

# Desigualdades de género en República Dominicana 2018 - 2020

Luana Marques-Garcia Ozemela

División de Género y Diversidad  
Sector Social

NOTA TÉCNICA N°  
IDB-TN-1632

# Desigualdades de género en República Dominicana 2018 - 2020

Luana Marques-Garcia Ozemela

Junio 2019

Catalogación en la fuente proporcionada por la  
Biblioteca Felipe Herrera del  
Banco Interamericano de Desarrollo  
Marques-Garcia Ozemela, Luana.  
Desigualdades de género en República Dominicana 2018 – 2020 / Luana Marques-  
Garcia Ozemela.  
p. cm. — (Nota técnica del BID ; 1632)  
1. Gender mainstreaming-Dominican Republic. 2. Women-Social conditions-  
Dominican Republic. 3. Sex discrimination against women-Dominican Republic.  
4. Equality-Dominican Republic. I. Banco Interamericano de Desarrollo. División de  
Género y Diversidad. II. Título. III. Serie.  
IDB-TN-1632

Clasificación JEL: J12, J15, O54

Palabras clave: mujeres, brecha de género, participación laboral femenina, violencia  
contra la mujer, política pública, pobreza.

<http://www.iadb.org>

Copyright © 2019 Banco Interamericano de Desarrollo. Esta obra se encuentra sujeta a una licencia Creative Commons IGO 3.0 Reconocimiento-NoComercial-SinObrasDerivadas (CC-IGO 3.0 BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/igo/legalcode>) y puede ser reproducida para cualquier uso no-comercial otorgando el reconocimiento respectivo al BID. No se permiten obras derivadas.

Cualquier disputa relacionada con el uso de las obras del BID que no pueda resolverse amistosamente se someterá a arbitraje de conformidad con las reglas de la CNUDMI (UNCITRAL). El uso del nombre del BID para cualquier fin distinto al reconocimiento respectivo y el uso del logotipo del BID, no están autorizados por esta licencia CC-IGO y requieren de un acuerdo de licencia adicional.

Note que el enlace URL incluye términos y condiciones adicionales de esta licencia.

Las opiniones expresadas en esta publicación son de los autores y no necesariamente reflejan el punto de vista del Banco Interamericano de Desarrollo, de su Directorio Ejecutivo ni de los países que representa.





---

**DESIGUALDADES  
DE GÉNERO EN  
REPÚBLICA  
DOMINICANA  
2018 - 2020**

---



---

# DESIGUALDADES DE GÉNERO EN REPÚBLICA DOMINICANA<sup>1</sup> 2018 - 2020

---

<sup>1</sup> Team Leader: **Luana Marques Garcia (SCL/GDI)**  
Team members: **Madiery Vasquez (SCL/GDI)**  
**María Lucía Angulo Daza (SCL/GDI)**

## DESIGUALDADES DE GÉNERO EN REPÚBLICA DOMINICANA 2018-2020

Luana Marques-Garcia Ozemela<sup>1</sup>

### Abstracto

El objetivo de este diagnóstico es disponer de los desafíos clave que enfrentan las mujeres para apoyar la priorización de áreas de trabajo alineadas a la estrategia del BID con RD. El documento presenta la situación para distintos indicadores y la cobertura de los principales programas para abordar los problemas clave que enfrentan las mujeres en materia de pobreza, educación, mercado laboral, liderazgo en el sector público, emprendimientos, mortalidad, salud sexual y reproductiva y violencia contra la mujer. El diagnóstico presenta información desglosando las regiones y los grupos vulnerables siempre cuando haya disponibilidad de datos. Además, se presenta una revisión sistemática de los programas existentes en el País para enfrentar las desigualdades de género con información de cobertura, gasto e impacto siempre cuando esté disponible.

**Códigos JEL:** J12, J15, O54

**Palabras clave:** mujeres, brecha de género, participación laboral femenina, violencia contra la mujer, política pública, pobreza.

<sup>1</sup> Especialista Senior de la División de Género y Diversidad del Banco Interamericano de Desarrollo

# INDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>9</b>
------------------------------	----------

---

<b>2. POBREZA Y GÉNERO</b> .....	<b>12</b>
----------------------------------	-----------

2.1 Brechas de género en pobreza .....	12
2.2 Mujeres en situación de alta vulnerabilidad .....	13
2.3 Los programas de la asistencia social .....	14
2.4 Los programas de promoción social para personas vulnerables .....	15

---

<b>3. BRECHAS DE GÉNERO EN EDUCACIÓN</b> .....	<b>16</b>
--	-----------

---

<b>4. BRECHAS DE GÉNERO EN TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN</b> .....	<b>19</b>
--	-----------

4.1 Los programas de acceso a TICs para mujeres .....	20
---	----

---

<b>5. BRECHAS DE GÉNERO EN EL MERCADO LABORAL</b> .....	<b>21</b>
---	-----------

5.1 Brechas de género en la participación laboral .....	21
5.2 Brechas de género en el ingreso laboral .....	24
5.3 Los programas de capacitación e inserción laboral .....	26

---

<b>6. BRECHAS DE GÉNERO EN EL SECTOR PÚBLICO</b> .....	<b>27</b>
--	-----------

6.1 Los programas de liderazgo para mujeres en el sector público .....	27
--	----



---

## **7. BRECHAS DE GÉNERO EN LOS EMPRENDIMIENTOS ..... 29**

- 7.1 La participación de las mujeres en los mercados binacionales ..... 31
- 7.2 Los programas de desarrollo empresarial ..... 31

---

## **8. MORTALIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ..... 33**

- 8.1 VIH/SIDA ..... 33
- 8.2 Embarazo adolescente ..... 35
- 8.3 Mortalidad materna ..... 36
- 8.4 Mortalidad por cáncer cérvico-uterino y de mama ..... 38

---

## **9. VIOLENCIA CONTRA LA MUJER ..... 39**

- 9.1 Femicidios ..... 39
- 9.2 Violencia física y sexual por parte de la pareja ..... 39
- 9.3 Trata de mujeres ..... 41
- 9.4 Barreras de acceso a la justicia ..... 41
- 9.5 Normas sociales y la aceptación de la violencia ..... 41

---

## **4. ANEXOS ..... 43**

- Anexo 1.** Programas públicos en el país para enfrentar los problemas identificados ..... 43
- Anexo 2.** Participación laboral femenina para sub-grupos poblacionales seleccionados ..... 53
- Anexo 3.** Uso de computador y telefonía móvil por regiones de planificación ..... 55
- Anexo 4.** Muertes por causas específicas en el 2015 ..... 56
- Anexo 5.** Estimación de mujeres desaparecidas en el periodo 2001 - 2010 ..... 57
- Anexo 6.** Programas públicos con financiamiento protegido por el Gobierno con enfoque de género o poblaciones vulnerables ..... 58

## **INTRODUCCIÓN:**

Este diagnóstico tiene por objetivo servir de base para la priorización de la transversalización de la promoción de la igualdad de género en la cartera de proyectos del BID y la identificación de oportunidades de inversión directa en igualdad de género en la República Dominicana en los próximos años. Este documento servirá para definir la hoja de ruta del BID para contribuir con el compromiso del país en alcanzar la igualdad de género. Dicha ruta requiere la participación de los organismos gubernamentales, el sector privado y la sociedad civil. La estrategia resultante de este documento propondrá una serie de líneas de trabajo que guardan correspondencia con la Estrategia BID para la República Dominicana EBP (2017-2020) y el Marco Sectorial BID de Género y Diversidad (SFD).

República Dominicana ha tenido varios logros normativos en igualdad de género en los últimos años. Se puede destacar algunos, que han contribuido a profundizar y acelerar el empoderamiento y adelanto de las mujeres, entre ellos:

1. La creación de la Secretaria de Estado de la Mujer, mediante ley 86-99, posteriormente convertida en **Ministerio de la Mujer**, elevando así al más alto rango institucional el mecanismo rector para propiciar el adelanto de las mujeres.
2. La aprobación de la **Constitución Política de la República**, en enero del año 2010, siendo este el texto constitucional más inclusivo de los derechos y de los intereses de las mujeres, en forma explícita e implícita, de toda la historia de la República Dominicana.
3. La aprobación de la primera política pública para la prevención y sanción a la violencia contra las mujeres, mediante la **ley 24-97** que modificó el Código Penal e instituyó como **delito la violencia intrafamiliar y contra las mujeres**, dentro y fuera del hogar, incluyendo por primera vez la violación sexual entre parejas.
4. El establecimiento de la **cuota de un 25% de representación electoral** para las mujeres, incluida por primera vez en la ley electoral 275-97 y posteriormente la aprobación de las leyes de cuota 12-000 de un **33% a nivel municipal y congresional** y la 13-000, para la alternancia en las candidaturas a los cargos de alcaldías y vicealcaldías.
5. El reconocimiento y protección de los **derechos laborales** de las mujeres en la Constitución y el Código de trabajo. Ratificación por parte del Estado Dominicano de Convenios de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) que protegen los derechos laborales de las mujeres.
6. La aprobación de la **ley General de Salud 42-01** y la aprobación de una de las políticas públicas más importantes de los últimos 20 años, la **ley de Seguridad Social 87-01**. La incorporación del principio de igualdad de

género y de no discriminación y da impulso a otras medidas de políticas relacionados con los derechos de las mujeres y la salud (ley 135-11 de VIH/SIDA, el Decreto 32-01 que crea el Consejo Presidencial del SIDA, y el diseño e implementación del Plan Nacional de Prevención de Embarazo en Adolescentes). La ley de Seguridad Social 87-01 establece el principio de universalidad y plantea que el Sistema de Seguridad Social deberá proteger a todos los dominicanos(as) y a los residentes en el país, sin discriminación por razón de salud, sexo, condición social o económica.

7. La aprobación de la **ley General de Educación** 66-97 y el diseño y aplicación del Plan Decenal de Educación con la inclusión de la perspectiva de derechos humanos permanente e irrenunciable, y del principio de no discriminación por razón de raza, de sexo, de credo, de posición económica y social o de cualquiera otra naturaleza, así como su carácter de gratuidad en sus niveles inicial, básico y medio.

8. La promulgación del **Decreto 164-13** sobre compras a las Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MIPYMES), que dispuso la actualización del Registro de Proveedores del Estado priorizando las empresas de propiedad femenina o con participación accionaria femenina superior al 50%. Si bien existe una cuota de compras públicas para proveedores que son microempresas, la ley aun no dispone de una cuota explicita para empresas de mujeres.

Estos logros reflejan la importancia que ha tenido la igualdad de género en la agenda del Gobierno. Sin embargo, el País enfrenta muchos retos. Según el Global Gender Gap Report del World Economic Forum 2016 el País ocupa el lugar 97 de 144 países, con un índice de 0.676 . Este bajo puntaje a nivel mundial se debe a que el País aún observa significativas brechas de género, principalmente económicas, en materia de salud, violencia y liderazgo político. En República Dominicana, las mujeres, aunque accedan más al sistema educativo que los hombres, enfrentan una mayor tasa de pobreza, menor participación en la fuerza laboral, menores ingresos laborales, marcada segregación en carreras de poco dinamismo y baja participación en los espacios de decisión. Los emprendimientos de mujeres se caracterizan por actividades de escaso valor agregado, poca integración con mercados internacionales y baja productividad. Además, la población femenina enfrenta altas tasas de mortalidad por enfermedades de transmisión sexual, feminicidios, violencia física y sexual, y embarazo en adolescentes. Si la República Dominicana desea sostener los niveles de crecimiento que ha experimentado en los últimos años y mejorar la competitividad de su economía será necesario brindar servicios de calidad para mujeres y atraer la población femenina calificada hacia posiciones de liderazgo empresarial, político, social y cultural.

Este documento es consistente con los instrumentos nacionales: (i) el Plan Nacional Plurianual del Sector Publico 2013-2016 de República Dominicana, que tiene como objetivo aumentar el porcentaje de mujeres con acceso a servicios de SSR y la cobertura de atención a denuncias por violación de derechos; (ii) el Plan Nacional de Igualdad y Equidad de Género (PLANEG) II 2007-2017 que prevé el mejoramiento de la seguridad ciudadana, el acceso a la justicia y oportunidades económicas a través del

<sup>2</sup> <http://reports.weforum.org/global-gender-gap-report-2016/economies/#economy=DOM>

<sup>3</sup> El índice va de 0 a 1, siendo 1 el nivel pleno de paridad.

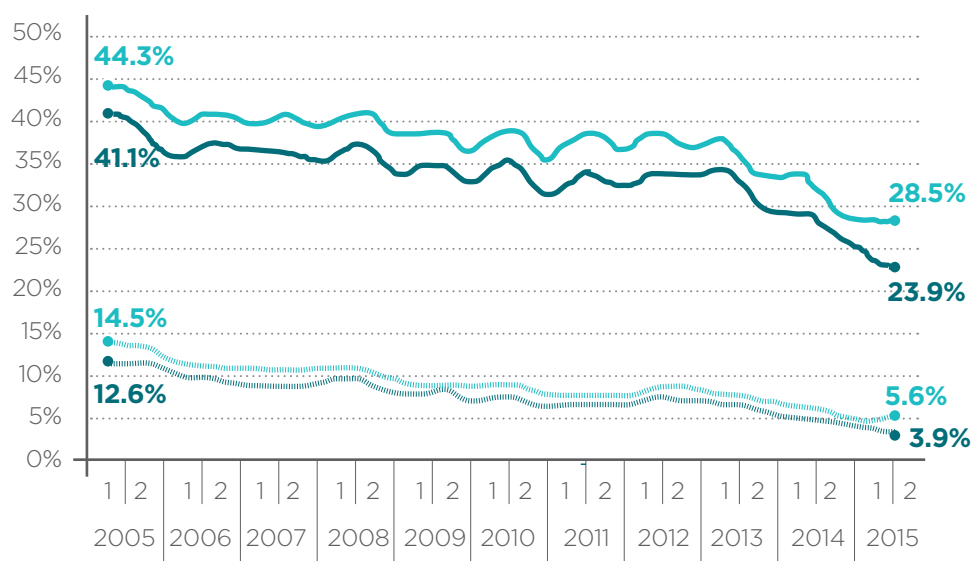
desarrollo de capital humano; y (iii) la Estrategia Nacional de Desarrollo 2030 (END) con enfoque de igualdad y equidad de género en los planes, programas, proyectos y políticas públicas del Estado Dominicano. En particular, el Plan Nacional de Igualdad y Equidad de Género 2007-2017 (PLANEG II) se propone eliminar la desigualdad de género, a través de una serie de acciones programadas para el periodo 2007-2017, como parte de una política de Estado liderada por el Ministerio de la Mujer en República Dominicana.

## 2. POBREZA DE GÉNERO

### 2.1 Brechas de género en pobreza

**4**República Dominicana es el país de Latinoamérica con las mayores brechas de género en pobreza<sup>5</sup>. Como muestra el Gráfico 1<sup>6</sup>, tanto la tasa de pobreza como la tasa de indigencia han sido preponderantemente superiores entre las mujeres que entre los hombres. A finales de 2015 esta diferencia fue de 4.6 puntos porcentuales en pobreza y 1.7 puntos porcentuales en indigencia<sup>7</sup>.

Gráfico 1. Porcentaje de mujeres y hombres en pobreza



4 Metodología: % de personas de 15 años o más en situación de pobreza monetaria: 23.9% (hombres) y 28.5% (mujeres), (octubre ENFT, 2015).

5 Datos referentes a 16 países con información disponible. Siguiendo la metodología de estimación de pobreza de la CEPAL para fines comparativos, la brecha de género RD en la tasa de pobreza es de 5.8 puntos porcentuales, mientras que en Latinoamérica el promedio ponderado es de 0.9 puntos porcentuales. En el caso de indigencia, la brecha estimada es de 3.9 puntos porcentuales en RD y de 0.4 en la región. Fuente: CEPAL (2014) disponible en <http://intervp.cepal.org/sisgen/ConsultaIntegrada.asp?idIndicador=2282&idioma=e>.

6 Elaboración propia con base en la Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo (ENFT) del Banco Central.

7 Diferencia significativa al 1%. La medición oficial de pobreza utiliza el ingreso per cápita del hogar como medida de bienestar. Por tanto, no captura las dinámicas de ingreso entre hombres y mujeres de un mismo hogar.

8 Estimaciones propias con base en la ENFT (2015).



Mujeres pobres

Mujeres indigentes



Hombres pobres

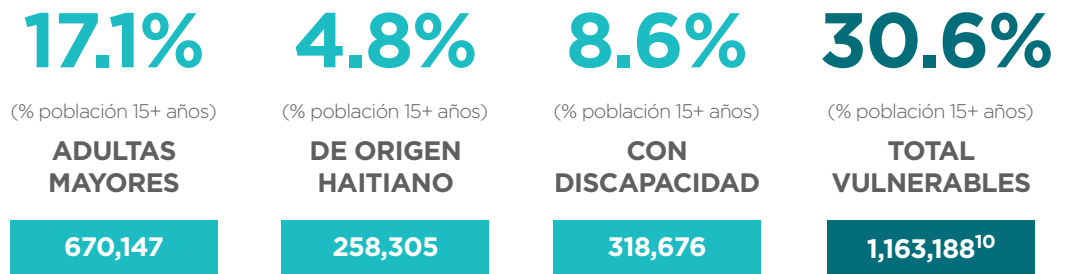
Hombres indigentes

Fuente: Elaboración propia con base en la ENFT. Datos semestrales para población 15 + años.

Cuando se restringe la población a jefes de hogar, se encuentra una diferencia aún mayor: 9.1 puntos porcentuales en pobreza [32.0% vs 22.9%] y 3.3 puntos porcentuales en el caso de indigencia [7.1% vs 3.8%]. Entre las mujeres, las mayores tasas de pobreza e indigencia se encuentran en la región El Valle, donde alcanzan 57.3% y 17.8%, en la población de 15 a 19 años, donde alcanza 36.4% y 8.3%, y entre las mujeres sin educación, con tasas de 45.6% y 13.3%, respectivamente<sup>8</sup>.

## 2.2 Mujeres en situación de alta vulnerabilidad<sup>9</sup>

Ciertos grupos poblacionales de mujeres se encuentran en situación de alta vulnerabilidad con respecto al promedio nacional. Para los fines de esta estrategia se considerarán tres grupos vulnerables:



**Personas con discapacidad.** De acuerdo al Censo 2010, existía ese año un total de 1,160,847 personas viviendo con algún tipo de discapacidad en la República Dominicana, cifra equivalente al 12.41% de la población nacional. La prevalencia de discapacidad era mayor en las mujeres, que componían el 56% de la población con discapacidad, mientras que los hombres constituían el restante 44%. Igualmente, es mayor la prevalencia de discapacidades en personas entre los 45 y 60 años. La mayoría de las personas con discapacidad en el país residen en zonas urbanas (73.44%) y sobre todo en las provincias con mayor densidad poblacional: Santo Domingo, Distrito Nacional y Santiago. La discapacidad más frecuente en la población dominicana, según el Censo 2010, es la visual, que afecta al 8.34% de la población.

**Personas de avanzada edad.** Para el 2010 existían en el país 587,134 personas de 65 años y más. Entre esta población existe una mayor prevalencia femenina, con 6 mujeres en promedio por cada hombre, de acuerdo al Censo 2010 (ONE 2013d), producto de la mayor esperanza de vida de la población femenina. De acuerdo a la Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo ENFT-2012 (Banco Central 2014), la tasa de ocupación total de la población envejeciente dominicana es de 35%, con mayor ocupación entre los hombres (52%) que entre las mujeres (19%).

**Personas de origen haitiano.** De acuerdo a los resultados de la Primera Encuesta Nacional de Inmigrantes ENI-2012 (ONE, UNFPA y UE 2012) el grupo de origen haitiano está compuesto por 668,145 personas, de las cuales 458,233 (68.6%) son inmigrantes haitianos y 209,912 (31.4%) nacieron en República Dominicana de padre o madre haitiano. La distribución geográfica de esta población muestra que ya no están confinados únicamente en bateyes cañeros, aunque la mayor concentración se presenta en el noroeste y en el sureste del país (ver Tabla 1). A su vez, los nacidos en Haití representan el 87.3% del total de inmigrantes en República Dominicana. Del total de personas de origen haitiano, el 39% son mujeres y el 74% tiene 15 años o más. El 70.6% de las inmigrantes y el 68.3% de las descendientes de haitianos de 15 años o más reside en zonas urbanas. El 36.6% de las inmigrantes no habla español, mientras que en el grupo de descendientes la proporción es de apenas 1.1%. La proporción que carece de seguro de salud es mayor entre inmigrantes (94.6%)

<sup>9</sup> Estos grupos fueron preseleccionados partiendo de la hipótesis de que, en promedio, presentan indicadores de salud, educación y condición económica peores que a nivel nacional. Es importante considerar que estos grupos son heterogéneos entre sí y que, por tanto, incluyen personas con condiciones de vida mejor que el promedio nacional.

<sup>10</sup> Los tres grupos vulnerables son analizados con distintas bases de datos que no permiten unirlos para hacer cruces entre los grupos poblacionales. Por esto, no es posible identificar aquellas personas que pertenecen a distintos grupos vulnerables y, por lo tanto, el número total de población vulnerables es una sobreestimación.

que entre descendientes (74.9%). En cuanto a documentación de las inmigrantes mayores de 15 años, el 6.3% no tiene acta de nacimiento haitiana, el 43.3% no tiene cédula de identidad haitiana y el 59.3% no tiene pasaporte haitiano. De esta población el 96.4% carece de cédula de identidad dominicana y menos del 2% tienen acta de nacimiento o pasaporte dominicano. Entre las nacidas en República Dominicana, 72.5% no tiene acta de nacimiento haitiana y 24.8% no posee acta de nacimiento dominicana; 83.1% no tiene cédula de identidad haitiana y 44.4% no tiene cédula de identidad dominicana; 97.1% no tiene pasaporte haitiano y 91.7% no cuenta con pasaporte dominicano. Un informe elaborado por la Oficina de Desarrollo Humano (ODH) para el Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo (MEPyD), indica que «la situación social de este grupo es en general peor que la del 20% más pobre de la población dominicana» (ODH 2010, 133-134).

**Tabla 1.**

**Participación de la población de origen haitiano en la población total**

	Origen haitiano	Nacidos en Haití	Padre o madre haitiano	Población total	Origen haitiano / población total
Cibao Norte	105,762	84,694	21,068	1,696,397	6.2%
Cibao Sur	31,845	26,123	5,722	825,811	3.9%
Cibao Nordeste	19,414	14,986	4,428	712,934	2.7%
Cibao Noroeste	70,958	55,332	15,626	458,424	15.5%
Valdesia	27,242	18,241	9,002	1,142,777	2.4%
Enriquillo	25,996	18,238	7,758	402,065	6.5%
El Valle	41,373	24,093	17,279	358,071	11.6%
Del Yuma	87,148	49,715	37,433	575,925	15.1%
Higuamo	25,559	13,137	12,422	668,414	3.8%
Metropolitana	232,848	153,674	79,174	3,204,149	7.3%

Fuente: Encuesta Nacional de Inmigrantes (ENI, 2012) para datos de la población de origen haitiano y Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo (ENFT, 2012) para datos de la población total.

### 2.3 Los programas de la asistencia social

En **los programas de asistencia social**, aunque la proporción de mujeres beneficiarias sea mayor<sup>11</sup> en el principal programa de transferencias monetarias condicionadas (Progresando con Solidaridad), y se observe cierta paridad de género en la tasa de sub-cobertura, se observa cierta desigualdad de género en las tasas filtración en favor de los hombres. En 2014, 40.8% de los beneficiarios mujeres no calificaba como pobre, mientras que entre los hombres la cifra era más alta, 43.6%. Los principales beneficios son: el Comer Es Primero (CEP), el Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE) y el Bono Escolar Estudiando Progreso (BEEP). El CEP beneficia 1,635,145 mujeres y 714,708 hombres. El ILAE, 872,785 mujeres y 357,340 hombres. Y, el BEEP 167,014 mujeres y 60,743 hombres. Sin embargo, en 2014, 55.8% de mujeres pobres extremas no recibieron los beneficios del programa.

<sup>11</sup> El principal programa social del país es el Progresando con Solidaridad (PROSOLI) que actualmente beneficia a casi 4 millones de personas. De cada 10 hogares con el beneficio, aproximadamente 4 son de jefatura de hombres.

El programa de Protección a la Vejez en Extrema Pobreza (PROVEE), dirigido a hogares pobres beneficiarios de CEP que tienen entre sus miembros al menos un adulto mayor de 65 años desempleado y sin pensión, benefició en el 2013 a un total de 98,192 personas. De estos, 65,423 (66.6%) son mujeres y 32,769 (33.4%) son hombres.

## 2.4 Los programas de promoción social para personas vulnerables

Los programas de promoción social a mujeres en **edad avanzada y con discapacidad** aún tienen baja cobertura y se desconoce la calidad.

Las intervenciones de capacitación e inserción laboral de la Asociación Dominicana de Rehabilitación beneficiaron directamente a 3,389 personas con alguna discapacidad durante el 2015. De estos, 1,102 participaron en las Escuelas Especiales (38.5% mujeres), 1,846 estudiantes escolarizados en el sistema ordinario recibieron formaciones pedagógicas en función de sus necesidades, 338 candidatos ingresaron a Formación Laboral (42% mujeres) y 103 personas fueron empleadas a raíz de los servicios de inclusión formativa y laboral. El programa **Alfabetizando al Adulto Mayor Calle por Calle** del Consejo Nacional de la Persona Envejeciente (CONAPE) se interactúa a nivel nacional con el programa Quisqueya Aprende Contigo (QAC) de la Dirección General de Programas Especiales de la Presidencia. Al 2015, se habían capacitado un total de 4,067 personas de las cuales más del 65% son mujeres.

El Programa **Saliendo del Escondite** del Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS) busca romper con los estereotipos y avanzar en la inclusión social de las personas con discapacidad. Es un esfuerzo de identificación de las personas con discapacidad y sus necesidades a través de una agenda común junto con todos los actores que hacen vida en la comunidad, contribuyendo al desarrollo inclusivo con base comunitaria. Se desconoce el número de beneficiarios alcanzados y de estos que proporción son mujeres.

El **Programa de Oportunidades para el Empleo** a través de la Tecnología en las Américas (POETA) implementados en los Centros Tecnológicos Comunitarios (CTC) del Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales se dirige a personas con alguna discapacidad para mejorar, a través de la formación en TIC, su nivel educativo y sus posibilidades de insertarse en el mercado laboral. Se desconoce el número de beneficiarios alcanzados por el programa POETA y de estos que proporción son mujeres.

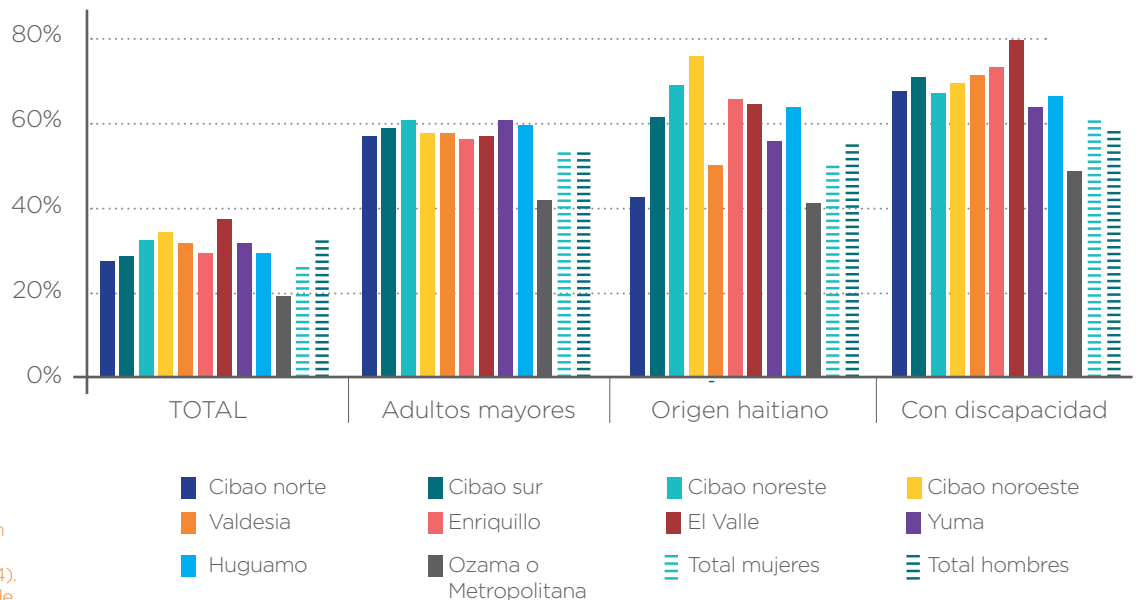


### 3. BRECHAS DE GÉNERO EN EDUCACIÓN

**En general las mujeres acceden más al sistema educativo que los hombres.** En el 2014 la tasa neta de matriculación fue mayor para las mujeres en todos los niveles educativos.<sup>13 14</sup> Más aun, las mujeres han alcanzado mayores logros que los hombres. En el 2014, las mujeres de 15 a 64 años tuvieron 9.6 años de educación, superior al promedio de LAC [9.1] y de los hombres dominicanos del mismo grupo etario [8.8]. Entre 2008 y 2015, la población femenina de 15 años o más pasó de tener una escolaridad promedio de 8.4 años a 9.1 años. Aunque mayor que LAC, cuyo promedio fue de 7.2%<sup>15</sup>, este grupo de mujeres tiene menores tasas de analfabetismo que los hombres (7.7% vs 8.3%). Se observa también una marcada ventaja en el porcentaje con primaria incompleta (ver Gráfico 2).

Sin embargo, se observa marcadas diferencias en las brechas de género regionales. A nivel regional la zona más rezagada ha sido El Valle, donde las mujeres promedian 6.8 años de educación, el 20.9% es analfabeto y el 37.6% tiene primaria incompleta. En contraste, la región Ozama o Metropolitana, donde se encuentra la capital del país, muestra los mejores indicadores, con 10.4 años de educación, apenas un 4.1% de población analfabeta y un 20.3% con primaria incompleta.

**Gráfico 2.** Población femenina con primaria incompleta



12 Memoria ADR 2015.

13 Los niveles considerados son inicial, primario, secundario y superior. Fuente: SISDOM (2014).  
 14 Se estima que la cobertura de la modalidad técnico profesional es aproximadamente 1.2% a nivel nacional y menos del 10% de la población económicamente activa (ENCFT, 2016 y BID, 2014).  
 15 UNESCO (2016).

Fuentes: elaboración propia con base en ENFT (2015), ENI (2012) y ENHOGAR (2013).

## **GRUPOS VULNERABLES**

### **El caso de las mujeres en edad avanzada**

Esta población pasó de 3.8 a 5.1 años de educación entre 2008 y 2015. Si bien fue un crecimiento mayor al nacional, aún está muy por debajo del promedio de las dominicanas de 15 años o más. A diferencia de a nivel agregado, en este grupo los hombres mostraron una escolaridad mayor que las mujeres con un promedio de 5.5 años de educación. De igual modo, la tasa de analfabetismo es ligeramente superior para mujeres [20.4%] que para hombres [19.0%], pero con una diferencia que ha tendido a decrecer con el paso de los años, pasando de 4.2 puntos porcentuales en el 2008 a 1.4 puntos porcentuales en el 2015. La tasa de primaria incompleta de estas mujeres [53.6%] es casi el doble del promedio nacional de la población femenina [27.3%]. No hay diferencias marcadas en este indicador con respecto a los hombres. Entre las distintas zonas del país se muestra la misma dinámica que para la población femenina de 15 años o más. Los peores indicadores en educación se presentan en la región El Valle, con apenas 3 años de educación y 40% de analfabetismo.

### **El caso de las mujeres de origen haitiano**

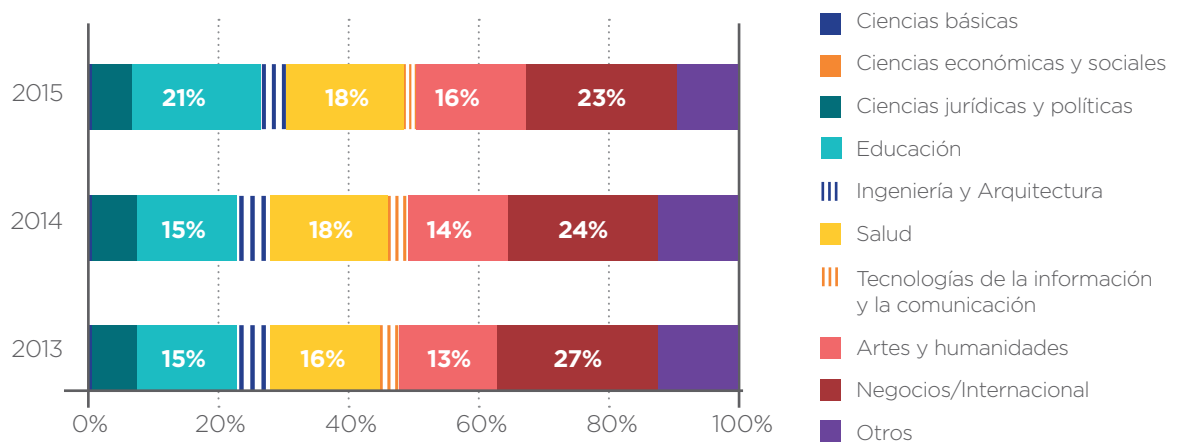
La población de mujeres de origen haitiano cuenta con 7.5 años de educación, un 25.8% de analfabetismo y un 50.6% de primaria incompleta, mientras que en el caso de los hombres es de 7 años, 25.5% y 54.9%, respectivamente. Los mejores resultados estuvieron igualmente concentrados en la región Ozama o Metropolitana, donde las mujeres promediaron 8.3 años de escolaridad, 15.4% y 41.2% de primaria incompleta. Los peores resultados se mostraron en las regiones El Valle, con 5.4 años de escolaridad, Enriquillo, con 52.9% de analfabetismo, y Cibao Noroeste, con 76.6% de primaria incompleta. Destaca la elevada proporción de mujeres que nunca asistió a un centro educativo, que va de 12.3% en la región Ozama o Metropolitana a 44.9% en Enriquillo, para un promedio de 21.2% y sin diferencias significativas con respecto a los hombres.

### **El caso de las mujeres con discapacidad**

La escolaridad de estas mujeres va de 4.2 años en El Valle a 7.8 años en la región Ozama o Metropolitana, con un promedio nacional de 6.6 y sin diferencias marcadas con respecto a los hombres. El analfabetismo siguió la misma dinámica entre las distintas regiones del país, con una tasa de 20.4% en Ozama y 54.2% en El Valle, y un promedio de 26.8%, 2.8 puntos porcentuales por encima de los hombres. De igual modo la tasa de primaria incompleta fluctuó entre 48.8% en el Ozama y 81% en El Valle. El promedio fue de 61.1%, mientras que para los hombres fue de 58.3%.

**Pese a los logros en cobertura, la distribución por carreras universitarias muestra una marcada segregación de las mujeres en carreras de poco dinamismo.** En el 2015, el 77% de las mujeres matriculadas en educación superior estaba concentrado en Negocios/Internacional (23%), Educación (21%), Salud (18%) y Artes y Humanidades (16%) (ver Gráfico 3). En el caso de los hombres la matrícula estaba concentrada en Negocios/Internacional (22%), Ingeniería y Arquitectura (18%), Educación (13%) y Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) (11%). Mientras las mujeres representan más del 75% de los estudiantes de carreras de Artes y Humanidades (81%), Salud (80%) y Educación (75%), apenas alcanzan el 29% de la matrícula en Ingeniería y Arquitectura y un 21% en TIC<sup>16</sup>. De igual modo, la participación de las mujeres como investigadoras es baja. A partir de datos de la MESCYT, se estima que solo un 33% de los investigadores dominicanos son mujeres.<sup>17</sup>

**Gráfico 3.** Distribución de mujeres matriculadas en educación superior por carrera



Fuente: elaboración propia con base en el informe de estadísticas 2015 del Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología (MESCYT), disponible en: [http://mescyt.gob.do/images/archivos\\_01/Archivos-2016/INFORME%20GENERAL%20SOBRE%20ESTADI%CC%81STICAS%20DE%20EDUCACIO%CC%81N%20SUEPRIOR%202015.pdf](http://mescyt.gob.do/images/archivos_01/Archivos-2016/INFORME%20GENERAL%20SOBRE%20ESTADI%CC%81STICAS%20DE%20EDUCACIO%CC%81N%20SUEPRIOR%202015.pdf)

<sup>16</sup> Informe de estadísticas del MESCYT 2015, disponible en [http://mescyt.gob.do/images/archivos\\_01/Archivos-2016/INFORME%20GENERAL%20SOBRE%20ESTADI%CC%81STICAS%20DE%20EDUCACIO%CC%81N%20SUEPRIOR%202015.pdf](http://mescyt.gob.do/images/archivos_01/Archivos-2016/INFORME%20GENERAL%20SOBRE%20ESTADI%CC%81STICAS%20DE%20EDUCACIO%CC%81N%20SUEPRIOR%202015.pdf).

<sup>17</sup> Informe de Ciencia y Tecnología, Volumen I (2016), disponible en [http://mescyt.gob.do/images/archivos\\_01/Archivos-2016/Boletin-Ciencia-y-Tecnologia-V1.pdf](http://mescyt.gob.do/images/archivos_01/Archivos-2016/Boletin-Ciencia-y-Tecnologia-V1.pdf).

## **4. BRECHAS DE GÉNERO**

### **EN TECNOLOGÍAS DE**

### **INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN**

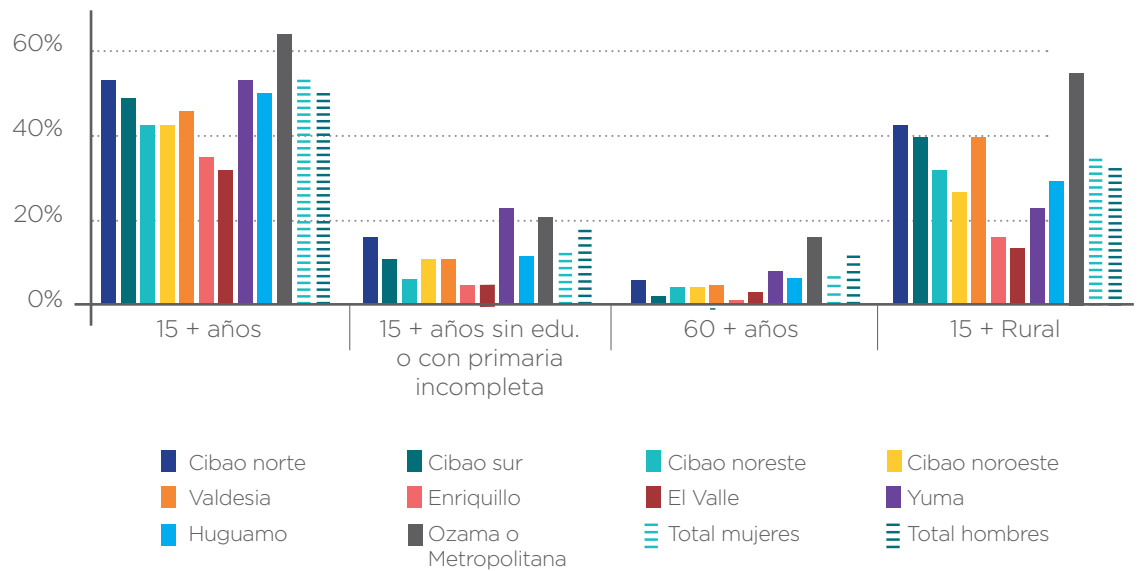
**A nivel nacional, el uso de Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) es mayor entre las mujeres.** En el 2015 un 48.1% de las mujeres de 12 años o más había usado la computadora en los 12 meses previos, superior al caso de los hombres (45%). El mayor uso se da en las zonas urbanas (53.4% en mujeres y 52.2% en hombres). La brecha a favor de las mujeres se amplía en las zonas rurales, donde alcanza 5.4 puntos porcentuales (31.2% en mujeres y 25.8% en hombres). En el caso del internet se presenta una dinámica similar. Entre las mujeres el uso es 3 puntos porcentuales mayor que entre los hombres<sup>18</sup> (55.7% en mujeres y 52.7% en hombres). De igual modo, la zona urbana presenta paridad de género en la tasa de uso (61% en mujeres y 60% en hombres). En la zona rural la diferencia es de 5.6 puntos porcentuales (38.8% en mujeres y 33.2% en hombres).

**Sin embargo, se observa patrones diferentes por género en el uso de internet, con una tendencia de las mujeres utilizar más para fines educativos.** Mientras los hombres acceden a internet en mayor proporción que las mujeres para comprar bienes y servicios, realizar operaciones bancarias, descargar programas informáticos y descargar media (películas, imágenes, música, programas de televisión, videos, video juegos), las mujeres presentan mayor uso para conseguir información sobre salud y servicios médicos, conseguir información de educación y aprendizaje, leer o descargar artículos de lectura (libros, revistas, periódicos) y hacer llamadas a larga distancia.

La cobertura de telefonía móvil es casi universal, con 94% tanto para mujeres como para hombres. No se presentan brechas marcadas por zona urbana o rural.<sup>19</sup> El uso de internet, computadora y telefonía móvil es menor entre las mujeres que no han alcanzado primaria completa, que residen en el Valle y que tienen 60 años o más. La brecha de género en el acceso a TIC se reduce al considerar la población de 15 años o más. Más aun, para esta cohorte los hombres presentan mayores tasas cuando se consideran ciertos grupos vulnerables (ver Gráfico 4).

<sup>18</sup> El promedio nacional es similar a las tasas reportadas en la región. En el 2015 el 54.2% de la población del país usaba internet. En ese mismo año el promedio de LAC fue de 54.6%.

<sup>19</sup> Indicadores de género Tecnologías de la Información y Comunicaciones.

**Gráfico 4.** Porcentaje de mujeres que ha usado internet en los últimos 3 meses

Fuentes: elaboración propia con base en la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR) (2015). Estimaciones del módulo de individuos, cuyo factor de expansión difiere del usado para el módulo de TIC. El Anexo 3 presenta otros datos de acceso a TIC.

## 4.1 Los programas de acceso a TICs para mujeres

Los programas nacionales para el desarrollo de las TICs están enfocados en proveer acceso gratuito a la población dominicana en general o a ciertos grupos en desventaja. Actualmente se cuenta con 98 **Centros Tecnológicos Comunitarios (CTC)** en operación, y 22 en construcción, que han beneficiado a 55,041 mujeres y 35,190 hombres. Los CTCs sirven de espacio para dos programas principales: **TecnoChicas** a mujeres entre 12 y 20 años que cursan el nivel medio y el programa **Mujeres en la Red** que provee capacitación para mujeres en áreas especializadas, como Redes de Telecomunicaciones, Programación y Multimedia. Estos programas en su conjunto han beneficiado alrededor de 2,825 mujeres jóvenes.

Otros programas para los cuales no se obtuvo datos desglosados por género incluyen:

1. El programa **Formación Superior Tecnológica Virtual** (100 jóvenes ingenieros por año en todo el país)
2. El Proyecto **Computadoras para Jóvenes Sobresalientes** (3100 ordenadores a estudiantes de escasos recursos)
3. El Proyecto **Salas Digitales** (950 salas con acceso a TIC en zonas rurales o de bajas condiciones socioeconómicas)
4. El Programa de **Formación para Formadores en las TIC**
5. El **CompuMetro “Sala de Lectura y Tecnología”** (usuarios del Metro de Santo Domingo). Más recientemente, el Gobierno ha venido implementando el Plan de Alfabetización Digital que se ha implementado de manera piloto en 10 provincias del país y se encuentra en etapa de expansión.

- [http://www.do.undp.org/content/dam/dominican\\_republic/docs/genero/publicaciones/pnud\\_do\\_mapeogeneroRD.compressed.pdf?download](http://www.do.undp.org/content/dam/dominican_republic/docs/genero/publicaciones/pnud_do_mapeogeneroRD.compressed.pdf?download)

- SIPS en Principal Estrategia del Gobierno para Reducir la Pobreza Extrema (GCPS, 2016). Mimeo.

- Programas de Alfabetización Digital en América Latina (Centro de Estudios de Telecomunicaciones de América Latina, 2014).

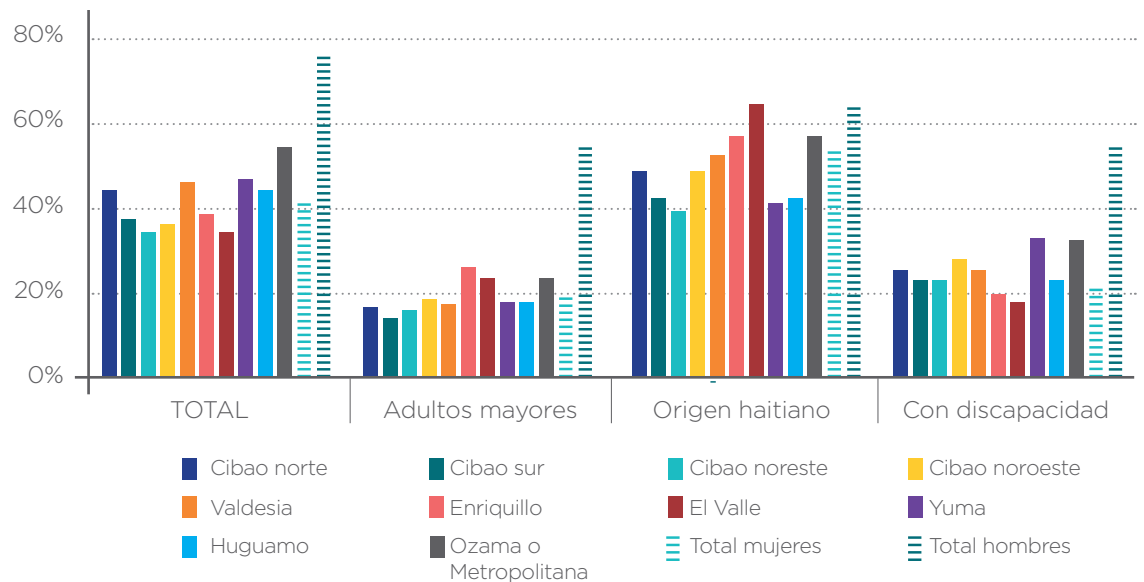
- <https://politicacomunicada.com/republica-dominicana-inicia-el-plan-de-alfabetizacion-digital/>

## 5. BRECHAS DE GÉNERO EN EL MERCADO LABORAL

### 5.1 Brechas de género en la participación laboral

**El mercado laboral beneficia mayoritariamente a los hombres.** La brecha de género en participación laboral alcanza los 30 puntos porcentuales. Si bien la proporción de mujeres que participa en la fuerza laboral pasó de 41.4% a 44.5% entre 2008 y 2015, continúa estando muy por debajo de los hombres, cuya participación es de 74.5%. Con respecto a LAC, se estima que RD presenta una brecha superior al promedio.<sup>20</sup> La región Ozama o Metropolitana ha tendido a presentar las mayores tasas de participación laboral femenina (ver Gráfico 5), pero con un crecimiento de apenas 3 puntos porcentuales entre 2008 y 2015. La única región del país que presentó una variación negativa durante ese periodo fue el Cibao Sur, donde la tasa pasó de 37.2% a 36.4%.

Gráfico 5. Participación laboral femenina



Fuente: elaboración propia con base en la ENFT (2015), la Encuesta Nacional de Inmigrantes (ENI) (2012) y la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR) (2013). El Anexo 2 muestra los datos para otros sub-grupos poblacionales.

Al ver más detalladamente la participación laboral por condición de actividad económica, se observa una diferencia entre hombres y mujeres a nivel nacional de 31 puntos porcentuales en la tasa de ocupación y 5 puntos porcentuales en la tasa de desempleo abierta (ver Tabla 2). Un factor asociado a la brecha es que el 27.5% de las mujeres de 15 a 24 años no estudian ni trabajan, el doble que en caso de los hombres [14.7%].<sup>21</sup> Esto indica que los hombres suelen transitar del sector educativo, ya sea por abandono o conclusión de los estudios, al mercado laboral en una mayor proporción que las mujeres.

<sup>20</sup> Datos del 2014. Ratio mujer a hombre de 65.5% en RD y 68.0% en LAC. Para fines comparativos, se tomaron los datos de los World Development Indicators.  
<sup>21</sup> SISDOM 2014.

Tabla 2.

## Indicadores seleccionados del mercado laboral

	2008		2015		Región más afectada (mujer)	
	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	2008	2015
<b>Población</b> (15+ años) (miles)	3,364	3,262	3,910	3,788		
<b>PEA abierta</b> (15+ años) (miles)	1,393 (41.4%)	2,409 (73.9%)	1,740 (44.5%)	2,823 (74.5%)	Cibao Nordeste (29.2%)	Cibao Nordeste (34.1%)
<b>Tasa de ocupación</b> (15+ años)	38.4%	71.5%	40.5%	71.5%	Cibao Nordeste (27.9%)	Cibao Nordeste y El Valle (33.2%)
<b>Tasa de desocupación</b> (15+ años)	7.3%	3.2%	9.0%	4.0%	Valdesia (9.4%)	Valdesia (12.3%)
<b>Población de 15-24 años que no estudia ni trabaja</b>	26.2%	12.5%	27.5%	14.7%	Cibao Noroeste (34.8%)	Cibao Noroeste (34.7%)

Fuente: elaboración propia con base en la ENFT.

## MUJERES VULNERABLES

### i. El caso de las mujeres en edad avanzada<sup>22</sup>

Las mujeres en edad avanzada (60 años o más) presentan las menores tasas de participación en el mercado laboral de los grupos considerados, 18.3%, muy por debajo del promedio nacional (ver Tabla 3). Sus homólogos masculinos las aventajan en 35.5 puntos porcentuales. Una característica importante de esta población es que la tasa de participación laboral se explica casi en su totalidad por la tasa de ocupación. Es decir, las mujeres en edad avanzada que no están trabajando, no están buscando trabajo activamente. Para este grupo los valores mínimos se han encontrado en la región Cibao Sur (ver Tabla 2). La tasa de ocupación mostró un patrón similar en las distintas regiones del país.

### ii. El caso de las mujeres de origen haitiano<sup>23</sup>

En el 2012 el 50.9% de la población de mujeres haitianas o descendientes de haitianos<sup>24</sup> residentes en República Dominicana participó en el mercado laboral. Esto es 6.9 puntos porcentuales por encima del promedio en mujeres a nivel nacional, pero 37.4 puntos porcentuales por debajo de los hombres haitianos. Las mayores tasas se presentan en las regiones El Valle [63.9%] y

<sup>22</sup> Datos de la ENFT, 2015.

<sup>23</sup> Datos de la Encuesta Nacional de Inmigrantes (ENI), 2012.

<sup>24</sup> Incluye las que tienen uno o ambos padres nacidos en Haití.







Enriquillo [56.7%], donde se encuentran 3 de las 5 provincias fronterizas. Una característica de esta población es que presenta altas tasas de desempleo abierta. En el 2012 el 26.7% de la PEA femenina se encontraba buscando trabajo, contra un 8.6% en el caso de los hombres y un 9.2% del promedio nacional de mujeres en el mismo periodo. La Tabla 3 presenta las regiones del país más afectadas. Dos aspectos clave a considerar de esta población que pudieran estar influenciando en su condición de ocupación o en la calidad del empleo es que el 29.7% no habla español y el 5.5% no posee documento de identidad haitiano o dominicano<sup>25</sup>.

### iii. Las mujeres con discapacidad<sup>26</sup>

Apenas el 26.3% de las mujeres con discapacidad participa en el mercado laboral. La brecha de género es menor [24.2 puntos porcentuales] que la para la población general y que entre otros grupos vulnerables. Se observa gran heterogeneidad regional en la tasa de participación de este grupo, pasando de 18.2% en el Valle a 32.2% en Yuma.

Tabla 3.

#### Indicadores seleccionados de mercado laboral – grupos vulnerables

		Población (miles)	PEA abierta (miles)	Tasa de ocup.	Tasa de desempleo
Edad avanzada (2015)	 <b>Mujeres</b> (60+ años)	<b>670</b>	<b>18.3%</b>	<b>17.4%</b>	-
	Región peor indicador		Cibao Sur (12.4%)	Cibao Sur (12.4%)	-
	 <b>Hombres</b> (60+ años)	<b>617</b>	<b>53.8%</b>	<b>51.9%</b>	-
Origen haitiano (2012)	 <b>Mujeres</b> (15+ años)	<b>174</b>	<b>50.9%</b>	<b>37.3%</b>	<b>26.7%</b>
	Región peor indicador		Cibao Nordeste (39.3%)	Cibao Sur (27.2%)	Cibao Norte (37.3%)
	 <b>Hombres</b> (15+ años)	<b>321</b>	<b>88.3%</b>	<b>80.7%</b>	<b>8.6%</b>
Con discapacidad (2013)	 <b>Mujeres</b> (15+ años)	<b>319</b>	<b>26.3%</b>	<b>24.0%</b>	<b>8.6%</b>
	Región peor indicador		El Valle (18.2%)	Cibao Nordeste (17.8%)	Cibao Nordeste (19.2%)
	 <b>Hombres</b> (15+ años)	<b>335</b>	<b>50.5%</b>	<b>48.7%</b>	<b>3.5%</b>

25 Los documentos considerados fueron cédula de identidad y acta de nacimiento.

26 Datos de la Encuesta Nacional de Hogares de Propósitos Múltiples (ENHOGAR), 2013.

Fuente: elaboración propia con base en ENFT (2015), ENI (2012) y ENHOGAR (2013).



## 5.2 Brechas de género en el ingreso laboral

**Por otro lado, una vez ocupadas, las mujeres reciben en promedio menos ingresos que los hombres.** El ingreso laboral promedio mensual por ocupación principal de las mujeres representó en 2014 el 81.4% del recibido por los hombres. A nivel nacional la brecha de género en los ingresos laborales ha disminuido en comparación a 2008.<sup>27</sup> La Tabla 4 presenta la razón para las distintas regiones de planificación del país.<sup>28</sup> A nivel sectorial y de las ocupaciones, las mayores brechas de género se presentan en la rama electricidad, gas y agua [40.6%], y en la ocupación de operarios y artesanos [48.7%].

Entre los factores asociados se encuentra que la ocupación femenina está segregada en sectores de baja productividad. En 2013, 83% estaba concentrado en este tipo de sectores (Agricultura, Comercio, Servicios) en comparación a 61% entre los hombres dominicanos y 78% entre las mujeres de la Región.<sup>29</sup> Además, las mujeres trabajan mayoritariamente en el sector informal. En el 2015, la informalidad de las mujeres ocupadas fue de 79%, 8 puntos porcentuales más que los hombres. Las mayores tasas se concentran en el suroeste del país, con un 88% en la región Enriquillo y un 87% en el Valle. A nivel nacional, el 54.1% de los trabajadores no remunerados y el 93.4% de la categoría de servicios doméstico fueron mujeres. El 25.3% de las mujeres ocupadas son trabajadoras no calificadas, contra un 22.3% en el caso de los hombres. Si bien por debajo de los hombres, la tasa de subocupación ha venido aumentando. Entre 2008 y 2015, la proporción de mujeres empleadas que deseaba trabajar más horas pasó de 30% a 33%.

**Tabla 4.**

### Razón del ingreso laboral promedio mensual de las mujeres respecto al de los hombres

	2008	2014
<b>Nacional</b>	<b>74.7%</b>	<b>81.4%</b>
Cibao Norte	71.3%	79.6%
Cibao Sur	71.0%	83.8%
Cibao Nordeste	71.3%	77.7%
Cibao Noroeste	87.1%	81.5%
Valdesia	69.3%	80.9%
Enriquillo	85.8%	84.9%
El Valle	93.4%	109.0%
Yuma	75.5%	80.1%
Huguamo	75.4%	88.7%
Ozama O Metropolitana	67.5%	74.5%

<sup>27</sup> SISDOM (2014).

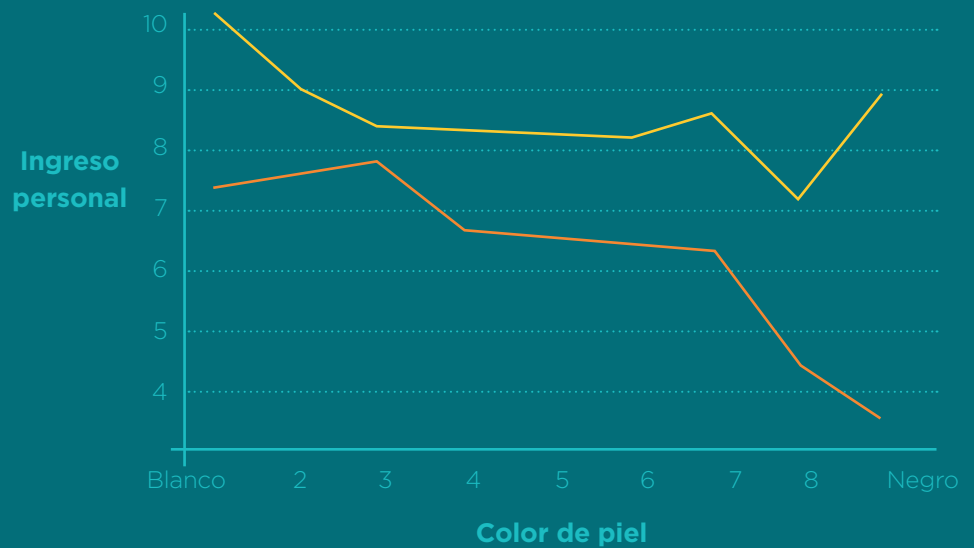
<sup>28</sup> La CEPAL estima que en RD el ratio salarial en las zonas urbanas en 11.7 puntos porcentuales mayor al promedio de Latinoamérica. Es importante tomar en cuenta las diferencias metodológicas con los datos nacionales oficiales. Fuente: CEPALSTAT Bases de datos, Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Datos del 2014. Consulta realizada en febrero 27 de 2017.

<sup>29</sup> Sistema de Indicadores Estandarizados de Mercados Laborales del BID (BID-SIMS) para el año 2014.

## Recuadro 1: Brechas en Ingreso Laboral por Género y Raza/Color de Piel

Una de las pocas encuestas que ha recolectado información étnico-racial en RD es la LAPOP. La encuesta, liderada por Princeton University, se apoyó del uso de la metodología de paletas de colores (Barómetro de las Américas Insights, No. 73, 2012). En 2012, los resultados LAPOP muestran que el 87.4% de la población dominicana entrevistada se auto identifica en una de las tres categorías de Afro-descendiente: de los cuales 61% mestizo/indio, 10.6% mulato, 15.8% negro y 12.6% blanco. El vocablo mestizo/indio se utiliza para colocarse entre blanco y negro sin importar la gradación en el color de piel. Los resultados muestran que el ingreso individual es menor para los Afro-descendientes que para la población blanca, y que las brechas se profundizan cuanto más oscuro el color de piel, principalmente para las mujeres.

**Gráfico 6.** Color de piel e ingreso personal en República Dominicana, entre los entrevistados que trabajan



Fuente: Barómetro de las Américas por LAPOP

En la figura se observa que el ingreso de los hombres declina a medida que la piel es más oscura, excepto en el grupo de piel más oscura, donde el nivel de ingreso personal repunta. En el caso de las mujeres, el ingreso personal declina casi de manera lineal a medida que la piel es más oscura, y declina de manera más brusca en los grupos de mujeres de piel muy oscura. Esto sugiere que el efecto

racial es mayor en las mujeres dominicanas que en los hombres dominicanos.

De manera general, existen pocos estudios que definan claramente las razones por las cuales persisten las desigualdades raciales en el mercado laboral de la RD y qué medida se pueden atribuir las diferencias a la discriminación racial. Sin embargo, existe evidencia de que la discriminación racial permea las relaciones sociales de trabajo. Por ejemplo, la República Dominicana ocupa el quinto lugar de un ranking de 17 países con un 13.3% de entrevistados que percibieron discriminación racial en el trabajo.

### 5.3 Los programas de capacitación e inserción laboral

**Educación Técnica-Profesional.** En el área de la educación técnico-profesional las estadísticas reportadas por Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP) indican que en los cursos realizados a este nivel participaron alrededor de 694,388 personas en el 2016, de las cuales 54.6% son mujeres y el 45.4% son hombres.<sup>30</sup> Aunque estas cifras indican una paridad de género, las carreras técnicas en las cuales hay un predominio femenino elevado (entre 75% y 100% de egresadas) corresponden a campos y labores que tradicionalmente han sido adscritos a las mujeres y desempeñados por estas, en particular, en los sectores de comercio, hotelería y servicios (MMUJER 2012).

En los **programas de intermediación laboral**, se observa una baja cobertura de servicios. El Servicio Nacional de Empleo (SENAE) cuenta con 16 Oficinas Territoriales de Empleo (OTE) y una Bolsa Electrónica de Trabajo (BET) en la cual participa sólo el 6,2% del promedio anual de desempleados.<sup>31</sup> A nivel nacional el País cuenta con 34 Centros Comunitarios PROSOLI (CCPPS) y 300 centros comunitarios que ofrecen capacitación. Sin embargo, solo dos centros poseen estancias infantiles. Además, la oferta de servicios de promoción social para mujeres con discapacidad, en edad avanzada e inmigrantes, es insuficiente.

Entre otras intervenciones de empleabilidad y fomento al espíritu empresarial que incorporan aspectos socioemocionales, está la iniciativa de la **Asociación Nacional Pro Superación Personal (ANSPAC)** respaldada por el sector privado (la empresa CEMEX). El programa multitemático de habilidades para la vida ha beneficiado a más de 2,400 mujeres y jóvenes de San Pedro de Macorís, Quisqueya y Juan Dolio en su modalidad de aulas, y a 1,012 mujeres y 671 adolescentes de San Cristóbal, La Romana, Barahona y el Distrito Nacional en su modalidad móvil.<sup>32</sup>

30 Principales Indicadores de la FTP 1982- 2017

31 FOMIN (2015). Memorando de Donantes, DR-M1044.

32 <http://www.cemexdominicana.com/SaladePrensa/Comunicados/Comunicado20150608.aspx>

## 6. BRECHAS DE GÉNERO EN EL SECTOR PÚBLICO

### 6.1 Los programas de liderazgo para mujeres en el sector público

**Las mujeres tienen baja representación en el sector público.** Si bien las más recientes elecciones muestran un marcado avance en cuanto a la participación femenina en el Poder Legislativo, con un aumento de 20.8% a 26.8% en la Cámara de Diputados, esta tasa sigue por debajo de LAC cuyo promedio es de 28.7%.<sup>33</sup> A pesar de que el país cuenta con una Vice-presidenta, las mujeres solo lideran el 18% de los ministerios (ver Tabla 5). Tres de los sectores presididos por una ministra son educación, salud y mujer, lo que muestra una marcada segregación sectorial. Igualmente, las mujeres representan la mayoría de los empleados en estos ministerios: salud (71%), educación superior (67%) y mujer (80%), mientras que los hombres representan la mayoría en los ministerios de hacienda (59%), presidencia (57%), interior y policía (59%), industria y comercio (54%) y obras públicas (66%). Por tipo de trabajo, las mujeres en la administración pública ocupan el 58% de los cargos de dirección y supervisión, 73% de los cargos profesionales, 78% de los cargos técnicos, 76% de los cargos administrativos y 45% de los cargos de servicios generales.<sup>34</sup> En el sector público también se muestran brechas salariales en desventaja para las mujeres: representan el 58% de los funcionarios públicos que ganan menos de RD\$10mil y 41% de los que ganan más de RD\$100mil.<sup>35</sup>

**Tabla 5.**  
**Participación de la mujer en el estado**

	RD	LAC
Cámara de Diputados	26.8%	28.7% <sup>a</sup>
Senado	9.4%	24.5% <sup>a</sup>
Ministerios	18.2%	26.0% <sup>b</sup>
Suprema Corte de Justicia	29.4%	29.1% <sup>c</sup>

Nóminas estatales para datos nacionales consultadas en febrero 17, 2017.

<sup>a</sup> Datos de la Inter-Parliamentary Union actualizados a febrero, 2017.

<sup>b</sup> Datos al 2014. Women in politics and policy in Latin America and the Caribbean (Htun, M., & Piscopo, J., 2014).

<sup>c</sup> Datos al 2014. CEPALSTAT Bases de datos, Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Consulta realizada en febrero 27, 2017.

<sup>33</sup> CEPALSTAT Bases de datos, Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Datos del 2016. Consulta realizada en febrero 27 de 2017.

<sup>34</sup> Estadísticas de Cargos 2016. Sistema de Administración de Servidores Públicos, República Dominicana.

<sup>35</sup> *Ibid*

## 6.2 Los programas de liderazgo para mujeres en el sector público

### **Las iniciativas de promoción de liderazgo de mujeres son pocas y de baja cobertura.**

El Ministerio de la Mujer ha venido implementando la **Escuela de Capacitación Política para Mujeres**, que realiza diplomados y otras acciones de formación para mujeres políticas dominicanas. Hasta la fecha, no se cuenta con información completa sobre la cobertura y la efectividad de este programa. Uno de los talleres de la Escuela realizados en el 2015 benefició a 33 mujeres.

El **Proyecto Dialogo Político de Género**, ejecutado por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), ha beneficiado a más de 500 mujeres políticas. Entre las acciones que han desarrollado se encuentran mesas de diálogos, talleres, concursos y diplomados. En el marco de este proyecto, la Junta Central Electoral (JCE) ha desarrollado el **Observatorio de Participación Política de las Mujeres**, una plataforma virtual que pretende ofrecer, visibilizar y recopilar datos y evidencias sobre los avances y los retos sobre la participación política de las mujeres en la República Dominicana. En el web interactivo se encontrar la distribución por género de los cargos políticos. La JCE también ha fungido como facilitador de talleres del programa. El **Autoestima y Liderazgo para Mujeres**, por ejemplo, fue implementado a finales de 2015 con una cobertura de 52 políticas.

Los **Centros Tecnológicos Comunitarios**, por su parte, realizan talleres de liderazgo femenino que benefician en promedio a 110 mujeres por taller. Sin embargo, no están dirigidos directamente hacia liderazgo en el sector público.

La **Escuela de Formación Política** de la Confederación Nacional de Mujeres del Campo (CONAMUCA) es una de las intervenciones existentes ejecutadas por organizaciones sin fines de lucro. En la primera actividad del año, esta Escuela tenía programado beneficiar a 30 personas.

## 7. BRECHAS DE GÉNERO

### EN LOS EMPRENDIMIENTOS

36 [http://thegeedi.org/countries/dominican\\_republic](http://thegeedi.org/countries/dominican_republic)

37 [http://thegeedi.org/countries/dominican\\_republic](http://thegeedi.org/countries/dominican_republic)

la proporción de firmas propiedad de mujeres en el país era de 30%, mientras que en la región el promedio en el mismo año fue de 39.7%, lo que evidencia una diferencia de 10 puntos porcentuales. Fuente: Enterprise Surveys (World Bank, 2011). Consulta realizada en marzo 14, 2017.

38 No se encontraron datos disponibles para la población vulnerable. Según FONDOMICRO (2014), un 1.4% de todos los microempresarios son de nacionalidad haitiana.

39 Estas empresas están concentradas en los sectores de comercio y servicios (FONDOMICRO, 2014).

40 BID-SIMS para el año 2014.

41 Las ventas promedio mensuales de las microempresas propiedad de mujeres son de RD\$41,893, mientras que para los hombres son de RD\$147,226. En el caso de las PYMES, el promedio de las ventas mensuales de las empresas propiedad de mujeres (RD\$2.6 millones) es inferior al de las empresas propiedad de hombres (RD\$3.6 millones) (FONDOMICRO, 2014).

42 FONDOMICRO (2014).

43 *Ibid.*

44 Resalta el hecho que en las PYMES se presenta un escenario contrario, con una tasa de supervivencia de las empresas de propiedad femenina alta y superior al caso de los hombres. Mientras un 72% supera los 10 años de antigüedad (vs. 62.2% en el caso de los hombres), apenas un 8% tiene menos de 3 años de operación (vs. 6.7 en el caso de los hombres) (FONDOMICRO, 2014).

45 Enterprise Surveys (World Bank, 2010).

46 Similarmente, 95.3% no están registradas (vs. 84.9% en el caso de los hombres) (FONDOMICRO, 2014).

47 "La estimación del nivel de inversión de las empresas se realiza a partir de lo que sus propietarios reportan que sería la inversión necesaria en maquinarias, equipos e inventarios para establecer un negocio similar al que operan". Se consideran como bajos aquellos niveles de inversión inferiores a los RD\$50,000 (USD\$1,208) en las microempresas e inferior a los RD\$3,000,000 (USD\$24,330) en las PYMES. Se consideran como altos aquellos superiores a RD\$300,000 (USD\$7,246) en las microempresas y superiores a RD\$10,000,000 (USD\$121,655) en las PYMES. Fuente: FONDOMICRO (2014).

48 FONDOMICRO (2014).

49 Informe MIPYME (ENHOGAR, 2013).

**La proporción de mujeres propietarias de empresas es baja.**<sup>37</sup> Además, las mujeres suelen tener empresas pequeñas (ver Tabla 6). Mientras las mujeres poseen el 51% de las microempresas, su participación en el mercado de las pequeñas y medianas empresas (PYMES) es de apenas 14%.<sup>38</sup><sup>39</sup> Estas empresas tienen ingresos bajos. El 60% de las MIPYMES de mujeres (vs 34% de hombres) venden menos de RD\$7,000, lo que equivale a un poco más de un salario mínimo para la pequeña empresa.<sup>40</sup> <sup>41</sup> Más aun, las empresas de mujeres tienen menor rendimiento que las de hombres. El beneficio neto promedio de las propietarias es de RD\$13,527 en microempresas y RD\$549,059 en las PYMES, muy por debajo de los hombres con RD\$41,719 y RD\$773,491, respectivamente.<sup>42</sup>

En su mayoría los negocios de las microempresarias son de reciente creación: el 41.2% tienen menos de 3 años de antigüedad y solo el 21.8% supera los 10 años.<sup>43</sup> En el caso de los hombres estos porcentajes son de 28.1% y 34.4%, respectivamente.<sup>44</sup> De igual modo, las mujeres exportan menos: en el 2010, solo un 5.4% de las empresas lideradas por mujeres tiene presencia en el mercado internacional, mucho menor al 13.4% en el caso de los hombres. En el mismo año solo un 1% de las ventas totales de empresas con gerencia femenina fue exportado. En el caso de los hombres fue de 5.2%.<sup>45</sup>

Entre los factores asociados a la dinámica de género en emprendimientos productivos se encuentra el alto nivel de informalidad del sector empresarial propiedad de mujeres, ascendente a 95% en el caso de las microempresas.<sup>46</sup> Además, estas empresas opera con bajos niveles de inversión:<sup>47</sup> alrededor de un 65.2% (vs. 35.7% en el caso de los hombres) opera con inversión baja. Similarmente, apenas un 6.4% (vs. 28.9% para los hombres) de las microempresas y un 15.1% (vs. 34.3% para los hombres) de las PYMES opera con un nivel de inversión alto. Otras características relevantes de las microempresas de mujeres son que producen en el mismo hogar y para un mercado local, con poco personal y con bajos niveles de organización administrativa y financiera. El 71.9% (vs. 30.1% en el caso de los hombres) están ubicadas en el hogar de las propietarias, 53.8% (vs. 35.4% en el caso de los hombres) tiene como principales clientes individuos del barrio, 62% (vs. 33% en el caso de los hombres) son unipersonales y 54.3% (vs. 48.2% en el caso de los hombres) no llevan registros contables.<sup>48</sup> Las mujeres demandan financiamiento en una proporción ligeramente mayor que los hombres. El 30% de las empresas de propiedad femenina ha solicitado un crédito financiero (vs. 27% en el caso de los hombres).<sup>49</sup> Si bien el acceso a financiamiento es considerado generalmente una traba para el desarrollo productivo, otras fuentes



**La República Dominicana ocupa el lugar 10 de la región y 78 a nivel mundial en emprendimiento según el Global Entrepreneurship and Development Institute. Los pilares más débiles son *tech sector, risk capital y risk acceptance*.**<sup>36</sup>

también sugieren que esto no es una problemática que perjudique particularmente a las mujeres.<sup>50</sup>

Según datos del Centro de Exportación e Inversión de la República Dominicana

**Tabla 6.**

**Brechas en emprendimiento por género del propietario**

		 <b>Mujer</b>	 <b>Hombre</b>	<b>Propiedad conjunta</b>	<b>Ratio H/M</b>
% empresas por número de empleados	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	99.4	96.7	86.5	0.97
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	0.6	3.3	13.5	5.09
Ganancias mensuales promedio (miles RD\$)	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	13.5	41.7	36.2	3.08
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	549.1	773.5	831.7	1.41
Ventas mensuales promedio (miles RD\$)	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	41.9	147.2	126.3	3.51
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	2,616.3	3,587.7	4,052.3	1.37
% empresas con menos de 3 años de antigüedad	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	41.2	28.1	40.8	0.68
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	8.0	6.7	6.3	0.84
% empresas con más de 10 años de antigüedad	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	21.8	34.4	24.4	1.58
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	72.0	62.2	69.1	0.86
% empresas que exportan al menos el 1% de sus ventas <sup>a</sup>	Empresas de 20 trabajadores o más	5.4	13.4	n.a.	2.48
% de ventas que son exportadas <sup>a</sup>	Empresas de 20 trabajadores o más	1.0	5.2	n.a.	5.20
% empresas con niveles de inversión bajos <sup>b</sup>	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	64.0	31.3	37.7	0.49
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	66.4	40.0	39.6	0.60
% empresas que son informales <sup>c</sup>	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	95.1	85.0	74.7	0.89
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	6.0	2.5	2.0	0.42
% de empresas cuyo propietario tiene educación superior	-De 1-10 trabajadores (microempresas)	19.9	24.1	37.9	1.2
	-De 11-150 trabajadores (PYMES)	78.6	64.0	72.9	0.8

Fuentes: Elaboración propia con base en FONDOMICRO (2014) y Enterprise Surveys -World Bank (2010).

En esta tabla no se consideran aquellas empresas que son propiedad conjunta de mujeres y hombres. Estas representan el 3.2% de las microempresas y el 21.1% de las PYMES.

<sup>a</sup> Clasificación según el género del gerente general de la empresa.

<sup>b</sup> Niveles de inversión inferiores a RD\$50,000 (USD\$1,208) en las microempresas e inferior a RD\$3,000,000 (USD\$24,330) en las PYMES.

<sup>c</sup> Formalidad medida como la capacidad de emitir facturas con Número de Comprobante Fiscal.

50 Según datos de la Global Financial Inclusion Database, no hay diferencias en la proporción de mujeres y hombres de 15 años o más que ha tomado un préstamo en los últimos 12 meses para iniciar, operar o expandir su negocio (11.3% de las mujeres vs. 11.2% de los hombres) (World Bank, 2014). Según la serie de Enterprise Surveys, la proporción de firmas de 5 trabajadores o más que necesita un préstamo es mayor entre aquellas lideradas por hombres que por mujeres (63.4% vs. 49.7%) (World Bank, 2010).

## 7.1 La participación de las mujeres en los mercados binacionales

(CEI-RD), el comercio binacional entre República Dominicana y Haití toma lugar en 14 mercados fronterizos en Dajabón, Restauración, El Corozo, Tiroly, Guayajayuco, Los Cacaos, Bánica, Hato Viejo, Comendador, Elías Piña; Hondo Valle, Cañada Miguel, El Cacique, Sabana Real; Jimaní, Malpaso; y Pedernales. Los principales se encuentran en Dajabón (Cibao Noroeste), Pedernales (Enriquillo) y Elías Piña (El Valle). En el 2010 existían 5,221 vendedores, de los cuales el 51.1% eran haitianos y 48.2% eran dominicanos. En cuanto a género, el 63.5% de los vendedores son mujeres. Además, predomina la población joven: 2,341 vendedores tienen entre 26 y 45 años de edad. Los productos de venta predominantes entre los vendedores haitianos son calzados, textiles y alimentos.<sup>51</sup>

La demanda de bienes de los mercados binacionales la componen 181,707 personas, de las cuales 52.3% son dominicanas y 47.7% son haitianas. En el mercado de ropa destaca la alta proporción de personas que compra para la reventa. El 65% de los dominicanos tienen como fin la reventa y el 35% el consumo. Entre los haitianos, el 78% lo destina para reventa y un 22% para consumo.

Aunque existan datos respecto a las características de estos mercados y comerciantes que nos permitiría conocer las barreras que enfrentan y las potencialidades para fortalecer la relación comercial República Dominicana-Haití, esta información no ha sido analizada con la perspectiva de género.

## 7.2 Los programas de desarrollo empresarial

Los principales programas públicos de desarrollo productivo identificados, que proveen en su mayoría capacitaciones y facilidades para la **formalización**, beneficiaron a más de 16,000 personas entre 2015 y 2016. No se dispone de información completa sobre el género de los beneficiarios. Solo se pudieron identificar 1,172 mujeres beneficiarias de dos de estos programas.<sup>52</sup>

Entre 2012 y 2015, la banca pública benefició aproximadamente a 317,979 micro, pequeños y medianos empresarios, de los cuales más de 191,512 son mujeres.<sup>53</sup> Según datos del 2008, en el país operan 68 instituciones de intermediación financiera del sector privado. El sector micro financiero está compuesto por más de 30 instituciones, tanto reguladas como no reguladas. En este mismo año la cobertura de las micro financieras fue de 194,744 personas. Entre las instituciones no reguladas, la participación de las mujeres en la cartera de préstamos fue de 67%. En el caso de las instituciones reguladas, las mujeres representaron el 55%.<sup>54</sup>

La actualización del Registro de Proveedores del Estado dispuesta en el Decreto 164-13 con la priorización de empresas de propiedad femenina o con participación accionaria femenina superior al 50% ha contribuido a un incremento en el número de proveedoras registradas de 2,300 en 2012 a 13,065 en noviembre de 2015.<sup>55</sup>

Desde la iniciativa privada, el **Instituto Tecnológico de Santo Domingo (INTEC)** lidera dos iniciativas: 1) el Centro de Emprendimiento e Innovación (CEI), adscrito a la

51 Primer Censo de Vendedores y segunda encuesta de compradores del mercado binacional en la zona fronteriza de República Dominicana y Haití (CEI-RD, 2010) en <http://www.listindiario.com/economia/2011/02/22/178447/en-la-frontera-el-48-23-de-los-vendedores-son-dominicanos-y-el-51-haitianos>.  
52 Ver Tabla de programas en la siguiente sección del documento (Parte II).

53 [http://pymes.do/static/media/attachments/Observatorio\\_MIPYME\\_-\\_Bolet%C3%ADn\\_de\\_Gesti%C3%B3n\\_kpOTfsG.pdf](http://pymes.do/static/media/attachments/Observatorio_MIPYME_-_Bolet%C3%ADn_de_Gesti%C3%B3n_kpOTfsG.pdf).

54 [http://fondomicro.org/serve/list\\_file\\_download.aspx?id=875&num=1](http://fondomicro.org/serve/list_file_download.aspx?id=875&num=1)  
55 <http://www.dgcp.gob.do>

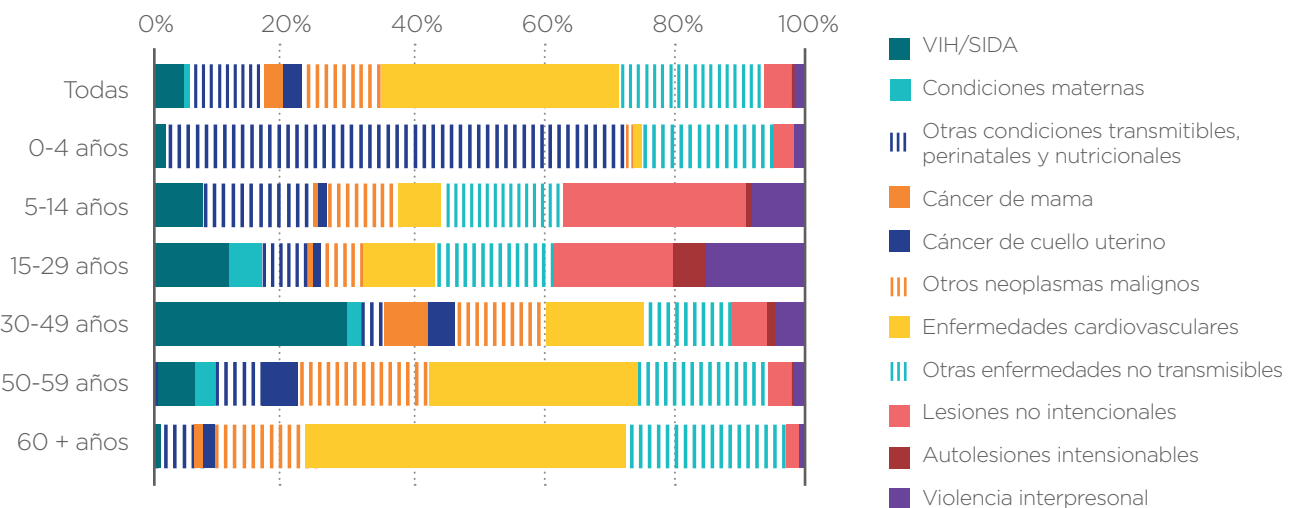


Vicerrectoría de Investigación y Vinculación (VRIV) y 2) el Fondo de Capital Semilla. Se desconoce los resultados y la participación por género de los participantes. La misión principal del CEI es promover el desarrollo de una cultura emprendedora entre los integrantes de la comunidad inteciana, la cual incluye a los docentes, colaboradores administrativos, estudiantes y egresados. Asimismo, en el CEI se ofrece el apoyo técnico y financiero a emprendedores universitarios cuyas ideas de negocios tengan el potencial de transformarse en productos o servicios que creen valor para la sociedad. El Fondo de Capital Semilla del INTEC es el principal recurso para el apoyo a los emprendedores. Este fondo se alimenta del presupuesto del INTEC, de donaciones y contribuciones públicas y privadas tendentes a la promoción de emprendimientos de base científico-tecnológica.

## 8. MORTALIDAD Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

**¿De qué mueren las mujeres dominicanas?** En general, las mujeres dominicanas están muriendo por enfermedades cardiovasculares, siendo estas la causa del 36.5% de todas las muertes de mujeres (ver Gráfico 7). Sin embargo, se presenta una dinámica muy distinta entre los diferentes grupos etarios. Resalta principalmente la carga que tienen las muertes por VIH entre mujeres jóvenes y adultas. En el grupo de 30 a 49 años, esta fue la principal causa de muerte en el 2015, alcanzado un 30.3%. Los cánceres de mama y cuello uterino alcanzan una notoria participación entre las mujeres de 30 a 59 años. En el grupo de 0 a 4 años destaca la alta proporción de muertes por condiciones perinatales/neonatales, consistente con las tasas de mortalidad infantil del país. Las condiciones maternas cobran peso entre las mujeres de 15 a 29 años, donde representan un 4.6%. Se observa una alarmante alta tasa de mortalidad de mujeres por enfermedades relacionadas con la salud sexual y reproductiva. La tasa de mortalidad de mujeres (por 100.000) por enfermedades de salud sexual y reproductiva (excluyendo causas maternas) era de 50.25 en 2015.<sup>56</sup>

**Gráfico 7.** Muertes de mujeres por causas específicas, 2015



Fuente: elaboración propia con base en los datos de Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015 (WHO, 2016). Ver Anexo 4 para número absoluto de muertes por causa.

<sup>56</sup> Fuente: elaborado con base en datos de Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. Geneva, World Health Organization; 2016 Incluye muertes por: cáncer mama, cáncer cérvico-uterino y enfermedades de transmisión sexual. <sup>57</sup> Estimaciones propias con base en Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015 (WHO, 2016).

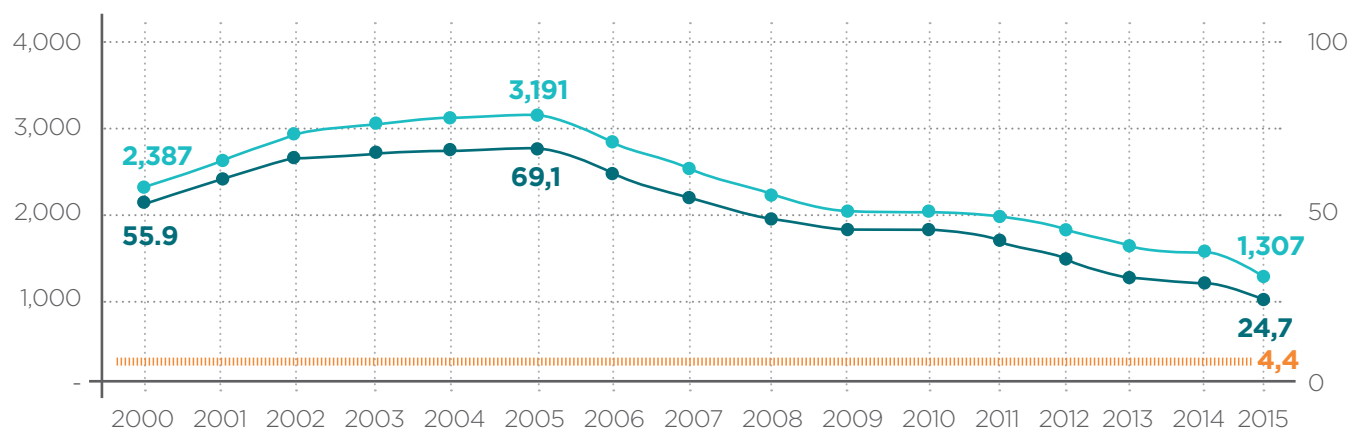
### 8.1 VIH/SIDA

En República Dominicana cada día mueren 4 mujeres por VIH. Más aun, la tasa de mortalidad por 100.000 mujeres (24.7) es casi 6 veces el promedio de la región (4.4) (ver Gráfico 8).<sup>57</sup> En cuanto a morbilidad, aproximadamente 25,583 mujeres de 15 a

49 años son seropositivas, situando al país en el segundo lugar del Caribe.<sup>58</sup> En el 2015 la prevalencia de VIH positivo no presentó brecha de género. Entre mujeres de 15 a 49 años fue de 1%, ligeramente inferior a los hombres cuya tasa fue de 1.1%, pero muy por encima del promedio de LAC de 0.3%.<sup>59</sup> Según la ENDESA (2013), la única diferencia marcada entre los distintos grupos etarios se presentó en el grupo de 15 a 19 años, con una prevalencia de apenas 0.1%. Por características socioeconómicas, las mujeres sin educación y las del quintil más pobre presentan las mayores tasas, con 5.4% y 1.5%, respectivamente. A nivel sub-nacional, la mayor tasa se presentó en la región de salud III, con 1.7% y la menor en la región de salud I, con 0.2%. Las mujeres que han sido víctimas de violencia, por su parte, presentan tasas de 0.3 puntos porcentuales superior al promedio nacional.<sup>60</sup>

Entre los factores de riesgo asociados a esta problemática se encuentran los bajos niveles de conocimientos del virus, la tenencia de múltiples parejas sexuales y el no uso de condón. En el 2013 solo un 46.9% de las mujeres tenían conocimiento comprehensivo del SIDA, por encima de los hombres de la misma cohorte de edad, cuya tasa fue de 41.2%.<sup>61</sup> La proporción de mujeres que tuvo dos o más parejas sexuales pasó de 3% en 2007 a 4.7% en 2013. De este grupo, apenas un 37.8% usó condón en su última relación sexual. Por otro lado, el conocimiento de los lugares en que se realizan pruebas es prácticamente universal, con una tasa de 95.6% y sin diferencias marcadas por niveles de educación o ingreso. La cobertura de prueba aumentó de 68.6% a 75.6% entre 2007 y 2013. Sin embargo, la ENDESA identificó que un 9% de las mujeres se realizó la prueba, pero no conoce los resultados.

**Gráfico 8.** Número de muertes y tasa de mortalidad (por 100.000) de mujeres por VIH/SIDA



58 La República Dominicana cuenta con el 18% de las personas que viven con VIH en el Caribe, superado solo por Haití (50%). The Gap Report (UNAIDS, 2014), disponible en [www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/UNAIDS\\_Gap\\_report\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/UNAIDS_Gap_report_en.pdf)

59 Estimaciones de UNAIDS. The Gap Report (UNAIDS, 2014)

60 Luciano, D. (2007) (mimeo).

61 La ENDESA estimó este indicador a partir de preguntas seleccionadas sobre medios de transmisión, apariencia de los infectados, entre otros (ver ENDESA, 2013).

● # muertes RD  
 ● Tasa de mortalidad RD  
 ■ Tasa de mortalidad LAC 2015

Fuente: elaboración propia con base en los datos de Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015 (WHO, 2016) y World Population Prospects: The 2015 Revision (UN, 2015), consultado en marzo 17, 2017.

**Los programas de reducción de VIH/SIDA en las mujeres.** El programa “Prevención y atención a las poblaciones de Mayor Riesgo al VIH en la República Dominicana”, principal proyecto de inversión actualmente en marcha, ejecutó RD\$ 102,364,867.39 y benefició a 343,367 personas durante el 2016.<sup>62</sup> Según estimaciones de ONUSIDA, CONAVIHSIDA, Fundación Plenitud (2014)<sup>63</sup>, el gasto nacional en VIH/SIDA en el 2012 fue de RD\$ 1,629.8 millones (US\$ 41.4 millones). Las fuentes internacionales representaron el 50%, de los cuales 75% fue de organismos multilaterales, 21.1% de organismos bilaterales y 3.2% de entidades con o sin fines de lucro. El 25.9% del gasto provino de fondos privados (99.1% por aporte directo de los hogares y 0.9% por aporte de las empresas). El 24.1% restante del gasto fue de fondos públicos.

## 8.2 Embarazo adolescente

**El país ocupa el primer lugar en fecundidad adolescente en la región (97 nacimientos por cada 1.000 mujeres contra el promedio de ALC de 64).**<sup>64</sup> En 2013, aproximadamente 104,552 (20.5%) mujeres entre 15-19 años ya había tenido hijos o estaba embarazada.<sup>65</sup> Esta tasa se ha mantenido prácticamente invariable desde el 2007, cuando alcanzaba 20.6%. Las adolescentes más afectadas son aquellas con menores niveles de educación (50.4% en mujeres con 1-4 años de educación)<sup>66</sup>. Esto va en dirección con los resultados del Análisis de Determinantes del Embarazo Adolescente en República Dominicana<sup>67</sup>, que encontró que un aumento en una desviación estándar en los años de educación está asociado a una reducción de 4 puntos porcentuales en la probabilidad tener un embarazo en la adolescencia. Por niveles de riqueza, los datos de la ENDESA siguiente una relación negativa, con tasas que alcanzan 35.1% en el quintil más pobre y 8.7% en el quintil más rico.<sup>68</sup> Los datos muestran una gran variabilidad entre las distintas zonas del país, como se muestra en el Gráfico 9.

Además, existe una relación positiva entre el embarazo adolescente y la experiencia de violación sexual en la niñez o adolescencia. Las mujeres que han sufrido alguna vez violencia sexual por la pareja presentan una probabilidad 1,51 veces mayor de haber tenido un hijo/a antes de los 18 años en comparación a las mujeres que no han sido víctimas de violencia sexual. Las mujeres alguna vez forzadas a tener relaciones sexuales por cualquier persona, incluyendo la pareja, presentan una probabilidad de 1,86 veces mayor de quedar embarazada antes de los 18 años en comparación a las mujeres que no han sufrido este tipo de violencia. La edad del primer abuso sexual está fuertemente relacionada con el embarazo precoz. La probabilidad de embarazo precoz es de 3,26 veces mayor entre las mujeres que también fueron abusadas antes de los 18 años en comparación a las mujeres abusadas luego de esa edad.<sup>69</sup>

62 <http://www.msp.gob.do/oai/Documentos/Proyectos/Informe%20Ejec.%20Inv.%20Año%202016.pdf>.

63 [http://media.onu.org.do/ONU\\_DO\\_web/736/sala\\_prensa\\_publicaciones/docs/0102138001434724585.pdf](http://media.onu.org.do/ONU_DO_web/736/sala_prensa_publicaciones/docs/0102138001434724585.pdf).

64 Datos de 2015. World Development Indicators (WB, 2017). El promedio en África Sub-Sahariana en el mismo año fue de 100 nacimientos por cada 100.000 mujeres.

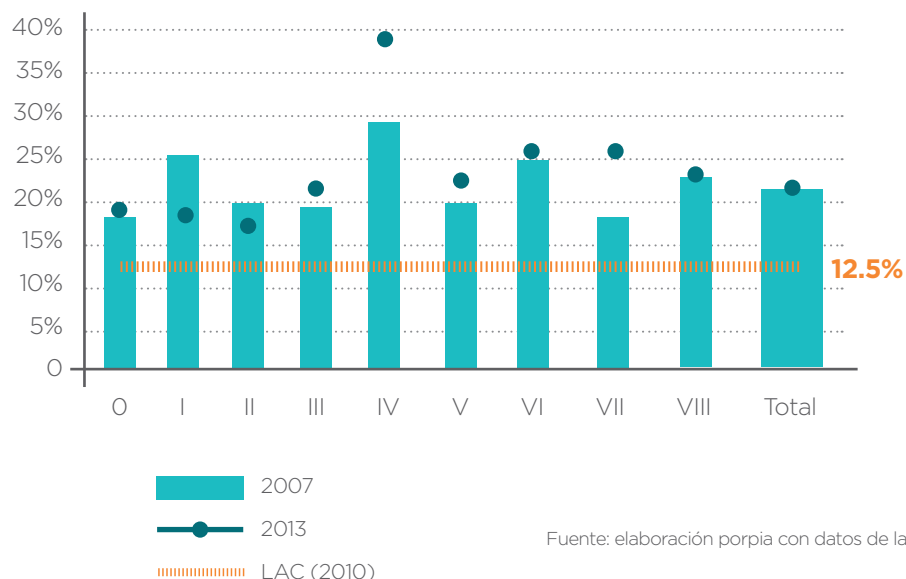
65 ENDESA (2013).

66 La ENDESA (2013) no reporta este indicador para adolescentes sin educación debido a que la muestra de este grupo era menor de 25.

67 Análisis de Determinantes del Embarazo Adolescente en República Dominicana (BID, 2017).

68 El Análisis de Determinantes del Embarazo Adolescente en República Dominicana (BID, 2017) solo encontró una relación negativa y estadísticamente significativa en el segundo quintil de ingresos.

69 Fuente: Módulo de Atención a Adolescentes del Programa Ciudad Mujer en República Dominicana.

**Gráfico 9.** Adolescentes 15-19 años alguna vez embarazadas por regiones de salud

Entre los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente se encuentra que las jóvenes inician su vida sexual a temprana edad, tienen parejas mayores, tienen poco conocimiento de salud sexual y reproductiva y presentan bajo uso de métodos anticonceptivos. En el 2013, el 16% las mujeres de 20 a 24 años habían tenido su primera relación sexual antes de los 15 años, por encima del promedio de la LAC de 11%.<sup>70</sup> Al cumplir los 17.6 años, ya el 50% de esta población se encuentra sexualmente activa. Más aun, el 46.1% de las mujeres de 15 a 19 años ya había iniciado su vida sexual, un aumento marcado respecto al 38.4% registrado en el 2007. Además, el 24.6% de las adolescentes sexualmente activas tuvo relaciones sexuales con un hombre 10 o más años mayor, una proporción 15.4 puntos porcentuales mayor que en el 2007. Mientras esta población se expone cada vez más a un embarazo, los indicadores muestran que tienen poco conocimiento de salud sexual y reproductiva. Por ejemplo, solo el 12% conoce el periodo fértil, contra el 13.3% en 2007. Si bien el uso de métodos anticonceptivos modernos entre mujeres en unión o sexualmente activas ha aumentado, pasando de 43.9% en 2007 a 53.5% en 2013, es 14.3 puntos porcentuales menor a la prevalencia en la cohorte de 15 a 49 años. De hecho, la población adolescente es el grupo etario con mayor necesidad insatisfecha de planificación familiar (27% contra el promedio nacional de 11%). Entre las mujeres de 15 a 19 años no en unión sexualmente activas alcanza el 30%.<sup>71</sup>

### 8.3 Mortalidad materna

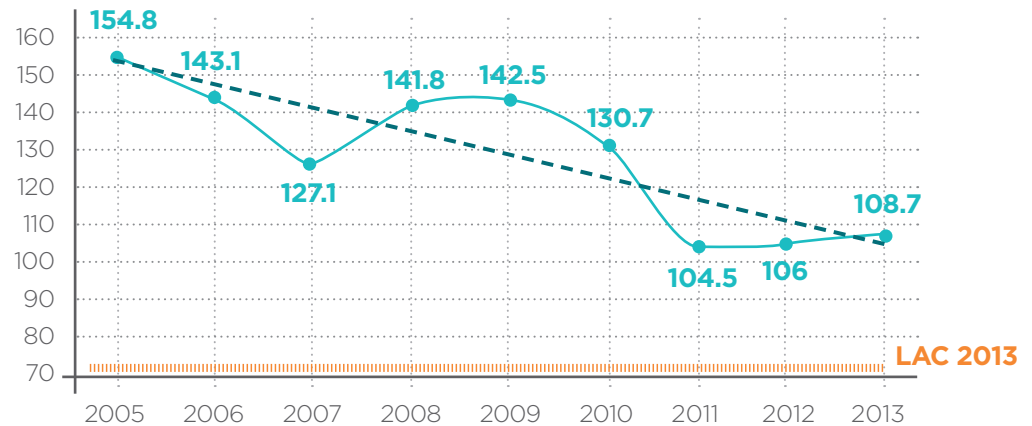
Aunque la atención prenatal oportuna y el parto institucional son prácticamente universales<sup>72</sup>, **el país tiene una de las tasas de Mortalidad Materna (MM) más altas de la región, con 92 muertes maternas por cada cien mil nacidos vivos (contra el promedio de ALC de 60) en 2015.**<sup>73</sup> El Gráfico 10 evidencia una tendencia a la baja para el periodo 2005–2013. Las mayores tasas se registran en la regional de salud VII, donde alcanza 162.1, y las menores en la regional VIII, con 50.6 (ver Gráfico 11).

70 Situación de Adolescentes y Jóvenes en LAC (UNICEF, 2015).

71 ENDESA (2013).

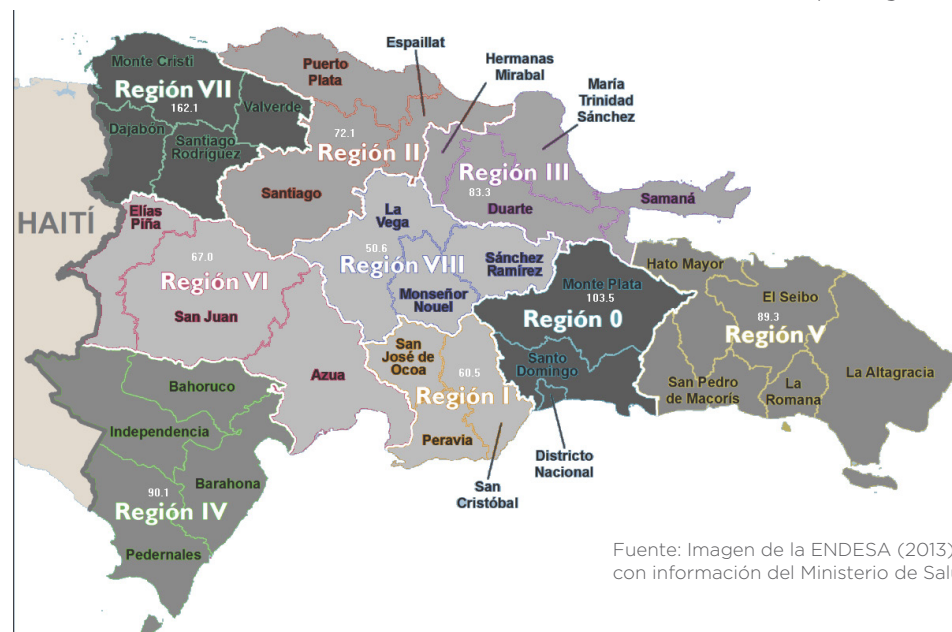
72 ENSEDA (2013).

73 Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015 (Banco Mundial, 2015).

**Gráfico 10.** Tasa de MM corregida por subregistro 2005-2013

Fuentes: elaboración propia con base en SISDOM (2014) y WDI (2017).

Los indicadores de cobertura sugieren que la alta tasa de MM está relacionada principalmente con la calidad de la atención médica. En el 2013 las principales causas de muerte maternas fueron toxemia (22.5%), hemorragias (15%) y abortos (13%).<sup>74</sup> Un estudio observacional realizado con una muestra de 168 médicos del segundo y tercer nivel encontró que el 90% no prestó atención adecuada durante el puerperio, el 60% no brindó atención adecuada en el parto y el 57% no siguió los protocolos de atención durante el parto.<sup>75</sup> El aborto inducido, por su parte, está altamente relacionado con los embarazos no deseados. Los datos muestran que la tasa global de fecundidad hubiera sido 20% menor si se hubieran evitado todos los embarazos no deseados. Sin embargo, apenas un 67.7% de las mujeres usa algún método anticonceptivo moderno<sup>76</sup> (68.6% en el caso de las mujeres en unión y 63.4% en el caso de las mujeres no unidas sexualmente activas).<sup>77</sup>

**Gráfico 11.** Tasa de mortalidad materna por regiones de salud

Fuente: Imagen de la ENDESA (2013) alterada con información del Ministerio de Salud Pública.

74 Datos del 2013 (SISDOM, 2013)

75 Péres-Then, 2011.

76 El bajo uso de métodos anticonceptivos es frecuente en los países de la región. En el 2014, la proporción de mujeres de Latinoamérica y el Caribe que usaba algún anticonceptivo fue de 67% (OMS, 2014 en IPPF, 2016).

77 ENDESA (2013).

## 8.4 Mortalidad por cáncer cérvico-uterino y de mama

**Los cánceres de cérvix y mama son la principal causa de muerte de mujeres por cáncer en el país**, representando en conjunto el 29%.<sup>78</sup> Más aun, en los últimos 10 años se percibe una tendencia creciente. Según Globocan,<sup>79</sup> en el 2012 la tasa estandarizada por edad de mortalidad por cáncer de mama, el país se situó junto al promedio de la región con una tasa de 12.9. En el caso de muerte por cáncer cérvico-uterino la tasa fue de 12.3 muertes por 100.000 mujeres, muy superior al promedio de LAC de 8.7. A nivel sub-nacional las mayores tasas se presentan en las regionales O y II, en las ocasionadas por cáncer de mama, y en las regionales VI y VIII, en el caso por cáncer cérvico-uterino.<sup>80</sup>

Entre los factores asociados a la mortalidad por cáncer de mama y cérvico-uterino están la carencia de servicios de detección precoz y de tratamiento adecuado.<sup>81</sup> Según la ENDESA (2013), la proporción de mujeres de 15 a 49 años que se había realizado un Papanicolaou en los 12 meses previos a la encuesta se mantuvo prácticamente invariable entre 2007 [40%] y 2013 [39.3%]. Entre la población femenina de 40 a 49 años la tasa fue de 50.9%. La variación entre las distintas zonas del país alcanza 10 puntos porcentuales, con la menor en las regiones IV y VIII [32.9%] y la mayor en la región O [43.1%]. Por otro lado, la proporción de mujeres que se había realizada un examen de seno en los 12 meses previos a la encuesta creció marcadamente en el mismo periodo, pasando de 7.5% en 2007 a 17.7% en 2013.<sup>82</sup> Si bien la ENDESA no recoge información de mujeres de 50 años o más, los datos del Ministerio de Salud Pública sugieren que la cobertura efectiva de estos exámenes es baja. En el 2012 la demanda cubierta por el sistema público de salud fue de 5.75 mamografías y 35.38 Papanicolaou por cada 1,000 mujeres de 40 años o más.<sup>83</sup>

78 OMS (2014).

79 Estimated Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide, 2012.

80 MSP (2012).

81 Perfiles oncológicos de los países (OMS, 2014).

82 ENDESA.

83 Tasas calculadas con base a datos del Ministerio de Salud Pública y la ONE. Reporte de salud disponible en: [http://www.msp.gob.do/oai/Documentos/Anuarios/ANUA\\_EstadisticoEnSalud2012\\_20130607.pdf](http://www.msp.gob.do/oai/Documentos/Anuarios/ANUA_EstadisticoEnSalud2012_20130607.pdf)

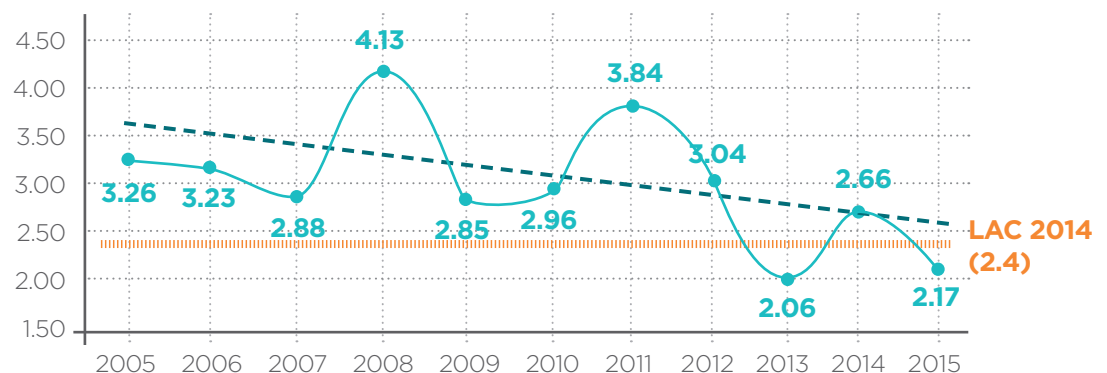
## 9. VIOLENCIA

### CONTRA LA MUJER

#### 9.1 Femicidios

En el 2014 la República Dominicana ocupó el cuarto lugar de 16 países de la región en cuanto a femicidio, con una tasa de 2.7 por cada 100,000 mujeres (contra el promedio de 2.4 de ALC).<sup>84</sup> Los datos registrados para 2015 muestran una marcada reducción, cuando la tasa se situó en 2.17 (ver Gráfico 12). Si bien en los últimos 10 años este indicador ha tenido una alta volatilidad interanual, los datos muestran una tendencia a la baja. A nivel regional también se presentan marcadas variaciones, fluctuando durante el 2015 de 0.8 en la regional de salud VIII a 3.62 en la regional de salud II. Más preocupante aun es la alta proporción de casos de víctimas menores de edad. En este mismo año el 12% de todos los femicidios de mujeres fueron perpetrados a mujeres menores de 18 años.<sup>85</sup>

Gráfico 12. Tasa de femicidios RD 2005-2015



Fuente: elaboración propia con base en datos de PGR, ONE y CEPALSTAT, consultada en feb. 27, 2017

84 CEPALSTAT Bases de datos, Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Consultada en febrero 27, 2017. Países incluidos en la comparación: Argentina, Barbados, Chile, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Surinam, Uruguay y Venezuela. La fuente de RD es la Procuraduría General de la República.

85 Procuraduría General de la República (2017).

86 ENDESA (2013).

87 Organización Mundial de la Salud (2013).

88 El Análisis de Determinantes de la Violencia de Pareja contra la Mujer en República Dominicana (BID, 2017) no encontró evidencia estadísticamente significativa de que la edad esté correlacionada con la probabilidad de sufrir violencia física o sexual por parte de la pareja.

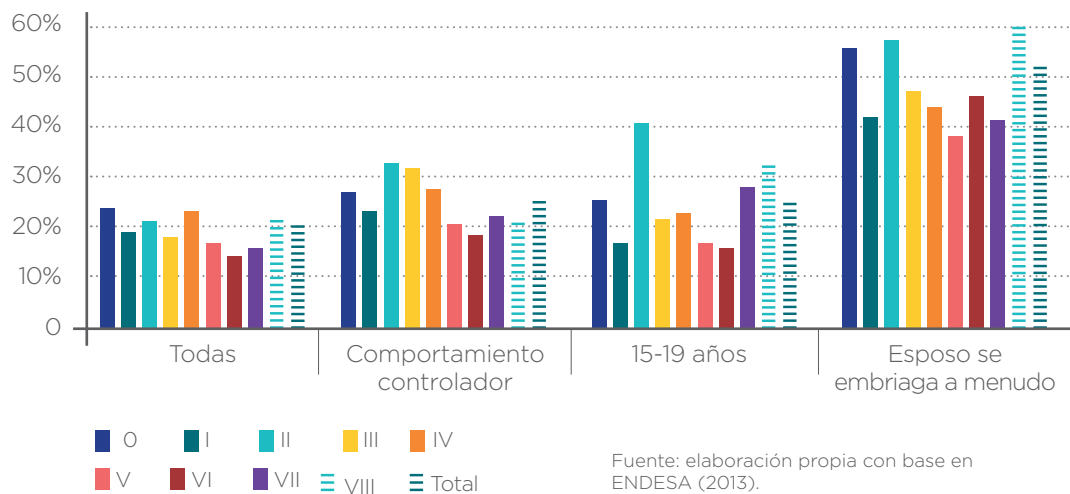
#### 9.2 Violencia física y sexual por parte de la pareja

**La prevalencia de violencia física o sexual por parte de la pareja ha aumentado en los últimos años.** Entre 2007 y 2013, la proporción de mujeres de 15 a 49 años que había sido víctima de violencia física o sexual por su pareja a lo largo de su vida pasó de 17.2% a 20.4%.<sup>86</sup> Aunque por debajo del promedio de ALC (30%),<sup>87</sup> este aumento constituye un retroceso. La prevalencia es particularmente alta entre las adolescentes, alcanzando 25.7%.<sup>88</sup> Por condición socioeconómica, en el 2013 las mayores tasas se presentaron entre las mujeres de quintil más pobre, con una prevalencia de 24.9% (decreciente a mayores niveles de ingreso). Esto es consistente con un estudio reciente que evidencia una relación negativa y estadísticamente significativa entre el nivel de



riqueza y la probabilidad de sufrir este tipo de violencia.<sup>89</sup> Aquellas mujeres con primaria superior (niveles 4-8) también muestran una prevalencia marcadamente superior de la media, con 25.1%. Del total de mujeres, la región de salud más afectada fue la regional O con 23.4%, mientras que la menor prevalencia se presentó en la regional VI, con 14.4%.<sup>90</sup> El Gráfico 13 presenta los datos por región para los grupos con las mayores tasas.

**Gráfico 13.** Violencia física o sexual por parte del esposo/compañero



Entre los factores asociados a la violencia íntima de pareja resalta la presencia de comportamientos controladores y el consumo frecuente de alcohol por parte de la pareja. Mientras el 12.5% de las mujeres de 15 a 49 años cuya pareja consume moderadamente o no consume alcohol reportó haber sido víctima de violencia física o sexual, esta tasa aumenta a 51.3% en el caso de mujeres con parejas que se embriagan frecuente. La misma tendencia se observa con los comportamientos controladores, donde la tasa pasa de 8% cuando la pareja no ejerce ningún tipo de control hasta un 64% cuando se practican de 5 a 6 tipos de control. De igual modo, el Análisis de Determinantes de la Violencia de Pareja contra la Mujer en República Dominicana<sup>91</sup> encontró que el consumo frecuente de alcohol por parte de la pareja está asociado a un aumento de 12 puntos porcentuales en la probabilidad de sufrir violencia física o sexual en los últimos doce meses y los comportamientos controladores (3 o más controles) están asociados a un aumento de 19 puntos porcentuales en la probabilidad de sufrir violencia. Entre 2007 y 2013 destaca el aumento en la prevalencia de comportamientos controladores (3 o más controles), pasando de 23% a 26.8%. En este último año se observan diferencias a nivel regional que van desde 18.9% en la regional de salud VI hasta 29.5% en las regionales III y VIII.

91 Análisis de Determinantes de la Violencia de Pareja contra la Mujer en República Dominicana (BID, 2017).

### 9.3 Trata de mujeres<sup>92</sup>

**Un tipo de violencia que no ha sido muy documentado y del que existe una gran dispersión de información es la trata de personas.** En el 2013 la policía reportó 61 víctimas de tráfico sexual y laboral (27 eran mujeres y 33 eran menores de edad), con una marcada reducción respecto a los 77 casos reportados en el 2012.<sup>94</sup> Las Organizaciones No Gubernamentales (ONG) identificaron 44 casos.<sup>95</sup> De los 887 niños, niñas y adolescentes (NNA) ingresados en los hogares de paso del Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia (CONANI) durante el 2013, 61 fueron por explotación sexual comercial y 33 por tráfico y trata. Además, las Oficinas Técnicas Regionales y Municipales de esta entidad brindaron atención a 26 casos de explotación sexual y comercial (19 mujeres) y a 51 casos de trata (22 mujeres).<sup>96</sup> En este mismo año, el Gobierno solo inició el procesamiento de 37 casos y dictó condena a 9 traficantes.<sup>97</sup>

92 Como reporta US Department of State (2014), la identificación de casos de trata de personas es un gran desafío. Por lo general, los registros son una subestimación del número efectivo de víctimas. Si bien no se conocen estadísticas nacionales del número de personas desaparecidas, que podría ser un buen proxy de personas afectadas por trata, estimaciones preliminares de los autores sugieren que entre 2002 y 2010 el número de mujeres desaparecidas fue de 84,407, para un promedio anual de 10,551 mujeres anual (ver Anexo 5).

94 US Department of State (2014). Disponible en: <https://www.state.gov/documents/organization/226846.pdf>

95 Ibid.

96 Informe Estadístico Anual 2013 (CONANI, 2014).

Disponible en: <http://conani.gob.do/transparencia/images/docs/estadisticas/Informe%20Estad%C3%83%C2%ADstico%20Anual%202013.pdf>

97 US Department of State (2014).

98 La búsqueda de ayuda ha pasado de centrarse en las regionales de salud O [23.5%] y II [22.8%] en el 2007, donde se encuentran las dos ciudades principales del país, a centrarse en las regionales VI [29%] y VIII [28.1%] en el 2013, ubicadas en el centro y oeste del país, respectivamente.

99 ENDESA 2013.

100 Informe del sistema de indicadores para el seguimiento y monitoreo del PLANEG II 2000-2017 (Ministerio de la Mujer, 2014).

101 Aunque recientemente la Procuraduría lanzó un Sistema de Gestión de Calidad para determinar los parámetros de investigación y mejorar la calidad de los casos presentados, solamente se dispone de 17 fiscales especializadas en VCM en el País (Entrevista con la Procuradora General Adjunta de la República para Asuntos de la Mujer, Roxanna Reyes, el 25 de Julio de 2016 en Santo Domingo.)

102 Ver listado de razones en ENDESA (2013) <http://countryoffice.unfpa.org/dominicanrepublic/drive/DRDHS2013-Final02-10-2013.pdf>.

### 9.4 Barreras de acceso a la justicia

**Las mujeres víctimas de violencia enfrentan barreras de acceso a la justicia.**

Mientras los datos muestran que cerca del 40% (41% en 2007 y 39% en 2013) de las mujeres víctimas de violencia física o sexual ha buscado algún tipo de ayuda, apenas la mitad acude a instituciones especializadas (19.8% en 2007 y 21.4% en 2013).<sup>98</sup> Una de las razones por las que las mujeres podrían no estar accediendo al sistema judicial es la baja capacidad de respuesta del sector. En el 2013, el 38% de las víctimas que buscaron ayuda institucional en policías o fiscalías considera no haber recibido una respuesta efectiva de las autoridades en relación a su caso.<sup>99</sup> Estos datos van en la misma dirección de los reportados por el Ministerio de la Mujer. Entre 2007 y 2012 se registraron 299,418 denuncias por violencia intrafamiliar ante los mecanismos competentes y se realizaron 2,979 sometimientos de los casos denunciados, por lo que sólo el 1% de los casos entró al sistema de justicia; y de esos, sólo 531 casos (18%) terminaron en condena.<sup>100</sup> Algunos factores que influyen en el bajo número de condenas son: i) la limitada capacidad del Estado para preparar casos robustos,<sup>101</sup> ii) la amplia facultad de interpretación de la ley por los jueces, iii) la demora entre el inicio y cierre de proceso judicial que hace que muchos casos prescriban o que la víctima desista y, iv) la falta de un programa de asesoría legal pública y, en particular, para las mujeres víctimas.

### 9.5 Normas sociales y la aceptación de la violencia

Aunque se observe cambios positivos en los últimos años, sigue existiendo brecha de género en la aceptación de la violencia contra la mujer con tasas más altas entre los hombres. La información de las ENDESA muestra la persistencia de altos niveles de tolerancia social en torno a la violencia contra las mujeres en las relaciones de pareja. El porcentaje de hombres de 15-49 años que cree que el esposo o compañero puede enojarse con la mujer y amonestarla (reprenderla) si se niega a tener relaciones sexuales fue 22.5% en ENDESA 2007 y 14.7% en ENDESA 2013. Entre las mujeres en unión de 15 a 49 años, el 97.8% está en desacuerdo con todas las razones que justifican golpear a la mujer.<sup>102</sup>

Además, los análisis econométricos multivariados<sup>103</sup> demuestran que la prevalencia de violencia es indiferente si la mujer justifica o no la violencia. Los resultados no arrojaron ninguna asociación estadísticamente significativa entre la justificación y la victimización de violencia de pareja por parte de las mujeres. Sin embargo, aún se carecen estudios econométricos respecto a la correlación entre la justificación de la violencia por parte de los hombres y la propensión en perpetrar la violencia. Finalmente, información cualitativa indica que, aunque el nivel de aceptación de la violencia contra las mujeres en las relaciones de pareja tiende en general a ser baja en las encuestas cuantitativas, hombres y mujeres de distintos estratos justifican esta forma de violencia en determinadas circunstancias, incluyendo incumplimiento de la mujer de su rol tradicional de género.<sup>104</sup>

<sup>103</sup> Análisis de Determinantes de la Violencia de Pareja contra la Mujer en República Dominicana (BID, 2017).

<sup>104</sup> Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo y PNUD (Política social: capacidades y derechos. Análisis y propuestas de políticas sociales en República Dominicana. Volumen III) en Informe sobre Violencia contra las Mujeres en República Dominicana (BID, 2015).

## 10. ANEXOS

### Anexo 1.

#### Programas públicos en el País para enfrentar los problemas identificados<sup>99</sup>

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Pobreza</b>				
Progresando con Solidaridad (PROSOLI) <sup>100</sup>	<p><b>Transferencia Monetaria Condicionada.</b> Va dirigido a hogares pobres según el Índice de Calidad de Vida (ICV) del Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN). Los hogares con mujeres embarazadas y niños menores a 5 años califican para recibir la transferencia monetaria Comer Es Primero (CEP)<sup>101</sup>. Los hogares con miembros estudiando en el nivel primario reciben el Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE)<sup>102</sup> y con miembros estudiando en el nivel medio reciben el Bono Escolar Estudiando Progreso (BEEP)<sup>103</sup></p>	Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS)	Monto (2013): RD\$12,373,393,360	<p><b>Mujeres</b> -CEP: 1,635,145 -ILAE: 872,785 -BEEP: 167,014</p> <p><b>Hombres</b> -CEP: 714,708 -ILAE: 357,340 -BEEP: 60,743</p>
	<p><b>Subsidios al Consumo.</b> Bono Gas Hogar para subvencionar el consumo de gas licuado de petróleo</p> <p>Bono Luz para subsidiar el costo de la energía eléctrica de uso doméstico</p>			<p><b>Mujeres</b> -Bono Gas: 1,834,916 -Bono Luz: 1,184,239</p> <p><b>Hombres</b> Bono Gas: 791,659 -Bono Luz: 465,806</p>
Programa de Protección a la Vejez en Extrema Pobreza (PROVEE) <sup>105</sup>	Transferencia no condicionada a hogares pobres que tienen entre sus miembros al menos un adulto mayor de 65 años desempleado y sin pensión)	Consejo Nacional de la Persona Envejeciente (CONAPE) / Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS)	Transferencias (2013): RD\$ 400,000,000	65,423 <b>mujeres</b> 32,769 <b>hombres</b>
Centros Tecnológicos Comunitarios (CTC) <sup>106</sup>	Programa para la reducción de la brecha digital y del conocimiento en las zonas más pobres del país, las priorizadas por el SIUBEN	Centros Tecnológicos Comunitarios (CTC)	Monto 2013: RD\$ 127,860,000.00	Primer trimestre 2014: 74,333 usuarios de los CTC

99 El Anexo 6 muestra un listado de los programas públicos en materia de género y poblaciones vulnerables con financiamiento protegido por el Gobierno, es decir, que tienen un presupuesto asegurado.

100 Informe Mapeo, análisis género.indd - PNUD en República Dominicana.

101 CEP establece corresponsabilidades en salud para embarazadas (chequeos prenatales) y niños de 0-5 años (controles de peso/talla y esquema de vacunación).

102 ILAE establece corresponsabilidades de matrícula y asistencia escolar (mínimo 80%) para los estudiantes del nivel básico.

103 BEEP establece las mismas corresponsabilidades que ILAE a estudiantes del nivel medio.

104 El Bonogás Hogar se implementó como respuesta al desmonte del subsidio generalizado al consumo de gas licuado de petróleo.

105 Informe Mapeo, análisis género.indd - PNUD en República Dominicana.

106 Ibid.

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Pobreza</b>				
Formación Profesional a beneficiarios de Progresando con Solidaridad <sup>107</sup>	Formación y capacitación para los beneficiarios de PROSOLI implementado en 34 Centros de Capacitación y Producción Progresando con Solidaridad (CCPS) y 300 centros comunitarios habilitados.)	INFOTEP	2013: RD\$ 295,806,000.00	84,516 personas: - 68,120 <b>mujeres</b> - 16,396 <b>hombres</b>
Programas de la Asociación Dominicana de Rehabilitación <sup>108</sup>	Capacitación e inserción laboral a través de (i) Escuelas Especiales, (ii) formaciones pedagógicas para estudiantes escolarizados, (iii) Formación Laboral (42% mujeres) y (iv) otros servicios de inclusión formativa y laboral.	Asociación Dominicana de Rehabilitación	n.a.	2015: 3,389 personas con alguna discapacidad (aprox. 40% <b>mujeres</b> )
Alfabetizando al Adulto Mayor Calle por Calle <sup>109</sup>	Alfabetización del programa Quisqueya Aprende Contigo para adultos mayores	Consejo Nacional de la Persona Envejeciente (CONAPE)	n.a.	A 2015: 4,067 personas (65% <b>mujeres</b> )
Programa Saliendo del Escondite <sup>110</sup>	Identificación de personas con discapacidad y formulación de agenda comunitaria con los actores locales (gobiernos locales, representantes locales del gobierno central, organizaciones comunitarias de base, escuelas, iglesias).	Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS)	Entre RD\$ 1 y RD\$ 10 millones	n.a.
Programa de Oportunidades para el Empleo a través de la Tecnología en las Américas (POETA)	Acceso y capacitación en el uso de Tecnologías de Información y Comunicación (TIC) a personas con alguna discapacidad	Centros Tecnológicos Comunitarios (CTC)	n.a. <sup>111</sup>	n.a. <sup>112</sup>
<b>Participación laboral<sup>113</sup></b>				
Servicio Nacional de Empleo: Bolsa Electrónica de Empleo y Oficinas Territoriales de Empleo	Intermediación laboral gratuita a nivel nacional para desempleados y empresas con vacantes.  Servicios: asesoría, ferias de empleo y cursos de capacitación básica para desempleados.	Ministerio de Trabajo	2016: RD\$38,345,569 <sup>114</sup>	Entre el 2008 y el 2016, el SENAE había registrado 201,989 mujeres (56% del total registrado) y había colocado a 6,271 mujeres (45% del total colocado). <sup>115</sup>

107 Ibíd.

108 Memoria ADR 2015.

109 <http://memorias.minpre.gob.do/api/documents/145/download>.110 <https://www.dominicanasolidaria.org/proyecto/saliendo-del-escondite/>.

111 Este presupuesto forma parte del presupuesto total de los Centros Tecnológicos Comunitarios. No se dispone del desglose por intervención.

112 Esta cobertura forma parte de la cobertura total de los Centros Tecnológicos Comunitarios. No se dispone del desglose por intervención.

113 Una de las iniciativas impulsadas por el sector privado es la de la Asociación Nacional Pro Superación Personal (ANSPAC) respaldada por CEMEX. El programa multitemático de habilidades para la vida ha beneficiado a más de 2,400 mujeres y jóvenes de San Pedro de Macorís, Quisqueya y Juan Dolio en su modalidad de aulas, y a 1,012 mujeres y 671 adolescentes de San Cristóbal, La Romana, Barahona y el Distrito Nacional en su modalidad móvil.

114 Ejecución financiera destinada a: intermediación laboral (RD\$31,335,594), formación laboral a demandantes de empleo (RD\$564,000) y formación ocupacional especializada (RD\$6,445,975). Fuente: Informe evaluación anual metas física-financieras. Enero-Diciembre 2016, disponible en: <http://www.mt.gob.do/transparencia/index.php/plan-estrategico/informe-de-logros-y-seguimiento>.

115 Datos a octubre, 2016. Fuente: Mujeres beneficiarias de programas y proyectos de la dirección general de empleo (Ministerio de Trabajo, 2016).

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Participación laboral</b>				
Programa Vivir Tranquilo <sup>116</sup>	Formación y capacitación dirigido a personas residentes en sectores vulnerables para el desarrollo de habilidades productivas	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP) – Ministerio de Interior y Policía	2013: RD\$ 10,451,000.00	2,986 personas
Programa Juventud y Empleo (PJE) - Programa de Apoyo al Sistema Nacional de Empleo (PASNE) <sup>117</sup>	Va dirigido a jóvenes de 16 a 29 años que se encuentran en situación de pobreza, fuera del sistema educativo, con nivel educativo inferior a secundaria completa y en condición de desempleado, subempleado o inactivo. <sup>118</sup>  Son elegibles solo los ciudadanos dominicanos con cédulas de identidad y electoral.	Ministerio de Trabajo / Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	US\$ 2.9 millones (plurianual)	En la primera fase del PJE (2002-2013) se beneficiaron 41,362 mujeres, representando el 54% del total de los participantes. <sup>119</sup>  Novella & Ripani (2015) encuentran que el programa reduce su probabilidad de embarazo en 7.8 puntos porcentuales (20 percent) [Signicant at 10%; se=0.043].  Card et al. (2007) encuentran un impacto de 10% en la probabilidad de encontrar trabajo entre jóvenes de 17-19 años.
Programa de formación del Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP) <sup>120</sup>	Formación técnico profesional	Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	RD\$ 3,108,079,505 (2016)	2016. <sup>121</sup> 73,103 egresados Distribución estimada por género. <sup>122</sup> -54.6% <b>mujeres</b> -45.4% <b>hombres</b>

116 Informe Mapeo, análisis género.indd - PNUD en República Dominicana.

117 Informe Mapeo, análisis género.indd - PNUD en República Dominicana.

118 Página web del Ministerio de Trabajo.

119 Mujeres beneficiarias de programas y proyectos de la dirección general de empleo (Ministerio de Trabajo, 2016).

120 [http://www.infotep.gov.do/pdf\\_prog\\_form/presupuesto\\_gastosene2016.pdf](http://www.infotep.gov.do/pdf_prog_form/presupuesto_gastosene2016.pdf)

121 Fuente: C.E. Según Medio de Formación 1982- 2017, disponible en <http://www.infotep.gov.do/art.php?id=1127>. Solo incluye la cobertura de los centros propios del INFOTEP, sin considerar otros programas públicos y privados en los que participan como capacitadores.

122 Esta es la distribución por género de todas las actividades de capacitación que desarrolla INFOTEP, y no exclusivamente de sus centros propios. Principales Indicadores de la FTP 1982- 2017

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Participación laboral</b>				
Escuela taller <sup>123</sup>	Formación a desempleados con prioridad para discapacitados en artesanía, carpintería y manualidades artísticas (en caso de discapacitadas).  Se provee un estipendio mensual de RD\$5,000 mensuales a los beneficiarios mientras dura la formación.	Ministerio de Trabajo	n.a.	2015-jun 2016:  75 <b>mujeres</b> (23% discapacitadas)
<b>Liderazgo de la mujer en el sector público</b>				
Escuela de Capacitación Política para Mujeres <sup>124</sup>	Promoción la igualdad entre hombres y mujeres, la autonomía política de la mujer y la eliminación de la disparidad política de género.	Ministerio de la Mujer	n.a.	24 políticas de diferentes partidos a nivel municipal, 9 síndicas y otras vicesíndicas y regidoras de 9 localidades.
Proyecto Diálogo Político de Género <sup>125</sup>	Capacitación y promoción de la participación de jóvenes y mujeres en los espacios de toma de decisiones.	Comisión de género de la Cámara de Diputados (ejecutado por el PNUD)	Presupuesto 2014-2016: RD\$ 279,898	Más de 500 mujeres.
Escuela de formación política de Conamuca <sup>126</sup>	Fortalecimiento del liderazgo de mujeres campesinas en la defensa de sus derechos ante autoridades y municipalidades.	Confederación Nacional de Mujeres del Campo (Conamuca)	n.a.	30 personas en primera capacitación.
<b>Emprendimiento / Desarrollo productivo<sup>127 128</sup></b>				
Programa para Emprendedores <sup>129</sup>	Va dirigido a jóvenes desempleados (de entre 20 y 35 años) interesados en crear un plan de negocio e iniciar sus propias empresas. Se prioriza el acceso de los grupos vulnerables, incluidas jefas de hogar, personas con discapacidad y jóvenes desempleados que no están estudiando. Programa piloto.	Administra: Ministerio de Trabajo  Ejecuta: Instituto Nacional de Formación Técnico Profesional (INFOTEP)	n.a.	2014-2015:  233 personas, de las cuales: -133 jóvenes que no estudian ni trabajan -17 madres solteras jefas de hogares -12 personas con discapacidad

123 Mujeres beneficiarias de programas y proyectos de la dirección general de empleo (Ministerio de Trabajo, 2016).

124 Escuela de Capacitación Política para Mujeres.

125 Dialogo Político de Género.

126 Escuela de Formación Política.

127 En el 2008, el sector microfinanciero privado o sin fines de lucro estuvo compuesto por más de 30 instituciones, tanto reguladas como no reguladas. En este mismo año la cobertura de las microfinancieras fue de 194,744 personas. Entre las instituciones no reguladas, la participación de las mujeres en la cartera de préstamos fue de 67%. En el caso de las instituciones reguladas, las mujeres representaron el 55% (ver informe completo en [http://fondomicro.org/serve/listfile\\_download.aspx?id=875&num=1](http://fondomicro.org/serve/listfile_download.aspx?id=875&num=1)).

128 Entre las acciones de promoción de emprendimiento del sector privado, el Instituto Tecnológico de Santo Domingo (INTEC) lidera dos iniciativas: 1) el Centro de Emprendimiento e Innovación (CEI), adscrito a la Vicerrectoría de Investigación y Vinculación (VRIV) y 2) el Fondo de Capital Semilla.

129 Mujeres beneficiarias de programas y proyectos de la dirección general de empleo (Ministerio de Trabajo, 2016).

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Emprendimiento / Desarrollo productivo</b>				
Formalízate <sup>130</sup>	Ventanilla única de formalización de empresas por medio del portal web formalizate.gob.do	Ministerio de Industria y Comercio	Presupuesto anual 2016 del MIC destinado a "Fomento y Desarrollo de la Pequeña y Mediana Empresa" ejecutado al 13 dic., 2016: RD\$ 24,158,262.95	Octubre, 2013 a abril, 2016: -3,417 empresas
Banca Solidaria <sup>131 132</sup>	Microfinanzas (microcrédito y educación financiera) para MIPYMES.	Consejo Nacional de MIPYMES (PROMIPYME) del Ministerio de Industria y Comercio	Presupuesto 2017: RD\$ 675,482,735 Monto desembolsado 2013-2015: RD\$ 10,125,426,520	2013-2015: 227,310 empresas -65% propiedad de <b>mujeres</b> -35% propiedad de <b>hombres</b>
MIPYMES Banreservas <sup>133</sup>	Microcréditos para MIPYMES	Banco de Reservas (Banreservas).	Monto desembolsado 2012-2015: RD\$ 5,801.62 millones	2012-2015: -7,293
Fundación Reservas <sup>134</sup>	Microcréditos para MIPYMES	Fundación Reservas del País	Monto desembolsado 2013-2015: RD\$ 1,435,031,408	2013-2015: 29,000 -72% <b>mujeres</b> -28% <b>hombres</b>
Transferencia FEDA para programas de Desarrollo Rural (Sostenibilidad a las pequeñas unidades agrícolas rurales y familiares campesino) <sup>135</sup>	Financiamiento a la pequeña y micro empresa agropecuaria que opera bajo sistema asociativo y distribución de transferencias en especie	Fondo Especial para el Desarrollo Agropecuario (FEDA), adscrita a la Presidencia	Presupuesto 2012: RD\$78,889,152.09 Monto desembolsado 2012-2015: RD\$2,491,505,269.81	2012-2015: 44,001 -52% <b>mujeres</b> -48% <b>hombres</b>
Bagrícola <sup>136</sup>	Préstamos a microempresas y comerciantes en general	Banco Agrícola	RD\$4,119,785,722 millones	10,375

130 [https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan\\_Estrategico/informes\\_de\\_gestion/Memorias\\_MIC\\_2016\\_Tomo\\_I.pdf](https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan_Estrategico/informes_de_gestion/Memorias_MIC_2016_Tomo_I.pdf).

131 <http://bancasolidaria.gob.do/nosotros/principales-resultados>

132 [http://pymes.do/static/media/attachments/Observatorio\\_MIPYME\\_-\\_Bolet%C3%ADn\\_de\\_Gesti%C3%B3n\\_kp0TfsG.pdf](http://pymes.do/static/media/attachments/Observatorio_MIPYME_-_Bolet%C3%ADn_de_Gesti%C3%B3n_kp0TfsG.pdf)

133 *Ibid.*

134 *Ibid.*

135 *Ibid.*

136 *Ibid.*



Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Emprendimiento / Desarrollo productivo</b>				
Centros PYMES <sup>137</sup>	Capacitación y asistencia técnica en 6 centros distribuidos en Santo Domingo (3), Santiago (1), Barahona (1) y Hato Mayor (1)	Ministerio de Industria y Comercio		2015-2016: 1,561 micro, pequeños y medianos empresarios
Empresarialidad Femenina <sup>139</sup>	Capacitación a personal de servicios a PYMES del sector público, otros aliados del sector privado, academia y sociedad civil por medio del "Taller de Formador de Formadores en Empresarialidad Femenina"	Ministerio de Industria y Comercio		2015-2016: 40 personas
MÁS PYMES <sup>140</sup>	Capacitaciones a MIPYMES en gestión de proyecto, cómo ser proveedor del estado, buenas prácticas agrícolas, artesanía, competitividad, gestión de calidad, innovación, entre otros	Ministerio de Industria y Comercio	Presupuesto anual 2016 del MIC destinado a "Fomento y Desarrollo de la Pequeña y Mediana Empresa" ejecutado al 13 dic., 2016: RD\$ 24,158,262.95 <sup>138</sup>	2015-2016: 7,732 personas
Ruta MIPYMES <sup>141</sup>	Unidad móvil que ofrece capacitación en formalización, ventas al Estado, alfabetización digital, educación financiera, y técnica de cómo emprender un nuevo negocio	Ministerio de Industria y Comercio		1,752 personas
Empretec <sup>142</sup>	Programa de la Organización de las Naciones Unidas para el desarrollo del comportamiento emprendedor	Ministerio de Industria y Comercio		250 microempresarios
Industria Nacional del Aguja <sup>143</sup>	Capacitación a mujeres en confección textil y fomento de creación de microempresas	Ministerio de Industria y Comercio	Presupuesto 2016: RD\$97,901,879	1,155 <b>mujeres</b> participantes, de las cuales 428 cursaron el programa completo (2016)
<b>Educación</b>				
Plan Nacional de Alfabetización Quisqueya Aprende Contigo	Acciones de alfabetización de personas jóvenes y adultas (15 años y más) en todo el país desarrolladas en espacios denominados «Núcleos de Aprendizajes»	Ministerio de Educación	2013: RD\$ 1,939,701,705	626,333 (a julio 2014): - 382,063 <b>mujeres</b> - 244,270 <b>hombres</b>
Capacitación Profesional a beneficiarios del Plan Nacional de Alfabetización Quisqueya Aprende Contigo	Estrategia de formación y capacitación que permita a las personas mejorar su empleabilidad o su capacidad productiva de los egresados del programa nacional de alfabetización	INFOTEP	2013: RD\$ 33,596,500.00	9,599 personas: - 7,801 <b>mujeres</b> - 1,798 <b>hombres</b>

137 Ibid.

138 [https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan\\_Estrategico/informes\\_de\\_gestion/Memorias\\_MIC\\_2016\\_Tomo\\_I.pdf](https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan_Estrategico/informes_de_gestion/Memorias_MIC_2016_Tomo_I.pdf)139 [http://pymes.do/static/media/attachments/Observatorio\\_MIPYME\\_-\\_Bolet%C3%ADn\\_de\\_Gesti%C3%B3n\\_kp0TfsG.pdf](http://pymes.do/static/media/attachments/Observatorio_MIPYME_-_Bolet%C3%ADn_de_Gesti%C3%B3n_kp0TfsG.pdf)

140 Ibid.

141 Ibid.

142 Ibid.

143 [https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan\\_Estrategico/informes\\_de\\_gestion/Memorias\\_Institucionales\\_Adscritas\\_2016\\_Tomo\\_II.pdf](https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan_Estrategico/informes_de_gestion/Memorias_Institucionales_Adscritas_2016_Tomo_II.pdf)

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Primera infancia<sup>144</sup> y discapacidad</b>				
Quisqueya Empieza Contigo: Centros de Atención Integral a la Primera Infancia (CAIPI) y Centros Comunitarios de Atención a la Infancia y la Familia (CAFI) <sup>145</sup>	Prestación de servicios de atención integral de calidad a niños entre 45 días de nacidos y 4 años y 11 meses de edad.  A través de una ficha socioeconómica que aplica el Sistema Único de Beneficiarios, se prioriza la matrícula en los CAIPI a los niños con mayores niveles de vulnerabilidad. El resto de la población objetivo de las áreas priorizadas accede a los CAFI	Instituto Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia (INAIPI), adscrito al Ministerio de Educación	Monto 2013: RD\$ 6,179.05 Millones	Cobertura 2016:  CAIPI: 7.232 (total) CAFI: 43.056 (total)
Estancias Infantiles del SDSS <sup>146</sup>	Atención física, educativa y afectiva para potencializar el desarrollo integral y promover un estilo de vida saludable a los hijos de los trabajadores del Sistema Dominicano de Seguridad Social, desde los 45 días de nacidos hasta cumplir los cinco (5) años de edad	Administradora de Estancias Infantiles Salud Segura	Diciembre 2013: RD\$ 141,194,000.00	Total: 7.758 niños (2016)  - 3,490 <b>niñas</b> (2013) - 3,828 <b>niños</b> (2013)
Espacios de Esperanza (EPES) <sup>147</sup>	Atención integral a niños de 3 y 4 años en territorios pobres del país <sup>148</sup>	Centros Tecnológicos Comunitarios del Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS)	n.a.	Total: 2016: 3.000  - 1,233 <b>niñas</b> (2013) - 1,129 <b>niños</b> (2013)
Centros Infantiles de Atención Integral (CIANI) <sup>149</sup>	Atención integral en los primeros años de vida a niños procedentes de familias de bajos recursos o en situación de vulnerabilidad social. Los servicios del CIANI se ofertan a nivel nacional, en el Distrito Nacional y en 23 provincias del país	Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia (CONANI)	Monto 2013: RD\$ 282,286,376	Total 2016: 7.868  -3,864 <b>niñas</b> (2013) - 3,987 <b>niños</b> (2013)
Centro de Atención Integral para la Discapacidad (CAID) <sup>150</sup>	Espacio de servicios y terapias para niños y niñas de cero a diez años con trastornos del espectro autista (TEA), parálisis cerebral infantil (PCI) y síndrome de Down	Despacho de la Primera Dama del Ministerio de la Presidencia	Presupuesto 2017: RD\$123,511,926.49	2016: 1,835 niños con discapacidad

144 [https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan\\_Estrategico/informes\\_de\\_gestion/Memorias\\_MIC\\_2016\\_Tomo\\_I.pdf](https://www.mic.gob.do/images/pdf/transparencia/Plan_Estrategico/informes_de_gestion/Memorias_MIC_2016_Tomo_I.pdf)

145 Fuente: POD DR-L1077.

146 Ibid.

147 Ibid.

148 Los 68 EPES están localizado en 23 de las 31 provincias dominicanas, en correspondencia con los Centros Tecnológicos Comunitarios: Azua (6); Bahoruco (3); Dajabón (1); Duarte (2); Elías Piña (2); Espaillat (5); Hato Mayor (6); Hermanas Mirabal (1); Independencia (1); La Romana (1); La Vega (2); María Trinidad Sánchez (1); Monte Cristi (1); Monte Plata (5); Peravia (1); San Cristóbal (4); San Juan (8); El Seibo (4); San Pedro de Macorís (1); Santiago (5); Santiago Rodríguez (2); Santo Domingo (5); Valverde (1). Fuente: Mapeo y Análisis de Género de los Programas de Protección Social y del Sistema de Seguridad Social de la República Dominicana (GCPS, PNUD, OIT, ONU Mujeres, 2016).

149 Fuente: POD DR-L1077.

150 <https://primeradama.gob.do/memorias-institucionales/>

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>VIH/SIDA</b>				
Prevención y atención a las poblaciones de Mayor Riesgo al VIH en la República Dominicana, control y atención del VIH/SIDA en República Dominicana <sup>151</sup>	Capacitación, asistencia técnica, campañas publicitarias y fortalecimiento institucional en Barahona, Dajabón, Independencia, La Altagracia, La Romana, Montecristi, Pedernales, Santiago Rodríguez, Valverde Mao y Puerto Plata	Ministerio de Salud Pública	Presupuesto ejecutado 2016: RD\$ 102,364,867.39	Cobertura: 343,367 personas
<b>Embarazo Adolescente<sup>152</sup></b>				
Servicios amigables para adolescentes (SSAA) <sup>153</sup>	Consejería en salud sexual y reproductiva	Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de los Adolescentes (PRONAISA) del Ministerio de Salud Pública	n.a.	26 SSAA en las áreas de salud I, II, III, IV y V
Proyecto "Abordaje de la salud Integral de Adolescentes, con énfasis en la Prevención de Embarazos en Adolescentes y Mortalidad materna, 2013-2016	Provisión de métodos anticonceptivos modernos y consejería en salud sexual y reproductiva en dos comunidades pobres con altos índices de embarazo adolescente y dos maternidades de Santo Domingo que concentran la mayor proporción de partos	Ministerio de Salud Pública y Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS)	n.a.	Enero-marzo (2016): 3,622 adolescentes <sup>154</sup>
Servicios Amigables para Jóvenes <sup>155</sup>	Servicios especializados para adolescentes y jóvenes de 10 y 24 años, acciones de información y educación con usuarios/as, educación en SSR con líderes comunitarios/as, proveedores/as de servicios, maestros/as y adolescentes y jóvenes en sus comunidades	Profamilia	n.a.	2015: 822,000 servicios provistos <sup>156</sup>
Programa "Yo decido esperar" <sup>157</sup>	Orientaciones sobre prevención de embarazos, salud sexual y reproductiva (prevención de ITS-VIH/SIDA)	Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS)	n.a.	2016: 65,486 adolescentes y jóvenes ( <b>mujeres y hombres</b> )

151 Fuente: <http://www.msp.gob.do/oi/Documentos/Proyectos/Informe%20Ejec.%20Inv.%20Ano%202016.pdf>.

152 Además de programas, se identificaron campañas publicitarias de prevención de embarazo adolescente. Entre estas están la campaña "Tú no 'ta pa' eso", implementada por un comité técnico interinstitucional en conjunto con la sociedad civil y la campaña "A mí no me pasa", desarrollada por el Ministerio de la Mujer.

153 Protocolo del Módulo de Atención a Adolescentes del Programa Ciudad Mujer República Dominicana (2017).

154 Estimaciones con base en los informes del proyecto.

155 Protocolo del Módulo de Atención a Adolescentes del Programa Ciudad Mujer República Dominicana (2017).

156 <https://www.ippfwhr.org/es/pais/rep%C3%BAblica-dominicana>

157 Protocolo del Módulo de Atención a Adolescentes del Programa Ciudad Mujer República Dominicana (2017).

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Embarazo Adolescentente</b>				
Bebé Piénsalo Bien <sup>158</sup>	Simulador de bebé para prevención del embarazo adolescente	Gabinete de Coordinación de Políticas Sociales (GCPS)	n.a.	34,425 adolescentes y jóvenes, en su mayoría <b>mujeres</b>
<b>Mortalidad Materna</b>				
Proyecto para el Fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud para Embarazadas y el Período Neonatal en la Región III de Salud <sup>159</sup>	Capacitaciones para mejorar la calidad del sector	Ministerio de Salud Pública	Costos Total del Proyecto: US\$4,590,346.74 y RD\$ 179,023,523.00 (2012-2017)  Costo Solicitado para el Año Presupuestal 2013: RD\$ 40,974,102.00	Región III de Salud (Provincias Duarte, María Trinidad Sánchez, Hermanas Mirabal y Samaná).  Cobertura objetivo: 1,200 funcionarios y técnicos del SRS y de las DPS
Hospital Amigo del Bebé <sup>160</sup>	Hospitales con mayor tasa de mortalidad y las Unidades de Atención Primaria y comunidades de las áreas de influencia de los hospitales	Servicio Nacional de Salud/ Ministerio de Salud Pública	Costo Total del Proyecto: RD\$ 541,077,662.00  Presupuesto solicitado para el año presupuestal 2013: RD\$ 419,099,522.50	10 hospitales con mayor tasa de mortalidad, así como para reducir la transmisión materno-infantil del VIH y la incidencia de la sífilis congénita
Programa de Mejoramiento de los Centros a la Excelencia Materno Infantil <sup>161</sup>	Fortalecimiento y certificación de establecimientos de salud que cumplan con los estándares desarrollados	Ministerio de Salud Pública	n.a.	10 hospitales públicos, tres Servicios Regionales de Salud y tres Direcciones Provinciales de Salud
<b>Mortalidad por cáncer de mama y cérvico uterino</b>				
Programa Mujeres Saludables <sup>162</sup>	Promover la salud preventiva de la población femenina de escasos recursos con la realización de operativas jornadas educativas, mamografías gratuitas para el diagnóstico temprano y asistencia médica a para el posterior tratamiento del cáncer de mama y el cervicouterino y la osteoporosis	Despacho de la Primera Dama del Ministerio de la Presidencia	Presupuesto 2017: RD\$6,011,487.04	Usuaris en 10 hospitales en Santo Domingo, 10 en el interior del país y 3 unidades móviles <sup>163</sup>

158 Ibid.

159 <http://www.do.emb-japan.go.jp/files/000179230.pdf> y <http://www.msp.gob.do/oai/Documentos/Proyectos/Informe%20Ejec.%20Inv.%20Ano%202016.pdf>.160 Fuente: [https://www.unicef.org/republicadominicana/SALUD\\_Perfil.pdf](https://www.unicef.org/republicadominicana/SALUD_Perfil.pdf)161 [http://pdf.usaid.gov/pdf\\_docs/PA00JWT4.pdf](http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00JWT4.pdf).162 <https://primeradama.gob.do/memorias-institucionales/>

163 Hospital Central de las Fuerzas Armadas (Sto. Dgo), Instituto Oncológico Regional del Cibao (Stgo.), Hospital Dr. Teófilo Hernández (El Seibo), Hospital Regional Docente Dr. Alejandro Cabral (S. J. de la Maguana), Hospital General de la Policía Nacional (Sto. Dgo.) Hospital Dr. Luis Morillo King (La Vega), Hospital Dr. Luis Eduardo Aybar (Sto. Dgo.), Hospital Maternidad Nuestra Señora de la Altagracia (Sto. Dgo.), Fundación St. Joseph's (Sto. Dgo.), Hospital Regional Dr. Marcelino Vélez Santana (Sto. Dgo. Oeste), Hospital Regional Dr. Vinicio Calventi (Sto. Dgo. Oeste), Hospital Dr. Ramón de Lara de la Fuerza Aérea (Sto. Dgo. Este), Unidad Médica del Plan Social de la Presidencia (Sto. Dgo. Este), Hospital materno Infantil San Lorenzo de Los Minas (Sto. Dgo. Este).

Programa	Población objetivo	Institución ejecutora	Gasto	Cobertura e impacto
<b>Violencia contra la Mujer</b>				
Unidades de Atención a la Violencia de Género, Sexual e Intrafamiliar (UAIV)	Atención a mujeres víctimas de violencia	Procuraduría General de la República	Presupuesto 2017: RD\$132,203,005 <sup>164</sup>	18 Unidades
Línea de Auxilio Llame y Viva para Asuntos de Trata y Tráfico y Pornografía Infantil	Atención telefónica a mujeres víctimas de violencia	Procuraduría General de la República		
Línea de Emergencia 911 <sup>165</sup>	Dirigido a usuarias en riesgo de muerte o de agresiones físicas o de sus hijos/as	Ministerio de Salud Pública / Ministerio de la Presidencia	n.a.	Santo Domingo
Casas de Acogida, Casas de Emergencia y Casas Modelo <sup>166</sup>	Asistencia y hospedaje a víctimas de violencia contra la mujer en situaciones de alto riesgo	Ministerio de la Mujer	RD\$ 33,633,407	Actualmente están funcionando 3 casas de acogida en todo el país, una de Emergencia con capacidad para alojar 4-5 madres acompañadas (15-20 personas) y dos Casas Modelo con disposición para 10-15 madres
Centro Conductual para Hombres <sup>167</sup>	Recibe hombres referidos por la Fiscalía del Distrito Nacional. Intervenciones: i) Terapéutica con una duración de entre seis meses a dos años y ii) Psicoeducativa en coordinación con otras instituciones a través de talleres y capacitación	Fiscalía del Distrito Nacional	n.a.	Actualmente solo funciona en la capital del país

<sup>164</sup> Presupuesto total de la Procuraduría General de la República por concepto "Atención Integral A Víctimas de Violencia de Género, Intrafamiliar y Delitos Sexuales". Adicionalmente, se tiene presupuestado la construcción y habilitación de 22 nuevas unidades de atención por un monto de RD\$ 10,010,000. Fuente: Presupuesto General del Estado 2017 (<http://www.digepres.gob.do/proyecto-de-ley/2017/proyecto-ley-general-del-estado-tomo-i-2017.pdf>).

<sup>165</sup> Protocolo del Módulo de Violencia contra la Mujer del Programa Ciudad Mujer República Dominicana (2017).

<sup>166</sup> Presupuesto destinado al Consejo de Dirección de Casas de Acogidas o Refugios en el Presupuesto General del Estado 2017 (<http://www.digepres.gob.do/proyecto-de-ley/2017/proyecto-ley-general-del-estado-tomo-i-2017.pdf>).

<sup>167</sup> Protocolo del Módulo de Violencia contra la Mujer del Programa Ciudad Mujer República Dominicana (2017).

## Anexo 2.

## Participación laboral femenina para sub-grupos poblacionales seleccionados

Gráfico A2.1. Participación laboral femenina por niveles educativos

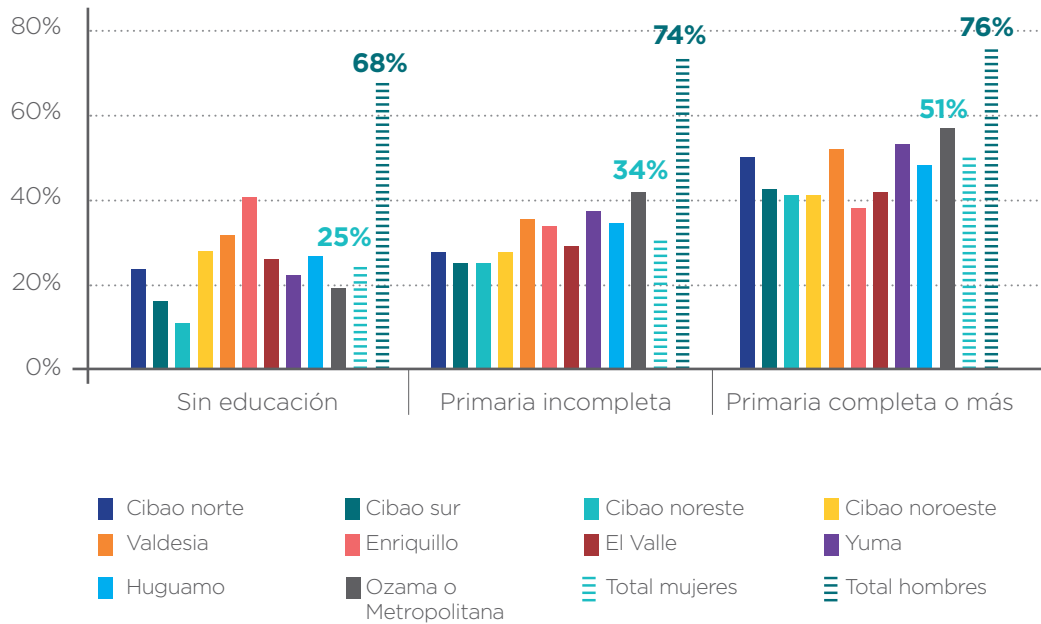
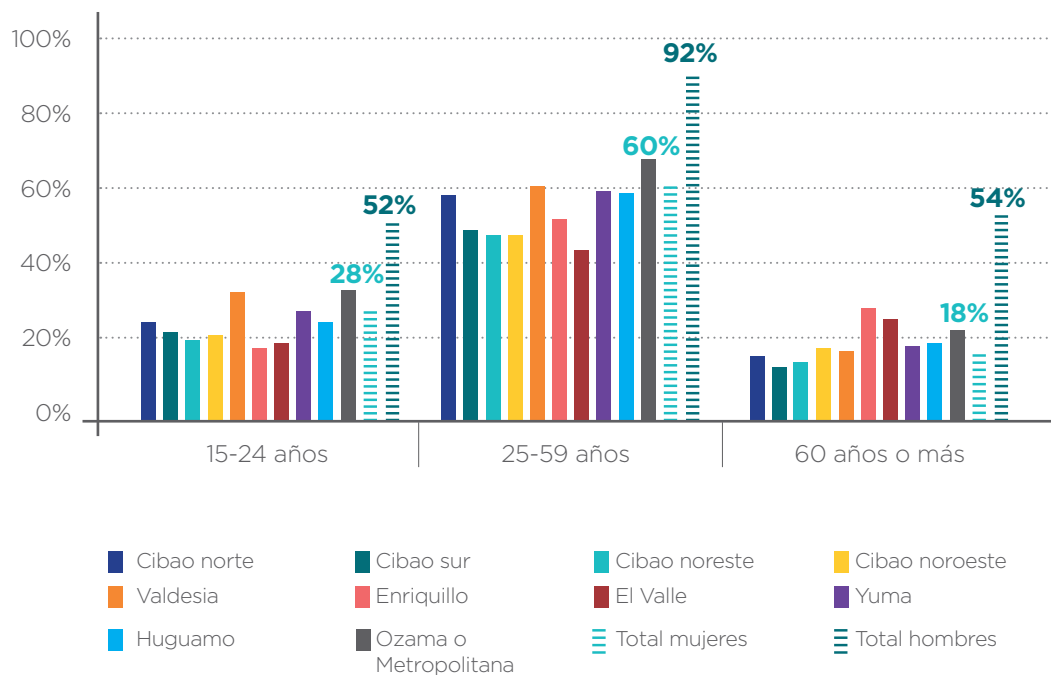
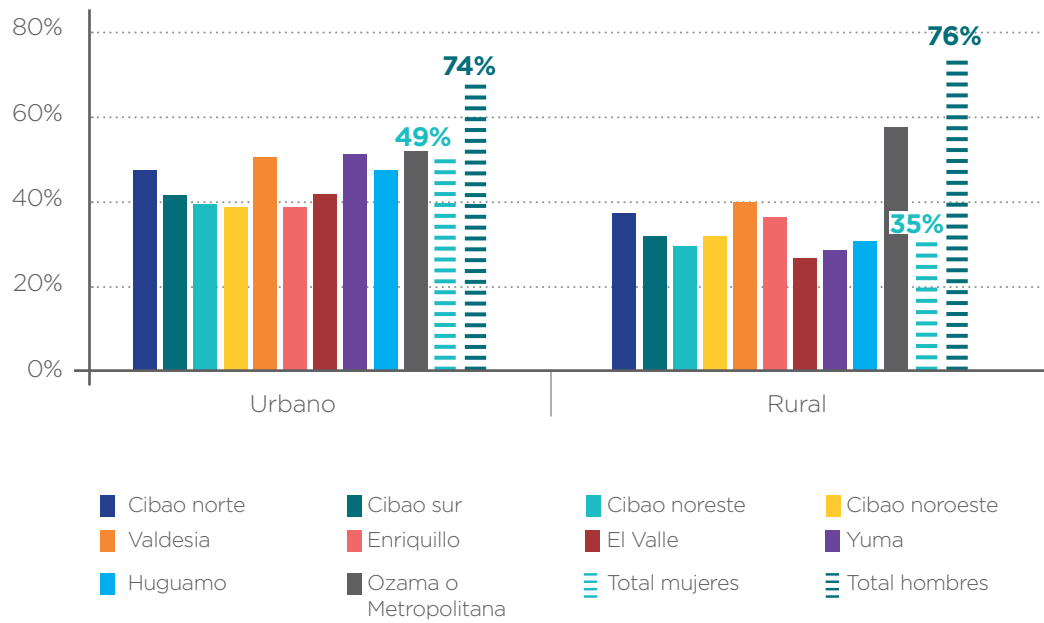


Gráfico A2.2. Participación laboral femenina por grupos etarios



**Gráfico A2.3.** Participación laboral femenina por por zonas de residencia

Fuente: elaboración propia con base en la Encuesta Nacional de Fuerza de Trabajo (ENFT) (2015).

## Anexo 3.

## Uso de computador y telefonía móvil por regiones de planificación

Gráfico A3.1. Porcentaje de mujeres que ha usado un computador en los últimos 3 meses

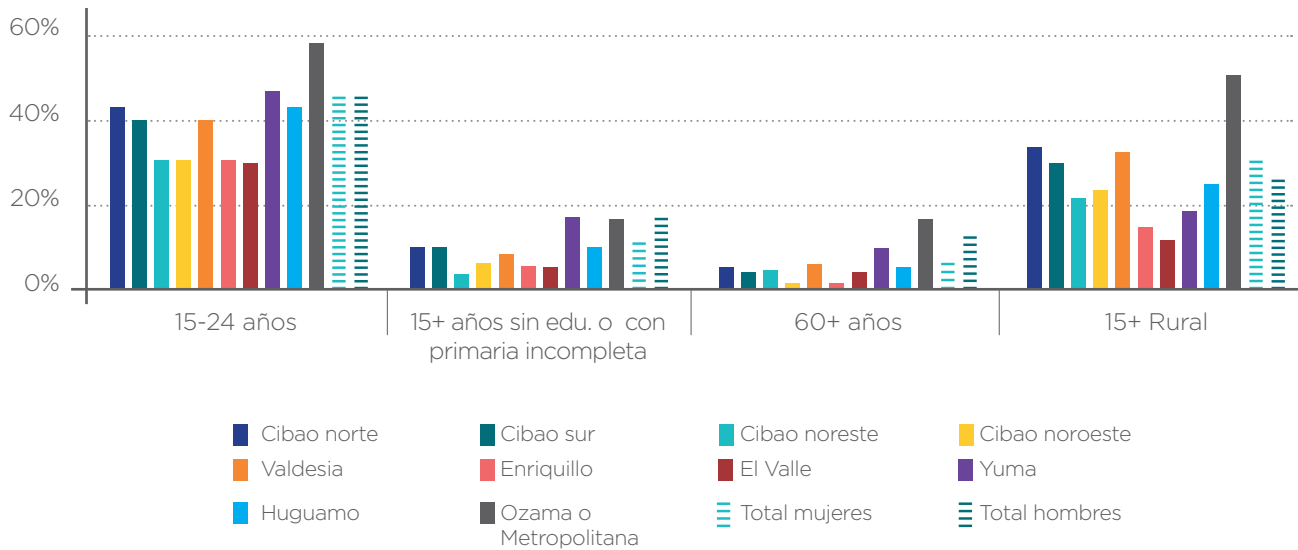
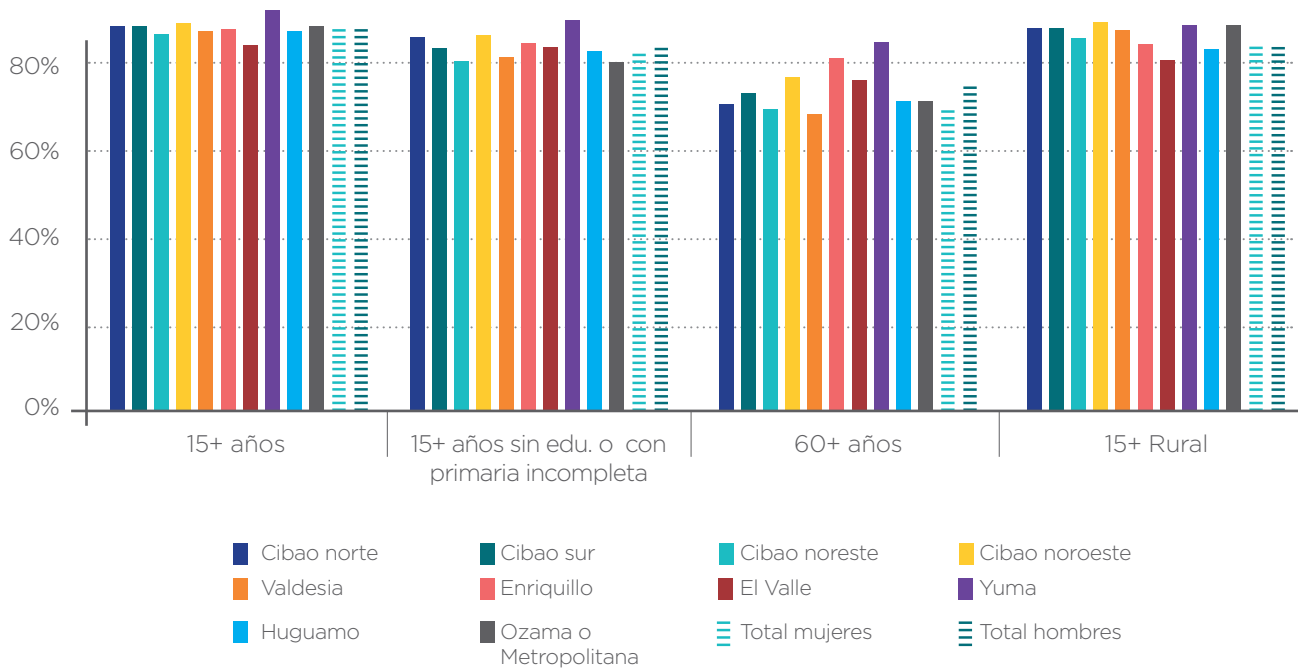


Gráfico A3.2. Porcentaje de mujeres que ha usado un teléfono móvil en los últimos 3 meses





## Anexo 4.

Tabla A4.1. Número de muertes de mujeres por causas específicas (2015)

	Todas las edades	0-4 años	5-14 años	15-29 años	30-49 años	50-59 años	60+ años
VIH/SIDA	1,307	31	28	139	878	186	46
Condiciones maternas	110	.	.	51	59	.	.
Otras condiciones transmisibles, perinatales y nutricionales	3,329	2,117	55	78	104	94	880
Cáncer de mama	686	3	3	9	192	184	294
Cáncer de cuello uterino	649	3	3	11	125	148	359
Otros neoplasmas malignos	3,237	22	39	75	370	531	2,200
Enfermedades cardiovasculares	9,680	27	19	119	467	862	8,185
Otras enfermedades no transmisibles	5,811	576	65	195	363	539	4,072
Lesiones no intencionales	1,098	126	92	202	169	103	407
Autolesiones intencionales	134		3	52	32	14	32
Violencia interpersonal	495	44	28	173	139	42	68
<b>TOTAL DE MUERTES</b>	<b>26,538</b>	<b>2,953</b>	<b>336</b>	<b>1,104</b>	<b>2,898</b>	<b>2,703</b>	<b>16,543</b>

Fuente: Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015 (WHO, 2016).

## Anexo 5.

Tabla A5.1. Estimación de mujeres desaparecidas en el periodo 2002-2010

Año	Defunciones	Nacimientos	Crecimiento según registros	Población censo
2002				4,297,326
2003	12,099	83,284	71,185	
2004	14,427	78,025	63,598	
2005	14,792	76,996	62,204	
2006	13,856	72,590	58,734	
2007	14,349	71,820	57,471	
2008	14,283	74,723	60,440	
2009	12,983	75,084	62,101	
2010	13,256	70,847	57,591	4,706,243
<b>Crecimiento estimado según registros</b>			<b>493,324</b>	
<b>Crecimiento efectivo según censos</b>				<b>408,917</b>
<b>Población “desaparecida” 2002-2010</b>				<b>84,407</b>
<b>Promedio anual de desaparecidos</b>				<b>10,551</b>

Fuente: elaboración propia con base en información de los registros vitales de la Oficina Nacional de Estadísticas (ONE).

Defunciones: incluye tanto las muertes que ocurrieron en el periodo, como aquellas que fueron reportadas en el periodo pero que no contienen información del año en que ocurrieron. Consulta online en redatam realizada en marzo 22, 2017 (<http://www.one.gob.do/Categoria/Redatam/>).

Nacimientos: reporte de la ONE titulado Nacimientos ocurridos por año, según sexo y mes de ocurrencia, 2001-2014, disponible en <http://www.one.gob.do/Estadisticas/158/estadisticas-vitales>. Informe consultado en marzo 22, 2017.

Población censos: Consulta online en redatam realizada en marzo 22, 2017 (<http://www.one.gob.do/Categoria/Redatam/>).

## Anexo 6.

**Tabla A6.1. Programas públicos con financiamiento protegido por el Gobierno con enfoque de género o poblaciones vulnerables**

Programa	Institución
Programa Vivir Tranquilo	Ministerio de Interior y Policía
Alfabetización y educación de personas jóvenes y adultas	Ministerio de Educación
Apoyo a la población vulnerable* (incluye desayuno escolar y almuerzos a estudiantes en jornadas extendidas, salud bucal, entrega de mochilas y uniformes, entre otros)	Ministerio de Educación
Atención a la primera infancia	Ministerio de Educación
Salud materno infantil	Ministerio de Salud Pública
Atención integral personas viviendo con VIH	Ministerio de Salud Pública
PROSOLI (Operativo Solidaridad)	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Incentivo a la Asistencia Escolar (ILAE)	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Envejecientes	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Transferencias Condicionadas (Comer es Primero)	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Bono Gas Hogar	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Bono Luz	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Progresando	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Centros Tecnológicos Comunitarios	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Atención integral mujeres víctimas de violencia (casas de acogida, unidad de atención y sensibilización)	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Programa de Reducción de la Pobreza Extrema	Gabinete Social - Ministerio de la Presidencia - Ministerio de la mujer
Programa Apoyo a las micro, pequeñas y medianas empresas (PYMES)	Ministerio de Industria y Comercio
Transferencia FEDA para programas de Desarrollo Rural (Sostenibilidad a las pequeñas unidades agrícolas rurales y familiares campesinas)	Ministerio de Agricultura





---

**DESIGUALDADES  
DE GÉNERO EN  
REPÚBLICA  
DOMINICANA  
2018 - 2020**

---