



Historia de la anticoncepción y planificación familiar: una revisión narrativa

History of contraception and family planning: a narrative review

História da contraceção e do planeamento familiar: revisão narrativa

Laura Reyes-Martí^{1*}, Mireia Larrosa-Domínguez² & María Inmaculada Molina-Fernandez³

¹Becaria predoctoral en el Departamento de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Av/Catalunya, 35, 43002 Tarragona, España. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7370-387X>; Correo electrónico: laura.reyes@urv.cat

²Doctoranda en el Departamento de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Av/Catalunya, 35, 43002 Tarragona, España. Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-6338-7212>; Correo electrónico: mireia.larrosa@estudiants.urv.cat

³PhD Profesora en el Departamento de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Av/Catalunya, 35, 43002 Tarragona, España. Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1429-4455>; Correo electrónico: inmaculada.demolina@urv.cat

Cómo citar este artículo: Reyes-Martí, L., Larrosa-Domínguez, M., & De Molina-Fernandez, I. (2023). Historia de la anticoncepción y planificación familiar: una revisión narrativa. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 27(67). <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.21508>

Received: 02/07/2023

Accepted: 23/10/2023.



Copyright: © 2023. Remitido por los autores para publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de Creative Commons Attribution (CC/BY)

***Correspondencia:** Laura Reyes-Martí. Departamento de Enfermería, Universitat Rovira i Virgili, Av/Catalunya, 35, 43002 Tarragona, España.
Correo electrónico de contacto: laura.reyes@urv.cat

Abstract: Introduction: Contraception has played a central role in much of human history. Since the separation of reproduction from sexuality, in addition to preventing sexually transmitted diseases, contraceptive methods have been used as a tool for birth control, varying in their presentation throughout history, influenced by socio-economic and cultural processes. Method: A narrative review was conducted in the biomedical databases: Scielo, Pubmed, Dialnet, CUIDEN and Google Scholar. The literature search was conducted between August and December 2021. Results: Initial search strategies identified a total of 48247 articles. Once exclusion criteria were applied, 19 journal articles (6 in Scielo, 3 in Pubmed, 2 in Dialnet, 2 in CUIDEN, and 6 in Google Scholar) and 2 books were selected. Conclusions: The resources and culture of society have conditioned sexuality and reproduction in each historical moment. In the 20th century, the struggle for women's rights and freedom over birth control began, thus implementing family <https://culturacuidados.ua.es>



planning, which has since provided information about contraceptive methods and facilitated free and confidential access to them.

Keywords: Nursing; history of contraception; family planning; contraceptive methods; culture.

Resumen: Introducción: La anticoncepción ha sido protagonista de gran parte de la historia del ser humano. Desde que se separó la reproducción de la sexualidad, además de para prevenir enfermedades de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos han sido utilizados como herramienta de control de natalidad, variando su presentación a lo largo de la historia, influenciada por procesos socioeconómicos y culturales. Método: Se realizó una revisión narrativa en las bases de datos biomédicas: Scielo, Pubmed, Dialnet, CUIDEN y Google Scholar. La búsqueda bibliográfica se realizó entre los meses de Agosto y Diciembre de 2021. Resultados: Las estrategias de búsqueda iniciales identificaron un total de 48247 artículos. Una vez aplicados los criterios de exclusión, se seleccionaron 19 artículos de revista (6 en Scielo, 3 en Pubmed, 2 en Dialnet, 2 en CUIDEN y 6 en Google Scholar) y 2 libros. Conclusiones: Los recursos y la cultura de la sociedad han sido condicionantes de la sexualidad y la reproducción en cada momento histórico. En el s.XX se inició la lucha por el derecho y libertad de la mujer sobre el control de la natalidad, implementándose así la planificación familiar, que, desde entonces, proporciona información sobre los métodos anticonceptivos y facilita su acceso de forma libre y confidencial.

Palabras clave: Enfermería; historia de la anticoncepción; planificación familiar; métodos anticonceptivos; cultura.

Resumo: Introdução: A contracepção tem desempenhado um papel central em grande parte da história humana. Desde a separação da reprodução da sexualidade, para além da prevenção de doenças sexualmente transmissíveis, têm sido utilizados métodos contraceptivos como instrumento de controlo da natalidade, variando na sua apresentação ao longo da história, influenciados por processos socioeconómicos e culturais.

Método: Foi realizada uma revisão narrativa nas bases de dados biomédicas: Scielo, Pubmed, Dialnet, CUIDEN e Google Scholar. A pesquisa bibliográfica foi conduzida entre Agosto e Dezembro de 2021. Resultados: As estratégias iniciais de pesquisa identificaram um total de 48247 artigos. Uma vez aplicados os critérios de exclusão, foram seleccionados 19 artigos de revistas (6 no Scielo, 3 no Pubmed, 2 no Dialnet, 2 no CUIDEN e 6 no Google Scholar) e 2 livros. Conclusões: Os recursos e a cultura da sociedade têm condicionado a sexualidade e a reprodução em cada momento histórico. No século XX, começou a luta pelos direitos e liberdade das mulheres sobre o controlo da natalidade, implementando assim o planeamento familiar, que, desde então, fornece



informações sobre métodos contraceptivos e facilita o acesso livre e confidencial aos mesmos.

Palavras-chave: Enfermagem; história da contraceção; planeamento familiar; contraceção, cultura.

INTRODUCCIÓN

La anticoncepción ha sido protagonista de gran parte de la historia del ser humano. Desde que se separó la reproducción de la sexualidad y el exceso de población empezó a generar falta de recursos en las poblaciones, se han buscado métodos que impidieran la concepción y poder así, realizar un control de la natalidad (Martos, 2010). Livi Bacci, en su libro “Historia mínima de la población mundial” señala que durante la historia de la humanidad, se ha tratado continuamente de adaptar la población a sus recursos, como han realizado, por ejemplo, en algunas zonas de Europa Occidental o Asia durante las últimas décadas, mediante una reducción sistemática del número de hijos (Livi, 2012).

Los métodos utilizados para evitar la concepción son los llamados métodos anticonceptivos. Entre ellos, se encuentran actualmente los métodos de barrera, métodos hormonales, dispositivos intrauterinos, métodos naturales y métodos definitivos (Ministerio de Sanidad y Consumo y Bienestar social, 2019). Entre los años 1998 y 2008 se produjeron muchos cambios respecto a la utilización de los métodos anticonceptivos. Mientras aparecían nuevos métodos hormonales como el parche transdérmico, el anillo vaginal y la píldora de emergencia, la población fue reduciendo el uso de los métodos naturales como contraceptivo. Durante esta etapa, el preservativo fue ganando importancia a la vez que las píldoras orales combinadas que, pese a que fueron variando su dosis y composición, eran los métodos hormonales más utilizados (Somogyi y Mora, 2011). De esta manera, desde los métodos más antiguos como los espermicidas y el preservativo hasta los más modernos como los hormonales más eficaces: los Long Acting Reversible Contraception



(LARC), han ido sufriendo a través de los años constantes cambios y mejoras para facilitar su acceso a la población, mejorar la calidad y reducir los efectos secundarios.

La información proporcionada a las mujeres sobre anticoncepción basada en la última evidencia y teniendo en cuenta sus necesidades y preferencias se transmite mediante el asesoramiento anticonceptivo en consultas de planificación familiar. La planificación familiar ha sido un elemento clave en el control de la natalidad, ofreciendo información sobre los métodos anticonceptivos disponibles y facilitando su acceso a la población (Suárez-Lugo, 2013). Cabe señalar que la planificación familiar está vinculada a la salud sexual, entendiéndose ésta como “la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos, y que no se incluye como elemento indispensable la procreación, porque en esencia, la sexualidad es una oportunidad para desarrollar los valores de amor, comunicación, responsabilidad y equidad de género” (Fernández Álvarez et al., 2009). Debido a la relevancia del tema y sus implicaciones en la sociedad, en esta investigación se propone describir el proceso histórico de la anticoncepción y la planificación familiar y conocer la forma en que se ha visto influenciado por la cultura.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión narrativa de la literatura publicada, incluyendo documentos indexados, libros y artículos de revistas. Se seleccionaron las siguientes bases de datos: Scielo, Pubmed, Dialnet, CUIDEN y Google Scholar; consultadas entre los meses de Agosto y Diciembre de 2021.

Se incluyeron las fuentes escritas en español, portugués e inglés, con independencia del país. Se excluyeron las referencias halladas en las bases de datos consultadas a las que no se pudiera acceder a texto completo y que no estuvieran disponibles en el catálogo de la Universitat Rovira i Virgili (URV). Los descriptores utilizados fueron: "historia", "planificación familiar", "anticoncepción", "métodos anticonceptivos", "control



natalidad". La búsqueda se realizó tanto en español como en inglés y portugués, y se utilizó el operador booleano "AND" para combinar las palabras clave. Tras aplicar los criterios de exclusión, se seleccionaron un total de 19 artículos disponibles en línea y 2 libros (Tabla 1).

Tabla 1: Estrategias de búsqueda en bases de datos

BASE DE DATOS	TIPO DE BÚS- QUEDA	TÉRMINOS DE BÚSQUEDA	NÚMERO DE RE- SULTADOS	ÍTEMS SELECCIONA- DOS
Scielo	Básica. Filtros: Artículo de revista, Texto completo disponible	Historia AND Anti-concepción Planificación familiar AND Historia	59	6
Pubmed	Filtros: Artículo de revista, Texto completo disponible	Control natalidad AND historia Métodos anticonceptivos AND Historia Planificación familiar AND Historia	587	3
Dialnet	Básica	Historia AND Anti-concepción	42	2
Cuiden	Filtros: Artículo de revista, Texto completo disponible	Historia AND Anti-concepción Planificación familiar AND Historia	59	2
Google scholar	Básica	Historia AND Anti-concepción Planificación familiar AND Historia Métodos anticonceptivos AND Historia	47500	6

Fuente: Elaboración propia

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En pinturas rupestres del Paleolítico Superior la sexualidad ya aparecía relacionada con el placer y no con la reproducción. En ese momento, las mujeres independizaron su deseo sexual de los ciclos fértiles, acercándose al hombre para su satisfacción, algo novedoso en la naturaleza animal. Ante el descubrimiento de la agricultura volvió a surgir la conexión entre la sexualidad y la reproducción, celebrándose rituales para promover la abundancia y la fertilidad. El hecho de que la mujer pudiese reproducirse



en cualquier época del año, a diferencia de otros mamíferos, creó un problema inexistente hasta ese momento: el exceso de población y la falta de recursos para su manutención (Martos, 2010). No fue hasta que el humano relacionó el coito con la fundación, a principios de la edad de bronce (2.000 a.c), cuando empezó a espaciar su reproducción (Cascales et al., 2016) iniciando así el control de natalidad (Martos, 2010). Los primeros métodos de control de natalidad que fueron el aborto y el infanticidio, sobre todo de niños nacidos con el sexo no deseado (según el exceso que hubiese en esa población) (Martos, 2010). Además, el nacimiento de hijos suponía una desventaja, por ejemplo, en poblaciones nómadas (Lugones y Ramírez, 2013).

Cuando se conoció el papel del espermatozoide en la concepción se buscaron métodos para eliminar el líquido seminal del hombre como los espermicidas naturales y, métodos barrera para impedir que llegase al útero (Christin-Maitre, 2013). No fue hasta 1850 a.C., en Egipto, cuando se menciona explícitamente la anticoncepción en el Papiro de Petri. Se trata de un manual que recoge diversos métodos destinados a la contracepción como la mezcla de excremento de cocodrilo con una pasta de hierbas para absorber el semen, o la miel y el bicarbonato de sosa natural como irritante de la mucosa vaginal y espermicida. También se describió el coito interrumpido (Aguiar García et al., 2019; Cascales et al., 2016; Clavero-Núñez, 2018), tampones de algodón empapados en el zumo fermentado de las plantas de acacia y esponjas vaginales empapadas en zumo de limón o vinagre (Dhont, 2010). En el papiro de Ebers, que es algo más reciente (1.500 a.C.) y considerado el documento antiguo más importante y extenso de la medicina general, se recomienda como preventivo del embarazo un tapón de hilaza mezclada con miel, colocado profundamente en la vagina (Clavero-Núñez, 2018).

La utilización del primer preservativo se le asume al rey Minos (año 1.200 a.C), hecho de vejiga de cabra o, según algunos autores, pulmones de pez (Martos, 2010). Otros materiales fueron descritos para la creación del preservativo como lienzo, calabaza, cuero, seda, papel aceitado y tejidos animales. Los fabricados con intestinos animales eran cosidos por un lado y, por el otro se le añadía una cinta para mantenerlo sujeto. En esa época el preservativo se utilizaba en su mayoría para evitar enfermedades de transmisión sexual como la sífilis y no como contraceptivo (Potenziani y Potenziani, 2008).

Hipócrates en su tratado “Enfermedades de la mujer” (año 460 a.C.) señaló que la mujer era más fértil después de la menstruación. También se le atribuye la utilización de un tubo de plomo para insertar medicamentos o pesarios en el útero con el objetivo de evitar la concepción (Aguiar García et al., 2019).



Aristóteles fue el primer escritor griego en describir la anticoncepción y algunos de los métodos de la época, recogidos y descritos en su obra “Historia de los animales” del siglo IV a.C. (Christin-Maitre, 2013). Los aceites de cedro y/o de oliva se mezclaban con incienso o con unguento de plomo y se introducían en la vagina para endurecerla e impedir que llegase el espermatozoides al útero (Clavero-Núñez, 2018; Martos, 2010). En ese tratado señala que las poblaciones que no controlaban la natalidad estaban destinadas a la pobreza (Clavero-Núñez, 2018).

Años más tarde, Sorano de Éfeso, médico griego que ejerció en Alejandría, considerado el padre de la Ginecología, recomienda utilizar como contraceptivo una mezcla de aceite rancio de oliva, miel y bálsamo introducidos en la vagina en una bola de lana hasta llegar al cuello uterino (Clavero-Núñez, 2018). Otro método recomendado en la antigua Grecia consistía en ejercer presión sobre el abdomen para expulsar el semen de la vagina. Se dice que las mujeres de Sri Lanka comían una papaya al día para evitar el embarazo. Las mujeres chinas, hace siglos, bebían plomo y mercurio para controlar la fertilidad, lo que a menudo provocaba la esterilidad y/o la muerte (Christin-Maitre, 2013), o bien, utilizaban tampones empapados en sal, miel y aceite. En textos musulmanes como en el tratado de Medicina del Profeta o de Medicina islámica, podemos encontrar referencias al uso de espermicidas con fórmulas secretas que las comadronas insertaban en el útero (Martos, 2010).

Finalmente, el preservativo se consideró un método contraceptivo cuando, en el siglo XX, el descubrimiento de la penicilina redujo el miedo a las enfermedades de transmisión sexual (Martos, 2010). El preservativo conservado más antiguo es de 1640, permitía múltiples usos y disponía de un manual de usuario escrito en latín. Estaba fabricado de tripa de cerdo y contenía un cinturón para ajustarlo correctamente. En 1870 se diseñó el primer preservativo de caucho, el cual era de mala calidad y poco práctico (Lugones y Ramírez, 2013).

Los principales métodos de control de la natalidad utilizados antes del siglo XX incluían principalmente la abstinencia, el coito interrumpido, la lactancia materna y el aborto. A partir del siglo XX se introdujeron mejoras en el control de la natalidad gracias a varias mujeres, entre ellas, la Dra. Marie Stopes, que escribió una guía de anticoncepción titulada "Wise Parenthood" y abrió la primera clínica de planificación familiar en 1921. Otra mujer, la enfermera Margaret Sanger, fundó en 1921 la Liga Americana de Control de la Natalidad, que se convirtió en la actual "Planned Parenthood". Afirmaba que "ninguna mujer puede llamarse libre si no es dueña y



controla su cuerpo. Ninguna mujer puede llamarse libre hasta que pueda elegir conscientemente si va a ser madre o no" (Cascales et al., 2016; Chesler, 1992).

El Dispositivo Intrauterino (DIU), como se ha señalado anteriormente, se conocía desde Hipócrates, pero no fue hasta 1909 cuando se creó un anillo de seda que, en 1929, se sustituyó por plata. Su uso no alcanzó suficiente divulgación hasta pasados los años 40 (Clavero-Núñez, 2018). Durante el año 1930 se masificó la producción de preservativos de látex en los Estados Unidos (EEUU) (Potenziani y Potenziani, 2008). En 1932 Ogino en Japón, y en 1933 Knauss en Austria, estudiaron los días del ciclo de la mujer, y evidenciaron que evitar las relaciones sexuales durante esos días se podía regular la natalidad. Este método adquirió gran difusión hasta final de los años 50 cuando apareció la píldora anticonceptiva. Las aportaciones de estos dos investigadores legitimaron la anticoncepción mediante la Conferencia de Lambeth (1930) (Suárez-Lugo, 2013).

En España, en 1941, la Jefatura del estado promulgó una Ley para la protección de la natalidad contra el aborto y la propaganda anticoncepcionista, que se trasladó al Código penal, y por la que se amenazaba con penas de multa y arresto para quien informaran, divulgaran, indicaran o prescribieran cualquier método contraceptivo. Esta situación persistió hasta 1978 para la anticoncepción hormonal, hasta 1981 para los DIUs y hasta 1985 para el aborto terapéutico (Rodríguez-Ocaña et al., 2012).

En Países Bajos, Inglaterra y EEUU se inició el primer movimiento internacional por la salud de las mujeres y la planificación familiar con el objetivo común de proporcionar a las mujeres información y métodos para evitar embarazos no deseados. La creación de los anticonceptivos hormonales a finales de la década de 1950 fue considerado el principal agente de cambio hacia la separación de la práctica sexual de la concepción (Ortiz-Gómez y Ignaciuk, 2019).

Somers Sturgis, desde la Facultad de Medicina de Harvard, descubrió los efectos anovulatorios del suministro exógeno de estrógenos y en 1940 inició su administración en pacientes con dismenorrea y endometriosis. En 1950 se descubrieron los gestágenos sintéticos, que requerían cantidades inferiores para alcanzar sus efectos terapéuticos. En esta línea, reformulada a partir de 1956, apareció la primera píldora anticonceptiva. En España, se empezaron a vender en 1964 y se difundieron con rapidez. (Rodríguez-Ocaña et al., 2012).

La vasectomía, método anticonceptivo permanente, se ha estado practicando desde 1770 y se le atribuye a John Hunter, pero no pasó a ser una técnica de uso



habitual, junto a la ligadura tubárica, hasta la década de los sesenta (Clavero-Núñez, 2018) Se estima que más de 42 millones de parejas la utilizan como método contraceptivo. En 1985, se introdujo una nueva técnica de vasectomía sin bisturí que fue desarrollada en China en 1974 (Aguiar García et al., 2019).

En relación a la píldora anticonceptiva, los ensayos clínicos con anticonceptivos no podían realizarse en Estados Unidos porque su dispensación seguía siendo un delito por lo que, los ensayos iniciales se llevaron a cabo en Puerto Rico. En 1957, la Food and Drug Administration (FDA) aprobó el uso de Enovid 10 mg para el tratamiento de trastornos menstruales y amplió las indicaciones aprobadas de ese producto para incluir la anticoncepción en 1960. No fue hasta diez años más tarde, cuando se autorizó su acceso a mujeres solteras. Debido a las investigaciones, se observó que la adición de estrógenos reducía las hemorragias intermenstruales por lo que la composición de todas las píldoras posteriores fue una combinación de estrógenos y progestágenos. Hay diferencias entre las primeras píldoras y la actual, como la reducción de la dosis hormonal, la introducción de nuevos progestágenos (levonogestrel) y el desarrollo de vías de administración alternativas. Por otro lado, se creó un anillo vaginal que contenía etonogestrel y etinilestradiol, y un parche transdérmico que contenía norelgestromina y etinilestradiol, y ambos sistemas se comercializaron en 2001. Su eficacia anticonceptiva y efectos secundarios son comparables a los de la píldora oral combinada (Christin-Maitre, 2013). Los dispositivos intrauterinos (DIU) hormonales y de cobre estuvieron disponibles a principios de la década de 2000 junto al implante subdérmico (Brandi y Fuentes, 2020).

Fue a partir de 1970 que la gestión de la concepción y garantizar la libre elección e información de las mujeres y sus parejas tuvo un considerable crecimiento mediante movimientos feministas. Todo ello dentro del marco conceptual y reivindicativo del derecho sobre el propio cuerpo, autoconocimiento, maternidad libre, educación sexual y derecho al aborto. La planificación familiar es un elemento crucial para mejorar la salud de mujeres y niños, y un derecho humano para los individuos y la familia (Suárez-Lugo, 2007).

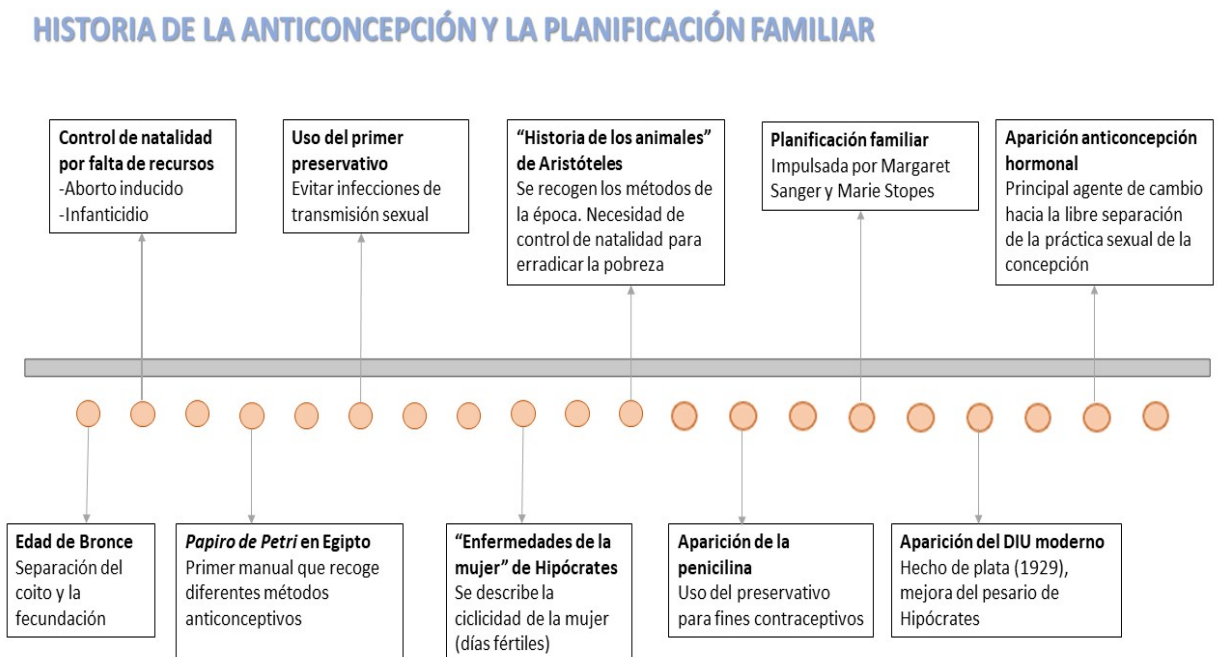
En España no fue hasta 1978 que se legalizó el uso del preservativo y se abrieron al público las primeras consultas de planificación familiar (Clavero-Núñez, 2018). La aprobación por las Cortes de la modificación del artículo 416 del Código Penal en el mes de abril de 1978 culminó el 11 de octubre de ese mismo año con la Ley 45/1978, anunciando la futura creación de centros públicos de “orientación y planificación familiar” (Ortiz y Ignaciuk, 2018). En 1979, González Merlo, médico implicado en el



asesoramiento anticonceptivo del Hospital Clínic de Barcelona, abogó por considerar la planificación familiar como un derecho humano elemental (Rodríguez-Ocaña et al., 2012). En la actualidad los preservativos gratuitos se distribuyen a través del Sistema Nacional de Salud mediante el médico de familia, las consultas de infecciones de transmisión sexual, ginecología y obstetricia, así como planificación familiar (Suárez-Lugo, 2007).

A continuación, se presenta en la Figura 1 una línea temporal que recoge los momentos históricos más relevantes anteriormente citados en relación con el control de natalidad mediante la anticoncepción y la planificación familiar (Figura 1).

Figura 1: Línea del tiempo de la anticoncepción y planificación familiar



Fuente: Elaboración propia

Pese a la variedad de métodos anticonceptivos que hay en la actualidad el preservativo masculino es el método anticonceptivo más utilizado en muchos países



y diversas culturas, siendo su utilización superior a la de los anticonceptivos orales (González y Rosado, 2000; Sociedad Española de Contracepción, 2020) Ante la baja eficacia del preservativo masculino (Soriano et al., 2010) y el aumento de interrupciones voluntarias de embarazo (IVE) debido a embarazos no planificados (Brunerie-Kauffmann, 2019), la Sociedad Española de Contracepción (SEC) recomienda la utilización de métodos de alta eficacia como los Long Acting Reversible Contraception (LARC), un grupo de métodos anticonceptivos de alta eficacia que incluye los dispositivos intrauterinos (DIU), el inyectable y el implante subdérmico (Sociedad Española de Contracepción, 2020) .

CONCLUSIONES

En el momento en el que se separó la sexualidad de la concepción y se descubrió la asociación del acto sexual al embarazo se inició la búsqueda de métodos que impidiesen embarazos no deseados en la población (métodos anticonceptivos). La literatura consultada evidencia la influencia de la economía y los recursos en las diferentes formas de abordar la anticoncepción desde su inicio en la historia. A medida que se fue avanzando en el conocimiento sobre la concepción fueron evolucionando los métodos que se utilizaban. Los más utilizados fueron aquellos que pretendían impedir la llegada del espermatozoides al útero, para, años más tarde, introducir los métodos hormonales. Además de los recursos y la economía, uno de los condicionantes que aún hoy en día está fuertemente ligado con la sexualidad y la reproducción es la cultura. Hubo un momento en el que se prohibió el uso de métodos anticonceptivos con penas de cárcel e incluso muerte a los profesionales que suministraban algún método o investigasen sobre ello. No fue hasta el s.XX, cuando dos mujeres sanitarias iniciaron la lucha por el derecho de la mujer al libre acceso a métodos anticonceptivos, y ello permitió la creación de la planificación familiar. Debido a ese movimiento, se permitió la utilización de métodos anticonceptivos, por problemas de salud al principio (los hormonales), para luego, permitirse su uso como contraceptivos. Desde entonces, la planificación familiar se encarga de informar y facilitar el acceso a métodos anticonceptivos. Esta intervención sanitaria, basada en la evidencia científica y los valores, necesidades y preferencias de las mujeres, se considera aún hoy en día, un movimiento que aboga por la libertad de decisión de las familias sobre su sexualidad y reproducción.

BIBLIOGRAFÍA



- Aguiar, A., Almelo, LC., Lazo, LA., Giniebra, GM. y Rivera, R. (2019). Historia del condón y otros métodos anticonceptivos. *Revista Médica Electrónica*, 41(2), 588–597.
- Brandi, K., & Fuentes, L. (2020). The history of tiered-effectiveness contraceptive counseling and the importance of patient-centered family planning care. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2019.11.1271>
- Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Profesionales – Interrupción voluntaria del embarazo - Datos Estadísticos - Tablas y Figuras. Recuperado de <https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/embarazo/home.htm>. Acceso 15 Sep 2021.
- Cascales, M., Clavero, J. A., Coronado, P., Domínguez-Gil, A., Mayor, F., Esteban, M., García, A., González, A., Palacios, E., Ribas, B., Castillo, A., & Vidart, J. A. (2016). *Mecanismos fisiológicos, y moleculares de la anticoncepción*. Madrid: Real Academia Nacional de Farmacia.
- Chesler, E. (1992). *Woman of Valor: Margaret Sanger and the Birth Control Movement in America*. New York: Simon & Schuster.
- Christin-Maitre, S. (2013). History of oral contraceptive drugs and their use worldwide. *Best Practice and Research: Clinical Endocrinology and Metabolism*, 27(1), 3–12. <https://doi.org/10.1016/j.beem.2012.11.004>
- Clavero-Núñez, J. A. (2018). A history of contraception. *Anales Rnm*, 135(01), 56–59. <https://doi.org/10.32440/ar.2018.135.01.rev09>
- Dhont, M. (2010). History of oral contraception. *The European Journal of Contraception and Reproductive Health Care*, 15(S2), S12–S18. <https://doi.org/10.3109/13625187.2010.513071>
- Fernández Álvarez-Fernández, G., Santana, L. y Torres, M. (2009). *Principales métodos anticonceptivos: historia y actualidad*. Córdoba: El Cid Editor.
- González, T., & Rosado, A. (2000). Uso del condón en estudiantes de enseñanza técnica y profesional. *Revista Cubana de Enfermería*, 16(1), 40–45.
- Livi, M. (2012). *Historia mínima de la población mundial*. Barcelona: ARIEL.
- Lugones, M., & Ramírez, M. (2013). El preservativo más viejo del mundo. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 39(3), 306–310.
- Martos, A. (2010). *Breve historia del condón y de los métodos anticonceptivos*. Madrid: NOWTILUS.
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina. Guía de Práctica Clínica de Anticoncepción Hormonal e Intrauterina. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud; 2019. https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc_585_anticoncepcion_iacs_compl.pdf. Acceso 1 Sep 2021.
- Ortiz-Gómez, T., & Ignaciuk, A. (2019). Investigar y comunicar la historia de la anticoncepción. *Revista Internacional de Estudios Feministas*, 4(1), 64–85. <https://doi.org/10.17979/ariief.2019.4.1.4978>
- Ortiz, T., & Ignaciuk, A. (2018). Historia de la anticoncepción e historia oral, una revisión bibliográfica. *Dynamis*, 38(2), 293–302. <https://doi.org/10.4321/S0211-95362018000200001>
- Potenziani, J. C., & Potenziani, S. D. (2008). Historia de las enfermedades venéreas (2a parte). In *Academia Biomédica Digital*, 36, 337–355. <https://culturacuidados.ua.es>



-
- Encuesta de anticoncepción en España 2020. Sociedad Española de Contracepción: Recuperado de http://hosting.sec.es/descargas/Encuesta_%20anticoncepcion2020.pdf. Acceso 8 Sep 2021.
- Rodríguez-Ocaña, E., Ignaciuk, A., & Ortiz-Gómez, T. (2012). Ovulostáticos y anticonceptivos. El conocimiento médico sobre «la píldora» en España durante el franquismo y la transición democrática (1940-1979). *Dynamis*, 32(2), 467–494. <https://doi.org/10.4321/S0211-95362012000200009>
- Somogyi, L., & Mora, E. (2011). Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora . *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, (Vol. 71, pp. 118–123).
- Soriano, H., Rodenos, L., & Moreno, D. (2010). Criterios de elegibilidad de los métodos anticonceptivos. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 3(3), 206–216. <https://doi.org/10.5867/medwave.2002.08.1292>
- Suárez-Lugo, N. (2007). Evaluación de la estrategia de mercadotecnia social del condón en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 33(1). <https://doi.org/10.1590/s0864-34662007000100007>
- Suárez-Lugo, N. (2013). Mercadeo social como herramienta en función de la salud sexual en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(5), 950–960.