

## Construcción de la escala de reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales en estudiantes de psicología

### Construction of the scale of reactions to psychotherapy with bisexual patients in psychology students

Omar Alejandro Olvera Muñoz <sup>a</sup>

---

#### Abstract:

The objective of this research was to analyze the psychometric properties of a scale to measure reactions to psychotherapy towards bisexual patients presented by a group of psychology students. A sample of 176 people from a university in the State of Mexico, Mexico had participated. A scale of reactions to psychotherapy with bisexual patients with six items was applied. The research found a distribution in two dimensions, both with an internal consistency of Cronbach's alpha above the recommended 0.70. It is suggested to continue with the psychometric analysis of the scale in different population groups.

#### Keywords:

*Bisexuality, psychotherapy, reactions, mental health.*

---

#### Resumen:

El presente estudio tuvo como objetivo analizar las propiedades psicométricas de una escala para medir reacciones a la psicoterapia hacia pacientes bisexuales que presenta un grupo de estudiantes de psicología. Participó una muestra de 176 personas de una universidad del Estado de México, México. Se aplicó la escala de reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales que consta de seis ítems. Se encontró una distribución en dos dimensiones, ambas con una consistencia interna de alpha de Cronbach por encima del 0.70 recomendado. Se sugiere continuar con el análisis psicométrico de la escala en grupos poblacionales diferentes.

#### Palabras Clave:

*Bisexualidad, psicoterapia, reacciones, salud mental.*

### Introducción

En la investigación científica relacionada con el análisis del proceso salud-enfermedad-atención-cuidados (PSEAC) de las personas lesbianas, gays, bisexuales, transexuales e intersexuales (LGBTI+) es necesario evidenciar, entre otros puntos, las posibles barreras que obstaculizan o poseen el potencial de entorpecer el acceso de calidad a los servicios de salud para este grupo. Una de las principales barreras contextuales, se relaciona con las diversas experiencias de discriminación que dicho colectivo puede experimentar en la atención brindada por personal del sistema de salud (Arenas, 2018; Schenck, 2018).

De forma reciente, la evidencia sobre las barreras de acceso a los servicios de salud que tienen las personas LGBTI+, ha permitido identificar que las adversidades contextuales no son la única situación que afecta la asistencia a los servicios sanitarios, a esta se suma la barrera relacional (Furst, 2021) o calidad de asistencia establecida por los profesionales que les atienden. Vale decir, el tipo de atención proporcionada por los proveedores de servicios sanitarios, junto con los conocimientos sobre la atención a colectivos específicos que poseen los profesionales, son una barrera relacional que tiene un impacto potencial en la asistencia a los servicios de salud por parte de personas LGBTI+ (Hernández y Arredondo, 2020).

---

<sup>a</sup>Universidad de la Salud, <https://orcid.org/0000-0002-2511-3445>, Email: [psic.omar@hotmail.com](mailto:psic.omar@hotmail.com)

En la literatura sobre la atención a la salud de personas LGBTI+, se han identificado dos componentes sobre este proceso: la información científica que recibe el personal de salud para la orientación competente a este colectivo es limitada o nula (Granados, 2022; Valenzuela y Cartes, 2020) y, en la práctica profesional de proveedores de servicios sanitarios se tiende a reproducir la heteronormatividad, la desinformación o los prejuicios y estereotipos (Gasch et al., 2022; Nieto et al., 2019). Además de eso, existe una tendencia a dejar de lado las reacciones de las personas profesionales al atender a diversos grupos como el de personas LGBTI+.

Respecto a las respuestas por parte del personal de salud al trabajo con colectivos LGBTI+ Gomes y Tesser (2022), realizaron una investigación con enfoque cualitativo por medio de la técnica de grupos focales a Médicos de Familia y Comunidad. Entre sus principales aportes, resalta la poca formación que tuvieron los profesionales de la medicina para aproximarse a la atención a la salud del colectivo LGBTI+, asimismo señalaron la dificultad de abordar temas de sexualidad y género en las consultas clínicas con estos usuarios.

En relación con la vivencia de personas LGBTI+ Estay et al. (2020), hicieron un estudio con enfoque cualitativo en el que participaron seis personas auto identificadas como LGBTI+. En general, evidenciaron la desinformación que tiene el personal de salud sobre cómo atenderlos de manera competente, así como la mirada heteronormativa en la atención clínica, sumado a un trato inadecuado, invisibilización debido a la falta de conocimientos en la temática y poco uso del vocabulario adecuado para referirse a este grupo.

Del mismo modo estudios como el de Vidal (2022), en donde participaron cuatro profesionales de la salud mental que atienden a personas LGBTI+, evidenciaron los obstáculos para el vínculo terapéutico; se encontró que los profesionales no entienden el mundo LGBTI+ y consideran que sus pacientes tienden a sentirse discriminados con mayor facilidad. Igualmente, el estudio demostró que la actitud desinteresada por parte de las y los profesionales de la salud puede reflejar poco interés genuino por el trabajo con este grupo. Esto puede ocasionar una nula autocrítica ante la falta de experiencia y la necesidad de capacitación para el trabajo competente con personas LGBTI+.

Por otro lado Graniel (2020), aplicó un instrumento cuantitativo desarrollado ex profeso para aproximarse a los conocimientos y actitudes de personal médico para la atención a personas LGBTI+. En resumen, más del 50% respondió de manera correcta las preguntas sobre conocimientos relacionados con personas LGBTI+. Lo anterior, es similar a las respuestas de actitudes. A decir, hay una actitud positiva para el trabajo con personas LGBTI+ en el ámbito sanitario.

Pero, se reportan porcentajes de respuestas consideradas de actitud negativa y de conocimientos incorrectos. Por ejemplo, 10% reportó preferir que sus pacientes o clientes no fueran homosexuales.

Finalmente, García (2021), aplicó una escala de actitudes hacia gays y lesbianas, una a personas bisexuales y una escala de actitudes negativas hacia personas trans a 52 médicos residentes de los 3 grados de la especialidad de medicina familiar. En suma, cerca del 90% presenta actitudes positivas a personas gays, lesbianas y bisexuales. En contraste, 75% refirió actitudes positivas para las personas trans.

Desde este enmarcamiento, las investigaciones descritas permiten distinguir la diversidad de reacciones que las personas profesionales de la salud pueden presentar al momento de atender a una persona LGBTI+. En síntesis, se reporta no sólo el bajo conocimiento competente para atender a personas LGBTI+ en el sistema de salud, sino también reacciones sobre estereotipos, lenguaje poco incluyente o dificultad por tocar ciertas temáticas relacionadas con el ejercicio de la sexualidad en la consulta clínica.

A pesar de lo encontrado, no se tiene registro de algún instrumento psicométrico que permita identificar dichas reacciones en profesionales de la salud. Asimismo, las personas LGBTI+ mayoritariamente buscan atención de tipo psicológica para abordar sus problemáticas de salud-enfermedad (INEGI, 2022). Además, el colectivo bisexual es uno de los que primordialmente señala que el personal sanitario de salud mental no se encuentra capacitado para atenderles o para abordar sus necesidades en salud (Olvera-Muñoz, 2022). Por todo lo anterior, el presente estudio tiene por objetivo analizar las propiedades psicométricas de una escala para medir reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales en estudiantes de psicología. Lo anterior, a partir de identificar las cargas factoriales de los ítems que componen el instrumento, distinguir su confiabilidad por medio del alpha de Cronbach y relacionar los ítems del instrumento con la escala de actitudes hacia la bisexualidad.

## **Método**

### *Tipo de estudio*

Se diseñó un estudio observacional, con enfoque cuantitativo y con temporalidad de recolección de datos transversal (Barbosa et al., 2020).

### *Participantes*

Se incluyó una muestra de 176 personas estudiantes de psicología de una universidad privada del estado de México, México elegidas a través de un muestreo por conveniencia, por la facilidad de acceso a

esta muestra para el investigador principal (Moya et al., 2021).

### *Instrumentos de medición*

Escala de Actitudes Hacia la Bisexualidad de Olvera-Muñoz (2018). Este instrumento de autoinforme se encuentra integrado por ocho ítems distribuidos en dos dimensiones: actitudes de rechazo y actitudes de aceptación. Tiene una opción de respuesta tipo Likert de 1 (Totalmente de acuerdo) a 4 (Totalmente en desacuerdo). Los análisis psicométricos en estudiantes de ciencias de la salud han reflejado que las dimensiones de la escala tienen una consistencia interna por encima del 0.70 (Olvera-Muñoz, 2024). Particularmente para el presente estudio, la dimensión de actitudes de rechazo presentó una consistencia interna de 0.71 y la dimensión de actitudes de aceptación tuvo una consistencia de 0.74.

Escala de reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales diseñada ex profeso para este estudio. El instrumento se basó en la escala de actitudes hacia gays y lesbianas en psicoterapia de Vázquez-Rivera et al. (2007). Dicha escala ha mostrado una consistencia interna adecuada (alpha de Cronbach de 0.96), pero se encuentra enfocada en la distinción de las actitudes negativas o positivas en relación con la oferta de servicios de psicoterapia a personas gays y lesbianas en estudiantes a nivel graduado de psicología clínica que estén ejerciendo su práctica clínica (Vázquez et al., 2012). La versión aplicada fue de seis reactivos con una opción de respuesta tipo Likert de 1 (Totalmente de acuerdo) a 4 (Totalmente en desacuerdo) centrada en las reacciones a la psicoterapia con personas bisexuales.

### *Procedimiento*

El primer paso consistió en revisar el contenido de los reactivos de la escala de actitudes hacia gays y lesbianas en psicoterapia de Vázquez-Rivera et al. (2007). Posteriormente, se realizó una adecuación de los ítems para que se refirieran a la población bisexual, así como a las reacciones del proceso psicoterapéutico con este colectivo. A decir, se ajustó su redacción para que las oraciones se enfoquen en las reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales.

Una vez que se contó con los reactivos, se revisaron nuevamente para identificar que todas las oraciones fuesen claras y pertinentes para medir las reacciones emocionales a la psicoterapia con personas bisexuales. En seguida, se invitó a las personas estudiantes para poder responder la escala.

Aunque no se aplicó un consentimiento informado, se aseguró el uso de los datos únicamente con fines de investigación, así como la confidencialidad

de la información de los datos generados por las personas participantes. Por tanto, en seguimiento a la Declaración de Helsinki propuesta por la Asociación Médica Mundial (2013), las precauciones tomadas para proteger la privacidad de los sujetos de investigación y la confidencialidad de su información personal consistieron en eliminar todo dato personal que sirviera para dar cuenta de su identidad. Del mismo modo, la base de datos, junto con los instrumentos aplicados, sólo fueron analizados por el investigador principal quien resguardó los instrumentos y eliminó todo dato de identidad de las personas participantes.

El instrumento se aplicó en las aulas del estudiantado de psicología en una universidad privada del estado de México, México en las clases que impartía el investigador principal.

En cuanto se reunió la muestra total, se realizó un análisis de las cargas factoriales de la escala de reacciones emocionales a la psicoterapia con personas bisexuales, por medio del análisis de componentes principales y rotación *Varimax*. Después, se realizó un análisis de la confiabilidad por medio del alfa de Cronbach y se finalizó con una correlación de Pearson entre esta escala y la escala de actitudes hacia la bisexualidad. Todos los análisis se realizaron por medio del paquete estadístico *Jamovi* para *Windows*.

## **Resultados**

Participó una muestra de 176 personas, 71.6% (126) mujeres y 28.4% (50) hombres; con una edad promedio de 24.20 años y una desviación estándar de 5.65 (edad mínima 18 edad máxima 50 años). Del total, la mayoría de personas se encontraban solteras (85.7%).

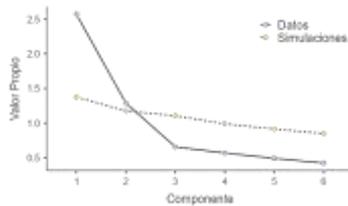
En cuanto al análisis psicométrico, primero se exploró la adecuación de los ítems que componen la escala. En ese orden de ideas, la prueba de esfericidad de Bartlett indicó que los ítems eran dependientes ( $p < 0.001$ ). Del mismo modo, el índice de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin se encontraba por encima del 0.7 recomendado ( $KMO = 0.73$ ). Por lo tanto, los datos mostraron una buena adecuación muestral, indicando que el número de participantes era suficiente para la aplicación del análisis (Lloret et al., 2014; Méndez y Rondón, 2012).

Adicionalmente, para mantener los ítems dentro de la escala se consideró incluir aquellos que tuviesen una carga factorial mayor a 0.4 (Lloret et al., 2014; Méndez y Rondón, 2012). En seguida, el gráfico de sedimentación sugirió una estructura bidimensional (Figura 1). En ese sentido, se propuso una organización del instrumento en dos dimensiones, el análisis de la varianza explicada reflejó un puntaje del 64.38%. El primer factor explica un 42.89% del total de la varianza,

mientras que el segundo factor explica el 21.48% restante.

**Figura 1**

*Gráfico de sedimentación*



*Nota: El gráfico muestra una estructura factorial en dos dimensiones. Elaboración propia.*

Todos los ítems se mantuvieron como parte de la escala y con una adecuada carga factorial (Tabla 1). Esto es, en la dimensión 1: Ofensas en psicoterapia se agruparon los ítems 1, 3, y 5. Mientras que en la dimensión 2: Reacciones emocionales, se concentraron los ítems 2, 4 y 6.

**Tabla 1**

*Cargas factoriales de la escala*

	1	2
1. Temo decir algo que incomode a un/a paciente bisexual.	0.808	
2. Me siento nervioso cuando me encuentro con un/a paciente bisexual en público.		0.818
3. Pienso que un/a paciente bisexual puede ofenderse más fácilmente que un/a paciente heterosexual.	0.689	
4. Siento más presión al dar servicios psicoterapéuticos a un/a paciente bisexual.		0.700
5. Temo ofender de alguna manera a un/a paciente bisexual.	0.848	
6. Me sentiría ansioso/a al dar servicios psicoterapéuticos a un/a paciente bisexual		0.821

Una vez que se tuvo la cantidad de ítems con una carga factorial óptima, se prosiguió a analizar la confiabilidad por medio del alfa de Cronbach, la dimensión 1 obtuvo un puntaje de 0.71, por su parte, la dimensión 2 arrojó un alfa de 0.70.

**Tabla 2**

*Correlaciones de Pearson*

	1	2	3	4
1. Rechazo	-----			
2. Aceptación	-.624**	-----		

3. Ofensas en psicoterapia	.060	-.156*	-----	
4. Reacciones emocionales	.106	-.069	.124	-----

Nota: \*\*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral);  
\*. La correlación es significativa en el nivel 0.05 (bilateral).

Finalmente, se correlacionó el puntaje total de cada dimensión con las subescalas de rechazo y aceptación de la escala de actitudes hacia la bisexualidad. Se encontró una asociación inversamente proporcional entre las ofensas en psicoterapia y las actitudes de aceptación hacia la bisexualidad ( $r = -.156 p < .05$ ).

## Discusión

El presente trabajo tuvo por objetivo analizar las propiedades psicométricas de una escala para medir reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales en estudiantes de psicología. En este abordaje, se construyó una escala de seis ítems que mostró una varianza total entre el 60% y el 80% recomendado teóricamente en la literatura científica sobre el tema (Lloret et al., 2014). Del mismo modo, la consistencia interna por medio del alpha de Cronbach en ambas dimensiones es considerada buena (González y Pazmiño, 2015).

De igual manera, la relación entre una de las dimensiones de la escala y las actitudes hacia la bisexualidad, permite conocer la validez del instrumento al relacionarla con la escala de actitudes hacia la bisexualidad. Es decir, permitió conocer la asociación de este constructo con otras variables de interés.

La creación y validación de un instrumento de medición para la aproximación de las reacciones a la psicoterapia con pacientes bisexuales, es un paso para coadyuvar en el estudio de los obstáculos para el vínculo terapéutico que pueden presentar profesionales de la salud mental al atender a colectivos como el de personas bisexuales. Lo anterior, debido a que este grupo de profesionales ha reportado dificultades al comprender las problemáticas de salud-enfermedad de personas LGBTI+ (Vidal, 2022). Esa barrera no sólo impacta a los profesionales de la salud, sino también afecta la asistencia a los servicios de salud por parte de personas LGBTI+ (Hernández y Arredondo, 2020; Olvera-Muñoz y Jarillo, 2024).

Por lo referido, contar con herramientas psicométricas adecuadas para la medición de estas reacciones, es de utilidad para la cuantificación y descripción de las reacciones que pueden tener estos profesionales, particularmente desde los momentos de formación profesional. Desde que son estudiantes se ha identificado que los profesionales de la psicología tienen vacíos teóricos y técnicos que impactan en el abordaje psicoterapéutico eficiente para con el colectivo bisexual (Olvera-Muñoz, 2022).

En síntesis, además de tener ítems con cargas factoriales por encima del puntaje recomendado (Lloret et

al., 2014; Méndez y Rondón, 2012), poseer una consistencia adecuada, junto con una relación inversamente proporcional con las actitudes hacia la bisexualidad que señalan una asociación pertinente para la validez de constructo, la creación del instrumento aporta al bagaje de herramientas psicométricas para abordar reacciones a la psicoterapia a personas bisexuales. Un tema escaso en la investigación científica.

### Conclusión

Actualmente, las personas bisexuales en particular y las personas LGBTI+ en general tienen diferentes barreras para el acceso a los servicios de salud. Una de ellas, se vincula con la calidad de la relación establecida por las personas profesionales de la salud que les atienden. Particularmente, sobre la atención a la salud mental que proporcionan dichos profesionales se ha abordado la necesidad de identificar las habilidades que poseen los profesionales de psicología para el encuentro psicoterapéutico con personas bisexuales (Olvera-Muñoz, 2022).

En la investigación sobre el tema, se ha abordado poco sobre las reacciones a la psicoterapia con personas bisexuales que podrían presentar estos profesionales de la salud. Es por ello, que el presente estudio acierta en generar una herramienta psicométrica para aproximarse a este constructo científico. Asimismo, aporta evidencia de la adecuada consistencia interna de los ítems que componen la encuesta.

No obstante, y reconociendo que toda investigación es perfectible, el estudio reportado tiene algunas deficiencias que podrían ser corregidas en futuras investigaciones. En primer lugar, se incluyó una muestra de estudiantes elegidos por conveniencia. Se sugiere buscar otras formas de selección muestral, en las que se pueda aleatorizar la participación de profesionales de la salud mental.

Por otro lado, la muestra fue de 176 personas. Aunque los indicadores de adecuación muestral reflejaron ser pertinentes para hacer los análisis psicométricos con esa cantidad de participantes, se sugiere ampliar la muestra a un grupo de personas más amplio, así como de universidades diferentes a la del estado de México que fue considerada para esta investigación. También, se sugiere continuar con el análisis psicométrico de la escala y considerar la necesidad de hacer investigaciones centradas en confirmar la unidimensionalidad de la escala encontrada en este estudio.

Además de seguir con el estudio psicométrico de esta escala y promover la generación de escalas específicas para población bisexual en México, es importante continuar con el estudio de las barreras de acceso a los servicios de salud mental para personas

bisexuales en particular y de personas LGBTI+ en general; y trabajar en pro de una atención que coadyuve a abordar las diferentes necesidades de estos grupos humanos.

### Referencias

- Arenas, S. (2018). *Experiencias de atención en salud de personas LGBT y significados del personal de salud que les atiende* [tesis de maestría, Universidad El Bosque]. <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/1967>
- Asociación Médica Mundial. (2013). Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial: principios éticos para la investigación médica con seres humanos. *JAMA*, 310(20), 2191-2194.
- Barbosa, A., Mar, C. y Molar, J. (2020). *Metodología de la investigación. Métodos y técnicas*. Patria Educación.
- Estay, F., Valenzuela, A. y Cartes, R. (2020). Atención en salud de personas LGBT+: Perspectivas desde la comunidad local penquista. *REV CHIL OBSTET GINECOL*, 85(4), 351-357.
- Furst, M. (2021). Acesso à Saúde. C., Rebellato, M., De Almeida, y M., Furst. (orgs.). *Introdução às velhices LGBTI+*. (72-77). Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia. <https://eternamentesou.org/wp-content/uploads/2022/02/Livro-Introducao-as-velhices-LGBTI.pdf>
- García, M. (2021). *Actitud ante la diversidad sexual entre residentes antes y después de un taller de sensibilización* [tesis de especialidad, Universidad Autónoma de Baja California]. <https://generaconocimiento.segob.gob.mx/sites/default/files/document/biblioteca/931/20230202-actitud-ante-la-diversidad-sexual-entre-residentes-antes-y-despues-de-un-taller-de.pdf>
- Gasch, A., Gregori, N., Hurtado, I., Suess, A. y Ruiz, M. (2021). Diversidad afectivo-sexual, corporal y de género más allá del binarismo en la formación en ciencias de la salud. *Gaceta sanitaria*, 35(4), 383-388. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.12.003>
- Gomes, J. y Tesser, J. (2022). Experiências de médicos de família e comunidade no cuidado com a saúde de pacientes LGBT. *Rev Bras Med Fam Comunidade*, 17(44), 1-12. [https://doi.org/10.5712/rbmf.17\(44\)2407](https://doi.org/10.5712/rbmf.17(44)2407)
- González, J. y Pazmiño, M. (2015). Cálculo e interpretación del Alfa de Cronbach para el caso de validación de la consistencia interna de un cuestionario, con dos posibles escalas tipo Likert. *Revista Publicando*, 2(1), 62-67. <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-423821>
- Granados, J. (2022). La investigación sobre discriminación a LGBT en la atención médica: Una revisión crítica. *DIVULGARE Boletín Científico De La Escuela Superior De Actopan*, 9(17), 10-16. <https://doi.org/10.29057/esa.v9i17.8075>

- Graniel, A. (2020). *Conocimientos y actitudes del personal de una unidad de salud hacia la diversidad sexual y atención de personas LGBTI* [tesis de maestría, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco] <http://ri.ujat.mx/handle/20.500.12107/3577>
- Hernández, J. y Arredondo, A. (2020). Barreras de acceso a los servicios de salud en la comunidad transgénero y transexual. *Horizonte Sanitario*, 19(1), 19-25.
- INEGI. (2022). *Encuesta Nacional sobre Diversidad Sexual y de Género WEB (ENDISEG WEB) 2022*. <https://www.inegi.org.mx/investigacion/endiseg/2022/>
- Lloret, S., Ferreres, A., Hernández, A., y Tomás, I. (2014). El análisis factorial exploratorio de los ítems: una guía práctica, revisada y actualizada. *Anales de Psicología / Annals of Psychology*, 30(3), 1151–1169. <https://doi.org/10.6018/analesps.30.3.199361>
- Méndez, C. y Rondón, M. (2012). Introducción al análisis factorial exploratorio. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(1), 197-207.
- Moya, P., Arias, M. y Cortés, N. (2021). *Aportes para la implementación de la investigación en ciencias sociales*. Editorial de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia – UPTC.
- Nieto, W., Komori, J., Sánchez, A., Centeno, D., Arestegui, L., De La Torre, K., Niño, R., Mendoza, L., Mejía, C. y Quiñones, D. (2019). Factores asociados a la homofobia en estudiantes de Medicina de once universidades peruanas. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 48(4), 208-214. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.01.003>
- Olvera-Muñoz, O. (2018). Construcción de una versión reducida de la Escala de Actitudes Hacia la Bisexualidad. *Alternativas cubanas en Psicología*, 6(17), 74-81.
- Olvera-Muñoz, O. (2022). *Intervenciones psicoterapéuticas dirigidas a varones bisexuales: una mirada a los significados de estudiantes en psicología de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza* [tesis doctoral, Universidad Autónoma Metropolitana] Repositorio Institucional UAM. <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/27155>
- Olvera-Muñoz, O. (2024). Indicadores psicométricos de la escala de actitudes hacia la bisexualidad en estudiantes mexicanos. *DIVULGARE Boletín Científico de la Escuela Superior de Actopan*, 11(21), 1-6. <https://doi.org/10.29057/esa.v11i21.11594>
- Olvera-Muñoz, O. y Jarillo, E. (2024). Invisibles: Problemáticas de salud-enfermedad-atención de personas bisexuales y su abordaje en la profesión psicológica. *Revista de Estudios de Género, La ventana*, 59(7), 42-75. <https://doi.org/10.32870/lv.v7i59.7685>
- Schenck, M. (2018). Incorporación de la diversidad genérico-sexual en salud. *Revista de la Facultad de Derecho*, (45), 1-38. <https://doi.org/10.22187/rfd2018n45a12>
- Valenzuela, A. y Cartes, R. (2020). Ausencia de perspectiva de género en la educación médica. Implicaciones en pacientes mujeres y LGBT+, estudiantes y profesores. *Iatreia*, 33(1), 59-67. <https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.32>
- Vázquez, M., Nazario, J. y Sayers S., (2012). Actitudes hacia Gays y Lesbianas en psicoterapia de estudiantes graduados/as de psicología y psicólogos/as clínicos/as con licencia. *Interamerican Journal of Psychology*, 46, 435-446.
- Vázquez-Rivera, M., Sayers-Montalvo, S., Robles, F., De Jesús, Y. y Torres, L. (2007). Development and validation of the "Attitudes towards gays and lesbians in Psychotherapy Scale" (AGLP-S) with a sample of graduate clinical psychology students. Presentado en el XXXI Congreso Interamericano de Psicología, Ciudad Mexico.
- Vidal, J. (2022). *La experiencia del vínculo terapéutico de pacientes LGBT y terapeutas en psicoterapia* [tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica de Chile]. [https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/66137/Tesis\\_Jes%C3%BAs\\_Vidal.pdf?sequence=1](https://repositorio.uc.cl/xmlui/bitstream/handle/11534/66137/Tesis_Jes%C3%BAs_Vidal.pdf?sequence=1)