

## Información del indicador

**Objetivo 3:** Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos en todas las edades.

**Meta 3.7:** Para 2030, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, incluidos los de planificación familiar, información y educación, y la integración de la salud reproductiva en las estrategias y programas nacionales.

**Indicador 3.7.1:** Proporción de mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años de edad) cuyas necesidades de planificación familiar se satisfacen con métodos modernos.

## Serie

- SH\_FPL\_MTMM - Proporción de mujeres en edad reproductiva (de 15 a 49 años) que tienen satisfecha su necesidad de planificación familiar con métodos modernos [3.7.1].

## Indicadores relacionados:

Este indicador está vinculado a la Meta 3.8 (Lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la protección contra el riesgo financiero, el acceso a servicios esenciales de atención sanitaria de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas esenciales seguros, eficaces, de calidad y asequibles para todos) porque la provisión de información y métodos de planificación familiar a todas las personas que desean prevenir el embarazo es un componente importante para lograr la cobertura sanitaria universal.

Este indicador también está vinculado a la Meta 5.6 (Garantizar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y a los derechos reproductivos, según lo acordado en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo y la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen), porque satisfacer la demanda de planificación familiar se facilita al aumentar el acceso a los servicios de atención de la salud sexual y reproductiva, y también mejora la salud sexual y reproductiva y la capacidad de ejercer los derechos reproductivos.

## Organizaciones internacionales responsables del monitoreo global

División de Población, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales (DESA),

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

## Proveedores de datos

División de Población, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales (DESA),

Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

## Definición, conceptos y clasificaciones

### Definición:

Porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) que utilizan actualmente un método anticonceptivo moderno entre aquellas que desean no tener hijos (más) o posponer el próximo

Última actualización: 28/03/2025

embarazo. Este indicador también se conoce como la demanda de planificación familiar satisfecha con métodos modernos.

#### **Conceptos:**

El porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) cuyas necesidades de planificación familiar se satisfacen con métodos modernos se denomina proporción de demanda satisfecha por métodos modernos. Los componentes de este indicador son la prevalencia del uso de anticonceptivos (cualquier método y métodos modernos) y la necesidad insatisfecha de planificación familiar.

La prevalencia del uso de anticonceptivos es el porcentaje de mujeres que actualmente utilizan, o cuya pareja utiliza actualmente, al menos un método anticonceptivo, independientemente del método utilizado.

Para fines analíticos, los métodos anticonceptivos suelen clasificarse como modernos o tradicionales. Los métodos anticonceptivos modernos incluyen la esterilización femenina y masculina, el dispositivo intrauterino (DIU), el implante, los inyectables, las píldoras anticonceptivas orales, los condones masculinos y femeninos, los métodos de barrera vaginal (incluidos el diafragma, el capuchón cervical y la espuma, gel, crema y esponja espermicidas), el método de amenorrea de la lactancia (MEL), la anticoncepción de emergencia y otros métodos modernos no reportados por separado (por ejemplo, el parche anticonceptivo o el anillo vaginal). Los métodos anticonceptivos tradicionales incluyen el método del ritmo (por ejemplo, los métodos basados en el conocimiento de la fertilidad, la abstinencia periódica), el coito interrumpido y otros métodos tradicionales no reportados por separado.

La necesidad insatisfecha de planificación familiar se define como el porcentaje de mujeres en edad reproductiva que desean detener o retrasar la maternidad, pero no utilizan ningún método anticonceptivo. La definición estándar de necesidad insatisfecha de planificación familiar incluye a las mujeres que son fértiles y sexualmente activas en el numerador, y que declaran no querer tener más hijos, o que declaran querer retrasar el nacimiento de su próximo hijo durante al menos dos años o no están decididas sobre el momento del próximo parto, pero que no utilizan ningún método anticonceptivo. El numerador también incluye a las mujeres embarazadas cuyos embarazos no fueron deseados o se produjeron en un momento inoportuno en el momento de la concepción; y Mujeres con amenorrea posparto que no utilizan métodos anticonceptivos y cuyo último parto no fue deseado o se produjo en un momento inoportuno. Puede encontrar más información sobre la definición operativa de la necesidad insatisfecha de planificación familiar, así como las preguntas de la encuesta y los programas estadísticos necesarios para obtener el indicador, en el siguiente sitio web del Programa de Encuestas Demográficas y de Salud de USAID: <http://measuredhs.com/Topics/Unmet-Need.cfm>.

#### **Unidad de medida**

Porcentaje (%).

Última actualización: 28/03/2025

### Clasificaciones

La clasificación de los métodos anticonceptivos se presenta en el Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/RHR) y en la Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins/Centro de Programas de Comunicación (CCP) (2018).

### Tipo de fuente de datos y método de recopilación de datos

#### Fuentes de datos:

Este indicador se calcula a partir de datos de encuestas de hogares representativas a nivel nacional. Los programas de encuestas multinacionales que incluyen datos relevantes para este indicador son: Encuestas de Prevalencia de Anticonceptivos (CPS), Encuestas Demográficas y de Salud (DHS), Encuestas de Fertilidad y Familia (FFS), Encuestas de Salud Reproductiva (RHS), Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS), encuestas de Monitoreo y Rendición de Cuentas del Desempeño 2020 (PMA), Encuestas Mundiales de Fertilidad (WFS), otros programas de encuestas internacionales y encuestas nacionales.

Para obtener información sobre la fuente de cada estimación, consulte Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Uso mundial de anticonceptivos 2024. (<https://www.un.org/development/desa/pd/data/world-contraceptive-use>).

#### Método de recopilación de datos

Los datos se recopilan a partir de búsquedas sistemáticas en sitios web de programas internacionales de encuestas, bases de datos de encuestas (por ejemplo, la base de datos de la Red Integrada de Encuestas de Hogares (IHSN)), sitios web de oficinas nacionales de estadística, plataformas nacionales de presentación de informes sobre los ODS y consultas específicas, además de la utilización de la información específica de cada país proporcionada por las oficinas del UNFPA en los países.

#### Calendario de recopilación de datos

Los datos se recopilan en el período comprendido entre febrero y mayo.

#### Calendario de publicación de datos

La División de Población publica cada dos años, en julio, compilaciones de datos actualizadas sobre el indicador, que constituyen una recopilación exhaustiva de datos y estimaciones y proyecciones anuales basadas en modelos hasta 2030 a nivel nacional, regional y mundial. Véase:

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Uso mundial de anticonceptivos 2024. Nueva York: Naciones Unidas. (<https://www.un.org/development/desa/pd/data/world-contraceptive-use>).

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Estimaciones y proyecciones de indicadores de planificación familiar para 2024. Nueva York: Naciones Unidas. (<https://www.un.org/development/desa/pd/data/family-planning-indicators>).

Última actualización: 28/03/2025

Los datos también están disponibles en el portal interactivo de datos de la División de Población (<https://population.un.org/dataportal/home>).

### **Proveedores de datos**

Los datos de las encuestas se obtienen de encuestas nacionales de hogares coordinadas internacionalmente, como las Encuestas Demográficas y de Salud (DHS), las Encuestas de Salud Reproductiva (RHS), las Encuestas de Indicadores Múltiples por Conglomerados (MICS) y las Encuestas de Género y Generación (GGS), así como de otras encuestas patrocinadas a nivel nacional.

### **Compiladores de datos**

Este indicador es elaborado a nivel mundial por la División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, en colaboración con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA).

### **Mandato institucional**

La División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales realiza investigaciones demográficas en el ámbito de la población y el desarrollo, y ayuda a los países a desarrollar su capacidad para producir y analizar datos e información demográfica. La División de Población recopila conjuntos de datos globales sobre indicadores de planificación familiar y proporciona análisis sobre los niveles y las tendencias en el uso de anticonceptivos y la necesidad de planificación familiar. Asimismo, supervisa el progreso en el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva, tal como se establece en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, y es el organismo responsable del indicador 3.7.1 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

### **Otras consideraciones metodológicas**

#### **Justificación**

La proporción de la demanda de planificación familiar satisfecha con métodos modernos es útil para evaluar los niveles generales de cobertura de los programas y servicios de planificación familiar. El acceso y el uso de un método eficaz para prevenir el embarazo permiten a las mujeres y a sus parejas ejercer su derecho a decidir libre y responsablemente el número y el espaciamiento de sus hijos, y contar con la información, la educación y los medios necesarios para ello. Satisfacer la demanda de planificación familiar con métodos modernos también contribuye a la salud materna e infantil al prevenir embarazos no deseados y embarazos con poco intervalo entre ellos, que presentan un mayor riesgo de resultados obstétricos adversos.

Los niveles de demanda de planificación familiar satisfecha con métodos modernos del 75% o más se consideran generalmente altos, y los valores del 50 % o menos se consideran muy bajos. El indicador no tiene un valor objetivo numérico global establecido para 2030. En 22 países que representan regiones como Europa y América del Norte, América Latina y el Caribe, y Asia Oriental y Sudoriental, más del 85 % de las mujeres que desean evitar el embarazo utilizan un método anticonceptivo moderno, pero en ningún país esta cifra supera el 91%.

Última actualización: 28/03/2025

Incluso en estos países, ciertas subpoblaciones (por ejemplo, adolescentes o personas pobres) aún pueden enfrentar barreras para acceder a información y servicios de planificación familiar. Cabe reconocer también que alcanzar el 100 % puede no ser un resultado necesario ni siquiera deseable en lo que respecta a los derechos reproductivos. Algunas mujeres pueden preferir usar un método tradicional, aun teniendo acceso a una amplia gama de métodos modernos y conociendo las diferencias típicas en la efectividad de los métodos para prevenir embarazos. Otras mujeres pueden tener preferencias ambivalentes con respecto a su próximo embarazo, lo que puede influir en su elección de anticonceptivo.

### Comentarios y limitaciones

Las diferencias en el diseño y la implementación de las encuestas, así como las diferencias en la formulación y administración de los cuestionarios, pueden afectar la comparabilidad de los datos. Las diferencias más comunes se relacionan con la variedad de métodos anticonceptivos incluidos y las características (edad, sexo, estado civil o de unión) de las personas para quienes se estima la prevalencia del uso de anticonceptivos (población base). El período de tiempo utilizado para evaluar la prevalencia del uso de anticonceptivos también puede variar. En la mayoría de las encuestas, no se define qué se entiende por "usar actualmente" un método anticonceptivo.

En algunas encuestas, la falta de preguntas que permitan asegurar que el encuestado comprenda el significado de los diferentes métodos anticonceptivos puede llevar a una subestimación de la prevalencia de los anticonceptivos, en particular de los métodos tradicionales. La variabilidad del muestreo también puede ser un problema, especialmente cuando la prevalencia de los anticonceptivos se mide para un subgrupo específico (por grupo de edad, nivel educativo, lugar de residencia, etc.) o al analizar tendencias a lo largo del tiempo.

Cuando no se dispone de datos sobre todas las mujeres de entre 15 y 49 años, se informa sobre las mujeres casadas o en unión de hecho. Ejemplos de otras poblaciones base que a veces se presentan cuando no se dispone de datos sobre todas las mujeres en edad reproductiva son: mujeres casadas o en unión de hecho de entre 15 y 44 años, mujeres sexualmente activas (independientemente de su estado civil) o mujeres que alguna vez se han casado. Las notas en el conjunto de datos indican cualquier diferencia entre los datos presentados y las definiciones estándar de prevalencia de anticonceptivos o necesidad insatisfecha de planificación familiar, o cuando los datos se refieren a poblaciones que no son representativas de las mujeres en edad reproductiva.

### Método de cálculo

El numerador es el número de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) que actualmente usan, o cuya pareja usa, al menos un método anticonceptivo moderno ( $CP_{Mod}$ ). El denominador es la demanda total de planificación familiar (la suma del número de mujeres que usan cualquier método anticonceptivo ( $CP_{Any}$ ) y el número de mujeres con necesidades insatisfechas de planificación familiar (UMN)). El cociente se multiplica por 100 para obtener el porcentaje de mujeres (de 15 a 49 años) cuyas necesidades de planificación familiar están satisfechas con métodos modernos ( $NS_{Mod}$ ).

$$NS_{Mod} = \frac{CP_{Mod}}{UMN + CP_{Any}} \times 100$$

Última actualización: 28/03/2025

## Validación

Para las encuestas con conjuntos de microdatos, los indicadores se calculan siguiendo las definiciones y conceptos descritos anteriormente. Estos resultados se comparan con los indicadores publicados en los informes de las encuestas, las plataformas nacionales de información sobre los ODS o los obtenidos mediante consultas específicas. En caso de discrepancias, se consulta con las instituciones nacionales que realizaron la encuesta.

Para estimaciones y proyecciones basadas en modelos, los métodos de validación fuera de la muestra se describen en Kantorová et al (2020).

## Ajustes

En general, no existe discrepancia entre los datos presentados y los publicados en los informes de encuestas. Sin embargo, la División de Población ha ajustado algunos datos nacionales publicados para mejorar la comparabilidad. En el conjunto de datos se incluyen notas para indicar cuándo se realizaron los ajustes y dónde los datos difirieron de las definiciones estándar. Las encuestas pueden diferir en la clasificación de los métodos modernos y tradicionales. Para mejorar la comparabilidad de los datos a lo largo del tiempo y entre países, las clasificaciones de métodos utilizadas en algunas encuestas se ajustan a la clasificación descrita anteriormente.

El indicador global representa a todas las mujeres en edad reproductiva. Algunas estimaciones de la encuesta incluyen a mujeres casadas o en unión libre, lo cual se indica en una nota.

## Tratamiento de valores faltantes (i) a nivel de país y (ii) a nivel regional

- **A nivel de país**

No se intenta proporcionar estimaciones para países o áreas individuales cuando no se dispone de datos sobre esos países o áreas.

Con fines analíticos y comparativos, las estimaciones y proyecciones basadas en modelos a nivel de país se generan utilizando un modelo jerárquico bayesiano (véanse las referencias a continuación).

- **A nivel regional y mundial**

Para generar estimaciones regionales y globales para cualquier año de referencia dado, la División de Población/DESA utiliza un modelo jerárquico bayesiano, descrito en detalle en: Alkema et al (2013) y Kantorová et al (2020).

Las estimaciones basadas en modelos a nivel de país se utilizan únicamente para calcular promedios regionales y mundiales, y no para la elaboración de informes globales sobre las tendencias de los ODS a nivel de país. Sin embargo, se recomienda su uso con fines analíticos y comparativos. Dado que el modelo considera la relación entre los indicadores de planificación familiar (uso de anticonceptivos de cualquier tipo, métodos modernos y tradicionales, y necesidades insatisfechas de planificación familiar), también se tiene en cuenta la información de las encuestas que solo proporcionan datos sobre el uso de anticonceptivos (y no sobre las necesidades insatisfechas de planificación familiar). El modelo proporciona estimaciones del indicador para países y años sin datos directos de encuestas, extrapolando las tendencias subyacentes determinadas a partir de

Última actualización: 28/03/2025

datos de todos los países. El modelo pondera implícitamente las observaciones de otros países, asignando mayor peso a las observaciones de países más similares. Cuanto menor sea el número de observaciones para el país de interés, más influenciadas estarán sus estimaciones por la experiencia de otros países, mientras que, para países con muchas observaciones, los resultados estarán determinados en mayor medida por dichas observaciones empíricas.

### **Agregaciones regionales**

El modelo jerárquico bayesiano se utiliza para generar estimaciones y proyecciones regionales y globales del indicador. Las estimaciones y proyecciones agregadas son promedios ponderados de las estimaciones nacionales basadas en el modelo, utilizando el número de mujeres de 15 a 49 años para el año de referencia en cada país. El número de mujeres de 15 a 49 años se obtiene de Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Perspectivas de la Población Mundial 2024. El número de mujeres casadas o en unión se obtiene de Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Estimaciones y Proyecciones de Mujeres en Edad Reproductiva Casadas o en Unión: Revisión 2022. Nueva York: Naciones Unidas, que son estimaciones y proyecciones basadas en datos de Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2019). Datos Mundiales sobre el Matrimonio 2019.

Los detalles de la metodología se describen en Kantorová et al (2020) y Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024).

### **Métodos y orientación disponibles para los países para la recopilación de datos a nivel nacional**

Vídeo de aprendizaje electrónico sobre el indicador 3.7.1 de los ODS en el sitio web de la División de Población (<https://www.un.org/development/desa/pd/file/10712>).

La información sobre las definiciones operativas y los cálculos de los indicadores de planificación familiar a partir de encuestas, así como las preguntas de las encuestas y los programas estadísticos necesarios para obtener el indicador, se puede encontrar en el sitio web del Programa de Encuestas Demográficas y de Salud de USAID: <https://dhsprogram.com/topics/Family-Planning.cfm> y en el sitio web de UNICEF MICS: <https://mics.unicef.org/>.

### **Gestión de calidad**

Se establecen directrices detalladas para la recopilación y verificación de datos, así como para la elaboración de estimaciones y proyecciones basadas en modelos. Las recopilaciones de datos y las estimaciones y proyecciones basadas en modelos de los indicadores de planificación familiar cumplen con las Directrices para la presentación de informes precisos y transparentes sobre estimaciones de salud (GATHER) (<http://gather-statement.org/>).

### **Garantía de calidad**

No aplicable.

### **Evaluación de calidad**

No aplicable.

Última actualización: 28/03/2025

## Disponibilidad y desagregación de datos

### Disponibilidad de datos:

Se dispone de datos sobre el porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) que satisfacen sus necesidades de planificación familiar con métodos modernos para 143 países o áreas durante el período 2000-2024. Para 113 países o áreas, se dispone de al menos dos datos.

Tabla 1: El desglose regional de la disponibilidad de datos es el siguientes:

| Región                                                 | Al menos un punto de datos | Al menos dos puntos de datos |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| <i>MUNDO</i>                                           | 143                        | 113                          |
| <i>Asia central y meridional</i>                       | 14                         | 10                           |
| Asia Central                                           | 5                          | 4                            |
| Asia meridional                                        | 9                          | 6                            |
| <i>Asia oriental y sudoriental</i>                     | 13                         | 10                           |
| Asia oriental                                          | 4                          | 2                            |
| Sudeste asiático                                       | 9                          | 8                            |
| <i>Europa y América del Norte</i>                      | 17                         | 12                           |
| Europa Oriental                                        | 6                          | 4                            |
| Europa del Norte                                       | 3                          | 2                            |
| Europa meridional                                      | 6                          | 5                            |
| Europa Occidental                                      | 1                          | 0                            |
| América del Norte                                      | 1                          | 1                            |
| <i>América Latina y el Caribe</i>                      | 25                         | 20                           |
| caribe                                                 | 8                          | 5                            |
| América Central                                        | 8                          | 8                            |
| Sudamérica                                             | 9                          | 7                            |
| <i>África del Norte y Asia Occidental</i>              | 18                         | 15                           |
| África del Norte                                       | 6                          | 6                            |
| Asia occidental                                        | 12                         | 9                            |
| <i>Oceanía (excluyendo Australia y Nueva Zelanda)</i>  | 10                         | 6                            |
| Melanesia                                              | 4                          | 2                            |
| Micronesia                                             | 3                          | 1                            |
| Polinesia                                              | 3                          | 3                            |
| <i>África subsahariana</i>                             | 46                         | 40                           |
| África Oriental                                        | 16                         | 14                           |
| África central                                         | 9                          | 7                            |
| África meridional                                      | 5                          | 4                            |
| África Occidental                                      | 16                         | 15                           |
| <i>Países en desarrollo sin litoral (PDL)</i>          | 32                         | 27                           |
| <i>Países menos adelantados (PMA)</i>                  | 44                         | 40                           |
| <i>Pequeños Estados insulares en desarrollo (PEID)</i> | 28                         | 20                           |

Última actualización: 28/03/2025

**Series temporales:**

No aplicable.

**Desagregación:**

Edad, estado civil, ubicación geográfica, estatus socioeconómico y otras categorías, dependiendo de la fuente de datos y el número de observaciones.

**Comparabilidad/desviación con respecto a las normas internacionales****Fuentes de discrepancias:**

En general, no existe discrepancia entre los datos presentados y los publicados en los informes de las encuestas. Sin embargo, la División de Población ha ajustado algunos datos nacionales publicados para mejorar la comparabilidad. En el conjunto de datos se incluyen notas para indicar cuándo se realizaron los ajustes y dónde los datos difirieron de las definiciones estándar. Las encuestas pueden diferir en la clasificación de los métodos modernos y tradicionales. Para mejorar la comparabilidad de los datos a lo largo del tiempo y entre países, las clasificaciones de métodos utilizadas en algunas encuestas se ajustan a la clasificación descrita anteriormente.

El indicador global representa a todas las mujeres en edad reproductiva. Algunas estimaciones de la encuesta incluyen a mujeres casadas o en unión libre, lo cual se indica en una nota.

**Referencias y documentación****URL:**

<https://www.un.org/development/desa/pd/>; <https://population.un.org/dataportal/home>;  
<https://www.unfpa.org/data>.

**Referencias:**

Alkema, L., Kantorova, V., Menozzi, C., & Biddlecom, A. (2013). Tasas y tendencias nacionales, regionales y mundiales de prevalencia del uso de anticonceptivos y necesidades insatisfechas de planificación familiar entre 1990 y 2015: un análisis sistemático y exhaustivo. *The Lancet*, 381 (9878), 1642-1652.

Bradley, SEK, Croft, TN, Fishel, JD y Westoff, CF (2012). Revisión de la necesidad insatisfecha de planificación familiar: Estudios analíticos del DHS n.º 25. ICF International, Calverton, Maryland.  
[http://dhsprogram.com/pubs/pdf/AS25/AS25\[12June2012\].pdf](http://dhsprogram.com/pubs/pdf/AS25/AS25[12June2012].pdf).

Every Woman Every Child (2016). Compromisos con la Estrategia Global de Every Woman Every Child para la Salud de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes (2016-2030),  
<https://www.everywomaneverychild.org/global-strategy/>.

Cada Mujer, Cada Niño (2020). Informe de Progreso 2020 de la EWEC de las Naciones Unidas: Proteger el Progreso: Levantarse, Reorientarse, Recuperarse.  
<https://protect.everywomaneverychild.org/>.

Última actualización: 28/03/2025

Kantorová V., MC Wheldon, P. Ueffing., ANZ Dasgupta (2020). Estimación del progreso hacia la satisfacción de las necesidades anticonceptivas de las mujeres en 185 países: un estudio de modelado jerárquico bayesiano. PLoS Medicine 17(2):e1003026.

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Perspectivas de la Población Mundial 2024. (<https://population.un.org/wpp/>).

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2019). Datos mundiales sobre matrimonios 2019. (<https://www.un.org/development/desa/pd/data/world-marriage-data>).

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Estimaciones y proyecciones de mujeres en edad reproductiva casadas o en unión de hecho: Revisión de 2024. Nueva York: Naciones Unidas.

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Uso mundial de anticonceptivos 2024. Véase también la metodología con detalles técnicos disponible en (<https://www.un.org/development/desa/pd/data/world-contraceptive-use>).

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Estimaciones y proyecciones de indicadores de planificación familiar 2024. Nueva York: Naciones Unidas. (<https://www.un.org/development/desa/pd/data/family-planning-indicators>).

Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2022). Planificación Familiar Mundial 2022: Satisfacer las necesidades cambiantes en materia de planificación familiar: Uso de anticonceptivos por edad y método. (<https://www.un.org/development/desa/pd/content/family-planning-0>).

Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población (2020). Aprendizaje electrónico para el indicador 3.7.1 de los ODS. (<https://www.un.org/development/desa/pd/content/family-planning-0>).

Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población (2024). Uso mundial de anticonceptivos 2024 y estimaciones y proyecciones de indicadores de planificación familiar 2024. Informe metodológico. UN DESA/POP/2022/DC/NO. 5. ([https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/undes\\_a\\_pd\\_2024\\_methodology-report\\_world\\_contraceptive\\_use.pdf](https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/undes_a_pd_2024_methodology-report_world_contraceptive_use.pdf)).

Departamento de Salud Reproductiva e Investigación de la Organización Mundial de la Salud (OMS/RHR) y Escuela de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins/Centro de Programas de Comunicación (CCP), Proyecto Conocimiento para la Salud. Planificación Familiar: Manual Global para Proveedores (actualización de 2018). Baltimore y Ginebra: CCP y OMS, 2018. (<https://www.who.int/reproductivehealth/publications/fp-global-handbook/en/>).

Organización Mundial de la Salud (s.f.). Métodos de planificación familiar/anticoncepción. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>. Consultado el 27 de febrero de 2024.

Última actualización: 28/03/2025

Organización Mundial de la Salud (s.f.). Estadísticas sanitarias mundiales.  
<https://www.who.int/data/gho/publications/world-health-statistics>. Consultado el 27 de febrero de 2024.

# OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE