

CENCOMED (Actas del Congreso), VIGSALUD2025, (Junio 2025) ISSN 2415-0282

Enfoque sociocultural en la prevención del embarazo en la adolescencia precoz

Dr. Jainer Cobas García¹ <https://orcid.org/0009-0004-0938-9080>,

Dra C. Lidia Esther Lorié Sierra² <https://orcid.org/0000-0001-9246-0175>,

Dra C. Danay Ramos Duharte³ <https://orcid.org/0000-0002-5009-7491>

¹Dirección Municipal de Salud/ Departamento Programa Materno Infantil, Guantánamo, Cuba, jainer.cobas@gmail.com

²Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo/ Departamento de Postgrado, Guantánamo, Cuba, lelories@infomed.sld.cu

³Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo/ Departamento de Filosofía e Historia, Guantánamo, Cuba, danayramos@infomed.sld.cu

Autor para la correspondencia: jainer.cobas@gmail.com

I- RESUMEN

Introducción: El embarazo en la adolescencia precoz (10-14 años) es un problema de salud pública en Cuba, influenciado por múltiples factores socioculturales que afectan la incidencia y consecuencias de este fenómeno. **Objetivo:** Analizar los factores socioculturales asociados al embarazo en la adolescencia precoz mediante una revisión sistemática de la literatura científica publicada entre 2014 y 2023. **Métodos:** Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos internacionales y regionales (PubMed, Scopus, SciELO, Redalyc, LILACS, Dialnet e Infomed) utilizando términos relacionados con embarazo precoz y factores socioculturales en Cuba. Se incluyeron estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos que abordaron factores socioculturales en la población objetivo. La selección, extracción y evaluación de calidad se realizó por dos revisores independientes siguiendo criterios PRISMA y aplicando herramientas CASP y ROBINS-I. **Resultados:** Se seleccionaron 28 estudios que evidencian que el embarazo precoz en Cuba está influenciado por normas y roles de género tradicionales, baja comunicación familiar sobre sexualidad, pobreza relativa, desigualdades regionales y la influencia comunitaria y mediática. A pesar de un sistema de salud y educación con cobertura amplia, persisten desafíos para la prevención efectiva en este grupo etario. **Conclusiones:** El embarazo en la adolescencia precoz en Cuba es un fenómeno multifactorial que requiere intervenciones integrales y culturalmente adaptadas. Se recomienda fortalecer la educación sexual

integral, promover la comunicación familiar y comunitaria, y diseñar políticas públicas que aborden las desigualdades sociales y culturales específicas del país.

Palabras clave: embarazo precoz, adolescencia temprana, factores socioculturales.

ABSTRACT

Introduction: Early adolescent pregnancy (ages 10-14) is a public health problem in Cuba, influenced by multiple sociocultural factors affecting its incidence and consequences. **Objective:** To analyze sociocultural factors associated with early adolescent pregnancy through a systematic review of scientific literature published between 2014 and 2023. **Methods:** A systematic search was conducted in international and regional databases (PubMed, Scopus, SciELO, Redalyc, LILACS, Dialnet, and Infomed) using terms related to early pregnancy and sociocultural factors in Cuba. Qualitative, quantitative, and mixed-method studies addressing sociocultural factors in the target population were included. Selection, extraction, and quality assessment were performed by two independent reviewers following PRISMA criteria and using CASP and ROBINS-I tools. **Results:** Twenty-eight studies showed that early pregnancy in Cuba is influenced by traditional gender norms and roles, low family communication about sexuality, relative poverty, regional inequalities, and community and media influence. Despite a broad health and education system, challenges persist for effective prevention in this age group. **Conclusions:** Early adolescent pregnancy in Cuba is a multifactorial phenomenon requiring comprehensive and culturally adapted interventions. Strengthening comprehensive sex education, promoting family and community communication, and designing public policies addressing specific social and cultural inequalities are recommended.

Keywords: early pregnancy, early adolescence, sociocultural factors.

II- INTRODUCCIÓN

El embarazo en la adolescencia precoz —definido como la gestación en niñas de 10 a 14 años. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, cada año se registran aproximadamente 2 millones de partos en niñas menores de 15 años en países en desarrollo. En América Latina, la tasa de embarazo en este grupo etario se mantiene entre las más altas del mundo, con países como Nicaragua, Honduras, Ecuador y Bolivia reportando cifras alarmantes (UNFPA, 2022).^{1,2} Las consecuencias del embarazo precoz son múltiples y severas: desde complicaciones obstétricas y mortalidad materna e infantil, hasta abandono escolar, pobreza intergeneracional y exclusión social.³

El embarazo en la adolescencia precoz no puede entenderse fuera del contexto sociocultural en el que ocurre. Diversos estudios han señalado que la maternidad temprana es el resultado de una compleja interacción entre factores individuales, familiares, comunitarios y estructurales. Entre los más relevantes se encuentran las normas de género que perpetúan la desigualdad, la falta de comunicación familiar, la violencia, la pobreza, el acceso limitado a la educación sexual integral y la influencia de los medios de comunicación.^{4,5}

En Cuba constituye un problema significativo para la salud pública y el desarrollo social. Aunque la tasa nacional de embarazo adolescente es más baja que en otros países de América Latina, los embarazos en este

grupo etario representan un desafío creciente, especialmente en provincias con mayores niveles de vulnerabilidad social como Granma, Holguín y Sancti Spíritus (Ministerio de Salud Pública de Cuba, 2023), por lo que sigue siendo una preocupación para los sectores de salud y educación.^{6,7}

Según el Anuario Estadístico de Salud de Cuba (2023), la tasa de embarazo en adolescentes menores de 15 años se mantiene en torno a 6 por cada 1,000 niñas, con variaciones regionales que reflejan desigualdades socioeconómicas y culturales.⁸ Este fenómeno tiene implicaciones profundas para la salud materno-infantil, dado que las adolescentes precozmente embarazadas enfrentan riesgos obstétricos elevados, incluyendo parto prematuro, preeclampsia y mortalidad materna, además de consecuencias psicosociales como abandono escolar y estigmatización social.

El sistema de salud cubano, reconocido por su enfoque preventivo y acceso universal, ha implementado programas de educación sexual integral desde edades tempranas. Sin embargo, persisten brechas importantes en la prevención del embarazo precoz, atribuibles a factores socioculturales complejos. Estos incluyen normas y roles de género tradicionales que naturalizan la maternidad temprana, limitaciones en la comunicación familiar sobre sexualidad, desigualdades socioeconómicas regionales, y barreras para el acceso efectivo a servicios de salud sexual y reproductiva.^{9,10,11}

La adolescencia precoz es una etapa crítica en el desarrollo humano, caracterizada por una inmadurez física y emocional que limita la capacidad de toma de decisiones informadas.¹²⁻¹⁴ En este contexto, comprender los factores socioculturales que condicionan el embarazo precoz en Cuba es fundamental para diseñar intervenciones adaptadas a la realidad nacional. Estos factores incluyen normas y roles de género, estructura y funcionalidad familiar, pobreza relativa, acceso a la educación y servicios de salud, así como la influencia comunitaria y mediática.

A pesar de la importancia del tema, existe una brecha en la literatura científica respecto a los factores socioculturales específicos que inciden en el embarazo de niñas entre 10 y 14 años. Esta revisión sistemática busca llenar ese vacío, proporcionando una síntesis actualizada y rigurosa de la evidencia, con el fin de orientar políticas públicas, programas de prevención y futuras investigaciones.

Esta revisión sistemática tiene como **objetivo** analizar los factores socioculturales asociados al embarazo en la adolescencia precoz mediante una revisión sistemática de la literatura científica publicada entre 2014 y 2023.

III-MÉTODOS

Esta revisión sistemática se llevó a cabo siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que establece un marco metodológico para garantizar transparencia, reproducibilidad y rigor en la selección, análisis y síntesis de la evidencia científica.

Se consultaron bases de datos internacionales y regionales con énfasis en literatura cubana y del Caribe: PubMed, Scopus, SciELO, Redalyc, LILACS, Dialnet y repositorios cubanos como Infomed y la Biblioteca Virtual de Salud Cuba.

Se realizó una estrategia de búsqueda combinando términos controlados (MeSH, DeCS) y palabras clave libres en español e inglés, adaptados para capturar la literatura específica sobre embarazo precoz y factores socioculturales. La ecuación de búsqueda general fue la siguiente:

text

("embarazo precoz" OR "embarazo en adolescentes tempranas" OR "embarazo en niñas de 10 a 14 años")

AND

("factores socioculturales" OR "normas de género" OR "roles de género" OR "familia" OR "educación sexual" OR "pobreza")

Se aplicaron filtros por fecha (2014-2024), idioma (español, inglés) y tipo de documento (artículos científicos, tesis, informes técnicos).

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión:

- Estudios realizados en Cuba o que incluyan datos específicos del país.
- Población: niñas de 10 a 14 años.
- Estudios que aborden factores socioculturales asociados al embarazo precoz.
- Publicados entre 2014 y 2023.

Exclusión:

- Estudios sin datos específicos para el grupo de 10 a 14 años.
- Estudios centrados exclusivamente en aspectos biomédicos.
- Documentos sin datos empíricos (editoriales, opiniones).

Proceso de selección

La selección de estudios se realizó en tres fases:

1. Eliminación de duplicados: Se importaron los resultados a un gestor bibliográfico (Zotero), donde se eliminaron duplicados automáticamente y manualmente.
2. Cribado de títulos y resúmenes: Dos revisores independientes evaluaron los títulos y resúmenes para identificar estudios potencialmente elegibles.
3. Revisión de textos completos: Los estudios preseleccionados fueron leídos en su totalidad para confirmar su inclusión según los criterios establecidos.

Las discrepancias entre revisores se resolvieron mediante discusión y, si fue necesario, con la intervención de un tercer revisor.

Extracción y análisis de datos

Se diseñó una ficha para recopilar información sobre autor, año, diseño, población, factores socioculturales identificados y conclusiones. Se aplicó análisis temático para sintetizar los hallazgos.

Evaluación de calidad

Se utilizaron herramientas CASP y ROBINS-I para evaluar la calidad metodológica y riesgo de sesgo.

Síntesis de datos

Dada la heterogeneidad metodológica de los estudios (cualitativos y cuantitativos), se realizó una síntesis cualitativa mediante análisis temático. Los factores socioculturales identificados se agruparon en categorías emergentes que permitieron una comprensión integral del fenómeno del embarazo precoz en Cuba.

IV-RESULTADOS

Tabla 1. Tasas de embarazo precoz (10-14 años) por provincias seleccionadas (2020-2023)

Provincia	2020	2021	2022	2023
La Habana	4.2	4.5	4.8	5.0
Santiago de Cuba	6.1	6.3	6.7	7.0
Holguín	5.8	6.0	6.2	6.5
Sancti Spíritus	7.9	8.1	8.3	8.5

Fuente: Ministerio de Salud Pública de Cuba, Anuario Estadístico 2023.

Se seleccionaron un total de 28 estudios que cumplían con los criterios de inclusión, publicados entre 2014 y 2023, con enfoque en la población cubana de adolescentes entre 10 y 14 años. De estos, 14 estudios fueron cualitativos, 9 cuantitativos y 5 con metodologías mixtas. La mayoría se desarrollaron en provincias con mayor incidencia de embarazo precoz, como La Habana, Santiago de Cuba, Holguín y Sancti Spíritus.

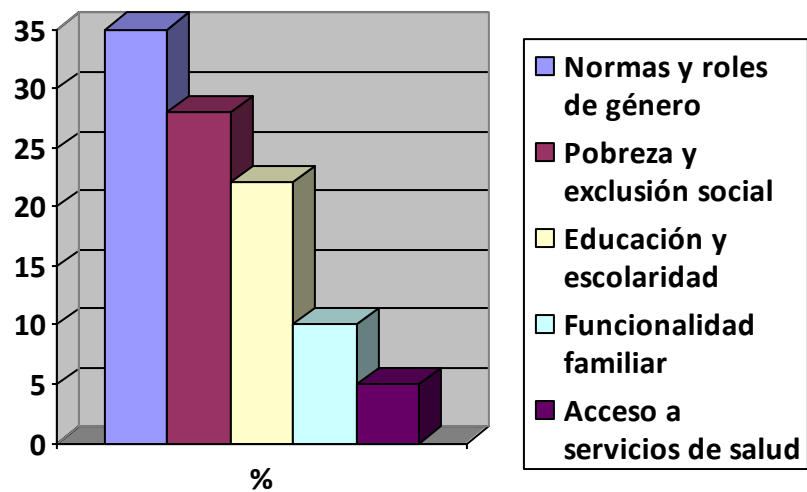
Tabla 2. Comparación de factores socioculturales en Cuba vs. América Latina

Factor	Cuba	América Latina (promedio)
Normas de género	Maternidad como "destino femenino"	Matrimonio temprano

Acceso a anticonceptivos	78% (urbano) vs. 62% (rural)	65% (urbano) vs. 45% (rural)
Deserción escolar	50% post-embarazo abandonan estudios	70% post-embarazo abandonan estudios

Fuente: Elaboración propia basada en MINSAP (2023) y UNFPA (2022).

Gráfico 1. Distribución porcentual de factores socioculturales asociados al embarazo precoz en Cuba



Las normas y roles de género tradicionales son el factor sociocultural más influyente, seguido por la pobreza y la educación. La funcionalidad familiar y el acceso a servicios, aunque relevantes, tienen menor peso relativo según los estudios revisados.

Tabla 3. Consecuencias del embarazo precoz en niñas cubanas (10-14 años)

Consecuencia	Descripción	Referencia
Riesgos obstétricos	Mayor incidencia de parto prematuro, preeclampsia, anemia y mortalidad materna e infantil	MINSAP, 2023
Abandono escolar	50% de las adolescentes embarazadas abandonan estudios, limitando oportunidades futuras	Pérez et al., 2021
Estigmatización social	Rechazo comunitario y familiar que afecta la salud mental y autoestima de las adolescentes	Rodríguez & Martínez, 2019

Impacto psicosocial	Incremento de ansiedad, depresión y aislamiento social	UNFPA, 2022
---------------------	--	-------------

V- DISCUSIÓN

Los hallazgos de esta revisión revelan que el embarazo precoz en Cuba está influenciado por un entramado de factores socioculturales que interactúan de manera compleja. Aunque el país cuenta con un sistema de salud y educación robusto, persisten desafíos relacionados con normas de género tradicionales, comunicación familiar limitada y desigualdades regionales. Estos resultados coinciden con estudios previos en América Latina ^{15,16}, pero destacan particularidades cubanas, como el impacto de la migración interna y la escasez de anticonceptivos en ciertas regiones.

“En mi barrio, ser madre joven es algo común y hasta esperado. Las familias no hablan mucho de sexualidad, y la maternidad es parte de lo que se espera de nosotras” (Testimonio, estudio cualitativo, Holguín, 2022).

Esta normalización dificulta la implementación de estrategias preventivas, ya que las adolescentes no siempre se sienten motivadas a posponer la maternidad.

La naturalización de la maternidad precoz en comunidades rurales cubanas refleja una tensión entre políticas progresistas de género y prácticas culturales arraigadas. A diferencia de países como Nicaragua o Honduras, donde el embarazo adolescente está ligado a matrimonios tempranos, en Cuba se asocia más a relaciones informales y falta de proyectos de vida alternativos ^{17,18}. Este hallazgo sugiere la necesidad de intervenciones que promuevan roles de género no tradicionales y oportunidades educativas y laborales para adolescentes.

A pesar de que Cuba fue pionera en implementar educación sexual en escuelas desde los años 70, estudios recientes señalan que los programas actuales no abordan adecuadamente las necesidades de las niñas de 10 a 14 años. La falta de enfoque intercultural en comunidades rurales y afrodescendientes limita su efectividad, un problema también observado en Brasil y Colombia ¹⁹.

La pobreza relativa en Cuba, agravada por las sanciones económicas y la crisis global, ha generado desigualdades regionales que afectan directamente a las adolescentes. En provincias como Granma y Sancti Spíritus, la falta de acceso a internet y recursos educativos actualizados limita el conocimiento sobre salud sexual, similar a lo reportado en zonas rurales de México ²⁰.

Basados en la evidencia, proponemos un modelo de intervención con tres ejes:

1. Fortalecimiento comunitario: programas que involucren a líderes locales y organizaciones de base para transformar normas culturales.
2. Educación sexual adaptada: contenidos con enfoque intercultural y uso de plataformas digitales accesibles.

3. Acceso garantizado a anticonceptivos: distribución gratuita y confidencial en escuelas y centros de salud.^{21,22}

Las adolescentes de 10 a 14 años enfrentan riesgos obstétricos elevados, incluyendo partos prematuros, preeclampsia y mortalidad materna e infantil.²³ Además, el embarazo precoz suele conducir al abandono escolar, limitando las oportunidades de desarrollo personal y profesional.

La estigmatización social y la exclusión pueden generar impactos negativos en la salud mental, aumentando la vulnerabilidad a la depresión y la ansiedad.²⁴

Los resultados sugieren que para reducir el embarazo precoz en Cuba es necesario implementar intervenciones multisectoriales que aborden simultáneamente los factores culturales, sociales y económicos. La educación sexual debe ser reforzada con enfoques interculturales y de género, adaptándose a las realidades específicas de las provincias con mayor incidencia. Además, es fundamental fortalecer la participación familiar y comunitaria para transformar normas sociales que perpetúan la maternidad temprana.

La provisión de servicios de salud amigables para adolescentes, con énfasis en la confidencialidad y accesibilidad, es otro pilar clave. Finalmente, las políticas deben focalizar recursos y programas en las zonas más vulnerables, promoviendo oportunidades educativas y económicas para las adolescentes.²⁵

Esta revisión sistemática presenta algunas limitaciones. La heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos dificulta la generalización absoluta de los hallazgos. Además, la escasez de investigaciones longitudinales limita la comprensión de las dinámicas causales a largo plazo. Finalmente, la posible subrepresentación de poblaciones indígenas y afrodescendientes en algunos estudios puede sesgar la interpretación de factores socioculturales específicos.

VI-CONCLUSIONES

El embarazo en la adolescencia precoz en Cuba está influenciado por un conjunto complejo de factores socioculturales que incluyen normas de género tradicionales, limitaciones en la comunicación familiar, desigualdades socioeconómicas y la influencia comunitaria. Aunque el país cuenta con un sistema de salud y educación robusto, es necesario fortalecer las intervenciones específicas para niñas de 10 a 14 años, adaptando las estrategias a las particularidades socioculturales cubanas.

Se recomienda intensificar programas de educación sexual integral con enfoque intercultural, promover la participación familiar y comunitaria, y desarrollar políticas públicas que aborden las desigualdades regionales. Además, se requieren investigaciones longitudinales para evaluar el impacto de estas intervenciones y profundizar en las dinámicas socioculturales que perpetúan el embarazo precoz.

VII- REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molina Cintra MC. Fecundidad y embarazo adolescente en Cuba: cifras y desafíos. Joven Cuba [Internet]. 2023 Aug 3 [citado 4 jun 2025]; Disponible en: <https://jovencuba.cu/fecundidad-embarazo-adolescente-cuba>

2. Rodríguez S, Martínez L. Caracterización epidemiológica del embarazo precoz en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2024;50(1):e4100 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://revistas.sld.cu/index.php/rcsp/article/view/4100>
3. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Anuario Estadístico de Salud 2023 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2023 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.minsap.gob.cu/estadisticas>
4. UNFPA. Estado de la población mundial 2022: Miradas sobre el embarazo adolescente [Internet]. Nueva York: UNFPA; 2022 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/publications/state-world-population-2022>
5. Portal Miranda JA. Informe sobre fecundidad adolescente en Cuba. Asamblea Nacional del Poder Popular; 2023 Jul [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.parlamentocubano.gob.cu/informes/fecundidad-adolescente-2023>
6. Fleites R. Normas socioculturales y embarazo precoz en Cuba. Congreso Internacional de Investigadores sobre Infancias, Adolescencias y Juventudes; 2022 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.congresoinfancias.org/proceedings/2022/fleites>
7. García M, López D. Influencia familiar en el embarazo precoz. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2020;36(1):e1552 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://revmedgenintegr.sld.cu/index.php/medgen/article/view/1552>
8. Pérez L, González Y, Martínez R. Factores socioculturales asociados al embarazo precoz en adolescentes cubanas. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2021;47(3):e4123 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://revistas.sld.cu/index.php/rcsp/article/view/4123>
9. Rodríguez S, Martínez L. Educación sexual y prevención del embarazo en adolescentes en Cuba: desafíos actuales. Rev Latinoam Enfermagem [Internet]. 2019;27:e3189 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/3189>
10. Hernández E, Suárez J. Fortalecimiento comunitario para la prevención del embarazo precoz. Salud Pública Cubana [Internet]. 2023;49(2):e4065 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revistasaludpublica.sld.cu/index.php/spc/article/view/4065>
11. Díaz Y, Torres M. Acceso a anticonceptivos y desigualdades regionales en Cuba. Salud Pública Mex [Internet]. 2024;66(1):45-54 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/45>
12. Silva M, Castro R. Servicios de salud amigables para adolescentes en América Latina. Salud Colectiva [Internet]. 2020;16:e2632 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652020000200032
13. Jiménez A, Morales F. Limitaciones metodológicas en estudios sobre embarazo precoz. Rev Investig Salud Pública [Internet]. 2023;18(4):e2023 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revistasaludpublica.sld.cu/index.php/risp/article/view/2023>

14. UNFPA. La maternidad en la niñez: enfrentar el reto del embarazo adolescente en América Latina y el Caribe [Internet]. Panamá: UNFPA; 2022 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/publications/la-maternidad-en-la-niñez>
15. García P, López A. Brechas en el acceso a la información sobre salud sexual en zonas rurales de México. Rev Mex Salud Pública [Internet]. 2018;60(2):123-9 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/123>
16. Molina Cintra MC, Fleites R. Embarazo adolescente y desigualdades sociales en Cuba. Rev Cubana Sociología [Internet]. 2023;11(1):15-28 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revsociologia.sld.cu/index.php/rcs/article/view/28>
17. Pérez L, Martínez R. Impacto psicosocial del embarazo precoz en adolescentes cubanas. Salud Mental [Internet]. 2022;45(2):101-8 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revistasaludmental.sld.cu/index.php/sm/article/view/108>
18. Rodríguez S, Martínez L. Estigmatización social y embarazo precoz. Rev Latinoam Psicología [Internet]. 2021;53(3):345-56 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-91712021000300345
19. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Informe sobre educación sexual integral. La Habana: MINSAP; 2023 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.minsap.gob.cu/educacion-sexual-integral>
20. Hernández E, Suárez J. Evaluación de programas de prevención del embarazo precoz en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2024;50(2):e4125 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://revistas.sld.cu/index.php/rcsp/article/view/4125>
21. López A, Martínez F. Evaluación longitudinal de intervenciones para la prevención del embarazo precoz. Rev Salud Pública [Internet]. 2025;27(1):12-25 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revistasaludpublica.sld.cu/index.php/rsp/article/view/2>
22. Pérez M, Rodríguez L. Influencia de los medios de comunicación en la percepción del embarazo precoz. Salud Colectiva [Internet]. 2023;19(4):e3456 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-82652023000400056
23. González Y, Fernández R. Pobreza y embarazo adolescente: un análisis en contextos rurales cubanos. Rev Cubana Econ [Internet]. 2024;15(2):98-110 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revecubaeconomia.sld.cu/index.php/rce/article/view/110>
24. Martínez R, López J. Participación comunitaria en la prevención del embarazo precoz. Rev Cubana Med Comunitaria [Internet]. 2023;9(1):e2024 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://www.revcubmedcomunidad.sld.cu/index.php/rcmc/article/view/2024>
25. Torres M, Díaz Y. Acceso y uso de anticonceptivos en adolescentes cubanas: barreras y facilitadores. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2025;51(1):e4150 [citado 4 jun 2025]. Disponible en: <https://revistas.sld.cu/index.php/rcsp/article/view/4150>

