

Stress, Sociale Cognities & Seksuele Gewoonten van backpackers in Australië



Yvette Spekenbrink
Kuipersdijk 209
7512 CG Enschede
y.m.c.spekenbrink@student.utwente.nl
Studentnummer: 0055077

Universiteit Twente
Faculteit Gedragwetenschappen
Opleiding Psychologie

Eerste begeleider: Dr. H. Boer
Tweede begeleider: Dr. M. E. Pieterse

April 2006

Samenvatting

Onderwerp: Dit onderzoek toetste het onveilige seksuele gedrag van backpackers (N = 323) aan de oostkust van Australië vanaf begin november 2005 tot midden januari 2006. Er werd gekeken of de sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie van backpackers samenhangen met hun onveilige seksuele gedrag in Australië. Ook werd gekeken of contextuele factoren van invloed zijn op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië.

Design: Het onderzoek betrof een cross-sectioneel onderzoeksdesign met vragenlijsten, waarbij de data op één meetmoment verzameld werd.

Methode: Mannelijke respondenten (N=163) en vrouwelijke respondenten (N=160) vanuit 22 verschillende landen vulden in Australië aan de oostkust een multi-item vragenlijst in met betrouwbare vragen over risicogedrag, motieven, stress en sociale cognities. Voor de vragen over stress is gebruik gemaakt van de Perceived Stress Questionnaire. Voor de meting van sociale cognities is gebruik gemaakt van de theorie van gepland gedrag (attitude, sociale norm en intentie) en de protectie motivatie theorie (kwetsbaarheid, ernst, respons effectiviteit en eigen effectiviteit) over condoomgebruik. Voor de meting van het risicogedrag van de backpacker is gebruik gemaakt van vragen uit de Sexual History Questionnaire.

Resultaten: Het percentage backpackers dat condooms gebruikt is zowel in het thuisland als in Australië laag, maar gelijk. Daarentegen hebben backpackers in Australië meer casual seks dan in het thuisland. Ook heeft een hoog percentage van de backpackers seks na het gebruik van alcohol of drugs, maar opmerkelijk is dat dit gedrag, net als het percentage condoomgebruik, als gewoontegedrag van de backpacker kan worden gezien. Reismotieven hebben hiernaast ook invloed op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië, maar deze reismotieven verschillen tussen geslacht. Er bestaat verder een positieve significante samenhang tussen stress en het aantal partners wat men heeft in Australië. Regressieanalyse wijst uit dat bij mannen de sociale norm, de kwetsbaarheid en de attitude ten opzichte van condoomgebruik significant waren voor de intentie tot condoomgebruik. Bij vrouwen waren van de sociale cognities de eigen effectiviteit en de attitude ten opzichte van condoomgebruik significant voor de intentie tot het gebruik van condooms. Daarnaast waren bij vrouwen de culturele en seksueel getinte reismotieven ook een goede voorspeller voor de intentie tot condoomgebruik.

Conclusie: Wat betreft het condoomgebruik is het gedrag van backpackers in Australië niet onveiliger te noemen dan in het thuisland, wel moeten backpackers als een risicogroep voor onveilige seksueel gedrag worden gezien, omdat hun condoomgebruik erg laag ligt en de casual seks als backpacker zijnde flink toeneemt. Resultaten wijzen verder uit dat psychosociale correlaties van de intentie tot condoomgebruik en het aantal partners in Australië verschillen tussen mannelijke en vrouwelijke backpackers. Hiermee zal bij het ontwikkelen van een preventieprogramma rekening gehouden moeten worden.

Inhoudsopgave

Hoofdstuk 1. Inleiding.....	4
1.1 Backpackers en hun reisschema	4
1.2 Backpacken en seksueel gedrag.....	5
1.3 De probleemstelling	7
Hoofdstuk 2. Sociale cognities en onveilig seksueel gedrag	8
2.1 Theorie van gepland gedrag.....	8
2.1.1 <i>Attitude tegenover gedrag</i>	8
2.1.2 <i>Sociale norm (subjective norm)</i>	8
2.1.3 <i>Waargenomen gedragscontrole of eigen effectiviteit</i>	9
2.1.4 <i>Intentie om het gedrag uit te voeren</i>	9
2.2 Protectie Motivatie Theorie.....	10
2.3 De invloed van de context op onveilig seksueel gedrag	11
Hoofdstuk 3. Methode.....	12
3.1 Respondenten.....	12
3.2 Procedure	12
3.3 Omschrijving vragenlijst	13
3.3.1 <i>Demografische gegevens</i>	13
3.3.2 <i>Risicogedrag</i>	13
3.3.3 <i>Aantal partners en condoomgebruik</i>	13
3.3.4 <i>Motivatie voor het bezoek aan Australië</i>	14
3.3.5 <i>Attitude</i>	14
3.3.6 <i>Sociale norm</i>	14
3.3.7 <i>Eigen effectiviteit</i>	14
3.3.8 <i>Intentie</i>	14
3.3.9 <i>Severity (Ernst)</i>	15
3.3.10 <i>Vulnerability (kwetsbaarheid)</i>	15
3.3.11 <i>Respons efficacy</i>	15
3.3.12 <i>Stress</i>	15
Hoofdstuk 4. Resultaten.....	16
4.1 Kenmerken van de steekproef.....	16
4.2 Manier van reizen en verblijfsduur	17
4.3 Onveilig seksueel gedrag.....	18
4.4 Reismotieven	18
4.5 Sociale cognities en stress van de backpacker	19
4.6 Aantal partners en condoomgebruik	20
4.7 Voorspellers voor de intentie tot condoomgebruik.....	22
4.8 Voorspellers voor het condoomgebruik.....	23
4.9 Voorspellers voor het aantal partners in Australië	24
Hoofdstuk 5. Conclusie en discussie	26
Hoofdstuk 6. Referenties	30
Bijlage 1. Vragen over de sociale cognities en de context.....	32
Bijlage 2. Vragenlijst	33

Hoofdstuk 1. Inleiding

Backpackers zijn vaak jonge mensen die al reizende meerdere internationale bestemmingen bezoeken. Vandaag de dag is de term “backpacker” in Europa, Australië, Nieuw Zeeland, Zuid Oost Azië en Noord Amerika al erg bekend en geaccepteerd. Volgens Loker-Murphy en Pearce (1995) zijn backpackers jonge mensen die de voorkeur hebben voor goedkope (budget) accommodatie, zoals hostels. In deze hostels slaapt men met ongeveer acht personen op een kleine kamer, vaak in stapelbedden, waardoor de kamers goedkoper zijn dan in andere accommodaties. Backpackers leggen de nadruk op het ontmoeten van andere mensen (locale mensen en reizigers) (Murphy, 2001). Het verblijf in hostels en de deelname aan recreatieve gezamenlijke uitjes (zoals bijvoorbeeld een boottocht) worden gezien als een plaats waar gemakkelijk nieuwe contacten gemaakt met anderen gemaakt kan worden. Backpackers hebben een onafhankelijk georganiseerd en flexibel reisschema en reizen langer dan reizigers met normale, korte vakanties. Voor de backpacker is langer dan een half jaar reizen niet ongebruikelijk en vaak gaat men tussen het reizen door werken om weer wat geld te kunnen verdienen. Murphy (2001) merkt ook op dat backpackers eerder neigen om alleen te reizen. Als backpackers toch samen met anderen reizen, dan zijn deze relaties vaak tijdelijk, maar intens. Hiermee wordt bedoeld dat backpackers er soms voor kiezen om sommige plaatsen samen te gaan bekijken met anderen omdat dit gewoonweg goedkoper is. Tijdens dit gezamenlijk reizen staat men erg open om elkaar beter te leren kennen en is seksueel contact voor een of twee keer niet ongebruikelijk. De gemiddelde backpacker, ook wel bekend als lange-termijn budgetreiziger, is goed opgeleid, vaak nog student, middenklasse, vrijgezel en vaak Westerse mannen en vrouwen in hun twintiger tot begin dertiger jaren (Riley, 1988)

1.1 Backpackers en hun reisschema

Australië is een land dat zich grotendeels heeft gericht op het toerisme. Vooral de oostkust van Australië is erg geliefd bij backpackers. Jaarlijks reizen zo'n 500.000 backpackers de



oostkust van Australië af om alle favoriete bestemmingen te kunnen bezoeken. Omdat het weer in Australië het grootste gedeelte van het jaar goed is, zijn hier het gehele jaar door backpackers te vinden. Wel worden reisschema's aangepast aan de periodes van het jaar. De meeste backpackers in Australië willen zoveel mogelijk van het mooie weer profiteren. Tijdens de herfst en winter (maart t/m augustus) reizen backpackers veelal vanuit het noorden naar het zuiden. Op deze manier kan men profiteren van het voordeel dat de temperaturen toenemen des te meer men richting het zuiden reist.

Figuur 1. Meest geliefde plaatsen van backpackers

Tijdens de lente en zomer (september t/m februari) zullen de meeste backpackers vanuit het zuiden in noordelijke richting reizen. Zo worden de uiterst hoge temperaturen en moessonregens in het noorden ontlopen.

De meest geliefde steden van de oostkust van Australië zijn Cairns, Brisbane, Sydney en Melbourne. Canberra, de hoofdstad van Australië, is erg cultureel met veel architecturale gebouwen, maar hier zijn niet veel backpackers te vinden. Naast deze steden zijn er nog enkele dorpen die geliefd zijn bij de backpacker, veelal om de goede uitgaansmogelijkheden en de recreatieve mogelijkheden. Zo staat Port Douglas, net als Cairns, bekend om zijn schitterende duikmogelijkheden in het “Great Barrier Reef”, Airlie Beach voor de meerdaagse boottochten naar de Whitsunday Islands, Hervey Bay voor zijn overtocht naar Fraser Island (het grootste zandeiland van de wereld) en Surfers Paradise en Byron Bay met zijn schitterende stranden en goede uitgaansmogelijkheden. In al deze favoriete steden en dorpen is de plaatselijke bevolking helemaal gericht op backpackers en hun bestedingspatroon. Backpackers kunnen vaak in hostels verblijven door er te werken, er worden horecabaantjes speciaal aan backpackers aangeboden en reisbureau’s bieden speciale budgetpakketten aan gericht op de backpacker. Deze reisbureau’s werken veelal samen met de hostels om groepen backpackers gezamenlijke uitjes aan te bieden. Zo worden backpackers met andere backpackers ingedeeld in groepen, zodat een tour goedkoper dan normaal aangeboden kan worden. Zoals eerder vermeld leggen backpackers de nadruk op het goedkoop reizen en het ontmoeten van andere mensen, waar deze deelnemende recreatieve activiteiten uitstekend op in spelen.

1.2 Backpacken en seksueel gedrag

Reizen, waaronder backpacken, wordt als een belangrijk risico factor gezien voor seksueel gedrag (Bellis e.a., 2004). De algemene gezondheidsuitkomsten over onveilige seks in de context van het reizen zijn voor veel onderzoekers en seksueel klinische gezondheidsmedewerkers van grote zorg (Abdullah, Fielding en Hedley, 1998).

In sommige ontwikkelde landen treden nu een groot aantal verschillende SOA’s op als een resultaat van onveilige seksuele geslachtsgemeenschap tijdens het internationale reizen (Mårdh, 2001). Uit onderzoek onder internationale backpackers in Sydney en Cairns kwam naar voren dat meer dan de helft van de backpackers seks heeft gehad met een nieuwe partner in de drie voorafgaande dagen van het onderzoek (Egan, 2004). Hierbij heeft de helft van de ondervraagden geslachtsgemeenschap gehad zonder het gebruik van een condoom, waarvan zelfs 25 procent nooit een condoom heeft gebruikt met zijn of haar laatste partner tijdens het reizen. Een andere uitkomst van dit onderzoek was dat 39 procent van deze backpackers casual seks heeft gehad met iemand die ze die dag of nacht hadden ontmoet. Egan concludeert dat de anonimiteit, de wens om vrienden of reiskameraden te maken en de verminderde remming die samengaat met het backpacken, zorgt dat mensen eerder toegeven in casual seks zonder condooms te gebruiken. Backpackers zullen dus eerder betrokken zijn in risicovolle seksuele activiteiten, omdat zij weg zijn uit hun eigen normale omgeving en vaak in omstandigheden verkeren die anonieme promiscuïteit toelaten. Ander onderzoek wijst ook op het feit dat de betrekkelijk ongestructureerde en recreatieve wijze van reizen kan aanzetten tot bepaalde seksuele gedragingen die breekt met de algemene normen van de thuisomgeving (Bloor, 1995; Eiser & Ford, 1995; Shields, 1990; Wickens, 1997). Voor mannen denken wij dat in dit geval het spreekwoord: “als de kat van huis is, dansen de muizen op tafel”, zal gelden. Voor vrouwen kan ook van invloed zijn dat wanneer zij weg zijn uit hun eigen normale omgeving, vaak geen nee durven te zeggen en dus het onveilige seksuele gedrag

maar toelaten. Een van de redenen is dat zij bijvoorbeeld de gezelligheid niet willen verpesten.

Ook alcohol- en drugsgebruik wordt gezien als een verklaring voor seksueel risicogedrag (Eiser & Ford, 1995; Mewhinney et al., 1995; Wickens, 1997; Egan, 2004; Weinhardt & Carey, 2001). De verontrustende hoge consumptie van alcohol onder backpackers vermindert de sociale remming wat eraan bijdraagt dat veel van de veiligheidsmaatregelen die men in het thuisland automatisch zal gebruiken als men nadenkt over seks met een nieuwe partner als backpacker juist laat vallen (Egan, 2004). Een groot aantal algemene samenwerkingsstudies suggereren ook een directe correlatie tussen patronen van alcoholgebruik en risicovol seksueel gedrag; dit wil zeggen, individuen die rapporteren heftiger en meer frequent alcohol te gebruiken, neigen ook tot het rapporteren van meer onveilige seks (Weinhardt & Carey, 2001).

Een andere reden wat het onveilige seksuele gedrag van backpackers kan verklaren is het gebrek aan informatie over risico en preventieve maatregelen. Uit onderzoek uit Australië komt naar voren dat backpackers een slechte risicoinschatting hebben (Egan, 2004). Tevens bleek weinig van de backpackers in Australië risico's geassocieerd met casual seks te begrijpen. Ze schatten het risico verbonden aan casual seks zelfs als laag in. Ook bleek er weinig waardering te bestaan voor de algemene gezondheid, zowel onder hen zelf als de algemene gezondheid van de algemene populatie (Egan, 2004).

Wij denken dat een goede voorspeller van het seksuele onveilige gedrag, met name het aantal partners van de backpacker, de reismotieven van de backpacker zijn. In dit verslag worden twee groepen reismotieven onderscheiden. De eerste groep backpackers valt onder de groep culturele motieven. Deze backpackers komen naar Australië om bijvoorbeeld het land te bekijken, te genieten van de flora en fauna, meer van de wereld te zien of om uit te rusten. De andere groep backpackers bezitten de seksueel getinte reismotieven. Deze backpackers gaan reizen om plezier te hebben en feest te vieren en richten zich op het ontmoeten van nieuwe mensen of een nieuwe seksuele partner. Een aantal van deze reizigers zal als doelmotief het benutten van seksuele mogelijkheden met mensen van verschillende rassen en nationaliteiten kunnen hebben (Hedley & Abdullah, 1996). Backpackers met seksuele motieven en dus veelal wisselende contacten hebben een hoog risico voor het oplopen van SOA's, waaronder HIV, omdat zij seksuele relaties aangaan met personen die een hoge mogelijkheid bezitten voor het dragen en overdragen van deze ziektes.

Een andere mogelijke reden waardoor backpackers meer casual seks en onveilig seks zouden kunnen hebben, is de aanwezigheid van stress. Backpackers kunnen stress krijgen door de aanwezigheid van een nieuwe omgeving, te weinig rust, verandering in weer en eten, er alleen voor staan en de verscheidene nieuwe dingen die op hen af komen. Er zijn verschillende copingstrategieën om je in een periode van stress beter te gaan voelen. Een hiervan is het hebben van (onveilige) geslachtsgemeenschap.

Ook de sociale cognities van backpackers die een rol spelen bij het uitvoeren van onveilig seksueel gedrag zijn van belang. Met behulp van sociale cognities (gedachteninhouden) kan gedrag voorspeld worden op basis van het oordeel van een persoon over de consequenties die verbonden zijn aan het gedrag. Een voorbeeld hiervan is de attitude van een persoon ten opzichte van condoomgebruik. Wanneer een persoon bijvoorbeeld vindt dat geslachtsgemeenschap met condooms minder plezierig is dan zonder condooms, zal deze persoon eerder geslachtsgemeenschap hebben zonder het gebruik van condooms.

Een laatste verklaring in het hebben van onveilige seks in Australië zijn de contextuele factoren. Steeds meer leggen onderzoekers de nadruk op de invloed die de context heeft op seksueel risicogedrag (Black, 1997; Eiser & Ford, 1995; Herold & Mewhinney, 1993; Mewhinney, Herold & Maticka-Tyndale, 1995; Shields, 1990; Wickens, 1997). Deze onderzoeken hebben een aantal factoren geïdentificeerd die een significante invloed hebben

op casual seks en condoomgebruik. Deze factoren omvatten onder andere de voorafgaande seksuele ervaring en de ervaring van het gebruiken van condooms en de mate waarin situationele factoren invloed hebben op het seksuele gedrag en het condoomgebruik (o.a. alcohol, drugs, anonimiteit, het dragen van condooms, etc). Onder contextuele factoren in dit verslag vallen [1] het seksuele gedrag in het thuisland; [2] lengte van verblijf; [3] de mate van stress; [4] alcohol- en/of drugsgebruik, en; [5] de reismotieven.

1.3 De probleemstelling

Niet eerder is er onderzoek uitgevoerd dat de sociale cognities en het seksuele risicogedrag van backpackers in verband brengt met de stress en motieven die men oploopt in de context van de tijdelijke subcultuur waarin zij zich bevinden. Dit onderzoek toetst de seksuele houdingen en gedragingen van backpackers in Australië en het onveilige seksuele gedrag wat hieruit voortvloeit en wordt gekeken of dit seksuele risicogedrag samenhangt met de motieven van de backpacker en de stress die men ondervindt van de nieuwe cultuur waarin zij zich tijdelijk bevinden. De term “backpackers” wijst specifiek naar die respondenten die langer dan 30 dagen reisden, terwijl toeristen worden gedefinieerd als reizigers die korter dan 30 dagen reisden.

De probleemstelling van dit onderzoek is:

Hoe is het gesteld met het onveilige seksuele gedrag van backpackers aan de oostkust van Australië en welke factoren zijn hierop van invloed met in het bijzonder het alcoholgebruik, de motieven die men heeft om te gaan backpacken, de stress die men hier ondervindt en de sociale cognities van de backpacker?

In het volgende hoofdstuk zal met behulp van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie inzicht verkregen worden in de werking van gedrag en gedragsverandering door middel van de werking van sociale cognities. Vervolgens wordt in dit hoofdstuk ook beschreven hoe contextuele factoren en de motieven van backpackers van invloed kunnen zijn op onveilig seksueel gedrag. Tenslotte zullen de vraagstellingen besproken worden.

In hoofdstuk 3 wordt de methode van het onderzoek besproken door middel van de beschrijving van de respondenten, de procedure van afname van de vragenlijsten en de omschrijving van de vragenlijsten.

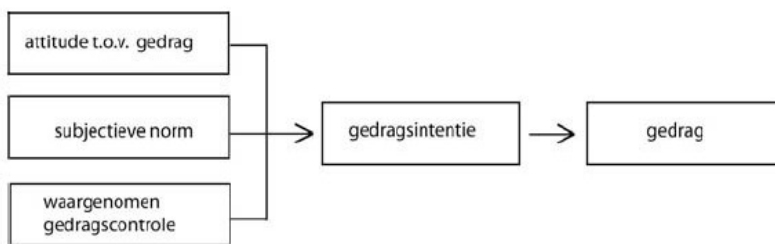
Hoofdstuk 4 beschrijft de resultaten van het onderzoek. Allereerst worden de kenmerken van de respondenten weergegeven. Hierna worden er vergelijkingen gemaakt tussen het onveilige seksuele gedrag van mannelijke en vrouwelijke backpackers. Vervolgens wordt gekeken naar factoren die het onveilige seksuele gedrag van de backpacker beïnvloeden en tenslotte wordt gekeken of de intentie tot het gebruik van condooms, het condoomgebruik zelf en het aantal partners van backpackers verklaart en voorspelt kunnen worden door middel van contextuele factoren en sociale cognities. Hoofdstuk 5 geeft tenslotte de conclusie en discussie van het onderzoek weer, gevolgd door de referenties en de bijlagen.

Hoofdstuk 2. Sociale cognities en onveilig seksueel gedrag

Om te kunnen begrijpen waarom de backpackers in Australië een hoge risicogroep zijn voor onveilig seksueel gedrag, is het belangrijk om eerst inzicht te krijgen in de werking van gedrag en gedragsverandering. De basis van het besluit tot risicogedrag bestaat uit twee zaken: hoe een persoon besluit tot dit risicogedrag en waarom hij van gedrag verandert. De werking van gedrag en gedragsverandering staat hieronder beschreven in de Theorie of Planned Behaviour, ofwel de theorie van gepland gedrag.

2.1 Theorie van gepland gedrag

De Theorie van gepland gedrag voorspelt en verklaart gedrag. Volgens deze theorie is de intentie van een persoon de beste voorspeller van het gedrag van deze persoon. De intentie om gedrag wel of niet uit te voeren wordt hoofdzakelijk beïnvloedt door de attitude en de sociale normen van een persoon. Hiernaast is er nog een derde beïnvloedende factor op de gedragsintentie, namelijk de waargenomen gedragscontrole (figuur 1). Deze waargenomen gedragscontrole is te vergelijken met de eigen effectiviteit (self-efficacy).



Figuur 1. Theorie van gepland gedrag

2.1.1 Attitude tegenover gedrag

Attitude is de eerste determinant van de gedragsintentie. Een attitude is een individu's positieve of negatieve gevoel geassocieerd met de uitvoer van een specifiek gedrag. Een individu heeft over het algemeen een gunstige houding tegenover condoomgebruik als hij/zij gelooft dat het resultaat van het gebruiken van condooms zal leiden tot positieve uitkomsten. Deze positieve uitkomsten zijn bijvoorbeeld dat men niet ziek wordt. Aan de andere kant, als het individu gelooft dat vooral negatieve uitkomsten zullen resulteren uit het gebruiken van condooms, bijvoorbeeld een minder lekker gevoel tijdens de seks, dan zal de persoon een negatieve houding hebben tegenover het gebruik van condooms (Fishbein & Ajzen, 1975).

2.1.2 Sociale norm (subjective norm)

De sociale norm wordt bepaald door de maatgevende opvattingen van een dichtbijstaand persoon die denkt hoe die persoon bepaald gedrag wel of juist niet moet uitvoeren, gekoppeld met de motivatie van iemand om aan deze opvattingen gehoor te geven. Dichtbijstaande personen zijn individuen welke voorkeuren over een persoons gedrag in dit domein belangrijk zijn voor hem/haar (Eagly and Chaiken, 1993). Sociale normen zijn ook een functie van opvattingen, maar opvattingen van een ander soort; namelijk, de persoonsopvattingen dat

specifieke individuen of groepen individuen denken dat hij het gedrag wel of juist niet moet uitvoeren. Belangrijk hierbij zijn de opvattingen van een individu over de sociale normen van anderen (normative beliefs) en de motivatie om aan deze opvattingen gehoor te geven (motivation to comply) (Ajzen & Fishbein, 1980).

2.1.3 Waargenomen gedragscontrole of eigen effectiviteit

De laatste determinant van gedragsintentie is de waargenomen gedragscontrole. Deze verwijst naar iemands inschatting over hoe moeilijk of makkelijk het voor hem of haar is om het gedrag uit te voeren. De eigen effectiviteit is de persoonlijke inschatting van een persoon over zijn vaardigheden om gewenst gedrag uit te kunnen voeren (Bandura, 1977). Van alle gedachten die het menselijk functioneren beïnvloeden, zijn eigen effectiviteit opvattingen het meest vereist om bepaalde vormen van gedragsuitvoering te bereiken. Opvattingen over de eigen effectiviteit verschaffen de fundering voor menselijke motivatie, welzijn en persoonlijke volbrenging. De factoren die het gedrag beïnvloeden zijn geworteld in de kernopvatting dat een individu de capaciteit heeft om dat gedrag tot stand te brengen. Personen met een lage eigen effectiviteit neigen te geloven dat dingen moeilijker zijn, dan dat ze in werkelijkheid zijn. Dit creëert stress en een beperkte visie over hoe het beste een probleem aan te pakken. In tegenstelling zetten mensen met een sterk gevoel van eigen effectiviteit hun aandacht en inspanning naar de eisen van de situatie en zijn aangespoord door obstakels van grotere inspanning.

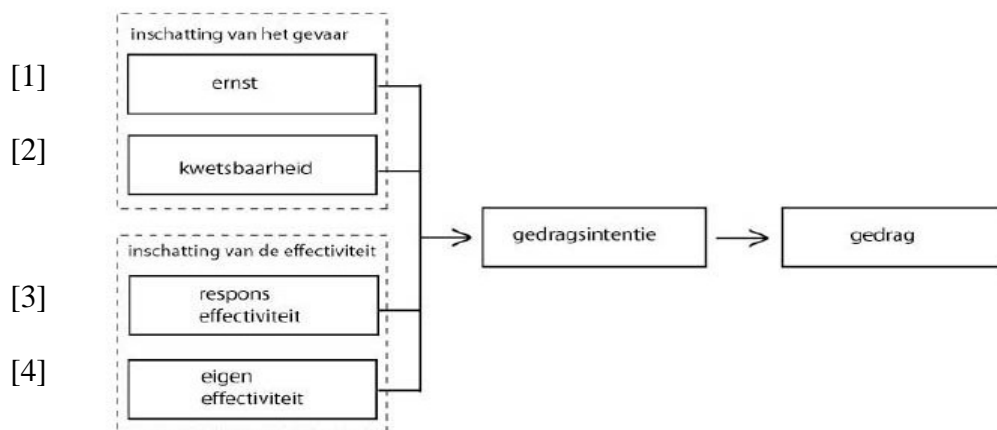
Door vragen te stellen over de eigen effectiviteit van het condoomgebruik van een persoon, kan worden nagegaan of deze persoon een sterke of misschien wel lage eigen effectiviteit heeft. Wanneer een persoon bijvoorbeeld een lage eigen effectiviteit heeft, kan het dus zijn dat deze persoon wel graag condooms wil gebruiken, maar geen sterke wil heeft en zich dus gauw laat ompraten of overhalen om geen condooms te gebruiken tijdens de seks. De moeilijkheden zijn hier dus om een duidelijke eigen mening te laten horen aan een persoon die je misschien nog maar net kent. Opvattingen over de eigen effectiviteit kunnen dus de keuzes die mensen maken en dus de manier van handelen beïnvloeden.

2.1.4 Intentie om het gedrag uit te voeren

Volgens de theorie van gepland gedrag wordt de intentie om bepaald gedrag uit te voeren, bijvoorbeeld het gebruik van condooms, dus door drie factoren beïnvloed, namelijk de attitude die een persoon heeft tegenover het condoomgebruik, de sociale norm en de waargenomen gedragscontrole of eigen effectiviteit. Het kan dus mogelijk zijn dat een persoon weet dat zijn vrienden en familie hem aanmoedigen om condooms te gaan gebruiken (sociale norm), hij ook gelooft dat hij beter condooms kan gebruiken tijdens seksueel contact en dit gedrag ook zou kunnen volhouden (eigen effectiviteit), maar een heel negatieve houding heeft ten opzichte van het gebruik van condooms. Hij heeft dus liever seksueel contact zonder condooms, omdat hij dit bijvoorbeeld veel lekkerder vindt dan wanneer hij wel condooms zou gebruiken. Het kan echter ook gebeuren dat iemand een positieve houding heeft ten opzichte van het gebruik van condooms en ook gelooft dat hij het steeds gebruiken van condooms kan volhouden, maar denkt dat zijn sociale groep het hier niet mee eens is. Volgens de theorie van gepland gedrag bestaat er dan een grote kans dat hij geen intentie tot condoomgebruik zal vormen.

2.2 Protectie Motivatie Theorie

De protectie motivatie theorie (PMT) verklaart en voorspelt gedrag door middel van het resultaat van twee beoordelingsprocessen: het proces waarin de dreiging wordt ingeschat en het proces waarin de gedragmogelijkheden worden ingeschat om de dreiging af te wenden. Het proces waarin de dreiging wordt ingeschat evalueert de factoren die geassocieerd zijn met het gedrag dat mogelijk angst creëert door: [1] inschatting van de ernst van het gevaar, en [2] inschatting van de kwetsbaarheid ten opzichte van het gevaar. Het proces waarin de gedragmogelijkheden worden ingeschat om de dreiging af te wenden worden ingedeeld in: [3] inschatting van de effectiviteit van het aanbevolen gedrag (respons effectiviteit) en [4] inschatting van de eigen effectiviteit. Deze twee processen combineren de gevormde protectie motivatie. Dus, de aanvaarding van gezond gedrag is een tijdelijk proces van motivatie tot beslissing en dan tot actie (figuur 2).



Figuur 2. Protectie Motivatie Theorie

Bij mogelijk risicogedrag, in dit geval het niet gebruiken van condooms, zullen deze vier inschattingsprocessen leiden tot een zekere mate van motivatie tot bescherming (protectie motivatie). Wanneer de vier processen op een hoog niveau zijn, ontstaat er een maximale motivatie tot bescherming, dus een maximale motivatie tot het gebruik van condooms. In het geval van het niet gebruiken van condooms als risicogedrag kunnen de volgende overwegingen een rol spelen. Iemand met een hoge inschatting van het gevaar van het niet gebruiken van condooms tijdens seksueel contact (ernst) en het geloof van condooms als een goede manier om de dreiging af te wenden (respons effectiviteit), maar met een lage inschatting van zijn eigen effectiviteit, zal waarschijnlijk niet zo snel de intentie ontwikkelen tot condoomgebruik. Andersom zal een persoon die denkt door het niet gebruiken van condooms een geslachtsziekte op te kunnen lopen (hoge kwetsbaarheid), die het gevaar van geslachtsziekten hoog inschat, die de eigen effectiviteit hoog inschat en het geloof heeft dat condooms een goede manier vormen om geen geslachtsziekten te krijgen, wel een protectie motivatie ontwikkelen en dus condooms gebruiken tijdens seksueel contact.

2.3 De invloed van de context op onveilig seksueel gedrag

Naast de sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie zou onveilig seksueel gedrag verklaard of voorspeld kunnen worden door contextuele factoren. Allereerst zal het seksuele gedrag van een persoon in het thuisland invloed kunnen hebben op het seksuele gedrag in Australië. Bij individuen die in het thuisland veel verschillende partners hebben en weinig condooms gebruiken, bestaat een grotere kans dat zij in Australië ook veel partners hebben en weinig condooms gebruiken. Daarnaast kan de lengte van verblijf een rol spelen. Individuen die langer in Australië zullen backpacken zullen waarschijnlijk meer partners hebben dan personen die voor korte duur in Australië verblijven. Een andere factor dat verband kan houden met het onveilige seksuele gedrag van backpackers is het gebruik van alcohol of drugs. Naarmate er meer alcohol of drugs onder backpackers wordt gebruikt, des te hoger het onveiligere seksuele gedrag van de backpackers. Ook wordt verwacht dat er een positief verband bestaat tussen stress en onveilig seksueel gedrag. Individuen met meer stress zullen als copingsstrategie meer partners en onveiligere seks hebben. Tenslotte spelen de motieven van de backpacker een rol. Individuen met meer seksueel getinte motieven om naar Australië te komen, zullen meer onveilig seksueel gedrag uitvoeren dan individuen met culturele motieven.

De vraagstellingen die naar aanleiding van dit onderzoek beantwoord zullen worden zijn:

- 1) *Is het seksuele gedrag van backpackers in Australië onveiliger dan hun seksuele gedrag in het thuisland?*
- 2) *Hebben alcohol- en/of drugsgebruik invloed op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië?*
- 3) *Hebben verschillen in motieven invloed op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië?*
- 4) *Heeft stress invloed op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië?*
- 5) *Hebben sociale cognities invloed op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië?*

Hoofdstuk 3. Methode

3.1 Respondenten

Teneinde een goede afspiegeling van de backpackers te verkrijgen, werden verschillende backpackers geworven in een hostel in Port Douglas, een hostel in Cape Tribulation, een camping en een zwembad in Cairns, een zwembad in Airlie Beach, twee stranden in Byron Bay en drie stranden en een hostel in Sydney. Deze plaatsen werden geselecteerd op basis van populariteit onder backpackers. Het onderzoek werd gedaan vanaf begin november 2005 tot midden januari 2006. De respondenten moesten voldoen aan de inclusiecriteria langer dan 30 dagen reizen en niet ouder zijn dan 40 jaar. Op de stranden en campings, in hostels en zwembaden werd allereerst gekeken of bepaalde personen potentiële backpackers konden zijn (geen studieboeken bij zich, veelal in groepen georiënteerd, geen engels of met accent pratende jonge mensen). Vervolgens werden de potentiële backpackers gevraagd of ze aan het reizen waren of lokale mensen betroffen. Personen die aan zeiden aan het reizen te zijn, werd gevraagd hoelang men dacht te reizen en wanneer er twijfel bestond over het inclusie criterium 'leeftijd' werd gevraagd naar de leeftijd van de persoon. In totaal werden er 566 personen (275 mannen, 291 vrouwen) gevraagd of ze wilden meewerken aan dit onderzoek. Van de gevraagden voldeden 219 personen niet aan het criterium backpacker en vierentwintig (19 mannen, 5 vrouwen) wilden niet meewerken aan het onderzoek, waarvan vier in Cairns, drie in Airlie Beach, negen in Byron Bay en acht personen in Sydney. Geen enkele respondent overschreed de leeftijdslimiet van 40 jaar. Achteraf bleken 33 respondenten (10%) wel een vragenlijst te hebben ingevuld, maar niet aan het inclusiecriteria backpacker te voldoen. In totaal werden er 230 vragenlijsten ingevuld, waarvan er 7 voor minder dan 50 procent was ingevuld. Deze vragenlijsten zijn niet mee gerekend voor het onderzoek. De steekproef bestond dus uit 323 internationale reizigers, waarvan 290 (148 mannen, 139 vrouwen, 3 geslacht niet ingevuld) werden gedefinieerd als backpacker (langer reizen dan 30 dagen) en niet ouder waren dan 40 jaar. De meerderheid van de deelnemers werden verworven in Sydney (107, 93% deelname). Daarnaast werden er in Port Douglas 14 (deelname 100%), Cape Tribulation 16 (deelname 100%), Cairns 43 (deelname 91%), Airlie Beach 71 (deelname 96%) en Byron Bay 72 (deelname 87%) respondenten verworven. Van deze aantallen zijn er 15 (5%) vragenlijsten afgenomen op campings, 72 (22%) in hostels en de meerderheid van 236 (73%) bij de zwembaden en stranden van de oostkust van Australië.

3.2 Procedure

Allereerst werd er een vragenlijst ontwikkeld. Deze vragenlijst werd door een Australische student nagekeken op onduidelijkheden en spelfouten en enkele zinnen en woorden werden gewijzigd. Hierna werd de vragenlijst bij vijf personen getest voor gebruik. Potentiële deelnemers werden eerst mondeling geïnformeerd over het onderzoek, vervolgens werd gevraagd of men aan het inclusie criterium voldeed en tenslotte, wanneer men aan het inclusie criterium voldeed, werd gevraagd of de respondent deel wilde nemen aan het onderzoek. Om sociaal wenselijke antwoorden te voorkomen werd er vóór het invullen van de vragenlijsten uitgelegd dat deze vertrouwelijk en anoniem behandeld worden. Aan de personen die er mee in stemden deel te nemen in het onderzoek werd de vragenlijst uitgedeeld om deze direct te kunnen invullen. Tijdens het invullen van de vragenlijsten was de

onderzoekster in de buurt om eventuele vragen te beantwoorden. De vragenlijsten werden na ongeveer twintig minuten opgehaald en willekeurig in een tas met andere ingevulde vragenlijsten gedaan om de anonimiteit voor de respondent te waarborgen.

3.3 Omschrijving vragenlijst

Er is gebruik gemaakt van drie verschillende vragenlijsten. De vragen over de sociale cognities zijn verworven uit een vragenlijst die gebruikt is in Zuid-Afrika (Dr. Boer). De vragenlijst die de mate van stress bij backpackers heeft gemeten, zijn de vragen uit de Perceived Stress Questionnaire (Levenstein, et al) en enkele vragen over risicogedrag en aantal partners zijn verworven uit de Sexual History Questionnaire (Hunter). Tabel 1 in de bijlage geeft een overzicht van de variabelen uit de vragenlijst. Daarnaast is in de bijlage de algehele vragenlijst bijgevoegd. Deze geeft tevens de vragenlijst inclusief de Perceived Stress Questionnaire weer.

3.3.1 Demografische gegevens

Gevraagd werd naar leeftijd, geslacht, religie, land van herkomst, opleiding en relatie. Daarnaast werd de respondenten ook gevraagd om de aankomstdatum en vertrekdatum te noteren. Hiermee kon worden gekeken welke personen langer dan 30 dagen reisden (oftewel backpackers waren), of de lengte van verblijf in Australië invloed had op het onveilige seksuele gedrag en kon het aantal partners op in een bepaalde tijd berekend worden.

3.3.2 Risicogedrag

Er werden vier vragen gesteld over het seksuele gedrag van de backpacker. Door de vragen op twee manieren te stellen (zou je of heb je) worden ook de personen die geen seks hebben gehad aangesproken. Deze vier vragen richten zich vooral op het onveilige seksuele gedrag. De onderwerpen die in de categorie risicogedrag werden gevraagd zijn: het bespreken van condooms vóór geslachtsgemeenschap, seks hebben met een persoon waarvan je weet dat hij/zij onveilige seks uitoefent, seks hebben met iemand die je minder dan twee dagen kent en seks hebben na het gebruik van alcohol of drugs. Deze vragen konden met ja of nee worden beantwoord (dichotoom) en hadden een betrouwbaarheid van $a = .65$. Op dezelfde wijze werd gevraagd naar het risicogedrag in het thuisland, zodat ook hierop een vergelijking gemaakt kan worden tussen het risicogedrag in het thuisland en als backpacker in Australië. Deze vragen hadden een betrouwbaarheid van $a = .56$.

3.3.3. Aantal partners en condoomgebruik

Aan de respondenten werd gevraagd aan te geven hoeveel seksuele partners men heeft gehad sinds hun komst in Australië. Vervolgens kon men door middel van het zetten van een kruisje bij partner x aangeven met welke partner men altijd een condoom heeft gebruikt. Het condoomgebruik kon worden berekend door het aantal kruisjes in procenten van het aantal partners uit te rekenen. Dezelfde vragen werd verderop in de vragenlijst gesteld over de laatste drie maanden voorafgaande aan het vertrek naar Australië, zodat het aantal partners en het condoomgebruik in het thuisland kunnen worden vergeleken met het aantal partners en het condoomgebruik als backpacker in Australië.

3.3.4 Motivatie voor het bezoek aan Australië

Er zijn een aantal redenen te noemen waarom mensen Australië bezoeken. Er werden enkele van deze redenen aan de respondenten voorgelegd waarop men kon aangeven in hoeverre zij het hiermee eens of oneens waren. Deze redenen waren de reismotivatievragen en zij bestonden uit een 5-punts likertschaal die liep van “completely disagree” tot “completely agree”. In totaal waren er acht motivatievragen met een betrouwbaarheid van $a = .53$. Van deze acht motivatievragen werden er vier vragen gesteld op grond van culturele reismotieven (cultuur, minder stress, schoonheid en om meer te zien van de wereld, $a = .55$) en vier vragen die verwezen naar seksueel getinte reismotieven (feesten en plezier maken, nieuwe mensen ontmoeten, een nieuwe partner vinden en het motief om seks te hebben, $a = .57$).

3.3.5 Attitude

Door middel van de attitudevragen werd gekeken hoe de backpacker tegenover het gebruik van condooms stond. De attitudevragen bestonden uit een 5-punts likertschaal die liep van “completely disagree” tot “completely agree”. Er waren in totaal 5 attitudevragen die een betrouwbaarheid hadden van $a = .90$. Een voorbeeld van een attitudevraag zoals gesteld in de vragenlijst is: “Using condoms will make sex less romantic”.

3.3.6 Sociale norm

Voor de sociale norm werden drie normen voorgelegd. Gekozen werd in dit geval voor de mening van de ouders, de reisvrienden en van zijn/haar vrienden thuis. Na elke van deze vragen werd gevraagd of hij/zij gehoor gaf aan de mening van deze personen. Door de eerste norm met de eerste in acht neming te vermenigvuldigen, tweede norm met de tweede inachtneming, etc, ontstaan er drie sociale normen. Zowel de normvragen als de inachtnemingsvragen bestonden uit een 5-punts likertschaal van “completely disagree” tot “completely agree” met als antwoordkeuze drie een neutraal antwoord. De normvragen werden gehercodeerd met “completely disagree” (-2), “disagree” (-1), “neutral” (0), “agree” (1) en “completely agree” (2). De betrouwbaarheid voor de sociale norm is $a = .71$.

3.3.7 Eigen effectiviteit

Er zijn in de vragenlijst in totaal zeven vragen over eigen effectiviteit opgenomen, waarvan vijf vragen negatief geformuleerd en twee positief geformuleerd. Een voorbeeld van een negatief geformuleerde item is: “I find it difficult to talk about condoms”. Een voorbeeld van een positief geformuleerde item is: “I am able to talk about safe sex with my sexual partner”. De vijf negatief geformuleerde vragen zijn omgeschaald. De betrouwbaarheid van deze zeven eigen effectiviteitsvragen bedroeg $a = .64$.

3.3.8 Intentie

De intentie tot het gebruik van condooms is vastgesteld met vijf vragen die een betrouwbaarheid van $a = .81$ bedroeg. De antwoordcategorieën van de intentievragen bestaan uit een 5-punts likertschaal van “completely disagree” tot “completely agree” met als antwoordkeuze drie een neutraal antwoord. Een voorbeeld van een intentievraag zoals gesteld in de vragenlijst is: “In the future I will always use a condom”.

3.3.9 Severity (*Ernst*)

De severity vragen meten hoe een persoon denkt te zijn als hij of zij AIDS of HIV zou krijgen. Er zijn vier severity vragen met als antwoordcategorieën die lopen van “completely disagree” tot “completely agree”. De betrouwbaarheid van deze vragen was $a = .78$.

3.3.10 Vulnerability (*kwetsbaarheid*)

De waargenomen kwetsbaarheid tegenover het krijgen van een HIV of andere infectie is ook opgenomen in de vragenlijst. Het laat zien of een persoon kwetsbaar denkt te zijn voor het krijgen van een infectie als hij of zij geen condooms gebruikt tijdens de seksuele handelingen. Over de waargenomen kwetsbaarheid van het krijgen van een HIV of andere infectie zijn in totaal drie vragen opgenomen met een betrouwbaarheid van $a = .86$. Op deze vragen kon men antwoorden met “completely disagree”, “disagree”, “neutral”, “agree”, of “completely agree”.

3.3.11 Respons efficacy

De respons effectiviteitsvragen maten de gedachten van de respondenten over de bescherming van condooms. Er zijn drie respons effectiviteitsvragen die maten of de backpackers zich door het gebruik van condooms beschermd voelen voor het krijgen van het HIV infectie, andere seksueel overdraagbare infecties of ongewenste zwangerschappen. Ook deze vragen hebben een 5-punts likertschaal die liepen van antwoordcategorie “completely disagree” tot “completely agree met als antwoordkeuze drie een neutraal antwoord. De betrouwbaarheid van de respons effectiviteitsvragen bedroeg $a = .91$.

3.3.12 Stress

Na deze vragen wordt de Perceived Stress Questionnaire gebruikt. Deze stressschaal bestaat uit 30 vragen. Er bestaan vier antwoordcategorieën die gaan van almost never en sometimes tot often en usually. Er bestaat geen neutraal antwoord. De schaal heeft een score van nul tot 1. Hoe hoger de score, hoe meer gevoelens van stress aanwezig zijn. Er zijn 23 negatief geformuleerde en zeven positief geformuleerde items. Door middel van omschalen van deze zeven items en optellen van alle scores kan een totaalscore berekend worden. Een voorbeeld van een negatief geformuleerde item is: “you have too many things to do”. Een voorbeeld van een positief geformuleerde item uit de Perceived Stress Questionnaire is; “You feel you’re doing things you really like”. De betrouwbaarheid van de Perceived Stress Questionnaire in dit onderzoek is $a = .87$.

Hoofdstuk 4. Resultaten

4.1 Kenmerken van de steekproef

In totaal waren er 323 respondenten, waarvan 163 mannen (51%) en 160 vrouwen (49%) (Tabel 2). De leeftijden van de respondenten liepen van 17 tot en met 36 jaar, met een gemiddelde leeftijd van 23 jaar voor de mannen en 22,73 voor de vrouwen. Over het algemeen rapporteerden de respondenten een hoog opleidingsniveau. 40 % had een bacheloropleiding afgerond en 15 % had een master degree. 43 % gaf aan de middelbare school te hebben afgemaakt.

Een meerderheid gaf aan vrijgezel te zijn (216; 68 %), gevolgd door 102 personen (33%) die aangaven een vriend of vriendin te hebben en 1 persoon (0,3%) die aangaf getrouwd te zijn. Meer mannen dan vrouwen bleken vrijgezel te zijn (72% versus 63%) en meer vrouwen dan mannen rapporteerden betrokken te zijn in een vaste relatie of getrouwd te zijn (45 mannen (14%) versus 58 vrouwen (19%).

De verwachte lengte van reizen hetzelfde was voor zowel mannen als vrouwen (91% versus 89%), met 283 personen (90%) die verwachtten langer dan 30 dagen te reizen (backpackers) en 33 personen (10%) verwachtten korter te reizen dan 30 dagen (korte-termijn reizigers). Hierbij moet worden opgemerkt dat in dit onderzoek onder backpackers alleen die individuen mee rekende die voor langere tijd reisden; hoewel een achtste van deze steekproef zichzelf identificeerden als backpackers voorafgaand aan het onderzoek, maar dit dus uiteindelijk niet bleken te zijn.

Tabel 2. Demografische gegevens van de respondenten (N = 323)

	Mannen	Vrouwen	Totaal
Aantal respondenten (N)	163 (51%)	160 (49%)	323
Leeftijd	23,0	22,7	22,9
High school not finished	3 (2%)	3 (2%)	6 (2%)
High school finished	63 (46%)	53 (39%)	116 (43%)
Bachelor finished	55 (40%)	54 (40%)	109 (40%)
Master finished	16 (12%)	25 (19%)	42 (15%)
Boyfriend	2 (1%)	57 (36%)	59 (19%)
Girlfriend	43 (27%)	0	43 (14%)
Single	116 (72%)	99 (63%)	216 (68%)
Married	0	1 (0,6%)	1 (0,3%)
No religion	71 (49%)	56 (41%)	128 (45%)
Religion	74 (51%)	82 (59%)	156 (55%)
Backpacker	145 (91)	138 (89)	283 (90)
Toerist	15 (9)	18 (12)	33 (10)

De backpackers (N = 283) waren verdeeld over 22 landen (Tabel 3). Groot Britannië (113; 40 %) domineerde, gevolgd door Duitsland (41; 14%) en Zweden (15; 5%). Wat opvalt in tabel 3 is dat er relatief gezien veel Duitse, Zweedse, Oostenrijkse en Bulgaarse vrouwen zijn in verhouding tot het aantal mannen uit deze landen. Omgekeerd is er te zien dat er veel mannen uit Frankrijk en Israël zijn in vergelijking met het aantal vrouwen uit deze landen. Er zijn zelfs

helemaal geen vrouwelijke Franse respondenten. Andersom zijn er ook geen mannelijke respondenten uit Oostenrijk.

Tabel 3. Land van herkomst van de backpackers (N=283)

	Mannen	Vrouwen	Totaal
Groot Britannië	69 (48%)	44 (30%)	113 (40%)
Duitsland	10 (7%)	31 (23%)	41 (14%)
Zweden	5 (3%)	10 (7%)	15 (5%)
Noorwegen	5 (3%)	8 (6%)	13 (5%)
Frankrijk	12 (8%)	0	12 (4%)
Denemarken	4 (3%)	7 (5%)	11 (4%)
Nederland	4 (3%)	6 (4%)	10 (4%)
Amerika	5 (3%)	5 (4%)	10 (4%)
Canada	5 (3%)	5 (4%)	10 (4%)
Israël	8 (6%)	1 (1%)	9 (3%)
Oostenrijk	0	7 (5%)	7 (3%)
Australië	2 (1%)	4 (3%)	6 (2%)
Bulgarije	0	5 (4%)	5 (2%)
Overig	9 (6%)	3 (2%)	12 (4%)

4.2 Manier van reizen en verblijfsduur

Uit tabel 4 is af te lezen dat de meeste backpackers zijn verworven in de meest geliefde backpackersplaatsen Sydney (37%), Airlie Beach (20%), Byron Bay (20%) en Cairns (13%). Een meerderheid van de backpackers is gezamenlijk naar Australië gekomen (57% versus 43%), maar te zien is dat toch een vrij groot aantal individueel naar Australië afreist om te gaan backpacken.

Tabel 4. Locatie en manier van reizen van de backpackers (reis lengte langer dan 30 dagen) (N=283)

	Mannen N (%)	Vrouwen N (%)	Totaal N (%)
Sydney	53 (37)	52 (38)	105 (37)
Airlie Beach	25 (17)	32 (23)	57 (20)
Byron Bay	21 (15)	35 (25)	56 (20)
Cairns	26 (18)	10 (7)	36 (13)
Port Douglas	12 (8)	3 (2)	15 (5)
Cape Tribulation	8 (6)	6 (4)	14 (5)
Alleen naar Australië gekomen	70 (48)	51 (38)	121 (43)
Samen naar Australië gekomen	75 (52)	84 (62)	159 (57)

4.3 Onveilig seksueel gedrag

Aan de respondenten werd gevraagd of ze risicovol seksueel gedrag uitvoerden of zouden uitvoeren tijdens hun reis door Australië en in welke mate ze dit risicovolle seksuele gedrag uitvoerden of zouden uitvoeren tijdens het verblijf in het thuisland. In tabel 5 zijn hiervan de interessante uitkomsten te zien.

Tabel 5. Frequentie van onveilig seksueel gedrag van backpackers in het thuisland en in Australië (N=283)

	Mannen		Vrouwen	
	Thuisland	Australië	Thuisland	Australië
Sex without discussing condoms first	40%	32%	23%	16%
Sex with someone who does not use safer sex practices	26%	28%	9%	8%
Sex with someone you have known for less than two days	40%	65%	22%	45%
Sex after using drugs or alcohol	79%	83%	63%	66%

Zowel mannen als vrouwen hebben in het thuisland vaker seks zonder het eerst bespreken van condooms dan in Australië. In Australië wordt het gebruik van condooms dus vaker besproken dan in het thuisland. Daarnaast is bij zowel mannen als vrouwen te zien dat het percentage backpackers dat seksueel contact heeft met een persoon die geen veilige seksuele maatregelen gebruikt, kan worden gezien als gewoontegedrag, omdat deze percentages niet zozeer verschillen voor het thuisland als in Australië. Wat wel opvalt is dat het percentage dat seks heeft met een ander die men minder dan twee dagen kent voor mannen 25 procent hoger ligt in Australië dan in het thuisland. Voor vrouwen wordt dit percentage verdubbeld wanneer men in Australië backpackt. Zowel mannen als vrouwen hebben dus aanzienlijk meer casual seks tijdens het backpacken in Australië dan dat ze hebben in het thuisland. Ook kan men uit deze tabel concluderen dat er bij zowel mannelijke als vrouwelijke backpackers sprake is van seksueel risicogedrag na het gebruik van alcohol of drugs. Zowel in het thuisland als in Australië heeft een groot percentage van de backpackers seks na het gebruik van alcohol of drugs. Voor mannen geldt dat 83 procent seksueel contact heeft gehad of zou hebben na het gebruik van alcohol of drugs en bij vrouwen ligt dit percentage op 66 procent. Wel is te zien dat het percentage seksueel contact na het gebruik van alcohol of drugs in het thuisland ook hoog ligt, waaruit geconcludeerd kan worden dat dit gedrag een gewoontegedrag is van de backpackers.

4.4 Reismotieven

De motieven die de respondenten hadden om in Australië te gaan backpacken kunnen onderverdeeld worden in twee groepen, namelijk de culturele reismotieven en de seksueel getinte reismotieven. De reismotieven kunnen een goede voorspeller zijn van het seksuele onveilige gedrag tijdens het verblijf in Australië. De eerste groep van vier vragen valt onder de culturele motieven van de backpacker. De tweede groep van vier vragen wordt, als men hier hoog op scoort, gezien als seksuele motieven van de backpacker om naar Australië te komen (zie tabel 6).

Tabel 6. Motieven van de respondenten onderverdeelt in culturele motieven en seksueel getinte motieven. (N=319)

	Mannen Mean	Vrouwen Mean	Totaal Mean
Culturele motieven			
Relax and become less stressed	3.83	3.96	3.90
Learn about a new culture	3.48	3.92	3.70***
Seeing it's beauty	4.42	4.56	4.50
Seeing more of the world	4.56	4.64	4.60
Seksuele motieven			
Party and having fun	4.29	3.99	4.14**
Meeting new friends	4.07	4.20	4.14
Finding a new partner	2.12	1.87	2.00*
Having sex	2.74	1.91	2.33***

* p < .05 ** p < 0.01 *** p < .001

Mannen scoren gemiddeld lager op de culturele motieven dan vrouwen (4,07 versus 4,27) en hoger op de seksuele motieven (3,31 versus 2,99) ($t = 317, p < 0.000$). Uit tabel 6 is af te leiden dat vrouwen significant meer naar Australië komen om meer te leren over een nieuwe cultuur dan mannen en dat mannen significant meer naar Australië komen om seksuele contacten te hebben dan vrouwen. Ook vinden mannen het feesten en plezier hebben een belangrijke motivatie om naar Australië te komen, terwijl de vrouwen liever naar Australië komen om culturele motieven. Er is dus wel degelijk verschil in motivaties tussen mannen en vrouwen om naar Australië te komen.

4.5 Sociale cognities en stress van de backpacker

Sociale cognities zijn verschillende determinanten om het onveilige seksuele gedrag van backpackers te verklaren en te voorspellen. In tabel 7 staan de sociale cognities en de stress die van invloed kunnen zijn op het verklaren van het onveilige seksuele gedrag van de backpacker.

Tabel 7. Scores op de sociale cognities

	Mannen Mean	Vrouwen Mean	Totaal Mean	Alpha
Attitude	2.77	3.18	2.97***	.90
Subjective norm	3.62	4.83	4.21**	.71
Self efficacy	3.38	3.41	3.40	.64
Vulnerability	3.96	4.36	4.16***	.86
Severity	3.86	3.86	3.86	.78
Respons efficacy	4.31	4.47	4.39	.91
Intention	2.97	3.46	3.21***	.81
Stress	1.71	1.63	1.67	.87

* p < .05 ** p < 0.01 *** p < .001

Vrouwen hebben ten opzichte van mannen een significant positievere houding tegenover het gebruik van condooms. Ook ligt de intentie om condooms te gaan gebruiken bij vrouwen significant hoger dan bij mannen en is de inschatting van de kwetsbaarheid voor het krijgen van HIV of andere geslachtsziektes of ongewenste zwangerschap significant hoger dan bij mannen. Daarnaast is bij vrouwen de sociale norm ook significant hoger dan bij mannen. De inschatting van de ernst van de gevolgen van het hebben van onveilig seksueel contact is bij mannen en vrouwen gelijk. Ook valt uit de tabel af te leiden dat er relatief weinig stress voorkomt onder de backpackers en hier ook weinig verschil bestaat tussen mannen en vrouwen.

4.6 Aantal partners en condoomgebruik

Het aantal partners en het condoomgebruik in het thuisland kan ook een goede voorspeller zijn voor het aantal partners en het condoomgebruik in Australië. In tabel 8 wordt het aantal partners en het condoomgebruik van de respondenten in Australië vergeleken met het aantal partners en het condoomgebruik dat ze hadden in het thuisland.

Tabel 8. Aantal partners en het percentage condoomgebruik in Australië (N=315)

Aantal partners	Mannen		Vrouwen	
	n (%)	Condoomgebruik n (%)	n (%)	Condoomgebruik n (%)
0	52 (32)		64 (42)	
1	45 (28)	20 (44)	48 (31)	29 (60)
2	29 (18)	13 (45)	21 (14)	13 (60)
3	17 (11)	8 (47)	9 (6)	6 (63)
4	6 (4)	3 (50)	4 (3)	1 (31)
5	6 (4)	2 (37)	1 (1)	0 (0)
6	7 (4)	3 (45)	6 (4)	2 (25)

Uit tabel 8 is af te leiden dat 68 procent van de mannelijke respondenten en 58 procent van de vrouwelijke respondenten in Australië een of meerdere partners heeft gehad. Het gemiddelde condoomgebruik van de mannen ligt op 45 procent en dat van de vrouwelijke respondenten ligt op 57 procent. Afgeleid kan worden dat een hoog percentage in Australië geen condooms gebruikt en dat vrouwen vaker een condoom gebruiken in Australië dan mannen.

Tabel 9. Aantal partners en het percentage condoomgebruik in het thuisland (N=308)

Aantal partners	Mannen		Vrouwen	
	N (%)	Condoomgebruik (%)	N (%)	Condoomgebruik (%)
0	25 (16)		33 (22)	
1	71 (45)	32 (45)	85 (57)	4 (52)
2	28 (18)	15 (52)	22 (15)	12 (55)
3	22 (14)	9 (42)	7 (5)	3 (52)
4	2 (1)	1 (25)		
5	1 (1)	1 (100)	1 (1)	1 (100)
6	9 (6)	5 (56)	2 (2)	0 (0)

Dezelfde analyse is uitgevoerd voor het aantal partners en het percentage condoomgebruik van de respondenten in het thuisland. In tabel 9 kan men zien dat 84 procent van de mannelijke respondenten en 78 procent van de vrouwelijke respondenten in de drie maanden voor hun vertrek naar Australië minstens eenmaal seksueel contact heeft gehad. Het gemiddelde condoomgebruik ligt bij de mannen ook hier beneden de helft, namelijk 47 procent en bij de vrouwen op 51 procent. De meeste vrouwen hebben in de drie maanden voor vertrek een of twee partners gehad, bij de mannen daarentegen heeft 14 procent ook een derde partner gehad.

Het condoomgebruik van mannen en vrouwen in het thuisland is dus ongeveer gelijk. Mannen hadden zowel in Australië als in het thuisland gemiddeld meer partners dan vrouwen en gebruikten minder vaak een condoom dan vrouwen. Vrouwen zijn in Australië veiliger wat betreft condoomgebruik, terwijl mannen in Australië juist iets onveiliger zijn. Zowel bij mannen als bij de vrouwen is het percentage wat een condoom gebruikt tijdens de seks erg laag.

Uit tabel 10 kan men afleiden welke contextuele variabelen van invloed zijn geweest op het aantal partners dat men heeft gehad en het percentage condooms dat men heeft gebruikt in Australië.

Tabel 10. Verklaringen voor het hebben van het aantal partners en het condoomgebruik in Australië op basis van contextuele variabelen.

	Condoomgebruik in Australië	Het aantal partners in Australië
Pearson correlatiecoëfficiënt	r	r
Contextuele variabelen		
Aantal partners in het thuisland	.09	.49**
Condoomgebruik in het thuisland	.60**	-.08
Lengte van verblijf	-.06	.35**
Geslacht	.13	.13*
Leeftijd	.06	.10
Stress	-.08	.18**

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)
* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed)

De contextuele variabelen hebben weinig tot geen samenhang met het condoomgebruik in Australië, uitgezonderd het condoomgebruik in het thuisland ($r = .60$). Er blijkt een sterk significant verband te bestaan tussen het condoomgebruik in Australië en het condoomgebruik in het thuisland.

De contextuele variabelen hadden over het algemeen wel een grote correlatie met het aantal partners wat men heeft in Australië. Het aantal partners in het thuisland hangt sterk significant samen met het aantal partners wat men heeft gehad in Australië ($r = .49$) en de lengte van verblijf in Australië ($r = .35$). Daarnaast bestond er ook een significant verband tussen de stress die de backpackers hadden in Australië en het aantal partners wat men daar heeft gehad ($r = .18$). Tenslotte is er een matig significant verband tussen het geslacht van de backpackers en het aantal partners dat men in Australië heeft.

4.7 Voorspellers voor de intentie tot condoomgebruik

Onderzoek in Zuid-Afrika over de “gender power imbalance” en sociale cognities van mannen en vrouwen (Boer & Mashamba, 2006), concludeerde dat er verschil bestond tussen de correlaties van sociale cognities tussen mannen en vrouwen. Uit de resultaten van dit onderzoek kwam naar voren dat bij mannen alleen de attitude ten opzichte van condooms en de sociale norm gerelateerd zijn aan de intentie tot het gebruik van condooms en dat bij vrouwen alleen de attitude en de eigen effectiviteit gerelateerd zijn aan condoomgebruik.

Tabel 11 laat de relatie zien tussen de intentie tot condoomgebruik en de contextuele factoren en sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie voor zowel mannen als vrouwen.

Tabel 11. Regressieanalyse voor de intentie tot condoomgebruik voor mannen en vrouwen

Variabele	Mannen		Vrouwen	
	β	β	β	β
Contextuele factoren				
Aantal partners in Australië	-.01	.04	-.15	-.11
Aantal partners in thuisland	-.03	-.02	.16	.14
Lengte van verblijf	-.07	-.10	.02	-.02
Stress	-.02	.07	-.16	.04
Culturele motieven	.06	.07	.26**	.13
Seksuele motieven	-.08	-.10	.13	.23*
Sociale cognities				
Attitude		.21**		.23**
Subjective norm		.41***		.12
Self-efficacy		-.00		.32***
Vulnerability		.24**		.19
Severity		-.01		-.13
Respons efficacy		.10		.06
R ²	.02	.41	.12	.33

* $p < .05$ ** $p < .01$ *** $p < .001$

Bij de mannen was de regressie van de intentie tot het gebruik van condooms niet significant op de contextuele factoren ($F(6, 149) = .52$). Door toevoeging van de sociale cognities in het tweede blok, werd de R^2 aanzienlijk hoger. De intentie tot condoomgebruik onder mannen was significant wat betreft de sociale cognities ($F(12, 149) = 7.8, p < .001$). Contextuele factoren hadden geen significante invloed op de intentie van mannen om condooms te gebruiken. Bij vrouwen was de regressie van de intentie tot condoomgebruik zowel significant op de contextuele factoren ($F(6, 142) = 3.1, p < .01$) als op de contextuele factoren en sociale cognities tezamen ($F(12, 142) = 5.2, p < .001$). De R^2 werd hierbij .21 hoger.

Onder mannen was de attitude tot condoomgebruik, de sociale norm en de kwetsbaarheid significant gerelateerd aan de intentie tot het gebruik van condooms. Bij de vrouwen waren de attitude tot condooms, de eigen effectiviteit, de culturele motieven en de seksueel getinte motieven significant gerelateerd aan de intentie tot condoomgebruik. Er bestaan dus opmerkelijke verschillen tussen de sociale cognities van mannen en vrouwen. Voor mannen bestond er een significante relatie tussen de sociale norm en de intentie tot condoomgebruik ($\beta = .41; p < .001$), terwijl deze relatie niet significant was voor vrouwen

($\beta = .12$). Daarnaast bestond er voor mannen een significante verband tussen de kwetsbaarheid en de intentie tot het gebruik van condooms ($\beta = .24$; $p < .01$), wat niet voor vrouwen aanwezig was ($\beta = .19$). Voor vrouwen bestond er daarentegen significante samenhang tussen de eigen effectiviteit en de intentie tot condoomgebruik ($\beta = .32$; $p < .001$), terwijl deze bij mannen niet significant en enigszins negatief gerelateerd was ($\beta = -.00$). Ook was er bij vrouwen een significante relatie tussen culturele motieven en de intentie tot condoomgebruik ($\beta = .26$; $p < .01$) en de seksuele motieven en de intentie tot condoomgebruik ($\beta = .23$; $p < .05$). Voor mannen kon de intentie tot het gebruik van condooms voor 39 procent verklaard worden door de sociale cognities, terwijl bij vrouwen ook de motieven een belangrijke rol speelden (12%) voor het verklaren van de intentie tot condoomgebruik. Voor vrouwen kon de intentie tot condoomgebruik voor 33 procent verklaard worden door de contextuele factoren en sociale cognities. De intentie tot condoomgebruik kan bij mannen dus voor 41 procent voorspeld worden aan de hand van contextuele factoren en sociale cognities. Voor vrouwen is dit percentage wat lager, namelijk 33 procent.

4.8 Voorspellers voor het condoomgebruik

Tabel 12 laat de samenhang zien tussen het condoomgebruik en de contextuele factoren en sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie voor mannen en vrouwen.

Tabel 12. Regressieanalyse voor het condoomgebruik voor mannen en vrouwen

Variabele	Mannen		Vrouwen	
	β	β	β	β
Contextuele factoren				
Aantal partners in Australië	-.03	-.01	-.20	-.06
Aantal partners in thuisland	.02	.01	-.12	-.21
Lengte van verblijf	.04	.03	-.06	-.07
Stress	-.04	-.11	.00	.04
Culturele motieven	.00	.03	.17	.05
Seksuele motieven	-.06	.01	.13	.03
Sociale cognities				
Attitude		.19		-.07
Subjective norm		-.11		.16
Self-efficacy		-.20		-.02
Vulnerability		.07		-.04
Severity		-.08		.17
Respons efficacy		-.01		-.12
Intentie		.32*		.51***
R ²	.01	.16	.11	.34

* $p < .05$ ** $p < .01$ *** $p < .001$

Bij de mannen was de regressie van condoomgebruik op de contextuele factoren niet significant ($F(6, 103) = .15$). Het condoomgebruik onder mannen kon dus niet verklaard worden door de contextuele factoren. Na toevoeging van het tweede blok nam wel de R² met .15 toe, maar was de regressie van het condoomgebruik op de contextuele factoren en sociale cognities nog steeds niet significant ($F(13, 103) = 1.3$). Bij mannen kan het condoomgebruik alleen enigszins verklaard worden door de intentie tot het gebruik van condooms ($\beta = .32$,

$p < .05$). Volgens de theorie van het gepland gedrag en de protectie motivatie theorie is de intentie tot het gebruik van condooms de beste voorspeller tot het gedrag om condooms te gebruiken. Bij de mannen kan het condoomgebruik voor 15 procent voorspelt worden op basis van de sociale cognities en maar 1 procent op basis van de contextuele factoren.

Bij de vrouwen was de regressie van condoomgebruik op de contextuele factoren ook niet significant ($F(6, 82) = 1.5$). Doordat er bij de vrouwen een significant verband bestond tussen de intentie tot het gebruik van condooms en het uiteindelijke condoomgebruik ($\beta = .51$, $p < .001$), was de regressie van condoomgebruik op de contextuele factoren gezamenlijk met de sociale cognities wel significant ($F(13, 82) = 2.7$, $p < .01$). Bij de vrouwen kon het condoomgebruik voor 34 procent verklaard worden door contextuele factoren (11%) en sociale cognities (23%).

4.9 Voorspellers voor het aantal partners in Australië

Tabel 13 laat het verband zien tussen het aantal partners wat men in Australië heeft gehad en de contextuele factoren en sociale cognities voor mannen en vrouwen.

Tabel 13. Regressieanalyse voor het aantal partners in Australië voor mannen en vrouwen

Variabele	Mannen		Vrouwen	
	β	β	β	β
Contextuele factoren				
Aantal partners in het thuisland	.35***	.30***	.33***	.34***
Lengte van verblijf	.32***	.32***	.21**	.18*
Leeftijd	.25***	.28***	.03	.02
Stress	.06	-.00	.08	.03
Culturele motieven	-.18*	.21**	-.03	.01
Seksuele motieven	.12	.12	.34***	.36***
Sociale cognities				
Attitude		.15*		-.04
Subjective norm		.02		-.10
Self-efficacy		-.09		.09
Vulnerability		.22*		-.09
Severity		-.08		-.02
Respons efficacy		-.21**		.03
Intentie		.02		-.09
R^2	.43	.50	.40	.42

* $p < .05$ ** $p < .01$ *** $p < .001$

De regressie van het aantal partners van mannen was zowel significant op de contextuele factoren ($F(6, 149) = 17,7$, $p < .001$) als op de sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie ($F(13, 149) = 10,3$, $p < .001$). Ook bij de vrouwen was het aantal partners wat ze hebben gehad significant op de contextuele factoren ($F(6, 141) = 14,7$, $p < .001$) en de sociale cognities ($F(13, 141) = 7,2$, $p < .001$).

Bij de mannen waren van de contextuele factoren het aantal partners wat ze in het thuisland hebben gehad, de lengte van verblijf, de leeftijd en de culturele motieven significant gerelateerd aan het aantal partners wat ze in Australië hebben gehad. Daarnaast zijn van de sociale cognities de houding ten opzichte van condooms, de kwetsbaarheid en de respons effectiviteit significant gerelateerd aan het aantal partners in Australië. Bij de vrouwen waren er geen significante verbanden met het aantal partners wat betreft de sociale cognities. Wel

waren het aantal partners wat ze in het thuisland hebben gehad, de lengte van verblijf en de seksuele motieven significant gerelateerd aan het aantal partners wat ze in Australië hebben gehad. Ook hier zijn dus verschillen te zien in variabelen tussen mannen en vrouwen.

Voor mannen bestond er een significant verband tussen de leeftijd en het aantal partners in Australië ($\beta=.28$, $p<.001$), terwijl er geen significant verband bestaat tussen de leeftijd van vrouwen en het aantal partners wat vrouwen in Australië hebben gehad. Daarnaast bestond er een significant verband tussen de attitude van de mannen ten opzichte van condooms en het aantal partners wat men in Australië heeft gehad ($\beta=.15$, $p<.05$), terwijl dit verband bij vrouwen niet significant was. Ook de kwetsbaarheid van mannen was significant gerelateerd aan het aantal partners in Australië ($\beta=.22$, $p<.05$). Tenslotte bestond er een negatief significant verband tussen de respons effectiviteit van mannen en het aantal partners wat men heeft gehad in Australië ($\beta= -.21$, $p<.01$). Dit verband was bij vrouwen niet significant en positief. Bij vrouwen daarentegen was er een significant verband tussen de seksuele motieven die men had om naar Australië te komen en het aantal partners wat men daar uiteindelijk heeft gehad ($\beta=.36$, $p<.001$), terwijl bij mannen juist culturele motieven een significant verband aangaven voor het aantal partners in Australië ($\beta=.21$, $p<.01$). Uit tabel 13 kan men aflezen dat het aantal partners in het thuisland voor zowel mannen als vrouwen significant gerelateerd waren aan het aantal partners in Australië. Ook bij de lengte van verblijf was bij beiden een significant verband, al was dit verband bij vrouwen minder significant dan bij mannen. In tegenstelling met tabel 10, waar een significant verband bestond tussen het aantal partners van backpackers in Australië en de stress die men daar ondervond, is in tabel 13 af te lezen dat er geen significant verband meer bestaat tussen het aantal partners en stress wanneer men onderscheidt maakt tussen mannen en vrouwen.

Voor mannen kan het aantal partners in Australië voor 50 procent verklaard worden door de onafhankelijke variabelen, waarvan 43 procent door de contextuele factoren. Bij de vrouwen wordt het aantal partners in Australië nóg minder door de sociale cognities verklaard, namelijk maar 2 procent. Wel kan het aantal partners in Australië van vrouwen voor 40 procent verklaard worden door de contextuele factoren. Bij mannen kan het aantal partners wat men heeft in Australië dus beter voorspeld worden op basis van de contextuele factoren en de sociale cognities dan bij vrouwen.

Hoofdstuk 5. Conclusie en discussie

Australië wordt door veel jongeren als het geluksland gezien. Reizen in Australië wordt door backpackers vaak gecombineerd met feesten, plezier maken en het hebben van seksuele contacten. Onderzoek gaf aan dat meer dan de helft van de backpackers in Australië seks had gehad in de voorafgaande drie dagen en dat het condoomgebruik onder backpackers erg laag was (Egan, 2004).

Het eerste doel van dit onderzoek was te onderzoeken of het seksuele gedrag van backpackers in Australië onveiliger is dan hun seksuele gedrag in het thuisland. Resultaten uit dit onderzoek laten zien dat bijna tweederde een of meerdere partners heeft gehad, waarbij 28 procent van de mannelijke backpackers in Australië seksueel contact met een ander heeft gehad die onveilige seks beoefent. Het percentage dat een of meer partners heeft gehad in het thuisland lag zowel bij mannen als bij vrouwen hoger dan in Australië. Wel hebben backpackers in Australië aanzienlijk meer casual seks dan in het thuisland. Verder is te concluderen dat een laag percentage van de respondenten in Australië condooms gebruikt, maar dit percentage als gewoontegedrag kan worden gezien, omdat het condoomgebruikpercentage in het thuisland ook al erg laag is. Het seksuele gedrag van backpackers in Australië is dus wat betreft condoomgebruik niet onveiliger te noemen dan het seksuele gedrag in het thuisland. Wel kan geconcludeerd worden dat backpackers als een risicogroep beschouwd kunnen worden, omdat hun casual seks toeneemt, terwijl het condoomgebruikpercentage erg laag is. Er kan uit dit onderzoek niet worden afgeleid of het lage condoomgebruikpercentage representatief is voor de algehele populatie. Mogelijk is dus dat er een bepaald type persoonlijkheid bestaat (bijv. sensation seekers) voor mensen die gaan backpacken. Backpackers zouden dus over het algemeen hoog kunnen scoren op extravertie en openheid (Kaplan & Saccuzo, 2001). Om de hypothese dat backpackers een bepaald persoonlijkheidsprofiel hebben te toetsen, zou men met behulp van de NEO-PI-R verder onderzoek kunnen doen, zodat bij het ontwikkelen van preventieprogramma's rekening gehouden kan worden met de persoonlijkheid van deze risicogroep.

Het tweede doel van dit onderzoek onder backpackers in Australië was te kijken of alcoholgebruik en/of drugsgebruik invloed heeft op het onveilige seksuele gedrag van deze backpackers. Een van de redenen die Egan aangeeft voor het negeren van veilig seksueel gedrag is de hoge mate van alcoholgebruik (Egan, 2004). Ander onderzoek (Weinhardt & Carey, 2001) gaf ook aan dat er een directe relatie bestaat tussen de hoge consumptie van alcohol en risicovol seksueel gedrag. Uit de resultaten van dit onderzoek blijkt dat er inderdaad sprake is van een hoge consumptie van alcohol of drugsgebruik onder backpackers voorafgaand aan het hebben van seksueel contact. Voor mannen lag het percentage wat seksueel contact heeft gehad na het gebruik van alcohol en/of drugs op 83 procent, bij vrouwen was dit 66 procent. Er kan dus geconcludeerd worden dat een hoog percentage van de backpackers seks heeft gehad na het gebruik van alcohol of drugs, maar dit gedrag kan als gewoontegedrag worden gezien. Er kan hieruit helaas niet worden geconcludeerd of dit gedrag ook tot onveilig seksueel gedrag heeft geleid. Hier zou met behulp van gespecificeerde vragen over alcohol-en/of drugsgebruik en onveilig seksueel gedrag onderzoek naar gedaan kunnen worden.

Een ander doel van dit onderzoek was te kijken of de reismotieven die backpackers hebben om naar Australië te komen invloed hebben op het onveilige seksuele gedrag van de backpacker. Er is onderscheid gemaakt tussen culturele en seksueel getinte reismotieven. In dit onderzoek scoorden mannen gemiddeld lager op de culturele motieven dan vrouwen en hoger op de seksuele motieven. Vrouwen komen significant vaker naar Australië om de cultuur van het land, terwijl mannen significant meer naar Australië komen om feest te vieren

en seksuele contacten te hebben. Hieruit kan dus geconcludeerd worden dat er verschil bestond in motivaties tussen mannen en vrouwen om naar Australië te komen. De uitkomsten van de regressieanalyse lieten zien dat er bij vrouwen een positief significant verband bestond tussen zowel culturele motieven als seksuele motieven en de intentie tot het gebruik van condooms. Het verband tussen culturele reismotieven en de intentie tot condoomgebruik was significanter dan de seksueel getinte reismotieven en de intentie. Er bestond geen verband tussen reismotieven en de intentie tot condoomgebruik bij mannen. Daarnaast zijn er verschillen te zien tussen de motieven van mannen en vrouwen wat betreft het aantal partners dat men had in Australië. Bij vrouwen bestond er een positief significant verband tussen het hebben van seksuele motieven en het aantal partners wat men heeft gehad in Australië. Bij mannen bestond er een negatief significant verband tussen het hebben van culturele motieven en het aantal partners als men alleen keek naar de contextuele factoren. Dit verband was minder significant dan van de seksuele motieven van de vrouwen. Hieruit kan geconcludeerd worden dat seksueel getinte reismotieven voor vrouwen een direct effect hadden op de intentie tot condoomgebruik. Bij mannen daarentegen hadden reismotieven geen direct effect op de intentie om condooms te gebruiken. Het kan mogelijk zijn dat er ook verschillen bestaan wat betreft reismotivatie tussen landen. Zo zouden Engelsen bijvoorbeeld meer seksueel getinte reismotieven kunnen hebben dan Duitsers. Hier zou men nog verder onderzoek naar kunnen doen.

Ook was het doel van dit onderzoek te kijken of er een positief verband bestond tussen de mate van stress van de backpacker en onveilig seksueel gedrag. Als er gekeken wordt naar de Pearson r correlatie, bleek er een positief significant verband te bestaan tussen de mate van stress die de backpacker had en het aantal partners wat men heeft gehad ($r = .18$, $p < .01$). Dit wil zeggen dat als de hoeveelheid ervaren stress toeneemt, ook het aantal partners wat men in Australië heeft zal toenemen. Als wordt gekeken naar de regressieanalyse is er geen significant verband te zien tussen stress en het aantal partners, condoomgebruik of de intentie tot condoomgebruik. Er kan dus geconcludeerd worden dat het hebben van stress invloed had op het hebben van seksueel onveilig gedrag, met name het aantal partners, maar dat deze invloed niet heel sterk was. Backpackers met meer stress zullen dus vaker seks hebben dan backpackers die geen stress ervaren.

Het vijfde en tevens laatste doel van dit onderzoek was te onderzoeken of de sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie invloed hebben op het onveilige seksuele gedrag van backpackers in Australië. Onderzoek in Zuid-Afrika over de invloed van sociale cognities op de intentie van mannen en vrouwen tot condoomgebruik (Boer & Mashamba, 2006), concludeerde dat er verschil bestond tussen de correlaties van sociale cognities tussen mannen en vrouwen. Dit onderzoek in Zuid Afrika liet zien dat bij mannen alleen de attitude ten opzichte van condooms en de sociale norm gerelateerd zijn aan de intentie tot condoomgebruik, terwijl bij vrouwen naast de attitude alleen de eigen effectiviteit gerelateerd is aan condoomgebruik. Resultaten uit dit onderzoek in Australië komen overeen met de resultaten van het onderzoek in Zuid Afrika. Onder mannen was de attitude tot condoomgebruik, de sociale norm en de kwetsbaarheid significant gerelateerd aan de intentie tot het gebruik van condooms. Bij de vrouwen waren de attitude tot condooms, de eigen effectiviteit, de culturele motieven en de seksueel getinte motieven significant gerelateerd aan de intentie tot condoomgebruik. Bij mannen was de intentie tot het gebruik van condooms significant gerelateerd aan de sociale cognities en verklaarden 39 procent van de variantie. Bij vrouwen was de intentie tot het gebruik van condooms ook significant gerelateerd aan de sociale cognities, maar de graad van verklaarde variantie was 18 procent lager dan bij de mannen. Bij vrouwen werd daarnaast de intentie voor 12 procent verklaard door contextuele factoren. Dit laat zien dat sociale cognities de intentie tot condoomgebruik beter verklaren bij mannen dan bij vrouwen.

Ander onveilig seksueel gedrag is het niet gebruiken van condooms. 58 procent van de backpackers in Australië gebruikt geen condooms. Resultaten van de regressieanalyse voor het condoomgebruik voor backpackers laat zien dat bij mannen het condoomgebruik niet significant gerelateerd was aan de sociale cognities en maar 15 procent van de variantie verklaarden. Alleen de intentie tot condoomgebruik was zowel bij mannen als vrouwen significant voor het gebruik van condooms. Voor vrouwen bestond er wel een significant verband tussen het condoomgebruik en de sociale cognities en kon 23 procent verklaard worden door de sociale cognities. Dit geeft aan dat wanneer vrouwen de intentie hebben om condooms te gebruiken ze dit ook doen. Mannen daarentegen hebben misschien wel de intentie om condooms te gaan gebruiken, maar zetten deze intentie niet altijd om in gedrag. Een reden hiervoor kan zijn dat de overtuigingskracht die vrouwen hebben om wel of geen condooms te gaan gebruiken uiteindelijk doorslaggevend zijn. Een man kan zo de intentie hebben om condooms te gaan gebruiken, maar door de vrouw overgehaald worden tot het hebben van seks zonder condoom, omdat zij geen condoom wil gebruiken. De man weet dat dit gedrag onveilig is, maar stemt er toch in toe, omdat hij het hebben van seks zonder condoom eigenlijk ook veel lekkerder vindt dan seks met condoom.

Tenslotte kan het hebben van meer partners ook tot onveilig seksueel gedrag leiden. Hoewel zowel condoomgebruik als het aantal partners kunnen worden gezien als een aspect van risico's nemen kan geen van deze alleen beslissen of het gedrag risicovol is of niet (Metzler, Noel & Biglan, 1992; Sieving et al., 1997). Elk aspect is een "proxy-a measure" die een gedeelte van de variantie van het nemen van risico's kan verklaren, maar niet alleen het construct compleet kan meten. 68 Procent van de mannelijke backpackers heeft in Australië een of meer seksuele partners gehad. Voor vrouwen ligt dit percentage op 58 procent. Resultaten van de regressieanalyse voor het aantal partners in Australië laten zien dat alleen bij mannen het aantal partners in Australië significant gerelateerd is aan de sociale cognities van backpackers. Bij mannen werd 7 procent verklaard door de sociale cognities, waarbij een positief significant verband bestond tussen het aantal partners en de attitude ten opzichte van condooms en het aantal partners en de kwetsbaarheid ten opzichte van het krijgen van HIV/AIDS en een negatief significant verband tussen het aantal partners en de respons effectiviteit. Bij vrouwen werd 2 procent verklaard door de sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatietheorie. Bovenstaande resultaten over de sociale cognities van de theorie van gepland gedrag en de protectie motivatie theorie laten zien dat deze modellen valide zijn voor het verklaren van condoomgebruik onder backpackers in Australië. Dit bevestigt de resultaten van eerder onderzoek over sociale cognities van deze modellen (Boer & Mashamba, 2006).

De resultaten van dit onderzoek duiden erop dat onder backpackers verschillende preventieprogramma's nodig zijn voor mannen en vrouwen. Voor mannen geldt dat de sociale norm belangrijk is voor het opzetten van een preventieprogramma, terwijl dit voor vrouwen de eigen effectiviteit is. Mannen creëren een sterke sociale groep in Australië, terwijl vrouwen juist gevoeliger zijn voor het wegvallen van hun sociale groep. Wanneer er voor backpackers in Australië een preventie programma zou worden ontwikkeld, zal dit programma bij mannen gericht moeten zijn op het verbeteren van de aanwezige condoomgerelateerde sociale normen (Sloboda & Bukoski, 2003). Er moet worden opgemerkt dat de sociale groep van mannelijke backpackers bestaat uit [1] ouders, [2] vrienden thuis, en [3] reisvrienden in Australië. Doordat mannelijke backpackers sterke banden hebben met deze groep mensen, zal er in een preventieprogramma ook van deze groep mensen gebruik moeten worden gemaakt. Deze personen zullen de mannelijke backpackers meer beïnvloeden dan andere personen waar men geen sterke band mee heeft (bijv. leraren). Aangezien vrouwen zich richten op self-efficacy, zal bij de ontwikkeling van een interventie voor vrouwelijke backpackers gebruik gemaakt kunnen worden van rolmodellen waarin deze vrouwen zichzelf kunnen terug vinden.

Daarnaast zullen preventieprogramma's voor vrouwen gericht moeten zijn op het verbeteren van de vaardigheden voor het vermijden van risicogedrag, het benadrukken van de risico's van onveilig seksueel gedrag, het verbeteren van de seksuele assertiviteit en het verbeteren van de vaardigheden voor het oplossen van seksueel gerelateerde problemen (Kalichman, Sikkema, Kelly en Bulto, 1995).

Hoofdstuk 6. Referenties

- Abdullah A.S.M., Fielding R., Hedley A.J. Travel, sexual behaviour, and the risk of contracting sexually transmitted diseases. *HKMJ* 1998; 4: 137-44.
- Bellis, M.A., Hughes, K., Thomson, R., Bennet, A. (2004) *Sexual transmitted infections*, 80: 43 – 47.
- Black, P. (1997). Sexual behaviour and travel: Quantitative and qualitative perspectives on the behaviour of genitourinary medicine clinic attenders. In S. Clift, & P. Grabowski (Eds.), *Tourism and Health: Risks, Research and Responses* (pp. 164-180). London, England: Pinter.
- Bloor, M. (1995). HIV-related risk behaviour among international travellers: An Overview. In D. Fitzsimons, V. Hardy, & K. Tolley (Eds.), *the Economic and Social Impact of AIDS in Europe* (pp. 189 – 197). London, England: Cassell.
- Boer, H., Mashamba, M. T. (2006) Gender power imbalance and differential psychosocial correlates of intended condom use among male and female adolescents from Venda, South Africa.
- Egan, C. (2004). Backpackers at risk: need for education on sexually transmissible infections. *Positive Partnership – From Policy to Primary Care*, 16 th Annual Conference of the Australian Society for HIV Medicine 2 – 4. National Convention Centre Canberra Australia.
- Eiser, R. & Ford, N. (1995). Sexual relationships on holiday: A case of situational disinhibition? *Journal of Social and Personal Relationships*, 12, 323-339.
- Hedley A.J., Abdullah A.S. (1996). Travel in south-east Asia: some backpacker and package holiday perspectives. Diploma in Travel Medicine course, module 2, unit 13. Glasgow: University of Glasgow.
- Kalichman, S.C., Sikkema, K.J., Kelly, J.A., Bulto, M. (1995). Use of a brief behavioural skills intervention to prevent HIV infection among chronic mentally ill adults. Center for AIDS Intervention Research, Medical College of Wisconsin, Milwaukee 53226, USA; 46 (3): 275-280.
- Kaplan, R.M., Saccuzo, D.P. (2001). Psychological testing, principles, applications, and issues.
- Loker-Murphy, L., & Pearce, P.L. (1995) Young budget travellers: Backpackers in Australia. *Annals of Tourism Research*, 22, 819 – 843

- Mårdh, P.A. (2001) Sexualkontakte auf Fernreisen. *Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe, Universität Lund*, 34: 413 – 415.
- Murphy, D. (2004). *Backpackers snub casual sex warning*.
- Murphy, L. (2001). Exploring the social interactions of backpacker travellers. *Annals of Tourism*, 28, 50 – 67.
- Riley, P. (1988). Road culture of international long-term budget travellers. *Annals of Tourism Research*, 15, 313 – 328.
- Shields, R. (1990). The system of pleasure: Liminality and the carnivalesque at Brighton. *Theory, Culture and Society*, 7, 39 – 72.
- Sloboda, Z., Bukoski, W.J. (2003). *Handbook of Drug Abuse Prevention; Theory, Science, and Practice*. Springer.
- Taylor, J.S. (2001). Dollars are a girl's best friend? Female tourists' sexual behaviour in the Caribbean. *Sociologie*. Vol. 35, No. 3, pp. 749 – 764. BSA Publications Limited.
- Wickens, E. (1997). Licensed for thrills: Risk-taking and tourism. In S. Clift, & P. Grabowski (Eds.), *Tourism and Health: Risks, Research and Responses* (pp 151 –163). London, England: Pinter.

Bijlage 1. Vragen over de sociale cognities en de context

Tabel 1. Vragenlijst

Manier van reizen	Did you come to Australia on your own? Did you make new friends in Australia?
Risicogedrag	Would you/did you have sex with a new partner without discussing using condoms first? Would you/did you have sex with a new partner if you thought he/she does not use safer sex practices? Would you/did you have sex with a partner you have known for less than two days? Would you/did you have sex after using drugs or alcohol?
Aantal partners	How many partners have you had sex with since your stay in Australia? Subsequently mark the circles with which partner you always used a condom. How many partners have you had sex with in the past 3 months preceding your departure to Australia?
Condoomgebruik	Since your stay in Australia, have you purchased any condoms? Do you have condoms readily available in your room? Do you carry condoms with you if you go out in the evening?
Motivatie	I've come to Australia to relax and become less stressed; I've come to Australia to learn about a new culture; I've come to Australia to see it's beauty; I've come to Australia to see more of the world; I've come to Australia to party and have fun; I've come to Australia to meet new friends; I've come to Australia to find a new partner; I've come to Australia to have sex.
Attitude	Using condoms will make sex less romantic; Using condoms will make sex less enjoyable; Using condoms will be an annoying interruption to sex; Using condoms will reduce my partner's sexual pleasure; Using condoms will reduce my sexual pleasure.
Sociale norm	My parents think that I should use condoms; I care about the opinion of my parents; My close travelling friends think that I should use condoms; I care about the opinion of my close travelling friends; My home friends think that I should use condoms; My home friend's opinion is important to me.
Eigen effectiviteit	I find it difficult to talk about condoms; I think condoms are difficult to obtain; I am able to talk about safe sex with my sexual partner; I am able to ask my partner about his/her sexual history; My partner will get annoyed if I suggested using a condom; I am afraid of making a bad impression on my sexual partner if I suggest using a condom; It is difficult for me to plan ahead on matters concerning sex.
Intentie	If my partner does not want to use a condom, I adapt to his/her wish If my partner does not want to use a condom, I try to convince him/her to use a condom; In the future I will always use a condom; In the future I will not have sex if it is not possible to use a condom; In the future I will demand the use of a condom, even if my partner does not want to use a condom.
Ernst (severity)	If I did become infected with HIV or get AIDS, I could become socially isolated; If I did become infected with HIV or get AIDS, I could suffer from all kinds of complaints; If I did become infected with HIV or get AIDS, I could become depressed; If I did become infected with HIV or get AIDS, I could not be able to fulfil my daily duties
Kwetsbaarheid (vulnerability)	If I do not use condoms, I run a high risk of getting infected with HIV; If I do not use condoms, I run a high risk of getting infected with other sexually transmitted diseases; If I do not use condoms, the chance of getting infected with HIV is high.
Respons effectiviteit	Using condoms will protect me against being infected with HIV; Using condoms will protect me against being infected with other sexually transmitted diseases; Using condoms will protect me against unwanted pregnancy.

Questionnaire

Backpackers

in

AUSTRALIA

Aim of this research

This questionnaire deals with the opinion of backpackers about safe sex.

Please note that no incorrect or false answers can be given, since your answers reflect your personal opinion.

Be assured that your responses will remain anonymous.

Demographic information

1. When did you arrive in Australia? Date: _____
2. When do you plan to go back? Date: _____
3. What kind of education do you have? High school (please specify which level completed) _____
Further education (please specify and what you have studied) _____
4. Which country are you from? _____
5. Are you in a steady relationship? Boyfriend / girlfriend / Single
Married / Divorced / Widowed
6. Sex: Male / Female
7. Age: _____ years
8. Religion: _____
9. What kind of work do you do in your home country? _____
10. Do you like Australia? Yes / No / A little bit
11. What do you like most about Australia? _____

There are a couple of reasons below to visit Australia. Please circle for each sentence the number that reflects your opinion most accurately.

	Completely disagree	Disagree	Neutral	Agree	Completely agree
1. I've come to Australia to relax and become less stressed.	1	2	3	4	5
2. I've come to Australia to learn about a new culture.	1	2	3	4	5
3. I've come to Australia to see it's beauty.	1	2	3	4	5
4. I've come to Australia to party and have fun.	1	2	3	4	5
5. I've come to Australia to meet new friends	1	2	3	4	5

- | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6. I've come to Australia to find a new partner | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. I've come to Australia to see more of the world. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. I've come to Australia to have sex. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Some backpackers also go to Australia to meet new boyfriends or girlfriends. The following questions are about your opinion on this aspect. Please answer the following questions by checking a “yes” or “no” next to the question, answer as honestly as you can, and be sure to answer every question.

1. Did you come to Australia on your own? _____Yes _____No
2. Did you make new friends in Australia? _____Yes _____No

<p>3. How many partners have you had sex with since your stay in Australia? Please mark with a cross how many partners you have had.</p> <p>_____ None</p> <p>_____ 1 partner →</p> <p>_____ 2 partners →</p> <p>_____ 3 partners →</p> <p>_____ 4 partners →</p> <p>_____ 5 partners →</p> <p>_____ 6 or more partners →</p>	<p>4. Subsequently mark the circles with which partner you always used a condom.</p> <p style="text-align: center;"><u>Example:</u></p> <p>I always used a condom <input checked="" type="checkbox"/> I didn't always use a condom <input type="checkbox"/></p> <p>1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
---	--

5. Since your stay in Australia, would you / did you have sex with a new partner without discussing using condoms first? _____Yes _____No
6. Since your stay in Australia, would you / did you have sex with a new partner if you thought he/she does not use safer sex practices? _____Yes _____No
7. Since your stay in Australia, would you / did you have sex with a partner you have known for less than two days? _____Yes _____No
8. Since your stay in Australia, would you / did you have sex after using drugs or alcohol? _____Yes _____No

9. Since your stay in Australia, have you purchased any condoms? Yes No
10. Do you have condoms readily available in your room? Yes No
11. Do you carry condoms with you if you go out in the evening? Yes No

The next questions are about **the last 3 months preceding** your departure to Australia.

<p>12. How many partners have you had sex with in the past 3 months preceding your departure to Australia? Please mark with a cross how many partners you have had.</p> <p><input type="checkbox"/> None</p> <p><input type="checkbox"/> 1 partner →</p> <p><input type="checkbox"/> 2 partners →</p> <p><input type="checkbox"/> 3 partners →</p> <p><input type="checkbox"/> 4 partners →</p> <p><input type="checkbox"/> 5 partners →</p> <p><input type="checkbox"/> 6 or more partners →</p>	<p>13. Subsequently mark the circles with which partner you always used a condom.</p> <p style="text-align: center;"><u>Example:</u></p> <p>I always used a condom <input checked="" type="checkbox"/> I didn't always use a condom <input type="checkbox"/></p> <p>1 2 3 4 5 6</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
---	---

14. In the 3 months preceding your departure to Australia, would you / did you have sex with a new partner without discussing using condoms first? Yes No
15. In the 3 months preceding your departure to Australia, would you / did you have sex with a new partner if you thought he/she does not use safer sex practices? Yes No
16. In the 3 months preceding your departure to Australia, would you / did you have sex with a partner you have known for less than two days? Yes No
17. In the 3 months preceding your departure to Australia, would you / did you have sex after using drugs or alcohol? Yes No

*Some people like Australia, maybe some people don't like Australia and think the country is a disappointment. The next questions are about your current feelings. Please circle for each sentence the number that describes how often it applied to you **since you arrived in Australia.** Work quickly, without bothering to check your answers and be careful to consider only the time since you arrived in Australia.*

	Almost never	Sometimes	Often	Usually
1. You feel rested	1	2	3	4
2. You feel that too many demands are being made on you.	1	2	3	4
3. You are irritable or grouchy.	1	2	3	4
4. You have too many things to do.	1	2	3	4
5. You feel lonely or isolated.	1	2	3	4
6. You find yourself in situations of conflict.	1	2	3	4
7. You feel you're doing things you really like.	1	2	3	4
8. You feel tired.	1	2	3	4
9. You fear you may not manage to attain your goals.	1	2	3	4
10. You feel calm.	1	2	3	4
11. You have too many decisions to make.	1	2	3	4
12. You feel frustrated.	1	2	3	4
13. You are full of energy.	1	2	3	4
14. You feel tense.	1	2	3	4
15. Your problems seem to be piling up.	1	2	3	4
16. You feel you're in a hurry.	1	2	3	4
17. You feel safe and protected.	1	2	3	4
18. You have many worries.	1	2	3	4
19. You are under pressure from other people.	1	2	3	4
20. You feel discouraged.	1	2	3	4
21. You enjoy yourself.	1	2	3	4

	Almost never	Sometimes	Often	Usually
22. You are afraid of the future.	1	2	3	4
23. You feel you're doing things because you have to, not because you want to.	1	2	3	4
24. You feel criticized or judged.	1	2	3	4
25. You are light-hearted.	1	2	3	4
26. You feel mentally exhausted.	1	2	3	4
27. You have trouble relaxing.	1	2	3	4
28. You feel loaded down with responsibility.	1	2	3	4
29. You have enough time for yourself.	1	2	3	4
30. You feel under pressure from deadlines.	1	2	3	4

In the last part of the questionnaire, we would like to ask your opinion about condoms. Please circle for each sentence the number that reflects your opinion most accurately.

	Completely disagree	Disagree	Neutral	Agree	Completely agree
1. Using condoms will make sex less romantic.	1	2	3	4	5
2. Using condoms will make sex less enjoyable.	1	2	3	4	5
3. Using condoms will be an annoying interruption to sex.	1	2	3	4	5
4. Using condoms will reduce my partner's sexual pleasure.	1	2	3	4	5
5. Using condoms will reduce my sexual pleasure.	1	2	3	4	5
6. My parents think that I should use condoms.	1	2	3	4	5
7. I care about the opinion of my parents.	1	2	3	4	5
8. My close travelling friends think that I should use condoms.	1	2	3	4	5

	Completely disagree	Disagree	Neutral	Agree	Completely agree
9. I care about the opinion of my close travelling friends.	1	2	3	4	5
10. My home friends think that I should use condoms.	1	2	3	4	5
11. My home friend's opinion is important to me.	1	2	3	4	5
12. I find it difficult to talk about condoms.	1	2	3	4	5
13. I think condoms are difficult to obtain.	1	2	3	4	5
14. I am able to talk about safe sex with my sexual partner.	1	2	3	4	5
15. I am able to ask my partner about his / her sexual history.	1	2	3	4	5
16. My partner will get annoyed if I suggested using a condom.	1	2	3	4	5
17. I am afraid of making a bad impression on my sexual partner if I suggest using a condom.	1	2	3	4	5
18. It is difficult for me to plan ahead on matters concerning sex.	1	2	3	4	5
19. If my partner does not want to use a condom, I adapt to his / her wish.	1	2	3	4	5
20. If my partner does not want to use a condom, I try to convince him / her to use a condom.	1	2	3	4	5
21. In the future I will always use a condom.	1	2	3	4	5
22. In the future I will not have sex if it is not possible to use a condom.	1	2	3	4	5
23. In the future I will demand the use of a condom, even if my partner does not want to use a condom.	1	2	3	4	5
24. If I do not use condoms, I run a high risk of getting infected with HIV.	1	2	3	4	5

	Completely disagree	Disagree	Neutral	Agree	Completely agree
25. If I do not use condoms, I run a high risk of getting infected with other sexually transmitted diseases.	1	2	3	4	5
26. If I do not use condoms, the chance of getting infected with HIV is high.	1	2	3	4	5
27. If I did become infected with HIV or get AIDS, I could become socially isolated.	1	2	3	4	5
28. If I did become infected with HIV or get AIDS, I could suffer from all kinds of complaints.	1	2	3	4	5
29. If I did become infected with HIV or get AIDS, I could become depressed.	1	2	3	4	5
30. If I did become infected with HIV or get AIDS, I could not be able to fulfil my daily duties.	1	2	3	4	5
31. Using condoms will protect me against being infected with HIV.	1	2	3	4	5
32. Using condoms will protect me against being infected with other sexually transmitted diseases.	1	2	3	4	5
33. Using condoms will protect me against unwanted pregnancy.	1	2	3	4	5

Thank you very much for filling in this questionnaire!

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.