

Sentido en la vida y percepción de felicidad en mujeres que transitan tratamientos de fertilidad de alta complejidad en Argentina

Meaning in Life and Perception of Happiness in Women Undergoing High-complexity Fertility Treatments in Argentina

Sentido na vida e percepção de felicidade em mulheres que estão passando por tratamentos de fertilidade de alta complexidade na Argentina

María Soledad Menghi

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-6941-3482>

Pontificia Universidad Católica Argentina. Facultad Teresa de Ávila, Paraná, Entre Ríos, Argentina

María Emilia Oñate

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-3277-4011>

Universidad de Montevideo, Facultad de Psicología, Montevideo, Uruguay

María Candela Tortul

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0995-4025>

Pontificia Universidad Católica Argentina. Facultad Teresa de Ávila, Paraná, Entre Ríos, Argentina

María José Perelstein

ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0009-0877-5445>

Pontificia Universidad Católica Argentina. Facultad Teresa de Ávila, Paraná, Entre Ríos, Argentina

Autora referente: msmenghi@uca.edu.ar

Historia Editorial

Recibido: 23/07/2025

Aceptado: 25/10/2025

RESUMEN

En Argentina, la infertilidad afecta a 1 de cada 7 parejas, cifra que coincide con la estadística global. En este contexto, los avances científicos en tratamientos de reproducción asistida durante los últimos 40 años han transformado la perspectiva sobre la reproducción humana. Además, las investigaciones internacionales han revelado que quienes transitan por tratamientos de fertilidad experimentan diversas alteraciones emocionales. Objetivo: analizar el sentido en la vida y la percepción de felicidad en mujeres que se encuentran atravesando tratamientos de fertilidad de alta complejidad en Argentina. Metodología: la muestra estuvo compuesta por 73 mujeres, con una edad promedio de 37.8 años, que

se encontraban en proceso de tratamientos de fertilidad asistida de alta complejidad. Se les administró el Pil test, para sentido en la vida y la Escala de felicidad subjetiva. Resultados: se encontró una correlación positiva y fuerte ($R(73) = .81$, $p < .05$) entre las variables. Conclusión: el sentido en la vida se relaciona significativamente con la percepción de felicidad en mujeres que se encuentran transitando tratamientos de fertilidad de alta complejidad. Por lo tanto, fomentar el desarrollo de alguno de estos factores podría ser esencial en el contexto de la psicoterapia, ya que facilitaría un mejor afrontamiento y contribuiría al bienestar de las mujeres que atraviesan tratamientos de fertilidad.

Palabras clave: Felicidad; sentido en la vida; fertilidad; tratamientos.

ABSTRACT

In Argentina, infertility affects 1 in 7 couples, a figure that aligns with global statistics. In this context, scientific advancements in assisted reproductive treatments over the past 40 years have transformed perspectives on human reproduction. Additionally, international research has revealed that individuals undergoing fertility treatments experience various emotional disturbances. Objective: To analyze the sense of purpose in life and the perception of happiness in women undergoing high-complexity fertility treatments in Argentina. Methodology: The sample consisted of 73 women, with an average age of 37.8 years, who were

in the process of high-complexity assisted fertility treatments. They were administered the Pil test to assess life meaning and the Subjective Happiness Scale. Results: A strong positive correlation ($R(73) = .81$, $p < .05$) was found between the variables. Conclusion: The sense of purpose in life is significantly related to the perception of happiness in women undergoing high-complexity fertility treatments. Therefore, fostering the development of one of these factors could be essential in the context of psychotherapy, as it would facilitate better coping and contribute to the well-being of women undergoing fertility treatments.

Keywords: Happiness; meaning in life; fertility; treatments.

RESUMO

Na Argentina, a infertilidade afeta 1 em cada 7 casais, um número que coincide com a estatística global. Nesse contexto, os avanços científicos em tratamentos de reprodução assistida nos últimos 40 anos transformaram a perspectiva sobre a reprodução humana. Além disso, pesquisas internacionais revelaram que aqueles que passam por tratamentos de fertilidade experimentam diversas alterações emocionais.

Objetivo: Analisar o sentido da vida e a percepção de felicidade em mulheres que estão passando por tratamentos de fertilidade de alta complexidade na Argentina.

Metodologia: A amostra foi composta por 73 mulheres, com uma idade média de 37.8 anos, que estavam em processo

de tratamentos de fertilidade assistida de alta complexidade. Foi aplicado o teste Pil para avaliar o sentido da vida e a Escala de Felicidade Subjetiva. **Resultados:** Foi encontrada uma correlação positiva e forte ($R(73) = .81$, $p < .05$) entre as variáveis. **Conclusão:** O sentido da vida está significativamente relacionado à percepção de felicidade em mulheres que estão passando por tratamentos de fertilidade de alta complexidade. Portanto, fomentar o desenvolvimento de um desses fatores pode ser essencial no contexto da psicoterapia, pois facilitaria um melhor enfrentamento e contribuiria para o bem-estar das mulheres que estão passando por tratamentos de fertilidade.

Palavras-chave: Felicidade; sentido da vida; fertilidade; tratamentos.

La infertilidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una enfermedad del sistema reproductivo masculino o femenino definida por la imposibilidad de lograr un embarazo después de 12 meses o más de relaciones sexuales regulares sin protección o la incapacidad de la mujer de llevar la gestación a término (2024).

En Argentina, la infertilidad es un problema que afecta a una de cada siete parejas, lo que coincide con la tendencia global. Con los avances en el desarrollo científico sobre los tratamientos de reproducción asistida en los últimos 40 años, la perspectiva de la reproducción humana ha cambiado, y en varios países el acceso integral es una posibilidad para todos al tener una Ley de regulación de los tratamientos necesarios para lograr el embarazo.

Según la Ley N° 26.862 (Argentina, 2013) de Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción medicamente asistida en Argentina, las técnicas de alta complejidad son aquellos métodos en los que la unión entre óvulo y espermatozoide se produce fuera del sistema reproductor femenino. Esto incluye procedimientos como la fecundación in vitro, la inyección intracitoplasmática de espermatozoide, la criopreservación de ovocitos y embriones, la donación de ovocitos y embriones, y la vitrificación de tejidos reproductivos.

Sin embargo, lograr el embarazo no es el único desafío. La OMS sostiene que la infertilidad y sus tratamientos conllevan intensas reacciones psicológicas que repercuten en todo el sistema vincular de la persona. Estas reacciones emocionales pueden incluir estrés, ansiedad, depresión y problemas en las relaciones interpersonales. Según Galst (2018), la dificultad para concebir representa una expectativa vital cercenada en muchos casos, posicionándose como un factor estresante que puede ser crónico debido a la amenaza de perder los planes de tener hijos. Y, además, el estrés suele ser agudo como resultado de los tratamientos de fertilidad en sí mismos. Estos desafíos emocionales y psicológicos pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de quienes atraviesan por esta situación.

Todavía es común pensar en salud como la mera ausencia de enfermedad. Sin embargo, existe una visión integrativa que concibe la salud como algo más amplio. Desde esta perspectiva, la salud implica también la posibilidad de observar y potenciar los recursos o fortalezas con los que contamos los seres humanos (Hoyo, Losardo & Bianchi, 2021). En situaciones límite o inesperadas, cobran especial relevancia los factores protectores, son aquellos recursos que se ponen en marcha cuando los individuos se enfrentan a circunstancias amenazadoras y ayudan a las personas a transitar y desarrollar una capacidad de adaptación o ajuste superador de la adversidad. Desde el punto de vista de la psicología positiva, los factores protectores funcionan como facilitadores de una mejor y más saludable adaptación. En consecuencia, algunos

estudios posicionan la percepción de felicidad y la búsqueda de sentido en la vida como indicadores de salud mental (El-Abbassy, Salam, Berry, K. & Elfeshawy, 2020; Li, Wong, & Chao, 2019).

Según la teoría de Viktor Frankl, la motivación esencial del ser humano radica en la búsqueda de sentido, en encontrar un propósito significativo para vivir. Esta búsqueda de sentido se fundamenta en la voluntad de sentido, una fuerza interna de la dimensión espiritual del individuo que se sitúa entre el significado subjetivo y relativo, y los recursos objetivos para alcanzarlo (Gottfried, 2016).

Frankl advierte que aquel que no persigue este sentido vital corre el riesgo de caer en la frustración existencial, manifestada en angustia, vacío emocional, apatía y falta de metas, lo que puede desencadenar fenómenos como la depresión, adicciones y agresividad. Esta condición da origen a la neurosis noógena, una entidad nosológica campo de la psicopatología. Los riesgos asociados incluyen depositar todo el sentido en un único objetivo, cerrarse a buscar un nuevo significado o no profundizar en la búsqueda, lo que puede llevar a emociones negativas intensas, apatía e indiferencia, y desencadenar conductas perjudiciales (Gottfried, 2016).

En definitiva, la voluntad de sentido significa que el ser humano está continuamente orientado hacia algo que lo desafía, lo interpela y requiere una respuesta en diversas circunstancias de la vida. Esta orientación es parte de su naturaleza y puede ser desarrollada.

Por otro lado, la felicidad es un constructo que usualmente se ha estudiado desde dos puntos de vista: uno centrado en el placer y el disfrute, y otro centrado en el sentido y el propósito. La primera perspectiva afirma que una vida feliz se compone principalmente de sentimientos positivos y más placer que dolor. La segunda afirma que la verdadera felicidad proviene de vivir de acuerdo con los valores profundamente arraigados de uno y satisfacer su potencial interior, aunque esto pueda ser estresante y difícil (Baer, 2018).

Para Moyano Díaz y Ramos Alvarado (2007) el bienestar y la felicidad están ligados a la salud mental y física, y ambos tienen un efecto protector ante trastornos psicológicos de alta prevalencia en la población general, como la depresión. Asimismo, Lyubomirsky, King y Diener (2005) afirman que las personas con elevados niveles de felicidad tienden a tener éxito en diferentes ámbitos de su vida, como las relaciones de pareja, las relaciones interpersonales en general, y el rendimiento en diversas actividades como el ámbito laboral.

Algunos estudios también han evidenciado una relación negativa y significativa entre el estrés percibido y la felicidad a nivel de salud mental (Chávez Amavizca et al., 2020). Exploraciones sobre el tema sostienen que quienes se perciben como más felices responden mejor o se adaptan más rápidamente a nuevas vivencias (Lyubomirsky et al., 2005; Lyubomirsky & Tucker, 1998). Lyubomirsky et al. (2005) definen la felicidad como un evento de carácter subjetivo, por lo que su valoración depende de quien la percibe y del momento, experiencia o situación vital que esté transitando.

En el caso de las mujeres que atraviesan tratamientos de reproducción asistida de alta complejidad en Argentina, se presentan como indicadores psicológicos sugestivos y de interés para abordar tanto la percepción que tienen sobre la felicidad en sus vidas como el sentido que le atribuyen a esta. Por lo tanto, se propone analizar el sentido en la vida y la percepción de felicidad en mujeres que se encuentran atravesando tratamientos de fertilidad de alta complejidad en Argentina.

Material y métodos

Diseño de la investigación

Tiene un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal siendo un estudio descriptivo y correlacional.

Participantes

La muestra estuvo compuesta por 73 mujeres, que se encontraban en proceso de tratamientos de fertilidad asistida de alta complejidad entre los años 2021 y 2022, pertenecientes a 13 provincias de Argentina. La edad promedio de las mujeres fue 37.8 (DE=4.8; Min=27; Máx=48 años), por década etaria se observa que el 59% se encontraban entre los 30-39 años y el 37 % tenía más de 40 años. Además, en este grupo de mujeres se observa que el 60% de la muestra (correspondiente a los grupos etarios de 30-39 y 40-49 años) utilizó gametos donados para el tratamiento actual, siendo exclusivo el uso de gametos propios en el grupo más joven (0% gametos donados en las mujeres de 20-29 años). El mayor porcentaje de las participantes (83%) tenían un nivel educativo universitario y/o terciario. En general, el grupo de convivencia principal era con su pareja. El 71% había realizado entre 1 y 3 tratamientos de alta complejidad con anterioridad, solo un 4% lo realizaba por primera vez. Más de la mitad de la muestra (66%) había concurrido a consulta psicológica por el tema de infertilidad al menos una vez en su vida.

Instrumentos de recolección de datos

PIL Test de Gottfried (2016) es la adaptación argentina del *Purpose in Life Test* (Crumbaugh & Maholick): es un instrumento psicométrico que evalúa el “sentido en la vida” versus “vacío existencial. Es un instrumento autoadministrable, en este caso se optó por la vía virtual (Formulario de Google) con la finalidad de llegar a mujeres de todo el país. PIL Test consta de tres partes. La primera está formada por 20 ítems, donde la persona se sitúa a sí misma en una escala del 1 al 7 entre dos sentimientos extremos, que representa la parte cuantitativa de la prueba. Para interpretar los resultados según grupos de edad, se ofrecen tablas con percentiles de puntajes totales y se cuenta con baremos para Argentina, lo que permite la interpretación de los datos con parámetros objetivos. La interpretación se realiza con base en la categoría asociada al percentil, por

ejemplo $\leq$ P10 (promedio muy bajo) Neurosis noógena, vacío existencial significativo; P11 - P25 (promedio bajo) Vacío existencial, frustración en búsqueda de sentido; P26 - P40 (promedio bajo) Zona de frustración; alarma y riesgo de vacío persistente; P41 - P60 (promedio) Zona de indefinición de sentido, actitud neutra o ambivalente frente al sentido personal; P61 - P74 (promedio alto) Orientado hacia el logro de sentido, indicios claros de búsqueda y realización; P75 - P89 (promedio alto); Realización interior de sentido, buen grado de sentido existencial alcanzado; $\geq$ P90 (promedio muy alto), Plenitud existencial, sentido de vida logrado con profundidad y coherencia.

El índice de confiabilidad medido en este estudio muestra un alfa de Cronbach de .94.

La segunda y tercera parte no se cuantifican aportan datos cualitativos.

Escala de Felicidad Subjetiva de Ortiz, Gancedo y Reyna (2013), es una adaptación a población argentina de *A Measure of Subjective Happiness: Preliminary Reliability and Construct Validation* de Lyubormirsky y Lepper: la misma cuenta con 4 ítems, con opciones de respuesta mediante una escala Likert, donde cada ítem se puntúa de 1 a 7, en el cual 1 expresa el menor nivel de felicidad subjetiva y 7 el mayor. Para interpretar el resultado, se suma la puntuación de los 4 ítems (invirtiendo el ítem 4) y se calcula el promedio. De esta forma, se obtiene un puntaje final que va de 4 (Mín) a 28 (Máx). En la actualidad no existen tablas de percentiles estandarizadas en español o en el ámbito latinoamericano, por lo que se recomienda usar la media y la desviación estándar de la propia muestra (Valero, 2013).

La consistencia interna de esta versión obtuvo un alfa de Cronbach de .72, lo cual indica un nivel de confiabilidad aceptable.

La recolección de los datos se llevó a cabo por construcción de cadena difundida mediante redes sociales (Whatsapp, Instagram y Facebook) a diferentes centros y asociaciones de fertilidad. Se envió el link del cuestionario (Google forms) con su consentimiento informado para ser completado por cada paciente. La investigación se llevó adelante cumpliendo con los criterios metodológicos y resguardos éticos vigentes

en ese momento. Se informó a los participantes de las características del estudio, y participaron del mismo de forma libre y voluntaria, asegurando la preservación de la identidad de los participantes conforme lo dispuesto por la Ley 25.326 de Protección de Datos Personales (Argentina, 2000).

Para el análisis de los datos se procesó la información mediante SPSS versión 24. Se llevaron a cabo análisis de estadística descriptiva básica (frecuencias porcentajes, medias, desvíos, entre otros), y análisis de estadística inferencial (correlación de Pearson).

Resultados

Los estadísticos descriptivos para percepción de felicidad y sentido en la vida se presentan en la Tabla 1 y 2.

Respecto al sentido en la vida percibido, obtuvieron un puntaje promedio de 109.52 (DE= 20.71), con una distribución de los puntajes de la escala propensa hacia valores altos (CA.-1).

El puntaje promedio obtenido en percepción de felicidad por la muestra de mujeres fue de 19.59 (DE= 5.61), observándose una distribución de los puntajes de la escala con una tendencia a valores altos más que bajos en este grupo (CA.-77).

Tabla 1

Estadísticos Descriptivos de Sentido en la vida y Percepción de Felicidad

	Sentido en la Vida	Felicidad
N	73	73
Media	109.52	19.59
Desvío E.	20.71	5.61
Asimetría (CA)	-1	-.77
Mínimo	49	6
Máximo	136	28
Moda	126	21

Tabla 2*Puntajes promedios de Sentido en la vida y Percepción de Felicidad por grupo etario*

Edad		Sentido en la Vida		Felicidad	
	n	Media	Desvío E.	Media	Desvío E.
20-29	3	92.67	39.52	16	8.66
30-39	43	110.12	20.36	19.25	5.92
40-49	27	110.44	19.07	20.52	4.69

La escala de Sentido en la Vida permite un análisis interpretativo del puntaje bruto obtenido. Dicho instrumento posee baremos nacionales y brinda una referencia e interpretación en función de la teoría. En este caso el grupo de mujeres que se encontraban realizando tratamientos de alta complejidad tenían como edad promedio 37.8 años, y el puntaje bruto promedio fue de 109.52, lo que las ubicarían entre Percentil 40/50, interpretándose, según la teoría, como zona de indefinición de sentido, en el siguiente apartado se discuten estos hallazgos.

Para examinar la relación entre las variables de estudio, se llevó a cabo un análisis de correlación de Pearson. Como se muestra en la tabla 3, los resultados arrojaron una correlación positiva y fuerte entre el sentido en la vida y la percepción de felicidad $R(73) = .81, p < .05$.

Tabla 3*Análisis correlacional efectuados con la Correlación de Pearson*

Variables	M	SD	1	2
1.Sentido en la vida	109.52	20.71		.812** [.71, .87]
2. Felicidad	19.59	5.61	.812** [.71, .87]	

** $p < .001$. [IC del 95 %]

Discusión

La felicidad y el sentido en la vida son conceptos que han sido objeto de estudio en diversas áreas del conocimiento, incluyendo la psicología, la sociología y la medicina. En el contexto específico de las mujeres que se encuentran atravesando tratamientos de fertilidad de alta complejidad, es importante analizar estos factores protectores cuando transitan momentos semejantes.

En consideración de los resultados obtenidos con respecto a felicidad subjetiva percibida por este grupo de mujeres, se observa un valor medio en el puntaje general con propensión a valores altos. Estos resultados analizados en función de los datos sociodemográficos pueden compararse con los hallados por Barattucci, Brugnera, Ramaci, Kuvačić, y De Giorgio (2024) y por Saavedra (2020) quienes encontraron que cuanto mayor es el nivel educativo mayor es la percepción de felicidad, en este caso, la mayoría han alcanzado un nivel universitario y/o terciario de formación educativa. Otro factor para destacar es que se ha observado que existe una percepción de felicidad más elevada en personas que conviven con otros (Moyano Díaz & Ramos Alvarado, 2007; Saavedra, 2020) y en quienes tienen parejas estables (Macías, 2022), en este estudio, el grupo de convivencia principal de la mayoría era con su pareja.

En cuanto al sentido en la vida, a nivel descriptivo se observa un puntaje medio con tendencia a valores altos. Al analizar los datos sociodemográficos, se aprecia que la muestra está compuesta principalmente por mujeres adultas jóvenes, quienes en su mayoría aún realizan tratamientos de alta complejidad utilizando gametos propios. En el grupo de mujeres mayores, en cambio, se observa un uso exclusivo de gametos donados. Sin embargo, el sentido en la vida es mayor en el grupo de edad media y adulto en comparación con el grupo más joven. Estos hallazgos coinciden con otros estudios donde el paso de los años es un factor importante en la valoración de sentido que parece aumentar con la edad, especialmente en la adultez media (Gottfried, 2016; Moyano Díaz & Ramos Alvarado, 2007). Además, a nivel interpretativo, los datos

sugieren que el sentido en la vida no estaría necesariamente vinculado a la trascendencia genética, es decir, la búsqueda de sentido no parecería estar enfocada en ser madres transmitiendo los propios genes si no quizás en la posibilidad de maternar. De todos modos, es un dilema para profundizar en próximas investigaciones. Además, la escala de sentido en la vida permite un análisis interpretativo del puntaje bruto obtenido. En este caso el grupo de mujeres que se encontraban realizando tratamientos de alta complejidad según los baremos, teniendo en cuenta la edad y el puntaje promedio, se ubicarían en una zona de indefinición de sentido. Según detalla Gottfried (2016) esta zona se caracteriza por la neutralidad, como un punto ciego en sus vidas. Quienes transitan esta zona, pueden presentar una actitud de indiferencia y cierta pasividad. Las tareas diarias suelen percibirse como rutinarias y no habría entusiasmo ni bienestar en la ejecución de estas. No se cuestionan activamente sobre el sentido de su existencia. En su ámbito laboral, se dedican a cumplir con sus responsabilidades, sin desarrollarse plenamente. En una muestra tan particular como ésta puede interpretarse que si bien el puntaje obtenido en la escala no es bajo tampoco está en su máxima expresión, es decir, están transitando por una etapa de incertidumbres, de cierta expectativa en el proyecto de ser madres, que es lo que desean, pero a su vez puede ser vivido con gran intensidad y donde todo lo demás desaparece o queda en segundo plano, dando lugar a una sensación de indefinición generalizada en sus vidas, sin dar espacio a una búsqueda de sentido profunda (Gottfried, 2016).

Con respecto a la relación entre el sentido en la vida y la percepción de felicidad en mujeres que se encuentran atravesando tratamientos de fertilidad de alta complejidad en Argentina, se halló una fuerte correlación entre ambas variables. Sentido en la vida y la percepción de la felicidad se han estudiado en este tipo de población junto a otras variables, como sentido de control y autonomía en las decisiones, es el caso de Putin Saura, Herrero Esquerdo, Ribas Rabert y Corbella (2023) quienes observaron que las mujeres que experimentaban un mayor sentido de control y autonomía en sus

decisiones sobre el tratamiento de fertilidad reportaban niveles más altos de felicidad y satisfacción con su vida. Por otro lado, otro factor estudiado ha sido el éxito del tratamiento, observándose una relación directa con la percepción de felicidad y sentido en la vida (Galst, 2018). Las mujeres infértiles que logran concebir experimentan una mayor sensación de bienestar global en comparación con aquellas que no logran la concepción, pero existe un porcentaje considerable de mujeres que no logran el embarazo después del tratamiento, que experimentan depresión, angustia y ansiedad (Galst, 2018; Téllez Veranes & Méndez Benítez, 2022).

Limitaciones y recomendaciones

Si bien los resultados son valiosos, es importante tener en cuenta algunas limitaciones y recomendaciones para futuras investigaciones.

Las principales limitaciones del estudio fueron el tipo de muestreo utilizado, que no permite la generalización de los resultados a toda la población y, por otro lado, no haber incluido variables como el nivel de estrés, el apoyo social percibido y otros factores protectores. Se recomienda para futuras investigaciones utilizar un muestreo probabilístico y realizar un estudio longitudinal para observar el comportamiento de las variables psicológicas en todo el proceso del tratamiento de fertilidad.

Conclusión

Los hallazgos de las investigaciones revisadas, en conjunto con los resultados de este estudio, evidencian la importancia de comprender cómo el proceso de tratamiento afecta el bienestar emocional y psicológico de las mujeres con infertilidad, así como la relevancia de brindar un acompañamiento psicológico adecuado durante dicho tratamiento. Este estudio aporta una contribución novedosa al explorar el sentido en la vida y la percepción de felicidad en mujeres que atraviesan tratamientos de fertilidad de alta complejidad en Argentina, un ámbito poco abordado en el contexto latinoamericano.

La utilización de instrumentos con validez psicométrica, junto con la disponibilidad de baremos nacionales validados para el PIL Test, permitió obtener datos precisos y valiosos sobre la percepción del sentido en la vida y la felicidad subjetiva en esta población específica. Los resultados muestran una correlación significativa y robusta entre el sentido en la vida y la felicidad subjetiva, destacando así la importancia de incorporar estrategias psicológicas orientadas a fortalecer estos aspectos durante los procesos de reproducción asistida.

Estos hallazgos abren nuevas líneas de investigación para analizar con mayor profundidad los factores psicosociales asociados, así como para el diseño de intervenciones dirigidas a mejorar la calidad de vida de las mujeres que enfrentan situaciones y procedimientos médicos complejos.

Referencias

- Argentina. (2000, octubre 4). Ley 25.326, Ley de Protección de Datos Personales, 4 de octubre de 2000, *Boletín Oficial de la República Argentina*.
- Argentina. (2013, junio 5). Ley 26.862, Acceso integral a los procedimientos y técnicas médico-asistenciales de reproducción medicamente asistida. *Boletín Oficial de la República Argentina*. Recuperado de <https://www.argentina.gob.ar/normativa/nacional/ley-26862-216700/texto>
- Barattucci, M., Brugnera, A., Ramaci, T., Kuvačić, G., & De Giorgio, A. (2024). An 8-item scale for the measurement of happiness: validation and application of the Oxford happiness questionnaire in an Italian sample. *Current Psychology*, 43(12), 11092-11101. doi: 10.1007/s12144-023-05201-z
- Baer, R. A. (2018). *Mindfulness para la felicidad: libérate de las trampas de tu mente y construye la vida que deseas*. Ediciones Urano. Barcelona.
- Chávez Amavizca, A., Gallegos Guajardo, J., Hernández Pozo, M., López Walle, J., Castor Praga, C., Álvarez Gasca, M.,...& Góngora Coronado, E. (2020). Estrés

- percibido y felicidad en adultos mexicanos según estado de salud-enfermedad. *Suma Psicológica*, 27(1), 1-8. doi: 10.14349/sumapsi.2020.v27.n1.1
- El-Abbassy, A., Salam, A., Berry, K. & Elfeshawy, R. (2020). Intervención de psicología positiva para promover la salud mental, la satisfacción vital y el nivel de felicidad entre los adolescentes. *Systematic Reviews in Pharmacy*, 11, 996-1008. doi: 10.31838/SRP.2020.10.149
- Galst, J. P. (2018). The elusive connection between stress and infertility: A research review with clinical implications. *Journal of Psychotherapy Integration*, 28(1), 1-13. doi: 10.1037/int0000081
- Gottfried, A. (2016). Adaptación argentina del PIL Test (Test de Sentido en la Vida) de Crumbaugh y Maholick. *Revista de Psicología*, 12(3), 49-65. Recuperado de <https://erevistas.uca.edu.ar/index.php/RPSI/article/view/1536>
- Hoyo, D. E. H., Losardo, R. J., & Bianchi, R. I. (2021). Salud plena e integral: un concepto más amplio de salud. *Revista de la Asociación Médica Argentina*, 134(1).
- Li, P., Wong, Y., & Chao, R. (2019). Happiness and meaning in life: Unique, differential, and indirect associations with mental health. *Counselling Psychology Quarterly*, 32, 396 - 414. doi: 10.1080/09515070.2019.1604493
- Lyubomirsky, S., & Tucker, K. L. (1998). Implications of individual differences in subjective happiness for perceiving, interpreting, and thinking about life events. *Motivation and Emotion*, 22(2), 155-186. doi: 10.1023/A:1021396422190
- Lyubomirsky, S., King, L., & Diener, E. (2005). The benefits of frequent positive affect: Does happiness lead to success? *Psychological Bulletin*, 131(6), 803-855. doi: 10.1037/0033-2909.131.6.803
- Macías, A. B. (2022). La felicidad en población duranguense. Un análisis sociodemográfico. *Know and Share Psychology*, 3(2), 65-75. doi: 10.25115/kasp.v3i2.5439

- Moyano Díaz, E., & Ramos Alvarado, N. (2007). Bienestar subjetivo: midiendo satisfacción vital, felicidad y salud en población chilena de la Región Maule. *Universum (Talca)*, 22(2), 177-193. doi: 10.4067/S0718-23762007000200012
- Organización Mundial de la Salud (OMS) (2024). *Esterilidad*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infertility>
- Ortiz, M. V., Gancedo, K. M., & Reyna, C. (2013). Propiedades psicométricas de la Escala de Felicidad Subjetiva en jóvenes y adultos de la ciudad de Córdoba-Argentina. *Suma Psicológica*, 20(1), 45-56. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4512182>
- Putin Saura, R., Herrero Esquerdo, O., Ribas Rabert, E., & Corbella, S. (2023). Impacto psicológico de la infertilidad en pacientes que realizan un tratamiento de reproducción asistida. *Calidad De Vida Y Salud*, 16(2), 2-25. Recuperado de <http://revistacdvs.uflo.edu.ar/index.php/CdVUFLO/article/view/395>
- Saavedra, J. E. (2020). Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima metropolitana. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 42-50. doi: 10.17843/rpmesp.2020.371.4580
- Téllez Veranes, T., & Méndez Benítez, T.C. (2022) Estados emocionales y estrategias de afrontamientos frecuentes en una consulta para parejas infértiles. *Revista Información Científica*. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332022000300006&lng=es&tlng=es
- Valero, S. (2013). Capítulo IV. Transformación e interpretación de las puntuaciones. En J. Meneses (Coord.), *Psicometría* (1a ed., pp. 201–230). Editorial Universitat Oberta de Catalunya.

Declaración de contribución de los/as autores/as

MSM: Conceptualización, Escritura-borrador original

MEO: Supervisión

MCT: Supervisión

MJP: Conceptualización

Disponibilidad de datos

El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio no se encuentra disponible.

Editor/a de sección

La editora de sección de este artículo fue Valentina Paz.

ORCID ID: 0000-0002-2401-5472

Formato de citación

Menghi, M.S, Oñate, M.E, Tortul, M.C y Perelstein, M.J. (2026). Sentido en la vida y percepción de felicidad en mujeres que transitan tratamientos de fertilidad de alta complejidad en Argentina. *Psicología, Conocimiento y Sociedad*, 16(1), e1611.

doi: <http://dx.doi.org/10.26864/PCS.v16.n1.1>
