



Universidad Nacional de San Juan



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN JUAN
ESCUELA UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Percepción sobre reproducción asistida y factores socioculturales que influyen en las mujeres que se encuentran en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

AUTORA: E.U. Paredes Vaneti Agostina Valeria.

ASESORA: Dra. Naranjo Ana Verónica.

LUGAR: San Juan.

AÑO: 2025.

Índice

Agradecimientos.....	4
Justificación.....	5
Planteamiento del problema.....	7
Estado del Arte.....	7
Objetivo General.....	8
Objetivo Específico.....	9
Hipótesis.....	9
Marco teórico.....	9
I. Infertilidad.....	9
I.I Definición y aspectos relacionados.....	9
II. Maternidad.....	10
II.I Concepto y evolución a lo largo de los años.....	10
III. Reproducción asistida.....	11
III. I Concepto de Salud Sexual y Reproductiva.....	11
III. II Tipos de técnicas.....	12
IV. Factores socioculturales relacionados con la reproducción asistida.....	13
V. Consanguinidad entre madre e hijo.....	14
V.I Teorías que Explican su Importancia para la Mujer.....	14
V.I Percepción.....	15
VI.I Definición y su Relación con la Reproducción Asistida.....	15
Conocimiento.....	16
Opinión.....	16
Experiencia.....	17
VII. Servicio de Ginecología del Hospital Descentralizado Dr. Guillermo Rawson....	17

Diseño metodológico.....	18
Tipo de estudio.....	18
Población y muestra.....	19
Unidad de análisis.....	19
Criterios de inclusión.....	19
Criterios de exclusión.....	19
Instrumento de recolección de datos.....	20
Consideraciones éticas.....	20
Operacionalización de variables.....	22
Anexo I (encuesta).....	26
Anexo II (Consideraciones éticas y consentimiento informado).....	29
Bibliografía.....	32

Agradecimientos

Para comenzar quiero agradecer especialmente a mis padres Sergio y Valeria, quienes hicieron posible que estudie una carrera universitaria. Ellos son quienes me apoyaron a lo largo de este camino y me motivaron para poder avanzar en esta carrera y hermosa profesión. Agradezco todo lo que hicieron y hacen por mi día a día, cada uno cumpliendo un rol fundamental para que esto sea posible.

Agradezco a mi hermana Juliana por escuchar mis descargos cada vez que algo se ponía difícil y ayudarme brindando una palabra de aliento, por ser a quien le explicaba teoría en forma de repaso y ella atentamente escuchaba y se interesaba por ello sin dudarlo.

Agradezco a mi perro, Teo, quien me acompañó durante largas horas de estudio cuando madrugaba para poder llegar con el contenido aprendido para los parciales. Mi fiel compañero, quien estuvo conmigo en cada momento y fue testigo de todas las horas que le dediqué a cada materia.

Agradezco a mi familia, a mi abuela, bisabuela, y todos quienes estuvieron conmigo brindándome su apoyo y celebrando conmigo cada pequeño logro.

Agradezco a mis amigas quienes me escucharon contar cada experiencia que vivía en mis prácticas en el hospital y con quienes compartí largas horas de charlas y mates de por medio para sentirnos mejor.

Quiero agradecer también a mi novio por ser un pilar fundamental a lo largo de estos años de carrera, por ser quien me motivó e impulsó para lograr mis objetivos, con quien compartí y comparto este paso por la facultad y por hacer de este momento algo hermoso para recordar.

Para finalizar agradezco a la Dra. Ana Naranjo por su orientación, dedicación y asesoramiento con este trabajo. Y a la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud y a todos quienes la conforman, director, vicedirector, profesores, compañeros y a todos aquellos que compartieron conmigo este camino por la Universidad.

A todas las personas mencionadas, muchas gracias.

Justificación

Solis, (2000), define a las técnicas de reproducción asistida (TRA) como el conjunto de métodos biomédicos, que conducen a facilitar o sustituir a los procesos biológicos naturales que se desarrollan durante la procreación humana.

Desde su surgimiento, estas técnicas han sido motivo de grandes debates y cuestionamientos que abarcan todo tipo de ámbitos, pasando por aspectos legales, religiosos y morales. Estas discusiones siempre tienen como protagonistas a terceros sin detenernos a pensar cómo estas imposiciones afectan o influyen en la mujer que accede a este tipo de procedimientos.

El Congreso de la Nación Argentina establece que toda persona mayor de edad, independientemente de su orientación sexual o estado civil, tenga obra social, prepaga o se atienda en el sistema público de salud, puede acceder de forma gratuita e igualitaria a las técnicas y procedimientos realizados con asistencia médica para lograr el embarazo (Ley N° 26.862).

Resulta evidente que son cada vez más las mujeres que a través del sistema de salud público o privado acceden a estas técnicas. De este mismo modo siempre tiende a pensarse en la salud o bienestar físico de las personas dejando en segundo plano su bienestar mental y psicosocial.

Los tratamientos de reproducción asistida son relativamente nuevos, principalmente en nuestra provincia, siendo un tema que aún continúa cargado de múltiples estigmas y desconocimiento, por dicho motivo la mujer que se enfrenta a un diagnóstico de infertilidad o que por diversos motivos debe acudir a la reproducción asistida para poder concebir se encuentra envuelta en un mundo completamente nuevo e inesperado en el que las opiniones de sus pares y aspectos sociales y culturales serán quienes determinen en un grado variable su perspectiva e interpretación de su situación, de ellas mismas como mujeres y determinarán la forma en la que transitan su tratamiento.

Es por ello que mediante esta investigación se pretende darle voz a dichas mujeres, conociendo sus vivencias y emociones durante este proceso. Esto posee un gran valor social

ya que nos permite replantearnos los conceptos que tenemos sobre como debe ser la maternidad y darle un nuevo significado, a su vez permite reconocer que existen distintas formas de conformar una familia y respetar el derecho de toda persona a decidir sobre su propia reproducción.

A su vez esta investigación se relaciona de manera directa con la profesión de enfermería, donde además de brindar cuidados basados en aspectos físicos y biológicos también se abordan aquellos aspectos relacionados con las necesidades psicológicas del paciente. Siguiendo esta línea, es necesario dar relevancia a la forma en la que estas mujeres transitan el proceso de reproducción asistida ya que nos brinda herramientas indispensables para como profesionales poder brindar asesoría y acompañamiento según sus necesidades a la madre y pareja que soliciten estas técnicas de reproducción, a su vez, siendo conscientes de sus vivencias nos permite dar apoyo emocional y psicológico a través de un cuidado holístico de la mujer.

Como profesionales de la salud nos enriquece dado que la enfermería no se caracteriza exclusivamente por la realización de diversas técnicas y procedimientos, sino que a su vez poseemos un rol protagónico en el acompañamiento de los diversos procesos vitales del paciente, lo cual incluye aspectos sociales y psicológicos, con alcance en el ámbito bioético. Es por ello que estos conocimientos nos aportan las bases necesarias para la creación de programas que capaciten sobre enfermería reproductiva y permite crear estándares de atención para dichos pacientes.

El reconocimiento de los diversos factores socioculturales, generadores de desigualdades, que influyen en la percepción e interpretación de las mujeres sobre las técnicas de reproducción asistida nos permite como profesionales adaptar nuestros cuidados dependiendo de dichos factores y proponer políticas inclusivas.

Por lo expuesto, surge la necesidad de realizar el presente trabajo de investigación para generar conocimientos acerca de la vivencia personal de cada una de estas mujeres, haciendo especial énfasis en su experiencia personal en relación a las técnicas de

reproducción asistida y reconocer cuales son los factores que influyen en dicha percepción.

Por lo expuesto anteriormente se plantea el siguiente problema de investigación:

Planteamiento del problema

¿Cuál es la percepción sobre la reproducción asistida y qué factores socioculturales influyen en las mujeres entre 25 y 40 años que se encuentren en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025?

Estado del arte

Las investigaciones realizadas a nivel internacional, especialmente en América Latina, sobre las representaciones sociales de la maternidad en mujeres infértiles que se encuentran en tratamiento de reproducción asistida se centraron en conocer aspectos como el sentido de la familia, expectativas y deseos sobre el embarazo, su hijo y la maternidad.

Las investigaciones realizadas en Brasil por Marciano et al. (2024), se basaron en un estudio realizado a un total de 48 mujeres con tratamiento de reproducción asistida de alta complejidad.

Se obtuvo como resultado que para ellas el vínculo biológico o consanguinidad es significado de la perpetuación de la especie y principalmente representación de la familia. Así mismo se concluyó que la maternidad se encontraba atravesada por una idealización y representaba la realización de la feminidad. Estas mujeres expresaron sentir el peso de la demanda social por concebir, en donde esto se expresaba como un deber y aquellas mujeres que no pudieran llevarlo a cabo experimentaban sentimientos de inferioridad, inadecuación de la sociedad y desvalorización, hechos que refuerzan el estigma de la infertilidad.

En este estudio, se reflexiona a su vez sobre la importancia de incluir el trabajo psicológico durante el proceso de reproducción asistida, debido a la gran carga emocional y social que este proceso genera.

En la Universidad de Buenos Aires, Argentina, Buratovich (2013), entrevistó a varones y mujeres de clase media entre 20 y 60 años sobre sexualidad, derechos reproductivos, nociones de pareja y familia, entre otros.

El análisis de dichas entrevistas dio como resultado que el derecho a procrear aparecía como un derecho inalienable de las personas, dado que la maternidad se valora como el destino de la mujer. La opción por la maternidad resulta en un valor incuestionable por lo que no se realizaron reflexiones críticas sobre cómo impacta en la vida de estas personas la intervención en la concepción.

La conclusión a la que se llegó en este trabajo demuestra el gran peso que la maternidad tiene y cómo ésta impacta en el sostenimiento de la pareja y familia, así también como resulta un factor influyente en la trayectoria de vida de estas mujeres.

A nivel provincial no se encontraron investigaciones relacionadas con el problema de investigación presente en dicho trabajo, motivo por el cual se considera necesario abordar esta temática para reconocer las vivencias que atraviesan las mujeres que se encuentran en tratamiento de reproducción asistida en nuestra provincia, entendiendo que estas difieren de los resultados de investigaciones realizadas en otros países, dada la influencia que los factores socioculturales ejercen en ellas. A su vez abordando esta temática desde la profesión enfermera se pretende brindar aportes y nuevos conocimientos con el fin de mejorar la calidad de nuestros cuidados hacia estas mujeres.

Objetivo General

Identificar la percepción sobre reproducción asistida y factores socioculturales que influyen en las mujeres entre 25 y 40 años que se encuentren en tratamiento de fertilidad, en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

Objetivos Específicos

- 1) Describir la comprensión e interpretación sobre la reproducción asistida de las mujeres en tratamiento de fertilidad.
- 2) Describir los factores socioculturales que influyen en la comprensión de la mujer sobre la reproducción asistida.

Hipótesis

Las mujeres en tratamiento de fertilidad tienen diversas percepciones sobre la reproducción asistida, las cuales se encuentran relacionadas con factores socioculturales que determinan las representaciones sociales sobre cómo debe ser la concepción.

Marco Teórico

I. Infertilidad.

I.I Definición y Aspectos Relacionados

Para abordar este tema resulta relevante comenzar con la definición dada por La Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre infertilidad, la cual la define como “Enfermedad del sistema reproductivo masculino o femenino consistente en la imposibilidad de conseguir un embarazo después de 12 meses o más de relaciones sexuales habituales sin protección. La infertilidad tiene importantes repercusiones negativas en la vida de las parejas infértiles. En particular, las mujeres corren un mayor riesgo de violencia, divorcio, estigmatización social, estrés emocional, depresión, ansiedad y baja autoestima.”

De este modo la infertilidad puede ser percibida por las propias mujeres que la transitan como una situación problemática no esperada y no deseada, principalmente para aquellas mujeres que desean convertirse en madres, condición que no tan solo afecta su salud mental sino también su percepción de ellas mismas como mujeres.

El hecho de tener que requerir intervención por parte de otro ya comienza a plantear problemas. Como se analizará en primer lugar, implica una interferencia en un acto muy íntimo y privado como es concebir un hijo, ya que se encuentra ligada a cuestiones tan personales como lo son la reproducción y la manipulación de material germinal (sean éstos óvulos, espermatozoides o embriones) respecto de los cuales hay posiciones muy diversas

desde las diferentes religiones, en las diferentes sociedades y en el mundo científico; muchos de los debates respecto de estas técnicas están teñidos por posiciones emocionales (Luna. F, 2008).

En 1966 Kleegman y Kaufman trabajaron sobre la aceptación de la inseminación artificial y expresaron que “Cualquier cambio en las costumbres o las prácticas en esta área emocionalmente sobrecargada, ha generado siempre una primera respuesta de negación con horror de las costumbres establecidas o de la ley, luego de negación sin horror, luego una lenta y gradual curiosidad, estudio, evaluación, y finalmente una muy lenta pero constante aceptación” (Cook, R. y Dickens, B. M, 1999).

II. Maternidad

II.I Concepto y evolución a lo largo de los años

El concepto de maternidad ha sufrido cambios y variaciones a lo largo de los años, los cuales se evidencian según el país y cultura en el que nos encontremos. Este concepto se encuentra influenciado por lo que se denominan factores socioculturales que determinan la forma en la que se percibe a la mujer y el rol que se le otorga, y su asociación con la procreación y la crianza de los hijos.

Retomando su concepto y según lo planteado por Marrades (2002) la maternidad ha sido entendida como parte fundamental de la esencia femenina, con lo cual se ha relacionado e identificado la palabra mujer con el hecho de ser madre. Por otro lado, visto desde una posición feminista, esta postura ha sido debatida, ya que se considera inexistente la relación mujer=madre, pues esta es entendida como una representación cultural.

Según lo mencionado por Royo (2011) la maternidad “es un constructo social y simbólico que adquiere diferentes significados en diferentes contextos sociohistóricos”.

Según Tubert (1996), la maternidad no es puramente natural ni exclusivamente cultural; compromete tanto lo corporal como lo psíquico, consciente e inconsciente; participa de los registros real, imaginario y simbólico. Según lo planteado en este concepto resulta evidente que la maternidad no funciona como un instinto puramente, ya que no todas las

mujeres expresan el deseo de ser madres, pero tampoco resulta correcto afirmar que esta sea una construcción exclusivamente cultural, dado que incluye un gran significado para la mujer. De este modo se observa que la maternidad tiene una influencia tanto cultural y social, como así también va más allá de ello, ya que representa un mundo de significados y aspectos emocionales para la mujer.

Para Beatriz Ramírez (2014), la expectativa sobre la maternidad representa una “necesidad biológica” inherente a la mujer. Su incapacidad para consumarlo se transita como un vacío que las transforma en seres incompletos y desesperanzados. Así mismo el significante “adopción” aparece pocas veces, si bien estas mujeres no dejan de considerarlo como posibilidad, el deseo de gestar y experimentar esa sensación impide que la adopción sea una alternativa semejante. La adopción será una alternativa a la cual se accede en última instancia cuando todas las posibilidades anteriores hayan sido agotadas.

Así la infertilidad se traduce en una situación que socialmente resulta vergonzosa para algunas mujeres y para sus parejas, según lo que reflejan estudios antropológicos realizados sobre el tema, debido a que para la pareja la incapacidad para tener hijos tiene un significado profundo y personal que deriva del medio sociocultural en el que estos se encuentren.

III. Reproducción asistida

III.I Concepto de Salud Sexual y Reproductiva

La Conferencia Internacional de Naciones Unidas sobre Población y Desarrollo, realizada en El Cairo en 1994 y la Cuarta Conferencia Mundial de Naciones Unidas sobre la Mujer, en Beijing en 1995, adopta un concepto integral de salud sexual y reproductiva:

La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia [...] el derecho a recibir servicios adecuados de atención de la salud que

permiten los embarazos y los partos sin riesgos y den a las parejas las máximas posibilidades de tener hijos sanos. (Cook, R. y Dickens, B. M, 2003)

Este concepto no tan solo incluye el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual o la utilización de métodos anticonceptivos, sino también la posibilidad para las mujeres de acceder a diversas técnicas de reproducción asistida. Entendemos por técnicas de reproducción asistida (TRA), al conjunto de métodos biomédicos, que conducen a facilitar, o sustituir, a los procesos biológicos naturales que se desarrollan durante la procreación humana (Solís, S. 2000).

III.II Tipos de Técnicas

Como opción a la infertilidad se encuentran actualmente variedad de técnicas de reproducción humana asistida que brindan la posibilidad a distintas parejas de convertirse en padres ya sea mediante la utilización de su propio material genético (óvulos y espermatozoides), o a través de la donación de dicho material para aquellas parejas que debido a diagnósticos de diversos tipos no pueden procrear mediante sus propias células reproductoras o gametos.

Dentro de las técnicas de reproducción asistida encontramos tratamientos de baja y alta complejidad. Los tratamientos de baja complejidad son aquellos que tienen como objetivo la unión del óvulo con el espermatozoide dentro del aparato de reproducción femenino, tales como la estimulación ovárica y la inseminación intrauterina, intracervical o intravaginal, inducción de ovulación, el desencadenamiento de la ovulación. La inseminación puede ser realizada con semen de la pareja de la mujer o de un donante. Mientras que los tratamientos de alta complejidad tienen como objetivo la unión entre el óvulo y el espermatozoide fuera del sistema reproductor femenino por ejemplo la fecundación in vitro, inyección intracitoplasmática de espermatozoide, criopreservación de ovocitos y embriones, donación de ovocitos y de embriones y la vitrificación de tejidos reproductivos (Gobierno de la República Argentina, 2024).

Estas técnicas otorgan una gran posibilidad para aquellas parejas que deseen tener descendencia, pero a su vez produce varias exigencias por parte de las mujeres que se someten a dichos procedimientos, dado que en la mayoría de los casos para estas mujeres el vínculo biológico con su hijo es muy importante, principalmente por el valor social que esto representa.

IV. Factores Socioculturales Relacionados con la Reproducción Asistida

Para una comprensión más adecuada de los factores socioculturales anteriormente mencionados, se procede a definir el contexto sociocultural como “el entorno social y cultural en el que crece y vive una persona, y la influencia que este ejerce en sus ideas y comportamientos. Dentro de este concepto se incluyen los aspectos históricos, políticos, económicos, educativos, religiosos, éticos y estéticos presentes en su comunidad en un espacio y tiempo determinados.

También abarca a los grupos con los que el individuo interactúa, como su familia, sus amistades, sus vecinos y otros actores, así como las costumbres, los conocimientos y el progreso artístico, científico e industrial en la cual se desarrolla. El contexto sociocultural suele tener un fuerte impacto en las conductas y los pensamientos de una persona y forja sus códigos, normas, prácticas y tradiciones” (Lifeder, 2019).

Los factores socioculturales que se analizarán en este trabajo de investigación son los siguientes:

1. Edad: La edad de una persona puede influir en su capacidad de razonamiento, perspectiva y comprensión del mundo. Se observa que con el paso de los años los valores y creencias de un individuo se van modificando y el contexto histórico en el que vive también lo hace, esto puede llevar a variaciones en su forma de pensar y analizar distintos temas. Es por ello que la edad de la mujer que ha solicitado técnicas de reproducción asistida puede determinar su forma de vivir esta experiencia.

2. Nivel educativo: El máximo nivel educativo alcanzado por la mujer determinará los conocimientos que ésta ha adquirido sobre diversos temas y por ende su posición respecto a

ellos. Generalmente el desconocimiento causado por un nivel educativo deficiente puede llevarnos a adoptar posturas incorrectas frente a un tema determinado, condicionado por la falta de información al respecto.

3. Nivel socioeconómico: El nivel socioeconómico de la mujer y personas con las que convive así también como el de la comunidad en la que habita es un factor determinante, ya que cada clase social brinda oportunidades diferentes que se relacionan con los ingresos de su grupo familiar, tipo de vivienda en la que habita incluida su ubicación geográfica, acceso a servicios básicos, ocupación o trabajo que desempeñe, etc.

4. Creencias: La religión o creencias a las que la persona adhiera influyen de manera significativa en su vida cotidiana determinando así sus tradiciones, normas de comportamiento y la forma de pensar y/o actuar de ese individuo, así también como su postura o perspectiva ante determinadas situaciones. De este modo su opinión sobre un procedimiento como lo es la reproducción asistida dependerá de lo que su religión o creencia determinen ante ese tema.

V. Consanguinidad Entre Madre e Hijo

V.I Teorías que Explican su Importancia para la Mujer

Siguiendo lo planteado en la Revista de antropología social de la Universidad de Madrid, la consanguinidad, hecho que resulta un aspecto muy relevante para las mujeres que se someten a técnicas de reproducción asistida, puede ser analizada a partir de diversas teorías que la explican. Para algunas mujeres, basándonos en el llamado modelo estándar del parentesco, la consanguinidad es un hecho dado e innato de la matriz relacional humana, el substrato corporal natural o genético a partir de la que se construyen relaciones sociales significativas. Mientras que la afinidad es vista como una construcción activa dependiente de la voluntad de los individuos. De este modo la naturaleza y genética queda en relación opuesta a la cultura.

En las concepciones cotidianas del parentesco, como lo muestra Edwards (2000) en una etnografía sobre un pueblo inglés, se dan relaciones complejas entre las relaciones

“sociales” y las relaciones “biológicas”. Hay una relación pendular entre ambos dominios. Es lo que Thompson (2005) denomina una coreografía ontológica en la que tanto lo biológico como lo cultural pueden ser aceptados como base para una relación. Un sistema de parentesco no pone de manifiesto de manera literal los hechos naturales de la reproducción, sino más bien funciona como mediador que estructura la conexión entre los hechos de la vida y las relaciones sociales. Sin embargo, para el modelo estándar los lazos biológicos pueden ser considerados como absolutamente independientes de las relaciones sociales.

Por otro lado, para explicar la importancia de la consanguinidad entre madre e hijo y la forma en la que esta es percibida por las mujeres que desean convertirse en madres, se encuentra el modelo constructivista del parentesco. Dicho modelo concibe las relaciones de parentesco como proceso y no como estado del ser, así las relaciones de padre e hijo/ madre e hijo no dependen de la consanguinidad sino de acciones y relaciones humanas que se realizan de manera intencional, algunos ejemplos de ello son compartir la misma casa, terreno, intereses en común, etc. (Schneider, 1984).

La reproducción asistida queda entonces expuesta bajo una relación de tensión, entre los aspectos naturales (como la genética) y los culturales (proyecto parental), ambos siendo susceptibles de convertirse en símbolos principales del parentesco.

VI. Percepción

VI.I Definición y su Relación con la Reproducción Asistida

Otro concepto que interesa incluir es el de percepción, entendida como “el mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva. Se trata de una serie de datos que son captados por el cuerpo a modo de información bruta, que adquirirá un significado luego de un proceso cognitivo que también es parte de la propia percepción” (Raffino, 2021).

De este modo la percepción sobre reproducción asistida se entiende como un proceso de índole cognitivo en el cual interfieren los sentidos y mediante el cual dicha información

proveniente del exterior adquirirá un significado diferente de acuerdo a lo que cada persona procese según factores propios del individuo.

Para poder analizar la percepción de las mujeres en tratamiento de fertilidad sobre la reproducción asistida es necesario reconocer los conocimientos que dichas mujeres poseen sobre estas técnicas, su opinión de las mismas y su experiencia durante su tratamiento.

Conocimiento

“El conocimiento es el resultado que se obtiene del proceso progresivo y gradual de aprehensión del mundo. Esto implica un conocimiento general que se especifica en un conocimiento de personas, objetos o ideas, entre otros. En términos generales, el conocimiento representa la relación entre un sujeto cognoscente (que es capaz de comprender) y un objeto cognoscible (que puede ser conocido)” (Espínola, 2024).

El conocimiento se caracteriza por formar parte de la cultura en la que el individuo se encuentra inmerso, este suele transmitirse y expresarse mediante la comunicación y se relaciona con factores psicológicos y sociales de la persona (Coelho, 2019).

De este modo el conocimiento que la mujer posea sobre la reproducción asistida y las distintas técnicas existentes depende del entorno social y cultural en el que se encuentre y determina su opinión sobre el tema.

Opinión

Una opinión es el resultado de una valoración, juicio o revisión que alguien hace sobre una persona, un hecho o cualquier aspecto de la realidad. Esta palabra proviene del latín *opinionis* que está vinculado con el criterio o el punto de vista, y se encuentra por lo tanto muy vinculada con la subjetividad (Equipo editorial, Etecé, 2020).

Por lo tanto, la opinión, o como fue definida anteriormente, el juicio o valoración que la mujer tenga sobre la reproducción asistida nos permite conocer como ésta la percibe.

Experiencia

Según la Real Academia Española (RAE) (2024), se define la experiencia como “Conocimiento de la vida adquirido por las circunstancias o situaciones vividas” y como la “Práctica prolongada que proporciona conocimiento o habilidad para hacer algo”. La experiencia particular que cada mujer haya tenido con las técnicas de reproducción asistida determinará su conocimiento sobre éstas como así también su forma de percibirlas, con lo cual resulta de gran importancia indagar sobre cómo estas pacientes están transitando dicho tratamiento y las dificultades que están teniendo con el mismo.

VII. Servicio de Ginecología del Hospital Dr. Guillermo Rawson

La sección de fertilidad la cual funciona en el servicio de ginecología del Hospital Dr. Guillermo Rawson fue creada por la Dra. Sonia Molina quien continúa a cargo del equipo de profesionales conformado por la Dra. Sol Gómez Rodrigo, Ginecóloga, especialista en Medicina Reproductiva; el Bioquímico Diego H. Moreno, Embriólogo Clínico Senior; la Lic. María Julia Calanoce, Psicóloga especialista en reproducción asistida y la Lic. Analía Blanco, Lic. en Trabajo Social (Servicio Informativo Gobierno de San Juan, 2024).

Para solicitar turnos se puede consultar en el Servicio de Ginecología, sección Fertilidad, los días martes y jueves. Los mismos se solicitan de manera presencial y con derivación del médico de cabecera, la última semana hábil de cada mes.

Los tratamientos que se están realizando son: preservación de fertilidad para pacientes oncológicas, preservación de fertilidad para pacientes que tienen alguna enfermedad de base que comprometa la cantidad y calidad de los óvulos (estos dos casos son prioritarios para la atención); tratamientos de baja y alta complejidad (Servicio Informativo Gobierno de San Juan, 2024).

Hasta el mes de junio del año 2024 más de 400 parejas consultaron sobre los diferentes tratamientos que se brindan y alrededor del 10% ya comenzaron a tratarse. De este número 25 parejas han iniciado con tratamientos de baja complejidad, mientras que 15 de ellas se encuentran en tratamiento de alta complejidad. Según lo dado a conocer por la

Dra. Sol Gómez, ginecóloga y especialista en medicina reproductiva, por año se realizan unos 80 procedimientos de fertilización.

La consulta depende de la edad de la mujer y el periodo de tiempo que lleva buscando quedar embarazada. En cualquier caso, es importante primero acudir a un médico ginecólogo, que será éste quien defina si hay que hacer una derivación a un especialista en fertilidad. En este sentido, Gómez especificó dos casos: si la mujer tiene menos de 35 años y hace un año está buscando un hijo o si tiene más de 35 años y lleva seis meses en búsqueda de embarazarse. En ambos casos, hay que acudir con el ginecólogo de confianza (Diario Huarpe, 2024).

Diseño metodológico

Tipo de estudio

El presente trabajo de investigación se realizará con un enfoque de tipo cuantitativo, ya que se pretende medir, cuantificar e interpretar la información obteniendo un resultado numérico, con el fin de responder a la pregunta de investigación y comprobar la hipótesis. Este tipo de investigación se caracteriza por poseer una población de gran tamaño, de la cual debe obtenerse una muestra representativa del total de dicha población y en quienes se observarán las variables seleccionadas.

En cuanto al tipo de estudio según el análisis y alcance de los resultados es de tipo descriptivo ya que se pretende conocer las regularidades o características de dichas variables, basándonos en aspectos subjetivos que surgen de la población seleccionada.

Según el tiempo de ocurrencia de los hechos y registro de la información es de tipo retrospectivo debido a que el dato ya ha sido generado y se obtendrá información de hechos ocurridos con anterioridad.

Según el periodo y secuencia del estudio es una investigación de tipo transversal, ya que las variables serán estudiadas en un periodo de tiempo determinado (enero a junio del 2025) y los datos serán recolectados una sola vez a través de una encuesta autoadministrada.

Población y muestra

Población: Todas las mujeres que tengan entre 25 y 40 años que se encuentren en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

Muestra: Según lo dado a conocer por la Dra. Sol Gómez Rodrigo son 40 las mujeres que se realizaron TRA en el primer semestre del 2024 y por año se realizan unos 80 procedimientos de fertilización, basándonos en estos datos la población total se compone de 40 mujeres, de las cuales se selecciona para la muestra un total de 37. El método utilizado fue a través de una calculadora de muestras representativas online QuestionPro, la cual utiliza un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, colocando el número total de población, se obtiene un resultado de 37 personas que conformarán la muestra, siendo ésta de tipo probabilística y aleatoria simple.

Unidad de análisis: criterios de inclusión y exclusión

Unidad de análisis: La mujer de entre 25 y 40 años que hayan realizado tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

Criterios de inclusión: Todas aquellas mujeres que tengan entre 25 y 40 años, que se encuentren en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson y lo hagan en el periodo de enero a junio del 2025.

Criterios de exclusión: Todas aquellas mujeres que tengan menos de 25 y más de 40 años, que no se encuentren en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson y/o que hayan realizado dichos tratamientos anterior o posteriormente al periodo de enero a junio del año 2025.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento de recolección de datos que se utilizará para el presente trabajo de investigación es una encuesta auto administrada, de elaboración propia. Cuenta con un total de 11 preguntas de tipo abiertas de respuesta libre y cerradas de opción múltiple. Las mismas serán realizadas a mujeres que sepan leer y escribir, conforme a lo planteado en los criterios de exclusión.

La finalidad de la encuesta es obtener información relevante para la realización de este trabajo y que permita describir la comprensión sobre reproducción asistida que poseen las mujeres en tratamiento de fertilidad y los factores socioculturales que influyen en dicha comprensión.

La validación del instrumento de recolección de datos se realizará a través de una prueba piloto según lo planteado por Muguiru (2024), para ello se entregará la encuesta a un grupo de personas que se encuentre familiarizado con el tema de investigación de modo que evalúen la claridad de las preguntas realizadas, asegurando que estas no contengan errores, ambigüedades o sean confusas.

Luego se ofrecerá una encuesta piloto a un 10% de la población que conforma la muestra y se pedirá deliberadamente que den sus comentarios al respecto, especificando que tan claras son las instrucciones, qué preguntas son difíciles de responder, entre otras. A continuación, se analizarán los resultados de dicha prueba realizando las modificaciones correspondientes para cada pregunta. La encuesta se encuentra como Anexo I.

Consideraciones éticas

Con el fin de proteger los derechos de las mujeres que se encuentran en tratamiento de fertilidad en el Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson y para garantizar el cumplimiento de las normas éticas, se elaboró un consentimiento informado el cual deberá ser firmado por cada una de las participantes de dicha encuesta.

A través del consentimiento se informa a quienes participan del mismo sobre la naturaleza del estudio como así también se asegura resguardar el anonimato y utilizar la

información proporcionada únicamente para los fines de esta investigación. En la misma la persona acepta participar en la presente investigación.

Declaración de consentimiento informado se encuentra como Anexo II.

Operacionalización de variables

Unidad de análisis	Objetivos específicos	Variable	Definición de variable	Dimensión	Indicador	Valor	Técnica utilizar	Instrumento de recolección de datos
La mujer de entre 25 y 40 años que se encuentre en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson.	1-Describir la comprensión e interpretación sobre la reproducción asistida de las mujeres en tratamiento de fertilidad.	Percepción	Mecanismo individual que realizan los seres humanos que consiste en recibir, interpretar y comprender las señales que provienen desde el exterior, codificándolas a partir de la actividad sensitiva.	1- Conocimientos sobre reproducción asistida.	Conoce las distintas técnicas de reproducción asistida que existen. En caso de ser sí, cuáles conoce.	-Sí, conozco varias. Desarrolle. -No, no conozco ninguna.	Encuesta semiestructurada.	Encuesta.
				2- Opinión sobre las	Qué opina sobre la reproducción	Respuesta abierta.		

				técnicas de reproducción asistida.	asistida.			
				3- Experiencia con la reproducción asistida.	Cómo describiría su experiencia con la utilización de técnicas de reproducción asistida.	-Muy buena. -Buena. -Regular. -Mala.		
	2- Describir los factores socioculturales que influyen en la comprensión de la mujer sobre la reproducción asistida.	Factores socioculturales.	Entorno social y cultural en el que crece y vive una persona, y la influencia que este ejerce en sus ideas y comportamientos.	1- Edad.	Edad de la mujer.	-25 a 29 años. -30 a 35 años. -36 a 40 años.	Encuesta semiestructurada.	Encuesta.
				2- Nivel educativo.	Máximo nivel educativo alcanzado.	-Primario incompleto. -Primario completo. -Secundario incompleto.		

					Ubicación geográfica de la vivienda. Acceso a servicios básicos. Ocupación/trabajo que desempeña.	-Zona urbana. -Zona rural. -No posee acceso a servicios como luz, agua potable, gas. -Posee acceso a servicios básicos. -Posee acceso a servicios de alta calidad. -Trabajador dependiente. -Trabajador independiente. -No trabaja.		
				4- Creencias	Religión o creencias a las que adhiera la mujer.	Respuesta abierta.		



Universidad Nacional de San Juan



ANEXO I

ENCUESTA

Título del trabajo

Percepción sobre reproducción asistida y factores socioculturales que influyen en las mujeres que se encuentran en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

Identificación de quién lo realiza

Elaborado por la Enfermera Universitaria y estudiante de quinto año de la Licenciatura en Enfermería de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de San Juan, Paredes Vaneti Agostina Valeria.

Instrucciones

- Lea atentamente el cuestionario que se presenta a continuación.
- Una vez leída y entendida la pregunta realizada, responda de acuerdo a la opción que considere más adecuada para usted.
- Para responder marque con una cruz la respuesta que haya seleccionado.
- En aquellas preguntas que presentan línea de puntos, responda completando según lo que pida la pregunta.
- Tiempo aproximado para su realización: 10 minutos aproximadamente.

Cuestionario

1 ¿Conoce las distintas técnicas de reproducción asistida que existen? En caso de ser sí,
¿Cuáles conoce?

- Sí, conozco varias.
- No, no conozco ninguna.

.....

.....

2 ¿Qué opina sobre la reproducción asistida?

.....

.....

3 ¿Cómo describiría su experiencia con la utilización de técnicas de reproducción asistida?

- Mala.
- Regular.
- Buena.
- Muy buena.

4 ¿Cuál es su edad?

- 25 a 29 años.
- 30 a 35 años.
- 36 a 40 años.

5 ¿Cuál es su máximo nivel educativo alcanzado?

- Primario incompleto.
- Primario completo.
- Secundario incompleto.
- Secundario completo.
- Universitario incompleto.
- Universitario completo.
- Posgrado.

6 ¿Cuáles son los ingresos mensuales aproximados de su grupo familiar?

- Los ingresos de su grupo familiar son superiores a la suma de tres salarios mínimos vital y móvil.
- Los ingresos de su grupo familiar son inferiores a la suma de tres salarios mínimos vital y móvil.

7 ¿El tipo de vivienda en el que habita es?

- Propia.
- Alquilada.
- Prestada.

8 ¿La ubicación geográfica de la vivienda es?

- Zona urbana.
- Zona rural.

9 ¿Su acceso a servicios básicos es?

- No posee acceso a servicios como luz, agua potable, gas.
- Posee acceso a servicios básicos.
- Posee acceso a servicios de alta calidad.

10 La ocupación o trabajo que desempeña

- Trabajador dependiente.
- Trabajador independiente.
- No trabaja.

11 Religión o creencias a las que adhiera

.....
.....



Universidad Nacional de San Juan



ANEXO II

Declaración de Consentimiento Informado

Trabajo de investigación: Percepción sobre reproducción asistida y factores socioculturales que influyen en las mujeres que se encuentran en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

Alumno (Investigador): E.U Paredes Vaneti Agostina Valeria.

Director/a del presente trabajo: Dra. Ana Verónica Naranjo.

Participantes: Todas las mujeres que tengan entre 25 y 40 años que se encuentren en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025 y que se encuentren dentro de la muestra seleccionada.

Estimado entrevistado/encuestado: lo invitamos a participar en la investigación (Percepción sobre reproducción asistida y factores socioculturales que influyen en las mujeres que se encuentran en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025) que se llevará a cabo en el marco de la carrera de Licenciatura en Enfermería- Escuela Universitaria Ciencias de la Salud- Universidad Nacional de San Juan.

Siéntase con derecho y absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar cualquier duda que pueda tener al respecto.

Su participación es totalmente libre, voluntaria y anónima, le garantizamos que toda la información que proporcione será utilizada únicamente para los fines de esta investigación quedando debidamente archivada en la Universidad Nacional de San Juan.

Una vez que haya comprendido todos los aspectos de la investigación de tesis de maestría en la que usted participará, se le pedirá que firme este documento.

1-Problema de la investigación.

¿Cuál es la percepción sobre la reproducción asistida y qué factores socioculturales influyen en las mujeres entre 25 y 40 años que se encuentren en tratamiento de fertilidad en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025?

2-Objetivo principal.

Analizar la percepción sobre reproducción asistida y factores socioculturales que influyen en las mujeres entre 25 y 40 años que se encuentren en tratamiento de fertilidad, en el Servicio de Ginecología del Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, en el periodo de enero a junio del 2025.

3-Beneficios del estudio.

El beneficio que aporta la presente investigación va dirigido tanto a las mujeres que se encuentran en tratamiento de fertilidad en el Hospital Público de Gestión Descentralizada Dr. Guillermo Rawson, gracias a que las conclusiones de dicho estudio nos permiten conocer su percepción acerca de los tratamientos de reproducción asistida, como así también beneficia a los enfermeros que trabajan en dicho servicio dado que al conocer la forma en la que estas mujeres transitan su tratamiento es posible brindar un cuidado personalizado basado en dicha experiencia y en los aspectos emocionales presentes en dichas mujeres.

Enriqueciendo así la atención brindada por el personal de enfermería y logrando una experiencia de mayor contención para estas pacientes.

4-Estrategias para la recolección de datos.

Cuestionario semiestructurado.

5-Riesgos para usted asociados con la investigación.

La participación de esta investigación no implica ningún riesgo, tanto en el ámbito personal como laboral.

Carta de consentimiento informado

Yo..... DNI..... He leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado de las diversas características de estudio y entiendo bien sus diversos aspectos. De manera que, a través de la presente, **CONVENGO** participar en la investigación (Predominio del modelo biomédico en el ámbito de la salud y su influencia en el ejercicio de la profesión de enfermería).

Firma del entrevistado/encuestado.

Firma..... Aclaración..... DNI

Lugar y fecha.....

Firma del investigador.

Firma.....AclaraciónDNI.....

Lugar y fecha.....

Bibliografía

- Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida, (2013), (Ley N° 26.862), (Argentina). [Texto completo | Argentina.gob.ar](#)
- Barrantes Valverde, Karla Cubero Cubero, María Fernanda (2014) Wimb lu Vol. 9 Núm. 1 Pág. 29-42 <https://dialnet.unirioja.es/metricas/documentos/ARTREV/4942668>
- Bestard, J. (2009). Los hechos de la reproducción asistida: entre el esencialismo biológico y el constructivismo social. *Revista de Antropología Social*, 18, 83-95. <https://www.redalyc.org/pdf/838/83817222005.pdf>
- Buratovich, P., & Perl, I. (2013). Intervención estatal y derechos sexuales y (no) reproductivos. Percepciones sobre anticoncepción y reproducción asistida. In *VII Jornadas de Jóvenes Investigadores*. Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires. [Intervención estatal y derechos sexuales y \(no\) reproductivos. Percepciones sobre anticoncepción y reproducción asistida](#)
- Cardaci, Dora, & Sánchez Bringas, Ángeles. (2009). "Hasta que lo alcancemos..." Producción académica sobre reproducción asistida en publicaciones mexicanas. *Alteridades*, 19(38), 21-40. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-70172009000200003&lng=es&tlng=es.
- Coelho, Fabián. (2019). "Poesía". En: *Significados.com*. Disponible en: <https://www.significados.com/poesia/> Consultado: 1 de enero de 2019, 12:01 am. [Conocimiento: Qué es, Concepto, Definición, Tipos y Características - Enciclopedia Significados](#)

Cook R., Dickens B., Fathalla M. (2003). Salud reproductiva y derechos humanos, Bogotá, Profamilia, Oxford, p. 74.

Cook R. y Dickens B.M. (1999). "Some Ethical and Legal Issues in Assisted Reproductive Technology", International Journal of Gynecology and Obstetrics.

Equipo editorial, Etecé (16 de noviembre de 2020). *Opinión*. Enciclopedia Concepto. Recuperado el 19 de octubre de 2024 de <https://concepto.de/opinion/>.

Espínola, Juan Pablo (24 de octubre de 2024). *Conocimiento*. Enciclopedia Concepto. Recuperado el 7 de noviembre de 2024 de <https://concepto.de/conocimiento/>.

García Portuguese, V., & Rivera, M. S. (2017). Significados de la experiencia vivida del proceso de embarazo y parto de una mujer con diagnóstico de infertilidad que logra concebir mediante técnicas de reproducción asistida. *Horizonte De Enfermería*, 28(2), 79–94. Recuperado a partir de <https://revistaingenieriaconstruccion.uc.cl/index.php/RHE/article/view/12242>.

Johnson, María Cecilia. (2021). Más allá de la infertilidad: narrativas de usuarias sobre reproducción asistida en Córdoba, Argentina. *Astrolabio. Nueva Época*, (27), 298-324. [Más allá de la infertilidad: narrativas de usuarias sobre reproducción asistida en Córdoba, Argentina](#)

Kleegman, S. J., & Kaufman, S. A. (1966). Infertility in women: diagnosis and treatment. Recuperado de: <https://cir.nii.ac.jp/crid/1130282270177673088>

Lifeder. (17 de diciembre de 2019). Contexto sociocultural: concepto, elementos, ejemplos. <https://definicion.edu.lat/academia/FA9A5CB9F27FFA31E831986CBA05271F.html>

Luna, F. (2008). Reproducción asistida, género y derechos humanos en América Latina. Instituto Interamericano de Derechos Humanos.

[https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/mujeres ORIGINAL/menu superior/
Doc basicos/5 biblioteca virtual/6 derechos sexuales rep/27.pdf](https://catedraunescodh.unam.mx/catedra/mujeres_ORIGINAL/menu_superior/Doc_basicos/5_biblioteca_virtual/6_derechos_sexuales_rep/27.pdf)

Marciano, R. P., Damaceno, N. S., & Amaral, W. N. (2024). Representaciones sociales de la maternidad en la reproducción humana asistida: relatos de mujeres infértiles. *Psicologia: Ciência e Profissão*, 44, 1-15. <https://doi.org/10.1590/1982-3703003258946>

Marrades, Ana. (2002). Luces y sombras del derecho a la maternidad. Universitat de València. [https://books.google.co.cr/books?id=UXzDVQJ9IHEC&printsec=frontcover&hl#v=one
page&q&f=false](https://books.google.co.cr/books?id=UXzDVQJ9IHEC&printsec=frontcover&hl#v=onepage&q&f=false)

Raffino, Equipo editorial, Etecé (5 de agosto de 2021). Percepción. Enciclopedia Concepto. <https://concepto.de/percepcion/>.

Ramírez, B. M., Maestro, A. G., & Atencia, G. C. (2014). Mujeres castellano-manchegas y reproducción asistida: un estudio cualitativo desde el ámbito sanitario. BARATARIA. Revista Castellano-Manchega de Ciencias sociales, (18), 161-179. <https://www.redalyc.org/pdf/3221/322132553011.pdf>

Solís, S. (2000). Técnicas de reproducción asistida. Aspectos bioéticos. Cuadernos de bioética, 41, 37-47. <https://aebioetica.org/revistas/2000/1/41/37.pdf>

Tubert, S. (1996). Figuras de la madre. Ediciones Cátedra, S. A. Recuperado de: [Silvia Tubert \(ed\) - Figuras de la madre.pdf - Google Drive](#)

Otras fuentes

Andres, Muguira. (2024). "Pasos para validar un instrumento de investigación". Software para encuestas QuestionPro. Recuperado de : [Pasos para validar un instrumento de investigación](#)

El Huarpe S.A. (2024). “Más 400 parejas consultaron por tratamientos de fertilidad y un 10% ya los iniciaron”. Huarpe

[Más 400 parejas consultaron por tratamientos de fertilidad y un 10% ya los iniciaron.](#)

Gobierno de la República Argentina. (2024). Ley simple: Técnicas de reproducción asistida.

Obtenido

de:

<https://www.bing.com/ck/a?!&p=584a004154af2e71eeebcc641cf3132e5f834ec3e6830cf16d482618fb39e756JmItDHM9MTczMDUwNTYwMA&ptn=3&ver=2&hsh=4&fclid=243abdd6-296f-6d08-2906-a97d28b26ced&psq=tecnicas+de+reproduccion+asistida+tratamientos&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuYXJnZW50aW5hLmdvYi5hci9qdXN0aWNpYS9kZXJIY2hvZmFjaWwvbGV5c2ltcGxIL3RIY25pY2FzLWRILXJlcHJvZHVjY2lvbi1hc2lzdGlkYQ&ntb=1>

Gobierno de la República Argentina. (2024). Reproducción asistida. Obtenido de:

<https://www.bing.com/ck/a?!&p=4e6d55dfad1a16f99d38ce8c901533a02681f1d976860084919898d4a13e4d17JmItDHM9MTczMDkzNzYwMA&ptn=3&ver=2&hsh=4&fclid=243abdd6-296f-6d08-2906-a97d28b26ced&psq=reproduccion+asistida&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuYXJnZW50aW5hLmdvYi5hci90ZW1hL2hvZ2FyL2hpam8vZmVydGlzaXphY2lvbi1hc2lzdGlkYQ&ntb=1>

Organización Mundial de la Salud. (2024). Infertilidad. Recuperado de:

<https://www.who.int/es/health-topics/infertility>

Real Academia Española. (2024). *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.7

en línea]. Recuperado de: [experiencia | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE](#)

Servicio Informativo Gobierno de San Juan. (2024) [Infertilidad: sus tratamientos en el](#)

[Hospital Rawson](#)