

MODELO EDUCATIVO ALTERNATIVO PARA MADRES ADOLESCENTES QUE ABANDONAN EL SISTEMA ESCOLAR REGULAR

Electra González Ramiro Molina Juan Castro Germán Jara Ruth Meneses.

INTRODUCCION

En Chile no existen estudios o estadísticas que establezcan el real porcentaje de estudiantes mujeres que abandonan el sistema escolar formal por causa de embarazo y maternidad, pero se estima que las cifras son considerablemente mayores que las de abandono de la población femenina por otras causas. A contar de 1992, el Ministerio de Educación emitió una serie de circulares con el fin de que los establecimientos educacionales otorguen facilidades para la continuidad escolar de las estudiantes que se embarazan. Como una forma de contribuir a la continuidad escolar de las madres adolescentes, el Centro de Medicina Reproductiva y Desarrollo Integral del Adolescente dependiente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, implementó en 1995, un modelo educacional alternativo para adolescentes embarazadas, madres adolescentes que abandonaron el colegio por motivos de embarazo o maternidad. Este modelo contó con programas aprobados por el Ministerio de Educación, que incluye estudios regulares de enseñanza media y capacitación laboral y ha pasado por las etapas de aplicación piloto, desarrollo del modelo aprobado por el Ministerio de Educación y evaluación por el Ministerio de Educación en enero de 1996. Los objetivos específicos con que se desarrolló este modelo son:

1. Desarrollar un Sistema educativo alternativo para adolescentes embarazadas, madres adolescentes con programas aprobados por el Ministerio de Educación, que incluye estudios regulares de enseñanza media y capacitación laboral.
2. Mantener el nexo entre madre-escolar e hijo a través de la instalación de una sala cuna y jardín infantil no convencional en el establecimiento escolar.
3. Promover programas de estudio de currículo funcional que considere la problemática de la adolescente, a través de sistemas participativos de educación, con inclusión de la familia.
4. Brindar una atención integrada de educación y salud a la comunidad de escolares participantes.
5. Evaluar la factibilidad económica del modelo.
6. Contribuir indirectamente a la prevención del aborto clandestino, el abandono y maltrato infantil aportando alternativas de desarrollo a través de la educación.

EXPERIENCIA DEL MODELO

Experiencia piloto inicial

El modelo se implementó en 1993 como proyecto piloto durante 8 meses y funcionó en un local ubicado en la Parroquia Nuestra Sra. del Olivo, apoyado por su párroco, en el sector de Vivaceta de Santiago. Fueron seleccionados 14 profesores, entrenados y supervisados por CEMERA y financiados por la Ilustre Municipalidad de Independencia. Los resultados de esta experiencia piloto, aunque breve fueron exitosos y como tales se presentaron, en la discusión de la reforma a la Ley 18.962, a solicitud de la Comisión de la Familia de la Cámara de Diputados. En abril de 1994 se logró apoyo económico del Fondo de Población de Naciones Unidas (FNUAP), para la implementación de la experiencia. Entre junio y septiembre de 1994 se elaboró el programa de estudios del Liceo UNOPEC para ser presentado al Ministerio de Educación, institución que aprobó los programas de estudio del Liceo el 10 de febrero de 1995 (resolución Exenta N° 288) y en marzo del mismo año, los cursos ETEA, Educación Técnica Elemental de Adultos, (Resolución Exenta N° 1001). Este decreto permite completar 2° año de enseñanza media, con una capacitación laboral

Paralelamente en enero de 1995 la Ilustre Municipalidad de Conchalí cede en comodato a la Facultad de Medicina, un establecimiento perteneciente a la Junta Nacional de Jardines Infantiles, JUNJI y con los aportes aprobados por el FNUAP se adquirieron 20 máquinas de coser industrial para enseñanza de vestuario industrial, 40 equipos de armado electrónico y mobiliario escolar nuevo. Se refaccionó y adaptó el edificio y se implementó una sala cuna y guardería para los hijos de las estudiantes. Se completó la tramitación legal para regularizar el establecimiento escolar ante la Ilustre Municipalidad de Conchalí, Servicio del Medio Ambiente, Obras Sanitarias y Servicios Eléctricos y en marzo de 1995 se dio comienzo al año escolar con la inauguración por el Sr. Rector de la Universidad de Chile y el Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Conchalí.

Experiencia del primer año de estudios en Conchalí

Aspectos operativos.-

En 1995 se inscribieron un total de 250 alumnas de las cuales un 26% (65) de ellas no asistió o abandonó en el primer mes de clases. La información recogida en encuestas y entrevistas a este grupo mostró que el 85% de ellas no concurrió al establecimiento debido a la lejanía o difícil acceso al liceo, un 10% declaró no contar con apoyo de la familia y un 5% a dificultades con una profesora del establecimiento. En relación al primer punto se había considerado establecer un sistema de

acercamiento al liceo a través de transporte escolar lo que no fue posible concretar debido al alto costo y en relación a las dificultades con el personal docente, luego de una investigación se tomaron las medidas correspondientes.

De las 185 alumnas que siguieron asistiendo al liceo sólo un 64,9% (120) alcanzó a terminar el año escolar. De las alumnas que terminaron el año escolar un 71,7% (86) aprobó exitosamente el año escolar. La causa más importante reportada por las 34 alumnas que fracasaron fue la carencia de facilidades para el cuidado del hijo ya que las vacantes de la guardería del liceo fueron insuficientes para cubrir esta necesidad. Otra razón fue la lejanía y las dificultades de acceso.

Los servicios de atención en salud para embarazadas, madres y niños se dieron en CEMERA y en los consultorios municipalizados correspondientes a la inscripción de cada alumna y de acuerdo a la complejidad de la demanda. Los partos fueron atendidos en las maternidades, según la derivación del consultorio respectivo.

Aspectos económicos.-

La experiencia del primer año terminó con un déficit de siete millones quinientos mil pesos, dado que el subsidio estatal de apoyo al sector educacional particular necesita un mínimo de alumnos matriculados por una parte y un nivel de asistencia mensual aceptable para hacer factible el autofinanciamiento. Dado que esta población escolar es de muy alto riesgo de ausentismo por diversas razones este modelo de financiamiento parece no ser el más apropiado. Tal vez una alternativa sería la implementación de este modelo en el sector municipalizado donde el aporte estatal no está condicionado a la asistencia de las alumnas.

De acuerdo a la evaluación del primer año y en los hallazgos realizados en las que abandonaron al inicio del año escolar, las causas principales de ausentismo están relacionadas con la difícil accesibilidad y lejanía al establecimiento educacional dado que en un 40% las alumnas provenían de comunas muy alejadas del sector norte. Este hecho, es una señal de lo importante que es desarrollar este modelo alternativo en otras comunas de Santiago.

Evaluación del impacto inmediato

a.- Características de las participantes

El 46,5% de las alumnas fueron adolescentes de 18 años y menos, 26,7% corresponde a adultas jóvenes y 9,4% mayores de 35 años. El modelo muestra una alta proporción de alumnas no adolescentes lo que se explica por la discontinuidad en los estudios de este grupo de población y que gracias a los programas tipo ETEA pueden acceder a la educación de adultos diurna.

En cuanto al estado civil, dos tercios de las alumnas son solteras. Las casadas son las mayores de 24 años. Estas diferencias son estadísticamente significativas. La realidad de la proporción de solteras-casadas y adolescentes y adultas desarrolló una dinámica de grupo muy especial ya que permitió que las adultas pudieran compartir sus experiencias con las más jóvenes.

En relación al número de hijos, el 12,8% de las alumnas no tenía hijos, el 37,2% tenía un hijo, el 18,6% entre 2 y 4 hijos y correspondió en su totalidad a mujeres adultas, 31,4% estaban embarazadas y sólo se trata de adolescentes.

Tal como se puede observar, el 12,8% de alumnas no tenía antecedentes de embarazo de las cuales, más de un tercio eran adolescentes. Del total de alumnas, las adolescentes correspondieron al 5% que no estaban embarazadas o habían tenido hijos previamente de lo que se desprende que el modelo no sólo es elegido por las adolescentes embarazadas o las madres. Al momento del ingreso, 27 alumnas adolescentes estaban embarazadas lo que corresponde a un tercio del total de alumnas. De las adultas mayores de 30 años 3 no habían tenido embarazo y 14 tenían más de un hijo, lo que corresponde al 16% del total de alumnas.

Se observa que el modelo no discriminó por fecundidad, pues acogió a diversos conjuntos de población femenina y no sólo a adolescentes madres embarazadas. Estas últimas fueron 48 personas, 57% del total de alumnas.

Las adultas que se incorporaron al modelo fueron mujeres que no terminaron sus estudios antes de formar sus familias y ahora disponían de tiempo libre, con hijos ya mayores y con esposos en el trabajo en ese horario. La ausencia de enseñanza diurna para adultas deja a las mujeres dueñas de casa sin las posibilidades de completar su educación. En general la educación de adultos está pensada para adultos que trabajan y pueden asistir a clases después de la jornada de trabajo. Las mujeres dueñas de casa deben estar en sus casas en el momento que los hijos o el esposo regrese de la jornada laboral. Para el programa incorporar a mujeres adultas resultó muy positivo. La interacción que se produjo entre adolescentes y adultas, la mayoría de las cuales habían iniciado su maternidad en la adolescencia fue interesante. Ellas fueron como un espejo a futuro para las más jóvenes y les mostraban que a pesar de las dificultades que habían experimentado en sus vidas habían logrado salir adelante.

b.- Evaluación del modelo por las alumnas

A fines de 1995 se aplicó una encuesta a 32 alumnas adolescentes asistentes regularmente al Liceo Unopec. Esta fue la primera actividad de participación de las alumnas en el proceso evaluativo. Los resultados mostraron en general una amplia aceptación y satisfacción de la labor desempeñada por profesores y directivos del liceo y de las actitudes por ellos manifestadas frente a la necesidad y problemas de las alumnas.

Se percibe positivamente la oportunidad de compartir con otras adolescentes que presentan problemáticas similares (adolescentes embarazadas y madres adolescentes), como también con personas de diferentes edades, lo que permite un enriquecimiento y aprendizaje mutuo dado por las diversas vivencias propias de cada etapa.

De igual manera, fueron bien evaluadas, las dependencias del local, en términos de equipamiento, espacio y limpieza. Sin embargo, la sala cuna, a pesar de proporcionar una buena y confiable atención a los niños, no fue solución para aquellas madres cuyos hijos, demandaban por su edad espacio físico para desplazarse.

Por otra parte, la ubicación del local tampoco satisface a un gran número de alumnas que se desplazan desde otras comunas, debido a que el local es distante, poco expedito y se encuentra en un barrio de bastante riesgo. Es necesario destacar que el mayor porcentaje de madres adolescentes manifiestan como principal motivación de ingreso a Unopec, terminar la educación media, con lo cual se hace imperioso insertar en este modelo de educación un plan de estudios que permita impartir los cuatro años de enseñanza media, un curso por año escolar como también, cursar dos años en uno. Finalmente, cabe señalar la importancia de satisfacer la demanda de vacante en jardín infantil para niños mayores de 10 meses, de manera que las madres adolescentes tengan la oportunidad de continuar sus estudios sin desatender las necesidades y demandas propias de sus hijos.

c.- Conclusiones del año en Conchalí

Los resultados de esta evaluación permitieron introducir una serie de aspectos que mejoraron substancialmente su funcionamiento en el segundo año de la experiencia y que fueron los siguientes:

- Se diseñó un programa de estudio con curriculum funcional basado en la problemática de la adolescente, como la elaboración y uso de pautas de autoaprendizaje. Se incluyó a la familia a través de talleres de comunicación y afectividad para madres, padres y apoderados.

- Se amplió la sala cuna de 9 a 20 plazas y se abrió un jardín infantil con 20 plazas.

- Se funcionó con los siguientes decretos:

- N° 12 (2 cursos en un año para mayores de 18 años)

- N° 190 (1987) 1 curso por año para mayores de 18 años modificado por el decreto 182 de 1992 que permite incorporar alumnos de menor edad a discreción del Director previa justificación de un profesional competente, lo cual permite ahora a las alumnas terminar la enseñanza media.

- N° 77 incorporación de un programa de estudio de educación básica para aquellas alumnas que no habían terminado enseñanza básica.

Es importante señalar que en el proceso de matrícula de 1996, se recibieron 90 solicitudes de varones, especialmente para los cursos de capacitación laboral, a pesar que no ha habido difusión de esta posibilidad. La inclusión de varones no ha sido factible por no contar con servicios higiénicos exclusivos de acuerdo con las normas del Ministerio de Educación. Además todo esto es de un costo muy alto en relación con los ingresos económicos del Liceo.

Se continuó con la atención integral de salud a las escolares adolescentes y sus hijos estableciendo una coordinación permanente con CEMERA y con los consultorios de atención primaria del área norte y en forma indirecta con los consultorios de otras comunas de Santiago de donde provienen las alumnas. Durante ese período de evaluación no se registró mortalidad materna, perinatal ni infantil.

Situación de UNOPEC desde 1997-

Los esfuerzos hechos por CEMERA para obtener del sector municipal otro establecimiento educacional con mejor acceso, fructificó en el año escolar 1997. La Ilustre Municipalidad de Conchalí asignó un establecimiento con mejor ubicación. Se ha calculado que para autofinanciar el modelo es necesario contar con un número de 250 alumnas, lo cual es posible disponiendo de un local con mejor accesibilidad, pues el volumen de potenciales usuarios se encuentra muy por encima de esta cifra y se ha comprobado que la accesibilidad es un factor determinante para la asistencia, según se desprende del análisis del número de alumnas que acudieron a inscribirse en 1996 y que no lo concretaron por la lejanía y accesibilidad del establecimiento.

A contar del año 1998 la Fundación INTEGRAL se ha hecho cargo de la atención de la Sala Cuna y Jardín Infantil con el aporte de la alimentación y el personal adecuados para ello. Las adolescentes embarazadas y nodrizas cuentan con alimentación

proporcionada por la JUNAEB.

A partir de Marzo de 2001 el programa pasó a ser administrado y financiado por la Corporación de Recreación, Salud y Menores, CORESAM dependiente de la I. Municipalidad de Conchalí, cambiando su nombre a Liceo Santa María de Conchalí.

EVALUACIÓN A LARGO PLAZO DEL IMPACTO SOCIAL DEL MODELO ALTERNATIVO DE EDUCACION

Transcurridos tres años de la puesta en marcha de este programa surgió la necesidad de evaluar el impacto a largo plazo que ha tenido en la vida personal, educacional, laboral y familiar de las participantes, con el objeto de validar sus resultados y de esta manera ponerlo a disposición de las instituciones públicas y privadas, de forma que ellas puedan asumir esta responsabilidad con el aporte técnico creado y la experiencia conocida y evaluada.

Para este fin, la autora de este capítulo, presentó un proyecto de investigación al Departamento de Investigación y Desarrollo de la Universidad de Chile (DID) que fue aprobado en 1998. (Proyecto DID/s002-97/2)

La hipótesis a demostrar fue la siguiente: "Las madres adolescentes que participaron de este programa educacional alternativo tienen mayor probabilidad de obtener un mejor nivel de desarrollo personal y una inserción laboral real que aquellas que no participaron". La investigación propuesta tiene una importancia fundamental para la replicación del modelo a nivel nacional y para otros países de Latinoamérica.

El objetivo de estudio fue evaluar el impacto social a través de:

- las destrezas sociales
- el nivel de inserción laboral y
- el nivel educacional alcanzado

MÉTODO

El diseño del estudio fue de caso-control. Se asignó un control por caso. Los casos lo constituyeron 68 madres adolescentes que participaron y aprobaron el año escolar en 1996. Se eligió este año para evaluar porque ya se había consolidado el modelo educativo y se impartió sólo enseñanza media. A partir de los registros de todas las alumnas que participaron en el programa el año 1996 se seleccionaron 50 de ellas en forma aleatoria. Los controles fueron madres adolescentes que no participaron de este programa específico pareados por edad, estado civil, escolaridad alcanzada al momento del embarazo, paridad y nivel socio-económico. Los controles fueron seleccionados de los registros y fichas maternas de tres consultorios del sector norte de Santiago que cumplieran los requisitos ya indicados.

Se aplicó un instrumento de recolección de información especialmente diseñado para el estudio y que constó en su primera parte de 49 preguntas abiertas y cerradas para evaluar el nivel educacional y la inserción laboral, además de aspectos de reproducción y relación de pareja de estas mujeres y en una segunda parte el Inventario de Comportamiento Interpersonal (I.C.I.) de Mauger y Simpson, estandarizado en nuestro país por Hidalgo y Abarca en 1991, para evaluar el nivel de destrezas sociales en casos y controles. Estos instrumentos fueron aplicados por encuestadoras especialmente entrenadas para ello durante los meses de Noviembre y Diciembre de 1998 y Enero y Febrero de 1999. Para ello fue necesario ubicar a casos y controles en sus respectivos domicilios, para realizar una entrevista personal, informarles de los objetivos del estudio y obtener su consentimiento verbal para contestar el cuestionario. Sólo una adolescente del grupo de los casos se negó a participar en el estudio.

La información así recolectada fue ingresada a una base de datos para su análisis, utilizándose los softwares EPI-INFO 6.0 y SAS. Análisis uni y bivariado se realizaron.

RESULTADOS

La edad no tiene diferencias significativas por ser una variable de pareo entre casos y controles. El estado civil en ambos grupos se mantiene con proporciones altas de madres solteras y con indicadores de separación semejantes, ligeramente más altas en los casos. La escolaridad cambia en forma notoria, pues las alumnas del modelo UNOPEC alcanzan niveles de 4° Medio significativamente más altos y los controles se quedan con sus estudios de 1° Medio en un tercio de las adolescentes. Las razones por que los controles (40) no pudieron terminar su escolaridad fueron por embarazo en un 57,5% y cuidado del hijo en un 25%, o sea, el 82%, dijeron no haber contado con facilidades para el cuidado de su hijo. En los casos (20) la razón principal fue de tipo económica y otras, diferencias estadísticamente significativas $P=0.00$. En consecuencia la actividad también cambia, siendo estudiantes o trabajadoras las adolescentes del modelo UNOPEC. Como se esperaba las adolescentes controles se acumulan significativamente en las actividades de labores de casa.

Aunque no alcanzó diferencia estadísticamente significativa se observa que en la paridad los controles tuvieron más hijos en el período 1996-1998 (3 en los casos y 8 en los controles).

Finalmente, la dependencia económica de la madre adolescente y su hijo no mostró diferencia por grupo, la mayoría de ellas dependen de su pareja, siguiendo en segundo lugar la dependencia de los padres.

La mitad de las adolescentes está casada o convive con su pareja, una de cada cuatro mantienen relación de pololeo, sólo un 6,7% mantiene una relación ocasional y una de cada cinco se encuentra sin pareja actualmente, sin diferencias entre casos y controles.

La más alta proporción de las adolescentes en ambos grupos sigue con la misma pareja progenitor de su hijo pero un 14% ya había cambiado de pareja y el 20% estaba sin pareja. No se observó diferencia por grupo.

En cuanto al tiempo que llevaban de relación de pareja, un 20% en los casos y 12,2% en los controles llevaban un año y menos de tiempo con esta pareja, concentrándose aquí el grupo que cambió de pareja. Un 22,5 y 31,7% indicó llevar entre 1 a 3 años mientras que un número importante llevan 4 y 5 años. Finalmente una de cada 4 adolescentes en los casos llevan 5 y más años de relación con esta pareja, sin embargo, estadísticamente no se observan diferencias entre los grupos.

En relación a la edad de las parejas, sólo una pequeña proporción de ellos son adolescentes; un 27,5 y 19,5% tienen entre 20 a 21 años; un 25 y 36,6% entre 22 a 23 años y el 37% 24 y más años. No se observó diferencia por grupo.

En cuanto a la actividad de las parejas, el mayor volumen de ellos trabajan y sólo una pequeña proporción son estudiantes y corresponden a los de menor edad.

Finalmente en lo que se refiere a la escolaridad de las parejas si muestra diferencia por grupo ya que el 73,7% de las parejas de las que participaron del programa habían cursado 4° Medio y más mientras que el 39% en el caso de los controles las parejas sólo alcanzaron hasta 1° Medio (P=0.00)

Se observa entonces que las características de la relación de pareja no muestra diferencia a excepción de la escolaridad de pareja en que las parejas de los casos tienen mejor escolaridad que la de los controles.

Las características de las madres dos años después son presentadas en la Tabla 60-1.

Tabla 60-1 CARACTERÍSTICAS PERSONALES ENTRE CASOS Y CONTROLES EN 1998

Variable	Categorías	Casos		Controles		P
		N=50	%	N=50	%	
Edad actual	16-19 años	23	46	18	36	n/s *
	20-23 años	27	54	32	64	
Actividad	Estudia	21	42	3	6	0.00
	Trabaja	18	36	12	24	
	Labores de hogar	11	22	35	70	
Escolaridad actual	1° Medio	4	8	17	34	0.00 *
	2° Medio	11	22	12	24	
	3° Medio	7	14	7	14	
	4° Medio	27	54	11	22	
	Superior	1	2	3	6	
Estado Civil	Soltera	34	68	34	68	n/s *
	Casada	13	26	13	26	

	Separada	3	6	3	6	
Grupo familiar actual	Pareja/hijo/familia	25	50	24	48	n/s
	Hijo/padres/familia	22	44	24	48	
	Sola	3	6	2	4	
Paridad	Un hijo	46	92	38	76	n/s *
	Dos hijos	4	8	11	22	
	Tres hijos	0	0	1	2	
Dependencia económica	Padres	13	26	14	28	n/s
	Cónvuge/conviven	14	36	18	36	
	Ella v pareja	11	22	9	18	
	Familiares	8	16	9	18	

* Variables pareadas entre casos y controles

Las características de la pareja y el tipo de relación que establece la madre adolescente se muestra en la Tabla 60-2

Tabla 60-2 CARACTERISTICAS DE LA PAREJA Y SU RELACION CON ELLA

Variables	Categorías	Casos		Controles		P
		N=50	%	N=50	%	
Relación de pareja	Casada/convive	24	48	25	50	n/s
	Pololos	13	26	12	24	
	Ocasional	3	6	4	8	
	Sin pareja	10	20	9	18	
La misma pareja de 1996	Si	32	64	34	68	n/s
	No	8	16	7	14	
	No tiene	10	20	9	18	
		N=40	%	N=41	%	
	1 año v menos	8	20	5	12,2	
	1-3 años	9	22,5	13	31,7	
	4-5 años	13	22,5	17	41,5	
	5 v más	10	25	6	14,6	
Edad de la pareja	18-19 años	4	10	3	7,3	n/s
	20-21 años	11	27,5	8	19,5	
	22-23 años	10	25	15	36,6	

	24 v más	15	37.5	15	36.6	
Escolaridad de la pareja	8°B-1° Medio	4	5.3	16	39	0.00
	2°-3° Medio	6	15.8	15	36.6	
	4° MedioSup	28	73.7	10	24.4	
Actividad	Estudia	6	15	5	12.2	n/s
	Trabaja	34	85	36	87.8	

Otro aspecto importante de investigación fue conocer la capacitación laboral, el tipo de capacitación y el tiempo que les tomó la capacitación porque esto da cuenta de las oportunidades de empleo que ellas realmente pudieron alcanzar. Estos aspectos son mostrados en la Tabla 60-3.

Tabla 60-3 ASPECTOS LABORALES DE CASOS Y CONTROLES

Variable	Categoría	Casos		Controles		P
		N=50	%	N=50	%	
Recibió Capacitación	Sí	14	28	16	32	n/s
	No	36	72	34	68	
		N=14	%	N=16	%	n/s
Tipo de Capacitación	Cocina/confección	6	42,9	5	31,3	n/s
	Técnica	4	28,6	5	31,3	
	Secretariado	2	14,3	5	31,3	
	Auxiliarparamédico	2	14,3	1	6,1	
Duración De la Capacitación	3 meses	4	28,6	5	31,3	n/s
	6 meses	5	35,7	4	25	
	1 año	5	35,7	7	43,7	

Sólo un tercio de las adolescentes realizaron capacitación laboral. El tipo de capacitación laboral adquirida fue en primer lugar cocina, repostería, confección, luego técnica, secretariado o administrativa y la menor proporción fue para auxiliar paramédico y afines. El tiempo empleado en la capacitación se extendió a 3 meses en el 30% de las madres, entre 3 a 6 meses, en el 30% y 1 año, 40%. No mostró diferencia por grupo.

Las razones porque no se capacitó el 70% de las adolescentes se muestra en la tabla 60-4.

Tabla 60-4 RAZONES DE NO CAPACITACIÓN LABORAL SEGÚN CASOS Y CONTROLES

Variable	Categoría	Casos		Controles		P
		N=39	%	N=35	%	
Razones de no capacita-	Cuidado hijo	5	13.9	17	50	0.00
	Estudia	10	27,8	3	8,8	

ción laboral	No necesita	5	13,9	4	11,8
	Otras	16	44,4	10	29,4

Actividad laboral

En relación a la actividad laboral se observa en la Tabla 60-1, el 36% de los casos y el 24,% de los controles las madres estaban trabajando con diferencias estadísticamente significativas ($P=0,00$). El tipo de trabajo que ejercían en más de la mitad de las madres (52,9%), era vendedora o empleada particular, un 23,5% operaria y peluquera, un 14,7% ejercía labores domésticas y un 8,8% auxiliar paramédico.

De las madres que no estaban trabajando, el 38,5% de los casos y el 56,8% de los controles buscaron trabajo pero no lo encontraron. Las diferencias aunque no son estadísticamente significativas, muestran que los controles tienen más dificultades en encontrar trabajo.

De las que no buscaron trabajo, el 66,7% de los controles y el 33,3% de los casos indicaron como razón principal el no tener facilidades para el cuidado del hijo. Es importante destacar que la falta de facilidades para el cuidado del hijo sigue siendo un impedimento importante para que la madre adolescente, que terminó escolaridad, pueda ingresar al campo laboral.

El 50% del total de las madres que trabajan tienen contrato de trabajo pero al analizar por casos y controles se observa que una mayor proporción de los casos tiene contrato (60% versus 35,7%) pero las diferencias no son estadísticamente significativas. En el 88,9% el contrato es indefinido. En relación a los ingresos percibidos, las madres que participaron en el Programa UNOPEC perciben mayores ingresos que los controles, pero las diferencias no son significativas.

En las madres que no tenían contrato, las principales razones que explican esta situación es porque trabajan independiente o empezaron hace poco.

Fue interesante conocer la forma en que se buscaba trabajo, lo que de alguna medida puede mostrar las habilidades o destrezas sociales adquiridas por estas mujeres. Esta información se muestra en la Tabla 60-5.

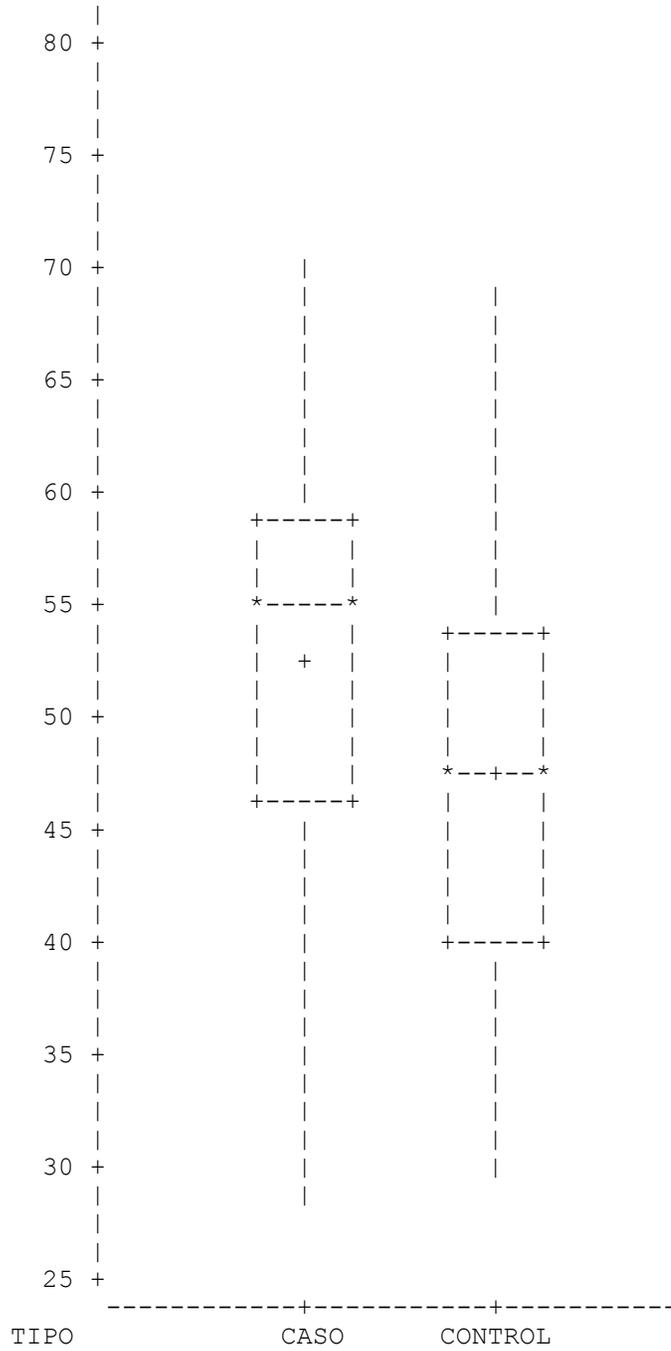
Tabla 60-5 MEDIOS QUE UTILIZARON LAS MADRES PARA LA BUSQUEDA DE TRABAJO

Medio utilizado	Casos		Controles		Total	
	N	%	N	%		
Diario	14	45,2	17	54,8		31
Agencia de empleo	5	62,5	3	37,5		8
Oficina municipal	2	15,4	11	84,6		13
Informal	19	51,4	18	48,6	37	
Otra	2	40	3	60		5
Presentaron curriculum	21	44,6	26	55,4	47	

No se observan grandes diferencias entre ambos grupos salvo el hecho de que los casos recurren más a las agencias de empleo que los controles (62,53% versus 37,5%) y los controles recurren más a la Oficina Municipal de Colocación (84,6% versus 15,4% de los casos) ($P=0,00$).

Finalmente, en relación a las habilidades sociales que habían adquirido las madres se observó un mejor nivel de habilidades sociales en los casos. En el Test de Asertividad, (comportamiento socialmente adecuado) los resultados fueron mejores en los casos, de acuerdo al test de medias $P=0,00$. (figura 60-1). Mientras que el test de agresividad, (un comportamiento socialmente inadecuado), fue más alto en los controles. Test de medias $P=0,00$ (figura 60-2)

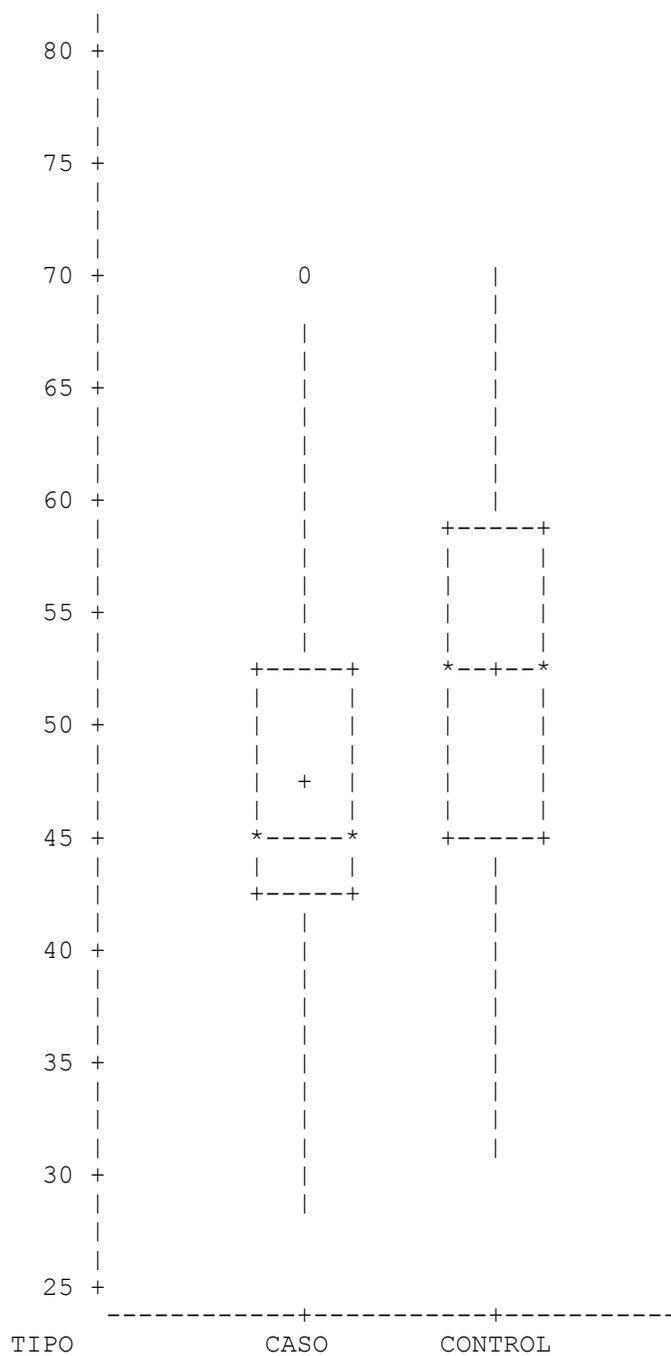
Figura 60-1 TEST DE ASERTIVIDAD (SGR)



TEST DE MEDIAS: P=0.002

PUNTAJES < 40: INDICA DEFICIT EN CONDUCTAS ASERTIVAS

Figura 60-2 TEST DE AGRESIVIDAD (GGR)



TEST DE MEDIAS: $P=0.03$

PUNTAJE SUPERIOR A 60: SUGUIERE EXCESOS EN CONDUCTAS AGRESIVAS

RESUMEN Y COMENTARIOS

En el corto plazo este modelo alternativo de educación ha demostrado las siguientes características.

Flexibilidad:

- Permite la integración al Sistema Regular de Educación si la escolar así lo desea.
- Intercambia alternativas de enseñanza en el mismo establecimiento de acuerdo con las cambiantes realidades de la escolar embarazada o madre.

Equidad:

- Acoge a las adolescentes escolares con dignidad y respeto.
- Apoya el desarrollo integral escolar en un contexto ético.
- Es financiado parcialmente por el Estado a través de sus decretos regulares o por decretos especiales de acuerdo con los principios de la modernidad de la educación.

Integralidad:

- Enseña con docentes preparados en educación sexual o educación para la vida.
- Dispone de guardería y jardín infantil en el mismo establecimiento lo que refuerza el vínculo madre-hijo.
- Estimula la transferencia guiada de conocimientos, actitudes y prácticas de las adultas y adolescentes madres a las adolescentes embarazadas y no embarazadas.
- Cuenta con apoyo para la atención en salud de las adolescentes y de sus hijos a través de la atención primaria en salud y coordinada con el establecimiento escolar. Refuerza el sistema municipalizado de salud en la atención primaria.

No discrimina.

- Da atención preferencial a adolescentes tanto embarazadas como madres adolescentes las que libremente escogen este modelo educacional.
- No compite con el sistema regular. De hecho en 1996, 30% de las alumnas regresaron a su establecimiento escolar inicial.
- Ofrece la educación a las y los adultos que deseen educación diurna.

Las contribuciones cualitativas directas o indirectas de este modelo alternativo de educación se pueden resumir como sigue:

- a) Aporta al mejoramiento de la educación.
 - b) Contribuye a la modernidad de la educación al desarrollar programas educativos innovadores no discriminatorios.
 - c) Contribuye a mejorar el entorno y calidad de vida de la comunidad donde está inserto el establecimiento.
 - d) Aporta a una más positiva imagen corporativa a la municipalidad que acoge este modelo.
 - f) Mejora la calidad de vida a través del aumento de la autoestima y de la mejor perspectiva de los proyectos de vida de las adolescentes y familias atendidas.
 - h) Contribuye al aumento progresivo de la aceptabilidad de modelos educacionales alternativos por sectores tradicionalistas de la educación.
- j) Abre apertura de un nuevo campo de demostración docente para alumnos de pregrado y postgrado en áreas de la salud, educación, ciencias sociales y salud mental tanto de la Universidad de Chile como de otras universidades.

La gran crítica inicial acerca del riesgo de crear un modelo que aislara a las adolescentes embarazadas o madres del sistema escolar regular, no se ha demostrado en la práctica. Más bien ha reforzado al sistema educacional formal al facilitar la continuidad en los estudios y la integración de las alumnas a sus establecimientos escolares cuando lo deseaban. Por otra parte muchos establecimientos escolares pidieron ayuda temporal para estudiantes con embarazos avanzados o escolares madres con necesidades de cuidado de sus hijos.

Esta experiencia educacional demostró además que el abandono escolar de la escolar embarazada o madre no es sólo un problema de rechazo del sistema educacional formal, es también consecuencia de hechos biológicos propios del embarazo, maternidad y desarrollo del lactante como del impacto psicológico, familiar y social de un embarazo no esperado a edades precoces.

La evaluación mediata, en el mediano y largo plazo del modelo educativo alternativo para madres adolescentes muestra claramente excelentes resultados en el nivel educacional, inserción laboral y nivel de destrezas sociales adquiridos comparados con aquellas madres adolescentes que sólo tuvieron oportunidad de acceder al sistema educacional formal tradicional.

Este modelo, evaluado en el largo plazo ha dado mejores resultados de lo esperado, a pesar de la ubicación geográfica, la insuficiente difusión que ha tenido y los limitados recursos con que se ha desarrollado. Los principios básicos sobre los cuales se fundamentó la hipótesis, se demostraron con la aplicación práctica del modelo.

Finalmente, aún por muchos años este modelo puede ser una excelente alternativa en un problema imposible de resolver en el corto plazo, como es el embarazo en adolescentes escolares, aún para países desarrollados. El sector de educación tiene la demostración de este modelo alternativo y de su aplicación. La extensión a otras comunas o la réplica del modelo, sólo es una decisión de políticas públicas en un área altamente sensible.

BIBLIOGRAFIA

- 1.-Bianculli C, Problemas sociales, pobreza y marginación, el adolescente marginado: Capítulo XXIV. En: OPS. Manual de Medicina de la Adolescencia, Serie PALTEX N° 20, Organización Panamericana de la Salud, 1992, Washington.
- 2.-Buvinic M.,Valenzuela J.P., Molína T., González E., La suerte de las madres adolescentes y sus hijos. Un estudio de caso sobre la transmisión de la pobreza en Santiago de Chile. Documento CEPAL Lc/1038.,Santiago, Chile,1991.
- 3.- Buvinic M., Valenzuela J.P., Molina T.,González E., The fortunes of adolescent mothers and their children: The transmission of poverty in Santiago of Chile. Population and Development Review, 1992; (18)2:269-297
- 4.- Cámara de Diputados. República de Chile Legislatura 329 a sesión N° 36, 6 septiembre de 1994; 4009-401
- 5.- Catteral J.S, Sterm A., The effects of Alternative School Programs of High School completion and Labor Market outcomes. Educational Evaluation and Policy Analysis, 1996;8 (1): 77-86.
- 6.-Card J, Long term consequence of children of teenage parents.. Demography 1981; 18: 137-56
- 7.-Donovan P, Darroch j, Frost J, Landry D, Sex and America's teenagers. The Alan Guttmacher Institute, Ed Sinclear Communications/ BSC, LITHO, New York, 1994, pag 60.
- 8.-Furstenberg Frank,S.Broods-Gun and Philip Morgan, Adolescent Mothers in Later Life. Ed Cambrige, University Press, 1987..
- 9.-González E, Molina R,Romero M, Alarcón G, Características socio-económicas de embarazadas adolescentes. Cuadernos Médicos Sociales, 1984; (25)3:100-105
- 10.-González E, Molina T, Molina R, Historia de fecundidad en mujeres que iniciaron su maternidad en la adolescencia. Contribución al IV Congreso Latinoamericano de Obstetricia y Ginecología Infante Juvenil, Venezuela, 1995.
- 11.-Faith M, Brindis C, Adolescent Pregnancy,the responsibilities of Policy Makers Health Service Research. I, HRS, 1987;(22)3: 411
- 12.-Mideplan, Situación de la Educación en Chile, 1996. Resultados de la Encuesta de Caracterización socioeconómica Nacional, CASEN 199). Nov. 1997
- 13.- Mineduc: "Compendios de Información Estadística, años 1989, 1993, 1996, 1997"
- 14.-Molina, R., Castro, J. Luengo X, Toledo V, González E, Molina C, Liceo unidad operativa de educación y capacitación UNOPEC. Una experiencia innovadora en educación. Rev Chil Obstr y Gin Infantil y de la Adolescencia, 1996;3 (3) : 10-18.
- 15.- Mott EL, Marsiglio W: Early chilbearing bearn and completion of high school. Family Planning Perspectives: 1990; 17 (5): 225-28
- 16.- Pauzarinel, S, Stressors, Coping and Support of Adolescent Mothers. Journal of Adolescence Health Care, 1989; 71, 153-161.
- 17.- Koenig M. Zelnik M., Repeat pregnancies among Metropolitan Area Teenagers 1971-1979. Fam Plann Perspective,1992; 14 (6): 341-344.
- 18.-Singh S, Wulf: D, Adolescentes de hoy, padres del mañana, The Alan Guttmacher Institute. Bogotá: Ed Impres Andes SA, 1990
- 19.- Silber T, Ciurgiovich A, Munist M: El embarazo en la adolescencia. En: Maddaleno M, Munist M, Serrano C, Silber T, Suárez Ojeda E, Yune j: La Salud del Adolescente y del joven, Publicación Científica N° 552. Organización Panamericana de la Salud 1995
- 20.- World Health Organization Geneve: Family life education and services available to adolescents: a cross culture survey. Document MCH 1980; 80 (1)
- 21.-Zabin L.S. Hirsch M, Smith EA, Evaluation of pregnancy prevention program for urban teenagers. Fam Plann Perspective,1986; 18 (4): 119-126.

AUTOEVALUACION

1.- La evaluación del impacto inmediato del programa UNOPEC mostró las siguientes características de los alumnos.

- a) Todas eran adolescentes embarazadas.
- b) Una alta proporción eran alumnos no adolescentes. (b)
- c) Todas las alumnas eran madres.
- d) Un volumen importante eran adolescentes varones.
- e) Ninguna de las anteriores.

2.- Las conclusiones del año de funcionamiento del programa en Conchalí permitieron:

- a) No introducir mejoramiento en su funcionamiento.
- b) Adoptar el curriculum tradicional.
- c) Cerrar la sala cuna. (e)
- d) No brindar atención médica a las alumnas y sus hijos.
- e) Introducir una serie de aspectos que mejoraron substancialmente su funcionamiento en el año siguiente.

3.- La evaluación a largo plazo del impacto social del modelo tenía como objetivos.

- a) Incorporar a todas las alumnas al sistema educacional formal regular.
- b) Observar el desarrollo psicomotor de los hijos de las madres adolescentes.
- c) Evaluar el impacto social a través de las destrezas sociales, nivel de inserción laboral y el nivel educacional alcanzado. (c)
- d) Conocer la opinión del vecindario acerca del modelo.
- e) Todas las anteriores.

4.- La recolección de la información se obtuvo a través:

- a) Consulta telefónica a las madres.
- b) Entrevistas a los profesores participantes.
- c) Aplicación de cuestionarios a casos y controles por entrevistadoras calificadas. (c)
- d) Selección de 10 alumnas para el estudio.
- e) Cuestionarios enviados por correo.

5.- Los resultados del estudio muestran que:

- a) No hubo diferencias entre casos y controles al medir nivel escolaridad alcanzado.
- b) La dependencia económica de los padres fue mayor en los controles.
- c) Estaban casadas con mayor frecuencia en ambos grupos.
- d) Fue imposible conocer la actividad actual en los casos.
- e) Ninguna de las anteriores. (e)

6.- En relación a la capacitación laboral adquirida se puede observar que:

- a) Ninguna de las adolescentes, en casos y controles, adquieren alguna capacitación laboral.
- b) Un tercio de las encuestadas realizó capacitación laboral. (b)
- c) Todas realizaron capacitación laboral.
- d) Sólo las adolescentes de controles habían realizado capacitación laboral.
- e) Ninguna de las anteriores.

PREGUNTAS DE REFLEXION

1.-Describa los resultados a corto plazo del modelo educativo para madres adolescentes.

- 2.-Describa los resultados a largo plazo del modelo educativo para madres adolescentes.
- 3.-Señale las principales ventajas del modelo y como las potenciaría.
- 4.-Señale las principales desventajas del modelo y como las corregiría.

