

CIDE

Vol. 5 Núm. 1

CENTRO DE INVESTIGACIONES DEMOGRAFICAS

Septiembre, 2001

POBLACIÓN ADOLESCENTE EN
PUERTO RICO: ANÁLISIS
HISTÓRICO DE SUS
CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS, SU
NATALIDAD Y SU MORTALIDAD



AGRADECIMIENTO

Queremos agradecer al Departamento de Salud y a su Oficina de Estadísticas por proveernos los archivos de datos de los nacimientos y defunciones que se utilizaron en algunas de las investigaciones incluidas en esta publicación.



CIDE

EDITORA

Zoraida Morales Del Valle, Ph.D.

Personal Secretarial

Amalia Rondón Vázquez

CIDE es publicado dos veces al año por el Programa Graduado de Demografía de la Escuela Graduada de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico. La suscripción anual es de \$10.00, números individuales \$5.00. Para suscribirse favor de dirigirse a la siguiente dirección: CIDE, Programa Graduado de Demografía de la Escuela Graduada de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico, G.P.O. Box 365067, San Juan, Puerto Rico 00936-5067. Teléfono: 758-2525 Exts. 1414, 1415 ó 1466.

Copyright © 2000, Centro de Investigaciones Demográficas.

Patrono con Igualdad de Oportunidad en el Empleo
M/M/V/I

Volumen 5, Número 1

**CENTRO DE
INVESTIGACIONES
DEMOGRAFICAS**

CONTENIDO

Septiembre, 2001

	<u>Página</u>
Prefacio	i
Población Adolescente de Puerto Rico: Sus Características Socio-Demográficas y Sus Cambios. ZORAIDA MORALES DEL VALLE	1
Madres Adolescentes en Puerto Rico ZORAIDA MORALES DEL VALLE	24
Mortalidad en los Adolescentes ZORAIDA MORALES DEL VALLE	49
Discusión	58
Bibliografía	61

Prefacio

Aunque la población adolescente en Puerto Rico ha descendido a partir del 1980, ésta todavía representa una proporción significativa de la población total del país. Los datos del año 2000 indican que un 11.4 de la población total del país tenía entre 13 a 19 años. A lo largo del Siglo 20, esta población experimentó cambios considerables en sus características sociales y demográficas, algunas de las cuales han impactado la demanda por determinados servicios y han sido motivo de gran preocupación. Por otro lado, esta población también se ha ido insertando con mayor presencia en distintas actividades sociales y económicas contribuyendo, en mayor grado, al desarrollo socioeconómico del país. De igual forma, su comportamiento relacionado a diversos aspectos de su vida ha generado una diversidad de estudios con el objetivo de identificar sus necesidades para así poder desarrollar estrategias que brinden solución a sus problemas y mejoren su calidad de vida.

Los trabajos que se incluyen en este número del Centro de Investigaciones Demográficas amplían esos estudios al presentar un perfil histórico de algunas dimensiones sociodemográficas de la población adolescente en Puerto Rico. Su propósito es el análisis de los cambios y patrones registrados en la demografía de los adolescentes puertorriqueños excluyendo las perspectivas teóricas que pretenden explicar las mismas. Estos enfoques teóricos serán materia de discusión en futuras publicaciones.

En el artículo sobre las características sociodemográficas de la población adolescente se ilustran aspectos, tales como, su estructura familiar, su estado de empleo, y sus niveles de pobreza. El trabajo sobre las madres adolescentes presenta un análisis histórico de la fecundidad de esta población. El mismo se desarrolla desde la perspectiva

de las características y condiciones de salud de esas madres, al igual que desde la perspectiva de las condiciones de salud de sus hijos. Se incluye, además, un análisis de la distribución geográfica de la fecundidad de estas adolescentes. El tercer artículo elabora el análisis histórico de la mortalidad de las adolescentes incluyendo algunos diferenciales de mortalidad y sus patrones de causa de muerte.

Para las investigaciones incluidas se recopilaron datos de distintas fuentes. Entre éstas se incluyen los Censos de Población que publica la Oficina del Censo de los Estados Unidos de Norteamérica y los Informes de Estadísticas Vitales también para distintos años que produce el Departamento de Salud. Los datos de los Censos de Población se utilizaron hasta el 1990 para todas las variables incluidas. Se presentan para el 2000 sólo aquellos datos que estaban disponibles en la fecha de esta publicación. El análisis de las estadísticas vitales incluyó datos hasta el año 1999, última fecha para la cual están disponibles estos datos.

POBLACION ADOLESCENTE DE PUERTO RICO: SUS CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS Y SUS CAMBIOS

Zoraida Morales Del Valle, Ph.D.
Universidad de Puerto Rico

Introducción

La población adolescente de Puerto Rico (13-19 años) ha aumentado en términos absolutos durante los primeros 80 años del siglo pasado (Siglo 29). Los datos que se incluyen en la Tabla 1 indican que para el 1910 residían en Puerto Rico 164,809 personas en las edades de 13 a 19 años y para 1980 esta población fue de 477,241 personas. A partir del año 1980, esta población comenzó a descender y para 1990 residían en Puerto Rico 460,990 personas en estas edades lo que indica una disminución de 3.4 por ciento durante esa década. Datos recién publicados para el censo del año 2000 indican una reducción en la población adolescente de 13 a 19 años de 460,990 personas en 1990 a 433,764 en el 2000. Esto resulta en una disminución de casi 6 por ciento en ese grupo durante la última década. Las proyecciones realizadas por la Junta de Planificación indican que esta población adolescente de 13 a 19 años continuará descendiendo y se espera que para el año 2025 ésta haya alcanzado la cifra de 417,101 personas.

El análisis del por ciento que representa la población adolescente de la población total del país muestra una tendencia estable aunque fluctuante hasta el 1960. Este por ciento fue de 14.7 en 1910 y se mantuvo en 14.6 por ciento en el 1960. En la próxima década este por ciento aumentó a 15.6 en 1970 y desde esa fecha disminuyó alcanzando un valor de 13.1 por ciento en 1990 y de 11.4 en el año 2000. Se espera que para el año 2025 esta población adolescente se haya reducido a 9.6 por ciento de la población total del país.

Componentes Demográficos y Su Efecto en la Población Adolescente

Estos cambios en la población adolescente puertorriqueña registrados en el pasado siglo, han sido el resultado de los patrones registrados en los componentes demográficos de la

natalidad, la migración y la mortalidad durante el período y su efecto en la estructura de edad de la población. La natalidad en Puerto Rico empezó a descender a partir de la década de 1950. Esta reducción de la natalidad ha ocasionado una tendencia descendente en los cohortes de nacimientos de donde proviene esta población adolescente.

TABLA 1

POBLACION TOTAL Y POBLACION ADOLESCENTE DE 13-19 AÑOS, PUERTO RICO: 1910 A 2025

AÑO	POBLACION TOTAL	POBLACION ADOLESCENTE		
		CANTIDAD 13-19	POR CIENTO 13-19 ^{a/}	CAMBIO PORCENTUAL ^{b/}
1910	1,118,012	164,809	14.7	-
1920	1,299,809	183,650	14.1	11.4
1930	1,543,913	258,168	16.7	40.6
1940	1,869,253	293,359	15.7	13.6
1950	2,210,703	321,720	14.6	24.6
1960	2,349,544	376,960	14.6	24.6
1970	2,712,033	423,218	15.6	12.3
1980	3,196,520	477,241	15.0	12.8
1990	3,522,037	460,990	13.1	-3.4
2000	3,808,610	428,406	11.2	-7.1
2025 ^{c/}	4,325,906	417,107	9.6	-2.6

^{a/}Representa la proporción de la población total para cada año.

^{b/}Representa cambio en la cantidad absoluta de adolescentes.

^{c/}Proyecciones preparadas por la Junta de Planificación de Puerto Rico.

La Tabla 2 ilustra la cantidad de nacimientos correspondientes a los cohortes que dieron origen al grupo de adolescentes que se enumeró en cada fecha censal que se incluye en la Tabla 1. Por ejemplo, los adolescentes de 13-19 años enumerados en 1950 son los sobrevivientes de los cohortes de nacimientos ocurridos entre 1931 y 1937. Los datos incluidos en la Tabla 2 indican un aumento en estos cohortes de nacimientos hasta el período de 1941-47, (los cuales dieron origen a la población de 13-19 años en 1960) y una reducción en los cohortes que nacieron posterior a ese período. Esta reducción se explica por el hecho de que a partir de 1947

la tasa de natalidad en Puerto Rico ha seguido una tendencia claramente descendente (Vázquez Calzada, 1988).

Por otro lado, a partir de la década del cuarenta la mortalidad descendió de forma acelerada hasta los comienzos del sesenta (Vázquez Calzada, 1988). Como resultado de este descenso en la mortalidad en Puerto Rico, se esperaría que una cantidad proporcionalmente mayor de estos adolescentes sobreviviera cada año. Esto implica que la mayor proporción de adolescentes se debió haber registrado en el 1960 ya que los adolescentes enumerados ese año provienen de un cohorte de nacimientos mayor y que ha estado expuesto a niveles de mortalidad menores. Sin embargo, la mayor cantidad de población adolescente se registró en el 1980 y no en el 1960. De igual forma, en el 1960 se registró la proporción más baja de adolescentes con respecto a los nacimientos que le dieron origen (Tabla 2). Esto ha sido resultado principalmente del efecto reductor de la migración que ha contrarrestado en algunos casos y en otras ha fortalecido el efecto de la natalidad.

TABLA 2

NACIMIENTOS OCURRIDOS EN LOS PERIODOS DONDE NACIERON LOS COHORTES DE 13-19 AÑOS QUE SE ENUMERARON EN LAS DISTINTAS FECHAS CENSALES, PUERTO RICO: 1940-2000.

PERIODO EN QUE NACIERON	AÑO DE ENUMERACION CON 13-19 AÑOS	NACIMIENTOS TOTALES	POR CIENTO DE ADOLESCENTES DE LOS NACIMIENTOS
1911-17	1930	303,410	85.1
1921-27	1940	367,538	79.8
1931-37	1950	463,849	69.4
1941-47	1960	582,313	64.7
1951-57	1970	553,067	76.5
1961-67	1980	534,535	89.3
1971-77	1990	496,659	92.8
1981-87	2000	461,337	94.0

El constante flujo de población que ha existido entre Puerto Rico y el exterior especialmente con Estados Unidos de Norteamérica, también ha contribuido a los cambios registrados en la población adolescente durante el presente siglo. La emigración masiva hacia los Estados Unidos que alcanzó su punto máximo en la década del 1950 afectó a toda la población menor de 65 años. Entre las edades de 15 a 19 años emigraron 68,000 personas durante esa década con un predominio de los hombres en esta corriente emigratoria. Esto explica el por qué el porcentaje de adolescentes se mantuvo en 14.6 de 1950 a 1960 a pesar del aumento ocurrido durante la década del 1950 en las cohortes de nacimientos que originaron esa población.

Los estimados migratorios para las décadas del 1960 y 1970 indican un balance inmigratorio en las edades de la adolescencia.¹ Es decir, que la migración contribuyó a aumentar esta población durante estas décadas. Esto explica el aumento registrado en la población adolescente y en su proporción de la población total que se observa en los años 1970 y 1980, a pesar del descenso registrado en los cohortes de nacimientos que se observa desde 1960. Durante la década del 1980, por el contrario, se observa un movimiento emigratorio considerable de la población adolescente, que junto con el descenso registrado en la natalidad, han contribuido a una disminución en la población adolescente a partir de esa década. En la década del 90 se registra también un movimiento emigratorio aunque de menor magnitud.

Distribución Geográfica de la Población Adolescente

Para analizar la distribución espacial de la población se pueden utilizar distintas unidades geográficas, las cuales se clasifican ya sea como unidades legales o como unidades censales. En Puerto Rico, una de las formas más comunes para analizar la distribución geográfica de la

¹José L. Vázquez, *Las Causas y Efectos de la Emigración Puertorriqueña*, 1968, Programa Graduado de Demografía, Escuela Graduada de Salud Pública.

población es usando la clasificación de los municipios y la clasificación urbano-rural. Los municipios son unidades geográficas legales establecidas por el gobierno central, con límites claramente establecidos. En Puerto Rico existen en la actualidad 78 municipios, localizados a lo largo de toda la Isla. La población de estos municipios, según el censo de 1990, fluctúa de 1,542 personas en el municipio de Culebra, pequeña isla situada al éste de Puerto Rico, hasta 451,658 personas en el municipio de San Juan, localizado en la costa noreste.

Según los datos del censo de 1990, 6 de los 78 municipios de la Isla tenían más de 100,000 habitantes y sólo 7 municipios tenían entre 50,000 y 99,999 personas. El resto de los 65 municipios tenía menos de 50,000 habitantes. Los datos del censo del 2000 indican un aumento en la cantidad de municipios de mayor tamaño y una disminución en los de menor tamaño. (Tabla 3).

TABLA 3

CANTIDAD DE MUNICIPIOS EXISTENTES EN PUERTO RICO POR TAMAÑO POBLACIONAL, 1990 Y 2000.

TAMAÑO POBLACIONAL	CANTIDAD DE MUNICIPIOS	
	1990	TOTAL 2000
100,000 o más	6	7
50,000 – 99,999	7	9
25,000 – 49,999	38	40
1,000 – 24,999	27	22
Total	78	78

Los municipios con mayor población son los que tienen una mayor cantidad de población adolescente. En Puerto Rico, los municipios que en 1990 tenían 100,000 habitantes o más fueron Bayamón, Carolina y San Juan, localizados en la costa nordeste; Caguas en la parte centro oriental; Ponce en la costa sur y Mayagüez en la costa oeste. Los resultados del censo 2000 indican que a este grupo de municipios grandes se le añade Arecibo en la costa norte y se

excluye Mayagüez que tuvo menos de 100,000 habitantes en el 2000. Los datos de los distintos censos realizados en Puerto Rico, indican que alrededor de una tercera parte de la población adolescente del país reside en estos municipios de 100,000 habitantes o más. Esta proporción es un poco más alta para las mujeres que para los hombres y ha descendido levemente a partir del 1970, en cada uno de los sexos.

TABLA 4

POR CIENTO DE POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS) QUE RESIDIA EN LOS SEIS MUNICIPIOS CON 100,000 HABITANTES O MAS EN PUERTO RICO: 1960, 1970, 1980 Y 1990.

AÑO	HOMBRES		MUJERES	
	POR CIENTO	CANTIDAD	POR CIENTO	CANTIDAD
1960	32.1	188,780	34.9	188,180
1970	37.2	209,495	37.6	213,723
1980	35.0	239,699	35.7	237,542
1990	33.3	233,979	33.9	227,011

El análisis específico para los 78 municipios (Tablas 5 y 6) indica que para 1960, la proporción que representaba la población adolescente de la población total residente en cada municipio fluctúa de 13.5 por ciento en el municipio de San Juan a 19.9 por ciento en Arroyo. Para ese año sólo Aguadilla, Bayamón, Cataño, Culebra y Ponce tuvieron una proporción de adolescentes inferior al 15 por ciento (Tabla 5).

La tendencia en la proporción de adolescentes de los distintos municipios muestra patrones distintos durante el período de 1960 a 1980. Un grupo de municipios registra una clara tendencia descendente en esta proporción durante el período. Otro grupo de municipios presenta una tendencia secular descendente pero con fluctuaciones. Es decir, la proporción de adolescentes en este último grupo, aumenta en la década de 1960 pero desciende en la década del 70 alcanzando en 1980 niveles inferiores a los que tenía en 1960. Un tercer patrón de cambio

está representado por aquellos municipios cuya proporción de adolescentes se mantiene estable aunque fluctuante. Por último, se observa otro grupo de municipios donde la proporción de adolescentes aumentó de 1960 a 1980. Este último grupo incluye los municipios que se concentran principalmente en la parte centro oriental de la Isla.

En la década del 1980, prácticamente todos los municipios muestran un patrón de descenso en la proporción de adolescentes. Esto se observa tanto para los adolescentes varones como en la de mujeres. En algunos de los municipios el descenso en este valor es considerable (alrededor de 3 ó 4 unidades de por ciento). Como resultado de esto, la proporción de adolescentes, en 1990, fue inferior a 15 por ciento para la mayoría de los municipios. El municipio de San Juan registró, en 1990, el por ciento más bajo de adolescentes mujeres y Culebra el por ciento menor de adolescentes hombres.

TABLA 5

POR CIENTO QUE LA POBLACION ADOLESCENTE TOTAL (13-19 AÑOS) REPRESENTA DE LA POBLACION TOTAL DE CADA MUNICIPIO, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

MUNICIPIO	1960	1970	1980	1990
Adjuntas	16.4	18.4	16.3	14.0
Aguada	15.6	17.5	17.7	13.5
Aguadilla	14.9	14.3	14.7	13.3
Aguas Buenas	17.2	16.6	16.4	14.1
Aibonito	15.8	16.8	16.9	13.2
Añasco	17.5	15.8	15.2	13.6
Arecibo	16.1	14.1	14.5	13.0
Arroyo	19.9	17.0	15.8	15.2
Barceloneta	16.8	15.6	14.6	13.4
Barranquitas	15.6	17.9	19.0	13.6
Bayamón	14.9	14.9	14.9	12.2
Cabo Rojo	18.7	14.7	13.1	12.7
Caguas	15.6	15.0	14.9	13.0
Camuy	17.4	16.0	15.0	13.6
Canóvanas	a/	a/	15.7	14.3
Carolina	15.4	13.9	13.9	13.0
Cataño	14.6	15.9	16.3	12.1
Cayey	15.7	16.3	16.0	13.4
Ceiba	16.7	10.8	13.8	12.1
Ciales	17.0	17.7	17.0	12.7

MUNICIPIO	1960	1970	1980	1990
Cidra	15.9	18.0	17.1	14.0
Coamo	16.3	16.8	16.3	14.2
Comerio	16.5	17.6	17.6	12.7
Corozal	16.5	17.4	17.3	13.1
Culebra	13.1	10.8	12.3	10.6
Dorado	17.5	15.8	15.1	13.7
Fajardo	16.7	12.3	14.8	13.6
Florida	b/	b/	b/	13.5
Guánica	17.5	16.0	13.0	14.4
Guayama	15.6	17.0	13.3	14.3
Guayanillas	16.0	16.8	15.2	13.8
Guaynabo	16.1	15.2	15.1	11.3
Gurabo	17.8	16.0	14.3	12.7
Hatillo	17.0	15.3	15.7	11.9
Hormigueros	17.2	12.6	13.3	12.7
Humacao	16.6	18.7	14.2	14.3
Isabela	16.4	15.6	15.5	13.7
Jayuya	16.7	18.5	16.9	14.3
Juana Díaz	15.7	16.9	16.6	15.2
Juncos	16.7	16.3	14.1	13.6
Lajas	16.7	15.3	12.7	13.3
Lares	17.0	15.6	16.7	13.9
Las Marías	17.7	17.1	15.4	13.6
Las Piedras	18.1	17.4	13.7	13.5
Loíza	16.3	15.7	15.3	13.5
Luquillo	16.9	14.2	14.0	13.9
Manatí	16.6	16.2	13.6	12.8
Maricao	16.8	18.5	15.5	13.2
Maunabo	16.8	18.3	17.2	14.4
Mayagüez	15.7	15.8	14.7	13.8
Moca	16.3	16.5	17.1	14.1
Morovis	15.4	17.4	17.8	13.5
Naguabo	17.5	15.4	13.5	13.5
Naranjito	17.4	17.4	16.2	12.3
Orocovis	16.0	18.4	18.8	14.5
Patillas	16.3	17.4	17.6	14.7
Peñuelas	15.8	16.8	16.5	14.0
Ponce	14.9	15.9	14.9	13.9
Quebradillas	16.0	15.8	16.5	13.3
Rincón	17.2	16.3	15.4	12.8
Río Grande	17.8	14.8	14.7	14.0
Sabana Grande	17.2	15.7	13.4	13.4
Salinas	16.2	16.3	15.6	14.3
San Germán	17.3	15.2	14.8	13.4
San Juan	15.3	14.6	13.0	10.9
San Lorenzo	16.9	17.8	15.8	13.0
San Sebastián	16.8	16.4	15.2	13.6
Santa Isabel	16.2	16.4	15.4	15.7
Toa Alta	16.3	13.6	14.7	12.7
Toa Baja	15.8	14.6	14.6	13.5

MUNICIPIO	1960	1970	1980	1990
Trujillo Alto	16.3	15.0	13.3	13.0
Utua	17.4	17.4	16.2	14.0
Vega Alta	16.8	16.1	15.4	13.3
Vega Baja	16.7	15.0	15.3	13.3
Vieques	17.5	15.8	15.3	12.9
Villalba	15.9	11.6	18.1	15.2
Yabuoca	16.9	18.2	16.2	14.9
Yauco	15.4	17.3	16.1	13.8
Total	376,960	423,218	477,241	460,990

^aNo existía como municipio en esas fechas ya que pertenecía al municipio de Loíza.

^bNo existía como municipio en esas fechas ya que pertenecía al municipio de Barceloneta.

En la mayoría de los municipios, la proporción de varones adolescentes sobrepasa la proporción de mujeres. Esto se observa, en términos generales, en todos los años bajo estudio. Para 1990, la proporción de adolescentes varones fluctuó de 9.3 por ciento en Culebra a 16.0 en Santa Isabel. La proporción de adolescentes mujeres, por otro lado, varió de 10.2 en San Juan a 15.4 en Santa Isabel.

TABLA 6

POR CIENTO QUE LA POBLACION ADOLESCENTE DE CADA GÉNERO (13-19 AÑOS) REPRESENTA DE LA POBLACION TOTAL DE CADA GÉNERO POR MUNICIPIO, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

MUNICIPIO	HOMBRES				MUJERES			
	1960	1970	1980	1990	1960	1970	1980	1990
Adjuntas	16.1	17.3	17.0	13.9	16.7	16.8	15.6	14.0
Aguada	15.2	17.6	17.7	13.9	16.0	17.4	17.7	13.5
Aguadilla	15.0	14.3	15.0	14.0	14.9	14.2	14.5	13.3
Aguas Buenas	17.0	16.5	17.1	14.4	17.4	16.7	15.8	14.1
Aibonito	16.9	17.0	17.7	14.2	14.7	16.6	16.2	13.2
Añasco	17.6	15.6	15.6	14.1	17.3	15.9	14.8	13.6
Arecibo	16.5	14.4	14.9	13.4	15.8	13.9	14.1	13.0
Arroyo	16.5	18.1	15.2	15.6	15.2	15.9	15.6	15.2
Barceloneta	17.0	15.2	14.8	13.6	16.8	16.1	14.4	13.4
Barranquitas	16.1	18.8	19.0	14.0	15.1	16.9	19.0	13.6
Bayamón	14.8	14.9	15.4	12.8	15.0	14.9	14.4	12.2
Cabo Rojo	20.5	15.1	13.7	13.3	16.8	12.7	12.6	12.7
Caguas	15.6	15.1	15.3	13.7	15.6	14.9	14.5	13.0
Camuy	17.7	16.4	15.1	14.3	17.1	15.6	14.9	13.6
Canóvanas	a/	a/	16.0	14.8	a/	a/	15.4	14.3
Carolina	15.4	13.2	14.5	13.8	15.3	13.1	13.4	12.4
Cataño	14.7	16.1	17.0	12.8	14.4	15.8	15.7	11.4

MUNICIPIO	HOMBRES				MUJERES			
	1960	1970	1980	1990	1960	1970	1980	1990
Cayey	15.6	16.3	16.4	13.1	15.8	16.3	15.6	13.6
Ceiba	17.2	10.2	14.2	12.3	17.8	11.5	13.4	11.9
Ciales	17.4	18.6	17.4	12.9	16.6	16.8	16.6	12.5
Cidra	16.6	18.1	17.4	14.2	15.0	17.9	16.7	13.8
Coamo	16.4	17.2	16.9	14.6	16.1	16.4	16.0	13.8
Comerio	17.1	17.3	17.9	13.9	15.9	18.0	17.0	12.3
Corozal	16.7	17.9	17.8	13.0	16.2	17.0	16.8	13.2
Culebra	14.7	12.7	12.8	9.3	11.1	8.6	11.8	12.1
Dorado	17.3	15.2	15.3	14.4	17.7	16.5	14.9	13.1
Fajardo	17.2	12.1	16.3	14.2	16.3	12.5	13.8	13.0
Florida	b/	b/	14.5	13.9	b/	b/	13.6	13.1
Guánica	18.1	16.6	13.4	15.1	17.0	15.3	12.6	13.7
Guayama	15.9	17.1	16.1	14.7	15.4	16.9	11.0	13.6
Guayanilla	16.6	16.8	15.1	14.2	15.5	16.8	15.3	13.5
Guaynabo	16.8	15.2	15.5	11.7	15.3	15.2	14.8	10.9
Gurabo	17.6	16.2	14.8	13.3	17.9	15.8	14.6	12.1
Hatillo	17.2	15.2	16.2	13.4	16.9	15.3	15.2	10.4
Hormiguero	17.2	12.1	14.2	13.8	17.1	13.0	12.3	11.7
Humacao	16.8	17.9	14.5	14.8	16.3	18.3	13.9	13.9
Isabela	17.1	15.7	16.3	14.8	15.8	15.5	14.8	12.6
Jayuya	16.9	18.7	16.1	14.5	16.4	18.3	17.6	14.0
Juana Díaz	15.9	17.6	17.2	15.1	15.5	16.2	16.1	14.4
Juncos	16.1	16.4	14.3	14.0	16.6	16.1	13.9	13.2
Lajas	17.5	15.1	13.4	14.2	15.8	15.4	12.0	12.4
Lares	17.1	16.6	17.1	14.4	16.9	14.7	16.2	13.4
Las Marías	18.0	17.6	13.2	14.0	17.5	16.5	15.1	13.2
Las Piedras	17.6	17.3	14.0	14.0	18.0	17.5	14.3	12.9
Loíza	15.8	16.0	17.1	14.0	16.5	15.4	16.7	13.0
Luquillo	16.9	14.3	14.6	14.3	17.0	14.2	13.5	13.5
Manatí	17.0	16.7	13.9	13.5	16.2	15.8	13.4	12.2
Maricao	16.5	18.2	15.5	13.9	17.0	18.7	15.6	12.5
Maunabo	17.6	18.6	18.4	15.8	15.9	18.0	16.1	13.1
Mayagüez	15.8	17.1	15.6	14.8	15.5	14.7	13.8	12.8
Moca	16.4	16.4	17.4	14.4	16.1	16.7	16.8	13.9
Morovis	17.5	17.8	17.8	14.0	16.5	17.0	17.8	13.1
Naguabo	17.2	15.0	13.9	13.3	17.9	15.9	13.2	13.7
Naranjito	17.8	17.7	16.4	12.5	17.0	17.2	15.9	12.1
Orocovis	16.5	18.6	19.0	14.7	15.4	18.1	18.6	14.2
Patillas	15.8	18.0	18.1	15.3	15.7	16.8	17.1	14.2
Peñuelas	15.7	17.1	16.4	14.6	15.9	16.9	16.7	13.5
Ponce	14.8	16.2	15.3	14.7	14.9	15.7	14.6	13.1
Quebradillas	16.6	15.7	17.3	13.9	15.4	15.9	15.7	12.8
Rincón	17.5	16.3	15.6	13.7	16.9	15.8	15.3	12.0
Río Grande	17.9	15.2	14.8	14.4	17.6	14.3	14.5	13.6
Sabana Grande	17.1	16.8	13.6	14.2	17.3	14.7	13.2	12.7
Salinas	16.8	16.6	16.1	14.9	15.7	15.9	15.1	13.7
San Germán	17.5	15.3	15.4	13.7	17.0	15.1	14.3	13.1
San Juan	13.9	14.9	13.7	11.6	14.5	14.2	12.3	10.2
San Lorenzo	17.5	17.9	14.8	13.5	16.2	17.6	16.7	12.5

MUNICIPIO	HOMBRES				MUJERES			
	1960	1970	1980	1990	1960	1970	1980	1990
San Sebastián	17.2	16.7	15.8	14.5	16.4	17.5	14.6	12.7
Santa Isabel	16.6	17.0	15.8	16.0	15.9	15.8	15.1	15.4
Toa Alta	16.3	15.9	15.0	13.0	16.4	15.2	14.1	12.4
Toa Baja	15.6	14.8	15.0	14.4	15.9	14.4	14.3	12.7
Trujillo Alto	16.4	14.8	13.5	13.5	16.1	15.1	13.0	12.5
Utua	18.0	17.4	16.6	14.7	16.8	17.4	15.9	13.4
Vega Alta	16.7	16.6	15.6	14.0	16.9	15.7	16.2	12.7
Vega Baja	17.1	15.4	15.4	14.1	16.3	14.6	15.1	12.6
Vieques	17.4	16.5	15.6	12.9	17.6	14.9	14.9	12.9
Villalba	16.4	14.3	17.9	15.9	15.4	18.0	18.2	14.6
Yabucoa	17.6	17.4	16.4	15.5	16.1	18.1	15.9	12.7
Yauco	15.6	15.7	16.0	14.4	15.2	16.6	16.2	13.2
Total	188,780	209,495	239,699	233,979	188,180	213,723	237,542	227,011

^{a/} No existía como municipio para esas fechas.

^{b/} No existía como municipio para esas fechas.

La población adolescente se ha convertido en una predominantemente urbana, siguiendo así el patrón urbano-rural que se observa a nivel de la población total del país. Los datos de la Tabla 7 indican que mientras en 1960 más de la mitad (59 por ciento) de la población en las edades 13-19 residían en áreas rurales, para 1990 esta proporción se había reducido a un 30.2 por ciento. En contraste, para esa última fecha más de dos terceras partes de esta población (69.8 por ciento) era urbana.

TABLA 7

DISTRIBUCION EN POR CIENTOS DE LA POBLACION ADOLESCENTE DE 13-19 AÑOS SEGÚN ZONA DE RESIDENCIA, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

ZONA DE RESIDENCIA	1960	1970	1980	1990
Total	377,108	424,096	477,168	460,990
Urbana	41.0	55.1	64.0	69.8
Rural	59.0	44.9	36.0	30.2

Características Sociodemográficas de la Población Adolescente

La población adolescente masculina ha predominado por sobre la población adolescente femenina en casi todos los años bajo estudio. Este predominio masculino ha aumentado levemente a lo largo del período y para 2000 un 51.1 por ciento de la población de 13-19 años

era masculina y un 49.2 era femenina. Según las proyecciones poblacionales de la Junta de Planificación se espera que el 50.9 por ciento de la población de Puerto Rico en el 2025 sea masculina y un 48.9 por ciento sea femenina (Junta de Planificación, 1995). Este predominio masculino sobre el femenino en la adolescencia es de esperarse ya que nacen más varones que mujeres y aunque debido a la mayor mortalidad masculina, esta diferencia se va reduciendo, no es hasta las edades entre 30 a 40 años que los sexos alcanzan un balance.

TABLA 8

DISTRIBUCION DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS) POR SEXO PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

AÑOS	POBLACION 13-19	HOMBRES		MUJERES		RAZON DE MASCULINIDAD
		NUMERO	POR CIENTO	NUMERO	POR CIENTO	
1950	321,720	161,290	50.13	150,430	49.87	1.07
1960	376,960	188,780	50.08	188,180	49.92	1.00
1970	423,218	209,495	49.50	213,723	50.50	0.98
1980	477,241	239,699	50.23	237,542	49.77	1.01
1990	460,990	233,979	50.76	227,011	49.24	1.03
2000	428,406	218,899	51.10	209,507	48.90	1.04

La soltería es el estado marital que caracteriza a la población adolescente puertorriqueña. Los datos incluidos en la Tabla 9 indican diferencias por sexo en algunas categorías de estado marital. La proporción de varones solteros disminuyó de 1960 a 1990, mientras que el por ciento correspondiente a las mujeres aumentó durante ese mismo período. Por otro lado, tanto el por ciento de varones como el de mujeres casadas legalmente, se incrementó durante la década del 1970 y disminuyó en la década del 1980. La proporción de varones y mujeres casadas consensualmente disminuyó de 1960 a 1980 y aumentó en 1990. Se observa, además, un aumento en el por ciento de personas divorciadas, tanto entre los varones como entre las mujeres.

Los datos por estado marital y sexo también indican un por ciento de casados y de divorciados mucho mayor entre la población femenina que entre la población masculina.

TABLA 9

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS) POR ESTADO MARITAL Y GENERO, PUERTO RICO: 1960, 1970, 1980 Y 1990.

GENERO	<15 AÑOS			15-19 AÑOS		
	1960	1970	1990	1970	1980	1990
VARONES	30,052	34,829	124,852	142,390	168,459	165,632
Soltero	99.63	98.00	96.60	96.72	95.53	94.61
Casado	.35	1.92	3.32	3.13	4.28	5.16
-Legal	.32	1.80	2.47	2.43	3.69	3.42
-Consensual	.03	0.12	.85	.70	0.59	1.74
Viudo	.01	0.03	.02	.03	0.05	0.04
Divorciado	.01	0.03	.06	.12	0.13	0.19
MUJERES	30,528	33,994	126,096	148,058	168,748	161,085
Soltera	97.59	95.79	82.26	84.36	83.19	85.36
Casada	2.25	4.03	12.30	15.16	16.8	13.98
-Legal	1.70	3.53	13.94	13.03	14.15	10.32
-Consensual	0.55	0.50	3.36	2.13	1.93	3.66
Viuda	0.09	0.08	0.10	0.13	0.11	0.10
Divorciada	0.07	0.10	0.36	0.36	0.62	0.56

Estructura Familiar

Para 1980, poco más de una cuarta parte (20.0%) de los hogares de los adolescentes puertorriqueños tenían sólo a la madre en el hogar. Este por ciento difiere por las distintas edades específicas dentro del grupo de adolescentes. El mismo fue de 20.8 por ciento entre las adolescentes menores de 15 años y aumentó a 23 por ciento entre adolescentes de 17 años. Después de esta edad este por ciento empieza a disminuir hasta alcanzar un valor de 18.9 por ciento entre las adolescentes que tienen 19 años.

La residencia de la población adolescente en el hogar de los padres en el censo de 1990, sólo se recoge hasta los 17 años. El análisis de estos datos, incluidos a la Tabla 10, indica que el

62.5 por ciento de los adolescentes de 13 a 17 años tenían ambos padres presentes en su hogar en 1990, mientras que para el 24 por ciento solo la madre estaba presente. Un 9.3 por ciento de esta población, por otro lado, no vivía con ninguno de sus padres o no identificó su estructura familiar. El análisis de la estructura familiar por edades sencillas, indica que a más joven el adolescente, mayor es la proporción de adolescentes con ambos padres presentes. Entre los menores de 15 años, por ejemplo, alrededor de dos terceras partes (67 por ciento) vivían con ambos padres, mientras que entre los que tenían 17 años, esta proporción había disminuido a 59 por ciento. El por ciento de adolescentes que tenían hogares donde sólo la madre estaba presente, también fue mayor entre los adolescentes más jóvenes que entre los adolescentes más viejos. Para los que tenían menos de 15 años, un 25 por ciento vivían en hogares donde sólo la madre estaba presente, mientras que para los de 17 años esta proporción disminuyó a 21.7 por ciento. Es necesario aclarar que este descenso en el por ciento de adolescentes residiendo en el hogar de sus padres según aumenta la edad es en parte resultado de que éstos abandonan el hogar de su familia por diversas razones (se casan, se independizan, etc.).

TABLA 10

DISTRIBUCIÓN DE PORCIENTOS DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS) POR PRESENCIA DE LOS PADRES EN EL HOGAR, PUERTO RICO: 1980 Y 1990.

	1980						
	<15	15	16	17	18	19	TOTAL ^a
Ambos Padres Presentes	75.9	75.6	74.1	73.2	72.8	72.3	74.0
Padre Presente Solamente	3.0	3.0	3.5	3.0	3.7	3.7	3.3
Madre Presente Solamente	20.8	21.0	21.7	23.0	20.1	18.9	20.9
No se Identifica	0.3	0.4	0.7	0.8	3.4	5.1	1.8
	1990						
	<15	15	16	17	18 ^b	19 ^b	TOTAL ^a
Ambos Padres Presentes	67.0	63.5	60.4	59.3	-	-	62.5
Padres Presente Solamente	4.6	4.8	5.0	4.5	-	-	4.7
Madre Presente Solamente	24.6	24.2	23.5	21.7	-	-	23.5
No se identifica	3.8	7.5	11.1	14.5	-	-	9.3

- Indica que no hubo casos.

^aSe refiere al total de adolescentes de 13 a 19 años y se obtuvo promediando los valores de cada edad.

^bNo se desglosa para estas edades en la fuente de datos.

Un 68 por ciento de la población adolescente pertenecían a parejas casadas, mientras que un 25 por ciento eran mujeres jefas de familia y un 4.8 por ciento eran hombres jefes de familia. Los datos incluidos en la Tabla 11 indican que tanto el por ciento de adolescentes que pertenecían a parejas casadas como el por ciento de mujeres, jefas de familia, disminuye con la edad. En contraste, la proporción de hombres que son jefes de familia aumentó de 4.1 por ciento entre los menores de 15 años a 5.6 por ciento para los que tenían 19 años. De igual forma, se observa un aumento con la edad en el por ciento, tanto de hombres como de mujeres adolescentes, que no viven solas.

TABLA 11

DISTRIBUCION DE POR CIENTO DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS) POR ESTRUCTURA DEL HOGAR, PUERTO RICO: 1990.

Estructura del Hogar	1990						TOTAL
	<15	15	16	17	18	19	
Pareja Casada	70.1	68.2	67.3	68.4	67.4	65.7	68.2
Hombre, Jefe Familia	4.1	4.5	5.3	5.4	4.8	5.6	4.8
Mujer, Jefe Familia	25.7	26.6	26.5	24.8	23.9	23.4	25.2
Hombre, Vive Sólo	-	-	-	-	0.1	0.3	0.1
Hombre, No Vive Sólo	-	0.1	0.2	0.3	0.9	1.3	0.4
Mujer, Vive Sólo	-	0.1	-	0.1	-	0.2	0.0
Mujer, No Vive Sola	-	0.1	-	0.1	0.8	1.1	0.3
No Aplica	0.1	0.4	0.8	1.0	2.1	2.4	-
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

- Indica que no hubo casos.

Matrícula Escolar

Se observa un aumento considerable en el por ciento de la población adolescente matriculada en la escuela durante la década del 1960. Para ese año, ese por ciento fue 48.9, mientras que en 1970 aumentó a 72.7. A partir de esa fecha, esta proporción aumentó muy poco registrándose un valor de 79 por ciento en 1990.

En el 1960, la mayoría de esa población escolar (9 de cada 10) estudiaba en el sistema público del país. En 1990, esa proporción se había reducido considerablemente. Para esa fecha, un 20 por ciento de la población adolescente matriculada estudiaba en las escuelas privadas y la proporción matriculada en el sistema público se había reducido a un 80 por ciento (8 de cada 10).

Un análisis de la matrícula escolar por edades sencillas dentro del grupo de adolescentes indica que el por ciento de población adolescente matriculada en las escuela privadas aumenta con la edad. Mientras a la edad de 13 años, un 84.5 por ciento de estas adolescentes estaban matriculadas en escuelas públicas, a la edad de 19 años este por ciento se había reducido a 55.4 por ciento.

TABLA 12

MATRICULA ESCOLAR DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS), PUERTO RICO: 1960-1990.

MATRICULA ESCOLAR	1960	1970	1980	1990
Población Adolescente	376,960	423,218	474,335	462,330
Población Escolar	204,220	317,383	362,987	363,738
Por ciento en la Escuela	54.2	75.0	26.6	78.7
Escuela Pública	92.0	92.5	89.7	80.3
Escuela Privada	8.0	7.5	10.3	19.7

Estado de Empleo

Sólo un 16 por ciento de la población adolescente, residente en Puerto Rico en 1960, participaba en la actividad económica. Esta proporción disminuyó a 11 por ciento en 1970 y volvió a aumentar a 16 en 1980. Durante la década del 1980, la actividad económica de los adolescentes se incrementó sustancialmente y para 1990 alrededor de 1 de cada 4 adolescentes estaba en la fuerza laboral (Tabla 13). La distribución de la fuerza laboral muestra una tendencia

a favor de las mujeres. Para 1960, un 28.5 por ciento del grupo trabajador adolescente estaba constituido por mujeres. Esta proporción ascendió a 42.5 en 1990 (Tabla 14).

TABLA 13

ESTADO DE EMPLEO DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS), PUERTO RICO: 1960-1990.

ESTADO DE EMPLEO	1960	1970	1980*	1990*
Población	311,528	358,605	264,634	258,089
Grupo Trabajador	49,764	40,800	42,438	66,602
Por ciento Grupo Trabajador	16.0	11.4	16.0	25.8

*El Censo de 1980 y el de 1990 incluyen información de la población adolescente a partir de los 16 años.

TABLA 14

GRUPO TRABAJADOR DE LA POBLACION ADOLESCENTE (13-19 AÑOS) POR SEXO, PUERTO RICO: 1960-1990

	1960	1970	1980*	1990*
Grupo Trabajador	49,764	40,800	42,073	66,272
- Varones	71.5	64.3	59.3	57.5
- Mujeres	28.5	35.7	40.7	42.5

*El Censo de 1980 y el de 1990 incluyen información de la población adolescente a partir de los 16 años.

Ocupación

La Tabla 15 presenta la distribución de la población adolescente de 16 a 19 años por categorías ocupacionales para los años 1980 y 1990. Los datos para los años 1960 y 1970 no se incluyeron debido a que la clasificación de ocupaciones usadas a partir del censo de 1980 fue substancialmente diferente a la usada en los años anteriores ya que en ese año se adoptó la "Clasificación Standard de Ocupaciones" (Censo, 1980).

No se incluyeron las ocupaciones para las edades de 14 y 15 años debido a que a partir del censo de 1980 la población trabajadora se define desde los 16 años. Los datos de ocupaciones en esas edades no están disponibles y por tal razón no se pudo hacer grupos comparables de 14 a 19 años para los cuatro años censales.

La distribución ocupacional de la población adolescente masculina en 1980 indica que los varones están empleados principalmente como obreros (23.6%), en trabajos de servicio (14.1%), en artesanía y trabajos análogos (14.1%) y como técnicos y vendedores (11.7%). Las ocupaciones específicas de los trabajadores varones de 16 y 17 años son como cargadores de materiales, en limpieza de equipo, en la construcción, operando maquinaria, como mecánicos de automóviles, en ocupaciones agrícolas, en limpieza y servicio de edificios, y como vendedores en servicios al detal y personales. Los trabajadores de 18 y 19 años predominaron como vendedores en servicios al detal y personal, cajeros, servicio protectorio y como guardias.

Las mujeres adolescentes en el 1980 se emplearon principalmente en ocupaciones de apoyo administrativo como técnicas, vendedoras, operarias y trabajadoras en servicio. En estas cuatro categorías se ocupaban el 85 por ciento de estas mujeres en ese año. En 1990, las mujeres adolescentes empleadas predominan como técnicas, vendedoras y en ocupaciones de apoyo administrativo.

La población adolescente en Puerto Rico aparenta haber mejorado su ingreso durante el período de 1960 al 1990. Sin embargo, el ingreso anual que reciben la mayoría de estos adolescentes está muy por debajo de los \$1,000. En 1960, alrededor de 85 de cada 100 adolescentes varones ganaban menos de \$1,000. En 1980, esta cifra se había reducido a 55 de cada 100 y en 1990 fue de 42 por ciento.

TABLA 15

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LA POBLACION DE 16 A 19 AÑOS POR OCUPACION, PUERTO RICO: 1980 Y 1990.

OCUPACIÓN	1980		1990	
	VARONES	MUJERES	VARONES	MUJERES
Ejecutivos, Gerentes y Administradores	199	68	2.4	1.7
Profesionales	315	297	5.3	7.1
Técnicos y Vendedores	1,465	1,805	13.5	34.6
Ocupaciones de Apoyo Administrativo incluyendo Oficinistas.	1,212	2,632	9.2	28.1
Trabajadores en Servicio excepto Doméstico	1,765	1,107	0.1	3.0
Trabajadores en Servicio Doméstico	21	132	22.6	0.7
Artesanos y Trabajadores Análogos	1,760	243	24.5	8.7
Operarios y Trabajadores Análogos	1,733	1,254	1.7	0.9
Obreros excepto en Fincas	2,957	166	16.5	3.0
Agricultores y Administradores de Fincas	31	6	0.3	0.1
Obreros y Capataces Agrícolas	1,048	45	4.0	1.0
Total	12,505	7,755	35,388	26,982

Se observa, sin embargo, un aumento en la proporción de varones que recibían ingresos mayores. A pesar de este aumento, la mayoría de la población adolescente masculina todavía tenía un ingreso sumamente bajo ya que 96 de cada 100 personas ganaban menos de \$6,000 (Tabla 16). Estos cambios en la distribución de ingreso se reflejan en un aumento en la mediana de ingreso de \$293 en 1960 a \$1,083 en 1990.

La distribución de ingreso de la población adolescente femenina muestra un patrón y unos cambios similares a la de los varones. En 1960, 88 de cada 100 mujeres ganaba menos de \$1,000 anuales y para 1990, la cifra fue de alrededor de 67 de cada 100 mujeres. El ingreso mediano femenino aumentó de \$209 anuales en 1960 a \$1,001 en 1990.

TABLA 16

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LA POBLACION DE ADOLESCENTE POR CATEGORÍA DE INGRESO Y SEXO, PUERTO RICO: 1960, 1970, 1980 Y 1990.

INGRESO	VARONES, 14-19 AÑOS			
	1960 ^a	1970 ^b	1980	1990
0-999 (ó perdido)	24,864	21,901	19,822	15,749
1,000 - 1,999	3,720	6,006	7,523	7,176
2,000 - 2,999	468	3,967	3,071	4,117
3,000 - 3,999	96	1,685	1,640	3,399
4,000 - 5,999	-	-	2,263	-
6,000 - 7,999	68	885	759	-
8,000 - 9,999	-	-	166	-
10,000 -14,999	8	129	133	491
15,000 ó más	-	-	76	302
Total	29,224	34,573	35,453	37,767
Ingreso Mediana	293	611	806	\$1,083

INGRESO	MUJERES, 14-19 ANOS			
	1960 ^a	1970 ^b	1980	1990
0-999 (ó perdido)	16,276	18,126	19,848	15,124
1,000 - 1,999	1,940	3,653	6,934	7,309
2,000 - 2,999	292	2,459	2,772	4,648
3,000 - 3,999	36	1,035	1,151	2,459
4,000 - 5,999	-	-	1,649	3,234
6,000 - 7,999	32	501	490	-
8,000 - 9,999	-	-	97	-
10,000 -14,999	4	32	46	269
15,000 ó más	-	-	34	202
Total	18,580	25,806	33,021	33,683
Ingreso Mediana	209	462	711	\$1,001

^aSe refiere a la población de 14-19.

^bSe refiere a la población de 15-19.

Nivel de Pobreza

La gran mayoría de la población adolescente puertorriqueña estaba bajo el nivel de pobreza. En 1990, de cada 100 adolescentes, 87 estaban bajo el nivel de pobreza. En contraste, alrededor del 12 por ciento está sobre el nivel de pobreza. Entre los adolescentes más jóvenes, la proporción de pobres fue ligeramente superior que entre los adolescentes más viejos.

TABLA 17

DISTRIBUCION DE POR CIENTO DE LOS ADOLESCENTES POR EDAD Y NIVELES DE POBREZA, PUERTO RICO: 1990.

NIVEL DE POBREZA	EDAD						TOTAL
	<15	15	16	17	18	19	
Menor de 200%	87.3	87.5	87.6	87.0	86.7	86.8	87.1
200-500%	10.9	11.1	10.5	10.9	10.2	10.1	10.7
501% ó más	1.3	1.1	1.2	1.3	1.8	1.3	1.3
No Aplica	0.5	0.3	0.7	0.8	1.3	1.8	0.8

Resumen

En esta investigación se presenta un análisis histórico de las características sociodemográficas de la población adolescente (13-19 años) de Puerto Rico. El período incluido cubre los años censales de 1960 a 1990, aunque se incluyen algunos datos recién publicados del Censo 2000, que fue el último censo realizado en Puerto Rico.

El análisis realizado indica una reducción tanto en el tamaño de la población adolescente como en su por ciento de la población total, a partir de 1980. Este descenso ha sido resultado de la disminución en los niveles de natalidad que ha ocurrido en Puerto Rico a partir de la década del 1960 y de la emigración que caracterizó a ese grupo durante esa década.

La población adolescente residente en Puerto Rico en 1990, es una predominante urbana y muestra una tendencia ascendente a entrar en una relación sexual ya sea legal o consensual durante el período. Una gran proporción de estos adolescentes pertenece a hogares y familias donde sus madres son las jefas de familia.

Alrededor de un 25 por ciento de estas adolescentes, en 1990, no están matriculados en la Escuela y la mayoría de las que asisten a la Escuela lo hacen al sistema público del país. Su participación en la fuerza laboral ha aumentado en las últimas décadas como resultado de un aumento en la participación laboral femenina. Los adolescentes varones se emplean principalmente en ocupaciones de vendedores, técnicos y apoyo administrativo. Las mujeres se ocupan principalmente como técnicas, vendedoras, operarias y trabajadoras en servicio. Aunque el ingreso que devengan los adolescentes ha mejorado éste estaba en los alrededor de \$1,000 anuales en 1990. Como resultado de esto y de la situación a nivel familiar, más del 80 por ciento de los adolescentes estaban bajo el nivel de pobreza.

El perfil del adolescente que se ha presentado apunta hacia la necesidad de establecer programas dirigidos a atender unas características y necesidades que tiene esta población. Entre éstas se encuentra el estimular su mayor participación en la vida escolar y mejorar su nivel económico. El atender estas necesidades contribuirá a fortalecer su autoestima resultando en un futuro adulto mejor preparado y con mayores posibilidades de contribuir efectivamente al desarrollo del país.

MADRES ADOLESCENTES EN PUERTO RICO

Zoraida Morales Del Valle, Ph.D.
Universidad de Puerto Rico

Introducción

Uno de los asuntos de mayor preocupación en Puerto Rico, en los últimos años, ha sido el aumento en la cantidad de madres adolescentes que se ha registrado. Las implicaciones de estas tendencias en la salud y en la situación socioeconómica, tanto de estas madres como de sus hijos, han sido motivo de análisis y estudios, tanto en Puerto Rico como en otros países del mundo.

Los datos sobre la fecundidad de la población femenina de 15-19 años residente en Puerto Rico, indican que en 1999 nacían 71.8 niños por cada 1,000 mujeres. La fecundidad en este grupo de adolescentes ha experimentado diversas tendencias a lo largo del presente siglo. Los datos que se incluyen en la Tabla 18 indican un aumento en la tasa de fecundidad de este grupo de 88.0 a 104.2 nacimientos por cada 1,000 mujeres durante el período de 1932 a 1960. A partir de ese año, la tasa de fecundidad de las mujeres adolescentes de 15-19 años empezó a reducirse alcanzando un nivel de 63.5 en 1985. Esta tendencia descendente se revirtió desde ese año y la tasa aumentó a 76.3 en 1990. A partir de esa fecha, sin embargo, esta tasa ha disminuido aunque en 1999 todavía sus niveles eran superiores a los de 1985 (71.8 versus 63.5)

Nacimientos Ilegítimos de las Madres Adolescentes

De acuerdo con la Ley del Registro Demográfico todos los nacimientos ocurridos a madres que no están legalmente casadas, se consideran como ilegítimos. Estos incluyen, no sólo a los hijos de las madres solteras, sino también a los hijos procreados en matrimonios consensuales (Vázquez Calzada, 1988).

Según Vázquez Calzada (1988), la tasa de ilegitimidad para la población total de Puerto Rico descendió de forma progresiva desde la segunda mitad de la década del 1930 hasta 1976 cuando se registró una cifra de 18.3 por ciento (Vázquez Calzada, 1988). Desde esa fecha, este

TABLA 18

TASAS DE FECUNDIDAD PARA LA POBLACION ADOLESCENTE FEMENINA (13 A 19 AÑOS), PUERTO RICO, 1932 A 1997.

AÑOS	MENOR 15 AÑOS		15 - 19 AÑOS	
	NACIMIENTOS	TASA	NACIMIENTOS	TASA
1932	-	-	8,808	88.0
1940a/	23	.24	8,278	90.0
1950	42	.37	10,113	102.4
1960	109	.77	11,628	104.2
1970	184	1.16	10,572	74.6
1980	295	1.45	12,878	74.2
1985	253	1.83	10,724	63.5
1990	350	2.56	12,503	76.3
1995	394	3.00	12,503	74.8
1999	322	2.12	11,461	71.8

^{a/}Se refiere al período 1939-41.

Fuente: Departamento de Salud, Informe de Estadísticas Vitales, Varios años.
Nydia Morales, "Natalidad en Puerto Rico", Sección de Bioestadísticas, Escuela de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico.

por ciento ha aumentado continuamente y para 1999 esta tasa fue de 48.2. Este incremento en la ilegitimidad ha sido resultado tanto del incremento ocurrido en los matrimonios consensuales como en los nacimientos a madres solteras. Ambos eventos también son más frecuentes entre la población adolescente.

El análisis histórico de la ilegitimidad, entre las adolescentes puertorriqueñas, muestra una clara tendencia ascendente. El por ciento de ilegítimos entre las adolescentes menores de 15 años, se incrementó de 48 por ciento en 1960 a 91.3 en 1999. De igual forma, la proporción de nacimientos ilegítimos entre la población de 15 a 19 años, aumentó sustancialmente de 28.6 en

1960 a 72.6 por ciento en 1999. En ambos grupos de edad el mayor incremento en esta proporción ocurrió en la década de 1980 a 1990.

Los datos incluidos en la Tabla 19 presentan los nacimientos ilegítimos ocurridos a la población adolescente por tipo de ilegitimidad. El análisis de estos datos indican que tanto para los menores de 15 años como para el grupo de 15-19 años la mayoría de los nacimientos ilegítimos corresponden a matrimonios consensuales. En el grupo de edad más joven (menor de 15 años) un 52.2 por ciento de los nacimientos ocurridos en 1999 caen en esta categoría, mientras que entre los que tienen 15 a 19 años la proporción fue de 49.7 por ciento. La magnitud de los nacimientos ilegítimos es mucho más alto entre los adolescentes bien jóvenes, tanto entre los provenientes de matrimonios consensuales como entre los de madres solteras. En todos los adolescentes se registró un aumento en la proporción de ambos tipos de nacimientos hasta 1990. Durante el período de 1990 a 1999 el por ciento de nacimientos ilegítimos, debido a matrimonios consensuales y madres solteras, aumentó entre las adolescentes de 15 a 19 años. Entre las adolescentes menores de 15 años el por ciento de nacimientos de madres solteras aumentó pero el por ciento proveniente de matrimonios consensuales disminuyó (Tabla 20).

TABLA 19

NACIMIENTOS VIVOS PARA LA POBLACION ADOLESCENTE FEMENINA DE 13 A 19 AÑOS POR LEGITIMIDAD, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

	1960	1970	1980	1990	1999
(15 años	109	184	295	350	322
Legítimos	57	79	121	63	28
Ilegítimas	52	103	174	287	294
Por ciento Ilegítimos	47.7	56.0	58.9	82.0	91.3
15-19 años	11,628	10,572	12,870	12,155	11,461
Legítimos	8,300	7,462	8,462	5,481	3,145
Ilegítimos	3,328	3,107	4,408	6,670	8,316
Por ciento Ilegítimos	28.6	29.4	34.3	54.9	72.6

TABLA 20

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS ILEGITIMOS POR TIPO DE ILEGITIMIDAD PARA LA POBLACION ADOLESCENTE, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

AÑOS	15 AÑOS		15-19 AÑOS	
	DE MATRIMONIOS CONSENSUALES	DE MADRES SOLTERAS	DE MATRIMONIOS CONSENSUALES	DE MADRES SOLTERAS
1970	29.9	16.1	21.4	7.6
1980	42.0	17.0	25.5	8.6
1990	60.6	21.4	41.8	13.1
1999	52.2	39.1	49.7	22.9

Distribución Geográfica de la Fecundidad de las Madres Adolescentes

Las tasas de fecundidad de los adolescentes muestran grandes diferencias por regiones y municipios según se ilustra en la Tabla 21. En el período de 1969 al 1971, la Región de Salud de Bayamón tuvo la tasa de fecundidad de adolescente más baja con 70 nacimientos por cada 1,000 mujeres, mientras que la Región de Ponce registró la tasa más alta con 88.2 nacimientos por cada 1,000 mujeres adolescentes. A nivel de municipio, esta tasa fluctúa entre 52.4 para Aguada y 130.7 para Salina en ese período.

En el período de 1989-91, la tasa de fecundidad de los adolescentes varió de 66 en la Región de Mayagüez a 86 en la Región de Ponce. El municipio con la tasa más alta para ese período fue Maricao con 120.5 y la más baja la tuvo Bayamón con 56.

Se observa un aumento en la tasa de fecundidad femenina de adolescentes durante el período de 1969-71 al 1979-81 en la mayoría de los municipios. Este aumento continúa en el próximo período para una gran cantidad mayoría de los municipios que componen las Regiones de Arecibo y Bayamón pero se invierte, o sea, la tasa desciende, en la mayoría de los municipios que componen las regiones de Caguas, Mayagüez y Ponce. En los municipios de la Región

Metropolitana, por otro lado, la tasa de fecundidad de las mujeres adolescentes disminuye en la mitad de éstos y aumenta en la otra mitad.

En el próximo período, (1979-81 a 1989-91) la tasa de fecundidad de las mujeres adolescentes descendió en 50 de los 78 municipios de la Isla. Este descenso predominó en las Regiones de Arecibo y Ponce donde la tasa sobrepasa los 70 nacimientos por cada 100 mujeres. En la Región de Caguas la tasa de fecundidad aumentó en la mayoría de los municipios que componen esta Región y en la Región de Mayagüez, esta tasa disminuyó en la mitad de sus municipios.

Durante el período de 1989-91 al 1995 la tasa de fecundidad descendió en las regiones de Arecibo, Bayamón, Caguas y Ponce, se mantuvo constante en la región de Mayagüez y se incrementó en la Región Metropolitana. El descenso en la fecundidad se observa en todos los municipios que componen la región de Arecibo, excepto en el municipio de Ciales donde la tasa aumentó de 97.5 a 109.3. En la región de Bayamón se observan tres municipios donde la fecundidad también aumentó. Estos fueron: Barranquitas, Orocovis y Toa Alta. En la región de Caguas hubo seis municipios, incluyendo el de Caguas, donde la tasa de fecundidad femenina aumentó durante este período en el grupo de 15 a 19 años. En las Regiones de Ponce y Mayagüez se registraron 6 y 5 municipios respectivamente cuyos niveles de fecundidad descendieron. La Región Metropolitana, por otro lado, se caracterizó por aumentos en la fecundidad de cuatro de sus municipios, entre los cuales se incluyen Carolina y San Juan.

TABLA 21

TASAS DE FECUNDIDAD PARA LA POBLACION DE 15 A 19 AÑOS POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA, PUERTO RICO: PERIODOS SELECCIONADOS.

MUNICIPIOS	1969-71	1979-81	1989-91	1995 ²
Región Arecibo	77.6	79.2	83.5	78.2
Area Arecibo	72.6	70.6	74.5	69.4
Arecibo	86.5	71.6	76.6	76.9
Camuy	76.1	72.4	71.4	71.1
Hatillo	63.8	61.9	66.5	55.4
Lares	69.2	83.5	88.1	76.4
Quebradillas	53.5	59.6	63.9	58.4
Utua	61.8	70.4	75.3	63.5
Area Manatí	85.7	92.3	96.7	90.7
Barceloneta	96.2	99.6	98.1	109.3
Ciales	75.4	83.6	97.5	90.6
Florida	-	129.9	103.9	92.1
Manatí	84.8	101.2	93.7	90.6
Morovis	71.9	87.2	99.7	85.4
Vega Baja	93.2	84.3	95.3	87.5
Región Bayamón	70.1	71.0	71.9	70.3
Area Barranquitas	69.3	82.1	89.0	87.9
Barranquitas	81.6	90.1	92.1	103.8
Comerio	76.2	79.2	93.7	84.1
Corozal	67.8	85.0	84.2	82.1
Naranjito	57.8	75.5	87.6	75.6
Orocovis	63.3	78.2	90.1	97.3
Area Bayamón	59.6	58.6	60.5	62.1
Bayamón	55.1	54.2	56.1	52.6
Toa Alta	93.4	72.8	62.9	74.4
Vega Alta	64.7	73.9	83.5	71.8
Area Cataño	94.5	84.9	78.9	69.6
Cataño	116.7	117.7	111.6	83.1
Dorado	79.8	83.9	84.9	72.1
Toa Baja	86.4	73.2	65.4	63.3
Región Caguas	76.4	85.9	78.0	76.1
Area Caguas	77.6	78.9	75.6	78.6
Aguas Buenas	76.4	85.1	76.5	71.6
Caguas	80.2	71.8	71.2	76.6
Gurabo	78.9	97.3	88.9	80.4
Juncos	94.2	97.2	85.5	86.4
San Lorenzo	57.6	74.5	72.4	82.9
Area Cayey	77.6	84.5	77.0	79.4
Aibonito	73.6	72.8	81.6	86.6
Cayey	83.1	96.7	77.2	80.1
Cidra	72.6	77.2	73.8	73.9
Area Humacao	73.7	99.3	82.5	70.3
Humacao	78.1	112.9	87.0	74.2

MUNICIPIOS	1969-71	1979-81	1989-91	1995 ²
Las Piedras	68.8	82.4	76.9	78.9
Maunabo	68.0	95.0	98.2	56.0
Naguabo	87.1	97.7	87.0	76.8
Yabucoa	66.0	95.0	71.4	61.8
Región Mayagüez	75.6	74.5	66.0	66.5
Area Mayagüez	78.7	77.8	63.6	70.6
Añasco	63.3	79.2	62.5	71.8
Cabo Rojo	110.9	89.2	71.2	71.8
Hormigueros	80.4	64.8	46.6	41.3
Las Marías	67.4	95.9	68.1	74.5
Maricao	88.8	125.4	120.5	72.5
Mayagüez	74.8	72.2	59.5	72.1
Rincón	63.3	64.4	69.9	102.1
Area San Germán	84.9	74.0	68.9	62.7
Lajas	78.6	81.8	59.9	58.3
Sabana Grande	101.4	75.4	85.8	70.4
San Germán	79.3	69.4	64.2	60.0
Subárea Aguadilla	68.9	71.4	67.2	64.2
Aguada	52.4	63.5	61.5	52.5
Aguadilla	83.3	80.2	70.7	74.7
Isabela	73.5	67.4	70.2	70.3
Moca	65.9	63.4	62.0	74.7
San Sebastián	62.2	78.0	68.7	61.9
Región Ponce	88.2	92.0	86.3	83.6
Area Guayama	97.0	101.7	96.5	87.7
Arroyo	90.3	94.0	80.3	73.6
Guayama	89.8	100.0	98.2	93.3
Patillas	78.1	73.2	81.4	69.7
Salinas	130.7	130.5	116.6	99.1
Area Ponce	84.1	87.8	82.7	84.1
Adjuntas	86.1	89.7	64.2	78.8
Coamo	91.1	83.0	80.4	72.9
Jayuya	70.2	110.0	88.0	90.9
Juan Díaz	90.3	94.5	86.7	85.4
Ponce	81.3	81.6	81.2	83.4
Santa Isabel	99.6	116.3	104.2	116.3
Villalba	83.4	90.1	81.8	75.2
Area Yauco	93.1	97.0	87.6	78.7
Guánica	117.4	123.6	99.2	89.2
Guayanilla	80.7	89.5	88.5	89.0
Peñuelas	95.0	94.3	86.0	75.9
Yauco	88.7	92.1	82.4	70.2
Región Metropolitana	71.3	71.4	72.5	75.6
Area Carolina	73.1	69.5	65.7	74.0
Canóvanas	-	90.2	89.2	95.8
Carolina	60.6	55.8	55.3	64.9
Loíza	109.5	123.8	104.4	87.5
Trujillo Alto	66.5	74.2	62.6	62.2

MUNICIPIOS	1969-71	1979-81	1989-91	1995 ^a
Area San Juan	67.0	69.5	72.8	77.4
Guaynabo	58.7	52.1	61.1	59.3
San Juan	68.2	73.1	75.4	81.8
Subárea Fajardo	103.2	86.6	87.1	80.2
Ceiba	106.9	90.6	78.0	72.4
Culebra	166.7	143.7	166.7	158.7
Fajardo	103.2	85.0	92.6	88.1
Luquillo	102.2	110.6	99.9	96.8
Río Grande	100.4	68.8	73.2	70.1
Vieques	106.3	112.0	117.5	72.9

^aPoblación utilizada en el cálculo de la tasa es un estimado.

Duración del Embarazo

En la Tabla 22, se presenta la distribución de por cientos de la población adolescente por semanas de gestación o duración del embarazo para varios años. Estos datos indican que la duración del embarazo para más de dos terceras partes de los adolescentes en 1980 y 1985 fue de 40 semanas o más. Es decir, que la duración del embarazo en la gran mayoría de las adolescentes en esos dos años sobrepasaba una duración normal. Esta proporción desciende a partir de 1985 a favor de una duración del embarazo normal y para 1999 un 55 por ciento de los nacimientos a la población adolescente ocurren entre las 37 y 39 semanas de gestación y un 28.9 por ciento ocurre a las 40 semanas o más.

El análisis de la duración del embarazo por edades específicas en el grupo de adolescentes muestra unos patrones y tendencias similares a la descrita anteriormente. Se observa, además, una proporción mayor de nacimientos a una duración más temprana entre las adolescentes más jóvenes (15 años o menos).

TABLA 22

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS OCURRIDAS A LAS MADRES ADOLESCENTES POR SEMANAS DE GESTACION Y EDAD, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

SEMANAS DE GESTACION	EDAD							
	1980							
	<14	14	15	16	17	18	19	TOTAL
<20	-	-	-	-	-	-	-	0
20-27	-	2.3	0.4	0.6	0.5	0.5	0.4	0.5
28	-	-	0.4	0.5	0.4	0.3	0.2	0.3
29-31	-	1.9	0.8	0.9	0.9	1.0	0.9	0.9
32-35	11.1	1.6	4.1	3.3	3.1	3.0	2.9	1.9
36	2.2	3.1	2.8	3.2	2.3	3.4	2.9	2.9
37-39	33.3	19.8	22.3	21.6	23.3	22.3	22.0	22.3
40 y más	53.3	71.3	69.1	70.0	69.6	69.3	70.7	69.9
Total	45	258	916	1,719	2,687	3,496	4,221	13,332
SEMANAS DE GESTACION	EDAD							
	1985							
	<14	14	15	16	17	18	19	TOTAL
<20	-	-	-	0.1	-	-	.1	0.1
20-27	5.7	0.9	-	1.1	0.5	0.3	0.4	0.5
28	-	-	0.2	0.1	0.3	0.2	0.0	0.1
29-31	5.7	2.3	0.6	1.1	1.2	0.5	0.7	0.8
32-35	8.6	4.6	3.3	3.9	4.0	3.9	3.4	3.7
36	8.6	1.8	3.5	2.9	3.1	2.5	2.4	2.7
37-39	37.1	21.5	29.2	23.6	26.7	26.5	26.2	26.2
40 y más	34.3	68.9	63.2	67.1	64.2	66.2	66.8	65.9
Total	35	219	658	1,324	2,190	2,870	3,682	10,978
SEMANAS DE GESTACION	EDAD							
	1990							
	<14	14	15	16	17	18	19	TOTAL
<20	-	-	-	-	-	-	-	-
20-27	-	0.3	0.8	0.7	0.5	0.6	0.4	0.6
28	-	.3	0.5	0.3	0.1	0.2	0.2	0.3
29-31	5.2	1.7	1.7	1.5	1.6	1.2	0.7	1.2
32-35	15.5	2.7	7.5	7.1	7.1	6.3	6.0	6.6
36	3.5	6.5	4.3	4.6	4.6	5.0	4.5	4.6
37-39	36.2	45.2	43.0	43.8	43.8	45.3	44.3	44.2
40 y más	37.9	38.4	42.1	42.2	42.2	41.4	43.8	42.3
Total	58	292	928	1,691	2,379	3,225	3,916	12,489

SEMANAS DE GESTACION	EDAD							
	1995							
	<14	14	15	16	17	18	19	TOTAL
<20	0	0	0	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1
20-27	3.0	1.5	1.5	0.7	0.7	.6	.6	0.7
28		0.3	0.6	0.1	0.1	.2	0.2	0.2
29-31	6.1	2.1	1.6	1.3	1.3	1.1	1.3	1.3
32-35	7.5	10.4	7.2	6.5	6.1	5.8	5.8	6.2
36	6.1	3.4	5.3	5.2	5.0	4.4	4.6	4.8
37-39	40.9	45.6	44.0	46.9	48.7	49.2	48.9	48.1
40 y más	36.4	36.4	49.7	39.0	37.6	38.5	38.6	38.4
Total	66	327	1.024	1,835	2,611	3,245	3,778	12,872

SEMANAS DE GESTACION	EDAD							
	1999							
	<14	14	15	16	17	18	19	TOTAL
<20	0	0	-	-	-	-	-	-
20-27	5.8	.7	1.1	1.0	1.3	1.0	.6	.9
28	0	.7	.5	0.1	0.2	0.1	0.2	.2
29-31	0	1.9	0.9	0.9	1.5	1.2	1.2	1.2
32-35	5.8	9.6	9.4	8.5	7.1	6.9	6.8	7.3
36	5.8	7.1	4.9	7.1	7.3	5.7	5.8	6.2
37-39	48.0	47.4	52.5	54.7	54.2	56.9	56.0	55.3
40 y más	34.6	32.6	30.7	27.7	28.4	28.2	29.4	28.9
Total	52	270	758	1,598	2,349	3,052	3,694	11,773

*Totales para cada año no incluyen casos no especificados.

-Indica que no se registraron datos

Orden de Nacimiento

La mayoría de los nacimientos que le ocurre a las madres adolescentes son de primer orden y según aumenta la edad de las adolescentes se incrementan los nacimientos de orden superior. Más de dos terceras partes de estos nacimientos corresponden al primer nacimiento que estas mujeres tienen (Tabla 16). Sin embargo, es sorprendente observar que adolescentes menores de 15 años han tenido 2, 3 y hasta 4 hijos. Esta proporción ha aumentado a través del tiempo, mientras que el por ciento de segundos, terceros o nacimientos de orden superior ha disminuido, tanto entre las adolescentes jóvenes como entre las adolescentes viejas (17, 18 y 19 años). En 1980, el por ciento de segundos nacimientos fue 24.4 y el de nacimientos de tercer o más órdenes fue 10.5. Para 1999, estas proporciones fueron 0.70 y 0 respectivamente.

TABLA 23

DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS NACIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES (13-19 AÑOS) POR ORDEN DE NACIMIENTO, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

AÑO	ORDEN DE NACIMIENTO				TOTAL
	1	2	3	4+	
1980	65.1	24.4	8.1	2.4	13,165
1985	66.2	24.2	7.3	2.3	10,978
1990	71.9	23.2	7.1	2.3	12,505
1995	69.1	22.2	6.6	2.1	12,887
1999	99.3	.70	-	-	11,779

-Indica que no se registraron casos.

Sólo se registra un leve aumento en esta proporción entre las adolescentes jóvenes durante el período 1980-85 a 1985-90).

TABLA 24

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS POR ORDEN DEL NACIMIENTO Y LA EDAD DE LAS MADRES ADOLESCENTES, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

EDAD	ORDEN DE NACIMIENTO Y AÑO									
	1980					1985				
	1	2	3	4+	TOTAL	1	2	3	4+	TOTAL
<14	95.3	4.7	-	-	43	100.0	-	-	-	35
14	93.6	6.3	-	-	252	92.7	6.9	0.5	-	219
15	88.5	9.5	1.7	0.3	906	87.1	11.2	1.4	0.3	658
16	80.1	16.7	2.1	0.4	1,704	69.2	15.0	2.4	0.4	1,324
17	69.9	23.6	5.3	1.1	2,664	70.3	24.4	4.4	0.9	2,190
18	60.0	27.8	9.7	2.5	3,433	62.9	26.5	8.0	2.5	2,870
19	52.5	29.9	13.0	4.6	4,163	55.9	28.4	11.6	4.1	3,682
Total	65.1	24.4	8.1	2.4	13,165	66.2	24.2	7.3	2.3	10,978
	1990					1995				
<14	98.3	1.7	-	-	58	94.0	6.0	-	-	67
14	95.5	4.1	0.3	-	292	93.6	6.1	0.3	-	327
15	87.2	11.7	1.1	-	930	88.6	10.2	0.9	0.3	1,024
16	79.3	17.9	2.6	1.8	1,694	82.1	16.1	1.6	0.2	1,835
17	62.9	23.6	4.4	1.2	2,384	72.7	22.0	4.4	0.8	2,611
18	63.5	25.6	8.3	2.6	3,227	64.5	24.8	8.1	2.5	3,245
19	56.5	27.6	11.6	4.3	3,920	56.6	27.9	11.5	4.0	3,778
Total	71.9	23.2	7.1	2.3	12,505	69.1	22.2	6.6	2.1	12,887
	1999									
<14	100.0	-	-	-	52					
14	100.0	-	-	-	270					
15	99.7	0.3	-	-	756					
16	99.3	0.7	-	-	1,597					
17	99.0	1.0	-	-	2,348					
18	99.5	0.5	-	-	3,052					
19	99.2	0.8	-	-	3,052					
Total	99.3	0.7	-	-	3,052					

-Indica que no se registraron casos.

Cuidado Prenatal de las Madres Adolescentes

En el certificado de nacimiento se obtiene información sobre dos indicadores de cuidado prenatal de la madre. Estas son: el número de visitas prenatales que realizó la madre durante su embarazo y el mes en que empezó el cuidado prenatal.

En la Tabla 25 se presenta la distribución de los nacimientos vivos ocurridos por número de visitas realizadas por las madres adolescentes para años seleccionados. El análisis de estos datos indica que el 70 por ciento de las madres adolescentes realizaron menos de 10 visitas prenatales en el año 1985. Este por ciento se redujo progresivamente desde esa fecha alcanzando un valor de 52.2 por ciento en 1995 y de 47 por ciento en 1999. Paralelo a esta reducción en la proporción de nacimientos cuyas madres realizaron menos de 10 visitas prenatales, se registra un aumento en la proporción en las categorías de 10-14 y de 15-19 visitas.

Se observan, además, diferencias importantes dentro del grupo de adolescentes. En términos generales, los adolescentes más viejos realizan mayor cantidad de visitas prenatales que las adolescentes más jóvenes. En 1985, sólo el 20 por ciento de las madres adolescentes de 13 años o menos realizaron 10 visitas prenatales o más, mientras que este valor fue de 30 por ciento para las madres adolescentes de 18 y 19 años de edad. En 1995, estos valores fueron de 40 y 49 por ciento. Se registró un aumento en la cantidad de visitas prenatales de las adolescentes a través del tiempo independientemente de la edad. Es decir, la proporción de adolescentes que realizan visitas prenatales aumentó de 1985 a 1999 a cualquier edad de las adolescentes.

TABLA 25

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS POR NUMERO DE VISITAS PRENATALES Y EDAD DE LAS MADRES ADOLESCENTES (13-19 AÑOS), PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

VISITAS PRENATALES	EDAD				
	1985				
	13 ó MENOS	14-15	16-17	18-19	TOTAL
0	3.0	1.9	1.8	2.0	
1-4	22.7	15.4	13.7	12.6	13.2
5-9	57.1	56.4	59.3	55.6	56.9
10-14	20.2	23.3	23.4	26.6	25.5
15-19	1.3	1.3	2.3	1.9	
20 ó más	0.3	0.2	0.2	0.2	
Total	35	877	354	6,552	10,978
	1990				
0	8.6	1.9	1.3	1.2	1.3
1-4	20.7	12.7	8.6	9.2	9.4
5-9	36.2	51.1	57.5	47.0	51.2
10-14	31.0	32.0	30.1	38.7	34.9
15-19	1.7	1.9	2.1	3.2	2.7
20 ó más	0.2	0.2	0.3	0.5	0.4
Total	58	1,219	4,919	7,147	13,343
	1995				
0	1.5	2.0	1.5	1.5	1.5
1-4	9.0	8.7	7.1	6.6	7.0
5-9	50.7	49.3	44.4	42.1	43.7
10-14	35.8	36.8	43.1	44.3	43.0
15-19	4.5	2.9	3.3	5.2	4.3
20 ó más	0.3	0.6	0.4	0.5	0.5
Total	67	1,351	4,442	7,008	12,868
	1999				
0	1.9	0.9	1.5	1.3	
1-4	15.4	9.4	6.8	7.1	7.2
5-9	40.4	42.6	40.9	36.7	38.5
10-14	38.5	41.5	44.9	47.0	45.8
15-19	5.8	4.5	5.9	7.1	6.5
20+	-	0.2	0.8	0.6	0.6
Total	152	1,026	3,946	6,750	11,779

*No se registraron casos en esta categoría.

Trimestre en que Empezaron el Cuidado Prenatal

Para 1980, más del 40 por ciento de las adolescentes puertorriqueñas empezaban su cuidado prenatal después de su tercer mes de embarazo. Esta proporción se ha ido reduciendo a partir de esa fecha, pero todavía en 1999 un por ciento significativo de esas madres empezaban

su cuidado prenatal después del primer trimestre de embarazo. En 1999, el 31.4 por ciento de esas adolescentes empezaban su cuidado prenatal después de ese período.

Existen diferencias marcadas en el trimestre en que se empieza el cuidado prenatal según la edad de las adolescentes. En 1980, alrededor de un 50 por ciento de las adolescentes menores de 15 años empezaron su cuidado prenatal después del primer trimestre, mientras que entre las adolescentes de 19 años ese por ciento fue de 43.3. Esta diferencia se mantiene en 1999 donde se observa que un 35.6 por ciento de las adolescentes menores de 15 años empiezan sus visitas prenatales después del primer trimestre, mientras que entre las jóvenes de 15 a 19 años este por ciento fue de 26.2. Lo anterior ilustra que, aunque una proporción mayor de adolescentes en la actualidad empieza su cuidado prenatal más temprano, todavía se mantiene una proporción alta de adolescentes que empiezan este cuidado tarde.

TABLA 26

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS POR MES EN QUE EMPEZO EL CUIDADO PRENATAL Y EDAD PARA LAS MADRES ADOLESCENTES (13-19 AÑOS), PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

	1980						
	<15	15	16	17	18	19	TOTAL
No Tuvo	1.4	1.3	1.4	1.5	1.5	1.5	1.5
Primer Trimestre	49.8	52.8	53.2	56.1	54.9	55.2	54.8
Segundo Trimestre	40.9	38.0	38.9	36.2	37.1	37.1	37.3
Tercer Trimestre	7.9	8.0	6.5	6.2	6.5	6.2	6.5
Total	279	830	1,591	2,468	3,192	3,635	12,195
	1985						
No Tuvo	2.8	3.1	1.9	2.0	1.8	1.9	2.0
Primer Trimestre	63.2	55.7	57.4	58.0	59.4	63.3	60.0
Segundo Trimestre	28.5	35.7	35.8	35.4	34.1	30.7	33.4
Tercer Trimestre	5.5	5.5	4.9	4.7	4.8	4.1	4.6
Total	253	655	1,328	2,181	2,856	3,663	10,978
	1990						
No Tuvo	2.3	2.2	1.7	1.4	1.2	1.3	1.4
Primer Trimestre	55.4	59.4	63.9	63.5	64.3	64.9	63.7
Segundo Trimestre	36.0	32.6	29.8	30.2	30.1	28.3	29.9
Tercer Trimestre	5.4	5.5	4.4	4.4	4.2	5.2	4.7
Total	350	930	1,694	2,384	3,227	3,920	12,505

	1995						
No Tuvo	-	2.0	1.6	1.4	1.5	1.4	1.5
Primer Trimestre	-	67.5	69.3	70.5	69.6	70.4	69.6
Segundo Trimestre	-	26.6	26.0	25.4	25.7	24.6	25.5
Tercer Trimestre	-	3.6	2.7	2.5	2.9	3.3	3.0
Total	-	1,025	1,838	2,612	3,246	3,782	12,898
	1999						
No Tuvo	1.4	1.7	1.2	0.7	1.4	1.4	1.2
Primer Trimestre	62.8	64.2	71.1	65.8	62.1	69.1	67.0
Segundo Trimestre	32.0	28.4	25.1	30.1	27.3	25.3	27.5
Tercer Trimestre	3.6	5.5	2.3	3.1	4.0	3.9	3.9
Total	366	758	1,981	2,350	3,055	3,055	11,783

Tipo de Nacimiento

Los datos incluidos en la Tabla 27 presentan los nacimientos ocurridos a las madres adolescentes por tipo de nacimiento (cesárea o vaginal) para varios años. Esta información se empezó a recoger en el certificado de 1990.

Se observa que la mayoría de los nacimientos a adolescentes ocurren vaginalmente. El por ciento de nacimientos por cesárea es mayor entre las adolescentes menores de 15 años, disminuye hasta los 16 años y luego aumenta hasta la edad de los 19 años. En esta última edad alrededor de 1 de cada 5 nacimientos fue por cesárea. El patrón anterior se observa para los años 1990 y 1995. En el 1999 también se observa una proporción mayor de nacimientos vaginales entre los adolescentes. Este por ciento, sin embargo, es mucho menor que en los años anteriores. La proporción de nacimientos por cesárea, en contraste, es mucho mayor en el 1999 que en los otros años bajo estudio. Este por ciento fue de 28.6 para los menores de 15 años, disminuyó a 27 entre los de 15 años y aumentó desde esa edad hasta alcanzar un valor de 29.4 para las madres de 19 años. Es decir, para 1999, entre 27 a 29 de cada 100 nacimientos de las adolescentes ocurrieron por cesárea. Se observa, además, que la tendencia descendente en los nacimientos por cesárea que se observó de 1990 a 1995, se revirtió de 1995 a 1999.

TABLA 27

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES POR TIPO DE NACIMIENTO EN LAS DISTINTAS EDADES DE LAS ADOLESCENTES PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

	EDAD						
	Menor 15	15	16	17	18	19	Total
	1990						
Cesárea	19.1	16.1	15.2	17.4	19.1	20.7	15.0
Vaginal	80.9	83.9	84.8	82.6	80.9	79.3	85.0
Nacimientos	345	930	1,694	2,384	3,227	3,920	12,500
	1995						
Cesárea	16.2	16.4	14.5	16.0	17.1	20.9	18.8
Vaginal	83.5	83.1	84.9	83.8	82.5	78.6	82.0
Nacimientos	395	1,025	1,838	2,612	3,246	3,782	12,898
	1999						
Cesárea	28.6	27.0	28.3	28.0	29.4	29.4	28.8
Vaginal	71.4	73.0	71.7	72.0	70.6	70.6	71.2
Nacimientos	322	758	1,599	2,350	3,055	3,699	11,783

Tipo de Hospital donde Ocurrió el Nacimiento

La mayoría de los nacimientos de las madres adolescentes ocurrieron en hospitales públicos. Esta proporción es mucho mayor en este grupo que para la población total de Puerto Rico. Es mayor, también, entre las adolescentes bien jóvenes (menores de 15 años) que entre las adolescentes más viejas (15 a 19 años).

En 1980, casi el 100 por ciento de los nacimientos de las adolescentes menores de 15 años ocurrió en hospitales públicos. Esta proporción fue un poco menor entre las adolescentes de 15 a 19 años aunque sobrepasó el 90 por ciento. Es decir, en 1980, 9 de cada 10 adolescentes de 15 a 19 años dio a luz en hospitales públicos. A partir de 1980 se observa un descenso en ese por ciento en ambos grupos de adolescentes y en 1995, alrededor de 95 y 84 de cada 100 adolescentes en cada grupo dio a luz en hospitales públicos. Los datos para 1999 muestran unos por cientos bien diferentes a los registrados en años anteriores. Para ese año sólo el 59 por ciento de las madres menores de 15 años y el 48 por ciento de las madres de 15 a 19 años dio a luz en

hospitales públicos. Este descenso marcado en esas proporciones posiblemente refleja los resultados de la implantación de la Reforma de Salud por el gobierno en esa década la cual proveyó a la población de escasos recursos mayor accesibilidad a los servicios de salud privados.

TABLA 28

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS POR LUGAR DE OCURRENCIA, PUERTO RICO: VARIOS AÑOS.

	PUBLICO		PRIVADO		TOTAL*	
	#	%	#	%	#	%
1985						
Nacimientos Totales	40,907	64.4	22,564	35.6	63,471	100.0
<15 años	247	97.6	6	2.4	25.3	100.0
15-19 años	9,821	91.8	880	8.2	10,701	100.0
1990						
Nacimientos Total	40,481	61.5	25,518	38.5	66,359	100.0
<15 años	339	97.1	10	2.9	349	100.0
15-19 años	10,801	89.1	1,325	10.9	12,126	100.0
1995						
Nacimientos Totales	36,041	56.7	27,286	43.0	63,518	100.0
<15 años	373	94.7	20	5.1	394	100.0
15-19 años	10,468	83.8	2,001	16.0	12,493	100.0
1999						
Nacimientos totales	5,685		6,032		11,782	100.0
<15 años	191	59.3	130	40.4	322	100.0
15-19 años	5,494	47.9	5,902	51.5	11,460	100.0

*Las categorías que no suman 100 por ciento se deben a que ya están incluidos los nacimientos que ocurrieron en otros lugares.

Uso de Cigarrillo y Alcohol por las Madres Adolescentes

Son muy pocas las adolescentes que indicaron usar cigarrillo o alcohol durante el embarazo para los años que se incluyen en la Tabla 29. Este por ciento fluctúa entre 0.7 y 2.1 en el uso de cigarrillo y no excede el 0.3 por ciento en el uso del alcohol. En términos generales, el uso de cigarrillo aumentó levemente según aumenta la edad de los adolescentes. Este patrón no es tan claro en relación al uso del alcohol.

TABLA 29

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES DE 13 A 19 AÑOS SEGÚN EL USO DEL CIGARRILLO Y EL USO DE ALCOHOL CON LAS EDADES, PUERTO RICO, AÑOS SELECCIONADOS.

EDAD	USO DE CIGARRILLO					
	1990		1995		1999	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
<14	-	-	-	100.0	-	-
14	-	-	0.9	99.1	-	-
15	1.5	98.4	0.9	99.1	0.3	99.7
16	1.9	98.1	0.7	99.3	1.1	98.9
17	1.8	98.2	1.4	98.6	0.6	99.3
18	2.0	98.0	1.4	98.6	0.9	99.1
19	2.1	97.9	1.0	99.0	1.2	98.9
Total	1.9	98.1	1.1	98.9	0.9	99.1
	USO DE ALCOHOL					
	1990		1995		1999	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO
<14	-	100.0		100.0	100.0	-
14	-	-	-	100.0	100.0	-
15	-	-	0.1	99.9	100.0	-
16	-	-	-	100.0	99.7	0.3
17	-	-	0.1	99.9	99.9	0.1
18	-	-	0.2	99.8	99.8	0.2
19	-	-	0.1	99.9	99.9	0.1
Total	0.2	99.7	0.1	99.9	11,767	0.1

-Indican que no se registraron casos.

Complicaciones en el Embarazo y el Parto

La gran mayoría de las adolescentes no tienen complicaciones en el embarazo y en el parto. Más de un 80 por ciento de las adolescentes **no tuvo complicaciones en el embarazo** y esta proporción muestra una tendencia descendente hasta 1999. Es decir, las adolescentes tienen ahora más complicaciones en su embarazo que en el pasado. Los datos de 1999 indica que un 16.6 por ciento de las madres adolescentes tuvieron 1 o más complicaciones en su embarazo. En 1990, este por ciento fue de 14.6. Las complicaciones del embarazo más frecuentes son la anemia y la hipertensión.

Sin embargo, el por ciento de adolescentes que **no tuvieron complicaciones en el parto** ha aumentado con el tiempo. En 1980, esta proporción fue 72.9, mientras que en 1999 aumentó a 76.8. Las complicaciones más frecuentes durante el parto en el 1999 fueron ruptura prematura de la membrana, placenta abrupta, desproporción cefalopélvica y depresión fetal. Debemos señalar, sin embargo, que aunque se registró una tendencia ascendente en las complicaciones del embarazo y un tendencia descendente en las complicaciones del parto, estas tendencias se invierten en el último quinquenio del período bajo estudio.

TABLA 30

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS DE LAS MADRES ADOLESCENTES (13-19 AÑOS) POR COMPLICACIONES DEL EMBARAZO Y DEL PARTO POR CANTIDAD, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

CANTIDAD COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO	1980	1985	1990	1995	1999
0	92.4	92.4	85.4	88.8	83.4
1 o más	7.6	7.6	14.5	11.2	16.6
Total	13,173	10,928	12,505	12,898	11,783
CANTIDAD COMPLICACIONES EN EL PARTO	1980	1985	1990	1995	1999
0	72.9	72.9	75.7	81.5	76.8
1 o más	27.1	27.1	24.0	18.4	23.1
Total	13,173	10,928	12,505	12,898	11,783

Condiciones de Salud de los Hijos(as) de las Madres Adolescentes

Prueba Apgar 5

Al minuto y a los cinco minutos después del nacimiento se le realiza a los niños la Prueba Apgar. Mediante esta prueba se obtiene un índice compuesto de cinco indicadores de la salud del niño al momento de nacer. En la Tabla 31, se presentan los resultados de Prueba Apgar 5 de los niños nacidos a madres adolescentes en Puerto Rico para varios años. Se utilizó la prueba de 5 minutos ya que éste es más confiable que la que se toma al minuto después del nacimiento del niño(a).

Los datos de esta prueba indican que para la mayoría de los nacimientos de las madres adolescentes la prueba Apgar tuvo un valor de 8 o más. Esto es cierto para casi todos los años bajo estudio. Se observa, sin embargo, un mayor por ciento de nacimientos con valor Apgar bajo o moderado entre los nacimientos de adolescentes bien jóvenes (14 años o menos). En términos generales, ocurrió también un aumento en la proporción de nacimientos con valores Apgar altos (8 ó más) a lo largo del período bajo estudio en todas las edades.

TABLA 31

DISTRIBUCIÓN DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS OCURRIDOS A LAS ADOLESCENTES DE ACUERDO A LA PRUEBA APGAR Y A LA EDAD DE LAS MADRES, PUERTO RICO, AÑOS SELECCIONADOS.

EDAD	APGAR 5			
	1980			
	0-4	5-7	8-10	TOTAL
<14	-	8.1	91.9	37
14	2.3	5.0	92.8	222
15	0.9	6.5	92.6	768
16	1.0	4.8	94.3	1,450
17	0.8	5.0	94.2	2,276
18	1.0	5.4	93.7	2,930
19	1.0	4.3	94.7	3,599
Total	1.0	4.9	94.1	11,282
EDAD	1985			
	0-4	5-7	8-10	TOTAL
	<14	3.0	15.6	81.3
14	0.5	5.5	94.0	219
15	0.9	4.9	94.2	658
16	0.7	4.0	95.4	1,324
17	0.8	3.5	95.7	2,190
18	0.7	3.6	95.6	2,870
19	0.5	3.4	96.1	3,682
Total	0.7	3.7	95.6	10,978
EDAD	1990			
	0-4	5-7	8-10	TOTAL
	<14	-	9.6	90.4
14	1.0	2.4	96.6	290
15	1.2	3.3	95.5	928
16	0.6	3.0	96.4	1,688
17	0.8	2.5	96.7	2,375
18	0.6	2.4	97.0	3,219
19	0.6	2.0	97.4	3,909
Total	0.7	2.5	96.8	12,466

EDAD	1995			
	0-4	5-7	8-10	TOTAL
<14	1.5	4.5	94.8	326
14	1.5	2.8	95.7	326
15	1.4	3.0	95.6	1,021
16	1.1	2.3	96.6	1,833
17	0.8	2.3	96.9	2,605
18	0.6	2.2	97.3	3,238
19	0.5	2.0	97.5	3,773
Total	0.8	2.3	97.0	12,863

EDAD	1999			
	0-4	5-7	8-10	TOTAL
<14	5.8	.0	94.2	52
14	0.4	3.0	96.7	270
15	0.3	1.2	98.5	756
16	0.4	1.8	97.7	1,597
17	0.4	2.0	97.6	2,348
18	0.6	1.5	97.9	3,052
19	0.4	1.2	98.3	3,052
Total	0.5	1.6	97.9	11,769

Peso al nacer de los Hijos de las Madres Adolescentes

La mayoría de los niños nacidos a madres adolescentes tienen peso normal y la proporción de estos niños ha aumentado levemente desde 1980. Sin embargo, todavía en 1999 poco más de uno de cada 10 de estos nacimientos estaba bajo peso.

En términos generales, los adolescentes más jóvenes, especialmente los de menores de 15 años, tienen un por ciento mayor de niños bajo peso que los adolescentes mayores. En 1985, un 37 por ciento de los nacimientos de las madres menores de 14 años nació bajo peso, mientras que en 1990 esta proporción fue de 17 y en 1995 fue de 23.4. Un patrón similar exhiben las adolescentes de 14 años.

TABLA 32

DISTRIBUCIÓN DE POR CIENTOS DE LOS NACIMIENTOS OCURRIDOS A LAS ADOLESCENTES (13-19 AÑOS) POR PESO Y EDAD DE LA MADRE, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

EDAD	1980				
	MUY BAJO PESO	BAJO PESO	PESO NORMAL	SOBREPESO	TOTAL
<14	-	9.3	88.4	2.3	43
14	2.8	11.5	81.0	4.4	252
15	1.2	12.7	83.2	2.3	906
16	1.5	10.2	85.4	2.3	1,704
17	1.4	10.6	85.0	2.6	2,664
18	1.6	11.1	84.2	2.6	3,433
19	1.0	10.0	85.7	3.0	4,163
Total	1.4	10.6	84.9	2.7	13,165
	1985				
<14	14.3	22.8	62.9	-	35
14	2.7	10.5	85.4	0.9	219
15	0.5	9.7	88.3	1.5	658
16	1.9	10.6	84.8	2.5	1,324
17	1.2	11.5	85.5	1.8	2,190
18	1.0	9.2	86.3	3.5	2,870
19	1.1	9.3	86.9	2.7	3,682
Total	1.2	9.9	86.2	2.6	10,978
	1990				
<14	1.9	15.5	82.8	-	58
14	1.4	12.0	86.0	0.7	292
15	1.9	12.0	83.5	2.5	930
16	1.2	10.2	86.3	2.3	1,693
17	1.4	9.6	85.8	3.2	2,384
18	1.1	10.6	85.2	3.2	3,226
19	1.1	8.7	86.9	3.3	3,918
Total	1.2	9.9	85.9	3.0	12,501
	1995				
<14	4.5	19.4	76.1	-	67
14	3.7	13.5	81.0	1.8	327
15	2.8	10.7	84.1	2.3	1,024
16	1.2	10.0	86.2	1.3	1,835
17	1.3	11.1	85.1	2.4	2,611
18	1.5	9.4	86.7	2.4	3,245
19	1.4	9.4	86.2	2.8	3,778
Total	1.6	10.1	85.6	2.8	12,887
	1999				
<14	5.9	9.8	84.3	-	51
14	2.6	11.7	84.9	.8	265
15	1.3	10.3	86.4	2.0	748
16	1.7	10.5	86.5	1.3	1,574
17	2.2	10.8	85.0	2.1	2,323
18	1.7	10.4	85.6	2.2	3,207
19	1.3	9.0	87.6	2.2	3,650
Total	1.7	10.1	86.3	2.0	11,638

Condiciones Anormales de los Nacimientos

La gran mayoría (más de 97 por ciento) de los hijos de los adolescentes nacen sin tener alguna condición clasificada como anormal. Esta proporción, sin embargo, muestra un leve descenso de 1980 al 1999, (98.9 a 98.1 por ciento).

TABLA 33

CANTIDAD DE CONDICIONES ANORMALES DE LOS RECIEN NACIDOS OCURRIDOS A LAS ADOLESCENTES (13-19 AÑOS), PUERTO RICO: VARIOS AÑOS.

CONDICIONES ANORMALES 0 DEL RECIEN NACIDO	1980	1985	1990	1995	1999
0	98.9	98.9	97.2	98.7	98.1
1 ó más	1.1	1.0	2.8	1.3	1.9
Total	13,173	10,9728	12,535	12,887	11,783

Resumen

El análisis de la fecundidad de la población femenina puertorriqueña de 15 a 19 años, durante el período de 1932 a 1999, indica un descenso de 88.0 a 71.8 nacimientos por cada 1,000 habitantes. Durante este período, sin embargo, se observan sub-períodos de ascenso o descenso en la fecundidad, siendo el último de éstos la década del 1980 al 1990 durante la cuál se registró un descenso de 4.5 unidades. La fecundidad de la población adolescente menor de 15 años, por el contrario, muestra una tendencia ascendente a lo largo de todo el período aunque sus niveles son mucho menores que los de la población de 15 a 19 años.

La fecundidad de las adolescentes femeninas puertorriqueñas de 15 a 19 años en 1990 sobrepasa la correspondiente a los Estados Unidos en 1996 que fue de 54 nacimientos por cada mil adolescentes en esas edades. Sólo 4 de los 50 estados de ese país y el Distrito de Colombia tuvieron una tasa de fecundidad de adolescente más alta que la de Puerto Rico. Esta tasa también fue mucho más alta que la de los países europeos, Canadá y Australia, entre otros.

La mayoría de los nacimientos de las adolescentes ocurren a madres en matrimonios consensuales o solteras, lo que los cualifica como nacimiento ilegítimos. Esta proporción es mucho mayor que la de la población hispana y de la población blanca no hispana que reside en los Estados Unidos.

Una proporción alta de estas adolescentes empieza su cuidado prenatal tardíamente, especialmente entre aquéllas que tienen menos de 15 años. Posiblemente, esto explique el por qué una proporción alta de estos nacimientos sean también de bajo peso y tengan un Apgar bajo.

La cantidad de nacimientos ocurridas por cesáreas ha aumentado grandemente durante la última década. Los datos de 1999, indican que más de una cuarta parte de estos nacimientos

ocurrieron por cesárea. Una proporción similar se encontró que había tenido una o más complicaciones en el parto.

Todo lo anterior indica la existencia de áreas relacionadas al comportamiento reproductivo y de salud de esta población que necesitan atención inmediata. Es responsabilidad de aquellos que forjan la política pública en Puerto Rico el vigilar porque se atiendan las necesidades de esta población adolescente en aspectos relacionados a sus embarazos, de tal forma, que los mismos culminen satisfactoriamente, tanto para las madres como para sus hijos.

MORTALIDAD EN LOS ADOLESCENTES

Zoraida Morales Del Valle, Ph.D.
Universidad de Puerto Rico

Tendencias y Diferenciales en la Mortalidad de los Adolescentes

Los niveles de mortalidad de la población de 13 a 19 años, residentes en Puerto Rico, en 1990, eran sumamente bajos. La tasa cruda de mortalidad, para ese grupo en ese año, fue de 0.6 defunciones por 1000 habitantes. Esta tasa muestra un patrón estable durante la década del 1980 ya que para el 1980 la tasa de mortalidad para este grupo también fue de 0.006.

Los datos que se incluyen en las Tablas 34 y 35 indican diferencias substanciales en la mortalidad por género. La Tabla 34 presenta la distribución de por cientos de las defunciones ocurridas a la población adolescente por sexo, mientras que la Tabla 35 incluye las tasas de mortalidad por sexo. El análisis de estos datos indican que la mayoría de las defunciones en todos los años bajo estudio ocurrieron entre los varones, tanto entre los adolescentes bien jóvenes (13 y 14 años) como entre los adolescentes más viejos. La proporción de defunciones masculinas entre los adolescentes de 15-19 años más que triplica la proporción correspondiente a las mujeres en la mayoría de los años bajo estudio.

Se observa, además, una disminución en el diferencial de mortalidad por sexo entre los adolescentes bien jóvenes (13 y 14 años) y un aumento en este diferencial entre los adolescentes de 15 a 19 años. En 1980, dos terceras partes de las defunciones ocurridas a los adolescentes menores de 15 años y tres cuartas partes de los ocurridos a los que tenían entre 15 a 19 años, eran varones. En 1999 estas proporciones se redujeron a 58.5 por ciento en el primer grupo y aumentaron a 82.5 por ciento en el segundo grupo.

TABLA 34

DISTRIBUCION DE PORCIENTOS DE LAS DEFUNCIONES OCURRIDAS A LA POBLACION DE 13 A 19 AÑOS RESIDIENDO EN PUERTO RICO, 1980, 1990, 1995 Y 1999.

SEXO	1980	1990	1995	1999
13-14	49	37	43	31
Varones	67.3	64.9	62.8	58.5
Mujeres	32.7	35.1	37.2	41.5
15-19	296	247	349	275
Varones	76.5	77.7	81.9	82.5
Mujeres	23.5	23.3	18.1	17.5

El análisis de las tasas de mortalidad por sexo que se incluyen en la Tabla 35 por otro lado, indica que los riesgos de mortalidad de las mujeres adolescentes de 15 a 19 años fueron mayores que las de los varones hasta el 1950. A partir de 1960 este patrón se invierte y para 1995 la tasa de mortalidad de los adolescentes varones es cuatro veces mayor que la correspondiente a las adolescentes mujeres (1.1 versus 0.4). Se observa, además, una reducción en los riesgos de mortalidad en cada uno de los sexos que se detiene en 1985 en los varones. A partir de esa fecha la mortalidad masculina en el grupo de 15 a 19 años empieza a aumentar alcanzando un valor de 1.6 en 1999, mientras que la mortalidad femenina alcanza un valor de 0.4.

TABLA 35

DEFUNCIONES Y TASA^{a/} DE MORTALIDAD PARA LA POBLACIÓN ADOLESCENTE DE 15 A 19 AÑOS, POR SEXO: AÑOS SELECCIONADOS.

AÑOS	15 - 19			
	VARONES		MUJERES	
	DEFUNCIONES	TASA	DEFUNCIONES	TASA
1931	541	6.2	687	7.5
1940	439	4.4	553	5.1
1950	208	2.1	265	2.3
1960	165	1.2	96	0.7
1970	^{b/}	1.3	^{b/}	0.5
1975	200	1.2	77	0.5
1980	260	1.3	80	0.4
1985	180	1.0	55	0.3
1990	192	1.2	55	0.3
1995	256	1.7	63	0.4
1999	252	1.6	54	0.4

^{a/}Tasa por mil habitantes.

^{b/}Información por sexo no está disponible.

La mayoría de las adolescentes que murieron en el período bajo estudio (90 por ciento ó más) nunca se habían casado. Esta proporción aumentó de 1980 a 1999 entre los adolescentes de 15 a 19 años lo cual refleja la tendencia a una edad más tardía al casarse que se ha registrado en Puerto Rico.

TABLA 36

DISTRIBUCION DE PORCIENTOS DE LAS DEFUNCIONES OCURRIDAS A LA POBLACION ADOLESCENTE RESIDENTE EN PUERTO RICO POR ESTADO MARITAL Y EDAD, 1980, 1990, 1995, Y 1999.

ESTADO MARITAL	1980	1990	1995	1999
13-14	49	37	43	31
Nunca Casado	100.0	100.0	97.7	100.0
Casado	-	-	2.3	-
Viudo	-	-	-	-
Divorciado	-	-	-	-
15-19	291	247	349	275
Nunca Casado	92.1	94.3	95.1	97.0
Casado	6.2	5.3	4.0	2.5
Viudo	0.3	-	-	-
Divorciado	1.0	.4	.9	-

-Indica que no se registraron casos.

Se observa una mayor concentración de defunciones de adolescentes de 13-14 años en las áreas rurales. En contraste las defunciones que ocurrieron entre los adolescentes de 15 a 19 años correspondieron principalmente a aquellos residiendo en el área urbana. Se observa un aumento en la proporción de defunciones ocurridas en el área urbana en ambos grupos hasta 1995 y un descenso a partir de esa fecha.

TABLA 37

DISTRIBUCION DE PORCIENTOS DE LAS DEFUNCIONES OCURRIDAS A LA POBLACION ADOLESCENTE POR LUGAR DE RESIDENCIA Y EDAD PUERTO RICO, 1980, 1990, 1995, 1999.

EDAD Y ZONA DE RESIDENCIA	1980	1990	1995	1999
13-14	49	37	43	31
Urbano	42.9	43.2	53.5	48.4
Rural	57.1	56.8	46.5	51.6
15-19	291	247	349	275
Urbano	56.0	53.0	60.5	54.9
Rural	44.0	47.0	39.5	45.1

La mediana de años de escuela completados por los adolescentes de 13 y 14 años que se murieron fue de alrededor de 7 años a partir de 1990. En 1980, sin embargo, este valor fue de 8 años. Se observa una distribución desigual de la población por nivel de escolaridad de los adolescentes que se murieron en cada uno de los años bajo estudio. En 1980, el por ciento mayor de población adolescente que se murió correspondió a los 9 años de escuela completados, en 1990 a los 8 años, en 1995 a los 7 años y en 1999 a los 9 años.

Los niveles educativos de los adolescentes de 15 a 19 años que se murieron muestran un patrón distinto en el 1980 en comparación con los otros años bajo estudio. En ese año, una tercera parte de las personas que se murieron tenían 12 años de escuela completados. En los otros tres años incluidos éstos se concentraron entre los 8 y los 12 años de escuela completados.

TABLA 38

DISRIBUCION DE PORCIENTOS DE LAS DEFUNCIONES DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE POR AÑOS DE ESCUELA COMPLETADOS Y EDAD, PUERTO RICO, AÑOS SELECCIONADOS.

AÑOS DE ESCUELA COMPLETADOS	13-14				15-19			
	1980	1990	1995	1999	1980	1990	1995	1999
0	12.2	21.6	18.6	6.5	10.0	6.5	5.7	3.3
1-5	8.1	0	7.0	16.1	6.2	9.2	4.9	7.3
6	18.4	18.9	16.3	12.9	11.3	3.6	6.6	6.9
7	8.2	10.8	25.6	6.5	3.1	6.9	12.0	8.4
8	14.3	27.0	20.9	22.6	4.8	21.6	9.2	10.5
9	32.7	18.9	9.3	32.8	15.8	14.6	14.3	12.7
10	2.0	2.7	2.3	-	3.8	10.5	10.3	8.4
11	-	-	-	-	4.5	16.6	12.3	17.5
12	4.1	-	-	-	32.3	14.2	15.5	16.7
13 ó más	-	-	-	-	2.7	3.6	8.3	7.4
Sin especificar	-	-	-	-	5.5	2.0	.6	0.7
Total	49	37	43	31	291	247	349	306

-Indica que no se registraron casos.

Prácticamente ningún adolescente de 13 a 14 años que se muere está trabajando. Entre los adolescentes de 15 a 19 años alrededor del 75 por ciento no trabajaba. La mayoría de los que trabajaban se ocupan en empleos de cuello azul.

TABLA 39

DISTRIBUCION DE PORCIENTOS DE LAS DEFUNCIONES DE LA POBLACIÓN ADOLESCENTE POR OCUPACIÓN Y EDADES, PUERTO RICO: AÑOS SELECCIONADOS.

EDAD	AÑOS			
	1980	1990	1995	1999
13-14	49	37	43	31
Cuello blanco	-	-	-	-
Cuello azul	-	-	-	-
Servicio	-	-	-	-
Agrícolas	-	-	-	-
Est.	14.3	56.8	53.5	83.9
N/A	85.7	43.2	44.2	12.9
No reportó	-	-	-	-
15-19	296	247	349	275
Cuello blanco		4.9	3.4	4.7
Cuello azul	3.2	14.2	10.0	13.1
Servicio	14.1	3.2	6.6	5.1
Agrícola	2.4	.8	.6	0.4
Est.	25.1	29.6	34.4	44.0
N/A	51.2	47.4	44.4	36.2
No reportó	.7	-	.6	-3

-Indica que no se registraron casos.

Causas de Muerte

Existen diferencias marcadas en las causas de muerte de los adolescentes a través del tiempo. En el 1980, se registraron 49 defunciones menores de 15 años. Las principales causas de muerte en este grupo, para esa fecha, fueron los accidentes, traumas, envenenamientos y la violencia con 24 defunciones o un 49 por ciento del total de defunciones. A éstas le siguieron los tumores malignos con sólo seis defunciones.

En el 1980, ocurrieron 291 defunciones en el grupo de 15 a 19 años de edad. El 62 por ciento de esas defunciones (181) también se debieron a accidentes, traumas, envenenamientos y violencia. A éstas le siguieron los tumores malignos y las enfermedades del sistema nervioso y de los órganos de los sentidos con 18 defunciones cada una.

TABLA 40

DISTRIBUCIÓN DE LAS DEFUNCIONES POR EDAD Y CAUSA DE MUERTE PARA LA POBLACIÓN ADOLESCENTE, PUERTO RICO: 1980.

ENFERMEDADES	1980	
	<15 Años	15-19 Años
Enfermedades Infecciosas y Parasitarias	-	2
Tumores Malignos	6	18
Enfermedades Endocrinas, Nutricionales y Metabólicas	-	2
Enfermedades de la Sangre y de los Organos Hematopoyéticos	-	2
Trastornos Mentales	-	2
Enfermedades del Sistema Nervioso y de los Organos de los Sentidos	3	18
Enfermedades del Sistema Circulatorio	3	11
Enfermedades del Sistema Respiratorio	3	11
Enfermedades del sistema Digestivo	3	7
Enfermedades del Sistema Genitourinario	1	4
Complicaciones del Embarazo, Parto y Puerperio	-	-
Enfermedades de la Piel y Tejidos Subcutáneos	2	4
Anomalías Congénitas	2	3
Ciertas Condiciones Originadas en el Período Perinatal	-	-
Síntomas y Condiciones Mal Definidas	1	1
Accidentes, Traumas, Envenenamientos y Violencia	24	181
Causas No Especificadas	1	25
Total	49	291

El análisis de las causas de muerte por edad, para el 1990, indica que las principales causas de muerte entre los adolescentes fueron las causas externas. Un 54 por ciento de las defunciones, entre las adolescentes menores de 15 años y un 64 por ciento entre las adolescentes de 15 a 19 años, se debieron a estas causas. Las defunciones debido a los accidentes, fue la causa externa que predominó entre las adolescentes menores de 15 años. Para las personas entre 15 a 19 años, los homicidios constituyeron la principal causa de muerte con 83 defunciones. A ésta le siguen los accidentes y los suicidios con 66 y 9 defunciones respectivamente (Tabla 41).

TABLA 41

DISTRIBUCIÓN DE LAS DEFUNCIONES POR EDAD Y CAUSA DE MUERTE PARA LA POBLACIÓN ADOLESCENTE DE PUERTO RICO: 1990.

CAUSA DE MUERTE	1990	
	<15 Años	15-19 Años
Enfermedades del Corazón	-	3
Enfermedades Cerebrovascular	1	4
Neumonía-Influenza	-	2
Cirrosis y Enfermedades Relacionadas	2	1
Tumores Malignos	2	13
Tumores en Sitios No Especificados	1	3
Leucemia	-	6
Parálisis Infantil Cerebral	2	3
Trastornos del Sistema Nervioso Periférico	2	3
Otras Enfermedades del Sistema Nervioso Central	-	3
Anomalías Congénitas	-	2
Enfermedades del Sistema Musculoesquelético y del Tejido Conjuntivo	-	2
Otras Enfermedades del Sistema Respiratorio	-	2
Causas Externas	20	158
Accidentes	18	66
Homicidios	1	83
Suicidios	1	9
Sin Especificar	7	42
Total	37	247

Un patrón similar al de 1980 se observa en 1995. En este último año, el 26 por ciento de las 349 defunciones ocurridas ese año en las edades de 15 a 19 años, se identificaron como fracturas o traumas. Entre las adolescentes menores de 15 años, ocurrió el 33 por ciento de las defunciones en estas categorías. Este por ciento fue mucho menor que el registrado en el 1990, pero esto se debió a que en el 1995 se incluye una categoría de "otras enfermedades", la cual comprende una gran cantidad de causas de muerte que estaban incluidas en la categoría de traumas y envenenamientos en el 1990.

TABLA 42

DISTRIBUCIÓN DE LAS DEFUNCIONES POR EDAD Y CAUSA DE MUERTE PARA LA POBLACIÓN ADOLESCENTE, PUERTO RICO: 1995.

ENFERMEDADES	1995	
	<15 Años	15-19 Años
Enfermedades del Corazón	3	3
Neumonía – Influenza	2	3
Fracturas	21	85
Traumatismos	2	6
Enfermedades Obstructivas Crónicas y Afecciones Afines	2	4
Nefritis – Nefrosis	1	4
Enfermedades del Sistema Nervioso y de los Organos de los Sentidos	1	4
Enfermedades del Tejido Linfático y de los Organos Hematopoyéticos	1	4
Otras Enfermedades del Sistema Nervioso Central	6	12
Otras Enfermedades	34	224
Total	73	349

De las 306 defunciones, ocurridas a la población de 15 a 19 años en 1999, alrededor de un 36 por ciento (110 defunciones) se debieron a la Sífilis y otras enfermedades venéreas. La segunda causa de muerte entre los adolescentes fueron las enfermedades cerebro vasculares con un 15.4 por ciento (47 defunciones). A ésta le siguen los traumas y envenenamientos, los accidentes, las enfermedades del sistema respiratorio y la infección por HIV.

TABLA 43

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE ENTRE LAS ADOLESCENTES POR GRUPO DE EDAD, PUERTO RICO: 1999.

ENFERMEDADES	13-14	15-19	TOTAL
Sífilis y Otras Enfermedades Venéreas	1	109	110
Enfermedades Cerebro vasculares	2	45	47
Traumas y Envenenamientos	3	17	20
Accidentes	4	16	20
Infección por HIV III / LVA	-	16	16
Enfermedades Sistema Respiratorio	5	12	17
Tumores Malignos	1	9	10
Tuberculosis	1	6	7
Hepatitis Viral	-	6	6
Fiebre Escarlatina y Estreptococo	1	5	6
Otras Causas	13	29	42
Total	31	275	306

Resumen

La población adolescente es uno de los grupos etéreos en Puerto Rico que tiene los niveles más bajos de mortalidad y estos niveles han descendido considerablemente hasta la primera mitad de la década del ochenta. A partir de ese período se ha registrado un leve aumento en esos niveles. Existen, sin embargo, marcadas diferencias en estos niveles por algunas variables sociodemográficas. Estos son mucho mayores en la población masculina, en la población urbana y entre los grupos con niveles educativos más altos. Predomina como causa de muerte, hasta el 1995, los accidentes, traumas y el envenenamiento, y muertes violentas. Datos recientes, sin embargo, indican un predominio de las sífilis y otras enfermedades venéreas. Lo anterior sugiere que cualquier política pública, relacionada a la salud, debe ir dirigida prioritariamente hacia esas condiciones. De esta forma, se podrían reducir los niveles de mortalidad aún más y así mejorar la calidad de vida del país.

Discusión

La cantidad de adolescentes en Puerto Rico ha disminuido en las últimas décadas como resultado principalmente del descenso en la fecundidad ocurrido a partir del segundo quinquenio de la década del 1950. Esta población adolescente se caracteriza por altos niveles de pobreza y por que un 25 por ciento de éstos reside en familias capitaneadas por una mujer. Estos, a su vez, han aumentado su participación en la fuerza laboral y presentan una proporción mayor de sus niveles en el estado marital casado.

Los niveles de natalidad de esa población adolescente de 15 a 19 años se han mantenido fluctuantes en los alrededores de 70 nacimientos por 1,000 mujeres, a partir del 1970, mostrando una tendencia descendente en la última década. La fecundidad de la población adolescente menor de 15 años, por otro lado, es sumamente baja, pero muestra una tendencia ascendente a partir de 1940. Alrededor de un 20 por ciento de los nacimientos totales registrados en Puerto Rico en 1999, ocurrieron a madres adolescentes. Esta proporción ha aumentado debido al descenso en los nacimientos a madres en otras edades más que a aumentos en los nacimiento a madres adolescentes.

La gran mayoría de los nacimientos ocurridos en ambos grupos de adolescentes son ilegítimos ya que ocurren como resultado de una unión consensual o de una relación casual. Posiblemente, debido a que una proporción significativa de estas madres adolescentes no tiene un cuidado prenatal adecuado, es que una proporción significativa de sus nacimientos se clasifica de bajo peso.

La maternidad entre las adolescentes puertorriqueñas de 15 a 19 años presenta unos niveles más altos que los de la población total de los Estados Unidos y de otros países desarrollados. Estas adolescentes, sin embargo, tienen una fecundidad mucho más

baja que la de otros países de la Región Latinoamericana y que la de la población hispana y negra residente en los Estados Unidos.

La fecundidad de esta población adolescente representa motivo de alarma por las consecuencias que esto puede tener por la situación social y de salud de estas madres jóvenes, en sus niños y en la sociedad en general. Una proporción alta de las madres adolescentes se ven obligadas a abandonar la escuela lo que limita grandemente sus oportunidades de empleo, y por consiguiente, sus recursos económicos. Como resultado, estas madres adolescentes no pueden proveerle a sus hijos el cuidado de salud, de vivienda y nutricionales adecuadas.

Por otro lado, la falta de conocimiento las hace más vulnerable a contagiarse con enfermedades de transmisión sexual. Lo anterior, unido a sus escasos ingresos, retrasa su búsqueda de servicios de salud que permitan un diagnóstico adecuado y temprano de cualquier condición.

Las principales causas de muerte entre los adolescentes, en 1980, fueron los accidentes, traumas y envenenamientos, la violencia y los tumores malignos. En contraste, en 1999, la sífilis y otras enfermedades venéreas fueron la primera causa de muerte seguido por las enfermedades cerebrovasculares y los traumas y envenenamientos. Dos de estas causas de muertes, sífilis y otras enfermedades del sexo y las traumas y envenenamiento, están relacionadas a comportamiento de riesgos, los cuales están sujetos a cambio. Para lograr estos cambios, al igual que los relacionados al comportamiento de la fecundidad, se requeriría un compromiso y una acción conjunta, tanto a nivel comunitario como a nivel familiar.

Los trabajos incluidos anteriormente han presentado un análisis histórico de algunos aspectos de la demografía de la población adolescente residente en Puerto Rico. Las características sociodemográficas de este grupo, su natalidad, su mortalidad y los cambios que han experimentado estos componentes fueron materia de discusión en estos trabajos. Resta en estos momentos identificar posibles explicaciones y desarrollar marcos teóricos para esos patrones y cambios demográficos. Esto será motivo de análisis en las próximas publicaciones del Centro de Investigaciones Demográficas del Programa de Demografía de la Universidad de Puerto Rico.

Bibliografía

Carnivali, Judith. 1990. Análisis de las Muertes de los Adolescentes en Puerto Rico: 1988. Centro de Investigaciones Demográficas (CIDE), Número XIV.

Collins, J.W. y Richard, J.D. The Differential Effect of Traditional Risk Factors or Infant Birth Weight Among Blacks and Whites in Chicago, Am. J. Public Health 80(6): 679-681.

Cook, Annabel Kirschner. 1987. Our Children, Our Future, Changing Characteristics of Youth: Implications for Programming. Paper presented at the Professional Development Conference for Western Region State 4-H Specialists and 4-H Program Directors, Menlo Park, CA.

Cotton NU, Resnick J., Brown DC, Martin SL, McCarraher D y Woods J. 1994. Aggression and Fighting Behavior Among African-American Adolescents Individual and Family Factors. Am. J. Public Health 84(4):618-22.

Chung Y.W. 1993. Ethnic Identification and Alcohol Use Among Canadian-Born and Foreign Born High School Students in Toronto. The International Journal of the Addictions, 28(11):1095-1109.

DuRant RH, Cadenhead C, Pendergrast RA, Slavens G y Linder CW. Factors Associated with the Use of Violence Among Urban Black Adolescents. Am. J. Public Health 84(4):612-7.

Fennelly, K, V. Kandial y V. Ortiz. 1989. The Cross-Cultural Study of Fertility Among Hispanic Adolescents in the Americas-Studies in Family Planning 20(2) p. 96-101.

Forst, ML. 1994. Sexual Risk Profiles of Delinquent and Homeless Youths. Journal of Community Health 19(2):101-14.

Forseth, J.A., J.D. Perloff, J.A. Peterson y P.R. Kletke. 1990. Medicaid in the Inner City: The Care of Maternity Care in Chicago. The Milbank Quarterly 68(1):111-141.

Jan Blustein. 1994. The Reliability of Racial Classifications in Hospital Discharge Abstract Data. Am. J. Public Health 84(6):101-1021.

Joyce, T. 1990. The Dramatic Increase on the Rate of Low Birthweight in New York City: An Aggregate Time – Series Analysis. Am. J. Public Health 80(1):682-684.

Kerner. J.F., L. Dusenbury y J.S. Mandilblatt. 1993. Poverty and Cultural Diversity: Challenges for Health Promotion Among the Medically Underserved. Annua. Rev. Public Health 14:355-77.

Kliegman, R.M. 1995. Neonatal Technology, Perinatal Survival, Social Consequences and the Perinatal Paradox 85(7):909-912.

Menaghan E.G. y Toby L. Parcel. 1995. Social Sources of Change in Children Home Environments: The Effects of Parental Occupational Experiences and Family Conditions. Journal of Marriage and the Family 57:69-84.

Mkenney NR Benneth CE. 1994. Issues Regarding Data on Race and Ethnicity: the Census Bureau Experience. Public Health Rep. 107(1):16-24.

Morales Del Valle, Zoraida. Cambios en la Estructura Familiar de Puerto Rico, Sus Determinantes y sus Diferenciales. Centro de Investigaciones Demográficas (CIDE), Programa Graduado de Demografía, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, universidad de Puerto Rico. Vol. 3, No. 1, Septiembre, 1998.

Morales Del Valle, Zoraida. Los Inmigrantes Residiendo en Puerto Rico: Su Perfil Socioeconómico en 1990. Centro de Investigaciones Demográficas (CIDE), Programa Graduado de Demografía, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico. Vol. 2, No. 1, Diciembre, 1996.

Morales Del Valle, Zoraida. Factores Precedentes del Comportamiento Relacionado a la Salud Entre los Adolescentes. Centro de Investigaciones Demográficas (CIDE), Programa Graduado de Demografía, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico. Núm. XIV, agosto, 1990.

Morales Del Valle, Zoraida. Perfil de Salud de la Familia Puertorriqueña. Ponencia presenta en el Primer Encuentro de Interagencial de Salud de la Madre y el Niño y Segunda Conferencia Magistral sobre Salud de la Asociación de Educadores en Salud. Universidad Interamericana, 1995.

Morales Del Valle, Zoraida. Sexual Behavior Among Puerto Rican Adolescents: Attitudes, Norms, Beliefs and Intentions, fourth International AIDS Symposium of the Research Centers on Minority Institutions, Condado Plaza Hotel, Nov. 3-4, 1994.

Navarro Porrata, Ana, Zoraida Morales Del Valle, y Josephine. Evaluación de una Estrategia Educativa Utilizada con Padres para Promover el Crecimiento y Desarrollo Integral de Niños en Edad Preescolar. The Faculty of Education, 1996.

Overby KJ y M. Kegeles. 1994. The Impact of AIDS on an Urban Population of High Risk: Female Minority Adolescents. Implications for Intervention. Journal of Adolescent Health 15(3):216-227.

Parker DA, Harford TC y Rosenstock IM. 1996. Alcohol, Other Drugs and Sexual Risk-taking Among Young Adults. Journal of Substance Abuse 6(1):87-93.

Population Reference Bureau (2002). Government Spending in an Older America. Reports on America 3(1):1-16.

United States Centers for Disease Control and Prevention. 1992. Trends in Years of Potential Life Lost Before Age 65 Among Whites and Blacks. United States, 1979-1989. Morbidity and Mortality Weekly Report 41(47):889-91.

Vázquez Calzada, JL. 1988. La Población de Puerto Rico y Su Trayectoria Histórica, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico.

Vázquez Calzada, JL. 1990. Las Madres Adolescentes en Puerto Rico y Su Impacto en el Campo de la Salud. Centro de Investigaciones Demográficas (CIDE), Número XIV.

Williams DR, Lovizzo MR, Warren NC. 1994. The Concepts of Race and Health Status in America. Public Health Rep. 109(1):26-41.

Yashihava H. 1994. Prevention As Cumulative Protection: Effects of Early Family Support and Education on Chronic Delinquency and Its Risks. Psychological Bulletin 115(1):28-54.

INFORMACION A LOS AUTORES

El Centro de Investigaciones Demográficas (CIDE) acepta trabajos que sean de interés en el campo de la Demografía y áreas relacionadas. Se aceptarán artículos en los cuales se enfatice la investigación, sin embargo, éstos pueden incluir aspectos metodológicos, aspectos históricos o étnicos en el campo de la población. Los artículos aceptados para publicación serán sometidos a revisión editorial por razones de contenido, estilo, formato y expresión. Estos deberán ser originales y los mismo no deben haberse publicado en otra revista.

Todo manuscrito a ser considerado para publicación deberá ser enviado a: Dra. Zoraida Morales Del Valle, Editor, Centro de Investigaciones Demográficas, Programa Graduado de Demografía, Escuela de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico, P. O. Box 365067, San Juan, Puerto Rico 00936-5067. Para más información favor comunicarse al 758-2525, Exts. 1414, 1415.

Preparación del Manuscrito:

- Se someterá un original y dos copias del manuscrito. El mismo deberá estar escrito a doble espacio por un solo lado en papel blanco 8.5 x 11" con márgenes de una (1) pulgada. El trabajo no deberá exceder de 15 páginas. Se solicita, además, que el artículo sea entregado en un disco de computadora (compatible con Word for Windows).
- El orden del manuscrito deberá ser: 1) página titular; 2) resumen; 3) texto; 4) referencias; y 5) tablas.

Página Titular:

La página titular deberá incluir el nombre del autor(es) y la institución en la cual se originó el trabajo. Deberá incluir, además, la dirección postal del autor principal y teléfono o Fax.

Resumen:

Un resumen de 150 palabras o menos deberá ser incluido con el manuscrito sometido. El mismo deberá considerar el problema bajo estudio, la metodología, los resultados y las conclusiones.

Texto:

Para el estilo de presentación se sugiere utilizar "The Publication Manual of the American Psychological Association (APA), última ed. El manuscrito deberá contener las siguientes secciones principales: introducción, metodología, resultados, discusión y referencias. El texto deberá ser redactado utilizando el tipo de letra Times New Roman 10cpi.

Referencias (en el texto):

Las referencias en el texto se deberán incluir entre paréntesis indicando el apellido del autor y el año de publicación. En caso de incluir más de una referencia en el mismo paréntesis, éstas deberán ser presentadas en orden alfabético separando cada cita por un punto y una coma.

Referencias (al final del texto):

Los autores deberán ser listados en orden alfabético a espacio sencillo. La primera línea de cada referencia se debe sangrar a cinco espacios.

Tablas:

Las tablas deberán ser enumeradas consecutivamente. Cada tabla deberá ser mecanografiada en una página separada e incluida al final del manuscrito. La tabla no incluirá líneas verticales ni horizontales, excepto dos líneas horizontales separando el título del cuerpo de la tabla, en medio de estas dos líneas se incluirá la identificación de las columnas de datos. Debe de existir, además, dos líneas al finalizar los datos presentados en la tabla.

Los artículos aquí publicados son de entera responsabilidad de sus autores y no necesariamente representan el punto de vista de la Junta Editora ni del Programa Graduado de Demografía.
--