

**CAJA COSTARRICENSE DE SEGURO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA PREVENTIVA**

**LA SALUD DE LA MUJER COSTARRICENSE
MENOR DE 25 AÑOS**

**PROBLEMAS GINECOLOGICOS
EXAMENES CITOLOGICOS
AUTOEXAMEN DE MAMA
CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
FUMADO**

Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes

**Joan Herold
V́ctor M. G3mez
Leo Morris**

**PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA
Apartado 1434-1011 Y-Griega
San Jos3. COSTA RICA**

Febrero de 1993

La Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes¹

1. **¿Qué es?** La Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes es una investigación cuyo propósito es determinar los aspectos más importantes, desde el punto de vista de la salud, relacionados con la reproducción, la sexualidad y los factores asociados.

2. **¿Cuál es la población de estudio?** La población de estudio está constituida por todos los hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 15 y los 24 años cumplidos, residentes en las viviendas particulares de Costa Rica.

3. **¿Quiénes patrocinan la investigación?** El estudio lo lleva a cabo el Programa de Salud Reproductiva adscrito al Departamento de Medicina Preventiva de la Caja Costarricense de Seguro Social. La División de Salud Reproductiva de los Centros para el Control de Enfermedades de Atlanta, Georgia, también colabora en la investigación, proporcionando coordinación y asistencia técnica. El estudio fue financiado con los fondos para investigación previstos en el Convenio de Autosuficiencia de la Planificación Familiar/Reproducción Humana, suscrito entre la Caja Costarricense de Seguro Social y la Agencia para el Desarrollo Internacional del Gobierno de los Estados Unidos de América.

4. **¿Cuál es la temática del estudio?** Los temas investigados varían según se trate de hombres o mujeres. El cuestionario de las mujeres es el más extenso e incluye los siguientes aspectos: características generales de la persona entrevistada, como edad, lugar de nacimiento, educación, trabajo, dependencia económica, seguridad social; características de la madre, el padre y relaciones psico-sociales con el entrevistado; apoyo emocional, educación sexual y actitudes sobre el sexo opuesto; conocimiento sobre la fisiología del aparato reproductor; iniciación, práctica sexual y uso de anticonceptivos; embarazos y experiencia reproductiva; noviazgo, nupcialidad y comunicación con el cónyuge; roles de hombres y mujeres; tabaquismo y alcoholismo.

5. Metodología

5.1 Para la encuesta se preparó dos cuestionarios estructurados, uno para los hombres y otro para las mujeres, en los cuales se anotaron las respuestas obtenidas en entrevistas realizadas mediante visitas domiciliarias. Los cuestionarios aplicados estaban precodificados en su totalidad y en algunas preguntas se usó la técnica de mostrar tarjetas con el fin de delinear el marco de referencia dentro del cual se esperaba la respuesta o bien para enumerar las situaciones de interés.

5.2 **Tamaño de la muestra.** Teniendo en cuenta los recursos disponibles, se consideró que una muestra neta de 1500 personas proporcionaría cifras de suficiente precisión para las estimaciones por sexo. Esta cifra se debió aumentar para tener en cuenta la no respuesta, ausencias prolongadas de los no elegibles, etc. Este ajuste es práctica habitual que se realiza para evitar que las muestras generen estimadores con una variabilidad mayor que la aceptable.

5.3 La muestra se planeó en forma estratificada, dividiendo el estrato urbano en niveles alto, medio y bajo, tal y como se describe en el marco muestral de áreas de la Dirección General de Estadística y Censos² y asignando la muestra total a los estratos de manera proporcional.

5.4 La muestra empleada fue de dos etapas, aplicando selección sistemática de conglomerados con probabilidad proporcional al tamaño en la primera etapa y segmentos compactos de aproximadamente 30 viviendas en la segunda etapa. Este procedimiento se repitió en cada estrato definido.

5.5 Considerando las cargas diarias de trabajo, la densidad de personas elegibles por vivienda y otros elementos relevantes, se decidió formar unidades primarias de muestreo constituidas por segmentos compactos de aproximadamente 30 casas. Esta práctica con frecuencia equivalía a dividir los segmentos censales seleccionados, encuestando en una mitad mujeres y en el complemento a los hombres.

Continúa en la contraportada posterior...

¹ Una descripción detallada de los objetivos, alcances y características de esta investigación aparece en el documento: Gómez, Víctor M. Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes. Avance de resultados. Programa Salud Reproductiva, Departamento de Medicina Preventiva, Caja Costarricense de Seguro Social. San José, Costa Rica, Agosto de 1991.

² Dirección General de Estadística y Censos. Programa de Encuestas de Hogares: Informe Final sobre la Metodología del Marco Muestral de Viviendas y los Diseños Muestrales Aplicados. Unidad Ejecutora Convenio MEIC-BID-CEPAL ATN-SF-2419-CR. Ministerio de Economía, Industria y Comercio. San José. Junio de 1988.

PRESENTACION

Este trabajo hace de dominio público los resultados de la Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes relacionados con la salud de la mujer costarricense entre 15 y 24 años cumplidos. Las cifras que se presentan se refieren a prevalencia de problemas ginecológicos, citologías vaginales, autoexamen de pechos, consumo de bebidas alcohólicas y fumado. Este artículo es el resultado del esfuerzo de los investigadores Joan Herold, de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Emory, Leo Morris de la División de Salud Reproductiva de los Centros de Control de las Enfermedades, ambos de Atlanta, Georgia y de Víctor Gómez, funcionario del Programa de Salud Reproductiva de la Caja Costarricense de Seguro Social.

Dr. Johnny López M.
Director
Programa Salud Reproductiva



Reprinted by the
U.S. DEPARTMENT OF HEALTH & HUMAN SERVICES
Public Health Service



CONTENIDO

1	Introducción	1
2	Incidencia de problemas propios de la mujer	1
3	Citologías vaginales	1
4	Autoexamen de pechos	2
5	Consumo de bebidas alcohólicas y fumado	3
	Cuadros	4

Cuadros:

1	Porcentaje de las mujeres entrevistadas que reportaron haber tenido en los seis meses anteriores a la entrevista los problemas de salud indicados, por grupos de edad	4
2	Porcentaje de las mujeres que reportaron haber tenido flujos vaginales en los seis meses anteriores a la entrevista y se hicieron un examen, por grupos socioeconómicos y lugar de residencia	4
3	Distribución de las mujeres entrevistadas según tiempo transcurrido desde el último papanicolauo, por grupos de edad y según y experiencia sexual	5
4	Distribución de las mujeres entrevistadas según tiempo transcurrido desde el último papanicolauo, por nivel de educación y estado marital	6
5	Distribución de las entrevistadas según tiempo transcurrido desde el último papanicolauo, para todas las mujeres de 20 a 24 años y para las mujeres de 15 a 24 años con experiencia sexual, por zona de residencia	7
6	Distribución de las entrevistadas según frecuencia del autoexamen de pechos, por grupos de edad	8

7	Distribución de las mujeres entrevistadas entre 20 y 24 años cumplidos, según frecuencia del autoexamen de pechos, por nivel de educación y condición marital . .	9
8	Distribución de las entrevistadas con edades entre 20 y 24 años, según frecuencia de autoexamen de pechos, por area de residencia	9
9	Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 24 años, según antecedentes de fumado	9
10	Distribución de las mujeres entrevistadas de 15 a 24 años según consumo de bebidas alcohólicas y fumado al momento de la entrevista	10

1. Introducción

La Encuesta Nacional de Adultos Jóvenes investigó una selección de temas relacionados con la salud de la mujer. Este documento presenta algunos de los resultados obtenidos que se refieren específicamente a la incidencia de problemas ginecológicos, a la práctica de realizarse exámenes citológicos y de mama. Este reporte presenta también cifras relacionadas con la ingesta de bebidas alcohólicas y tabaquismo.

2. Incidencia de problemas de salud propios de la mujer

El cuadro 1 muestra que casi un 50% de las mujeres declararon haber tenido flujos vaginales en los seis meses anteriores al momento de la entrevista. Una fracción igualmente significativa de entrevistadas, 55%, indicaron problemas con su ciclo menstrual, ya sea períodos irregulares entre cada regla o menstruaciones prolongadas. Algunos de los problemas tienen una incidencia especialmente elevada pero que tiende a disminuir con la edad de la mujer, como es el caso de la menstruación irregular o prolongada. En otros casos el problema tiende a acentuarse, como sucede con la aparición de venas varicosas, la alta presión o los flujos vaginales, más propensas a manifestarse en las mujeres de más edad.

Sólo una de cada dos mujeres con flujos vaginales buscaron obtener un examen médico y los resultados sugieren cierto grado de correlación inversa entre nivel socioeconómico y la propensión a obtener consejo médico en estos casos, pues las residentes en el área rural o en los estratos urbanos más bajos tienden a recurrir al centro médico más frecuentemente, como puede observarse en el cuadro 2. Sin embargo, no hay una diferenciación estadísticamente significativa entre grupos socioeconómicos.

3. Citologías vaginales

También se preguntó en la encuesta si la mujer se había hecho alguna vez una citología vaginal o Papanicolaou y el lapso transcurrido desde que se lo practicó. Como se puede verificar en el cuadro 3, siete de cada diez mujeres costarricenses entre los 15 y los 24 años cumplidos nunca se han hecho un Papanicolaou. Como es de esperar, el haberse hecho una citología recientemente tiene una gran asociación con la edad, y las cifras obtenidas muestran que un 95% de las mujeres entre los 15 y los 17 años cumplidos nunca se han hecho este examen, porcentaje que se reduce al 49% entre las mujeres entre 20 y 24 años cumplidos. Entre las mujeres que han tenido relaciones sexuales, un 40% nunca se han hecho un Papanicolaou y un 11% más no se lo han practicado en los últimos dos años. Las normas establecidas a nivel nacional recomiendan a las mujeres sexualmente activas exámenes cada dos años pero los resultados de la encuesta indican que la meta está muy lejos de cumplirse.

El porcentaje de mujeres de 20 a 24 años de edad que se ha hecho un Papanicolaou está positivamente asociado con el nivel de educación, excepto entre las mujeres con un nivel de escolaridad más alto, tal y como se muestra en el cuadro 4. Entre quienes han tenido relaciones sexuales alguna vez, la escolaridad tiende a estar asociada inversamente con la frecuencia de examen citológico pues las menos educadas se lo practican con menos frecuencia. Este resultado enfatiza la importancia de tener en cuenta la la condición marital y el nivel de educación en el análisis de las tasas de del examen citológico.

Los datos de la encuesta también permiten correlacionar la prevalencia de citologías entre las entrevistadas clasificadas según nivel socioeconómico y lugar de residencia. Los resultados que presenta el cuadro 5 evidencian como una de cada tres mujeres en las zonas urbanas altas se ha practicado alguna vez el examen, fracción menor que contrasta con el 50%, aproximadamente, que muestran las que viven en los sectores urbanos bajos o en las áreas rurales. Debe denotarse que en el caso de las mujeres con experiencia sexual, la zona en que residen no evidencia asociación con la práctica del examen citológico.

4. Auto examen de pechos

La encuesta también solicitó a las mujeres entrevistadas datos sobre el autoexamen de mama, con los resultados que se presentan en el cuadro 6. Una de cada dos mujeres entre 15 y los 24 años cumplidos nunca se ha autoexaminado sus pechos, fracción que es aún mayor entre las más jóvenes, pero que decrece poco con la edad. Entre las mujeres que se han practicado el examen, solo aproximadamente la mitad lo hace cada mes, como se recomienda.

Este tipo de cuidado personal de la mujer no tiene una correlación clara con el nivel de educación y el estado marital, como se puede observar en el cuadro 7. Sin embargo, entre las mujeres de 20 a 24 años que han completado educación secundaria, 36% reportaron nunca haberse hecho el autoexamen de pechos, cifra que asciende al 46% entre las mujeres de menos escolaridad. Al considerar el estado marital, cuatro de cada diez mujeres alguna vez casadas nunca se lo hicieron, en comparación con casi cinco de cada diez solteras. Al considerar residencia, 36% de las mujeres de los estratos urbanos altos nunca se han hecho un autoexamen de mama, en comparación con las cifras de 43-44% prevalente entre las mujeres residentes en otros grupos socioeconómicos o residentes en las zonas rurales (cuadro 8).

5. Consumo de bebidas alcohólicas y fumado

Se ha encontrado que el consumo de bebidas alcohólicas y el fumado de la madre están asociadas con un bajo peso al nacer¹. Además, el consumo de alcohol se ha correlacionado con la ausencia o el uso esporádico de métodos anticonceptivos entre los adultos jóvenes². También se ha establecido que las personas son menos propensas a tener problemas serios de alcohol y drogas en su vida si se evita que tengan alguna experiencia con ellas a edades tempranas³. Con estos antecedentes se consideró pertinente incluir en la encuesta algunas preguntas sobre ingesta de bebidas alcohólicas y fumado en la encuesta. Los cuadros 9 y 10 presentan algunos de los resultados obtenidos, mostrando que solo un 5% de las mujeres costarricenses entre 15 y 25 años fuman y un 11% adicional declararon haber fumado, cifras de las que se infiere una tasa de abandono del hábito del 68%.

Sin embargo, las mujeres tienen más familiaridad con el alcohol. Una de cada tres reportaron consumir bebidas alcohólicas, la gran mayoría infrecuentemente. Como El cuadro 10 también es informativo sobre la relación entre consumo de alcohol y tabaquismo. Aproximadamente, tres de cada cuatro fumadoras también toman bebidas alcohólicas, pero solo una de cada tres no-fumadoras, reportaron ingerirlas.

Las tasas de fumado y de consumo de alcohol entre mujeres son muy inferiores a las estimadas para los hombres entre los 15 y los 25 años. Uno de cada cuatro de estos fuma y un 45% toma bebidas alcohólicas, aunque también, en gran medida infrecuentemente.

¹ National Center for Health Statistics. 1990. United States Health and Prevention Profile, 1989. Hyattsville, Maryland: Public Health Service.

² Dryfoos, J. 1990. Adolescents at Risk: Prevalence and Prevention. New York. Oxford University Press.

³ Robins, L. N. y Przybeck, T.N. 1985. Age at Onset of Drug Use as a Factor in Drug and Other Disorders. en Jones, C. L. y Battjes, R. J. (editores), Etiology of Drug Abuse: Implications for Prevention. Washington DC. United States Department of Health and Human Services, Public Health Service, Alcohol, Drug Abuse and Mental Health Administration.

CUADROS

Porcentaje de las mujeres entrevistadas que reportaron haber tenido en los seis meses anteriores a la entrevista los problemas de salud indicados, por grupos de edad.

Problema	Total	15-17	18-19	20-24
Flujos vaginales	47.7	40.8	55.9	48.9
Menstruación irregular	37.4	41.7	37.2	34.5
Menstruación de más de 7 días	18.0	20.0	17.8	16.7
Várices	12.1	6.1	11.6	16.6
Presión arterial alta	8.0	5.5	7.2	10.2
Verrugas genitales	0.8	1.0	1.3	0.5
Herpes genital	0.5	0.4	0.6	0.5
Número de casos	1581	525	320	736

Cuadro 1

Porcentaje de las mujeres que reportaron haber tenido flujos vaginales en los seis meses anteriores a la entrevista y se hicieron un examen, por grupos socioeconómicos y lugar de residencia.

	Total	Z O N A			Rural
		Urbana Alta	Urbana Media	Urbana Baja	
Porcentaje	49.9	42.9	48.7	49.5	51.4
Número de casos	753	49	115	188	401

Cuadro 2

Distribución de las mujeres entrevistadas según tiempo transcurrido desde el último papanicolauo, por grupos de edad y según hayan tenido la primera experiencia sexual.

Tiempo desde el último papanicolauo	Total	Grupos de edad			Con Exper. Sexual	
		15-17	18-19	20-24	Sí	No
Menos de 1 año	16.3	3.4	13.8	26.6	32.9	0.1
Hace de 1 a 2 años	8.1	0.6	4.4	15.1	16.4	0.0
Hace de 2 a 3 años	3.0	0.4	2.2	5.3	6.2	0.0
Hace 3 o más años	2.3	0.4	1.6	4.1	4.5	0.3
Ingnorado	0.1	0.2	0.0	0.0	0.0	0.1
Nunca se han hecho	70.2	95.1	78.1	49.0	40.1	99.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	1582	525	320	737	781	801

Cuadro 3

Distribución de las mujeres entrevistadas según tiempo transcurrido desde el último papanicolaou, para todas las mujeres de 20 a 24 años y para las mujeres de 15 a 24 años con experiencia sexual, según nivel de educación y estado marital.

Ultimo Papanicolaou	EDUCACION				Casada alguna vez	
	Primaria		Secundaria		Sí	No
	Incom- pleta	Com- pleta	Incom- pleta	Com- pleta		
<u>MUJERES DE 20 A 24 AÑOS</u>						
Menos de 1 año	23.9	27.8	32.7	21.6	40.3	6.9
De 1 a 2	21.2	11.8	22.2	10.1	22.8	4.0
De 2 a 3	6.2	9.1	3.1	1.5	7.6	2.0
Hace 3 o más años	5.3	4.6	4.9	2.0	5.1	2.6
Nunca	43.4	46.8	37.0	64.8	24.2	84.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	113	263	162	199	434	303
<u>MUJERES DE 15 A 24 AÑOS CON EXPERIENCIA SEXUAL</u>						
Menos de 1 año	24.7	31.9	36.8	41.7	38.0	17.3
De 1 a 2	16.1	13.4	21.1	17.4	19.2	7.9
De 2 a 3	5.2	9.1	3.2	4.4	7.0	3.7
Hace 3 o más años	4.0	4.6	5.4	3.5	4.2	5.2
Nunca	50.0	41.0	33.5	33.0	31.6	66.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	174	307	185	115	589	191

Cuadro 4

Distribución de las entrevistadas según tiempo transcurrido desde el último papanicolaou, para todas las mujeres de 20 a 24 años y para las mujeres entre 15 y 24 años con experiencia sexual, por zona de residencia.

ULTIMO PAPANICOLAOU	<u>Zona Urbana</u>			<u>Rural</u>
	Alta	Media	Baja	
<u>MUJERES DE 20 A 24 AÑOS</u>				
Menos de 1 año	25.5	26.0	29.8	25.7
De 1 a 2	6.4	13.0	16.5	16.0
De 2 a 3	0.0	4.0	4.4	6.5
Hace 3 o más años	2.1	2.0	4.4	4.6
Nunca	66.0	55.0	44.9	47.2
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	47	100	158	432
<u>MUJERES DE 15 A 24 AÑOS CON EXPERIENCIA SEXUAL</u>				
Menos de 1 año	41.2	36.3	39.6	29.5
De 1 a 2	8.8	17.5	20.7	15.3
De 2 a 3	0.0	7.5	4.7	6.8
Hace 3 o más años	8.8	2.5	4.1	4.6
Nunca	41.2	36.3	30.8	43.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	34	80	169	498

Cuadro 5

Distribución de las entrevistadas según frecuencia del auto-examen de pechos, por grupos de edad.

Frecuencia del autoexamen de pechos	Total	15-17	18-19	20-24
Mensualmente	27.3	23.6	24.1	31.3
A menudo, pero no mensualmente	7.2	5.0	6.9	9.0
Ocasionalmente	16.4	16.6	15.9	16.4
Nunca	49.1	54.9	53.1	43.3
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	1582	525	320	737

Cuadro 6

Distribución de las mujeres entrevistadas entre 20 y 24 años según frecuencia de autoexamen de pechos, por nivel de educación y condición marital.

Frecuencia de autoexamen de pechos	EDUCACION				Casada alguna vez	
	Primaria		Secundaria		Sí	No
	Incompleta	Completa	Incompleta	Completa		
Mensualmente	32.7	28.5	31.5	34.1	34.1	27.4
A menudo, pero no mensualmente	3.5	10.7	8.6	10.1	10.1	7.3
Ocasionalmente	17.7	14.8	13.6	20.1	15.4	17.8
Nunca	46.0	46.0	46.3	35.7	40.3	47.5
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	113	263	162	199	434	303

Cuadro 7

Distribución de las entrevistadas con edades entre 20 y 24 años según frecuencia de auto-examen de pechos, por área de residencia.

Frecuencia de autoexamen de pechos	U R B A N O			RURAL
	Alto	Medio	Bajo	
Mensualmente	40.4	35.0	26.6	31.3
A menudo, pero no mensualmente	14.9	10.0	8.9	8.1
Ocasionalmente	8.5	12.0	20.3	16.9
Nunca	36.2	43.0	44.3	43.8
Total	100.0	100.0	100.0	100.0
Número de casos	47	100	158	432

Cuadro 8

Distribución porcentual de las mujeres de 15 a 24 años según la experiencia de tabaquismo.

Fuman actualmente	5.2
Han fumado anteriormente	11.1
Nunca han fumado	83.8
Total	100.0
Número de casos	1582
Tasa de discontinuación*	67.7

* Proporción de entrevistados que han fumado alguna vez pero que no fuman al momento de la entrevista.

Cuadro 9

Distribución de las mujeres entrevistadas de 15 a 24 años según consumo de bebidas alcohólicas y fumado al momento de la entrevista.

Consumo de bebidas alcohólicas	Total	Fuman actualmente	
		Sí	No
Toman*	32.0	77.1	29.6
No toman	68.0	22.9	70.4
Total	100.0	100.0	100.0
Número de casos	1582	83	1499

* Incluye las que toman con regularidad, ocasionalmente y rara vez

Cuadro 10

La Encuesta ... continuación de la contraportada...

El procedimiento descrito excluía la posibilidad de investigar en una misma vivienda a hombres y mujeres, pero permitía formular preguntas potencialmente conflictivas sin que los resultados influenciaran las respuestas obtenidas en subsecuentes entrevistas. Entre otras ventajas se debe mencionar que implícitamente el método creó un pareamiento que contribuye a mejorar la comparabilidad de los resultados entre hombres y mujeres. Además, dado que el segmento no era visitado simultáneamente por los equipos de trabajo, potencialmente permitiría insistir en obtener la información para los casos pendientes.

5.6 El cuadro siguiente detalla los resultados del trabajo de campo realizado, mostrando cifras sobre tasas de no respuesta, entrevistas faltantes y los motivos por los cuales estas no se llevaron a cabo.

Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes		
Viviendas, personas elegibles y entrevistas completas		
	Hombres	Mujeres
Total de viviendas	4518	4856
Viviendas con información	4499	4833
Porcentaje	99.6	99.5
Personas 15-24 identificadas	1549	1749
Elegibles por vivienda	0.34	0.36
Entrevistas completas	1405	1582
Porcentaje	90.7	89.9
Porcentaje de incompletas	9.3	10.1
Por ausencia	6.7	8.0
Por rechazo	1.4	1.0
Por otros motivos	1.2	1.1

**ENCUESTA NACIONAL DE SALUD REPRODUCTIVA DE ADULTOS JOVENES
DOCUMENTOS Y ANALISIS PUBLICADOS**

Gómez, Víctor M. Encuesta Nacional de Salud Reproductiva de Adultos Jóvenes. Avance de resultados. Programa Salud Reproductiva, Departamento de Medicina Preventiva, Caja Costarricense de Seguro Social. San José, Costa Rica, Agosto de 1991.

Gómez, Víctor M. Experiencia Reproductiva de las Mujeres Menores de 25 Años en Costa Rica. Programa Salud Reproductiva, Departamento de Medicina Preventiva, Caja Costarricense de Seguro Social. San José, Costa Rica, Mayo de 1992.

Whittle Lisa, Víctor M. Gómez y Leo Morris. Comportamiento Sexual de los Costarricenses Menores de 25 Años. Programa Salud Reproductiva, Departamento de Medicina Preventiva, Caja Costarricense de Seguro Social. San José, Costa Rica, Julio de 1992.

Herold, Joan, Víctor M. Gómez y Leo Morris. La Salud de la Mujer Costarricense menor de 25 años. Problemas ginecológicos, exámenes citológicos autoexamen de mama, consumo de bebidas alcohólicas y fumado. San José, Abril de 1993.