

Licenciatura en Enfermería
Trabajo Final Integrador

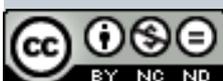
Autora: Jennifer Alejandra De Candia

**CONOCIMIENTO DE LA REPRODUCCIÓN
MÉDICAMENTE ASISTIDA POR PARTE DE LOS
ALUMNOS AVANZADOS DE LA LICENCIATURA DE
ENFERMERÍA EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA
CIUDAD DE BUENOS AIRES DURANTE EL AÑO 2023**

2024

Tutora: Lic. Karina Balbuena

Citar como: De Candia JA. Conocimiento de la reproducción médicamente asistida por parte de los alumnos avanzados de la licenciatura de enfermería en una universidad privada de la Ciudad de Buenos Aires durante el año 2023. [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2024.
<https://repositorio.isalud.edu.ar/xmlui/handle/123456789/762>



Índice

1. Resumen:	3
2. Introducción:	3
3. Planteamiento del Problema:	4
4. Antecedentes:	5
5. Marco Teórico:	7
6. Objetivos:	13
Objetivo General:.....	13
Objetivos Específicos:	13
7. Diseño Metodológico:	13
Operacionalización:.....	14
Plan de Análisis:	16
8. Resultados:	16
Caracterización de la muestra:.....	17
Fuente: Elaboración Propia	19
Análisis bivariado:	20
9. Reflexiones Finales:	23
10. Anexos:	25
11. Bibliografía	37

1. Resumen:

Los avances tecnológicos en Reproducción Médicamente Asistida demandan una actualización constante para profesionales de enfermería. Esto incluye conocimientos sobre tratamientos disponibles, leyes de fertilización asistida, medicación hormonal y promoción de la preservación de fertilidad, como la criopreservación y la donación de óvulos y espermatozoides. La falta de conocimiento afecta la calidad de atención y la promoción de la salud reproductiva.

La presente investigación examinó el conocimiento por parte de los estudiantes avanzados de la Licenciatura de Enfermería en una Universidad Privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el mes de noviembre de 2023, a través de un estudio descriptivo, transversal, de abordaje cuantitativo, con utilización de encuestas estandarizadas. La muestra consistió en 31 estudiantes avanzados, de ambos géneros, distribuidos en los últimos tres años de la carrera (3ro, 4to y 5to año). Esta investigación ofrece recomendaciones de capacitaciones y cursos de fertilización asistida dirigidos a los licenciados y profesionales de enfermería con el fin de potenciar las capacidades del sector.

2. Introducción:

En el contexto actual de la salud reproductiva, la fertilización asistida ha surgido como una herramienta crucial para ayudar a parejas e individuos a lograr sus objetivos de concepción. Este campo requiere de procedimientos técnicos avanzados, y también conocimientos de complejidades biológicas, éticas, legales y emocionales involucradas. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en el manejo integral y en la atención directa de los pacientes que atraviesan este tipo de tratamientos. Su conocimiento preciso y actualizado es necesario no solo para la seguridad y bienestar de los pacientes, sino también para la eficacia del tratamiento. A través de esta investigación se busca contribuir al desarrollo de estrategias efectivas para la formación continua y actualización profesional en este campo de la ciencia.

A tal fin, el presente trabajo elaboró los antecedentes relacionados con enfermería y la fertilización asistida que se encuentran en el capítulo 4. Los capítulos 5 y 6 describen el marco teórico, el objetivo general y los objetivos específicos de investigación. En el diseño metodológico desarrollado en el capítulo 7, se detalla el cuadro de operacionalización y el plan de análisis.

Los resultados son presentados en el capítulo 8, y a continuación las reflexiones finales a las que se arribaron.

3. Planteamiento del Problema:

A raíz de los avances tecnológicos entorno a la reproducción asistida, nos encontramos con la necesidad de involucrarnos, actualizarnos y capacitarnos sobre los nuevos tratamientos de fertilidad: dónde se realizan, la ley que rige en nuestro país sobre fertilización asistida y los motivos por los que la población los utiliza. La posibilidad de incluir en la promoción de la preservación de la fertilidad estas alternativas para procrear en aquellos pacientes que se someten, por ejemplo, a tratamientos de quimioterapia, cirugías que comprometan sus órganos reproductivos, mujeres que postergan su maternidad, pacientes con género X con tratamientos hormonales que pueden afectar su fertilidad, mujeres con baja reserva ovárica, menopausia prematura, pacientes que donan sus ovocitos, y todas aquellas personas que tienen dudas con respecto a su fertilidad y posibilidad de tener descendencia es que surge una serie de preguntas:

¿Cuál es el conocimiento del futuro Licenciado de Enfermería con respecto a los tratamientos de reproducción médicamente asistida que se realizan en nuestro país?, ¿Qué conocimiento sobre la ley de reproducción asistida tiene?, ¿Tiene información sobre la medicación hormonal?, ¿Cuál es su conocimiento para futuras acciones en la promoción de la preservación de la fertilidad, como, por ejemplo, la criopreservación y la donación de ovocitos y espermatozoides?, ¿Qué elementos o herramientas de prevención utilizamos?

La falta de conocimiento repercute directamente en la calidad de nuestra atención, en la promoción de la salud y la posibilidad de generar un aumento en las probabilidades de éxito en estos pacientes, dando información y orientación para aquellas personas que tienen el deseo de tener hijos.

Según la Guía sobre Fertilidad para equipos de Atención Primaria de la Salud del Ministerio de Salud de la Nación Argentina, del año 2015, los efectores de salud deben brindar información, acceso a métodos anticonceptivos, estrategias para una sexualidad segura, así como orientación y acompañamiento para un embarazo y partos saludables. Asimismo, como las circunstancias que pueden transitar las personas en relación con su salud reproductiva son diversas, también deben abordarse la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las dificultades

reproductivas. Como explica esta guía, es importante que los equipos de salud estén preparados para valorar cada situación en particular y llevar a cabo las acciones necesarias para dar una respuesta oportuna y así garantizar la mayor posibilidad de encontrar soluciones. Las dilataciones en estos procesos no solo disminuyen las posibilidades de éxito, sino que provocan desgaste emocional, físico e incluso económico. Los equipos de salud deben contar con los conocimientos y los medios necesarios para dar respuesta a situaciones muy heterogéneas: parejas heterosexuales con dificultades reproductivas, maternidades lésbicas, personas que desean gestar sin estar en pareja, personas trans, no binarias, o cualquier persona que exprese su deseo de procrear (Salud, Ministerio de Salud, 2023).

¿Cuál es el conocimiento de la reproducción médicamente asistida por parte de los alumnos avanzados de la Licenciatura de Enfermería en una Universidad Privada de la Ciudad de Buenos Aires durante el año 2023?

4. Antecedentes:

Según un estudio realizado por la Lic. Navarro Hilda en el año 2016 sobre el nivel de los conocimientos de fecundación asistida en los enfermeros que trabajaban en el área de ginecología de un centro de la ciudad de Córdoba, concluyó que existe un gran desconocimiento de los tratamientos, las técnicas, las fases de los métodos y la Ley de Fertilización Asistida de nuestro país entre el personal de salud encuestado. También comprobó que había un alto conocimiento sobre los resultados de las técnicas y sobre las complicaciones existía un conocimiento de nivel medio (Navarro, 2023).

La Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva (SAMeR), estima que entre un 15% al 20% de la población afronta problemas de fertilidad y la Organización Mundial de la Salud (OMS), en un informe publicado el 4 de abril de 2023, indica que muchas personas padecen infertilidad en algún momento de su vida, cerca del 17% de los adultos (alrededor de uno de cada seis), presentan este problema, por lo que la OMS considera que es urgente aumentar el acceso a una atención de la infertilidad asequible y de calidad para quienes la necesiten (Organización Panamericana de la Salud, 2023).

Los planes de estudio de la carrera de Licenciatura de Enfermería mencionan los métodos basados en conocimiento de la fertilidad de la mujer, el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, del rol del Estado en la promoción y prevención de la

salud sexual y reproductiva, cuidados de enfermería en la diversidad sexual, las alteraciones en la salud reproductiva, esterilidad, infertilidad y tratamientos, pero no se abordan los conceptos sobre leyes, tratamientos, y el rol de enfermería en la promoción de la fertilidad, acompañamiento a pacientes y conocimiento de los riesgos que pueden resultar a partir de los métodos de reproducción asistida.

Recientemente, durante la planificación de este proyecto de investigación, la Sociedad Argentina de Reproducción Asistida incluyó en su programa de capacitación a distancia, a partir de agosto de 2023, un curso de Medicina Reproductiva específicamente para Instrumentadores Quirúrgicos y para Enfermería con duración de un año, probablemente considerando la necesidad de una mayor capacitación del recurso humano necesario en estas áreas de trabajo. Este curso está a cargo de una instrumentadora quirúrgica y dos médicas de la especialidad de fertilidad (SAMeR, 2023).

Está dividido en nueve módulos de estudio y tratan los siguientes temas:

Módulo 1: Anatomía y Fisiología del aparato reproductor femenino y masculino, ovogénesis, espermatogénesis, desarrollo embrionario, implantación.

Módulo 2: historia de la reproducción asistida, infertilidad, definición, prevalencia, causas, infertilidad masculina y femenina, estudios de la pareja infértil.

Módulo 3: Técnicas de alta y baja complejidad, indicaciones, inducción a la ovulación para alta y baja complejidad, complicaciones, punción ovárica, transferencia embrionaria, complicaciones.

Módulo 4: ecografía en reproducción asistida, ovodonación: selección de donante, *matching* con receptora, preparación de ambas pacientes, tarea de coordinación con enfermería, consulta de enfermería en reproducción asistida, función de enfermería: coordinación de quirófano, nexo con laboratorio, control de estímulos ováricos, administración de medicación, etc. Complicaciones.

Módulo 5: laboratorio de reproducción asistida (FIV/ICSI/Criopreservación de Ovocitos y de embriones), Complicaciones, columnas de anexina, biopsias testiculares, pruebas genéticas: PTGa PTGm, complicaciones.

Módulo 6: ética y legislación, consentimientos informados, quirófano de reproducción asistida, planificación y organización, manejo de las complicaciones, esterilización y limpieza de sus áreas.

Módulo 7: cirugías en reproducción asistida, cirugía de la mujer, complicaciones, cirugías en el hombre, complicaciones, rol de la enfermera y la instrumentadora.

Módulo 8: gestión en reproducción asistida, gestión en enfermería clínica, gestión en el quirófano y laboratorio, trazabilidad en medicamentos.

Módulo 9: psicología en reproducción asistida, perfil del paciente infértil, acompañamiento y contención, herramientas para el equipo de enfermería y de instrumentación, oncofertilidad y nuevas familias.

Hasta el momento de este proyecto de investigación no hay información sobre investigaciones con respecto al conocimiento del personal de enfermería sobre la preservación de la fertilidad, la criopreservación y donación de gametos en la Ciudad de Buenos Aires.

5. Marco Teórico:

Rol de Enfermería en fertilización:

Entre las actividades de enfermería con respecto a la fertilidad de las personas, podemos mencionar su intervención en propiciar hábitos saludables, promocionar estrategias de cuidado para prevenir infecciones de transmisión sexual que también afectan a la fertilidad, informar a los pacientes sobre la declinación normal de la fertilidad en relación con la edad de la mujer, brindar información acerca de las dificultades reproductivas asociadas al sobrepeso, a la obesidad y al bajo peso, trabajar hábitos y prácticas que pudieran aumentar la temperatura escrotal para prevenir la reducción de la calidad seminal, informar sobre la relación entre el exceso de alcohol y reducción de la calidad seminal, indagar en la anamnesis sobre los antecedentes gineco obstétricos, las condiciones laborales y ambientales, los antecedentes familiares y medicación habitual, garantizar el acceso a información sobre sus derechos, abordar al paciente en forma integral contemplando sus aspectos emocionales, psicológicos, socioeconómicos, generar un espacio favorable para la expresión de miedos, sentimientos y necesidades (Salud, Ministerio de Salud, 2023) También cabe destacar su participación durante los procedimientos de los tratamientos, formando parte del equipo interdisciplinario y acompañando al paciente, antes, durante y luego de los tratamientos, realizando los cuidados necesarios, educando sobre los signos de alarma y detectando los riesgos y efectos adversos de los tratamientos.

Ley Nacional de Reproducción Médicamente Asistida 26.862:

La reglamentación legal en nuestro país está sancionada en la Ley 26.862 de reproducción médicamente asistida en el año 2013, con el objeto de garantizar el acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción médicamente asistida. La ley y su reglamentación establece que todas las personas mayores de edad, sin distinción de su orientación sexual o su estado civil, pueden acceder a las prestaciones de fertilización asistida. También quedan comprendidos en la cobertura establecida por la ley los servicios de guarda de gametos o tejidos reproductivos: tanto mayores de edad como menores de edad, que, por problemas de salud, tratamientos médicos, intervenciones quirúrgicas, puedan ver comprometida su capacidad de procrear en el futuro. También se incluyen las nuevas técnicas que puedan desarrollarse mediante avances técnico-científicos autorizados por el Ministerio de Salud (Nación, 2023).

Con respecto a la cobertura del sistema de salud se debe brindar cobertura integral e interdisciplinaria para el abordaje, diagnóstico, medicamentos, terapias de apoyo, procedimientos y técnicas, que están incluidas en el Programa Médico Obligatorio. Podrá cada persona acceder a un máximo de 4 tratamientos anuales de baja complejidad y hasta 3 tratamientos de alta complejidad con intervalos mínimos (Salud, Ministerio de Salud, 2023).

Principales causas de infertilidad:

- Edad, desórdenes ovulatorios,
- Síndrome del Ovario Poliquístico (SOP),
- Endometriosis,
- Cirugías previas,
- Infecciones de Trasmisión Sexual (ITS),
- Alteraciones en el aparato reproductor,
- Factores ambientales,
- Factores laborales,
- Peso,
- Alteraciones seminales,
- Varicocele,
- Alteraciones genéticas,
- Estilo de vida,
- Factores idiopáticos.

Conocimiento de estudiantes avanzados de enfermería:

Son los saberes, técnicas y habilidades adquiridas por los estudiantes avanzados de enfermería que están profundizando en áreas específicas de atención crítica, especializada, de gestión e investigación, obtenidos durante un proceso educativo riguroso y orientado al desarrollo profesional que prepara a los estudiantes para desempeñar roles complejos en el campo de la enfermería. Estos conocimientos incluyen formación teórica y práctica de la carrera.

Preservación de fertilidad:

Son las acciones dirigidas a resguardar la fertilidad, como por ejemplo la preservación por medio de la congelación de óvulos, espermatozoides o tejido reproductivo para luego poder utilizarlos en el futuro.

Inseminación artificial:

Es el tratamiento de reproducción asistida, de baja complejidad, en el cual se introduce una muestra de semen en el útero de la mujer, a través de un catéter, previo seguimiento del ciclo, bajo control ecográfico, con o sin estimulación ovárica.

Fertilización in vitro (FIV) / Inyección Intracitoplasmática (ICSI):

Ambos son tratamientos de alta complejidad, donde se extrae el óvulo de una mujer (puede ser donante o no), y luego en laboratorio se une con un espermatozoide. La diferencia entre FIV e ICSI, es que en la FIV se deja en una placa de Petri el ovocito y la muestra de espermatozoides para que se produzca la fecundación por sí misma, y en el ICSI se realiza en un ovocito la microinyección intracitoplasmática de un espermatozoide seleccionado.

Calidad ovocitaria:

Es la buena o la mala calidad de los ovocitos que posee una mujer, la calidad de los ovocitos se relaciona directamente con el estilo de vida de la mujer y la edad. Con el paso de los años, los óvulos van acumulando mutaciones de ADN y esto puede resultar en la generación de embriones con defectos que terminen en aborto o con malformaciones o enfermedades en el feto. La calidad va a determinarse según la morfología del ovocito, que se puede ver en laboratorio, y su composición cromosómica, que puede determinarse a partir de un diagnóstico genético preimplantacional en los ovocitos fecundados, que se puede observar en laboratorio. Otros factores que afectan la calidad del ovocito son patologías como la endometriosis

y el síndrome del ovario poliquístico, malos hábitos alimenticios, consumo de sustancias tóxicas, tratamientos hormonales, tratamientos como la quimioterapia y radioterapia (Lic. Álvaro Martínez Moro, 2023).

Criopreservación y Vitrificación:

La criopreservación es el procedimiento por el cual se congelan, de forma lenta, tejidos, gametos o embriones. La vitrificación es un método de congelamiento más rápido y avanzado que el habitual, donde se conservan los óvulos y espermatozoides en nitrógeno líquido indefinidamente hasta su utilización. Este método ha reemplazado la congelación en ovocitos por tener mayor tasa de éxito en el resultado de los tratamientos.

Punción Ovárica y Aspiración de ovocitos:

Es un proceso por el cual se obtienen los ovocitos de los folículos de la mujer realizando punción ovárica con control ecográfico, para luego ser criopreservados o sometidos a un proceso de fertilización in vitro o microinyección intracitoplasmática.

Transferencia embrionaria:

Proceso que consiste en colocar por medio de un catéter los embriones resultantes por técnicas de alta complejidad en laboratorio, dentro de la cavidad uterina de la mujer, para su posterior implantación y embarazo.

Embriones:

Producto de la fecundación de un ovocito por parte de un espermatozoide. Es el estado temprano de desarrollo de un organismo multicelular. En el contexto de la reproducción asistida, se obtienen a través de técnicas en laboratorio, donde los óvulos y los espermatozoides se unen fuera del cuerpo y se desarrollan durante unos días en el laboratorio antes de ser transferidos al útero de la mujer.

Donación de gametos:

Es el acto voluntario en el cual una persona dona espermatozoides u ovocitos (ovodonación), para ser utilizados en tratamientos de reproducción asistida con el objetivo de ayudar a otras personas a concebir hijos. Generalmente es realizada de forma anónima.

Infertilidad:

Imposibilidad en una pareja de lograr un embarazo después de 12 meses o más de tener relaciones sexuales habituales y sin protección, o después de 6 meses si la mujer tiene más de 35 años. La infertilidad primaria es la incapacidad de lograr un embarazo, mientras que la infertilidad secundaria se refiere a no poder conseguir un embarazo después de una concepción previa. Puede deberse a factores masculinos, femeninos o por una combinación de ambos, o también puede ser idiopática (OMS, 2024).

Posibles complicaciones en los tratamientos de fertilización asistida:

Hemorragias, infecciones, síndrome de hiperestimulación ovárica, embarazos múltiples, abortos, efectos secundarios de los medicamentos, complicaciones psicológicas como estrés, ansiedad y depresión.

Oncofertilidad:

Es una nueva disciplina de las ciencias de la salud que involucra el estudio y desarrollo de medidas de prevención y protección del impacto del cáncer y sus tratamientos en la salud reproductiva.

Reserva ovárica:

Es la cantidad de óvulos disponibles en la mujer en un momento determinado, que va a reducirse a medida que avanza el tiempo. Su medición se realiza a partir de análisis de sangre para evaluar las hormonas FSH, LH, Estradiol y Antimülleriana, y puede completarse con el recuento de folículos antrales mediante ecografía transvaginal.

Anamnesis:

Su propósito es evaluar antecedentes personales, laborales y familiares que pudieran comprometer la salud general e identificar factores que tengan influencia directa en la fertilidad. Es necesario tener presentes los posibles factores causales de infertilidad para orientar la anamnesis (Salud, Ministerio de Salud, 2023).

Anamnesis en la mujer:

- Antecedentes ginecológicos, obstétricos: menarca, ciclos menstruales, uso de anticonceptivos, dismenorrea, dispareunia o dolor abdominopelviano por endometriosis, presencia de síntomas de ovulación como dolor en hipogastrio, tensión mamaria, goteo menstrual meso cíclico y/o aumento del moco cervical, hirsutismo, galactorrea.

- Edad de menopausia de la madre.
- Antecedentes personales de infecciones de transmisión sexual, infecciones pelvianas, cirugías abdominales.
- Signos y síntomas de hipotiroidismo e hiperprolactinemia.
- Examen físico: peso, talla, índice de masa corporal, examen mamario, tiroideo, abdómino-pelviano y ginecológico.

Anamnesis en el varón:

- Antecedentes clínicos y quirúrgicos
- Traumatismos pelvianos
- Cáncer
- Criptorquidia
- Infecciones genitales
- Parotiditis
- Enfermedades metabólicas
- Enfermedades endocrinológicas
- Traumatismos testiculares
- Infecciones de transmisión sexual
- Examen físico: hábito, peso, talla, testículos, epidídimo, cordón espermático, hernias, enfermedades de transmisión sexual, micosis, secreción uretral, lesiones.

En ambos:

- Edad
- Consumo de tabaco, alcohol o drogas
- Utilización de medicación
- Factores de estrés
- Situación laboral o ambiental de exposición a productos químicos, metales, radiaciones.
- Antecedentes clínicos de enfermedades cardiovasculares, metabólicas, renales, hepáticas, tiroideas, hematológicas, neurológicas o alergias.
- Antecedentes familiares de primer y segundo grado: oncológicos, cardiovasculares, diabetes mellitus, infertilidad, enfermedades hereditarias, malformaciones congénitas, trastornos en el desarrollo intelectual, discapacidad intelectual u otros síndromes de origen genético o cromosómico y antecedentes ginecológicos u obstétricos.

- Antecedentes familiares de dificultades reproductivas en más de un miembro de la familia.
- Conocer el tiempo que hace que mantienen coitos vaginales sin método anticonceptivo, frecuencia y existencia de dificultades en el coito.

Estudios básicos de la infertilidad:

Mujer: perfil hormonal, evaluación de ovulación, ecografía transvaginal, cultivo de flujo endo y exocervical para gérmenes comunes, ureaplasma, micoplasma, chlamydia y gonococo, histerosalpingografía. Hombre: espermograma con morfología estricta.

6. Objetivos:

Objetivo General:

Analizar el nivel de conocimiento de reproducción médicamente asistida en los alumnos avanzados de la licenciatura de enfermería en una Universidad Privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el año 2023.

Objetivos Específicos:

- Identificar el nivel de conocimientos de los alumnos sobre la ley de fertilización asistida en nuestro país
- Describir el nivel de conocimiento sobre las técnicas de fertilización asistida y sus complicaciones
- Explorar las competencias de enfermería en el tratamiento de reproducción asistida desde la perspectiva de los alumnos
- Caracterizar el conocimiento sobre el Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida
- Indagar sobre el conocimiento en la promoción de la fertilidad y causas de infertilidad

7. Diseño Metodológico:

Estudio descriptivo transversal, de abordaje cuantitativo, con utilización de encuestas estandarizadas dirigidas a estudiantes avanzados de la carrera de la Licenciatura de Enfermería en una Universidad Privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires durante el año 2023. Se trabajó con una muestra por conveniencia de 31 alumnos y el cuestionario estandarizado fue remitido a las unidades de análisis a través de formulario de Google. El análisis de los datos se procesó en una matriz de datos con Excel versión 16.85.

Operacionalización:

Dimensión	Variable	Categoría	Tipo de Variable	Escala de medición	Objetivos
Socio Demográfica	Edad	En años simple	Cuantitativa	Numérica Continua	
Socio Demográfica	Género	<ul style="list-style-type: none"> - Mujer - Varón - Prefiero no decirlo 	Cualitativa	Nominal	
Socio Demográfica	Año de la carrera	<ul style="list-style-type: none"> - 3° año - 4° año - 5° año 	Cuantitativa	Numérica Discreta	
Socio Demográfica	Condición Ocupación	<ul style="list-style-type: none"> - Trabaja - No trabaja 	Cualitativa	Nominal	
Socio Demográfica	Área de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> - Salud - Otros 	Cualitativa	Nominal	
Conocimiento	Rol de Enfermería en RMA	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Explorar las competencias de Enfermería en el tratamiento de la Fertilización Asistida desde la perspectiva de alumno
Conocimiento	Ley Nacional RMA	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Identificar el Nivel de Conocimiento sobre la Ley Nacional
Conocimiento	Causas de Infertilidad	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Indagar sobre el conocimiento en la promoción de la fertilidad y de las causas de infertilidad
Conocimiento	Técnicas de RMA	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Describir el Nivel de Conocimiento sobre las técnicas y sus complicaciones
Conocimiento	Técnicas de Preservación de Gametos	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Describir el Nivel de Conocimiento sobre

					las técnicas y sus complicaciones
Conocimiento	Complicaciones en RMA	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Describir el Nivel de Conocimiento sobre las técnicas y sus complicaciones
Conocimiento	Niveles de Complejidad en RMA	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Describir el Nivel de Conocimiento sobre las técnicas y sus complicaciones
Conocimiento	Indicaciones para RMA	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Analizar el conocimiento sobre el Programa Nacional de Reproducción Medicamente Asistida
Conocimiento	Donación de Gametos	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Describir el Nivel de Conocimiento sobre las técnicas y sus complicaciones
Conocimiento	Anamnesis Estudios Básicos	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Analizar el conocimiento sobre el Programa Nacional de Reproducción Medicamente Asistida
Conocimiento	Prevención de Dificultades Reproductivas	<ul style="list-style-type: none"> - Insuficiente - Óptimo - Suficiente 	Cualitativa	Ordinal	Explorar las competencias de Enfermería en el Tratamiento de la Fertilización Asistida desde la perspectiva de alumno

Plan de Análisis:

En primer lugar, se caracterizó la muestra estudiada a través de un análisis univariado de variables sociodemográficas: edad, género, año de curso, situación laboral y área de trabajo.

Luego se continuó con el análisis bivariado en tablas dinámicas, donde se cruzaron las siguientes variables:

- “año de cursada” con “necesidad de capacitación en reproducción asistida”
- “género” con “conocimiento de las causas probables de infertilidad”
- “área laboral” con “conocimiento de las causas probables de infertilidad”
- “año de cursada” con “conocimiento en complicaciones de la hiperestimulación ovárica”
- “año de cursada” con “consideración de haber recibido suficiente capacitación sobre reproducción asistida”
- “edad” con “conocimiento sobre la Ley de Fertilidad en Argentina”
- “año de cursada” con “conocimiento sobre Programa Nacional de Reproducción Asistida”
- “año de cursada” con “conocimiento sobre las técnicas de fertilización asistida”
- “rango de edad” con “conocimiento sobre la prevención y promoción de la salud reproductiva”
- “área laboral” con “conocimiento sobre la participación de Enfermería en el área de Reproducción Asistida”

8. Resultados:

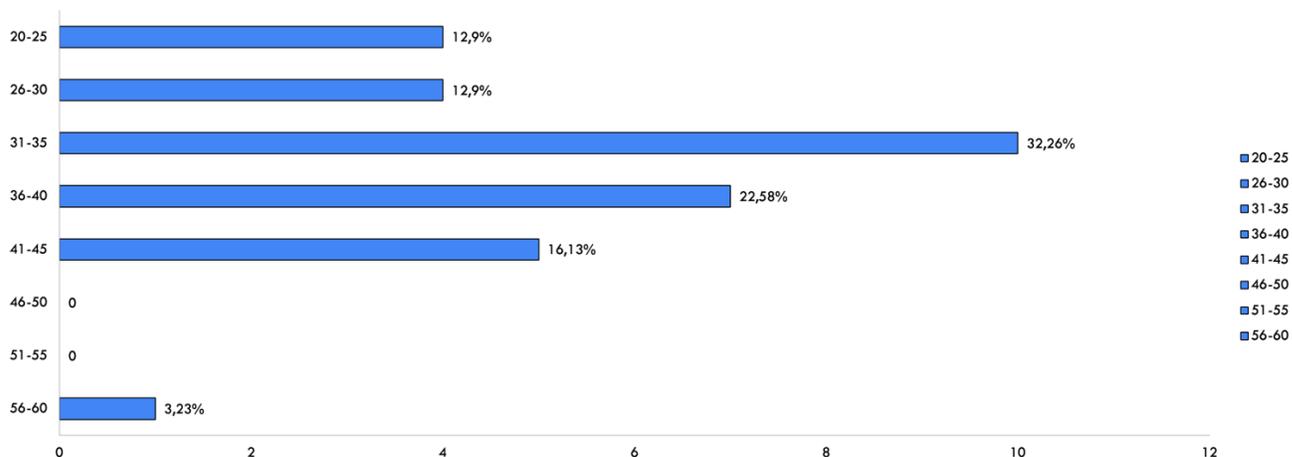
Para dar respuesta a los objetivos se realizó el análisis univariado y bivariado de las variables. Para profundizar en el análisis se requirió de la recategorización de algunas de las variables investigadas: para la variable “edad” a través de elaboración de rangos etarios y para las variables de conocimiento se generó una escala con las siguientes categorías:

- Conocimiento óptimo (70%-100%)
- Conocimiento suficiente (40%-69%)
- Conocimiento insuficiente (0%-39%)

Caracterización de la muestra:

Análisis univariado basado en las variables sociodemográficas:

Gráfico N°1 – Distribución según edad – Universidad Privada de CABA – noviembre de 2023 – n=31

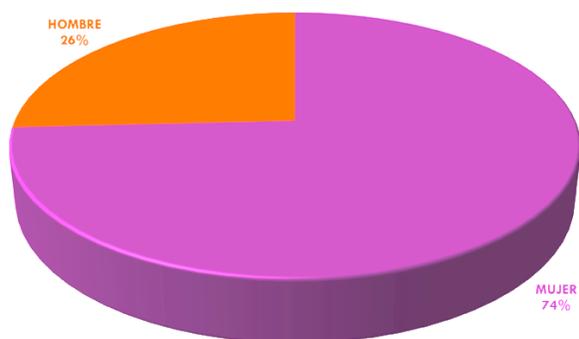


Fuente: Elaboración Propia

Analizando la distribución según la edad, se observa que la mediana es de 34 años. El rango que mayor porcentaje presenta es el de 31 a 35 años, mientras que entre 31 y 40 años se concentró más de la mitad de la muestra. (Gráfico N°1).

Gráfico N°2 – Distribución según género – Universidad Privada de CABA –

noviembre de 2023 – n=31

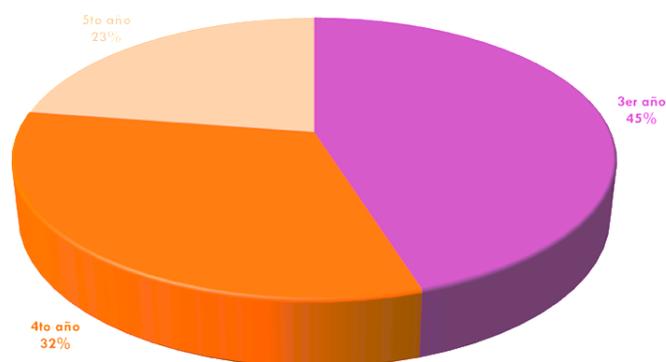


Fuente: Elaboración Propia

La mayor parte de la muestra se identificó con el género femenino, situación que acompaña a la composición de la población del personal de enfermería en general en la que predomina el género femenino. (Gráfico N°2).

Gráfico N°3 – Distribución según año cursado – Universidad Privada de CABA –

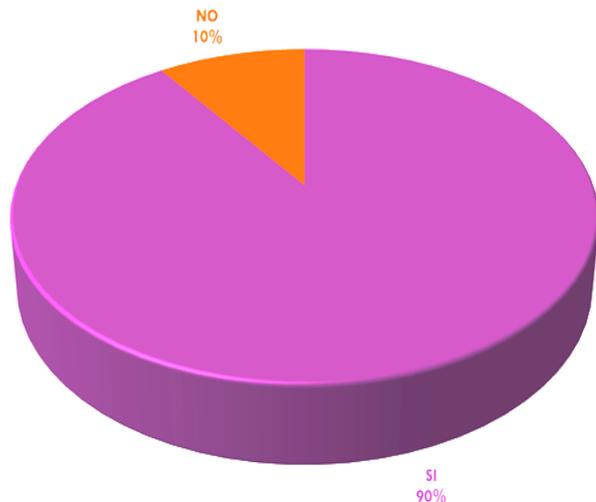
noviembre de 2023- n=31



Fuente: Elaboración Propia

Se observa mayoría de participación por parte de los alumnos de 3er año de la carrera de Licenciatura de Enfermería. En el gráfico podemos observar también que las respuestas obtenidas acompañan la disminución de alumnos a medida que avanza la carrera, probablemente debido al título intermedio que se obtiene en tercer año, que habilita la salida laboral. (Gráfico N°3).

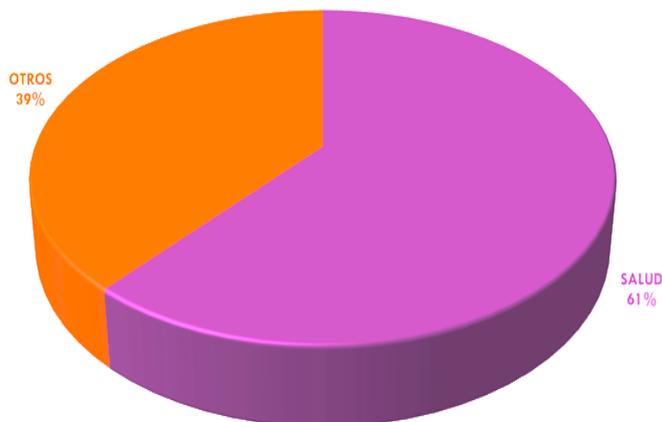
Gráfico N°4 – Distribución según situación laboral – Universidad Privada de CABA – noviembre de 2023 – n=31



Fuente: Elaboración Propia

En los Gráficos 4 y 5, la mayor proporción de la muestra, al momento de realizar la encuesta, se encontraba trabajando, y más de la mitad de aquellos que trabajaban lo hacían en el ámbito de la salud.

Gráfico N°5 – Distribución según ámbito laboral – Universidad Privada de CABA – noviembre de 2023 – n=31



Fuente: Elaboración Propia

Análisis bivariado:

Tabla N°1. Percepción de la necesidad de capacitación según año de cursada de la carrera.

Tabla N°1	Año de cursada			Total general
	3er año	4to año	5to año	Total general
Considera necesaria la capacitación en Reproducción médicamente asistida				
De acuerdo	92,86%	90%	100%	93,55%
Nada de acuerdo	7,14%			3,23%
No tengo opinión formada		10%		3,23%
Total general	100%	100%	100%	100%

Fuente: Elaboración Propia

En todos los años mayoritariamente declararon que era importante la capacitación, observándose un incremento a medida que avanzan en la carrera (Tabla N°1).

Tabla N°2: Conocimiento sobre las posibles causas de infertilidad según género.

Tabla N°2	Género		Total general
	Hombre	Mujer	Total general
Conocimiento sobre las posibles causas de infertilidad			
INSUFICIENTE	100,00%	95,65%	96,77%
SUFICIENTE	0,00%	4,35%	3,23%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

Tanto los hombres como mujeres tienen conocimiento insuficiente sobre la infertilidad (Tabla N°2).

Tabla N°3. Conocimiento sobre las causas de infertilidad según alumnos que trabajan en salud.

Tabla N°3	Área de trabajo		Total general
	Otros	Salud	Total general
Conocimiento sobre posibles causas de infertilidad			
INSUFICIENTE	91,67%	100,00%	96,77%
SUFICIENTE	8,33%	0,00%	3,23%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

Los alumnos avanzados de la Licenciatura que trabajan en el área de salud no demuestran mayor conocimiento en las posibles causas de infertilidad (Tabla N°3).

Tabla N°4. Conocimiento sobre las complicaciones por Hiperestimulación ovárica en los tratamientos de reproducción médicamente asistida.

Tabla N°4	Año de Cursada			Total general
	3er año	4to año	5to año	Total general
Conocimiento sobre complicación por hiperestimulación ovárica				
INSUFICIENTE	85,71%	50,00%	57,14%	67,74%
OPTIMO	14,29%	50,00%	42,86%	32,26%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

A medida que avanzan en la carrera, los alumnos de la Licenciatura van adquiriendo mayor conocimiento con respecto a posibles complicaciones derivadas de la hiperestimulación ovárica (Tabla N°4).

Tabla N°5. Capacitación según el año de cursada.

Tabla N°5	Año de cursada			Total general
	Tercer año	Cuarto año	Quinto año	Total general
Considera haber recibido suficiente capacitación en reproducción asistida				
NO RECIBIO SUFICIENTE CAPACITACION	50,00%	60,00%	57,14%	54,84%
NO SABE	7,14%	40,00%	14,29%	19,35%
SI	42,86%	0,00%	28,57%	25,81%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

La mayor parte de los alumnos consideran que no recibieron suficiente capacitación sobre reproducción médicamente asistida, y este valor aumenta a medida que van avanzando en la carrera (Tabla N°5).

Tabla N°6. Conocimiento sobre la Ley Nacional 26.862 según rango de edad.

Tabla N°6	Rangos de Edad			Total general
	21 - 30	31 - 40	41 - 60	
Conocimiento sobre la Ley Nacional 26.862				
INSUFICIENTE	37,50%	29,41%	83,33%	41,94%
OPTIMO	62,50%	70,59%	16,67%	58,06%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

El mayor conocimiento sobre la Ley Nacional de Reproducción Médicamente Asistida se encuentra entre los rangos de 31-40 y 21-30 años de edad (Tabla N°6).

Tabla N°7. Conocimiento sobre el Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida según el año de cursada.

Tabla N°7 Conocimiento sobre acceso a cirugías conservadoras de la fertilidad	Año de cursada			Total general
	Tercer año	Cuarto año	Quinto año	Total general
INSUFICIENTE	57,14%	60,00%	57,14%	58,06%
OPTIMO	42,86%	40,00%	42,86%	41,94%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

La mayor parte de los alumnos tienen un conocimiento insuficiente con respecto a las cirugías conservadoras de la fertilidad (Tabla N°7).

Tabla N°8. Conocimiento sobre técnicas de Reproducción Médicamente Asistida según el año de cursada.

Tabla N°8 Conocimiento sobre complejidad de Inseminación Intra Uterina	3er año	4to año	5to año	Total general
	Tercer año	Cuarto año	Quinto año	Total general
INSUFICIENTE	85,71%	90,00%	100,00%	90,32%
OPTIMO	14,29%	10,00%	0,00%	9,68%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

En la muestra estudiada, la mayoría de los alumnos avanzados tienen un conocimiento insuficiente con respecto a técnicas de Reproducción Médicamente Asistida (Tabla N°8)

Tabla N°9. Conocimiento sobre la promoción de la salud reproductiva y prevención de dificultades reproductivas según rangos de edad.

Tabla N°9 Conocimiento sobre la Promoción y Prevención de dificultades reproductivas	Rangos de Edad			Total general
	21 - 30	31 - 40	41 - 60	Total general
INSUFICIENTE	12,50%	29,41%	0,00%	19,35%
OPTIMO	50,00%	58,82%	50,00%	54,84%
SUFICIENTE	37,50%	11,76%	50,00%	25,81%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

En todos los rangos estudiados se observa un conocimiento óptimo en cuestiones de promoción y prevención de la salud reproductiva (Tabla N°9).

Tabla N°10. Conocimiento sobre la participación de Enfermería en el área de Reproducción Asistida.

Tabla N°10 Conocimiento sobre la participación de Enfermería en Reproducción Asistida	Área Laboral		Total general
	Otros	Salud	
INSUFICIENTE	16,67%	10,53%	12,90%
OPTIMO	8,33%	10,53%	9,68%
SUFICIENTE	75,00%	78,95%	77,42%
Total general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: Elaboración Propia

La mayoría posee un conocimiento suficiente sobre el rol de enfermería en Reproducción Asistida, y este resultado no depende del área laboral (Tabla N°10).

9. Reflexiones Finales:

El objetivo general de este estudio fue analizar el nivel de conocimiento de reproducción médicamente asistida entre estudiantes avanzados de la Licenciatura de Enfermería en una Universidad Privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el año 2023.

Evidenciar el conocimiento teórico de los profesionales de enfermería aporta una mayor conciencia sobre áreas potenciales para futuras capacitaciones, destacando la continua evolución de nuestra profesión y la expansión del campo laboral. La enfermería desempeña un papel crucial en el sistema de salud, participando activamente en la mejora de la salud reproductiva al educar a los pacientes sobre técnicas para preservar la fertilidad debido a su conocimiento sobre cuidados reproductivos.

Este estudio ha demostrado una escasez de conocimiento entre los estudiantes avanzados de la Licenciatura de Enfermería con respecto a cuestiones relacionadas con la reproducción médicamente asistida, situación similar al estudio realizado por la Lic. Navarro Hilda, que demostró un gran desconocimiento de los tratamientos y las técnicas, en la provincia de Córdoba en el año 2016.

En el marco de esta investigación, se ha observado un conocimiento insuficiente acerca de la Ley Nacional 26.862, se ha constatado un déficit de conocimiento en

relación a las técnicas de fertilización asistida y sus posibles complicaciones, y se observó que los alumnos avanzados poseen un nivel suficiente sobre las competencias de enfermería en el tratamiento de reproducción asistida, según su propia perspectiva. También se ha evidenciado un conocimiento insuficiente en el ámbito del Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida y por último un nivel insuficiente de conocimiento sobre las causas de infertilidad, aunque existe un conocimiento suficiente en lo que respecta a la promoción de la salud reproductiva.

Estos resultados proporcionan un panorama detallado del estado actual del conocimiento de los estudiantes avanzados de la carrera, identificando fortalezas como también áreas que requieren atención y desarrollo continuo.

Como recomendación, se sugiere integrar la reproducción médicamente asistida en los programas de estudios relacionados con la carrera, así como ofrecer cursos específicos sobre fertilización asistida dirigidos a licenciados y profesionales. Esto no solo ampliará las oportunidades laborales de enfermería en ámbitos asistenciales específicos y especializados, sino que también fomentará su participación en la gestión, investigación y producción de conocimiento, contribuyendo así al continuo avance y desarrollo de la profesión.

10. Anexos:

Encuesta realizada con herramienta de *Google Form*:

“Encuesta sobre conocimiento de reproducción médicamente asistida”

ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTO DE REPRODUCCIÓN MÉDICAMENTE ASISTIDA

Esta encuesta está orientada a analizar los conocimientos que se enseñan a los alumnos de los últimos años de la carrera de la Licenciatura de Enfermería en una Universidad Privada con respecto a la reproducción médicamente asistida.

Este estudio de investigación se realiza para la obtención de la graduación de la Licenciatura de Enfermería.

Los datos son confidenciales y es una encuesta totalmente anónima. No se le preguntará ningún dato identificadorio. A tal fin le solicitamos su permiso para hacerle unas preguntas:

* Indica que la pregunta es obligatoria

Sección sin título

1. **1 ¿Qué edad tiene? ***

2. **2 ¿Con qué género se identifica? ***

Marca solo un óvalo.

- Hombre
- Mujer
- Otra identidad
- Prefiero no contestar

3. **3 ¿Qué año de la carrera de la Licenciatura de Enfermería se encuentra cursando actualmente?** *

Marca solo un óvalo.

- Tercer año
 Cuarto año
 Quinto año

4. **4 ¿Usted Trabaja? ***

Marca solo un óvalo.

- Si
 No

5. **5 Si su respuesta fue sí: ¿En qué área trabaja? ***

Marca solo un óvalo.

- Salud
 Otros

6. **¿Cómo cree Usted que el personal de enfermería interviene exclusivamente en la prevención de las dificultades reproductivas de las personas?** *

Puede seleccionar más de una opción.

Selecciona todos los que correspondan.

- Informando a los pacientes sobre los efectos adversos de cada anticonceptivo
- Educando sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual
- Controlando los signos vitales
- Brindando información sobre la influencia de la alimentación y los hábitos saludables en la salud reproductiva
- Manteniendo prácticas adecuadas de lavado de manos
- Destacando la importancia de los controles ginecológicos anuales
- Explicando que la edad no es relevante para lograr el embarazo
- Identificando oportunamente al paciente que pueda requerir tratamientos de reproducción médicamente asistida
- Todas las opciones anteriores
- Ninguna de las opciones

7. **¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?** *

"La utilización de técnicas de Reproducción Asistida aumenta la probabilidad de resultados adversos perinatales como RCIU, muerte perinatal, parto prematuro, bajo peso al nacer, diabetes gestacional, preeclampsia, gestación múltiple"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

8. **¿Considera alguna de las siguientes opciones como causas probables de infertilidad?** *

Puede seleccionar más de una opción.

Selecciona todos los que correspondan.

- Edad de la mujer
- Edad del hombre
- País de residencia
- Desórdenes ovulatorios
- Nivel académico
- Estrés
- Alteraciones seminales
- Varicocele
- Factores Idiopáticos

9. **¿Qué afirmaciones usted considera que la Ley Nacional de Fertilización Médicamente Asistida 26.862 contempla? Puede seleccionar más de una opción.** *

Selecciona todos los que correspondan.

- "Tiene como objeto garantizar el acceso integral a los procedimientos y técnicas de reproducción médicamente asistida"
- "La mencionada ley excluye a los tratamientos que precisen realizarse con gametos obtenidos por donación"
- "Esta Ley de Reproducción incorpora en el PMO (Programa Médico Obligatorio) los procedimientos, los diagnósticos, medicamentos y terapias de apoyo"
- "La cobertura incluye la guarda de gametos o tejidos reproductivos para las personas, incluso menores de 18 años, que, por problemas de salud, tratamientos médicos o intervenciones quirúrgicas, puedan ver comprometida su capacidad futura de procrear"
- "Las personas pueden acceder a una cantidad anual ilimitada de tratamientos"

10. **10 ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?** *

"La cobertura alcanza al sector público, las obras sociales y al sector privado"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

11. **11 ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?** *

"La Inseminación Intrauterina es un tratamiento de reproducción asistida de alta complejidad"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

12. **12 Con respecto a la donación de Gametos, ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?:** *

"En Argentina existen donantes de óvulos para aquellas personas que desean realizar tratamientos y no cuentan con ellos o no están en condiciones óptimas para su fecundación"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

13. **13 ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?** *

"La complicación más frecuente desencadenada por la HCG (Gonadotrofina Coriónica Humana) es la hiperestimulación ovárica, pudiendo acarrear grandes problemas llegando incluso a la necesidad de hospitalización en UCI"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

14. **14 En relación con la Anamnesis, Estudios básicos y Complementarios para pacientes que tienen dificultades en la concepción, ¿Qué opción u opciones considera de importancia?** *

Puede seleccionar más de una opción.

Selecciona todos los que correspondan.

- Hábitos, peso y talla
- IMC
- Examen de genitales
- TAC de cerebro
- Espermograma
- Radiografía de tórax
- Hormona antimulleriana
- Histerosalpingografía
- Tratamientos realizados anteriormente
- Hisopado nasal
- Factores de estrés
- Electrocardiografía
- Hernias en conducto inguinal

15. **15 Con respecto a las técnicas de Preservación de Gametos, ¿Qué tan de acuerdo está con las siguiente afirmación?:** *

"La criopreservación de gametos y embriones es el proceso por el cual se congelan células o tejidos con el fin de conservarlos en condiciones óptimas para su posterior uso"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

16. **16 Con respecto a las técnicas de Preservación de Gametos, ¿Qué tan de acuerdo está con las siguiente afirmación?:** *

"Una persona que se realizó vasectomía o ligadura de trompas puede posteriormente preservar sus gametos"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

17. **17 Con respecto a la donación de Gametos, ¿Qué tan de acuerdo está con las siguiente afirmación?:** *

"En Argentina no existen bancos de semen"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

18. **18 ¿En qué momentos abajo mencionado usted considera que el personal de enfermería puede participar y formar parte de los equipos de fertilización asistida? ***

Puede seleccionar más de una opción.

Selecciona todos los que correspondan.

- Durante los procedimientos de fertilización asistida:
- Durante la anamnesis
- Durante la promoción de la salud
- Acompañando a los pacientes, brindando apoyo psicológico, emocional y educativo
- Durante la aplicación de hormonas
- Durante la aplicación de medicación
- Explicando que la edad no es relevante para lograr el embarazo
- Durante los procedimientos de Fertilización In Vitro
- Posterior al procedimiento de fertilización
- Todas las opciones
- Ninguna de las opciones

19. **19 Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida. ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?: ***

"El programa distribuye insumos para los tratamientos"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

20. **20 Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida. ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?:** *

"Se recomienda realizar una consulta médica cuando alguien busca un embarazo y ha mantenido relaciones sexuales sin protección durante un año sin lograrlo. A partir de los 35 años, este plazo se reduce a 6 meses"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

21. **21 Programa Nacional de Reproducción Médicamente Asistida. ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?:** *

"El Programa cubre los tratamientos con óvulos propios hasta los 44 años al momento de su inicio y hasta los 51 años con óvulos propios criopreservados antes de los 44 años de edad o con óvulos donados"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

22. **22 Según el programa de Reproducción médicamente Asistida, dentro de las indicaciones, ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?:** *

"Las parejas en las cuales una o las dos personas tienen VIH que desean buscar un embarazo pueden acceder a tratamientos de fertilización asistida"

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

23. **23 Sobre las indicaciones ¿Qué tan de acuerdo está con la siguiente afirmación?: En Argentina existen cirugías conservadoras de fertilidad, por ejemplo, en pacientes con cáncer** *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
 De acuerdo
 No tengo opinión formada
 Nada de acuerdo

24. **24 En relación con el rol de enfermería en la salud reproductiva de las personas: ¿Qué tema o temas incluiría en la promoción y prevención de la salud reproductiva?** *

Puede seleccionar más de una opción.

Selecciona todos los que correspondan.

- ITS
- Relación entre mujeres > de 35 años y la disminución significativa de la capacidad reproductiva
- Sobrepeso
- Bajo peso
- Consumo de alcohol y drogas
- Condiciones laborales
- Condiciones ambientales
- Derechos reproductivos
- Salud psicológica
- Antecedentes personales y familiares

25. **25 ¿Considera que es necesaria la capacitación en Fertilización Asistida durante su carrera de Licenciatura de Enfermería?** *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

26. **26 ¿Considera haber recibido suficiente capacitación en su carrera sobre Fertilidad?** *

Marca solo un óvalo.

- Muy de acuerdo
- De acuerdo
- No tengo opinión formada
- Nada de acuerdo

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios

11. Bibliografía

- Organización Panamericana de la Salud.* (4 de abril de 2023). Obtenido de OPS :
<https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2023-oms-alerta-que-cada-seis-personas-padece-infertilidad>
- SAMeR. (01 de Marzo de 2023). *Sociedad Argentina de Medicina Reproductiva.*
Obtenido de SAMeR: https://www.samer.org.ar/curso_enfermeras.asp
- Lic. Álvaro Martínez Moro, D. A. (Noviembre de 2023). *Reproducción Asistida ORG.*
Obtenido de Reproducción Asistida Org:
<https://www.reproduccionasistida.org/calidad-de-los-ovulos/>
- Nación, M. d. (Noviembre de 2023). *Información Legislativa.* Obtenido de InfoLeg:
<http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/verNorma.do?id=216700>
- Navarro, L. H. (2023). *FCM.* Obtenido de Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba: <https://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Navarro-hilda-Fanny.pdf>
- Salud, M. d. (2023). *Ministerio de Salud.* Obtenido de Argentina.gob.ar:
<https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-06/cuidados-de-la-fertilidad-2023.pdf>
- Salud, M. d. (2023). *Ministerio de Salud.* Obtenido de Argentina.gob.ar:
<https://www.argentina.gob.ar/salud/dinamia/programa-nacional--reproduccion-medicamente-asistida>
- OMS. (2024). *Organización Mundial de la Salud.* Obtenido de Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/health-topics/infertility#tab=tab_1
- Rodriguez Solano, J. M. (2021). *Universidad Hispanoamericana.* Obtenido de
<http://13.87.204.143/xmlui/bitstream/handle/123456789/6900/ENFE-567.pdf?sequence=1>
- Revilla Fernandez, S. (Junio de 2016). *Repositorio Universidad Cantabria.* Obtenido de repositorio.unican.es:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/8948/Revilla%20Fernandez%20S..pdf?sequence=4>
- Salud, M. d. (2023). *Ministerio de Salud.* Obtenido de Ministerio de Salud:
<https://sisa.msal.gov.ar/sisa/#sisa>

Argentina.gob.ar. *Argentina.gob.ar*. Obtenido de Argentina.gob.ar:
<https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/216700/texto>

Reyes, F. (Mayo de 2021). *www.infobae.com*. Obtenido de Infobae:
<https://www.infobae.com/salud/2021/05/16/transposicion-uterina-de-que-se-trata-la-novedosa-tecnica-para-preservar-la-fertilidad-en-mujeres-con-cancer/>