

XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2021.

## **ESI y cuidado de la fertilidad: una intersección vacía.**

Navés, Flavia Andrea, Lerner, Flavia y Gallo, Dolores.

Cita:

Navés, Flavia Andrea, Lerner, Flavia y Gallo, Dolores (2021). *ESI y cuidado de la fertilidad: una intersección vacía*. XIII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVIII Jornadas de Investigación. XVII Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. III Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. III Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-012/37>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/even/x84>

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*

# ESI Y CUIDADO DE LA FERTILIDAD: UNA INTERSECCIÓN VACÍA

Navés, Flavia Andrea; Lerner, Flavia; Gallo, Dolores

Sociedad Argentina de Psicología en Reproducción Humana Asistida - Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

## RESUMEN

En el presente trabajo se propone evaluar el grado de conocimiento de los adolescentes de 4to año de las escuelas secundarias públicas de gestión estatal de la ciudad de Bahía Blanca sobre el cuidado de la fertilidad. Se presenta el análisis cuantitativo obtenidos a partir de una muestra conformada por un total de 449 alumnos de las 49 (cuarenta y nueve) escuelas secundarias públicas de Bahía Blanca. En las conclusiones se destaca la insuficiencia de una información certera sobre la importancia del cuidado de la fertilidad en los contenidos de la ESI y la necesidad de generar políticas públicas y sociales en torno al conocimiento de la fertilidad que contemple a la población adolescente.

## Palabras clave

Cuidado de la fertilidad - ESI - Adolescencia - Políticas públicas

## ABSTRACT

### ESI AND FERTILITY CARE: AN EMPTY INTERSECTION

In this paper, it is proposed to evaluate the degree of knowledge of the 4th year adolescents of the state-run public secondary schools of the city of Bahía Blanca on fertility care. We present the quanti-qualitative analysis obtained from a sample of 449 students from the 49 (49) public secondary schools in Bahía Blanca. The conclusions highlight the insufficiency of accurate information on the importance of fertility care in the contents of the ESI and the need to generate public and social policies around the knowledge of fertility that the adolescent population contemplates.

## Keywords

Fertility Care - Adolescents - ESI - Public policies

## INTRODUCCIÓN

Desde épocas remotas se han generado ritos y mitos en torno a la fertilidad. En la actualidad, el cuidado de la fertilidad se ha convertido en un aspecto de la salud que debe ser tenido en cuenta a la hora de planificar políticas públicas y sociales con el objetivo de fomentar su cuidado, difundir y comunicar correctamente esta problemática a edades tempranas. Un camino posible para su difusión y comunicación es la educación sexual integral (ESI).

Nuestra intención en el presente trabajo es analizar las representaciones y las prácticas de los adolescentes de 4to año de las escuelas secundarias públicas de gestión estatal de la ciudad de Bahía Blanca sobre el cuidado de la fertilidad. Financiada por el Observatorio de la Salud del Grupo de Fundaciones y Empresas (GDPE) y llevada a cabo por SAPRHA Y SADHES esta investigación, realizada en un contexto de incertidumbre y de quiebres en las rutinas familiares, laborales y en la educación por los efectos del aislamiento, parte de la hipótesis que a pesar de que los adolescentes tuvieron/tienen ESI en la escuela, carecen de información suficiente sobre estrategias de cuidado de la fertilidad.

## POLÍTICAS PÚBLICAS Y CUIDADO DE LA FERTILIDAD

El término que proviene del latín, *fertilis*, significa “lo fértil” y hace referencia a aquello que lleva consigo la promesa o posibilidad de producir algo futuro. El término fertilidad remite a la posibilidad que todo ser vivo tiene para procrear y reproducirse; esta dependerá de diversos elementos físicos y biológicos, del estado de salud y del funcionamiento del sistema endocrino de cada persona (Yirda, 2021).

Las Guías sobre Fertilidad para equipos de Atención Primaria de la Salud (2015), promueven la atención integral de la salud sexual y la salud reproductiva, señalando diferentes motivaciones para realizar consultas y la existencia de muchas causas de infertilidad; esta última es definida por la Organización Mundial de la Salud como la imposibilidad de concebir un embarazo luego de un año de coitos vaginales regulares sin el uso de métodos anticonceptivos. Asimismo, es prudente aclarar que hablamos de infertilidad primaria cuando las personas nunca lograron un embarazo e infertilidad secundaria si existen antecedentes de embarazos previos; por último, cabe destacar que si existe una disminución en la tasa de fecundidad por ciclo estamos frente a la presencia de una subfertilidad. Según estas guías elaboradas por el Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (2015) la tendencia es englobar en el término *infertilidad* tanto a lo que antes se denominaba esterilidad (incapacidad de concebir) como a lo que se conocía como infertilidad, es decir, a la capacidad de concebir conservada con incapacidad de llevar a cabo un embarazo hasta el término en más de tres oportunidades consecutivas (Guías sobre Fertilidad para equipos de Atención Primaria de la Salud, 2015, p. 22-23). Además, el Programa Nacional de Reproducción Medicamente

Asistida (2016) señala la importancia del cuidado de la fertilidad desde las etapas tempranas del desarrollo de las personas y propone la promoción de la atención de la salud reproductiva para todas y todos, contemplando, no sólo el momento de la búsqueda de un embarazo sino también cuando aún no sean esos tiempos, enfatizando una serie de recomendaciones para el Cuidado de la Fertilidad, a saber:

- Control de Salud: Entre los 10 y los 14 años, se aconseja un control de salud cada seis meses y, a partir de los 15, al menos un control al año.
- controles ginecológicos anuales desde el inicio de las relaciones sexuales;
- Vacunas: El Equipo de salud debe controlar que el esquema de vacunación esté completo. La falta de alguna vacuna aumenta el riesgo de contraer enfermedades que afectan la fertilidad, por ejemplo, la rubéola o paperas.
- Alimentación: Los trastornos en la alimentación (obesidad, bajo peso, bulimia, anorexia, entre otros) pueden dificultar la capacidad reproductiva. Una alimentación deficitaria o inadecuada puede llevar a trastornos de la fertilidad. Las alteraciones en el peso, mujeres delgadas o con sobrepeso podrían tener alteraciones en su ciclo menstrual. El consumo bajo de ciertas vitaminas. La comida “chatarra”
- Consumos: El tabaquismo, el café, el alcohol en exceso y otras drogas perjudican la fertilidad
- Actividad física aeróbica: la reducción o pérdida de peso del 5 al 10% en mujeres con sobrepeso podrían mejorar el perfil hormonal y repercutir en sus posibilidades de embarazo.
- Consideración del riesgo asociado a un embarazo tardío;
- En el caso de pacientes oncológicos, es importante conversar acerca de la posibilidad de preservar el tejido (ovario o testicular), o gametos (tanto óvulos como espermatozoides), antes de someterse a tratamientos de quimio o radioterapia.
- El uso de anticonceptivos de barrera como los preservativos para evitar enfermedades / infecciones de transmisión sexual ya que se ha demostrado que algunas de ellas causan complicaciones durante el embarazo.

Sobre este último punto cabe destacar que las políticas públicas y sociales, en nuestro país, hacen foco en el *control de la fertilidad* de cara a la planificación de un proyecto de vida en los adolescentes. Sin embargo, el embarazo adolescente es un problema de salud pública que no disminuye sus estadísticas y que afecta la salud sexual y reproductiva, el bienestar, los proyectos de vida, la reducción de ingresos, entre otros factores, principalmente a los sectores más vulnerables. Realidad que nos invita a pensar en la necesidad de diseñar políticas públicas y sociales *basadas en el cuidado de la fertilidad* y no el control de esta.

## EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL

Según el modelo de competencias para la enseñanza de la educación sexual de la UNESCO (2014) será responsabilidad de los diferentes ambientes de aprendizaje (escuela, familia, etc.) por lo que propone

“fortalecer la capacidad de entender, analizar, elegir y actuar satisfaciendo las necesidades cognitivas, afectivas, físicas y sociales relacionadas con la sexualidad según su etapa de vida (...) así como la práctica de sexo más seguro, incluyendo el uso correcto y sistemático de preservativos y anticonceptivos (...) También debe contribuir a cerrar la brecha entre la información y los comportamientos, especialmente los relacionados al autocuidado y el acceso a servicios (Unesco; 2014, p. 60).

Para su implementación cada país ha ido adaptando, desarrollando o priorizando un currículo acorde con sus necesidades locales y algunos de estos currículos han incluido contenidos específicos (UNESCO; 2014, p. 47). En nuestro país, la Ley N° 26.150, pone en evidencia que más allá de la construcción de políticas públicas en materia de sexualidad humana, el discurso escolar entorno a la misma depende, principalmente, de “los modos particulares en que la pedagogía escolar ha ido dando respuesta a las necesidades y demandas sociales a través del currículum” (Morgade; 2011). Dentro del ámbito educativo, el discurso sobre la sexualidad ha estado siempre presente a través del currículum oculto -aprendizajes y mensajes transmitidos por la institución de manera cotidiana sin que sea reconocido por los distintos actores sociales que forman parte de la institución-. Estas significaciones, afirma Zelarrayán (2019) han estado históricamente ligadas a sostener visiones y prácticas hegemónicas sobre las sexualidades y las identidades de género ligadas a una concepción de masculinidad y femineidad “normal” que solo profundiza las desigualdades sociales en sus diferentes expresiones. Y si bien la Ley de ESI legitima al Estado y, por ende, a las instituciones educativas de gestión estatal y/o privada para enseñar educación sexual integral su implementación produjo posiciones encontradas dentro de la sociedad. Tensiones que se reflejan en la elección de los contenidos a transmitir. Sin embargo, la educación sexual integral va más allá del mero ejercicio de ofrecer información adecuada ponderando ciertos temas y omitiendo otros ya que, aunque se pretende enseñar educación sexual con un abordaje integral de la salud sexual y reproductiva, los contenidos transmitidos dejan de lado el cuidado de la fertilidad.

Entendemos que conocer sobre el cuidado de la fertilidad construye la base de una sexualidad segura y, así, la decisión de tener hijos no dependerá de que el método falle o del olvido de este, sino de un deseo consciente y responsable (Peláez Robayo y Moreno Rodríguez; 2018).

## MATERIALES, MÉTODO Y MUESTRA

Como parte del Proyecto de investigación *Saberes de las y los adolescentes de escuelas públicas de Bahía Blanca sobre el cuidado de la fertilidad y el embarazo no intencional* se realizó un estudio exploratorio y descriptivo orientado a analizar las creencias y conocimientos sobre el cuidado de la fertilidad de adolescentes de escuelas públicas en Bahía Blanca. Para la recolección de datos se implementó un abordaje cuali-cuantitativo de investigación. En una primera etapa, se realizó un relevamiento cuantitativo a través de una encuesta virtual en la plataforma de Google Forms, entre octubre y diciembre inclusive del 2020 a un total de 449 alumnos de las 49 (cuarenta y nueve) escuelas secundarias públicas de Bahía Blanca (sobre un total de 2.752 alumnos que concluyeron el 4to año en 2020)[1]. El contacto con los alumnos fue avalado por la Inspectoría Distrital de Educación de la ciudad de Bahía Blanca de la provincia de Buenos Aires y demás autoridades pertinentes. Luego, se realizaron 10 entrevistas semi-estructuradas; debido a las restricciones impuestas por la pandemia COVID-19, fueron virtuales y con el consentimiento de sus padres.

## RESULTADOS

El 65.3% de los encuestados se identifican como mujeres, 33.4% varones, 2 adolescentes se identifican como mujer trans, 1 varón trans y 2 aún no se identifican con ningún género. El promedio de edad fue de 16 años. El 43.9% tiene al menos un padre con el secundario completo, el 26.1% posee estudios universitarios y/o terciarios y el 25.4% pudo completar la primaria y/o tienen el secundario incompleto. Asimismo, el porcentaje de estudiantes que indican haber recibido educación sexual de sus padres/madres (69.4%) es inferior al que afirma haber recibido educación sexual integral de sus profesores (83%) de estos últimos consideran que fue útil el 69.3%, para el 10.6% no y el 20.1% no sabe. De aquellos estudiantes que recibieron educación sexual de sus padres/madres el 67,3% dice que le fue útil y el 17,9% no. El 42.1% de lxs estudiantes encuestados tuvieron alguna vez relaciones sexuales, la edad promedio de inicio de

las relaciones sexuales es a los 15 años. El 87,8% utilizó algún método anticonceptivo para evitar el embarazo mientras que un 9,6% no utilizó. Solo el 8% (entre los que hay un varón) indica que participó de una relación sexual que resultó con un embarazo posterior, el 5.9% (entre los que hay tres varones) respondieron que no saben/no contestan si alguna relación sexual resultó en un embarazo.

Para evaluar las representaciones asociadas al cuidado de la fertilidad se utilizaron afirmaciones formuladas a partir de creencias y mitos de circulación social que fueron recogidos en distintas experiencias de intervención profesional con pacientes con problemas reproductivos.

## DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Una mayor proporción de mujeres que de varones indican haber tenido alguna vez relaciones sexuales (son el 47.1% frente al 32.7% de varones). Los datos de la encuesta muestran que parecieran incrementarse las probabilidades de iniciar las relaciones sexuales a medida que el nivel educativo del hogar es menor: así el 35.9% de quienes tienen al menos un padre con estudios terciarios/universitarios, tuvieron alguna vez relaciones sexuales, este porcentaje se incrementa al 50,9% de estudiantes con padres/madres con hasta secundaria incompleta o primaria completa. Al estudiar el comienzo de las relaciones sexuales según la edad observamos que no hay diferencias significativas entre géneros y nivel educativo del hogar. Del total de la población que participó de una relación que saben que terminó en embarazo (11 casos, 10 mujeres y 1 varón) 5 adolescentes mujeres indican que perdieron este embarazo y una que lo interrumpió, 5 jóvenes son madres/padres (4 mujeres y 1 varón). Al analizar las seis proposiciones en relación con el género y máximo nivel educativo alcanzado por el hogar se observan diferencias importantes. Sobre la afirmación "*Las personas que menstrúan normalmente no tendrán problemas para tener hijxs*" las mujeres adolescentes muestran un mayor porcentaje de desacuerdo que sus pares varones. Los adolescentes que viven en hogares con al menos un padre universitario o terciario

**Cuadro I. Valoraciones en torno al cuidado de la fertilidad de adolescentes de Bahía Blanca. Año 2020.**

	De acuerdo	Ni de acuerdo/ ni en desacuerdo	En desacuerdo	No sabe/ No contesta
las personas que menstrúan normalmente no tendrán problemas para tener hijxs	33,7	18,5	31,0	16,7
si una persona ya tuvo un hijx, no tendrá problemas en el futuro para tener más	23,7	16,5	53,1	6,7
hoy en día una persona puede quedar embarazada fácilmente después de los 40	30,4	22,8	33,3	13,6
la pastilla anticonceptiva trae problemas de fertilidad (para tener hijxs)	20,1	18,1	36,2	25,7
si un varón tiene erecciones entonces podrá tener hijxs.	22,3	16,7	44,9	16,1
un aborto mal practicado me puede dejar infértil (con problemas para lograr un embarazo)	69,9	8,0	7,8	14,3

Fuente: elaboración propia en base a 449 estudiantes secundarios de Bahía Blanca.

rio también presentan un porcentaje más alto de desacuerdo que quienes residen con padres de hasta secundario completo y menores niveles educativos. Al igual que sucedía con la afirmación anterior, el desacuerdo con la valoración “*si una persona ya tuvo un hijo, no tendrá problemas en el futuro para tener más*” es mayor en mujeres que en varones y en adolescentes en hogares con al menos un padre en terciario y/o universitarios que quienes residen con padres con niveles educativos más bajos; quienes muestran mayor grado de desinformación (no sabe/no contesta) son varones. Nuevamente es mayor el porcentaje de mujeres (35.2%) que de varones (29.5%) que están en desacuerdo con “*hoy en día una persona puede quedar embarazada fácilmente después de los 40*”, el nivel de estudios alcanzado por los padres no tiene relación con el conocimiento sobre este tema ya están en desacuerdo el 35.1% (con primario completo), el 33.7% (secundario completo) y el 29.1% (universitario y/o terciario completo). Asimismo, los adolescentes que muestran porcentajes más altos en no sabe/no contesta son los varones. La afirmación “*la pastilla anticonceptiva trae problemas de fertilidad (para tener hijos)*” presenta un porcentaje de desconocimiento en todos los tipos de población mucho más altos que en afirmaciones anteriores. De hecho, uno de cada tres encuestados no sabe o no contesta. Si se suma a este porcentaje a quienes están de acuerdo con que la pastilla anticonceptiva trae problemas de fertilidad (considerado como desconocimiento) son el 49,7% de los varones. Estos resultados estarían indicando que una gran parte de los encuestados, y sobre todo en los varones, desconocen que la pastilla anticonceptiva no afecta el cuidado de la fertilidad. Considerando que un alto porcentaje de los adolescentes encuestados afirman que recibieron ESI en la escuela, inferimos que el abordaje de los contenidos relacionados con los métodos anticonceptivos sólo hace hincapié en la *prevención del embarazo* dejando de lado *el cuidado de la fertilidad*. La afirmación “*si un varón tiene erecciones entonces podrá tener hijos*” muestra un mayor nivel de conocimiento sobre el tema que las afirmaciones anteriores. Sin embargo, se sigue observando la tendencia de que mujeres y adolescentes en hogares con niveles educativos altos tienen mayores porcentajes de conocimiento (estar en desacuerdo). La afirmación “*un aborto mal practicado me puede dejar infértil (con problemas para lograr un embarazo)*”, presenta mayor nivel de conocimiento que el resto de las afirmaciones. Además, muestra una tendencia muy marcada al acuerdo en todos los grupos poblacionales. Sin embargo, siguen siendo los varones aquellos que muestran porcentajes más altos de desacuerdo. A su vez, los/as adolescentes con padres/madres de niveles educativos de hasta secundaria incompleta tienen mayor conocimiento que sus pares con padres/madres de mayores niveles educativos.

Las entrevistas realizadas dan cuenta del desconocimiento del tema: “*¿Fertilidad...no me suena nada...?*” (Mujer 5- 16 años) “*No, ni idea. No se me viene nada*” (Mujer 1- 15 años) así como también de dudas al respecto: “*No sé el término exacto, pero,*

*para mí es cuando la mujer queda embarazada o cuando tiene más probabilidades de quedar embarazada (es más fértil)*” (Varón 2- 16 años). “*Hmmm, fertilidad, cuando podés tener un embarazo o cuando sos fértil. Como la tierra, ponele, que cuando es fértil puede producir plantas o tiene fertilidad*” (Mujer 6- 17 años). Además, consideran que, aun siendo jóvenes, deben ocuparse de su fertilidad: “*puede traer problemas a largo plazo*” (Mujer 6- 17 años). “*Si, es súper importante. Imagina que con 16 años sos una máquina de hormonas y haces de todo*” (Varón 2- 16 años) y buscan informarse por sus propios medios “*la mayoría de información la busco en internet*” (Mujer 3- 15 años) y/o con adultxs de su entorno familiar “*De mis papás, tuve esa suerte porque si no sé qué hubiese sido*” (Mujer 7- 15 años). Solo en una de las entrevistas se hace referencia a la escuela, aunque subraya la dispersión y falta de sistematización “*La mayoría la aprendí en la secundaria porque de vez en cuando nos han enseñado sobre este tema, no hay una clase fija que te enseñe eso, pero son como pequeñas informaciones que nos dan*” (Varón 3- 16 años). Al indagar la relación la relación entre cuidado de la fertilidad y el aborto encontramos que, al tratarse de un tema de amplia repercusión y circulación social en los últimos años, lxs adolescentes logran componer sus saberes aun siendo atravesadxs por mitos y creencias de circulación social: “*La verdad que, con el tema de tener hijos en el futuro, si es mal practicado podría llegar hasta a una muerte. Por eso yo apoyo el tema del aborto legal*” (Mujer 4- 15 años). Al referirnos a la relación entre fertilidad y placer sexual los adolescentes presentan mayor disparidad en sus opiniones. Hay quienes afirman que no hay vinculación entre el placer sexual y la posibilidad de tener hijos: “*Para nada está relacionado el placer sexual con la capacidad reproductiva*” (Mujer 2- 15 años), también se registraron respuestas más dubitativas: “*Según la situación de la persona. Si vos disfrutas del sexo y no quieres tener hijos no los tenes. No sé si se vinculan sí o sí. Puedo querer tener buen sexo y no querer tener un hijo*” (Mujer 7- 15 años). Y uno de los entrevistados afirmó que “*Sí, para quedar embarazadas hay que tener un orgasmo*” (Mujer 1- 15 años).

En síntesis, las representaciones que los adolescentes entrevistados tienen sobre el cuidado de la fertilidad dan cuenta de la insuficiencia de una información certera sobre su importancia. Esta falta de información adecuada, pertinente y actualizada como propone la Ley 26.150, aumenta la desigualdad de posibilidades en el acceso a la información y en la calidad de vida de los jóvenes que menos tienen, y al mismo tiempo, desatiende las necesidades de los adolescentes que, reconociendo que aun siendo jóvenes deben ocuparse de su capacidad reproductiva de manera integral, demandan mayor profundidad sobre el tema. Además, los resultados de la encuesta permiten obtener un panorama más completo sobre los grupos poblacionales con mayores niveles de desconocimiento en torno al conocimiento de la fertilidad. Los varones presentan los porcentajes más altos de desinformación; las políticas públicas de salud sexual y di-

versidad deberían focalizarse en estos grupos. Asimismo, algunas temáticas deberían ser reforzadas en la escuela o desde la política de cuidado y salud como la fertilidad donde la población de adolescentes muestran mayores niveles de desconocimiento.

## CONCLUSIÓN

El análisis general de las encuestas y las entrevistas nos lleva a concluir que resulta necesario revisar la información que se transmite y el enfoque de esta, en los contenidos sobre la ESI en el ámbito educativo y la construcción de las políticas públicas en materia de sexualidad corriendo el foco puesto en el *control de la fertilidad* hacia un enfoque basado en el *cuidado de la fertilidad*.

Hacer foco en los derechos reproductivos y no reproductivos es de vital importancia para los adolescentes, pero, no alcanza. Se hace imprescindible incorporar la perspectiva de género en la construcción de políticas públicas y en el enfoque pedagógico para enseñar ESI en todas las escuelas de todos los niveles educativos del territorio nacional si no queremos silenciar las realidades de los adolescentes que menos tienen reforzando, así, las relaciones de poder hegemónicas.

## NOTA

[i] En un principio se obtuvo el dato de cantidad de alumnos que iniciaron el ciclo lectivo (3.094) de los cuales finalmente concluyeron el año: 2.752 según lo informado por autoridades del distrito escolar de Bahía Blanca. Es importante destacar que debido a las restricciones impuestas por el COVID-19, muchos/as estudiantes no pudieron continuar la educación dada la falta de computadoras en su hogar. En este sentido, según un informe de UNICEF, el 18,3% de adolescentes no tiene acceso a internet en sus hogares y sube al 21% en estudiantes de escuelas públicas (UNICEF, 2021). Asimismo, un relevamiento de datos sobre la situación educativa en contextos de COVID realizado por SUTEBA en la ciudad de Bahía Blanca indica que el 62% de los alumnos tuvieron dificultades para realizar las tareas escolares y el 23% directamente no entregaron las actividades propuestas por los docentes. Estos datos sugieren algunas de las dificultades que tuvieron los relevamientos de encuesta en contextos educativos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

- Ley N° 26.150 Programa nacional de educación sexual integral.
- Morgade, G. (2011). *Toda educación es sexual. Hacia una educación sexuada justa*. Buenos Aires. La Crujía
- Peláez Robayo, M. A. y Moreno Rodríguez, L. Y., (2018). *Propuesta de comunicación gráfica para promover el cuidado de la fertilidad como base de una sexualidad al servicio del amor para las madres del programa mamá feliz "MAFE" de la fundación derecho a nacer*. Facultad de ciencias de la comunicación, tecnología en comunicación gráfica. Bogotá, Colombia. [https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/7444/TCG\\_MorenoRodriguezLeidiYohana\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.uniminuto.edu/bitstream/handle/10656/7444/TCG_MorenoRodriguezLeidiYohana_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida (2016). Ministerio de Salud de la Nación. <https://www.argentina.gob.ar/salud/reproduccionasistida>
- Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable (2015) *Guía sobre Fertilidad para equipos de atención primaria de la salud*. Ministerio de Salud de la Nación. <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento107.pdf>
- UNESCO (2014). *Educación integral de la sexualidad: conceptos, enfoques y competencias*. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Educaci%C3%B3n%20Integral%20de%20la%20Sexualidad%20Conceptos,%20Enfoques%20y%20Competencias%20.pdf>
- Yirda, A. (2021). *Definición de Fertilidad*. Recuperado de <https://conceptodefinicion.de/fertilidad/>. Consultado el 26 de junio del 2021.
- Zelarrallán, M. (2019). *La sexualidad como un derecho y el contexto educativo*. Clase I: Problemas y debates del feminismo del siglo XXI.