

Congreso de Sociología de las Sexualidades

Reducir el embarazo no intencional en adolescentes involucrando a varones. Aceptabilidad y validación del proyecto "Si yo fuera Jack" en Uruguay.

Modalidad TFM

Lic Psic. María Soledad Ramos

Lic Psic. Lia De Rosa

Br. Manuela Costa

Resumen:

Se presentan resultados de la evaluación de aceptabilidad de la herramienta "If I Were Jack" para su implementación como estrategia de educación sexual integral en Uruguay. Este proyecto de investigación-intervención se lleva adelante por parte del Programa de Género, sexualidad y salud reproductiva de la Facultad de Psicología (Universidad de la República, Uruguay) en base a la intervención desarrollada por la Queen's University of Belfast (Irlanda del Norte) para su aplicación en Reino Unido. Su objetivo es examinar los determinantes psicosociales implicados en las actitudes y la toma de decisiones en adolescentes frente a una situación de embarazo hipotético, desde un enfoque género-transformativo. El instrumento principal del proyecto, un video drama interactivo (IVD por su sigla en inglés), presenta una situación de embarazo no intencional y un cuestionario autoadministrado sobre toma de decisiones y posibles cursos de acción, dirigido a población adolescente. En base a una metodología cualitativa, nuestro equipo se propuso evaluar la aceptabilidad y validar el instrumento para el contexto uruguayo, mediante ocho grupos de discusión con profesores de enseñanza media, madres y padres con hijos adolescentes y profesionales de la salud (N=60). Los resultados muestran una amplia aceptabilidad de la propuesta, por su pertinencia, sensibilidad y relevancia como estrategia innovadora de educación sexual. Se valora positivamente el tipo de instrumento, la diversidad de opciones que contempla, la empatía que genera con la situación y la promoción del involucramiento del varón adolescente desde una perspectiva relacional. Se recogieron insumos para la realización del video adaptado al contexto uruguayo. Su realización permitirá desarrollar una intervención de educación sexual integral novedosa y efectiva no disponible en el país ni en la Región.

Palabras claves: Adolescentes, embarazo no intencional, género, educación sexual, aceptabilidad

Introducción

i. Adolescencia y embarazo no intencional: Aportes teóricos y situación en Uruguay

La adolescencia como etapa del curso de vida, se caracteriza por el comienzo de la exploración sexual vinculado a comportamientos de riesgo (Viner, et.al, 2015; Khurana et al., 2012, Manlov et al, 2007), pudiendo desembocar en situaciones de embarazo no intencional, considerado un problema de salud pública relevante a nivel internacional y nacional (WHO, 2017; López & Varela, 2016; Cherry & Dillon 2014; UNFPA, 2013). Las evidencias internacionales muestran sus determinantes relativos a la exclusión, vulnerabilidad y la falta de condiciones para el acceso a los derechos económicos, sociales y culturales (Chandra-Mouli, et.al, 2020; ídem, 2015). En Uruguay, esta problemática prevalece en sectores vulnerables socio-económicamente (López & Varela, 2016).

El estudio de los factores sociales, cognitivos y emocionales implicados en la toma de decisiones sexuales y reproductivas de las y los adolescentes es clave para comprender las distintas dimensiones del problema (Brunet, Fernández-Theoduloz, López, 2019). La Teoría del Comportamiento Planeado (Ajzen, 1991; Ajzen, 1986) contribuye al estudio del embarazo no intencional en la adolescencia y los posibles cursos de acción, entendiendo que las actitudes subjetivas sobre maternidad, aborto, y adopción que tienen los adolescentes y las normas de sus entornos de influencia (familias, pares), inciden en las intenciones de la decisión de continuar o interrumpir el embarazo (Lohan, O'Halloran, Cruise, Alderdice & Hyde, 2011; Condon, Corkindale, Russell & Quinlivan, 2006).

ii. Papel de los varones en las situaciones de embarazo no intencional e intervenciones en educación sexual: Si yo fuera Jack.

Las investigaciones sobre embarazo y varones adolescentes se han centrado fundamentalmente en las percepciones de sus parejas embarazadas (Broen et al., 2005; Hyde y Howlett, 2004). La revisión sistemática de Lohan et al. (2010) fue la primera que analizó las actitudes frente a la continuación, interrupción, adopción y paternidad, demostrando la necesidad de generar más conocimiento sobre los factores implicados en la toma de decisiones de adolescentes varones. Estudios nacionales e internacionales han demostrado la importancia de incluir a los adolescentes varones en intervenciones de prevención del embarazo (MSP, 2020; Rutgers, 2018; López & Varela, 2016; Lohan, et.al, 2011; WHO, 2007). Se ha destacado el impacto positivo que tienen las intervenciones educativas en la disminución del embarazo adolescente no intencional (Sanz-Martos, López-Medinab, Álvarez-García & Álvarez-Nieto, 2018; Canelada, 2018; Salam, et.al, 2016; Lohan, et.al, 2011).

En este contexto, "Si yo fuera Jack" es una estrategia de investigación-intervención diseñada para incrementar las capacidades de adolescentes mujeres y varones, para una vida sexual protegida, buscando corresponsabilidad en la prevención del embarazo en adolescentes. El mismo fue desarrollado por *Centre of Evidence and Social Innovation* de Queen's University Belfast (QUB, Irlanda del Norte), en base a evidencias científicas (Lohan et al., 2010). En Uruguay, el Programa Género, sexualidad y salud reproductiva de Facultad de Psicología, Universidad de la República¹, implementa la I fase del proyecto para su aceptabilidad y validación al contexto nacional. El principal instrumento de "Si yo fuera Jack" es un video interactivo (Interactive Video Drama, IVD) donde se narra la historia de un adolescente, Jack, que con 16 años se enfrenta a una situación de embarazo no intencional junto a su novia. El mismo incluye un cuestionario autoadministrado que el adolescente debe responder mediante un dispositivo electrónico.

Diseño metodológico

En la Fase 1² del proyecto en Uruguay se realizó un estudio cualitativo para evaluar la aceptabilidad de la herramienta de IVD con padres, madres, adolescentes³, profesores y profesionales de la salud. Mediante un muestreo no probabilístico y con la técnica de bola de nieve, se seleccionó actores claves cuyas experiencias personales y profesionales se vinculan a situaciones de embarazo no

¹ Coordina el equipo de investigación la Dra. Alejandra López Gómez. Lo integran el Dr. Pablo López Gómez, Mg. Sabrina Rodríguez, y las autoras de este trabajo.

² Se ha obtenido el aval de organismos gubernamentales y del Comité de Ética en Investigación de la Universidad de la República, y el apoyo de agencias del sistema de Naciones Unidas.

³ La evaluación de la aceptabilidad de la propuesta por parte de adolescentes se encuentra en curso.

intencional, para así conocer sus opiniones respecto a la herramienta y las posibles modificaciones para su aplicación. La consulta se realizó durante 2020-2021 mediante 8 grupos focales⁴ con padres, madres, profesionales de la educación y salud, con un total de 60 participantes (Gráfico 1). En los grupos se presentó el video (versión inglesa subtulado al español), y se indagó sobre distintos aspectos de la propuesta, su eventual implementación y sugerencias para su adaptación nacional.

Gráfico 1. Composición de grupos de discusión.

TIPO DE GRUPO	Nº DE GRUPO	Nº DE PARTICIPANTES	INTEGRANTES	CRITERIOS DE INCLUSIÓN
MADRES Y PADRES	2	19	MADRES Y PADRES DE ADOLESCENTES MUJERES Y VARONES	1. GRUPOS DE MADRES DE ADOLESCENTES MUJERES Y VARONES 2. GRUPOS DE PADRES DE ADOLESCENTES MUJERES Y VARONES
PROFESIONALES DE LA SALUD	2	16	GINECÓLOGOS, PSICÓLOGOS, TRABAJADORES SOCIALES, OBSTETRA-PARTERAS, MÉDICO DE FAMILIA, PEDIATRA	1. PROFESIONALES DE SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO DE LA CAPITAL Y ÁREA METROPOLITANA DEL PAÍS CON HETEROGENEIDAD DISCIPLINARIA 2. PROFESIONALES DE SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO DEL INTERIOR DEL PAÍS CON HETEROGENEIDAD DISCIPLINARIA
PROFESIONALES DE LA EDUCACIÓN	4	25	PROFESORES, PSICÓLOGOS, ADSCRIPTO, EDUCADORES SOCIALES	1. PROFESIONALES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA CAPITAL Y ÁREA METROPOLITANA DEL PAÍS 2. PROFESIONALES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DEL INTERIOR DEL PAÍS 3. PROFESIONALES DE EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL DE LA CAPITAL Y ÁREA METROPOLITANA DEL PAÍS 4. PROFESIONALES DE EDUCACIÓN TÉCNICO PROFESIONAL DEL INTERIOR DEL PAÍS

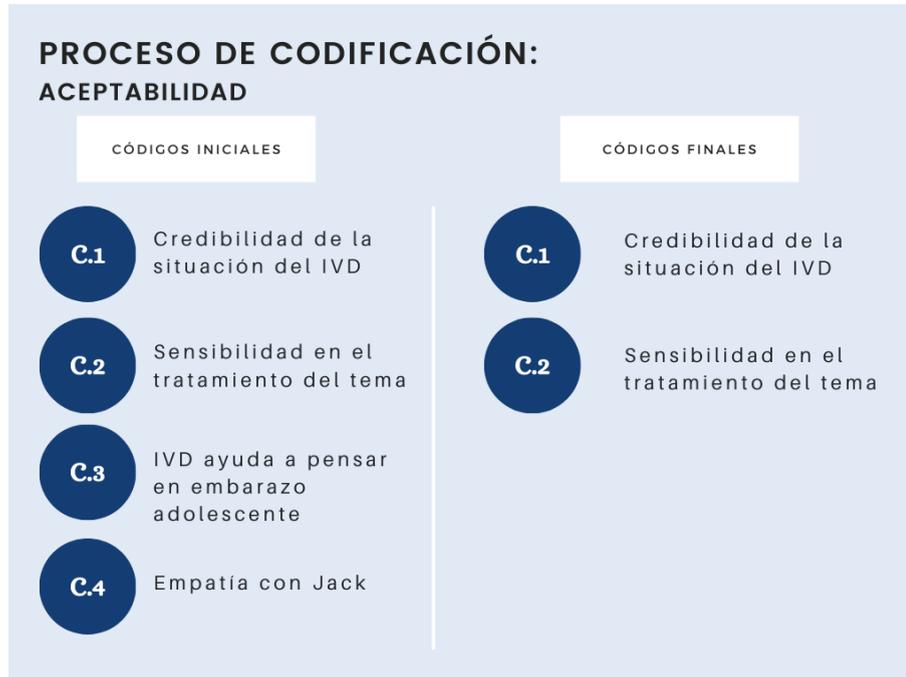
Elaboración propia

Los grupos fueron grabados previo consentimiento informado y analizados mediante una estrategia combinada de análisis de contenido - identificación de frecuencias y palabras clave, análisis direccional de expresiones calificativas - y temático - codificación línea a línea e intra-código (Namey, Guest, Thairu & Johnson, 2007; Ryan & Bernard, 2003). Los códigos previamente establecidos fueron modificados a partir del análisis temático, presentados en el Gráfico 2⁵.

⁴ Dada la emergencia sanitaria por COVID-19 que afectó a Uruguay y al mundo durante el 2020, los grupos de discusión debieron ser realizados mediante plataforma virtual zoom siendo necesario ajustar la modalidad y el número de participantes.

⁵ El código C.3 aparece en los grupos en términos de pertinencia e importancia de la herramienta (otra dimensión de análisis no presentada en este artículo), mientras que los aportes codificados dentro del código C.4 se re-codifican dentro de la categoría Sensibilidad en el tratamiento del tema.

Gráfico 2. Codificación



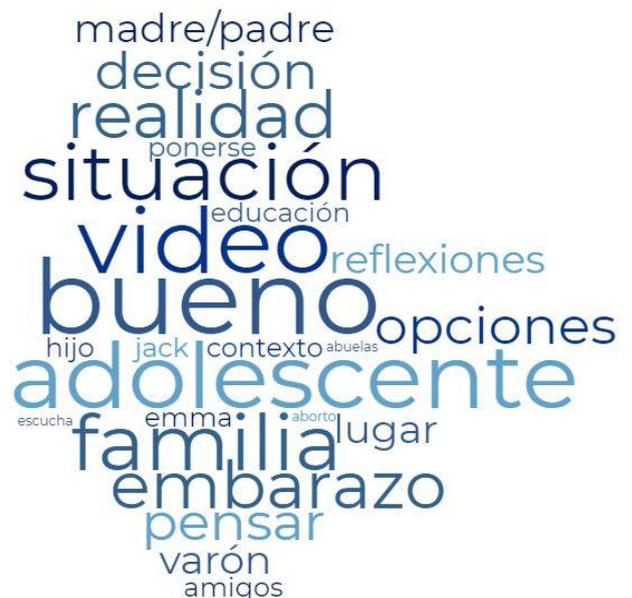
Elaboración propia.

Resultados

Se observó una amplia aceptabilidad de la propuesta, por su pertinencia, sensibilidad y relevancia como intervención innovadora de educación sexual. Se valora positivamente el tipo de instrumento (IVD y cuestionario incluido), la empatía que genera con la situación y la promoción del involucramiento del varón adolescente desde una perspectiva relacional. Se recogieron insumos para la realización de la versión uruguaya del IVD.

Gráfico 3. Nube de frecuencia de palabras - Dimensión Aceptabilidad

El análisis intra-grupo permitió identificar una mayor presencia de expresiones positivas sobre el instrumento, como ser “está bien logrado”, “es bueno el formato”, “es un buen disparador”, “es muy interesante”, dando cuenta de las potencialidades de la herramienta para el tratamiento del tema. Dentro de expresiones negativas se incluye la necesidad de adaptación cultural de la propuesta al contexto nacional, poniendo foco en las locaciones y la forma de comunicación verbal de los personajes. En el gráfico 3, se presenta una nube de palabras en términos de frecuencia que ilustra los aspectos claves entre-grupos sobre la aceptabilidad de la propuesta.



Elaboración propia.

Se desarrolló un mapa teórico a través del cual se expresan los principales aportes para entender la aceptabilidad del instrumento en el contexto país, en términos de credibilidad de la situación planteada y sensibilidad en el tratamiento del tema (ver Gráfico 4).

Gráfico 4. Mapa teórico - Dimensión Aceptabilidad



Elaboración propia

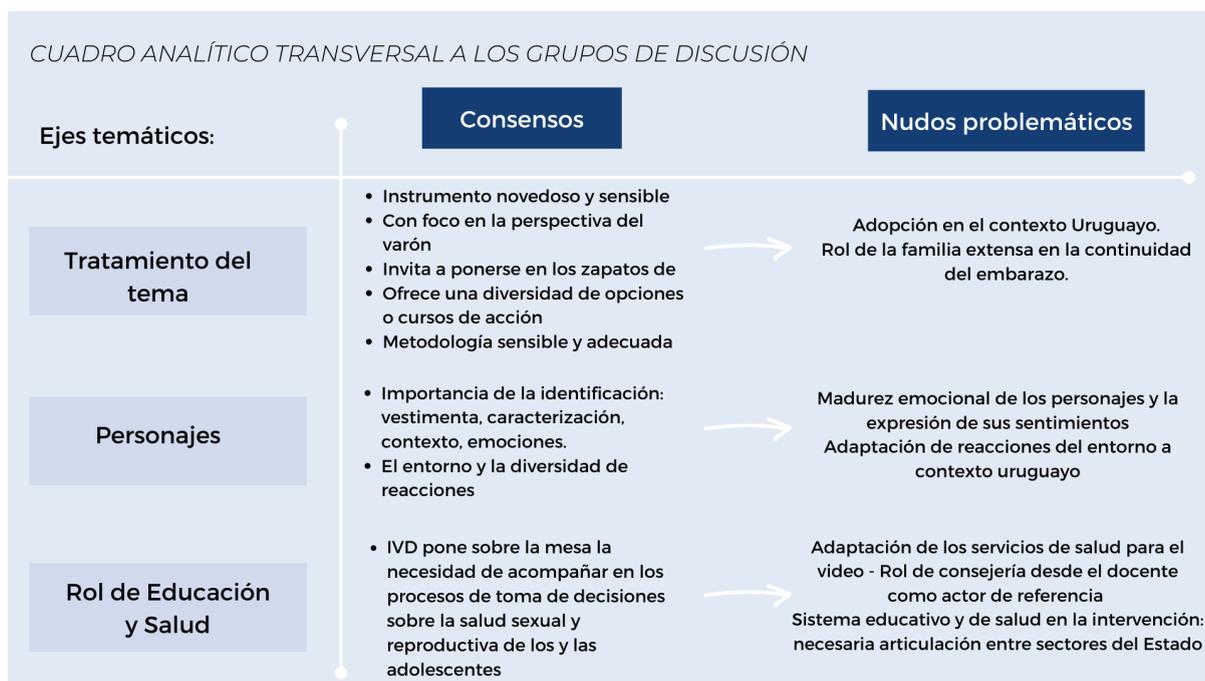
Credibilidad de la situación que propone el IVD: Se reconoce el potencial del IVD para el contexto local señalando su necesaria adaptación cultural, en particular considerando a espectadores de distintos contextos sociales, económicos y culturales. El contexto socio-económico es planteado como un eje fundamental para la identificación con la situación, resaltando la importancia de reflejar un contexto medio que represente a la gran mayoría de la población. La situación es creíble en la medida en que el rango de reacciones negativas y positivas que manifiestan los padres y amigos/as de Jack resultan adecuadas al pensar en una situación similar, siendo posible trasladarlo al contexto uruguayo. Los grupos reconocen la madurez emocional de los personajes al momento de enfrentarse a la situación como un elemento que dificulta la identificación, ya que consideran que no es característico de los adolescentes uruguayos. En particular, sobre Jack y Emma se señala la necesidad de que se presente con mayor intensidad sus emociones: incertidumbre, angustia, temores, miedos. La alternativa de la adopción fue entendida en algunos grupos como una dificultad para la credibilidad del IVD, ya que no es considerada accesible y habitual en Uruguay, mientras que en otros surge como una oportunidad para el tratamiento del tema. Por otra parte, se pone especial atención en el lugar de la consejera del servicio de salud en el video porque no se reconocen espacios o profesionales con esas características en el país, por ello se propone la alternativa de abordar el rol de consejería en el ámbito educativo.

Sensibilidad en el tratamiento del tema: Se evidencia un amplio consenso en cuanto a la sensibilidad en el planteamiento del tema, destacando la metodología narrativa del video, que permite “poner en situación” a los adolescentes, fomentando la empatía en el espectador y la reflexión a partir de un producto “cuidado” y “humano”. El foco puesto en los varones se entiende como un aporte novedoso y enriquecedor en la discusión, debido a que favorece el análisis de la situación desde una

perspectiva relacional de género y permite involucrar a los adolescentes varones en el tema. Se destaca la diversidad de cursos de acción, contemplando las opciones de aborto voluntario, continuidad del embarazo y adopción, lo que permite una representación amplia de las diversas situaciones que podrían atravesar los adolescentes. Por otra parte, se resalta la calidad de la filmación, los personajes y la adecuada duración del IVD, aunque se plantean dudas al respecto de la duración del cuestionario y las preguntas.

A continuación, se presenta un esquema (Gráfico 5) que sintetiza los aportes realizados respecto a la aceptabilidad del video en su proceso de validación para el contexto uruguayo.

Gráfico 5. Cuadro analítico trasnversal a los grupos de discusión



Elaboración propia.

Consideraciones finales

La validación del proyecto “Si yo fuera Jack” para Uruguay implica un proceso prolongado en el tiempo que permita el desarrollo de una propuesta adecuada, sustantiva y con potencial para ser incorporada en el sistema educativo, dado que numerosos estudios dan cuenta del impacto de las intervenciones en educación sobre la prevención del embarazo no intencional en la adolescencia.

El estudio sobre la aceptabilidad de la herramienta central de la propuesta (IVD), a través de grupos focales, evidenció una amplia aceptabilidad, en la medida en que el instrumento se muestra como sensible en el tratamiento del tema y altamente creíble. Para asegurar la credibilidad de la herramienta y su transferibilidad al contexto uruguayo se deberán realizar modificaciones relativas a las características de los personajes y el contexto socio-económico y cultural, manteniendo la sensibilidad en el tratamiento del tema.

Los resultados de este trabajo evidencian la importancia de la validación de herramientas educativas de acuerdo a las recomendaciones sobre su adaptación cultural. Actualmente se está desarrollando la versión nacional del IVD retomando los aportes y principales conclusiones arrojadas por el análisis

de los grupos de discusión. Posterior a ello, se realizará una intervención piloto en liceos públicos de Montevideo, previo a su implementación en el resto del sistema educativo a nivel país.

Referencias bibliográficas:

Altamirano, L. (2016) Vidas robadas: Impacto del embarazo producto de violación y estupro en la salud y vida de niñas y adolescentes en Nicaragua. Asociación de Mujeres AXAYACATL.

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

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

Aziato, L., Hindin, M. J., Maya, E. T., Manu, A., Amuasi, S. A., Lawerh, R. M., & Ankomah, A. (2016). Adolescents' responses to an unintended pregnancy in Ghana: A qualitative study. *Journal of pediatric and adolescent gynecology*, 29(6), 653-658.

Broen, A., Moun, T., Bödtker, A.S. and Ekeberg, O. (2005) Reasons for induced abortion and their relation to women's emotional distress: a prospective, two-year follow-up study. *General Hospital Psychiatry*, 27(1), 36–43.

Brunet, N.; Fernández-Theoduloz, G.; López-Gómez, A. (2019). Toma de decisiones y comportamientos sexuales en adolescentes. Diseño y resultados de un estudio en Uruguay (2017-2019). Montevideo: Universidad de la República, UNFPA.

Canelada Acedo, R. (2018). Intervenciones sobre educación sexual para adolescentes europeos. Una revisión narrativa. Tesis de grado: Universidad Autónoma de Madrid, España.

Cense, M., & Ruard Ganzevoort, R. (2019) The storyscapes of teenage pregnancy. On morality, embodiment, and narrative agency. *Journal of Youth Studies*. 22(4), 568-583.

Chandra-Mouli, V., Akwara, E., Engel, D., Plessons, M., Asnake, M., Mehra, S., ... & Ferguson, J. (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., Lane, C., & Wong, S. (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.

Cherry, A. L., & Dillon, M. E. (2013). Teenage pregnancy. Oxford University Press.

Condon, J. T., Corkindale, C. J., Russell, A., & Quinlivan, J. A (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.

Ghosh, S., Bruxner, G., & Kothari, A. (2019). "Too much too soon, let me out of here!" Psychiatric and obstetric Implications of a child's pregnancy. *Australasian Psychiatry*, 27(2), 129-131

Hernán-García, M., Lineros-González, C., & Ruiz-Azarola, A. (2021) Cómo adaptar una investigación cualitativa a contextos de confinamiento. *Gaceta Sanitaria*. 35(3), 298-301. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911120301412>

Hyde, A., & Howlett, E. (2004). Understanding teenage sexuality in Ireland. Crisis Pregnancy Agency.

- Khurana, A., Romer, D., Betancourt, L. M., Brodsky, N. L., Giannetta, J. M., & Hurt, H. (2012). Early adolescent sexual debut: The mediating role of working memory ability, sensation seeking, and impulsivity. *Developmental Psychology*, 48(5), 1416–1428.
- 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., Cruise, S., O'Halloran, P., Alderdice, F., & Hyde, A. (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.
- López A. & Varela, C. (2016) Maternidad adolescente y desigualdad social en Uruguay. Montevideo: Udelar. UNFPA.
- Manlove, J., Ryan, S., & Franzetta, K. (2007). Contraceptive use patterns across teens' sexual relationships: the role of relationships, partners, and sexual histories. *Demography*, 44(3), 603–621.
- MSP (2020) Estrategia nacional e intersectorial de prevención del embarazo no intencional en adolescentes. Memoria. Montevideo: MSP-UNFPA-AUCI.
- Namey, E., Guest, G., Thairu, L., & Johnson, L. (2007). Data reduction techniques for large qualitative data sets, en Guest, G. & MacQueen, K. (Ed) *Handbook for team-based qualitative research (137-161)*. Lanham, USA: Altamira Press.
- Rutgers (2018). Adopting the Gender Transformative Approach in sexual and reproductive health and rights, and gender based violence programmes. Guide to the theoretical background. Netherlands: Rutgers. For sexual and reproductive health and rights.
- Ryan, G. W., & Bernard, H. R. (2003). Techniques to Identify Themes. *Field Methods*, 15(1), 85–109. <https://doi.org/10.1177/1525822X02239569>
- Salam, R. A., Faqqah, A., Sajjad, N., Lassi, Z. S., Das, J. K., Kaufman, M., & Bhutta, Z. A. (2016). Improving Adolescent Sexual and Reproductive Health: A Systematic Review of Potential Interventions. *Journal of Adolescent Health*. 59 (2016), pp. 11-28.
- Sanz-Martos, S., López-Medina, I. M., Álvarez-García, C., & Álvarez-Nieto, C. (2019). Efectividad de las intervenciones educativas para la prevención del embarazo en la adolescencia. *Atención Primaria*, 51(7), 424-434.
- UNFPA. (2013). State of the World Population: Motherhood in Childhood – Facing the Challenge of Adolescent Pregnancy. New York: UNFPA UNICEF..
- Viner, R. M., Ross, D., Hardy, R., Kuh, D., Power, C., Johnson, A., ... & Batty, G. D. (2015). Life course epidemiology: recognising the importance of adolescence. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 69(8), 719–720.
- WHO (2007). Engaging men and boys in changing gender-based inequity in health: Evidence from programme interventions. Geneva: WHO.
- WHO. (2017). Global Accelerated Action for the Health of Adolescents (AA-HA!): Guidance to Support Country Implementation. Geneva: WHO.