

Artículo de Investigación

Experiencias sexo-afectivas en tiempos de crisis sanitaria por COVID-19 en Argentina, Ecuador y México


Sexual-affective experiences in times of health crisis due to COVID-19 in Argentina, Ecuador and México

 SÁNCHEZ-MEDINA, Ricardo¹

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México

 ENRÍQUEZ-NEGRETE, David²

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México

 ROSALES-PIÑA, Consuelo³

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, México

 ZAMBRANO-VILLALBA, Carmen⁴

Universidad Estatal de Milagro, Milagro, Ecuador

 LOSADA, Analía⁴

Universidad de Flores, Buenos Aires, Argentina

Autor correspondiente: ricardo.sanchez@iztacala.unam.mx

Recibido: 05-05-2023; Aceptado: 04-07-2023; En línea: 08-07-2023

 DOI: <https://doi.org/10.25214/27114406.1610>

Cómo citar este artículo:

Sánchez-Medina, R., Enríquez-Negrete, D., Rosales-Piña, C., Zambrano-Villalba, C. & Losada, A. (2023). Experiencias sexo-afectivas en tiempos de crisis sanitaria por COVID-19 en Argentina, Ecuador y México. *IPSA Scientia, revista científica multidisciplinaria*, 8(2), 24-33. <https://doi.org/10.25214/27114406.1610>

Resumen – Se llevó adelante un estudio empírico utilizando metodología cuantitativa, a través de un diseño transversal, con una muestra de 300 personas, a través de un muestreo por conveniencia conformada por 100 hombres y mujeres argentinos, y en la misma proporción 100 ecuatorianos y 100 mexicanos. Grosso modo se encontraron pocas diferencias entre las muestras, lo anterior podría deberse a que comparten características similares al ser latinoamericanos, ecuatorianos y mexicanos reportaron más el uso de *apps* de citas para tener encuentros sexuales durante este periodo. En cuanto a la tensión en la relación de pareja, los mexicanos reportaron mayor presión y experiencias sexuales negativas. En esta línea, cerca de un 30% reportaron haber tenido relaciones sexuales con personas que no vivían con ellos, pero reportaron que un tema de conversación fue el contacto con personas con infección por COVID-19, siendo los ecuatorianos quienes consideran una mejor idea, el uso de mascarilla durante los encuentros sexuales. Se concluye sobre la importancia de generar intervenciones orientadas al manejo de uso de *apps* para conseguir pareja, debido a que los participantes han incrementado su uso, y un mal manejo puede traer algunas consecuencias negativas. Si bien los participantes reportaron sentirse bien en sus

¹ Rol: conceptualización, investigación, redacción: revisión y edición

² Rol: análisis formal, metodología, supervisión

³ Rol: investigación, recursos

⁴ Rol: conceptualización, investigación, metodología, administración del proyecto

relaciones de pareja, en el caso de los mexicanos se encontraron algunos riesgos asociados con la violencia, de tal forma que también se deben generar programas de prevención y tratamiento.

Palabras clave: pareja, sexo-afectivo, COVID-19, relaciones sexuales, Latinoamérica.

Abstract – An empirical study was carried out using quantitative methodology, through a cross-sectional design, with a sample of 300 people, through a convenience sampling made up of 100 Argentine men and women, and in the same proportion 100 Ecuadorians and 100 Mexicans. Grosso modo few differences were found between the samples, this could be due to the fact that they share similar characteristics as they are Latin Americans. Ecuadorians and Mexicans reported more use of dating apps to have sexual encounters during this period. Regarding the tension in the couple relationship, Mexicans reported greater pressure and negative sexual experiences. In this line, close to 30% reported having had sexual relations with people who did not live with them, but they reported that a topic of conversation was contact with people with COVID-19 infection, being Ecuadorians who consider a better idea, the use of mask during sexual encounters. It is concluded about the importance of generating interventions aimed at managing the use of apps to find a partner, because the participants have increased their use, and mismanagement can bring some negative consequences. Although the participants reported feeling good in their relationships, in the case of Mexicans some risks associated with violence were found, so that prevention and treatment programs should also be generated.

Keywords: couple, affective-sex, COVID-19, sexual relations, Latin America.

Introducción

En diversas investigaciones se señala la importancia de las relaciones sexo-afectivas como una parte fundamental de la vida de las personas, sin embargo, como indican Shibley & Delamater, (2006) evaluarlas no es tan sencillo por ser un proceso complejo y en constante movimiento, por lo que es relevante delimitar el tipo de relación que se desea estudiar, por ejemplo, aquellas asociadas con la relación de pareja en las que existe un vínculo afectivo.

En palabras de Gómez-Zapiain (2000), estas experiencias sexo-afectivas abarcan aspectos relacionados con el contacto, generalmente amoroso y sexual, en donde se busca establecer algún vínculo afectivo con la pareja, si bien hay diversos estudios centrados en cómo es esta relación, ya sea por los diferentes estilos de amor (Panez & Vallejos, 2020), apego y satisfacción (Maticorena, 2022), factores de riesgo de apego y relaciones violentas (Keilholtz et al., 2023), lo anterior, es un ejemplo de que las relaciones de pareja están mediadas culturalmente, es decir, en términos de lo que se espera de una relación de pareja (Giddens, 2012). En este sentido, si bien es importante seguir contribuyendo en que las personas tengan un vínculo afectivo-sexual adecuado; la pandemia por COVID-19, modificó la dinámica entre la pareja; aumentando el conflicto en la relación y en la disminución del bienestar emocional entre la pareja (Yang & Ma, 2020), por lo que resulta relevante investigar cómo cambió.

De acuerdo con Rodríguez & Rodríguez (2020), en el periodo de confinamiento que se estableció mundialmente para reducir los contagios por COVID-19, trajo consigo efectos, por un lado, respecto al aislamiento social, y por otro, en los vínculos entre las personas. Estos autores señalan que las parejas afrontaron estas situaciones, ya sea de manera positiva o negativa, siendo

esta última la que cobra mayor relevancia, por las consecuencias que trajo, en términos de un incremento de reportes de violencia.

En esta línea, Gómez & Hernández, (2021) encontraron que cuando está presente el afecto positivo en la pareja es más probable que haya satisfacción sexual, en cambio, cuando hay emociones negativas, se afecta esta satisfacción. La importancia de ello radica en la relación que guarda este constructo con el bienestar psicológico y la calidad de vida, pero además la situación se complejiza, al preguntarse sobre la vida sexual, es decir, se restringió el contacto entre las personas, lo cual tuvo impacto en las parejas que viven y no viven en el mismo techo, e incluso el incremento de la probabilidad de infectarse por COVID al tener relaciones sexuales (Palacios-Tavara et al., 2020).

Lo anterior, trajo consigo un impacto no solo en la frecuencia de relaciones sexuales, sino también en la manera en cómo se diversificaron las prácticas sexuales, aumentando el uso de medios digitales para ello (Lehmiller et al., 2020). Incluso, como lo señalan Subía-Arellano et al. (2020) se han incrementado ciertos comportamientos sexuales asociados al consumo de pornografía, sexting, masturbación, disminución de los encuentros sexuales y en otros casos incremento de violencia sexual en los hogares.

En otro estudio, Luetke et al. (2020) encontraron que hubo un incremento de conflictos en la relación de pareja, lo cual se asoció con la disminución de encuentros sexuales, una explicación del aumento de los conflictos son explicados por los autores por la interrupción de la rutina diaria, la ansiedad por la pandemia, la falta de actividad física, ausencia de salidas sociales y la falta de acceso de servicios de salud.

Sobre este último punto, el que los servicios de salud mental y sexual se vieran interrumpidos por la limitación de la movilidad, implican prestar atención a las consecuencias negativas de ello, tanto a corto, como largo plazo, como la falta de controles pre y posnatales, abortos, anticoncepción, así como los servicios para el tratamiento y prevención del VIH/SIDA y de otras infecciones de transmisión sexual (Tang et al., 2020), las dificultades emocionales que ha traído consigo la pandemia (Alsharawy et al., 2021), el incremento de las situaciones de violencia que se vivieron durante este periodo (Walsh et al., 2022), y la dificultad para mantener un buen bienestar físico y mental.

Con base en lo anterior, y ante la necesidad de evaluar cómo la salud sexual y reproductiva se vio afectada durante el COVID-19, es que se creó un estudio transversal de varios países para a través de un estudio transversal y mediante cuestionarios en línea (International Sexual Health and ReproductivE, I-SHARE, por sus siglas en inglés), con el propósito de comprender la salud sexual, antes y durante la primera ola del COVID-19 (Eraunsquin et al., 2022; Tan et al., 2022). En estos estudios los autores señalan que de manera general, la necesidad de generar estrategias para promover acceso a servicios de salud derivado del confinamiento y de la afectación que se dio en las relaciones de pareja.

Derivado de lo anterior, este estudio se centra en tres países, Argentina, Ecuador y México, en la que se busca conocer cómo se han mantenido estas relaciones sexo-afectivas, de tal forma que se pueda contribuir con el diseño de una intervención orientada al contexto latinoamericano. Por lo

tanto, el objetivo de la presente investigación fue conocer las diferencias y similitudes en las relaciones sexo-afectivas en tres muestras.

Materiales y Métodos

La presente investigación se trató de un estudio empírico utilizando metodología cuantitativa, a través de un diseño transversal, dado que la recolección de la información se llevó a cabo en un único momento (Montero & León, 2007; Losada et al., 2022). La muestra quedó conformada por 300 personas, a través de un muestreo por conveniencia (Hernández-Ávila & Carpio, 2019), en la que de manera intencional se eligieron los colaboradores a participar de manera voluntaria hasta alcanzar al menos 100 sujetos, entre hombres y mujeres argentinos, y en la misma proporción tanto ecuatorianos (100) como mexicanos (100).

Como criterios de inclusión se tomó en cuenta que aceptaran el consentimiento informado y que durante el confinamiento reportaran haber tenido pareja, independientemente si al momento de responder contaban con una; como criterio de exclusión, que no respondieran completos los instrumentos; sus características socio-demográficas se pueden observar en la tabla 1.

Tabla 1. Datos descriptivos de la muestra evaluada

	Toda la muestra	Argentina	Ecuador	México	Prueba estadística
Años cumplidos	33.79 (DE=11.8)	43.26 (DE=8.8)	21.96 (DE=4.9)	35.16 (DE=9.7)	F=186.60*
Sexo con el que se identifican					$\chi^2=0.43$
Mujer	77.9%	80.6%	76.4%	77%	
Hombre	22.1%	19.4%	23.6%	23%	
Estado actual en relación de pareja					$\chi^2=141.6^*$
Soltero/a	20.9%	8.3%	61.1%	1%	
Actualmente en una relación, pero sin convivencia	24.6%	16.7%	31.9%	25%	
Actualmente en una relación y con convivencia	50.8%	63.9%	5.6%	74%	
En situación de viudez	1.6%	5.6%	0%	0%	
Divorcio o separación	2%	5.6%	1.4%	0%	
Nivel educativo					$\chi^2=79.96^*$
Graduado escolar/educación obligatoria	0.8%	2.8%	0%	0%	
Bachillerato o formación profesional de grado medio	15.2%	2.8%	37.5%	8%	
Sin completar formación profesional de grado superior o universidad	34.4%	13.9%	40.3%	45%	
Formación profesional superior de grado superior o universidad	45.9%	77.8%	19.4%	42%	
Otro	3.7%	2.8%	2.8%	5%	
Percepción de situación económica					$\chi^2=44.88^*$
Muy mala	1.2%	0%	0%	3%	
Entre regular y mala	13.5%	5.6%	16.7%	17%	
Regular	44.3%	25%	62.5%	45%	
Buena	28.1%	66.7%	19.4%	31%	
Muy buena	2.9%	2.8%	1.4%	4%	

Fuente: propia, * $p < .001$

Se aplicó la encuesta internacional sobre salud sexual y reproductiva durante la etapa de confinamiento por COVID-19 (I-SHARE) elaborada por Michielsen et al., (2021), traducida al español por el mismo equipo de trabajo y proporcionada por ellos para la realización de la presente investigación. De esta encuesta se retomaron las siguientes secciones: socio-demográficas, relaciones de pareja, violencia, comportamiento sexual, violencia sexual y de pareja íntima y salud mental. La aplicación del instrumento se realizó a principios de 2022 a través de un formulario en línea diseñado en *SurveyMonkey*.

Por medio de publicaciones en redes sociales se invitó a las personas a participar en la investigación y se les compartió la liga de acceso. Al iniciar se incluyó un CAPTCHA, en la que debían responder a una suma, esto se utilizó como medida de seguridad, que es generalmente conocida como una autenticación de pregunta-respuesta. Posterior a ello, debían aceptar el consentimiento informado, en el que se establecía la participación voluntaria, anonimato y confidencialidad de la información. Los resultados fueron analizados en el programa estadístico SPSS v.26, se presentan análisis descriptivos a través de porcentajes, medias y desviación estándar, y para la comparación entre grupos, en función del nivel de medición de las variables se utilizó la ji cuadrada, Kruskal-Wallis o ANOVA.

Resultados y Discusión

A modo de contexto general, en la tabla 2 se presentan los resultados obtenidos sobre la infección por COVID-19, los participantes ecuatorianos y mexicanos han estado más en contacto con la infección, ya sea por ellos mismos o por alguna persona cercana, e incluso es mayor el porcentaje que reporta haber tenido una amistad o familiar que ha muerto por la infección; en cambio, es mayor la frecuencia de argentinos que tienen contacto con personal sanitario que trabaja directamente con pacientes con COVID-19. Lo anterior, es relevante conocer, dado que como señalan Alsharawy et al. (2021), la percepción de riesgo de infección se asocia con los comportamientos que las personas tienen, en este caso, cómo estas situaciones pueden o no influir en sus relaciones de pareja y en los vínculos que establecen con ellas.

Tabla 2. Descriptivos de la infección por COVID-19

	Toda la muestra	Argentina	Ecuador	México	Prueba estadística
Ha tenido la infección por COVID-19	75.2%	36.4%	100%	100%	$\chi^2=58.37^*$
Otras personas con las que vive han dado positivo a COVID-19	81.5%	50%	100%	100%	$\chi^2=50.28^*$
Amistad o familia que ha muerto por COVID-19	52.9%	24%	52.8%	67%	$\chi^2=19.04^*$
Personal sanitario con contacto directo con pacientes, ya sea el participante o algún familiar que vive en la misma casa	27%	36.1%	30.6%	18%	$\chi^2=7.59^{**}$

Fuente: propia, * $p < .001$, ** $p < .05$

En la tabla 3 se presenta el porcentaje de participantes que respondieron sí, a cada una de las situaciones planteadas en la relación de pareja, así como la mediana de aquellas preguntas en formato tipo Likert. De manera general, hay diferencias entre las tres muestras en el uso de *apps* de citas, siendo mayor el porcentaje de ecuatorianos y mexicanos, en comparación con los argentinos. Esto puede deberse al factor edad, como se ha observado la muestra más joven

corresponde a Ecuador, y como lo señalan Rodríguez & Rodríguez (2020), son los jóvenes quienes más incrementaron el uso de la tecnología para interactuar y establecer vínculos.

Tabla 3. Relaciones de pareja

	Toda la muestra	Argentina	Ecuador	México	Prueba estadística
Utiliza apps de citas para conocer nuevas parejas o amistades	12%	5.7%	17.6%	12.5%	$\chi^2=7.95^*$
Frecuencia de uso de apps de citas en los últimos tres meses	Me=2 (min.=1, máx.=4)	Me=1 (min.=1, máx.=2)	Me=2 (min.=1, máx.=4)	Me=1.5 (min.=1, máx.=3)	K=1.97
Uso actual de apps es mayor del que hacía antes de la aplicación de las medidas derivadas del COVID	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=2 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=5)	K=1.53
Tenía pareja principal en el momento en que se implantaron las medidas de distanciamiento por el COVID-19	76.1%	77.1%	64.7%	83.6%	$\chi^2=7.65^*$
Actualmente en una relación de pareja	76.9%	80%	45.6%	96.9%	$\chi^2=59.51^{**}$
El final de su relación fue favorecida por la introducción de las primeras medidas por el COVID-19	8.5%	7.4%	2.1%	5.2%	$\chi^2=10.25$
Frecuencia de situaciones de tensión o conflicto con la pareja en los últimos tres meses	Me=2 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=2 (min.=1, máx.=4)	K=2.80
Esta frecuencia es mayor de la que existía antes de la aplicación de las medidas derivadas del COVID	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=4 (min.=1, máx.=5)	K=5.79*
Cuánto apoyo emocional le ha aportado su pareja en los últimos tres meses	Me=4 (min.=2, máx.=4)	Me=4 (min.=2, máx.=4)	Me=4 (min.=3, máx.=4)	Me=4 (min.=3, máx.=4)	K=0.31
Es más o menos del que sentía antes de la aplicación de las medidas derivadas del COVID	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=3 (min.=2, máx.=5)	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=3 (min.=1, máx.=5)	K=5.33
Qué tan feliz está en su relación	Me=3 (min.=2, máx.=4)	Me=3 (min.=2, máx.=4)	Me=3.5 (min.=2, máx.=4)	Me=3 (min.=2, máx.=4)	K=2.82
Está más o menos feliz que antes de la aplicación de las medidas derivadas del COVID	Me=3 (min.=1, máx.=5)	Me=5 (min.=2, máx.=5)	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=2 (min.=1, máx.=4)	K=2.55
Ha experimentado alguna vez una experiencia sexual negativa	41.5%	31.4%	33.8%	54.2%	$\chi^2=10.92^{***}$

Fuente: propia, * $p<.05$, ** $p<.001$, *** $p<.005$, Me=Mediana, min.=Valor mínimo, máx.=Valor máximo

De igual forma, mexicanos y argentinos reportaron tener pareja al momento de responder la encuesta e incluso durante la contingencia por COVID-19, en comparación con los ecuatorianos. Aunque no hubo diferencias en la frecuencia de tensión en la pareja en los grupos, los mexicanos reportaron que esta tensión fue mayor a raíz de la contingencia e incluso en este mismo grupo fue mayor el porcentaje que reportó haber tenido una experiencia sexual negativa. Estos resultados coinciden con lo reportado por Usher et al. (2020) y Gómez & Hernández (2021), aunque cabe resaltar que esto se presentó en mayor medida en el contexto mexicano, por lo que valdrá la pena en futuras investigaciones analizar cómo se dieron estas relaciones en la pareja, de tal forma que se cuente con indicadores de estas diferencias.

En cuanto al apoyo emocional y felicidad en la relación de pareja, no se presentaron diferencias entre los grupos, de manera general si perciben apoyo y medianamente felices en su relación de pareja. Lo anterior es relevante, ya que esto contribuye de manera positiva en el mantenimiento del bienestar emocional de las personas (Walsh et al., 2022).

Sobre la actividad sexual durante el confinamiento, en la tabla 4 se observa que en promedio el 30 % de los participantes tuvieron relaciones sexuales con personas que no pertenecían a su casa o burbuja de contacto, sin que hubiera diferencias entre los grupos. En términos generales, quienes tuvieron relaciones sexuales hablaron con su pareja sobre los posibles riesgos, preguntaron sobre los síntomas, y como medida de cuidado fue no tener el encuentro sexual si durante los últimos 14 días alguno de los dos estuvo en contacto con alguien infectado.

Tabla 4. Sexo y COVID-19

	Toda la muestra	Argentina	Ecuador	México	Prueba estadística
Actividad sexual con alguien que no esté en su casa/burbuja de contacto	29.4%	22.6%	32.3%	31.9%	$\chi^2=3.48$
Antes de tener sexo con alguien fuera de casa/burbuja de contacto, discute sin problemas el riesgo de COVID-19	Me=5 (min.=1, máx.=6)	Me=5 (min.=1, máx.=6)	Me=5 (min.=1, máx.=6)	Me=5 (min.=2, máx.=6)	K=0.40
Es una buena idea usar mascarilla durante el sexo con alguien que no sea de mi casa/burbuja de contacto	Me=3 (min.=1, máx.=6)	Me=2 (min.=1, máx.=5)	Me=3 (min.=1, máx.=6)	Me=2 (min.=1, máx.=6)	K=12.03*
Pregunto si han tenido algún síntoma de COVID-19 en los últimos 14 días	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	K=0.50
Dije no para tener sexo con alguien que fue contacto en los últimos 14 días de alguien que dio positivo a COVID-19	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	K=0.10
Si la persona con la que me reúno para tener sexo me pregunta por mis síntomas, pruebas de COVID o contactos, le informo con honestidad	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=2, máx.=4)	Me=4 (min.=2, máx.=4)	K=4.47
Si la persona con la que me reúno para tener sexo me pregunta sobre si he dado positivo o no en el test de COVID-19 en los últimos 14 días, le informo con honestidad	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=3.5 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=4 (min.=2, máx.=4)	K=7.41**
Si la persona con la que me reúno para tener sexo me pregunta si he estado en contacto en los últimos 14 días con alguien que ha dado positivo en el test de COVID-19, le informo con honestidad	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=3.5 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=2, máx.=4)	Me=4 (min.=1, máx.=4)	K=3.72
Digo no a quedar con alguien para tener sexo si he tenido síntomas en los últimos 14 días	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=3.5 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=2, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	K=0.23
Digo no a quedar con alguien para tener sexo si he estado en contacto en los últimos 14 días con alguien que ha dado positivo en el test de COVID-19	Me=4 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	Me=3 (min.=2, máx.=4)	Me=3 (min.=1, máx.=4)	K=0.43

Fuente: propia, * $p < .005$, ** $p < .05$, Me=Mediana, min.=Valor mínimo, máx.=Valor máximo

Lo anterior, se asocia con lo que señalan Stephenson et al. (2021), respecto a que las personas no disminuyeron sus encuentros sexuales, pero si tuvieron más cuidado sobre las personas con las que tenían relaciones sexuales. Sobre estos cuidados, se presentaron diferencias significativas en dos preguntas, los ecuatorianos consideran que es muy buena idea usar mascarilla en los encuentros sexuales y los mexicanos reportaron ser más honestos al decir a la pareja que tuvieron COVID-19.

Conclusiones

Con base en los resultados presentados, así como de su análisis y discusión, se pueden obtener las siguientes conclusiones sobre las relaciones sexo-afectivas durante el confinamiento por COVID-19: 1) la dinámica en la relación de pareja se mantuvo muy similar en argentinos y ecuatorianos, por lo que es importante en futuras investigaciones analizar qué fue lo que les funcionó para retomarlo en futuras intervenciones sobre relación de pareja; 2) en los mexicanos se vivieron más situaciones de tensión, violencia y experiencias sexuales negativas por lo que se deben diseñar estrategias de intervención en este sector de la población; 4) todos los participantes incrementaron el uso de *apps* para conseguir pareja, y esta se ha mantenido, si bien es una nueva forma de conocer a alguien, es necesario también que las personas conozcan los posibles riesgos de un mal manejo de estas aplicaciones; y 5) es importante promover relaciones sexo-afectivas saludables, por lo que esta investigación es un punto de referencia de cómo cambió a partir de la pandemia, y de las líneas de acción a seguir.

Agradecimientos

A todo el equipo de trabajo I-Share por su contribución para comprender mejor la salud sexual y reproductiva en diferentes países durante la pandemia de COVID-19 y facilitar las comparaciones multinacionales.

Referencias

- Alsharawy, A., Spoon, R., Smith, A., & Ball, S. (2021). Gender differences in fear and risk perception during the COVID-19 pandemic. *Frontiers in Psychology*, 12, e689467. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.689467>
- Erausquin, J., Tan, R. K. J., Uhlich, M., Francis, J. M., Kumar, N., Campbell, L., Zhang, W. H., Hlatshwako, T. G., Kosana, P., Shah, S., Brenner, E. M., Remmerie, L., Mussa, A., Klapilova, K., Mark, K., Perotta, G., Gabster, A., Wouters, E., Burns, S., Hendriks, J., Hensel, D. J., Shamu, S., Marie Strizzi, J., Esho, T., Morroni, C., Eleuteri, S., Sahril, N., Yun Low, W., Plasilova, L., Lazdane, G., Marks, M., Olumide, A., Abdelhamed, A., López Gómez, A., Michielsen, K., Moreau, C., Tucker, J. D., International Sexual, H., & Consortium, R. E. H. d. C.-R. (2022). The International Sexual Health AndREproductive Health during COVID-19 (I-SHARE) Study: A Multicountry Analysis of Adults from 30 Countries Prior to and During the Initial Coronavirus Disease 2019 Wave. *Clinical Infectious Diseases*, 75(1), e991-e999. <https://doi.org/10.1093/cid/ciac102>
- Giddens, A. (2012). *La transformación de la intimidad: Sexualidad, amor, y erotismo en las sociedades modernas*. Catedra.
- Gómez-Zapiain, J. (2000). Educación afectivo sexual. *Anuario de Sexología*, 6, 41- 56.

- Gómez, R. E., & Hernández, Y. D. L. C. (2021). Regulación emocional, afectividad y mecanismos de afrontamiento: Relación con la satisfacción sexual durante COVID 19. *Centros: Revista Científica Universitaria*, 10(2), 194–211. <https://revistas.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/2260>
- Hernández-Ávila, C. E., & Carpio Escobar, N. A. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *Alerta, Revista científica Del Instituto Nacional De Salud*, 2(1), 75–79. <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Keilholtz, B. M., Spencer, C. M., Vail, S., & Palmer, M. (2023). Relationship dynamics associated with emotional IPV perpetration and victimization: A meta-analysis. *Journal of Marital and Family Therapy*, 49(2), 411-430. <https://doi.org/10.1111/jmft.12630>
- Lehmiller, J. J., Garcia, J. R., Gesselman, A. N., & Mark, K. P. (2020). Less Sex, but More Sexual Diversity: Changes in Sexual Behavior during the COVID-19 Coronavirus Pandemic. En: *Leisure Sciences*. Consultado el 8 de septiembre de 2020. <https://doi.org/gg367g>
- Losada, A. V., Zambrano Villalba, M. C., & Marmo, J. (2022). Clasificación de Métodos de Investigación en Psicología. *Revista de Psicología UNEMI*, 6(11), 13-31. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol6iss11.2022pp13-31p>
- Luetke, M., Hensel, D., Herbenick, D., & Rosenberg, M. (2020). Romantic relationship conflict due to the COVID-19 pandemic and changes in intimate and sexual behaviors in a Nationally Representative Sample of American Adults. *Journal of Sex & Marital Therapy*, 46(8), 747-762. <https://doi.org/10.1080/0092623X.2020.1810185>
- Maticorena, A. I. (2022). Revisión sistemática: apego y satisfacción sexual en la pareja. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 6546-6559. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3904
- Michielsen, K., Larrson, E. C., Kågesten, A., Erausquin, J. T., Griffin, S., Van de Velde, S., & Tucker, J. D. (2021). International Sexual Health AndREproductive health (I-SHARE) survey during COVID-19: study protocol for online national surveys and global comparative analyses. *Sexually Transmitted Infections*, 97(2), 1-35. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2020-054664>
- Montero, I., & León, O. G. (2007). A guide for naming research studies in Psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847-862.
- Palacios-Tavara, M., Torres-Romero, G., Zambrano-Macías, J., Calle-Gómez, M., Gurumendi-España, I., & Vallejo, A. (2020). COVID-19: Sexuality and adaptation in times of pandemic. *International Journal of Research*, 8(7), 272-278. <https://doi.org/10.29121/granthaalayah.v8.i7.2020.723>
- Panez, H. A., & Vallejos, J. (2020). Estilos de amor en la pareja y variables asociadas: una revisión sistemática. *PsiqueMag*, 9(1), 63–88. <https://doi.org/10.18050/psiquemag.v9i1.2495>
- Rodríguez, T., & Rodríguez, Z. (2020). Intimidad y relaciones de pareja durante la pandemia de la COVID-19 en Guadalajara. *Espiral (Guadalajara)*, 27(78-79), 215-264. <https://doi.org/10.32870/eees.v28i78-79.7206>
- Shibley, J., & Delamater, J. (2006). *Sexualidad Humana* (9ª Ed). McGraw-Hill/ Interamericana.
- Stephenson, R., Chavanduka, T. M. D., Rosso, M. T., Sullivan, S. P., Pitter, R. A., Hunter, A. S., & Rogers, E. (2021). Sex in the Time of COVID-19: Results of an online survey of gay, bisexual and other men who have sex with men's experience of sex and HIV prevention during the US COVID-19 Epidemic. *AIDS and Behavior*, 25(1), 40-48. <https://doi.org/10.1007/s10461-020-03024-8>
- Subía-Arellano, A., Muñoz, N., & Navarrete, A. (2020). Comportamiento sexual y aislamiento social a causa del COVID-19. *CienciAmérica*, 9(2), 256-260. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i2.315>

- Tan, R. K. J., Michielsen, K., Campbell, L., & Tucker, J. D. (2022). Sexual and reproductive health during COVID-19-the I-SHARE multi-country survey. *Nature Reviews Urology*, 19(6), 325-326. <https://doi.org/10.1038/s41585-022-00603-3>
- Tang, K., Gaoshan, J., Ahonsi, B., Ali, M., Bonet, M., Broutet, N., Kara, E., Kim, C., Thorson, A., & Thwin, S. S. (2020). Sexual and reproductive health (SRH): A key issue in the emergency response to the coronavirus disease (COVID- 19) outbreak. *Reproductive Health*, 17(1), 59. <https://doi.org/10.1186/s12978-020-0900-9>
- Usher, K., Bhullar, N., & Jackson, D. (2020). Life in the pandemic: Social isolation and mental health. *Journal of Clinical Nursing*, 29(15–16), 2756–2757.
- Walsh, A. R., Sullivan, S., & Stephenson, R. (2022). Intimate partner violence experiences during COVID-19 among male couples. *Journal of interpersonal violence*, 37(15-16), 14166–14188. <https://doi.org/10.1177/08862605211005135>
- Yang, H., & Ma, J. (2020). How an epidemic outbreak impacts happiness: Factors that worsen (vs. Protect) emotional well-being during the coronavirus pandemic. *Psychiatry Research*, 289, 113045-113045. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113045>