



Conocimientos de Métodos Anticonceptivos: Mejoras Desde una Intervención Educativa

Knowledge of Contraceptive Methods: Improvements from an Educational Intervention

Conhecimento de Métodos Contraceptivos: Melhorias a partir de uma Intervenção Educacional

Rosa Verónica Perez-Coba ¹

Veritorose_75@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-3550-2089>

Correspondencia: Veritorose_75@hotmail.com

Ciencias de la Educación
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 09 de abril de 2024 ***Aceptado:** 24 de mayo de 2024 * **Publicado:** 12 de junio de 2024

I. Universidad Nacional de Tumbes, Perú.

Resumen

El presente trabajo tiene como objetivo determinar la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento de los usuarios sobre métodos anticonceptivos del Centro de Salud de La Cruz, Tumbes, 2021. La investigación se ajusta al enfoque cuantitativo, bajo un diseño pre experimental con pre prueba y post prueba. la muestra incluyó a 94 usuarias de la referida institución sanitaria. las técnicas e instrumentos de recolección de datos fueron la encuesta, y el instrumento para su aplicación fue un cuestionario con opciones de respuestas múltiples (bueno, regular, deficiente). Para el procesamiento, análisis y presentación de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS V-17.0 (Statistical Package for the Social Sciences) y los programas Microsoft Excel y Word. Los resultados obtenidos antes de la intervención destacan que el 43 % se ubica en el nivel regular en cuanto a la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento, el 32 % se consideró bueno y un 26% deficiente. Posterior a la intervención se tiene que el 53% de la muestra de participantes se encuentra en el nivel bueno el 34% en el regular y el 13 % en deficiente. Se concluye que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos es fundamental para que en el ejercicio de sus derechos reproductivos las mujeres y sus parejas puedan tomar decisiones sobre el embarazo y la planificación familiar para la consecución de una vida plena y de calidad para todas las personas en el seno del hogar peruano.

Palabras clave: Anticoncepción; derechos reproductivos; conocimientos; intervención.

Abstract

The objective of this work is to determine the effectiveness of educational interventions based on the level of knowledge of users about contraceptive methods at the La Cruz Health Center, Tumbes, 2021. The research adjusts to the quantitative approach, under a pre-experimental design. with pre-test and post-test. The sample included 94 users of the aforementioned health institution. The data collection techniques and instruments were the survey, and the instrument for its application was a questionnaire with multiple response options (good, average, poor). For the processing, analysis and presentation of the information, the statistical package SPSS V-17.0 (Statistical Package for the Social Sciences) and the Microsoft Excel and Word programs were used. The results obtained before the intervention highlight that 43% are at the regular level in terms of the effectiveness of the educational interventions based on the level of knowledge, 32% were considered good and 26% were considered poor. After the intervention, 53% of the sample of participants are at the good

level, 34% at the average level, and 13% at the poor level. It is concluded that knowledge about contraceptive methods is essential so that in the exercise of their reproductive rights, women and their partners can make decisions about pregnancy and family planning to achieve a full and quality life for all people in the heart of the Peruvian home.

Keywords: Contraception; reproductive rights; knowledge; intervention.

Resumo

O objetivo deste trabalho é determinar a eficácia das intervenções educativas baseadas no nível de conhecimento das usuárias sobre métodos contraceptivos no Centro de Saúde La Cruz, Tumbes, 2021. A pesquisa se ajusta à abordagem quantitativa, sob um desenho pré-experimental, com pré-teste e pós-teste. A amostra contou com 94 utentes da referida instituição de saúde. As técnicas e instrumentos de recolha de dados foram o inquérito, e o instrumento para a sua aplicação foi um questionário com múltiplas opções de resposta (bom, médio, mau). Para o processamento, análise e apresentação das informações foram utilizados o pacote estatístico SPSS V-17.0 (Statistical Package for the Social Sciences) e os programas Microsoft Excel e Word. Os resultados obtidos antes da intervenção destacam que 43% estão no nível regular em termos de eficácia das intervenções educativas com base no nível de conhecimento, 32% foram considerados bons e 26% foram considerados ruins. Após a intervenção, 53% da amostra de participantes estão no nível bom, 34% no nível médio e 13% no nível ruim. Conclui-se que o conhecimento sobre os métodos contraceptivos é essencial para que no exercício dos seus direitos reprodutivos, as mulheres e seus parceiros possam tomar decisões sobre a gravidez e o planejamento familiar para alcançar uma vida plena e de qualidade para todas as pessoas no seio do lar peruano.

Palavras-chave: Contracepção; direitos reprodutivos; conhecimento; intervenção.

Introducción

El conocimiento y el acceso a los métodos anticonceptivos son aspectos trascendentales para ejercer el derecho a la salud sexual y reproductiva de todas las mujeres en edad fértil alrededor del mundo, de acuerdo con el reporte de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ONUDH), estos derechos se basan en el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos y a

disponer de la información y de los medios para ello, así como el derecho a alcanzar el nivel más elevado de salud sexual y reproductiva (ONUDH, 2014).

En este mismo orden, según expresa el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), los tratados internacionales, como la Declaración Universal y la Convención Interamericana de los Derechos Humanos, la Conferencia de Población y Desarrollo de El Cairo y la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidades, recomiendan difundir información sobre salud sexual, anticoncepción e incorporar, de forma transversal, contenidos sobre sexualidad y reproducción en todos los niveles educativos (UNICEF, 2020).

En estimaciones del Fondo de Población de las Naciones Unidas para la Salud Sexual y Reproductiva (UNFPA, 2018), una condición básica para cumplir con las obligaciones de respetar, proteger y cumplir es que el Estado garantice la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad de la información, los bienes y los servicios de salud reproductiva que proporciona.

En este sentido, las instituciones educativas como organizaciones del Estado tienen la obligación y la responsabilidad de facilitar el acceso a la información para el cuidado de la Salud Sexual y Reproductiva de niños, adolescentes y jóvenes. Al respecto, señala (Pérez & Sánchez, 2021) son responsabilidad de la escuela y la familia lograr un mejor desarrollo personal y una vida sexual más plena de las personas. En este particular, Díaz (2021) indica, los programas educativos se muestran efectivos para aumentar el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, y para modificar las actitudes sobre el riesgo de embarazo en la adolescencia.

La educación sexual referente a los métodos anticonceptivos, es un tema que en los actuales momentos requiere ser impartido de forma constante, puesto que los índices de embarazos no intencionados son cada vez más elevados en niñas y adolescentes de todo el mundo. Casadiego, (2014). La educación integral en sexualidad permite a las personas acceder a información correcta sobre sus derechos sexuales y reproductivos, promoviendo la eliminación de mitos y la vivencia de una sexualidad plena y placentera (MinEdu, 2019). Los métodos de planificación familiar, mejor conocidos como métodos anticonceptivos, son parte fundamental para poder disfrutar y vivir plenamente una vida sexual sana. Además son una pieza fundamental para la salud pública. Casadiego (2014).

Ahora bien, en el contexto del presente estudio, en el Perú, algunas cifras devenidas del informe del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) reflejan que el 13 % de las adolescentes peruanas entre los 15 y 19 años ya son madres o están embarazadas; 7 de cada 10 adolescentes

peruanas que son madres o están embarazadas no habían planificado su embarazo (UNFPA, 2019). Esto destaca la imperiosa necesidad de fortalecer las prácticas formativas, en especial, en las mujeres sobre el tema del cuidado de la salud y derechos sexuales y reproductivos, desde la familia, escuela, servicios sanitarios y demás entes estatales. Para lograr dicho cometido, se requiere a decir de (UNFPA, 2019) garantizar que todas las personas que lo desean tengan acceso a métodos anticonceptivos modernos, ello es indispensable para que los países hagan de la salud y los derechos sexuales y reproductivos una realidad para todos, y en particular, todas las mujeres puedan ejercer plenamente sus derechos reproductivos, incluyendo aquellos relacionados con la planificación familiar.

La naturaleza culturalmente rica, multicultural, multiétnica y multilingüe del Perú ha dado lugar a diversas perspectivas sobre el embarazo, el parto y el posparto. Por lo tanto, cada grupo de personas crea todo un sistema de conocimientos y prácticas que le da sentido a su existencia y al mundo que los rodea. Calderón et al, (2021). En este sentido, siguiendo sus tradiciones culturales, en las zonas rurales, muchas mujeres optan por dar a luz en casa bajo el cuidado de una partera, según sus conocimientos y prácticas. Calderón et al, 2021).

Desde esta perspectiva, es importante indicar que aunque se han dado pasos significativos en materia de atención y cuidados pre y postnatales, aún existen deficiencias que son necesarias subsanar en este aspecto, algunas cifras reveladoras sustentan dicha afirmación, en las últimas décadas la mortalidad materna mundial se ha reducido en casi la mitad, sin embargo, un elevado porcentaje (99%) de la mortalidad materna corresponde a los países en desarrollo, siendo mayor en las zonas rurales y en las comunidades más pobres (ONUDH, 2014).

En la actualidad los programas de salud en general, y los de salud reproductiva y planificación familiar en particular, sin ignorar las tradiciones culturales, en algunas de las zonas rurales del país, las autoridades sanitarias peruanas han venido implementando programas formativos para generar conocimiento de métodos de protección ante un embarazo no planificado, en el entendimiento de que, tal como afirma (ONUDH, 2014) la atención especializada antes, durante y después del parto puede salvarles la vida a las embarazadas y a los recién nacidos.

Sin embargo, se ha creado cierta resistencia en la atención obstétrica en los centros de salud por parte de las mujeres embarazadas con prácticas enraizadas en las culturales tradicionales, las cuales no participan de manera voluntaria en las pruebas preventivas, sino que lo hacen bajo la presión y obligación ejercida por los/las funcionarios/as sanitarias interesadas en otorgar los medios para

que las buenas prácticas de planificación familiar sea adaptada por las pobladoras. En su rol de liderazgo, el Perú está posicionado para impulsar y monitorear a nivel regional y nacional las políticas que promuevan y permitan que todas las mujeres puedan ejercer plenamente sus derechos reproductivos, incluyendo aquellos relacionados con la planificación familiar (UNFPA, 2019).

En atención a los señalamientos realizados el presente trabajo tiene como objetivo determinar la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento de los usuarios sobre métodos anticonceptivos del Centro de Salud de La Cruz, Tumbes, 2021.

Metodología

La investigación se ajusta al enfoque cuantitativo, por cuanto los datos generados permiten a la luz de una interpretación objetiva y deductiva, buscar regularidades, relaciones causales y hacer proyecciones entre los elementos y derivar las generaciones o conclusiones que contribuyen a ampliar y/o generar nuevo conocimientos. Murillo, (2023). El diseño de la indagación corresponde al pre experimental con pre prueba y post prueba. Por medio de los diseños pre-test y post-test, se pueden apreciar los cambios que un tratamiento ha provocado respecto a una observación inicial. Salinas & Cárdenas, (2009).

La población estuvo constituida por 124 mujeres en edad fértil, usuarias del servicio de planificación familiar. Por su parte, la muestra incluyó a 94 usuarias, para obtenerla se aplicó la formula estadística partiendo de la población finita. Asimismo, los criterios de inclusión empleados fueron: a) mujeres en edad fértil mayores de 18 años y menores de 41 años; b) usuarias continuadoras del servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud La Cruz. Por otra parte, los criterios de los criterios de exclusión corresponden a mujeres que no firmen el consentimiento informado.

Respecto a las técnicas e instrumentos de recolección de datos, la encuesta correspondió a la técnica empleada, y como instrumento para su aplicación fue un cuestionario con opciones de respuestas múltiples (bueno, regular, deficiente)

Para la validación del instrumento del contenido se sometió a juicio de expertos quienes contaron con grado de maestro y se utilizará el formato de evaluación proporcionado por la Universidad Nacional de Tumbes. Para hallar la confiabilidad se contó con un grupo piloto de 20 mujeres en edad fértil mayores 18 años y menores de 40 años, cuyos resultados fueron procesados con la

prueba de confiabilidad Kuder Richardson cuyo resultado fue altamente confiable. Durán & Abad, (2021).

Para el procesamiento, análisis y presentación de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS V-17.0 (Statistical Package for the Social Sciences) y los programas Microsoft Excel y Word. Las frecuencias de las características del grupo se calcularon utilizando porcentajes simples. Para determinar la efectividad de la intervención educativa se comparan los resultados obtenidos de las variables de estudio (conocimientos) antes y después de la intervención educativa. Para determinar la significancia de los efectos, se aplicó el estadístico F de análisis de varianza unidireccional. La información se presenta en tablas y gráficos (CONYCIT , 2014).

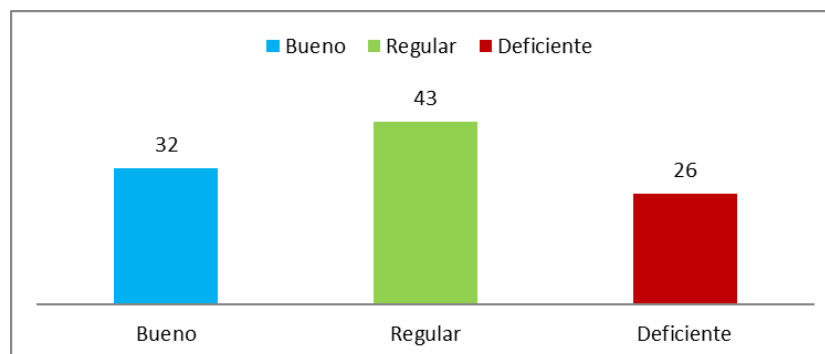
Resultados y Discusión

Tabla 1. Distribución frecuencial tras determinar la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento de los usuarios sobre métodos anticonceptivos del Centro de Salud de La Cruz, Tumbes, 2021.

	Ítems	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Validos	Bueno	30	0.32	0.32	0.32
	Regular	40	0.43	0.43	0.74
	Deficiente	24	0.26	0.26	1.00
	Total	94	1.00	1.00	

Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 1. Distribución frecuencial tras determinar la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento de los usuarios sobre métodos anticonceptivos del Centro de Salud de La Cruz, Tumbes, 2021.



Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

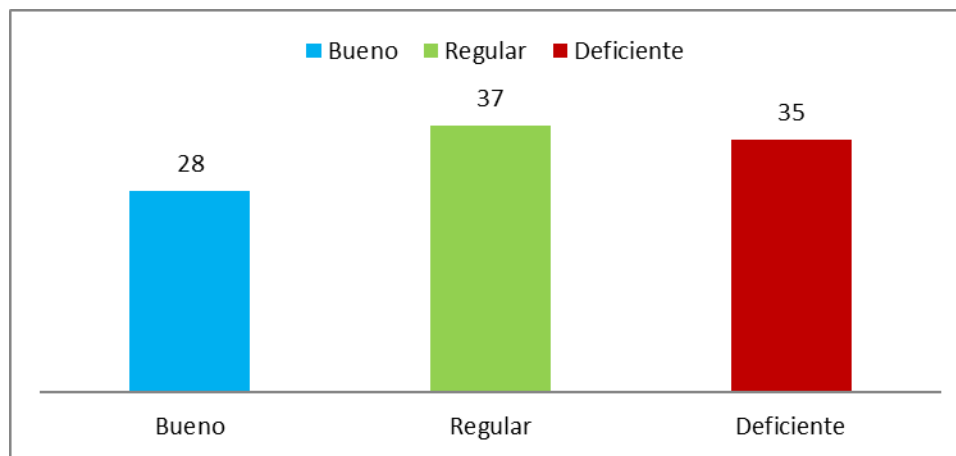
Se observa del resultado obtenido que el 43 % se ubica en el nivel regular en cuanto a la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento, el 32 % se consideró bueno y un 26% deficiente.

Tabla 1. Distribución frecuencial tras identificar el nivel de conocimientos antes de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021.

	Ítems	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Validos	Bueno	26	0.28	0.28	0.28
	Regular	35	0.37	0.37	0.65
	Deficiente	33	0.35	0.35	1.00
	Total	94	1.00	1.00	

Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 2. Distribución frecuencial tras identificar el nivel de conocimientos antes de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021.



Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

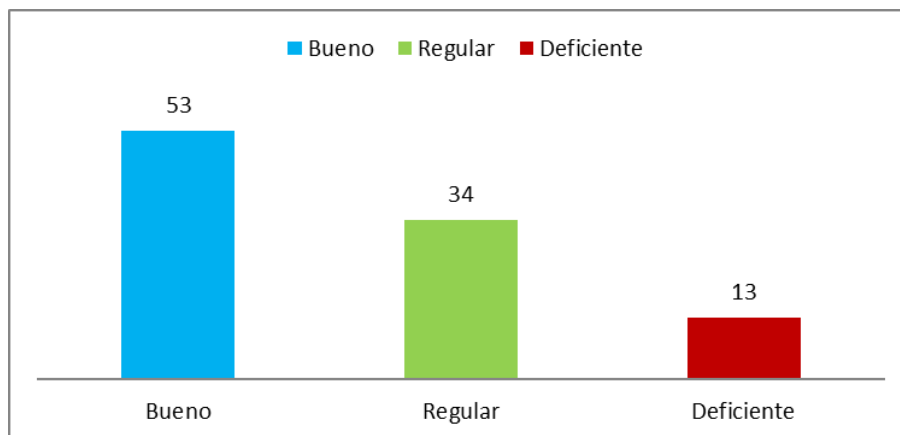
Los resultados obtenidos, dan cuenta para el nivel de conocimientos antes de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, que el 37 % se consideró regular, el 35% deficiente y con 28% bueno.

Tabla 3. Distribución frecuencial tras identificar el nivel de conocimiento después de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021.

	Ítems	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Validos	Bueno	50	0.53	0.53	0.53
	Regular	32	0.34	0.34	0.87
	Deficiente	12	0.13	0.13	1.00
Total		94	1.00	1.00	

Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 3. Distribución frecuencial tras identificar el nivel de conocimiento después de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021.



Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se observa que el 53% de la muestra de participantes se encuentra en el nivel bueno tras identificar el nivel de conocimiento después de la intervención educativa, mientras que 34% está en el escaño regular y el 13 % se consideró como de nivel deficiente.

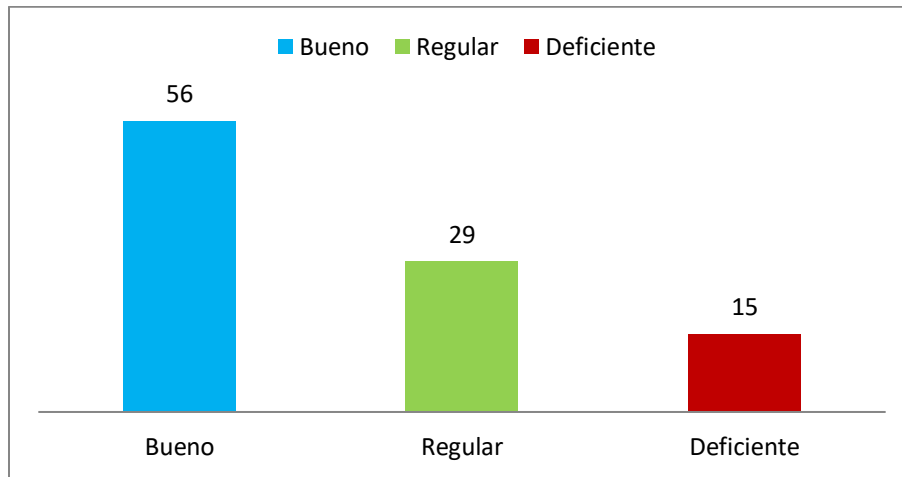
Tabla 4. Distribución frecuencial tras estimar la diferencia entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021.

	Ítems	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Validos	Bueno	53	0.56	0.56	0.56
	Regular	27	0.29	0.29	0.85

Deficiente	14	0.15	0.15	1.00
Total	94	1.00	1.00	

Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

Figura 4. Distribución frecuencial tras estimar la diferencia entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021.



Nota. Elaboración propia. Fuente: Instrumento de recolección de datos

Los datos obtenidos tras estimar la diferencia entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa, dan cuenta el 56% se encontró en un nivel bueno, el 29% en el nivel regular y el 15 % en el nivel deficiente.

Discusión

Una vez obtenidos los resultados relativos a la efectividad de las intervenciones educativas en función del nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos del Centro de Salud de La Cruz, Tumbes, el 43% se encontró regular; el 32 % bueno y 26% deficiente. Se evidencia que es necesario mejorar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres abordadas en el presente estudio.

Una vez abordada la situación inicial descrita, luego de la intervención educativa, se encontró que el 53% reportó un buen nivel de conocimiento, el 34% en el nivel regular y el 13% en el nivel bajo, de este modo se muestra un índice favorable para las usuarias del centro de planificación familiar La Cruz Salud.

En este particular, en la publicación del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2019) expresa que en el mundo muchas mujeres desean prevenir el embarazo, pero no pueden hacerlo debido a obstáculos económicos, sociales o institucionales que les impiden obtener información sobre anticonceptivos modernos o servicios que los proporcionen. Así, las cifras en el Perú, destacan que solo el 45 % de las mujeres planearon su embarazo. Según dicho organismo, para el caso del Perú, las cifras reflejan esta realidad y demandan urgente atención. Si bien es cierto que el uso de métodos anticonceptivos es voluntario, también es necesario la educación o información continua de la población sobre los métodos anticonceptivos modernos, con el objetivo de que la población femenina pueda ejercer sus derechos reproductivos, mantener la salud y realizar una planificación familiar adecuada y acorde a la situación de cada familia en aras de su bienestar en todo momento.

Conclusiones

En atención a la finalidad perseguida en la presente investigación relacionada con identificar el nivel de conocimientos antes de la intervención educativa, así como el nivel de conocimiento después de la intervención educativa, en usuarias del Centro de Salud La Cruz, Tumbes, 2021, se tienen las siguientes conclusiones:

La situación inicial encontrada arrojó en cuanto al nivel de conocimientos antes de la intervención educativa en las usuarias del Centro de Salud La Cruz que el 37 % tiene un nivel de conocimientos regular, el 35% un nivel deficiente y el resto con 28% un buen nivel.

Después de la intervención educativa, se encontró que el 53 % tiene un nivel bueno; el 34 % un nivel regular y 13 % un nivel deficiente. Estimando las diferencias entre el nivel de conocimiento antes y después de la intervención educativa se logra describir un indicador favorable en las usuarias que asisten al Centro de Salud La Cruz, Tumbes.

Es indiscutible el hecho de que el conocimiento empodera a las personas en muchos aspectos concernientes de la vida, en este caso particular, valorar el grado de información sobre mecanismos de anticoncepción en la muestra de mujeres jóvenes que asisten al referido centro de salud, es fundamental para que en el ejercicio de sus derechos reproductivos puedan tomar decisiones conjuntamente con sus parejas sobre el embarazo y la planificación familiar para la consecución de una vida plena y de calidad para todas las personas en el seno del hogar peruano.

Referencias

1. Calderón, A., Calderón, J., & Mamani, F. (2021). Percepción cultural del “embarazo y parto”, en las comunidades campesinas del distrito Ayaviri-Puno. *Investigación Valdizana*, vol. 15, núm. 3. DOI: <https://doi.org/10.33554/riv.15.3.1103>. <https://www.redalyc.org/journal/5860/586068621004/html/>, pp.161-169.
2. Casadiego, W. (2014). Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. Universidad de Carabobo. Valencia. Venezuela. Trabajo de Especialización. <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/549/4/wcasadiego.pdf>, pp.73.
3. CONYCYT . (2014). Declaración de singapur sobre la integridad en la investigación 2010. <https://www.conicyt.cl/fondap/files/2014/12/DECLARACION%20SINGAPUR.pdf>.
4. Díaz, A. (2021). Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid-19 en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Dunas-Piura, 2021. Universidad Los Angeles de Chimbote. Escuela de Obstetricia. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28300>.
5. Durán, F., & Abad, G. (2021). Aplicación del coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson en una escala para la revisión y prevención de los efectos de las rutinas. *Boletín Científico de la Escuela Superior Atotonilco de Tula* 8(15). DOI:10.29057/esat.v8i15.6693. https://www.researchgate.net/publication/348316581_Aplicacion_del_coeficiente_de_confiabilidad_de_Kuder_Richardson_en_una_escala_para_la_revision_y_prevenio, pp.51-55.
6. MinEdu. (2019). Guía Metodológica: Prevención del embarazo en adolescentes. Ministerio de Educación del Ecuador (MinEdu). Primera Edición, Quito. Ecuador. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/06/Guia-Prevencion-Embarazo.pdf>, pp.154.
7. Murillo, M., Cejas, M., Liccione, E., & Aldaz, S. (2023). Enfoque Cuantitativo y Cualitativo: Una Mirada de los Métodos Mixtos. Barinas.Venezuela: Editorial UNELLEZ. https://www.researchgate.net/publication/374418696_ENFOQUE_CUANTITATIVO_y_CUALITATIVO_Una_mirada_de_los_metodos_mixtos.

8. ONUDH. (2014). Derechos sexuales y reproductivos. Naciones Unidas Derechos Humanos (ONUDH), Oficina del Alto Comisionado México. <https://hchr.org.mx/historias-destacadas/derechos-sexuales-y-reproductivos-2/>.
9. OPS. (2022). Salud Sexual y Reproductiva. Organización Panamericana de la Salud (OPS). <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>.
10. Pérez, A., & Sánchez, E. (2021). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Rev. chil. obstet. ginecol;* vol.85, no.5. Santiago de Chile. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>. https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508.
11. Salinas, P., & Cárdenas, M. (2009). Métodos de investigación social. Quito - Ecuador: Editorial Quipus. Primera Edición. <https://biblio.flacsoandes.edu.ec/libros/digital/55365.pdf>.
12. UNFPA. (2018). Derechos Reproductivos: Una herramienta para monitorear las obligaciones de los Estados. Naciones Unidas para la Salud Sexual y Reproductiva (UNFPA). https://reproductiverights.org/wp-content/uploads/2018/08/Derechos-reproductivos_una-herramienta-para-monitorear-las-obligaciones-de-los-Estados.pdf, pp.32.
13. UNFPA. (2019). Más de la mitad de Mujeres Peruanas embarazadas sin planificarlo. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). <https://peru.unfpa.org/es/news/m%C3%A1s-de-la-mitad-de-las-mujeres-peruanas-embarazan-sin-planificarlo>.
14. UNFPA. (2022). Estado de la Población Mundial 2022. Agencia de las Naciones Unidas para la Salud Sexual y Reproductiva (UNFPA). https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ES_SWP22%20report_0.pdf, pp.160.
15. UNICEF. (2020). Semana de la Prevención del embarazo no intencional en la adolescencia: por un encuentro seguro y placentero. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). <https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/puedodecidir2020>.