



ARTÍCULO ORIGINAL

Programa educativo sobre salud sexual en los adolescentes ante la COVID 19. Bahía Honda, 2021

Adolescent sexual health education program before COVID 19. Bahía Honda, 2021

Grisell Mirabal-Martínez¹✉ , Neisy Alfaro-García ¹ , Dunia Caridad Cuesta-Martínez ¹ , Laigne Conde-Acosta ¹ , Yanel Paradela-Marrero ¹ , Aniubis Nazco-Zorrilla ¹ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Artemisa. Policlínico Docente Manuel González Díaz. Bahía Honda. Artemisa, Cuba.

Recibido: 27 de octubre de 2022

Aceptado: 22 de marzo de 2023

Publicado: 24 de junio de 2023

Citar como: Mirabal-Martínez G, Alfaro-García N, Cuesta-Martínez DC, Conde-Acosta L, Paradela-Marrero Y, Nazco-Zorrilla A. Programa educativo sobre salud sexual en los adolescentes ante la COVID 19. Bahía Honda, 2021. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Año [citado: fecha de acceso]; 27(2023): e5783. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5783>

RESUMEN

Introducción: la aparición de la COVID-19 ha alterado los estados biológicos y psicológicos de numerosas personas, incluidos niños y adolescentes, todo ello tiene un impacto directo en aspectos de la salud sexual y reproductiva.

Objetivo: evaluar el programa educativo sobre salud sexual en adolescentes ante la COVID19, en el Consultorio 23 del Policlínico "Manuel González Díaz", Bahía Honda, provincia Artemisa durante el 2021.

Métodos: se realizó un estudio de intervención educativa. El universo estuvo constituido por 67 adolescentes y la muestra por 58 seleccionados de manera intencional, que cumplieron criterios de inclusión y exclusión. Se confeccionó un cuestionario que recogió las variables necesarias y evaluar conocimientos sobre el tema, se diseñó la intervención por seis semanas y luego valorar su impacto. Se utilizó la estadística descriptiva para realizar la tabulación de datos.

Resultados: el diagnóstico comprobó que la frecuencia de relaciones sexuales en los adolescentes disminuyó durante el aislamiento en ambos sexos, refieren actividades sexuales con su pareja y manifiestan actividades online; ambos sexos se manifiestan desprotegidos en sus relaciones sexuales con el incremento de los riesgos, la mayoría presenta un criterio restringido sobre sexualidad y evalúan sus conocimientos entre regular y malo, con la intervención desarrollada se lograron corregir estas deficiencias.

Conclusiones: el programa educativo diseñado constituyó una alternativa para lograr una sexualidad responsable frente a la COVID-19, una vez más pone de manifiesto el rol del médico y la enfermera de la familia, para promover salud en los adolescentes y jóvenes.

Palabras clave: Adolescencia; Sexualidad; COVID-19; Intervención.

ABSTRACT

Introduction: the emergence of COVID-19 has altered the biological and psychological states of many people, including children and adolescents, all of which has a direct impact on aspects of sexual and reproductive health.

Objective: to evaluate the educational program on sexual health in adolescents in the face of COVID-19, in Clinic 23 of the "Manuel González Díaz" Polyclinic, Bahía Honda, Artemisa province during 2021.

Methods: an educational intervention study was carried out. The universe consisted of 67 adolescents and the sample consisted of 58 intentionally selected adolescents who met the inclusion and exclusion criteria. A questionnaire was prepared to collect the necessary variables and to evaluate knowledge on the subject, the intervention was designed for six weeks and then its impact was evaluated. Descriptive statistics were used to tabulate the data.

Results: the diagnosis proved that the frequency of sexual relations in adolescents decreased during isolation in both sexes, they refer to sexual activities with their partner and manifest online activities; both sexes manifest to be unprotected in their sexual relations with the increase of risks, most of them present a restricted criterion on sexuality and evaluate their knowledge between regular and bad, with the intervention developed, these deficiencies were corrected.

Conclusions: the educational program designed constituted an alternative to achieve responsible sexuality in the face of COVID-19, once again highlighting the role of the physician and the family nurse in promoting health in adolescents and young people.

Keywords: Adolescent; Sexuality; COVID-19; Intervention.

INTRODUCCIÓN

La aparición de la COVID-19 ha alterado los estados biológicos y psicológicos de numerosas personas, incluidos niños y adolescentes y todo ello tiene un impacto directo en el aspecto de la salud sexual y reproductiva.⁽¹⁾

El coronavirus SARS-Cov-2 que causa la enfermedad de COVID-19 fue notificado por primera vez en Wuhan China el 31 de diciembre del 2019, fue hasta el 11 de marzo del 2020 que se declara la pandemia por Sars-Cov-2.^(1,2) Este suceso trajo consigo una serie de dificultades sociales, económicas y en la salud a las personas.⁽³⁾

Como parte de la mitigación de la pandemia las autoridades de salud a nivel mundial establecieron el distanciamiento social, como medida para prevenir el COVID-19, el cual se consideró una de las estrategias más efectivas, puesto que es una enfermedad de fácil transmisión y propagación, el contacto cercano entre personas incluyendo relaciones sexuales y los encuentros cara a cara se restringieron, como consecuencia, la conducta sexual se modificó y adquirió nuevas formas de satisfacer el placer sexual.^(4,5,6)

La idiosincrasia propia del adolescente, con su escasa percepción del riesgo y las consecuencias a largo plazo de sus acciones, hacen de esta, una población con alto riesgo de contagio y transmisión, siendo necesario dar mensajes claros y concisos a través de los medios de comunicación que ellos manejan.⁽³⁾

Diversos estudios han documentado la conducta sexual durante el confinamiento, donde se observó la disminución de la frecuencia de las relaciones sexuales, pero se incrementó la masturbación.^(7,8) Además, se incorporan diferentes formas de satisfacer sus deseos sexuales como el cibersexo, es decir el uso de Internet con fines sexuales, como lo es la pornografía y sexting.⁽⁹⁾ Cabe señalar que el cibersexo se asocia con conductas sexuales de riesgo en jóvenes como en el sexo oral, sexo con parejas ocasionales y relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol u otras drogas.⁽¹⁰⁾

Diversas asociaciones y entidades han aprovechado la pandemia para incluir mensajes clarificadores en sus páginas web sobre lo que es o no seguro en el sexo en época COVID y lo han hecho respondiendo a cuestiones que incluso pueden parecer obvias.⁽¹¹⁾

De acuerdo con un estudio del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), las mujeres adolescentes podrían tener un 20 % más de limitaciones para acceder a métodos anticonceptivos, de manera que el incremento marginal de la cantidad de embarazos precoces podría variar a cifras que representarían un aumento de la tasa específica de fecundidad adolescente.⁽¹²⁾

El desarrollo del programa del médico y la enfermera de la familia en Cuba permite ejecutar acciones, donde se van integrando componentes higiénicos sanitarios y sociales desde el espacio comunitario, donde se ha de enfatizar en la atención al adolescente en riesgo.⁽¹³⁾ Frente a la COVID-19 es fundamental el conocimiento sobre estos temas, que permitan conductas sexuales responsables, que propicien un futuro con una salud sexual y reproductiva gratificante, enriquecedora y humanista. Por estas razones se realiza la presente investigación con el objetivo evaluar el programa educativo sobre salud sexual en adolescentes ante la COVID19, en el Consultorio 23 del Policlínico Manuel González Díaz, Bahía Honda, provincia Artemisa durante el año 2021.

MÉTODOS

La investigación clasifica como cuasiexperimental de intervención, con el objetivo implementar una intervención para el cuidado de la salud sexual de los adolescentes ante la COVID, 19. El universo de estudio estuvo constituido por los 67 adolescentes del CMF23, perteneciente al Policlínico Docente Manuel González Díaz en Bahía Honda durante el 2021 y la muestra quedó conformada por 58 de ellos que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

Adolescentes entre 15/19 años, que pertenezcan al ya mencionado consultorio, que cuenten dispositivo informático como un ordenador o dispositivo móvil y que sus padres dieron el consentimiento para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Adolescentes con algún tipo de discapacidad mental y que en el momento de la investigación no se encuentren en el área.

Las variables estudiadas fueron: sexo, frecuencia sexual, uso de métodos anticonceptivos, conocimientos generales antes y después del programa educativo.

La investigación contó de tres etapas diagnóstico, intervención y evaluación:

Diagnóstico: Se aplicó un cuestionario, el objetivo de este es identificar variables como frecuencia sexual, comportamientos sexuales y uso de métodos anticonceptivos (MAC) durante el aislamiento, así como se evaluaron los conocimientos que tienen los adolescentes en cuanto a sexualidad y COVID-19, esta pregunta del cuestionario contaba de cinco incisos, a cada uno se le asignó un valor de 20 puntos para un valor final de 100 puntos. Definimos el nivel de conocimientos en Alto, si las respuestas correctas alcanzan el 80 o más puntos; aceptable si van de 60 a 79 puntos; y Bajo si logran menos de los 60 puntos. Los instrumentos de recogida de información fueron confeccionados por los autores, donde se seleccionaron y adaptaron preguntas acordes con los adolescentes, las que fueron validadas por expertos.

Etapas de Intervención. Una vez identificadas las necesidades de aprendizaje, se diseñó e implementó el programa educativo de salud dirigido a los adolescentes confeccionado por los autores y validado posteriormente por criterio de expertos, con los siguientes temas: Una vez identificadas las necesidades de aprendizaje, se diseñó e implementó la intervención de manera virtual a través de un dispositivo informático como un ordenador, tableta o un dispositivo móvil abordando los siguientes temas:

1. Adolescencia y Covid 19.
2. Adolescencia, sexualidad y COVID 19.
3. *Sexting*: su definición, factores de riesgo y consecuencias.
4. Método anticonceptivo y COVID 19, 5. Salud sexual y reproductiva del adolescente y COVID-19.

Durante un periodo de seis semanas se realizaron charlas, con frecuencia semanal. La metodología fue virtual y personalizada. Seis semanas después se aplicó el cuestionario posterior a la Intervención.

Etapas de Evaluación. Seis semanas después se aplicó nuevamente el Cuestionario.

Se aplicaron métodos de la estadística descriptiva con procedimientos matemáticos, para organizar, clasificar e interpretar los indicadores cualitativos obtenidos en la investigación empírica que se presentaron en forma de tablas, con el cálculo de frecuencias absoluta y relativa. Se utilizó la estadística inferencial. Para ello se utilizó el módulo de Pruebas Diagnósticas de Epidat 3,1, determinándose por la razón de verosimilitud la Prueba de Chi-cuadrado de Pearson para un nivel de significación de 0,05, con intervalo de confianza (IC) de 95 %.

La investigación se sustenta sobre los principios de la ética médica, en el que se especifican los derechos de las personas que se someten a la investigación, el carácter voluntario de la misma y la estricta confidencialidad de los resultados.

Se contó con el consentimiento oral y escrito de las personas que resultaron seleccionadas. Además, se garantizó la confidencialidad de los datos que se recogieron, que se utilizaron con fines científicos que cumplieron con los parámetros éticos.

RESULTADOS

El 44,8 % de los adolescentes de ambos sexos refieren haber disminuido la frecuencia sexual. Más significativo en el sexo femenino con 29,3 % en contraposición con el 25,8 % en sexo masculino con incremento de la frecuencia sexual. Existiendo significación estadística entre frecuencia sexual y sexo en la muestra estudiada ($X^2= 6,3482$, $p=0,04$). (Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de los adolescentes según frecuencia sexual y sexo durante el aislamiento. CMF23. Policlínico Docente Manuel González Díaz. Bahía Honda. 2021.

Frecuencia sexual durante el aislamiento	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Menos	17	29,3	9	15,5	26	44,8
Más	6	10,3	15	25,8	21	36,2
Igual	5	8,6	6	10,3	11	19,0
Total	28	48,3	30	51,7	58	100

Fuente: Cuestionario $X^2 = 6.3482$ $P=0,04$

En cuanto a conductas sexuales durante el aislamiento en ambos sexos se observa que estos adolescentes tienen relaciones sexuales con su pareja (89,7 %), manifiestan además tener relaciones sexuales con pareja ocasionales (41,4 %) y mantienen relaciones sexuales online (63,8 %). Se observa significación estadística $p<0.05$ entre las variables estudiadas ($X^2= 7.9499$, $p=0,0471$). (Tabla 2)

Tabla 2. Conductas sexuales durante el aislamiento.

Conductas sexuales durante el aislamiento	Femenino (n=28)		Masculino (n=30)		Total (n=58)	
	No.	%	No.	%	No.	%
Relaciones sexuales con su pareja	25	43,1	27	46,6	52	89,7
Relaciones sexuales con pareja ocasional	11	19,0	13	22,4	24	41,4
Actividades sexuales online	16	27,6	21	36,2	37	63,8
Masturbación	1	1,7	13	22,4	14	24,1

Fuente: Cuestionario $X^2 = 7.9499$ $p=0,0471$

Solo el 39,7 %, reconocen haberse protegido con algún método anticonceptivo en contraste con el 60,3 % que no usó protección. No existe significación estadística entre las variables estudiadas ($X^2= 0,2320$ $p=0,6301$). (Tabla 3)

Tabla 3. Uso de Métodos Anticonceptivos (MAC) en las Relaciones Sexuales.

Uso Mac en la Relación Sexual	Sexo Femenino		Sexo Masculino		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	12	20,7	11	19,0	23	39,7
No	16	27,6	19	32,7	35	60,3
Total	28	48,3	30	51,7	58	100

Fuente: Cuestionario $X^2= 0.2320$ $p=0,6301$

Se muestran los conocimientos sobre sexualidad y Covid 19 se observó que el 43,1 % presentó un nivel de conocimientos regulares, seguido de un 37,9 % con un nivel de conocimientos bajos. No se observó significación estadística entre las variables estudiadas ($X^2= 2,4674$ $p=0,8721$). (Tabla 4)

Tabla 4. Conocimientos Sobre Sexualidad y COVID 19.

Conocimientos	Femenino		Masculino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Alto	6	10,3	5	8,6	11	19,0
Regular	14	24,1	11	19,0	25	43,1
Bajo	8	13,8	14	24,1	22	37,9
Total	28	48,3	30	51,7	58	100

Fuente: Cuestionario. $X^2= 2,0207$ $p=0,3641$

Posterior a la intervención educativa el 91,3 % de los adolescentes mostró conocimientos sobre el tema, existiendo significación estadística entre las variables estudiadas ($X^2= 61,2036$ $p=0,0000$). (Tabla 5)

Tabla 5. Nivel de Conocimiento después de la de la intervención educativa.

Conocimientos	Antes		Después	
	Nº	%	Nº	%
Alto	11	19,0	53	91,3
Regular	25	43,1	6	10,3
Bajo	22	37,9	0	0
Total	58	100	58	100

Fuente: Cuestionario. $X^2= 61.2036$ $p=0,0000$

DISCUSION

Los resultados de la investigación muestran cambios en la frecuencia sexual de los adolescentes durante el aislamiento la cual han disminuido, mostrando diferencia en cuanto al género donde los varones refieren más frecuencia en sus relaciones sexuales, en cambio en las muchachas no se observan cambios de frecuencia significativos.

Coincidiendo con la literatura revisada el aislamiento social ha supuesto para los más jóvenes, una imposibilidad para conocer personas, interactuar con el grupo y tener relaciones sexuales.⁽¹⁾ Tanto los varones como las hembras durante el aislamiento refieren actividades sexuales con su pareja y manifiestan actividades online. Esto coincide con la investigación realizada en el 2022 de Hernández Figaredo y cols.⁽¹⁴⁾

El *sexting* es el acto de producir y compartir contenidos sexuales o eróticos a través de Internet, sobre todo a través del teléfono móvil, y es una práctica extendida entre los adolescentes. Tiene la ventaja de que permite disfrutar en pareja a distancia y con la inmediatez que se suele pedir al encuentro. Aunque hacer *sexting* tiene asociadas muchas connotaciones negativas, también tiene beneficios para las personas que lo practican, si se hace bien: permite la exploración y expresión de la propia sexualidad, amplía el repertorio de conductas eróticas, permite establecer y proteger los límites individuales y reduce las posibilidades de sufrir violencia física, embarazos no deseados o infecciones de transmisión sexual.⁽¹⁵⁾

Calero Yera E,⁽¹⁶⁾ señala en su investigación “que más de la mitad de todos los adolescentes no utilizan anticonceptivos en su relación sexual; y plantea la despreocupación ante la protección de la actividad sexual”. Alfonso Figueroa,⁽¹³⁾ encontró en su estudio resultados similares a esta investigación.

La literatura refiere que la COVID 19 puede estar afectando a las consultas relacionadas con la anticoncepción, con las implicaciones que pueden acarrear sobre todo en razón de embarazos no deseados.^(17,18) Los autores consideran que la mayoría de los adolescentes poseían algún conocimiento acerca de los diferentes aspectos de la sexualidad en relación con la COVID 19. Estos resultados pueden deberse a la marcada influencia de las redes sociales en Cuba.

Actualmente no hay evidencias que indiquen que el SARS-CoV-2 se encuentre en fluidos como el semen o el flujo vaginal. Por esta razón, es poco probable que el virus se transmita a través de prácticas como la penetración vaginal o anal. No obstante, es importante prestar especial atención a las medidas de higiene, importantes tanto antes como ahora, lavando con agua y jabón las manos y cualquier juguete erótico.⁽¹⁹⁾ En un estudio realizado con jóvenes cubanos sobre el tema, también se comprobó insuficientes conocimientos que mejoraron con la intervención coincidiendo con estos resultados.⁽²⁰⁾

CONCLUSIONES

Con la intervención desarrollada, mejoraron los conocimientos sobre el tema. Confirmando una vez más que en la medida que ellos conozcan la sexualidad humana, podrán tener una sexualidad responsable, plena y feliz. Constituyó una alternativa para lograr una sexualidad responsable frente a la COVID19, una vez más pone de manifiesto el rol del médico y la enfermera de la familia, para promover salud y contribuir al mejoramiento humano de los adolescentes y jóvenes.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

GMM: participó en la conceptualización, investigación, administración del proyecto, supervisión, visualización, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición.

NAG: participó en la conceptualización, investigación, visualización, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición.

DCCM: participó en la conceptualización, investigación, visualización, redacción - borrador original, redacción - revisión y edición.

LCA, YPM, ANZ : participó en la conceptualización, investigación, redacción - borrador original. Todos los autores aprobaron la versión final del manuscrito.

Financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Brote por enfermedad de coronavirus (Covid-19) [Internet]. OMS; 2020 [citado 01/10/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019>
2. Organización Mundial de la Salud. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet]. OMS; 2020 [consultado 01/10/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>
3. Peinado-Ibarra F, Mehrad M, Di -Mauro M, Peraza-Godoy MF, García -Cruz E, Ali- Nilforoushzadeh M, et al. Impact of the COVID-19 pandemic on the sexual behavior of the population. The vision of the east and the west. Int Braz J Urol [Internet]. 2020 [citado 20/09/2021]; 46(Supl1): 104-112. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1677-5538.IBJU.2020.S116>
4. Ministerio de Salud Argentina. Recomendaciones para sexo seguro. [Internet]. 2020 [citado 01/10/2020]. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000001468cnt-covid-19_recomendaciones-para-sexo-seguro.pdf
5. DOF. Acuerdo por el que se establecen las medidas preventivas que se deberán implementar para la mitigación y control de los riesgos para la salud que implica la enfermedad por el virus SARS-CoV2 (COVID-19) [Internet]. DOF Secretaría de Gobernación; 2020 [consultado 01/10/2020]. Disponible en: https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5590339&fecha=24/03/2020
6. Yuksel B, Ozgor F. Effect of the COVID-19 pandemic on female sexual behavior. Int J Gynaecol Obstet [Internet]. 2020 [consultado 01/10/2020]; 150(1): 98-102. Disponible en: <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/ijgo.13193>
7. Peña G, Cabrera- Gámez M, Ovies- Carballo G, Rodríguez- Pendás B. Salud sexual y reproductiva en tiempos de la COVID-19. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2021 [citado 07/03/2023]; 47(4): e2864. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662021000400015&lng=es.

8. Amssac. Sexualidad y COVID-19 Resultados de la Encuesta Amssac [Internet]. Asociación Mexicana para la Salud Sexual, AC; 2020 [consultado 01/01/2020]. Disponible en: <https://www.amssac.org/sexualidad-y-covid-19-resultados-de-la-encuesta-amssac/>
9. Amaro-Hinojosa MD, Jiménez-Vázquez V, Juárez-Mediana LL, Torres-Obregon R, Orozco-Gómez C. Conductas sexuales en jóvenes mexicanos durante el confinamiento por COVID-19. *Sanus* [Internet]. 2020 Dic [citado 08/03/2023]; 5(16): 00005. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942020000400005
10. García-Barba M, Nebot-García JN, Juliá BG, Giménez-García C. Conductas sexuales de riesgo y uso del cibersexo. Comparación entre diferentes perfiles de uso del cibersexo. *Ágora de Salud* [Internet]. 2019 [citado 01/10/2020]: 137-146. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Conductas-sexuales-de-riesgo-y-uso-del-cibersexo.-Barba-Garc%C3%ADa/72a0d393ec1d9091bdd02da30bb3820b109e7fef>
11. Chiroque - Nolasco LA. Percepción y actitudes frente a la atención de planificación familiar en tiempos de Covid-19 en mujeres de la localidad San Cristo-Sechura-Piura [Internet]. *Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote*; 2021 [citado 07/03/2023]. Disponible en: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-21247>
12. de Planificación Familiar Estatal. Conéctate con cabeza: disfruta sin riesgos con tu móvil [Internet]. SEDRA; 2020 [citado 07/03/2023] Disponible en: <https://sedra-fpfe.org/conectate-con-cabeza/>
13. Alfonso- Figueroa L, Figueroa Pérez L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2017 [citado 07/03/2023]; 21(2): 143-151. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4318>
14. Hernández - Figaredo P, García - Gutiérrez L. Repercusión de la pandemia COVID-19 en la actividad sexual humana. *Rev Hum Med* [Internet]. 2022 [citado 07/03/2023]; 22(1): 188-206. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2188/pdf>
15. Mercado- Contreras CT, Pedraza- Cabrera FG, Martínez -Martínez KI. *Sexting*: su definición, factores de riesgo y consecuencias. *Revista sobre la infancia y la adolescencia* [Internet] 2016 [citado 07/03/2023]; 10(2): 118. Disponible en: <https://m.riunet.upv.es/handle/10251/73303>
16. Calero- Yera E. Sexualidad en la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr* [Internet]. 2019 [citado 07/03/2023]; 35(2): e418. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/418/244>
17. Alfonso- González I, Reyes- Salgado L N, Arcos- Valencia J-A, Toscano- Arcos M P. Family planning in times of covid-19. *Revista Universidad y Sociedad* [Internet]. 2021 [citado 07/03/2023]; 13(6): 583-589. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202021000600583&lng=es&nrm=iso&tlng=en
18. Asenjo PJ, Fajardo Quispe CS. El embarazo en la adolescencia desde la perspectiva actual en COVID-19. *Rev Cubana Pediatr* [Internet]. 2021 [citado 07/03/2023]; 93(2): e1444. Disponible en: <https://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/1444>

19. Nebot- García JE, Ruiz -Palomino E, Giménez- García C, et al. Frecuencia sexual de los adolescentes españoles durante el confinamiento por COVID-19. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes [Internet]. 2020 [citado 07/03/2023]; 7(3): 19-26. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/e/ibc-195035>

20. Almeida- Gacives W J, Borges -Acosta M, Bolufé -Vilaza M E. Acciones educativas para una sexualidad responsable en adolescentes desde la extensión universitaria. EDUMECENTRO [Internet]. 2016 [citado 07/03/2023]; 8(1): 174-180. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/712/html_106