	
პასუხი არ არის	99

სექცია B: ალკოჰოლის და ნარკოტიკების მოხმარება

B1. რამდენად სვამდით ალკოჰოლს ამ ბოლო თვის განმავლობაში? (*წაუკითხეთ დახურვები, მხრივ ერთი პასუხი*) მითხარით, სვამდით ყოველდღე, კვირაში ერთი-ორჯერ, ორი კვირის განმავლობაში ერთი-ორჯერ თუ თვეში ერთი-ორჯერ?

ყოველდღე	1
სულ ცოტა კვირაში ერთჯერ	2
სულ ცოტა, ორ კვირაში ერთჯერ	3
თვეში ერთხელ	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99
არ დამილებია (<i>არ წაუკითხოთ</i>)	0

B2. ზოგიერთ ადამიანს გასინჯული აქვს სხვადასხვა ტიპის ნარკოტიკი. თქვენ (თუკი გაგისინჯავთ, ერთი მაინც) რომელი მათგანი გაგისინჯავთ? (*წაუკითხეთ სია. თითოეული ნარკოტიკული საშუალებისათვის აღნიშნეთ შესაბამისი დახურვა*)

B3. გადაუკითხეთ მონიშნული ნარკოტიკებისათვის - გთხოვთ, მითხრათ, ეს ნარკოტიკი ნემსით გაიკეთეთ, მოწიეთ, შეიყნოსეთ, დალიეთ, შეისუნოთქეთ თუ რა ფორმით მიიღეთ? (*ar daexmaroT)(dasaSvebia ramdenime pasuxi)*

B2	ნარკოტიკული საშუალებები რამ. პას.	B3						
		შექნოსვა/ შესუნთქვა	გაქვთება/ ინექცია	მოწვევა	დაღვენა/ გადაყდაპვა	სხევა	არ ვიცი	პასუხი არ არის
0	არ გაუსინჯავს							
1	ჰეროინი – (შექნოსვა, გაკეთება)	1	2	3	4	5	88	99
2	ოპიუმი – (გადაყდაპვა, გაკეთება)	1	2	3	4	5	88	99
3	ფაფაჩის თეხლი – (გაკეთება)	1	2	3	4	5	88	99
4	სუბუტექსი – (დაღვენა, გაკეთება)	1	2	3	4	5	88	99
5	შესასუნთქი (მაგ. წებო) – (შესუნთქვა)	1	2	3	4	5	88	99
6	გარისუანა ("პლანი") – (მოწვევა)	1	2	3	4	5	88	99
7	ექსტაზი – (დაღვენა)	1	2	3	4	5	88	99
8	კოკაინი – (შექნოსვა, გაკეთება)	1	2	3	4	5	88	99
9	საძილე/დამამშევიდებელი საშუალებები – (დაღვენა, გაკეთება)	1	2	3	4	5	88	99
10	სხვა(ჩაიწერი)	1	2	3	4	5	88	99
88	არ ვიცი							
99	პასუხი არ არის							

ინტერვიუერს: თუ რესპონდენტს გასინჯული აქვს ნარკოტიკები ინტერიური გზით,
ჟკითხეთ:

B4. გაიხსენეთ, როდესაც ბოლოს გაიკეთეთ ნარკოტიკი, გაიკეთეთ თუ არა სხვის მიერ
გამოყენებული ნემსით ან შპრიცით?

- | | |
|----------------|----|
| კი | 1 |
| არა | 2 |
| არ მახსოვეს | 3 |
| პასუხი არ არის | 99 |

სექცია C: სქესობრივი ისტორია: პარტნიორთა რიცხვი და ტიპები

C1. გაქვთ თუ არა პომოსექსუალური ურთიერთობები? (აუხსენით: პომოსექსუალურ
ურთიერთობებში ვგულისხმობ რომ გაქვთ ორალური, ანალური ან ორივე სახის
სქესობრივი კონტაქტი მამაკაცებთან.)

კი 1

არა 2 (შეწყვიტეთ ინტერვიუ)

C2. რა ტიპის სქესობრივი პარტნიორები გყავდათ ბოლო 12 თვის განმავლობაში?
(წაუკითხეთ. შესაძლებელია რამდენიმე პასუხი.)

- | | |
|---|----|
| ქალი მუდმივი პარტნიორი/მეუღლე | 1 |
| კაცი მუდმივი პარტნიორი | 2 |
| ქალი შემთხვევითი პარტნიორი | 3 |
| კაცი შემთხვევითი პარტნიორი | 4 |
| ქალი კომერციული სექსის მუშაკი | 5 |
| კაცი კომერციული სექსის მუშაკი | 6 |
| არ მყოლია სქესობრივი პარტნიორი
ბოლო 12 თვის განმავლობაში | 7 |
| პასუხი არ არის | 99 |

7 შეწყვიტეთ ინტერვიუ

C3. მე მინდა, რამდენიმე კითხვა დაგისვათ მამაკაცებთან სხვადასხვა სქესობრივი კონტაქტის შესახებ. მამრობითი სქესის რამდენ პარტნიორთან გქონდათ სქესობრივი კაგშირი ბოლო 6 თვის განმავლობაში?

0	1 შეწყვიტეთ ინტერვიუ
1-5	2
6-10	3
10-15	4
16-20	5
20 და მეტი	6
არ ვიცი/არ მახსოვს	88
პასუხი არ არის	99

C4. ბოლო 6 თვის განმავლობაში გქონდათ თუ არა ორალური სქესობრივი კონტაქტი მამაკაცთან? (აუხსენით: ორალური სქესობრივი კონტაქტი გულისხმობს, რომ ერთი ადამიანის სასქესო ორგანო შეაღწევს პარტნიორის პირის ღრუში.)

30	1
არა	2 გადადით კითხვაზე C9
პასუხი არ არის	99 გადადით კითხვაზე C9

C5. გაიხსენეთ, რამდენ სხვადასხვა პარტნიორთან გქონდათ ორალური სექსი ბოლო 6 თვის განმავლობაში. (კარგად დაფიქრდით და გაიხსენეთ, რათა შეძლებისდაგვარად ზუსტი ინფორმაცია მოგვაწოდოთ. კიდევ ერთხელ გახსენებთ, რომ ეს ინფორმაცია მკაცრად კონფიდენციალურია.)

რაოდენობა ბოლო 6 თვის განმავლობაში	[__ __]
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

C6. ორალური სექსის დროს, რამდენად ხშირად გაქვთ აქტიური როლი? (აუხსენით აქტიურ როლში ვგულისხმობ, რომ თქვენი სასქესო ორგანო შეაღწევს პარტნიორის პირის ღრუში.) (წაუკითხეთ)

ყოველთვის	1
ხშირად	2
ხანდახან	3
არასოდეს	4
პასუხი არ არის	99

C7. ბოლოს, როდესაც ორალური სექსი გქონდათ, გამოიყენეთ თუ არა თქვენ, ან თქვენმა პარტნიორმა კონდომი?

30	1
არა	2
არ მახსოვს	3
პასუხი არ არის	99

C8. ზოგადად, რა სიხშირით იყენებდით თქვენ ან თქვენი პარტნიორები კონდომს ორალური სექსის დროს ბოლო 6 თვის განმავლობაში?

ყოველთვის	1
ხშირად	2
ხანდახან	3
არასოდეს	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

**C9. ახლა გთხოვთ, მოიფიქროთ, რამდენ სხვადასხვა მამაკაც პარტნიორთან გქონდათ ანალური სექსი ბოლო 6 თვის განმავლობაში. (აუსექნით: ანალური სექსი ნიშნავს, რომ ერთი ადამიანის სასქესო ორგანო შეაღწევს პარტნიორის უკანა ტანში, ანუ ანალურ ხერელში.) ვგულისხმობ ორივე შემთხვევას, როდესაც თქვენ იყავით აქტიური პარტნიორიც და პასიური პარტნიორიც.)
(წაუკითხეთ: კარგად დაფიქრდით და გაიხსენეთ, რათა შეძლებისდაგვარად ზუსტი ინფორმაცია მოგვაწოდოთ. კიდევ ერთხელ გახსენებთ, რომ ეს ინფორმაცია მკაცრად კონფიდენციალურია.)**

C9a. ბოლო 6 თვის განმავლობაში, რამდენ მამაკაცთან გქონდათ ანალური კავშირი, სადაც თქვენ აქტიური პარტნიორი იყავით? (აუსექნით: აქტიური პარტნიორი ნიშნავს, რომ თქვენი სასქესო ორგანო შეაღწევს პარტნიორის უკანა ტანში.)

რაოდენობა, როდესაც აქტიური იყო	[__ __]
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

C9b. და რამდენთან, სადაც თქვენ პასიური პარტნიორი იყავით? (აუსექნით: პასიური პარტნიორი ნიშნავს, რომ თქვენი პარტნიორის სასქესო ორგანო შეაღწევს თქვენს უკანა ტანში.)

რაოდენობა, როდესაც პასიური იყო	[__ __]
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

თუ არც ერთი გადადით კითხვაზე C12

C10. ბოლოს, როდესაც ანალური სქესობრივი კონტაქტი გქონდათ, გამოიყენეთ თუ არა თქვენ, ან თქვენმა პარტნიორმა კონდომი?

კი	1
არა	2
არ მახსოვეს	3
პასუხი არ არის	99

C11. ზოგადად, რა სიხშირით იყენებდით თქვენ, ან თქვენი პარტნიორები კონდომს ანალური სქესობრივი კონტაქტის დროს ბოლო 6 თვის განმავლობაში?

ყოველთვის	1
ხშირად	2
ხანდახან	3
არასოდეს	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

C12. რომელიმე თქვენი პარტნიორებიდან მოიხმარდა ნარკოტიკებს ინექციური გზით?

კი	1
არა	2

არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია D: სქესობრივი ისტორია: კომერციული პარტნიორები

ინტერვიუერს: შეამოწმეთ კითხვა C2

ჰქონდა სქესობრივი კონტაქტი კომერციულ პარტნიორთან ბოლო 12 თვის განმავლობაში [] განაგრძეთ ॥
არ ჰქონია სქესობრივი კონტაქტი კომერციულ პარტნიორთან ბოლო 12 თვის განმავლობაში [] გადადით სექციაზე E

D1. გაიხსენეთ თქვენი ყველაზე ბოლო პარტნიორი, რომელთანაც სქესობრივი კონტაქტი მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ გქონდათ, ანუ თქვენ გადაუხადეთ ფული ან სხვა რაიმე ფორმით მიეცით მატერიალური ანაზღაურება. მითხარით, ეს იყო მამრობითი, თუ მდედრობითი სქესის პარტნიორი?

მამრობითი	1
მდედრობითი	2 გადადით კითხვაზე D5
პასუხი არ არის	99

D2. რამდენჯერ გქონდათ ანალური სქესობრივი კავშირი თქვენს ბოლო კომერციულ მამაკაც პარტნიორთან ბოლო 30 დღის განმავლობაში?

რაოდენობა	/—————/
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

D3. ბოლოს, როდესაც ანალური კონტაქტი გქონდათ ამ პარტნიორთან, გამოიყენეთ თუ არა კონდომი?

კი	1 გადადით კითხვაზე D5
არა	2
არ მახსოვეს	3 გადადით კითხვაზე D5
პასუხი არ არის	99

D4. რა მიზეზის გამო არ გამოიყენეთ მაშინ კონდომი?
(შემოხაზეთ ყველა აღნიშნული პასუხი)

არ გვქონდა	1
ძალიან ძვირია	2
პარტნიორის უარი	3
არ მომწონს კონდომები	4
ვიფიქრე, არ იყო საჭირო	5
არ მივიქრია ამაზე	6
სხვა—————	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

D5. ბოლოს, როდესაც სქესობრივი კონტაქტი გქონდათ ქალ კომერციულ პარტნიორთან (ანუ მებავთან), გამოიყენეთ თუ არა კონდომი?

კი	1 გადადით კითხვაზე D7
არა	2
არ მახსოვეს	3 გადადით კითხვაზე D7
პასუხი არ არის	99

D6. რა მიზეზის გამო არ გამოიყენეთ მაშინ კონდომი?
(შემოხაზეთ ყველა აღნიშნული პასუხი)

არ გვქონდა	1
ძალიან ძვირია	2
პარტნიორის უარი	3
არ მომწონს კონდომები	4
სხვა კონტრაცეპტივი გამოვიყენეთ	5
ვიფიქრე, არ იყო საჭირო	6
არ მივიქრია ამაზე	7
სხვა	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

D7. ზოგადად, რა სიხშირით იყენებდით თქვენ კონდომს თქვენს ყველა კომერციულ პარტნიორთან ბოლო 6 თვის განმავლობაში?

ყოველთვის	1
ხშირად	2
ხანდახან	3
არასოდეს	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

D8. ოდესმე გისაუბრიათ თუ არა აივ-ის, შიდსის ან სგგი-ის შესახებ თქვენს კომერციულ პარტნიორებთან?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია E: კომერციულ სექსში ჩართულობა

E1. ამჟარებთ თუ არა მამაკაცთან სქესობრივ კონტაქტს მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ? (აუსევნით: მატერიალურ ანაზღაურებაში ვგულისხმობ რომ თქვენ გადაგიხადეს ფული ან მოგცეს სხვა რაიმე ნივთი, ან გადაგიხადეს ბინის ქირა, და ა.შ.)

კი	1
არა	2 გადადით სექციაზე F
არ მსურს პასუხის გაცემა	3 გადადით სექციაზე F

E2. ბოლო 6 თვის განმავლობაში, დაახლოებით რამდენჯერ გქონდათ სქესობრივი კონტაქტი მამაკაცებთან მატერიალური ანაზღაურების სანაცვლოდ?

ყოველდღე	1
კვირაში რამდენიმეჯერ	2
კვირაში ერთხელ	3
თვეში 2-3-ჯერ	4
თვეში ერთხელ	5
სამ თვეში ერთხელ ან ნაკლები	6

მიჭირს პასუხის გაცემა

7

E 3. გთხოვთ, დააზუსტოთ, რა სახის მატერიალურ ანაზღაურებას იღებთ ჩვეულებრივ
თქვენს მომსახურებაში? (შესაძლებელია რამდენიმე პასუხი)

ფული	1
საკვები	2
ბინა/საცხოვრებელი	3
სხვა (დააზუსტეთ) -----	

ინტერვიუერს: თუ რესპონდენტი არ იღებს ფულს თავის მომსახურებაში, გადადით
კითხვა ზე E7.

E4. რა თანხას იღებთ თქვენს მომსახურებაში? (წაუკითხეთ ჩამონათვალი)

10 ლარზე ნაკლები	1
10-20 ლარი	2
20-50 ლარი	3
50 – 100 ლარი	4
100 ლარზე მეტი	5
სხვა ----- (დააზუსტეთ)	

არ მსურს პასუხის გაცემა

7

E5. რა არის თქვენი თვიური შემოსავალი ამ საქმიანობიდან?

50 ლარამდე	1
50-100 ლარი	2
100-200 ლარი	3
200-300 ლარი	4
300-500 ლარი	5
500-1000 ლარი	6
1000 და მეტი	7
სხვა	8
არ მსურს პასუხის გაცემა	9

E6. გაქვთ თუ არა შემოსავლის სხვა წყარო ამ საქმიანობის (კომერციული სექსის)
გარდა?

ვი	1
არა	2
არ მსურს პასუხის გაცემა	3

E7. მიგაჩნიათ თუ არა, რომ თქვენ პირადად ჩართული ხართ სექს-ბიზნესში?

პ ⁰	1
არა	2 გადადით კითხებაზე E10

E8. ბოლო 6 თვის განმავლობაში დაახლოებით რამდენი კლიენტი გყავთ ერთი სამუშაო დღის განმავლობაში?

(რაოდენობა)

E9. რა მიზეზის გამო ხართ ჩართული სექს-ბიზნესში? (არ წაუკითხოთ. თუ გაუჭირდა, დაეხმარეთ)

ფულის შოვნა	1
მომწონს ჩემი საქმე და	
არ მსურს სხვა რამით დავკავდე	2
სხვა არაფრის კეთება არ ვიცი	3

სხვა _____(დააზუსტეთ)

E10. ბოლოს, როდესაც სექსი გქონდათ მამრობითი სქესის პარტნიორთან ფულადი ანაზღაურების სანაცვლოდ, გამოიყენეთ თუ არა თქვენ, ან თქვენმა პარტნიორმა კონდომი?

პ ⁰	1 გადადით სექციაზე F
არა	2
პასუხი არ არის	99

E11. თუ არა, რა იყო კონდომის არგამოყენების მიზეზი?

არ გვქონდა	1
მალიან ძვირია	2
პარტნიორის უარი	3
არ მომწონს კონდომები	4
ვიფიქრე, არ იყო საჭირო	5
არ მიფიქრია ამაზე	6
სხვა _____	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია F: სქესობრივი ისტორია: სქესობრივი ურთიერთობა ქალებთან

ინტერვიუერს: ამ სექციით გამოიკითხეთ ის რესპონდენტები, ვინც აღნიშნა, რომ პყავს დღედობითი სქესის პარტნიორები – შეადარეთ კითხვას C2.

F1. ახლა დაგისვამთ კითხვებს, რომლებიც უკავშირდება თქვენს სქესობრივ ურთიერთობას ქალებთან. გქონიათ თუ არა სქესობრივი კონტაქტი ქალთან ბოლო 12 თვის განმავლობაში?

კი	1
არა	2 გადადით სექციაზე G
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

F2. ბოლო 6 თვის განმავლობაში რამდენ ქალთან გქონდათ სქესობრივი კონტაქტი?

ქალი პარტნიორების რაოდენობა ბოლო 6 თვის განმავლობაში	/—————/
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

თუ პასუხია 0, გადადით სექციაზე G

F2. მათგან რამდენი იყო არაკომერციული პარტნიორი?

არაკომერციული ქალი პარტნიორების რაოდენობა ბოლო 6 თვის განმავლობაში	/—————/
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

თუ პასუხია 0, გადადით სექციაზე G

F3. ბოლოს, როდესაც სექსი გქონდათ არაკომერციულ ქალ პარტნიორთან, გამოიყენეთ თუ არა კონდომი?

კი	1
არა	2
არ მასხოვს	3
პასუხი არ არის	99

F4. ზოგადად, რა სიხშირით ხმარობდით კონდომს თქვენს ქალ პარტნიორებთან ბოლო 6 თვის განმავლობაში?

ყოველთვის	1
ხშირად	2
ხანდახან	3
არასოდეს	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია G: ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა

G1. ოდესმე გქონიათ თუ არა ჯგუფური სქესობრივი პრაქტიკა (ანუ ჯგუფური სექსი)?

კი	1
არა	2 გადადით სექციაზე H
პასუხი არ არის	99

G2. ეს ჯგუფები მხოლოდ მამაკაცებისაგან შედგებოდა, მხოლოდ ქალებისაგან თუ შერეებული (მამაკაცებიც და ქალებიც) იყო?

მხოლოდ მამაკაცები	1
მხოლოდ ქალები	2
შერეებული	3
პასუხი არ არის	99

G3. ბოლოს, როდესაც მონაწილეობა მიიღეთ ჯგუფურ სექსში, გამოიყენეთ თუ არა კონდომი?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია H: კონდომები, ლუბრიკანტები

H1. ოდესმე გამოგიყენებიათ კონდომი სქესობრივი კონტაქტის დროს?

(აჩვენეთ კონდომის სურათი ან ნიმუში.) (რესპონდენტს შეიძლება არ გამოუყენებია კონდომი პარტნიორებთან სექციებში C, D, E, F, მაგრამ გამოუყენებია კონდომი სხვა დროს წარსულში.)

კი	1 გადადით კითხვაზე H3
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

H2. ოდესმე გაგიგიათ კონდომის შესახებ?

(აჩვენეთ კონდომის სურათი ან ნიმუში. აუხესენით: მე ვგულისხმობ რეზინის საგანს, რომელსაც მამაკაცი პენისზე იკეთებს სქესობრივი კონტაქტის წინ.)

კი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე H5
არ ვიცი	88 გადადით კითხვაზე H5
პასუხი არ არის	99

H3. იცით თუ არა რომელიმე ადგილი, ან პიროვნება, საიდანაც/რომლისგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ პრეზერვატივი?

კი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე H5
პასუხი არ არის	99

H4. რა ადგილი, ან პიროვნება იცით, საიდანაც/რომლისაგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ პრეზერვატივი? (არ წაუკითხოთ, თითოეული დახურვისათვის აღნიშნეთ პასუხი)

მაღაზია	1
აფთიაქი	2
ბაზარი	3
კლინიკა	4
ბარი/სასტუმრო	5
თანასწორგანმანათლებელი	6
მედიკოსი	7
"თანადგომა"	8
სხვა—————	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

H5. ბოლო 12 თვის განმავლობაში, მოუციათ თუ არა თქვენთვის კონდომები?

კი	1
არა	

არა	2
პასუხი არ არის	99

H6. ახლა მინდა, რამდენიმე კითხვა დაგისვათ მამაკაცებთან სქესობრივი ურთიერთობის დროს ლუბრიკანტების გამოყენების შესახებ. (აუხესებით: ლუბრიკანტი არის საცხი,
რომელსაც იყენებენ სქესობრივი კონტაქტის დროს, იმისათვის, რომ აქტი ნაკლებად
მტკიცნეული იყოს.) იყენებთ თუ არა ლუბრიკანტებს მამაკაცებთან ანალური
სქესობრივი კონტაქტის დროს?

არ მაქვს ანალური კავშირი მამაკაცებთან 1 გადადით სექციაზე I

კი	2 გადადით კითხვაზე H8
არა	3
არ ვიცი, ეგ რა არის	4 გადადით სექციაზე I
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

H7. რა მიზეზის გამო არ იყენებთ ლუბრიკანტებს? (არ წაუკითხოთ, თითოეული
დახურვისათვის აღნიშნეთ პასუხი)

პარტნიორის უარი	1	გადადით კითხვაზე H9
მეშინია მისი გამოყენება	2	გადადით კითხვაზე H9
ძალიან ძვირია	3	გადადით კითხვაზე H9
ვერ ვშოულობ	4	გადადით კითხვაზე H9
არ მომწონს ლუბრიკანტები	5	გადადით კითხვაზე H9
სხვა_____		გადადით კითხვაზე H9
არ ვიცი	88	გადადით კითხვაზე H9
პასუხი არ არის	99	გადადით კითხვაზე H9

H8. რა სისშირით იყენებთ ლუბრიკანტებს? თქვენ იყენებთ მათ . . . (წაუკითხეთ)

ყოველთვის	1
ხშირად	2
ხანდახან	3
არასოდეს	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

H9. იცით თუ არა რომელიმე ადგილი, ან პიროვნება, საიდანაც/რომლისგანაც
შეგიძლიათ იშოვოთ, ან იყიდოთ ლუბრიკანტები?

კი	1
არა	2 გადადით სექციაზე I
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

H10. რა ადგილი, ან პიროვნება იცით, საიდანაც/რომლისაგანაც შეგიძლიათ იშოვოთ,
ან იყიდოთ ლუბრიკანტები? (არ წაუკითხოთ, თითოეული დახურვისათვის აღნიშნეთ პასუხი)
სხვა რომელიმე?

მადაზიან

1

აფთიაქი	2
ბაზარი	3
კლინიკა	4
ბარი/სასტუმრო	5
თანასწორგანმანათლებელი	6
მეგობარი	7
“თანადგომა”	8
სხვა—————	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

H11. ჩვეულებრივ რომელ ლუბრიკანტს იყენებთ? (არ წაუკითხოთ, თითოეული დახურვისათვის აღნიშნეთ პასუხი)

“ინტიმგელი”	1
ვაზელინი	2
ხელის კრემი	3
ვაგინალური გელი	4
ბავშვის ზეთი	5
კარაქი	6
საჭმლის ზეთი	7
სხვა—————	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია I: სქესობრივი გზით გადამდები ინფექციები (სგგი)

I1. გაგიგონიათ თუ არა დაავადებების შესახებ, რომელიც სქესობრივი გზით გადადის (ეგრეთ წოდებული ვენერიული დაავადებები)?

ქი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე I3
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

I2. შეგიძლიათ აღწეროთ ამ დაავადებების რაიმე გარეგნული ნიშანი (სიმპტომი) კავებში? გადაეკითხეთ: როგორ შეიძლება, რომ მამაკაცი მიხვდეს, რაიმე დაავადება აქვს თუ არა? რამ უნდა შეაწუხოს მამაკაცი, რომ ეჭვი შეეპაროს, რაიმეთი ხომ არ არის ინფიცირებული? — კიდევ სხვა ნიშანი ხომ არ იცით?

(არ წაუკითხოთ. შემოხაზეთ კველა აღნიშნული პასუხი. შეხაძლებელია რამდენიმე პასუხი.)

გამონადენი სასქესო ორგანოებიდან	1
წვა და ტკივილი შარდვის დროს	2
წყლულები სასქ. ორგანოებზე	3
შესიება საზარდულის არეში	4

გამონაყარი სასქესო ორგანოებზე	5
წყლულები ანუსზე	6
სხვა _____	
პასუხი არ არის	99

I3. გქონიათ, თუ არა გამონადენი სასქესო ორგანოებიდან ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

I4. გქონიათ, თუ არა წყლული/მუწუკი სასქესო ორგანოებზე ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

I5. გქონიათ, თუ არა წყლული/მუწუკი ანუსზე (ანალურ ხერელზე) ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

I6. გქონიათ, თუ არა გამონადენი ანუსიდან (ანალური ხერელიდან) ბოლო 12 თვის (1 წლის) განმავლობაში?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

I7. გაგიკეთებიათ თუ არა ანალიზი სგგი-ის დასადგენად?

კი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე I11
პასუხი არ არის	99 გადადით სექციაზე J

I8. თუ კი, ბოლოს როდის გაიკეთეთ ანალიზი სგგი-ის დასადგენად?

ერთი წლის წინ	1
ბოლო ექვსი თვის განმავლობაში	2
ბოლო სამი თვის განმავლობაში	3
ბოლო ერთი თვის განმავლობაში	4
არ მასხვილს	5
სხვა _____	
პასუხი არ არის	99

I9. რატომ გაიკეთეთ ანალიზი? (შესაძლოა პასუხის რამოდენიმე გარიანტი)

პროფილაქტიკის მიზნით	1
სიმპტომების აღმოჩენის შემდეგ	2
სქესობრივ პარტნიორს აღმოაჩნდა სგგი	3

I10. ჩვენ არ გაინტერესებს თქვენი ანალიზის პასუხი, მაგრამ თქვენ თუ გაიგეთ თქვენი პასუხი?

კი	1 გადადით სექციაზე J
არა	2
პასუხი არ არის	99

I11. თუ არ გაიკეთებიათ ანალიზი, რატომ? (შესაძლოა პასუხის რამოდენიმე ვარიანტი)

არ ვიცი, სად გავიკეთო ანალიზი	1
არ მჭირდება, ვიცი, რომ ჯანმრთელი ვარ	2
აქამდე არ მომსვლია აზრად ანალიზის გაკეთება	3
მეშინია პასუხის, მირჩევნია, არ ვიცოდე	4
ძალიან ძვირია	5
მრცხვენია იქაური პერსონალის	6
არ მინდა, ნაცნობი შემზღვდეს ანალიზის გაკეთებისას 7	
არ მინდა, ვინმემ გაიგოს ჩემი ანალიზის პასუხი	
(მედპერსონალმაც კი)	8
არ ვენდობი ექიმებს	9
სხვა (დააზუსტეთ) _____	

შენიშვნა: სექცია J ივება მხოლოდ იმ რესპონდენტებისათვის, ვისაც პქონდა ხგიზ
სიმპტომები ბოლო 12 თვის განმავლობაში. (შეამოწმეთ კითხვები I 3, I 4, I 5 და I 6).
ყველა სხვა შემთხვევაში გადადით სექციაზე K.

სექცია J: სგგი მკურნალობისათვის მიმართვის ქცევა

J1. რა გააკეთეთ, როდესაც ბოლოს გქონდათ გენიტალური (სასქესო ორგანოების) ან ანალური გამონადენი, ან წყლული/მუწუკი? (წაუკითხეთ დებულებები. სათითაოდ თითოეული დებულებისათვის შემოხაზეთ შესაბამისი პასუხი)

დებულებები	კი	არა	პასუხი ა.ა
1. რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ სახელმწიფო კლინიკას, ან საავადმყოფოს	1	2	99
2. რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ კერძო კლინიკას, ან საავადმყოფოს	1	2	99
3. რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ აფთიაქს	1	2	99
4. რჩევისა თუ მკურნალობისათვის მიმართეთ ტრადიციული მედიცინით მკურნალს, ანუ ექიმბაშს	1	2	99
5. მიმართეთ თვითმკურნალობას	1	2	99
6. უთხარით თქვენს სქესობრივ პარტნიორს სგგი-ის სიმპტომების შესახებ	1	2	99
7. შეწყვიტეთ თუ არა სექსი, როცა სიმპტომები გამოგაჩნდათ?	1	2	99
8. გამოიყენეთ თუ არა პრეზერვატივი სიმპტომების პერიოდში?	1	2	99
9. სხვა _____	1	2	99

სექცია K: აივ/შიდსთან დაკავშირებული ცოდნა, მოსაზრება, დამოკიდებულება

K1. გაგიგონიათ თუ არა ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსის, ან შიდსის სახელით ცნობილი დაავადების შესახებ? (განუმარტეთ: აივ-ი არის ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსი, რომელიც იწვევს შიდსს. დარწმუნდით, რომ რესპონდენტმა გაიგო, რა არის აივ-ი. შეგიძლიათ, დაურთოთ თქვენი დამატებითი განმარტება)

კი	1
არა	2 გადადით სექციაზე L
პასუხი არ არის	99

K2ა. არ გეკითხებით სახელს და გვარს, მაგრამ თუ იცნობთ ვინმეს, ვინც დაავადებულია (ინფიცირებულია) ადამიანის იმუნოდეფიციტის ვირუსით, ან ვინც გარდაიცვალა შიდსით?

კი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე K3
არ ვიცი	88 გადადით კითხვაზე K3
პასუხი არ არის	99 გადადით კითხვაზე K3

K2ბ. არ გეკითხებით სახელს და გვარს, მაგრამ თუ გყავთ ნათესავი, ან მეგობარი, ვინც დაავადებულია (ინფიცირებულია) აივ-ით, ან ვინც მოკვდა შიდსით?

დიახ, მეგობარი	1
დიახ, ნათესავი	2
არა	3
პასუხი არ არის	99

**K3. gTxovT miTxraT, Tqveni azriT:
(waukiTxeT. TiToeuli debulebisaTvis Semoxazet Sesabamisi pasuxi)**

დებულებები	დიახ	არა	არ ვიცი	პასუხი ა.ა.
1. შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს, დაიცვან თავი აივისაგან, რომელიც იწვევს შიდსს, ყოველი სქესობრივი ქავშირის დროს პრეზერვატივის გამოყენებით?	1	2	88	99
2. შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს, დაიცვან თავი აივისაგან, თუ თავს შეიკავებენ ანალური სექსისაგან?	1	2	88	99
3. შეუძლიათ თუ არა ადამიანებს, დაიცვან თავი აივისაგან ყოველი ანალური სქესობრივი ქავშირის დროს პრეზერვატივის გამოყენებით?	1	2	88	99
4. შეიძლება თუ არა, ადამიანს დაემართოს აივი ქოლოს კბენის შედეგად?	1	2	88	99
5. შეიძლება თუ არა, ადამიანმა თავი დაიცვას ამ ინფექციისაგან, თუკი მას ეყოლება ერთი ერთგული და ჯანმრთელი პარტნიორი?	1	2	88	99
6. შეიძლება თუ არა, ადამიანებმა დაიცვან თავი აივისაგან სქესობრივი ცხოვრებისაგან თავშეკავების გზით?	1	2	88	99
7. შესაძლებელია თუ არა ადამიანის დაინფიცირება აივინფიცირებულის ნაპირალი საკვებით?	1	2	88	99
8. შეიძლება თუ არა, ადამიანს დაემართოს ეს ინფექცია, თუკი ის მოიხმარს სხვის მიერ გამოყენებულ შპრიცს/ნემსს?	1	2	88	99

9. ფიქრობთ თუ არა, რომ ჯანმრთელი გარეგნობის ადამიანს შეიძლება პქონდეს იმუნოდეფიციტის ვირუსი, რომელიც იწვევს შიდსის?	1	2	88	99
---	---	---	----	----

K4. თქვენი აზრით, შეიძლება თუ არა ორსულმა ქალმა, რომელსაც აივ ინფექცია აქვს, ან დაავადებულია შიდსით, თავის ნაყოფს გადასდოს იგი?

კი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე K7
არ ვიცი	88 გადადით კითხვაზე K7
პასუხი არ არის	99

K5. რა შეუძლია აივ ინფიცირებულ ორსულ ქალს გააკეთოს იმისათვის, რომ ბავშვი ჯანმრთელი დაიბადოს? (არ წაუკითხოთ. რამოდენიმე პასუხი)

წამლების მიღება (ანტირეტროვირუსული პრეპარატები)	1
საკეისრო კვეთა	2
სელოვნური კვება	3
სხვა (ჩაიწერეთ) _____	
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

K6. შეუძლია თუ არა დედას აივ ინფექცია ან შიდსი გადასდოს თავის შვილს ძუძუთი კვების დროს?

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

K7. არის თუ არა შესაძლებელი თქვენი წრის თუ გარემოცვის ადამიანებისათვის გაიკეთონ კონფიდენციალური ანალიზი აივ ინფექციის ან/და შიდსის დასადგენად? (კონფიდენციალურში მე გეულისხმობ იმას, რომ თქვენი ანალიზის შედეგებს ვერავინ ვერ შეიტყობს თქვენი ნებართვის გარეშე)

კი	1
არა	2
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

K8. მე არ მაინტერსებს ანალიზის პასუხი, მაგრამ გაგიკეთებიათ თუ არა ოდესმე ანალიზი აივ ინფექციაზე?

კი	1
არა	2 გადადით კითხვაზე K12
პასუხი არ არის	99

K9. ბოლოს როდის გაიკეთეთ აივ-ზე ანალიზი?

ბოლო ერთი წლის განმავლობაში	1
1-2 წლის წინ	2
2-4 წლის წინ	3
4 წელზე მეტია	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

K10. თქვენ საკუთარი სურვილით გაიკეთეთ აივ-ზე ანალიზი, თუ მოგთხოვეს მისი გაკეთება (ანუ რაიმესთვის დაგჭირდათ)?

ნებაყოფლობით	1
მომთხოვეს	2
პასუხი არ არის	99

K11. ნუ მეტყვით შედეგს, მაგრამ გაიგეთ თუ არა თქვენი ანალიზის პასუხი?

კი	1
არა	2
პასუხი არ არის	99

K12. ახლა გთხოვთ, მითხრათ: (წაუკითხეთ/თითოეული დებულებისათვის შემოხაზეთ შეხაბამისი პასუხი)

დებულებები	დიახ	არა	არ ვიცი	პასუხი არ არის
1. შეგიძლიათ თუ არა ჭამა იმ ადამიანთან ერთად, რომელსაც აქვს აივი ან შიდსი?	1	2	88	99
2. თუ თქვენი ნათესავი მამაკაცი დაინფიცირდება აივით, შეძლებდით თუ არა მის მოვლას თქვენს სახლში?	1	2	88	99
3. თუ სტუდენტი ინფიცირებულია აივით, თქვენი აზრით, უნდა მისცენ თუ არა მას ნება, გააგრძელოს სწავლა?	1	2	88	99
4. თუ თქვენი ნათესავი ქალი დაინფიცირდება აივით, შეძლებდით თუ არა მის მოვლას თქვენს სახლში?	1	2	88	99
5. თუ მასწავლებელი ინფიცირებულია აივით, უნდა დართონ მას ნება თუ არა, გააგრძელოს სწავლება სკოლაში?	1	2	88	99
6. თუ თქვენი ნაცნობი საკვების გამყიდველი ინფიცირებულია აივით, იყიდიდით თუ არა მისგან საკვებს?	1	2	88	99
7. თუ თქვენი ოჯახის წევრი ინფიცირდება აივით, მოისურვებდით თუ არა, რომ ეს საიდუმლოდ დარჩენილიყო?	1	2	88	99

სექცია L: ძალადობა

L1. ოდესმე ყოფილხართ თუ არა ძალადობის მსხვერპლი თქვენი სექსუალური ორიენტაციის თუ პომოსექსუალური ურთიერთობების გამო?

კი	1
არა	2 გადადით სექციაზე M
პასუხი არ არის	99

L2. რა სახის ძალადობის მსხვერპლი ყოფილხართ? (შესაძლებელია რამდენიმე პასუხი)

ფიზიკური (ცემა, ჭრილობის მიუნება, სხვა) 1	
გერბალური (სიტყვიერი შეურაცხვოვა)	2
სექსუალური (გაუპატიურება)	3
არ მსურს პასუხის გაცემა	5
პასუხი არ არის	99

L3. ვინ განახორციელა ეს ძალადობა თქვენს მიმართ?

უცნობი პირი	1
ოჯახის წევრი	2
მეგობარი	3
ნათესავი	4
თანამშრომელი	5
სხვა (დააზუბეტე)	_____
პასუხი არ არის	99

სექცია M: ინტერვენციების ზემოქმედება

M1. ხომ ვერ გაიხსენებთ, საიდან გაგიგიათ რაიმე ინფორმაცია სგგი/შიდსის შესახებ? (არ წაუკითხოთ) იქნება კიდევ გაიხსენოთ ინფორმაციის სხვა წყარო? (რამდენიმე პასუხი)

ტელევიზია/რადიო	1
გაზეთები	2
მეგობრები	3
კლიენტები	4
ოჯახის წევრები	5
“თანადგომა”	6
სხვა _____	
პასუხი არ არის	99
არაფერი გამიგია სგგი/შიდსის შესახებ 00 (გადადით სექცია ზე N)	

M2. ხომ არ გახსენდებათ, როგორ უნდა დავიცვათ თავი, რომ სქესობრივი გზით არ დაგვემართოს სგგი/შიდსი? მე მხედველობაში მაქვს ის საშუალებები, რაც უზრუნველყოფს შიდსისგან თავის დაცვას. კიდევ რა გახსენდებათ? კიდევ რომელი? (არ წაუკითხოთ. შემოხაზეთ რესპონდენტის მიერ ჩამოთვლილი ყველა პასუხი)

პრეზერვატივის გამოყენებით	1
სქესობრივი ცხოვრებისაგან თავშეკავებით	2
ერთ ერთგულ პარტნიორთან ურთიერთობით	3
სქესობრივი ურთიერთობის უსაფრთხო ფორმებით (მასტურბაცია, არაშედწევადი კავშირი)	4
არ ვიცი	88
პასუხი არ არის	99

სექცია N: მედია-კომუნიკაცია

N1. ბოლო 4 კვირის განმავლობაში რამდენად ხშირად უსმენდით რადიოს? (წაუკითხეთ.

შესაძლებელია ერთი პასუხი. პასუხი აღნიშნეთ ქვემოთ მოცემული ცხრილის შესაბამის სვეტში)

N2. ბოლო 4 კვირის განმავლობაში რამდენად ხშირად უყურებდით ტელევიზორს?
(წაუკითხეთ. შესაძლებელია ერთი პასუხი. პასუხი აღნიშნეთ ქვემოთ მოცემული ცხრილის შესაბამის სვეტში)

	N1. რადიო	N2. ტელევიზია
კოგელდღე	1	1
არა ნაკლებ პვირაში ერთჯერ	2	2

კვირაში ერთჯერზე ნაკლებ	3	3
არ მომისმენია/მიყურებია ბოლო 4 კვირის	4	4
განმავლობაში		
არ ვიცი	5	5
პასუხი არ არის	6	6

Q2. თბილისში რამდენ სხვა მამაკაცს იცნობთ, რომელთაც აქვთ სქესობრივი ურთიერთობა მამაკაცებთან? _____

Q3. ჩვენი კითხვარი დასრულებულია. თქვენ ძალიან დამეხმარეთ. ამ კვლევის დასრულების შემდეგ, ჩვენი ორგანიზაცია დაგეგმავს პროექტებს, რომლებიც მომგებიანი იქნება ყევლასათვის. იმ შემთხვევაში, თუ **რამდენიმე თვეში** დამჭირდა თქვენთან ისეგ ავიდო ინტერვიუ, თანახმა იქნებით თუ არა გამოყოფ დრო?

კი	1
არა	2
არ ვიცი (ვნახოთ)	88

მადლობა გადაუხადეთ რესპონდენტს თანამშრომლობისათვის და დაემუშავობეთ. ინტერვიუს შემდეგ აუცილებლად ჩაიწერეთ რესპონდენტის საიდენტიფიკაციო მონაცემები, რომ შესაძლებელი გახდეს იგივე რესპონდენტთან კონტაქტი პანელური კვლევის შემდეგომ ეტაპზე.

Q4. რესპონდენტი ინტერვიუს დროს იყო:

დაინტერესებული	1
მშვიდი	2
ინდიფერენტული	3
აგზნებული	4
დაუინტერესებული	5

ინტერვიუს დასრულების დრო / _____ /
კითხვარი ინახება პროექტის დასრულებამდე.

ინტერვიუს ხარისხის კონტროლი განხორციელდა _____

თანამდებობა _____

ორგანიზაცია _____