Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo

Boletín

LA MUJER : NACIMIENTOS, MUERTES Y VIOLENCIA

VOLUMEN 1 NÚMERO 1, 2010

Lorenzo González ,MD
Secretario de Salud de Puerto Rico

Evelyn Laureano, PhD, MA
Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo

Colaboración División de Evaluación y Monitoreo

Delimar Sosa Hernández, BBA
Especialista en Estadísticas

Leida Soltero Venegas, MT, MS
Evaluadora

Aleyda Siaca Ceballos, MPH
Evaluadora

Karim Bermúdez Lugo, MS
Evaluadora

Sonia Martínez Ortiz, BA
Técnico de Estadísticas

Kenneth Torres Concepción
Artista Gráfico

Sergio Maldonado, MA
Investigador

Para más información:
(787) 765-2929
Ext. 3689 o 3676
elaureano@salud.gov.pr
Kbermudez@salud.gov.pr

La Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo tiene entre otras responsabilidades desarrollar y analizar las estadísticas vitales y de salud, evaluar programas y formular planes estratégicos.

La Secretaria Auxiliar de Planificación y Desarrollo, Dra. Evelyn Laureano motivada por el Dr. Lorenzo González Feliciano, Secretario de Salud, comienza este boletín con una serie documental sobre la salud en Puerto Rico. Este primer número lo dedicamos a la mujer en Puerto Rico. El objetivo de esta publicación es proporcionar indicadores sobre la salud y realidad social de la mujer. Se presentan proyecciones de la población. Se comparan los datos disponibles de los años 2004 y 2006 sobre aspectos vitales de la mujer y causas de muerte asociadas a la violencia. Se presentan datos de nacimientos, métodos de nacimientos y bajo peso al nacer. En el Departamento de Salud al igual que otras instituciones estamos consternados con el alza en el número de asesinatos de mujeres de forma violenta..Presentamos los datos al presente año 2010 sobre esta realidad social y buscamos alternativas para entender las razones y prevenir su ocurrencia. En la Tabla 1 incluimos las proyecciones de la población femenina hasta el 2025. Se espera un aumento consistente en el número de mujeres en la Isla al 2025, hasta alcanzar los 2.2 millones y a su vez, un aumento en la mediana de edad sin precedentes de 40.5 años. Es decir, la mitad de la población femenina tendrá 40 años o más de edad.

TABLA 1. PROYECCIONES DE LA POBLACIÓN DE MUJERES EN PR, 2000-2025

Edad	2000	2005	2010	2015	2020	2025
0-4	144,119	143,331	134,939	132,041	129,984	127,899
5-9	148,909	142,101	141,411	133,527	130,822	129,219
10-14	149,816	147,300	141,184	140,488	132,778	130,060
15-19	154,127	149,380	147,233	141,115	140,377	132,404
20-24	151,765	151,293	147,082	145,512	139,519	140,095
25-29	138,489	146,050	145,908	142,906	141,620	138,628
30-34	136,661	133,805	140,888	141,710	139,270	139,949
35-39	140,428	133,970	131,888	138,790	139,905	137,619
40-44	134,536	138,800	133,322	131,160	137,910	138,441
45-49	125,384	133,530	137,910	132,460	130,304	136,271
50-54	123,825	124,868	132,950	137,077	131,713	128,441
55-59	101,752	122,515	123,728	131,418	135,524	128,974
60-64	86,288	100,778	119,973	120,843	128,352	131,067
65-69	73,299	83,820	97,236	115,340	116,110	121,833
70-74	59,209	68,034	77,794	90,128	106,848	106,759
75 y más	106,426	119,485	137,389	157,538	181,496	210,322
Total	1.9 M	2.0 M	2.16 M	2.17 M	2.23 M	2.24 M
EDAD MEDIANA	**33.7**	**35.2**	**36.8**	**38.2**	**39.5**	**40.5**

TABLA 2. DATOS DE NACIMIENTOS DE MUJERES PARA LOS AÑOS 2004 Y 2006

Datos de Mujeres	2004			2006 *		
	Número	Por ciento	Tasa	Número	Por ciento	Tasa**
Número de nacimientos vivos	24,719	48.2	-	23,593	48.4	-
Regiones con mayor número de nacimientos vivos	Metropolitana			Metropolitana		
	5,372	21.7	-	5,023	21.3	-
	Bayamón			Bayamón		
	4,215	17.1	-	4,019	17.0	-
Método vaginal	13,085	53.0	529.3	12,290	52.0	520.9
Método cesárea	11,634	47.0	470.7	11,301	48.0	479.0
Nacimientos vivos más frecuentes grupo de edad 20-24 años	8,062	32.6	326.1	7,489	31.7	317.4
Madres adolescentes (menores de 20 años)	4,438	18.0	179.5	4,224	17.9	179.0
Bajo peso al nacer (5 libras y 8 onzas o menos)	**3,069**	**12.4**	**124.2**	**3,339**	**14.2**	**141.5**

Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo,*Datos provisionales. ** Tasa por 1,000 niñas nacidas.

La Tabla 2 muestra los datos más sobresalientes de los nacimientos del género femenino ocurridos durante los años 2004 y 2006. Podemos observar que en el 2004, nacieron 24,719 niñas y para el 2006 este número disminuyó para un total de 23,593 nacimientos de niñas. Las regiones de salud con mayor número de nacimientos fueron la Metropolitana y Bayamón, donde se observó que en ambas regiones el por ciento de nacimientos disminuyó. *Los **resultados más significativos** al comparar ambos años indican que el por ciento de nacimientos de niñas en madres adolescentes disminuyó levemente de 18.0 a 17.9 y las tasa de niñas con bajo peso al nacer aumentó de 124.2 a 141.5, un asunto de salud que debemos tratar con prevención y promoción entre las embarazadas. También, resulta significativo el alto por ciento de partos por cesáreas de 47.0 en el año 2004 y 48.0 en el año 2006.*

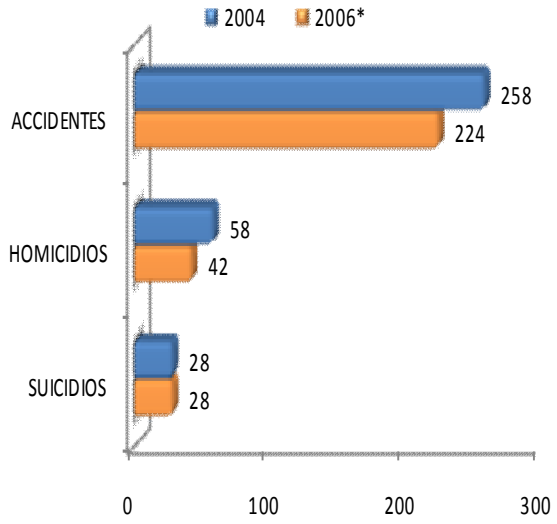
Mortalidad

En el año 2004, en Puerto Rico fallecieron 29,066 personas, el 44.5 por ciento (n=12,938) fueron mujeres. Durante el año 2006, fallecieron 12,676 mujeres que representa un 44.3 por ciento del total de personas que murieron (n=28,589).

Causas Externas de Mortalidad

Las causas externas de muertes incluyen los accidentes, los suicidios y los homicidios. Los accidentes fueron más frecuentes para los años 2004 y 2006. En el año 2004, 258 mujeres murieron a consecuencia de algún accidente (ej. accidentes automovilísticos, caídas). Mientras, en el 2006 las muertes de mujeres por dicha causa disminuyó por 34 casos. Es importante señalar que en las categorías de accidentes y homicidios hubo una disminución en el número de casos. En relación al suicidio, se observó un total de 28 casos para ambos años (Ver Gráfica 1).

GRÁFICA 1
DISTRIBUCION DE LAS DEFUNCIONES DE MUJERES POR ACCIDENTES, HOMICIDIOS, SUICIDIOS Y POR AÑO PUERTO RICO, AÑOS 2004 Y 2006*



*Datos preliminares suministrados por la División de Análisis Estadístico, material sujeto a revisión.
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Evaluación y Monitoreo.

Al analizar los tipos de accidentes, la mayoría fueron por accidentes automovilísticos, caídas (en el mismo nivel, de un nivel a otro y las no especificadas) y envenenamientos accidentales. Como muestra la Gráfica 2, hubo 114 accidentes automovilísticos en el año 2004, mientras en el 2006 hubo 91. En relación a las caídas, en ambos años se observó prácticamente la misma cantidad de casos; 86 en el año 2004 y 87 en el 2006.

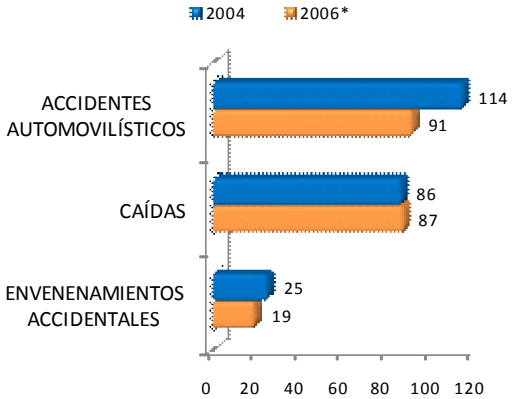
Los instrumentos y/o métodos que se utilizan para perpetuar un homicidio o suicidio son variados. Tomando esto en consideración se observó que la mayoría de los homicidios de mujeres se cometieron con armas de fuego (51.7% en el año 2004 y 57.1% en el año 2006). Además, se encontró que para ambos años, más de la mitad de las mujeres cometieron suicidio por ahorcamiento, 57.1 por ciento en el 2004 y 53.6 por ciento en el 2006.

1

DATOS DE LA VIOLENCIA

La literatura sobre violencia familiar indica que casi siempre el agresor es una persona con valores tradicionales y una ideología patriarcal conservadora y sus creencias culturales le capacitan para el ejercicio de la violencia. En Puerto Rico lo conocemos como machismo. Esta condición nos lleva a examinar la situación desde la perspectiva de la personalidad del varón y de la mujer, así también como el contexto social.

GRÁFICA 2
DISTRIBUCION DE LAS DEFUNCIONES DE MUJERES POR TIPO DE ACCIDENTES Y AÑO PUERTO RICO, AÑOS 2004 Y 2006*



*Datos preliminares suministrados por la División de Análisis Estadístico, material sujeto a revisión.
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Evaluación y Monitoreo.

En ocasiones el nivel cultural del varón o su origen socioeconómico es inferior al de su pareja, por lo que intenta restablecer el equilibrio controlándola. Por otro lado, desde la perspectiva de la mujer por lo general esta tiene una baja autoestima, se siente culpable por haber sido agredida, se siente fracasada como mujer, esposa y madre, tiene una falta de control sobre su vida, se siente incapaz de resolver su situación de violencia, cree que nadie puede ayudar a resolver su problema, se siente responsable por la conducta del agresor. Por lo general, tiene sentimientos encontrados tal como que odia ser agredida pero cree que le han pegado por su culpa, que se lo merecía, tiene una predisposición a caer en adicciones y por ultimo acepta el mito de superioridad masculina. ***La cultura nuestra esta relacionada con alto sentido de supremacía machista sobre la mujer, así también como la perdida de valores fundamentales como el respeto hacia los demás, especialmente entre las parejas, los miembros de la familia, vecinos y la cultura de respeto entre los funcionarios y empleados en el lugar de trabajo, los reglamentos y leyes.***

Según los datos de la Policía de Puerto Rico, desde el año 2001 las víctimas de violencia doméstica han aumentado consistentemente para ambos sexos. No obstante, los datos muestran que para todos los años las mujeres son en su mayoría las víctimas de violencia doméstica (Ver Tabla 3).

Las muertes violentas acumuladas desde el 1 de enero de 2010 hasta el 15 de junio de 2010 muestran que la mayoría de las muertes violentas fueron mujeres (93.0%), solamente 7.0 por ciento fueron hombres (Ver Gráfica 3).

Al analizar los datos por edad y género, se observó que la categoría de edad donde ocurrieron la mayor cantidad de muertes violentas fue de 20 a 29 años en hombres (58.0%) y mujeres (35.0%).

RECOMENDACIÓN

La situación de la violencia contra la mujer que actualmente sufre Puerto Rico hay que entenderla desde tres perspectivas fundamentales: el contexto cultural del hombre , la personalidad del varón y de la mujer. Este problema debe ser tema de profundo análisis y promover alternativas para reducir su incidencia, el problema es uno que se tiene que tratar obviamente desde otras perspectivas, evaluar caso por caso y los factores asociados a éste hecho social. No cabe dudas que afecta la salud de nuestro pueblo. Creando traumatismos, muertes, daños de embarazos, provocación de abortos, afecta la salud emocional de los miembros de la familia y la calidad de vida de nuestro pueblo.

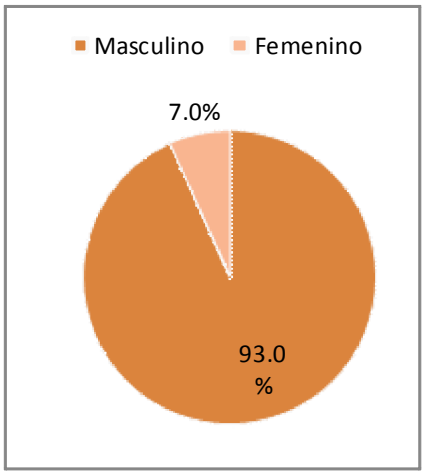
"Ni un minuto más de violencia en nuestro país"

TABLA 3: DATOS DE VICTIMAS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA POR GÉNERO Y AÑO PUERTO RICO, AÑO 2006

Años	Víctimas Mujeres		Víctimas Hombres	
	Número	Por ciento	Número	Por ciento
2000	16,094	88.0	2,191	12.0
2001	15,612	87.9	2,154	12.1
2002	17,305	86.3	2,754	13.7
2003	18,375	86.1	2,970	13.9
2004	19,051	85.5	3,223	14.5
2005	19,395	84.9	3,443	15.1
2006	19,278	84.0	3,673	16.0

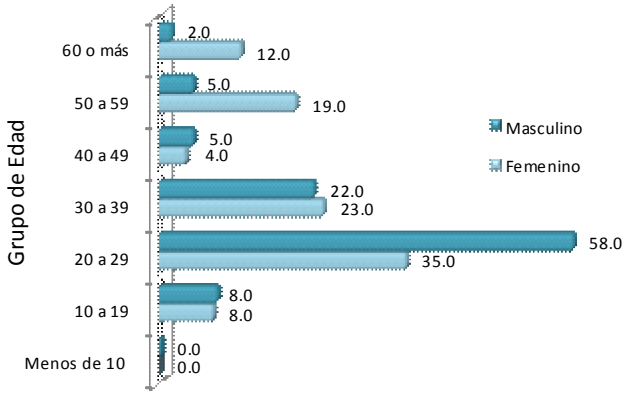
Fuente: Informe Global de Incidentes de Violencia Doméstica, Puerto Rico, Años 1990- 2006
División de Estadísticas, Policía de Puerto Rico, Cuartel General, San Juan, Puerto Rico.

GRÁFICA 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUERTES VIOLENTAS POR GÉNERO[1]
PUERTO RICO, AÑO 2010



1-Datos suministrados por la Policía de Puerto Rico que incluye información hasta El 15 de junio de 2010.
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Evaluación y Monitoreo.

GRÁFICA 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS MUERTES VIOLENTAS POR GÉNERO Y GRUPO DE EDAD
PUERTO RICO, AÑO 2010*



*Datos suministrados por la Policía de Puerto Rico que incluye información hasta el 15 de junio de 2010.
Fuente: Departamento de Salud, Secretaría Auxiliar de Planificación y Desarrollo, División de Evaluación y Monitoreo.