

## SOA vragenlijst

**Naam:**

**Geboortedatum:**

### 1. Wat is de reden dat u een SOA onderzoek zou willen?

- Ik heb geen klachten maar een nieuwe vaste relatie
  - Ik ben gewaarschuwd omdat mijn sekspartner een SOA heeft, namelijk:
- 

- Ik ben bezorgd een SOA te hebben omdat ik klachten heb en onveilig seksueel contact heb gehad (onveilig = contact zonder condoom of gescheurd condoom). Wat zijn de klachten?
- 

### 2. Heeft u eerder een SOA gehad?

- Nee
  - Onbekend
  - Zo ja, welke en wanneer en is deze behandeld?
- 

### 3. Heeft uw sekspartner ooit een SOA gehad?

- Nee
  - Onbekend
  - Zo ja, welke en wanneer en is deze behandeld?
- 

### 4. Heeft uw het afgelopen half jaar seksueel contact gehad?

- Ja, met mannen
- Ja, met vrouwen
- Ja, met zowel mannen als vrouwen
- Nee, ga door naar vraag 9

### 5. Hoeveel sekspartners heeft u de afgelopen 6 maanden gehad?

---

**6. Welke sekstechnieken heeft uw met deze partners gebruikt?**

- Oraal (= mond – penis/vagina contact)

Condoomgebruik: altijd / meestal / soms / nooit

- Vaginaal (= penis – vagina contact)

Condoomgebruik: altijd / meestal / soms / nooit

- Anaal (= penis – anus contact)

Condoomgebruik: altijd / meestal / soms / nooit

**7. Wat was de datum van uw laatste onveilige contact?**

-----

**8. Kan er sprake zijn van een zwangerschap (alleen voor vrouwen)?**

- Ja
- Nee
- Onbekend

**9. Heeft u behoefte aan informatie over veilig vrijen?**

- Ja
- Nee

**10. Zijn er nog andere zaken die wij moeten weten of heeft u nog vragen?**

-----

-----

-----