

# Conocimientos previos y posteriores a la aplicación del programa educativo sobre métodos anticonceptivos en mujeres que asisten a consulta de Planificación Familiar en Caracas

Knowledge before and after the application of an educational program on contraceptive methods in women who attend Family Planning consultations in Caracas

Berenice Del Nogal<sup>1</sup>, Daniela Campins<sup>2</sup>

## RESUMEN

*El objetivo de la presente investigación fue determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, en mujeres que asisten al Ambulatorio “Br. Eutimio Rivas”, de Caracas.*

**Metodología:** Estudio descriptivo, de corte transversal, realizado a 42 mujeres en edad reproductiva, que asistieron a la consulta de Planificación Familiar del ambulatorio Br. Eutimio Rivas, entre el 1 de agosto y el 9 de octubre de 2022; con cuestionario previo y posterior a capacitación educativa sobre el tema.

**Resultados:** 71 % de mujeres conocía más de tres métodos anticonceptivos, 24 % consideró seguros a métodos de baja eficacia; 55 % consideró inseguras

*relaciones sin uso de preservativos, sin embargo, 40 % no los usa nunca. 14 % de ellas precisó que la procedencia de información en estos temas provenía del personal de salud, y 38 % consideró tener suficiente información sobre enfermedades de transmisión sexual. Este estudio demostró un escaso conocimiento sobre métodos anticonceptivos, lo que pone a las mujeres en riesgo de sufrir embarazos no intencionales y enfermedades de transmisión sexual; también demostró que las conferencias impartidas por profesionales de la salud son un método eficaz para mejorar el nivel de conocimientos y así conducir al uso correcto de los métodos anticonceptivos.*

**Conclusión:** Existe un escaso manejo de información referente a la anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, con gran riesgo de presentarse embarazos no intencionales, e infecciones; y el sector salud no es relevante en difundir ese conocimiento. Ese bajo nivel informativo se puede mejorar mediante jornadas de capacitación continuadas en el tiempo, dadas por personal de salud, acerca de la salud sexual y reproductiva, y sobre métodos anticonceptivos.

**Palabras clave:** Conocimientos, métodos anticonceptivos, planificación familiar.

DOI: <https://doi.org/10.47307/GMC.2024.132.s1.9>

ORCID: 0009-0006-1641-0989<sup>1</sup>

ORCID: 0009-0007-7462-8422<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tutor. Cátedra de Pediatría, Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela.  
E-mail: beredelnogal@gmail.com

<sup>2</sup>Internado de Escuela de Medicina “José María Vargas”, Universidad Central de Venezuela.  
E-mail: danicampins@gmail.com

Recibido: 25 de octubre 2023

Aceptado: 28 de diciembre 2023

## SUMMARY

*The main objective of the present study was to determine the level of knowledge about contraceptive methods*

*in the women who assisted at the “Br. Eutimio Rivas” primary care center in Caracas.*

**Methodology:** *A descriptive cross-sectional study was applied to the 42 women of reproductive age who attended the family planning consult of the “Br. Eutimio Rivas” primary care center between August 1<sup>st</sup> and October 9<sup>th</sup> of 2022; they were evaluated before and after a lecture about the subject.*

**Results:** *71 % of women knew more than three contraceptive methods, 24 % considered low-effective methods safe, 55 % considered relationships unsafe without the use of condoms, and 40 % never used them. 14 % of them specified that the source of information on these topics came from health personnel, and 38 % considered they had sufficient information on sexually transmitted diseases. This study showed poor knowledge about contraceptive methods, which puts women at risk for non-intentional pregnancies and sexually transmitted diseases; it also demonstrated that lectures given by healthcare professionals are an effective method to improve the level of knowledge and, therefore, lead to the correct use of contraceptive methods.*

**Conclusion:** *The poor knowledge about contraceptive methods, demonstrated in women of reproductive age, can be improved with continuous lectures about sexual and reproductive health given by healthcare professionals.*

**Keywords:** *Knowledge, contraceptive methods, family planning,*

## INTRODUCCIÓN

Los seres humanos tienen derecho a disfrutar de una vida sexual plena y libre, sin que la misma implique un fin reproductivo, ya que simultáneamente tienen derecho a decidir responsablemente el número de hijos que desean tener. Este principio se ha visto reflejado en múltiples tratados internacionales, avalados por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) a lo largo de los años (1-3). En 1948 se discutieron por primera vez los derechos sexuales y reproductivos, plasmados en la Declaración Universal de Derechos Humanos de la ONU (1,4); desde entonces se ha reconocido su importancia en el desarrollo de la sociedad, ya que brindan mayor autonomía, oportunidad de educación e incluso crecimiento económico; por lo que la ONU incluyó la salud sexual y reproductiva, y

la igualdad de género como quinto Objetivo de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 (5-7).

A nivel nacional, en el artículo 76 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, se plantea que “las parejas tienen derecho a decidir libre y responsablemente el número de hijos o hijas que deseen concebir, y a disponer de la información y de los medios que les aseguren el ejercicio de este derecho” (8).

A pesar del reconocimiento nacional e internacional de la importancia de estos derechos desde hace más de cinco décadas, y del aumento de la disponibilidad de métodos anticonceptivos (MAC) cómodos y eficaces en este período, sigue existiendo una gran cantidad de embarazos no intencionales. Su incidencia se puede deducir a partir de la correlación entre las tasas de embarazos no intencionales con los índices más bajos de desarrollo humano, la tasa de fecundidad en adolescentes, la práctica de abortos en condiciones de riesgo y el costo al sistema de salud asociado a estas condiciones (9,10).

La vergüenza, el estigma, el miedo, la pobreza, la falta de educación, la desigualdad de género, y muchos otros factores impiden que mujeres tengan un acceso seguro y eficaz a información, medios y métodos anticonceptivos que les permitan decidir si quieren tener hijos y cuando; resultando en embarazos no intencionales y aumento de la incidencia de infecciones de transmisión sexual, lo cual a su vez disminuye su autonomía y calidad de vida (6,8,9).

Al determinar el nivel de información sobre sexualidad y métodos anticonceptivos manejado por las comunidades, además de su actitud al respecto y costumbres de uso de los mismos, se puede evaluar su nivel de riesgo, y si existe la necesidad de profundizar en educación y prevención. De tal manera este trabajo pretendió evaluar los conocimientos de las mujeres de la población estudiada, además de brindarles un espacio seguro en el que se les impartió información confiable, avalada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), sobre métodos anticonceptivos y cuál de ellos es el más apropiado para ellas según sus condiciones de salud y según su estilo de vida; reduciendo así el riesgo de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra estuvo constituida por el total de mujeres en edad reproductiva que acudieron a la consulta de Planificación Familiar del ambulatorio “Br. Eutimio Rivas”, entre el 1 de agosto y el 9 de octubre de 2022. Los criterios de inclusión fueron: Mujeres cuyas edades se encuentren entre los 15 y los 49 años de edad; los criterios de exclusión fueron: Mujeres que no aceptaron ser parte del estudio, y mujeres menores a 15 años o mayores a 49 años.

Se aplicó a las participantes un cuestionario destinado a analizar sus conocimientos sobre métodos anticonceptivos, dividido en varias categorías: La primera, sobre uso y percepción de métodos anticonceptivos, con 7 preguntas; la segunda, sobre acceso a la información, con tres; la tercera, sobre acceso a métodos anticonceptivos, con dos preguntas. Posteriormente a la capacitación educativa, se impartió una prueba de conocimientos, equivalente a la cuarta categoría del análisis, que consta de 10 preguntas.

Los datos obtenidos del estudio fueron procesados en el programa Excel 2021®; y expresados en tablas y gráficos para su mejor comprensión, analizando cada variable del cuestionario por separado y en el caso de la prueba de conocimientos, comparando las respuestas de la misma antes y después de la jornada de capacitación, determinando así el impacto del proyecto sobre la comunidad.

El presente estudio se realizó acorde a los principios bioéticos habituales, con obtención del consentimiento informado, sin coacción de los participantes, habiendo explicado los métodos y finalidad del estudio. Se respetó la confidencialidad de los datos obtenidos. Igualmente, se mantuvo respeto a la transparencia durante la recolección de los datos e interpretación de los resultados.

## RESULTADOS

Uso y percepción de métodos anticonceptivos. El 12 % de las mujeres conoce 2 o menos métodos anticonceptivos (MAC); la mayoría de ellas

(71 %), conoce entre 3 y 5. Dentro de los MAC conocidos, de aquellos considerados como más eficaces solo el 39 % de los métodos correspondía a un MAC muy eficaz (0 a 0,9 embarazos por cada 100 mujeres), el 39 % a un MAC eficaz (1 a 9 embarazos por cada 100 mujeres) y el 24 % a uno moderadamente eficaz (10 a 19 embarazos por cada 100 mujeres).

La distribución de los mismos fue la siguiente: dentro de los muy eficaces, el dispositivo intrauterino fue el método percibido como el mejor (20 %), seguido del implante subdérmico (17 %); por su parte la esterilización quirúrgica correspondió a solo el 3 % de las respuestas. En cuanto a los métodos eficaces, las inyecciones anticonceptivas fueron percibidas como el MAC más eficaz por el 24 % de las participantes, superando todos los métodos muy eficaces; mientras que las píldoras anticonceptivas ocuparon el 12 % de las respuestas. Dentro de los moderadamente eficaces, solo fueron tomados en cuenta los preservativos masculinos, sin embargo, corresponde al 24 %, igualando a las inyecciones anticonceptivas y nuevamente superando a todos los métodos muy eficaces.

El 60 % de las mujeres reportó no haber utilizado ningún método anticonceptivo durante su primera relación sexual, sin embargo, el 76 % de ellas actualmente refiere utilizar un método anticonceptivo; y 48 % reportó haber utilizado la píldora anticonceptiva de emergencia al menos en una ocasión.

En cuanto al uso de preservativos, el 13 % de las mujeres reportó utilizarlos en todas sus relaciones sexuales, el 18 % en la mayoría de ellas, 13 % en algunas ocasiones, 16 % usarlos de forma infrecuente y el 40 % de las mujeres nunca los utiliza durante las relaciones sexuales. A pesar de esto, al 55 % de las mujeres les parece inseguro no utilizar preservativos durante la relación sexual, al 38 % piensan es seguro y al 7 % que es incierto.

Acceso a la información. La información que poseen al respecto proviene principalmente de familiares (48 %), seguido en igual proporción, de profesores e internet (19 % cada uno) o de personal de salud (14 %). Sobre la percepción del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, solo el 17 % de las mujeres se siente muy informada; la mayoría de ellas (76 %) se sienten

algo informadas, y el 5 % reporta no poseer información al respecto. Referente a infecciones de transmisión sexual, el 38 % se siente muy informada, el 55 % algo informada y 5 % nada informada.

**Acceso a métodos anticonceptivos.** El 71 % de las mujeres reporta tener acceso a métodos anticonceptivos, el 19 % tiene acceso de forma irregular y el 7 % de ellas no tiene acceso a MAC. En cuanto a los métodos anticonceptivos a los que tienen acceso, el 67 % de las mujeres se encuentra satisfecha con la calidad de los mismos; el 26 %, algo insatisfecha y el 7 %, insatisfecha.

**Conocimiento sobre métodos anticonceptivos (Pre-Test y Post-Test):** al interrogar a las participantes sobre sus conocimientos acerca de los principales MAC disponibles en el país, se determinó que los más conocidos son los anticonceptivos orales, respecto a los cuales el 47,62 % de las mujeres se siente muy informada y el 52,38 %, algo informada; seguidos de los anticonceptivos inyectables, sobre los cuales el 42,86 % de las mujeres se siente muy informada, el 52,38 % algo informada y solo 4,76 % nada informada. El tercer método más conocido son los preservativos, sobre los cuales el 40,48 % de las mujeres se siente muy informada, 54,76 % algo informada y 2,38 % nada informada, con un porcentaje de incertidumbre al respecto igualmente de 2,38 %.

En cuanto a los métodos muy eficaces se observó menor percepción del conocimiento, siendo común un mayor porcentaje de mujeres que se identifican como nada informada que aquellas que se sienten muy informadas o informadas sobre ellos. Con respecto al dispositivo intrauterino, el 28,57 % se siente muy informada, 30,95 % algo informada y 35,71 % nada informada, con un porcentaje de incertidumbre de 4,76 %. Seguido del implante subdérmico con un 23,82 % de las mujeres que se sienten muy informadas, 33,33 % algo informadas y el 40,48 % de ellas, nada informadas, con un porcentaje de incertidumbre de 2,38 %. La esterilización quirúrgica es el método menos conocido de este grupo, sobre el cual apenas el 19,05 % de las mujeres se sienten muy informadas, el porcentaje de incertidumbre fue de 4,76 % y el restante se dividió a partes iguales entre aquellas algo informadas y nada

informadas, correspondiente a 38,10 % cada grupo.

Los métodos anticonceptivos menos conocidos fueron el método de la amenorrea de la lactancia y los métodos basados en el ciclo menstrual. Sobre el primero, ninguna participante reportó sentirse muy informada, el 23,81 % de ellas se identifica como algo informada, y la mayoría de ellas, 69,05 %, nada informada, con un porcentaje de incertidumbre del 7,14 %. Sobre los métodos basados en el ciclo menstrual la percepción del conocimiento fue discretamente mejor, sin embargo, tampoco se maneja un buen nivel de información al respecto; solo el 9,52 % de las mujeres se siente muy informada, el 38,10 % algo informada y la mayoría, 42,86 %, nada informada, con el porcentaje de incertidumbre más alto, de 9,52 %.

Posterior a la jornada de capacitación sobre métodos anticonceptivos, se interrogó nuevamente a las participantes sobre su percepción del conocimiento acerca de estos MAC, observándose una mejoría significativa en la misma. Esta segunda actividad evaluativa, contenía únicamente las categorías: “muy informada” y “algo informada”, identificándose la mayoría como muy informada con respecto a todos los MAC evaluados.

Los anticonceptivos orales siguieron siendo el método con respecto al cual las participantes se sienten mejor informadas, sin embargo, el porcentaje de aquellas que se identifican como muy informadas aumentó a 88,10 %, y el 11,90 % restante, corresponde a aquellas algo informadas; los preservativos compartieron esta distribución, observándose un aumento de casi 50 % en las mujeres que se sienten muy informadas.

A su vez, el implante subdérmico, el dispositivo intrauterino y los anticonceptivos inyectables, también comparten la misma distribución, identificándose el 83,33 % de las mujeres como muy informada, y el 16,67 % como algo informada. Respecto a la esterilización quirúrgica, el 73,81 % se siente muy informada y 26,19 % algo informada.

En cuanto a los métodos previamente menos conocidos se observó el mayor porcentaje de mejoría en la percepción del conocimiento.

Sobre el método de la amenorrea de la lactancia el 69,05 % de las mujeres se identifica como muy informada y el 30,95 % algo informada; y sobre los métodos basados en el ciclo menstrual, el 71,43 % reportó sentirse muy informada, y el 28,57 % algo informada.

Se analizó en conjunto la percepción del conocimiento sobre estos métodos anticonceptivos, y se comparó la misma antes y después de la jornada de capacitación, evaluados en el *Pre-Test* y el *Post-Test*, respectivamente, con el fin de determinar la efectividad de la misma. Inicialmente el porcentaje de mujeres que se identificaban como nada informadas fue de 29,17 %, y el porcentaje de incertidumbre de 3,87 %; luego de la intervención, ambos valores fueron iguales al 0,00 %. Aquellas algo informadas correspondían al 40,48 % y las muy informadas al 26,49 %; posteriormente el 19,94 % se identifica como algo informada y la gran mayoría, 80,06 %, como muy informada sobre métodos anticonceptivos.

Para el procesamiento de los datos correspondientes a la prueba de conocimientos, se analizaron simultáneamente los conocimientos previos, reflejados en el *Pre-Test*, y los posteriores a la jornada de capacitación, reflejados en el *Post-Test*, obteniendo los siguientes resultados:

- Sobre si los MAC hormonales ofrecen protección frente a infecciones de transmisión sexual, inicialmente el 85,71 % indicó que era falso, incrementando posteriormente al 92,86 %.
- El efecto adverso más común entre los MAC hormonales es el cambio en el patrón de sangrado, lo cual inicialmente el 71,81 % de las mujeres identificó como verdadero, aumentando luego al 83,33 %.
- Los Dispositivos Intrauterinos (DIU) son métodos anticonceptivos muy eficaces, sin embargo, al interrogar si estos eran poco eficaces, solo el 33,33 % lo consideró falso. Luego de la jornada de capacitación, este porcentaje se elevó al 73,81 %.
- Los implantes subdérmicos ofrecen protección frente al embarazo a la usuaria por 5 años, el 40,48 % desconocía su tiempo de uso; posteriormente el 83,33 % respondió de forma correcta.

- Los anticonceptivos inyectables no deben ser utilizados por un período mayor a 2 años, puesto que se ha demostrado que a largo plazo la medroxiprogesterona disminuye la densidad ósea. A pesar de esto, solo el 26,19 % de las mujeres sabía que no pueden ser utilizados indefinidamente, con un porcentaje de incertidumbre del 50 %. Tras la intervención, el 73,81 % identificó como falso que su uso puede ser indefinido.
- Los preservativos son los únicos métodos anticonceptivos actualmente disponibles que previenen infecciones de transmisión sexual. La mayoría de las mujeres lo reconocen como verdadero, 71,81 %, aumentando este porcentaje a 83,33 % posterior a la capacitación.
- El coito interrumpido es un método menos eficaz (más de 20 embarazos por cada 100 mujeres). Sin embargo, al preguntar si este era un método eficaz para prevención del embarazo, solo el 42,86 % indicó que era falso. Luego de la jornada de capacitación, el 80,95 % de las mujeres identificaba correctamente la premisa como falsa.
- El método de la amenorrea de la lactancia ofrece protección frente a un nuevo embarazo a aquellas madres que den lactancia materna exclusiva durante 6 meses. Inicialmente solo el 4,76 % de las participantes reconoció esto como correcto, aumentando posteriormente al 66,67 %.
- Las píldoras anticonceptivas de emergencia actúan retrasando o inhibiendo la ovulación, pero no alteran el curso de un embarazo ya existente. Sin embargo, solo el 26,19 % de las mujeres las consideraba no abortivas; luego de la jornada de capacitación el 90,48 % de ellas identificó como falsas sus propiedades abortivas.

Al analizar las respuestas del cuestionario, se observó que inicialmente el porcentaje de respuestas correctas fue menos de la mitad, con un 43,92 % de las mismas; las incorrectas equivalieron al 16,14 % y hubo un alto porcentaje de incertidumbre, con un 39,95 %. Posterior a la intervención, el 80,98 % de las respuestas fueron correctas, el 15,08 % incorrectas, y la incertidumbre disminuyó a 3,97 %.

## DISCUSIÓN

Actualmente, existen pocos datos sobre los conocimientos acerca de métodos anticonceptivos de la población venezolana; con el fin de contribuir con esta información, se entrevistaron 42 mujeres entre 15 y 49 años que asistieron a la consulta de Planificación Familiar del Ambulatorio “Br. Eutimio Rivas”.

El hallazgo más significativo del presente estudio es la mejoría de los conocimientos posteriormente a la implementación de jornadas de capacitación sobre el tema, impartidas por personal de salud, donde se detalló su eficiencia, mecanismo de acción, riesgos y beneficios para la salud, posibles efectos adversos y contraindicaciones. Previo a la capacitación, el 40,48 % de las participantes se identificaba como algo informada, 29,17 % nada informada y 26,49 % muy informada; y al aplicar una prueba que midiera objetivamente sus conocimientos, el 56,08 % de las respuestas fueron incorrectas o inciertas, demostrando así un bajo nivel de conocimientos. Sin embargo, posterior a la intervención, el porcentaje de percepción del conocimiento aumentó significativamente, 80,06 % de las mujeres se identificó como muy informada y 19,94 % como algo informada, anulando el porcentaje de ellas que se encontraba nada informada. Al medir objetivamente sus conocimientos posteriores, se evidenció una mejoría notoria, siendo correctas la mayoría de las respuestas (80,95 %), el porcentaje de incertidumbre se redujo en un 35,98 % y el de respuestas incorrectas, disminuyó en un 1,09 %. Estos hallazgos realzan la importancia de realizar varias intervenciones repetidas en el tiempo para aclarar conceptos y promover un mejor manejo de la información acerca de métodos anticonceptivos.

Existen múltiples estudios que alcanzan esta conclusión, a nivel nacional destaca Corona (2021), quien estudió los factores que contribuyen al embarazo adolescente en el país; demostrando que este resulta de normas sociales, tradiciones y limitantes económicas, y que el método más eficiente para prevenirlo es la implementación de programas de educación sexual permanentes, para así contribuir al aporte de la información y conocimiento acerca de métodos anticonceptivos

y su uso óptimo, con el fin de disminuir los embarazos no deseados (11). Por su parte, Mazuera y col. (2018) evaluaron la influencia de la educación sexual en la tasa de embarazos adolescentes, observaron que el principal factor de riesgo era la ausencia de educación sexual en el hogar, siendo 4,32 veces más elevado el riesgo relaciones sexuales precoces en adolescentes que no la reciben. Sin embargo, destacan que la educación sexual impartida por los padres se restringe usualmente a aspectos biológicos y de autocuidado, por lo que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos es bajo en esta población. Concluyen que para la prevención del embarazo adolescente es indispensable la educación sexual proveniente no solo de la familia, sino también de programas de educación sexual adecuada (12).

En Latinoamérica, Contreras y col. (2020) estudiaron los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en jóvenes universitarios, evidenciando que la principal fuente de información acerca de salud sexual y reproductiva eran profesores (51 %), seguidos de familiares (38 %) (13). Por su parte, en el presente estudio los profesionales corresponden solo al 19 %, siendo la principal fuente de información acerca de métodos anticonceptivos los familiares (48 %). En ambos estudios se demuestra que a pesar de que el personal de salud es la fuente más fiable de información al respecto, tiene el menor porcentaje de impacto sobre los conocimientos de la población, correspondiendo en este estudio al 14 % y apenas al 3 % en la realizada por Contreras y col. (13).

Sanz y col. (2019) realizaron una revisión sistemática sobre la efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia, observando que los programas educativos acerca de salud sexual y métodos anticonceptivos resultan en una mejoría significativa del nivel de conocimiento, y conducen a la modificación de las actitudes y aumento de la tasa de uso de métodos anticonceptivos (14). Esto es consistente con lo observado en la presente investigación, donde basándonos en la mejoría de la percepción del conocimiento propio y el aumento objetivo del mismo demostrado en la prueba de conocimientos posterior a las capacitaciones, se concluye que las mismas fueron efectivas, y de repetirse en

el tiempo los conocimientos de la población mejorarían considerablemente.

### CONCLUSIÓN

Existe, en la población estudiada, vulnerabilidad dada por un bajo nivel de conocimientos acerca de métodos anticonceptivos, lo cual implica posibilidades de mayor incidencia de embarazos no intencionales e infecciones de transmisión sexual. Esto responde a que la formación en el tema recae principalmente sobre familiares, siendo incompleta la información recibida y en ocasiones errónea. Las intervenciones educativas impartidas por personal de salud son sumamente efectivas para mejorar los conocimientos, así como la percepción del conocimiento propio, ya que la formación recibida por los profesionales del área de la salud les permite explicar de forma didáctica y comprensible el correcto uso y mecanismo de acción de los métodos anticonceptivos, además de indagar en los riesgos, beneficios, contraindicaciones y efectos adversos que pudiesen tener. Este tipo de intervenciones se deben realizar de forma continua y persistente en el tiempo para mejorar el conocimiento de la población, mejorar su salud sexual y reproductiva, y disminuir la vulnerabilidad anteriormente citada.

### REFERENCIAS

1. Pérez R. Derechos sexuales y reproductivos. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 2014;74(2):73-77.
2. Organización Mundial de la Salud. *Safe Abortion: Technical and Policy Guidance for Health Systems.* Geneva: World Health Organization; Second Edition. 2019. Disponible en: [https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/70914/9789241548434\\_eng.pdf?sequence=1](https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/70914/9789241548434_eng.pdf?sequence=1)
3. Planificación familiar. Organización Mundial de la Salud. Recuperado a partir de: [who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception](http://who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception)
4. Kantorová V, Wheldon M, Ueffing P, Dasgupta A. Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. *PLoS Med.* 2020;17(2):e1003026.
5. Naciones Unidas. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población. *Family Planning and the 2030 Agenda for Sustainable Development.* Nueva York: Naciones Unidas. 2019. Disponible en: [https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning\\_DataBooklet\\_2019.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning_DataBooklet_2019.pdf)
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Estados Unidos. *Estado mundial 2022: Visibilizar lo invisible, la necesidad de actuar para poner fin a la crisis desatendida de los embarazos no intencionales.* New York. UNFPA; 2022.
7. ACOG (American College of Obstetricians and Gynecologists), 2020. "Comprehensive Sexuality Education." Committee Opinion Number 678. Website: [acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2016/11/comprehensive-sexuality-education](http://www.acog.org/clinical/clinical-guidance/committee-opinion/articles/2016/11/comprehensive-sexuality-education), accessed 1 December 2021.
8. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. (1999, 30 de diciembre). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela*, No 36.860. [Extraordinaria], marzo 24, 2000. TÍTULO III, Capítulo V, Artículo 76.
9. Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2020. *Ensure Universal Access to Sexual and Reproductive Health and Reproductive Rights: Measuring SDG Target 5.6.* Website: [unfpa.org/sdg5-6](http://unfpa.org/sdg5-6), accessed 24 November 2021.
10. Fondo de Población de las Naciones Unidas, 2020. *Annual report.* New York: UNFPA.
11. Corona J. Adolescencia y embarazo adolescente: Una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela. *Rev Sexo Sociedad.* 2021;27(2):181-197.
12. Mazuera R, Albornoz N, Vivas M, Carreño M, Cuberos M, Lalinde J, et al. Influencia de la educación sexual en la maternidad adolescente en el Estado Táchira, Venezuela. *Arch Venezol Farmacol Terap.* 2018;37(3):176-183.
13. Contreras G, Ibarra M, Casas O, Camacho E, Velasco D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia Promoc Salud.* 2020;25(2):70-83.
14. Sanz S, López I, Álvarez C, Álvarez C. Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Atención Primaria.* 2019;51(7):424-434.