



HPTN 052 (096)

PSX-1 (381)

Visit Code 0

1

Page 1 of 1

Partner ID

Site Number	Index Number	Partner	Chk
-------------	--------------	---------	-----

Partner Sexual History Assessment

Visit Date

dd	MMM	yy
----	-----	----

आता मी तुम्हाला तुमच्या लैंगिक वर्तनावद्दल काही प्रश्न विचारणार आहे . मी तुम्हाला फक्त तुमच्या सर्व जोडीदारांशी आणि तुमच्या मुख्य जोडीदाराशी असलेल्या वर्तनावद्दल विचारत आहे . मुख्य जोडीदार म्हणजे अशी व्यक्ति जिच्याबरोबर तुम्ही अभ्यासात सहभागी आहात . तो किंवा ती अभ्यासात सहभागी असला किंवा असली किंवा नसला किंवा नसली तरीही खालील प्रश्नांची त्याला किंवा तिला मनात ठेवून उत्तरे द्या . आम्ही तुमचे नाव या कागदावर लिहिणार नाही आणि तुमच्या जोडीदारासहीत सर्वा पासून तुम्ही दिलेली सर्व उत्तरे गुप्त ठेवू

लोक अनेक वेगवेगळ्या मागानि लैंगिक संबंध करतात . तुम्हाला विचारले जाणारे काही प्रश्न योनीमार्गातून येणा-या संव्धावद्दल आणि काही गुदद्वारातून येणा-या संव्धावद्दल आहेत . योनीमार्गे संबंध म्हणजे पुरुष त्याचे लिंग स्त्रीच्या योनीमार्गात ठेवतो . गुदद्वारामार्गे संबंध म्हणजे पुरुष त्याचे लिंग एखाद्याच्या गुदद्वारात ठेवतो . कंडोम म्हणजे पुरुषांसाठी किंवा स्त्रियांसाठी असलेले कंडोम

1. मागील तीन महिन्यात तुमचे किती स्त्री लैंगिक जोडीदाराशी संबंध आले लैंगिक जोडीदार म्हणजे तुमचे ज्याच्याशी योनीमार्गे किंवा गुदद्वारामार्गे संबंध आलेत.

of female partners

--	--	--

If both are '000,' end of form.

of male partners

--	--	--

2. मागील तीन महिन्यात तुमचे किती पुरुष लैंगिक जोडीदाराशी संबंध आले?

yes no

3. मागील आठवड्यात तुमचे योनीमार्गे संबंध आलेत का? → If no, go to item 6.

4. मागील आठवड्यात तुमचे तुमच्या मुख्य लैंगिक जोडीदाराशी योनीमार्गे किती वेळा संबंध आले आहेत?

of times

--	--	--

If '000,' go to item 5.

4a. त्या वेळी तुम्ही किती वेळा कंडोमचा वापर केला?.....

--	--	--

5. मागील आठवड्यात तुमचे किती वेळा तुमच्या मुख्य लैंगिक जोडीदाराव्यतिरिक्त इतरांशी योनीमार्गे द्वारे संबंध आले आहेत?.....

--	--	--

If '000,' go to item 6.

5a. त्या वेळी तुम्ही किती वेळा कंडोमचा वापर केला?.....

--	--	--

yes no

6. मागील आठवड्यात तुमचे गुदद्वारातून संबंध आले आहेत का? → If no, go to item 9.

7. मागील आठवड्यात तुमचे तुमच्या मुख्य लैंगिक जोडीदाराशी गुदद्वारामार्गे किती वेळा संबंध आले आहेत?.....

of times

--	--	--

If '000,' go to item 8.

7a. त्या वेळी तुम्ही किती वेळा कंडोमचा वापर केला?.....

--	--	--

8. मागील आठवड्यात तुमचे किती वेळा तुमच्या मुख्य लैंगिक जोडीदाराव्यतिरिक्त इतरांशी गुदद्वारामार्गे संबंध आले आहेत?

--	--	--

If '000,' go to item 9.

8a. त्या वेळी तुम्ही किती वेळा कंडोमचा वापर केला?.....

--	--	--

9. मागील तीन महिन्यात,...

9a. मागील वेळेस जेव्हा तुमचे गुदद्वारामार्गे संबंध आले तेव्हा तुम्ही 'संबंध करून घेणारे जोडीदार' होतात 'संबंध करून घेणारा जोडीदार' म्हणजे पुरुषांचे लिंग तुमच्या गुदद्वारात होते.

yes no n/a

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

9b. मागील वेळेस तुमचे गुदद्वारामार्गे संबंध आले त्या वेळी कंडोम वापरला होता का?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

10. मागील ३ महिन्यात योनीमार्गातून झालेल्या शेवटच्या संव्धात कंडोमचा वापर केला होता का?.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

16-JAN-13

14

Language

Staff Initials / Date

Partner Sexual History Assessment (PSX-1)

This is an interviewer-administered form. Complete form for enrollment, quarterly, and yearly visits.

Item-specific Instructions:

- If the participant reports having more than 999 partners or 999 incidents, record “999.”
- **Items 9–10:** If the event has not occurred in the last 3 months, mark “N/A.”