

Avrupa Erkekten Erkeğe İnternet Araştırması Topluluk Raporu.tr

İlk Avrupa internet bazlı eşcinsellik, eşcinsel davranış ve cinsel yolla bulaşan hastalıklar hakkında yapılan araştırmaya katılımınız için teşekkür ederiz.

Kocaman bir şeyin parçasınız! 180 000'den fazla eşcinsel, biseksüel ve erkeklerle seks yapan diğer erkeklerin doldurduğu anketimiz erkekler arasında seks hakkında yapılan en büyük ankettir.

Bu 20 dakika süren ankete yüksek cevap oranı, yerel, ulusal ve uluslararası çalışan LGBT ve HIV kuruluşlarının ve GayRomeo ve Manhunt gibi pan-Avrupalı eşcinsel teşkilatlı çevrimiçi sosyal ağlarının desteği olmadan sağlanması mümkün olmayan büyük bir toplumsal bağlantının kanıtıdır. EMIS anketi 25 dilde 2010 Haziran ayından Ağustos ayının sonuna kadar çevrim içi erişime açıldı.

Bu ilk Topluluk Raporunun amacı size ilk fırسatta bilgi aktarmaktır. Bu güncelleştirmeden keyif almanızı umuyor analizlerimiz ilerledikçe size daha fazla bilgi aktarmak için sabırsızlanıyoruz.

Mutlak ve göreceli cevap miktarları ülkeden ülkeye farklılık göstermektedir. Çalışmada anket en fazla Almanya'daki (.de) yaklaşık 56.000 erkek tarafından cevaplanmıştır.

Ancak Almanya çalışmaya katılan ülkeler arasında ikinci en yüksek nüfusa sahip olandır. Slovenya'da (.si) cevap verenlerin mutlak sayısı 1000'i geçmezken göreceli sayı Almanya'ninkine yakındır. Cevap oranlarının karşılaştırılması ülkelerin nüfusları dikkate alınarak yapılmıştır.

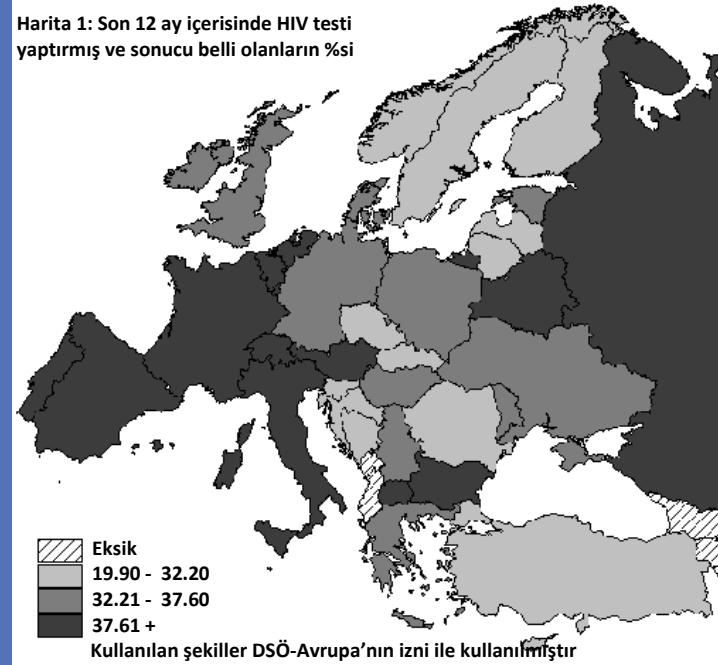
Göreceli cevap oranı (10 000 nüfus başına) 2. sayfadaki tablonun ikinci sütununda görülmektedir. Batı Avrupalı ülkelerde bu veri hemen hemen ankete katılan "erkeklerle seks yapan erkeklerin" yüzdesi olarak algılanabilir. Örneğin Birleşik Krallık'da (.uk), 10 000'de 3 yani "erkeklerle seks yapan erkeklerin" yüzde 3'ü araştırmaya katıldı şeklinde yorumlanabilmektedir.

Güneydoğu ve Doğu Avrupa ülkelerinde ise bu değer "erkeklerle seks yapan erkeklerin" toplam nüfusundan daha yüksek bir yüzdeyi yansıtabilir.

EMIS'i cevaplayanlar çoğunlukla 30'lu yaşlarda olup (tablodaki 3. sütun) bölgeler arasında bariz farklılıklar bulunmaktadır: Kuzey ve Kuzeybatı Avrupa ülkelerinde katılımcıların çoğu 50'li yaşlarının üzerindeyken Güneydoğu ve Doğu Avrupa ülkelerinde katılımcılar daha gençti. Bu kısmen ülkelerdeki farklı yaş dağılımları ile açıklanabilirken internete ulaşım ve interneti kullanıldığı rahatlık ya da gözle görülebilen eşcinsel topluluklarının ortaya çıkış devreleri hakkında da bir ipucu verebilir.

HIV testinin faydaları hakkında bilgi düzeyi yüksek

Harita 1: Son 12 ay içerisinde HIV testi yapmış ve sonucu belli olanların %si



Neredeyse %35'iniz geçtiğiniz 12 ay içerisinde HIV testi yapmış. Geçtiğiniz yıl HIV testinin en yaygın olduğu ülkeler İspanya (.es), Portekiz (.pt), Belçika (.be), ve Fransa (.fr) iken Litvanya(.lt), Finlandiya(.fi), Slovenya, Hırvatistan(.hr), ve Türkiye(.tr) HIV testinin en az yaygın olduğu ülkelerdi. EMIS verilerinin ilerleyen analizleri ortaya çıkan bu durumun (bkz. Harita 1, yukarıda) teste ulaşım veya eşcinsel ve biseksüel erkeklerin danışmanlık hizmetlerinden duydukları memnuniyet farklılıklarını yansıtacaktır.

HIV ve testi hakkında söylenen 5 ifadelarındaki ortalama bilgi skoru %93 idi. AIDS'e HIV virüsünün neden olduğu veya tıbbi bir testin HIV taşıyıp taşımadığını gösterebileceğii bilgisi neredeyse herkesçe bilindi (%98). %94 HIV enfeksiyonunun hala bir şifası bulunmadığını, %92 de HIV enfeksiyonunun ilaçlarla sağlık üzerindeki etkisinin azaltılarak kontrol edilebileceğini belirtti. %90'ı ise HIV enfeksiyonunun test ile belirlenebilmesi için enfekte olduktan sonra haftalar geçmesinin gerektiğini belirtti. Bölgesel farklılıklar azdı ancak Güneydoğu ve Doğu Avrupa ülkeleri arasında az da olsa farklılıklar mevcuttu.

Cevaplayanların sayısı	10 000'de cevap ¹	Ortalama yaşı	HIV testi (son 12 ayda)	HIV testi hakkında bilgi ²	Tanı konulmuş HIV ³	'Açılmak' ⁴	Cinsel hayatından tatmin olmak
.at	4 205	5,02	31	%41,2	%92,2	%5,4	%60,6
.ba	163	0,35	26	%29,3	%94,3	%0,0	%7,4
.be	4 140	3,85	34	%46,6	%95,3	%8,5	%75,1
.bg	1 084	1,43	28	%41,4	%90,1	%1,5	%30,3
.by	379	0,40	27	%37,6	%86,9	%1,9	%24,5
.ch	5 172	6,75	37	%39,4	%95,9	%9,0	%69,1
.cy	287	3,30	30	%32,1	%88,0	%1,1	%28,3
.cz	2 492	2,38	27	%29,7	%94,9	%2,7	%57,6
.de	55 992	6,82	33	%33,8	%95,8	%8,0	%64,5
.dk	1 789	3,24	34	%35,3	%95,6	%8,8	%60,6
.ee	612	4,57	30	%32,8	%92,1	%1,7	%33,6
.es	13 730	2,99	32	%44,4	%93,1	%8,9	%65,1
.fi	2 072	3,89	33	%23,8	%89,9	%3,2	%55,6
.fr	11 641	1,82	34	%47,1	%94,6	%10,5	%68,3
.gr	3 231	2,87	30	%33,7	%90,2	%8,1	%34,0
.hr	536	1,19	28	%25,1	%95,5	%2,5	%21,7
.hu	2 133	2,13	28	%34,0	%93,4	%3,2	%38,3
.ie	2 303	5,10	31	%32,9	%93,0	%6,0	%57,0
.it	16 689	2,78	33	%41,2	%93,7	%6,9	%44,7
.lt	618	1,84	27	%19,9	%83,1	%2,0	%22,7
.lu	290	5,88	36	%42,7	%95,9	%10,8	%56,8
.lv	734	3,25	30	%25,5	%86,2	%3,9	%28,5
.md	123	0,30	25	%36,0	%86,0	%2,6	%17,1
.mk	126	0,60	28	%39,1 %	%90,2	%4,2	%13,6
.mt	123	3,00	32	%35,1	%92,8	%1,7	%51,2
.nl	3 917	2,38	40	%38,3	%96,5	%15,6	%81,0
.no	2 159	4,47	31	%31,0	%94,2	%3,4	%72,7
.pl	2 873	0,75	28	%35,9	%94,8	%5,1	%40,9
.pt	5 391	5,07	30	%45,9	%95,6	%7,8	%38,4
.ro	2 466	1,15	27	%30,8	%89,6	%2,6	%20,7
.rs	1 155	1,54	28	%32,2	%93,1	%2,8	%17,3
.ru	5 263	0,37	30	%43,1	%86,3	%6,4	%28,9
.se	3 269	3,53	35	%30,4	%96,3	%4,8	%69,2
.si	1 036	5,05	30	%24,7	%91,0	%2,6	%34,4
.sk	605	1,12	26	%26,1	%93,0	%1,0	%43,9
.tr	2 010	0,28	27	%25,2	%81,7	%1,5	%22,2
.ua	1 787	0,39	29	%35,5	%84,3	%4,8	%22,9
.uk	18 393	2,99	36	%36,4	%95,7	%10,4	%66,9
hepsi⁵	180 988	2,82	30	%34,6	%93,1	%4,1	%39,7%
%55,6							

1 10 000 kişiye düşen katılımcılar (genel nüfus).

2 Aşağıdaki beş ifadeleri doğruya biliyordum
katılımcıların ortalama oran: i) AIDS' HIV adı verilen
virüs sebep olur, ii) Sizde HIV olup olmadığını gösteren
tibbi bir test mevcuttur

iii) Bir kimse HIV ile enfekte olmuşsa, bunun bir testle belirlenmesi enfeksiyondan haftalar sonra
mükündür **iv)** Şu anda HIV enfeksiyonunun kesin şifası yoktur, v) HIV enfeksiyonu ilaçlarla kontrol
edilebilir, böylece sağlık üzerindeki etkisi çok daha az olur.

3 HIV tanısı konmuş tüm katılımcılar arasında (test olma durumuna bakılmaksızın).

4 'Açılmak': Cevaplayıcı ile ilişkide olan birçok insan erkekler tarafından çekici bulunduklarını bilmektedir.

5 38 ülkenin ortalaması (median), cevaplayanların ortalaması değil

Bosna (.ba), Slovakya (.sk), Kıbrıs (.cy), Bulgaristan (.bg), Türkiye, Malta (.mt), Estonia (.ee) ve Beyaz Rusya (.by) gibi ülkelerde cevaplayanların %2'sinden azına (hiç HIV testi yaptırmayanlar dahil) HIV tanısı konulmuştur. Aksine, cevaplayanların yüzde %9'una İsviçre (.ch), İngiltere, Fransa, Lüksemburg (.lu) ve Hollanda(.nl) gibi ülkelerde HIV tanısı konulmuştur.

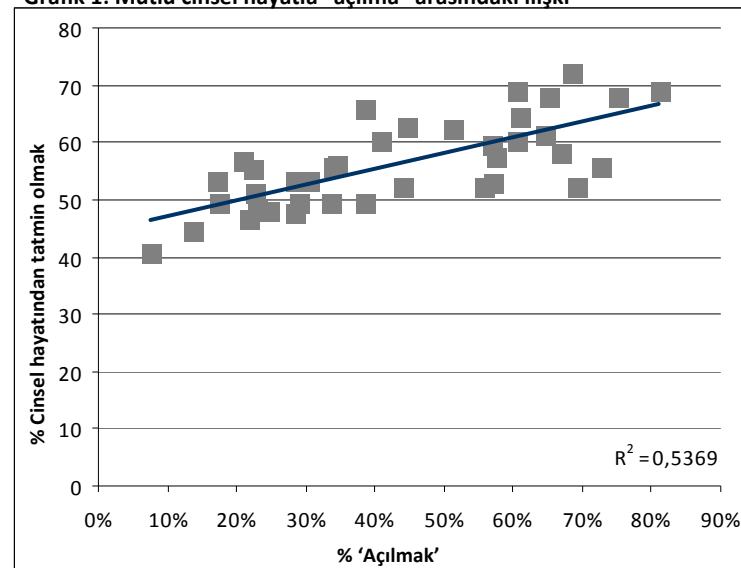
Bunun Avrupa'daki eşcinsel ve diğer erkeklerle seks yapan erkeklerin HIV ile ilişkisini yansıtmadığını, bu bireylerin tanı konulmamış olabilecekleri ve bulundukları ülkeye göre anketi cevaplama eğilimlerinin değiŞebileceğini göz önünde bulundurmalısınız. Çeşitli yüksek yaŞ ortalamaları da HIV yüzdelerinin de yüksek çıkışmasına neden olmuş olabilir.

Ancak bu verilerden çıkarabileceğimiz sonuç bazı ülkelerde (Polonya ve Rusya gibi) resmi olarak bildirilenden daha fazla HIV tanısı olduğu şeklidir. Bazı ülkeler için ise bu veriler ilk defa bu konuda yayınlanan verileri oluşturmaktadır.

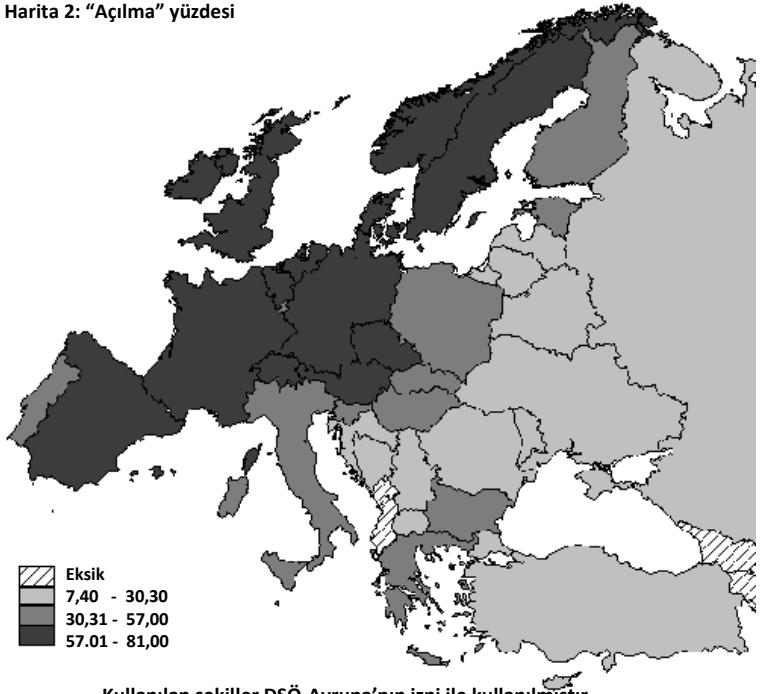
“Açılmış” erkeklerin daha çok olduğu ülkelerde seks hayatında tatmin daha yüksek

Sağdaki haritada (Harita 2) “açılma” oranlarında büyük fark görülebilmektedir. Birleşmiş Krallık, Fransa, İsveç (.se), Norveç (.no), Belçika ve Hollanda'daki erkeklerin iki bölü üçünden çoğu “açılmış”. Bosna, Makedonya (.mk), Moldovya (.md), Sırbistan (.rs), Romanya (.ro), Hırvatistan (.hr), Türkiye, Litvanya, Ukrayna (.ua), ve Belarus'daki (.by) erkeklerin ise çeyreğinden azı “açılmıştı”.

Grafik 1: Mutlu cinsel hayatı “açılma” arasındaki ilişki



Harita 2: “Açılma” yüzdesi



Kullanılan şekilleri DSÖ-Avrupa'nın izni ile kullanılmıştır

EMIS verilerine göre İspanya, Belçika, İsviçre, Hollanda, ve Fransa'daki erkekler en yüksek cinsel mutluluk oranını belirtirken Bosna, Makedonya, Hırvatistan, Kıbrıs, Beyaz Rusya, Ukrayna, Estonia, Sırbistan, Rusya (.ru) ve Macaristan'da çalışmaya katılanların yarısından azı seks hayatları ile mutlu olduklarını söylediler.

Solda, grafik 1'de “açılma” ve seks hayatıyla mutlu olma arasındaki ilişki görülebilir. Çizginin sağ üst tarafındaki kareler açılma oranı yüksek ve erkeklerin seks hayatından çoğunlukla memnun olduğu ülkeleri (Fransa, Belçika, ve Hollanda gibi) göstermektedir.

Cizginin sol altında yer alan kareler ise daha az erkeğin “açılmış” olduğu ve çok daha azının seks hayatından memnun olduğu ülkeleri (Bosna veya Makedonya gibi) temsil etmektedir. Ancak bazı ülkelerde (Portekiz gibi) kısmen daha az erkeğin “açılmış” olmasına rağmen cinsel mutluluk oldukça yükseltti.

Siz ve erkek arkadaşınız, ikiniz de Brad Pitt'den daha çekicisiniz!

EMIS ekibi olarak erkekler arasındaki aşkıñ ve seksin değerini vurguluyor ve anketimizi eşcinsel arzularını anan bir soru ile tamamlıyoruz. “Gezegendeñ en seksi adam kimdir?” – Bir sonraki sayfada en sık verilen cevapları bulacaksınız :

Genel en iyi 12

1. Benim partnerim
 2. Ben
 3. Brad Pitt
 4. Cristiano Ronaldo
 5. David Beckham
 6. Ricky Martin
 7. George Clooney
 8. Hugh Jackman
 9. Jake Gyllenhaal
 10. Zac Efron
 11. Jude Law
 12. Johnny Depp
- En popüler...**
- Aktör – Brad Pitt
 - Balet – Roberto Bolle
 - İlah – Tanrı
 - Tasarımcı – Tom Ford
 - Moda mankeni – Jon Kortajarena
 - Futbolcu – Cristiano Ronaldo
 - Müzisyen – Ricky Martin
 - Politikacı – Barack Obama
 - Porno Yıldızı – Brent Everett
 - Rugby oyuncusu – Ben Cohen
 - Tenisçi – Rafael Nadal
 - TV sunucusu – Jesus Vazquez

Amerikalı – Brad Pitt

- Avusturyalı – Hugh Jackman**
Belçikalı – Jean-Claude Van Damme
Brezilyalı – Ronaldinho Gaucho
İngiliz – David Beckham
Kanadalı – Keanu Reeves
Çek – Pavel Novotny
Kübalı – William Levy
Fransız – François Sagat
Alman – Lukas Podolski

Yunan – Sakis Rouvas

- Macar – Arpad Miklos**
İrlandalı – Colin Farrell
İtalyan – Raoul Bova
Meksikalı – Gael Garcia Bernal
Portekizli – Cristiano Ronaldo
Porto Rikolu – Ricky Martin
İspanyol – Enrique Inglesias
İsveçli – Freddie Ljungberg
Türk – Tarkan

Son EMIS raporu Eylül 2011 de yayınlanacaktır.

Bu sırada www.emis-project.eu sitesini ziyaret edebilirsiniz.
Sorularınız için lütfen emis@rki.de adresini ziyaret ediniz.

Bu rapor: Axel J. Schmidt, Ulrich Marcus, Michael Mikolaychuk, Todd Sekuler, Laia Ferrer, Cinta Folch, Ford Hickson, David Reid, Peter Weatherburn, Stefano Benvenuti, Michele Breveglieri, Massimo Mirandola, & Harm J. Hospers tarafından sunulmuştur. Çeviren: Sami Sarper Yazıcılaroğlu, Peyman Altan

EMIS: Merle Achten, Peyman Altan, Maxim Anmehgichean, Andrey Apanasenko, Ferenc Bagyinszky, Boris Balanetkii, Tiberiu Ban, Henrique Barros, Andrey Beloglazov, Rigmor Berg, Corinne Bjorkenheim, Michael Bochow, Dominik Bozkurt, Hans Blystad, R. Douglas Bruce, Maria José Campos, Derek Cohen, Zoe Cormier, Susan Cowan, Nikos Dedes, Thierry Delaval, Demet Demir, Steven Derendinger, Sonia F. Dias, Mercedes Diez Ruiz-Navarro, Tamás Dombos, Dim Dukov, Jonathan Elford, Margus Enno, Oleg Eryomin, Rod Evan, Percy Fernández Dávila, Ricardo Fuentes, Katarzyna Gajewska, Régis Gaspaillard, Tobias Gläser, Sergiu Grimalschi, Erdem Gursu, Andrej Habjan, Jakob Haff, Staffan Hallin, Osamah Hamouda, Teppo Heikkinen, Robert Heimer, Karljin Hillekens, Robert Tore Bo Jacobsson, André Jeannin, Kathie Jessup, Katarína Jirešová, Mikael Jonsson, Zoran Jordanov, Çağrı Kahveci, Per Slaen Kaye, Taras Karasiuchik, Irena Klavs, Marianella Kloka, Alex Khodorkovsky, Iztok Konc, Tudor Kovacs, Maike Kraasch, Rima Krupenkaite, Jari Kylmä, Marita van de Laar, Aleš Lamut, Gisela Lange, Kristina Lange, Ulrich Laukamm-Josten, Klaus Legau, Raffaele Lelleri, Stefanie Lenuweit, Ying-Ru Jacqueline Lo, Stephanie Lociciro, Marcin Luty, Simon Maljevac, Vladimir Martens, Andriy Maymulakhin, Luis Mendoa, Cinthia Menel-Lemos, Daniel Mescovic, Mizzi Middelweerd, Michael Mikolaychuk, Teodora Milotinova, Nanna Moe, Antons Mozalevskis, Veaceslav Mulear, Emilia Naseva, Paula Nieminen, Teymor Noori, David S. Novak, Marja Pakarinen, Alexandr Paluyan, Isgard Peter, Constantinos Phellas, Lilit Poghosyan, Justin Powell, Sara Privelius, Ivo Procházka, Nikos Pulos, Mick Quinlan, Tomáš Rieger, Francesco Rodríguez Pardo, Daniela Rojas Castro, Eva Roos, Kestutis Rudaitis, Ursula von Rüden, Keith Sabin, Mika Salminen, Olga Samoilova, Dirk Sander, Nathalie de Schipper, Jens Schmidt, Stefanie Schmidt, Todd Sekuler, Mark Sergeant, Ekaterina Shmykova, Miran Šolinc, Raúl Soriano Ocón, Aleksandar Stulhofer, Tarja Suominen, Hristo Taskov, Ronny Heikki Tikkainen, Aire Trummal, Peter Tsintsarski, Paolo Turchetti, Johan Tutumu, IngaUpmace, Anneli Uusküla, Nelia Vakhovska, Wim Vanden Berghe, Annie Velter, Terese Werner, Holger Wicht, Lucas Wiessing, Leon Witzel, Sami Sarper Yazıcılaroğlu, Koray Yılmaz, Matteo Zanetti'e teşekkür eder.

EMIS ayrıca reklamlarını yayinallyan 200'den fazla internet sitesine teşekkür eder (özellikle bireysel reklam yollayan: GayRomeo, Manhunt, Cruiser, Qguys, and Gaydar sitelerine). Ayrıca anketimizi destekleyen sivil toplum örgütleri olmadan başarımızın mümkün olamayacağını da belirtmek isteriz.

EMIS: Executive Agency for Health and Consumers (EAHC); Centre d'Estudis Epidemiològics sobre les ITS/HIV/SIDA de Catalunya (CEEISCat); Department of Health for England; Regione del Veneto; Robert Koch Institute; Maastricht University; German Ministry of Health; Finnish Ministry of Health; Norwegian Institute of Public Health; Swedish Board of Health and Welfare tarafından finanse edilmiştir.

*Çok teşekkürler:
siz ve 180 000
diğer erkek kocaman bir şeyin parçası
oldunuz...*

EMIS'e bağlı ortaklar: DE: GTZ, Robert Koch Institute; ES: Centre de Estudis Epidemiològics sobre les ITS i SIDA de Catalunya (CEEISCat); IT: Regional Centre for Health Promotion Veneto; NL: University College Maastricht; UK: Sigma Research. Further Information: www.emis-project.eu. Contact: emis@rki.de

EMIS işbirliği ortakları: AT: Aids-Hilfe Wien; BE: Institute of Tropical Medicine, Facultés Universitaires Saint-Louis, Ex Aequo, Sensoa, Arc-en-ciel Wallonie; BG: National Centre of Infectious and Parasitic Diseases, Queer Bulgaria Foundation; BY: Vstrecha; CH: Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Aids-Hilfe Schweiz; CY: Research Unit in Behaviour & Social Issues; CZ: Charles University (Institute of Sexology), Ceska spolecnost AIDS pomoc; DE: Berlin Social Science Research Center (WZB), Deutsche AIDS-Hilfe; Federal Centre for Health Education (BZgA); DK: Statens Serum Institut, Department of Epidemiology, STOP AIDS; ES: National Centre of Epidemiology, stopsida, Ministry of Health, Social Policy and Equality; EE: National Institute for Health Development; FI: University of Tampere (Nursing Science), HIV-saatio/Aids-tukikeskus; FR: Institut de veille sanitaire (InVS), AIDeS, Act Up Paris, Sida Info Service, Le Kiosque, The Warning; GR: Positive Voice; HR: University of Zagreb (Humanities and Social Sciences); HU: Hungarian Civil Liberties Union (TASZ), Háttér; IE: Gay Men's Health Service, Health Services Executive; IT: University of Bologna, Arcigay, Instituto Superiore di Sanità; LT: Center for Communicable Diseases and AIDS; LV: The Infectiology Center of Latvia; Mozaika; MD: GenderDoc-M; MK: Equality for Gays and Lesbians (EGAL); NL: schorer; NO: Norwegian Knowledge Centre for the Health Services, Norwegian Institute of Public Health; PL: National AIDS Centre, Lambda Warszawa; PT: GAT Portugal, University of Porto (Medical School), Institute of Hygiene and Tropical Medicine; RO: PSI Romania RS: Safe Pulse of Youth; RU: PSI Russia, LaSky; SE: Malmö University, Riksforbundet for homosexuelles, bisexuellor och transpersoners rättigheter (RFSL); SI: National Institute of Public Health, Legebitra, ŠKUC-Magnus, DIH; SK: OZ Odysseus; TR: Turkish Public Health Association, KAOS-GL, İstanbul LGBTT, Siyah Pembe Ucgen Izmir; UA: Gay Alliance, Nash Mir, LiGA Nikolaev; UK: City University, London, CHAPS (Terrence Higgins Trust); EU: ILGA-Europe, Aids Action Europe, European AIDS Treatment Group, GayRomeo, Manhunt & Manhunt Cares

EMIS danışma ortakları : Executive Agency for Health and Consumers (EAHC), European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), WHO-Europe