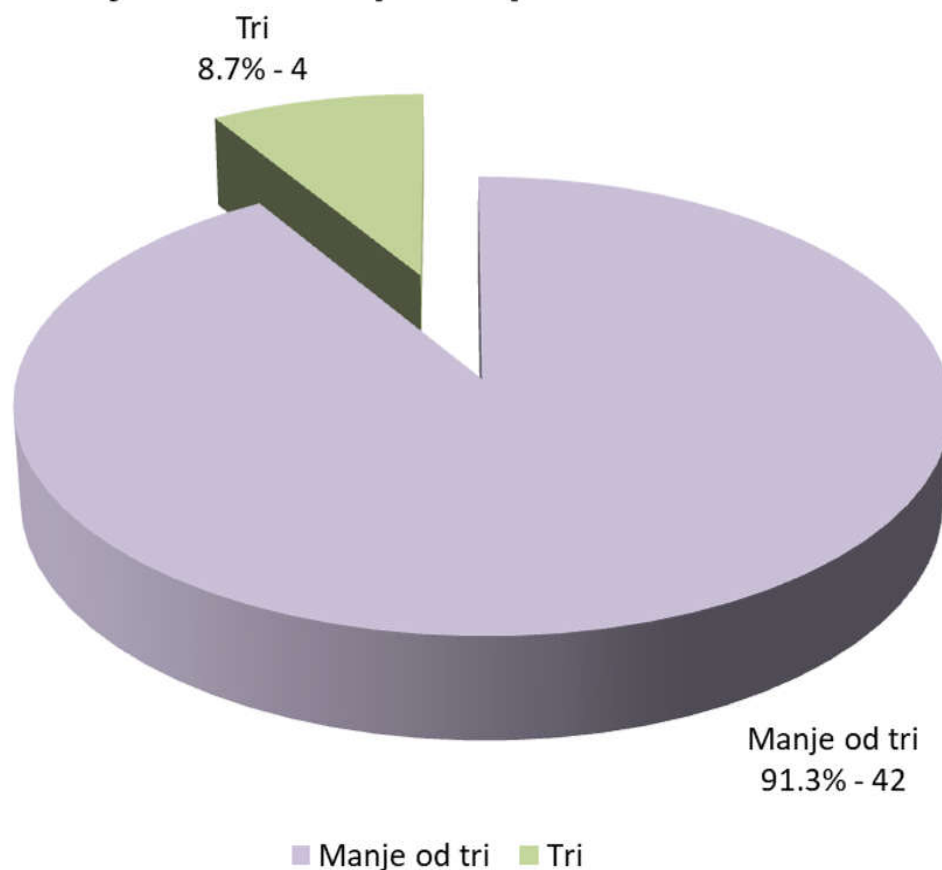
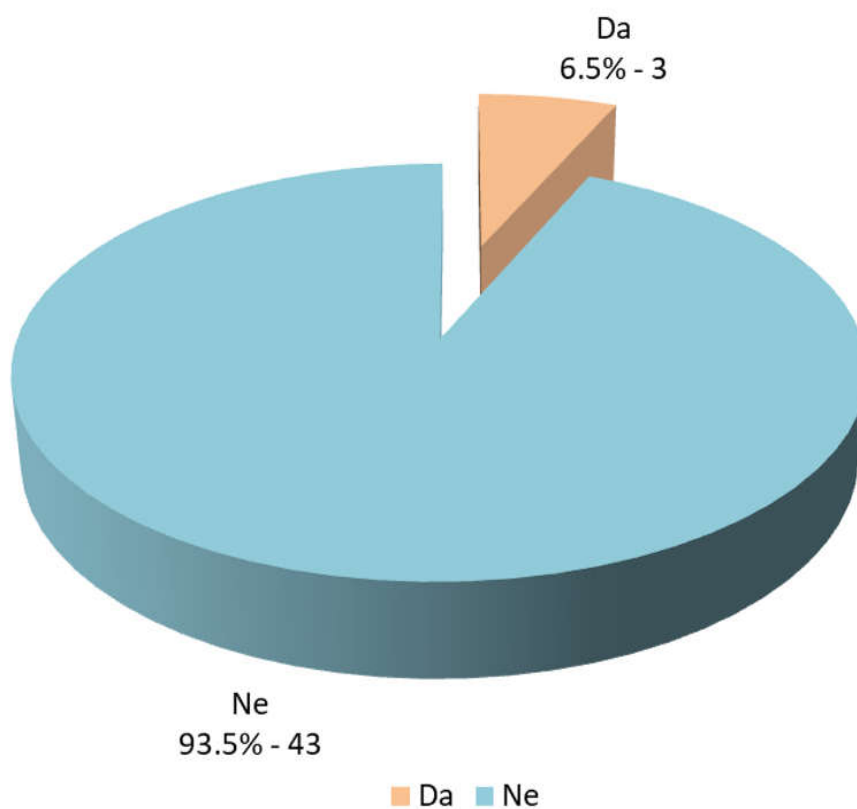


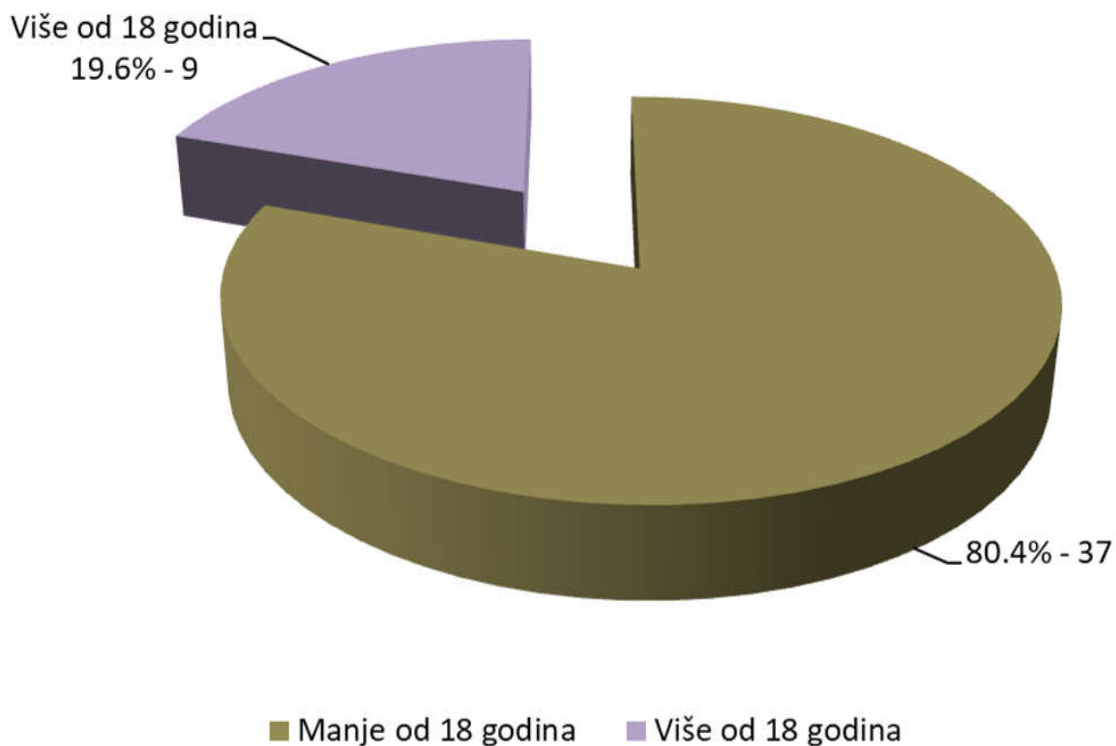
Nabrojite makar 3 polno prenosive bolesti.



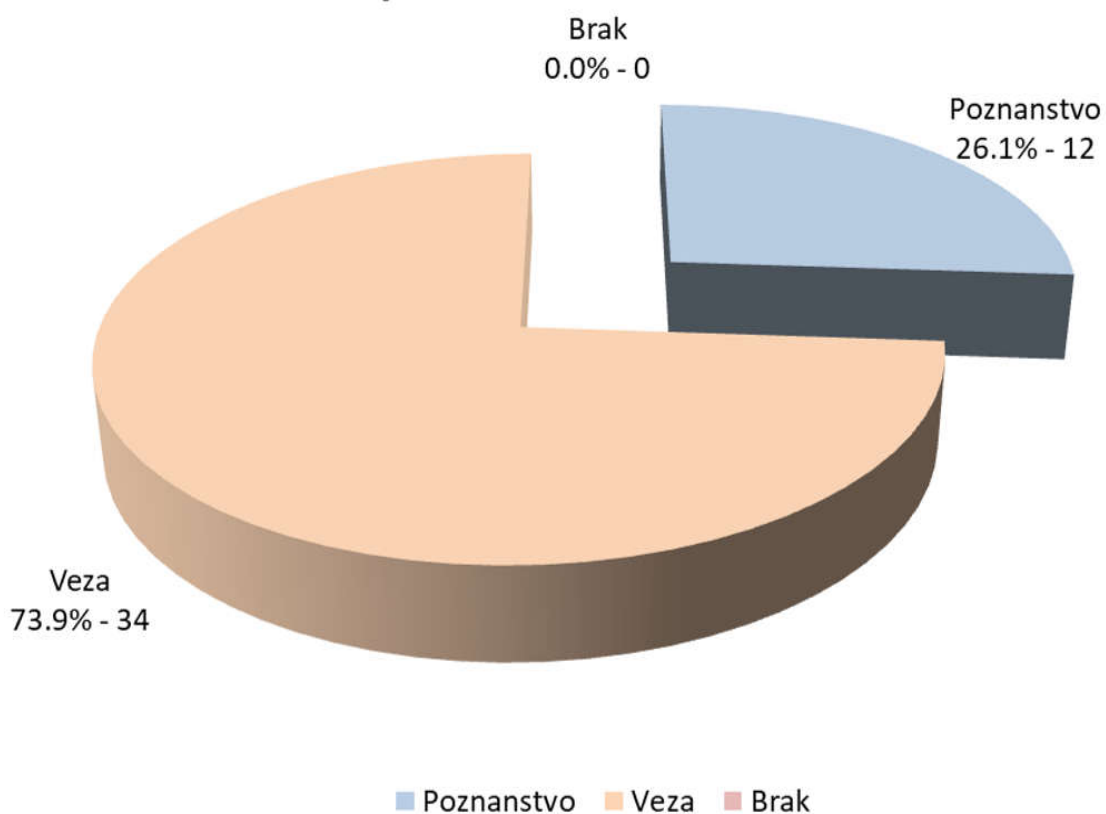
Da li ste Vi ili Vaš partner/ka koristili zaštitu prilikom prvog odnosa?



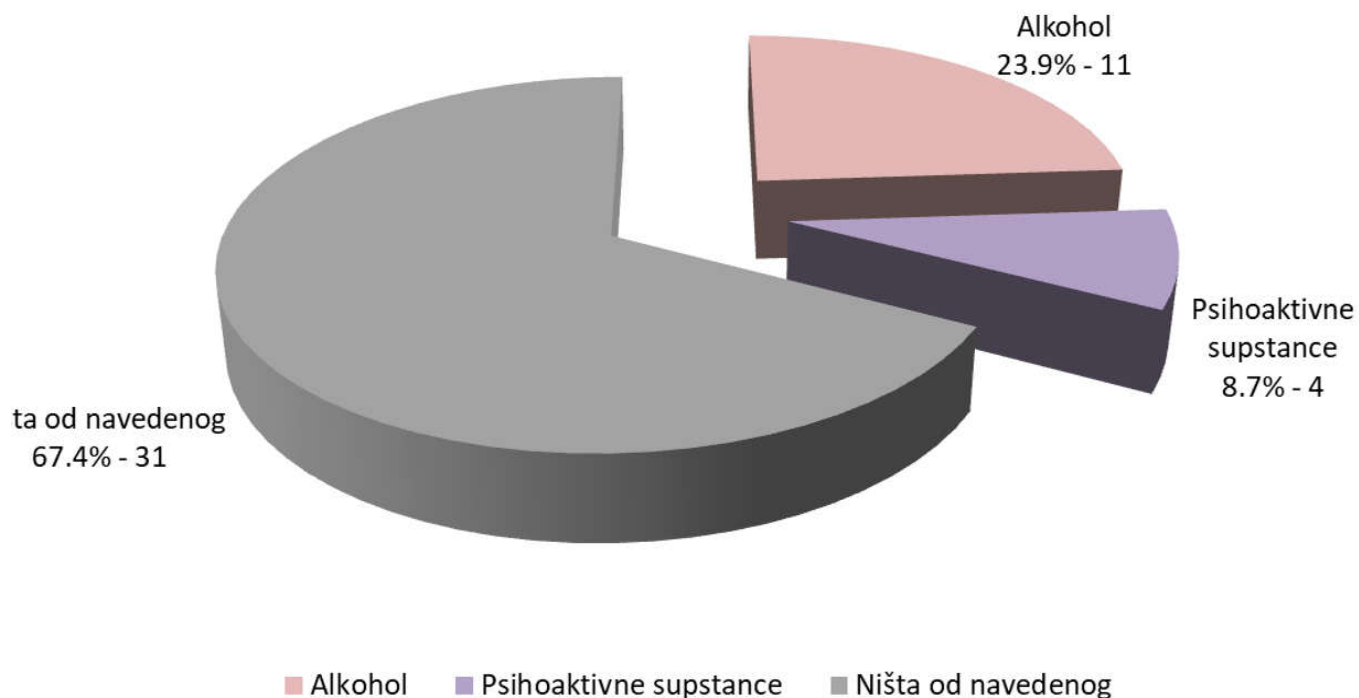
Sa koliko si godina prvi put stupio/stupila u seksualne odnose?



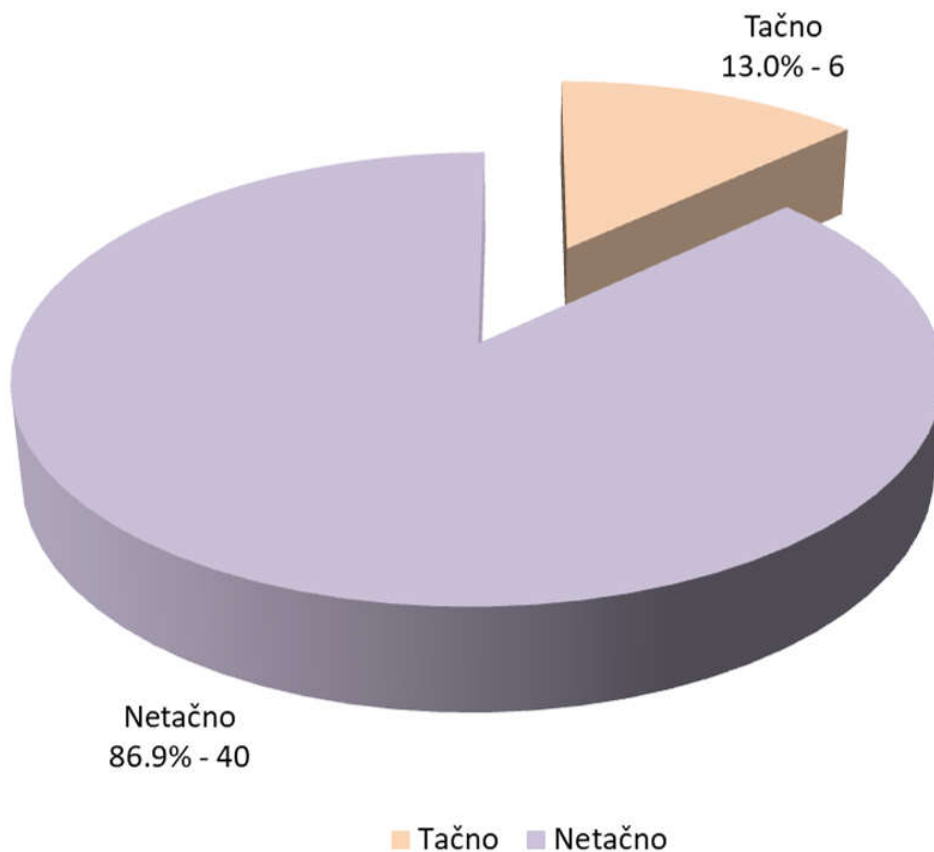
U kojoj ste vrsti veze bili sa osobom sa kojom ste prvi put stupili u seksualne odnose?



Da li se Vas prvi seksualni kontakt dogodio u stanju smanjene uračunljivosti? (pod dejstvom alkohola ili psihoaktivnih supstanci)



Da li znate šta su i koja su kontraceptivna sredstva?



Da li znate koje su vrste zaštite od polno prenosivih bolesti?

