

## PROPUESTA PROGRAMA GRUPO I+D (2023-2027)

### ESTUDIOS SOBRE COMPORTAMIENTOS SEXUALES, RELACIONES DE GÉNERO Y SALUD N URUGUAY

#### Grupo I+D: Género, Salud Reproductiva y Sexualidades (ID 1674), Facultad de Psicología

**Responsable:** Prof. Dra. Alejandra López Gómez. **Corresponsable:** Prof. Adj. Dr. Pablo López. **Integrantes:** Prof. Adj. Dr. Nicolas Brunet, Prof. Adj. Mag. Raquel Galeotti Asist. Mag. Carolina Farías, Asist. Mag. Sabrina Rossi, Asist. Mag. Martín Couto (FCS), Asist. Mag Gonzalo Gelpi, Asist. Mag. Néstor Rodríguez, Asist. Lic. Natalia Silvera, Ayud. Lic. Soledad Ramos, Ayud. Lic. Lía De Rosa, Ayud. Br. Manuela Costa, Ayud. Mag. María Juliana Artola, Ayud. Lic. Giuliana Tórtora, Ayud. Lic. Kyria Querves, Dra. Lucía Berro, Ec. Ana Clara Bauzan Miralles

**Investigadores internacionales asociados:** Prof. Dr. Michel Bozon (INED - Francia), Prof. Dr. Antonio Andrés-Pueyo (Universidad de Barcelona), Prof. Dra. Irma Palma (Universidad de Chile), Prof. Dra. María Lohan (Queen's University of Belfast, Irlanda del Norte); Prof. Dr. Hernando Muñoz (Universidad de Antioquia, Colombia) y Prof. Dr. Juan Carlos Godoy (Universidad Nacional de Córdoba, Argentina).

#### 1) Describa los antecedentes del Grupo de Investigación

El Grupo de Investigación **Género, Salud Reproductiva y Sexualidades (ID 1674)** surge en el año 1999 en un contexto institucional de escaso desarrollo de la investigación. En sus orígenes, el Grupo (GI) estaba integrado por cinco investigadores con limitadas condiciones institucionales. A pesar de ello, logró implementar varios proyectos con recursos de fondos concursables y de organismos internacionales, lo cual permitió conformar un equipo básico estable y aportar evidencias sobre temas de relevancia social. En el año 2010, en el marco de la reestructura académica de la Facultad de Psicología, se crea el Instituto de Psicología de la Salud, el GI se integra a este Instituto bajo la forma de *Programa de Género, Salud Reproductiva y Sexualidades*, siendo actualmente uno de los tres programas que lo conforma.

El apoyo financiero otorgado por CSIC-Programa Grupos I+D, para el período 2019-2022 y el reconocimiento a sus antecedentes y propuesta de trabajo, significó un soporte relevante que fortaleció las capacidades y el compromiso de un equipo que combina perspectivas disciplinares y teóricas, trayectorias académicas, experiencia profesional y pertenencias generacionales diversas.

En sus más de 20 años, el GI ha definido, priorizado e implementado líneas de investigación con base a su relevancia social y científica a nivel internacional y nacional, en el marco de un diálogo productivo con organizaciones de la sociedad civil y actores gubernamentales. Se ha consolidado como un actor académico con incidencia en el diseño e implementación de prioridades nacionales en su agenda. En 2019, el GI celebró sus 20 años con la organización de un seminario internacional, un desayuno de trabajo con socios académicos, gubernamentales, sociales, de cooperación internacional y autoridades de la Udelar y la realización de un video institucional de esta trayectoria. Tal como hicimos referencia en el Informe de avance de actuación del GI para el período 2019-2022:

“El balance es altamente positivo, el apoyo de CSIC-Grupos I+D es un estímulo en el desarrollo del grupo y sus líneas académicas. El contexto de pandemia nos ha exigido y desafiado a reorganizar nuestra agenda de trabajo sin perder sus objetivos, sin afectar la calidad de lo producido y buscando contribuir a nuevas demandas de conocimiento relacionadas al contexto. A pesar del cambio significativo que implicó la vida a partir de 2020, el Grupo mostró su capacidad para afrontar con solvencia y compromiso los retos que presenta un escenario incierto, dinámico y novedoso. El desafío principal que hoy tenemos es administrar el crecimiento que hemos tenido en estos dos años, aprovechar las capacidades desarrolladas, organizar con mayor sinergia los recursos humanos y amplificar la comunicación científica de nuestro trabajo en medios arbitrados exigentes y la difusión científica hacia múltiples actores.” (Informe Grupo, 2020).

En estos casi cuatro años se consolidó un proceso de crecimiento con la incorporación de jóvenes investigadores con recursos provenientes de CSIC Grupos y con fondos concursables. Actualmente cuenta con un equipo de 18 integrantes y con participación de estudiantes de grado y posgrado en el marco de la creditización prevista en la licenciatura en Psicología, maestrías y doctorado de la FP. De ellos, 12 son

presupuestados, cuatro docentes contratados, dos investigadoras externas asociadas. De los presupuestados, tres son de dedicación total (DT), dos son de alta dedicación (30 horas o más) y el resto cuenta con 20 horas más extensiones horarias y/o dedicaciones compensadas por proyectos. La responsable del GI es profesora titular y el co-responsable es profesor adjunto. El resto del equipo lo integran dos profesores adjuntos, seis asistentes y seis ayudantes. Se cuenta con perfiles disciplinares diversos y una vocación orientada al trabajo interdisciplinario. Cinco de sus integrantes son estudiantes de maestría, cuatro de doctorado y una de grado. El resto ha culminado sus estudios de doctorado o de maestría.

A esta integración debe sumarse el trabajo conjunto con científicos destacados a nivel internacional. Los profesores Michel Bozón (INED) e Irma Palma (Universidad de Chile), notables investigadores en el desarrollo de encuestas sobre sexualidad y salud; el Prof. Andres-Pueyo (Universidad de Barcelona), reconocido a nivel internacional por sus aportaciones en el estudio de la violencia sexual, la Prof. María Lohan (Queen's University Belfast, QUB, Irlanda del Norte), destacada trayectoria en el desarrollo de intervenciones basadas en evidencias para prevención de embarazo en adolescentes. El Prof. Hernando Muñoz (Universidad de Antioquia), referente en estudios sobre género y masculinidades. El Prof. Juan Carlos Godoy (Universidad Nacional de Córdoba), con notable desarrollos en el campo de la psicología cognitiva y la toma de decisiones en adolescentes. Estas asociaciones han ampliado y fortalecido vínculos institucionales y académicos a nivel regional e internacional.

En materia de enseñanza, el GI dicta seminarios optativos y cursos obligatorios en la licenciatura de Psicología (FP), teniendo a su cargo dos Unidades Curriculares Obligatorias: una del ciclo inicial con 1300 estudiantes por año y otra, del ciclo integral, con 90 estudiantes por año. Ha dictado cursos de formación permanente, y seminarios para Maestrías y Doctorado de la FP. En materia de extensión y relacionamiento con el medio, implementa el [Servicio de investigación, prevención y atención en salud y violencia de género](#) iniciado en 2018, en acuerdo con contrapartes públicas. Desde 2021, forma parte del [Servicio de atención a mujeres víctimas de violencia de género en situación de discapacidad en acuerdo con la Intendencia de Montevideo](#). En materia de infraestructura y equipamiento, el GI cuenta con condiciones adecuadas para el desarrollo de este Programa, incluyendo computadoras personales, software de análisis cuantitativo y cualitativo, acceso a bases de datos y bibliografía.

Durante 2020, el cambio de administración nacional de gobierno y el contexto global de pandemia por COVID-19 configuraron un escenario distinto, que exigió modelar las actividades inicialmente previstas. Atendiendo a los objetivos definidos en la propuesta inicial, se cumplió con los productos comprometidos y se sumaron nuevas actividades, relacionadas con la emergencia sociosanitaria. Entre otras, se destaca la participación como responsables para Uruguay en el estudio multicéntrico [I-Share Encuesta internacional sobre COVID-19 y salud sexual y reproductiva](#), con la Universidad de Ghent (Bélgica) y London School of Hygiene and Tropical Medicine (Inglaterra) con la participación de 30 países. Se inició la Fase 1 del proyecto *Prevención del embarazo en adolescentes involucrando a los varones adolescentes. Estudio de aceptabilidad y adaptación cultural de la intervención [If I were Jack](#) en Uruguay*, en acuerdo con el Center for Evidence and Social Innovation y la coordinación de la [Prof. María Lohan](#). Se fortaleció la línea sobre violencia sexual en colaboración con el Prof. [Antonio Andres-Pueyo](#). En 2021, el GI fue convocado por la OMS-Programa de Salud Reproductiva para el estudio [CoTSIS](#), un esfuerzo global para generar un instrumento de encuesta sobre salud sexual desarrollado por la Organización Mundial de la Salud (OMS, actualmente en curso).

Por su parte, el diseño y estudio piloto de la Encuesta Nacional de Comportamientos Sexuales y Salud (ENCSS), eje transversal y pilar de la propuesta del GI para el período referido, ha permitido consolidar los lazos con equipos de investigación relevantes liderados por referentes en Francia (Prof. Michel Bozon), Chile (Prof. Irma Palma) e Inglaterra (Prof. Catherine H. Mercer, Professor of Sexual Health Science, Co-Director of the UCL Centre for Population Research in Sexual Health & HIV, Co-Principal Investigator of Britain's National Surveys of Sexual Attitudes & Lifestyles, Natsal, Inglaterra).

El cambio de gobierno nacional supuso, entre otras cuestiones, un reto de coordinación con instituciones gubernamentales, con las cuales ya se habían realizado acuerdos de trabajo que debieron ser revisados. En este período, proyectos desarrollados por el GI han sido presentados a ANEP, MIDES, ASSE, MEC, MSP, INAU, INR-MI, Unidad de Víctimas y Testigos de la Violencia de la Fiscalía Gral de la Nación e Intendencia de Montevideo. Se cuenta actualmente con avales y declaraciones de interés de varios organismos. Se han realizado acuerdos con ONGs a nivel nacional. El relacionamiento con estas contrapartes se basa en la demanda

y uso de conocimiento para el desarrollo de intervenciones basadas en evidencias, derechos humanos y buenas prácticas. Hemos creado dos comités científicos asesores, uno a nivel internacional de alto nivel para la ENCSS, y otro a nivel nacional, para el proyecto “If I were Jack”. Este último cuenta también con un comité asesor de adolescentes. En estos años, algunos de nuestros proyectos han recibido apoyo técnico y financiero de UNFPA, OPS-OMS, UNESCO, ONUSIDA y UNICEF.

En el período anterior, el GI proyectó el desarrollo de tres líneas académicas y el inicio de una línea transversal. En el marco de estas líneas se articulan actividades de investigación, extensión y enseñanza. Ellas son: 1) estudios sobre comportamientos sexuales, adolescencia y salud; 2) estudios sobre violencia de género y salud, con foco en violencia sexual y 3) estudios sobre acceso a servicios de salud sexual y reproductiva (SSR) y calidad de atención. En 2018 se propuso inaugurar una línea transversal sobre Comportamientos Sexuales y Salud mediante el desarrollo de una estrategia para el diseño e implementación de una encuesta nacional en la materia (ENCSS). En la primera línea, se destacan dos componentes: 1) adolescentes, sexualidad y entornos digitales y, 2) toma de decisiones y comportamientos sexuales en adolescentes. La segunda línea se ha focalizado en el estudio sobre ofensores sexuales, en particular el diseño de intervenciones basadas en evidencias para la valoración de riesgo de reincidencia. La tercera línea se ha focalizado en acceso a servicios de IVE, cesárea y prevención de embarazo en menores de 15 años.

El apoyo de CSIC ha sido un respaldo institucional y financiero muy importante en el proceso de fortalecimiento de las capacidades de trabajo del GI y su proyección a nivel regional e internacional. Sus integrantes han incrementado sus posibilidades de desarrollo académico y el GI se ha conformado como espacio académico de referencia. El contexto de emergencia sociosanitaria por COVID-19 abrió oportunidades de trabajo colaborativo con centros académicos a nivel internacional y nacional para el estudio del impacto del COVID-19 en la SSR y en la salud mental de la población. Este contexto colocó desafíos teóricos y metodológicos, tanto para la investigación básica como aplicada al diseño de intervenciones.

La propuesta que se presenta se propone proyectar el desarrollo de las líneas en curso (específicas y transversal), mediante la continuación de estudios en implementación y la adición de nuevos proyectos. El GI ha considerado relevante incorporar la dimensión de los efectos del COVID-19 de forma transversal en todos sus estudios. Se pretende proyectar una agenda de investigación interdisciplinaria e intersectorial en temas sensibles, con un fuerte liderazgo de la UdelaR y en un contexto especialmente complejo para el bienestar y el acceso a derechos de la población<sup>1</sup>. Importa señalar que, tal como sucedió en el período anterior, para cumplir con los compromisos asumidos en la propuesta y el logro de sus resultados, se cuenta con compromiso de apoyo financiero de organismos internacionales que se sumarían al apoyo brindado por CSIC.

## **2. Fundamentación y antecedentes del conjunto del Programa**

La agenda de la salud y los derechos sexuales y los derechos reproductivos -reconocidos como derechos humanos por los instrumentos internacionales y regionales, así como por el marco de políticas de nuestro país- no ha estado exento de controversias y conflicto de intereses (López Gómez, 2013). En todas las sociedades, las actitudes y comportamientos sexuales y de género, tienen profundos significados y afectan el bienestar y la calidad de vida de las personas. Son asuntos socialmente sensibles, modelados/producidos culturalmente y disputados políticamente. Por ello, su conocimiento es importante para investigadores, tomadores de decisión, proveedores de servicios y profesionales de salud y educadores (Dixon-Mueller, 1996). A nivel internacional y regional, se trata de una agenda amplia de temas impulsada por centros académicos, organismos internacionales y organizaciones de la sociedad civil. Esta agenda incluye un amplio repertorio de objetos de estudio, abordajes metodológicos, diseños de investigación, modelos de intervención y de acción político-social.

La sexualidad tiene significados diversos para las personas con relación a los contextos donde ésta se produce y es considerada un escenario privilegiado de análisis de las relaciones de poder (Weeks, 1998, Foucault, 1977) y en particular, de género (Vance 1989, Katz-Wise & Hyde, 2014, Hensel & Sorge, 2014), que se expresa en por ejemplo en la exposición a comportamientos de riesgo y en la violencia sexual como expresión de la violencia de género (Senn et.al, 2014). El grado de control que las personas tienen sobre sus decisiones y

---

<sup>1</sup> Importa subrayar el compromiso del UNFPA, ONUSIDA, OPS en sumar apoyo financiero para hacer viable el desarrollo de la encuesta nacional.

circunstancias de vida es considerado un factor determinante en las experiencias sexuales y en sus posibilidades para adoptar prácticas de prevención y cuidado en salud (Bajos & Bozon, 2012).

Partimos de una concepción de la sexualidad como un complejo proceso de producción socio histórica, cultural, subjetiva y política (Foucault, 1977, Weeks, 1998; Bozon & Leridon, 1996). La sexualidad es un producto altamente específico de las relaciones sociales, en tanto implica las diversas maneras en que los sujetos se relacionan como seres sexuados en intercambios que son acciones y prácticas cargadas de sentido (De Barbieri, 1993). En tanto producción social, debe analizarse en el contexto de relaciones de poder de clase, género, raza/etnia, generación, orientación sexual (López, 2005). Desde distintos enfoques (denominados esencialistas y construccionistas), se han desarrollado andamiajes teórico-metodológicos más o menos robustos con contribuciones destacadas, en ocasiones complementarias y en otras, francamente confrontadas (Tolman & Diamond, 2014). En las últimas décadas el diálogo entre teorías psicológicas con el corpus proveniente de los estudios de género, así como con otras ciencias sociales, ha contribuido a nuevos enfoques y discusiones en la investigación en sexualidad. La diferencia sexual ha sido materia desde la Psicología diferencial, la Psicología del Desarrollo, el Psicoanálisis, la Psicología Cognitiva, la Psicobiología, la Psicología Social (Bonilla, 2010; Cala & Barberá, 2009, Tolman & Diamond, 2014). Lo que hoy resulta claro es que el estudio de los significados y comportamientos sexuales no puede reducirse al saber exclusivo de una disciplina o teoría, ni a una perspectiva teórico-metodológica exclusiva. En este sentido, el GI se nutre de la articulación entre estudios de género, teorías psicológicas y teorías psicosociales sobre salud y sexualidad: Parte del enfoque que para examinar cómo se articulan los factores emocionales, cognitivos y sociales de los comportamientos y significados en sexualidad y salud, con la estructura social, las relaciones de género y las distintas formas de desigualdad social (Brunet, Fernández y López 2020).

## **2.1 Antecedentes de las líneas académicas actualmente en desarrollo en el Grupo**

Se presentan los antecedentes de la línea transversal sobre comportamientos sexuales y salud mediante el estudio ENCSS y, posteriormente, de las tres líneas académicas que el GI dará continuidad y proyección en el próximo período.

### **2.1.1 Línea transversal: Comportamientos sexuales y salud. El estudio ENCSS**

En las últimas tres décadas se han desarrollado numerosas encuestas poblacionales sobre comportamientos sexuales y salud, en el mundo y en la región. Desde 1990 se han ejecutado al menos 33 estudios de este tipo, con resultados reportados en informes gubernamentales y revistas científicas especializadas. En Francia ya se han realizado dos (1991-1992; 2006), y hay una tercera encuesta prevista para 2022; en Reino Unido la British National Surveys of Sexual Attitudes and Lifestyles cuenta con tres ediciones (1990; 2000; 2010/12), y lanzó una cuarta en 2022. En otros países como Australia, Estados Unidos, Finlandia, Suecia, España, Irlanda, Nueva Zelanda, República Checa, también se han realizado varias ediciones de este tipo de estudios. En América Latina, Chile realizó su primera encuesta nacional en 1998 y lanzó la segunda en 2022, Costa Rica ha realizado dos encuestas nacionales sobre SSR (2010 y 2015), y Brasil ha desarrollado su propia encuesta en 2005.

Los estudios sobre comportamientos sexuales y salud abordan una amplia variedad de temáticas como: salud general, prevención de ITS/VIH, riesgo percibido, test realizados, tratamientos en curso, acceso a servicios e insumos de salud, uso y acceso a métodos anticonceptivos; inicio de la vida sexual y parejas sexuales; embarazo y parto, interrupción de embarazo, salud mental, sexualidad de personas con discapacidad, entre otros. Los estudios de carácter poblacional están interesados en conocer el fenómeno en amplios rangos etarios (entre 16 a los 75 años); y en utilizar tamaños muestrales relativamente “grandes”, pero con variabilidad (desde 2.000 hasta 20.000 casos) que, dependiendo de los objetivos y de los recursos disponibles en cada país, los hacen relativamente accesibles y atractivos en términos de costo-beneficio. Sus resultados son ampliamente utilizados para la planificación y la ejecución de políticas e intervenciones públicas, aspecto que redundará en el mejoramiento de vida de la población y la mejora de la SSR como bien público. Las posibilidades a nivel de las técnicas de recolección de estas encuestas resultan amplias y flexibles, y han evolucionado con el desarrollo de las nuevas tecnologías de captura de datos. Desde la utilización sistemas tradicionales cara a cara en papel (PAPI), a sistemas computarizados del tipo CAPI (Computer-Assisted Personal Interviewing) o CASI (Computer Assisted Self- Interviewing), CATI (Computer-Assisted Telephone Interviewing) en el caso de las telefónicas, o CAWI (Computer Aided Web Interviewing) por vía internet, y correo electrónico.

Desde 2001, en Uruguay se realizaron 10 estudios que incluyeron algunas dimensiones básicas de las encuestas sobre comportamientos sexuales y salud. No obstante, el país carece de una encuesta a gran escala, que permita

identificar y describir los patrones comportamentales a nivel poblacional. Los avances normativos y de políticas públicas en derechos y SSR experimentados por el país en las últimas dos décadas, demandan mayor volumen de información que permita evaluar su impacto. En dicho escenario, la realización de la ENCSS en Uruguay, constituye una oportunidad que permitirá contar con una amplia línea de base poblacional en la materia, con información de calidad para evaluar el avance de los acuerdos internacionales y regionales asumidos por el país en el marco de las agendas de desarrollo (ODS, Declaración de París y el Consenso de Montevideo). A la luz de la atención que requieren las principales tendencias demográficas del país y el estrecho vínculo entre el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, la salud humana y el bienestar social, la realización de la ENCSS representa un avance sustantivo en la investigación científica y el diseño de intervenciones públicas basadas en evidencia en Uruguay.

El objetivo general de la ENCSS consiste en generar evidencia científica novedosa, válida y confiable sobre comportamientos sexuales y salud, y su relación con la desigualdad socioeconómica, de género y de acceso a la salud de la población residente en Uruguay. El proyecto se plantea tres objetivos específicos: 1) proveer información de calidad y útil para el diseño, la evaluación y el monitoreo de políticas e intervenciones públicas; 2) dinamizar la agenda de investigación científica nacional y estimular la investigación comparativa en el contexto regional e internacional; y 3) aportar información para el reporte de los indicadores de estado y avance de los compromisos internacionales y regionales asumidos por el país en el marco de las agendas de ODS, Declaración de París y Consenso de Montevideo.

En el periodo anterior, el GI logró ejecutar con éxito los componentes necesarios para la realización del piloto de la ENCSS entre octubre y noviembre de 2021 (construcción del equipo, diseño del sitio web y manual de marcas<sup>2</sup>, desarrollo del cuestionario final, estudio cuanti y cuali de validación y consulta a expertos sobre los módulos incluidos en la encuesta, construcción del diseño telefónico-online y dispositivos de captura de datos). El piloto consistió en una encuesta telefónica y online autoadministrada. La encuesta formuló aproximadamente 300 preguntas, distribuidas en 10 módulos que abordaron los siguientes temáticas: SSR, Embarazo y aborto, Violencia sexual y basada en género, Prácticas sexuales en el transcurso de la vida; Última relación/experiencia sexual; Parejas y prácticas; Orientación sexual; Del inicio de la vida sexual a la primera vida en pareja; Socialización, información, conversación y educación sexual (ES); Orientaciones normativas; Bienestar sexual; e ITS/VIH-SIDA, testeo y acceso a tratamiento.

El procedimiento se realizó sobre el universo de población uruguaya de entre 18 y 59 años de edad de todo el país (según la ECH 2019). El diseño muestral fue aleatorio simple con seguimiento de cuotas mínimas por franjas de edad, género, y región, que se establecieron como mínimo al 65% de cada estrato. El tamaño muestral fue de 571 casos (Fase Telefónica) y 390 casos (Fase Online), con un Margen de Error Muestral de +/- 4.10% para un nivel de confianza del 95% en la fase telefónica; y de +/- 4.96% para un nivel de confianza del 95% para la Fase Online. Se realizaron muestreos aleatorios de números rangos de telefonía celular (todos los números potenciales comprendidos entre los prefijos 091 y 099). Se realizó supervisión presencial de todas las encuestas realizadas, y supervisión telefónica de 20% de encuestas. Previamente al lanzamiento del piloto, se realizó un pre-piloto de 30 casos donde se realizaron ajustes al cuestionario.

La elevada calidad técnica y la apuesta por lograr un tamaño muestral relativamente “grande” (para el estándar del pilotaje) permitieron realizar una evaluación del diseño metodológico, y al mismo tiempo, obtener un panorama de los resultados a nivel de comportamientos y valoraciones sobre sexualidad y salud a nivel poblacional. Sin embargo, y dado que se trata de un piloto, tanto el diseño como los resultados están siendo analizados de cara al campo definitivo del estudio.

Con una tasa de respuesta de la Fase Online del 73% de los casos exitosos de la fase telefónica, y un 55% de rechazo en la fase telefónica se evaluó que el piloto arrojó muy buenos resultados en términos de diseño. El promedio de duración de 18:17 minutos (SD 4:25) de la encuesta telefónica se ajustó al tiempo esperado. El piloto permitió realizar una evaluación muy positiva de la capacidad de captación de datos, incluso de las preguntas en los módulos más “sensibles” como violencia, comportamientos sexuales, ITS/VIH y testeo. Estos

---

<sup>2</sup> El sitio web de la ENCSS ([www.encss.psico.edu.uy](http://www.encss.psico.edu.uy)) diseñado durante 2020 con apoyo de CSIC está siendo reconstruido luego de la Facultad de Psicología fue víctima de un secuestro de dominio, que implicó la pérdida total del sitio web de la ENCSS, y de otras páginas institucionales alojadas en el servidor del servicio, que no contaban con respaldo actualizado. Se adjunta nota de Decanato.

resultados muestran un excelente nivel de aceptación y bajo nivel de rechazo de la población a responder sobre estas temáticas.

Respecto a los resultados sustantivos, el piloto arrojó núcleos de hallazgos de gran interés. Por ejemplo, se encontró que cerca del 70% de la población uruguaya no recibió ES en la escuela primaria. Aunque la proporción de quienes recibieron ES creció entre las cohortes más jóvenes, dicho avance no parece haberse establecido de manera sólida. En el caso del acceso a la información sobre temas de sexualidad, el piloto mostró que cerca del 75% de las mujeres declaró no haber recibido “nada de información” sobre masturbación. La diferencia significativa respecto a varones y el hecho de que la cantidad de información sobre este tema no ha variado significativamente entre grupos de edades, sugiere que el género continúa siendo un determinante de acceso a información sobre sexualidad.

El módulo de violencia evidencia el gran potencial que tiene la ENCSS para captar temáticas sensibles. En el caso de la violencia obstétrica, casi el 20% de las mujeres declararon que les impidieron estar acompañadas durante el trabajo de parto o cesárea. Asimismo, a edades más jóvenes, más mujeres declararon violencia obstétrica verbal respecto a las mujeres mayores de 46 años. Posiblemente, esto pueda explicarse por la mayor visibilidad del tema, a pesar de los avances que pueden haberse logrado en el sistema de salud en su conjunto.

Se observó que 25% de mujeres declararon haber sido víctimas de violencia sexual en espacios familiares y públicos variados (exposición de genitales/masturbación, etc.), y esta misma proporción resultó muy baja en varones. El hecho de que la declaración de este tipo de violencias muestre mayores porcentajes en los niveles educativos medios y altos respecto a los bajos, plantea la necesidad de continuar indagando la hipótesis según la cual, a mayor educación mayor es la capacidad de percepción de las personas sobre sus propias experiencias. Además, una de cada cuatro mujeres, declaró haber experimentado tocamiento de partes íntimas contra su voluntad. Del total de respondentes de la Fase online, 16% declaró que había experimentado un intento de violación, y 60% de esta porción declaró haber sido efectivamente violada o violado. El 20% de estas personas nunca habló con nadie de esta violación y 75% lo habló mucho después, lo que aporta información para la discusión sobre la prescripción de este delito. Además, 95% de estas violaciones nunca fueron denunciadas. Allende el limitado tamaño de la muestra del piloto, como mínimos “captables” por esta metodología, dichas proporciones resultan alarmantes. En este punto, cabe destacar que el piloto permitió validar la utilización de una “estrategia de gradualidad”, donde la gravedad de los eventos de violencia declarados avanza de menor a mayor gravedad durante la encuesta. Como se había esperado, dicha estrategia habilita a las personas a que puedan sentirse seguras para declarar experiencias difíciles sobre la temática. A su vez, la extensión del módulo de violencia a varones y no solamente de mujeres (como se hace usualmente en Uruguay), mostró buenos resultados, y sugiere la importancia de poder extender el estudio a una encuesta con una muestra mayor.

El piloto mostró otros resultados muy importantes en otras temáticas centrales de la SSR como prácticas sexuales y orientación sexual, acceso a métodos anticonceptivos, aborto, inicio de la vida sexual, orientaciones normativas, bienestar y la salud mental en relación a la sexualidad de las personas.

Se destaca particularmente, la importancia de los resultados sobre ITS/VIH-SIDA, testeo y acceso a tratamiento, que permitió observar la baja cobertura de testeo de los varones (casi 50% varones nunca lo hizo, sin considerar la donación de sangre) frente a un 20% mujeres (sin considerar la donación de sangre). 35% de la población uruguaya declara haberlo realizado en el último año, mientras el 15% hace más de 5 años, y el 5% no recuerda. Las principales razones del testeo son iniciativa propia: 50% (antes de empezar nueva relación, por sentirse en riesgo, parte de chequeo general), los chequeos de sangre: 20%, control de embarazo: 15%, y por razones laborales: 4%. La colaboración entre la ENCSS y ONUSIDA es un ejemplo de la importancia y el impacto que podría tener para Uruguay, la posibilidad de ampliar la encuesta de cara al objetivo 90/90/90 de la Declaración de París (90% de las personas que viven con VIH conozcan su diagnóstico; 90% de quienes conocen su estado serológico positivo reciban tratamiento; 90% de las personas en tratamiento tenga carga viral indetectable).

En suma, la experiencia del piloto permitió generar una nueva versión definitiva de los cuestionarios, validada por más de 50 expertos en los temas de la encuesta. A pesar de la sensibilidad de las temáticas abordadas, permitió verificar un buen nivel de receptividad poblacional al cuestionario. Además, se alcanzó la cantidad de casos esperada y se corroboró una alta tasa de respuesta de la encuesta online, sobre la base de un sistema de seguimiento adecuado.

Para el nuevo periodo, y con la posibilidad de implementar un campo definitivo con un tamaño de muestra adecuado para este tipo de encuestas (entre 2000 y 6000 casos) se espera poder evaluar estrategias para mejorar los sesgos muestrales identificados (típicos de las encuestas poblacionales voluntarias, aunque probablemente, exacerbados en encuestas sobre temáticas sensibles como la sexualidad). En tal sentido, se espera poder mejorar la participación de varones de nivel educativo bajo, segmento que presentó la menor tasa de respuesta en la fase inicial, y la mayor tasa de deserción de la fase telefónica a la fase online.

### **2.1.2 Línea académica: estudios sobre comportamientos sexuales y toma de decisiones en adolescentes**

Durante el período anterior, el GI priorizó el estudio de dos componentes relevantes: a) las nuevas tecnologías y las redes sociales virtuales como agentes de socialización sexual y b) los factores emocionales, cognitivos y sociales en la toma de decisiones sexuales y reproductivas.

A nivel mundial, se reconoce que la SSR y la ES de adolescentes constituyen aspectos centrales para su bienestar y desarrollo (WHO, 2017, 2011; PAHO, 2016). Hoy, la adolescencia es considerada una segunda ventana de oportunidad (WHO, 2014) y un período evolutivo marcado por una alta vulnerabilidad social y emocional (O'Sullivan y Thompson, 2014; Harden et al., 2016). Las decisiones sobre SSR en la adolescencia tienen consecuencias directas para la salud, pueden comprometer oportunidades académicas, sociales y laborales inmediatas; niveles de bienestar en la etapa adulta, oportunidades de sus hijos en el futuro y están determinadas por la distribución de los recursos económicos, educativos y sociales (Córdova et al., 2015; WHO, 2014).

- a) Componente: Las nuevas tecnologías y las redes sociales virtuales como agentes de socialización sexual

En las prioridades de investigación del GI se definió este componente que representó, en ese momento, un primer acercamiento a la temática. Numerosos antecedentes internacionales mostraban las repercusiones en la formación de la subjetividad de la socialización sexual, mediada por la tecnología digital (Dueñas et al., 2016; Stengel et al., 2015; Colás, González y De Pablos, 2013). A partir de esa constatación, se comenzó a generar información local sobre los modos en que los/as adolescentes interactúan con los entornos digitales, con énfasis en temas vinculados a sexualidad.

El estudio principal de esta línea contó con financiación de CSIC (Programa Grupos), UNFPA, UNESCO y ANII e indagó sobre diversos tipos de actividad online de los adolescentes, aunque centrados principalmente en su sexualidad. La estrategia metodológica se proyectó en tres etapas, una cualitativa, una cuantitativa para codificar y generalizar parte de la información obtenidas con criterios sociológicos y una de análisis de bases de datos. La cualitativa incluyó seis grupos de discusión, 3 para cada grupo de edad (15-17 y 18-19), cada uno representando un barrio de ingresos altos, medios y bajos, en los cuales participaron 41 adolescentes. Para la cuantitativa se utilizaron estrategias complementarias y se analizaron finalmente 396 casos (que permiten tres aperturas, sexo, edad y nivel de ingresos por barrio con un margen de error del 5%), quedando unas preguntas que requerían la elección de imágenes fuera del análisis porque sólo se registraron en los 180 casos en hogares. Finalmente, se aplicaron análisis de Datamining a los datos recabados en la encuesta, pudiendo formar perfiles de usuarios, que se incluyen como otros hallazgos del proyecto.

Los/as adolescentes están expuestos, cotidianamente, a una socialización sexual por parte de los mensajes que provienen de los entornos digitales que, prácticamente no tiene mediación. Los datos y las declaraciones de los adolescentes en los grupos focales indican que los agentes clásicos de socialización sexual están siendo desplazados por los mensajes provenientes de los entornos digitales, en lo que refiere a frecuencia de exposición, aunque declaran mayoritariamente valorar más los mensajes que provienen de los agentes socializadores tradicionales. Respecto a su nivel de exposición en redes, afirman en los grupos focales y reafirman en la encuesta que, en general, preservan su intimidad en las redes sociales y tienden a publicar la mejor versión de sus vidas. Respecto al sexting, en Uruguay, es una práctica socialmente aceptada entre los adolescentes, formando parte de los rituales de “conquista” de un compañero/a. Asimismo, los números que surgen de la encuesta en comparación con las viralizaciones (fenómeno frecuente y grave, pero no constante entre los grupos de adolescentes), y las declaraciones de los grupos focales apuntan a que los adolescentes miden y controlan la práctica del sexting de una manera que, en general, es efectiva. Finalmente, el análisis transversal con Datamining confirma conclusiones anteriores: La mayoría de los adolescentes resguardan su

intimidad en las redes. La mayoría tienen un perfil de actividad relativamente bajo en lo que refiere a sexualidad e intimidad. Sin embargo, un grupo minoritario pero significativo (un 20 % de la muestra), se muestra agresivo con perfiles que no coinciden con sus cánones de aceptación social. A la vez, se esboza una relación entre la recepción de agresiones online y el intercambio sexual, que modela numéricamente lo que en los grupos focales esbozaron los adolescentes (existen presiones para los intercambios y no todos/as tienen las mismas condiciones para hacer un intercambio libre, consciente y realmente consentido).

La literatura internacional sobre el tema ha ido desplazando el foco de atención que, hasta ahora, separaba los efectos positivos y negativos de la socialización digital analizando principalmente el tiempo de utilización de los dispositivos y plataformas (Prinstein, Nesi y Telzer, 2020). Los estudios más recientes analizan estos efectos con marcos comprensivos más amplios que incluyen también la base material y cultural de los adolescentes y sus interacciones con agentes clásicos, (O'Reilly, Dogra, Levine y Donoso, 2022). Este desplazamiento es especialmente bienvenido en el contexto actual. Los efectos de la revolución digital en los procesos de socialización y subjetivación se han intensificado durante la pandemia y pospandemia. El pasaje a la virtualidad de actividades como la educación (Nonato, Sales y Carvacanto, 2021) y el trabajo (Hodder, 2020), ha acelerado procesos que, si bien tenían antecedentes a nivel mundial, irrumpieron masivamente en la vida de las personas durante la pandemia. Esto ha tenido un impacto en la salud mental de los adolescentes, tanto en aspectos vinculados a la adicción a las redes (Gómez-Galán, Martínez-López, Lázaro-Pérez y Sarasola, 2020), como a los trastornos de la alimentación y distorsión de la imagen corporal (Vall-Roqué, Andrés y Saldaña, 2021), o la profundización de trastornos mentales anteriores (Panchal, Salazar de Pablo, Franco, et al, 2021). No obstante, también en estas áreas el impacto del COVID ha profundizado y acelerado fenómenos que ya se venían estudiando. Sin embargo, existen revisiones sistemáticas amplias que apuntan a matizar algunas de estas consecuencias negativas e invitan a observar también los aspectos positivos y, sobre todo, a identificar los factores individuales y estructurales que afectan la vida de los adolescentes. En este sentido Hamilton, Nesi y Choukas-Bradley (2021), plantean “alejarse de los enfoques reduccionistas y hacia una perspectiva más matizada para entender el quién, el qué y el cuándo del uso de los medios sociales y su impacto en el bienestar de los adolescentes” (p. 1).

b) Componente: Factores emocionales, cognitivos y sociales y toma de decisiones sexuales y reproductivas

Los factores cognitivos, emocionales y sociales involucrados en comportamientos y decisiones sexuales de adolescentes son clave para analizar el acceso a recursos y derechos (López, 2005, López, 2015). Investigaciones sobre toma de decisiones en adolescentes han observado que los adolescentes no tienen menos condiciones que los adultos para percibir riesgos y estimar su vulnerabilidad (Albert & Steinberg, 2011; Steinberg, 2005, 2007, 2008). Durante la adolescencia y el comienzo de la adultez se refinan áreas asociadas al control cognitivo (planificación, pensamiento abstracto y control de impulsos), que llevan a la capacidad de regular el comportamiento que se observa en el adulto (Albert & Steinberg, 2011; Harden et al., 2016). En esta línea, varios estudios han mostrado que el sistema asociado al procesamiento de la recompensa y la información social evoluciona más rápidamente que el sistema de control cognitivo (Blakemore & Robbins, 2012). Asimismo, se ha señalado que existe una brecha temporal entre el desarrollo sexual y reproductivo, y el desarrollo cognitivo y emocional de los/as adolescentes. Estos tienen cuerpos sexualmente activos cuando aún están refinando las habilidades de planificación, pensamiento abstracto y control de impulsos (Albert & Steinberg, 2011; Harden et al., 2016). Más recientemente se ha comenzado a investigar la relación entre el desarrollo cognitivo y el contexto social, en los juicios, la toma de decisiones y la toma de riesgos (Steinberg, 2005). Se ha postulado que la impulsividad, el autocontrol (planificación estratégica, pensamiento abstracto e inhibición de respuesta), la influencia de pares y la consideración de las consecuencias futuras están asociadas a la toma de decisiones de los adolescentes (Albert & Steinberg, 2011; Casey et al., 2008; Harden et al., 2016; Romer & Hennessy, 2007; Steinberg, 2005; Steinberg et al., 2008).

Con este enfoque en 2017 iniciamos el diseño del estudio “Factores emocionales, cognitivos y sociales y toma de decisiones sexuales y reproductivas”, de tipo transversal retrospectivo. El estudio tuvo por objetivos: examinar y describir el peso de los factores emocionales, cognitivos y sociales sobre: (1) las transiciones y trayectorias de actividad afectivo-sexual en adolescentes; (2) la toma de riesgos en comportamiento sexual y el uso inconsistente de métodos anticonceptivo y (3) los riesgos de embarazo no intencional y la decisión final frente a una situación de embarazo hipotético (continuación versus interrupción). El enfoque se basó en aportes de las neurociencias y la psicología cognitiva en diálogo con teorías sociológicas sobre desigualdad social y



estudios interdisciplinarios sobre actitudes y comportamientos sexuales. La siguiente figura presenta el modelo teórico diseñado.

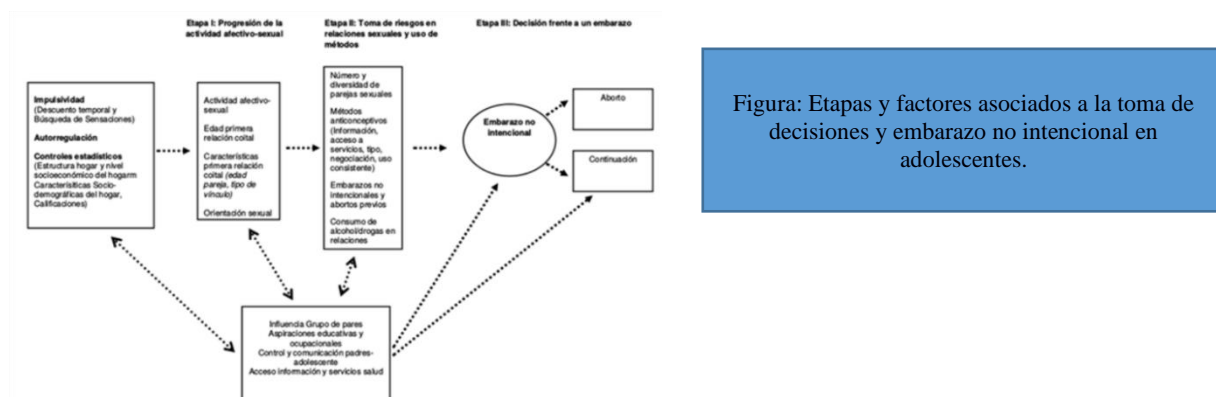


Figura: Etapas y factores asociados a la toma de decisiones y embarazo no intencional en adolescentes.

Fuente: Brunet, Fernández y López (2020)

El relevamiento se realizó mediante la aplicación de cinco tareas comportamentales, dos escalas y un cuestionario sociodemográfico, de nivel socioeconómico y de experiencia sexual. Para ello se diseñó, adaptó y programó un sistema tipo CASI, mediante un acuerdo con el Plan Ceibal que donó 40 computadoras portátiles para la implementación del estudio. Los datos fueron recolectados por aplicadores entrenados por el equipo de investigación. El equipo diseñó un sistema de encriptación automática de datos. La recolección tuvo lugar en 2018. Durante 2019, se procedió al análisis. Se recolectó información en base a una muestra probabilística de adolescentes en hogares particulares (n=114) y muestras intencionales (n=257). Los resultados aportan evidencia sobre la relevancia de los factores cognitivos que afectan el comportamiento sexual y reproductivo, controlando nivel socioeconómico, género y otras variables clásicas de la desigualdad social. Se observó una consistencia general de los efectos de variables psicológicas del desarrollo sobre comportamientos que implican riesgos de salud (Brunet, Fernández y López, 2020). Los resultados fueron publicados y presentados en congresos internacionales y [eventos nacionales](#).

Como continuación un segundo estudio se comenzó a gestar en 2019, “Reducir el embarazo no intencional en adolescentes involucrando a los varones adolescentes: “Si yo fuera Juan”, diseño, implementación y evaluación en Uruguay”. El embarazo en adolescentes es considerado un problema de salud pública relevante a nivel mundial (WHO, 2017, UNFPA, 2019) y a nivel nacional (López y Varela, 2016, Lòpez, Graña, et al., 2021). Forma parte de determinantes vinculados a la exclusión, la vulnerabilidad y la falta de condiciones para el acceso a los derechos económicos, sociales y culturales (Chandra-Mouli, 2020; 2015). América Latina ocupa el segundo lugar en tasa de fecundidad adolescente a nivel mundial (PAHO, 2016, UNFPA, 2019). A pesar de estar en una posición relativamente ventajosa respecto a la región, Uruguay se ubicó durante años como un caso de resistencia a la baja de la fecundidad adolescente (Varela et al., 2014). Actualmente, esta tasa ha decrecido de manera significativa en el marco de un acelerado descenso de la tasa global de fecundidad en el país. Sin embargo, la fecundidad en adolescentes es elevada si se la compara con los países desarrollados (UNFPA, 2019). Según UNESCO (2018), los programas exitosos y probados en distintos contextos pueden cambiar los comportamientos que exponen a los/as adolescentes al riesgo de ITS, VIH y embarazo no planeado. Numerosas investigaciones han mostrado “lo que funciona” y “lo que no funciona” en la preparación de adolescentes para vivir la sexualidad de forma protegida y saludable (UNFPA, 2018; Kirby et al. 2011). Las revisiones sistemáticas de Kirby et al. (2006) han aportado en evaluar los efectos que las intervenciones de ES de diferentes culturas y contextos tienen en el comportamiento sexual y en los factores mediadores: conocimiento, actitudes y valores, percepción del riesgo, autoeficacia, habilidades sociales, entre otros.

El propósito del proyecto es adaptar e implementar la intervención "[Si yo fuera Jack](#)"<sup>3</sup>, desarrollada con base a evidencias científicas por *Centre of Evidence and Social Innovation* (QUB), coordinado por Prof. María Lohan (2011, 2015, 2018). La intervención se implementa en el Reino Unido e Irlanda, y estamos trabajando para su adaptación, validación y desarrollo en Uruguay y Colombia en acuerdo con el [Prof. Hernando Muñoz](#) de la Universidad de Antioquia. La intervención resalta el rol de las comunidades, el desarrollo de capacidades y herramientas para la toma de las decisiones mediante ES, el acceso servicios de SSR y a métodos

<sup>3</sup> Luego de un proceso de consultas a expertos y adolescentes, en Uruguay el proyecto se llama “Si yo fuera Juan”.

anticonceptivos seguros y de calidad; el involucramiento de los varones adolescentes y la prevención de la violencia sexual (Lohan et al, 2011, 2015). Las acciones desarrolladas hasta el momento en nuestro país se han centrado –principalmente- en adolescentes mujeres, con escaso involucramiento de adolescentes varones. Sin embargo, existen probadas evidencias que muestran la importancia de desarrollar estrategias integrales y comprensivas que los incluyan (Condon, 2006; Lohan et al. 2010, 2015; Kirk et al., 2006; 2011). La intervención “Si yo fuera Jack” fue diseñada para incrementar las capacidades emocionales, cognitivas y sociales de adolescentes para prevenir una vida sexual no protegida, buscando promover la reflexión sobre el proceso de toma de decisiones y la corresponsabilidad masculina en la prevención del embarazo no intencional en adolescentes. Se basa en un set innovador de conceptos que han sido estudiados en su contribución a una ES: factores psicosociales implicados en comportamientos de riesgo; involucramiento de adolescentes en la reflexión sobre normas de género; relevancia cultural e integración de medios interactivos; comunicación entre pares y con padres–madres-adultos referentes y entrenamiento de docentes sobre la intervención (Lohan et al., 2018). El instrumento principal de la intervención es un video interactivo (video drama interactivo) que cuenta la historia de un adolescente de 16 años que debe afrontar junto a su novia, un embarazo no esperado. La historia que se narra busca incentivar la empatía con la situación que vive esta pareja de adolescentes y estimular ponerse en su lugar si se estuviera hipotéticamente en esa situación. El video incluye un cuestionario encriptado para ser respondido de manera confidencial y anónima por parte del/de la adolescente. Además, la intervención incluye sesiones de trabajo para aula o entornos educativos no formales y materiales de apoyo a educadores, así como un portal web de información dirigida a padres, madres y adultos referentes y para adolescentes. El video está diseñado para ser visto en computadoras, celulares o tablet individuales con uso de audífonos, y a medida que avanzan las escenas se presenta el cuestionario. Si bien la herramienta se enfoca en el rol y perspectivas de los varones adolescentes, también está diseñada para generar intercambios entre y con las adolescentes mujeres, y puede utilizarse con adolescentes con identidades de género diversas, con edades entre 14 y 17 años (Lohan et al., 2017, 2018).

En 2019 la Prof. Lohan visitó la FP para el dictado de una conferencia sobre el proyecto, organizada por el GI. Posteriormente, participamos del Seminario 6 Nations sobre ES organizado por la QUB. Para su adaptación a Uruguay, el GI realizó un estudio para evaluar la aceptabilidad y validación con profesionales de la salud y la educación, padres y madres de adolescentes y los propios adolescentes, mediante la realización de 12 grupos focales (120 participantes) entre fines de 2020 y 2021, en pleno contexto de pandemia. Los resultados fueron muy alentadores en tanto se observó una alta adhesión y aceptación de la propuesta. Los resultados han sido presentados en congresos internacionales y son materia de futuras publicaciones. A partir de estos resultados se rediseñó la intervención para nuestro país que incluyó ajustes al video, cuestionario y guías de apoyo. Durante Fase I del proyecto (2020-2021), se conformaron los Comités de Expertos y el Asesor de Adolescentes, se realizó el estudio de aceptabilidad y adaptabilidad, se gestionó apoyo financiero adicional, avales institucionales y aval del Comité de Ética en Investigación de FP. Todas estas actividades fueron realizadas con evaluación altamente positiva. El proyecto contó con recursos de CSIC (Programa Grupos), UNESCO, OPS-OMS y UNFPA. Se obtuvo aval de IM, ANEP, INAU, ASSE, MIDES y MEC. La Fase II (2022-2023) tiene por objetivos a) adaptar la intervención y sus instrumentos al contexto nacional, a partir de las sugerencias emanadas del estudio de aceptabilidad, b) instrumentar una investigación evaluativa de la intervención piloto en centros educativos formales, c) implementar un piloto de la intervención y evaluarla en contextos educativos no formales. Al momento, se realizó la versión nacional del video interactivo “Si yo fuera Juan” incluido el rediseño del cuestionario y las guías orientadoras para el desarrollo de la intervención en aula y en espacios educativos no formales. El video tiene una versión con lengua de señas uruguayas (LSU). En 2022, hemos iniciado el diseño del portal web del proyecto, en proceso de finalización en este año, así como la capacitación de educadores en la implementación de la intervención en distintos contextos.

### **2.1.3 Línea académica. Violencia de género con énfasis en violencia sexual.**

La violencia sexual es un problema social con importantes consecuencias a nivel de la salud y de la seguridad ciudadana, cuya visibilidad viene en aumento tanto a nivel nacional como internacional. Su prevalencia afecta mayoritariamente a mujeres, niños, niñas y adolescentes, lo que la hace una manifestación de la violencia basada en género y generaciones. La OMS la define como “todo acto sexual, la tentativa de consumar un acto sexual, los comentarios o insinuaciones sexuales no deseados, o las acciones para comercializar o utilizar de cualquier otro modo la sexualidad de una persona mediante coacción por otra persona, independientemente de la relación de ésta con la víctima, en cualquier ámbito, incluidos el hogar y el lugar de trabajo” (OMS, 2011, p. 2). Abarca un amplio elenco de conductas que configuran vulneraciones de derechos de las personas afectadas y dependiendo de la legislación de cada país, una forma delictiva a ser perseguida e investigada

penalmente. También la tipificación está determinada por el ámbito en el que se produce la conducta y la persona que sufre la misma. Entre las manifestaciones de la violencia sexual se destacan: abuso sexual en el ámbito intrafamiliar, violencia sexual en el marco de relaciones de pareja, violaciones en ámbitos públicos, acoso sexual laboral y en el ámbito educativo, explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes, trata de personas con fines de explotación sexual y prostitución forzada. La aprobación y puesta en vigencia del Código del Proceso Penal a partir de noviembre de 2017, ha ofrecido un escenario favorable a la persecución e investigación penal de los delitos sexuales, a partir de la unificación de criterios a través de una política criminal liderada por el Ministerio Público Fiscal (Instrucción General n° 9, delitos sexuales). El carácter oral y público de los procesos penales ha contribuido a una mayor visibilidad de los delitos sexuales, siendo noticia a diario en los medios de comunicación y prensa. De acuerdo a la información de la Fiscalía General de la Nación, se aprecia el aumento de denuncias en los delitos desde la puesta en vigencia del Sistema Penal Acusatorio.

En 2021, el Ministerio del Interior registró un aumento del 7.7 % de denuncias de delitos sexuales con relación al año anterior (SIPIAV, 2021). De acuerdo con el informe de gestión del SIPIAV desde 2019 a 2021, del total de casos de maltrato y abuso hacia niños, niñas y adolescentes reportado por el sistema, el porcentaje de situaciones de abuso y explotación sexual comercial ha oscilado entre 21 y 24 %, siendo las primeras las que mayor prevalencia presentan (20 %). Es de destacar el alto porcentaje en términos de frecuencia y cronicidad que presentan las situaciones detectadas, siendo del 65 y 78 por ciento respectivamente para los casos de abuso sexual y del 71 y 93 por ciento para los casos de explotación sexual comercial (SIPIAV, 2021).

Esto señala el aumento en la capacidad de detección de las situaciones, así como en la mejora de los registros a nivel institucional. No obstante, al tiempo que aumenta la visibilidad del problema de la violencia sexual, se hacen evidentes nudos críticos referidos a los abordajes institucionales pertinentes en la atención específica con relación a las víctimas y los ofensores sexuales.

De la Segunda Encuesta Nacional de Prevalencia sobre Violencia basada en Género y Generaciones de 2019, se establece que la violencia sexual es la expresión más frecuente reportada en el ámbito público, con un aumento de 8,3% respecto a lo reportado en 2013, 36,5% en 2013 y 44,8% en 2019. La violencia psicológica es la que presenta mayor prevalencia, indistintamente del ámbito y etapa de la vida que se considere (MIDES, 2020). Los grupos poblacionales más afectados por las diferentes manifestaciones de violencia basada en género y de violencia sexual continúan siendo las niñas, mujeres adolescentes y adultas.

El estudio piloto de la ENCSS aporta evidencia en aspectos invisibilizados del funcionamiento y efectos posibles en la salud de esta expresión de la violencia que merecen la implementación de acciones en todas sus dimensiones. En los últimos años, desde el GI implementamos un [Servicio de atención en violencia de género y salud](#) en acuerdo con contrapartes gubernamentales. Esta propuesta desarrolló tres estrategias: 1) una línea de atención a víctimas en acuerdo con la Unidad de Víctimas y Testigos de la Fiscalía General de la Nación, 2) una línea de estudio sobre ofensores sexuales, en acuerdo con DINALI (Dirección Nacional de Apoyo al Liberado, Ministerio del Interior) y luego con Instituto Nacional de Rehabilitación (INR-Ministerio del Interior), y 3) una línea de estudio sobre ofensores sexuales adolescentes en acuerdo con INISA. La propuesta logró avanzar en sus actividades hasta el año 2020. El cambio de autoridades y la emergencia sociosanitaria por COVID-19 dificultaron su continuidad en todos los términos.

Hemos desarrollado acciones que involucran el diseño de intervenciones y uso de instrumentos para la atención específica de ofensores sexuales, sustentadas en prácticas basadas en la evidencia científica, así como la formación profesional articulados a procesos de investigación. Para ello hemos trabajado con la colaboración con el Prof. Dr. Antonio Andrés-Pueyo. A partir de la investigación “Modelo de evaluación e intervención con ofensores sexuales excarcelados” (CSIC, 2017-2019) desarrollada en acuerdo con DINALI, se establecieron las necesidades específicas de esta población, así como los requerimientos institucionales para el desarrollo de un programa de atención a ofensores sexuales excarcelados. Los resultados revelaron la presencia de algunas características psicosociales recurrentes, que remiten a lo que la literatura señala como factores dinámicos, de posible modificación y que se vinculan específicamente a las necesidades a ser contempladas en los tratamientos: negación del delito, escasa empatía, dificultades en el relacionamiento interpersonal, problemas familiares, de pareja, conflictividad y violencia, estilo de vida impulsivo, impulsividad sexual. No obstante, su abordaje efectivo se articula a otras dimensiones relevantes en términos teórico-técnicos e institucionales. Estas dimensiones se vinculan a las características del dispositivo y el enfoque que lo sustenta, la capacidad técnica

de operadores, los instrumentos de diagnóstico y evaluación, las formas de registro de la información y el análisis de los resultados. Se observaron dificultades en los equipos de trabajo de integrar tecnologías o instrumentos de evaluación de riesgo como perspectiva metodológica para la toma de decisiones, así como la comprensión de los factores de riesgo que en ellos se presentan como vinculantes a la conducta sexual violenta que se intenta predecir y prevenir. Al respecto, cabe consignar que se visualiza una posición técnica tradicional en nuestro medio basada en el “juicio profesional no estructurado” basado en la experiencia clínica del operador. Este aspecto incide a su vez, en las formas de registro de las situaciones atendidas, las cuales quedan subsumidas a consideraciones personales, perceptivas o intuitivas lo cual dificulta una posible sistematización de los procesos y resultados del abordaje de la institución (Galeotti, López-Gallego y López Gómez, 2022). Atendiendo a esta situación, desarrollamos una investigación, “Violencia sexual: adaptación y aplicabilidad del SVR – 20 al medio penitenciario uruguayo”, en acuerdo con el INR – MI y con el apoyo de Agencia Nacional de Investigación e Innovación (ANII) a través del Fondo Sectorial Seguridad Ciudadana (2021-2022). Esta propuesta de investigación atendió directamente esta necesidad detectada para la gestión eficaz de ofensores sexuales e incorporó en una primera fase la indagación sobre las condiciones de aceptabilidad y aplicabilidad, por parte de los técnicos/profesionales de un instrumento de valoración de riesgo de reincidencia en violencia sexual (SVR-20) de comprobada eficacia predictiva y reconocimiento a nivel internacional (Barbaree, Langton, Blanchard y Boer, 2008; Craig, Browne, Beech y Stringer, 2006; Nguyen y Andrés-Pueyo, 2016; Pérez, Redondo, Martínez, García-Forero y Andrés-Pueyo, 2008; Rettenberger, Boer y Eher, 2011; Sjöstedt y Langström, 2002). Sus resultados indican que la incorporación de este instrumento de evaluación presenta posibilidades de aplicabilidad en nuestro medio si se acompaña con requerimientos interinstitucionales para el acceso e intercambio de registros de información necesarias.

#### **2.1.4 Línea académica: Acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y calidad de atención**

La SSR incluye un amplio repertorio de temas, entre otros, la atención integral, oportuna y de calidad en anticoncepción; la atención del embarazo, parto y puerperio; la prevención del aborto inseguro y la atención institucional del aborto legal; la prevención y tratamiento de la infertilidad; la prevención y tratamiento de enfermedades no infecciosas del aparato reproductor, la información, prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual; la educación para la sexualidad y la salud sexual basada en la promoción de la igualdad entre los sexos y el respeto mutuo, con perspectiva de curso de vida desde la adolescencia hasta la adultez y la tercera edad; la atención de las paternidades y maternidades elegidas en sus diferentes modalidades; la prevención y atención de la violencia de género y las distintas formas de violencia sexual. Más allá de su expresión institucional en los servicios de salud, la SSR es, a la vez, un proceso y un producto ligados a condiciones sociales, culturales, ambientales, políticas y económicas que impactan y moldean la vida cotidiana individual y colectiva (López Gómez, 2013). Esto se articula fuertemente con la perspectiva de salud pública y la relevancia de los determinantes sociales planteada por la OMS (2009). En este sentido, se considera que la investigación desempeña un papel fundamental en la identificación y resolución de las desigualdades socio-económicas y de las deficiencias del sistema sanitario que impiden lograr el máximo del nivel alcanzable de salud sexual y reproductiva para todos (De Francisco et al, 2007).

En el período anterior, el GI se concentró en culminar la implementación del [proyecto I+D sobre Calidad de atención en SSR](#) iniciado en 2017 así como publicar resultados de estudios previos sobre acceso a aborto en el marco de la ley vigente (López y Couto, 2020, López, Couto y Abracinskas, 2021, López, Couto y Berro, 2021), aborto y adolescentes (Ituarte y López, 2021), estudio sobre cesárea en Uruguay (López y Farias, 2021). Estos proyectos arrojaron resultados muy interesantes y ofrecieron marco de evidencia para el diseño o rediseño de políticas públicas, en particular un sistema de indicadores para monitoreo y evaluación de la calidad de atención de los servicios de SSR en Uruguay. Durante el período, el GI fue asesor de la [Estrategia Nacional de Prevención de embarazo en adolescentes en Uruguay](#) (ENPA) así como del protocolo y mapa de ruta para la atención de niñas y adolescentes menores de 15 años en situación de embarazo. (López Gómez, Graña S, Ramos, V y Benedet, L, 2021). El trabajo de asesoría técnica para el diseño de intervenciones basadas en buenas prácticas y evidencias ha sido, en esta línea, un eje orientador de su quehacer investigativo.

El cambio de administración de gobierno y el contexto de pandemia han afectado la continuidad de algunas políticas como por ejemplo la ENPA o la no priorización del acceso a servicios integrales de SSR. A nivel mundial, la pandemia ha dado lugar a medidas sociales restrictivas que han impactado en el acceso a servicios, ampliamente documentados en la literatura recientemente publicada (Michielsen K, Larrson EC, Kågesten A. et al. 2021, Riley T, Sully E, Ahmed A, et al.2020). Por ejemplo, las medidas han incidido en la decisión de

tener hijos, retrasar la búsqueda de atención médica o el aumento de la violencia en la pareja. Estudios han señalado que varios países han reducido o interrumpido la prestación de servicios de SSR debido al COVID-19, interrumpiendo las cadenas de suministro de preservativos y otros anticonceptivos (UNFPA. 2020). En nuestro país, el impacto ha sido similar según reportan algunos estudios (Briozzo, L., Nosar, F. et al, 2020; Farías, C., Magnone, M., 2020). El nuevo escenario ha generado oportunidades y desafíos únicos para la investigación sobre comportamientos basados en la población. Ejemplo de ello, es el proyecto I-SHARE con el objetivo de examinar si las medidas aplicadas por los gobiernos tienen un efecto sobre los resultados de la salud sexual más allá de las características individuales. El propósito de este proyecto de ciencia abierta ha sido reunir a un grupo diverso de investigadores para armonizar los instrumentos de las encuestas de salud sexual y reproductiva y facilitar la comparación global. El proyecto incluye grupos de trabajo interdisciplinarios centrados en la coordinación, el análisis de datos, el desarrollo de encuestas, la tecnología digital y la promoción de encuestas. La participación en el mencionado proyecto ha sido una ventana de oportunidad de participar de un estudio multicéntrico con 30 países cuyos resultados continúan siendo materia de análisis y difusión.

### **3. Objetivos generales y específicos**

Las bases de la convocatoria a Programas Grupos I+D suponen la explicitación de dos tipos de objetivos: a) los objetivos de desarrollo académico del programa de investigación en su conjunto y b) los objetivos de cada línea de investigación priorizada. Estos últimos serán presentados en el apartado sobre líneas y en éste se presentan los objetivos de desarrollo académico del GI de forma general y para las tres funciones universitarias.

#### **3.1 Objetivo general**

Fortalecer el desarrollo de una agenda nacional de investigación e innovación sobre comportamientos sexuales, género y salud, produciendo nuevas evidencias para el diseño de intervenciones públicas que garanticen el acceso a la salud integral, los recursos, las oportunidades y los derechos de la población uruguaya.

#### **3.2 Objetivos específicos**

- Avanzar en la implementación de proyectos en curso e inaugurar nuevos en las líneas de investigación priorizadas.
- Desarrollar investigación evaluativa sobre intervenciones públicas vinculadas a las líneas priorizadas.
- Incorporar el estudio sobre los impactos psicosociales de la pandemia COVID-19 a nivel poblacional en las líneas priorizadas.
- Fortalecer las alianzas con centros de investigación de excelencia a nivel regional e internacional.
- Consolidar acuerdos de trabajo con organizaciones sociales, gubernamentales y de cooperación internacional para las distintas actividades.
- Desarrollar una estrategia comunicacional de difusión social de los resultados.
- Fortalecer las instancias de formación en el grado y posgrado en la agenda de prioridades definida.
- Promover la formación de noveles científicos, integrando estudiantes de grado, maestrandos y doctorandos.
- Comunicar los resultados en medios científicos exigentes según estándares internacionales.

### **4. Justificación del Programa**

En los últimos años, Uruguay avanzó notablemente en su marco de políticas sobre salud y derechos sexuales y reproductivos, incluyendo ES, políticas de igualdad de género, políticas de prevención de violencia de género. En 2008, la Ley 18.426 de Defensa al Derecho a la SSR como marco general de la política nacional implicó nuevos retos en la prestación de servicios de salud (López & Abracinskas, 2009). Posteriormente, la aprobación en 2012 de la Ley 18.987 de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) colocó al país en la observancia regional (e internacional) al ser uno de los tres en América Latina que implementan servicios de aborto voluntario (López, Couto y Berro, 2021). En el sector educativo, la definición e implementación del Programa de Educación Sexual de la ANEP desde 2005 también ha significado avances en el papel del Estado como garante de este derecho (Benedet & López, 2015; Abero, 2015). Otros avances normativos en la agenda de derechos también merecen destacarse como la Ley 17.817 sobre discriminación y la Ley 19.580 sobre violencia de género, relacionadas con nuestro campo de estudios. Sin embargo, el estudio de la sexualidad ha estado reducido a diseños de tipo descriptivo y exploratorio, de muestras pequeñas, generalmente estudios cualitativos (López, 2015).

Los asuntos que aborda el GI son de alta relevancia social y para las políticas públicas, en especial en un contexto de debilitamiento y ataques ideológicos a esta agenda a nivel global. El desarrollo de una propuesta de estas características es un mensaje de política académica sobre la importancia de la investigación e innovación en esta agenda. Deben, por tanto, ser una prioridad para la investigación nacional y la formación de RRHH.

En este contexto, el objetivo general y los objetivos específicos propuestos para los próximos años, se justifican en tanto son necesarios para el fortalecimiento de la agenda en el país y su traducción efectiva en la vida de la gente en términos de bienestar, salud y ejercicio de derechos. El desarrollo de conocimiento sistemático sobre las tres líneas priorizadas, así como la generación de evidencias mediante el estudio ENCSS aportará información no disponible para el diseño de intervenciones basadas en evidencias. Se trata de generar conocimiento para su aplicación en innovaciones de políticas, programas y proyectos gubernamentales y no gubernamentales. El objetivo general no se restringe a los intereses científicos del Programa propuesto, sino que incluye a otros actores académicos, profesionales, gubernamentales y de cooperación internacional y sociedad civil. Los objetivos específicos, se elaboraron considerando la integralidad de las funciones universitarias. Para cumplir el objetivo general es necesario: a) desde el punto de vista de la investigación, generar conocimiento de calidad, discutir ese conocimiento con científicos a nivel nacional y de otras latitudes, y promover la incorporación de científicos jóvenes, de modo de renovar la agenda y asegurar su continuidad; b) desde el punto de vista de la enseñanza, el conocimiento generado busca impactar en las prácticas profesionales, en la medida que se difunda en los cursos de grado, posgrado y formación permanente; c) la faceta innovación propuesta en el objetivo general, implica el diálogo con actores que demandan información y son potencialmente usuarios de la misma, de modo de apuntar al diseño de intervenciones basadas en evidencias. El diálogo con actores diversos supone desarrollar estrategias comunicacionales diversas para impactar con el conocimiento en distintas poblaciones. Finalmente, como se ha podido observar, el trabajo de GI ha sido muy intenso en los últimos cuatro años y se proyecta potenciar y consolidar este desarrollo con la implementación de la nueva propuesta. Se mantienen las tres líneas académicas priorizadas con nuevos productos y se buscará consolidar la línea transversal, cuya propuesta es de una altísima exigencia en términos de diseño y gestión del conocimiento. Desde el punto de vista financiero, el GI ha buscado apoyos complementarios a CSIC para el desarrollo de sus proyectos. Los recursos de CSIC-Grupos han sido destinados para financiar los cargos de los científicos jóvenes que se han incorporado mediante la creación de cargos.

## **5. Problema de investigación y principales preguntas que se busca responder a partir de la propuesta.**

Los problemas de investigación que aborda el Programa se presentan en la descripción de las líneas priorizadas en el siguiente apartado.

## **6. Descripción de las líneas de investigación que se desarrollarán en el marco del Programa.**

### **6.1 Línea transversal: comportamientos sexuales, género y salud de la población uruguaya. Estudio ENCSS (Responsable: Prof. Adj. Dr. Nicolás Brunet).**

Para este nuevo periodo, la presente línea transversal se propone tres objetivos. El primer objetivo (1) consiste en *ejecutar el trabajo de campo de la Encuesta de Comportamientos Sexuales y Salud (ENCSS 2023/24)*, como estudio específico sobre la sexualidad y salud de la población uruguaya, sin antecedentes en el país. Considerando que se trata de un estudio científico de alcance poblacional, y que requiere un estándar técnico al nivel de sus pares internacionales, la ejecución del campo de la ENCSS enfrenta desafíos de gran envergadura, que vienen siendo analizados desde el periodo anterior del Grupo. Las encuestas de “tercera generación” (1990-2000) y las posteriores al año 2000, requieren una indagación amplia de la sexualidad en base a un enfoque biográfico de curso de vida, ajustado al prolongamiento de la sexualidad activa. Además, por las consecuencias que tienen sobre la vida sexual y la salud (Bozon, 2009), este tipo de encuestas requieren relevar datos sobre asimetrías de género y otras desigualdades sociales. La revisión internacional realizada por el Grupo en 2020, indica que 14 de las 33 encuestas analizadas, utilizaron tamaños muestrales entre 2.000 y 5.000 personas, y otras 14 entre 5.000 y 10.000 personas. El tamaño de muestra previsto para la ENCSS 2023/24 se estima en aproximadamente 5.000 casos. Por ejemplo, la encuesta francesa “*Contexte de la sexualité en France (CSF)*” realizada entre 2005-2006 (n=12.364), la “*National Survey of Sexual Attitudes and Lifestyles (Natsal 3)*” realizada en Gran Bretaña en 2010-2012 (n=15.162), y la “*Encuesta Nacional sobre Sexualidad, Género y Salud en Chile*” de 2015 (n=7.000), principales antecedentes de la ENCSS, han utilizado

tamaños muestrales muy superiores a esta cifra. La ejecución del trabajo de campo se prevé para 2023 y 2024. De cara al trabajo de campo de la ENCSS se realizarán las siguientes acciones: 1) se elaborará un documento de evaluación metodológica y diagnóstico que guíe la realización de ajustes y modificaciones aprendidas del piloto; 2) se ampliará el equipo técnico de proyecto; y 3) en conjunto con los socios del proyecto (UNFPA, OPS y ONUSIDA) se planificará una estrategia de fundraising para la búsqueda de fondos adicionales para el trabajo de campo.

El segundo objetivo (2) se propone *analizar, difundir y diseminar los resultados de la ENCSS, a través de diferentes productos (artículos, libros, documentos de trabajo, materiales gráficos, sitio web, etc.) dirigidos a una amplia gama de actores, audiencias, y potenciales usuarios de los resultados (comunidad universitaria, academia, sociedad civil, autoridades nacionales, agencias de cooperación internacional, técnicos, operadores sociales, periodistas etc.)*. Considerando las principales tendencias demográficas del país, y el estrecho vínculo entre el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos, la salud humana y el bienestar social, la realización de la ENCSS en Uruguay representará un avance sustantivo en la investigación científica y el diseño de intervenciones públicas basadas en evidencia. Desde el inicio, el proyecto ENCSS se sustenta en un amplio proceso de consulta a expertos, académicos, técnicos, políticos y actores sociales, que busca asegurar la participación, el aprovechamiento y la utilización de la información en amplios sectores sociales. En este objetivo, se proponen las siguientes acciones: 1) realizar lanzamiento oficial en conjunto con autoridades nacionales en materia de salud; 2) organizar eventos públicos de difusión de resultados dirigidos a diferentes audiencias; 3) participación de los integrantes del Grupo en seminarios internacionales en temas de comportamientos sexuales y salud; 4) organización de un seminario internacional en conjunto con expertos de estudios similares con socios de la ENCSS (Chile, Francia y Gran Bretaña); 4) publicación de artículos en revistas científicas arbitradas por pares; 5) publicación de un libro con abordaje metodológico y resultados; 6) Diseño de un sistema de análisis de tabulación de resultados online que será montado sobre el sitio web; 7) suscripción de acuerdos colaboración y asesoramiento técnico mutuo con socios, que aseguren continuidad del proyecto en el futuro (en concreto: diseño y seguimiento de un panel, realización de un estudio cualitativo complementario, planificación de ENCSS 2030, etc); 8) mantenimiento y soporte del sitio web y creación de infografías y vídeos de resultados a la opinión pública

Finalmente, el tercer objetivo (3) consiste en la transferencia de insumos de información para la elaboración políticas, intervenciones y reportes país con relación a la agenda 2030 (ODS, Consenso de Montevideo y Acuerdo de París, etc.). Uno de los objetivos específicos propuestos para la ENCSS, es aportar información para el reporte de los indicadores de estado y avance de los compromisos internacionales y regionales asumidos por el país en el marco de las agendas prospectivas de desarrollo (ODS, Declaración de París y Consenso de Montevideo). El estudio buscará aumentar la capacidad de reporte, monitoreo y evaluación del país, y estimular la sinergia con la agenda de producción de conocimiento científico en materia de sexualidad y salud. En este tercer objetivo, se proponen las siguientes acciones: 1) elaboración de un documento titulado: “ENCSS aportes para agendas prospectivas”<sup>4</sup>; 2) realización de un evento específico sobre el tema con autoridades nacionales en la materia (Presidencia, OPP y Cancillería, responsables de los informes país), UNFPA, OPS y ONUSIDA, y el Coordinador Residente de las Naciones Unidas en Uruguay.

6.2. Línea académica: estudios sobre comportamientos sexuales y toma de decisiones en adolescentes (Responsable Prof. Adj. Dr. Pablo López)

Esta línea tiene por principales objetivos de investigación: a) analizar el papel de las redes sociales virtuales en la socialización sexual y en los intercambios sexuales de riesgo; y b) examinar el peso de los factores emocionales, cognitivos y sociales en la toma de decisiones de adolescentes frente a situación de embarazo. Se propone la implementación de dos proyectos:

1) *Las nuevas tecnologías y las redes sociales virtuales como agentes de socialización sexual*

A partir del interés que despertaron los resultados del estudio anterior en las autoridades de la ANEP, se realizó un acuerdo de trabajo con este organismo. Las autoridades de la educación están interesadas en los fenómenos del ciberacoso y la posible influencia de los entornos digitales en fenómenos complejos como las autolesiones y el suicidio (preocupación que coincide con los datos recabados por la literatura experta en el tema como Davis y Lewis, 2019; Marchant et al, 2017; Mok, Jorm y Pirkis, 2016). Tomando en cuenta ese interés, el

---

<sup>4</sup> Se ha realizado un análisis previo de la capacidad de reporte que generará la ENCSS para los ODS, la Declaración de París y el Consenso de Montevideo

desarrollo de la línea para este período del grupo I+D tendrá tres objetivos específicos a) “Describir los mensajes relativos a la sexualidad que emiten y reciben los estudiantes de bachillerato de Uruguay a través de los entornos digitales y analizar sus comportamientos dentro o a partir de estos.”; b) “Describir y analizar la ocurrencia del ciberacoso y sus correlaciones con otros comportamientos online”; c) “Explorar la relación entre comportamientos autolesivos e ideación suicida con distintas formas de uso de los entornos digitales”.

El universo del estudio serán los/as estudiantes de bachillerato de Secundaria y Formación técnico profesional. Se utilizará como base la encuesta online autoadministrada realizada en los estudios anteriores y se montará sobre esta, módulos específicos sobre cyberbullying y conductas autolesivas, respectivamente. En este último caso, por lo delicado del tema y el carácter exploratorio del objetivo, se realizará una aplicación presencial a una submuestra de carácter intencional.

Cada año comienza con una etapa cualitativa, que incluye un grupo focal por nivel socioeconómico amplio (bajo, medio y alto), donde se ajusta la encuesta. En el caso de los bloques nuevos, se procederá como se hizo con la encuesta base, realizando seis grupos focales, tomando la edad y el nivel socio económico como criterio de inclusión para la muestra intencional (tres grupos de 18 y 19 años, uno por cada NSE y tres grupos de 15 a 17 años, por NSE). En este caso se buscará analizar la comprensión de escalas validadas sobre cyberbullying y propensión a autolesiones y suicidio, con el fin de poder integrarlas a la encuesta online (en el caso del cyberbullying) o a la submuestra presencial (en el caso de propensión al suicidio).

La segunda etapa es la recolección de la información cuantitativa y el análisis de los datos. La encuesta se aplica en base a un muestreo de grupos, proporcionado por la propia ANEP, con un margen de error del 5% en la representación del estudiantado de bachillerato de Secundaria y Técnico Profesional. Eso supone unos mil doscientos casos (varía dependiendo de la matrícula de cada año). Se seguirá utilizando una encuesta autoadministrada, de unos 30 minutos de duración, que es proporcionada a través de un enlace específico para cada grupo. La toma se realiza con el grupo en el salón de clase y es llenada por los/as estudiantes en sus dispositivos móviles o con dispositivos que proporciona el responsable de la toma. Los datos de todos los grupos se consolidan en una base a partir de la cual se realizan análisis descriptivos, correlaciones y análisis de clústeres. El clustering o agrupamiento es un método de aprendizaje no supervisado descriptivo, para la identificación de grupos de datos similares, en base a una función de distancia. El objetivo es que la similaridad (parecido) entre los puntos del clúster sea alta, pero baja entre los agrupamientos. Los métodos de clustering analizan los datos generando una etiqueta para cada grupo, lo que permite generar perfiles de usuarios e incluso observar variaciones a partir de un dato concreto como el sexo o NSE. No se descarta incluir otras técnicas de Datamining de ser necesario. La tercera etapa es nuevamente cualitativa y en ella discutimos los hallazgos principales con tres grupos focales de adolescentes, conformados con el mismo criterio de la primera etapa, para ampliar la interpretación de los datos y validar o rever lo que se desprende del análisis cuantitativo.

2) *Proyecto: “Reducir el embarazo no intencional en adolescentes involucrando a los varones adolescentes: “Si yo fuera Juan”, diseño, implementación y evaluación en Uruguay”.*

Para el nuevo período, se completará la Fase II del proyecto la cual se inicia con una investigación evaluativa de la intervención piloto a realizarse en una muestra no aleatoria de cuatro liceos públicos de Montevideo, en acuerdo con ANEP. Se han seleccionado centros educativos que cuentan con grupos de 3º y 1ª de ciclo básico y bachillerato, respectivamente y que están insertos en contextos socioeconómicos diferentes. Se incluirá a todos los grupos de estudiantes que cumplan con el criterio de inclusión y que acepten participar. 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 en el piloto. Se realizarán reuniones de trabajo con direcciones para presentación de la intervención y de las guías de orientación para uso en aula y portal web. La intervención estará a cargo de profesores de los centros seleccionados. Se prevé realizar instancias de capacitación para las/os educadores que llevarán a cabo la intervención piloto. La investigación evaluativa de la intervención incluirá la perspectiva de adolescentes, profesores y familias. El grupo de investigación acompañará el proceso de intervención asesorando a los profesores a cargo y realizará la evaluación.

Asimismo, mediante esta intervención piloto se inaugurará la recolección de datos on line de las respuestas al formulario encriptado en el video. 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 recién nacido). 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.

Posteriormente, se instrumentará una intervención piloto en contextos educativos no formales, en acuerdo con ONGs y actores con base territorial. Esta intervención será también evaluada mediante una investigación evaluativa. Los resultados del formulario on line alimentarán la base de datos del proyecto, de exclusivo uso del equipo de investigación. Se espera cubrir un total de 150 adolescentes participantes en contextos no formales. La Fase III del proyecto (2024-2025) implica continuar desarrollando la intervención en una nueva muestra de centros educativos de distintos puntos del país, públicos y privados, y realizar la evaluación del impacto para su transferencia y uso en distintos centros en acuerdo con ANEP.

### **6.3. Línea académica: Violencia de género con énfasis en violencia sexual (Responsable: Prof. Adj. Mag. Raquel Galeotti)**

Esta línea tiene por objetivos: a) diseñar intervenciones basadas en instrumentos estandarizados y validados para el contexto nacional sobre valoración de riesgo de reincidencia de ofensores sexuales adultos y adolescentes, b) realizar una revisión sobre intervenciones basadas en evidencias evaluadas para la atención de mujeres víctimas de violencia sexual; c) realizar una revisión sobre el constructo violencia psicológica y su operacionalización en estudios sobre violencia de género.

En el marco de esta línea actualmente se instrumenta el proyecto “Modelo de evaluación e intervención con ofensores sexuales excarcelados. Un estudio de caso”, con el apoyo de CSIC Iniciación (2018-2019). El proyecto, base de la tesis doctoral de una integrante del Grupo, se instrumenta en el marco del acuerdo de trabajo entre la Facultad de Psicología y DINALI. Este acuerdo tiene por objetivos la formación y capacitación del equipo técnico en atención, tratamiento y rehabilitación a ofensores sexuales, con miras al diseño de una intervención programática con esta población. El proyecto cuenta con el aval del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Psicología.

Se dará continuidad al área de intervenciones con ofensores sexuales, iniciado en 2021. Se realizará una aplicación piloto del instrumento SVR-20 a ofensores sexuales que se encuentran bajo la gestión penitenciaria del INR. Su evaluación y resultados permitirá la mejora en las políticas de prevención de reincidencia de violencia sexual y la implementación de medidas pertinentes para una adecuada gestión del riesgo. Este proyecto tuvo su primera fase de implementación entre 2021-2022 con apoyo de ANII y en acuerdo con INR. Debido a los resultados positivos de aceptabilidad de uso del instrumento SVR-20 por parte de técnicos de INR y la adaptación de las guías de uso, se proyecta la realización de una intervención piloto con una investigación evaluativa.

Dentro de este mismo enfoque, pero referido a ofensores sexuales adolescentes, se buscará reiniciar acuerdos con INISA que permitan el desarrollo de un estudio de aplicación de un instrumento de valoración de riesgo en violencia sexual adolescente orientado a la detección de necesidades específicas a esta población. El mismo posibilitará la identificación de las características de los ofensores sexuales adolescentes en nuestro medio, la comprensión de las áreas de intervención y tratamiento, así como la incorporación de herramientas específicas y pertinentes para la gestión institucional.

Por otro lado, se proyecta realizar una revisión de intervenciones evaluadas dirigidas a mujeres adultas que han sufrido violencia sexual, a los efectos de recomendar buenas prácticas para el diseño de programas públicos. Este eje surge a partir de la inexistencia de servicios de atención específica a dichas víctimas a nivel nacional y las necesidades detectadas a partir del aumento registrado de casos. Se busca que esto tenga impacto en el diseño de las políticas públicas en la materia, fortalecimiento la articulación interinstitucional entre el Estado y la academia.

A partir de una demanda concreta del Instituto Nacional de las Mujeres (MIDES) vinculada al reporte de violencia psicológica surgida de la Segunda Encuesta Nacional de Prevalencia sobre Violencia basada en Género y Generaciones, se propone realizar una revisión narrativa sobre el constructo violencia psicológica y su operacionalización en la investigación sobre violencia de género a nivel internacional. Para ello se revisarán encuestas y estudios cualitativos cuyos diseños e instrumentos hayan sido publicados en medios arbitrados. Posteriormente, se realizará la conducción de una discusión de expertos para la operacionalización del constructo de violencia psicológica a nivel nacional, tomando en cuenta estudios internacionales.

#### **6.4 Línea académica: Acceso a salud sexual y reproductiva y calidad de atención (Responsable: Prof. Dra. Alejandra López)**

Esta línea tiene por principales objetivos de investigación: a) analizar las rutas de atención que realizan las menores de 15 años cuando se enfrentan a un embarazo temprano y, b) analizar las manifestaciones de la violencia obstétrica en la atención a mujeres en situación de aborto.

##### *a) Intervenciones con menores de 15 años en situación de embarazo.*

El embarazo en menores de 15 años es un asunto de relevancia en la región de América Latina y El Caribe. 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. 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). Los países de la región forman parte de este grupo donde se evidencia que los partos en las adolescentes y niñas son frecuentes (UNFPA, 2019). 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. Si bien es una de las más bajas de la región, expresa un problema social relevante por sus causas estructurales y sus consecuencias. Desde hace unos años el GI trabaja en el estudio de este problema social, con análisis de datos secundarios a nivel nacional y regional. En este nuevo período nos proponemos avanzar en esta propuesta mediante:

- 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 (estudio retrospectivo, método biográfico).
- Evaluar la implementación de la intervención Ruta de prevención y atención a embarazos en menores de 15 años<sup>5</sup>, elaborada desde la política pública en 2019. 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. Hay interés de ASSE de analizar la implementación de esta intervención.

##### *b) Violencia obstétrica y aborto*

La Violencia Obstétrica (VO) se ha definido como «la apropiación del cuerpo y procesos reproductivos de las mujeres por el personal de salud, que se expresa en trato deshumanizador, abuso de medicalización y patologización de los procesos naturales, con pérdida de autonomía y capacidad de decidir de las mujeres sobre sus cuerpos y sexualidad, y con un impacto negativo en su calidad de vida (Bellón, 2015). Es un tipo específico de violencia basada en género que vulnera derechos fundamentales, y ha sido reconocida por la OMS como un problema de salud pública y de derechos humanos. Uruguay, a partir de la promulgación de la Ley N°19580, se incorpora en la lista de países que reconoce el derecho de las mujeres a no ser sometidas a la VO.

Los estudios sobre VO se han focalizado ampliamente en los procesos de atención del parto y solo pocos hacen con referencia a la atención durante los procesos de aborto (Larrea, Prandini, Ochoa, 2021). En este sentido, interesa indagar sobre la VO en los procesos de aborto, un proceso, que acarrea estigma al ser una decisión reproductiva que desacata el mandato social de la maternidad (Berro Pizzarossa, 2019). Además, durante la

---

<sup>5</sup> Ver. <https://www.asse.com.uy/aucdocumento.aspx?12047,85702>

atención del aborto, la escasa información disponible muestra que la VO se agrava por las creencias culturales y los estereotipos respecto a las mujeres que abortan, el estigma del aborto en general, y con el uso autónomo de aborto farmacológico en particular. Asimismo, es importante una mirada interseccional porque como lo reconoce Farías (2014), los embarazos y decisiones reproductivas deben verse en función del contexto social, histórico, cultural, racial en el que la mujer esté inmersa.

Para este período, se propone analizar las trayectorias de acceso de mujeres y personas con capacidad de gestar a los servicios de aborto en Uruguay desde el enmarque teórico de la violencia de género en general y la VO en particular. Para ello, se elabora un estudio descriptivo de corte cuali-cuantitativo que tiene por objetivo identificar y analizar las prácticas que puedan configurarse como VO en el acceso a servicios de aborto en Uruguay. Se realizará un relevamiento mediante entrevista en profundidad a actrices de la sociedad civil que se centran en el acompañamiento y asesoramiento a mujeres en sus procesos reproductivos. Así también, se realizará una encuesta autoadministrada a mujeres y personas con capacidad de gestar que hayan accedido o intentado acceder a servicios de aborto en Uruguay.

## 6.5 Consideraciones éticas

Todos los proyectos que implementa el GI cuentan con el aval del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Psicología (se adjuntan). El GI ha incorporado, hace ya varios años, una reflexión ética sostenida sobre su práctica de investigación. Se han extremado siempre los cuidados y recaudos éticos protegiendo la identidad y derechos de las personas que participan de los estudios.

## 7. Descripción de las actividades de enseñanza de grado y posgrado y de extensión a desarrollar en el marco del Programa.

### 7.1 Actividades de enseñanza de grado

El GI tiene a su cargo dos Unidades Curriculares Obligatorias (UCO) del Plan de Estudios de la Licenciatura en Psicología. Una de ellas corresponde al ciclo inicial, UCO Psicología, Género y DDHH que se imparte con 1300 estudiantes cada año. La segunda, UCO Abordajes interdisciplinarios en Sexualidad y Salud con 90 estudiantes, en este caso del ciclo integral. Ambas UCOs se continuarán dictando en los próximos años. A ello se suma una oferta regular de seminarios optativos y prácticas y proyectos que se destinan a estudiantes en el ciclo de graduación o en el ciclo integral. A continuación se presenta la grilla de actividades:

UCO Psicología, Género y DDHH	Alejandra López, Pablo López, Carolina Farías, Raquel Galeotti, Gonzalo Gelpi	Ciclo inicial, 1300 estudiantes
UCO Interdisciplina, sexualidad y salud	Alejandra López, Pablo López, Carolina Farías	Ciclo graduación, 90 estudiantes
Seminario Toma de decisiones sexuales y reproductivas en adolescentes	Alejandra López y Soledad Ramos	Ciclo Graduación, 40 estudiantes
Seminario: Salud reproductiva y perinatal	Carolina Farías	Ciclo Graduación, 40 estudiantes
Seminario: Intervenciones con ofensores sexuales	Raquel Galeotti y Kiria Querves	Ciclo Graduación, 40 estudiantes
Seminario Adolescencia, sexualidad y entornos digitales	Pablo López y Gonzalo Gelpi	Ciclo Graduación, 40 estudiantes
Seminario Modelos de Comportamiento en Salud	Nicolas Brunet y Giuliana Tórtora	Ciclo Graduación, 40 estudiantes
UCO Diseño de Proyectos (Psicología de la Salud)	Nicolas Brunet y Pablo López	Ciclo Graduación, 40 estudiantes
Práctica: Adolescentes y Educación sexual	Sabrina Rossi, Soledad Ramos, Manuela Costa	Ciclo integral, 8 estudiantes
Seminario optativo: Intervenciones con mujeres víctimas de violencia sexual	Raquel Galeotti, Nestor Rodriguez y Juliana Artola.	Ciclo Graduación, 10 estudiantes

- Incorporación de 6 estudiantes al GI para participar de los distintos proyectos en curso, mediante la modalidad curricular “Integración de estudiantes de grado a proyectos de investigación o extensión” (anual, una convocatoria por año).
- Tutoría de 25 estudiantes de grado para la elaboración del trabajo final de grado en el objeto de estudio del Programa (anual).

## **7.2. Actividades de enseñanza de posgrado**

El GI instrumentará, con una frecuencia anual, los siguientes cursos: Curso sobre Violencia sexual y salud, en el cual participan Raquel Galeotti, Nestor Rodriguez, Juliana Artola y Alejandra López. Realización de un Curso de Formación Permanente Atención a Ofensores Sexuales dirigido a profesionales de la salud, del ámbito judicial y cárceles (Raquel Galeotti, Antonio Andres-Pueyo, Nestor Rodriguez). Realización de Seminario para Maestría y Doctorado: Toma de decisiones, comportamientos sexuales y salud. (Alejandra López, Nicolas Brunet, Pablo López). Realización del curso sobre Violencia, acoso y discriminación para estudiantes y docentes de Facultad de Medicina en acuerdo con OPS (Alejandra López, Carolina Farias, Pablo López, Raquel Galeotti, Sabrina Rossi). Curso Subjetividad, relaciones afectivas y sexuales en la era digital para Doctorado (Pablo López).

## **7.3 Actividades de extensión y relacionamiento con el medio**

Actualmente el GI desarrolla actividades de extensión y relacionamiento con el medio en todas las líneas de desarrollo académico. Se espera concretar las siguientes actividades.

- 1) Funcionamiento del equipo asesor integrado por representantes de organizaciones de sociedad civil, cooperación internacional y gubernamentales para conducción de ENCSS (reuniones mensuales).
- 2) Desarrollo del piloto de la intervención Si yo fuera Juan en contexto educativo formal (4 centros) y no formal (4 centros). Luego de evaluada la intervención, de ser exitosa se gestionará junto con las autoridades de ANEP su progresiva incorporación al currículum de secundaria. Funcionamiento del Comité Asesor de Adolescentes, Funcionamiento del Comité de Expertos del proyecto.
- 3) Implementación de una intervención, a través de la formación de adscriptos y referentes de educación sexual, con el objetivo de favorecer el uso responsable de las TIC, con énfasis en su relación con la sexualidad. Se alcanzará a 90 docentes en 2022 y otros 90 en 2023.
- 4) Implementación de un piloto de intervención para la prevención y atención del ciberacoso, en el marco del acuerdo con la Dirección de Derechos Humanos de la ANEP, en 6 centros de educación secundaria. La intervención será evaluada con miras de generar una política nacional.
- 5) Generación de un acuerdo de trabajo con UNICEF y SIPIAV para generar una estrategia de prevención de violencia sexual.
- 6) Desayunos de trabajo con periodistas para difusión científica de resultados de estudios (2 por año).
- 7) Organización del VII y VIII Encuentro Universitario en Género, Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos (2023, 2025).
- 8) Reorganización del servicio de atención en salud y violencia de género en acuerdo con contrapartes gubernamentales.
- 9) Participación en el Servicio de atención en violencia de género a mujeres en situación de discapacidad en acuerdo con la IM.

## **8. Formación de grado y posgrado de integrantes del GI durante el desarrollo del programa**

Al finalizar el período, dos integrantes del GI habrán obtenido la titulación de Doctor en Psicología (Carolina Farias, Raquel Galeotti), seis habrán obtenido su título de Magister (Giuliana Tórtora, Lia De Rosa, Soledad Ramos, Kiria Querves y Natalia Silvera), cuatro habrán avanzado en sus estudios de Doctorado (Gonzalo Gelpi, Juliana Artola, Néstor Rodríguez y Martín Couto). Una integrante (Manuela Costa) finalizará sus estudios de grado e iniciará estudios de maestría. En casi todos los casos, estos integrantes cuentan con dirección de sus tesis por parte de integrantes del GI. Se espera que quienes culminen sus estudios de maestría continúen con estudios de doctorado. Se incorporarán estudiantes de grado para la tutoría de sus trabajos finales. Se espera que al finalizar el período, el GI haya incrementado sus capacidades para la investigación.

**9. Personal que participará en el desarrollo del Programa y personal a contratar, si correspondiera.**

<b>Nombre</b>	<b>Responsabilidad</b>	<b>Tareas</b>
Prof. Dra. Alejandra López Gómez (DT)	Responsable del Programa.	Coordinación general del programa. Participación en actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de maestría y doctorado, gestión de fondos adicionales, participación en proyecto ENCSS, coordinación de estudio Si yo fuera Juan y de Línea específica sobre servicios de salud sexual y reproductiva. Relacionamiento con actores. Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones.
Prof. Adj. Dr. Pablo López Gómez (DT)	Co- responsable GI. Responsable Línea Adolescencia y Sexualidad	Co-cordinación general del programa. Participación en actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de maestría y doctorado, gestión de fondos adicionales. Relacionamiento con actores. Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones. Coordinación de Línea 1 y de proyecto sobre entornos digitales.
Prof. Adj. Dr. Nicolas Brunet (DT)	Responsable Línea transversal, ENCSS	Coordinación de Línea transversal. Participación en actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de maestría y doctorado. Coordinación de ENCSS. Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones.
Prof. Adj. Mag. Raquel Galeotti	Responsable Línea Violencia sexual	Coordinación de Línea 2. Participación en actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de grado, responsable servicio de servicio de atención en violencia de género y sexual. Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones.
Asist. Mag. Carolina Farías	Integrante Línea Servicios SSR	Responsable de estudio sobre violencia obstétrica y aborto. Participación en actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de grado, participación en. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en escritura de publicaciones.
Asist. Mag. Martin Couto	Integrante Línea transversal ENCSS	Integrante del equipo ENCSS. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en Escritura de publicaciones
Asist. Mag. Sabrina Rossi	Integrante Línea Adolescencia y sexualidad	Participación en proyecto Si yo fuera Juan. Actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de grado. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en Escritura de publicaciones. Organización de eventos GI
Ayud. Mag. Gonzalo Gelpi	Integrante Línea Adolescencia y sexualidad	Participación en proyecto Entornos digitales y socialización sexual. Actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de grado. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en Escritura de publicaciones
Ayud. Lic. Lía De Rosa	Integrante Línea Adolescencia y sexualidad	Participación en proyecto Si yo fuera Juan. Actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de grado. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en Escritura de publicaciones
Ayud. Lic. Soledad Ramos	Integrante Línea Adolescencia y sexualidad	Participación en proyecto Si yo fuera Juan. Actividades de enseñanza de grado y posgrado, tutorías de grado. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en Escritura de publicaciones. Organización de eventos GI
Asist. Mag. Nestor Rodriguez (su cargo se financia con recursos CSIC)	Integrante Línea Violencia Sexual	Participación en equipo investigación Línea. Participación en actividades de enseñanza posgrado, Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones

Ayud. Giuliana Tórtora	Integrante Línea transversal ENCSS	Integrante del equipo ENCSS. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en Escritura de publicaciones. Organización de eventos GI
Ayud. Lic. Kyria Querves	Integrante Línea Violencia Sexual	Participación en proyecto Entornos digitales y sexualidad. Participación en actividades de Línea Violencia Sexual. Organización de eventos GI
Ayud. Br. Manuela Costa (su cargo se financia con recursos CSIC)	Integrante Línea Adolescentes y Sexualidad	Participación en proyecto Si yo fuera Juan. Participación en eventos. Participación en Escritura de publicaciones. Organización de eventos GI
Ayud. Mag. Juliana Artola	Integrante Línea Violencia Sexual	Participación en equipo investigación Línea. Participación en actividades de enseñanza posgrado, Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones
Asist. Lic. Natalia Silvera	Integrante Línea Adolescentes y Sexualidad	Participación en proyecto Entornos digitales. Participación en eventos nacionales e internacionales. Escritura de publicaciones. Organización de eventos GI
Dra. Lucía Berro (externa)	Participación en Línea Servicios de SSR	Participación en proyectos de la línea. Participación en eventos internacionales. Escritura de publicaciones
Ec. Ana Clara Bauzan Miralles (externa, a contratar, Asist)	Integrante Línea ENCSS	Integrante del equipo ENCSS. Participación en eventos nacionales e internacionales. Participación en escritura de publicaciones

**10. Equipos y materiales, si corresponde.** El GI cuenta con los equipos y materiales necesarios para instrumentar la propuesta de programa.

### 11. Cronograma general

Actividades	Año 2023 (9 meses)	Año 2024	Año 2025	Año 2026	Año 2027 (3 meses)
ENCSS, Preparación de campo para estudio nacional. Reuniones con grupo asesor, gestión de fondos para campo. Difusión resultados piloto y lanzamiento encuesta 2024	X				
ENCSS Implementación recolección datos encuesta nacional. Reuniones grupo asesor		X			
ENCSS Análisis resultados y divulgación. Reuniones grupo asesor Presentación en eventos. Organización de eventos ENCSS Publicación de resultados			X	X	X
Estudios previstos en Lineas 1,2 3	X	X	X	X	X

Cursos de grado y posgrado previstos	X	X	X	X	
Desayunos de trabajo con periodistas para difusión de proyectos y resultados (2 por año)	X	X	X	X	
VII Encuentro Universitario	X				
VIII Encuentro Universitario			X		
Participación en eventos científicos de la región y a nivel internacional para presentación de resultados de los estudios de las líneas en curso	X	X	X	X	X
Visita de asesores internacionales para los distintos proyectos de las líneas en curso y línea nueva	X	X			
Pasantías en centros académicos a nivel internacional en acuerdo con asesores extranjeros		X		X	
Tutorías de grado e incorporación de 6 estudiantes por año al Programa	X	X	X	X	X
Tutorías de maestría y doctorado	X	X	X	X	X
Elaboración de informe intermedio y final a CSIC			X		X

**12. Resumen de la asistencia a congresos, realización de pasantías e invitación de profesores visitantes a ser financiadas con la partida adicional (entre \$U 170.000 y \$U 250.000 anuales, dependiendo del número de integrantes que conformen los grupos que resulten financiados). Si ya tiene planificada alguna de estas actividades, indíquelo (tipo y fecha de actividad, costo estimado, integrante del grupo que las llevará a cabo, y descripción académica de la actividad).**

- 1) Visita del Prof. Michel Bozon (INED-Francia), 2023 para asistencia técnica en elaboración de encuesta. Primer semestre 2023, 10 días, Paris-MVD-Paris. Costo estimado: \$ 80.000
- 2) Visita del Prof. Dr. Antonio A. Pueyo (Universidad de Barcelona), 2023, segundo semestre, para asistencia técnica línea violencia de género. Dictado de cursos de posgrado y formación permanente. Segundo semestre 2019, 7 días, Barcelona-MVD-Barcelona. Costo estimado: \$ 80.000
- 3) Visita de Prof. Maria Lohan (QUB-Irlanda del Norte), 2024 para análisis de datos proyecto Si yo fuera Juan y reunión regional con países de LAC que están adaptando la intervención. Costo estimado: 90.000.

### **13. Beneficios esperados.**

La implementación de la propuesta permitirá la consolidación de las líneas de desarrollo académico y su proyección nacional e internacional. Se busca articular de manera integral actividades de investigación, enseñanza de grado y posgrado, formación de recursos humanos, extensión, intercambio académico con centros internacionales y divulgación científica. Se espera consolidar una masa crítica de investigadores/as que conjuga aquellos de vasta experiencia con otros jóvenes que potenciarán e dinamizarán la agenda de investigación a través del desarrollo de sus tesis de posgrado.

### **14. Referencias bibliográficas**

Abero, B. (2015). La educación sexual como política pública en Uruguay. En A. López Gómez, (coord. ). *Adolescentes y sexualidad. Investigación, acciones y política pública en Uruguay (2005-2014)*. Montevideo, Uruguay: Facultad de Psicología/UdelaR y UNFPA

Albert, D., & Steinberg, L. (2011). Judgment and Decision Making in Adolescence. *Journal of Research on Adolescence*, 21(1), 211–224.

Bajos, N. & Bozon, M. (2012). *Sexuality in France. Practices, Gender & Health*. Oxford: The Bardwell Press.

- Barbaree, H. E., Langton, C. M., Blanchard, R. y Boer, D. P. (2008). Predicting recidivism in sex offenders using the SVR-20: The contribution of age-at-release. *International Journal of Forensic Mental Health*, 7, 47-64.
- Bellón, S. (2015) Obstetric violence from the contributions of feminist criticism and biopolitics. *Dilemata*. [Internet] 18(): 93-111.
- Berro Pizarrossa, L. (2019). Women Are Not in the Best Position to Make These Decisions by Themselves': Gender Stereotypes in the Uruguayan Abortion Law. *U. Oxford Hum. Rts. Hub J*, 1(): 25-54.
- Blakemore, S., & Robbins, T.. (2012). Decision-making in the adolescent brain. *Nature Neuroscience*, 15(9), 1184–1191
- Bozon, M. (2009). Las encuestas cuantitativas en comportamientos sexuales: emprendimientos sociales y políticos, productos culturales, instrumentos científicos. *Sexualidad, Salud y Sociedad. Revista Latinoamericana*, 3, 154-170.
- Bozon, M. y Leridon, H. (Coord.). (1996). *Sexuality and the Social Sciences: A French Survey on Sexual Behaviour*. Aldershot: Dartmouth.
- Briozzo L, Nozar F, Fiol V, Stapf C, Ben S, Citrin E, Greif D, Gallino V. Análisis del impacto de la pandemia COVID-19 sobre la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva. *Rev. Méd. Urug.* [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 7 de junio de 2022];36(4):436-44.
- Brunet, N., Fernández, G. y López Gómez, A (2020). Comportamientos sexuales y Toma de decisiones en adolescentes. Montevideo: Udelar; UNFPA.
- Bonilla, A. (2010). Psicología y Género: la significación de las diferencias". *Dossiers feministas* 14, 129-150.
- Cala, M. & Barberá, M. (2009). Evolución de la perspectiva de género en psicología. *Revista Mexicana de Psicología*, 26 (1), 91-101.
- Chandra-Mouli et al (2020). Progress in adolescent sexual and reproductive health and rights globally between 1990 and 2016: what progress has been made, what contributed to this, and what are the implications for the future? *SRHM*;28(1):1–11
- Chandra-Mouli, V. et al. (2015). "What does not work in adolescent sexual and reproductive health: A review of evidence on interventions commonly accepted as best practices," *Global Health: Science and Practice*3(3): 333–340.
- Casey, B., Jones, R., & Hare, T. (2008). The Adolescent Brain. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1124(1), 111–126.
- Colás-Bravo, P., González-Ramírez, T., & de-Pablos-Pons, J. (2013). Young People and Social Networks: Motivations and Preferred Uses. *Comunicar*, 20(40), 15-23.
- Condon, J., Corkindale, Russell & Quinlivan. (2006). Processes and Factors Underlying Adolescent Males' Attitudes and Decision-Making in Relation to an Unplanned Pregnancy. *Journal of Youth and Adolescence*, 35(3), 423–434.
- Craig, L. A., Beech, A. R. y Browne, K. D. (2006). Evaluating the predictive accuracy of sex offender risk assessment measures on UK samples: A crossvalidation of the Risk Matrix 2000 scales. *Sexual Offender Treatment*, 1(1).
- Davis, S., & Lewis, C. A. (2019). Impassioned communication and virtual support roles of online postings: The case of self-harmers. *Illness, Crisis & Loss*, 27(1), 19–35. <https://doi.org/10.1177%2F1054137318780585>
- De Barbieri, T. (1993). Sobre la categoría de género. Una introducción teórica –metodológica, Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú.
- De Francisco A., Dixon-Mueller, R. & Arcangues, C. (2007). *Aspectos de la investigación en salud sexual y reproductiva en países con ingresos bajos e intermedios*. Ginebra: Global Forum for Health Research, Organización Mundial de la Salud.
- Dixon-Mueller, R. (1996). The Sexuality Connection in Reproductive Health. En S. Zeidenstein y K. Moore (Coord.), *Learning about sexuality a practical beginning*. New York: The population Council.
- Dueñas-Cid, D., Pontón-Merino, P., Belzunegui-Eraso, Á., & Pastor-Gosálbez, I. (2016). Discriminatory Expressions, the Young and Social Networks: The Effect of Gender. *Comunicar*, 24(46), 67-76.
- Farias, C. (2014). Vivencias y significados de la cesárea para las mujeres que han pasado por la experiencia. (Tesis de Maestría). Facultad de Psicología, Universidad de la República, Uruguay.
- Farias, C, López Gómez, A. (2018) Experiencia de mujeres en situación de cesárea en Uruguay: el derecho a estar acompañada por persona de su elección y las dificultades en su cumplimiento . *Cadernos de Saúde Pública*, v.: 34 1 , p.:1 - 11.
- Foucault, M. (1977) Historia de la medicalización. *Educación Médica y Salud*. 11 (1), 24-42.
- Galeotti, R. (2017). Modelo de evaluación e intervención con ofensores sexuales excarcelados. Proyecto financiado. CSIC: Iniciación a la Investigación.
- Galeotti, R. López-Gallego, L.López-Gómez, A. (2022). Treatment program for ex-jailed sex offenders in Uruguay: from knowledge to policy. *Revista Latinoamericana de Psicología* (en prensa).
- Gómez-Galán, J., Martínez-López, J. Á., Lázaro-Pérez, C., & Sarasola Sánchez-Serrano, J. L. (2020). Social networks consumption and addiction in college students during the COVID-19 pandemic: Educational approach to responsible use. *Sustainability*, 12(18), 7737.
- Hamilton, J. L., Nesi, J., & Choukas-Bradley, S. (2021). Reexamining social media and socioemotional well-being among adolescents through the lens of the COVID-19 pandemic: a theoretical review and directions for future research. *Perspectives on Psychological Science*, 1-16, 174569162111014189.
- Harden, K., Kretsch, N., Mann, F., Herzhoff, K., Tackett, J., Steinberg, L., & Tucker-Drob, E. (2016). Beyond dual systems: A genetically-informed, latent factor model of behavioral and self-report measures related to adolescent risk-taking. *Developmental Cognitive Neuroscience*.



- Hensel, D., & Sorge, B. (2014). Adolescent Women's Daily Academic Behaviors, Sexual Behaviors and Sexually-Related Emotions. *The Journal of Adolescent Health: Official Publication of the Society for Adolescent Medicine*, 55(6), 845–847.
- Hodder, A. (2020). New Technology, Work and Employment in the era of COVID-19: reflecting on legacies of research. *New Technology, Work and Employment*, 35(3), 262-275.
- Ituarte, ML, López Gómez, A. Las adolescentes frente a la decisión de interrumpir un embarazo en un contexto de aborto legal. *Cadernos de Saúde Pública*, v.: 17 2 , 2021
- Katz-Wise, S. & Hyde, J. (2014). Sexuality and gender: The interplay. En D. Tolman & L. Diamond, (Coord.), *APA Handbook of Sexuality and Psychology*, 1, 29-62.
- Kirby D. et.al. (2006). Sex and HIV Education Programmes for Youth: Their Impact and Important Characteristics . Scotts Valley, California: ETR Associates.
- Kirby, D. (2011). The impact of sex education on the sexual behaviour of young people . New York: United Nations Department of Economic and Social Affairs, Population Division, Expert Paper No. 2011/12.
- 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., Cruise, S., O'Halloran, P., Alderdice, F., & Hyde, A. (2011). Adolescent men's attitudes and decision-making in relation to an unplanned pregnancy. Responses to an interactive video drama. *Social Science & Medicine*, 72(9), 1507–1514.
- Lohan, M. (2015). Advancing Research on Men and Reproduction. *International Journal of Men's Health*, 14(3).
- Lohan, M., Aventin, Á., Maguire, L., Curran, R., McDowell, C., Agus, A., ... & O'Halloran, P. (2017). Increasing boys' and girls' intentions to avoid teenage pregnancy: a cluster randomized controlled feasibility trial of an interactive video drama-based intervention in post-primary schools in Northern Ireland.
- Lohan, M., Aventin, Á., Clarke, M., Curran, R. M., McDowell, C., Agus, A., ... & Young, H. (2018). Can Teenage Men Be Targeted to Prevent Teenage Pregnancy? A Feasibility Cluster Randomised Controlled Intervention Trial in Schools. *Prevention Science*, 19(8), 1079–1090.
- López, P. (2020). La sexualidad de los adolescentes y los entornos digitales. En: Stengel, M (coord). *Saber e criação na cultura digital: diálogos interdisciplinares*. Belo Horizonte, PUC (pp. 131-147).
- López Gómez, A. , Couto, M , Berro, L. Push and pull: the rocky road to the legalization of abortion in Uruguay. En by Barbara Sutton and Nayla Luz Vacarezza *Abortion and Democracy. Contentions body politics in Argentina, Chile and Uruguay*. **Londres**: Routledge. Taylor and Francis Group, 2021: 117-134.
- López Gómez, A. , Graña, S , Ramos V, Benedet, L Desarrollo de una política pública integral de prevención de embarazo en adolescentes en Uruguay, *Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health (E)*, v.: 45 e93 , 2021.
- López Gómez, A. , Couto, Martín , Abracinskas, L. La legalización del aborto voluntario en Uruguay Nuevas interrogantes a partir de las experiencias de las mujeres. En: *Interrupción del embarazo desde la experiencia de las mujeres México*: Centro en Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades, UNAM, Colección diversidad feminista, 2020, pp. 25-55. (escrito por invitación, arbitrado UNAM).
- López Gómez, A. Couto, M , Monza, A, Abracinskas, L , Ituarte, LM, Piriz, G. Servicios Legales de Interrupción voluntaria de Embarazo en Uruguay. Estrategias desde el primer nivel de atención, *Salud Pública de México (E)*, v.: 59 p.:1 - 6, 2017.
- López Gómez, A., Couto, M. Profesionales de la salud, resistencia y cambio en la atención a mujeres que deciden abortar en Uruguay. *Revista Descentrada*, v.: 1 2 21, p.:2 - 16, 2017.
- López Gómez, A. (coord.) (2015). *Adolescentes y sexualidad. Investigación, acciones y política pública en Uruguay (2005-2014)*. Montevideo: Facultad de Psicología/UdelaR y UNFPA.
- López Gómez, A. (2013). *Salud Sexual y Reproductiva en la agenda de investigación y formación en Psicología en Uruguay: consideraciones conceptuales, nudos críticos y desafíos: Conferencia Inaugural actividades académicas 2013*. Montevideo: Facultad de Psicología. Universidad de la República.
- López Gómez, A. (Eds.). (2005). *Adolescentes y sexualidad. Significados, discursos y acciones en Uruguay. Un estudio retrospectivo (1995-2004)*. Montevideo: Facultad de Psicología/UdelaR y UNFPA.
- López A. y Varela, C.(coord) (2016) Maternidad adolescente y desigualdad social en Uruguay. Montevideo: UdelaR. UNFPA
- Marchant, A., Hawton, K., Stewart, A., Montgomery, P., Singaravelu, V., Lloyd, K., Purdy, N., Daine, K., & John, A. (2017). A systematic review of the relationship between internet use, self-harm and suicidal behaviour in young people: The good, the bad and the unknown. *PLoS ONE*, 12(8), e0181722.
- Michielsen K, Larrson EC, Kågesten A on behalf of the I-SHARE Team, et al International Sexual Health And REproductive health (I-SHARE) survey during COVID-19: study protocol for online national surveys and global comparative analyses Sexually Transmitted Infections 2021;97:88-92.

- MIDES (2020). Segunda Encuesta Nacional de Prevalencia sobre Violencia Basada en Género y Generaciones. Informe general de resultados. <https://www.gub.uy/ministerio-desarrollo-social/comunicacion/publicaciones/encuesta-nacional-prevalencia-sobre-violencia-basada-genero-generaciones>
- Mok, K., Jorm, A. F., & Pirkis, J. (2016). The perceived impact of suicide-related internet use: A survey of young Australians who have gone online for suicide-related reasons. *DIGITAL HEALTH*, 2. <https://doi.org/10.1177/2055207616629862>
- Nguyen, T., Andrés-Pueyo, A. (2016). Validez predictiva del SVR-20 y la Static-99 en una muestra de agresores sexuales en Cataluña. Generalitat de Catalunya: Centros de Estudios Jurídicos y Formación Especializada.
- Nonato, E. D. S., Sales, M. V. S., & Cavalcante, T. R. (2021). Digital Culture and digital teaching resources: an overview of teaching during the COVID-19 pandemics. *Revista Práxis Educacional*, 25-42
- O'Reilly, M., Dogra, N., Levine, D. y Donoso, V. (2021) *Digital media and mental health: a practical guide to understanding the evidence*. London, Sage
- OMS (2014). The prevention and elimination of disrespect and abuse during facility-based childbirth. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134588/1/WHO\\_RHR\\_14.23\\_eng.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/134588/1/WHO_RHR_14.23_eng.pdf?ua=1&ua=1).
- O'Sullivan L.et.al (2014) Sexuality in Adolescence. Tolman, Deborah L. (Ed); Diamond, Lisa M. (Ed) (2014). APA handbook of sexuality and psychology, Vol. 1. Washington, DC, US: American Psychological Association, xxviii.
- PAHO (2016). Acelerar el progreso hacia la reducción del embarazo en la adolescencia en América Latina y el Caribe. Informe de consulta técnica. Washington, D.C.: PAHO.
- Panchal, U., Salazar de Pablo, G., Franco, M., Moreno, C., Parellada, M., Arango, C., & Fusar-Poli, P. (2021). The impact of COVID-19 lockdown on child and adolescent mental health: systematic review. *European child & adolescent psychiatry*, 1-27.
- Pérez, M., Redondo, S., Martínez, M., García-Forero, C. y Andrés-Pueyo, A. (2008). Predicción del riesgo de reincidencia en agresores sexuales. *Psicothema*, 20(2), 205-210.
- Prinstein, M. J., Nesi, J., & Telzer, E. H. (2020). Commentary: An updated agenda for the study of digital media use and adolescent development—future directions following Odgers & Jensen (2020). *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61(3), 349-352
- Rettenberger, M., Boer, D. P. y Eher, R. (2011). The predictive accuracy of risk factors in the Sexual Violence Risk-20 (SVR-20). *Criminal Justice and Behavior*, 38(10), 1009-1027.
- Riley T, Sully E, Ahmed Z, Biddlecom A. Estimates of the Potential Impact of the COVID-19 Pandemic on Sexual and Reproductive Health In Low- and Middle-Income Countries. *Int Perspect Sex Reprod Health*. 2020 Apr 16;46:73-76. doi: 10.1363/46e9020. PMID: 32343244.
- Romer, D., & Hennessy, M. (2007). A Biosocial-Affect Model of Adolescent Sensation Seeking: The Role of Affect Evaluation and Peer-Group Influence in Adolescent Drug Use. *Prevention Science*, 8(2), 89–101.
- Senn, C.; Eliasziw, M.; Barata, C.; Thurston, E.; Newby-Clark, I.; Radtke, L; and Hobden, K. (2014). Sexual violence in the lives of first-year university women in Canada: no improvements in the 21st century. *BMC Women's Health*, 14 (136), 1-8.
- SIPIAV (2021). Informe de gestión. <https://www.inau.gub.uy/sipiav/informes-de-gestion-sipiav>
- Sjöstedt, G. y Långström, N. (2002). Assessment of risk for criminal recidivism among rapists: A comparison of four different measures. *Psychology, Crime, and Law*, 8, 25-40.
- Steinberg, L. (2005). Cognitive and affective development in adolescence. *Trends in Cognitive Sciences*, 9(2), 69–74.
- Steinberg, L. (2007). Risk Taking in Adolescence. *Current Directions in Psychological Science*, 16(2), 55–59.
- Steinberg, L. (2008). A social neuroscience perspective on adolescent risk-taking. *Developmental Review*, 28(1), 78–106.
- Steinberg, L., Albert, D., Cauffman, E., Banich, M., Graham, S., & Woolard, J. (2008). Age differences in sensation seeking and impulsivity as indexed by behavior and self-report: Evidence for a dual systems model. *Developmental Psychology*, 44(6), 1764–1778.
- Stengel, M., Moreira, J. O., Laguárdia de Lima, N. (2015). O Amor na Internet: um Encontro Amoroso de um Adolescente. *Psicologia em Estudo*, 20(2), 319-330.
- Tolman, D., Diamond, L. (Eds). (2014) *APA Handbook of Sexuality and Psychology*. Volume 1. Person-based Approaches. American Psychological Association, Washington, DC.
- UNFPA (2020), Avenir Health, Johns Hopkins University (USA), et al. Impact of the COVID-19 Pandemic on Family Planning and Ending Gender-based Violence, Female Genital Mutilation and Child Marriage. Washington, DC: UNFPA

- UNESCO (2016). Review of the evidence on sexuality education. Report to inform the update of the UNESCO International Technical Guidance on Sexuality Education . CEBI, University of Oxford.
- UNESCO (2018). Orientaciones Técnicas Internacionales sobre Educación en Sexualidad. Enfoque basado en evidencia. Versión Revisada. París: UNESCO.
- UNFPA (2018). Sistematización de evidencias científicas sobre la Educación Integral de la Sexualidad. Panamá: UNFPA/LACRO.
- UNICEF (2015). Experiences and accounts of pregnancy among adolescents. Panama: UNICEF
- Varela, C., Tenenbaum, M., & Lara, C. (2014). Fecundidad adolescente en el Uruguay: ¿la pobreza como umbral de resistencia al descenso? En S. Cavenaghi, & W. Cabella, Comportamiento reproductivo y fecundidad en América Latina: una agenda inconclusa. Rio de Janeiro: ALAP.
- Viner, R. et.al. (2015). Life course epidemiology: recognising the importance of adolescence. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 69(8), 719–720.
- Uruguay, Poder Legislativo (2017) Ley N° 19580. Violencia hacia las mujeres basada en género. Publicado en Diario Oficial con fecha 9/1/18. Disponible en: <https://www.impo.com.uy/bases/leyes/19580-2017>
- Vance , C. (1989). *Placer y peligro. Explorando la sexualidad femenina*. Madrid: Editorial Revolución.
- Vall-Roqué, H., Andrés, A., & Saldaña, C. (2021). The impact of COVID-19 lockdown on social network sites use, body image disturbances and self-esteem among adolescent and young women. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 110, 110293.
- Weeks, J. (1998). *Sexualidad*. México: Ed Paidós.
- WHO. (2011) WHO guidelines on preventing early pregnancy and poor reproductive outcomes among adolescents in developing countries. Geneva: WHO
- WHO. (2014) Health for the world's adolescents. A second chance in a second decade. Geneva: WHO.
- WHO. (2017). Global Accelerated Action for the Health of Adolescents (AA-HA!): Guidance to Support Country Implementation. Geneva: WHO.

Montevideo, 8 de junio de 2022

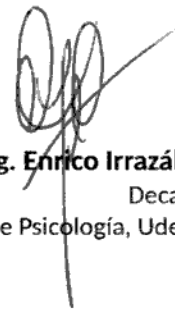
Universidad de la República  
Comisión Sectorial de Investigación Científica (CSIC)  
Programa Grupos de I+D  
Presente

Por intermedio de esta nota, informo que el sitio web y el manual de marcas de la Encuesta Nacional de Comportamientos Sexuales y Salud (ENCSS) se realizaron mediante solicitud de la Profa. Tit. Dra. Alejandra Lopéz a la Unidad de Comunicación Institucional (UCI) de la Facultad de Psicología. Para la realización de esta tarea la Prof. Lopéz solicitó EH para integrantes del equipo de la UCI que fueron financiadas con fondos provenientes del Programa Grupos de I+D, llamado 2018, por el Grupo I+D (1674) Género, salud reproductiva y sexualidades, en el marco del desarrollo de la propuesta "Estudios sobre comportamientos sexuales, relaciones de género y salud en Uruguay".

Como es de público conocimiento, el 22 de noviembre de 2021 nuestra Facultad fue víctima de hackeo del sitio web institucional, situación que fue denunciada ante las autoridades correspondientes. Dicho evento implicó la pérdida total del sitio web de la ENCSS, y de otras páginas institucionales.

Actualmente, la Unidad de informática y la Unidad de Comunicación de nuestra casa de estudios están abocadas al restablecimiento de los sitios vulnerados. Si bien nuestro esfuerzo e interés se dirige a la re instalación de los contenidos perdidos, no podemos asegurar a la fecha que todos los sitios webs puedan ser recuperados.

Sin otro particular, saludo atentamente



**Prof. Mag. Enrico Irrazábal**  
Decano  
Facultad de Psicología, Udelar