

BOLETÍN DE CALIFICACIONES SOBRE EL NACIMIENTO PREMATURO DE 2016

<h1>Puerto Rico</h1>	Tasa de nacimientos prematuros 11.4%	Calificación D
----------------------	------------------------------------------------	--------------------------

La Campaña del Nacimiento Prematuro de March of Dimes busca reducir las tasas de nacimientos prematuros en los Estados Unidos. Las calificaciones del Boletín sobre el Nacimiento Prematuro se asignan comparando la tasa de nacimientos prematuros de 2015 en un estado o localidad con el objetivo del 8.1 por ciento de March of Dimes para el año 2020. El Boletín de Calificaciones también indica datos por municipalidad para destacar áreas de mayor carga.

MUNICIPALIDADES

Las municipalidades con el mayor número de nacimientos se califican según sus tasas de nacimientos prematuros de 2014.

Municipalidad	Tasa de nacimientos prematuros	Calificación
Bayamón	13.0%	F
Caguas	11.7%	F
Carolina	9.5%	C
Ponce	12.3%	F
San Juan	10.1%	C

Para más detalles sobre las fuentes y cálculos de los datos, consultar las Notas técnicas.

Para más información sobre nuestras gestiones para reducir el nacimiento prematuro, visite www.nacersano.org.

marchofdimes.org/reportcard

NOTAS TÉCNICAS

NACIMIENTO PREMATURO: DEFINICIÓN Y FUENTE

El nacimiento prematuro es el nacimiento de menos de 37 semanas de gestación, basado en el cálculo obstétrico de la edad gestacional. Los datos utilizados en este boletín de calificaciones provienen de los documentos de natalidad del Centro Nacional de Estadísticas de Salud (NCHS), compilados de datos suministrados por las 57 jurisdicciones de estadísticas demográficas, a través del Programa Cooperativo de Estadísticas Demográficas. Esta fuente de datos nacionales se emplea para que los datos sean comparables para cada boletín de calificaciones sobre el nacimiento prematuro, específicos de cada estado y jurisdicción. Por lo tanto, los datos consignados en el boletín de calificaciones pueden diferir de aquellos obtenidos directamente de los departamentos de salud estatales o locales y de las agencias de estadísticas demográficas, debido al momento en que se presentan los datos y se manejan los datos faltantes. La tasa de nacimientos prematuros utilizada para asignar la calificación que aparece en la parte superior del boletín de calificaciones, proviene de los datos de natalidad finales de 2015 de NCHS. Las tasas de nacimientos prematuros y las calificaciones de los condados se calculan con los datos de natalidad finales de 2014 de NCHS, mientras que las tasas de nacimientos prematuros por raza y etnia se calculan con los datos de natalidad finales de 2012-2014 de NCHS. Las tasas de nacimientos prematuros se calculan como el número de nacimientos prematuros dividido por el número de nacimientos vivos con edad gestacional conocida, multiplicado por 100.

METODOLOGÍA DE CALIFICACIÓN

Los rangos de calificaciones se establecieron en 2015 con base en las desviaciones estándares de las tasas de nacimientos prematuros finales de los estados y del Distrito de Columbia de 2014 con respecto al objetivo de March of Dimes del 8.1% para el año 2020. Se determinaron las calificaciones utilizando la siguiente fórmula de puntuación: (tasa de nacimientos prematuros de cada jurisdicción – 8.1%) / desviación estándar de las tasas de nacimientos prematuros finales de los estados y del Distrito de Columbia de 2014. Se redondearon los puntajes resultantes a un lugar decimal y se les asignó una calificación. Ver más detalles en la tabla.

Calificación	Rango de tasas de nacimientos prematuros Criterios de puntuación
A	Tasa de nacimientos prematuros igual o menos del 8.1% Puntaje igual o menos de 0.0
B	Tasa de nacimientos prematuros del 8.2% al 9.2% Puntaje mayor de 0.0, pero igual o menos de 1.0
C	Tasa de nacimientos prematuros del 9.3% al 10.3% Puntaje mayor de 1.0, pero igual o menos de 2.0
D	Tasa de nacimientos prematuros del 10.4% al 11.4% Puntaje mayor de 2.0, pero igual o menos de 3.0
F	Tasa de nacimientos prematuros igual o más del 11.5% Puntaje mayor de 3.0

NACIMIENTO PREMATURO POR CONDADO

Los boletines de calificaciones para los estados y las jurisdicciones, salvo el Distrito de Columbia, muestran hasta 6 condados con el número más alto de nacimientos vivos. No se muestran los condados si el número de nacimientos prematuros es menos de 20. Los condados están ordenados alfabéticamente. Las calificaciones se asignan con base en los criterios descritos antes.

NACIMIENTO PREMATURO POR RAZA/ETNIA DE LA MADRE

La raza y la etnia hispana se indican por separado en el certificado de nacimiento. Las tasas para mujeres hispanas incluyen todas las categorías raciales (blanca, negra, amerindia/indígena de Alaska, asiática/isleña del Pacífico). Las tasas para las mujeres no hispanas se clasifican según la raza. La categoría Asiática/isleña del Pacífico incluye a los indígenas de Hawái. A fin de producir tasas fiables, se acumularon tres años de datos (2012-2014) y se necesitó un numerador de 20 en cada año (2012, 2013, 2014) para que una categoría aparezca en el boletín de calificaciones. Las tasas de nacimientos prematuros para razas no indicadas/desconocidas no aparecen en el boletín de calificaciones.

ÍNDICE DE DISPARIDAD DE NACIMIENTO PREMATURO Y CLASIFICACIÓN

El índice de disparidad racial/étnica de March of Dimes ("índice de disparidad") en nacimientos prematuros mide las diferencias o disparidades en las tasas de nacimientos prematuros entre los grupos raciales/étnicos dentro de un área geográfica. El índice fue creado por el Centro de Datos Perinatales de March of Dimes, y se calcula para cada estado de EE.UU. con números adecuados, para el Distrito de Columbia y el total de EE.UU.

Para calcular el índice de disparidad, se identifica para un área geográfica la tasa de nacimientos prematuros más baja entre los grupos raciales y étnicos indicados, y se utiliza como tasa de comparación. Se calcula la diferencia porcentual entre la tasa de nacimientos prematuros y la tasa de comparación para cada uno de los grupos raciales y étnicos restantes. Las diferencias porcentuales luego se promedian para producir el número del índice, que se muestra como un número entero. El número del índice de disparidad puede ser 0 o mayor, en el que el 0 representa que no hay diferencia entre los grupos. El número no redondeado del índice para cada área geográfica se clasifica con respecto a todas las otras áreas geográficas, y el puesto número 1 indica la menor disparidad.

El boletín de calificaciones también proporciona la diferencia porcentual entre el grupo racial/étnico con la tasa de nacimientos prematuros más alta, comparado con la tasa de nacimientos prematuros combinada entre mujeres de todos los otros grupos raciales/étnicos en el estado o jurisdicción. Esta diferencia porcentual se calcula usando solo los grupos raciales/étnicos mostrados en el boletín de calificaciones específico del estado o jurisdicción. Esta diferencia se calcula para cada estado de EE.UU. con números adecuados y para el Distrito de Columbia.

CÁLCULOS

El Centro de Datos Perinatales de March of Dimes llevó a cabo todos los cálculos.

2016 PREMATURE BIRTH REPORT CARD

Puerto Rico	Preterm Birth Rate 11.4%	Grade D
--------------------	------------------------------------	-------------------

The March of Dimes Prematurity Campaign aims to reduce preterm birth rates across the United States. Premature Birth Report Card grades are assigned by comparing the 2015 preterm birth rate in a state or locality to the March of Dimes goal of 8.1 percent by 2020. The Report Card also provides municipality data to highlight areas of increased burden.

MUNICIPALITIES

Municipalities with the greatest number of births are graded based on their 2014 preterm birth rates.

Municipality	Preterm birth rate	Grade
Bayamón	13.0%	F
Caguas	11.7%	F
Carolina	9.5%	C
Ponce	12.3%	F
San Juan	10.1%	C

2016 PREMATURE BIRTH REPORT CARD

TECHNICAL NOTES

PRETERM BIRTH: DEFINITION AND SOURCE

Premature or preterm birth is birth less than 37 weeks gestation based on the obstetric estimate of gestational age. Data used in this report card come from the National Center for Health Statistics (NCHS) natality files, as compiled from data provided by the 57 vital statistics jurisdictions through the Vital Statistics Cooperative Program. This national data source is used so that data are comparable for each state- and jurisdiction-specific premature birth report card. Therefore, data provided on the report card may differ from data obtained directly from state or local health departments and vital statistics agencies, due to timing of data submission and handling of missing data. The preterm birth rate used to assign the grade shown at the top of the report card is from the NCHS 2015 final natality data. The county preterm birth rates and grades are calculated from the NCHS 2014 final natality data, while the preterm birth rates by race/ethnicity are calculated from the NCHS 2012-2014 final natality data. Preterm birth rates are calculated as the number of preterm births divided by the number of live births with known gestational age multiplied by 100.

GRADING METHODOLOGY

Grade ranges were established in 2015 based on standard deviations of final 2014 state and District of Columbia preterm birth rates away from the March of Dimes goal of 8.1% by 2020. Grades were determined using the following scoring formula: $(\text{preterm birth rate of each jurisdiction} - 8.1\%) / \text{standard deviation of final 2014 state and District of Columbia preterm birth rates}$. The resulting scores were rounded to one decimal place and assigned a grade. See the table for details.

PRETERM BIRTH BY COUNTY

Report cards for states and jurisdictions, except District of Columbia, display up to 6 counties with the greatest number of live births. Counties are not displayed if the number of preterm births is less than 20. Counties are ordered alphabetically. Grades are assigned based on criteria described above.

Grade	Preterm birth rate range Scoring criteria
A	Preterm birth rate less than or equal to 8.1% Score less than or equal to 0.0
B	Preterm birth rate of 8.2% to 9.2% Score greater than 0.0, but less than or equal to 1.0
C	Preterm birth rate of 9.3% to 10.3% Score greater than 1.0, but less than or equal to 2.0
D	Preterm birth rate of 10.4% to 11.4% Score greater than 2.0, but less than or equal to 3.0
F	Preterm birth rate greater than or equal to 11.5% Score greater than 3.0

PRETERM BIRTH BY RACE/ETHNICITY OF THE MOTHER

Race and Hispanic ethnicity are reported separately on the birth certificate. Rates for Hispanic women include all racial categories (white, black, American Indian/Alaska Native, Asian/Pacific Islander). Rates for non-Hispanic women are classified according to race. The Asian/Pacific Islander category includes Native Hawaiian. In order to provide stable rates, three years of data were aggregated (2012-2014) and a numerator of 20 in each year (2012, 2013, 2014) was required for a category to appear on the report card. Preterm birth rates for not stated/unknown race are not shown on the report card.

PRETERM BIRTH DISPARITY INDEX AND RANK

The March of Dimes index of racial/ethnic disparity ("disparity index") in preterm birth provides a measure of the differences, or disparities, in preterm birth rates across racial/ethnic groups within a geographic area. The index was developed by the March of Dimes Perinatal Data Center and is calculated for each U.S. state with adequate numbers, the District of Columbia and the total United States.

To calculate the disparity index, the lowest preterm birth rate among the displayed racial/ethnic groups is identified for a geographic area and used as the comparison rate. The percent difference between the preterm birth rate and the comparison rate is calculated for each of the remaining racial/ethnic groups. The percent differences are then averaged to produce the index number, displayed as an integer. The disparity index number can be 0 or greater, with 0 representing no difference between groups. The unrounded index number for each geographic area is ranked against all other geographic areas, with the rank of #1 indicating the least disparity.

The report card also provides the percent difference between the racial/ethnic group with the highest preterm birth rate compared to the combined preterm birth rate among women in all other racial/ethnic groups in the state or jurisdiction. This percent difference is calculated using only the racial/ethnic groups displayed on the state- or jurisdiction-specific report card. This difference is calculated for each U.S. state with adequate numbers and the District of Columbia.

CALCULATIONS

All calculations were conducted by the March of Dimes Perinatal Data Center.