

Conocimientos de los jóvenes del oeste del conurbano bonaerense sobre cuidado y preservación de la fertilidad.

Elizabeth Ormart.

Cita:

Elizabeth Ormart (2021). *Conocimientos de los jóvenes del oeste del conurbano bonaerense sobre cuidado y preservación de la fertilidad. Reproducción*, 36 (1), 75-86.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/elizabeth.ormart/276>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/p70c/VDu>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

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>.

Conocimientos de los jóvenes del oeste del conurbano bonaerense sobre cuidado y preservación de la fertilidad

Knowledge of the young people of the west conurbano about the care and preservation of fertility

Dra. Elizabeth Beatriz Ormart

Profesora Adjunta Regular de Psicología, ética y derechos humanos. Profesora Regular a cargo de la cátedra 824: El rol del psicólogo en el ámbito de la reproducción asistida. Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires. Directora de Proyecto UBACYT: Las competencias del psicólogo en el ámbito de las técnicas de reproducción asistida II.

RESUMEN

Pregunta del estudio: ¿Cuál es el grado de conocimiento que tienen los jóvenes que inician los estudios universitarios sobre el cuidado y preservación de la fertilidad?

Respuesta: Los jóvenes tienen conocimientos insuficientes y superficiales.

Lo que ya se sabe: El entendimiento de la fertilidad en la población es pobre y se tiende a sobrestimar la posibilidad de embarazo, se ignora el tiempo en el que la mujer es más fértil y el declive de la etapa reproductiva después de los 35 años.

Diseño del estudio: Cuali-cuantitativo. Descriptivo de corte transversal.

Materiales y métodos: Se realizaron encuestas a jóvenes (n: 376) universitarios del conurbano bonaerense sobre: características sociodemográficas, socioeconómicas, salud reproductiva, creencias de conductas de riesgo asociadas con la infertilidad, motivos de la preservación de la fertilidad, planificación familiar, percepción de la edad óptima para la maternidad. Se realizaron cálculos estadísticos y asociaciones de variables por género de los encuestados.

Resultados: El 98% de la muestra tiene

ABSTRACT

Study question: What is the degree of knowledge that young people who begin university studies have about the care and preservation of fertility?

Answer: Young people have insufficient and superficial knowledge.

What is already known: The understanding of fertility in the population is poor and the possibility of pregnancy tends to be overestimated, the time in which the woman is most fertile and the decline in the reproductive stage after 35 years is ignored.

Study design: Quali-quantitative. Descriptive cross section. The results were tabulated in Excel.

Materials and methods: Surveys were carried out on young (N: 376) university students from the Buenos Aires suburbs: sociodemographic and socioeconomic characteristics, reproductive health, beliefs of risk behaviors associated with infertility, reasons for the preservation of fertility, family planning, perception of the optimal age for childbearing. Statistical calculations and crossovers of variables

entre 17 y 23 años. El 67% tienen una familia numerosa con ingresos bajos. El 73% de la muestra considera que el deterioro de la capacidad ovárica de la mujer comienza después de los 40 años. De las mujeres entrevistadas el 59,2 % no cree que haya que hablar con el ginecólogo el tema de la planificación familiar. El 18% dice no conocer las causas de la infertilidad en la mujer, cifra que se eleva al 32% del desconocimiento de las causas de la infertilidad en los hombres.

Limitaciones del estudio: La muestra está conformada por estudiantes universitarios de la zona oeste del conurbano bonaerense.

Implicancia de los hallazgos: Coincidiendo con otras investigaciones, el conocimiento de la fertilidad en poblaciones jóvenes favorece una toma de decisiones adecuada acerca del futuro reproductivo y evita conductas de riesgo.

Palabras claves: Fertilidad, adulto joven, preservación de la fertilidad

were made by gender of the respondents.

Results: *98% of the sample is between 17 and 23 years old. 67% have a large family with an income of up to 40,000 pesos. 73% of the sample considers that the deterioration of the ovarian capacity of women begins after the age of 40. Of the women interviewed, 59.2% do not believe that the issue of family planning should be discussed with the gynecologist. 18% say they do not know the causes of infertility in women, a figure that rises to 32% of ignorance of the causes of infertility in men.*

Study limitations: *The sample is made up of university students from the western area of the Buenos Aires suburbs.*

Implication of the findings: *Coinciding with other research, I consider that knowledge of fertility in young populations favors adequate decision-making about the reproductive future and avoids risk behaviors.*

Key words: *Fertility/ Young Adult / Fertility Preservation*

INTRODUCCIÓN

Según Lugones⁽¹⁾ el descenso de la fecundidad y el envejecimiento poblacional constituyen los principales problemas demográficos actuales, con una perspectiva de incremento en la población mundial y con repercusión en la salud y la economía. Es central que la sociedad comprenda que el cuidado de la fertilidad es un aspecto de la salud que debe ocupar la agenda político sanitaria en nuestros tiempos, y se deben realizar esfuerzos para difundir y comunicar correctamente esta problemática. En particular, la población de jóvenes^(2;3) deberían ser a quienes se dirijan los esfuerzos por sensibilizarlos no sólo en el uso de métodos anticonceptivos, sino también en la planificación familiar.

El objetivo del presente estudio es describir el conocimiento que poseen los jóvenes del oeste del Conurbano bonaerense acerca de la importancia del cuidado y preservación de la fertilidad como pilares de la planificación familiar. Establecer las diferencias centrales en función del género de la muestra en materia de cuidado y preservación de la fertilidad. Según Soriano “La presión personal y social de la maternidad ha hecho que la demanda de servicios de las clínicas de infertilidad se haya incrementado sustancialmente, a pesar de que la prevalencia de infertilidad permanece estable”⁽⁴⁾. Si bien el planteo de Soriano a nivel global puede ser correcto, las cifras mundiales no son homogéneas y señalan un incremento de la prevalencia de infertilidad en la mayoría de los países del primer mundo.

Preguntas sobre el cuidado de la fertilidad.

Algunas preguntas que orientaron la indagación están centradas en establecer: ¿Qué conocimientos tienen los jóvenes

sobre el cuidado de la fertilidad? ¿De qué manera es posible formarlos en la universidad para mejorar sus saberes en una etapa evolutiva central para la planificación familiar? ¿Qué consideran las mujeres y los hombres jóvenes que es importante al momento de preservar su capacidad reproductiva?

Según ALMER “Podríamos definir la preservación de la fertilidad (PF) como la aplicación de estrategias médicas y de laboratorio con la finalidad de preservar la descendencia genética parental en adultos o niños en riesgo de esterilidad”⁽⁵⁾.

La temática la preservación de la fertilidad se ha incrementado en los últimos veinte años e incluye cada vez más poblaciones diversas a las que afecta. Según la ESHRE⁽⁶⁾ se pueden identificar en la actualidad cuatro grupos poblacionales de mujeres que recurren a la preservación de la fertilidad:

- Mujeres diagnosticadas con cáncer que se someten a tratamientos contra el cáncer⁽⁷⁾.
- Mujeres con enfermedades benignas sometidas a tratamientos gonadotóxicos y con afecciones que significa que perderán su fertilidad prematuramente, por ejemplo, síndrome de Turner
- Pacientes transgénero^(8;9)
- Mujeres que solicitan criopreservación electiva de ovocitos.

A los que se suman los grupos de hombres en edad prepuberal o puberal con cáncer o enfermedades hematológicas que poseen efectos secundarios gonadotóxicos para la preservación de tejido testicular o espermatozoides.

A la problemática específica de esta población que por diferentes motivos de salud deberá preservar su fertilidad; se le suman los motivos llamados sociales y/o laborales que ofrecen a las mujeres la

postergación de la maternidad para que puedan desarrollar plenamente proyectos personales que se consideran difícilmente compatibles con el ejercicio de la maternidad.

La problemática general del cuidado de la fertilidad afecta de manera significativa a los adultos jóvenes quienes tienen por delante muchos años de capacidad reproductiva para cuidar. En diversas investigaciones se ha puesto de manifiesto que el tema del cuidado de la salud en general y de la salud reproductiva en particular se ha delegado socialmente en las mujeres⁽¹⁰⁾ esto se ha podido visibilizar en los resultados obtenidos.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se realizó con una muestra de 376 jóvenes del conurbano bonaerense que se encuentran cursando el primer año de una carrera universitaria en una universidad pública. Se expuso la encuesta a Facebook durante una semana.

Se utilizaron preguntas cerradas para explorar edad, género, nivel socioeconómico, presencia de hijos, cantidad de integrantes de la familia, grado de conocimientos sobre el cuidado de la fertilidad, motivos de la preservación de la fertilidad, planificación familiar, entre otros. Se utilizaron preguntas abiertas para fundamentar el motivo de ciertas respuestas. Las cuestiones que se preguntaron sobre cuidado de fertilidad fueron: la importancia de la alimentación / Realizar deporte/ Consumo de alcohol, drogas, tabaco / obesidad/ uso de métodos anticonceptivos de barrera. Se colocaron algunas opciones intencionalmente erróneas para evaluar la certeza en las respuestas como, por ejemplo: el sexo frecuente es saludable o lo importante es la genética no los hábitos.

Criterios de inclusión en la muestra: estar cursando una carrera universitaria

en una universidad pública del conurbano bonaerense. **Criterio de exclusión:** ser mayor de 23 años ya que la investigación se centra en adultos jóvenes.

Para el análisis estadístico de los resultados se utilizó el Excel y para el cruce de variables el paquete estadístico SPSS.

RESULTADOS

1. Características generales

De los datos generales de la muestra, queremos enfatizar ciertos aspectos. El 67% de la muestra convive en una familia de 4 o más personas considerada familia numerosa y los ingresos familiares mensuales del 50% está entre 18000 y 40000 pesos que es inferior a la canasta familiar⁽¹¹⁾. Por consiguiente, la muestra es de una población con un nivel socioeconómico bajo. Registrándose un 11,7% que recibe algún plan de ayuda social (AUH, progresar, etc.) Se considera una muestra de adultos jóvenes conformada por sujetos de entre 17 y 23 años, que tienen gran parte de su vida reproductiva por delante. Y del 6% que tiene hijos, el 55% tiene un hijo; mientras que el 45% tiene dos.

2. Cuidado de la fertilidad

Se asocia el cuidado de la capacidad reproductiva de los hombres con la buena alimentación en un 67,5 %. Mientras que, en segundo lugar, se ubica el no consumo de drogas con un 62% y, en tercer lugar, el uso de preservativos con 51,5%.

En el caso de las mujeres, el 69,7% señala que la principal causa de infertilidad femenina es la edad; en segundo lugar, abortos mal realizados, 58,4% y en tercer lugar, enfermedades hormonales 58,1%.

El estrés es considerado en un 14% como causa de infertilidad masculina pero no se visibiliza en el caso de las mujeres. Meldrum⁽¹²⁾ estudia en profundidad el

impacto del estrés en la calidad ovocitaria y en la capacidad de desarrollo embrionario luego de la anidación.

El 73% de la muestra considera que el deterioro de la capacidad ovárica de la mujer comienza después de los 40 años. Este es un número preocupante ya que sumado al hecho de que se considera la principal causa de la infertilidad femenina la edad, esto ocasionará una dilación del momento del embarazo que no es coincidente con la realidad. El deterioro de la calidad ovocitaria se estima alrededor de los 35 años.

De las mujeres entrevistadas el 59,2 % no cree que haya que hablar con el ginecólogo el tema de la planificación fami-

liar. Esta es otra cifra que nos indica que socialmente el tema de la reproducción se considera de la vida privada.

Otro dato interesante lo constituye el hecho de que el 18% dice no conocer las causas de la infertilidad en la mujer, cifra que se eleva al 32% del desconocimiento de las causas de la infertilidad en los hombres.

3. Preservación de la fertilidad

El 80% de los jóvenes entrevistados conocen la existencia de bancos de semen y óvulos para criopreservar los gametos. El 73,5% considera que podría estar motivado para preservar los gametos por problemas de salud, mientras que el 24,2% cree

Tabla 1. Características de la población

Variable	Indicadores	Porcentaje	
Edad	Entre 17 y 18 años	10,5 %	
	Entre 18 y 19 años	54%	
	Entre 20 y 23	41 %	
Género	Femenino	61.4%	
	masculino	38.6%	
Ingresos familiares mensuales	Hasta 10.000 pesos	9.1%	Datos del INDEC ³²
	Entre 11.000 y 15.000	14.9%	
	Entre 18000 y 25000	21.5%	
	Entre 26000 y 40000	28.4%	
	Más de 41000	26.2%	
Habitantes por casa	2	8.9%	
	3	23.9%	
	4	30.3%	
	Más de 4	36.7%	
Tienen hijos	Si	6.3%	
	no	93.7%	
Lugar de residencia	La Matanza	57.3 %	
	CABA	8.3%	
	Otra localidad del conurbano	34.4%	

Lo que esta resaltado en verde es la cifra que suma el 50% o más de la muestra.

que lo haría por motivos sociales. El 2,3% considera que nunca preservaría gametos.

En relación con la preservación de la fertilidad por motivos laborales, la muestra se encuentra dividida: el 54% considera que es apropiado que las empresas (google, amazon) paguen a sus empleadas mujeres los tratamientos de crio preservación de óvulos para extender su edad laboral apelando a la autonomía reproductiva, mientras que el 46% lo rechaza por motivos morales y de explotación laboral.

En relación con el costo de la preservación de gametas el 95% de la muestra dice desconocer el valor. Y a la hora de considerar si el costo debe ser afrontado por los particulares, las obras sociales, prepagas o inclusive por el estado. Señalan los siguiente:

La muestra considera que las obras sociales y/o la medicina prepaga debería asumir

los costos de la criopreservación de gametas en un porcentaje mayoritario. Sin embargo, el 23,1% esta de acuerdo en que el gasto debe ser cubierto por los particulares.

4. Diferencias por género

Finalmente vinculamos la variable género con tres preguntas del cuestionario para identificar semejanzas o diferencias en cuanto a la planificación de la familia en hombres y mujeres:

DISCUSIÓN

El presente estudio nos permite visibilizar semejanzas y diferencias entre los géneros y de los jóvenes de nuestro país⁽¹³⁾ comparativamente con otros países^(14;15). Actualmente la inserción de las mujeres en el mercado laboral ha llevado a postergar la maternidad⁽¹⁶⁾. Se encuentran tendencias

Gráfico 1. Gastos del proceso de criopreservación de gametos

El costo del proceso de criopreservación y la mantención de las muestras (sémen y óvulos), debería estar cubierto por:

376 respuestas

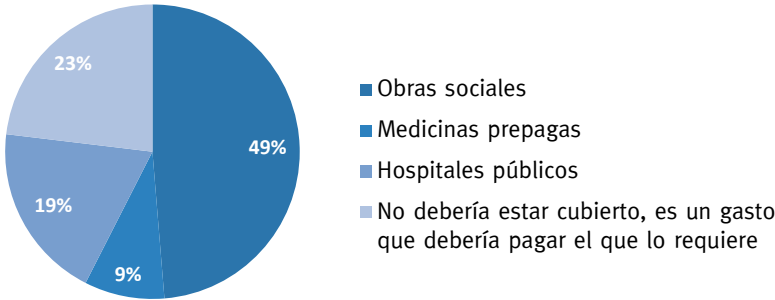


Tabla 2. Edad proyectada para el primer hijo/a

¿A qué edad piensa que le gustaría tener su primer hijo?	Mujeres	Hombres
Entre 20 y 25	6,2%	1,4%
Entre 26 y 30	46,9%	49,3%
Entre 31 y 35	32,7%	39,7%
Entre 36 y 40	11,5%	4,1%
Después de los 40	2,7%	5,5%

similares en otras partes del mundo^(17;18) con una de las edades medias más altas de madres primerizas observadas en Italia con 30,6 años⁽¹⁹⁾.

Sin embargo, aunque la muestra de jóvenes bonaerenses identifica como la causa principal de la infertilidad femenina el envejecimiento reproductivo, no ubican correctamente el declive en los 35 años, sino que lo extienden a los 40 años. Esta tendencia detectada en la muestra argentina se corresponde con lo observado en población de jóvenes mexicanos⁽²⁰⁾ norteamericana⁽²¹⁾ y de la Ciudad de Buenos Aires⁽²²⁾.

Si consideramos del total de la muestra el 9,4% considera que la edad ideal para quedar embarazada es entre los 35 y 40 años, que es un porcentaje superior al referido en el estudio mexicano, que era del 5%⁽²³⁾, sumado al desconocimiento del declive de la capacidad reproductiva femenina⁽²⁴⁾, tenemos la presencia de una desinformación en los jóvenes preocupante.

Un análisis especial merece la cuestión de género. Según el dossier estadístico 8M

del INDEC (2020) las mujeres alcanzan en un 35,2% concluir los estudios universitarios⁽²⁵⁾, mientras que los hombres en un 30,7%. En la encuesta realizada se observa que las mujeres buscan posponer la maternidad hasta alcanzar a terminar la universidad en un 34,5%. Mientras que para los hombres es más relevante tener un buen trabajo antes que terminar sus estudios. Este dato debe ser leído en concordancia con otro dato estadístico relevante, la tasa de empleo en los hombres es del 60,7% mientras que en las mujeres es del 43,9%. Aunque las mujeres tengan mejor formación profesional obtienen menos empleos y con menor paga que los hombres. En gran medida, los empleadores evalúan si la postulante se encuentra en edad reproductiva y si tiene o no hijos y esto suele ser motivo de subempleo. A esto se le suma que, las mujeres que viven en hogares con niños y niñas menores de 6 años participan menos en el mercado laboral ya que realizan tareas domésticas y de cuidado de la familia, el doble que los hombres.

Tabla 3. Proyectos previos a los hijos/as

¿Qué cosas le gustaría hacer antes de tener hijos?	Mujeres	Hombres
Comprar una casa	17,7%	16,4%
Conseguir un buen trabajo	30,1%	43,8%
No creo que tengan que esperar para tener hijo al logro de los proyectos personales	3,5%	4,1%
Terminar una carrera terciaria y/ o universitaria	34,5%	28,8%
Viajar	14,2%	6,8%

Tabla 4. Proyecto de familia monoparental

Si no encuentra una pareja estable para formar una familia, sería padre/madre soltero/a	Mujeres	Hombres
No	24,4%	42,5%
Sí	45,7%	21,9%
Tal vez	29,9%	35,6%

Asimismo, se evidencia que el deseo de tener hijos y formar una familia, aunque sea sola es mayor en las mujeres que en los hombres. Esto ha hecho que haya aumentado en los centros reproductivos el número de madres solteras por elección, antes que de padres solteros. Esta tendencia, se evidencia en los jóvenes de la muestra.

El 74% de la muestra es de un nivel socioeconómico bajo, ya que los ingresos son inferiores a 41000 pesos cuando, en el momento de la encuesta (septiembre del 2020) según el INDEC la canasta familiar básica para una familia de 4 personas es de \$51776.

CONCLUSIÓN

Diversos autores han señalado la importancia de que los niños, niñas y jóvenes reciban una formación a lo largo de su escolarización sobre temas vinculados a la salud sexual y reproductiva⁽²⁶⁻²⁸⁾ incluida en los niveles obligatorios de la escolarización en Argentina en lo que se conoce como educación sexual integral⁽²⁹⁾ (ESI). En relación con el cuidado y la preservación de la fertilidad^(30,31), hemos observado en el presente estudio que los saberes previos de los estudiantes son en algunos casos erróneos y en otros, escasos e insuficientes. Esto provoca a futuro que las

problemáticas vinculadas a consultas tardías de las mujeres en los centros de reproducción y a la escasez de consultas en los servicios de salud reproductiva en los hombres⁽³²⁾ se mantengan. Para poder modificar esta actitud es necesario una educación sexual integral, transversal y transdisciplinaria que incluya todos los niveles de enseñanza.

La problemática del cuidado de la fertilidad en jóvenes exige conocer las respuestas diferenciadas por género en las encuestas y poder organizar experiencias de aprendizaje grupales en las que se trabajen los hábitos saludables para cuidar la fertilidad y concientizar sobre su preservación. La inversión en educación para la salud tiene efectos positivos en el sistema sanitario. Cambiar representaciones erróneas, hábitos no saludables, brindar conocimientos científicos a los jóvenes constituye una premisa, no sólo académica sino también bioética para el sistema universitario.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a los compañeros docentes e investigadores de la Universidad de Buenos Aires y la Universidad de La Matanza; y a los alumnos y las alumnas que son el motor de la reflexión que impulsa y motiva la tarea de docencia y extensión.

REFERENCIAS

1. Lugones Botell, Miguel Preservar la fertilidad desde la atención primaria de salud. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, 40(3), 301-302. Recuperado en 02 de enero de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2014000300001&lng=es&tlng=es.
2. Baram S, Myers SA, Yee S, Librach CL. Fertility preservation for transgender adolescents and young adults: a systematic review. Human reproduction update 2019;25: 694-716
3. Takeuchi E, Shimizu M, Miyata K, Shimizu R, Matsunaga N, Moroi N, Fujisawa D, Mimura M, Kato M. A Content Analysis of Multidimensional Support Needs Regarding Fertility Among Cancer Patients: How Can Nonphysician Health Care Providers Support? Journal of adolescent and young adult oncology 2019;8: 205-211

4. Soriano-Ortega KP, Carballo-Mondragón E, Roque- Sánchez AM, Durán-Monterrosas L, Kably-Ambe A. Percepción de fertilidad de mujeres en edad reproductiva de acuerdo a su edad. *Ginecol Obstet Mex*. 2017 junio;(6):364-373.
5. ALMER. Mesa de Preservación de la fertilidad Reproducción. En *actas 2017*;32:34-39. En línea: http://www.samer.org.ar/revista/numeros/2017/numero_2/almer.pdf
6. ESHRE (2020) Female fertility preservation. Guideline of European Society of Human Reproduction and Embryology. En línea: <https://www.eshre.eu/Guidelines-and-Legal/Guidelines/Female-fertility-preservation>
7. Van den Berg M, Baysal O, Nelen W, Braat DDM, Beerendonk CCM, Hermens R. Las barreras de los profesionales en la oncofertilidad femenina cuidados y estrategias de mejora. *Reproducción humana* (Oxford, Inglaterra) 2019; 34: 1074-1082.
8. Baram S, Myers SA, Yee S, Librach CL. Fertility preservation for transgender adolescents and young adults: a systematic 245 review. *Human reproduction update* 2019;25: 694-716.
9. Eisenberg ME, McMorris BJ, Rider GN, Gower AL, Coleman E. "It's kind of hard to go to the doctor's office if you're hated there." A call for gender-affirming care from transgender and gender diverse adolescents in the United States. *Health Soc Care Community* 2020;28: 1082-1089.
10. Tajer, D. Niñez, adolescencia y género. Buenos Aires, Noveduc (2020)
11. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) Dossier estadístico en conmemoración del 109° Día Internacional de la Mujer. Marzo de 2020.
12. Meldrum DR, Casper RF, Diez-Juan A, Simon C, Domar AD, Frydman R. Aging and the environment affect gamete and embryo potential: can we intervene? *Fertil Steril*. 2016 Mar;105(3):548-59.
13. Jurkowski, L; Rossi, M; Manubens, y Oliveira Ryberg, J. Concientización acerca del cuidado de la fertilidad y actitudes hacia la parentalidad en estudiantes universitarios de Argentina. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. (2019) Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/57>
14. Place, J.M.S., Bireley, M. Exploring Infertility from the Cultural Context of Latino College Students: Results from a Preliminary Focus Group. *J. Racial and Ethnic Health Disparities* 4, 803–811 (2017). <https://doi.org/10.1007/s40615-016-0282-4>
15. Adebisi Gbadebo Adesiyun, Nkeiruka Ameh, Marliyya Zayyan, Hajaratu Umar-Sullayman, Solomon Avidime, Korede Koledade, Fadimatu Bakare. Awareness of Female Reproductive Aging among Undergraduate Students and Attitudes toward Parenthood. *Journal of Gynecology and Obstetrics*. Vol. 2, No. 6, 2014, pp. 123-126. doi: 10.11648/j.jgo.20140206.19
16. Ormart, E. Tensiones entre lo femenino y la maternidad en torno a las técnicas de reproducción asistida. Premio Facultad de Psicología. Universidad de Buenos Aires, 2020
17. Hammarberg K, Clarke VE. Reasons for delaying childbearing- a survey of women aged over 35years seeking assisted reproductive technology. *Aust Fam Physician* 2005; 34: 187. 8, 206. [5] Heck KE, Schoendorf KC, Ventura SJ, Kiely JL. Delayed childbearing by education level in the United States, 1969-1994. *Matern Child Health J* 1997; 1: 81-88.
18. James-Abra S, Tarasoff LA, Green D, Epstein R, Anderson S, Marvel S, Steele LS, Ross LE. Trans people's experiences with 269 assisted reproduction services: a qualitative study. *Human reproduction* (Oxford, England) 2015; 30; 1365-1374

19. Adebisi Gbadebo Adesiyun, Nkeiruka Ameh, Marliyya Zayyan, Hajaratu Umar-Sullayman, Solomon Avidime, Korede Koledade, Fadimatu Bakare. Awareness of Female Reproductive Aging among Undergraduate Students and Attitudes toward Parenthood. *Journal of Gynecology and Obstetrics*. Vol. 2, No. 6, 2014, pp. 123-126. doi: 10.11648/j.jgo.20140206.19
20. Soriano-Ortega KP, Carballo-Mondragón E, Roque- Sánchez AM, Durán-Monterrosas L, Kably-Ambe A. Percepción de fertilidad de mujeres en edad reproductiva de acuerdo a su edad. *Ginecol Obstet Mex*. 2017 junio;(6):364-373.
21. Soriano-Ortega KP, Carballo-Mondragón E, Roque- Sánchez AM, Durán-Monterrosas L, Kably-Ambe A. Percepción de fertilidad de mujeres en edad reproductiva de acuerdo a su edad. *Ginecol Obstet Mex*. 2017 junio;(6):364-373. *ward Parenthood. Journal of Gynecology and Obstetrics*. Vol. 2, No. 6, 2014, pp. 123-126. doi: 10.11648/j.jgo.20140206.19
22. Jurkowski, L; Rossi, M; Manubens, y Olivera Ryberg, J. Concientización acerca del cuidado de la fertilidad y actitudes hacia la parentalidad en estudiantes universitarios de Argentina. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. (2019) Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-111/57>
23. Soriano-Ortega KP, Carballo-Mondragón E, Roque- Sánchez AM, Durán-Monterrosas L, Kably-Ambe A. Percepción de fertilidad de mujeres en edad reproductiva de acuerdo a su edad. *Ginecol Obstet Mex*. 2017 junio;(6):364-373.
24. Mac Dougall K, Beyene Y, Nachtigall R.D. Age shock: misperceptions of the impact of age on fertility before and after IVF in women who conceived after age 40. *Hum Reprod*. 2013 Feb;28(2):350-6.
25. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) Dossier estadístico en conmemoración del 109° Día Internacional de la Mujer. Marzo de 2020.
26. Place, J.M.S., Bireley, M. Exploring Infertility from the Cultural Context of Latino College Students: Results from a Preliminary Focus Group. *J. Racial and Ethnic Health Disparities* 4, 803–811 (2017). <https://doi.org/10.1007/s40615-016-0282-4>
27. Pesce, R et al. Preservación de la fertilidad. *En Reproducción* 2017;32:34-39
28. Perrotta, G. Marco legal que garantiza derechos sexuales y derechos reproductivos de adolescentes en Argentina. En *Compiladores: Ormart, E & Fernández, O. (2020) Educación sexual integral en una sociedad hiperconectada*. Editorial SB.
29. Ormart, E & Fernandez, O. ESI con cine para niños. Ed. NEU. En línea: <http://www.neu.unsl.edu.ar/wp-content/uploads/2020/03/ESI-para-nin%CC%83os.pdf>
30. Skaczkowski G, White V, Thompson K, Bibby H, Coory M, Orme LM, Conyers R, Phillips MB, Osborn M, Harrup R et al. Factores que influyen en la prestación de asesoramiento sobre fertilidad y su impacto en la calidad de vida de los adolescentes y adultos jóvenes con cáncer. *Revista de oncología psicosocial* 2018: 1-19.
31. Yee S, Fuller-Thomson E, Lau A, Greenblatt EM. Fertility preservation practices among Ontario oncologists. *Journal of cancer education: the official journal of the American Association for Cancer Education* 2012;27: 362-368.
32. Tajer, D. Niñez, adolescencia y género. Buenos Aires, Noveduc (2020)