

## PLAN DE ACTIVIDADES RDT (2022-2027)

### Toma de Decisiones y comportamientos en salud con énfasis en salud sexual y reproductiva: intervenciones basadas en evidencias

**Prof. Dra. Alejandra López Gómez (Instituto Psicología de la Salud, Facultad de Psicología)**

El Plan de actividades que propongo desarrollar durante el próximo período 2022-2027 tiene por objetivo contribuir al diseño y desarrollo de intervenciones basadas en evidencias sobre toma de decisiones y salud con foco en salud sexual y reproductiva. Las líneas de investigación que se proponen en este Plan se enmarcan en mi trabajo como responsable del *Grupo I+D Género, sexualidad y salud reproductiva*, con financiación de CSIC (Grupos I+D, 2018) y en las vinculaciones académicas a nivel internacional y regional con diversos grupos y centros de investigación. Estas líneas se articulan en actividades de enseñanza de grado y posgrado, formación de RRHH, extensión y gestión académica.

En el período anterior (2017-abr.2022), mi plan de trabajo estuvo centrado en la consolidación de los Estudios de Género en Psicología, con foco en la salud sexual y reproductiva. Los objetivos trazados para el período fueron cumplidos y reportados en el informe de actuación presentado. Para este nuevo período en el RDT, desde un enfoque de género transformativo y ecosistémico, propongo dar continuidad y avanzar en las líneas que vengo desarrollando hace años. La novedad radica en incorporar un giro orientado hacia la generación de conocimiento para el diseño, implementación, evaluación y validación de intervenciones basadas en evidencias (Ruane-McAteer, E. et al. 2020), con pertinencia social y cultural, para el abordaje desde la Psicología de dos asuntos priorizados:

**Línea 1: Toma de decisiones y prevención de embarazo en adolescentes.** Hace varios años que me dedico al estudio de la sexualidad en población adolescente y en los últimos años, el foco ha sido puesto en el estudio de toma de decisiones y embarazo no intencional, desde una perspectiva que articula modelos teóricos de la Psicología de la Salud y Estudios de género. En esta línea he desarrollado investigación básica sobre los determinantes sociales y las consecuencias del embarazo en las trayectorias vitales, así como el desarrollo de investigación aplicada sobre el estudio de intervenciones basadas en evidencias. He desarrollado estudios tanto respecto a embarazo en adolescentes de 15 a 19 años, y más recientemente sobre embarazo en niñas menores de 15 años. Estos proyectos se han implementado con un equipo consolidado de investigación y en asociación con organismos gubernamentales, agencias internacionales y en alianza con grupos de investigación a nivel internacional. Las explicaciones teóricas sobre las actitudes de los/as adolescentes frente a toma de decisiones se han basado principalmente en un modelo social constructivista de acciones, incorporando variables distales que reportan el contexto social (como clase social) y los valores subyacentes (como la religiosidad). Otras explicaciones sobre actitudes derivan de la teoría de la cognición social, más específicamente, la teoría del comportamiento planeado (Ajzen, 1991; Ajzen y Madden, 1986). Esta teoría sugiere que la actitud subjetiva de una persona hacia un comportamiento y su creencia percibida acerca de las actitudes específicas de los otros (normas subjetivas) son elementos centrales que conducen a la intención de comportamiento y el comportamiento en sí. A estas variables se las ha denominado proximales, porque tienden a ser específicas e inmediatas precursoras del comportamiento y de la toma de la decisión (Carvajal y Granillo, 2006). No obstante, las variables proximales derivadas de la teoría cognitiva social encajan en un modelo social constructivista de comprensión del comportamiento, porque, a diferencia de otros modelos de cognición, esta teoría reconoce que los comportamientos tienen lugar en contextos sociales específicos (Bandura, 1986). Dos proyectos actualmente en curso alimentan esta línea.

A) *Proyecto Si yo fuera Juan: Involucrando a los varones en la prevención del embarazo en adolescentes.*

*Equipo de trabajo: Prof. Dra. Alejandra López (responsable), Prof. Adj. Dr. Pablo López, Asist. Mag. Sabrina Rossi, Ayud. Lic. Soledad Ramos, Ayud. Lic. Lía De Rosa, Br. Manuela Costa, Prof. María Lohan (QUB-IN)*

Proyecto iniciado en 2020 en acuerdo con la Queen's University of Belfast (QUB) de Irlanda del Norte, con el equipo que lidera la Prof. María Lohan<sup>1</sup>, quien coordina el proyecto If I were Jack<sup>2</sup>, en el Reino Unido. El proyecto en nuestro país se inició en 2020 con la fase 1 de estudio de aceptabilidad y adaptación cultural para Uruguay de una intervención psicosocial "If I were Jack", implementada en Reino Unido. Los resultados de esta primera fase, a través de 14 grupos focales integrados por adolescentes, madres, padres, educadores y profesionales de la salud han sido presentados en congresos internacionales y actualmente, dos manuscritos están siendo preparados para su presentación en revistas científicas. A partir de 2022 se inició la Fase 2 del proyecto que implica el desarrollo de una intervención piloto Si yo fuera Juan (Versión uruguaya de la intervención) y su evaluación, que se desarrollará con adolescentes entre 14 y 16 años de centros educativos públicos de Montevideo y área metropolitana en acuerdo con ANEP. La propuesta apunta al desarrollo de una investigación & intervención cuya efectividad ha sido corroborada previamente mediante pruebas controladas y aleatorias de alta calidad (Lohan et al., 2018). Este tipo de investigaciones, que se acoplan en una intervención en base a un instrumento computacional (interactive video drama), no se han instrumentado en Uruguay. El video que narra la historia de Juan, un adolescente de 16 años cuya novia está embarazada, incluye un cuestionario encriptado, para ser respondido de manera anónima y confidencial en computadoras o tablets, donde se exploran preguntas sobre reacción frente a la noticia del embarazo, sentimientos hacia la pareja, posibles reacciones de sus padres y pares, así como el papel de los servicios de salud, y más en general, sobre las condiciones emocionales y cognitivas para enfrentar la situación y la toma de la decisión. Las evidencias disponibles apoyan la hipótesis de que las actitudes son un determinante importante del uso de anticonceptivos, la maternidad y el aborto, y afectan la transición a la maternidad entre las mujeres adolescentes (Barber y Axinn, 2005). En particular se encontró que las actitudes de las adolescentes hacia el embarazo eran predictivas de un embarazo un año más tarde (Jaccard et al., 2003). A nivel regional, se dispone de algunos pocos estudios cualitativos que exploran las actitudes de varones hacia el aborto y que incluyen adolescentes en sus muestras (Pecheny, 2015). A nivel internacional es casi nula la investigación sobre actitudes de adolescentes frente a la adopción (Lohan et al, 2010). En este estudio, nos interesa trabajar con dos conjuntos de hipótesis que surgen de la literatura revisada: 1) Las decisiones de los y las adolescentes favorables a la continuación del embarazo se asocian a cinco **variables distales**: mayor idealización del embarazo, la maternidad y la paternidad, creencias de género estereotipadas, menor autoestima, mayores niveles de religiosidad y menor clase social de los padres. 2) Las decisiones de los y las adolescentes favorables a la continuación del embarazo se asocian a **dos variables proximales**: actitudes maternas/paternas favorables a la conservación del embarazo y actitudes de respuesta favorables a la conservación del embarazo. El componente explicativo del estudio implica probar las hipótesis sobre los factores psicosociales subyacentes que pueden influir en la toma de decisiones de los adolescentes sobre si apoyar o no la continuación del embarazo (tres opciones: continuar con el embarazo y asumir la maternidad/paternidad, interrumpir el embarazo; y continuar con el embarazo y dar en adopción al bebé). Este análisis se realizará considerando las variables de sexo, edad, raza/etnia, religión/religiosidad, nivel socioeconómico y respuestas online a los distintos ítems del cuestionario encriptado en el video interactivo. Se analizarán variables distales y proximales. La intervención piloto implica seis sesiones de trabajo, tomando como estímulo el video interactivo y el llenado del formulario encriptado de manera anónima y confidencial. Se estima incluir una muestra de 400 estudiantes. Posteriormente, se procederá a realizar los ajustes necesarios para su transferibilidad y uso en el sistema educativo nacional. En esta fase se procederá a desarrollar el sitio web del proyecto con información dirigida a adolescentes, adultos referentes familiares y profesionales de la educación y la salud, así como formar a los educadores en la implementación de la intervención. Se realizará el análisis estadístico de los resultados obtenidos mediante el formulario de encuesta, así como el análisis cualitativo de la evaluación de la intervención en su conjunto. Posteriormente, se procederá a realizar una segunda intervención piloto en contextos educativos no formales en acuerdo con organismos gubernamentales (MIDES, INAU, MEC, ASSE, IM<sup>3</sup>) y con organizaciones sociales. Esta adaptación de la intervención para contextos no formales busca incluir a adolescentes no vinculados al sistema educativo formal.

---

<sup>1</sup> Ver en <https://pure.qub.ac.uk/en/persons/maria-lohan>

<sup>2</sup> Ver en: <https://www.ifiwerejack.com/>

<sup>3</sup> El proyecto cuenta con el aval de ANEP, MIDES, MEC, INAU, ASSE e IM

B) *Factores psicosociales implicados en la continuidad o interrupción del embarazo en menores de 15 años*

El embarazo en menores de 15 años es un asunto de relevancia social en la región de América Latina y El Caribe (LAC). Es una expresión de las desigualdades sociales, en particular la intersección de las desigualdades socioeconómicas, de género y generacionales, así como de las violencias de género y las vulneraciones a sus derechos humanos, en especial la violencia sexual. Se trata de un problema de salud pública, derechos humanos y equidad de género que afecta a millones de niñas a nivel mundial, en particular en los países en desarrollo (Córdova Pozo K, Chandra-Mouli V. et al., 2015, Cherry AL y Dillon ME, 2014, UNFPA, 2013). Los países de LAC forman parte de este grupo donde se evidencia que los partos en las adolescentes y niñas son frecuentes (UNFPA, 2013). Uruguay no está exento de esta realidad. Según las estadísticas nacionales, en 2020, 60 niñas menores de 15 años fueron madres, siendo la mayoría del interior del país, mientras que se registraron 47 interrupciones de embarazo (IVE) para este grupo de edad. Si se observan los datos del quinquenio (2016-2020), un total de 431 menores de 15 años fueron madres y un número similar accedió a una IVE. La tasa de embarazo temprano para 2019 se ubicó en 0,7 x 1000 menores de 15 años. Si bien es una de las más bajas de LAC, expresa un problema social relevante por sus causas estructurales y sus consecuencias. Desde hace unos años trabajamos en el estudio de este problema social, con análisis de datos secundarios a nivel nacional y regional. Teníamos previsto la realización de estudios cualitativos de tipo retrospectivo en base al método biográfico, pero el contexto de la pandemia nos imposibilitó realizarlo. En este nuevo período nos proponemos avanzar en esta propuesta mediante:

- a) Examinar los factores vinculados a la toma de la decisión de continuar o interrumpir el embarazo, analizando particularmente la influencia de las familias y profesionales de la salud en la decisión, desde la perspectiva de adolescentes mayores de 18 años que vivieron una experiencia de embarazo antes de los 15 años.
- b) Evaluar la implementación de la intervención Ruta de prevención y atención a embarazos en menores de 15 años<sup>4</sup>, elaborada desde la política pública en 2019 y de la cual he asesorado en su diseño. Se trata de una intervención basada en evidencias y de referencia a nivel regional, pero que no ha sido evaluada en su implementación. En particular interesa analizar el papel que juegan los profesionales de la salud mental de los servicios de salud en el acompañamiento a la toma de la decisión de las menores de 15 años.

**Línea 2: Violencia sexual: intervenciones para su prevención y atención**

*Equipo: Dra. Alejandra López (responsable), Mag. Raquel Galeotti, Mag. Néstor Rodríguez, Mag. Juliana Artola, Lic. Diego Gervasini, Prof. Antonio Andres-Pueyo (Universidad de Barcelona).*

Esta línea de trabajo tiene directa conexión con el proyecto sobre embarazo en menores de 15 años, e incluye otros proyectos que se encuentran en fase de implementación en este momento y a los que se les dará continuidad durante el siguiente período. En particular, se destacan dos:

- A) *Proyecto Violencia Sexual: adaptación y aplicabilidad del SVR-20 al medio penitenciario uruguayo.*

El proyecto se inició en 2021 con el apoyo de ANII-Fondo Seguridad Ciudadana. Atiende directamente a una necesidad detectada por el organismo competente en materia penitenciaria y seguridad ciudadana, el Instituto Nacional de Rehabilitación (INR, MI) en la gestión eficaz de ofensores sexuales. Constituye una primera etapa de un proyecto de más larga duración, para la adaptación, aceptabilidad y aplicabilidad de un instrumento de valoración de riesgo de reincidencia en violencia sexual (SVR-20) en el sistema penitenciario a nivel nacional. El proceso de adaptación significó la revisión del instrumento, el contenido

---

<sup>4</sup> Ver. <https://www.asse.com.uy/aucdocumento.aspx?12047,85702>

de sus factores de riesgo y orientaciones de sus definiciones. Asimismo, se valoraron las condiciones de aceptabilidad y aplicabilidad en el medio penitenciario por parte de los técnicos/profesionales en virtud de su especificidad y necesidades técnicas e institucionales. Se utilizó metodología mixta de consulta y participación a través del juicio de expertos mediante técnica Delphi, que incluye a científicos nacionales en la temática de la violencia sexual y la criminología, así como de profesionales/técnicos del INR dedicados a la evaluación; realización de grupos focales y reunión técnica con gestores de Dirección. El proyecto tiene como resultado esperado contribuir en el logro de un instrumento de evaluación de riesgo de violencia sexual adaptado a la realidad uruguaya con una valoración institucional adecuada y aceptada para su utilización. Una vez finalizada esta primera etapa se propone avanzar con la evaluación de la intervención (incorporación de SVR-20 a herramientas de valoración de riesgo), en el contexto penitenciario.

*B) Proyecto: Intervención para el acompañamiento psicosocial integral a mujeres que experimentaron violencia sexual*

Las múltiples expresiones de la violencia sexual han adquirido visibilidad creciente en el mundo y en nuestro país en los últimos años, aunque se trata de un problema de larga data que afecta la vida, la salud y el bienestar de millones de niñas y mujeres. A pesar de la magnitud del problema, de sus causas estructurales y de sus efectos, las respuestas institucionales han sido insuficientes y parciales. En este proyecto se busca identificar buenas prácticas (intervenciones basadas en evidencias) y lecciones aprendidas a nivel internacional para el diseño de una respuesta institucional pertinente, integral, oportuna y de calidad dirigida a mujeres que han vivido situaciones de violencia sexual, y en especial, violación. El proyecto tiene dos partes: en un primer momento se realizará una revisión de intervenciones implementadas y evaluadas con métodos validados y, en un segundo momento, se analizarán las condiciones y requerimientos para el diseño e implementación de una intervención a nivel departamental.

#### **Nuevas agendas: actividades emergentes**

La emergencia socio sanitaria global por COVID-19 inauguró nuevos temas en la agenda de investigación e incentivó la generación de nuevos espacios de trabajo, de corte interdisciplinario e interinstitucional, con alcance regional y global. En este sentido, daré continuidad a mi trabajo en el Observatorio Socioeconómico y Comportamental creado a instancias del GACH en 2020. En particular, nos interesa analizar con detenimiento un volumen muy importante de datos que recogimos durante 2021 sobre salud mental, sobre percepción de riesgo y sobre adherencia a intervenciones no farmacológicas. Asimismo, debo destacar mi involucramiento en proyectos internacionales sobre Salud sexual y reproductiva y COVID-19 liderados por la Universidad de Ghent y London School of Hygiene and Tropical Medicine con la participación de 30 países, en el cual continuaré mi colaboración. Finalmente, señalar mi incorporación al CICADA, Centro Interdisciplinario de Ciencia de Datos y Aprendizaje Automático<sup>5</sup> del Espacio Interdisciplinario, donde participo en el equipo sobre Ética, discriminación y sesgos en la ciencia de datos.

En materia de gestión, culminaré el período como directora del Instituto de Psicología de la Salud (2020-2022) y me abocaré a la coordinación del Grupo I+D ya referido inscripto en Programa académico del cual formo parte. Para el período 2022 y 2024 fui electa Presidenta de la Asamblea General del Claustro de la Udelar. Continuaré con mi participación en comisiones asesoras, comisiones académicas de evaluación de fondos concursables, de congresos y de artículos científicos, comisiones cogobernadas a nivel del servicio y a nivel central, en la medida que así se me convoque.

En materia de enseñanza de grado y posgrado, mantendré la coordinación de dos unidades curriculares obligatorias (UCO) del Plan de Estudios de la Licenciatura en Psicología, y continuaré con la participación en el equipo de otra UCO (Ética y Deontología). Ofreceré seminario metodológico para el grado, y optativo para maestrías y doctorado. Continuaré con la tutoría de tesis de grado, maestría y doctorado como lo he realizado hasta el momento, tal como se consigna en el informe de actividades. El siguiente cuadro sintetiza las actividades previstas en el próximo quinquenio.

---

<sup>5</sup> Ver: <https://cicada.uy/>

**Tabla 01: Síntesis actividades del plan de trabajo (2022-2027)**

<i>Actividades</i>	<i>Investigación</i>	<i>Enseñanza de grado</i>	<i>Enseñanza de posgrado</i>	<i>Formación de RRHH</i>	<i>Extensión</i>	<i>Comunicación científica</i>
	<p>Fase 2. Proyecto Si yo fuera Juan.</p> <p>Proyecto: Embarazo en menores de 15 años.</p> <p>Proyecto Adaptación e implementación de SRV-20. Intervención piloto y evaluación.</p> <p>Proyecto: Intervenciones víctimas de VS</p>	<p>UCO Articulación Saberes 2: Psicología, género y DDHH (2700 estudiantes por año) responsable de UCO)</p> <p>UCO Articulación Saberes 6: Abordajes interdisciplinarios en sexualidad y salud (90 estudiantes por año) (responsable de UCO).</p> <p>UCO Ética y Deontología (800 estudiantes por año) (integrante del equipo).</p> <p>Seminario: Investigación en toma de decisiones y comportamientos en salud sexual y reproductiva (40 estudiantes por año).</p> <p>5-10 estudiantes de grado integrados se integran a proyectos de investigación, por año.</p>	<p>Seminario maestría y doctorado: Psicología, salud e intervenciones basadas en evidencias (40 estudiantes por año).</p>	<p>2 tesis de maestría, 1 de doctorado y 1 pasantía de doctorado AUGM asociadas al proyecto Si yo fuera Juan.</p> <p>2 tesis de maestría, 1 beca Fullbright de grado y 3 trabajos finales de grado asociadas al proyecto Embarazo en menores de 15 años.</p> <p>1 tesis de doctorado, 1 tesis de maestría, y 3 trabajos finales de grado asociadas a línea de investigación sobre violencia sexual.</p>	<p>Desarrollo de intervención Si yo fuera Juan en acuerdo con ONGs y actores locales en tres barrios de contexto crítico de Montevideo.</p> <p>Evaluación de la implementación piloto de la intervención en acuerdo con IM.</p> <p>Servicio de prevención y atención a víctimas de violencia de género y sexual en acuerdo con fiscalía general de la Nación.</p>	<p>Publicaciones en medios de reconocida calidad en base a estándares internacionales de los resultados de los proyectos.</p> <p>Presentaciones en congresos internacionales y regionales.</p> <p>Presentación en eventos nacionales.</p> <p>Participación en medios de comunicación.</p>

**Referencias**

Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179–211.

Ajzen, I. and Madden, T.J. (1986) Prediction of goal directed behavior: attitudes, intentions and perceived behavioral control. *Journal of Experimental Social Psychology*, vol. 22, pp. 453–474.

Bandura, A. (1986) *Social Foundations of Thought and Action: a Social Cognitive Theory*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.

Barber, J.S. and Axinn, W.G. (2005) How do attitudes shape childbearing in the United States? In: A. Booth and A.C. Crouter (eds.) *The New Population Problem: Why Families in Developed Countries Are Shrinking and What It Means*, pp. 59–92. Mahwah, NJ: Lawrence Erlbaum Associates.

Carvajal, S.C. and Granillo, T.M. (2006) A prospective test of distal and proximal determinants of smoking initiation in early adolescents. *Addictive Behavior*, vol. 31, pp. 649–660.

Córdova Pozo K, Chandra-Mouli V, Decat P, Nelson E, De Meyer S, Jaruseviciene L, et al. Improving adolescent sexual and reproductive health in Latin America: Reflections from an international congress. *Reprod Health*. 2015;12:11. doi: 10.1186/1742-4755-12-11

Cherry AL, Dillon ME, eds. *International handbook of adolescent pregnancy. Medical, psychosocial, and public health responses*. Boston: Springer US; 2014.

Fondo de Población de las Naciones Unidas. Informe estado de la población mundial: Maternidad en la niñez. Enfrentar el reto del embarazo en adolescentes. Nueva York, 2013.

Jaccard, J., Dodge, T. and Dittus, P. (2003) Do adolescents want to avoid pregnancy? Attitudes toward pregnancy as predictors of pregnancy. *Journal of Adolescent Health*, vol. 33, no. 2, pp. 79–83.

Lohan M. et.al. (2010) Adolescent men's attitudes in relation to pregnancy and pregnancy outcomes: a systematic review of the literature from 1980-2009. *Journal of Adolescent Health* 47 (4), 327-345.

Lohan, M., Aventin, A., Clarke, M., Curran, R., Maguire, L., Hunter, R., McDowell, C., McDaid, L., Young, H., White, J., Fletcher, A., French, R., Bonell, C., Bailey, J. V., & O'Hare, L. (2018). JACK trial protocol: a phase III multicentre cluster randomised controlled trial of a school-based relationship and sexuality education intervention focusing on young male perspectives. *BMJ Open*, 8, [022128]. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-022128>

Ruane-McAteer, E., Gillespie, K., Amin, A., Aventin, Á., Robinson, M., Hanratty, J., Khosla, R., & Lohan, M. (2020). Gender-transformative programming with men and boys to improve sexual and reproductive health and rights: a systematic review of intervention studies. *BMJ Global Health*, 2020(5), [e002997]. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2020-002997>