



**Delia M. Camacho, Ph.D.**

Directora

**Ana Isabel Moscoso, MLS, MPH**

Directora Asociada

**Victoria Delgado, MLS**

Bibliotecaria

**Ivette Marrero**

Secretaria

**Junta Asesora:**

Dr. José Hawayek

Prof. Francisca Corrada

Prof. Judith Rodríguez

Dra. Carmen Zorrilla

Dra. Melba Sánchez

Dra. América Facundo

Prof. Sandra Fábregas

Dra. Lourdes Soto de Laurido

Dra. Emma Fernández

**Colaboradoras:**

Sra. Carmen Vicens

**Junta Editora:**

Dra. Delia M. Camacho

Prof. Ana Isabel Moscoso

Prof. Judith Rodríguez

**Artista Gráfico:**

Luis A. Rivera

**Dirección Postal:**

Centro Mujer y Salud

Recinto de Ciencias Médicas

P.O. Box 365067

San Juan, PR 00936-5067

**Teléfonos:** (787) 758-2525

exts. 1367 y 1368

Teléfono y fax: (787) 753-0090

**DECANATO DE ASUNTOS  
ACADÉMICOS**



# Mujer & SALUD

AÑO 5 NÚM. 1-2, MAYO/SEPTIEMBRE 2001

DESDE EL CENTRO MUJER Y SALUD

**Delia M. Camacho, Ph.D.**

Catedrática y Directora



también ha dependido la mayoría de los servicios de salud, bien como profesionales, madres, hijas o esposas. Sin embargo, es sólo a partir de las pasadas décadas que se empieza a documentar, describir y reconocer la importante contribución cuantitativa y cualitativa de la mujer al ámbito social y de salud, que se establece a la mujer como sujeto de estudio y se incorpora una perspectiva de género para analizar y replantear la participación femenina en el entorno social. La profesora Rodríguez ha contribuido con el desarrollo de la salud de la mujer puertorriqueña como temática de

*(continúa en la pág. 2)*

## Contenido:

- Desde el Centro  
Mujer y Salud.....pág. 1
- Mujer y Salud en Puerto Rico ..pág. 3
- Las Madres Adolescentes  
de Puerto Rico:.....pág. 7
- Mujer y Salud en Cifras .....pág. 14
- Trabajadoras Sexuales  
de Puerto Rico.....pág. 19
- La población femenina  
de edad avanzada.....pág. 23

El Centro Mujer & Salud desea reconocer en este número del boletín Mujer & Salud la labor, el dinamismo y el liderato de la Profesora Judith Rodríguez Figueroa en pro de los asuntos de la mujer en nuestro Recinto, en el desarrollo de la investigación relativa a la salud de la mujer, en la concienciación sobre la importancia de esta temática por diversos medios, y muy especialmente por su dedicada labor y colaboración en la creación y el desarrollo de este Centro.

Sabemos que las mujeres constituyen más de la mitad de la población mundial y somos una inmensa mayoría en nuestro Recinto. Del bienestar de la mujer depende el bienestar de la sociedad y de éstas



estudio muy especialmente con sus trabajos e investigaciones sociodemográficas que se han difundido desde diversos foros.

Durante las pasadas décadas en el Recinto de Ciencias Médicas se ha desarrollado el interés por los estudios de la mujer y el género. Esta actividad académica generada en el Recinto tuvo uno de sus mejores foros en el Primer Congreso Puertorriqueño sobre Mujer y Salud que se organizó en 1989 bajo el liderazgo de la Profesora Rodríguez en colaboración con el proyecto de Estudios de la Mujer del Recinto de Cayey.

La experiencia del Congreso y el desarrollo de otras actividades posteriores mostraron la necesidad de darle nuevo impulso a la investigación sobre este tema de divulgar los resultados de las investigaciones que se estaban realizando y de planificar servicios de salud que tomaran en cuenta las diferencias entre los géneros. El Recinto de Ciencias Médicas, con la participación decidida de la Profa. Judith Rodríguez, propuso concretizar estos esfuerzos mediante la creación de un Centro en Salud de la Mujer. Es de esta propuesta que surge en marzo de 1996 el Centro Mujer y Salud.

En los cinco años de vida del Centro hemos contado con una colaboradora comprometida, solidaria y decidida en la Profesora Rodríguez. Como parte de su compromiso con la documentación de la situación de salud de la mujer se destaca su contribución al desarrollo del boletín del Centro Mujer y Salud. El boletín surge como una iniciativa suya al momento de inaugurarse el Centro. En todos los números de Mujer & Salud ella ha aportado artículos en torno a diversos aspectos de la salud de la mujer. Ha sido miembro de la Junta Editora del Boletín desde su creación. La Profa. Rodríguez tuvo además la iniciativa de desarrollar una sección de Mujer y Salud en el Puerto Rico Health Sciences Journal.

Deseamos además destacar la disponibilidad incondicional de Judith para laborar junto al Centro, representar al mismo en y fuera del Recinto, así como velar por el desarrollo integral de sus componentes de servicio, educación e investigación.

Con motivo de que la Profa. Rodríguez se acoge a la jubilación y con el fin de reconocer y agradecer su contribución, el Centro dedica este número del Boletín Mujer & Salud a una selección de artículos de la Prof. Rodríguez relativos a la mujer y su salud. La publicación de este número es nuestro homenaje a quien consideramos pilar en el desarrollo del Centro Mujer y Salud contribuyendo a la designación de éste como Centro de Excelencia en Salud de la Mujer.

En la selección de artículos de la profesora Rodríguez que se incluyen en este número del boletín solo se cubre parcialmente la diversidad de temas sobre la salud de la mujer en Puerto Rico que ella ha abordado. Los artículos seleccionados son reflejo de los temas principales que le inquietan y/o de los diversos abordajes metodológicos que ella ha utilizado. Dos de los trabajos son nuevos: **Mujer y Salud**, nos da una visión actualizada desde una perspectiva demográfica de la salud de la mujer, y **Las madres adolescentes**, un análisis de las características de los nacimientos vivos correspondientes a madres adolescentes. Otros dos artículos que se

incluyen en el boletín se publicaron originalmente en la revista Puerto Rico Health Sciences Journal, que se publica en este Recinto y se reproducen por la pertinencia de los temas tratados: **Mujer y salud en cifras**, un artículo que examina las características de la mortalidad femenina y **Trabajadoras Sexuales de Puerto Rico: Perfil Sociodemográfico de un Grupo** que analiza las características de salud de una población especial de mujeres. Otro de los artículos seleccionados: **La población femenina de edad avanzada**: una perspectiva demográfica y de salud, aborda una temática de gran interés para Judith, la vejez y fue publicado originalmente en los Cuadernos Mujer y Salud de la Red Latinoamericana y del Caribe de Salud de la Mujer.

Muchas gracias por tu labor Judith.



# Mujer y Salud en Puerto Rico:

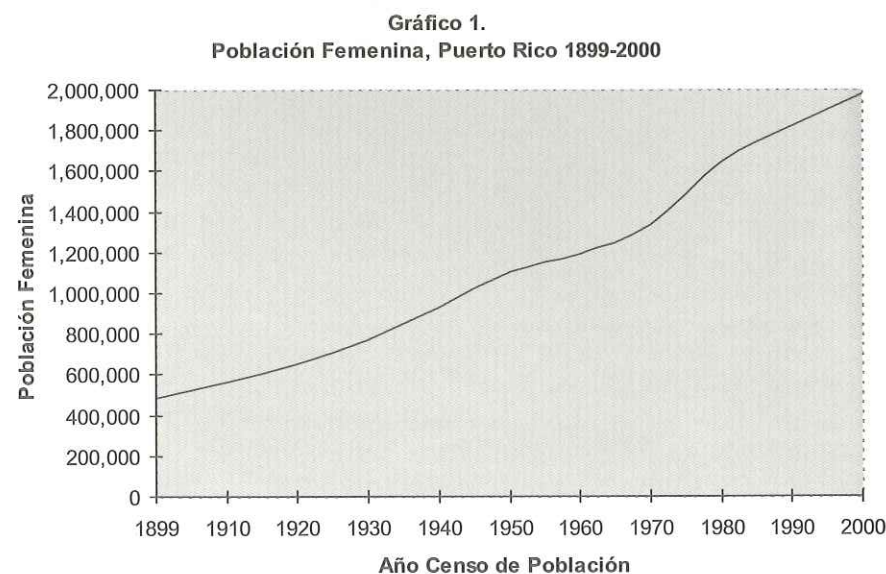
Judith Rodríguez Figueroa, M.Sc.  
Demógrafa y Catedrática,  
Programa Graduado de Demografía,  
Escuela de Salud Pública,  
Recinto de Ciencias Médicas,  
Universidad de Puerto Rico.

## desde una perspectiva demográfica

### Introducción

Contrario a la creencia general de que las mujeres dominan numéricamente a los hombres, en el ámbito mundial la población masculina excede, aunque levemente, a la población femenina. Sin embargo, en los países desarrollados las mujeres superan en cantidad a los hombres. Se espera que durante los próximos años la población femenina constituya más de la mitad de la población total del mundo. Dos fenómenos biológicos universales mantienen un balance entre los sexos. Aunque nacen aproximadamente 105 niños por cada 100 niñas, ese número mayor de nacimientos masculinos es contrabalanceado por una mayor mortalidad masculina que femenina, lo que resulta en un balance entre los sexos.

De acuerdo al Censo del 2000 la población femenina en el país fue de menos de 2 millones (1,975,033). Durante el Siglo XX (1899-2000) la población femenina aumentó en aproximadamente un millón y medio de mujeres (1,494,051) para un aumento de 311 por ciento (Gráfico 1). Entre los años 1899 y 1950, esto es durante la primera mitad del siglo XX (1899-1950), la velocidad de aumento de la población femenina fue mayor que durante la segunda mitad (1950-2000) (8.62 versus 6.03 por ciento).



Fuentes: Vázquez Calzada JL. La población de Puerto Rico y su trayectoria histórica  
US Bureau of the Census. 1990 and 2000 Census of the Population

Al presente en Puerto Rico, la población femenina excede en tamaño a la masculina por aproximadamente 141,456 personas (52 por ciento vs. 48 por ciento). Esta proporción está por encima de la cifra de la mayoría de los países del mundo. Los procesos migratorios entre Puerto Rico y el exterior y viceversa han contribuido a que en el país se registre un desbalance mayor entre los sexos. El incremento durante los últimos años en las

muerres violentas y la infección del VIH/SIDA que afecta en mayor magnitud a la población masculina contribuyen también de manera significativa al exceso de mujeres en el país. Conforme aumenta la edad de las personas en Puerto Rico (aproximadamente a partir de los 30 años) las mujeres exceden en número a los hombres en cada grupo de edad. En las edades avanzadas las diferencias son aun más notables. En el sector poblacional de 65 años

o más las féminas conforman el 56 por ciento de la población total de esa edad. En el año 2000 la razón de masculinidad para la población total fue de 92.8 hombres por cada 100 mujeres en contraste con la cifra de 77.9 por cada 100 para el grupo de edad avanzada.

Las proyecciones de población para Puerto Rico indican que las mujeres continuarán dominando en cantidad a los hombres. Por lo tanto la condición y situación de salud de la mujer debe ser un asunto prioritario para todos. El bienestar de las familias en Puerto Rico, al igual que en el resto de los países del mundo, depende grandemente de la salud de la mujer ya que por diversas razones socio-históricas las mujeres han sido las encargadas y responsables de proveer la mayoría de los servicios de salud, bien sea como profesionales, madres, hijas, esposas o compañeras. La Organización Mundial de la Salud ha encontrado una ecuación que se repite casi invariablemente: según mejora la educación de la mujer y su conocimiento acerca de la salud, mejora también la salud de toda la población. Si se desea lograr un mayor bienestar para todos en Puerto Rico debemos estudiar con atención la condición de salud de las mujeres y la situación de éstas como agentes y promotoras de los servicios de salud.

### Estructura de edad

De acuerdo a los datos censales disponibles para el año 2000 el 72 por

ciento (1,441,511) de la población total femenina de Puerto Rico (1,975,033) tenía entre 18 años o más de edad. El 12.1 por ciento (238,934) de todas las mujeres en el país conformaba el sector de la población de edad avanzada (65 o más). La edad mediana de la población ha estado en continuo ascenso a partir de la década del 60 cuando esta era de 18 años de edad. Se estima que al presente el valor de la mediana de edad sobrepase la cifra de 32 años que el negociado Federal del Censo estimó para la población total.

Uno de los fenómenos demográficos de grandes repercusiones en el ámbito económico, político y social de los países es el envejecimiento de sus poblaciones.

En Puerto Rico, el proceso de envejecimiento de la población ha resultado en un incremento notable en el número de mujeres de edad avanzada.

Las niñas que nacen en Puerto Rico pueden llegar a vivir un promedio de 79 años de vida, de mantenerse a través de su vida los mismos riesgos de muerte presentes al momento de su nacimiento. La esperanza de vida de los varones es de 71 años. Las mujeres mantienen una ventaja de 8 años adicionales de vida con respecto a la población masculina del país. Por tanto es de esperarse muchas mujeres adultas mayores sin la presencia de un cónyuge o compañero.

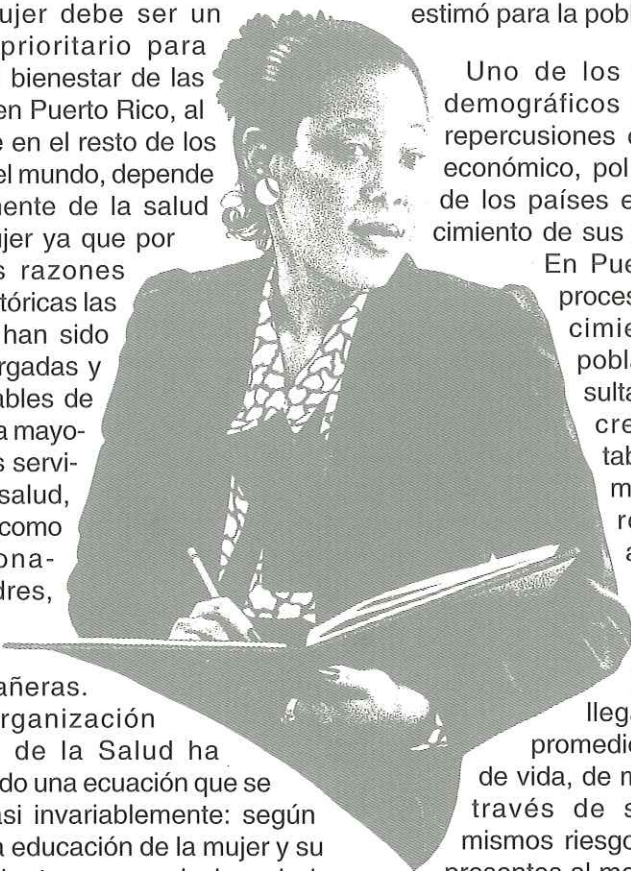
La demanda de servicios médicos y de salud, como la de programas y actividades de prevención secundaria y terciaria aumentan conforme las

personas ganan en edad. La población femenina de Puerto Rico según las últimas cifras disponibles (1992) del Departamento de Salud registra tasas de condiciones crónicas mayores que las de los hombres. Las tasas de condiciones crónicas aumentan extraordinariamente con la edad de las personas, causando una mayor demanda de cuidado médico prolongado y especializado así como el uso de medicamentos de alto costo para los pacientes. Las mujeres de edad avanzada tienen como promedio cuatro condiciones crónicas. La comorbilidad, que es la presencia de más de una condición crónica simultáneamente, aumenta con la edad de las personas y es más frecuente entre las mujeres. La artritis, una condición crónica limitante, así como la osteoporosis ocurren con mayor frecuencia en las mujeres que en los hombres.

### Mujeres jefas de hogares de familia

De acuerdo a los datos del Censo 2000 los hogares de familia (1,004,080) constituían el 79.6 por ciento de todos los hogares (1,261,325) del país. Un poco más de un cuarto millón de féminas (268,476) dirigían algún hogar de familia sin la presencia de un cónyuge. Estas mujeres conformaban el 27 por ciento (26.7%) de todas las personas a las que se les adscribía la jefatura de los hogares de familia en el 2000. En la mitad de estos hogares (49%) capitaneados por una mujer sola (131,584) había hijos menores de 18 años de edad. Las mujeres jefas de hogares de familia representan el 14 por ciento (13.6%) de todas las féminas en Puerto Rico (1,975,033).

Entre los años censales de 1990 y 2000 se registró un incremento de un 31 por ciento en el número de mujeres jefas de hogares de familia. En un período de 10 años se añadieron cerca de 63,000 féminas (62,968) como jefas de familia sin cónyuge presente para un promedio anual de



6,300 nuevos hogares de familia dirigidos por una mujer.

## Salud Reproductiva

Los niveles de la fecundidad femenina en Puerto Rico muestran un patrón descendente según se desprende del análisis de las últimas décadas. Al presente las mujeres tienen como promedio cerca de dos hijos nacidos vivos. Puerto Rico se encuentra entre los países con tasas de fecundidad bajo el nivel de reemplazo (2.1 hijos o menos). Esta cifra contrasta marcadamente con la de décadas pasadas en donde el promedio de hijos tenidos por la mujer era de cinco o más. Para el año 1950 la tasa total de fecundidad de las mujeres en Puerto Rico se calculó en 5.4 hijos nacidos vivos como promedio por mujer.

El número de nacimientos vivos ocurridos durante el año 1999 en el país fue de 59,684. El 48 por ciento de las madres que parieron en el 1999 eran solteras. Las cifras de madres solteras a través de los 78 municipios que conforman a Puerto Rico oscilaban entre el 26.6 y el 69.4 por ciento. Las madres adolescentes por otro lado fueron responsables del 19.7 por ciento de todos los nacimientos vivos habidos durante el año en cuestión. Cabe señalar que el 73 por ciento de las madres menores de 20 años de edad tenían un estado marital de solteras al momento del nacimiento de ese hijo/a. El 33 por ciento de las mujeres que dieron a luz en 1999 no acudieron al cuidado prenatal durante el primer trimestre de embarazo, que es el período adecuado para iniciar el cuidado médico. El 38 por ciento de los partos ocurrió por medio de una cesárea, práctica médica utilizada algunas veces innecesariamente.

En una encuesta sobre salud reproductiva llevada a cabo por la Escuela Graduada de Salud Pública se encontró que el 78 por ciento de las mujeres casadas o unidas de 15

a 49 años usaban algún método anticonceptivo. Mientras que el 46 por ciento de estas mujeres había recurrido a la esterilización femenina como método para evitar los hijos.

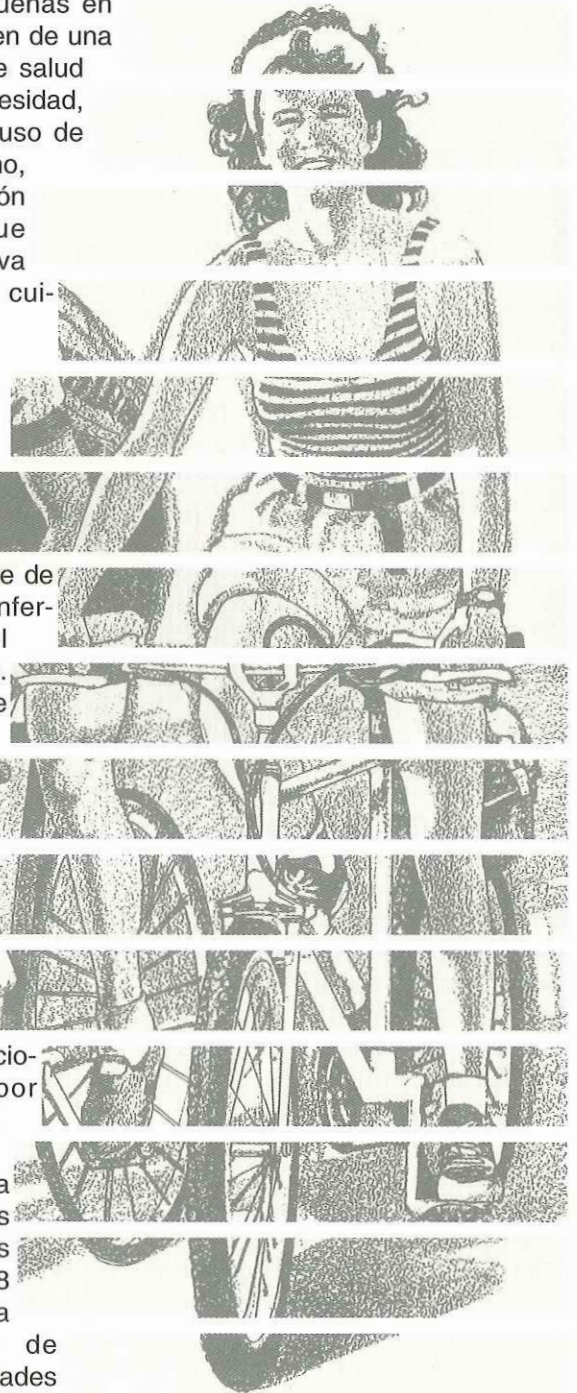
Las mujeres puertorriqueñas en edad reproductiva padecen de una variedad de problemas de salud tales como: depresión, obesidad, uso y abuso de alcohol, uso de drogas ilegales, tabaquismo, enfermedades de transmisión sexual y violencia que demandan una perspectiva multidisciplinaria para el cuidado de su salud.

## Causas de Mortalidad

En el Informe de Estadísticas Vitales correspondiente al año 1998 se informa que las tres principales causas de muerte de las mujeres fueron las enfermedades del corazón, el cáncer y la diabetes mellitus. Estas tres causas de defunciones fueron responsables de un poco menos de la mitad (47 por ciento) de todos los fallecimientos femeninos ocurridos en Puerto Rico. Es menester señalar que las enfermedades del corazón fueron responsables de una de cada cinco defunciones femeninas (21.9 por ciento) acaecidas en 1998.

Del análisis de la primera causa de muerte por grupos de edad quinquenal entre las mujeres fallecidas en 1998 se evidencia la importancia como principal causa de defunción de las enfermedades del corazón y el cáncer. Para las féminas con edades entre 30 y 59 años el cáncer ocupó la primera posición como principal causa de muerte seguido por las enfermedades del corazón, mientras que en las

mujeres de 60 años y más esta relación se invierte y las enfermedades del corazón ocupan la primera posición seguidas por el cáncer.



Las muertes por cáncer constituyeron el 15 por ciento de todos los fallecimientos femeninos. Los tres tipos de cáncer principales

son los siguientes: seno o mama, tráquea/bronquios/pulmón y colon. Entre todos los tipos de cáncer el cáncer de mama ocupó la primera posición como responsable de un número mayor de muertes femeninas en 1998. Un 16 por ciento (15.5%) de todos los fallecimientos por cáncer se debió a cáncer del seno.

Los accidentes fueron responsables de la mayor cantidad de fallecimientos entre mujeres jóvenes de 20 a 24 años de edad. Por otro lado los homicidios figuran como la principal causa de muerte entre féminas de 25 a 29 años. Estas dos últimas causas de muerte, responsables de impactar mayormente a mujeres en edades de alta fecundidad (20-29), son catalogadas como violentas o externas.

Los fallecimientos de féminas por homicidios en Puerto Rico son indicadores del alto grado de violencia contra la mujer. Estos parecen estar asociados a la violencia doméstica. Durante el año 1998 un total de 74 mujeres fueron asesinadas, la mayoría de ellas a edades tempranas en su vida adulta. En la encuesta sobre salud reproductiva llevada a cabo por la Escuela Graduada de Salud Pública se encontró que el 38 por ciento de las mujeres alguna vez casadas o unidas de 15 a 49 años reportó que peleaban algunas veces con su esposo o compañero, que éste las insultaba, les hablaba malo, las empujaba o las golpeaba.

### Participación en la fuerza laboral

La participación de las mujeres de Puerto Rico en la producción de bienes y servicios continua incrementándose. De acuerdo al informe mensual de Empleo y Desempleo en Puerto Rico correspondiente al mes de marzo del año 2001 y que elabora el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos, 34 de cada 100 mujeres de 16 años o más estaban

económicamente activas. La participación de las féminas en la fuerza laboral del país alcanzó sus niveles más altos entre las edades de 35 a 44 años. Para las mujeres de 25 a 34 y las de 35 a 44 años de edad las tasas de participación económicas fueron de 54.2 y 55.0 por ciento respectivamente. Por otro lado, las féminas entre 45 y 54 años registraron tasas de 45.4 por ciento.

Una mayor participación de las mujeres en la fuerza laboral del país, junto a la multiplicidad de funciones que se le adscriben históricamente a este género en nuestra sociedad, constituye un nuevo reto para los planificadores y proveedores de servicios de salud.

### Conclusión

Las mujeres constituyen el grupo mayoritario de la sociedad puertorriqueña. Este sector de la población se fue envejeciendo notablemente durante las últimas décadas del Siglo XX. Este proceso de envejecimiento se espera continúe con mayor velocidad durante los próximos 30 años, cuando la generación de los "baby boomers" pasen a ser parte de la población de edad avanzada. Sin embargo, el envejecimiento de la población impactará en mayor grado a las mujeres que a los hombres. Cada vez más las mujeres tienen a su cargo la jefatura de un hogar de familia sin la presencia de un cónyuge. Por otro lado se observa un incremento en la participación de las féminas en la producción de bienes y servicios.

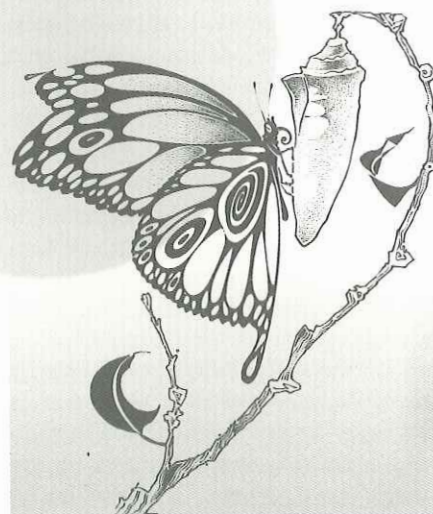
Al presente los niveles de la fecundidad de la mujer puertorriqueña son de dos hijos nacidos vivos como promedio a través de su vida productiva. Al descender el número de hijos tenidos por las mujeres en Puerto Rico se observa como resultado de esa disminución un envejecimiento de la población. Una mayor longevidad de la mujer la expone a una mayor pluralidad de funciones a través de su vida y a

intercambiar con un número mayor de generaciones. Las mujeres no sólo cuidan y velan por el bienestar de sus hijos y nietos sino también por sus padres y abuelos.

Ante esta nueva realidad que nos depara el nuevo siglo es menester la incorporación de nuevas modalidades en la oferta del cuidado de la salud de las mujeres. Es necesaria la planificación y el desarrollo de nuevos modelos de prestación de servicios de salud en donde se contemple tanto el mantenimiento de la salud y la prevención como la atención física, mental, social, y espiritual de manera integral.

### Referencias:

1. US Census Bureau, American Fact Finder, Quick Tables QT, PL, Race, Hispanic or Latino and age: 2000, Geographic Area: Puerto Rico, <http://factfinder.census.gov/>
2. US Census Bureau, Internet Release date, July 21, 2000 PR-99-1. Estimates of the population of Puerto Rico. Municipios. <http://www.census.gov/>
3. US Census Bureau, International Data Base, Puerto Rico 2000, <http://www.census.gov/>
4. Departamento de Salud de Puerto Rico. Informe Anual de Estadísticas Vitales, 1998.
5. Escuela Graduada de Salud Pública. Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico. Encuesta de Salud Pública. 1995-96. Resumen de los Hallazgos. Mayo de 1998.



**Centro Mujer y Salud**  
Recinto de Ciencias Médicas  
P.O.Box 365067  
San Juan, P.R.  
00936-5067

