



*Convegno «Risultati dello Studio Nazionale Fertilità»
Ministero della Salute, 19 febbraio 2019*

Indagine nazionale sulla popolazione adulta

Maria Masocco, Valentina Minardi

**Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute
Istituto Superiore di Sanità**



PASSI (*Progressi delle Aziende Sanitarie per la Salute in Italia*)

PASSI è il sistema di sorveglianza nazionale dedicato alla popolazione **adulta di 18-69 anni** che, dal 2007, raccoglie in continuo informazioni sullo **stato di salute** e sui **fattori di rischio comportamentali** connessi all'insorgenza delle malattie croniche non trasmissibili (es. fumo, alcol, inattività fisica, alimentazione, ecc.) e sul grado di conoscenza e **adesione dei cittadini ai programmi di prevenzione** attivi nel Paese (es. screening oncologici, vaccinazioni)

(DPCM del 3 marzo 2017- GU Serie Generale n.109 del 12 maggio 2017)

| | |
|-----------------------------|---|
| Impianto | Strumento interno al SSN ASL <-> Regioni <-> ISS (indirizzo, sviluppo, formazione e ricerca) |
| Popolazione Target | Popolazione residente in Italia di 18-69 anni |
| Modalità d'indagine | Indagine campionaria su campioni rappresentativi per genere ed età dei residenti in Italia (iscritti alle liste sanitarie) |
| Modalità di raccolta | Interviste telefoniche condotte da operatori ASL , opportunamente formati e su questionario standardizzato |
| Tempi di raccolta | Le interviste sono effettuate durante il corso di tutto l'anno |
| Copertura | Ogni anno oltre il 90% delle ASL (<i>rappresentative del 90% della popolazione residente in Italia</i>) |
| Dimensione | Circa 35.000 interviste annue (<i>~ 380.000 interviste a dicembre 2017</i>) |
| Tasso di risposta | Ogni anno 82% (<i>secondo definizione AAPOR*</i>) |

*The American Association for Public Opinion Research. 2016. *Standard Definitions: Final Dispositions of Case Codes and Outcome Rates for Surveys*. 9th edition. AAPOR.

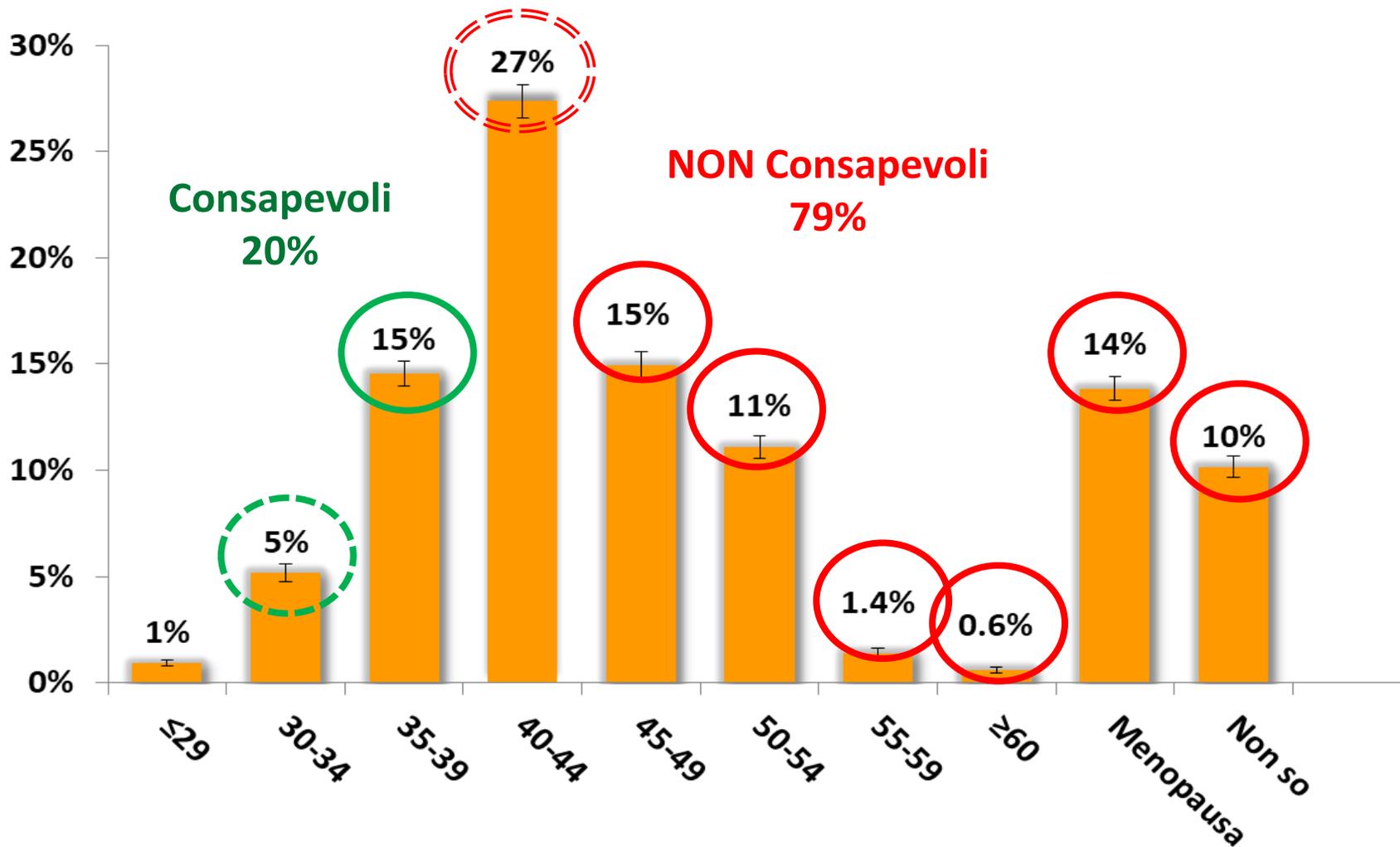
Nel **2016**, il questionario PASSI si arricchisce di un '**modulo fertilità**' rivolto a **uomini e donne di 18-49 anni** al fine di raccogliere informazioni su:

- i. la **consapevolezza** da parte della popolazione del **ruolo dell'età** come determinante della fertilità biologica femminile e della fertilità biologica maschile
- ii. la **propensione alla riproduzione**, ovvero le intenzioni o i desideri di avere figli
- iii. le **motivazioni sociali dell'eventuale rinuncia** o rinvio della maternità/paternità
- iv. il **ricorso ai centri specialistici** per la fertilità

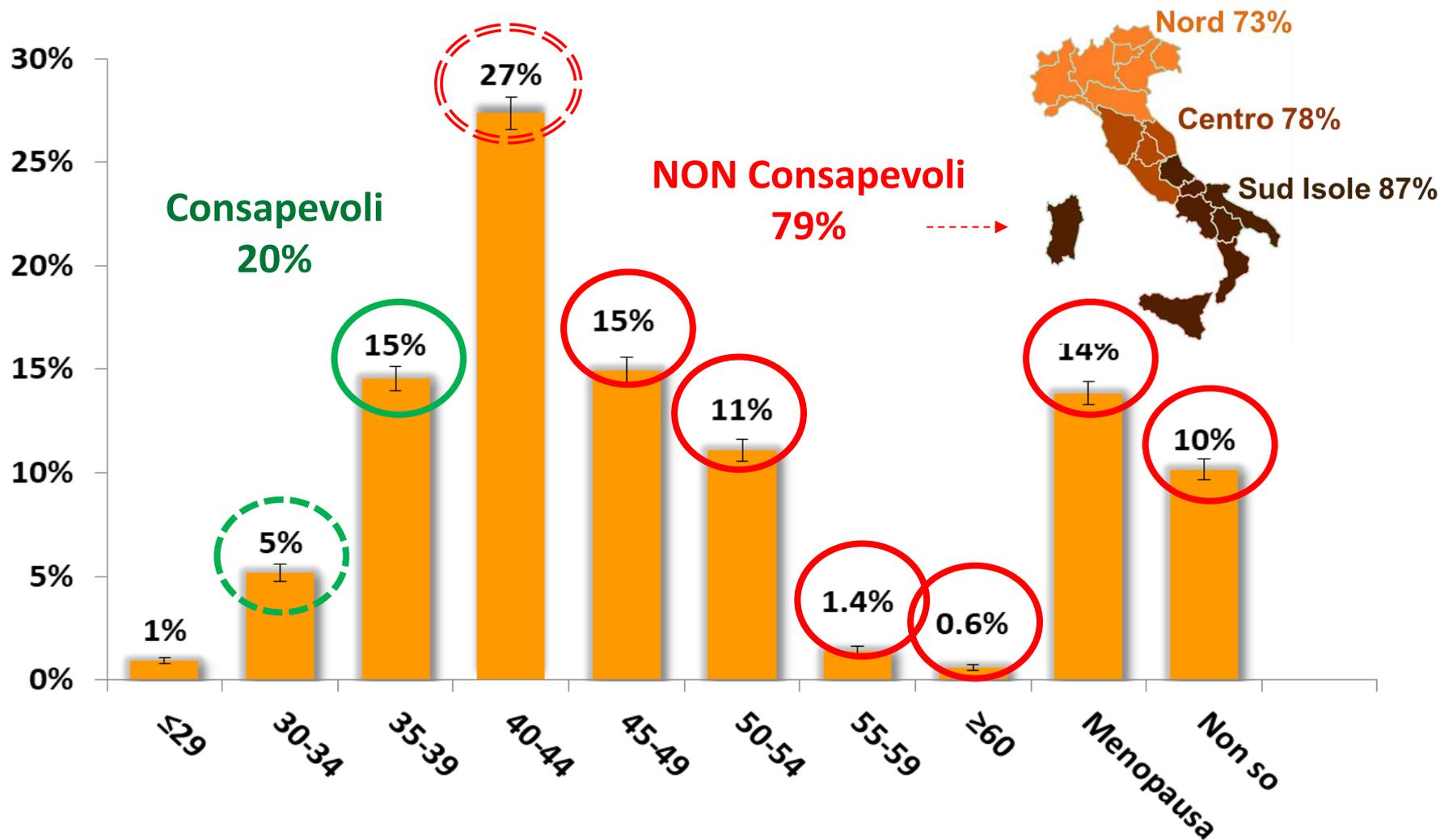
INDAGINE SULLA POPOLAZIONE ADULTA ATTRAVERSO PASSI:

| | |
|--------------------------|---|
| Anno | 2016 |
| Dimensione | 21.217 persone in età fertile (<u>18-49 anni</u>) dei 35.120 totali di PASSI <i>Sottocampione rappresentativo per genere ed età della popolazione residente in Italia al 01/01/2017 (fonte ISTAT)</i> |
| Copertura | Tutte le Regioni (<i>92% delle ASL italiane</i>) |
| Tasso di risposta | 86% |

La possibilità biologica, ossia la capacità di avere figli, si riduce con l'età, secondo lei a che età inizia a ridursi nella donna?  

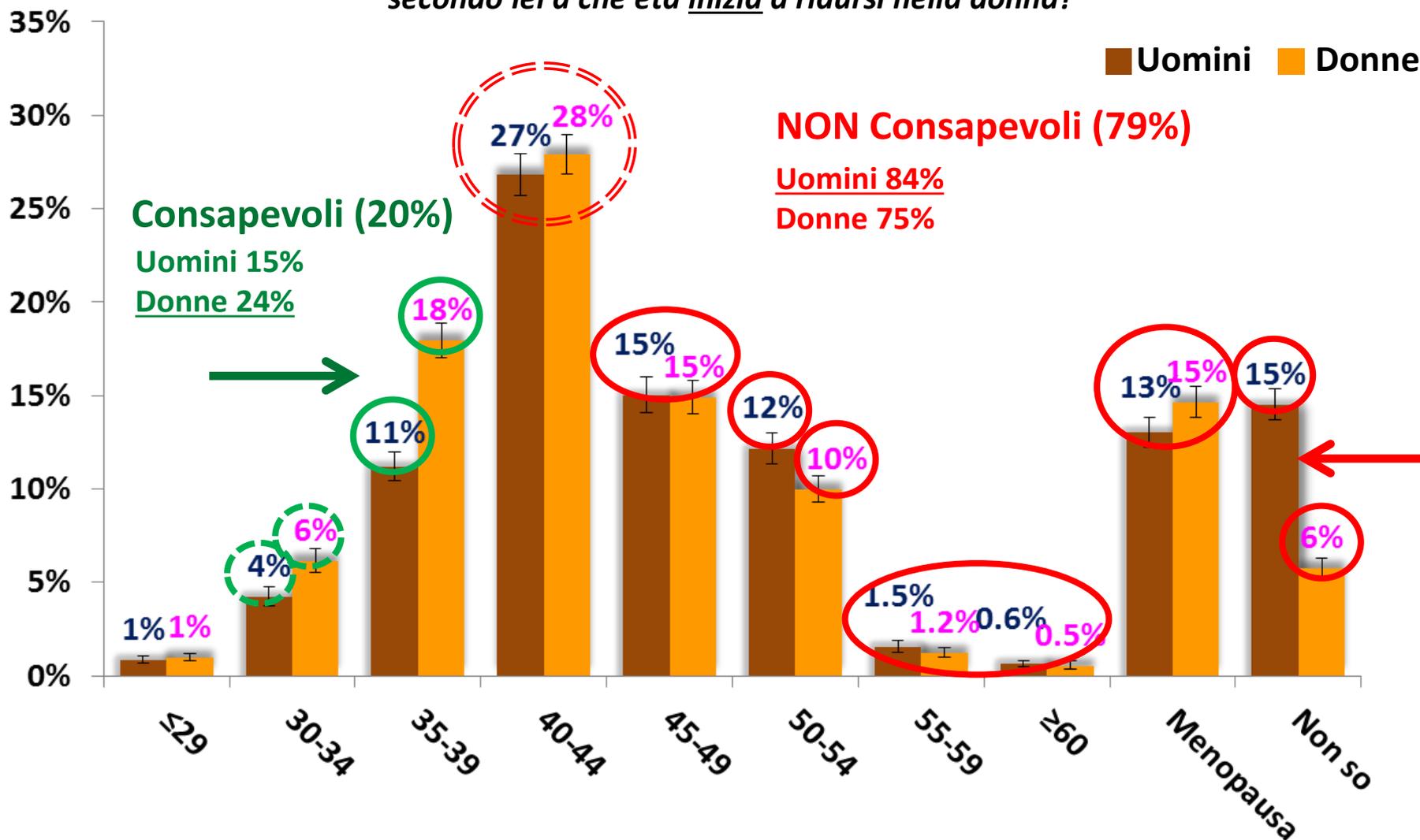


La possibilità biologica, ossia la capacità di avere figli, si riduce con l'età, secondo lei a che età inizia a ridursi nella donna?  

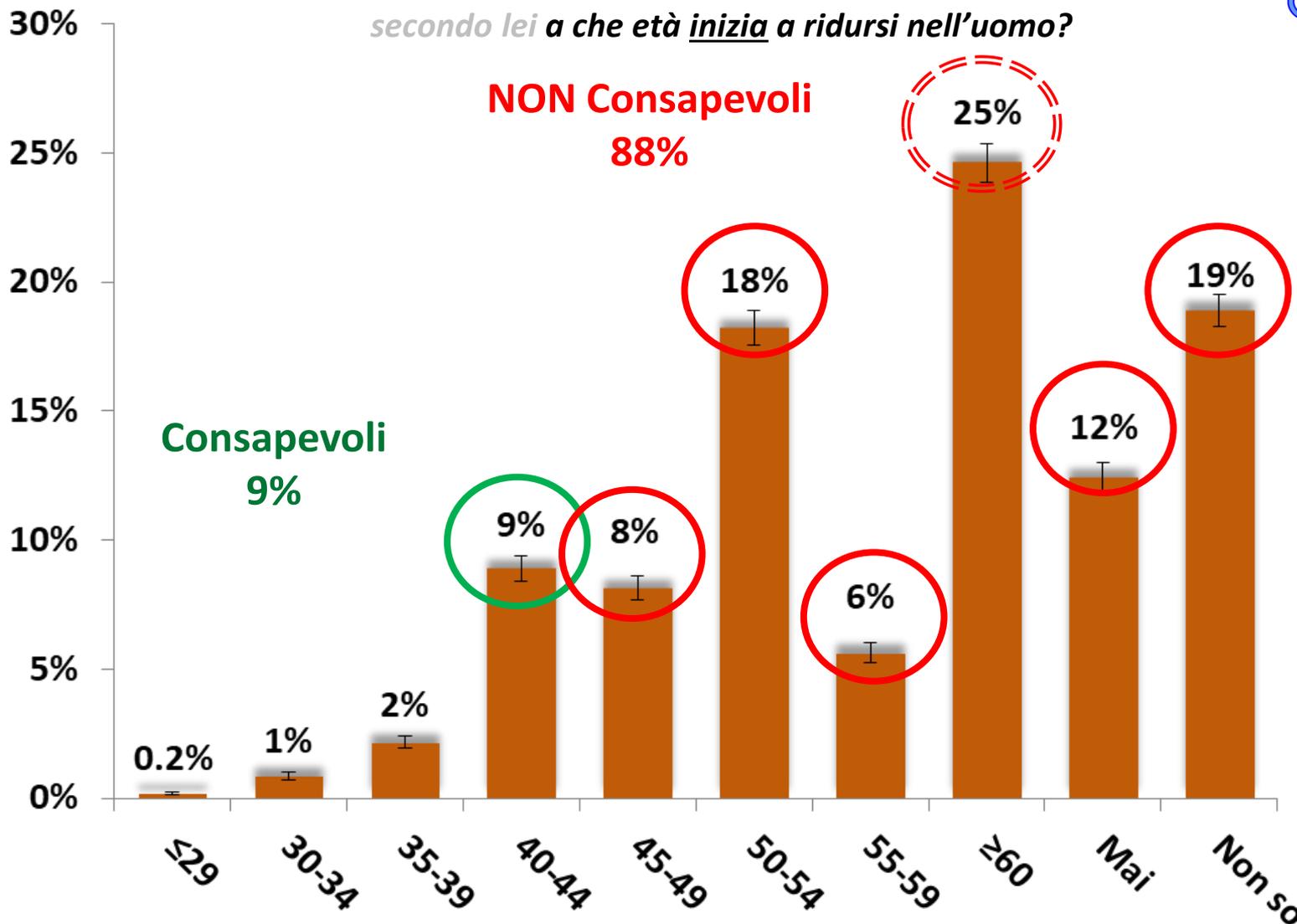


L'età e la Fertilità biologica Femminile

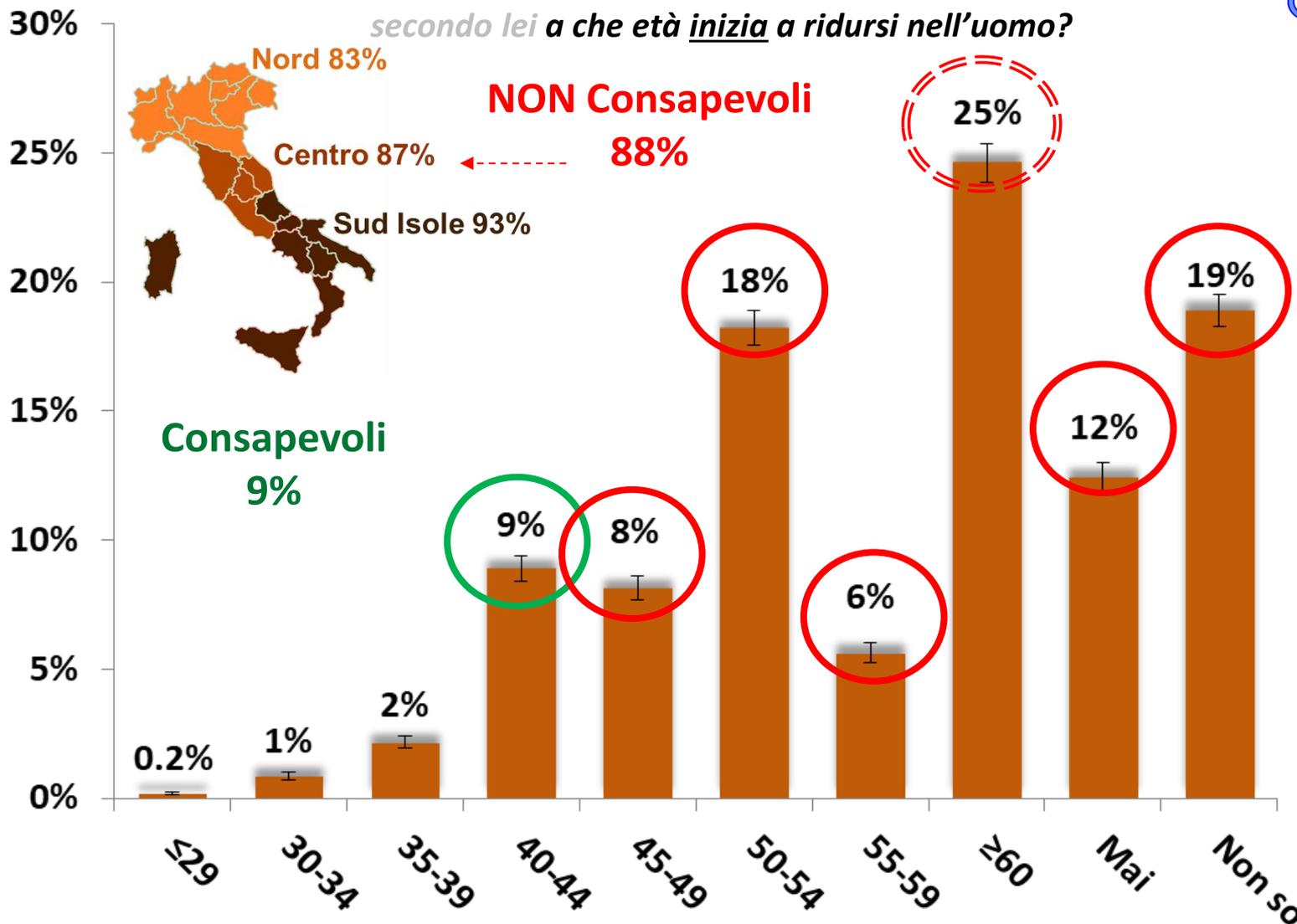
La possibilità biologica, ossia la capacità di avere figli, si riduce con l'età, secondo lei a che età inizia a ridursi nella donna?



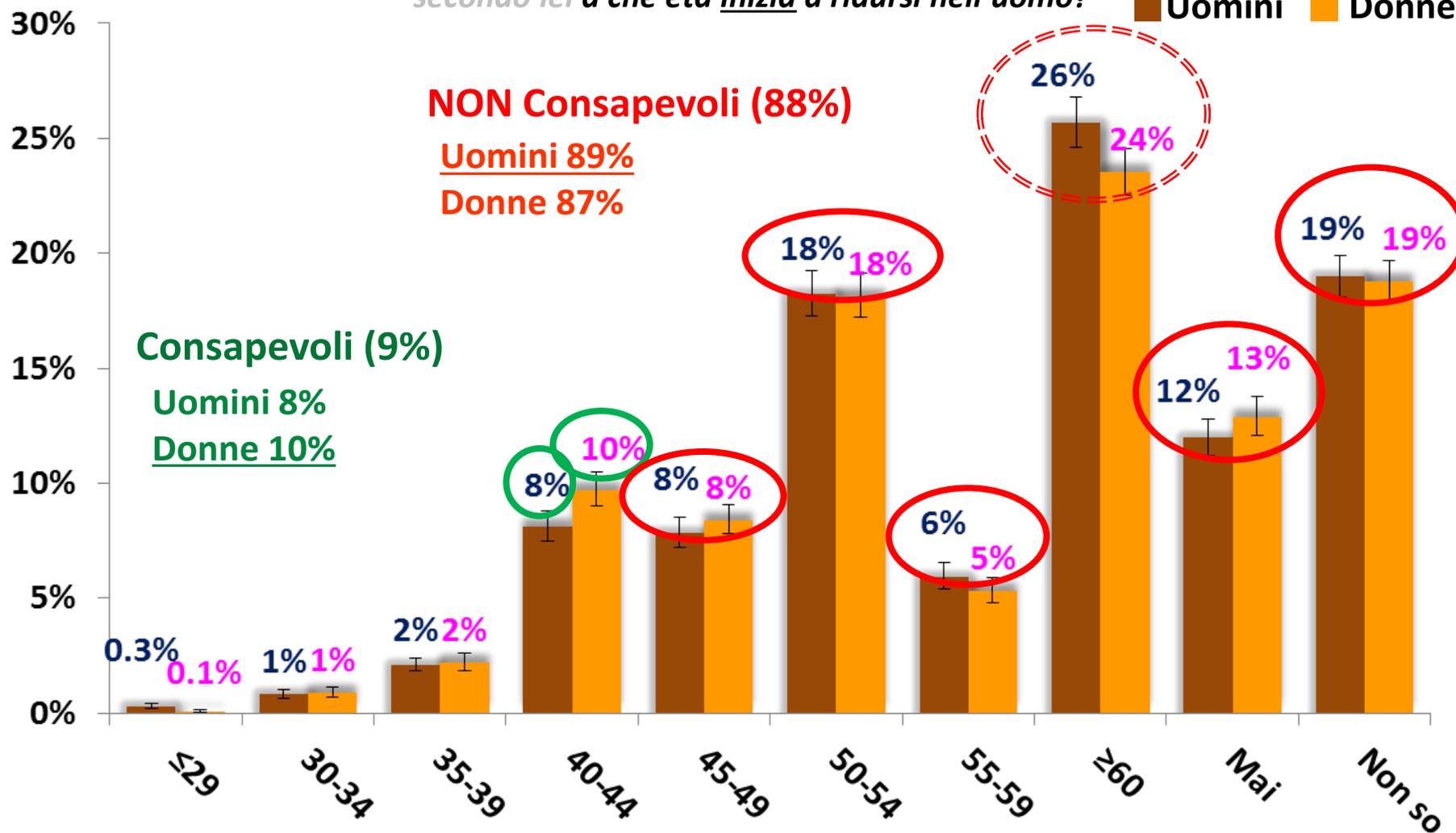
La possibilità biologica, ossia la capacità di avere figli, si riduce con l'età, secondo lei a che età inizia a ridursi nell'uomo?  



La possibilità biologica, ossia la capacità di avere figli, si riduce con l'età, secondo lei a che età inizia a ridursi nell'uomo?  



La possibilità biologica, ossia la capacità di avere figli, si riduce con l'età, secondo lei a che età inizia a ridursi nell'uomo? ■ Uomini ■ Donne

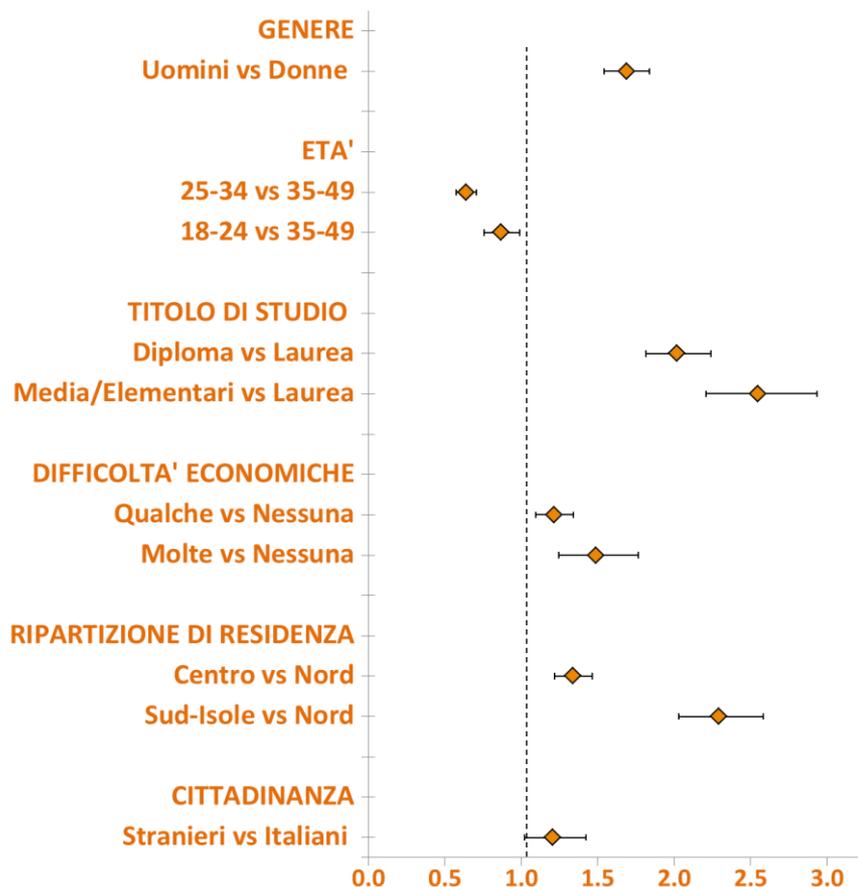


Adjusted Prevalence Ratios and relative 95% Confidence Interval by logistic regression analyses
Rispondenti (20,940)



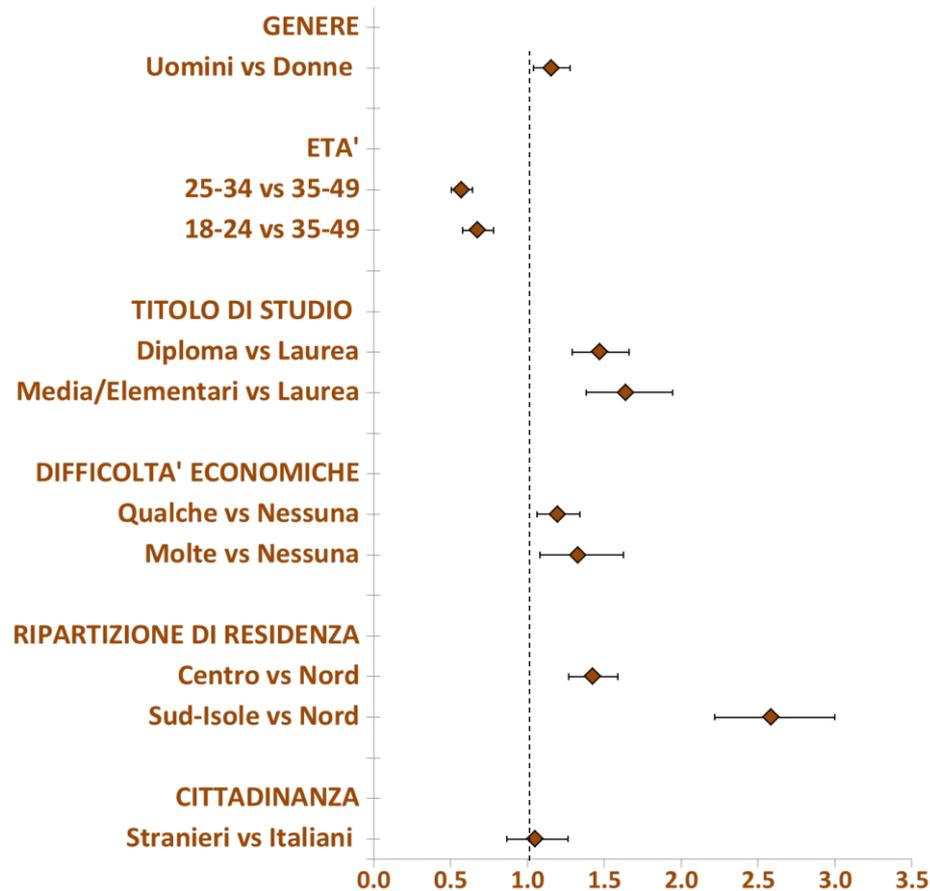
FERTILITA' FEMMINILE

Inizio calo: Dopo i 40 anni, Menopausa, Non sa



FERTILITA' MASCHILE

Inizio calo: Dopo i 45 anni, Mai, Non sa



Adjusted Prevalence Ratios and relative 95% Confidence Interval by logistic regression analyses
Rispondenti (20,940)



FERTILITA' FEMMINILE

Inizio calo: Dopo i 40 anni, Menopausa, Non sa

| GENERE | % | IC95% |
|-------------------------------|----------|-----------------|
| Donne | 1 | |
| Uomini | 1.685*** | (1.541 - 1.841) |
| CLASSE DI ETA' | | |
| 35-39 | 1 | |
| 25-34 | 0.637*** | (0.575 - 0.705) |
| 18-24 | 0.866** | (0.758 - 0.989) |
| TITOLO DI STUDIO | | |
| Laurea | 1 | |
| Diploma | 2.016*** | (1.815 - 2.240) |
| Scuole medie/elem./nessuno | 2.546*** | (2.208 - 2.935) |
| DIFFICOLTA' ECONOMICHE | | |
| Nessuna | 1 | |
| Qualche | 1.212*** | (1.097 - 1.340) |
| Molte | 1.484*** | (1.248 - 1.765) |
| RESIDENZA | | |
| Nord | 1 | |
| Centro | 1.336*** | (1.217 - 1.465) |
| Sud e Isole | 2.291*** | (2.032 - 2.584) |
| CITTADINANZA | | |
| Italiani | 1 | |
| Stranieri | 1.204** | (1.020 - 1.422) |

*** $p < 0.01$, ** $p < 0.05$

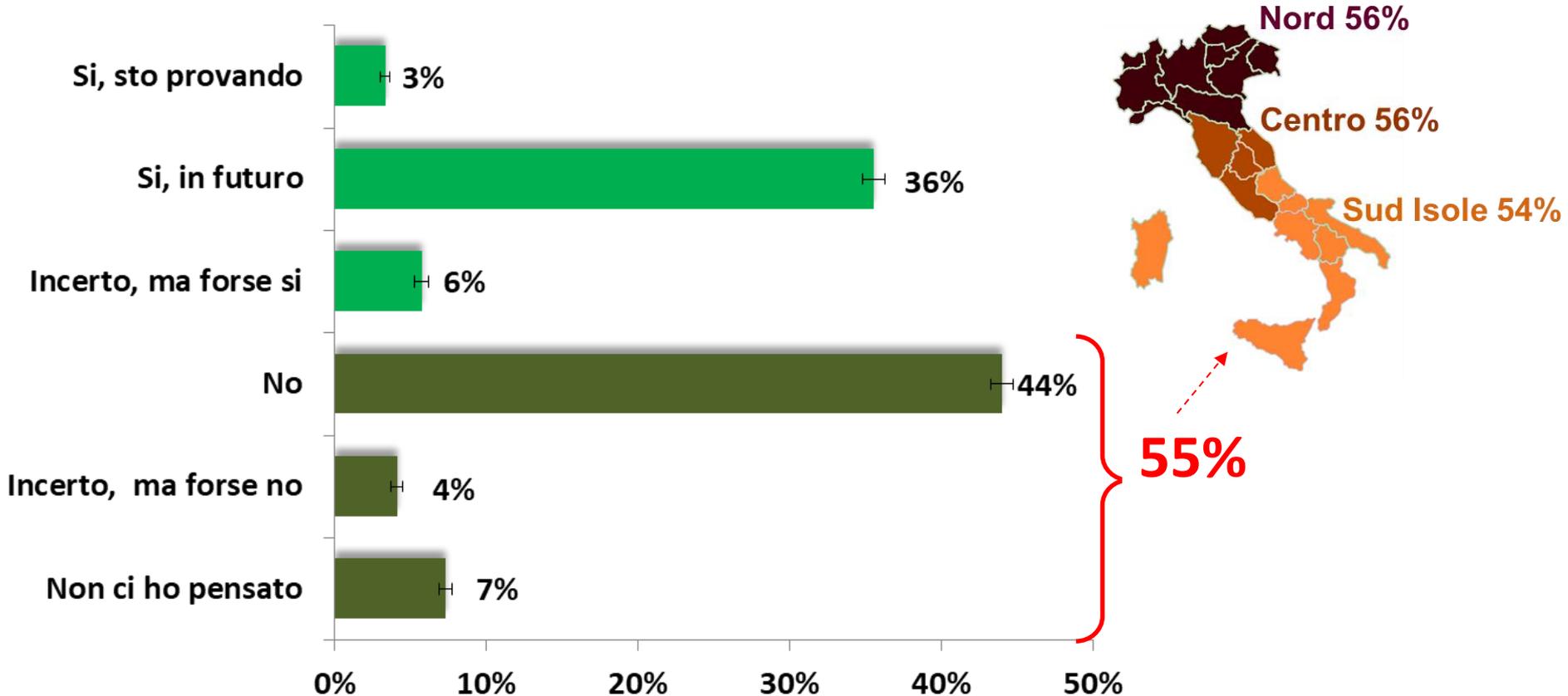
FERTILITA' MASCHILE

Inizio calo: Dopo i 45 anni, Mai, Non sa

| | % | IC95% |
|-------------------------------|----------|-----------------|
| | 1 | |
| | 1.153*** | (1.040 - 1.279) |
| CLASSE DI ETA' | | |
| | 1 | |
| | 0.569*** | (0.505 - 0.642) |
| | 0.672*** | (0.580 - 0.779) |
| TITOLO DI STUDIO | | |
| | 1 | |
| | 1.466*** | (1.291 - 1.663) |
| | 1.638*** | (1.382 - 1.943) |
| DIFFICOLTA' ECONOMICHE | | |
| | 1 | |
| | 1.193*** | (1.062 - 1.341) |
| | 1.326*** | (1.081 - 1.626) |
| RESIDENZA | | |
| | 1 | |
| | 1.420*** | (1.270 - 1.588) |
| | 2.579*** | (2.219 - 2.998) |
| CITTADINANZA | | |
| | 1 | |
| | 1.048 | (0.867 - 1.266) |



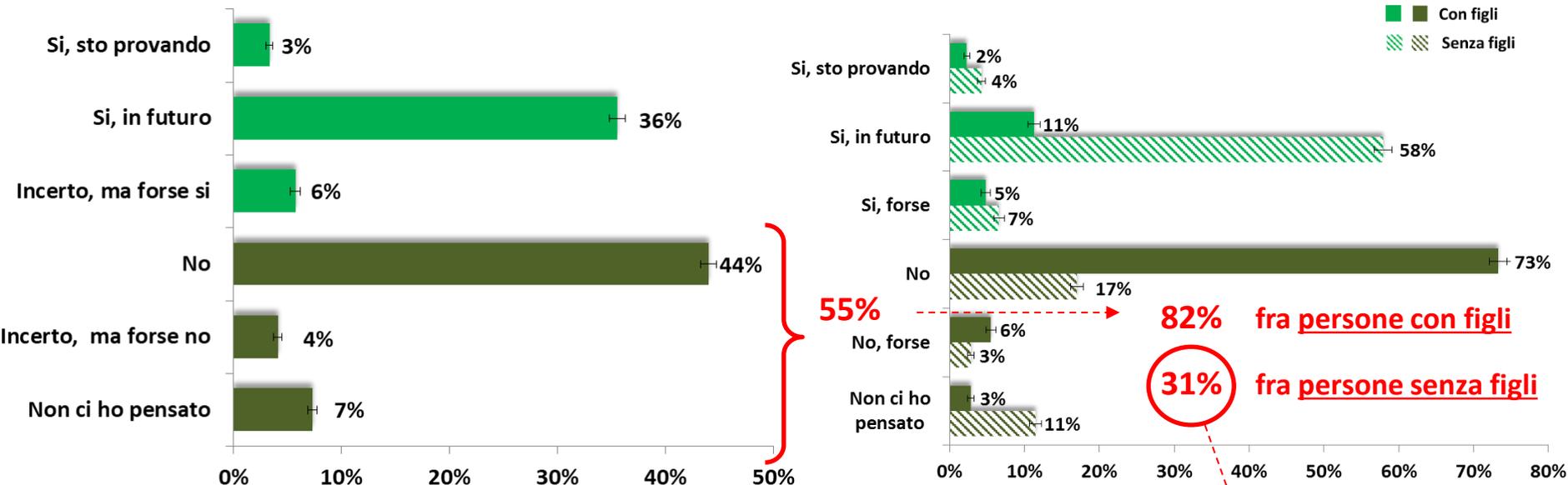
Ha intenzione di avere (altri) figli?



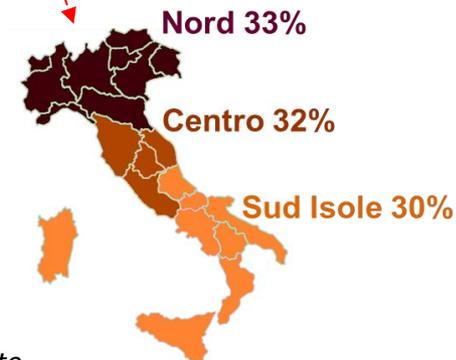
Nota metodologica: Rispondenti 19.686; vengono esclusi dall'analisi coloro i quali, alle domanda precedente sul numero di figli, hanno dichiarato di non potere avere figli e chi ne sta adottando/aspettando uno



Ha intenzione di avere (altri) figli?

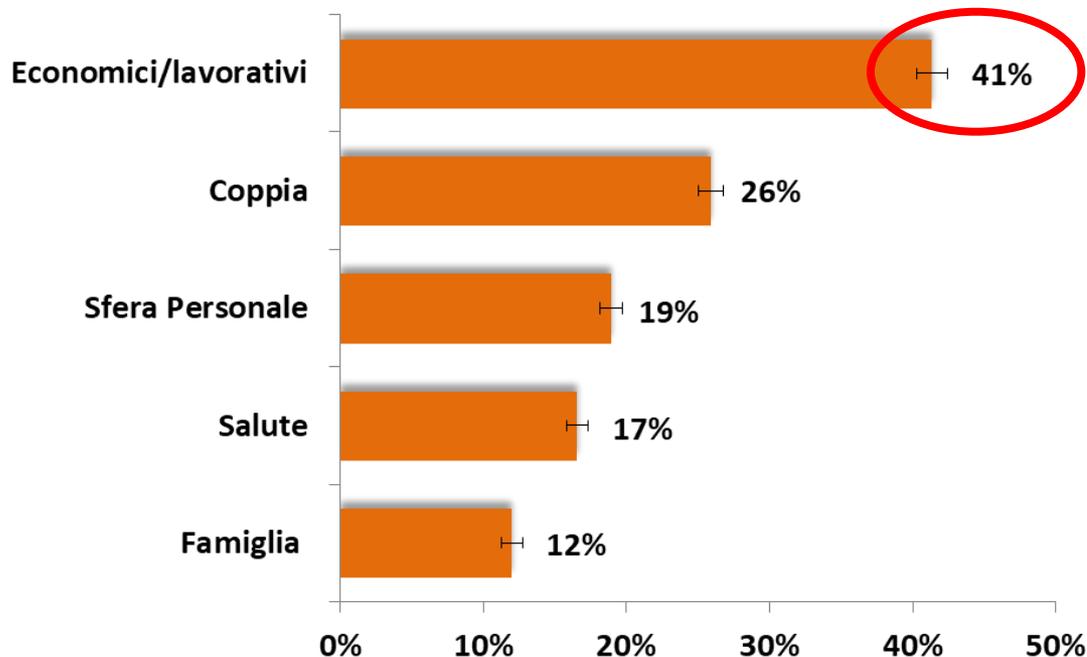


Non trascurabile la quota di chi, pur non avendo figli, non ha intenzione di averne (**31%**)



Nota metodologica: Rispondenti 19.686; vengono esclusi dall'analisi coloro i quali, alle domanda precedente sul numero di figli, hanno dichiarato di non potere avere figli e chi ne sta adottando/aspettando uno

Potrebbe indicarmi le principali motivazioni che la inducono a non pensare di volere (altri) figli ora ?



FATTORI ECONOMICI-LAVORATIVI E ORGANIZZATIVI

Difficoltà economiche / costo dei figli
Paura di perdere il lavoro o avere conseguenze negative
Carenza di servizi alle famiglie con figli
Mancanza di aiuto da parte della famiglia

COPPIA

Mancanza del partner
Difficoltà nella relazione di coppia
Il/la partner non vuole avere (altri) figli
Ho già raggiunto il numero di figli desiderato

SFERA PERSONALE

Non compatibile con studio, carriera o altri progetti personali
Nessun interesse ad avere figli

FERTILITÀ / SALUTE

Problemi di fertilità della coppia
Problemi di salute della coppia
Problemi di età (troppo giovane/vecchio io/il mio partner)
Coppia omosessuale

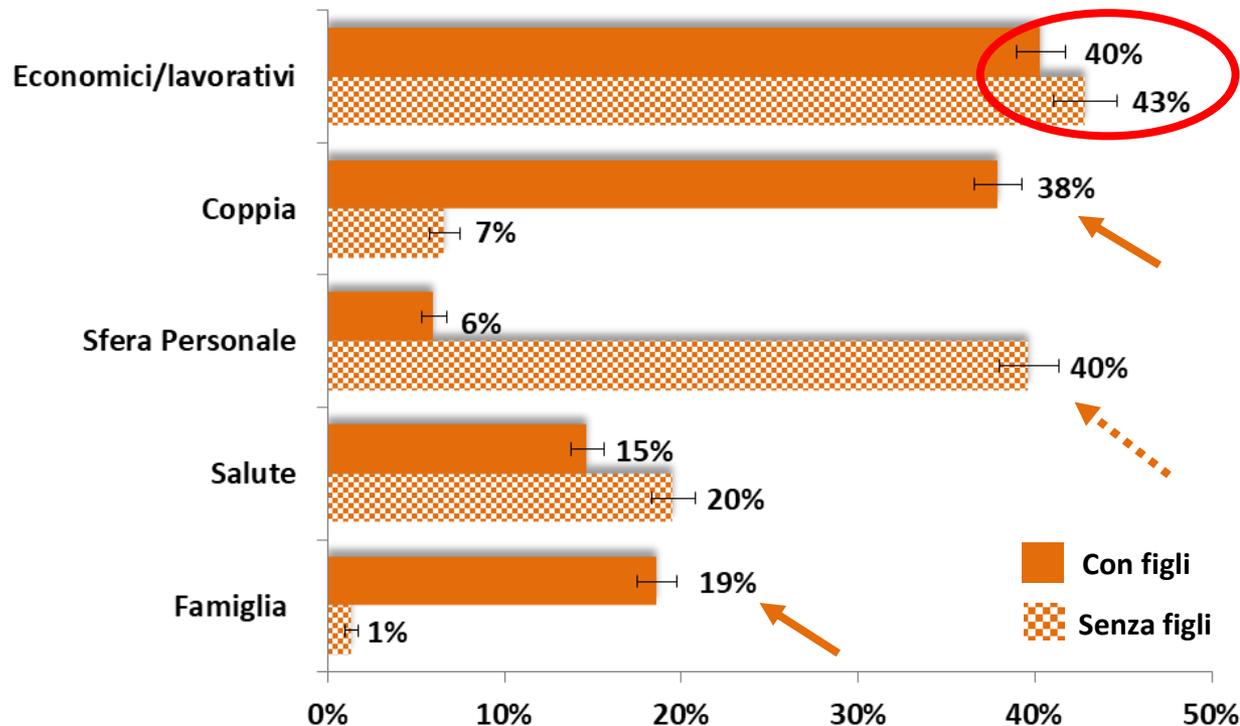
FAMIGLIA

Ho figli ancora troppo piccoli
Gli altri figli danno già troppo lavoro
Difficoltà a seguire bene gli altri figli con un figlio in più
Genitori o parenti troppo anziani / malati da seguire

Problemi economici o legati al lavoro (il costo per accudire un figlio, la paura di perdere il lavoro, la carenza di servizi alle famiglie, o la mancanza di un aiuto adeguato) rappresentano la motivazione più frequentemente riportata per non volere figli o rinviarne la decisione.

Nota metodologica: la domanda non è posta a chi ha dichiarato di non potere avere figli, chi è in attesa o sta provando, chi si è rifiutato di rispondere alla domanda sulle intenzioni, o ha dichiarato di non averci pensato. Sono escluse dalle analisi le persone senza un partner (18%) e chi riferisce problemi di fertilità della coppia (0.9%)

Potrebbe indicarmi le principali motivazioni che la inducono a non pensare di volere (altri) figli ora ?



FATTORI ECONOMICI-LAVORATIVI E ORGANIZZATIVI

- Difficoltà economiche / costo dei figli
- Paura di perdere il lavoro o avere conseguenze negative
- Carenza di servizi alle famiglie con figli
- Mananza di aiuto da parte della famiglia

COPPIA

- Mananza del partner**
- Difficoltà nella relazione di coppia
- Il/la partner non vuole avere (altri) figli
- Ho già raggiunto il numero di figli desiderato

SFERA PERSONALE

- Non compatibile con studio, carriera o altri progetti personali
- Nessun interesse ad avere figli

FERTILITÀ / SALUTE

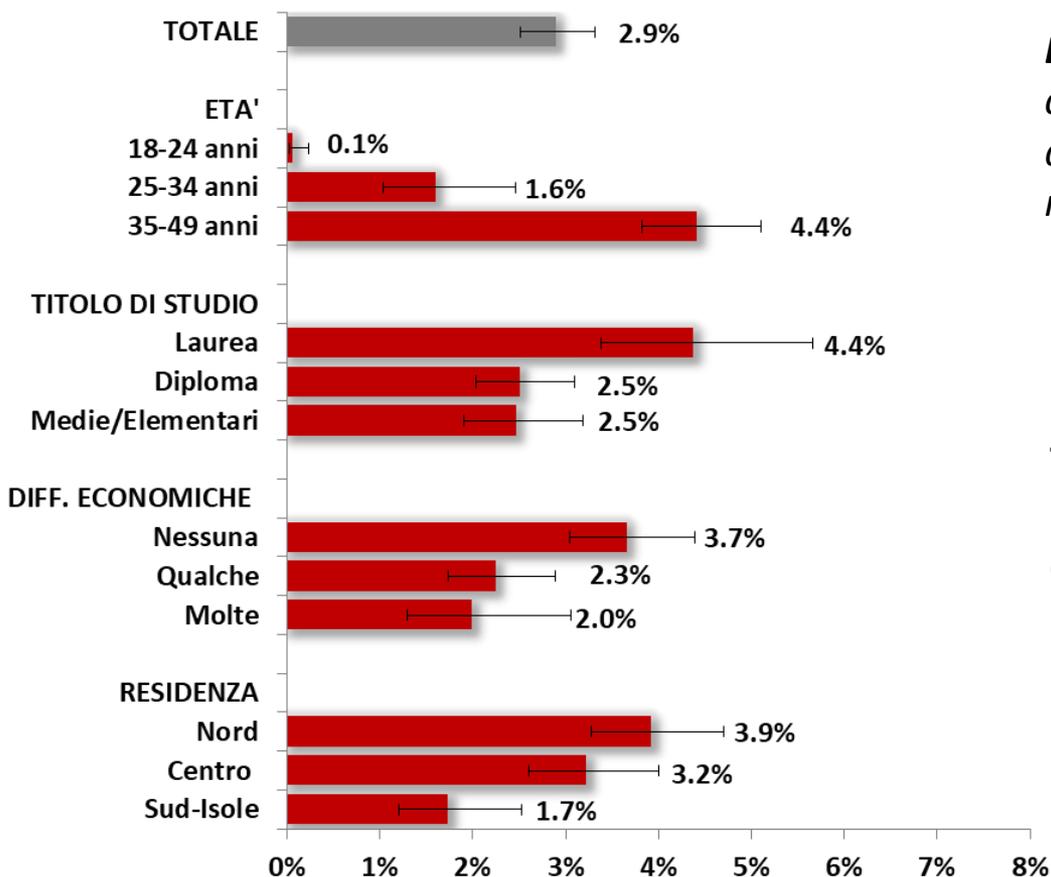
- Problemi di fertilità della coppia**
- Problemi di salute della coppia
- Problemi di età (troppo giovane/vecchio io/il mio partner)
- Coppia omosessuale

FAMIGLIA

- Ho figli ancora troppo piccoli
- Gli altri figli danno già troppo lavoro
- Difficoltà a seguire bene gli altri figli con un figlio in più
- Genitori o parenti troppo anziani / malati da seguire

Lei ha mai fatto ricorso ad un centro specialistico per la fertilità, allo scopo di avere un figlio?

Rispondenti: Uomini + Donne (num. 12,261)



Domanda sensibile: poco più della metà del campione risponde. L'analisi non mostra differenze socio-anagrafiche significative fra rispondenti e non

Il ricorso ai centri specialistici per la fertilità è inferiore al 3%

Cresce con l'età, è più frequente fra chi ha un titolo di studio più alto ed tra i residenti nel Nord, rispetto al Sud-Isole

- **La consapevolezza del ruolo dell'età nella fertilità biologica**
 - Inadeguata la conoscenza dell'età d'inizio del calo della fertilità biologica femminile
 - Decisamente sottovalutato il ruolo dell'età nella fertilità biologica maschile
 - I meno giovani, gli uomini, le persone socialmente più svantaggiate e i residenti nel meridione sono meno consapevoli di altri del ruolo giocato dall'età
- **La propensione alla procreazione**

Più della metà dei rispondenti dichiara di non volere figli o di non essere intenzionato ad averne; quota elevata anche fra le persone senza figli (31%)
- **I motivi della rinuncia/rinvio all'avere figli**

Fattori economici o lavorativi e l'assenza di sostegno alle famiglie con figli rappresentano le ragioni più frequentemente addotte per non volere figli o rinviare la decisione di averne (41%)
- **Il ricorso ai centri specialistici per la fertilità: una domanda «sensibile»**

Meno del 3% dei rispondenti dichiara di aver fatto ricorso a questi centri

... campione robusto e numericamente consistente che rende possibili ulteriori approfondimenti con gli altri argomenti indagati in PASSI che abbiano un impatto su queste tematiche

Grazie per l'attenzione

Un ringraziamento speciale va agli intervistatori, ai Coordinatori e Referenti Aziendali e Regionali PASSI, che con il loro impegno hanno reso possibile la disponibilità di tali informazioni

Extra slide

I TEMI INDAGATI in PASSI

LA SALUTE

- Salute percepita e giorni in cattiva salute (u)
- Sintomi di depressione (*Patient Health Que*)
- Patologie croniche e un approfondimento s

FATTORI DI RISCHIO COMPORTAMENTALI co

- Fumo
- Alcol
- Attività fisica
- Alimentazione (consumo di frutta e verdura)
- Fattori di rischio cardiovascolare (sovrappeso)

Adezione ai PROGRAMMI di PREVENZIONE

- Screening oncologici (mammella, utero, co)
- Vaccinazioni (antinfluenzale e antitubercolica)



FUMO

Fumo attivo (Fumatori, Ex-fumatori e Non fumatori)

Fumo passivo:

Rispetto del divieto di fumo (loc. pubblici e luoghi lavoro)

Case libere da fumo

Case libere da fumo in presenza di minori

Cessazione (tentativi di smettere e modalità)

Uso di e-cigarette e/o trinciati (dal 2014)

Fumo in gruppi particolarmente a rischio per patologia

Fumo in gravidanza e durante l'allattamento (dal 2014)

Il Consiglio del medico/operatore sanitario di smettere di fumare

ALCOL (consumo nei 30 gg precedenti l'intervista, per quantità e modalità)

Consumo alcolico a maggior rischio per la salute

- *Consumo abituale elevato*
- *Binge drinking*
- *Consumo esclusivamente/prevalentemente fuori pasto*

Consumo alcolico in gruppi particolarmente a rischio per patologia (es. mal.fegato)

Consumo alcolico in gravidanza e durante l'allattamento (dal 2014)

Alcol e guida

Il Consiglio del medico/operatore sanitario di bere meno

Gravidanza e allattamento al seno, Sicurezza sul lavoro, Ambiente, Uso improprio antibiotici, Health literacy ...