

CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL, DE FEBRERO A OCTUBRE DE 1991

*Licda. Lidia Campos Sandí**
*Licda. Emilia Montoya Picado**
*Licda. Zully Moreno Chacón**
*Licda. Inés Quesada Castro***

I INTRODUCCION

La Atención Integral de los Adolescentes es considerada prioritaria a nivel del sector salud, con un enfoque preventivo-educativo, ya que "... un propósito válido debe ser contribuir al alcance de la salud integral para todas las adolescentes, y del bienestar y desarrollo de ellas".⁽¹⁾

Al observar el aumento tan significativo del número de partos en adolescentes atendidas en el Instituto Materno Infantil Dr. Adolfo Carit, se tiene que pasó de un 12% en los años 1979-1990 a un 16% en 1991⁽²⁾. Entonces surge como una necesidad del Servicio de Trabajo Social, profundizar en el conocimiento de las situaciones psicosociales asociadas al embarazo en las adolescentes que son objeto de intervención en este Hospital.

* Trabajadoras Sociales del Instituto Materno Infantil Dr. Rodolfo Carit.

** Coordinadora

De esta forma se podrían definir pautas de intervención basadas en situaciones reales que están enfrentando estas adolescentes.

La actual investigación abarca los siguientes aspectos:

- Características generales de las adolescentes estudiadas y de los hombres con los que se embarazaron las adolescentes.
- Tipo de relación de la adolescente con su pareja.
- Datos reproductivos, conocimiento, uso de métodos anticonceptivos y deseo del embarazo.
- Situación familiar.
- Planes futuros de la adolescente.

II METODOLOGIA

La investigación se desarrolló en tres momentos:

- 1-** Diseño de la investigación: se elaboró un proyecto con sus respectivos objetivos, metas y actividades definidas en un tiempo determinado. Se definió el tipo de estudio como descriptivo-analítico, tratando de relacionar las características generales que presentaban las adolescentes con las de su compañero y su situación familiar.

Como población objeto de estudio se seleccionó a todas aquellas adolescentes que participaron en el proyecto de "Atención Integral a la Adolescente Embarazada" de este Hospital.

Por último se elaboró el instrumento para la recolección de la información el; cual consistió en un cuestionario con 36 preguntas, abiertas y cerradas y que fue sometido a prueba.

- 2-** Recolección de la información: se aplicó el cuestionario a través de entrevista a un total de 361 adolescentes participantes en el programa, embarazadas y en puerperio inmediato.
- 3-** Procesamiento y análisis de la información: el procesamiento de los datos se hizo en forma manual. Se elaboraron cuadros que permitieron el análisis e interpretación de la información. Este momento concluyó con la elaboración del informe final.

III ANALISIS DE RESULTADOS

CUADRO No. 1

CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRAFICAS DE LAS ADOLESCENTES EMBARAZADAS

CARACTERISTICA	NUMERO	PORCENTAJE
EDAD AÑOS CUMPLIDOS	361	100
Menos de 14 años	3	1
14 años	17	5
15 años	24	7
16 años	53	15
17 años	92	25
18 años	89	24
19 años	83	23
ESTADO CONYUGAL	361	100
Casada	113	31
Casada separada	2	1
Soltera sin compañero	134	37
Soltera en Unión Libre	112	31
OCUPACION	361	100
Estudiante	16	4
Oficios Domésticos	302	84
Empleada doméstica	6	2
Operaria industrial	12	3
Empleada tienda y comer.	15	4
Profesionales y técnicos	3	1
Artesano	4	1
No tiene	3	1

CARACTERISTICA	NUMERO	PORCENTAJE
INGRESO MENSUAL	361	100
Sin ingreso	310	85
Menos de \$5.000	10	3
De \$5.000 a menos \$10.000	7	2
De \$10.000 a menos \$15.000	14	4
De \$15.000 a menos \$20.000	10	3
De \$20.000 o más	10	3
ESCOLARIDAD	361	100
Sin estudios	3	1
Primaria incompleta	77	21
Primaria completa	119	33
Secundaria incompleta	144	40
Secundaria completa	10	3
Universitaria	8	2

Como puede observarse, las edades de las adolescentes estudiadas oscilaban entre los 12 y 19 años, ocupando el mayor porcentaje aquellas que se encontraban entre los 17 y 19 años con un 72%.

La mayor frecuencia se ubicaba en la adolescencia tardía, lo que se traduce en un factor positivo con relación a la ocurrencia de embarazos en la adolescencia temprana, ya que se espera a esta edad se haya alcanzado un mayor grado de madurez y por lo tanto se asuma la maternidad en forma más adecuada.

El estado conyugal predominante era el de soltera, con un 68%. Sin embargo, un 62% contaban con esposo o compañero, tomando en cuenta las que convivían en unión libre y las casadas con un 31% para cada una de estas categorías.

Resalta el porcentaje de adolescentes, un 37%, que no contaban con esposo o compañero estable que compartiera la responsabilidad en la crianza y educación de los hijos.

La principal ocupación de estas adolescentes era la de oficios del hogar, con un 84%. Al momento del estudio, solamente un 12% realizaban actividades remuneradas. Lo anterior se complementa con el dato de que el 85% no percibía ningún ingreso económico que les permitiera solventar sus necesidades básicas y las del niño y las sitúa en un estado de dependencia económica hacia su esposo, compañeros o familiares; situación que se puede considerar reflejo de la realidad nacional.

CUADRO No. 2

ADOLESCENTES QUE ESTUDIABAN AL MOMENTO DE OCURRIR EL EMBARAZO Y DESERCIÓN MOTIVADA POR EL MISMO

VARIABLES	NUMERO	PORCENTAJE
ESTUDIABAN		
Total	361	100
Si	57	16
No	304	84
DESERTARON (Las que estudiaban)		
Total	57	100
Si	31	54
No	26	46

El porcentaje de las adolescentes que se encontraban realizando estudios al momento que se produjo el embarazo era muy bajo, un 15%. Sin embargo resulta relevante que el 54% de estas adolescentes, desertaron de sus estudios por esta razón.

Para el total de las adolescentes estudiadas, este resulta poco significativo debido a que la mayoría de las adolescentes habían abandonado sus estudios por razones ajenas al embarazo y anterior a este. (Cuadro No.1)

CUADRO No. 3

LUGAR DE PROCEDENCIA DE LAS ADOLESCENTES POR CANTON

CANTON	NUMERO	PORCENTAJE
Total	361	100
Desamparados	145	40
Central	116	32
Aserri	32	9
Acosta	13	4
Otros cantones de San José	19	5
Otros cantones del país	36	10

La mayoría de las adolescentes estudiadas procedían de la zona de atracción del Hospital, con un 85% correspondientes a los Cantones de Desamparados, Central, Aserri y Acosta. Es importante anotar que asistieron a este Hospital pacientes procedentes de otras áreas, en este caso 15% de las adolescentes entrevistadas.

CUADRO No. 4

USO DE DROGAS ANTES Y AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA Y TIPO DE DROGAS USADAS

USO	ANTES		AL MOMENTO ENTREVISTA	
	NUMERO	PORCENTAJE	NUMERO	PORCENTAJE
Total	361	100	361	100
Si	18	5	7	2
No	343	95	354	98
TIPO DROGA*				
Marihuana	15	83	3	43
Alcohol	10	55	1	14
Cemento	5	28	-	-
Tabaco	5	28	3	43
Cocaína	3	17	-	-
Thinner	1	6	-	-

* Respuesta de escogencia múltiple.

Al investigar los antecedentes de farmacodependencia en las adolescentes resultó que 18 de ellas, un 5%, usaron drogas anterior al embarazo, siendo las más usadas la marihuana y el alcohol. Al momento de la entrevista, el uso de drogas no era relevante, sólo se daba en 7 adolescentes, un 2%, de las cuales 3 usaban marihuana, 3 tabaco y 1 licor.

Aunque el uso del tabaco no se define como farmacodependencia, se incluyó en este estudio por el efecto que tiene en el organismo humano y los daños que puede provocar en la salud de la madre y el niño.

CUADRO No. 5

CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS HOMBRES CON LOS QUE SE EMBARAZARON LAS ADOLESCENTES ENTREVISTADAS

CARACTERISTICAS	NUMERO	PORCENTAJE
EDAD		
TOTAL	361	100
Menos de 20 años	80	22
De 20 a menos de 25 años	166	47
De 25 a menos de 30 años	69	19
De 30 a menos de 35 años	22	6
De 35 a menos de 40 años	14	4
De 40 y más	5	1
No sabe	5	1
ESCOLARIDAD		
TOTAL	361	100
Sin estudios	2	1
Primaria incompleta	30	8
Primaria completa	96	27
Secundaria incompleta	117	32
Secundaria completa	38	10
Universitaria	22	6
No sabe	56	16
ESTADO CIVIL		
TOTAL	361	100
Soltero	120	33
Casado	126	35
Soltero en unión libre	93	26

Casado-separado	11	3
Divorciado	8	2
No sabe	3	1
OCUPACION		
TOTAL	361	100
Estudiante	11	3
Empleado tienda y comer.	67	18
Operario y artesano	113	32
Profesional y técnico	43	12
Labores agrícolas	33	9
Personal de servicio	58	16
Desocupado	18	5
No sabe	18	5
INGRESO		
TOTAL	361	100
Sin ingreso	24	7
Menos de ₡10.000	12	3
De ₡10.000 a menos de ₡20.000	116	32
De ₡20.000 y más	81	22
No sabe	128	36

La mayoría de las adolescentes estudiadas se relacionaron con hombres jóvenes; casi una cuarta parte lo hicieron con hombres adolescentes y casi la mitad con menores de 25 años. Un 19% se ubicó entre 25 y menos de 30 y sólo un 12% se embarazaron con hombres mayores de 30 años.

Este comportamiento responde al patrón cultural de nuestra sociedad, donde por lo general se establecen relaciones entre hombres mayores y mujeres menores.

A su vez es importante tomar en cuenta, según lo que se conoce, que en las edades en que se ubicaron la mayoría de los hombres, se está evolucionando hacia la madurez física, emocional y social y por lo tanto podría incidir en la capacidad de ejercer en forma total la responsabilidad inherente al manejo de una familia.

El nivel de escolaridad es bajo, un 35% se ubicó en enseñanza primaria completa e incompleta, un 32% no completó la enseñanza secundaria y de éstos únicamente un 6% tenían estudios universitarios.

Un 3% realizaron estudios técnicos o de comercio y las adolescentes entrevistadas desconocían el dato de la escolaridad de un 16% de los hombres.

La situación de la escolaridad aquí descrita, es similar a la de la población general del país.

Respecto al estado civil, más de la mitad, 59%, se ubican en el rubro de solteros, el 26% de ellos se encuentran en unión libre. Un 35% del total se encuentran casados y un 5% casados, separados o divorciados.

Respecto a la ocupación, encontramos que responde al bajo nivel de escolaridad existente, pues la mayoría se encuentra distribuidos en la categoría de operario y artesano, un 32%.

El resto se distribuyó en los rubros de empleado de tienda y comercio con un 18%, en personal de servicios un 16% y sólo un 12% se ocupaba como profesional o técnico.

En cuanto al ingreso mensual, en un 22% este ascendía a la suma de \$20.000 o más y de una cantidad importante 36% no se obtuvo el dato. Sin embargo, de acuerdo a las ocupaciones reportadas, se deduce, que la mayoría cuentan con un ingreso económico bajo. Este porcentaje de desconocimiento podría estar explicado por el fenómeno de machismo que motiva al varón a no informar a su compañera sobre esto, lo cual se refuerza con la actitud de conformismo en las mujeres, que las condicionan a no darle importancia a este aspecto.

CUADRO No. 6

HOMBRES QUE ESTUDIABAN AL MOMENTO DE OCURRIR EL EMBARAZO DE LA ADOLESCENTE Y ABANDONO DE LOS ESTUDIOS

ESTUDIABAN	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100
Si	41	11
No	311	87
No sabe	9	2
DESERCION ESCOLAR (HOMBRES QUE ESTUDIABAN)		
TOTAL	41	100
Si	8	20
No	33	80

Según indica el cuadro anterior, el embarazo de la adolescente no afectó la escolaridad del hombre, pues sólo un 11% realizaban algún tipo de estudios al momento de ocurrir el embarazo y únicamente 8 de ellos abandonaron dicha actividad por este motivo. Este hallazgo es de poca importancia con relación al total de hombres.

CUADRO No.7

USO DE DROGAS EN LOS HOMBRES ANTES Y AL MOMENTO DEL ESTUDIO Y TIPO DE DROGA USADA

USO	ANTES		AL MOMENTO ENTREVISTA	
	NUMERO	PORCENTAJE	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100	361	100
Si	89	25	53	15
No	254	70	286	79
No sabe	18	5	22	6
TIPO DE DROGA (de los que usaron droga)*				
TOTAL	106	100	63	100
Alcohol	33	31	24	38
Cigarrillo	31	29	32	51
Marihuana	30	28	3	5
Cemento	4	4	-	-
Cocaína	3	3	3	5
Pastillas	1	1	1	1
NS/NR	4	4	-	-

* Total acumulativa

Sobresale que antes de realizarse el estudio, un 70% de los hombres, no usaban drogas, porcentaje que se eleva al 79% al momento de la entrevista, aspecto que se considera favorable pues se disminuyó el número de individuos con consumo de drogas, lo cual incide directamente en el bienestar del núcleo familiar. Al momento de la entrevista solamente un 15% usaba drogas, entre las que mayormente se menciona, el alcohol y la marihuana, lo cual reproduce el comportamiento de la adicción a las drogas en el país.

CUADRO No. 8

EDAD DE LA PRIMERA RELACION SEXUAL DE LAS ADOLESCENTES

EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100
De 13 y menos	28	8
De 14 a 16	211	58
De 17 a 19	122	34

Más de la mitad de las adolescentes, un 58%, informó que tuvieron su primera relación sexual durante la adolescencia media, edad en que se supone no ha finalizado su período de maduración física, psicológica y social y no ha adquirido la capacidad suficiente para valorar las implicaciones de su actividad sexual, lo que facilita la ocurrencia de embarazos tempranos sin haber desarrollado totalmente su capacidad para ejercer su rol materno, ni para tomar las medidas necesarias para prevenir dichos embarazos.

CUADRO No. 9

DISTRIBUCION SEGUN CONOCIMIENTO Y USO DE ALGUN ANTICONCEPTIVO

RESPUESTA	CONOCIA		USABA	
	NUMERO	PORCENTAJE	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100	361	100
Si	324	90	147	41
No	37	10	214	59
TIPO DE METODO ANTICONCEPTIVO (las que usaban)				
Hormonales	312	96	85	58
Barrera	260	80	63	43
Mecánicos	102	31	1	1
Naturales	41	3	14	0

Sobresale que un 90% de las adolescentes entrevistadas conocían algún método anticonceptivo. Sin embargo, solamente un 41% había usado alguno de éstos. Dentro de los métodos más conocidos y usados registraron los hormonales y dentro de éstos los G.O. (Gestágenos Orales). Seguido se encuentran los de Barrera, en los que sobresale el preservativo.

La frecuencia en el uso de los G.O. podría deberse a que la mayoría de las mujeres, un 62%, tenían una convivencia estable, que sugiere una mayor actividad sexual y necesidad de protección anticonceptiva.

Destaca que un 59% de las adolescentes no usaron algún método, dando como justificación las siguientes razones: un 36% deseaba el embarazo, el 32% lo atribuyó a aspectos sociales entre los que se mencionaron temor a los padres, relaciones sexuales no premeditadas y el esposo o compañero no se lo permitía.

Con menores porcentajes se registraron: que no les gustaba usar anticonceptivos, desconocimiento de las consultas y razones de salud. Solamente un 5% de las entrevistadas no supieron definir porque no habían usado algún anticonceptivo.

CUADRO No. 10

NUMERO DE EMBARAZOS, ABORTOS E HIJOS VIVOS DE LAS ADOLESCENTES ESTUDIADAS

CONDICION REPRODUCTIVA	NUMERO	PORCENTAJE
NUMERO EMBARAZOS		
TOTAL	361	100
1	289	80
2	61	17
3	11	3
NUMERO DE ABORTOS		
TOTAL	10	100
1	10	100
NUMERO DE HIJOS VIVOS		
TOTAL	139	100
1	88	63
2	44	32
3	7	5

Como se puede observar en el cuadro en análisis, la situación reproductiva de estas adolescentes ha sido baja, pues el 80% tuvieron sólo un embarazo, y la reincidencia solamente se da en un 20%

El número de adolescentes con 3 gestaciones es mínimo, ya que esto significó solo un 3%. Lo anterior se explica dada la edad en que iniciaron sus relaciones sexuales pues en el Cuadro No. 8, la mayor concentración se ubica en las edades de 14 a 18 años.

En el estudio se conoció que las adolescentes que concluyeron sus embarazos, 139, ya que el resto está transcurriendo su embarazo, independientemente del número de gestaciones que habían tenido, fue relevante el número de hijos que sobrevivieron, de un 100%.

Lo anterior reafirma el criterio de algunos especialistas, que opinan que los embarazos en adolescentes no inciden en la mortalidad del neonato.

CUADRO No. 11

EDAD GESTACIONAL AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA

MESES DE GESTACION	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100
1 A 3 meses	67	19
4 a 5 meses	123	34
7 a 9 meses	74	20
Con recién nacido	97	27

Cabe resaltar que el presente estudio se realizó con la mayoría de las adolescentes, al momento de presentarse a su primera consulta de control prenatal.

Con base en esto se considera, al analizar las cifras anteriores, que la mayoría de las adolescentes iniciaron su control prenatal en forma tardía; ya que un 34% lo hicieron entre los 4 y 5 meses y un 20% entre los 7 y 9 meses de gestación.

Esto podría atribuirse a la espera de confirmación del embarazo, a temores de reacciones familiares y sociales, a desconocimiento de los procesos biológicos y falta de conciencia acerca de la necesidad de control prenatal temprano.

CUADRO No. 12

ADOLESCENTES ESTUDIADAS SEGUN DESEO DE EMBARAZO Y ACTITUD ANTE EL MISMO

VARIABLE	NUMERO	PORCENTAJE
DESEO DEL EMBARAZO		
TOTAL	361	100
Si	221	61
No	140	39
ACTITUD		
TOTAL	361	100
Rechazo	5	1
Aceptación	306	85
Ambivalente	11	3
NS/NR	39	11

Existe una alta ocurrencia de embarazos deseados, pues dos terceras partes de las estudiadas manifestaron esta condición. Esto sobrepasa la cifra encontrada para la totalidad del país, en el estudio sobre embarazo no deseado de la Asociación Demográfica Costarricense, respecto a que el 45% de los embarazos no fueron deseados (3).

Entre las razones dadas por las mujeres que dijeron desear su embarazo destacan: el deseo de ser madre, deseo de ella y su pareja, y la necesidad de compañía. Situación congruente con sentimientos que frecuentemente se presentan en la etapa de la adolescencia.

No se puede ignorar la tercera parte de adolescentes que declararon no desear el embarazo, sobre todo si se toma en cuenta las consecuencias negativas de esta condición en la mujer y en el desarrollo del niño.

Es necesario destacar, que en este grupo es muy baja la cifra acerca del rechazo o ambivalencia ante el embarazo. Sin embargo, existe un 11% del cual no se tuvo información respecto a su actitud.

CUADRO No. 13

CALIFICACION DADA POR LAS ADOLESCENTES DE LA RELACION CON EL PADRE DE SU HIJO Y TIPO DE RELACION DE LAS QUE NO CONVIVEN CON EL

CALIFICACION	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100
Buena	257	71
Mala	20	6
Regular	34	10
No aplica	48	12
NS/NR	2	1
TIPO DE RELACION (las que no conviven con el padre del hijo)		
TOTAL *	192	100
El se mantiene pendiente del embarazo	68	36
Se comunica de vez en cuando	41	21
Le ayuda económicamente	35	18
Ninguna	48	25

* respuesta de escogencia múltiple.

El análisis de la relación de las adolescentes con el padre de su hijo, se enfocó en dos aspectos: la calificación que de la misma hicieron todas las estudiadas y el tipo de relación de aquellas que no convivían con el hombre.

Así se encontró que solamente el 6% calificó su relación como mala. Sobresale que un 71% refiere mantener una buena relación con el

padre del niño, situación que resulta favorable para el binomio madre-niño. En el rubro de no aplica (NA) se incluyen las entrevistadas que no volvieron a saber de él.

El Cuadro No. 1, expresa que el 37% no tenía esposo o compañero. Sin embargo, aquí se observa que mantienen algún tipo de relación con el padre del niño: un 36% de las respuestas indican que los hombres se mantienen pendientes del embarazo, el 21% se comunican de vez en cuando con ella y otro 18% le ayudan económicamente, lo que refleja que estas adolescentes no están totalmente desprotegidas por el padre del niño. Solamente una cuarta parte de las entrevistadas no volvieron a saber nada de él, lo que indica que no cuentan con su apoyo.

CUADRO No. 14

ORIGEN DEL INGRESO ECONOMICO DE LAS ADOLESCENTES

ORIGEN DE INGRESO	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL*	429	100
Ingresos propios	51	12
Del padre del niño	238	55
De la madre	54	13
Del padre	33	8
Otros familiares	22	5
De ambos padres	20	5
Otro	11	2

* respuesta de escogencia múltiple.

La manutención de la embarazada y su hijo dependía en su mayoría del padre de éste, lo cual se explica por el hecho que un 62% de las mujeres tenían una unión estable.

Resalta la figura de los padres de ellas, ya que una cuarta parte de las estudiadas recibían apoyo económico de éstos, ya sea en forma separada o por ambos padres.

Un bajo porcentaje aportaba sus propios ingresos, lo cual es lógico si se observa en el Cuadro No. 1, que solamente una minoría realizaba actividades remuneradas.

Unicamente dos adolescentes dependían de ayuda institucional por encontrarse en un albergue, lo que no representaba un problema social importante.

CUADRO No. 15

CON QUIEN VIVIA LA ADOLESCENTE AL MOMENTO DEL ESTUDIO

PERSONA (S)	NUMERO	PORCENTAJE
TOTAL	361	100
Padre del hijo	225	62
Su familia de origen	97	27
Otro familiar	18	5
Familiar padre del hijo	8	2
Amigos	7	2
Otro	6	2

Las adolescentes estudiadas, al momento de la entrevista, vivían, en su mayoría con el padre de su hijo. Esto es explicable, si observamos en el Cuadro No. 1, que el estado conyugal prevaleciente es el grupo de casada y soltera en unión libre. Así mismo, un porcentaje importante, 27%, vivía con su familia de origen.

Esta circunstancia estaría dando una mayor garantía de estabilidad y apoyo a la adolescente. Además, el grupo restante también recibe apoyo de otros familiares suyos o del padre de su hijo.

Solamente 13 adolescentes no tenían apoyo familiar: 7 vivían con amigos, tres en su lugar de trabajo y dos en un albergue para adolescentes, una de ellas convivía con otro hombre que no era el padre de su hijo, pero que cubría todas sus necesidades. Si bien es cierto no tenían el apoyo familiar, no estaban completamente desamparadas.

CUADRO No. 16

ACTITUD DE LOS PADRES ANTE EL EMBARAZO, AL ENTERARSE Y AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA

ACTITUD	PADRE		MADRE	
	NUMERO	PORCENTAJE	NUMERO	PORCENTAJE
AL ENTERARSE				
TOTAL	361	100	361	100
Apoyo	166	46	252	70
Rechazo	30	8	43	12
Indiferencia	19	5	14	4
Ambivalencia	11	3	19	5
NS/NR	9	3	4	1
NA (no tenía)	126	35	29	8
AL ENTREVISTARLA				
TOTAL	361	100	361	100
Apoyo	194	54	295	82
Rechazo	8	2	9	2
Indiferencia	17	5	14	4
Ambivalencia	4	1	5	1
NS/NR	12	3	9	3
NA (no tenía)	26	35	29	8

La actitud de la familia juega un papel fundamental en el proceso de embarazo y en la crianza del futuro bebé.

La información del cuadro en análisis evidencia que esta actitud de apoyo en ambos padres al enterarse del estado de embarazo de su hija

es importante, resaltando, eso sí, esta situación en forma mayoritaria en las madres, lo cual en nuestra cultura es de esperar, por la identificación con su rol materno y su condición de mujer.

Por otro lado, debe tomarse en cuenta que un alto porcentaje de adolescentes no contaba con padre, 35%, mientras que sólo un 8% no tenía su madre.

Al momento de realizarse la entrevista, la actitud de apoyo en ambos padres se mantiene. Sin embargo, se manifiestan elevaciones en los respectivos porcentajes. Podríamos suponer que con el paso del tiempo disminuye el impacto de la noticia y se asimila mejor la situación.

Se observa que en el rubro de rechazo, el porcentaje disminuyó significativamente, sobre todo en las madres.

Así mismo se notan cambios positivos en los demás rubros. Es de suponer que esto provee a la adolescente de un ambiente más favorecedor para su desarrollo y el de su hijo.

CUADRO No. 17

EXISTENCIA DE PROBLEMA FAMILIAR AL MOMENTO DE LA ENTREVISTA Y TIPO DE PROBLEMA

VARIABLE	NUMERO	PORCENTAJE
EXISTENCIA		
TOTAL	361	100
Si	89	25
No	272	75
TIPO DE PROBLEMA* (las que si tenían problemas)		
Difícil situación económica.	9	10
Patología social familiar	9	10
Relaciones familiares conflictivas	43	48
Relaciones conyugales conflictivas	14	16
Rechazo de padres o suegros	6	7
Problemas legales del compañero	2	2
Enfermedad familiar	2	2
Otros	4	5

* respuesta múltiple

Al indagar sobre la existencia de problemas familiares, que afectaran a la adolescente al momento de la entrevista, el Cuadro No. 17 nos da resultados que difieren de la creencia general de que la adolescente embarazada se desenvuelve en un ambiente problemático. Tres cuartas partes del total de estudiadas manifestaron no tener problemas.

La información del Cuadro No. 18 plantea una situación característica en el período de la adolescencia: la no definición de un proyecto de vida concreto. Se puede observar que los planes más escogidos giraron alrededor de su hijo, la posibilidad de trabajar y estudiar, pero no tenían la certeza de que estos planes fueran alcanzables y cuales eran los recursos reales con los que contaban para cumplir con estos deseos.

Sus planes respecto a los hijos se concentraban en su crianza y educación, lo cual se enmarca en lo esperado en la madre de nuestra sociedad.

Los planes de vida respecto a ella y al hijo representaron un panorama positivo para el niño, pues estaría proyectando bienestar para éste, lo cual podría eliminar riesgos de agresión.

CONCLUSIONES

ASPECTOS SOCIO DEMOGRAFICOS

- Al igual que en otros estudios realizados en el país, la edad de la población estudiada se concentra entre los 17 y 19 años.
- Los hombres con los que se embarazaron estas adolescentes tenían edades mayores que ellas, pero concentradas en menos de 25 años.
- El estado conyugal de casada y soltera con compañero ocupa el porcentaje más elevado, un 62% entre ambos.
- Aunque se estudió el estado conyugal del hombre en forma separada al de los adolescentes, se concluye que mayoritariamente estos se ubican en casado y soltero en unión libre.
- La mayoría se encuentra dedicado solamente al ámbito hogareño. Un bajo porcentaje se encuentra estudiando.
- Una minoría de las adolescentes desarrollaban actividades remuneradas, y éstas eran de baja calificación y retribución, situación acorde con la baja escolaridad que ocurre en la mayoría de ellas y que a su vez está relacionada con su edad.
- Esta misma situación se repite en los varones con quienes las adolescentes se embarazaron, a pesar de que se da mayor número de ellos con más edad.
- Un alto porcentaje de adolescentes, no estudiaban al momento de embarazarse, lo cual no fue determinado por el embarazo.

- En el bajo porcentaje que si estudiaban, el embarazo motivó la deserción en un 54%.
- En la escolaridad de los varones, el embarazo de la adolescente no tuvo ninguna repercusión.

ASPECTOS REPRODUCTIVOS

- La edad de la primera relación sexual se concentra entre los 14 y 16 años. Una tercera parte se ubica en la adolescencia tardía.
- Casi la totalidad de las adolescentes conocía sobre anticonceptivos, pero llama la atención que menos de la mitad de éstas no tenían experiencia en su uso.
- Los métodos más conocidos y usados por las adolescentes fueron las pastillas y el condón, en ese mismo orden.
- Se observa que se repite el comportamiento en las adolescentes al iniciar su control prenatal en forma tardía, pues la mayoría lo hicieron después de los 4 meses de gestación.
- Es relevante el porcentaje de adolescentes que declararon su embarazo como deseado, cifra mayor que la encontrada por otros autores para la población del país.
- Es insignificante el porcentaje de mujeres que presentaron actitud de rechazo o de ambivalencia en contraposición de la gran mayoría que mostró aceptación, lo que se considera un aspecto positivo.

SITUACION SOCIAL

- La presencia de drogadicción antes del estudio fue muy baja, solamente 18 adolescentes, lo que además había disminuido al momento de la entrevista. La droga más usada fue la marihuana. Esta problemática es bastante mayor en los hombres, en lo que sobresale el consumo de alcohol, tabaco y marihuana.
- La mayoría de las adolescentes califican como buena su relación con el padre su hijo.

El tipo de relación de las que no conviven con él, refleja algún apoyo económico o afectivo de su parte, a excepción del 25% que no mantiene relación con él.

- La situación familiar de las adolescentes se percibe como favorable para ella y su hijo:
 - a-** La mayoría de los padres de las adolescentes, al enterarse del embarazo de la hija le brindaron apoyo, situación que aumentó al momento de la entrevista.
 - b-** La mayoría cuentan con apoyo de su esposo o compañero, o de su familia, de quienes además dependen económicamente.
 - c-** La ausencia de problemas familiares fue relevante pues solamente una cuarta parte de ellas declararon tenerlos, y éstos se concentraron mayormente en conflictos de las relaciones familiares.
- Sin embargo, el 35% del total de las adolescentes no tenía padre, y el 8% no tenía madre. Esto sugiere que procedían de hogares incompletos, aunque no se conoció la calidad de la dinámica familiar, tanto en el grupo que si la tenía como en el que no estaban presente estas figuras.

PROYECTO DE VIDA

- Los planes que anotaron las adolescentes apuntan directamente a la atención del niño, lo que confirma que el comporta miento característico en esta edad, está en función de su interés inmediato, en este caso, su hijo.
- Además, está escogencia podría estar condicionada por su contexto socio-cultural, que les limita para visualizar una gama más amplia de posibilidades de crecimiento personal y laboral.

RECOMENDACIONES

Es bien conocido que los programas de tipo preventivo contribuyen en el mejoramiento de la salud de la población. Partiendo de que toda actividad de tipo educativo modifica conducta y previene situaciones, se recomienda que en todo el país se continúe realizando actividades en que se facilite al adolescente, la adquisición de conocimientos sobre aspectos relacionados con la etapa de la adolescencia y se contribuya en la formación de actitudes, que favorezcan su desarrollo integral dentro de la sociedad.

Así mismo, se propone reforzar estas actividades con las adolescentes embarazadas o con hijos, enfatizándose en la paternidad responsable y apuntar hacia un proyecto de vida real y viable, y que a través de equipos inter y multidiciplinarios, así como interinstitucionales e intersectoriales, se les provea de los recursos mínimos para su desarrollo y crecimiento personal.

Se plantea la necesidad de que el Servicio de Trabajo Social del Instituto Materno Infantil Dr. Adolfo Carit, realice un estudio comparativo con este grupo de adolescentes, en el que se profundice las características de la dinámica familiar determinada por la presencia o ausencia de la figura paterna.

REFERENCIAS Bibliográficas

- 1- O.P.S., O.M.S. **Marco Conceptual**. *Salud Integral del Adolescente*. Programa Regional de Salud Materno Infantil, 1990, página 4.

- 2- Comisión Atención Adolescente Embarazada. Instituto Materno Infantil Dr. Adolfo Carit, Costa Rica. **Programa Atención Integral de la Adolescente**. 1992, página 2.

- 3- Asociación Demográfica Costarricense. **Factores relacionados con el Embarazo no deseado en Costa Rica**. Avance de resultados, noviembre 1990, página 3.

Bibliografía

- 1- Asociación Demográfica Costarricense. **Experiencia reproductiva de las mujeres menores de 25 años en Costa Rica.** Víctor Manuel Gómez. San José, Costa Rica, Mayo 1992
- 2- Federación Internacional de Planificación de la Familia, Región del Hemisferio Occidental, Inc. **Embarazo de la Adolescente en América Latina y el Caribe.** Segunda edición, 1991.
- 3- O.P.S., O.M.S. Representación en Costa Rica. **Marco Epidemiológico Conceptual de la Salud Integral del Adolescente.** Dr. Salum Donas, San José, Costa Rica, Julio 1992.