Homoseksuelen meer behoefte aan seksuele gezondheidszorg

Veel studies focussen op de verschillen in mentale gezondheid tussen lesbische, homoseksuele, biseksuele (LBG) enerzijds en heteroseksuele individuen anderzijds. Andere aspecten van seksuele gezondheid die onderzocht zijn, zijn seksueel overdraagbare ziekten en HIV. Tot dusver is er minder aandacht besteed aan de verschillen tussen diverse aspecten van seksuele gezondheid en de mogelijke verklaringen voor deze verschillen. Seksuele gezondheid wordt in het onderzoek gedefinieerd als emotionele, fysieke, sociale en mentale gezondheid in relatie tot seksualiteit.

Het onderzoek heeft gebruik gemaakt van data afkomstig van een onderzoek in de Nederlandse populatie over seksuele gezondheid onder 4333 personen in de leeftijd van 19 tot 70 jaar. Dit oorspronkelijke onderzoek vond plaats in de periode november 2005 tot februari 2006 onder participanten die o.a. verkregen werden via een Internet panel voor online onderzoek. De onderzoekers evalueerden de mogelijke verschillen in seksueel welbevinden, seksueel disfunctioneren en seksueel slachtoffer zijn enerzijds en de behoefte aan seksuele gezondheidszorg anderzijds. Ook werd onderzocht in hoeverre deze verschillen konden worden toegeschreven aan andere factoren die invloed hebben op seksuele gezondheid, zoals sociaaldemografische variabelen, bepaald seksueel gedrag of specifieke LBG-gerelateerde factoren zoals minderheidsstress.

De resultaten lieten zien dat biseksuele vrouwen en biseksuele en homoseksuele mannen vaker seksuele dwang ervoeren en vaker behoefte hadden aan seksuele gezondheidszorg dan heteroseksuelen. De vraag naar seksuele gezondheidszorg is zowel geassocieerd met algemene factoren (bijvoorbeeld hoger aantal seksuele partners of single zijn) als met specifieke LBG-factoren (bijvoorbeeld geïnternaliseerde homo-negativiteit of negatieve relatie met betrekking tot seksuele oriëntatie) Er werd geen verschil in seksuele tevredenheid of seksueel disfunctioneren gevonden tussen LBG-participanten en heteroseksuele participanten.

Het onderzoek kent een aantal beperkingen. Zo zijn de data gebaseerd op een onderzoek dat oorspronkelijk was opgezet om seksuele gezondheid in de algemene populatie te onderzoeken. Daardoor konden begrippen zoals homo-negativiteit slechts op basis van een beperkt aantal kenmerken worden vastgesteld. Daarnaast was er een lage respons vanuit de algemene bevolking en is de LGB populatie ook deels geworven via LGB organisaties. Dit laatste kan tot een vertekening (bias) leiden, omdat dit de mensen zouden kunnen zijn die juist minder problemen hebben qua seksuele gezondheid. Tenslotte betreft het een zogeheten cross-sectionele studie, zodat alleen een uitspraak gedaan kan worden over de gevonden associaties, maar niet over de causaliteit..

Brongegevens

Examining Sexual Health Differences between Lesbian, Gay, Bisexual, and Heterosexual Adults: The Role of Sociodemographics, Sexual Characteristics, and Minority Stress

Auteur(s):	Lisette Kuyper, Ine Vanwesenbeeck
Gepubliceerd in:	Journal of Sex Research
Publicatiegegevens:	Vol. 48, jaargang 2-3, 2011, 263-274
Karakter onderzoek:	Statistisch, cross-sectioneel populatie onderzoek
Online beschikbaar:	http://findarticles.com/p/articles/mi_m2372/is_2-3_48/ai_n57380493/?tag=content;col1
Keywords:	Seksueel gedrag, heteroseksueel, homoseksueel, biseksueel, lesbisch,

homo-negativiteit, minderheidsstress, seksuele gezondheid