

**LAS MUJERES EN LAS PROFESIONES DE LA SALUD: UN
ANÁLISIS EXPLORATORIO SOBRE LA SEGREGACION
POR SEXO EN PUERTO RICO***

Judith Carnivali**

Tras un análisis preliminar sobre las tendencias y cambios ocurridos en la participación de la mujer en el trabajo remunerado así como de las ocupaciones en las que se han desempeñado las mismas durante el presente siglo, podríamos llegar a pensar que ha habido un mejoramiento notable en estos aspectos para la mujer puertorriqueña. La participación masculina en la producción de bienes y servicios en Puerto Rico ha registrado un descenso bastante marcado. Esto ha contribuido a reforzar la creencia de que la mujer puertorriqueña está compitiendo muy favorablemente con los varones en cuanto al trabajo remunerado se refiere.

Sin embargo, en Puerto Rico, al igual que en otros países, existen diferencias notables entre los sexos en cuanto a la ocupación desempeñada, ingreso devengado, escenario de trabajo, nivel de autonomía en el trabajo y funciones adscritas al mismo. Estas diferencias parecen ser más notables en las profesiones relacionadas con el campo de la salud.

*Ponencia presentada durante la Actividad Conmemorativa de la Semana de la Mujer en el II Coloquio Mujer y Salud en las Profesiones, Colegio de Profesiones Relacionadas con la Salud, miércoles, 8 de marzo de 1989, Anfiteatro de Enfermería, Recinto de Ciencias Médicas.

**Catedrática Auxiliar, Departamento de Ciencias Sociales, Escuela Graduada de Salud Pública, Recinto de Ciencias Médicas, Universidad de Puerto Rico.

Durante las últimas décadas se ha registrado un aumento considerable en el tamaño de la fuerza trabajadora dentro del sector de la salud, al igual que en el número de nuevos trabajos y especialidades. Sin embargo, los estudios empíricos señalan que la organización jerárquica dentro del campo de la salud ha permanecido más o menos inalterada. La fuerza laboral ha continuado estratificándose por clase siendo una de las características más importantes dentro de esta segregación el género o sexo de las personas trabajadoras.

La participación femenina sobrepasa a la masculina en el sector de la salud con una relación de casi 3 a 1. Sin embargo, en estudios llevados a cabo en los Estados Unidos se señala que la mujer continua desempeñando ocupaciones de menos remuneración, menos prestigio y menos autonomía dentro del campo de la salud.

En Puerto Rico no existen estudios empíricos sobre el tema que nos ocupa en la tarde de hoy. Sin embargo, es de todos conocido el hecho de que históricamente los varones han ocupado las posiciones de más alta jerarquía y poder en el campo de la salud y que las féminas, por lo general, se concentran en los niveles más bajos. Es pertinente señalar que los trabajadores en el campo de la salud se encuentran básicamente estratificados en dos niveles, uno alto y otro bajo en cuanto a status ocupacional se refiere, con muy poca

representación en los niveles intermedios dentro de esa jerarquía.

Mediante el uso de varias fuentes de información examinaremos cuál es la situación de Puerto Rico con respecto al desbalance y segregación por sexo en las profesiones de la salud. Esperamos que este análisis pueda servir de punto de partida para la discusión del tema de este segundo coloquio, Mujer y Salud en las Profesiones. Esperamos asimismo que despierte interés entre los diversos profesionales de la salud aquí presentes en especial las mujeres, de manera que se motive a estudiar más detenidamente el fenómeno de la segregación por sexo en la fuerza laboral dentro del campo de la salud.

Deseo señalar que para fines de esta presentación, segregación por sexo se refiere a la existencia de diferencias notables en cuanto a los roles ocupacionales, status, poder y nivel de autonomía en la ocupación desempeñada por los dos sexos y que esto lleva a unas diferencias en los ingresos devengados por los varones y las mujeres que pertenecen a la fuerza laboral dentro del sector salud. La segregación por sexo en el campo de la salud ocurre entre las diversas ocupaciones al igual que dentro de una misma ocupación.

De acuerdo a la información obtenida del último Censo de Población del 1980, la fuerza trabajadora con ocupaciones asociadas al campo de la salud, representaba sólo el 1.2 por

ciento de todas las ocupaciones. En términos de la variable sexo, el 67 por ciento de la fuerza trabajadora en el sector salud lo componen las mujeres. Esto es, existe una relación de 2 a 1 a favor de las féminas.

En cuanto a la edad de las mujeres en este sector laboral, el 58 por ciento lo componen mujeres de menos de 40 años de edad mientras que las de 40 años o más representaba el 42 por ciento. Esto es, de cada 10 mujeres con ocupaciones asociadas al campo de la salud 6, o sea 60 por ciento, tenían menos de 40 años.

Cuadros 1 y 2

Cuando se reagrupan las diversas ocupaciones identificadas por esta servidora como relacionadas al campo de la salud en 7 grandes categorías a saber: gerentes, de tipo diagnósticas, vigilancia y tratamiento, profesores de medicina, profesores especializados en áreas de la salud, técnicos y tecnólogos y técnicos en ciencias^{1/}, se encontró que la mayor proporción de féminas en las siete categorías aquí consideradas es la registrada por las profesoras o maestras en áreas relacionadas a la salud con 100.0 por ciento. Estas fueron seguidas por las mujeres en las ocupaciones de vigilancia y tratamiento (82%). Dentro de esta última categoría se incluye a las enfermeras graduadas, farmacéuticas, dietistas, terapistas y médicos auxiliares. El tercer lugar lo ocuparon los técnicos y tecnólogos con un 74 por ciento de las féminas dentro de esta categoría que

incluye, entre otros, enfermeras prácticas, higienista dental, técnicos de laboratorio y técnicos radiológicos.

En las restantes 4 grandes categorías de profesiones de salud existe un predominio del sexo masculino. Es interesante señalar el hecho de que en tres de estas 4 categorías (gerentes, técnicos en ciencias y profesores en ciencias médicas) las féminas representan una tercera parte del total de los trabajadores, en contraste con las ocupaciones diagnósticas que incluye a los médicos, veterinarios, dentistas, optómetras y podiatras con una proporción de solo 15 de cada 100.

Cuadro 3

Del análisis de la distribución de por cientos de la población femenina y de la masculina para las siete grandes categorías de profesiones de la salud aquí consideradas se encontró que 60 por ciento de las mujeres se encontraba en ocupaciones relacionadas a vigilancia y tratamiento (enfermeras graduadas, farmacéuticos, dietistas, etc.). Le siguieron las ocupaciones de técnicos y tecnólogos con 29 por ciento. En el caso de los varones, la mayor proporción (48%) se registra en las ocupaciones de tipo diagnósticas. Esto es, cerca de un 50% de los varones en las profesiones de la salud tienen las ocupaciones de mayor poder y status dentro del campo de la salud.

Cuadro 4

Del análisis de la distribución de por cientos de la población femenina aquí considerada en dos grandes grupos de edad, menores de 40 años y de 40 años y más, se encontró que la distribución para las diferentes categorías ocupacionales aquí consideradas es más o menos similar en ambos grupos. Esto es, aunque la proporción de mujeres más jóvenes en el campo de la salud es mucho mayor que las de más edad, la distribución de por cientos en términos de las grandes categorías ocupacionales fue más o menos similar a pesar de que supuestamente las más jóvenes han estado más expuestas que las de más edad a un incremento en las oportunidades de empleo en el campo de la salud en décadas más recientes. Todo indica que no parecen haberse registrado cambios sustantivos en la representación de las mujeres en las diversas categorías ocupacionales cuando se compara las más jóvenes con la distribución de por cientos de las de 40 años o más.

Cuadro 5

En el análisis de cada uno de los dos grupos de edad antes mencionados, menos de 40 años y más de 40 años, para cada una de las 7 grandes categorías ocupacionales para el sexo femenino se observa en el grupo de edad más joven un incremento mayor en cinco de las siete grandes categorías ocupacionales aquí consideradas, a saber: las diagnósticas, de vigilancia y tratamiento, profesores de ciencias médicas, profesores especializados en áreas de salud y los técnicos

en ciencias, que entre sus congéneres de más edad (40 y más).

Cuadro 6

Cuando se subdividen algunas de las grandes categorías de profesionales de la salud en determinadas ocupaciones se observa claramente cómo los varones se encuentran representados en mayor proporción en las ocupaciones que necesitan un nivel de instrucción más alto y que devengan un ingreso mayor y un mayor status. Por otro lado, las mujeres se encuentran concentradas principalmente en las ocupaciones denominadas como femeninas.

Cuadro 7

Al subdividir la población femenina en ciertos grupos de edad (20-29, 30-39, y 50-59) encontramos que la proporción que representa cada subgrupo en algunas ocupaciones seleccionadas (médicos, dentistas y farmacéuticos) es mayor entre las más jóvenes que la proporción registrada en las de más edad (50-59 años). Por otro lado, la proporción de enfermeras graduadas registró un leve descenso entre las más jóvenes (20-29 años).

Cuadro 8

Mediante el uso de los datos del Registro de Profesionales de la Salud del Departamento de Salud para el año 1983 queda nuevamente evidenciado el hecho de que las féminas se encuentran representadas en una mayor proporción en aquellas profesiones de más bajo nivel jerárquico cuando

se toma en consideración el tipo de ocupación y nivel de autonomía asociado a la profesión tanto como el escenario o lugar de trabajo. Las funciones y tareas asignadas a las ocupaciones de salud preponderantemente femeninas se encuentran asociadas a las tareas y trabajos que le han sido asignados tradicionalmente a la mujer en el hogar.

Encontramos más de 75 por ciento de mujeres entre los asistentes dentales, nutricionistas, terapistas ocupacionales, tecnólogos y educadores en salud por lo que estas ocupaciones se consideran como preponderantemente femeninas.

Cuadro 9

De acuerdo a información obtenida de la División de Planificación del Recinto de Ciencias Médicas relacionada a las estadísticas de los estudiantes egresados para varios años, se confirma que la segregación por sexo dentro de las profesiones de salud en Puerto Rico es un hecho innegable. Para fines de este análisis exploratorio, se tomaron en consideración dos años académicos, a saber: 1977-78 y el 1984-85. En ambos años académicos las mujeres constituyen el 67 y 68 por ciento de los egresados del Recinto respectivamente. Sin embargo, cuando se analiza por facultad el, Colegio de Profesiones Relacionadas con la Salud ocupa la primera posición en cuanto a egresados mujeres se refiere, con un 91 y 92 por ciento respectivamente para los años considerados. Cabe destacar que es en esta facultad

que se ofrecen los grados de grado asociado y bachillerato. Le sigue en orden descendente Farmacia, Salud Pública, Odontología y, por último, Medicina de una tercera parte o menos de sus egresados del sexo femenino. Es significativo señalar que a pesar de la segregación por sexo que existe en las profesiones relacionadas con la salud en Puerto Rico se ha registrado un aumento de 6 por ciento entre los egresados de la Escuela de Medicina entre los dos años académicos 1977-78 a 1984-85.

Cuadro 10

Se observa además, que a menor el grado académico concedido por el Recinto de Ciencias Médicas, mayor es la proporción de féminas egresadas y según aumenta el nivel en el grado académico concedido, se registra un descenso en la proporción de mujeres.

Cuadro 11

La distribución de las féminas por facultad para los dos años considerados (1977-78 y 1984-85) refleja el hecho de que 2 de cada 3 estudiantes mujeres son egresadas del Colegio de Profesiones Relacionadas con la Salud. Es significativo señalar el hecho de que en el año académico 1984-85 Medicina estuviera en segunda posición seguida de Farmacia. Se observa, además, la poca representatividad de las féminas en la Escuela de Odontología (3% durante el 1977-78 y 4% en el 1984-85).

Cuadro 12

Cuando se analiza la situación muy particular de los egresados del Programa Graduado de Ciencias Clínicas por tipo de cuidado durante los años aquí considerados, se encontró un aumento en la proporción de féminas egresadas en los tres tipos de cuidado (primario, referido y de apoyo). Sin embargo, parece ser que dentro de estas especialidades continua la segregación por sexo, y que aquellas especialidades de diagnóstico somático y técnicas son ocupadas principalmente por los varones, mientras que aquellas relacionadas al campo sico-social tienen una mayor concentración de mujeres. Los varones médicos tienden a especializarse en aquellas ramas de la medicina con mayor poder y autonomía en donde las féminas no han podido penetrar aún. Tal parece que la penetración de las féminas en ciertas y determinadas especialidades del campo de la medicina ha provocado que las mismas se conviertan en poco atractivas para los varones.

Cuando se analiza la distribución de las egresadas de acuerdo al tipo de cuidado, se encontró que aproximadamente 40 de cada 100 de ellas se encuentra en las especialidades de tipo primario seguidas por las de referido, mientras que la menor proporción se registra en las de apoyo.

Cuadro 13

Un análisis más detallado de algunas especialidades dentro de cada uno de los tres tipos de cuidado (primario, referido y apoyo) confirma lo mencionado anteriormente. En

el caso del cuidado primario, la especialidad de pedriatría aumentó de un 12 por ciento en el primer año en cuestión a 82 por ciento durante el año académico 1984-85. En obstetricia y ginecología el aumento fue de 33 por ciento debido a que para el primer año académico aquí considerado no egresó ninguna fémina.

En el Programa de Ciencias Clínicas que comprende las especialidades de cuidado de referido se destaca sobre manera la especialidad de medicina física y rehabilitación con un aumento de un 100.0 por ciento. Este aumento en el número de féminas egresada de esta especialidad parece confirmar lo antes mencionado, esto es, que las mujeres en el campo de la medicina se encuentra segregadas por sexo en las diversas especialidades de las ciencias clínicas. Confirma también el hecho de que las mujeres optan por especialidades relaciondas a los campos sico-sociales y que los varones se dedican mayormente a las especialidades más técnicas y de diagnóstico somático.

Existen otros dos ejemplos que ilustran también cómo dentro de una misma ocupación se da el fenómeno de la segregación por género. La evidencia empírica señala que los administradores de hospitales son generalmente varones y que la entrada de las féminas a esta ocupación se restringe más bien a posiciones de menos liderazgo como la de la administración de los empleados de mantenimiento y del personal en el hospital.

De igual manera, dentro de la profesión de las enfermeras graduadas, que tradicionalmente ha sido considerada, una ocupación de mujeres, pero en la que se ha observado últimamente una mayor participación del sexo masculino, parece haber segregación por sexo en términos de las especialidades clínicas. Los enfermeros que se dedican principalmente al cuidado directo del paciente lo hace mayormente en áreas como cuidado intensivo, psiquiatría, ortopedia y cirugía de varones.

Conclusiones

La división de trabajo tradicional que existe en la familia entre los sexos parece haber penetrado en la fuerza laboral del campo de la salud en Puerto Rico. Las funciones que llevan a cabo las féminas en el hogar parecen haberse institucionalizado en el cuidado de salud como trabajos de corte femenino y ha llevado a una segregación por sexo en las diversas ocupaciones de este campo.

Parece ser que, conforme la mujer comienza a penetrar en ciertas ocupaciones dentro del campo de la salud, los varones se mueven a otras áreas que surgen como respuesta a las innovaciones y cambios en la tecnología asociados al cuidado de salud. La segregación por sexo dentro y a través de las diversas ocupaciones de salud es un tema que debe ser estudiado más cuidadosamente. Es imprescindible que podamos conocer más detalladamente las razones que existen para que

las fémininas continúen optando por ocupaciones de corte femenino en el campo de la salud.

Esta semana nos debe servir para la introspección y también de estímulo para trabajar por la igualdad entre los sexos en las profesiones de la salud. Un mayor conocimiento de las razones y barreras de tipo social y cultural que ocasionen dicha segregación social en estas ocupaciones nos permitirá hacer los ajustes necesarios en la sociedad de manera tal que se eliminen o reduzcan los impedimentos que conducen al discrimen contra la mujer en cuanto a la selección de una ocupación para que la misma se le juzgue de acuerdo a su capacidad intelectual y que se le permita el máximo grado de satisfacción personal en su desempeño.

REFERENCIAS

Irene Butter, Eugenia Carpenter, Bonnie Kay and Ruth Simmons, Sex and Status: Hierachies in the Health Workforce, Department of Health Planning and Administration, School of Public Health, University of Michigan, March, 1985, Public Health Policy Series of the American Public Health Association, APHA.

José L. Vázquez Calzada, La Población de Puerto Rico y su Trayectoria Histórica, Universidad de Puerto Rico, Recinto de Ciencias Médicas, Programa Graduado de Demografía, Versión Preliminar, 1988.

NOTA:

- 1) Las ocupaciones diagnósticas incluye a los médicos, veterinarios y, dentistas, optómetras y podiatras.
- 2) Las ocupaciones de vigilancia y tratamiento incluye a las enfermeras graduadas, farmacéuticos, dietistas, terapistas y médicos auxiliares.
- 3) Dentro del grupo de los técnicos y los tecnólogos se incluye a las enfermeras prácticas, higienista dental, técnico de laboratorio y técnico radiológicos.

CUADRO 1

GRANDES CATEGORIAS DE PROFESIONES DE LA SALUD

Gerentes (medicina y salud)

Diagnósticas

Vigilancia y tratamiento

Profesores en ciencias médicas

Profesores especializados en
áreas de la salud

Técnicos y tecnólogos

Técnicos en ciencias

CUADRO 2

Distribución de por cientos de la población de 15 años o más por sexo según grandes categorías de profesiones de la salud
Puerto Rico: 1980

Ocupación	S e x o	
	Varones	Hembras
Gerentes (medicina y salud)	64.9	35.1
Diagnósticas	85.0	15.0
Vigilancia y tratamiento	18.4	81.6
Profesores en ciencias médicas	66.7	33.3
Profesores especializados en áreas de la salud	0.0	100.0
Técnicos y tecnólogos	25.8	74.2
Técnicos en ciencias	69.8	30.2

Fuente: U.S. Bureau of the Census, Census of Population and Housing, 1980, Summary Tape File, Puerto Rico.

CUADRO 3

Distribución de por cientos de la población de 15 años o más para cada sexo según grandes categorías de profesiones de la salud
Puerto Rico: 1980

Ocupación	S e x o		Ambos sexos
	Varones	Hembras	
Gerentes (medicina y salud)	4.5	1.6	2.7
Diagnósticas	47.8	5.5	22.2
Vigilancia y tratamiento	20.6	59.9	44.3
Profesores en ciencias médicas	0.4	0.1	0.2
Profesores especializados en áreas de la salud	0.0	0.4	0.2
Técnicos y tecnólogos	15.5	29.3	23.9
Técnicos en ciencias	11.2	3.2	6.5
TOTAL	100.0	100.0	100.0

Fuente: U.S. Bureau of the Census, Census of Population and Housing, 1980, Summary Tape File, Puerto Rico.

CUADRO 4

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LA POBLACION FEMENINA
DENTRO DE CADA GRUPO DE EDAD SEGUN LAS GRANDES
CATEGORIAS DE PROFESIONES DE SALUD
PUERTO RICO: 1980

Ocupación	Grupos de Edad	
	15 - 39	40 ó más
Gerentes (medicina y salud)	1.4	2.1
Diagnósticas	3.8	9.5
Vigilancia y tratamiento	59.8	60.2
Profesores en ciencias médicas	0.2	0.0
Profesores especializados en áreas de la salud	0.5	0.0
Técnicos y tecnólogos	31.0	25.3
Técnicos en ciencias	3.3	2.9
	100.0	100.0
TOTAL	70.4	29.6

Fuente: U.S. Bureau of the Census, Census of Population and Housing, 1980, Summary Tape File, Puerto Rico.

CUADRO 5

POR CIENTO DE LA POBLACION FEMENINA DENTRO DE CADA
GRUPO DE EDAD Y CATEGORIA PROFESIONAL DE LA SALUD
PUERTO RICO: 1980

Ocupación	Grupos de Edad	
	15 - 39	40 ó más
Gerentes (medicina y salud)	38.1	31.3
Diagnósticas	17.5	13.2
Vigilancia y tratamiento	83.7	77.1
Profesores en ciencias médicas	50.0	0.0
Profesores especializados en áreas de la salud	100.0	100.0
Técnicos y tecnólogos	74.5	73.5
Técnicos en ciencias	33.3	24.1

Fuente: U.S. Bureau of the Census, Census of Population and Housing 1980, Summary Tape File, Puerto Rico.

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LA POBLACION DE 15
AÑOS Y MAS POR SEXO SEGUN OCUPACIONES DE
SALUD SELECCIONADAS, PUERTO RICO, 1980

Ocupación	SEXO	
	Varones	Hembras
Gerentes	64.9	35.1
Médicos	85.1	14.9
Dentistas	84.6	15.4
Veterinarios	100.0	0.0
Óptómetras	66.7	33.3
Enfermeras Registradas	9.8	90.2
Farmacéuticos	38.6	61.4
Terapistas del Habla	0.0	100.0
Técnicos de Radiología	42.9	57.1
Enfermera Práctica	6.2	93.8

Fuente: U.S. Bureau of the Census, Census of Population and Housing, 1980, Summary Tape File, Puerto Rico.

CUADRO 7

POR CIENTO DE LA POBLACION FEMENINA DE ACUERDO A
CIERTOS GRUPOS DE EDAD PARA OCUPACIONES DE
SALUD SELECCIONADAS, PUERTO RICO: 1980

Ocupación	Grupos de Edad		
	20-24	30-39	50-59
Gerentes	28.6	42.9	25.0
Médicos	36.4	7.1	7.7
Dentistas	16.7	23.1	0.0
Enfermeras Registradas	88.4	90.7	93.0
Farmacéuticos	75.0	68.8	53.3
Dietistas	84.6	86.4	85.7
Enfermera Práctica	97.4	90.4	100.0

Fuente: U.S. Bureau of the Census, Census of Population and Housing, 1980, Summary Tape File, Puerto Rico.

CUADRO 8

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE ALGUNOS PROFESIONALES
DE LA SALUD REGISTRADOS POR PROFESION Y SEXO
PUERTO RICO: 1980

PROFESION	VARONES	HEMBRAS
Adm. de Servicios de Salud	74.3	25.7
Médico	82.1	17.9
Dentista	81.6	18.4
Asistente Dental	1.7	98.3
Educador en Salud	24.8	75.2
Embalsamador	87.4	12.6
Farmaceútico	32.9	67.1
Nutricionista Y/O Dentista	0.4	99.6
Tecnólogo Médico	18.0	82.0
Terapista Ocupacional	7.0	93.0
Optómetra	72.1	27.9
Podiátra	100.0	0.0
Médico Veterinario	97.0	3.0
Total	23.0	77.0

Fuente: Departamento de Salud, Administración de Facilidades y Servicios de Salud, Sistema Cooperativo de Estadísticas de Salud, Registro de Profesionales.

CUADRO 9

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LOS EGRESADOS DEL
RECINTO DE CIENCIAS MEDICAS POR FACULTAD Y SEXO

AÑO ACADEMICO 1977-78 Y 1984-85

FACULTAD	1977-78		1984-85	
	VARONES	HEMRAS	VARONES	HEMRAS
Medicina	75.3	24.7	67.4	32.6
Odontología	59.2	40.8	60.3	39.7
Salud Pública	37.0	63.0	27.1	72.9
Farmacia	25.6	74.4	25.3	74.7
C.P.R.S.	8.2	91.8	9.3	90.7
Total	31.4	68.6	32.8	67.2

Fuente: División de Planificación, Recinto de Ciencias Médicas.

Compendio de Estadísticas Históricas del Recinto de Ciencias Médicas, Años 1926-27 al 1985-86.

CUADRO 10

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LAS EGRESADAS POR
GRADO CONFERIDO

AÑO ACADEMICO 1977-78 Y 1984-85

GRADO ACADEMICO	1977-78	1984-85
DOCTORADO (Ph.D)	75.0	0.0
CERTIFICADO POST-DOCTORAL	17.7	35.4
DOCTOR EN MEDICINA	25.8	29.5
DOCTOR EN ODONTOLOGIA	40.8	41.4
CERTIFICADO POST-GRADUADO	0.0	78.6
MAESTRIA	75.2	87.6
CERTIFICADO POST-BACHILLERATO	86.5	83.3
BACHILLERATO	84.6	85.1
CERTIFICADO SUB-GRADUADO	0.0	100.0
GRADO ASOCIADO	92.4	94.3
TOTAL	68.6	67.2

FUENTE: Compendio Estadísticas Históricas del Recinto de Ciencias Médicas, Años 1926-27 al 1985-86.

CUADRO 11

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LAS EGRESADAS
DEL RECINTO DE CIENCIAS MEDICAS
POR FACULTAD

AÑO ACADEMICO 1977-78 Y 1984-85

FACULTAD	1977-78	1984-85
MEDICINA	8.2	14.3
ODONTOLOGIA	2.9	4.1
SALUD PUBLICA	7.5	7.0
FARMACIA	18.8	11.5
C.P.R.S.	62.6	63.1
TOTAL	100.0	100.0

FUENTE: Compendio de Estadísticas Históricas del Recinto de Ciencias Médicas, Años 1926-27 al 1985-86.

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LAS EGRESADAS DEL
PROGRAMA GRADUADO DE CIENCIAS CLINICAS POR
TIPO DE CUIDADO

AÑO ACADEMICO 1977-78 Y 1984-85

TIPO DE CUIDADO	1977-78	1984-85
PRIMARIO ¹	21.4	41.2
REFERIDO ²	15.4	32.1
DE APOYO ³	13.3	33.3
TOTAL	17.7	36.1

- 1) Medicina de familia, pediatría, obstetricia y ginecología, medicina interna general y medicina de emergencia.
- 2) Siquiatría, cirugía general, neurocirugía, neurología, ortopedia, otolaringología, oftalmología y neurología, medicina física y rehabilitación, dermatología, subespecialidades de medicina interna y subespecialidades de pediatría.
- 3) Anestesiología, patología, radiología y radioterapia.

FUENTE: Compendio de Estadísticas Históricas del Recinto de Ciencias Médicas, Años 1926-27 al 1985-86.

CUADRO 13

DISTRIBUCION DE POR CIENTOS DE LAS EGRESADAS
 PARA ESPECIALIDADES SELECCIONADAS DEL
 PROGRAMA DE CIENCIAS CLINICAS POR
 ESPECIALIDAD

AÑO 1977-78 Y 1984-85

I.	CUIDADO PRIMARIO	1977-78	1984-85
	PEDIATRIA	12.5	81.8
	OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	0.0	33.3
II.	CUIDADO DE REFERIDO		
	SIQUIATRIA	33.3	22.2
	CIRUGIA GENERAL	0.0	0.0
	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	0.0	100.0
III.	CUIDADO DE APOYO		
	PATOLOGIA	25.0	0.0
	RADIOLOGIA	33.3	66.7

FUENTE: Compendio de Estadísticas Históricas del Recinto de Ciencias Médicas, Años 1926-27 al 1985-86.