

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne – 2005 rok

Zbigniew Izdebski

Grudzień 2005



Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne

Metodologia

W przypadku cytowania, prosimy podać następujące źródło:

Z. Izdebski, Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne – 2005 rok, badanie wykonane na zlecenie Krajowego Centrum ds. AIDS, przeprowadzone przez TNS OBOP

Badanie wiedzy Polaków o HIV/AIDS

Metodologia (1/2)

- Na podstawie wieloletnich doświadczeń w badaniu problematyki HIV/AIDS oraz trudnych tematów o charakterze osobistym, w badaniu wykorzystano dwie techniki badawcze:
 - wywiad kwestionariuszowy zawierający: dane społeczno – demograficzne, pytania o opinie i o wiedzę odnośnie HIV/AIDS, pytania dotyczące opinii o związkach partnerskich i zachowaniach, itp.,
 - ankietę wypełnianą samodzielnie przez respondenta zawierającą: pytania drażliwe, dotyczące życia seksualnego, podejmowanych zachowań ryzykownych, itp.
- Połączenie obu technik pozwoliło osiągnąć założone cele badania oraz zapewniło jak najlepszej jakości materiał badawczy poprzez redukcję odmów i braków odpowiedzi.
- Ankieta samodzielnie wypełniana przez respondenta jest najlepszym narzędziem do badania problematyki dotyczącej spraw intymnych i osobistych. Ankieta, w porównaniu z wywiadem kwestionariuszowym, w którym respondent odpowiada na pytania zadawane bezpośrednio przez ankietera, zwiększa poczucie anonimowości, stwarza lepsze warunki do udzielania odpowiedzi zgodnych z prawdą i nie prowokuje odpowiedzi społecznie oczekiwanych.
- Z kolei wywiad kwestionariuszowy pozwolił na zebranie rzetelnych informacji o opiniach badanych, ich poziomie wiedzy oraz dane społeczno – demograficzne respondentów.
- Z każdym z respondentów został zrealizowany zarówno wywiad kwestionariuszowy, jak i ankieta samodzielnie przez niego wypełniana. Dane z obu etapów badania zostały później połączone.

Badanie wiedzy Polaków o HIV/AIDS

Metodologia (2/2)

- W badaniu wykorzystano wskaźniki WHO/UNAIDS, odnoszące się do wiedzy o HIV/AIDS oraz postaw wobec osób żyjących z HIV/AIDS:
 1. Wskaźnik wiedzy o metodach zapobiegania HIV/AIDS – liczony jako procent badanych osób w wieku 15 – 49 lat, które w pytaniu wspomaganym kartą odpowiedziały, że można obniżyć ryzyko zakażenia się HIV poprzez używanie prezerwatyw lub posiadanie jednego, wiernego, niezakażonego partnera seksualnego
 2. Wskaźnik dotyczący nieprawdziwych opinii odnośnie HIV/AIDS – liczony, jako procent badanych osób w wieku 15 – 49 lat, które wskazały jako błędne dwa najbardziej powszechnie podzielane błędne przekonania odnośnie możliwości zakażenia HIV oraz wiedzą, że również zdrowo wyglądająca osoba może być zakażona HIV
 3. Wskaźnik stygmatyzacji i dyskryminacji osób żyjących z HIV/AIDS – Liczony jako procent badanych osób w wieku 15 – 49 lat, którzy wyrażają akceptację wobec osób z HIV/AIDS

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne

Charakterystyka próby

Badanie wiedzy Polaków o HIV/AIDS

Charakterystyka próby (1/3)



- Badanie przeprowadzono na 3200 osobowej, reprezentatywnej, kwotowej próbie Polaków w wieku 15 – 49 lat.
- Błąd z próby tej wielkości wynosi 1,7% przy poziomie wiarygodności 0,95.
- Struktura próby do badania pod względem podstawowych parametrów była następująca:

Tabela 1. Struktura populacji Polaków w wieku 15 – 49 lat i próby badania po względem **PŁCI i WIEKU**

Płeć	wiek	struktura wg GUS		struktura próby do badania	
		n	%	n	%
mężczyźni	15-19	1523950	7,6	243	7,6
mężczyźni	20-29	3234149	16,1	516	16,1
mężczyźni	30-39	2547032	12,7	406	12,7
mężczyźni	40-49	2824099	14,1	451	14,1
Kobiety	15-19	1456524	7,3	232	7,3
kobiety	20-29	3134663	15,6	500	15,6
kobiety	30-39	2484267	12,4	396	12,4
kobiety	40-49	2855305	14,2	456	14,3
Ogółem		20059989	100	3200	100

Badanie wiedzy Polaków o HIV/AIDS

Charakterystyka próby (2/3)



Tabela 2. Struktura populacji Polaków w wieku 15 – 49 lat i próby badania po względem **POZIOMU WYKSZTAŁCENIA**

Wykształcenie	struktura wg GUS		struktura próby do badania
	%		%
poniżej średniego	51,5		51,5
średnie+	48,5		48,5
Ogółem	100		100

Tabela 3. Struktura populacji Polaków w wieku 15 – 49 lat i próby badania po względem **MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

Miejsce zamieszkania	struktura wg GUS		struktura próby do badania	
	n	%	n	%
wieś	7601351	37,9	1195	37,3
m do 20 tys.	2616721	13,0	410	12,8
m 20-100 tys.	3996944	19,9	655	20,5
m 100-500 tys.	3546988	17,7	570	17,8
m pow. 500 tys.	2297985	11,5	370	11,6
Ogółem	20059989	100	3200	100

Badanie wiedzy Polaków o HIV/AIDS

Charakterystyka próby (3/3)

Tabela 4. Struktura populacji Polaków w wieku 15 – 49 lat i próby badania po względem **WOJEWÓDZTW**

Województwo	struktura wg GUS			struktura próby do badania	
	n	%		n	%
Dolnośląskie	1523761	7,6		245	7,7
Kujawsko-pomorskie	1092599	5,4		175	5,5
Lubelskie	1122025	5,6		195	6,1
Lubuskie	541854	2,7		85	2,7
Łódzkie	1312466	6,5		195	6,1
Małopolskie	1718240	8,6		245	7,7
Mazowieckie	2656573	13,2		425	13,3
Opolskie	565735	2,8		95	3,0
Podkarpackie	1109046	5,5		190	5,9
Podlaskie	630917	3,1		105	3,3
Pomorskie	1165789	5,8		180	5,6
Śląskie	2496728	12,4		420	13,1
Świętokrzyskie	656065	3,3		95	3,0
Warmińsko-mazurskie	771357	3,8		100	3,1
Wielkopolskie	1796930	9,0		300	9,4
Zachodniopomorskie	899904	4,5		150	4,7
Ogółem	20059989	100		3200	100

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne

Realizacja badania

Badanie wiedzy Polaków o HIV/AIDS

Realizacja badania

- Badanie zostało zrealizowane w dniach 30 listopada – 15 grudnia 2005 roku.
- W badaniu brało udział 265 ankieterów TNS OBOP. Ankieterzy działali w ramach 17 okręgów, w których prace nad badaniem koordynowało 17 koordynatorów regionalnych. Średnio każdy ankieter przeprowadził 12 wywiadów
- Przed rozpoczęciem badania TNS OBOP przeprowadził dedykowane dla badania szkolenie dla koordynatorów. Wzięli w nim udział wszyscy koordynatorzy współpracujący z TNS OBOP. Szkolenie obejmowało następujące zagadnienia:
 - wprowadzenie prof. dr hab. Zbigniewa Izdebskiego, pokazujące kontekst badania i specyfikę realizowania kolejnej fali badania. Omówienie kwestii i problemów, które pojawiały się wcześniej. Przedstawiona została również sytuacja epidemiologiczna HIV/AIDS w Polsce, tendencja nowych zakażeń i sytuacja Polski na tle innych krajów. We wprowadzeniu zostały też poruszone zagadnienia etyczne badań dotyczących HIV/AIDS.
 - szczegółowe omówienie procedury badania: próby, zasad prowadzenia badania z osobami niepełnoletnimi (zgody rodziców), sposób administrowania kwestionariuszami, prowadzone przez Piotra Sztabińskiego, koordynatora badania z ramienia TNS OBOP
 - szczegółowe omówienie narzędzia pod kątem jego merytorycznej zawartości
 - omówienie potencjalnych trudności, problemów oraz czas na pytania ze strony koordynatorów.
 - omówienie kwestii organizacyjnych
- Zagadnienia etyczne związane z badaniem, jego procedura i narzędzie były konsultowane z ekspertami zajmującymi się badaniami społecznymi.
- Badanie zostało skontrolowane pod kątem realizacji i jakości, zgodnie z wymogami Programu Kontroli Jakości Pracy Ankieterów (PKJPA)

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne

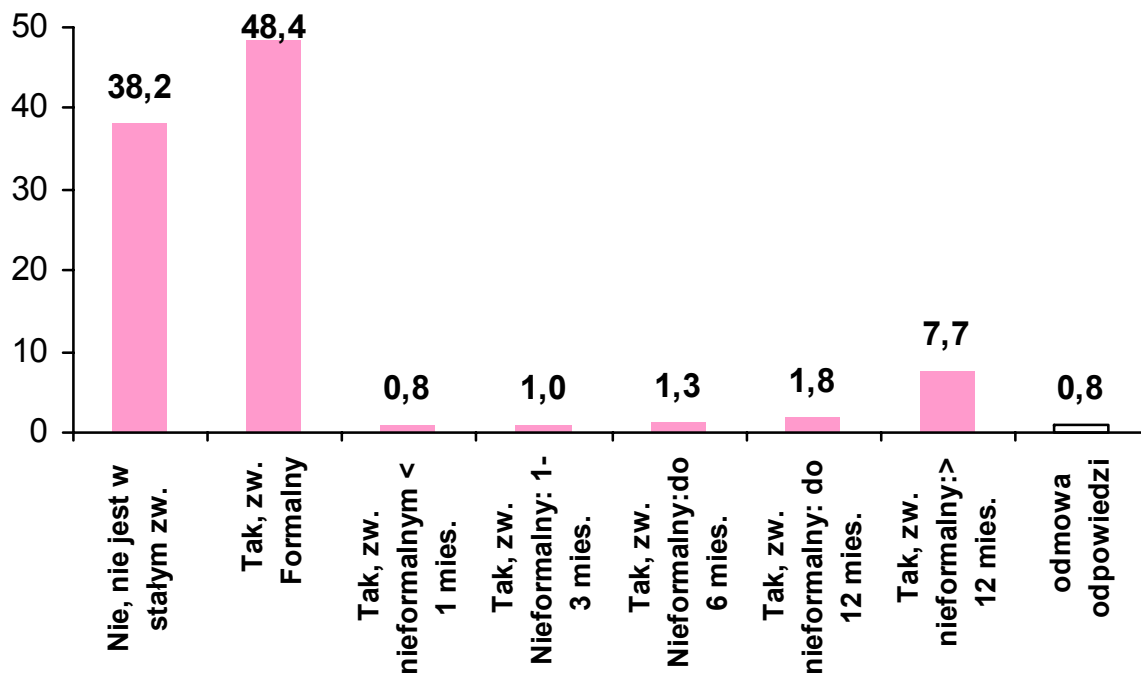
Charakterystyka badanych:

Związki formalne i nieformalne oraz rodzina

Związki, małżeństwo i rodzina

Formalne i nieformalne związki badanych

Czy obecnie pozostaje Pan(i) w związku ze stałym partnerem?



% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Wśród ogółu badanych w roku 2005 2/5 osób nie pozostawało w stałym związku (38%).

Istotnie częściej w stałym związku nie byli m.in. mężczyźni (43%), młodszy badani (15 – 17 lat – 93%, 18 - 24 lat – 68%), osoby z wykształceniem podstawowym i niższym (51%) oraz zasadniczym zawodowym i gimnazjalnym (42%), studenci i uczniowie (84%), a także osoby bezrobotne (45%).

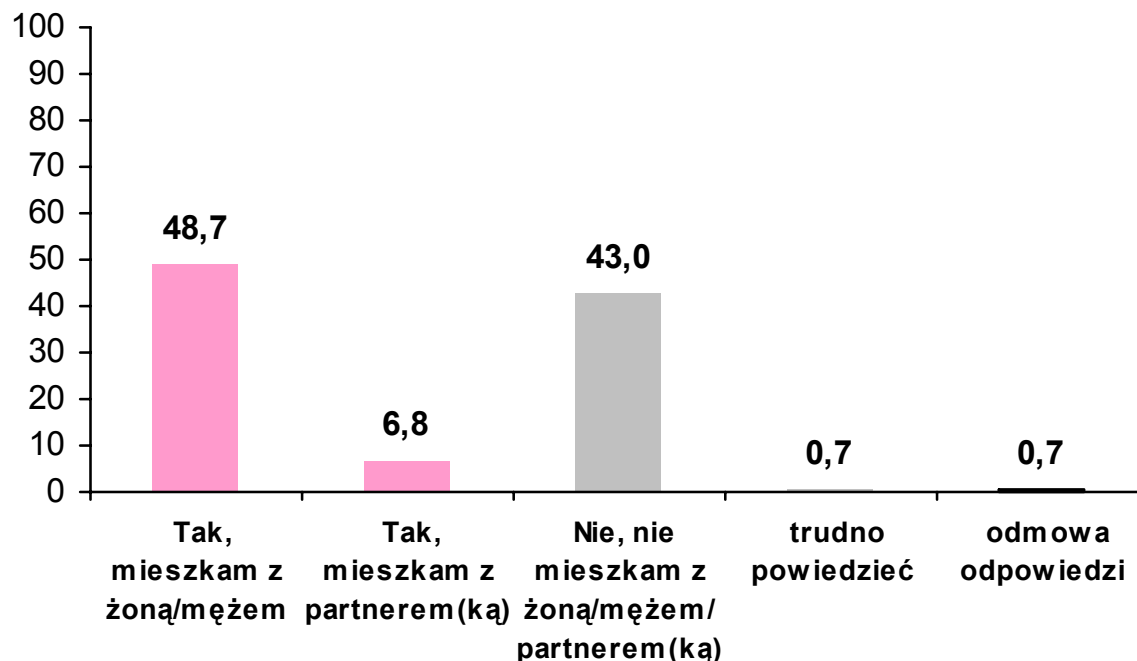
48% badanych pozostawało w stałym związku formalnym ze swoim mężem, żoną.

W sumie 13% badanych pozostawało w związkach nieformalnych, trwających jednak różny okres czasu. Największa grupa respondentów (8%) była w nieformalnym związku już ponad 1 rok. Istotnie częściej byli to ludzie w wieku 18 – 24 lata i 25 – 29 lat (po 10%), ludzie z wykształceniem średnim i pomaturalnym (9%) oraz licencjackim i wyższym magisterskim (11%), mieszkańcy dużych miast (100-500 tys. mieszkańców – 12%; > 500 tys. – 14%) oraz pracownicy najemni (9%) i pracownicy fizyczno – umysłowi (10%).

Związki, małżeństwo i rodzina

Wspólne mieszkanie z partnerką/partnerem

Czy obecnie mieszka Pan(i) z partnerem/partnerką?



Wśród ogółu badanych, połowa – 49% - mieszkała z mężem lub żoną, zaś 7% - z partnerem lub partnerką ze związku nieformalnego.

2/5 badanych przyznało, że nie mieszka z partnerem/partnerką (43%).

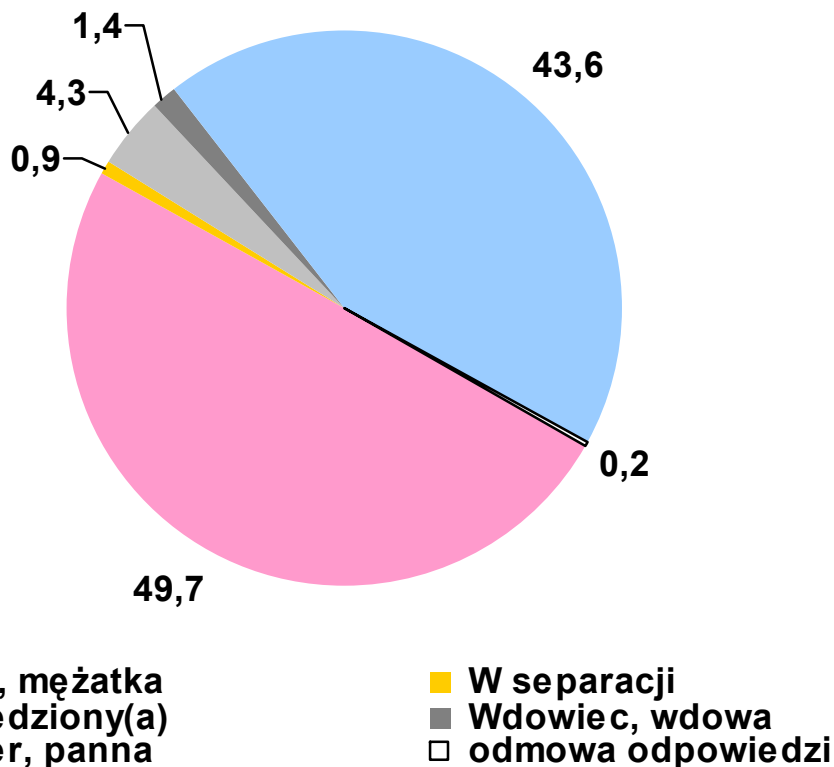
Istotnie częściej bez partnera mieszkali mężczyźni (48%), młodszy badani (15 – 17 lat – 96%, 18 – 24 lat – 79%), osoby z wykształceniem podstawowym lub niższym (52%) oraz zasadniczym zawodowym i gimnazjalnym (46%), uczniowie i studenci (92%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Związki, małżeństwo i rodzina

Stan cywilny respondentów

Jaki jest Pana(i) obecny stan cywilny?



Połowa respondentów (50%), którzy wzięli udział w badaniu w 2005 roku, to osoby zamężne, bądź żonate.

Znaczna grupa badanych nie była do tej pory w związku małżeńskim. 44% badanych to kawalerowie i panny.

1% badanych pozostawał w separacji, zaś 4% było rozwiedzionych.

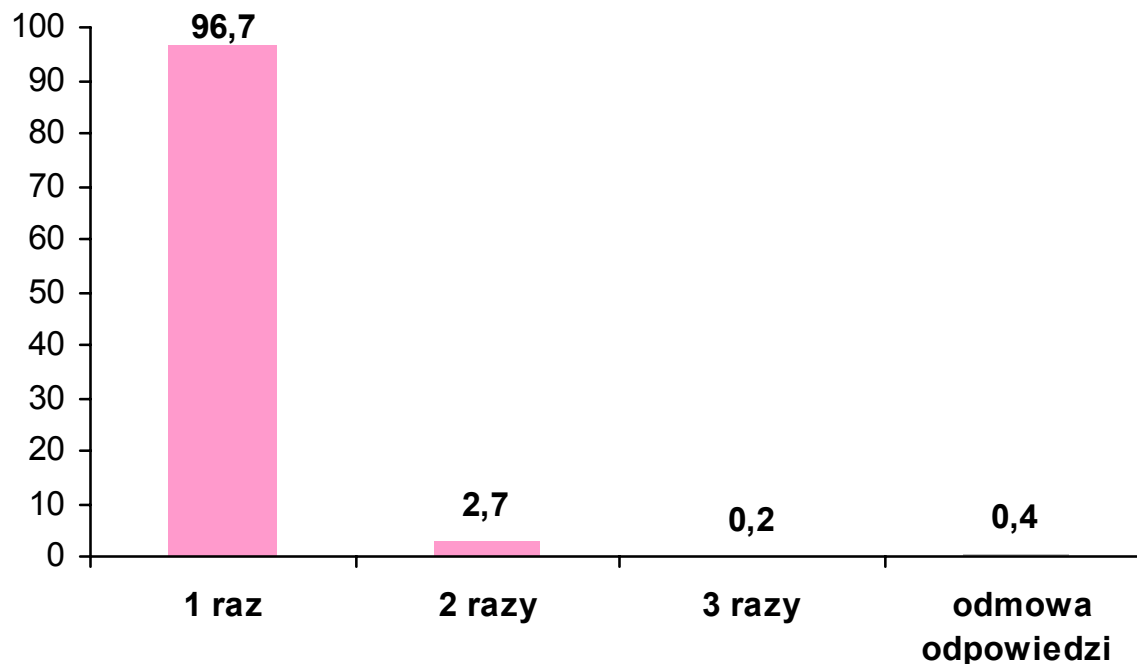
1% respondentów w 2005, to wdowcy lub wdowy.

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Związki, małżeństwo i rodzina

Wcześniejsze małżeństwa badanych

Ile razy do tej pory był Pan żonaty/wychodziła Pani za mąż?



Badani, którzy byli w momencie badania lub wcześniej zamężni lub żonaci zostali zapytani o to, ile razy wcześniej byli w związku małżeńskim.

97% było zamężnych/żonatych jeden raz.

3% przyznało, że w związku małżeńskim pozostawali 2 razy.

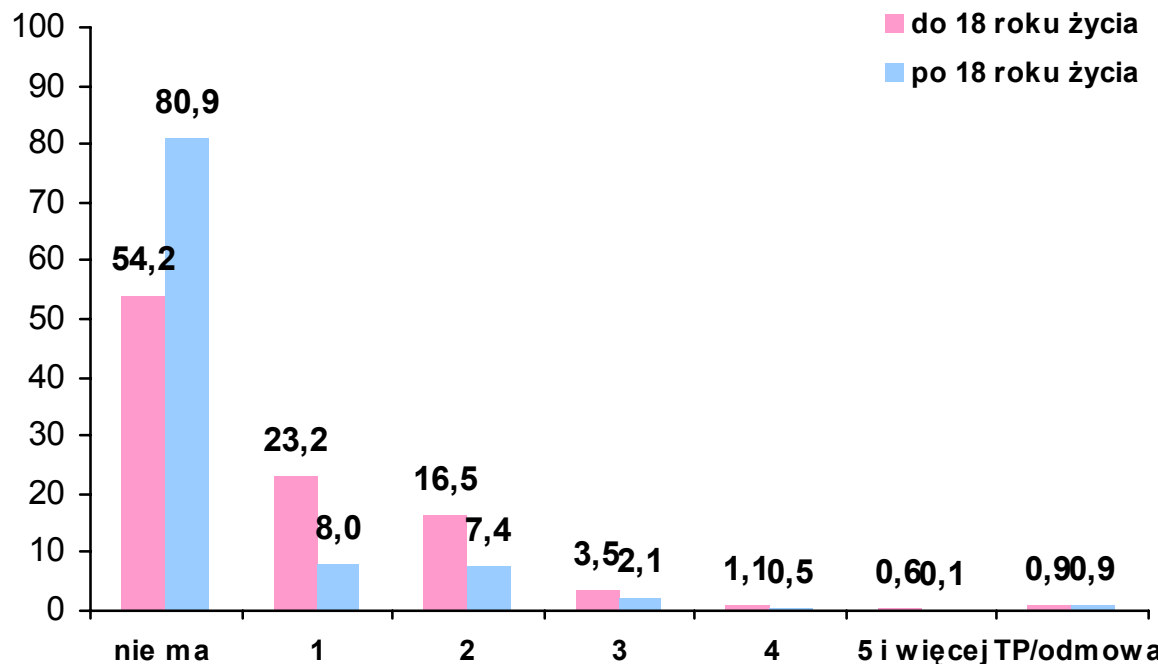
Istotnie częściej dwukrotnie w związku małżeńskim były osoby w wieku 40-49 lat (4%) oraz mieszkańcy regionu pomorskiego (5%).

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy choć raz byli zamężni/żonaci, grudzień 2005, N=1800

Związki, małżeństwo i rodzina

Dzieci badanych

Ile ma Pan(i) dzieci ...?



Połowa badanych Polaków (54%) nie ma ani jednego dziecka do 18 roku życia.

Co piąty badany miał jedno dziecko w tym wieku (23%), 17% - dwójkę dzieci w tym wieku, zaś w sumie 5% - miało trójkę lub więcej dzieci w wieku do 18 lat.

4/5 respondentów nie miało ani jednego dziecka w starszego niż 18 lat (81%).

Co dziesiąty spośród badanych (8%) miał jedno dziecko w tym wieku, zaś 7% - dwójkę dzieci powyżej 18 roku życia.

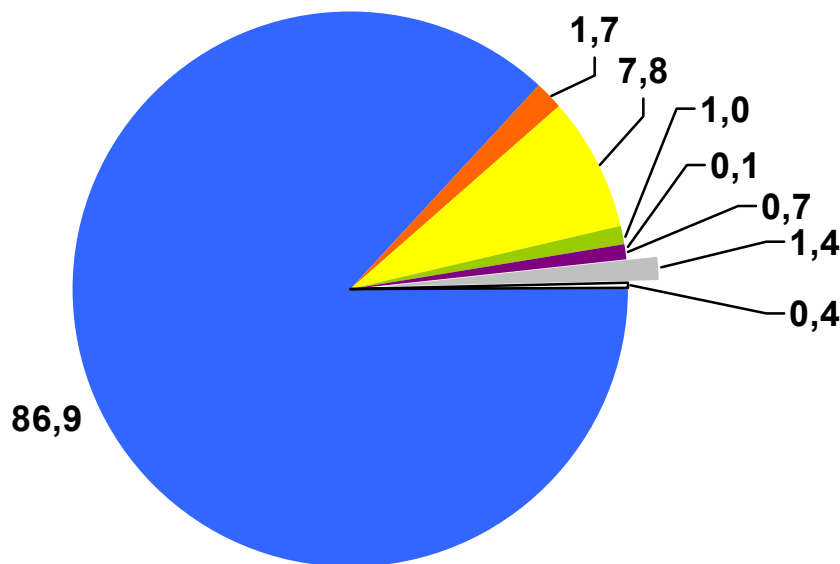
Trójkę i więcej dzieci starszych niż 18 lat miało 3% badanych w 2005 roku.

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne
Dojrzewanie i relacje z rodzicami

Dojrzewanie i relacje z rodzicami

Zamieszkanie respondenta w okresie dojrzewania

Czy w okresie dorastania, dojrzewania mieszkał(a) Pan(i) z...?



■ z ojcem i matką
■ tylko z matką
■ z ojcem i partnerką ojca
■ inna sytuacja

■ tylko z ojcem
■ z matką i partnerem matki
■ z dziadkami
□ trudno powiedzieć/odmowa

Przeważająca część badanych – 87% - mieszkała w okresie dojrzewania, dorastania z obojgiem rodziców.

Relatywnie duża grupa respondentów przyznała, że w tym okresie mieszkała tylko z matką (8%), zaś 2% przyznał się do odwrotnej sytuacji, czyli mieszkania tylko z ojcem.

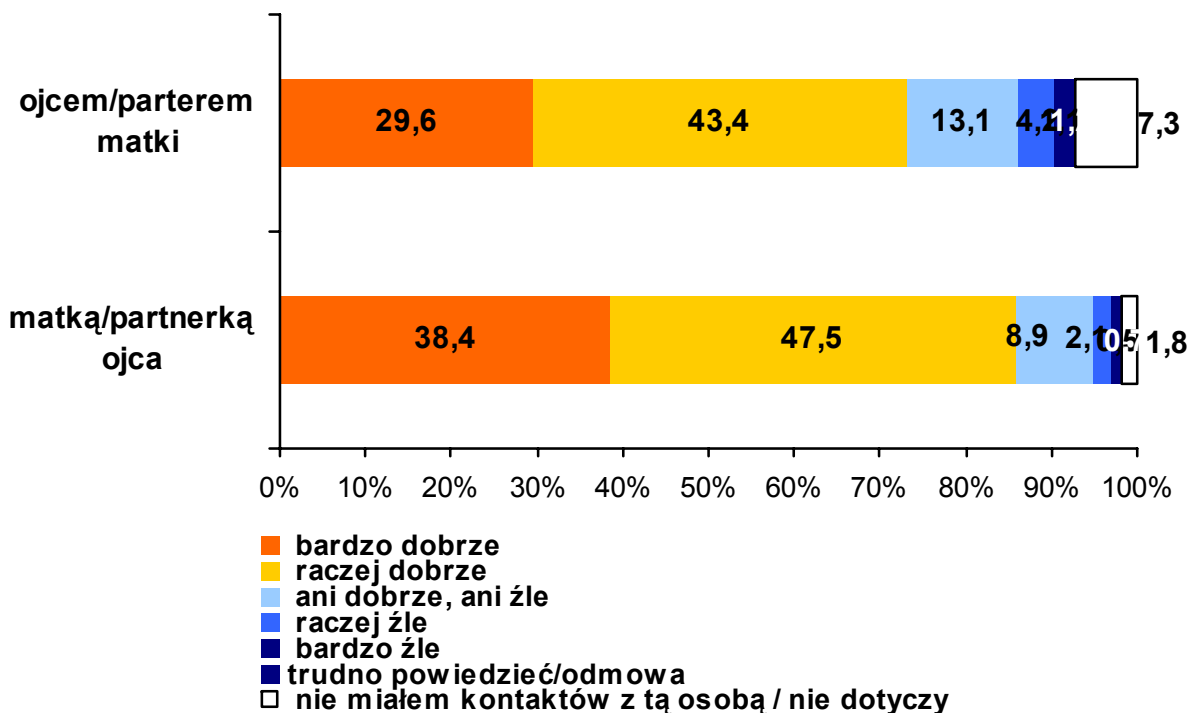
Pozostałe sytuacje zdarzały się wśród respondentów zdecydowanie rzadziej.

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Dojrzewanie i relacje z rodzicami

Kontakty z rodzicami/opiekunami w okresie dojrzewania

A jak ocenia Pan(i) swoje relacje w okresie dorastania, dojrzewania z...?



Badani relatywnie lepiej oceniali swoje kontakty z okresu dojrzewania, z matką niż z ojcem.

W sumie 86% przyznało bowiem, że dobrze wspomina z dzieciństwa kontakty z ojcem (lub opiekunem pełniącym jego obowiązki).

Osób, które w tym kontekście pozytywnie oceniły kontakty z matką (lub odpowiednią osobą pełniącą tę rolę) było wyraźnie więcej – 95%. Można też zauważyć, że w tym przypadku znacznie większy był też odsetek tych, którzy bardzo dobrze oceniali kontakty z matką, niż w przypadku kontaktów z ojcem lub jego opiekunem.

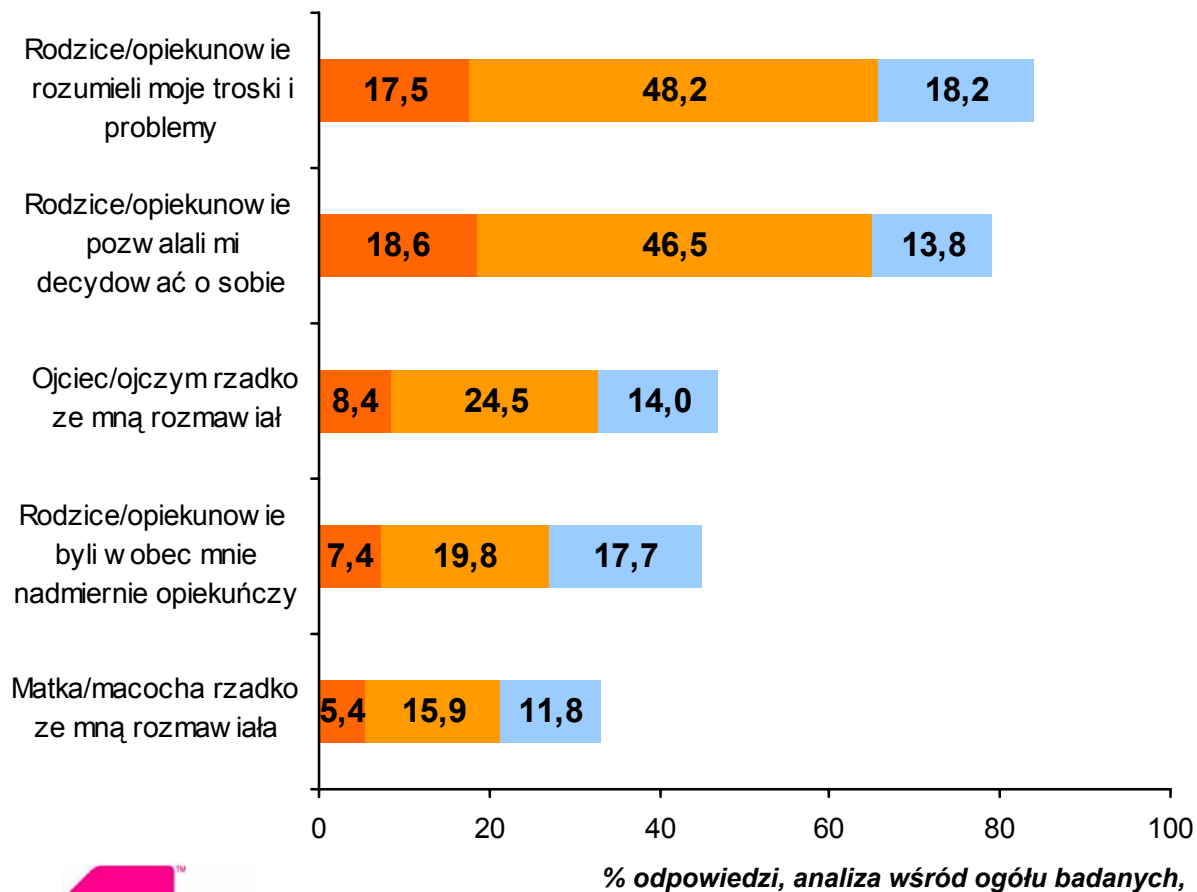
% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych, grudzień 2005, N=3200

Dojrzewanie i relacje z rodzicami

Relacje między rodzicami/opiekunami a respondentem

Czy zgadza się Pan(i) ze zdaniem ?...

- całkowicie się zgadzam
- raczej się zgadzam
- ani się zgadzam, ani się nie zgadzam



% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

W przypadku ponad połowy badanych (66%), w okresie dojrzewania, rodzice rozumieli troski i problemy swojego dorastającego dziecka.

Niemal taki sam odsetek badanych przyznał, że to jego rodzice pozwalali im decydować o samych sobie.

1/3 respondentów przyznała, że ich ojciec (prawny opiekun) rzadko był w stanie poświęcić im swój czas i porozmawiać. Ten wniosek nie potwierdził się odniesieniu do rozmów z matką (lub też prawną opiekunką). 21% badanych przyznało się, że matka/macocha rzadko z nimi rozmawiała.

27% badanych w roku 2005 przyznało, że ich rodzice/opiekunowie byli wobec nich nadopiekuńczy.

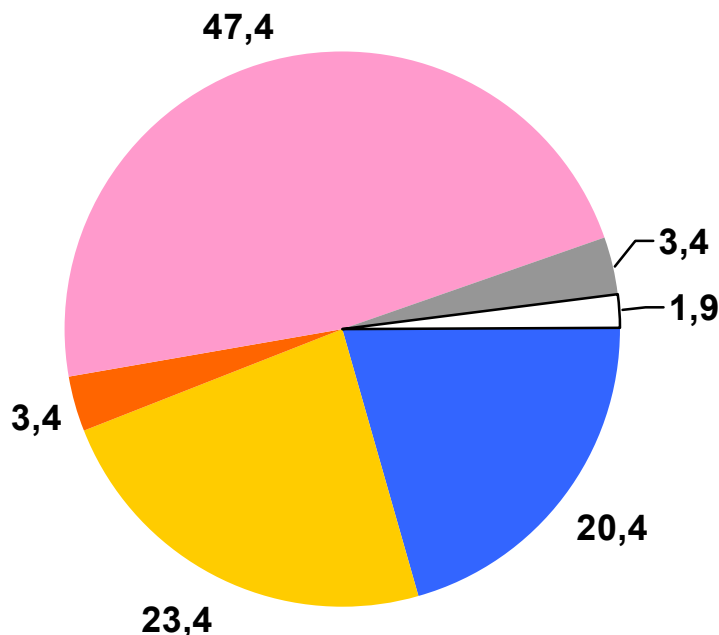
Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne

**Źródła wiedzy respondentów o seksualności
człowieka oraz opinie o wychowaniu seksualnym
w szkołach i**

Źródła wiedzy o seksualności

Rozmowy rodziców/opiekunów z respondentem o seksualności człowieka

Czy rodzice (opiekunowie) rozmawiali z Panem(ią) w okresie dorastania i dojrzewania na tematy związane z seksualnością?



■ z ojcem i matką (opiekunami) ■ z matką (opiekunką)
■ z ojcem (opiekunem) ■ nie, z nikim z rodziców
■ nie wiem, trudno powiedzieć □ odmowa odpowiedzi

Prawie połowa badanych (47%) przyznała, że żadne z ich rodziców, w okresie dorastania i dojrzewania nie prowadziło z nimi w ogóle rozmów na tematy związane z seksualnością człowieka.

Relatywnie największa grupa respondentów poruszała tego typu tematy z matką (opiekunką) – 23%, a nieco mniejsza przyznała, że rozmawiała o sprawach związanych z seksualnością zarówno z matką, jak i z ojcem – 20%.

3% rozmawiało na te tematy tylko z ojcem i tak samo duża grupa nie potrafiła sobie przypomnieć, jak wyglądała ta sytuacja w ich przypadku.

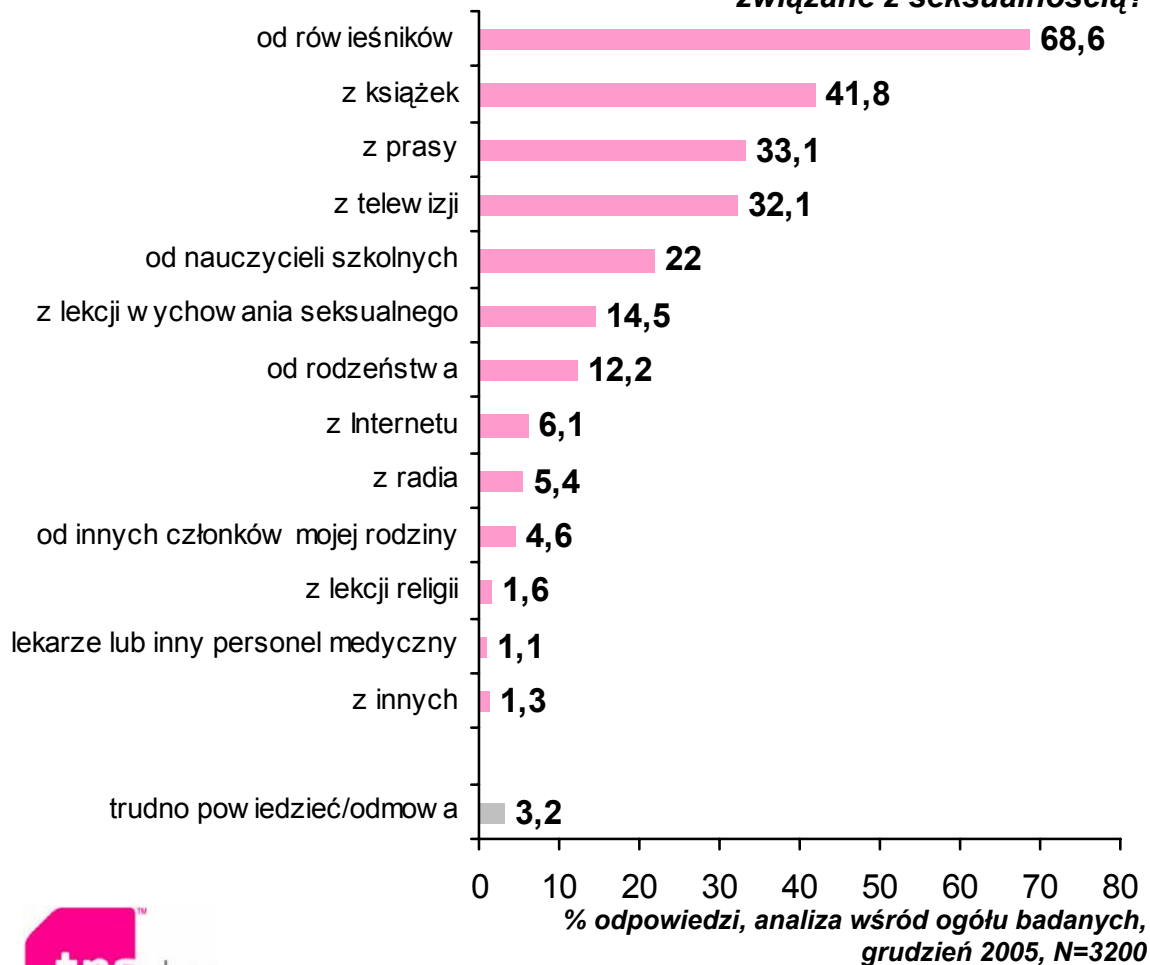
2% odmówiło odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Źródła wiedzy o seksualności

Inne źródła wiedzy o seksualności poza rodzicami

Z jakich innych źródeł czerpał(a) informacje na tematy związane z seksualnością?



Wśród innych źródeł informacji, poza rodzicami, badani najczęściej wskazywali swoich rówieśników. Stwierdziło tak 69% badanych Polaków.

2/5 respondentów przyznało, że czerpało wiedzę na ten temat z książek, zaś co trzeci – z prasy (33%) i z telewizji (32%).

22% badanych wskazało, że czerpało takie informacje od nauczycieli szkolnych, a 14% wymieniło lekcje wychowania seksualnego.

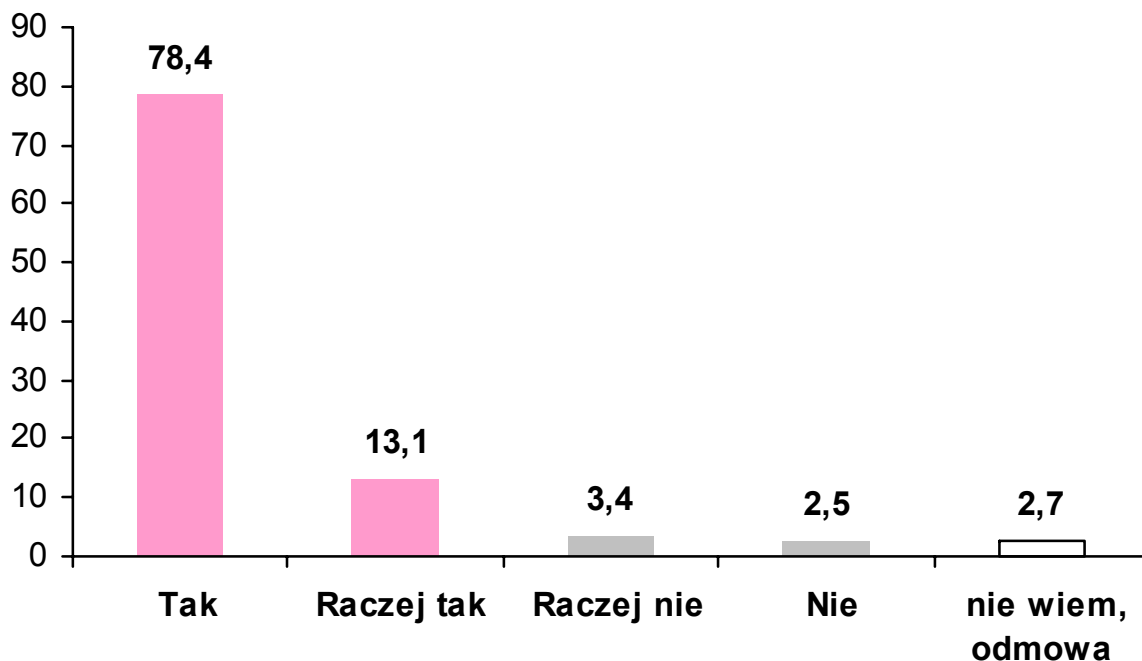
12% wymieniło rodzeństwo.

Wśród rzadko wskazywanych źródeł informacji o seksie, badani wymienili Internet (6%), radio (5%) oraz innych niż rodzice, członków rodziny (5%).

Opinie o wychowaniu seksualnym w szkołach

Czy powinno się prowadzić zajęcia z wychowania seksualnego?

Czy Pana(i) zdaniem w szkołach powinno prowadzić się zajęcia z zakresu wychowania seksualnego?



Badani zostali zapytani, czy ich zdaniem w szkołach powinno prowadzić się zajęcia z zakresu wiedzy o seksualności człowieka.

Zdecydowana większość (92%) badanych była zdania, że takie zajęcia powinny być w szkołach prowadzone.

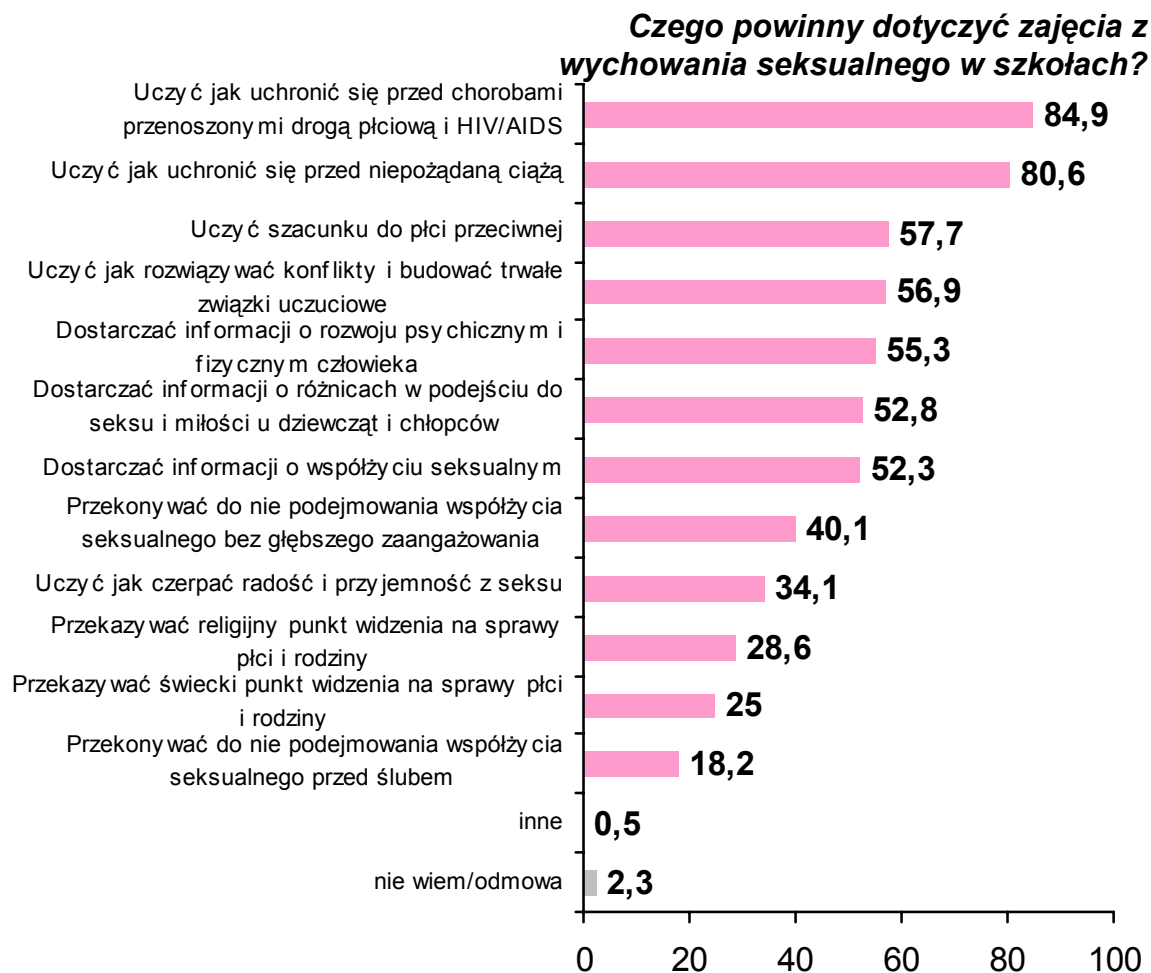
W sumie 6% badanych Polaków było zdania, że zajęcia z wychowania seksualnego nie powinny być prowadzone w polskich szkołach. 3% badanych nie miało na ten temat opinii.

Między poszczególnymi grupami badanych były statystycznie istotne różnice, np. osoby z wykształceniem podstawowym i niższym częściej były zdania, że takich zajęć nie powinno się prowadzić (5%), podobnie jak mieszkańcy miast do 20 tys. mieszkańców (4%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Opinie o wychowaniu seksualnym w szkołach

Czego powinny dotyczyć zajęcia z wychowania seksualnego?



Osoby, które zgodziły się, że zajęcia z wychowania seksualnego są w szkołach potrzebne, zostały zapytane o to, jakie treści powinny być na nich przekazywane.

Największa grupa badanych stwierdziła, że takie zajęcia powinny uczyć jak ochronić się przed chorobami przenoszonymi drogą płciową oraz HIV/AIDS (85%).

Nieco mniejsza grupa była za tym, aby na zajęciach tych przekazywać informacje dotyczącą antykoncepcji (81%).

Wyraźnie mniejsze odsetki badanych – nieco ponad połowa - wskazały w kolejności, iż zajęcia z wychowania seksualnego w szkołach powinny: uczyć szacunku do płci przeciwnej, jak rozwiązywać konflikty i budować trwałe związki, dostarczać informacji o rozwoju psychicznym i fizycznym człowieka, o różnicach w podejściu do seksu ze strony dziewcząt i chłopców oraz o współżyciu seksualnym.

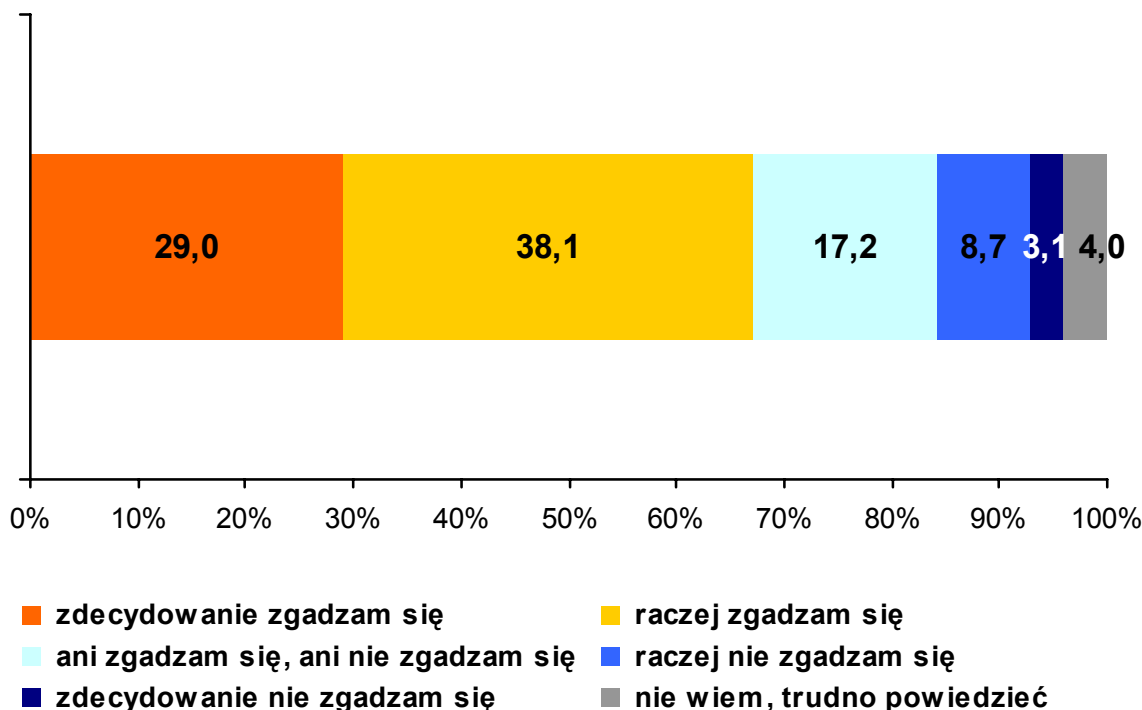
2/5 respondentów było zdania, że takie zajęcia powinny przekonywać o niepodjęciu życia seksualnego bez zaangażowania, zaś 1/3 – jak czerpać przyjemność z seksu.

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne
Opinie odnośnie życia seksualnego

Opinie odnośnie życia seksualnego

Zaangażowanie uczuciowe a współżycie seksualne

*Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem:
Nie powinno się podejmować współżycia seksualnego
bez głębszego zaangażowania uczuciowego?*



W sumie 2/3 badanych (67%) zgodziło się ze stwierdzeniem, że nie powinno się podejmować współżycia seksualnego bez zaangażowania emocjonalnego.

Znaczny odsetek respondentów ani nie odrzucił, ani nie zgodził się z taką opinią, zaś 4% nie miało w tej sprawie zdania.

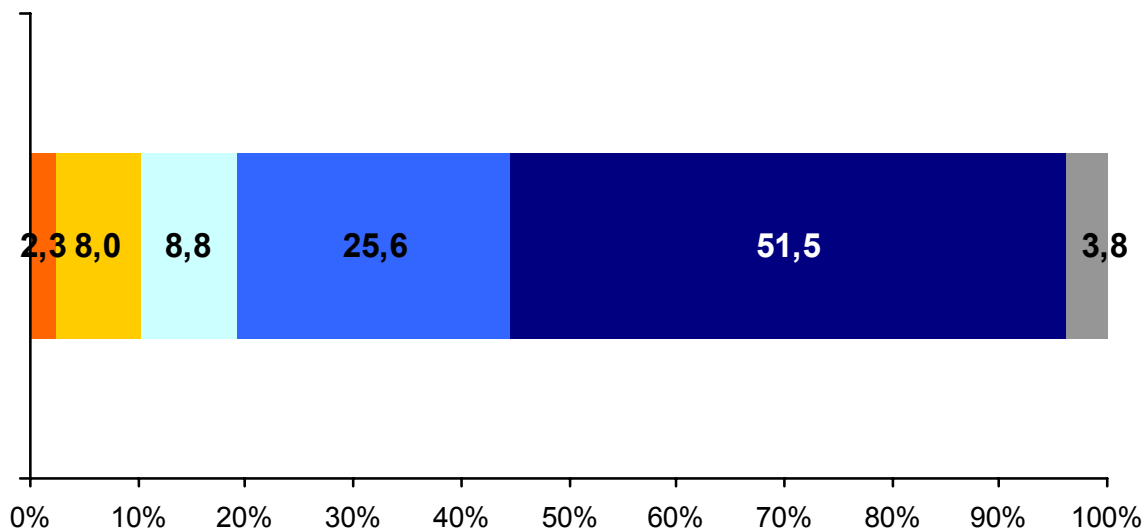
Z kolei co dziesiąty (12%) nie zgodził się z taką opinią i był w różnym stopniu zdania, że nie ma nic niestosownego w kontaktach seksualnych, którym nie towarzyszy zaangażowanie uczuciowe.

Takie opinie istotnie częściej dzielali mężczyźni (*raczej nie zgadzam się* – 12% oraz *zdecydowanie się nie zgadzam* – 4%), mieszkańcy miast powyżej 500 tys. mieszkańców (*raczej nie zgadzam się* – 12%), pracownicy najemni (*raczej nie zgadzam się* – 10% oraz *zdecydowanie się nie zgadzam* – 4%), pracownicy fizycznie – umysłowi (*raczej nie zgadzam się* – 16%). Należy zwrócić uwagę, że istotnie częściej z takim zdaniem nie zgadzały się także osoby mieszkające same (*raczej nie zgadzam się* – 16%).

Opinie odnośnie życia seksualnego

Kontakty seksualne z innymi partnerami, kiedy pozostaje się w związku

*Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem:
Jest czymś naturalnym mieć kontakty seksualne z różnymi partnerami kiedy jest się w stałym związku?*



- zdecydowanie zgadzam się
- raczej zgadzam się
- ani zgadzam się, ani nie zgadzam się
- raczej nie zgadzam się
- zdecydowanie nie zgadzam się
- nie wiem, trudno powiedzieć

3/4 badanych Polaków (77%) nie zgadza się ze stwierdzeniem, że naturalne jest mieć kontakty seksualne z różnymi partnerami, kiedy pozostaje się w stałym związku.

Co dziesiąty (9%) nie zgodził się z taką opinią, ale także nie odrzucił jej, zaś 10% respondentów zgodziło się z nią.

Istotnie częściej zdania, że normalne jest utrzymywanie kontaktów seksualnych z innymi partnerami niż stały partner byli mężczyźni (*raczej się zgadzam* – 9%), osoby z wykształceniem podstawowym i niższym oraz mieszkańcy miast powyżej 500 tys. mieszkańców (*raczej się zgadzam* – po 12%), robotnicy wykwalifikowani i niewykwalifikowani (*raczej się zgadzam* – odpowiednio po 11% i 15%).

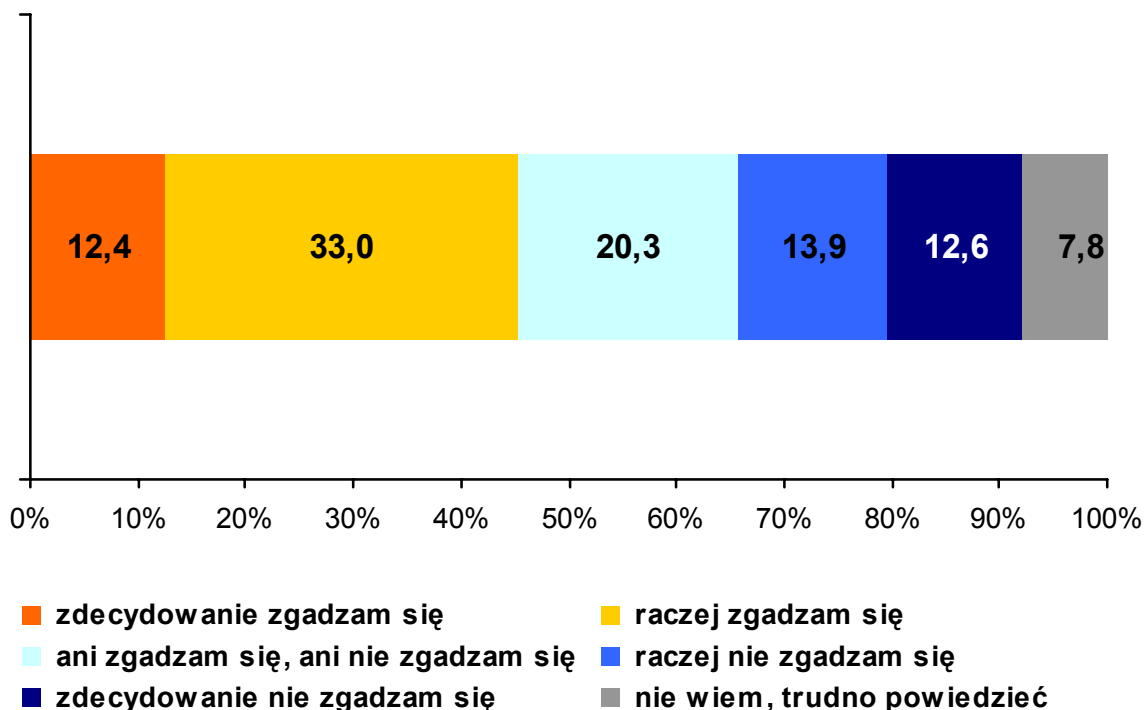
% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Opinie odnośnie życia seksualnego

Nastawienie na szukanie więzi emocjonalnych



*Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem:
Poznając nowe kobiety/mężczyzn szukam przede wszystkim
nowych przyjaciół, więzi emocjonalnych?*



45% badanych Polaków zgodziło się ze stwierdzeniem, że poznając nowe osoby płci przeciwnej, szuka z nimi przede wszystkim więzi emocjonalnych.

Co piąty badany – 20% - było ani nie zgodziło się, ani nie odrzuciło tego stwierdzenia, zaś 8% nie umiało odpowiedzieć na to pytanie.

Co czwarta spośród badanych osób (26%) nie zgodziła się, że w kontaktach z nowopoznanymi osobami płci przeciwnej szuka przede wszystkim więzi emocjonalnych.

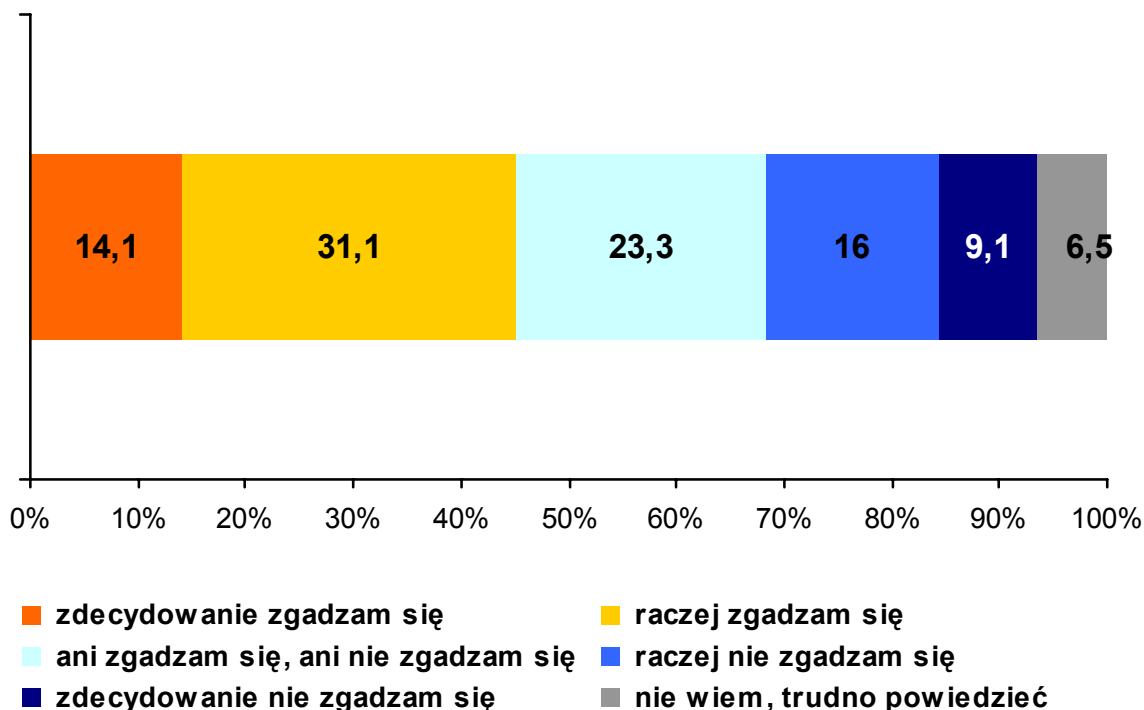
Istotnie częściej takich odpowiedzi udzielały kobiety (zdecydowanie się nie zgadzam – 14%), osoby w wieku 40 – 49 lat (zdecydowanie się nie zgadzam – 17%), mieszkańcy wsi (zdecydowanie się nie zgadzam – 14%), osoby prowadzące gospodarstwo rolne (zdecydowanie się nie zgadzam – 23%) oraz rolnicy (zdecydowanie się nie zgadzam – 22%) i prowadzące dom (zdecydowanie się nie zgadzam – 18%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Opinie odnośnie życia seksualnego

Istotność zaspokojenia własnych potrzeb seksualnych

*Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem:
Ważna jest dla mnie możliwość zaspokojenia
własnych potrzeb seksualnych?*



Również 45% badanych Polaków zgodziła się ze stwierdzeniem, że w różnym stopniu jest dla nich ważna możliwość zaspokojenia swoich potrzeb seksualnych.

Co czwarta badana osoba (23%) ani nie zgodziła się z taką opinią, ani jej nie zaprzeczyła, zaś 7% nie umiało odpowiedzieć na tak postawione pytanie.

Co czwarty (25%) spośród badanych nie zgodził się z opinią że ważna jest dla niego możliwość zaspokojenia własnych potrzeb seksualnych.

Twierdzącej odpowiedzi na pytanie o ważność możliwości zaspokojenia własnych potrzeb seksualnych istotnie częściej udzielali m.in. mężczyźni (*raczej się zgadzam* – 33%), osoby w wieku 40 – 49 lat (*raczej się zgadzam* – 34%), mieszkańcy miast powyżej 500 tys. mieszkańców (*raczej się zgadzam* – 39%, *zdecydowanie się zgadzam* – 20%), pracownicy najemni (*raczej się zgadzam* – 33%, *zdecydowanie się zgadzam* – 16%), osoby prowadzące działalność gospodarczą (*zdecydowanie się zgadzam* – 23%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

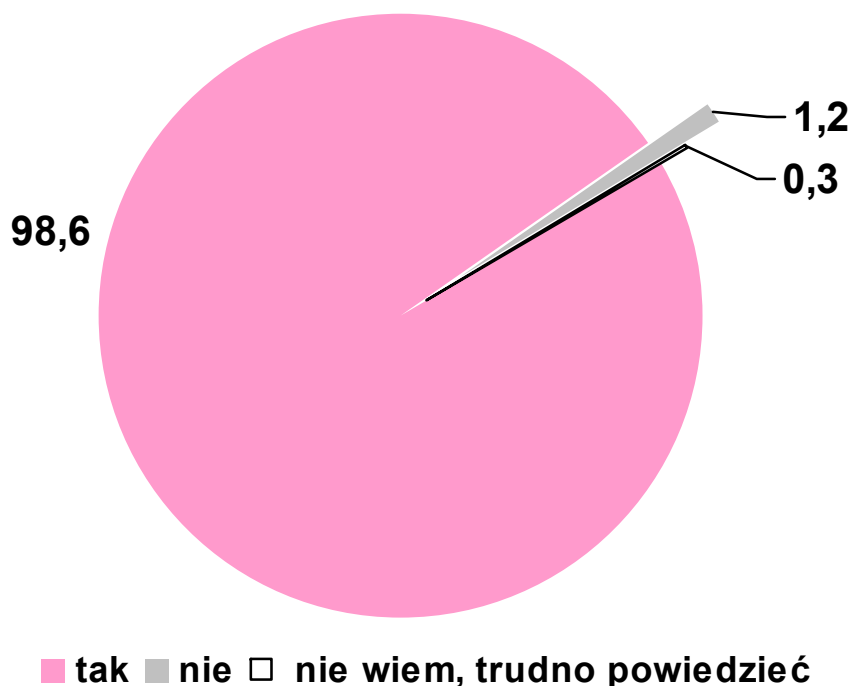
Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza na temat HIV/AIDS

Czy słyszał(a) Pan (i) o chorobie zwanej AIDS lub wirusie HIV?



Wśród Polaków badanych w roku 2005, 98,6% słyszało o chorobie AIDS i/lub wirusie HIV.

1,2% spośród badanych nie słyszało o tej chorobie, ani o wirusie, zaś 0,3% nie umiała odpowiedzieć na to pytanie.

Istotnie częściej o wirusie, ani o chorobie nie słyszeli mężczyźni (1,6%), badani o wykształceniu zasadniczym zawodowym i gimnazjalnym (1,6%) oraz mieszkańcy wsi (1,8%).

W porównaniu do minionych lat, w których były prowadzone poprzednie edycje badania można zauważyć, że nieznacznie zmniejszył się odsetek osób, które nie słyszały nigdy o HIV/AIDS, gdyż:

- w roku 1997 wynosił on 2,1%,
- w roku 2001 – 2,3%

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza o drogach zakażenia HIV – 2005 rok

Czy dane stwierdzenie jest prawdziwe:	Prawdziwe	Fałszywe	Nie wiem
Ludzie mogą uniknąć zakażenia HIV/AIDS jeżeli będą się dobrze odżywiać?	5,7	90,7	3,6
Ludzie mogą uniknąć zakażenia HIV/AIDS jeżeli będą współżyli z jednym, wiernym partnerem (ką)?	85,6	11,7	2,7
Nie można zakazić się HIV używając publicznych toalet?	54,4	34,7	11,0
Ludzie mogą zmniejszyć ryzyko zakażenia HIV/AIDS jeżeli będą używać prezerwatyw podczas stosunków płciowych?	94,7	3,1	2,2
Kobieta z HIV/ AIDS może zakazić HIV swoje dziecko poprzez karmienie piersią?	43,6	31,9	24,5
Można zakazić się HIV/AIDS spożywając posiłki wspólnie z osobami chorymi na AIDS?	11,9	80,8	7,3

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS, grudzień 2005, N=3154.
Na różowo zaznaczono odsetki prawidłowych odpowiedzi na pytania.

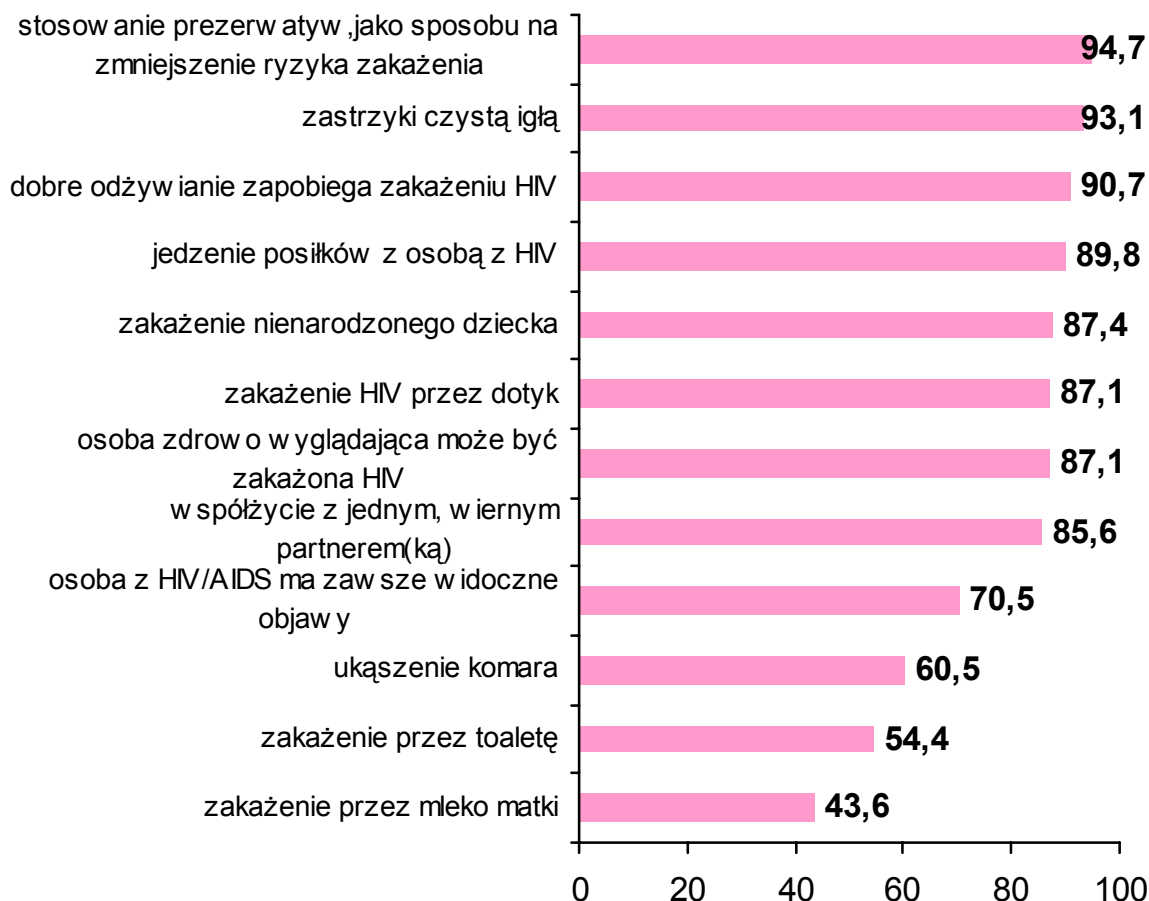
Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza o drogach zakażenia HIV – 2005 rok

Czy dane stwierdzenie jest prawdziwe:	Prawdziwe	Fałszywe	Nie wiem
Ludzie mogą uniknąć zakażenia HIV/AIDS jeżeli będą unikać ukąszeń komarów i podobnych owadów?	25,6	60,5	14,0
Ludzie mogą uniknąć zakażenia HIV/AIDS jeżeli będą upewniać się, że każdy zastrzyk, jaki dostają jest wykonywany czystą igłą?	93,1	4,6	2,4
Osoba zakażona wirusem HIV/AIDS ma zawsze jakieś widoczne objawy?	17,2	70,5	12,3
Czy dane stwierdzenie jest prawdziwe: „Zdrowo” wyglądająca osoba może być zakażona wirusem HIV?	87,1	6,4	6,5
Kobieta z HIV/ AIDS, która jest w ciąży, może zakazić HIV swoje nienarodzone dziecko?	87,4	5,3	7,3
Można zakazić się HIV/AIDS dotykając osoby chorej na AIDS?	8,5	87,1	4,4

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza o drogach zakażenia HIV – 2005 rok



% prawidłowych odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS, grudzień 2005, N=3154.

Należy zwrócić uwagę, że wśród badanych Polaków największy odsetek prawidłowych odpowiedzi na pytania o wiedzę odnośnie dróg zakażenia HIV, został wskazany w odniesieniu do:

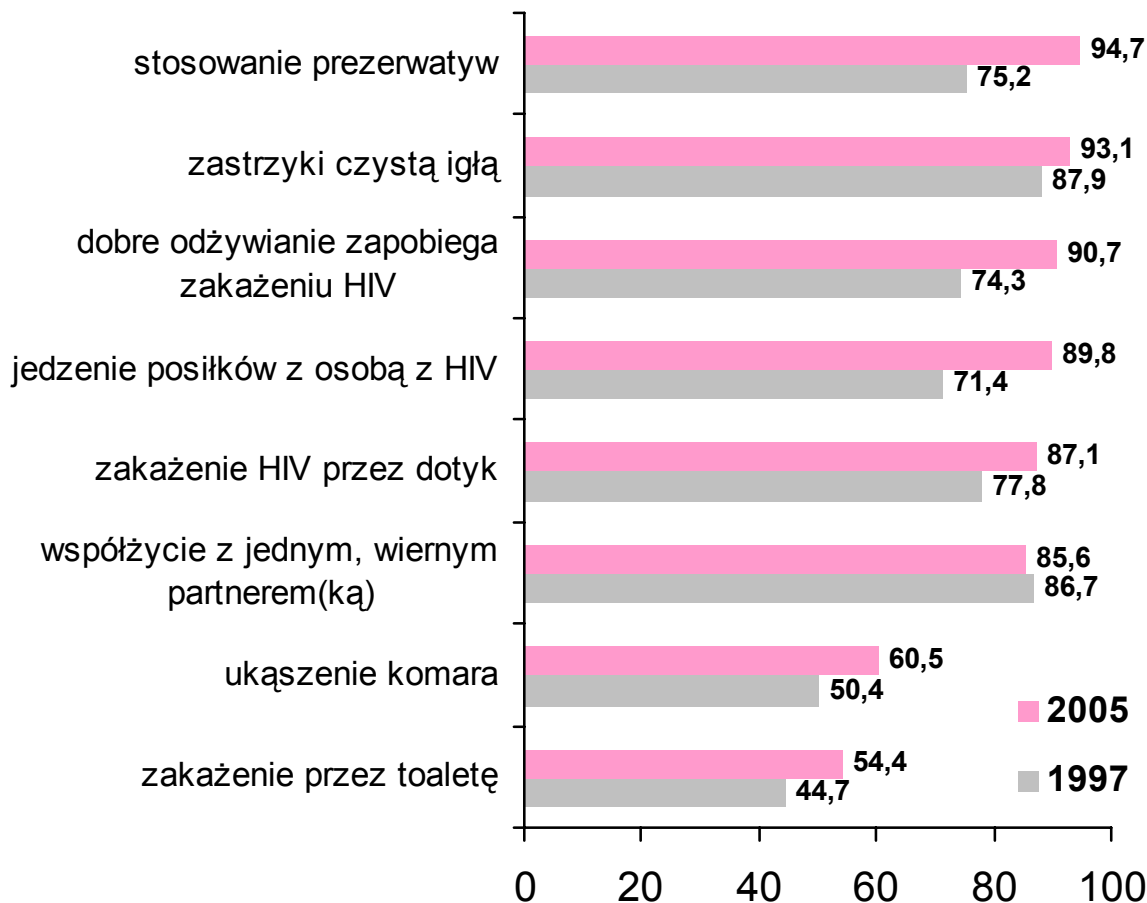
- stosowania prezerwatyw (95%),
- korzystania ze zużytych igieł i strzykawek (93%),
- wiedzy, że dobre odżywianie się nie chroni przed zakażeniem (91%) oraz
- wiedzy, że wspólne posiłki z osobą z HIV nie mogą być źródłem zakażenia (90%).

Z kolei wyraźnie niższy odsetek prawidłowych odpowiedzi został wskazany w przypadku pytań o:

- świadomość, że mleko matki może być materiałem zakaźnym (44%),
- możliwość zakażenia przez korzystanie z toalety (54%)
- zakażenie przez ukąszenie komara lub podobnego owada (61%) oraz
- tego, że osoba z HIV musi mieć zawsze jakieś wyraźne objawy (71%).

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza o drogach zakażenia HIV w latach 1997 i 2005



Na przestrzeni lat 1997 – 2005 możliwe są porównania głównych pytań wskaźnikowych dotyczących wiedzy o drogach zakażenia HIV/AIDS.

Ponieważ badania w kolejnych latach były prowadzone na analogicznej próbie Polaków, możliwa jest interpretacja poszczególnych zmian w odsetkach odpowiedzi, jako zmian poziomie wiedzy badanych.

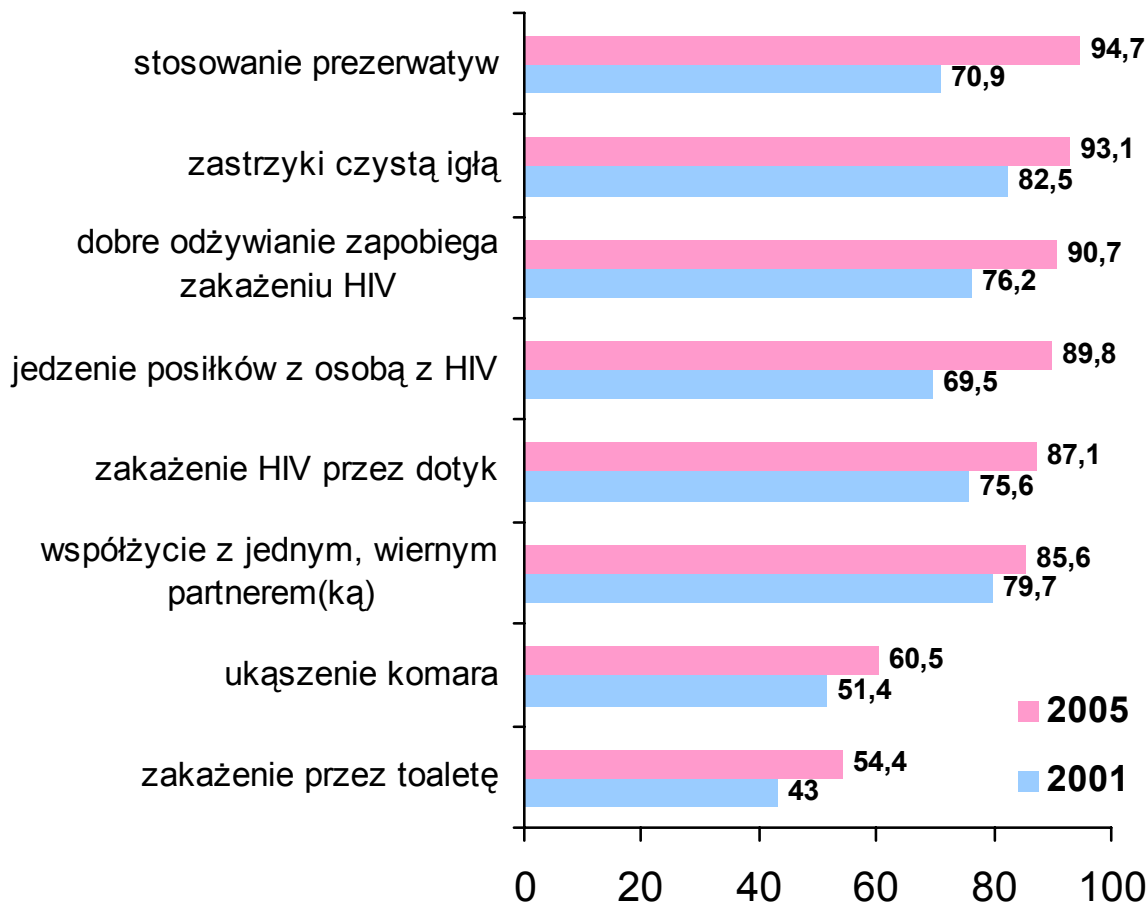
Porównując poziom wiedzy Polaków w wieku 15 – 49 lat, odnośnie wiedzy o HIV/AIDS w latach 1997 i 2005 należy zwrócić uwagę, że największy wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi zaobserwowano w odniesieniu do:

- zapobiegania HIV/AIDS poprzez stosowanie prezerwatyw (wzrost o 19,5 punktu procentowego),
- możliwości zakażenia się HIV poprzez wspólne jedzenie posiłków z osobą zakażoną (18,4 punktu procentowego)
- świadomości, iż dobre odżywianie nie chroni przed zakażeniem HIV (16,4 punktu procentowego)

% prawidłowych odpowiedzi, 2005 - analiza wśród badanych, którzy
słyszeli o HIV/AIDS, 1997/2001 – analiza wśród ogółu badanych

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza o drogach zakażenia HIV w latach 2001 i 2005



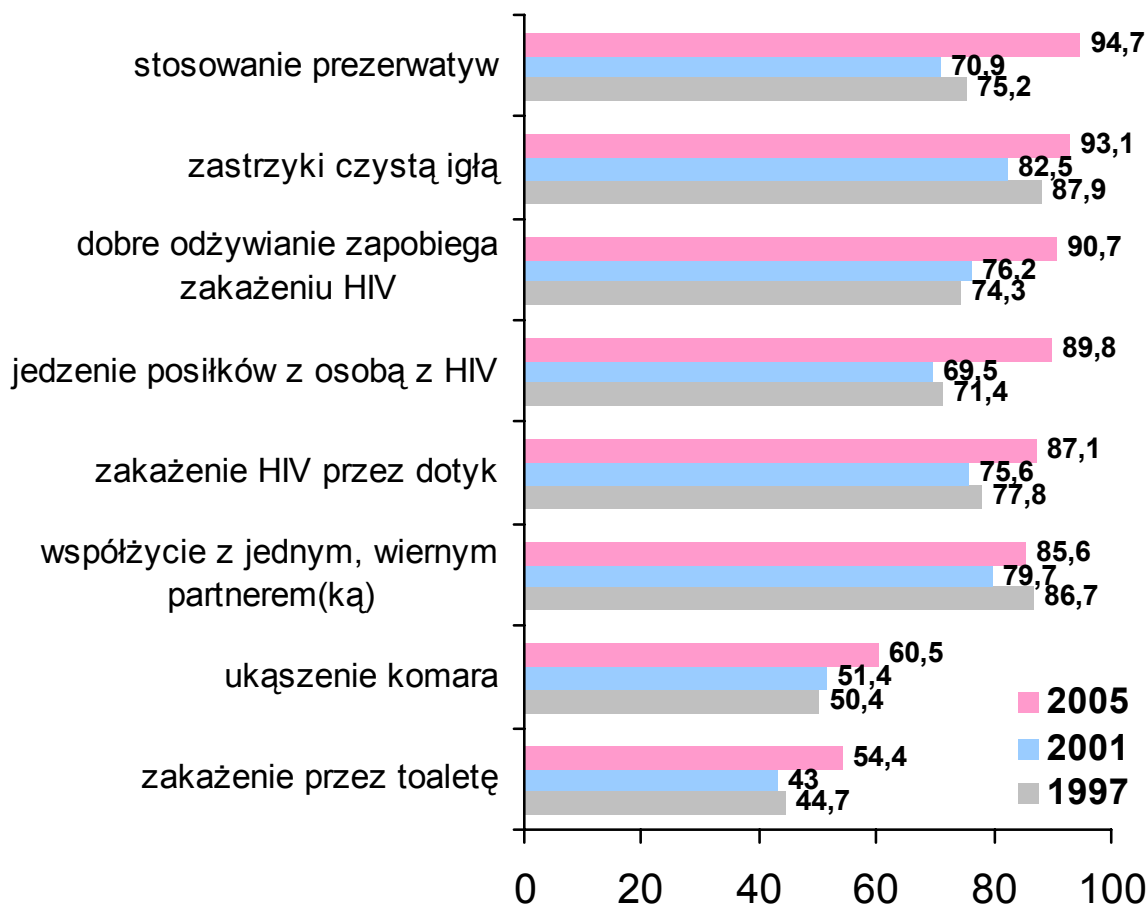
Z kolei porównując poziom wiedzy Polaków w wieku 15 – 49 lat w latach 2001 i 2005 można zauważyć, że największy wzrost odsetka prawidłowych odpowiedzi nastąpił w tych samych aspektach wiedzy o HIV/AIDS. Trzeba zauważyć jednak, że różnice w analogicznych odsetkach w porównaniu 2001 i 2005 były znacznie większe niż w porównaniu 1997 i 2005.

Odpowiednie odsetki zmieniły się o:

- 23,8 punktu procentowego - zapobieganie HIV/AIDS poprzez stosowanie prezerwatyw,
- 20,3 punktu procentowego - możliwość zakażenia się HIV poprzez wspólne jedzenie posiłków z osobą zakażoną
- 14,5 punktu procentowego – wiedza o tym, że dobre odżywianie nie chroni przed zakażeniem HIV

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wiedza o drogach zakażenia HIV w latach 1997/2001/2005



Porównując między sobą kolejne edycje badania i poziom wiedzy Polaków w wieku 15 – 49 lat odnośnie dróg zakażenia HIV/AIDS można zwrócić uwagę nie tylko na postępujące zmiany i ogólny wzrost wiedzy osób w tym wieku odnośnie HIV/AIDS.

Można zauważyć również, że znaczna grupa badanych niezmiennie podziela nieprawdziwe opinie odnośnie dróg zakażenia HIV, takie jak: możliwość zakażenia się przez korzystanie z publicznej toalety, czy ukąszenie komara.

Mimo wyraźnego wzrostu odsetka prawidłowych odpowiedzi w badaniu z 2005 roku widać, że błędne przekonania odnośnie dróg zakażenia podziela nadal nie mniej niż 40% polskiego społeczeństwa.

Z drugiej strony, badanie z roku 2005 potwierdza, że wzrasta wśród Polaków poziom wiedzy odnośnie niemożliwości zakażenia się HIV poprzez codzienne kontakty z osobami żyjącymi z HIV/AIDS.

Wiedza na temat HIV/AIDS



Wskaźnik WHO/UNAIDS – znajomość sposobów zabezpieczania się przed HIV/AIDS

Wskaźnik WHO/UNAIDS wskazuje odsetek osób, które w badaniu poprawnie rozpoznały przynajmniej 2 z 3 podstawowych sposobów zabezpieczenia się przed zakażeniem HIV/AIDS, czyli:

- jeden, wierny, niezakażony partner,
- używanie prezerwatyw podczas stosunków płciowych oraz
- używanie czystych igieł.

Wskaźnik uzyskujemy dzieląc liczbę osób wymieniających przynajmniej dwa dopuszczalne sposoby zabezpieczenia przed infekcją HIV przez całkowitą liczbę przebadanych osób.

Wartość 1 oznacza, że wszyscy badani wskazali przynajmniej dwa z trzech dopuszczalnych sposobów zabezpieczenia przed infekcją.

Dla Polaków w wieku 15 – 49 lat, badanych w roku 2005, wartość tego wskaźnika wyniosła:

0,95

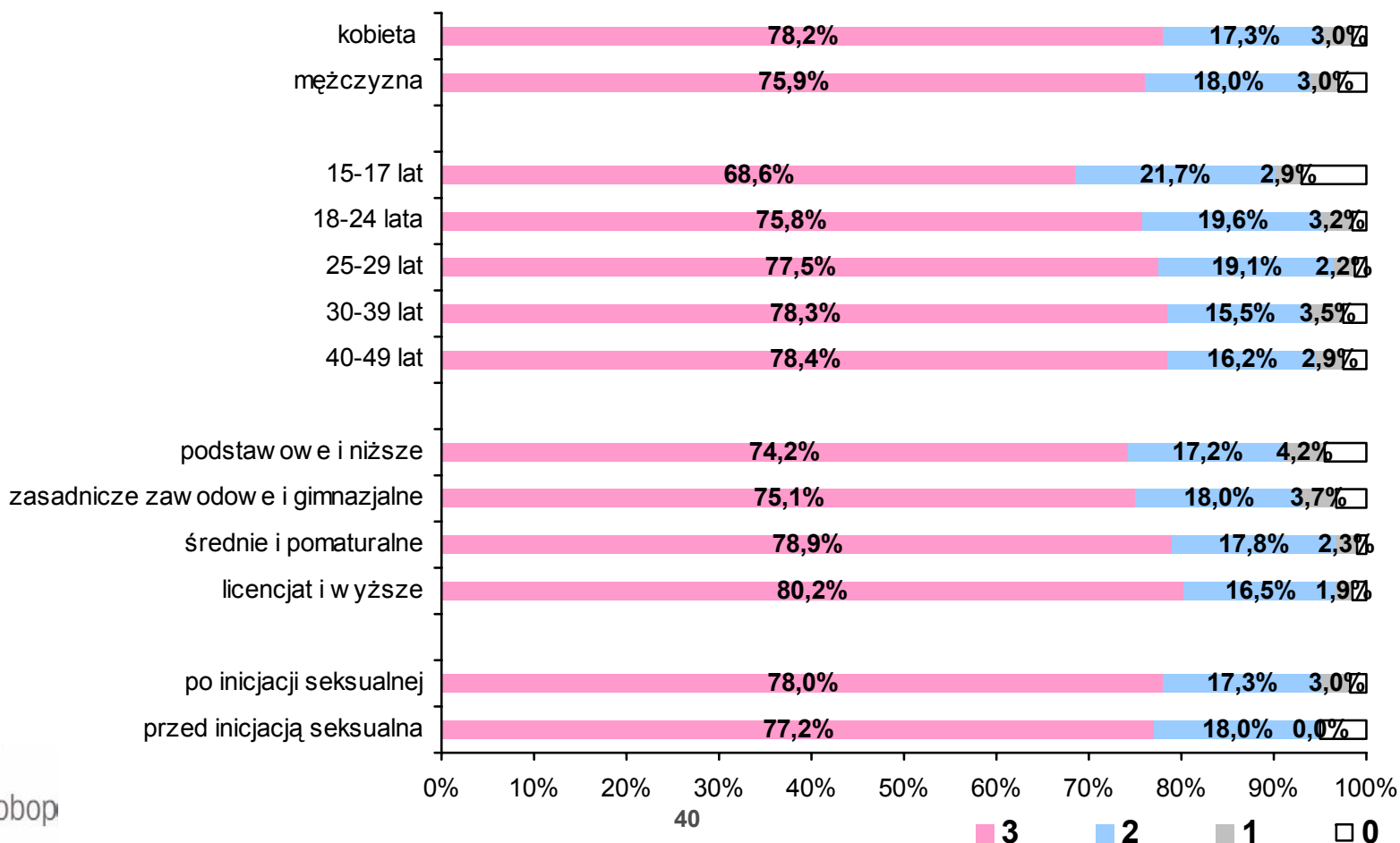
Oznacza to, że 95% badanych osób poprawnie wskazało choć 2 z 3 sposobów zabezpieczania się przed HIV/AIDS o jakie pytano w badaniu.

Wiedza na temat HIV/AIDS

Wskaźnik WHO/UNAIDS w poszczególnych grupach badanych w 2005 roku



Należy jednak zwrócić uwagę, że odsetek osób znających 2 z 3 sposób zapobiegania zakażeniu HIV był w 2005 roku znacznie zróżnicowany w poszczególnych grupach badanych. Zwraca uwagę, że był on szczególnie niski wśród badanych w wieku 15-17 lat i tych z wykształceniem podstawowym lub niższym.



Wiedza na temat HIV/AIDS

Wskaźnik WHO/UNAIDS w latach 1997/2001/2005



Opisany wcześniej wskaźnik WHO/UNAIDS informujący o poziomie wiedzy o podstawowych sposobach zabezpieczania się przed zakażeniem HIV/AIDS był użyty również we wcześniejszych edycjach badania. Z uwagi na analogiczną próbę badawczą, jak i zastosowanie opisanego wskaźnika, są możliwe bezpośrednie porównania poziomu wiedzy Polaków odnośnie zapobiegania HIV/AIDS w poszczególnych latach.

Porównania dla ogółu badanych w poszczególnych latach:

rok badania	wartość wskaźnika WHO/UNAIDS
1997	0,89
2001	0,81
2005	0,95

Wzrost wartości tego wskaźnika, jaki zaobserwowano w roku 2005, jest znaczny. Wynika zapewne ze stałej edukacji polskiego społeczeństwa odnośnie HIV/AIDS, która była prowadzona różnymi kanałami przez kolejne lata między edycjami badania.

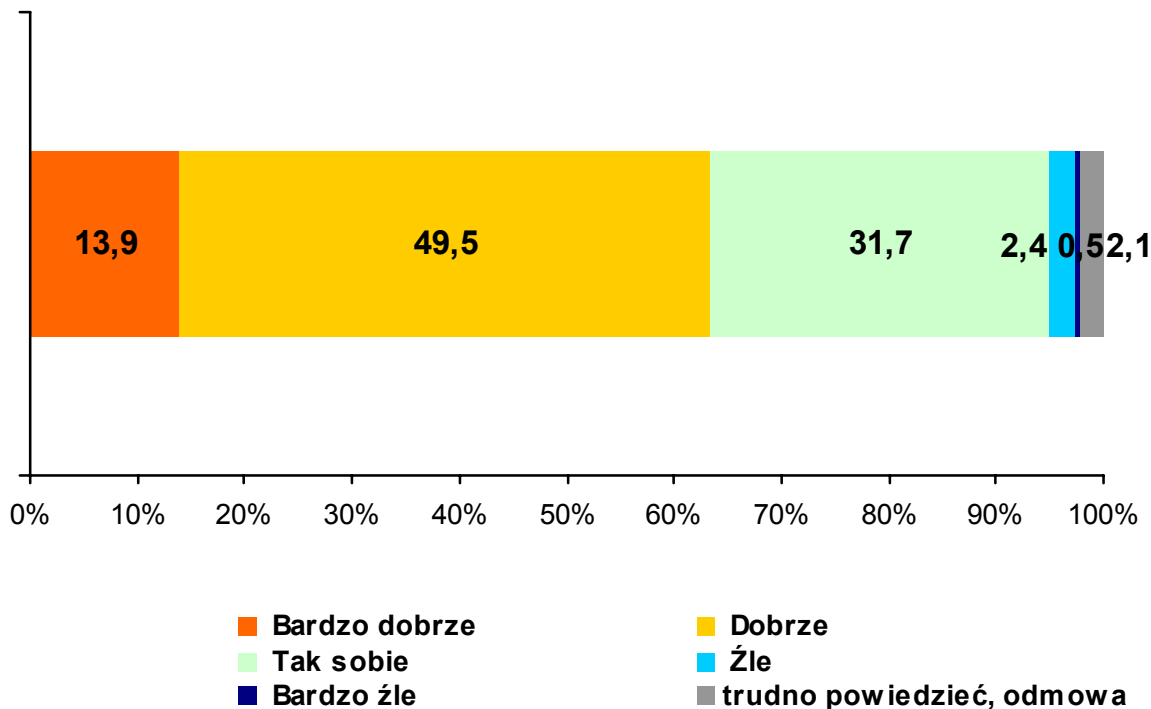
Wzrost ten wynika zarówno z prowadzonych corocznie przez KC AIDS kampanii społecznych odnoszących się do popularyzowania testów w kierunku HIV i propagowania wiedzy o tej chorobie, ale także z dużej liczby publikacji prasowych zamieszczanych w polskiej prasie.

Wiedza na temat HIV/AIDS

Ocena poziomu własnej wiedzy o HIV/AIDS



Jak ocenia Pan(i), poziom swojej wiedzy odnośnie metod zabezpieczenia się przed zakażeniem się wirusem HIV?



Wśród osób, które słyszały kiedyś o wirusie HIV i AIDS, większość (63%) ocenia poziom swojej wiedzy odnośnie metod zabezpieczenia się przed zakażeniem przynajmniej dobrze.

1/3 badanych (32%) jest zdania, że poziom ich wiedzy na ten temat jest taki sobie, zaś w sumie 3% uznało, że jest on niski i źle oceniło swoją wiedzę odnośnie sposobów zabezpieczania się przed wirusem.

2% nie umiało udzielić odpowiedzi na tak postawione pytanie.

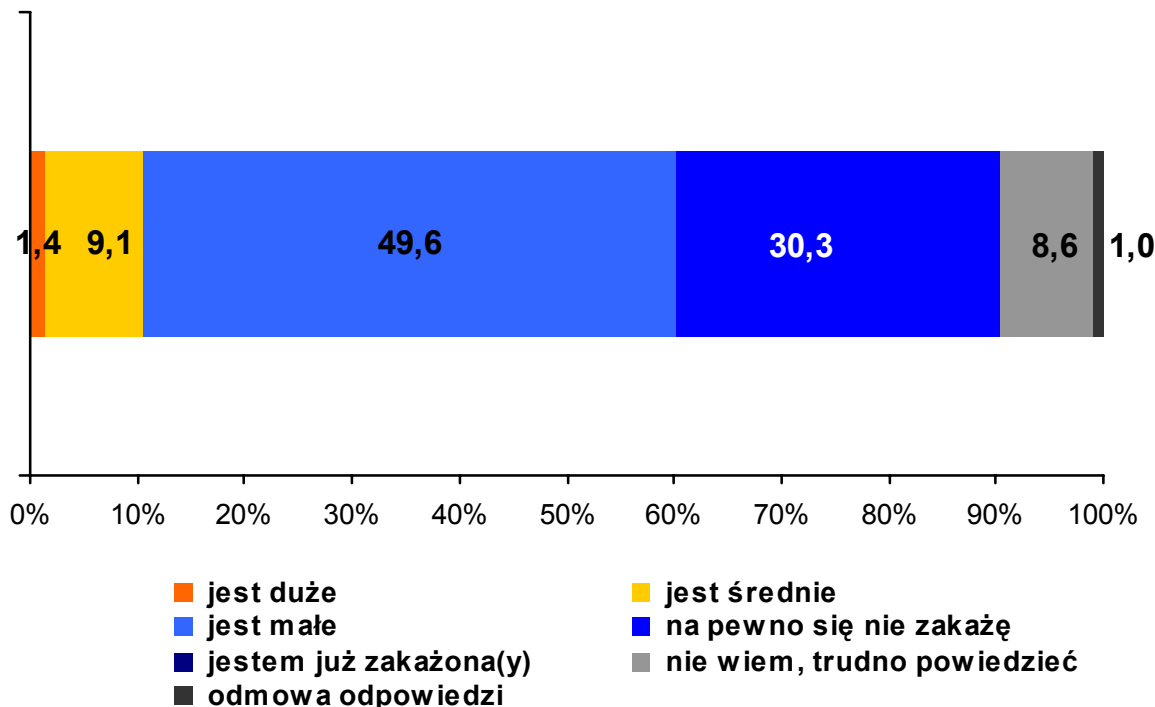
Wśród osób źle oceniających swój poziom wiedzy odnośnie metod zabezpieczania się przed HIV/AIDS istotnie częściej były osoby w wieku 40 – 49 lat (źle – 3%), z wykształceniem podstawowym i niższym (źle – 4%) oraz z wykształceniem zasadniczym zawodowym i gimnazjalnym (źle – 3%), a także mieszkańcy wsi (źle – 4%)

Wiedza na temat HIV/AIDS

Ocena prawdopodobieństwa zakażenia się HIV przez respondenta



Jak ocenia Pan(i) prawdopodobieństwo, że Pan(i) sam(a) w jakikolwiek sposób może się zakażyć HIV/AIDS?



Prawie co trzeci badany (30%) był zdania, że z pewnością nie zakaży się HIV/AIDS, a połowa (50%) uznała, że w ich przypadku, prawdopodobieństwo zakażenia się HIV jest małe.

Co dziesiąty badany (9%) był zdania, że w jego przypadku niebezpieczeństwo zakażenia się wirusem jest średnie, a 1% przyznał, że uważa, że takie prawdopodobieństwo jest duże.

9% nie było w stanie ocenić prawdopodobieństwa, iż zakaży się HIV, natomiast 1% badanych odmówił odpowiedzi na to pytanie.

Co ciekawe, wśród osób, które uznały, że niebezpieczeństwo zakażenia się HIV w ich przypadku jest średni istotnie częściej byli mieszkańcy miast o wielkości 20-100 tys. mieszkańców (12%) oraz uczniowie i studenci (11%).

W grupie osób oceniających ryzyko zakażenia jako duże, nie było różnic istotnych statystycznie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS, grudzień 2005, N=3154

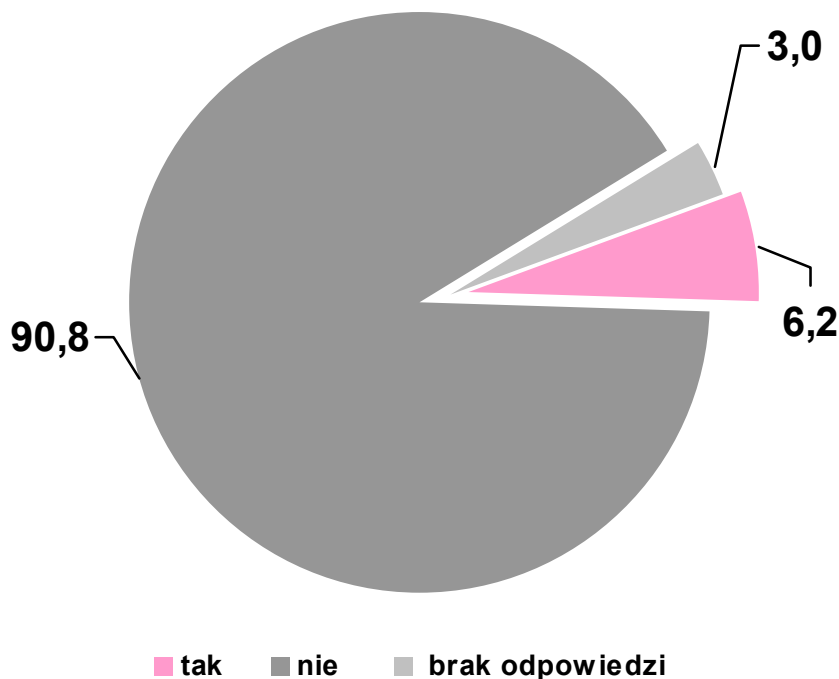
Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne

Testowanie w kierunku HIV

Testowanie w kierunku HIV

Wykonanie testu w kierunku HIV

Czy kiedykolwiek miał(a) Pan(i) robiony test na HIV/AIDS ?



Wśród badanych w roku 2005, test w kierunku HIV wykonało 6% osób.

Zdecydowana większość badanych (91%) nigdy nie wykonała do tej pory testu w kierunku HIV, zaś 3% nie udzieliła tej informacji.

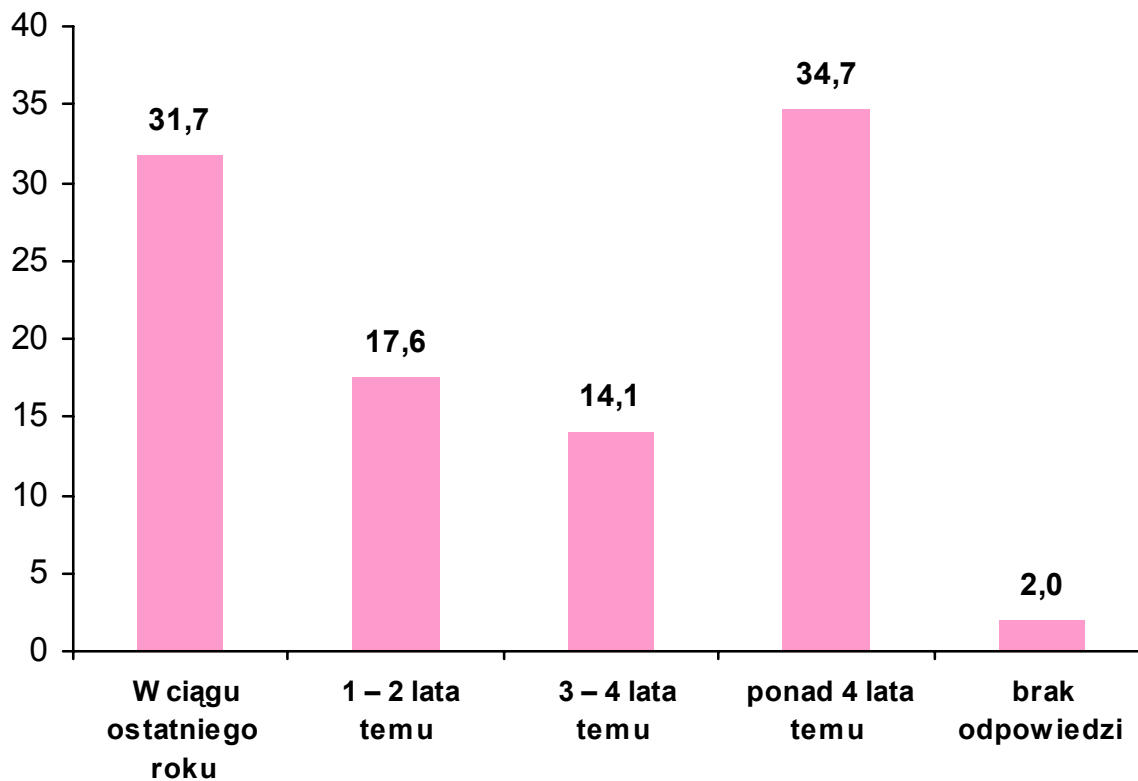
Istotnie częściej test w kierunku HIV wykonywali mężczyźni (8%), badani w wieku 25-29 lat i 30-39 lat (9%), z wykształceniem średnim i pomaturalnym (7%) oraz wyższym magisterskim i licencjackim (10%), mieszkańcy miast o wielkości 100-500 tys. mieszkańców (9%), osoby o dochodach 1250 pln i więcej (9%), pracownicy najemni (9%), pracownicy umysłowo-fizyczni (9%) oraz umysłowi (10%), a także badani z regionu pomorskiego (10%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych
grudzień 2005, N=3200

Testowanie w kierunku HIV

Ostatni test w kierunku HIV

Kiedy ostatnio miał(a) Pan(i) robiony test HIV/AIDS ?



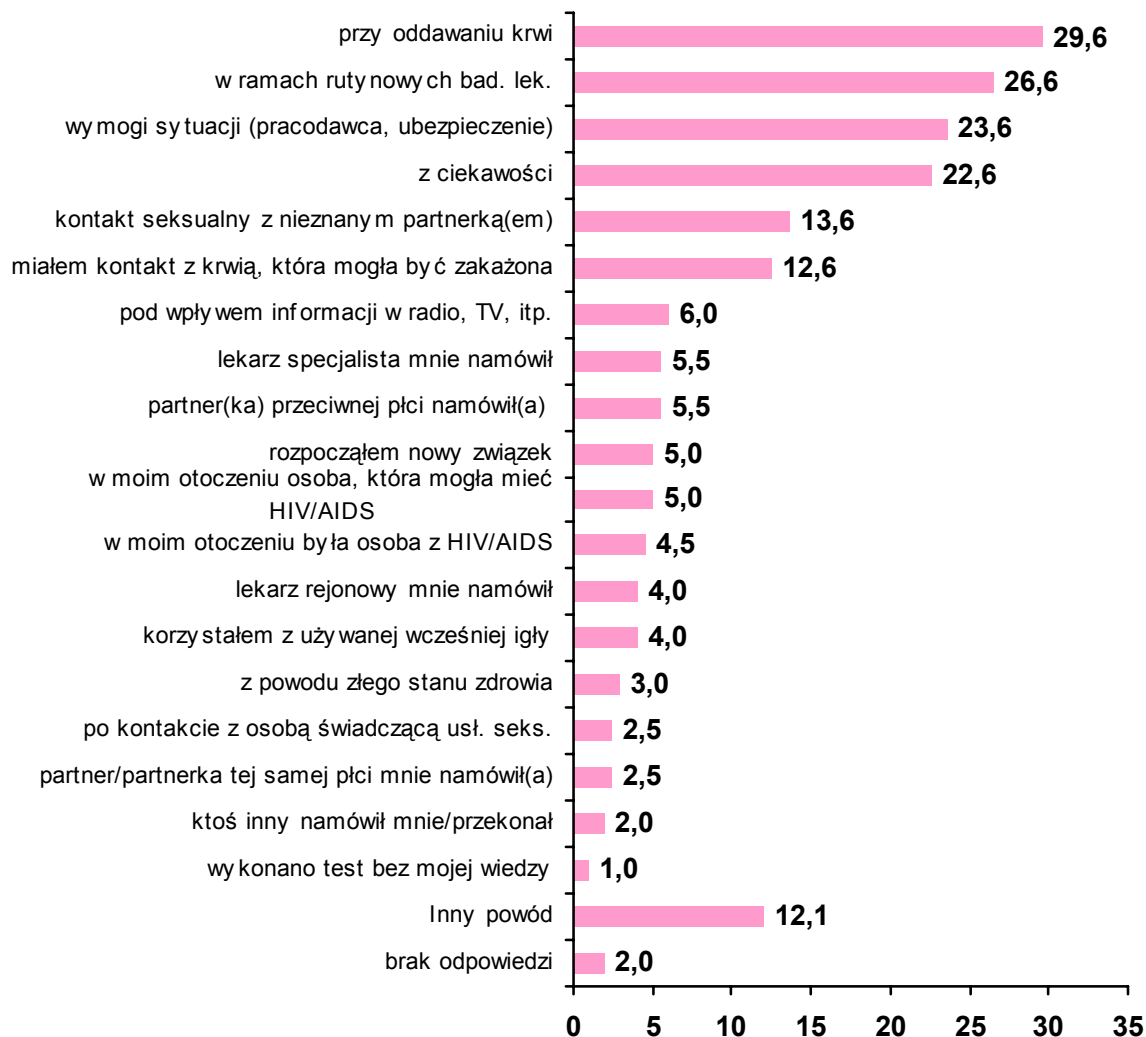
Wśród badanych, którzy choć raz wykonali test w kierunku HIV, największa grupa (35%) wykonała test przeszło 4 lata temu.

Co trzecia osoba z tej grupy (32%) wykonywała test w kierunku HIV w ciągu ostatniego roku, 18% wykonało taki test w okresie 1-2 lat od badania, zaś 14% - w okresie 3 – 4 lat przed realizacją badania ankietowego.

2% respondentów nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

Testowanie w kierunku HIV

Powody, dla których badani wykonali test



Powody dla jakich respondenci wykonywali test w kierunku HIV były rozmaite.

Należy jednak zwrócić uwagę, że większość badanych wykonała taki test nie z własnej inicjatywy, ale z powodów wymogów sytuacji.

Największa grupa badanych (30%) przyznała, że test został im wykonany przy oddawaniu krwi. Nieco mniejsza grupa (27%) miała wykonany taki test w ramach rutynowych badań lekarskich lub z powodów wymogów sytuacji (24%).

23% badanych przyznało, że wykonało test z ciekawości.

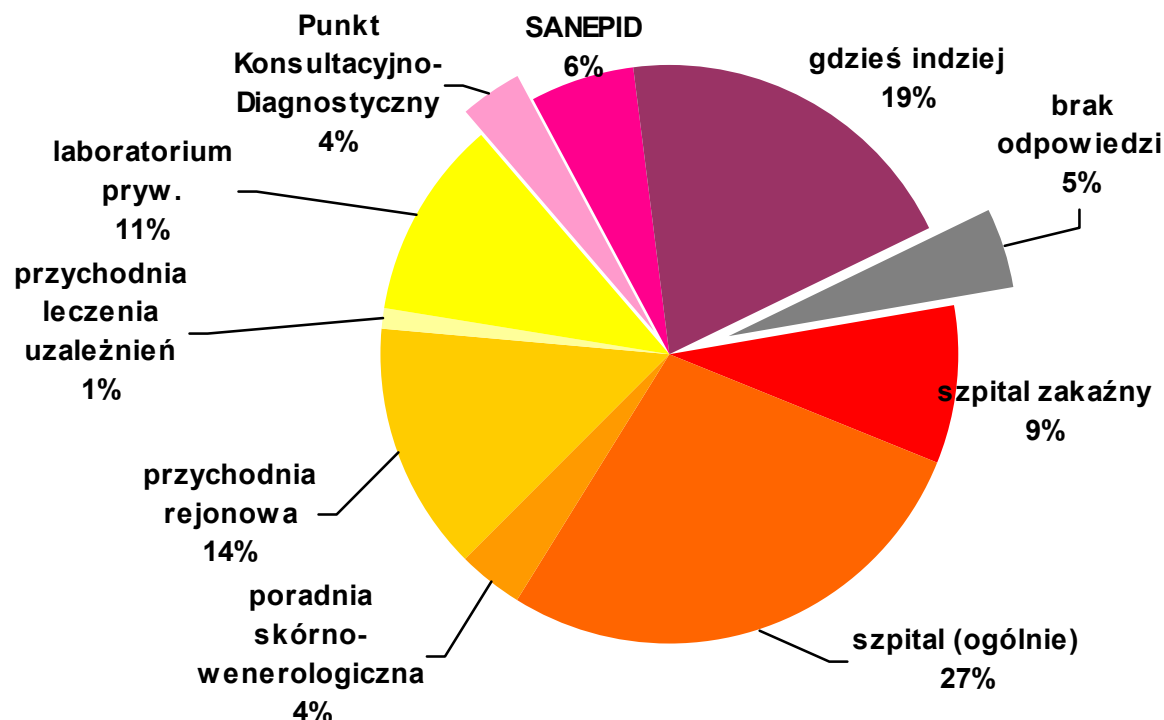
Z kolei co ósmy respondent (14%) przyznał, że wykonał test, gdyż miał kontakt seksualny z nieznaną partnerką(em), zaś 13% zmotywował do wykonania testu kontakt z krwią, która mogła być zakażona.

Inne powody wykonania testu, przedstawione w kafeterii pytania zostały wskazane przez mniej niż 10% badanych.

Testowanie w kierunku HIV

Miejsce wykonania ostatniego testu w kierunku HIV

Gdzie wykonał(a) Pan(i) ostatni test na HIV?



Wśród osób, które kiedyś wykonały test w kierunku HIV, najwięcej osób – 37%, wykonało lub miało zrobiony test w szpitalu, przy czym 9% pamięta, że test był wykonany w szpitalu/oddziale zakaźnym.

Znaczna grupa tych osób wykonała taki test w przychodni rejonowej (14%), zaś co dziesiąty (11%) – w prywatnym laboratorium.

6% badanych wykonało test w SANEPIDzie, 4% w poradni skórno – wenerologicznej i tyle samo wykonało test w Punkcie Konsultacyjno – Diagnostycznym. 1% z tej grupy wykonał test w przychodni leczenia uzależnień.

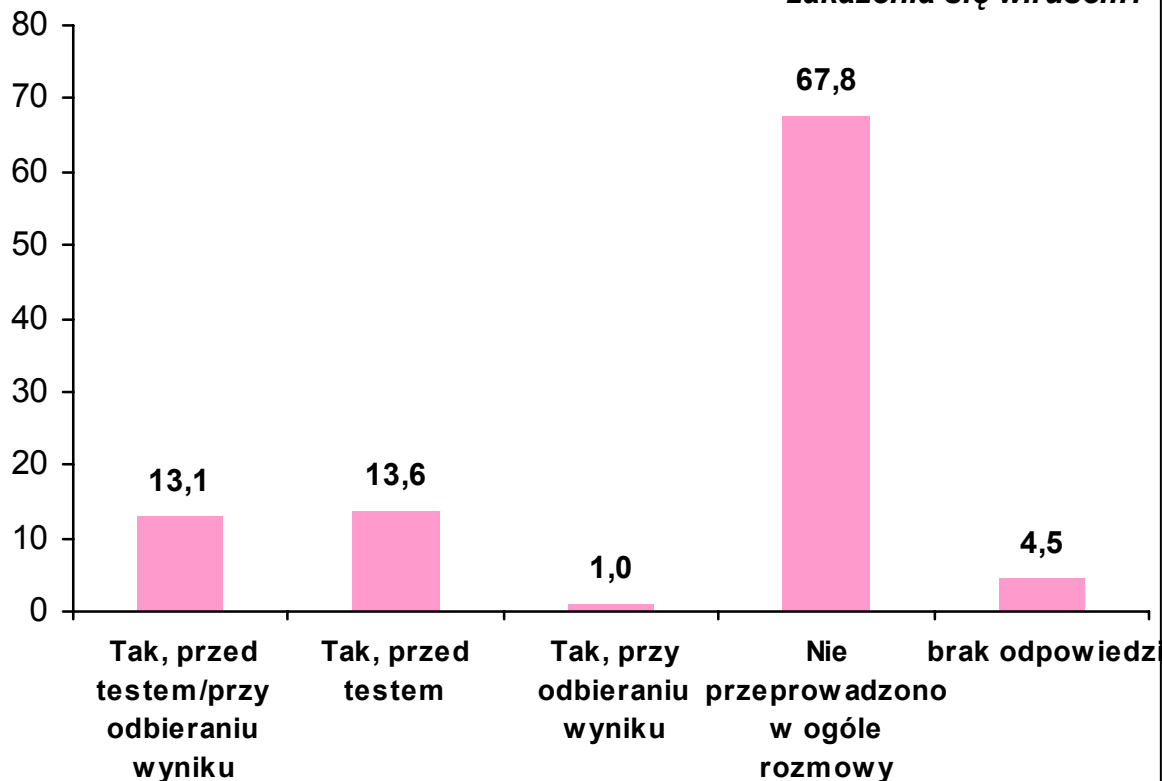
Co piąta osoba (19%) wykonała test na HIV w jeszcze innym miejscu niż wskazane w kafeterii pytania, zaś 5% nie udzieliła odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy choć raz wykonali test w kierunku HIV, grudzień 2005, N=199

Testowanie w kierunku HIV

Rozmowa okołotestowa

Czy przy okazji ostatnio wykonywanego przez Pana(ią) testu w kierunku HIV, przeprowadzono rozmowę dotyczącą testu i dróg zakażenia się wirusem?



Badani, którzy kiedykolwiek wykonali test w kierunku HIV zostali zapytani, czy przy ostatnio wykonywanym teście, przeprowadzono z nimi rozmowę okołotestową.

Zdecydowana większość respondentów (68%) z tej grupy przyznała, że ani przed testem, ani po jego wykonaniu nikt nie przeprowadzał z nimi rozmowy dotyczącej samego testu, czy też dróg zakażenia wirusem HIV.

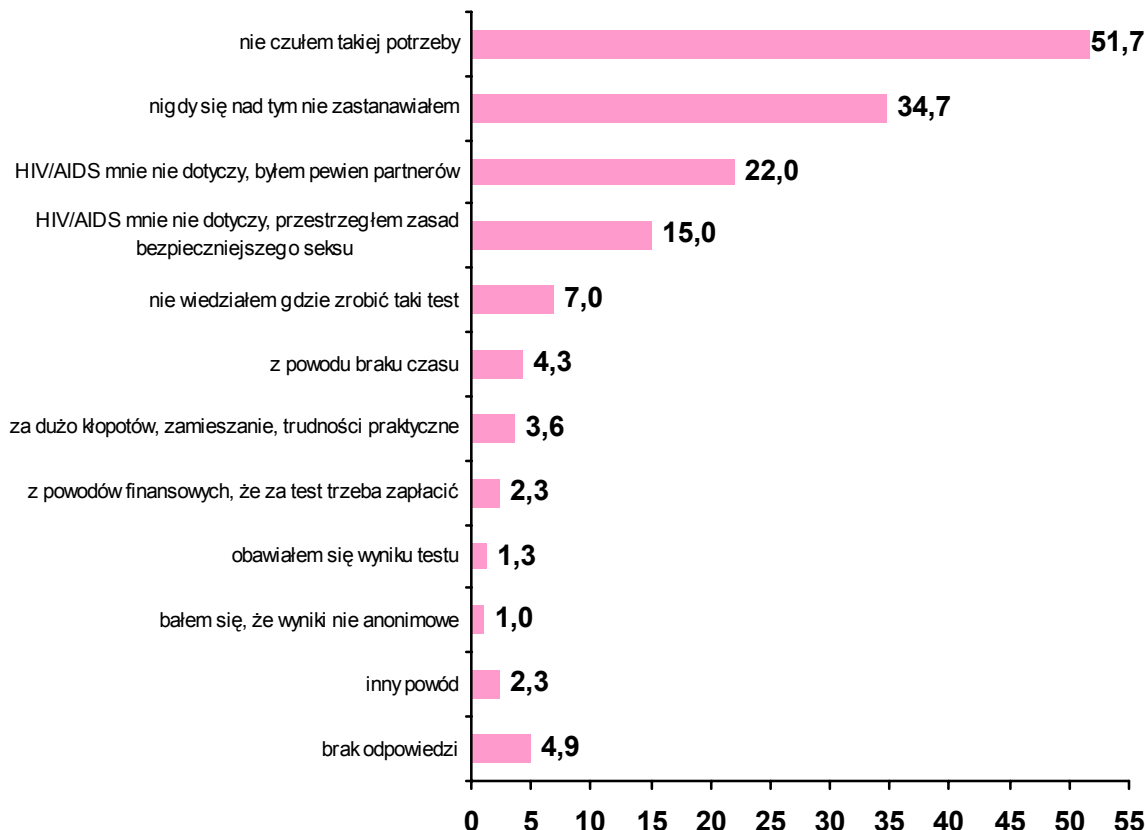
Z kolei taką rozmowę przeprowadzono w sumie z 28% badanych, którzy wykonali kiedykolwiek test. 13% osób przypomina sobie, że odbyło z nimi taką rozmowę zarówno przed, jak i po teście, a 14% przypomina sobie rozmowę tylko przed testem. 1% pamięta że taka rozmowa odbyła się tylko po teście.

5% badanych nie udzieliła odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy choć raz wykonali test w kierunku HIV, grudzień 2005, N=199

Testowanie w kierunku HIV

Powody, dla których badani nie wykonali testu



Osoby, które nigdy nie wykonały testu w kierunku HIV zostały zapytane o powody dla których nie zrobili takiego testu.

Połowa badanych (52%) przyznała, że nigdy nie czuła takiej potrzeby.

Co trzecia osoba (35%) stwierdziła, że się nigdy nie zastanawiała.

Z kolei co piąty badany (22%) przyznał, że jego kwestia HIV/AIDS nie dotyczy, gdyż był on zawsze pewien swoich partnerów. 15% przyznało, że HIV/AIDS go nie dotyczy, gdyż zawsze przestrzegał zasad bezpieczniejszego seksu.

7% badanych przyznało, że nie wiedziało, gdzie wykonać taki test.

Inne powody były wskazywane przez mniej niż 5% tych badanych, którzy dotąd nie wykonali testu na HIV. Wśród tych powodów były wymieniane m.in.: brak czasu, praktyczne trudności, powody finansowe, obawa przed wynikami testu oraz obawa co do anonimowości testów.

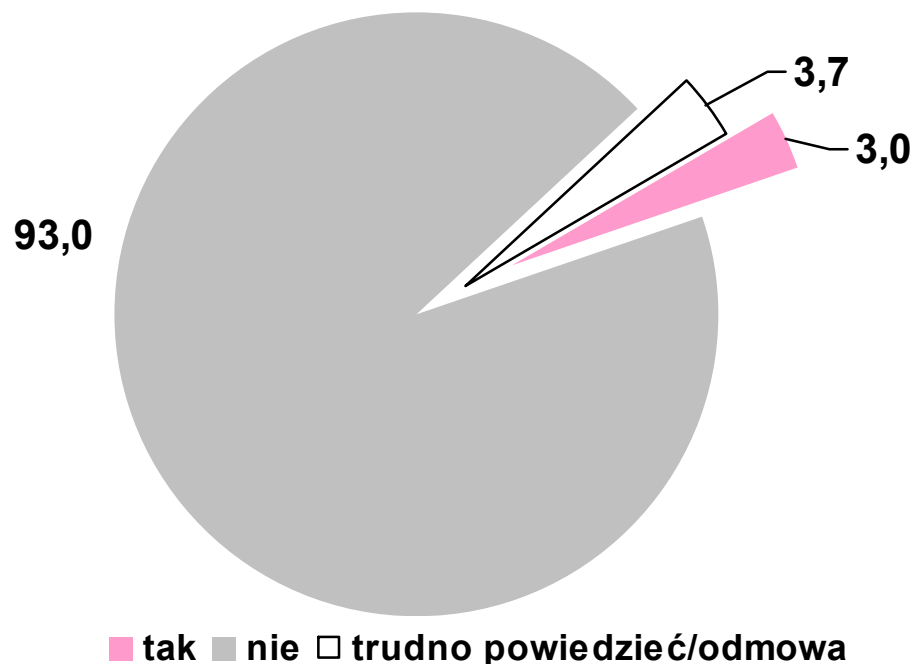
5% badanych nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne
Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Osoba z HIV/AIDS w otoczeniu badanych

Czy ktoś z Pana(i) krewnych, znajomych, kolegów z pracy lub innych osób, które Pan(i) osobiście zna/znał(a) miał(ma) HIV/AIDS?



Zdecydowana większość badanych (93%) nigdy nie miała w swoim otoczeniu rodzinnym lub w pracy osoby, która byłaby zakażona HIV lub chora na AIDS.

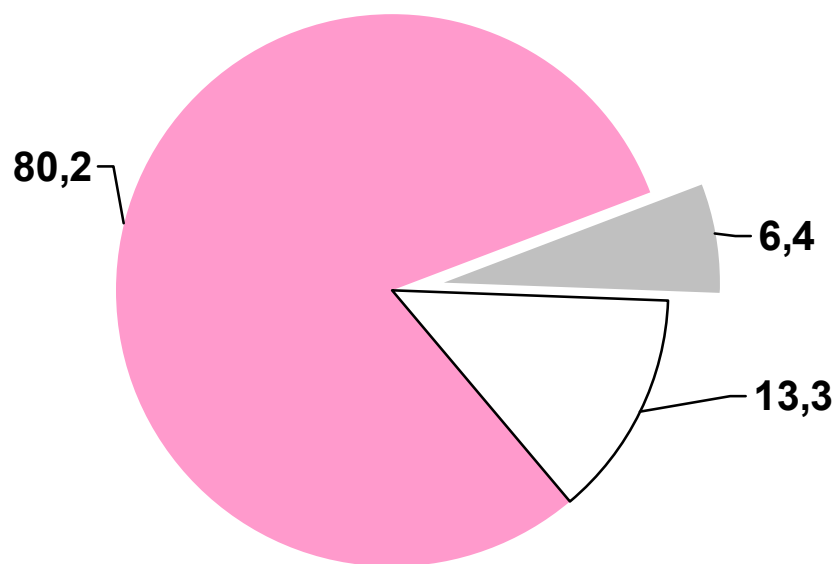
4% respondentów nie było tego pewna lub odmówiło odpowiedzi na to pytanie, zaś 3% przyznało, że miała wśród osób bliskich i znajomych osobę z HIV/AIDS.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Opieka nad osobą z rodziny z HIV/AIDS

Czy gdyby ktoś z Pana(i) rodziny zachorował na AIDS, to czy zdecydował(a) by się Pan(i) nim opiekować, czy też raczej nie ?



■ Opiekował(a) bym się
□ trudno powiedzieć/odmowa

■ Wolał(a) bym się nie opiekować

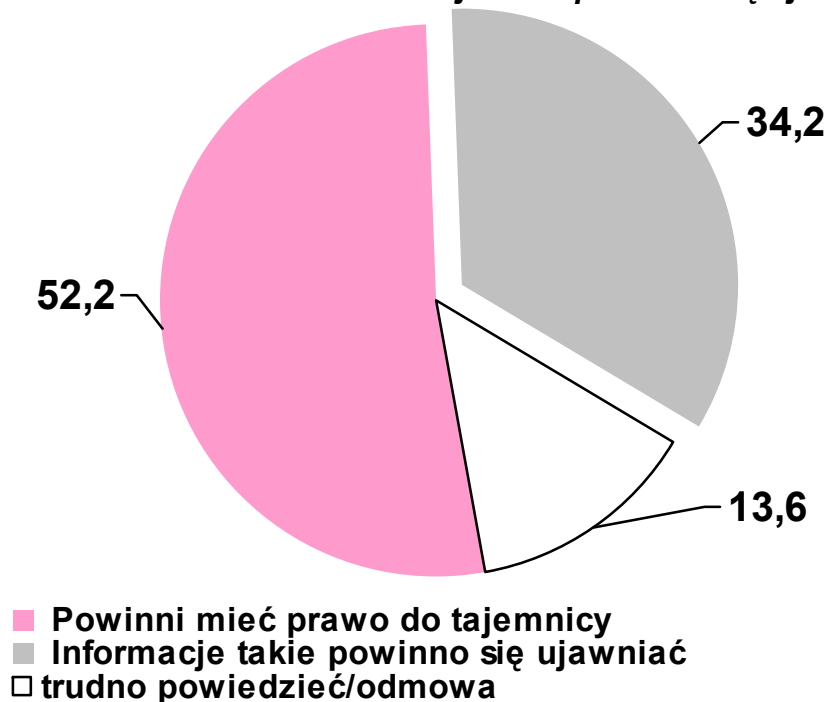
4/5 respondentów (80%) zdecydowałoby się opiekować osobą z rodziny, gdyby ta zachorowała na HIV.

Co dwudziesty badany (6%) wolałby się nie opiekować bliską osobą chorą na AIDS, zaś nieco ponad co dziesiąty (13%) nie umiał lub nie chciał udzielić odpowiedzi na to pytanie.

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Prawo osób z HIV/AIDS do tajemnicy

Czy osoby, które wiedzą, że mają HIV/AIDS powinny mieć prawo do utrzymywania tego w tajemnicy przed społecznością w której żyją (to znaczy współpracownicy, sąsiedzi, rodzina, znajomi), czy też informacje takie powinno się ujawniać ?



Połowa badanych w roku 2005 była zdania (52%), że osoby z HIV/AIDS powinny mieć prawo do utrzymania w tajemnicy informacji o swoim zakażeniu.

Z kolei co trzeci badany (34%) był całkowicie odmiennego zdania i uważał, że osoby z HIV/AIDS nie mają prawa do ukrywania swojego zakażenia przed osobami ze społeczności w której żyją.

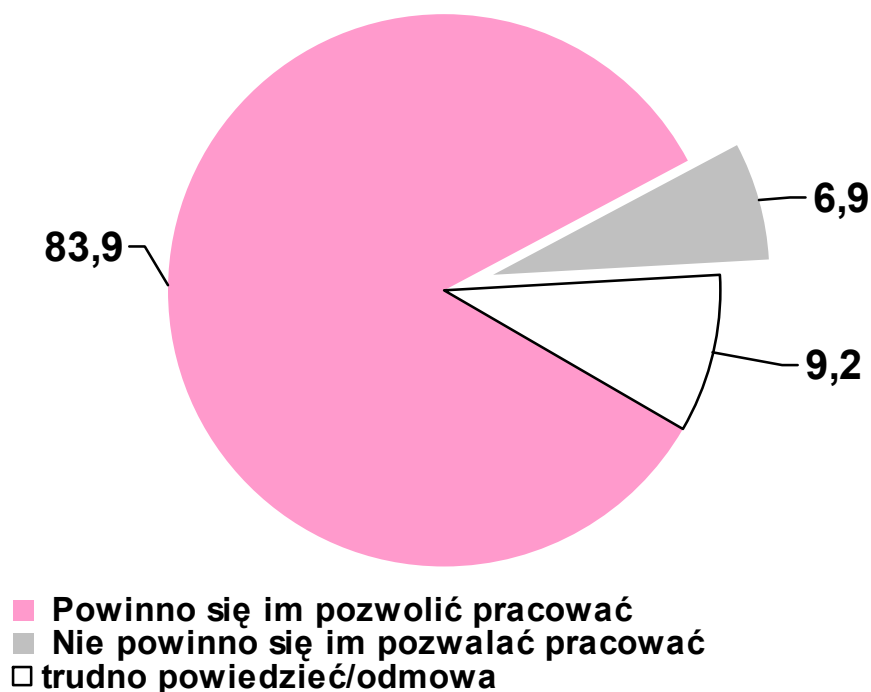
14% nie miało na ten temat zdania, bądź odmówiło udzielenia odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Prawo osób z HIV/AIDS do kontynuowania pracy

Czy osoby zakażone HIV/AIDS, które pracują z innymi ludźmi – na przykład w biurze, fabryce – powinny mieć możliwość kontynuowania swojej pracy, czy też nie ?



Podobnie jak w przypadku opieki nad osobą z rodziny z HIV/AIDS, tak samo w przypadku możliwości kontynuowania pracy przez osobę zakażoną, 4/5 badanych (84%) prezentowało postawy tolerancyjne wobec osób z HIV/AIDS.

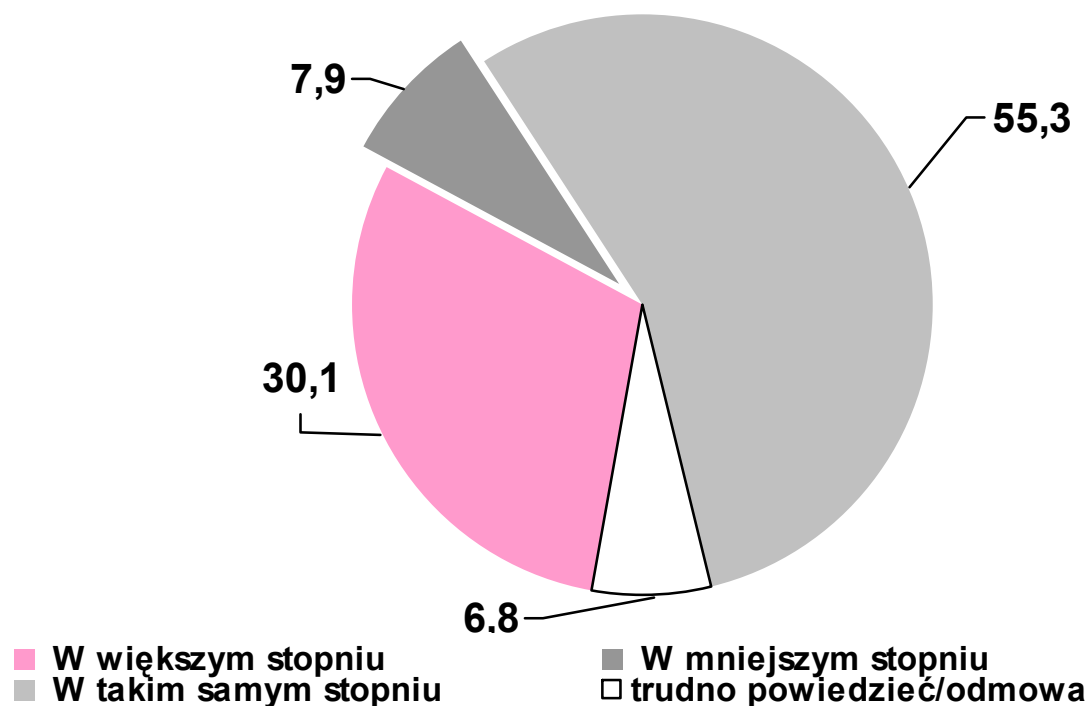
7% respondentów badanych w roku 2005 było odmiennego zdania i uważało, że osoby z HIV/AIDS nie powinny mieć prawa do kontynuowania swojej pracy.

9% badanych nie miało na ten temat zdania lub odmówiło odpowiedzi na to pytanie.

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Prawo osób z HIV/AIDS do korzystania z ogólnodostępnej opieki zdrowotnej

Czy osoby z AIDS powinny korzystać z ogólnodostępnej opieki zdrowotnej w mniejszym, większym czy takim samym stopniu jak inni poważnie chorzy ludzie ?



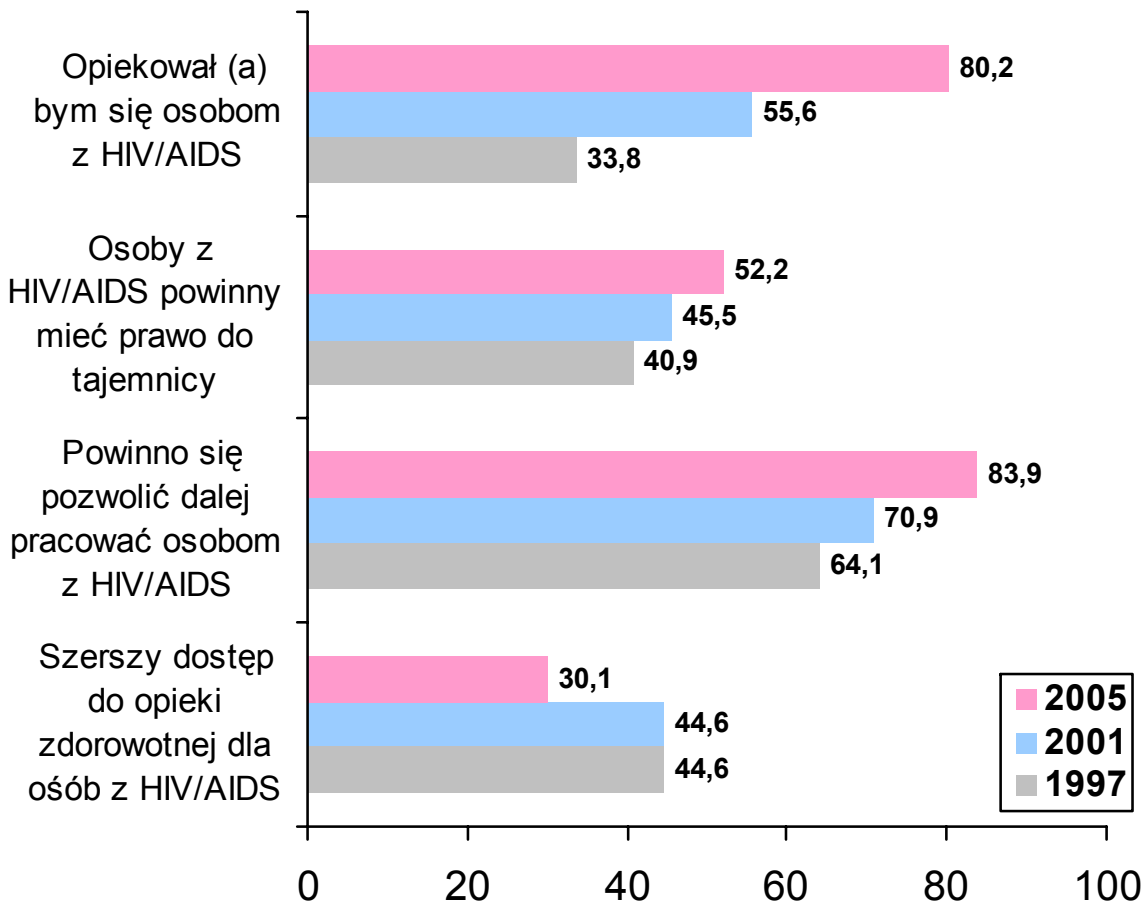
Zdaniem 1/3 badanych w roku 2005 (30%) osoby z HIV/AIDS powinny mieć możliwość w większym stopniu korzystania z ogólnodostępnej opieki zdrowotnej.

Z kolei nieco ponad połowa (55%) uważała, że osoby te powinny mieć dokładnie takie samo prawo do korzystania z opieki zdrowotnej, co inne osoby, zaś 8% - że powinny mieć to prawo ograniczone i mieć węższy dostęp do opieki zdrowotnej.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS w latach 1997/2001/2005



Na przestrzeni 8 lat można zauważyć znaczne zmiany w postawach wobec osób z HIV/AIDS, jakie nastąpiły wśród Polaków w wieku 15 – 49 lat.

Najbardziej widoczna zmiana nastąpiła w odsetku osób, które zajęłyby się opieką osoby z HIV/AIDS z rodziny. W roku 2005 odsetek twierdzących odpowiedzi wzrósł o 46,4 p.p. w porównaniu do 1997 roku i o 24,6 punktu w porównaniu do 2001 roku.

Wyraźna była też zmiana w postawach odnośnie tego, czy powinno się pozwolić osobom z HIV/AIDS kontynuować pracę. Odsetki twierdzących odpowiedzi wzrosły w 2005 roku o 19,8 p.p. w porównaniu do badania z 1997 roku i 13 p.p. w porównaniu do 2001 roku.

Wyraźnie mniejsza zmiana nastąpiła w odniesieniu prawa osób z HIV/AIDS do zachowania tajemnicy o swojej chorobie. Odpowiednie różnice wynosiły 11,3 p.p. dla 1997 i 6,7 p.p. w 2001.

Z kolei w odniesieniu do prawa osób z HIV/AIDS do korzystania w szerszym stopniu z opieki zdrowotnej zanotowano w 2005 roku spadek odsetka twierdzących odpowiedzi o 14,5 p.p. w porównaniu do 1997 i 2001 roku.

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Wskaźnik WHO/UNAIDS

akceptacja dla osób żyjących z HIV/AIDS



Na podstawie analizowanych pytań został skonstruowany ogólny wskaźnik postaw dyskryminacyjnych w stosunku do osób żyjących z HIV/AIDS. Przyjmuje on wartości od 1 do 4, w zależności od liczby pytań, na które respondent udzielił odpowiedzi wskazującej na tendencję do dyskryminowania osób żyjących z HIV/AIDS. A były to pytania dotyczące następujących kwestii:

- opieki nad osobą żyjącą z HIV/AIDS,
- prawa do utrzymania w tajemnicy faktu zakażenia wirusem HIV,
- możliwości kontynuowania swojej pracy zawodowej po zakażeniu wirusem HIV,
- możliwości w jednakowym stopniu korzystania z opieki zdrowotnej przez osoby żyjące z HIV/AIDS.

Jako dyskryminujące postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS przyjęto odpowiedzi:

- „*wolałbym się nie opiekować*” – pytanie dotyczące sytuacji zachorowania na AIDS przez kogoś z rodziny i kwestii opieki nad nim
- „*informacje takie powinno się ujawniać*” – pytanie o prawo do utrzymania w tajemnicy faktu zakażenia wirusem HIV
- „*nie powinno się im pozwalać pracować*” – pytanie o możliwość kontynuowania pracy zawodowej
- „*w mniejszym stopniu*” – pytanie o zakres korzystania przez osoby z HIV/AIDS z opieki zdrowotnej.

W roku 2005, wartość wskaźnika postaw dyskryminacyjnych wyniosła:

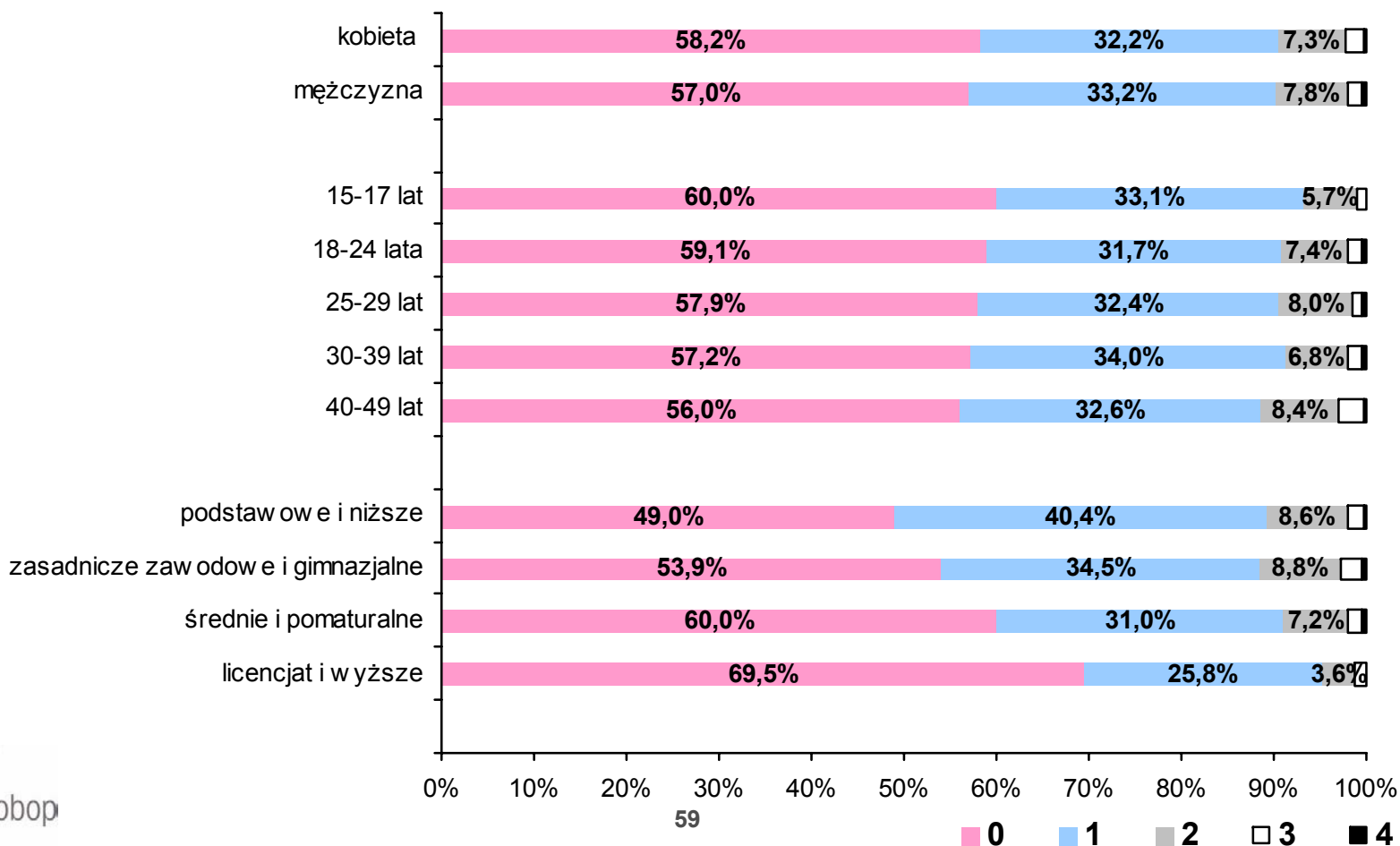
42,4%

Postawy wobec osób żyjących z HIV/AIDS

Wskaźnik WHO/UNAIDS

w poszczególnych grupach badanych

Należy zwrócić uwagę, że odsetek osób przejawiających postawy dyskryminacyjne wobec osób z HIV/AIDS był w 2005 roku znacznie zróżnicowany w poszczególnych grupach badanych. Był on związany między innymi z poziomem wykształcenia.



Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne

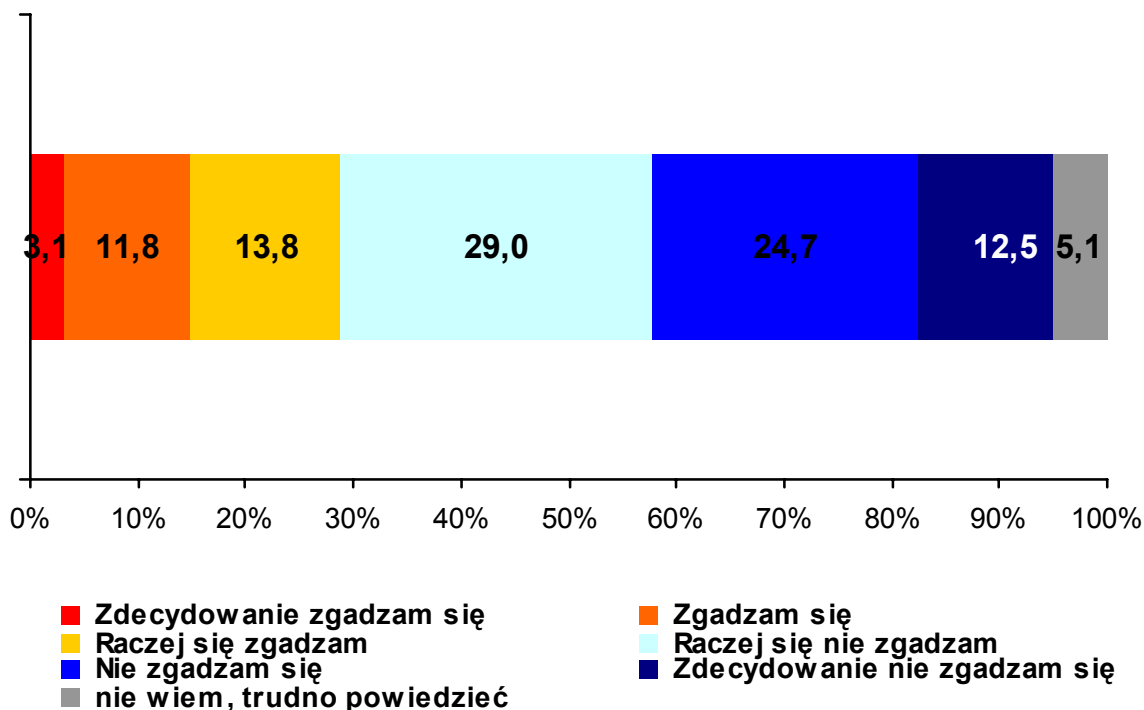
Opinie odnośnie możliwości zakażenia się HIV

Opinie odnośnie możliwości zakażenia się HIV

Ocena poziomu zagrożenia zakażeniem HIV



Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem: Ryzyko zakażenia HIV jest tak małe, że właściwie nie ma się czego bać?



W sumie 29% badanych Polaków, którzy słyszeli o HIV/AIDS, zgodziło się, że ryzyko zakażenia się HIV jest tak małe, że realnie nie ma się czego obawiać.

Z kolei 2/3 respondentów (66%) nie zgodziło się z taką opinią i uznało, że zakażenie HIV jest czymś realnym. Co ósmy badany (13%) zdecydowanie nie zgodził się z tym, że ryzyko zakażenia się tą chorobą jest małe.

5% respondentów nie miało zdania na ten temat.

Wśród tych, którzy zgodzili się, że ryzyko zakażenia jest małe i nie ma się czego obawiać istotnie częściej byli mężczyźni (zgadzam się - 13%), osoby z wykształceniem podstawowym i niższym (zdecydowanie się zgadzam – 5%, zgadzam się – 17%), mieszkańcy wsi (zgadzam się – 14%), miast do 20 tys. mieszkańców (raczej się zgadzam – 17%) oraz bezrobotni (zgadzam się – 16%).

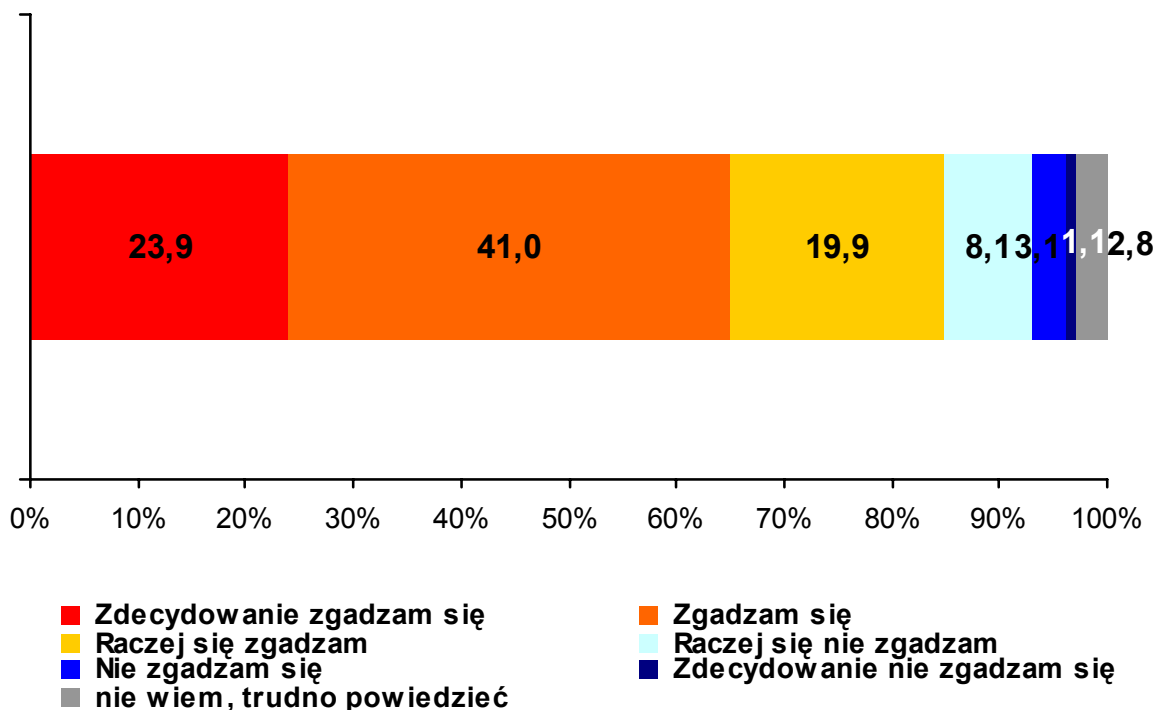
% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Opinie odnośnie możliwości zakażenia się HIV

Możliwość zabezpieczenia się przed zakażeniem



Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem: Człowiek, który naprawdę się stara, może zabezpieczyć się przed zakażeniem HIV?



Zdecydowana większość badanych Polaków (85%) zgodziła się, że możliwe jest zabezpieczenie się przed zakażeniem HIV, jeśli tylko ktoś się stara.

Co dziesiąty badany (12%) był odmiennego zdania, zaś 3% nie umiało udzielić odpowiedzi na pytanie.

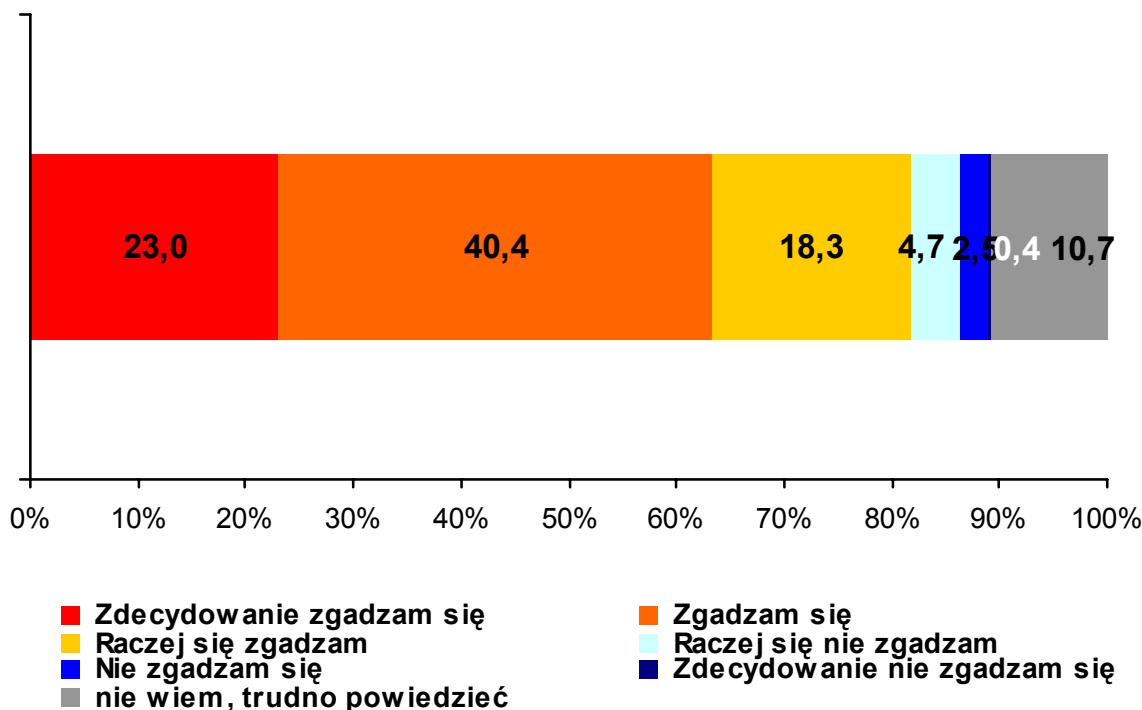
O możliwości skutecznego zabezpieczenia się przed zakażeniem HIV istotnie częściej byli przekonani m.in. najmłodsi badani, w wieku 15-17 lat (*zgadzam się* – 48%), osoby z wykształceniem wyższym i licencjackim (*raczej się zgadzam* – 24%), mieszkańcy miast 100-500 tys. mieszkańców (*raczej się zgadzam* – 25%).

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Opinie odnośnie możliwości zakażenia się HIV

Opinie o liczbie osób zakażonych HIV

Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem: Znacznie więcej ludzi jest zakażonych HIV niż się pozornie wydaje?



Również zdecydowana większość badanych Polaków (82%) zgodziła się, że osób zakażonych HIV jest znacznie więcej niż się pozornie wydaje.

Przeciwnego zdania było 8% respondentów, zaś co dziesiąty (11%) z nich nie był w stanie odnieść się do tego stwierdzenia.

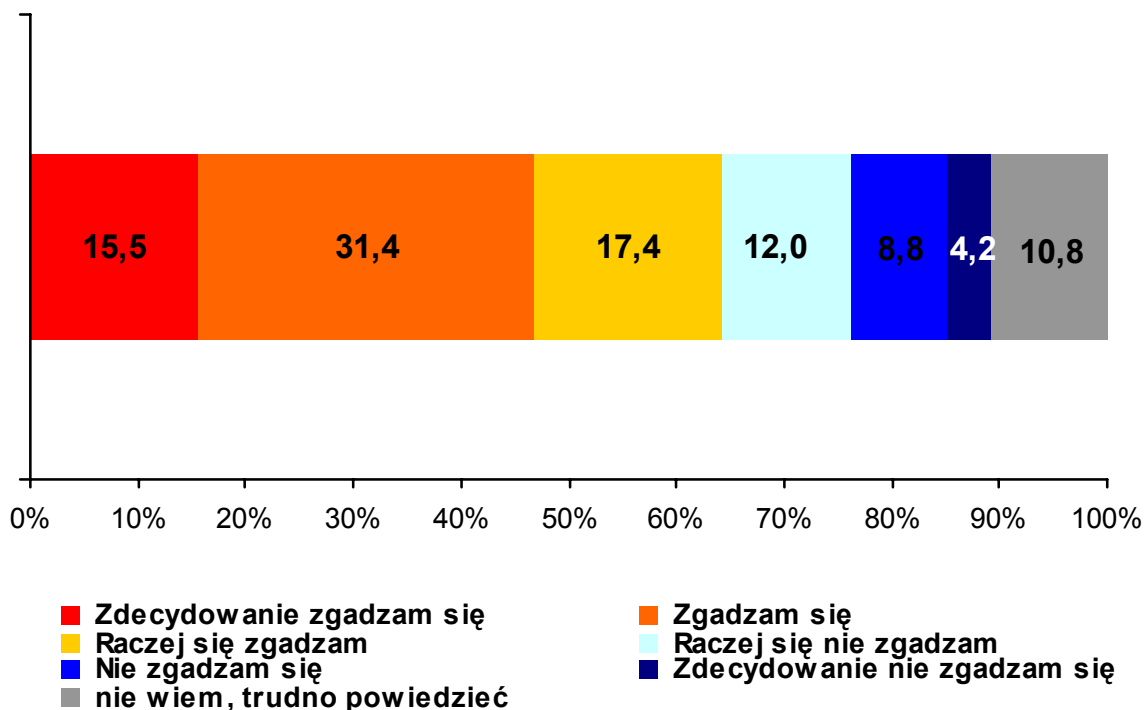
Wśród osób, które były zdania, że liczba zakażonych jest wyższa niż się potocznie wydaje istotnie częściej były m.in. kobiety (zdecydowanie się zgadzam – 26%), osoby w wieku 30 – 39 lat (zdecydowanie się zgadzam - 26%), osoby z wykształceniem średnim i pomaturalnym oraz wyższym i licencjackim (zdecydowanie się zgadzam – odpowiednio: 25% i 27%), mieszkańcy miast do 20 tys. mieszkańców oraz miast 20-100 tys. mieszkańców (odpowiednio: zgadzam się – 45% oraz zdecydowanie się zgadzam – 26%).

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Opinie odnośnie możliwości zakażenia się HIV

Zagrożenie HIV w sytuacji kontaktu seksualnego

Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem: Podczas współżycia nie myśli się o takich sprawach jak ryzyko zakażenia HIV/AIDS?



Choć badani mieli generalnie wysoki poziom wiedzy odnośnie HIV/AIDS, to większość badanych przyznała (64%), że podczas współżycia nie myśli się o takich sprawach, jak ryzyko zakażenia HIV/AIDS.

Przeciwnego zdania była 1/4 badanych Polaków, zaś 11% nie miało na ten temat zdania.

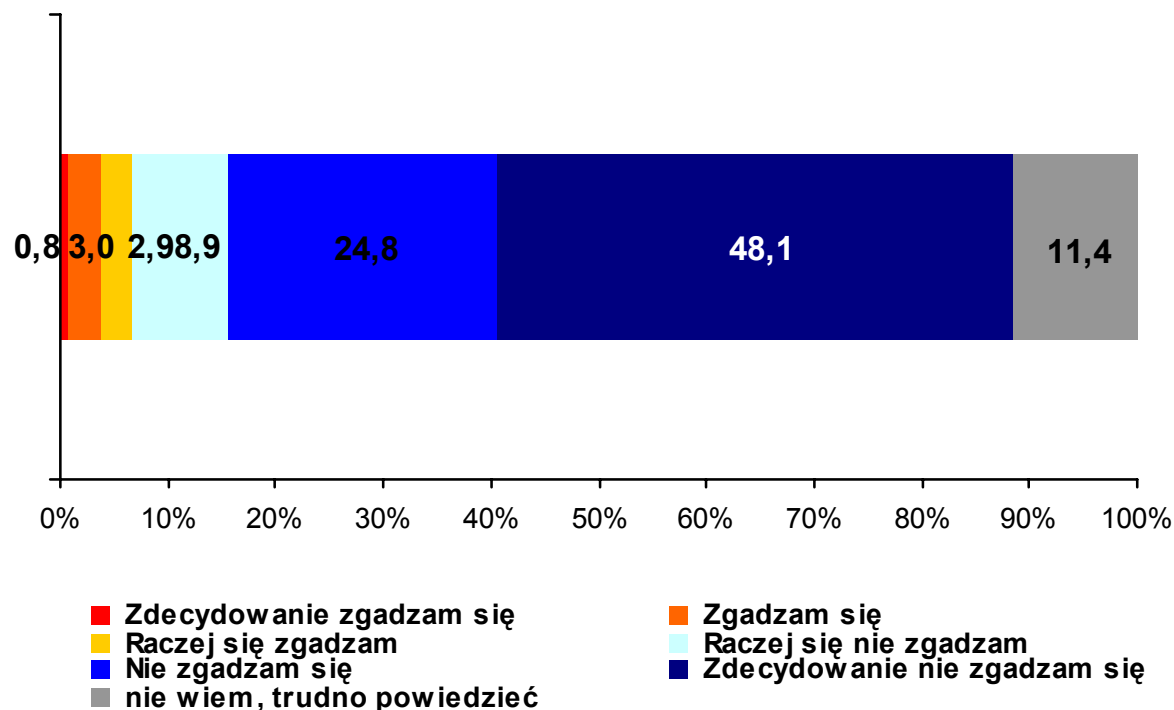
Wśród badanych, którzy istotnie częściej zgadzali się, że w trakcie kontaktu seksualnego nie myśli się o ryzyku zakażenia HIV/AIDS byli m.in. respondenci w wieku 25 – 29 lat i 30 – 39 lat (zgadzam się – po 35%), osoby z wykształceniem podstawowym lub niższym niż podstawowe (zgadzam się – 36%), mieszkańcy miast 20-100 tys. mieszkańców (zdecydowanie się zgadzam – 19%), robotnicy wykwalifikowani (zdecydowanie się zgadzam – 18%).

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy słyszeli o HIV/AIDS,
grudzień 2005, N=3154

Opinie odnośnie możliwości zakażenia się HIV

Zagrożenie HIV jako czynnik wpływający na pobudzenie seksualne

Czy zgadza się Pan(i) ze stwierdzeniem: Ryzyko zakażenia HIV/AIDS sprawia, że współżycie jest bardziej podniecające?



Zdecydowana większość badanych Polaków (82%) nie zgodziła się, że ryzyko zakażenia się HIV/AIDS sprawia, że współżycie seksualne jest bardziej podniecające.

Odmiennego zdania było 7% respondentów, zaś w sumie 11% nie miało na ten temat zdania.

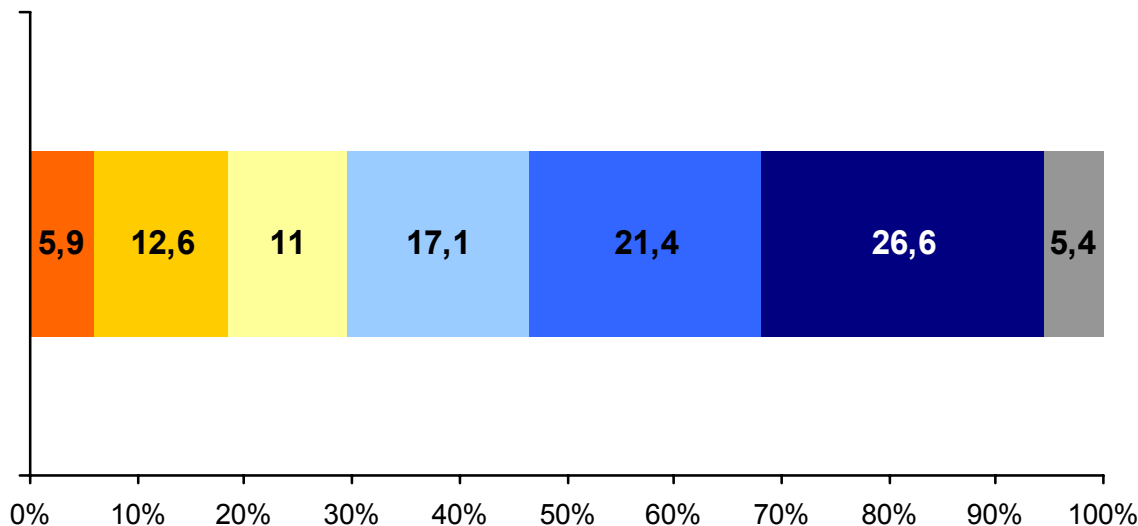
Wśród osób uznających, że ryzyko zakażenia sprawia, że współżycie jest bardziej podniecające istotnie częściej byli mieszkańcy wielkich miast – powyżej 500 tys. mieszkańców (zgadzam się - 5%), osoby z wykształceniem podstawowym i niższym (zgadzam się – 6%) oraz rolnicy (zgadzam się – 7%).

Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS
oraz zachowania seksualne
Postawy wobec osób homoseksualnych

Postawy wobec osób homoseksualnych

Opinie na temat osób homoseksualnych

Czy zgadza się Pan(i) z opinią: Kontakty seksualne wśród osób tej samej płci są czymś normalnym, nie ma w nich nic złego?



■ Zdecydowanie zgadzam się
■ Raczej się zgadzam
■ Nie zgadzam się
■ Trudno powiedzieć

■ Zgadzam się
■ Raczej się nie zgadzam
■ Zdecydowanie nie zgadzam się

W sumie 29% badanych Polaków w różnym stopniu zgodziło się, że kontakty homoseksualne między osobami tej płci są czymś normalnym i nie ma w nich nic złego.

Natomiast 2/3 badanych (65%), nie zgodziło się z taką opinią. Zwraca uwagę, że co czwarty badany (27%) zdecydowanie nie zgodził się z takim stwierdzeniem.

Można zwrócić uwagę, że odpowiedzi „zdecydowanie się zgadzam” istotnie częściej udzielały m.in. osoby w wieku 30-39 lat (8%), osoby z miast 100-500 tys. mieszkańców, osoby należące do kadry kierowniczej i inteligencji (11%).

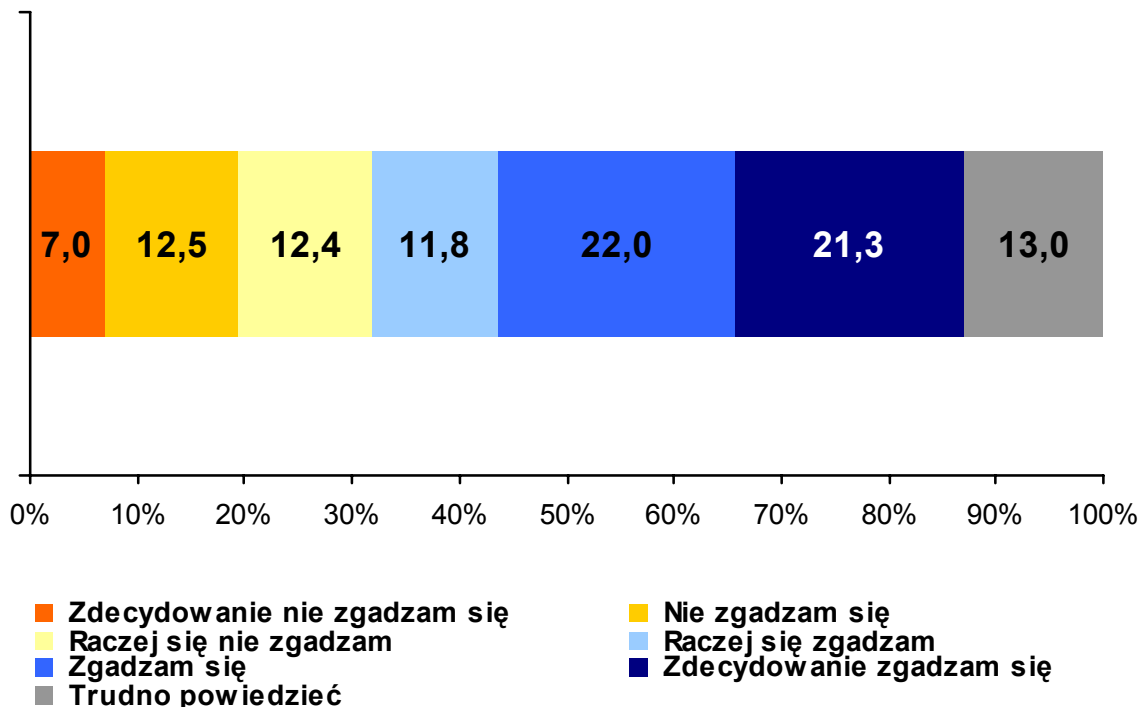
Natomiast istotnie częściej z takim zdaniem nie zgadzali się m.in. mężczyźni (29%), badani w wieku 40-49 lat (31%), z wykształceniem zawodowym i gimnazjalnym (31%), mieszkańcy wsi (32%), rolnicy (42%) i robotnicy wykwalifikowani (32%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Postawy wobec osób homoseksualnych

Opinie na temat osób homoseksualnych

Czy zgadza się Pan(i) z opinią: Osoby odczuwające pociąg seksualny do swojej własnej płci powinny zrobić wszystko, żeby zmienić swoje upodobania, wyleczyć się?



Niski stopień akceptacji wśród badanych dla osób o orientacji homoseksualnej potwierdził się również w odniesieniu do stwierdzenia, że osoby o takiej orientacji powinny poddać się leczeniu.

Z taką opinią, w różnym stopniu zgodziła się ponad połowa badanych (55%), a co piąta osoba zdecydowanie przyznała rację temu stwierdzeniu.

Z kolei co trzeci badany Polak (32%) z różną stanowczością nie zgodził się z opinią, że osoby homoseksualne powinny się leczyć. 7% respondentów, zdecydowanie nie zgodziło się z taką opinią.

Zwraca uwagę, że znaczny odsetek badanych (13%) nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

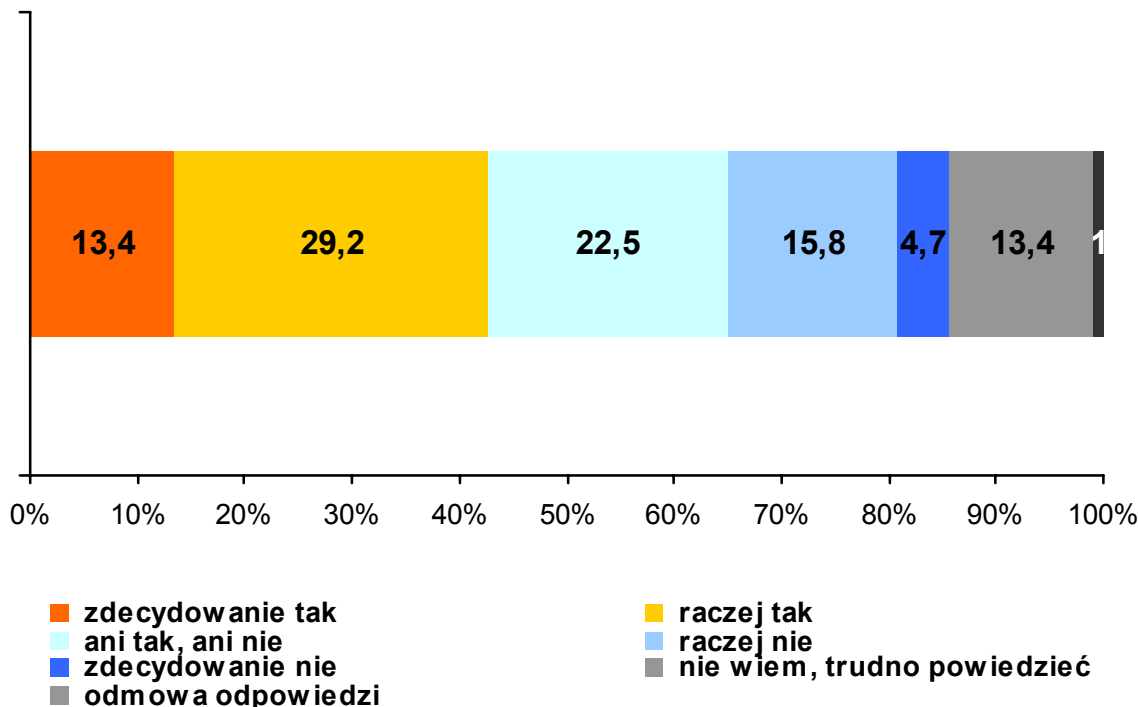
Mędzy poszczególnymi grupami występowały istotne różnice w odsetku odpowiedzi. Były one podobne do tych, które zaobserwowano w przypadku pytania o naturalność kontaktów homoseksualnych (np. mężczyźni istotnie częściej (24%) zdecydowanie zgadzali się z tym stwierdzeniem, podobnie jak osoby w wieku 40-49 lat (25%)).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

Postawy wobec osób homoseksualnych

Postawa mediów w Polsce wobec mniejszości seksualnych

Czy Pana(i) zdaniem, sposób w jaki w polskich mediach mówi się o osobach homoseksualnych przedstawia je w niekorzystnym świetle?



Mimo niskiego stopnia akceptacji dla osób homoseksualnych wśród badanych Polaków, relatywnie duży odsetek uważał (43%), że przekazy medialne przedstawiają te osoby w niekorzystnym świetle. Odmiennego zdania był co piąty badany (21%), zaś znaczna grupa – 13% nie miała w tej kwestii zdania.

Również w tym przypadku, można zaobserwować podobne zależności, jeśli chodzi o istotność statystyczną odsetka odpowiedzi wśród poszczególnych kategorii badanych.

Z opinią, że środki masowego przekazu przedstawiają w niekorzystnym świetle osoby homoseksualne istotnie częściej zdecydowanie zgadzały się kobiety (15%), osoby z wykształceniem średnimi pomaturalnym (15%), mieszkańcy miast do 20 tys. i powyżej 500 tys. (18% i 17%), pracownicy fizyczno-umysłowi (17%) oraz inteligencja i kadra kierownicza (20%).

% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych,
grudzień 2005, N=3200

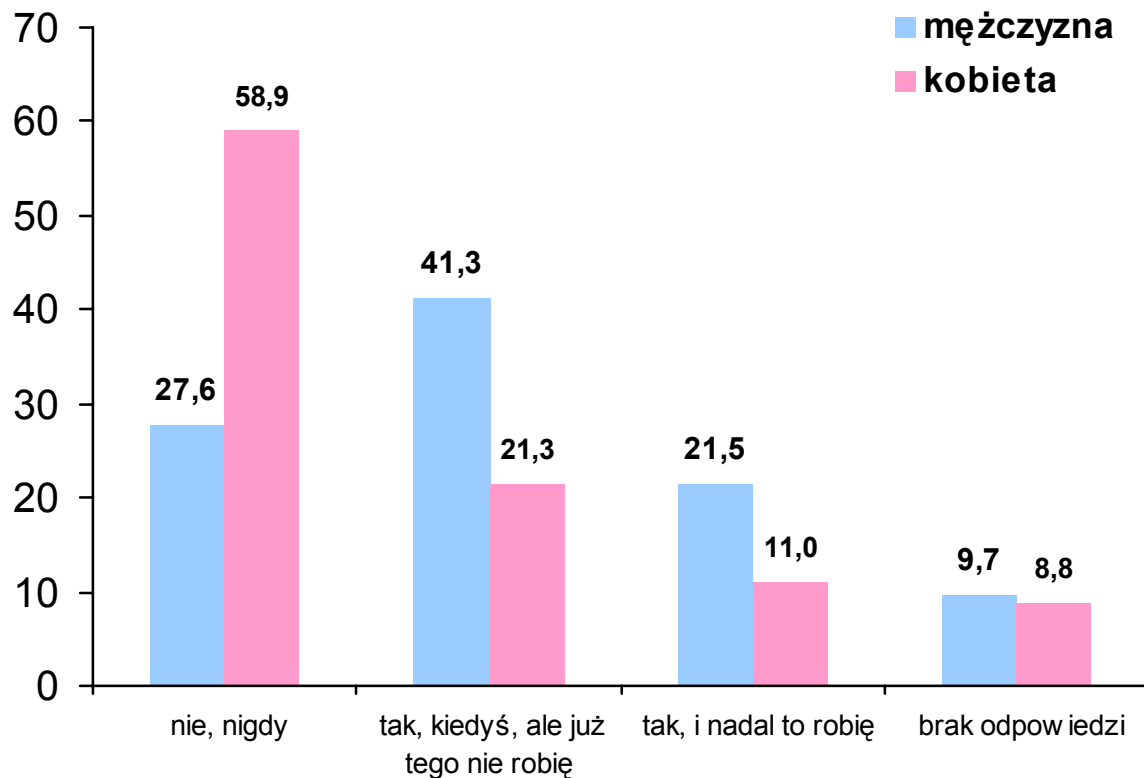
Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne

Zachowania seksualne badanych

Zachowania seksualne badanych

Masturbacja

Czy kiedykolwiek masturbował(a) się Pan(i)?



% odpowiedzi, analiza wśród ogółu badanych
grudzień 2005, N=3200

2/5 badanych przyznało, że nigdy się nie masturbowało. Należy zwrócić uwagę, że dla kobiet odsetek ten wyniósł 59%, zaś dla mężczyzn – 28%.

Co trzecia badana osoba, przyznała, że kiedyś się masturbowała, jednak obecnie tego nie robi (tu odpowiednie odsetki dla kobiet i mężczyzn wynosiły 21% i 41%).

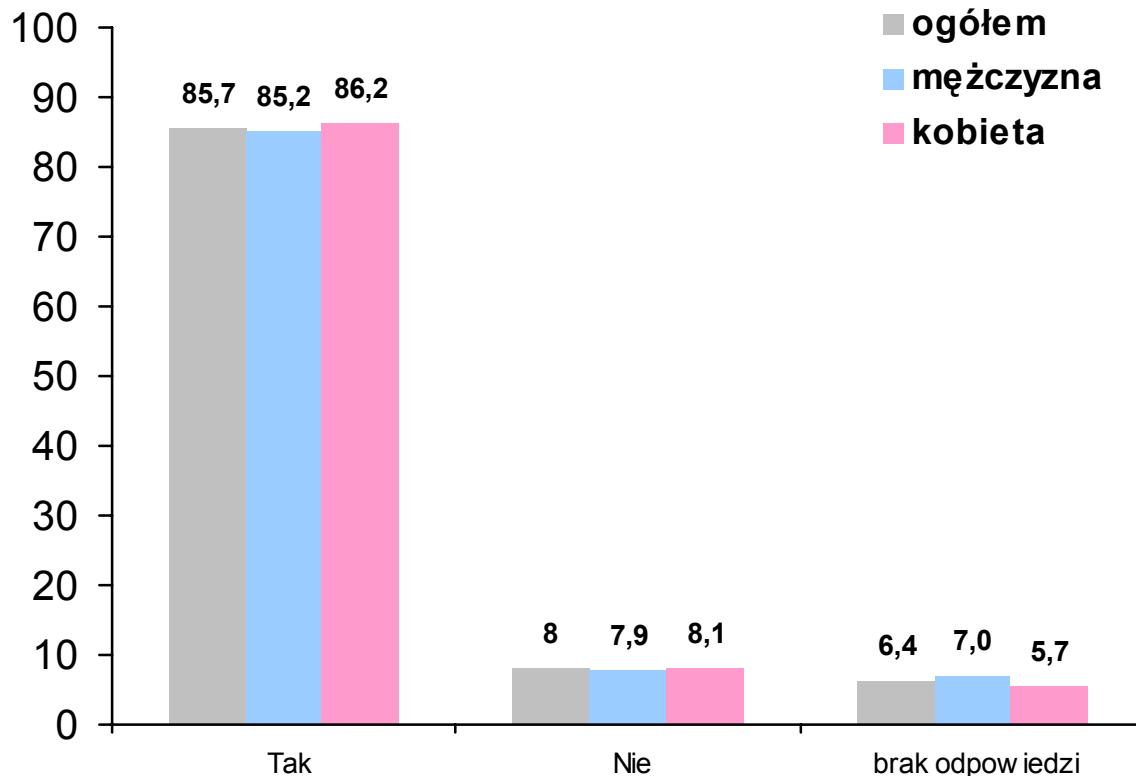
16% badanych przyznało, że również obecnie od czasu do czasu się masturbują. Dla kobiet odpowiedni odsetek wyniósł 11%, zaś dla mężczyzn – 21%.

Ogólnie wśród ogółu badanych istotnie częściej obecnie masturbowali się mężczyźni (21%), młodszy badani (18-24 lata – 19% oraz 25-29 lat – 23%), osoby z wykształceniem wyższym (23%), mieszkańcy większych miast (miasta 100-500 tys. mieszkańców – 25% oraz powyżej 500 tys. – 22%), pracownicy fizyczni – umysłowi – 20%, inteligencja i kadra kierownicza – 29%, a także pracownicy najemni – 36%, uczniowie i studenci – 26%, osoby zajmujące się domem – 21%.

Zachowania seksualne badanych

Inicjacja seksualna

Czy miał(a) Pan(i) kiedykolwiek stosunek seksualny?



Wśród badanych, którzy mieli kiedykolwiek jakieś doświadczenia seksualne (pocałunki, pieszczoty, niekoniecznie stosunek seksualny) znaczna większość (86%) miała za sobą już inicjację seksualną.

8% z tej grupy badanych nie miało jeszcze nigdy kontaktu seksualnego, zaś 6% nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

Wśród osób, które miały już kiedykolwiek stosunek seksualny istotnie częściej były osoby w wieku 25-29 lat (90%), 30-39 lat (93%) i w wieku 40-49 lat (92%), badani z wykształceniem średnim i pomaturalnym (88%) oraz licencjackim i wyższym (93%), mieszkańcy miast 100-500 tys. mieszkańców oraz powyżej 500 tys. (90%), a także pracownicy najemni oraz prowadzący własną działalność gospodarczą (po 92%), zajmujące się domem (91%) oraz emeryci i renciści (94%). W tej grupie byli także robotnicy wykwalifikowani (91%), pracownicy fizyczno-umysłowi (89%), pracownicy umysłowi (93%) oraz właściciele prywatnych firm (95%).

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy mieli jakiekolwiek doświadczenia seksualne, grudzień 2005, N=2589

Zachowania seksualne badanych

Wiek inicjacji seksualnej

Ile miał(a) Pan(i) lat, kiedy miał(a) Pan(i) pierwszy stosunek seksualny?

	średni wiek inicjacji seks.	min.	max.	odchylenie
ogółem	18,43	8	31	2,632
mężczyzna	18,06	8	30	2,665
kobieta	18,83	11	31	2,539
podstawowe i niższe	17,95	13	30	2,166
zasadnicze zawodowe i gimnazjalne	18,12	8	31	2,526
średnie i pomaturalne	18,38	10	30	2,615
licencjackie i wyższe	19,50	14	30	2,847

Średni wiek inicjacji seksualnej wyniósł wśród badanych 18,43 lat.

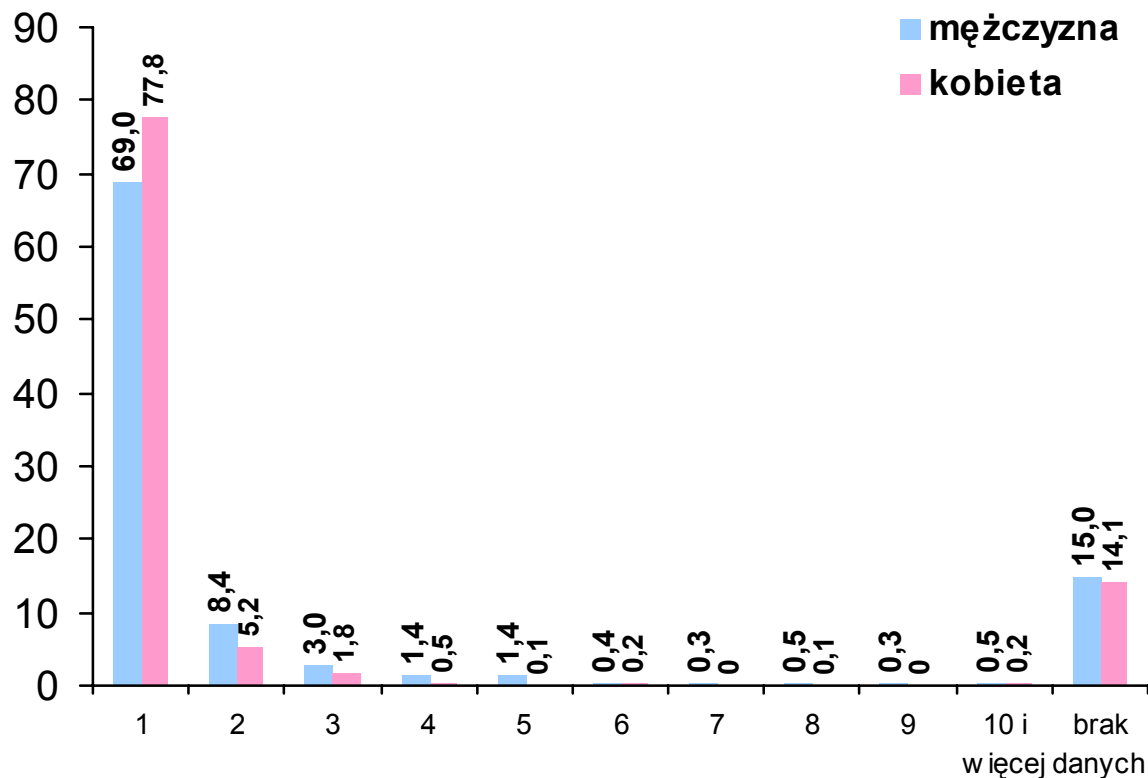
Było on niższy w przypadku mężczyzn i wyniósł 18,06 roku, zaś w przypadku kobiet 18,83 roku.

Średni wiek inicjacji seksualnej był też zróżnicowany w zależności od wykształcenia badanych. Osoby z niższym wykształceniem miały niższy wiek inicjacji seksualnej, poza tym, charakteryzowały się mniejszym odchyleniem standardowym, co świadczy o tym, że wśród osób z niższym wykształceniem częściej inicjacja miała miejsce w wieku opisanym średnią.

Zachowania seksualne badanych

Liczba partnerów seksualnych w okresie ostatnich 12 miesięcy

Z iloma partnerkami(ami) miał(a) Pan(i) kontakty seksualne w ciągu ostatnich 12 miesięcy?



Wśród badanych osób, które miały kontakt seksualny w ciągu ostatnich 12 miesięcy zdecydowana większość, zarówno mężczyzn, jak i kobiet, miała jednego partnera(kę) seksualnego.

Kobiety rzadziej niż mężczyźni przyznawały, że miały więcej niż jednego partnera seksualnego.

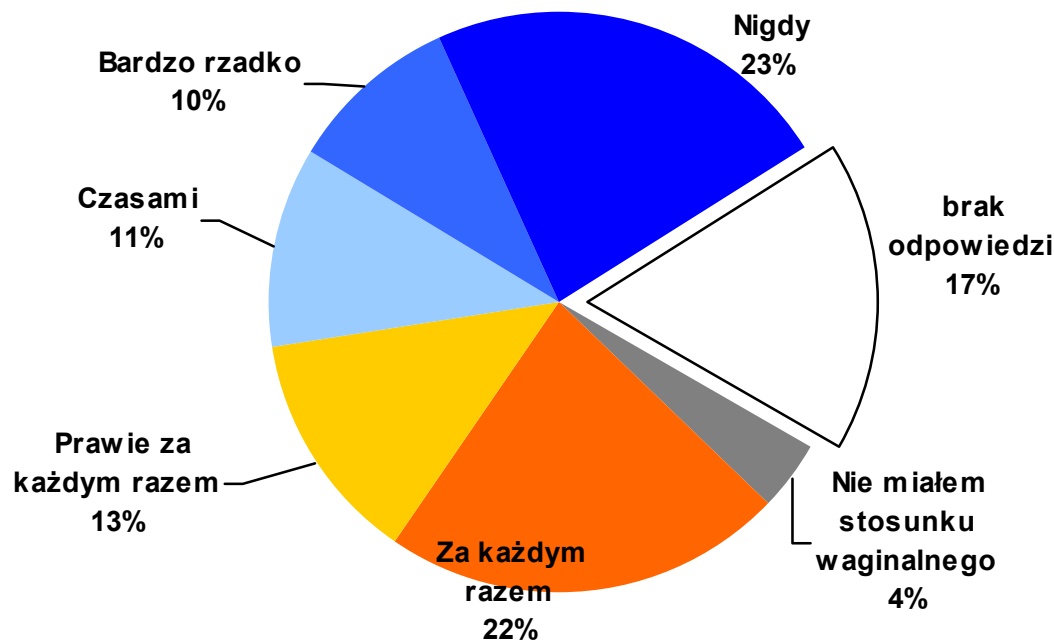
Do posiadania 2 partnerów przyznało się 5% kobiet i 8% mężczyzn, do 3 partnerów – 2% kobiet i 3% mężczyzn.

Do więcej niż 3 partnerów(ek) seksualnych w ciągu ostatnich 12 miesięcy przyznało się 4,7% badanych mężczyzn i 1,1% kobiet.

Zachowania seksualne badanych

Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych – seks waginalny

Jak często Pan lub Pani/Pana partner stosowaliście prezerwatywę w czasie stosunków seksualnych w okresie ostatnich 12 m-cy? - Kontakt dopochwowy, waginalny



Wśród badanych, którzy mieli w ciągu ostatnich 12 miesięcy stosunek seksualny, różna była częstotliwość stosowania prezerwatyw.

Znaczna grupa badanych, bo co czwarty (23%) nigdy w kontaktach waginalnych, jakie mieli w ciągu ostatniego roku nie stosowali prezerwatyw.

Co dziesiąty (10%) stosował je bardzo rzadko, i tyle samo – czasami (11%).

13% respondentów stosowało prezerwatywę prawie za każdym razem w sytuacji stosunku dopochwowego.

Prawie co czwarty badany (22%) stosował prezerwatywę za każdym razem, kiedy miał tego typu kontakt seksualny.

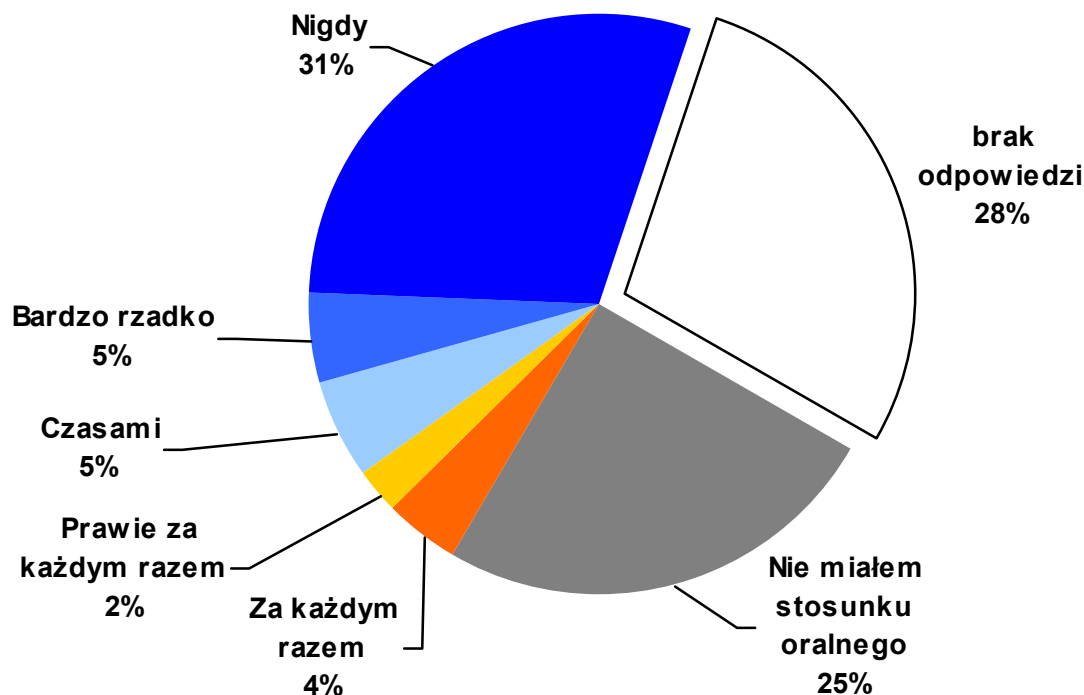
4% respondentów przyznało, że nie miało kontaktu dopochwowego w ciągu ostatnich 12 miesięcy, zaś 17% nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy mieli stosunek seksualny w ciągu ostatnich 12 miesięcy, grudzień 2005, N=2070

Zachowania seksualne badanych

Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych – seks oralny

Jak często Pan lub Pani/Pana partner stosowaliście prezerwatywę w czasie stosunków seksualnych w okresie ostatnich 12 m-cy? - Kontakt oralny



Respondenci, którzy mieli w ciągu ostatnich 12 miesięcy stosunek seksualny, bardzo rzadko stosowali prezerwatywy w kontaktach oralnych.

Co trzeci badany (31%) nigdy w kontaktach oralnych, nie stosował prezerwatyw, zaś 5% stosowało je bardzo rzadko.

Tyle samo badanych stosowało ją czasami (5%), a 2% - prawie za każdym razem w tego typu kontaktach seksualnych.

4% respondentów stosowało prezerwatywę za każdym razem w kontaktach oralnych.

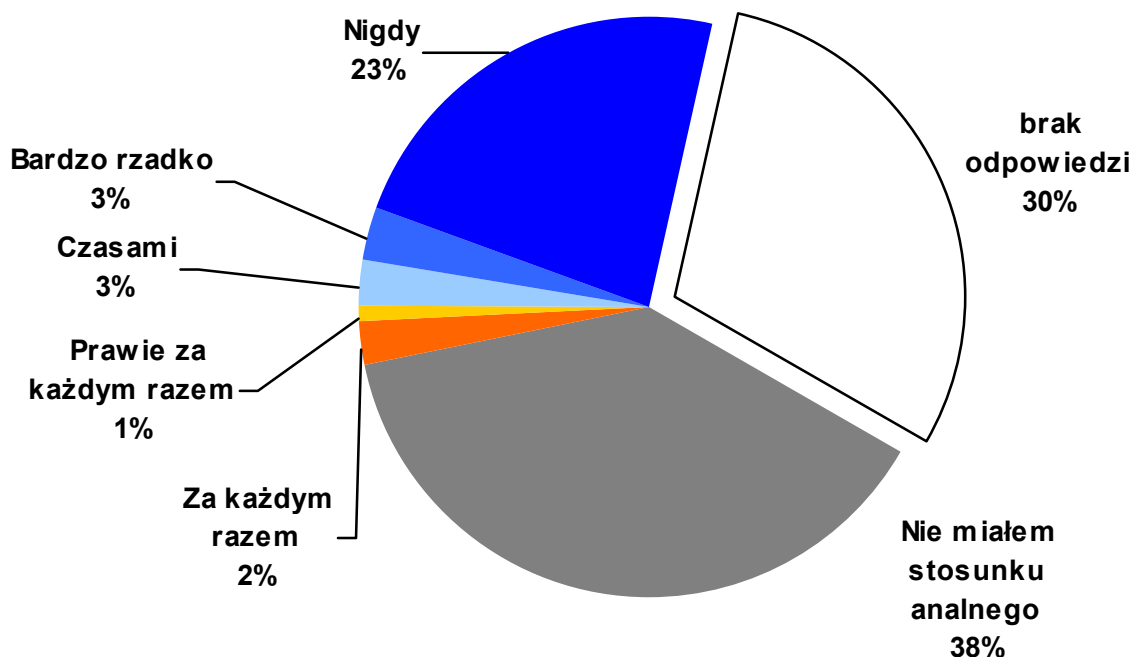
Co czwarty badany (25%) nie miał w okresie 12 miesięcy tego typu kontakt seksualnego, zaś 28% nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy mieli stosunek seksualny w ciągu ostatnich 12 miesięcy, grudzień 2005, N=2070

Zachowania seksualne badanych

Stosowanie prezerwatywy w kontaktach seksualnych – seks analny

Jak często Pan lub Pani/Pana partner stosowaliście prezerwatywę w czasie stosunków seksualnych w okresie ostatnich 12 m-cy? - Kontakt analny



Co czwarty (23%) badany w kontaktach analnych, jakie miał w ciągu ostatnich 12 miesięcy, nigdy nie stosował prezerwatyw.

3% respondentów stosowało je w tego typu kontaktach bardzo rzadko, i tyle samo – czasami (3%).

1% respondentów stosowało prezerwatywy prawie za każdym razem w sytuacji stosunku analnego, a 2% - za każdym razem.

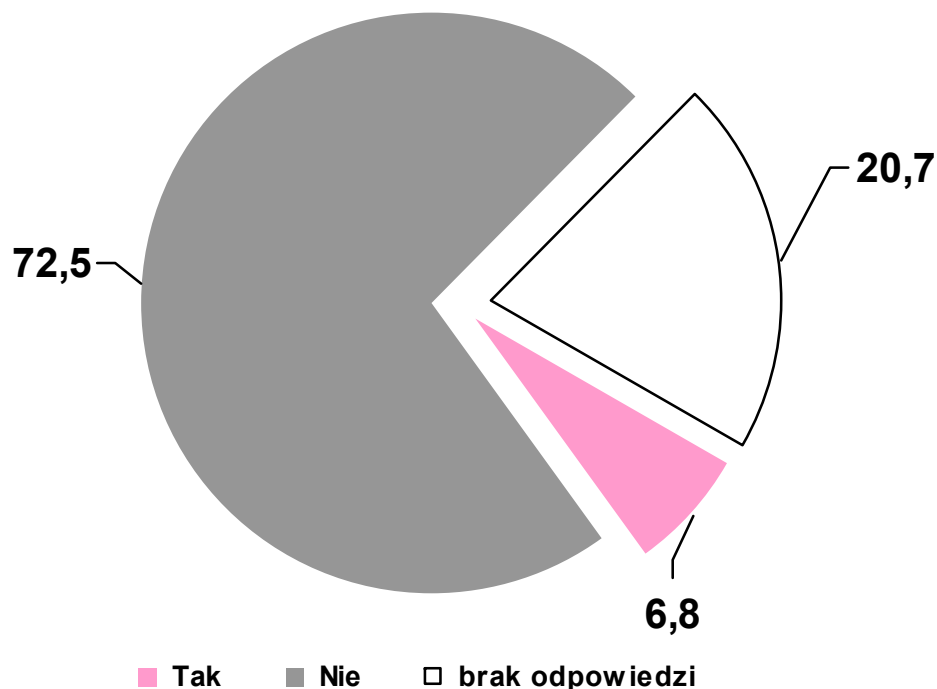
38% respondentów nie miało kontaktu analnego w ciągu ostatnich 12 miesięcy, natomiast 30% nie udzieliło odpowiedzi na to pytanie.

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy mieli stosunek seksualny w ciągu ostatnich 12 miesięcy, grudzień 2005, N=2070

Zachowania seksualne badanych

Kontakt seksualny z inną osobą niż stały partner

Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy współżył(a) Pan(i) seksualnie (miał(a) stosunek seksualny) z kimkolwiek innym niż stały partner/ partnerka/mąż/żona)?



Badani, którzy byli w stałym związku zostali zapytani o to, czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy mieli kontakt seksualny z kimś innym niż ich stały partner.

Zdecydowana większość nie miała kontaktów seksualnych poza stałym związkiem (73%), zaś co piąty badany (21%) nie udzielił odpowiedzi na to pytanie.

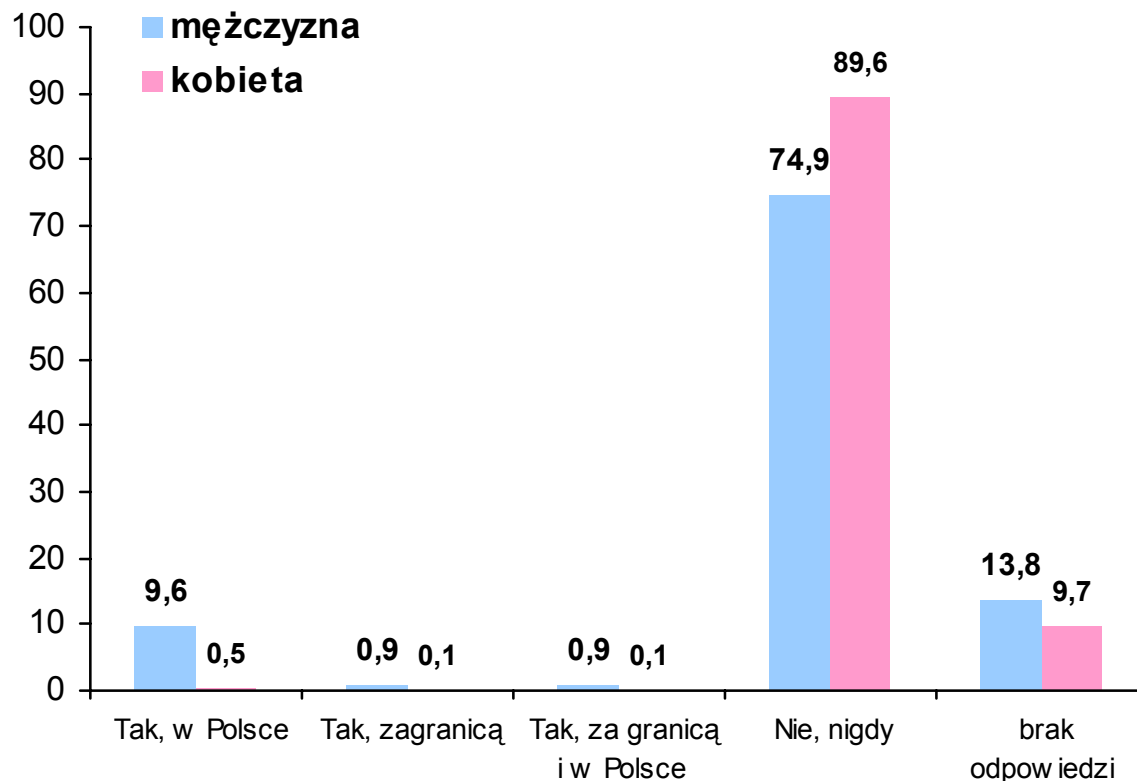
7% osób przyznało, że miało w okresie ostatnich 12 miesięcy kontakt seksualny z kimś innym niż ich stały partner(ka). Istotnie częściej byli to mężczyźni (8%), mieszkańcy miast 100-500 tys. mieszkańców (12%).

% odpowiedzi, analiza wśród badanych, którzy pozostają w stałym związku, grudzień 2005, N=1977

Zachowania seksualne badanych

Korzystanie z płatnych usług seksualnych

Czy kiedykolwiek korzystał(a) Pan(i) z usług agencji towarzyskiej lub innych osób świadczących usługi seksualne za wynagrodzenie (pieniądze, mieszkanie, towary)?



Respondenci, którzy kiedykolwiek mieli kontakt seksualny, byli pytani o to, czy korzystali kiedykolwiek z usług osób świadczących usługi seksualne (nie tylko z usług agencji towarzyskich).

Do korzystania z płatnych usług seksualnych przyznało się w sumie 6% badanych, odpowiednio 11% mężczyzn i 1% kobiet.

9,6% mężczyzn przyznało, że korzystało z tego z tego typu usług w kraju, zaś po 0,9% - zagranicą, jak i zarówno zagranicą, jak i w Polsce.

Dziękuję za uwagę!

W przypadku cytowania, prosimy podać następujące źródło:

Z. Izdebski, Wiedza Polaków na temat HIV/AIDS oraz zachowania seksualne – 2005 rok, badanie wykonane na zlecenie Krajowego Centrum ds. AIDS, przeprowadzone przez TNS OBOP