

Homofobia en estudiantes de enfermería

HOMOFOBIA EM ESTUDANTES DE ENFERMAGEM

HOMOPHOBIA AMONG NURSING STUDENTS

Adalberto Campo-Arias¹, Edwin Herazo², Zuleima Cogollo³

RESUMEN

La homofobia es una actitud negativa hacia personas homosexuales, frecuente en profesionales de la salud y con implicaciones en la salud pública. Este fenómeno había sido poco estudiado en estudiantes de enfermería. El objetivo fue conocer la prevalencia y las variables asociadas a la homofobia en estudiantes de enfermería. La revisión sistemática fue realizada de los artículos de investigación formal en EBSCO, Imbiomed, LILACS, MEDLINE, Ovid y ProQuest. Fueron incluidos los artículos publicados entre 1998 y 2008, escritos en español, inglés o portugués. Fueron utilizadas las palabras llave *homophobia*, *homosexuality* y *nursing students*. Se realizó un análisis descriptivo. Se revisaron ocho investigaciones. Entre el 7 y el 16% de los estudiantes presenta algún grado de homofobia. La homofobia es más común en varones y en los religiosos más conservadores. La homofobia es frecuente en estudiantes de enfermería y puede tener implicancias negativas para el ejercicio de la enfermería.

DESCRIPTORES

Sexualidad.
Actitude.
Estudiantes de enfermería.

RESUMO

A homofobia é uma atitude negativa em relação a pessoas homossexuais, frequente em profissionais da saúde, e com implicações na saúde pública. Este fenômeno havia sido pouco estudado em estudantes de enfermagem. O objetivo foi conhecer a prevalência e variáveis associadas à homofobia em estudantes de enfermagem. A revisão sistemática foi realizada nos artigos de pesquisa formal em EBSCO, Imbiomed, LILACS, MEDLINE, Ovid e ProQuest. Foram incluídos os artigos publicados entre 1998 e 2008, escritos em espanhol, inglês ou português. Foram utilizadas as palavras-chave *homophobia*, *homosexuality* e *nursing students*. Uma análise descritiva foi realizada. Oito pesquisas foram revisadas. Entre 7% e 16% dos estudantes apresenta algum grau de homofobia. A homofobia é mais comum em homens e nos religiosos mais conservadores. A homofobia é frequente em estudantes de enfermagem, e pode ter implicações negativas para o exercício da enfermagem.

DESCRITORES

Sexualidade.
Atitude.
Estudantes de enfermagem.

ABSTRACT

Homophobia is defined as a general negative attitude towards homosexual persons, with implications on public health. This fact has been less investigated among nursing students. The objective of this review was to learn about the prevalence of homophobia and its associated variables among nursing students. A systematic review was performed on original articles published in EBSCO, Imbiomed, LILACS, MEDLINE, Ovid, and ProQuest, including articles published between 1998 and 2008 in English, Portuguese and Spanish. Key words used were *homophobia*, *homosexuality*, and *nursing students*. Descriptive analysis was performed. Eight studies were analyzed. The incidence of homophobia in nursing students is between 7% and 16%. Homophobia is more common among males and religious conservatism people. Homophobia is quite frequent in nursing students. This negative attitude toward homosexuality may affect services and care giving by nursing professions and could have negative implications in nursing practice.

KEY WORDS

Sexuality.
Attitude.
Students, nursing.

¹ Médico Psiquiatra. Profesor Asociado, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá. Miembro do Grupo de Investigación del Comportamiento Humano do Instituto de Investigación del Comportamiento Humano. Bogotá, Colombia. campoarias@comportamientohumano.org
² Médico Psiquiatra. Magister en Bioética. Profesor Asistente, Facultad de Medicina, Universidad Antonio Nariño Bogotá. Miembro do Grupo de Investigación del Comportamiento Humano do Instituto de Investigación del Comportamiento Humano. Bogotá, Colombia. eh@comportamientohumano.org
³ Enfermera. Magister en Salud Pública. Profesora titular da Facultad de Enfermería Universidad de Cartagena, Colombia. Miembro do Grupo de Investigación de Salud de los Colectivos. Bogotá, Colombia. zcogollom@unicartagena.edu.co

INTRODUCCIÓN

La homofobia se puede definir como temor, rechazo o intolerancia irracional hacia la homosexualidad⁽¹⁾. Aunque se ha documentado una actitud más positiva y tolerante en la población general, la homofobia aún persiste, particularmente en aquellas personas que consideran que la homosexualidad tiene un componente biológico importante, en mujeres y en las cohortes más jóvenes⁽²⁻³⁾.

En la historia de la humanidad siempre se han observado diferencias entre grupos, por lo regular, el grupo más numeroso impone sus concepciones y argumentos a los grupos minoritarios. Esto sucede con la homosexualidad; aunque, no debería considerarse precisamente un grupo minoritario⁽⁴⁾.

En 1974, la Asociación Psiquiátrica Americana y posteriormente, en 1992, la Organización Mundial de la Salud quitaron a la homosexualidad la categoría de trastorno mental debido a presiones políticas de grupos sociales defensores de los derechos humanos y de las minorías sexuales y a la falta de evidencia científica que respaldara la consideración de la homosexualidad como una condición con los criterios mínimos para ser definida como un trastorno mental⁽⁵⁾. No obstante, los cambios políticos y en las clasificaciones de las enfermedades no se reflejan necesariamente en la atención cotidiana de los pacientes⁽⁶⁾. Las profesiones de la salud, como la enfermería, muestran posiciones conservadoras e inflexibles y conservan una actitud discriminatoria hacia las personas con orientación sexual homosexual⁽¹⁾.

Algunos estudios sugieren que los estudiantes de enfermería, conservan algunas actitudes negativas hacia personas homosexuales, lesbianas o bisexuales, como ocurre en las personas ya profesionales. Las actitudes negativas y el comportamiento discriminatorio son frecuentes en profesionales de salud. Altos niveles de homofobia se han documentado en médicos, enfermeras y odontólogos⁽⁷⁻⁹⁾. Estas actitudes influyen considerablemente en la asistencia que se brinda a pacientes homosexuales, lesbianas o bisexuales⁽¹⁰⁾.

Probablemente sea difícil para los estudiantes de enfermería asumir una actitud más tolerante en la vida profesional dado que ellos mismos, como la mayoría de los niños, niñas y adolescentes estudiantes, han estado expuestos a mensajes homofóbicos en diferentes contextos⁽¹¹⁻¹³⁾. Alrededor del 40% de los estudiantes que inician estudios de enfermería informan que se sentirían incómodos si trabajaran con personas gays, lesbianas o bisexuales⁽¹⁴⁾. Es bien conocido que las actitudes se ligan a comportamientos y en profesionales de la enfermería estas actitudes negativas limitan la posibilidad de brindar un cuidado personal e integral desde los años de entrenamiento⁽¹⁾.

El objetivo de esta revisión sistemática fue conocer la prevalencia y algunas variables asociadas a homofobia en estudiantes de enfermería durante los últimos once años (1998-2008).

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de los artículos publicados producto de investigación original en los cuales se indagaba la presencia de homofobia en estudiantes de enfermería. Se incluyeron artículos publicados entre 1998 y 2008, escritos en español, inglés o portugués.

La búsqueda se realizó en las bases de datos Ebsco, Imbiomed, Lilacs, MedLine, Ovid, and ProQuest. Se incluyeron como palabras clave para la búsqueda: *homophobia*, *homosexuality* y *nursing students*. La búsqueda se completó con una búsqueda manual en las referencias citadas en los artículos revisados.

Inicialmente, se realizó un análisis descriptivo de los datos revisados. Se observaron las frecuencias y porcentajes presentados y las medidas de asociación utilizada según el tipo de variable utilizada.

RESULTADOS

Un total de nueve artículos fueron incluidos. Dos artículos correspondían a la misma población y, en consecuencia, sólo se revisaron ocho estudios. A continuación se resumen los hallazgos pertinentes de cada investigación, según el objetivo de la revisión.

En Estados Unidos, un estudio realizado en 1998 con 116 estudiantes (75% mujeres) de diferentes grupos raciales se observó que entre 8 y 12% consideraban que la homosexualidad debería ser castigada, entre 5 y 12% le disgustan las personas de las minorías sexuales (gays, lesbianas y bisexuales) y no merecían ningún derecho y entre 51 y 53% informaron que la homosexualidad va en contra de sus creencias religiosas. Asimismo, informaron que a mayor *exposición* a personas de las minorías sexuales, mayor grado de aceptación. Los predictores de actitud negativa hacia la homosexualidad fueron sexo masculino, menos años cumplidos y conservatismo religioso. No precisaron los valores de las pruebas que indicaban diferencias⁽¹⁵⁾.

En Australia, en el año 1999, investigaron en 288 estudiantes de primero, segundo y tercer año de enfermería la presencia de homofobia con el uso de la escala de Kinsey modificada y observaron que el menor conocimiento en asuntos sexuales se relacionó con una actitud más negativa hacia comportamientos homosexuales o bisexuales ($r=0,50$)⁽¹⁶⁾.

En Estados Unidos, otro estudio del año 1999 midió homofobia en 174 estudiantes (87 de primer año y 87 de

Altos niveles de homofobia se han documentado en médicos, enfermeras y odontólogos. Estas actitudes influyen considerablemente en la asistencia que se brinda a pacientes homosexuales, lesbianas o bisexuales.

último año) con el Cuestionario para Homofobia (*Index of Homophobia*). Esta escala de 25 ítems daba puntuaciones de cero a cien; aquellas mayores de 87 sugieren altos grados de homofobia y las inferiores a nueve, bajos grados de homofobia. El promedio global en el cuestionario fue 48,1 (DE=15,3). Las puntuaciones fueron similares en los estudiantes de primer año y en los del último año⁽¹⁷⁾.

En Inglaterra, una investigación realizada en 1999 que contó con 192 participantes (88,5% mujeres) con la escala de interacción social y evaluación de prejuicios (*Prejudicial Evaluation and Social Interaction Scale*) después de leer un caso que describía una persona con leucemia y otra con sida, una homosexual y otra heterosexual, y encontró mayores prejuicios contra el sida. Pero no hubo diferencias significativas en relación con la orientación sexual⁽¹⁸⁾.

En Alemania, un estudio del año 2000, realizado en 180 estudiantes (84% mujeres) indagó homofobia con una escala de nueve ítems e informaron que 7% pensaba que la homosexualidad debería ser condenada⁽¹⁹⁾.

En Inglaterra, en el año 2002 se estudió un grupo de 137 estudiantes (83% mujeres) en el que midieron la homofobia con una escala de trece ítems (a mayor puntuación menor grado de homofobia). Se encontró que el 16% se sentiría incómodo si tuviera al cuidado una persona con orientación homosexual. De la misma forma observaron que los participantes con más edad ($r=0,22$; $p<0,01$) y los que informaron rechazo a cuidar personas con sida mostraron niveles más altos de homofobia (promedio 3,88 frente a 4,30, $p=0,02$)⁽²⁰⁾.

En Suecia, en el año 2004 se presentaron en dos artículos los resultados de una investigación. Se cuantificó homofobia en 165 asistentes y estudiantes de enfermería (86% mujeres) con el Cuestionario de Adjetivos Emocionales (*Affect Adjective Checklist*) y la escala de actitudes hacia la homosexualidad (*Attitudes Toward Homosexuality Scale*). El primer cuestionario de quince ítems abarca tres factores (*guilty, anger and delight*) y el segundo, está compuesto por diez ítems, cinco en relación con gays y cinco, con lesbianas. Se evidenció que los asistentes puntuaban más altos para los tres factores que los estudiantes y que no había diferencias entre mujeres y varones⁽²¹⁾. En el segundo artículo informaron que el 62% de los participantes alcanzó puntuaciones de actitud positiva, 30% indiferente y 8% negativa. Los estudiantes que consideraban la homosexualidad como una condición congénita mostraron una actitud más positiva que quienes creían que era una condición adquirida⁽⁷⁾.

En un país de Medio Oriente, se realizó un estudio en el año 2007, en 126 estudiantes de primero a cuarto semestre (87% mujeres heterosexuales, 9% varones homosexuales y 4% mujeres y varones no heterosexuales) se cuantificó el grado de homofobia con el Índice de Actitud hacia Homosexuales (*Index of Attitudes towards Homosexuals*). Esta escala de 25 ítems daba puntuaciones entre cero y 100; los valores superiores a 50 indican altos niveles de homofobia. Se observó que, en promedio, las puntuaciones fueron inferiores a 50. El rechazo de la religión que se

practicaba ($b=0,38$) y no tener amistad o un familiar no heterosexual ($b=0,32$) se correlacionó con homofobia⁽²²⁾.

En resumen, los estudios revisados mostraron que aproximadamente entre 7 y 16% de los estudiantes de enfermería expresan algún grado significativo de homofobia, según la forma utilizada para cuantificar el grado de actitud negativa, casi siempre por preguntas individuales a pesar que se usaron escalas.

DISCUSIÓN

En esta revisión se observa que un número importante de los estudiantes de enfermería muestra un grado importante de homofobia. La homofobia es más acentuada en estudiantes varones y en quienes informan creencias religiosas muy conservadoras.

En la presente revisión se observa que entre el 7 y el 16% de los estudiantes de enfermería muestran algo grado significativo de homofobia. En una revisión similar, se observó un porcentaje algo mayor en estudiantes de medicina⁽²³⁾. Más recientemente, en un estudio realizado en estudiantes de medicina en Hong Kong, se encontró que el 25% de los estudiantes consideraba que la homosexualidad era un trastorno psicológico que requería tratamiento y algo más del 15% evitaría cualquier contacto físico con homosexuales para reducir el riesgo de enfermedades, especialmente sida⁽²⁴⁾. Sin embargo, en estudiantes de odontología e higiene oral, se han informado bajos niveles de homofobia⁽²⁵⁾.

Es posible que la poca atención que los profesionales de atención primaria prestan a los aspectos de la vida sexual de los usuarios se relacione con homofobia. Evitar la indagación del comportamiento sexual de los pacientes evita abordar todos los aspectos relacionados con la orientación sexual e, igualmente, exime de informar y asesorar sobre comportamientos sexuales seguros⁽²⁶⁾.

Las personas gays, lesbianas o bisexuales tienen necesidades específicas de salud que deben atender los profesionales de la salud sin ningún tipo de estigmatización. La homofobia es un obstáculo para que gays, lesbianas y bisexuales reciban un trato amigable en algunos servicios de salud⁽²⁷⁾ y una atención profesional de enfermería que satisfaga las necesidades básicas de salud física y mental⁽²⁸⁾. Algunos autores observan que los varones homosexuales tienen preocupaciones particulares relacionadas con homofobia en los profesionales de la salud que, con frecuencia, no expresan abiertamente la orientación sexual, muchas veces en detrimento de la propia salud⁽²⁹⁾. No es habitual que los profesionales de la salud asuman un posición neutral frente a la orientación sexual de los pacientes a cargo y, por lo general, dan por un hecho que todos ellos son heterosexuales⁽³⁰⁻³¹⁾.

Aunque se ha encontrado que el menor conocimiento de los estudiantes sobre temas sexuales se relaciona con homofobia⁽¹⁶⁾, también existe un estudio que sugiere que

la formación en sí misma no disminuye el grado de homofobia en los estudiantes⁽¹⁷⁾. Sin embargo, en otro estudio se observó que los estudiantes de enfermería expresaron actitudes más positivas que los estudiantes de asistentes de enfermería⁽³²⁾. Estos datos contradictorios sugieren que diversos factores se relacionan con la actitud hacia personas homosexuales o bisexuales^(2,9).

Es necesario fortalecer la formación del personal de enfermería en comportamiento sexual y el abordaje respetuoso de estos tópicos en las intervenciones rutinarias⁽²⁶⁾. Se observó que los cursos específicos sobre sexualidad, que incluyeron la actitud hacia las llamadas minorías sexuales, redujeron la homofobia en estudiantes universitarios⁽³³⁾. Aunque, en la actualidad la homosexualidad se tolera más, que aceptada, los datos sugieren que la tolerancia tiene ciertos límites. El contexto cultural, el conocimiento y las creencias acerca de los determinantes de la homosexualidad juegan un papel crucial en las actitudes hacia la homosexualidad^(10, 34).

Muy a pesar de que en la relación enfermera-paciente, se expone la posición ideal de conocer las necesidades del paciente, de actuar como un amortiguador entre el paciente y otros organismos y proteger a los pacientes de todos los posibles infractores, varios estudios informaron que pacientes homosexuales recibieron un trato desigual y la negación de la atención por parte del personal de enfermería debido a la orientación homosexual⁽³⁵⁻³⁶⁾. Asimismo, estos profesionales tienen dificultades para mostrar comprensión y sensibilidad hacia personas gays, lesbianas o bisexuales y brindar igual atención que a las personas heterosexuales⁽³⁷⁻³⁹⁾.

Esta revisión actualiza y resume las investigaciones publicadas sobre homofobia en estudiantes de enfermería durante los últimos años (1998-2008). Sin embargo, es evidente el número limitado de estudios que exploran la prevalencia y los factores asociados en países desarrollados y la nula producción científica en países de América Latina. Asimismo, la comparación entre los estudios es difícil dado que en las investigaciones revisadas la cuantificación de la homofobia se realizó con diferentes instrumentos, y propiedades psicométricas, y sólo usaron ítems individuales y no las puntuaciones totales para definir la condición y la mayoría de los estudios abordaron el tema en el contexto del cuidado de pacientes con VIH-sida. Sin duda, la homofobia y la VIH-fobia son dos actitudes distintas, altamente relacionadas^(9,40).

CONCLUSIÓN

Se concluye que la homofobia es frecuente en estudiantes de enfermería y esta actitud negativa hacia personas gays, lesbianas o bisexuales podría tener implicaciones negativas para la prestación de servicios y cuidados que se brindan en enfermería. El estigma y la discriminación son los principales obstáculos que impiden utilizar los servicios de salud para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento, frena la capacidad para acceder a los cuidados, gestionar unos cuidados propios adecuados o participar en estudios de investigación destinados a hallar soluciones. Es necesaria más investigación en este tópico, particularmente en América Latina.

REFERENCIAS

1. Christensen M. Homophobia in nursing: a concept analysis. *Nurs Forum*. 2005;40(2):60-71.
2. Landén M, Innala S. The effect of a biological explanation on attitudes towards homosexual persons. A Swedish national sample study. *Nord J Psychiatry*. 2002;56(3):181-6.
3. Acuña-Ruiz AE, Estrada-Oyuela R. Diferencias en los prejuicios frente a la homosexualidad masculina en tres rangos de edad de una muestra de hombres y mujeres heterosexuales. *Psicol Caribe*. 2006;(18):58-88.
4. Ordoñez J, Meza D, Reyes A. Actitud hacia la homosexualidad en estudiantes de Iztacala UNAM [texto en Internet]. [citado 2008 mar. 17]. Disponible en: <http://www.apsique.com/wiki/SociActHomo>
5. Mendelson G. Homosexuality and psychiatric nosology. *Aust N Z J Psychiatry*. 2003;37(6): 678-83.
6. King M. Dropping the diagnosis of homosexuality: did it change the lot of gays and lesbian in Britain? *Aust N Z J Psychiatry*. 2003;37(6):684-8.
7. Røndahl G, Innala S, Carlson M. Nurses' attitudes towards lesbians and gay men. *J Adv Nurs*. 2004;47(4):386-92.
8. Cohen LA, Romberg E, Grace E. Revisiting the attitudes of dental faculty toward individuals with AIDS. *J Dent Educ*. 2001;65(3):249-52.
9. Smith DM, Mathew C. Physicians' attitudes toward homosexuality and HIV: survey of a California Medical Society – Revisited (PATHH-II). *J Homosex*. 2007;52(1):1-9.
10. Richmond JP, McKenna H. Homophobia: an evolutionary analysis of the concept as applied to nursing. *J Adv Nurs*. 1998;28(2):362-9.
11. Goff JL. Sexual confusion among certain college males. *Adolescence*. 1990;25(4):599-614.
12. Fineran S. Sexual harassment between same-sex peers: intersection of mental health, homophobia, and sexual violence in schools. *Soc Work*. 2002;47(1):65-74.
13. Poteat VP, Espelage DL. Exploring the relation between bullying and homophobic verbal content: the homophobic content agent target (HCAT) scale. *Violence Vict*. 2005;20(5):513-28.

14. Eliason MJ, Raheim S. Experiences and comfort with culturally diverse group in under graduate pre-nursing students. *J Nurs Educ.* 2000;39(4):161-5.
15. Eliason MJ. Correlates of prejudice in nursing students. *J Nurs Educ.* 1998;37(1):27-9.
16. McKelvey RS, Webb JA, Baldassar LV, Robinson SM, Riley G. Sex knowledge and sexual attitudes among medical and nursing students. *Aust N Z J Psychiatry.* 1999;33(2):260-6.
17. Schulub SM, Martsolf DS. Orthodox Christian beliefs and homophobia in baccalaureate nursing students. *Nurs Forum.* 1999;34(2):15-22.
18. Stewart D. The attitudes and attributions of student nurses: Do they alter according to a person's diagnosis or sexuality and what is the effect of nurse training? *J Adv Nurs.* 1999;30(3):740-8.
19. Lohrman C, Välimäki M, Suominen T, Muinonen U, Dassen T, Peate I. German nursing students' knowledge of and attitudes to HIV and AIDS: Two decades after the first AIDS cases. *J Adv Nurs.* 2000;31(3):696-703.
20. Peate I, Suominen T, Välimäki M, Lohrman C, Muinonen U. HIV/AIDS and its impact on student nurses. *Nurs Educ Today.* 2002;22(6):492-501.
21. Rönndahl G, Innala S, Carlson M. Nursing staff and nursing students' emotions towards homosexual patients and their wish to refrain from nursing, if the option existed. *Scand J Caring Sci.* 2004;18(1):19-26.
22. Dinkel S, Patzel B. Measures of homophobia among nursing students and faculty: a Midwestern perspective. *Int J Nurs Educ Scholars.* 2007;4(1):Article 24. [Epub ahead of print]. Available from: www.bepress.com/ijnes/vol4/iss1/art24
23. Campo-Arias A, Herazo E. Homofobia en estudiantes de medicina: una revisión de los diez últimos años. *Medunab.* 2008;11(1):120-3.
24. Kan RWM, Au KP, Chan WK, Cheung LWM, Lam CY, Liu HHW, et al. Homophobia in medical students of the University of Hong Kong. *Sex Educ.* 2009;9(1):65-80.
25. Campo A, Díaz AJ, Herazo E. Homofobia en estudiantes de odontología e higiene oral: revisión sistemática de la última década. *Rev CES Odont.* 2008;21(2):63-8.
26. Meystre-Agustoni G, Jeannin A, Dubois-Arber F. Taking about sexuality and HIV prevention in medical offices: The situation in Switzerland. *Sex Rel Ther.* 2006;21(2):289-301.
27. Welch S, Collings SC, Howden-Chapman P. Lesbians in New Zealand: their mental health and satisfaction with mental health services. *Aust N Z J Psychiatry.* 2000;34(2):256-63.
28. Ribeiro MO. A sexualidade segundo Michel Foucault: uma contribuição para a enfermagem. *Rev Esc Enferm USP.* 1999;33(4):358-63.
29. McNair RP. Lesbian health inequalities: a cultural minority issue for health professionals. *Med J Aust.* 2003;178(12):643-5.
30. Wright LW, Cullen JM. Reducing college students' homophobia, erotophobia, and conservatism levels through a human sexuality course. *J Sex Educ Ther.* 2001;26(3):328-33.
31. Simkin RJ. Not all your patients are straight. *CMAJ.* 1998;159(4):370-5.
32. Rönndahl G, Innala S, Carlsson M. Heterosexual assumption in verbal and non-verbal communication in nursing. *J Adv Nurs.* 2006;56(4):373-81.
33. Neville S, Henrickson M. Perception of lesbian, gay and bisexual people of primary health care services. *J Adv Nurs.* 2006;55(4):407-15.
34. Fiske S. Stereotyping, prejudice, and discrimination. In: Gilbert D, Fiske ST, Gardner L, editors. *The handbook of social psychology.* 4th ed. New York: McGraw-Hill; 1998. p. 357-411.
35. Kreiss JL, Patterson DL. Psychosocial issues in primary care of lesbian, gay, bisexual and transgender youth. *J Pediatr Health Care.* 1997;11(6):266-74.
36. Carr SV, Scoular A, Elliot L, Ilett R, Meager M. A community based lesbian sexual health service: clinically justified or politically correct? *Br J Fam Plann.* 1999;25(3):93-5.
37. Brogan M. Healthcare for lesbians: attitudes and experiences. *Nurs Stand.* 1997;11(45):39-42.
38. Lehmann JB, Lehmann CU, Kelly PJ. Development and health care needs of lesbians. *J Womens Health.* 1998;7(3):379-87.
39. Varas-Díaz N, Serrano-García I, Toro-Alfonso J. AIDS-related stigma and social interaction: Puerto Ricans living with HIV/AIDS. *Qual Health Res.* 2005;15(2):169-87.
40. Herek GM, Capitanio JP. AIDS stigma and sexual prejudice. *Am Behav Sci.* 1999;42(7):1126-43.

Agradecimientos

El Instituto de Investigación del Comportamiento Humano, Bogotá, Colombia, financió esta investigación.