



Utrecht University

Faculty of Social Science

Master of Social and Organizational Psychology

**Sexual excitement from sexual risk videos as a moderator in  
the relationship between sexually arousing videos and  
attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions  
regarding condom use of men who have sex with men.**

THESIS

Elise Dijckmeester, 3053784

January 14<sup>th</sup>, 2010

Supervisor: Professor J. de Wit

Utrecht University, Department of Social and Organizational Psychology

National Centre in HIV Social Research,  
University of New South Wales (UNSW), Sydney, Australia

## **Index**

|  |    |
|--|----|
| Abstract   | 3  |
| Introduction                                       | 4  |
| Explicit and implicit processes in decision making | 4  |
| Explicit factors of the Theory of Planned Behavior | 5  |
| Implicit factors: visceral processes               | 8  |
| This study   | 10 |
| Method   | 13 |
| Participants and design                            | 13 |
| Procedure  | 13 |
| Measurements                                       | 15 |
| Explicit measurements                              | 15 |
| Implicit measurement                               | 16 |
| Statistical Analyses                               | 19 |
| Results  | 20 |
| Descriptive analyses                               | 20 |
| Manipulation check                                 | 20 |
| Key factors of the Theory of Planned Behavior      | 22 |
| Implicit attitude                                  | 27 |
| Discussion   | 30 |
| Limitations and future research                    | 33 |
| Conclusion   | 35 |
| References   | 36 |
| Appendix   | 42 |
| 1. Questionnaire                                   | 42 |
| 2. Stageverslag (Internship report)                | 69 |

## **Abstract**

To date, some research has been done to assess the influence of visceral processes on sexual decision making, perceived behavioral control, attitudes and intentions regarding condom use. This research was mostly concerned with heterosexual young men, notably college students, and the aim of the present study is to address how visceral processes activated by sexually arousing materials influence evaluation, motivation and decision making regarding condom use of men who have sex with men. We also investigated whether participants' level of reported sexual excitation from sexual risk videos moderates this relation. We conducted a study on a French Internet site in which 283 gay men participated. We used two videos to get the participants in a state of sexual arousal: a safe sex video and an unsafe sex (or bareback) video. The control group saw a non sexual video and the videos were randomly shown. Results of measurements of key variables of the Theory of Planned Behavior as well as participants' implicit attitudes measurements showed innovative findings. We expected participants' (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions to be negatively influenced by exposure to sexually arousing videos. We found, in contrast, that men who reported to find risk videos highly exciting had more favorable scores on these variables after watching sexually explicit videos than men in the control condition. The positive (instead of the expected negative) impact of sexually arousing materials can be understood by drawing on theory and research regarding goal activation and the relationship between higher and lower order goals (Fishbach, Friedman and Kruglanski (2003)). This study showed a positive interaction between sexual arousing material and excitation from risk videos on evaluations, motivations and decision making regarding condom use. Further research should focus on other moderating factors like the influence of cognitive depletion and affect.

## **Introduction**

How often do we have the best intentions to do something that we, in the end, fail to do? For example making the promise to yourself to use a condom with a casual partner, which you forget in the heat of the moment. In some situations emotions and affect play a major role in people's evaluations, decisions and behaviors. This can be explained by the influence of visceral states (such as hunger, pain or sexual desire) on behavior. The visceral state of sexual desire leads people to behave in other ways than they wanted to (Gold, 1993). The aim of the present study is to address how visceral processes activated by sexual arousing materials influence evaluation, motivation and decision making regarding condom use of men who have sex with men (MSM).

### **Explicit and implicit processes in decision making**

According to the latest AIDS epidemic update of UNAIDS (UNAIDS, 2009), globally an estimated 33.2 million (30.6-36.1 million) people are currently living with human immunodeficiency virus (HIV), and some 2.1 million people have already died of HIV. Engaging in safer sex protects one from acquiring a sexual transmitted infection (STI), including the HIV. Refraining from having (unprotected) sexual intercourse with a partner whose HIV serostatus one does not know is the best way to prevent transmission of the virus. The second best way to prevent acquiring a STI or HIV is to use a condom correctly each time one has sex (UNAIDS, 2009). However, despite this latter fact, condoms are not always used, especially not in the heat of the moment (Ariely & Loewenstein, 2006).

There must be some processes underlying this sexual risk-taking behavior. Research has indicated that both explicit and implicit processes underlie behavior (Lieberman, 2003;

Smith & DeCoster, 2000; Strack & Deutsch, 2004). Whether the explicit or the implicit process dominates depends on whether individuals have the cognitive capacity to retrieve an explicit attitude and whether this overrides their implicit attitude (Wilson, Lindsey, and Schooler, 2000).

Dual process models explain social cognition and behavior as a function of both implicit and explicit mental systems. The Reflective-Impulsive Model (RIM; Strack & Deutsch, 2004) is an example of such a model and assumes that actual behavior is a joint function of the reflective (explicit) system and the impulsive (implicit) system. The systems work as two interactive systems and serve different functions: the reflective system generates judgments, decisions and intentions whereas the impulsive system generates habit-like procedural memories. The processing capacity of the reflective system is slow and limited compared to the impulsive system. Both systems have a common final pathway: the activation of behavioral schemata. Which schemata is activated depends on the relative strength of activation of the impulsive and reflective system (Strack & Deutsch, 2004). This study takes a closer look to the implicit and explicit processes underlying behavior. The Theory of Planned Behavior (TPB) of Ajzen (1985, 1987) explains and predicts social behavior by means of explicit factors.

#### Explicit factors: Theory of Planned Behavior

Explicit as well as implicit processes are assumed by modern theorists to be of major importance to predict behavior directly or indirectly (Greenwald, Poehlman, Uhlmann, & Banaji, 2009). The TPB of Ajzen (1985, 1987) specifies only explicit processes to explain and predict social behavior. Social as well as cognitive theories underlie this theory. The TPB generally assumes reasoned processes underlying attitudes and actions by making a conscious

plan or decision to exert effort to perform behavior. According to the TPB, a central factor in predicting behavior is the individual's *intention* to perform a given behavior. Intentions are indicators of a person's readiness to perform a given behavior, and it is considered to be the immediate antecedent of behavior (Fishbein & Ajzen, 1975; Fisher & Fisher, 1992; Gollwitzer, 1993; Triandis, 1977). As a general rule, the stronger the intention to perform a specific behavior, the more likely should be the performance of the behavior. Studies of condom use indicate an intention-behavior correlation ranging from .44 to .56 and this explains 33% of the variance (Albarracín, Johnson, Fishbein, & Muellerleile, 2001; Godin & Kok, 1996; Hausenblas, Carron, & Mack, 1997; Sheeran & Orbell, 1998). When individuals do not have a higher goal to perform a behavior, then the correlation between intention and behavior declines substantially (Sheeran, Orbell, & Trafimow, 1999). Intentions account, together with perceptions of one's perceived behavioral control, for considerable variance in actual behavior (Ajzen, 1991). It is found that when people have high perceived behavioral control over a behavior, then the behavior can be predicted from intentions with considerable accuracy (Ajzen, 1988; Sheppard, Hartwick, & Warshaw, 1988). The TPB assumes that intention is itself determined by three factors.

One of these factors is the *attitude toward a behavior*. This is the degree to which people positively or negatively value a behavior (Ajzen, 2006). Additionally, according to Bohner and Wänke (2002), an attitude toward a behavior is the individual's summary evaluation of an object, person, action or idea. Ajzen and Fishbein (1977) argued that a person's attitude toward an object influences the overall pattern of his responses to the object. It does not necessarily predict any given action since actual behavior is determined by the intention to perform the behavior in question. Individuals with a favorable attitude toward condoms use, will show in the end rather favorable than unfavorable behavior. In contrast, a

person with an unfavorable attitude toward condom use is expected to perform unfavorable behaviors, instead of favorable behaviors (Ajzen & Fishbein, 1977). According to the dual attitude hypothesis of Wilson et al. (2000), it is possible to hold two or more attitudes toward the same behavior. These theorists assert that the old attitude is not necessarily discarded when new attitudes are formed. Instead, older attitudes may be retained alongside the newer ones. The reason why people can hold dual attitudes is because one attitude is expressed at a conscious level (i.e. explicit) whereas the other is held implicitly or outside the awareness.

Secondly, according to the TPB, individuals' intentions are shaped by their *subjective norm*, consisting of a person's belief about whether significant others think he or she should engage in the behavior. These social influences are not restricted to peer groups, it can reflect the influence of a wide range of referent persons and groups, such as parents, siblings, coworkers, neighbors, community leaders and others. In terms of sexual risk taking behavior, a range of social referents can have an influence on sexual decision making. Two types of subjective norms have received research attention: injunctive norms and descriptive norms (Cialdini, 2003). Injunctive norms refer to perceptions of whether important others approve or disapprove of the individual performing the behavior. For example: "I think that my friends would want me to use condoms". Descriptive norms refer to perceptions of other people's behavior, such as how many of one's peers use condoms (Borsari & Carey, 2003). A descriptive norm regarding condom use could be: 'Most of my gay friends don't use a condom when having sex. Godin and Kok (1996), Armitage and Conner (2001) and Sheppard et al. (1988) noted that descriptive norms are weaker predictors of intention than injunctive norms.

Thirdly, intentions are assumed to be influenced by individuals' *perceived behavioral control* (PBC), that is the individual's perception of the extent to which a behavior is easy or

difficult to perform, for example in regard to ability and opportunity. PBC reflects past experience as well as anticipated impediments and obstacles and is thought to moderate the intention-behavior relation because the effect of intention on behavior is stronger when actual control is high rather than low (Ajzen, 1985). To the extent that perceived behavioral control accurately reflects the intensity of actual control a person has, it should also provide good predictions of behavior (Ajzen and Fishbein, 2005).

Implicit factors: visceral processes

Explicit processes are conceived as both controlled and conscious mental processes (Baumeister & Bushman, 2008). Implicit processes, in contrast, are conceived as automatic evaluations that a person may be unwilling or unable to report. Implicit and explicit processes are related, but distinct (Nosek & Smyth, 2007), but both predict behavior with considerable accuracy (Greenwald, et al., 2009). Visceral factors are examples of implicit behavioral influences because they appear to be out of the strict control of reason (Paquet, Dubé, & Le Bel, 2005) and play an important role in regulating behavior. Visceral factors include drive states such as hunger, thirst, pain and sexual desire. At sufficient levels of intensity, visceral factors cause people to behave contrary to their own long term self interest, often with full awareness that they are doing so (Loewenstein, 1996). The same is true for sexual desire. If we take a look at this drive state, according to Gold (1993) much unprotected sex occurs in the heat of the moment because individuals are aware of the risk but they are unprepared to deal with it.

Loewenstein (1996), Loewenstein, O'Donoghue and Rabin (2003), and Van Boven and Loewenstein (2003) hypothesize an indirect influence of visceral states on behavior, via decision making. According to these theorists, the decision procedure is guided by hot and



cold visceral states, such as sexual desire. They argue that the ‘hot’ system contains impulsive, emotional decisions whereas the cold system contains the cognitive “knowing” decisions. Ditto, Pizarro, Epstein, Jacobson and MacDonald (2006) conducted a study concerning visceral influences on sexual risk-taking behavior. They showed a major role of visceral factors on sexual risk-taking behavior. Participants in the visceral condition had significantly more intention to have unsafe sex after seeing a short sex video than participants in the non-visceral condition. The study also provided evidence for the influence of visceral states on judgment and decision-making. Significantly different thoughts were found between participants in the visceral and non-visceral condition. Given the finding of the study of Ditto et al. (2006), it is thus assumed that implicit visceral processes have a major influence on predicting sexual behavior.

Furthermore, visceral states influence individuals’ perceived behavioral control and health beliefs: individuals who experience high levels of sexual desire have lower levels of perceived behavioral control (Nordgren, van der Pligt, van Harreveld, 2008). Also, Ariely and Loewenstein (2006) investigated whether sexual arousal influences sexual decision making and attitudes. They found that people being sexually aroused made more risky sexual decisions and had less favorable attitudes toward condoms.

In conclusion, it is assumed that behavior is influenced by visceral states. Visceral states are part of affect. Affect has been defined as the experienced feelings of individuals (Berkowitz, 2000) or, according to modern attitude theorists, as a momentary pleasant or unpleasant state. Modern theorists distinguish affective states such as moods, emotions, and sensory affects. Positive mood signals positive material in memory. For instance, someone who is feeling happy has more readily access to thoughts about the positive aspects of any relatively neutral stimulus than does someone in a neutral state. As a consequence, positive

affect could result in a more favorable evaluation and give rise to a desire to enjoy and maintain that positive state. People who are feeling happy become motivated to maintain their positive state and thus may have more to lose than neutral people in the same situation. However, Isen and Patrick (1983) challenged this assumption and claim that positive affect may increase the tendency to take risk, as long as the risk is relatively low, but may tend to decrease risk taking when the risk is high.

### **This study**

It may have become clear that individuals can be guided by their emotions and affect. As modern theorists have proposed, both implicit as well as explicit processes influence the relation between emotion and affect and behavior. Visceral states, such as sexual desire, may underlie the influence of sexual arousing material on sexual risky evaluations, motivation and decision making regarding condom use. Key variables of the TPB are the central parameters in this study, as well as the implicit attitude regarding condoms. Studies have shown an effect of visceral processes from sexual arousal on attitudes, perceived behavioral control and intentions (Ariely & Loewenstein, 2006; Nordgren et al., 2008; Ditto et al., 2006). However, the effect of visceral processes on norms has, to the best of our knowledge, never been investigated before.

To find evidence for the influence of visceral processes on explicit and implicit determinants of behavior, explicit measurements in line with the TPB and implicit attitude measurements are done. We used sexually arousing materials to get our participants in a visceral state of sexual desire. Two different types of sexually arousing material were included: one safe and one unsafe (or bareback) gay porn video. The term *barebacking* first emerged in 1997. It is usually defined as intentional unprotected anal sex among gay or

bisexual men (Haig, 2006). While these individuals are aware of the risks of HIV transmission, they deliberately choose not to use condoms. Unprotected sex is a health concern for gay communities because of the risk of transmitting HIV or other STI to uninfected men. Watching bareback videos may influence individuals motivation, evaluation and decision making regarding condom use among MSM. To date, no research has focused on this impact. For this reason, this study aims to test whether bareback videos have an additional influence on sexual risk-taking evaluations, motivations and decision making among MSM, over and above sexually arousing material that depicts safe sex. More specifically, we investigated whether unsafe sexual visual stimuli have an additional influence on the determinants of sexual risk taking behavior above safe sex videos. In addition to this presumed relation, we determined whether the level of reported excitement from risk videos plays a moderating role in regard to the relation between the videos and individuals' attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions regarding condoms and condom use. We expect a stronger relation between the videos and the dependent variables when participants report higher levels of excitement from risk videos. Based on the presumed influence of sexual arousing videos on sexual risk taking evaluations, motivations and decision making, two hypotheses emerge concerning the determinants of behavior:

*Hypothesis 1:* Sexually arousing videos influence (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions regarding condoms and condom use of gay men. More specifically, after watching sex videos, individuals have unfavorable (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intention regarding condoms and condom use.

*Hypothesis 2.* Bareback videos differ from safe sex videos by showing unsafe sexual material, but how are the effects distinguished? In general, we expected a stronger effect for bareback videos on the dependent variables. In particular, we hypothesize a stronger effect of

the bareback video on norms regarding condom use such that men who have watched the bareback video consider condom use less normative than men who had watched either the control video or the safe sex video.

In addition to both hypotheses, we consider whether participants' level of reported excitement from risk videos moderates the relation between the video condition and the dependent variables. We expect people who report to find risk videos exciting, to show more risky evaluations, motivations and decisions after watching the sexually arousing videos than people who report to find risk videos less exciting.

## **Method**

### **Participants and design**

In the months November and December 2009, an online experimental study was conducted on a French Internet site to measure the influence of sexually arousing videos on sexual risk taking of MSM. A between-subjects design with three conditions was used: a control group seeing a neutral video, another group watching a safe sex video and the final group watching the Bareback video. In total, 283 French gay men ranging between 18 and 81 years of age ( $M = 35.64$ ,  $SD = 9.43$ ) were included in the study. In order to minimize some ethical issues, the age limit from 18 years and older was determined. Regarding sexual orientation, 269 participants (95%) considered themselves to be homosexual, one participant (.4%) considered himself to be heterosexual and 13 participants (3.9%) reported to be bisexual. Of all participants, 192 (67.9%) were university students, 54 participants (19.1%) had a BAC<sup>1</sup> or technical brevet, 33 participants (11.7%) had a CAP<sup>2</sup> or BEP<sup>3</sup> and 4 (1.4%) did not have a diploma. In terms of residence 268 participants (94.7%) lived in France.

### **Procedure**

In this study, we conducted an experimental questionnaire on a French Internet site because Internet provides easy access to a great amount of people. We possessed an email database of 3550 French gay men who indicated (after participating with other studies) to participate in further research. These people were send an email with the request to participate in this study. A link of the Internet site was added wherefore participants could start the experiment immediately. Participants were first asked to read a brief introduction that

<sup>1</sup>Bachelor; <sup>2</sup>Certificate of Professional Studies; <sup>3</sup>Vocational School Certificate

informed them about the aim and the duration of the study. They were also guaranteed that the study was completely anonymous, that participation was voluntary and that they could stop participating at any moment.

After the introduction, a few exclusion criteria were maintained. First of all, women and participants younger than 18 years old were excluded from the study. Also, people who did not consented to viewing sexually explicit content and people who intended to have sex within several hours of participating were discarded from the study. Furthermore, some people who were not alone during the experiment or who could not continue or correctly view the video were excluded. Next to it, a few people did not fill in all questions regarding the outcome variables and one duplicate entry was found and removed. Finally, one group of participants watched a video which we finally excluded from the study. This resulted in a final amount of 283 participants.

Participants next completed computer assisted questions concerning their demographic characteristics, sexual history, steady and/or casual partners and HIV status. After that, three different videos were randomly shown: one video without a sexual content, one safe sex video and one unsafe sex (or bareback) video, all of the same duration (4 minutes). The sexually arousing videos had a comparable scene selection and sequence. Also the main characters were equally physically attractive, had the same age and did not talk with each other. After watching the video, participants' level of arousal was asked. This acted as a manipulation check for the experimenters to ascertain to what extent the videos were sexually arousing. Lastly, the dependent variables were assessed by means of explicit as well as implicit measurements. The participants then were thanked for their participation and they could leave their e-mail address for further information.

## Measurements

*Manipulation check.* To check to what extent the videos were sexually exciting, participants were asked the question: “Did you find this video sexually exciting?” This question could be responded to on a scale ranging from 1= “Absolutely not exciting” to 20= “Extremely exciting”.

### Explicit measurements

*Attitudes.* Participants’ attitudes toward future condom use were measured by means of the next statement: “For you, using a condom systematically (in the next six months) with casual partners would be...” followed by four semantic differential items that could be rated on a 7-point scale: 1=“harmful” to 7=“beneficial”, 1=“unpleasant” to 7=“pleasant”, 1=“negative” to 7=“positive” and 1=“disagreeable” to 7= “agreeable” ( $\alpha=.91$ ).

*Norms.* Seven questions concerning social norms regarding condom use. These questions were distinguished in four questions regarding participants’ descriptive norms and three questions regarding their injunctive norms. An example of a descriptive normative question is: “Among your gay friends, how many have sex without a condom?” with the following answer options: “none”, “the minority”, “half of my friends”, “the majority”, “all” An example of a statement concerning an injunctive norm regarding condom use is: “My gay friends think that I should systematically use a condom when having sex with casual partners” with answer scales ranging from 1= “totally wrong” to 7= “totally true” ( $\alpha=.71$ ).

*Perceived Behavioral Control.* Seven questions regarding participants’ perceived behavioral control over condom use were asked. A distinction is made between past perceived behavioral control and expected perceived behavioral control because PBC reflects past experience as well as anticipated impediments and obstacles (Ajzen, 1985). An example of a

question regarding past perceived behavioral control is: “You are able to control your actions even when you are caught in the heat of a sexual intercourse.” Response categories ranged from 1=“strongly disagree” to 7=“strongly agree”. An example of a question regarding future perceived behavioral control is: “How much control do you have on your condom use with casual partners (over the next six months)?” with an answer scale ranging from : 1= “no control at all” to 7= “absolute control” ( $\alpha=. 89$ ).

*Intentions.* Participants’ intentions to use condoms were measured with four questions, either regarding the probability to have (un)safe sex or regarding to their intention to have (un)safe sex. The combination of participants’ expectancy and intention to perform a behavior indicate whether or not participants have a strong intention to perform a behavior, in this study using condoms. The two questions regarding the expectancy to have (un)safe sex in the next six months are: “If you have a casual male partner in the next six months with whom you want to have active or passive anal sex, what do you consider the likelihood that you have either unsafe or safe anal sex?”. Responses were given on a 7-point scale ranging from 1=“extremely weak” to 7=“extremely strong”. Two questions regarding participants’ intention to have (un)safe sex in the next six months are: “If you meet a casual male partner in the next six months, do you have the intention to use systematically a condom or (the unprotected item) unprotected sexual intercourse?” with an answer scale ranging from 1=“it is something I will certainly not do” to 7= “it is something I will certainly do” ( $\alpha=.93$ ).

#### Implicit measurement

*Implicit attitude.* Participants’ implicit attitude toward condoms was measured by the Single Category Implicit Association Test (SC-IAT, Karpinski & Steinman, 2006), a modification of the Implicit Association Test (IAT, Greenwald et al., 1998). Both the IAT and



the SC-IAT are tools widely used in social psychological research to measure implicit attitudes by measuring the strength between a target concept (e.g. condoms) and (positive and negative) objects (e.g. harmless objects and weapons) (Greenwald et al., 1998). In both the SC-IAT as the IAT, the stimuli are sorted into congruent or incongruent categories. However, the IAT measures implicit associations with two categories, whereas the SC-IAT uses a single category. The speed with which an individual categorizes the stimuli as they appear on the computer screen reflects the compatibility of an automatic association, which is measured in response time (Greenwald et al., 1998). As a general rule, the faster the response, the stronger the implicit association is. What makes the (SC-)IAT implicit is that these techniques provide estimates of individuals' implicit attitudes without the experimenter having to directly ask them for such information. This prevents socially desirable responding of the participants (Greenwald et al., 1998).

In this study, pictures of condoms (the target concept) were used as the single category. Also pictures of positive and negative events or objects (attributes) were shown. Most of these pictures were adapted from the study of Marsh, Johnson and Scott-Sheldon (2001). However, other studies using the same pictures as Marsh et al. (2001) showed some ambiguity concerning the categories of some of the pictures: negative pictures were categorized as positives and vice versa. This could lower the validity of the study. For this reason, this study replaced the potentially ambiguous pictures for other, more unmistakably positive or negative ones.

The SC-IAT included five trials, three practice trials and two critical test trials. Before each trial, a brief task instruction was given. In the first practice trial, the participants had to categorize as quickly as possible ten categorical picture stimuli (five positives and five negatives) that appeared on the screen into the categories 'good' (e.g., party balloons, flowers

or smiley) or 'bad' (e.g., broken leg, wound or jail). The participants could categorize the pictures by pressing either the 'e' or the 'i' key respectively. The picture stimuli were shown one by one in the centre of the screen. The category reminder labels were consistently positioned at the top corners of the screen. By pressing the correct key, the next picture stimulus followed. In case the wrong category was chosen, a red cross appeared in the centre of the screen and disappeared whenever the participant pressed the right key. The second trial was another practice trial in which the pictures of the target concept (condoms) were added. This time, the 'good' and 'condom' category shared the positive response key 'e'. Thus, when displaying one of these picture stimuli, participants had to press the 'e' key, as reminded on the top left corner of the screen. When seeing a negative picture stimuli, the 'i' key had to be pressed. In the third trial, a critical test trial, forty picture stimuli were shown. In this trial, positive and condom pictures had the shared response key 'e', whereas the negative pictures had to be categorized with the negative 'i' key. The fourth trial was another practice trial, this time whereby the condom pictures had to be categorized as being 'bad' by pressing the 'i' key. Thus negative pictures and pictures of condoms had the shared response key 'i'. The implicit attitude toward condoms was computed as a function of the difference in average response time between the pictures of condoms and the positive and negative categorization used in the third and fifth trial.

As can be noticed from the procedure section, many more variables than the explicit and the implicit variables were measured in this study. However, only the results of the manipulation check and the implicit and explicit measures are used in this study because these measures appeared crucial for investigating the influence of sexually arousing videos on participants' (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions regarding condoms use.

## **Statistical analyses**

We first calculated descriptive analyses for the key variables. Secondly, each scale was tested for its internal consistency and new variable names were computed. To measure the influence of the videos on the dependent variables, a univariate Analysis of Co-Variance (ANCOVA) was conducted with video condition as the factor and participants' reported excitement from risk videos as the covariate. Subsequently, we conducted a linear regression analyses to assess the simple effects of the videos. Finally, simple slopes analyses were conducted to ascertain whether the relation between the videos and outcome variables were statistically different from zero for two values of the moderator (i.e., at -1 *SD* below the mean and 1 *SD* above the mean).

## Results

### Descriptive analyses

Of the 283 men who participated in this study, all reported to ever have sex with a man ( $M=1.00$ ,  $SD=.00$ ) and 132 participants (46.6%) reported to ever have sex with a woman ( $M=1.53$ ,  $SD=.50$ ). Of all participants, 167 (59%) had a steady male partner in the last six months ( $M = 1.41$ ,  $SD = .49$ ) and of these, 69 (43.1%) had never used condoms with their steady male partner during the last six months ( $M=4.48$ ,  $SD=2.42$ ). Also, 212 (74.9%) participants reported to have had sex with one or more casual male partners during the last six months ( $M=1.25$ ,  $SD=.44$ ); 67 of these men (31.6%) had unprotected anal intercourse with a casual male partner. Regarding watching pornography, 279 (98.6%) of participants had watched gay porn in the last six months, 275 (97.2%) had watched gay porn on the Internet in the last six months ( $M=2.03$ ,  $SD=1.06$ ) and 206 participants (72.8%) reported to have watched bareback videos ( $M=1.27$ ,  $SD=.45$ ). Concerning their HIV-status, 30 participants (10.6%) reported to be HIV-positive and 221 (78.1%) were HIV-negative. The remaining 32 men (11.3%) did not know their HIV-status or did not want to provide this information.

### Manipulation check

To test whether the video condition affected participants' experienced sexual arousal, a univariate Analysis of Co-Variance (ANCOVA) was conducted, with video condition as the factor and participants' reported excitation from risk videos as the covariate. A significant main effect on participants' sexual arousal was found for the video condition,  $F(2,277) = 19.66$ ,  $p < .05$ , as well as a significant main effect of participants' reported excitation from risk videos,  $F(1,277) = 6.48$ ,  $p < .05$ . These main effects were qualified by a significant

interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos on their sexual arousal after watching the video  $F(2,277) = 8.38, p < .05$ . A linear regression analyses was conducted to deconstruct the interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos. This analyses regressed participants' experienced sexual arousal on their reported excitement from risk videos, two dummy variables that respectively coded the safe sex video against the other video and the bareback video against the other video. Interactions terms were also included. The results of this analysis showed a significant interaction on sexual arousal between the safe sex video and participants' reported excitement from risk videos. No significant interaction on sexual arousal was found between the bareback video and participants' reported excitement from risk videos. We further explored the nature of the significant interaction between the safe sex video and participants' reported excitement from risk videos by means of simple slope analyses. Results showed that the effect of the safe sex video on sexual arousal was significant at lower (1 *SD* below the mean) as well as higher (1 *SD* above the mean) levels of participants' reported excitement from risk videos. As can be seen in Figure 1, the effect of the safe sex video on sexual arousal is significant but lower when participants report higher levels of excitement from risk videos.

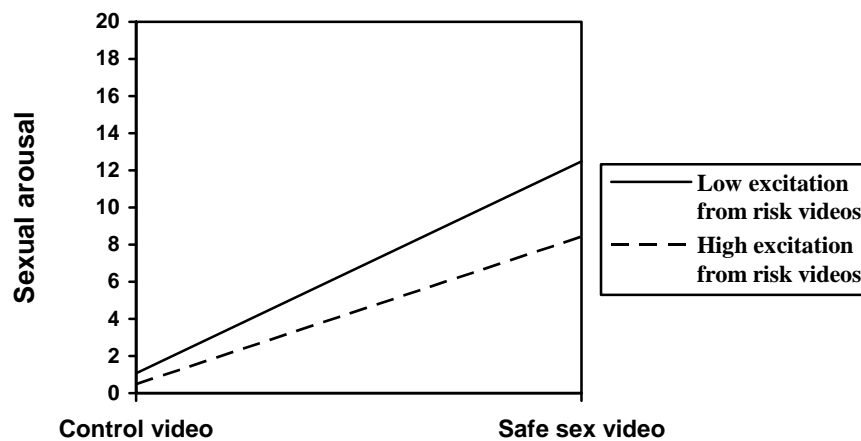


Figure 1. *Simple slopes analysis of the moderation between the safe sex video on sexual arousal by participants' reported excitement from risk videos.*

### **Key factors of the Theory of Planned Behavior**

*Attitude.* To test whether the video condition affected participants' attitude regarding condom use, an ANCOVA was conducted with video condition as the factor and participants' reported excitement from risk videos as the covariate. A significant main effect on participants' attitude regarding condom use was found for the video condition  $F(2,277) = 6.01, p < .05$ , as well as for participants' reported excitement from risk videos  $F(1,277) = 74.43, p < .05$ . These main effects were qualified by a significant interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos  $F(2,277) = 7.07, p < .05$ . A subsequent linear regression analysis regressed participants' attitude regarding condom use on their reported excitement from risk videos and two dummy variables (safe sex video against the other videos and the bareback video against the other video). Like all dependent variables in this study, interactions terms were included. The analysis showed a significant interaction on attitudes between both the safe sex video and the bareback video and participants' reported excitement from risk videos. Results of the simple slopes analyses showed that the effects of both the safe

sex and the bareback videos on sexual arousal was significant only at higher levels (1 *SD* above the mean) of participants' reported excitement from risk videos. As can be seen in Figure 2 and 3, both videos promote a positive attitude regarding condom use in participants who report higher levels of excitement from risk videos.

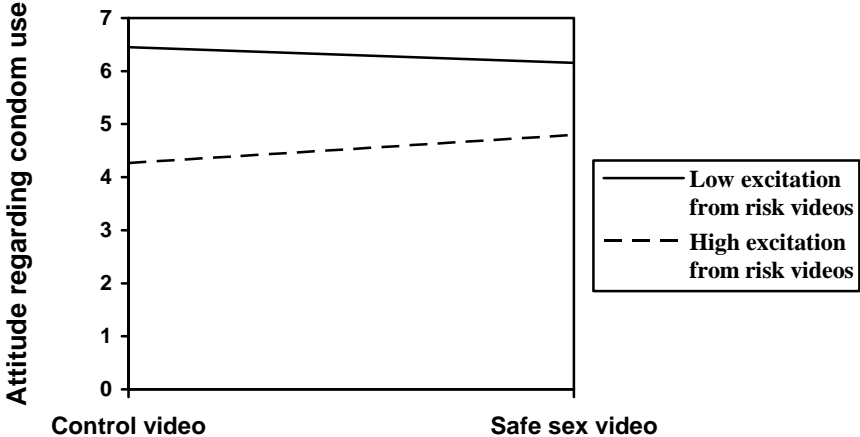


Figure 2. Simple slopes analysis of the moderation between the safe sex video on attitude regarding condom use by participants' reported excitement from risk videos.

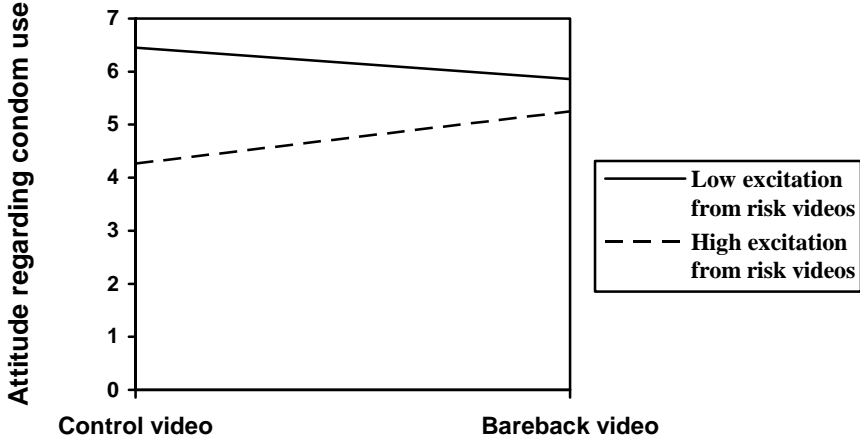


Figure 3. Simple slopes analysis of the moderation between the bareback video on attitude regarding condom use by participants' reported excitement from risk videos.

*Norms.* A further ANCOVA was conducted to test whether the video condition affected participants' perceived norms regarding condom use, again with video condition as the factor and participants' reported excitement from risk videos as the covariate. Results only showed a significant main effect of participants' reported excitement from risk videos on norms regarding condom use  $F(1,277) = 12.65, p < .05$ . This main effect was qualified by a marginally significant interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos  $F(2,277) = 2.72, p < .10$ . A further regression analysis (see above) showed a significant interaction between the bareback video and participants' reported excitement from risk videos on norms regarding condom use. Simple slopes analysis indicated that the effects of the bareback video on norms were only significant at higher levels (1 *SD* above the mean) of participants' reported excitement from risk videos. As can be seen in Figure 4, the bareback video promotes positive norms regarding condom use in participants who report higher levels of excitement from risk videos.

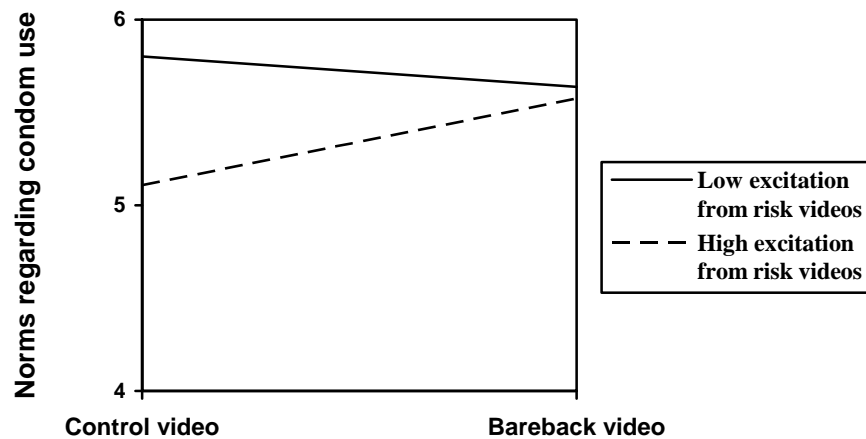


Figure 4. *Simple slopes analysis of the moderation between the bareback video on norms regarding condom use by participants' reported excitement from risk videos.*



*Perceived behavioral control.* We also conducted an ANCOVA to test whether the video condition affected participants' perceived behavioral control over condom use and found a marginally significant main effect of video condition on participants' perceived behavioral control over condom use  $F(2,277) = 2.77, p < .10$ , as well as a significant main effect of participants' reported excitement from risk videos,  $F(1,277) = 36.37, p < .05$ . The main effects were qualified by a significant interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos  $F(2,277) = 3.29, P < .05$ . The subsequent regression analyses showed an interaction on perceived behavioral control between both the safe sex and the bareback video and participants' reported excitement from risk videos. Simple slopes analyses showed that the effects of both the safe sex video as well as the bareback video on perceived behavioral control over condoms use was significant only at higher levels (1 *SD* above the mean) of participants' reported excitement from risk videos. As can be seen in Figure 5 and 6, both videos promote perceived behavioral control over condom use in participants who report higher levels of excitement from risk videos.

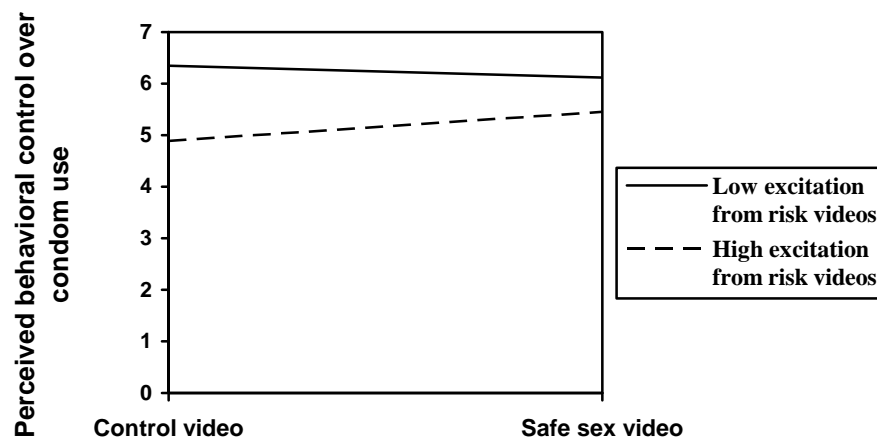


Figure 5. Simple slopes analysis of the moderation between the safe sex video on perceived behavioral control by participants' reported excitement from risk videos.

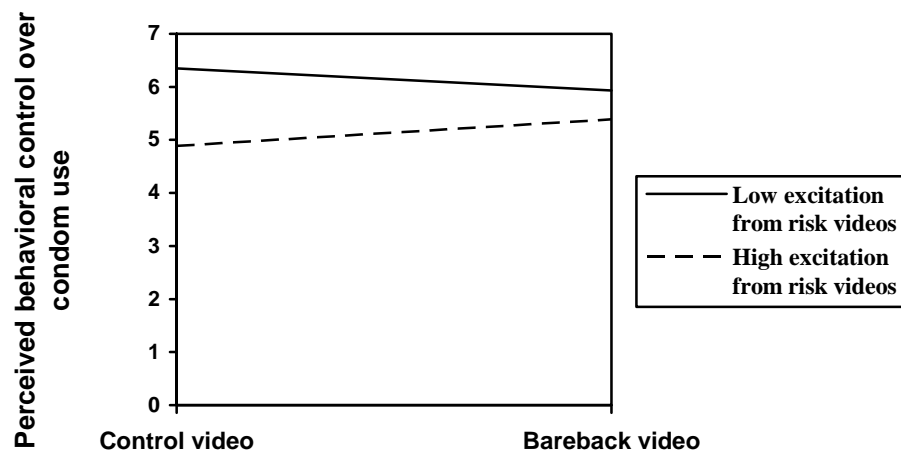


Figure 6. Simple slopes analysis of the moderation between the bareback video on perceived behavioral control by participants' reported excitement from risk videos.

*Intention.* To test whether the video condition affected participants' intention to use condoms, an ANCOVA was again conducted with video condition as the factor and participants' reported excitement from risk videos as the covariate. Results showed a significant main effect on participants' intention to use condoms of both video condition  $F(2,277) = 5.29, p < .05$  as well as participants' reported excitement from risk videos  $F(1,277) = 44.34, p < .05$ . These main effects were qualified by a significant interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos  $F(2,277) = 6.56, p < .05$ . The regression analysis showed an interaction on intention to use condoms between both the safe sex video as well as the bareback video and participants' reported excitement from risk videos. Simple slope analyses showed that the effects of both videos on intention to use condoms was significant only at higher levels (1 *SD* above the mean) of participants' reported excitement from risk videos. As can be seen in Figure 7 and 8, both videos promote intention to use condoms in participants who report higher levels of excitement from risk videos.

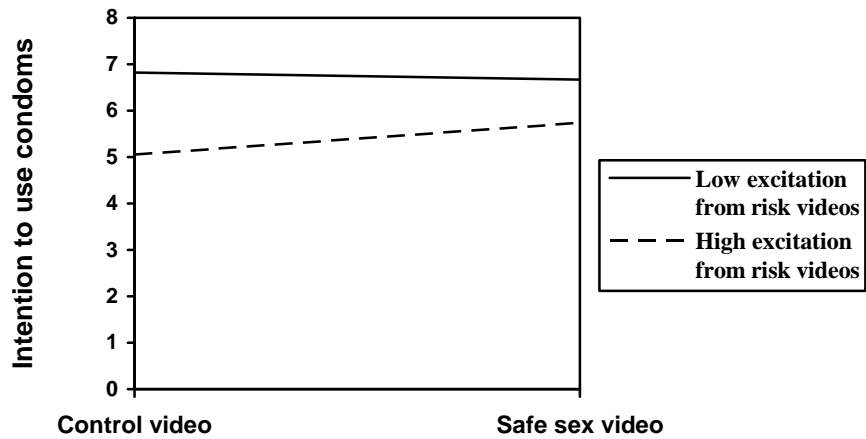


Figure 7. *Simple slopes analysis of the moderation between the safe sex video on intention to use condoms by participants' reported excitation from risk videos.*

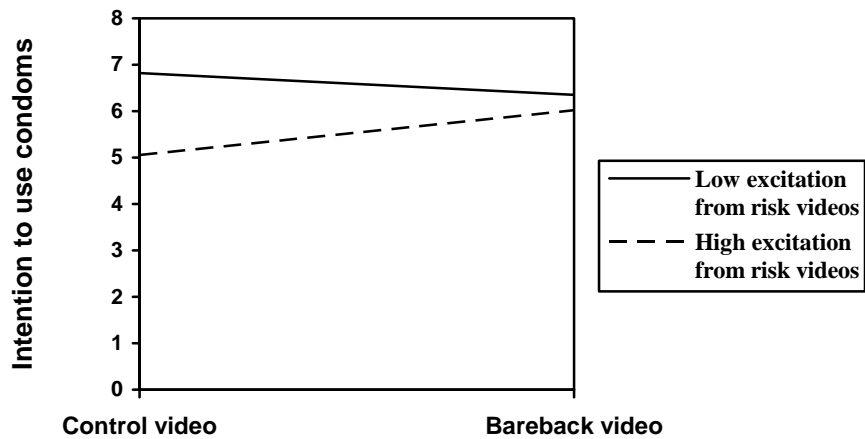


Figure 8. *Simple slopes analysis of the moderation between the bareback video on intention to use condoms by participants' reported excitation from risk videos.*

### **Implicit attitude**

Finally, to test whether the video condition affected participants' implicit attitude regarding condoms, we conducted an ANCOVA, with video condition as the factor and participants' reported excitation from risk videos as the covariate. Results showed a

significant main effect on participants' implicit attitude regarding condoms of both video condition  $F(2,182) = 3.47, p < .05$  and participants' reported excitement from risk videos  $F(1,182) = 9.65, p < .05$ . These main effects were qualified by a significant interaction between video condition and participants' reported excitement from risk videos  $F(2,182) = 3.67, p < .05$ . A subsequent regression analyses regressed participants' implicit attitude regarding condoms on their reported excitement from risk videos and two dummy variables (safe sex video against the other videos and the bareback video against the other video). Interactions terms were also included. Results showed a significant interaction on implicit attitude regarding condoms between the safe sex video and participants' reported excitement from risk videos. We also found a marginally significant interaction on implicit attitude regarding condoms between the bareback video and participants' reported excitement from risk videos. To further explore the nature of the interactions between the videos and participants' reported excitement from risk videos, we conducted a simple slopes analyses. Results showed that the effects of the safe sex video on implicit attitude regarding condoms is significant at low levels (1 *SD* below the mean) of reported excitement from risk videos. At high levels of reported excitement from risk videos (1 *SD* above the mean) the effect of the safe sex video was marginally significant. The effect of bareback videos on implicit attitude regarding condoms was significant only at high levels (1 *SD* above the mean) of excitement from risk videos. As can be seen in Figure 8 and 9, both videos promote positive implicit attitudes regarding condoms in participants who report higher levels of excitement from risk videos.

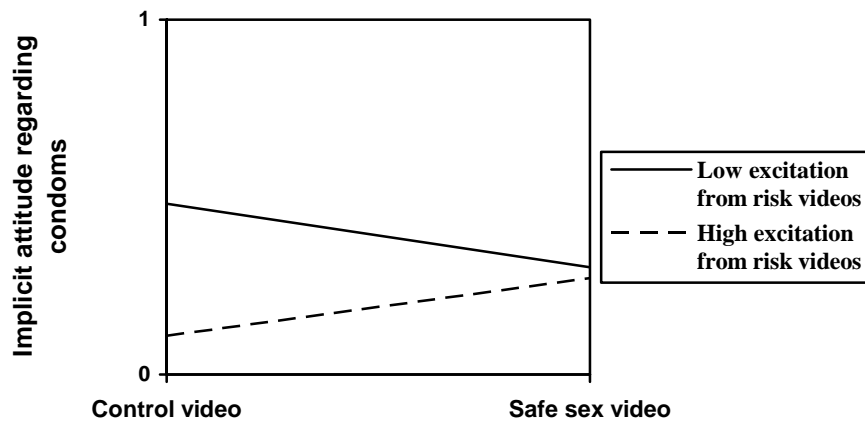


Figure 8. *Simple slopes analysis of the moderation between the safe sex video on implicit attitude regarding condom use by participants' reported excitement from risk videos.*

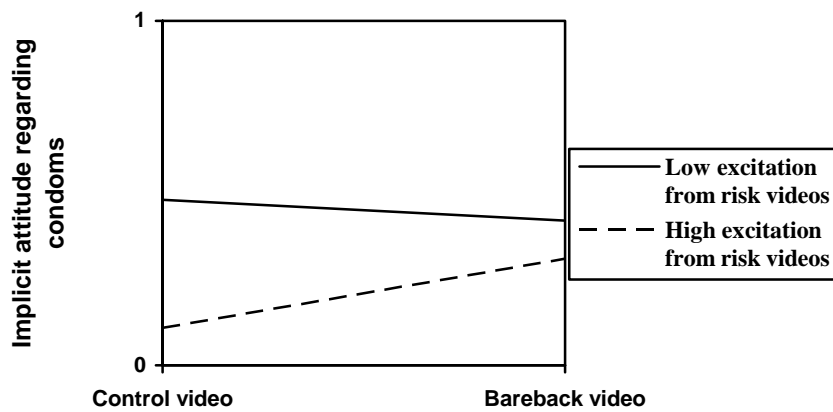


Figure 9. *Simple slopes analysis of the moderation between the bareback video on implicit attitude regarding condom use by participants' reported excitement from risk videos.*

## **Discussion**

In this study we examined whether viewing sexually arousing materials influence attitudes, perceived behavioral control, norms and intentions regarding condom use of MSM. These variables are key factors in predicting behavior according to the Theory of Planned Behavior (Ajzen, 1985, 1987). In addition to these reasoned, explicit factors, we also examined whether implicit attitudes regarding condoms are influenced by sexually arousing materials. Studies show that arousal or visceral processes, including in the sexual domain, influence decision making, health beliefs and risk taking (e.g., Ariely & Loewenstein, 2006; Ditto et al., 2006; also see Loewenstein 1996). For instance, Ariely and Loewenstein (2006) showed that sexual arousal through self-stimulation increased a wide range of risky or morally questionable sexual decisions of young men. In addition, Ditto et al. (2006) demonstrated that males who saw a sexually arousing video expressed a greater intention to have unprotected sex than participants reading the description of the same storyline. Furthermore, Nordgren, et al. (2006) demonstrated that visceral states increase risky intentions through a decrease in perceived behavioral control.

On the basis of these previous studies, we hypothesized that sexual arousal will result in more risky sexual decisions of MSM, as evidenced in men's scores on all four key TPB variables and implicit attitudes. We used two sexually arousing videos to test this general hypothesis: one video depicting safe sex and one showing unsafe (or bareback) sex. We expected that both sexually arousing videos would provoke less favorable (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions regarding condoms and condom use. In general, we expected that the influence of the bareback video would be similar or stronger to that of the safe sex video. In particular, we expected a stronger effect of the bareback video on

norms regarding condom use such that men who have watched the bareback video consider condom use less normative than men who have watched either the control video or the safe sex video. To the best of our knowledge, effects of arousal on perceived norms has not been investigated before with respect to sexual decisions or in any other domains of social behavior. As we assumed that the effects of the sexually arousing videos on risky cognitions and decisions would be contingent on men's preferred genre of male-male adult movies, we ensured that both videos were similar in their scenarios and characteristics of the actors and included men's self-reported preference for unsafe rather than safe sex videos as a moderator variable.

We conducted an experimental study on a French Internet site in which 283 French gay men participated. To investigate the influence of sexual arousal on the dependent variables, an ANCOVA was conducted with video condition as the factor and participants' reported excitation from risk videos as the covariate. We first performed a manipulation check to measure whether the videos were sexually exciting. Results showed that participants were moderately sexually aroused after watching the safe sex video. As expected, men who reported to find sexual risk videos highly exciting, were somewhat less sexually aroused by watching the safe sex video than men who reported to find risk videos less exciting. However, both levels of arousal were significantly higher than those of participants in the control group who watched a non sexually arousing video.

As expected, the effects of the videos on the dependent variables depended on the extent to which the participants reported sexual risk videos to be exciting. This moderating effect of reported excitation from risk videos on the relation between video condition and the dependent variables was found for all variables. In the control condition, men who did not find risky videos sexually exciting reported more favorable attitudes, norms, perceived

behavioral control and intentions regarding condom use than men who did find risky videos sexually exciting. However, whereas we expected participants' attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions to be negatively influenced by exposure to sexually arousing videos, we found, in contrast, that men who reported to find risk videos highly exciting had more favorable scores on these variables after watching sexually arousing videos than men in the control condition. The attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions of men who did not find risk video sexually exciting were unaffected by their exposure to sexually arousing videos. Furthermore, results of the SC-IAT showed similar effects. Importantly, while not as expected, with one exception these protective effects of sexually arousing videos among men who find risky videos sexually exciting were consistently found across dependent variables and type of video; only for the effect of the safe sex video on men's perceived norms regarding condom use was no effect found.

Although our hypotheses could not be confirmed, the findings can be explained on the basis of alternative interpretations. One of these alternative explanations draws on theory and research regarding goal activation. In particular, Fishbach, Friedman and Kruglanski (2003) propose that automatic associations are formed between temptations and people's higher order goals. They showed that temptations tend to activate these higher order goals, while higher order goals, in contrast, tend to suppress responses to temptations. This goal activation pattern could also have occurred in this study. It is conceivable that for many participants, who were mostly HIV-negative, an important long-term goal is to avoid becoming infected with HIV or a STI. This higher order goal may have become activated upon exposure to the sexually arousing videos. To the extent that a preference for risky videos reflects the differential importance or activation of men's prevention goal, this goal activation may have in particular affected men who prefer risky videos as these could be men for whom the goal of prevention



from infection may be otherwise less activated than for men who do not prefer risky videos and for whom prevention is ‘more on their mind’. As a result, participants’ higher order goal may have automatically suppressed participants’ risky thoughts and decisions regarding condom use. This may have resulted in more favorable (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intention regarding condoms and condom use.

Another alternative explanation concerns the influence of mood and affect on risk taking. Isen and Patrick (1983) claim that positive affect could decrease risk taking when the risk is relatively high. In the present study, one of the major risks of having unsafe sex is to get contaminated with HIV or a STI. People in a positive mood could thus make less risk taking decisions regarding condom use than in a negative mood.

### **Limitations and future research**

Several limitations of this study need to be noted. As the experiment was conducted online, we had less control over the experimental setting than in laboratory conditions. In particular, the setting in which men completed the study differed between individuals and we had no control over possible distracters in their environment. Nevertheless, several safeguards were put in place. In particular, we requested men to be alone when participating in the study to ensure that they could focus on the study materials. Furthermore, the study procedures, allowed for easy participation with the adequate privacy that was needed, may provide a better approximation of real-life circumstances and enabled the enrollment of a less select sample of participants. Moreover, while we assessed a range of dependent variables, we did not include an actual measure of men’s sexual behavior. As we expected that exposure to the sexually arousing videos could increase risky cognitions and sexual risk-taking, we considered it unethical to establish effects on sexual behaviors and ensured that men could

only participate after agreeing not to have sex within several hours after participation. This prerequisite mitigated against including of a behavioral measure. In addition, the SC-IAT is a relatively new measure to assess implicit attitudes that requires further validation. In this study, participants might have differed in the valence they attributed to some of the pictures: positive pictures could have been qualified as negatives and vice versa. As a result, it might have taken participants longer to categorize some pictures which might have resulted in longer response latency. However, based on earlier studies using the SC-IAT, we replaced potentially ambiguous pictures with pictures showing a clear (almost objective) category. Thus, there must have been little doubt concerning the value of the pictures. As a consequence, results concerning participants' favorable implicit attitude seemed plausible. Also, effects for the SC-IAT were similar to those obtained for the explicit measures.

Despite these limitations, our findings may have important implications for future research. According to Fishbach and Shah (2006), even people who hold a strong long-term goal need more self-control to suppress temptations in highly tempting situations than in less tempting situations. A lack of self-control could result from mental resource depletion. For example, when individuals experience sexual arousal from a sexual interaction in which unsafe sexual intercourse might occur, strong self-regulators are more likely to adhere to their long-term goal and will be less likely to have unsafe sex. However, when individuals are cognitively depleted, they experience a lack of mental resources and consequently may be more likely to have unsafe sex. Future research should focus on the moderating impact of cognitive depletion on participants' (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions regarding condom use after watching sexual arousing videos. Such videos could have more negative impact on these variables if participants are cognitively depleted. Also, individuals' mood and affect might moderate the influence between sexual arousing

materials and the dependent variables used in this study. Theorists doubt the influence of mood on evaluation and risk taking. Some theorists claim that a positive state gives rise to a favorable evaluation and less risk taking, whereas others challenge this assumption.

## **Conclusion**

In conclusion, this study focused on the influence of sexually arousing material on (implicit) attitudes, norms, perceived behavioral control and intentions regarding condoms and condom use of MSM. We investigated whether the level of reported sexual arousal from sexual risk videos moderated this relation. Interestingly, and in contrast with our hypotheses, sexually arousing material resulted in less sexually risky cognitions and decisions when participants reported to find risk videos more exciting. While this is in contrast with the body of research regarding the effect of sexual arousal on sexual decision-making that has emerged in the domain of behavioral judgment, the findings are in line with theory and research regarding goal activation and the relationship between higher order and lower order goals that has originated from recent social psychological perspectives. An exciting avenue for future theory and research is to bring these separate traditions together and better understand when arousal and other visceral processes have positive versus negative effects, both on sexual decisions as well as in other domains.

## References

- Ajzen, I. (1985). From intentions to actions: A theory of planned behavior. In J. Kuhl & J. Beckman (Eds.), *Action-control: From cognition to behavior*. (pp. 11-39). Heidelberg, Germany-Springer.
- Ajzen, I. (1987). Attitudes, traits, and actions: Dispositional prediction of behavior in personality and social psychology. In L. Berkowitz (Ed.), *Advances in experimental social psychology* (pp. 1-63). New York: Academic Press.
- Ajzen, I. (1988). *Attitudes, personality, and behavior*. Chicago: Dorsey Press.
- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50, 179-211.
- Ajzen, I., & Fishbein, M. (1977). Attitude-behavior relations: A theoretical analysis and review of empirical research. *Psychological Bulletin*, 84, 888-918.
- Ajzen, I., & Fishbein, M. (2005). The influence of attitudes on behavior. In D. Albarracín, T. Blair, B. T. Johnson, & M. P. Zanna (Eds), *The Handbook of Attitudes* (pp. 173-219). Mahwah, NJ: Erlbaum.
- Albarracín, D., Johnson, B. T., Fishbein, M., & Muellerleile, P. A. (2001). Theories of reasoned action and planned behavior as models of condom use: A meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 127, 142-161.
- Ariely, D., & Loewenstein, G. (2006). The heat of the moment: The effect of sexual arousal on sexual decision making. *Journal of Behavioral Decision Making*, 19, 87-98.
- Armitage, C. J., & Conner, M. (2001). Efficacy of the theory of planned behavior: a meta-analytic review, *British Journal of Social Psychology*, 40, 471-499.

- Baumeister, R. F., & Bushman, B. J. (2008). *Social psychology and human nature*. United States: Thomson Wadsworth.
- Berkowitz, L. (2000). *Causes and consequences of feelings*. New York: Cambridge University Press.
- Bohner, G., & Wänke, M. (2002). *Attitudes and attitude change*. East Sussex, UK: Psychology Press.
- Borsari, B., & Carey, K. B. (2003). Descriptive and injunctive norms in college drinking: A meta-analytic integration. *Journal of Studies in Alcohol*, *64*, 331-341.
- Cialdini, R. (2003). Crafting normative messages to protect the environment. *Current Directions in Psychological Science*, *12*, 105-109.
- Ditto, P. H., Pizarro D. A., Epstein, E. B., Jacobson, J. A., & MacDonald, T. K. (2006). Visceral influences on risk-taking behavior. *Journal of Behavioral Decision Making*, *19*, 99-113.
- Fishbach, A., Friedman, R. S., & Kruglanski, A. W. (2003). Leading us not unto temptation: momentary allurements elicit overriding goal activation. *Journal of Personality and Social Psychology*, *84*, 296–309.
- Fishbach, A., & Shah, J. Y. (2006). Self-control in action: implicit dispositions toward goals and away from temptations. *Journal of Personality and Social Psychology*, *90*, 820–832.
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1975). *Belief, attitude, intention, and behavior: An introduction to theory and research*. Reading, MA: Addison-Wesley.

- Fisher, J. D., & Fisher, W. A. (1992). Changing AIDS-risk behavior. *Psychological Bulletin*, *111*, 455-474.
- Godin, G., & Kok, G. (1996). The theory of planned behavior: A review of its applications to health-related behaviors. *American Journal of Health Promotion*, *11*, 87-98.
- Gold, R. (1993). On the need to mind the gap: On-line versus off-line cognitions underlying sexual risk-taking. In D. Terry, C. Gallons, & M. McCamish (Eds.), *The theory of reasoned action: Its application to AIDS preventive behavior* (pp. 227-294). New York: Pergamon Press.
- Gollwitzer, P. M. (1993). Goal achievement: The role of intentions. *European review of social psychology*, *4*, 141-185.
- Greenwald, A.G., McGhee, D.E., & Schwartz, J.L.K. (1998). Measuring individual differences in implicit cognition: The implicit association test. *Journal of Personal Social Psychology*, *74*, 1464-1480.
- Greenwald, A. G., Poehlman, T. A., Uhlmann, E., & Banaji, M. R. (2009). Understanding and using the Implicit Association Test: III. Meta-analysis of predictive validity. *Journal of Personality and Social Psychology*, *97*, 17-41.
- Haig, T. (2006). Bareback sex: Masculinity, silence, and the dilemmas of gay health. *Canadian Journal of Communication*, *31*, 859-877.
- Hausenblas, H. A., Carron, A. V., & Mack, D. E. (1997). Application of the theories of reasoned action and planned behavior to exercise behavior: A meta-analysis. *Journal of Sports and Exercise Psychology*, *19*, 36-51.

- Icek Ajzen (2006). *Theory of planned behavior*. Retrieved November 9, 2009, from <http://people.umass.edu/aizen/tpb.html>
- Isen, A. M., & Partick, R. (1983). The effect of positive feelings on risk taking: When the chips are down. *Organizational Behavior and Human Performance*, *31*, 194-202.
- Karpinski, A., & Steinman, R.B. (2006). The single category implicit association test as a measure of implicit social cognition. *Journal of Personality and Social Psychology*, *91*, 16-32.
- Lieberman, M. D. (2003). Reflexive and reflective judgment processes: A social cognitive neuroscience approach. In J. Forgas, K. Williams, & W. von Hippel (Eds.), *Social Judgments: Implicit and explicit processes* (pp. 44-67). New York: Cambridge University Press.
- Loewenstein, G. (1996). Out of control: visceral influences on behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, *65*, 272-292.
- Loewenstein, G., O'Donoghue, T., & Rabin, M. (2003). Projection bias in predicting future utility. *Quarterly Journal of Economics*, *118*, 1209-1248.
- Marsh, K. L., Johnson, B. T., & Scott-Sheldon, L. A. J., (2001). Heart versus reason in condom use: implicit versus explicit attitudinal predictors of sexual behaviour. *Zeitschrift für Experimentelle Psychologie*, *48*, 161-175.
- Nordgren, L. F., van der Pligt, J., & van Harreveld, F. (2008). The instability of health cognitions: Visceral states influence self-efficacy and related health beliefs. *Health Psychology*, *27*, 722-727.

- Nosek, B. A., & Smyth, F. L. (2007). A multitrait-multimethod validation of the implicit association test: Implicit and explicit attitudes are related but distinct constructs. *Experimental Psychology, 54*, 14-29.
- Paquet, C., Dubé, L., & Le Bel, J. L. (2005). Are visceral factors sensitive to attentional focus manipulation? The case of hunger. *Advances in Consumer Research, 32*, 400-401.
- Sheeran, P., & Orbell, S. (1998). Do intentions predict condom use? Meta-analysis and examination of six moderator variables. *British Journal of Social Psychology, 37*, 2107-2142.
- Sheeran, P., & Orbell, S., & Trafimow, D. (1999). Does the temporal stability of behavioral intentions moderate intention-behavior and past behavior-future behavior relations? *Personality and Social Psychology Bulletin, 25*, 721-730.
- Sheppard, B. H., Hartwick, J. and Warshaw, P. R. (1988). The theory of reasoned action: a meta-analysis of past research with recommendations for modifications and future research. *Journal of Consumer Research, 15*, 325-339.
- Smith, E. R., & DeCoster, J. (2000). Associative and rule-based processing: A connectionist interpretation of dual-process models. In S. Chaiken & Y. Trope (Eds.) *Dual-process theories in social psychology* (pp. 323-337). New York: Guilford Press.
- Strack, F. & Deutsch, R. (2004). Reflective and impulsive determinants of social behavior. *Personality and Social Psychology Review, 8*, 220-247.
- Triandis, H. C. (1997). *Interpersonal behavior*. Monterey, CA: Brooks/Cole.



Uniting the world against AIDS. *HIV prevention*. Retrieved October 11, 2009, from  
<http://www.unaids.org/learnmore/en/prevention.html#>

Van Boven, L., & Loewenstein, G. (2003). Social projection of transient drive states.  
*Personality and Social Psychology Bulletin*, 29, 1159-1168.

Wilson, T. D., Lindsey, S., & Schooler, T. Y. (2000). A model of dual attitudes.  
*Psychological Review*, 107, 73-85.

## **Appendix 1: Questionnaire**

### **[Module A]**

#### **Les vidéos gays, t'en penses quoi ?**

Cette étude menée par SNEG Prévention et IPSR est destinée aux gays et aux autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes. L'étude porte sur la façon dont les vidéos pornographiques sont perçues et utilisées au masculin.

Si tu acceptes de participer à cette étude, tu seras non seulement amené à répondre à des questions d'enquête mais nous te demanderons de visionner une vidéo gay et de faire un test visant à mesurer tes réactions face à certaines images.

Nous garantissons un parfait anonymat à tous les répondants. Il faut environ 15 minutes pour participer à l'étude. Tu as à tout moment la possibilité d'arrêter de répondre aux questions ou d'arrêter de visionner le matériel qui t'est présenté.

Les résultats seront publiés sur le site Getting2excited et sur les sites du SNEG et d'IPSR.

#### **Souhaites-tu participer à cette étude ?**

Oui

Non

Merci pour ta visite. Tu peux à présent quitter ce site Internet.

#### **Tu es...**

Un homme

Une femme

Ce questionnaire est destiné à un public masculin. Si tu es une femme, la plupart des questions ne sont malheureusement pas adaptées à ta situation. Merci pour ta visite.

#### **Quel âge as-tu ?**

--

Désolé seuls les hommes majeurs peuvent participer à ce projet.

**Avertissement**

Au cours de cette étude, tu pourrais être exposé à des vidéos porno présentant des rapports sexuels entre hommes.

**Acceptes-tu l'idée de pouvoir être exposé à ces vidéos ?**

Oui

Non

Merci pour ta visite. Tu peux à présent quitter ce site Internet.

**As-tu l'intention d'avoir un rapport sexuel dans les prochaines heures ?**

Oui

Non

Dans la mesure où la vidéo présentée dans cette étude pourrait influencer temporairement tes attitudes vis-à-vis de la sexualité, nous te demandons de faire le test en ligne à un moment qui ne sera pas suivi par un rapport sexuel.

Il est important que tu sois seul pour faire le test en ligne car tu pourrais être amené à visionner une vidéo porno.

**Actuellement, es-tu seul face à ton écran ?**

Oui

Non

Les conditions ne sont pas remplies pour que tu puisses faire le test maintenant. Nous t'encourageons cependant à faire le test à un autre moment plus propice.

**Acceptes-tu faire le test en ligne ultérieurement ?**

Oui

Non

Merci pour ta visite. Tu peux à présent quitter ce site Internet.

**Afin de t'aider à ne pas oublier de faire le test, le système d'enquête peut t'envoyer un mémo de rappel par email. Pour recevoir ce mémo, entre ton adresse email dans le champ ci-dessous.** Cette adresse email sera traitée de façon confidentielle par le système automatique qui gère l'enquête.

---

**Merci de saisir une seconde fois ton adresse email pour validation.**

---

Merci ! Le système va t'envoyer un email de rappel contenant un lien URL te permettant d'accéder directement et en toute sécurité au test en ligne à un moment plus propice à ta participation. Ta participation à cette étude est très importante pour le succès de cette étude. Merci d'avance pour ta future contribution.

**[Module B]**

**Ton profil**

**Es-tu une personne transsexuelle ?**

Oui

Non

**Tu te définis comme...**

Homosexuel ou gay

Plus homo qu'hétéro

Bisexuel

Plus hétéro qu'homo

Hétérosexuel

**Quel est ton niveau d'études le plus élevé?**

Pas de diplôme

CAP ou BEP

Bac ou brevet de technicien

1er cycle universitaire, IUT, BTS, classe prépa ou équivalent

2ème cycle universitaire ou équivalent

3ème cycle universitaire ou diplôme de grande école

**Résides-tu en France?**

Oui

Non

**Quel est ton code postal ?**

-----

**Dans quel pays résides-tu ?**

\_\_\_\_\_

**Ton opinion sur le porno gay**

**Que penses-tu des énoncés suivants?**

Pas du tout important Pas très important Neutre Assez important Très important

Tu aimes regarder du matériel pornographique

Regarder un film pornographique t'excite.

Pratiquement tout le porno est écoeurant.

Le matériel pornographique ne t'intéresse pas.

**A quel âge penses-tu avoir été exposé pour la première fois à des images porno ? Si tu ne sais pas réponds 77.**

--

**A quel âge as-tu commencé à regarder du porno de ta propre initiative?**

Si tu n'en as jamais regardé, réponds 77.

--

**A cet âge regardais-tu du porno gay ?**

Oui

Non

**A quel âge as-tu commencé à regarder du porno gay de ta propre initiative?**

Si tu n'en as jamais regardé, réponds 77.

--

**A cette époque, avec quelle fréquence regardais-tu du porno gay ?**

Très souvent

Souvent

Occasionnellement

Rarement

Jamais

**Au cours des six derniers mois, avec quelle fréquence as-tu regardé du porno gay...**

Très souvent

Souvent

Occasionnellement

Rarement

Jamais

**Plus précisément, avec quelle fréquence as-tu regardé le matériel porno suivant au cours des six derniers mois ?**

Très souvent    Souvent    Occasionnellement    Rarement    Jamais

Des films porno diffusés à la télé ou sur les chaînes payantes

Des films porno dans un cinéma

Des vidéos sur DVD, CD ou VRC  
Des vidéos sur Internet  
Des séances de Webcam sur Internet  
Des photos pornos sur Internet  
Des magazines pornos  
Des vidéos projetées dans un établissement gay

**En moyenne combien d'heures par mois passes-tu à regarder des films ou vidéos porno gay?**

---

**Et combien d'heures passes-tu en un mois à regarder des vidéos pornos gays sur Internet?**

---

**Tes vidéos préférées**

Avec les questions suivantes nous allons explorer tes préférences personnelles en matière de porno.

**Tu préfères regarder des vidéos porno gay avec...**

Des mecs jeunes                    1 2 3 4 5                    Des mecs matures

Des rapports protégés 1 2 3 4 5                    Des rapports non protégés

Des rapports soft                    1 2 3 4 5                    Des rapports hard

**Quelle importance accordes-tu à chacune des scènes suivantes lorsque tu regardes une vidéo porno gay ?**

Pas du tout important   Pas très important   Neutre   Assez important   Très important

Les mecs se parlent avant d'avoir du sexe

Le jeu sexuel commence sans discussion préalable

Les mecs prennent du temps pour les préliminaires (caresses, baisers, etc.)

Les mecs passent à l'acte sexuel sans préliminaire

**Lorsque tu regardes une vidéo porno gay, la présence des pratiques suivantes est-elle pour toi importante ?**

Pas du tout important Pas très important Neutre Assez important Très important

Caresses

Baiser profond (pelle)

Masturbation réciproque

Fellation (pipe)

Léchage d'anus (rimming)

Travail de l'anus avec les doigts

Pénétration anale protégée

Pénétration anale non protégée sans éjaculation dans l'anus

Pénétration anale non protégée avec éjaculation dans l'anus

Autres pratiques, précise

**Dans certaines vidéos, le sperme des acteurs ou des amateurs n'est pas visible alors qu'il est largement mis en scène dans d'autres vidéos. Personnellement, quelle importance accordes-tu à la présence des pratiques suivantes lorsque tu regardes une vidéo porno gay ?**

Pas du tout important Pas très important Neutre Assez important Très important

Ejaculation sur le visage

Ejaculation dans la bouche

Ejaculation sur l'anus

Ejaculation dans l'anus

**Tes dernières vidéos regardées**

**La dernière fois que tu as regardé une vidéo porno gay c'était...**

Il y a moins de 48 heures

Il y a plus de 48 heures mais moins d'une semaine

Il y a plus d'une semaine mais moins d'un mois

Il y a plus d'un mois



**Merci d'indiquer plus précisément combien d'heures se sont écoulées depuis que tu as visionné ta dernière vidéo porno gay ? Si cela a lieu il y a moins d'une heure, réponds 0.**

--

**Lors de la dernière séance durant laquelle tu as regardé une vidéo porno gay, y avait-il des scènes présentant des hommes ayant des rapports sexuels non protégés ?**

Oui

Non

**Que penses-tu des énoncés suivants....**

Pas du tout d'accord Plutôt pas d'accord Neutre Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

Les vidéos pornos dans lesquelles les hommes baisent sans préservatif sont plus excitantes que celles avec préservatifs

Les vidéos pornos dans lesquelles les hommes baisent avec préservatif sont plus excitantes que celles sans préservatifs

**Plan solo**

**Avec quelle fréquence te masturbes-tu ?**

Tous les jours (ou presque) plusieurs fois

Une fois par jour

Plusieurs fois par semaine

Une fois par semaine

Plusieurs fois par mois

Une fois par mois

Moins souvent

**En général combien de temps durent tes séances de masturbation ?** Merci d'indiquer le nombre approximatif de minutes par séance.

---

**Que fais-tu lorsque tu te masturbes ?**

Toujours      Souvent      Parfois      Rarement      Jamais

Tu mates des vidéos

Tu te fais un plan dans ta tête

Tu chattes en ligne

Tu parles au téléphone

Tu te fais un plan Webcam

Tu regardes des revues

Tu fais autre chose, précise quoi...

**A quoi penses-tu lorsque tu te masturbes en solo ?**

Toujours      Souvent      Parfois      Rarement      Jamais

Tu penses à des rapports protégés

Tu penses à des rapports non protégés

Tu te remémoires des expériences sexuelles que tu as eues

Tu imagines des expériences sexuelles que tu n'as jamais eues

**Tes pratiques sexuelles avec des partenaires**

**La dernière fois que tu as eu du sexe avec quelqu'un c'était...**

Il y a moins de 48 heures

Il y a plus de 48 heures mais moins d'une semaine

Il y a plus d'une semaine mais moins d'un mois

Il y a plus d'un mois

**Merci d'indiquer plus précisément combien d'heures se sont écoulées depuis que tu as eu du sexe ? Si cela a lieu il y a moins d'une heure, réponds 0.**

--

**As-tu déjà eu un rapport sexuel avec un homme ?**

Oui

Non

**Avec combien d'hommes as-tu eu des rapports sexuels au cours de ta vie ?**

-----

**Ces 6 derniers mois, où as-tu rencontré des partenaires sexuels ?**

Jamais Rarement Parfois Souvent Très souvent

Sites Internet de rencontre

Bars ou clubs sans backroom

Saunas

Bars ou clubs avec backrooms

Partouzes privées

Bareback parties

Lieux de rencontres en extérieur

**Relation stable ?**

**Ces 6 derniers mois, as-tu eu une relation stable avec un homme?**

Non

Oui mais cette relation est terminée

Oui et nous sommes ensemble en ce moment ?

**Depuis combien de temps dure cette relation stable ?**

Moins de 3 mois

De 3 mois à moins de 6 mois

De 6 mois à moins d'1 an

D'1 an à moins de 5 ans

Plus de 5 ans

**Ces 6 derniers mois, as-tu pratiqué la pénétration anale (active ou passive) avec ton partenaire stable ?**

Oui

Non

**Ces 6 derniers mois, avec quelle fréquence as-tu utilisé des préservatifs lorsque tu as pénétré ton partenaire stable ?**

Toujours

Presque toujours

Souvent

Parfois

Rarement

Jamais de préservatif lorsque tu le pénètres

**Au cours des 6 derniers mois, avec quelle fréquence ton partenaire stable a-t-il utilisé des préservatifs lorsqu'il t'a pénétré ?**

Toujours

Presque toujours

Souvent

Parfois

Rarement

Jamais de préservatif lorsqu'il te pénètre

**Ton partenaire stable a-t-il fait le test de dépistage du VIH ?**

Oui

Non

Tu ne sais pas

**Ton partenaire stable est ...**

Séronégatif

Séropositif

Tu ne sais pas (avec certitude)

Tu ne souhaites pas divulguer d'information sur son statut sérologique

**Un rapport sexuel satisfaisant avec un partenaire de rencontre, c'est quoi pour toi ?**

**Les questions suivantes ont pour but d'explorer ce qu'est pour toi un rapport sexuel satisfaisant avec un partenaire de rencontre.**

**Quel scénario est pour toi le plus adapté pour avoir un rapport sexuel satisfaisant avec un partenaire de rencontre ?**

Pas du tout important Pas très important Neutre Assez important Très important

Vous prenez le temps de discuter avant d'avoir du sexe

Vous prenez du temps pour les préliminaires (caresses, baisers, etc.)

Vous passez à l'acte sexuel sans perdre de temps

Vous passez du temps ensemble après le sexe

**Quelle importance accordes-tu aux pratiques suivantes pour avoir un rapport sexuel satisfaisant avec un partenaire de rencontre ?**

Pas du tout important Pas très important Neutre Assez important Très important

Caresses

Baiser profond (pelle)

Masturbation réciproque

Fellation (pipe)

Léchage d'anus (rimming)

Travail de l'anus avec les doigts

Pénétration anale protégée

Pénétration anale non protégée sans éjaculation dans l'anus

Pénétration anale non protégée avec éjaculation dans l'anus

Autres pratiques, précisez

**Utiliser le préservatif pour la pénétration anale (active ou passive) avec un partenaire de rencontre, c'est quelque chose?**

Non Plutôt non Neutre Plutôt oui Oui

Que tu fais automatiquement.

Que tu trouverais bizarre de ne pas faire.

Que tu fais sans même y penser.

Que tu fais fréquemment.

Qu'il te coûterait de ne pas faire.

**Quelle importance accordes-tu aux pratiques suivantes pour avoir un rapport sexuel satisfaisant avec un partenaire de rencontre ?**

Pas du tout important Pas très important Neutre Assez important Très important

Ejaculation sur le visage

Ejaculation dans la bouche

Ejaculation sur l'anus

Ejaculation dans l'anus

**Avec un partenaire de rencontre...**

Pas du tout d'accord Plutôt pas d'accord Neutre Plutôt d'accord Tout a fait d'accord

J'annonce clairement mon intention d'utiliser le préservatif pour éviter les surprises

Je discute du préservatif en amont pour que les choses soient claires au moment de l'acte sexuel

Je négocie rarement le préservatif avant l'acte sexuel

Je laisse le partenaire décider de l'utilisation du préservatif

**As-tu déjà été amené à discuter du préservatif avec un partenaire de rencontre lors des moments suivants?**

Toujours Souvent Parfois Rarement Jamais

Avant de rencontrer le partenaire en face à face

Avant de commencer les préliminaires (baisers, caresses)

Pendant les préliminaires

Au moment du rapport sexuel

Après le rapport sexuel

**Tes pratiques avec des partenaires occasionnels dans les six derniers mois**

**Au cours des 6 derniers mois, as-tu eu des rapports sexuels avec un ou des partenaires occasionnels masculins ?**

Oui

Non

**Avec combien de partenaires occasionnels masculins as-tu eu des rapports sexuels au cours des 6 derniers mois ? Si tu ne sais pas précisément, donne une approximation.**

-----

**Ces 6 derniers mois, as-tu éjaculé dans la bouche d'un partenaire occasionnel masculin ?**

Oui

Non

**Ces 6 derniers mois, as-tu reçu le sperme d'un partenaire occasionnel masculin dans ta bouche ?**

Oui

Non

**Ces 6 derniers mois, as-tu pratiqué la pénétration anale (active ou passive) avec un ou des partenaires occasionnels masculins ?**

Oui

Non

**Ces 6 derniers mois, avec quelle fréquence as-tu utilisé des préservatifs lorsque tu as pénétré tes partenaires occasionnels ?**

Toujours

Presque toujours

Souvent

Parfois

Rarement

Jamais de préservatif lorsque tu les pénètres

**Ces 6 derniers mois, avec quelle fréquence as-tu éjaculé sans préservatif dans l'anus de tes partenaires occasionnels ?**

Toujours  
Presque toujours  
Souvent  
Parfois  
Rarement  
Jamais

**Au total au cours des 6 derniers mois combien de partenaires occasionnels masculins as-tu pénétré sans préservatif (avec ou sans éjaculation dans l'anus)?**

— — —

**Parmi les partenaires occasionnels que tu as pénétrés sans préservatif au cours des 6 derniers mois, y avait-il au moins un homme ...**

Oui Non

Dont tu étais certain qu'il était séronégatif  
Dont tu ne connaissais pas le statut sérologique  
Dont tu savais qu'il était séropositif

**Parmi les partenaires que tu as pénétrés sans préservatif au cours des 6 derniers mois, y avait-il au moins un homme séropositif dont tu savais qu'il avait une charge virale indétectable ?**

Oui  
Non

**Au cours des 6 derniers mois, avec quelle fréquence tes partenaires occasionnels ont-ils utilisé des préservatifs lorsqu'ils t'ont pénétré ?**

Toujours  
Presque toujours  
Souvent  
Parfois  
Rarement  
Jamais de préservatif lorsqu'ils te pénètrent



**Ces 6 derniers mois, avec quelle fréquence tes partenaires occasionnels t'ont-ils éjaculé sans préservatif dans l'anus ?**

Toujours

Presque toujours

Souvent

Parfois

Rarement

Jamais

**Au total au cours des 6 derniers mois combien de partenaires occasionnels masculins t'ont-ils pénétré sans préservatif (avec ou sans éjaculation dans l'anus)?**

---

**Parmi les partenaires occasionnels qui t'ont pénétré sans préservatif au cours des 6 derniers mois, y avait-il au moins un homme ...**

Oui Non

Dont tu étais certain qu'il était séronégatif

Dont tu ne connaissais pas le statut sérologique

Dont tu savais qu'il était séropositif

**Parmi les partenaires qui t'ont pénétré sans préservatif au cours des 6 derniers mois, y avait-il au moins un homme séropositif dont tu savais qu'il avait une charge virale indétectable ?**

Oui

Non

**Que penses-tu des énoncés suivants....**

Pas du tout d'accord Plutôt pas d'accord Neutre Plutôt d'accord Tout à fait d'accord

Tu perds toute excitation sexuelle si le partenaire rencontré t'annonce qu'il veut baiser sans préservatif.

L'idée de baiser sans préservatif avec un bel inconnu t'excite beaucoup.

Tu peux perdre ton érection si durant un rapport sexuel tu réalises qu'il y a un risque de transmission du VIH.

Prendre des risques t'excite.

**As-tu déjà fait un test de dépistage du VIH ?**

Oui

Non

**Quel est ton statut sérologique ?**

Tu es séronégatif

Tu n'es plus certain d'être encore séronégatif

Tu es séropositif

Tu ne connais pas ton statut sérologique

Tu ne souhaites pas donner d'information sur ton statut sérologique

[Module C]

**Prêt pour une projection privée ?**

Pour les besoins de cette étude, le système d'enquête va afficher de façon aléatoire une vidéo que nous te demandons de regarder.

Certains participants verront une vidéo sans contenu sexuel alors que d'autres verront une vidéo porno. Les participants qui le souhaitent peuvent se masturber en regardant la vidéo. Nous leur demandons simplement de prendre leur plaisir sans éjaculer tant qu'ils n'auront pas fini de remplir intégralement ce questionnaire.

Nous te demandons de regarder attentivement et intégralement la vidéo qui t'est présentée, y compris si elle ne présente pas de contenu sexuel. Merci pour ta collaboration.

**Es-tu parvenu à visionner la vidéo entièrement ?**

Oui

Non

**Si tu n'as pas pu voir la vidéo entièrement, merci de nous dire ce qu'il s'est passé ?**

---

### **Quel était le contenu de la vidéo présentée ?**

Vidéo sans contenu sexuel

Vidéo dans laquelle le préservatif est utilisé pour la pénétration

Vidéo avec pénétration non protégée sans éjaculation dans l'anus

Vidéo avec pénétration non protégée et éjaculation dans l'anus

### **Ton niveau d'excitation face à la vidéo ?**

Le thermomètre ci-dessous permet de représenter des niveaux croissants d'excitation. A l'extrémité gauche, le bleu signifie 'absolument pas excitant' ; à l'extrémité droite, le rouge signifie 'extrêmement excitant'.

Merci de déplacer le curseur sur le thermomètre pour indiquer précisément quel a été ton niveau d'excitation durant les derniers moments de la vidéo présentée.

### **Nous souhaitons à présent connaître le niveau de plaisir sexuel que tu tires de différentes pratiques sexuelles.**

Le thermomètre ci-dessous permet de représenter des niveaux de plaisir. A l'extrémité gauche, le bleu signifie 'Absence totale de plaisir' ; à l'extrémité droite, le rouge signifie 'Plaisir extrême'. Merci de déplacer le curseur sur le thermomètre pour indiquer précisément le niveau de plaisir que chacune des pratiques listées ci-dessous t'apporterait

Ejaculation dans la bouche

Pénétration avec préservatif

Pénétration non protégée sans éjaculation dans l'anus

Pénétration non protégée avec éjaculation dans l'anus

### **[Module D]**

#### **Scénario autour d'une rencontre**

Imagine que tu sois célibataire et que tu rencontres un mec super sexy. Vous commencez à discuter tous les deux et Marc, c'est son nom, semble vraiment s'intéresser à toi. Très vite il devient clair que quelque chose est en train de se passer entre vous et vous décidez ensemble d'aller chez toi. L'ambiance est chaude dès l'arrivée. Vous vous embrassez, vous vous caressez et très rapidement vous avez tous les deux envie de baiser mais tu n'as pas de préservatif à la maison et il n'en a pas sur lui non plus. Vous échangez quelques propos assez

brefs sur vos histoires sexuelles respectives et il te donne l'impression de ne pas être quelqu'un qui baise à droite et à gauche.

**Ce scénario est-il excitant pour toi ?**

Pas du tout d'accord            1 2 3 4 5 6 7            Tout à fait d'accord

**La situation décrite te semble-t-elle engageante?**

Pas du tout engageante            1 2 3 4 5 6 7            Extrêmement engageante

**Est-il facile ou difficile pour toi de t'imaginer dans cette situation ?**

Extrêmement difficile            1 2 3 4 5 6 7            Extrêmement facile

**Essaie d'imaginer du mieux que tu peux que tu es avec Marc dans la situation précédemment décrite :**

Tu es chez toi avec Marc que tu viens de rencontrer. Vous avez tous les deux envie de baiser mais aucun d'entre vous n'a de préservatif. Après avoir discuté brièvement, Marc te donne l'impression de ne pas être quelqu'un qui baise à droite et à gauche.

**Selon toi, quelle est la probabilité que la situation évolue comme suit...**

**Vous décidez de ne pas avoir de sexe durant cette première rencontre**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Vous avez du sexe mais sans pénétration anale**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Vous sortez pour aller chercher des préservatifs**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Tu es avec Marc dans la situation précédemment décrite. Selon toi, quelle est la probabilité que la situation évolue comme suit...**

**Tu pénètres Marc sans préservatif mais sans éjaculer en lui**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Tu pénètres Marc sans préservatif et éjacules en lui**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Marc te pénètre sans préservatif mais sans éjaculer en toi**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Marc te pénètre sans préservatif et il éjacule en toi**

Très improbable 1 2 3 4 5 6 7 Très probable

**Repense à la situation suivante :**

Tu es chez toi avec Marc que tu viens de rencontrer. Vous avez tous les deux envie de baiser mais aucun d'entre vous n'a de préservatif. Après avoir discuté brièvement et Marc te donne l'impression de ne pas être quelqu'un qui baise à droite et à gauche.

**Imagine que tu es vraiment dans cette situation pour répondre aux questions suivantes sur les idées qui pourraient ou pas te traverser l'esprit...**

**Avoir du sexe maintenant me ferait du bien tant pis pour le préservatif**

Cette idée ne me traverserait pas l'esprit 1 2 3 4 5 6 7 Je penserais à cela très fortement

**Si nous n'utilisons pas de préservatif, je risque de le regretter après coup**

Cette idée ne me traverserait pas l'esprit 1 2 3 4 5 6 7 Je penserais à cela très fortement

**Cela m'inquiéterait de ne pas utiliser de préservatif**

Cette idée ne me traverserait pas l'esprit 1 2 3 4 5 6 7 Je penserais à cela très fortement

**Comme Marc est un mec sérieux, c'est OK de ne pas utiliser de préservatif avec lui**

Cette idée ne me traverserait pas l'esprit 1 2 3 4 5 6 7 Je penserais à cela très fortement

**Ce serait déraisonnable de baiser ensemble sans préservatif**

Cette idée ne me traverserait pas l'esprit 1 2 3 4 5 6 7 Je penserai à cela très fortement

**J'aurais un meilleur sentiment si j'avais du sexe y compris sans préservatif**

Cette idée ne me traverserait pas l'esprit 1 2 3 4 5 6 7 Je penserai à cela très fortement

**Repense à la situation suivante:**

Tu es chez toi avec Marc que tu viens de rencontrer. Vous avez tous les deux envie de baiser mais aucun d'entre vous n'a de préservatif....

**Ton impression générale vis-à-vis de Marc est...**

Très mauvaise      1 2 3 4 5 6 7      Très bonne

**Ton avis sur Marc en tant que partenaire sexuel est...**

Il baise à gauche, à droite      1 2 3 4 5 6 7      C'est un partenaire fidèle

**D'un point de vue sexuel tu penses que Marc est...**

Nul au lit      1 2 3 4 5 6 7      Doué sexuellement

**Perceptions**

**Étant donné tes comportements et ce que tu sais du VIH, le risque que tu sois un jour infecté par le VIH est selon toi ?**

Extrêmement faible      1 2 3 4 5 6 7      Extrêmement important

**Que penses-tu de la possibilité de contracter le VIH ?**

Pas du tout d'accord      1 2 3 4 5 6 7      Tout à fait d'accord

Tu es certain que tu ne contracteras jamais le VIH.

Tu t'inquiètes beaucoup de la possibilité d'être un jour infecté par le VIH.

Tu considères qu'il est possible que tu sois un jour infecté par le VIH.

**Selon toi, quelle est la probabilité que tu sois infecté par le VIH au cours des 5 prochaines années si tu n'utilises pas le préservatif avec tes partenaires occasionnels ?**

Extrêmement improbable      1 2 3 4 5 6 7      Extrêmement probable

**Ton sentiment vis-à-vis du préservatif**

**Pour toi, utiliser systématiquement le préservatif [au cours des 6 prochains mois] avec tes partenaires occasionnels serait...**

|             |               |           |
|-------------|---------------|-----------|
| Domageable  | 1 2 3 4 5 6 7 | Bénéfique |
| Déplaisant  | 1 2 3 4 5 6 7 | Plaisant  |
| Désagréable | 1 2 3 4 5 6 7 | Agréable  |
| Négatif     | 1 2 3 4 5 6 7 | Positif   |

### **Ton entourage**

**Selon toi, combien de gays de ton âge utilisent systématiquement le préservatif lorsqu'ils baisent avec des partenaires occasionnels ?**

- Aucun
- Une minorité
- La moitié
- La plupart
- Tous

**Et parmi tes amis gays combien utilisent systématiquement le préservatif lorsqu'ils baisent avec des partenaires occasionnels ?**

- Aucun
- Une minorité
- La moitié
- La plupart
- Tous

**Selon toi, combien de gays de ton âge baisent de temps en temps sans préservatif avec des partenaires occasionnels ?**

- Aucun
- Une minorité
- La moitié
- La plupart
- Tous

**Et parmi tes amis gays combien baisent de temps en temps sans préservatif avec des partenaires occasionnels ?**

Aucun

Une minorité

La moitié

La plupart

Tous

**La plupart des personnes qui sont importantes pour moi pense que...**

Je devrais      1 2 3 4 5 6 7      Je ne devrais pas

**.. utiliser systématiquement le préservatif avec mes partenaires occasionnels [au cours des 6 prochains mois].**

**Les personnes qui comptent pour moi...**

Approuveraient      1 2 3 4 5 6 7      Désapprouveraient

**... mon utilisation systématique du préservatif avec mes partenaires occasionnels [au cours des six prochains mois].**

**Mes amis gays pensent que je devrais utiliser systématiquement des préservatifs avec mes partenaires occasionnels**

Complètement faux      1 2 3 4 5 6 7      Complètement vrai

**Merci de donner ton avis sur les opinions suivantes :**

***Avec mes partenaires occasionnels...***

Il est difficile de résister à la tentation de ne pas utiliser de préservatif lorsqu'on est pris dans le jeu sexuel      Pas du tout d'accord    1 2 3 4 5 6 7    Tout à fait d'accord

Je peux résister aux situations dans lesquelles on est tenté de ne pas utiliser systématiquement le préservatif    Pas du tout d'accord    1 2 3 4 5 6 7    Tout à fait d'accord



Je suis capable de contrôler mes actes y compris lorsque je suis pris dans le feu du jeu sexuel  
Pas du tout d'accord 1 2 3 4 5 6 7 Tout à fait d'accord

**Les questions suivantes portent sur la façon dont tu vois ta sexualité avec des partenaires occasionnels [au cours des six prochains mois].**

**Quel degré de contrôle penses-tu avoir sur ton utilisation du préservatif avec tes partenaires occasionnels [au cours des 6 prochains mois] ?**

Aucun contrôle 1 2 3 4 5 6 7 Contrôle absolu

**Je me sens parfaitement en contrôle vis-à-vis de l'utilisation du préservatif avec mes partenaires occasionnels [au cours des 6 prochains mois]**

Complètement faux 1 2 3 4 5 6 7 Complètement vrai

**Pour moi, utiliser un préservatif avec mes partenaires occasionnels [au cours des 6 prochains mois] sera...**

Très facile 1 2 3 4 5 6 7 Très difficile

**Je suis confiant dans ma capacité à utiliser le préservatif dans les rapports sexuels [au cours des 6 prochains mois]**

Pas du tout d'accord 1 2 3 4 5 6 7 Tout à fait d'accord

*Si j'ai un ou des partenaires occasionnels au cours des 6 prochains mois/dans les prochains mois...*

**J'ai l'intention d'utiliser le préservatif à chaque rapport**

C'est quelque chose que je vais certainement faire 1 2 3 4 5 6 7 C'est quelque chose que je ne vais certainement pas faire

*Si j'ai un ou des partenaires occasionnels au cours des 6 prochains mois/dans les prochains mois ...*

**Je vais faire l'effort d'utiliser un préservatif à chaque rapport**

Complètement faux 1 2 3 4 5 6 7 Complètement vrai

*Si j'ai un ou des partenaires occasionnels au cours des 6 prochains mois/dans les prochains mois ...*

**Je vais essayer d'utiliser un préservatif à chaque rapport**

C'est quelque chose que je ne vais certainement pas faire 1 2 3 4 5 6 7 C'est quelque chose que je vais certainement faire

**Voici une liste d'adjectifs qualificatifs. Indique dans quelle mesure ils permettent de décrire le genre de mec de ton âge qui baise de temps en temps sans préservatif avec ses partenaires occasionnels masculins ?**

|               | Pas du tout | Pas vraiment | Neutre | Un peu | Beaucoup |
|---------------|-------------|--------------|--------|--------|----------|
| Intelligent   |             |              |        |        |          |
| Sexy          |             |              |        |        |          |
| Égocentrique  |             |              |        |        |          |
| Branché       |             |              |        |        |          |
| Sûr de lui    |             |              |        |        |          |
| Ennuyeux      |             |              |        |        |          |
| Fiable        |             |              |        |        |          |
| Irresponsable |             |              |        |        |          |
| Fréquentable  |             |              |        |        |          |
| Attirant      |             |              |        |        |          |
| Excitant      |             |              |        |        |          |

**[Module E] SC-IAT**

**Associer des mots à des images**

Dans les pages qui suivent, des photos représentant différentes catégories d'objets ou de personnes vont successivement s'afficher à l'écran. De même, des mots représentant des catégories vont apparaître les uns après les autres en haut à gauche et en haut à droite de l'écran.

La tâche que nous te demandons de réaliser consiste à donner ton avis sur les associations entre les photos et les mots qui s'affichent à l'écran.

Pour donner ton avis sur les associations entre les photos et les mots, positionne ton majeur ou ton index gauches sur la touche 'E' du clavier et ton majeur ou ton index droits sur la touche 'I' du clavier.

Lorsque la photo affichée appartient à la catégorie présentée en haut à gauche de l'écran, presse la touche 'E'. Lorsque la photo appartient à une catégorie représentée en haut à droite de l'écran, presse la touche 'I'.

Si tu fais une erreur, une croix rouge apparaîtra et il te faudra corriger l'erreur en pressant sur la bonne touche.

Ton score dans cette tâche dépend de ton temps de réaction. PRESSE LES TOUCHES DU CLAVIER AUSSI VITE QUE TU LE PEUX en faisant le moins d'erreurs possibles. Si tu vas trop lentement ou si tu fais trop d'erreurs ton score sera ininterprétable.

Il faut moins de 5 minutes pour remplir cette tâche, dont l'objectif est de mesurer ton attitude implicite face à divers objets.

Place à présent ton majeur ou ton index gauches sur la touche 'E' du clavier et ton majeur ou ton index droits sur la touche 'I' du clavier. Avant de commencer l'exercice réel, le système va afficher quelques exemples de démonstration.

Presse la barre 'ESPACE' pour continuer.

### **Ton avis sur l'étude**

#### **Répondre aux questions de l'enquête c'était...**

Très facile                    1 2 3 4 5                    Très difficile

#### **Si tu faisais un bilan de tes réponses, dirais-tu que tu as répondu honnêtement à toutes les questions ?**

Oui, absolument            1 2 3 4 5            Non, absolument pas

### **Avertissement**

Au cours de cette expérience, tu as été exposé à du matériel sexuellement explicite qui pourrait influencer tes envies sexuelles. Préféablement, nous te demandons de ne pas avoir de rapport sexuel dans les heures qui suivent. S'il t'arrivait d'avoir un rapport sexuel dans les prochaines heures, rappelle toi que le geste simple qui consiste à utiliser le préservatif pour la pénétration constitue la meilleure protection contre le VIH et les IST.

**Nous te remercions pour ta participation à cette expérience.**

Les résultats de l'étude seront publiés sur le site Getting2excited et peuvent être envoyés aux participants qui en font la demande.

Le prix de récompense (une sortie découverte pour deux d'un montant de 400 euros) sera également tiré au sort au moment de la diffusion des résultats.

Pour être contacté en toute discrétion au cas où tu serais tiré au sort, merci d'entrer ton email ci-dessous. Cette adresse email sera traitée de façon confidentielle par le système automatique qui gère l'enquête.

---

**Merci de saisir une seconde fois ton adresse email pour validation.**

---

Merci pour ta contribution!

L'équipe IPSR-SNEG

## **Appendix 2: Stageverslag (Internship report)**

Locatie: National Centre of HIV Social Research (NCHSR), Australië, Sydney

Onderzoekperiode: 24 februari 2009- 24 augustus 2009

Begeleider: Prof. J de Wit

In februari 2009 heb ik mijn bachelor scriptie aan de Universiteit van Utrecht afgerond waarmee de volgende fase van mijn studie zou gaan beginnen: het volgen van een master. Maar waar? Dat was mijn eerste vraag, aangezien ik al zeker wist dat ik de master Sociale Psychologie wilde gaan doen. Het buitenland heeft mijn leven lang een hoofdrol gespeeld, dus ook in deze fase van mijn leven. Toen ik op de stagevoorlichtingsdag in 2008 te horen kreeg dat er een externe onderzoeksstage in Sydney beschikbaar was, ben ik hier meteen achter aan gegaan. Na goed geïnformeerd te zijn door Professor John de Wit en Esther Kluwer, heb ik besloten om me aan te melden voor de stage bij National Centre of HIV Social Research (NCHSR) aan de University of New South Wales (UNSW) in Sydney. Er was toen nog geen selectieprocedure gezien het feit dat het een nieuwe stage was. Er zijn enkele factoren geweest die mijn besluit om naar NCHSR te gaan hebben beïnvloedt. Ten eerste sprak het mij aan om een onderzoek te doen binnen het kader van HIV en condoomgebruik omdat dit een belangrijk hedendaags onderwerp is. Daarnaast is de ervaring om te werken binnen sociaal wetenschappelijk onderzoekscentrum erg leerzaam. Tot slot, de mogelijkheid om een buitenlandse stage te doen sprak mij erg aan, Sydney was uiteraard een kans om maar een keer te krijgen. De grote stap om in Sydney af te studeren was op dat moment gezet.

De periode voor mijn vertrek was een leerzame tijd. Vele aspecten van het studeren in het buitenland kwamen naar voren: van visum, beursaanvraag en kamer leeghalen tot adres

wijzigen, afscheid nemen en een nieuwe kamer zoeken. Na weken hieraan te hebben gewerkt kwam eind februari steeds sneller dichterbij en was ik uiteindelijk goed voorbereid voor mijn vertrek. Eenmaal in Sydney had ik al gauw een huis en kon ik snel aan de slag. Ik kreeg het aanbod om aan een Frans onderzoek over viscerale processen en besluitvorming mee te werken. Gezien het feit dat dit onderzoek getoond zou worden op een Franse internet site, kreeg ik de mogelijkheid om me breder te oriënteren dan Australische onderzoeken. Deze veelzijdigheid sprak me erg aan.

Voorafgaand aan mijn stageperiode had ik een aantal leerdoelen voor mezelf opgesteld. Ten eerste streefde ik ernaar om op een zelfstandige wijze (maar wel met de nodige begeleiding) het proces van een scriptie schrijven te volbrengen. Indien er samen moest worden gewerkt wilde ik op een optimale manier communiceren met de desbetreffende personen. Dit zou er ook voor zorgen dat ik mezelf op spreek-, luister- en schrijfvaardigheid kon verbeteren. Tot slot gaf deze stageplek mij de mogelijkheid om te ervaren hoe het was om werkzaam te zijn in een sociaal wetenschappelijk onderzoeksinstituut. Deze ervaring wilde ik meenemen in de besluitvorming naar het zoeken van een baan na het afronden van mijn studie.

Mijn periode in Sydney bestond uit 3 onderdelen: het volgen van een stage, het ontwerpen van het experiment en het schrijven van de scriptie. Tijdens mijn stageperiode heb ik mijn mede studenten geholpen met het werven van 137 deelnemers voor hun onderzoek. Hiervoor kwam ik regelmatig in contact met Australische studenten waardoor ik ook een goed beeld kreeg over het studeren in Sydney. Ik heb hiervan geleerd om mensen ervan te overtuigen dat het van belang is om deel te nemen aan een wetenschappelijk onderzoek. Daarnaast kon ik mijn spreek- en luistervaardigheden goed in praktijk brengen, een leerdoel die ik voorafgaand had gesteld.

Vervolgens heb ik me volledig gestort op mijn eigen onderzoek, wat ik zag als een grote uitdaging, zowel metaal als emotioneel. Eerst heb ik me bezig gehouden met het opzetten van het experiment, waarbij naast psychologische kennis ook technische kennis kwam kijken. Op technisch gebied werd er ook wat van mij gevraagd want ik heb delen van het experiment zelf geprogrammeerd (wat uiteindelijk vervangen is omdat er gebruik moest worden gemaakt van een ander programma). Ondanks het feit dat mijn programma niet is gebruikt voor het uiteindelijke experiment, is dit toch een hele leerzame periode geweest aangezien ik snel resultaat van mijn werk zag, iets wat mij voldoende stimuleerde om door te gaan. Ook moest ik regelmatig samenwerken met collega's, wat mij een goed beeld gaf van werkzaam zijn bij het NCHSR. Deze werkwijze gaf mij ook de mogelijkheid om mijn spreekvaardigheid te ontwikkelen.

Het programmeren wisselde ik af met het schrijven van mijn scriptie. Ik heb de invloed van seksuele video's op besluitvorming en gedachte over condoomgebruik van mannelijke homo's onderzocht. De periode van het scriptie schrijven zat vol voor- maar ook tegenspoed. Hier had ik me vooraf voldoende op ingesteld waardoor ik goed heb leren omgaan met voor- en tegenslagen. Ik werd regelmatig aan de figuurlijke hand van mijn begeleider mee genomen, maar werd tevens losgelaten op de momenten waar dat van belang was. Deze ervaring heeft mij geleerd om zowel samen als zelfstandig te werken, iets waar ik voorafgaand aan de stage naar gestreefd had. De samenwerking is vlot verlopen: er werd zorgvuldig aandacht besteed aan mijn vorderingen en tijdig ingegrepen indien dat nodig was. Ik heb gebruik kunnen maken van vele contacturen waarin mijn voortgang centraal stond. In deze bijeenkomsten werd ik gestuurd op zowel theoretisch als inzichtelijk kader. Na elke bespreking werd er een afspraak gemaakt voor de volgende bijeenkomst waardoor ik mijn tijd zelf in kon plannen. Waar ik soms tegenaan liep is het feit dat ik 2 begeleiders had: één

hoofdzakelijk voor de opbouw en afwerking van het experiment, de ander voor de vorderingen van mijn scriptie (John de Wit). Het feit dat drie individuen moesten samenwerken bracht op sommige momenten moeilijkheden met zich mee. Drukke agenda's waren vaak de oorzaak van het feit dat afspraken een enkele keer niet nagekomen werden. Hierdoor moest men elkaar voldoende op de hoogte houden van datgene wat er besproken werd om miscommunicaties te voorkomen. Dit heeft mij geleerd om duidelijk te communiceren waarbij een goed onderling contact een vereiste was. Ook hier kwamen taalkundige vaardigheden kijken. Op de momenten waarin ik zelfstandig werkte volgde ik mijn planning. Hierdoor wist ik aan het begin van elke week waar ik aan toe was om aan het eind van de week voldoende progressie te hebben gemaakt. Dit heeft mij geleerd om zorgvuldig te werk te gaan, iets wat ik voorafgaand aan mijn stage al bezat maar wat ik in deze periode steeds beter heb ontwikkeld.

De periode waarin ik in Nederland mijn stage afrondde ging naar mijn mening soms wat moeizamer: er was met enkele regelmaat e-mail contact en soms hebben we 'geskyp't'. Tevens zorgde het tijdsverschil van 10 uur ervoor dat we van beide kanten niet een direct respons konden verwachten waardoor de vaart soms uit het onderzoek was. In deze Nederlandse periode was het van belang om onderling goed te communiceren en dat heb ik met een stijgende lijn ervaren. Dit resulteerde in een uitstekende samenwerking en was het enthousiasme om af te studeren volop aanwezig.

Naast het afstuderen heb ik ook veel van het Australische land kunnen zien. Dit heb ik ervaren als een bijzondere bijkomstigheid aangezien ik nog nooit in Australië was geweest. Dit heeft mij de mogelijkheid geboden om mijn culturele inzicht te verbreden. De veelzijdigheid van deze stage heeft ervoor gezorgd ik mijn master Sociale Psychologie heb afgerond met veel leermomenten, kennis en enthousiasme.