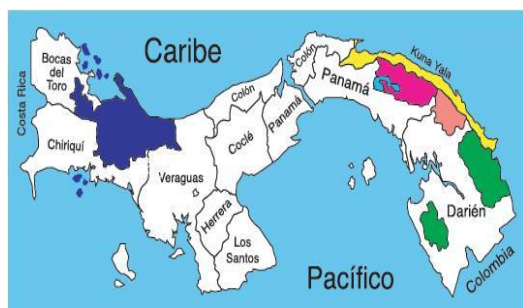


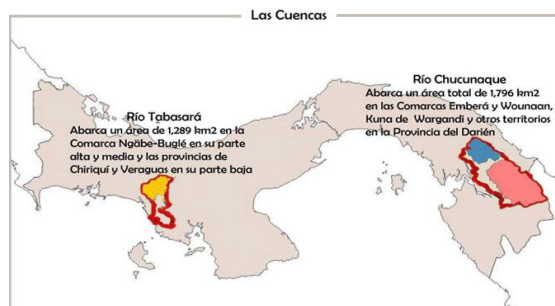
OPS-OMS Panamá
PROGRAMA CONJUNTO
“Incorporación de Medidas de Adaptación y Mitigación de los Recursos Naturales en Cuencas Prioritarias de Panamá”
(Proyecto F-ODM Cambio Climático)

Cambio Climático y Determinantes Sociales de la Salud
Una Fotografía de la Situación de Salud, Agua y Ambiente en Comunidades Aledañas a las Cuencas Hidrográficas de los Ríos Chucunaque y Tabasará

Comarcas Emberá Wounaan, Kuna de Wargandí, Ngäbe Buglé y Comunidades de Metetí y Nicanor en Darién.
Estudio Realizado Durante Junio 2010 y Mayo 2011



-  Kuna Yala
-  Emberá-Wounaan
-  Madungandí
-  Ngöbe-Buglé
-  Wargandí



Equipo Investigador:

Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud

- MSc. Olivia Brathwaite
- Lic. Glizmarluck Checa
- Dr. José Antonio Escamilla
- Ing. Emilio Ramírez Pinto
- Lic. Elvis Rodríguez – Asociación Panamá Verde

Equipo Colaborador

Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud

- Lic. Juan Domínguez
- Lic. Carlos Justo
- Dra. Markela de Quinzada
- Lic. Luis Romero

Ministerio de Salud

Calidad de Agua Potable, DISAPAS

- Lic. Mitzel Villarreal

Salud Ambiental

- Lic. Milciades Bravo
- Técnico. Jesús Chenier
- Lic. Virgilio Miranda
- Técnico Jaime Vélez

Control de Vectores:

- Lic. José Lasso
- Lic. Andrés Ruiz
- Lic. Galindo Ruiz
- Lic. Fernando Vizcaíno

Epidemiología

- Dra. Elsa Arenas

Equipo Editor

- Lic. Markela Castro
- Dra. Carmela Jackman

Índice

1. Resumen Ejecutivo	5
2. Introducción	5
3. Metodología	5
4. Marco Conceptual del Análisis	6
5. Resultados y Hallazgos de los Indicadores de Salud Relativos al Cambio Climático	7
6. Conclusiones	84
7. Bibliografía	85

Resumen Ejecutivo

1. Introducción.

El Programa Conjunto (PC) “Incorporación de medidas de adaptación y mitigación del Cambio Climático en la gestión integrada de los recursos naturales en cuencas prioritarias de Panamá”, tiene como propósito *incrementar las capacidades de adaptación y mitigación, de las comunidades, ante los efectos del Cambio Climático, CC, a fin de contribuir a la reducción de la pobreza y la sostenibilidad del medio ambiente en las comunidades que residen en las Cuencas Hidrográficas del Río Chucunaque y del Río Tabasará. El PC busca poner a disposición de los pueblos que habitan en estas cuencas, la información necesaria para reforzar sus conocimientos e incidir en las actitudes y practicas conducentes a la mejora de la salud y la seguridad alimentaria.*

Para realizar estas intervenciones, fue necesario conocer las diferentes Determinantes Sociales de la Salud y su posible asociación con el cambio climático en comunidades aledañas a las Cuencas Hidrográficas de los Ríos Chucunaque y Tabasará. Esta información servirá de base para futuras intervenciones en salud. El Enfoque del estudio se sintetiza en la figura 1.

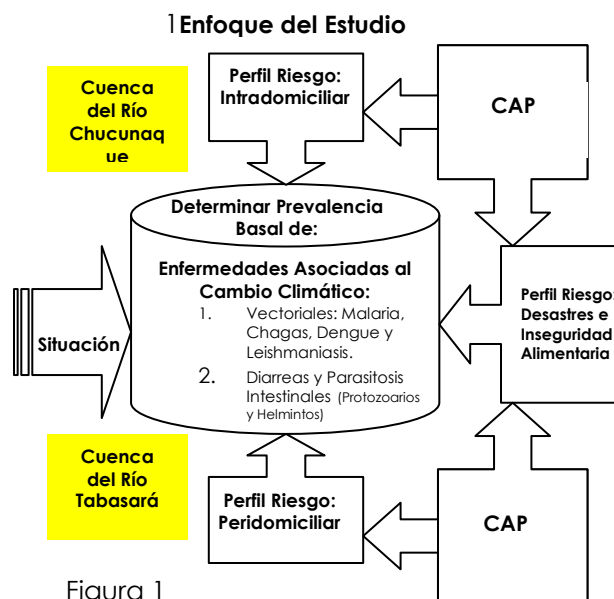


Figura 1

Este documento establece la Situación de Salud, SDS, para las enfermedades asociadas al CC, el perfil de riesgo intra y peridomiciliar, de desastres e inseguridad alimentaria, así como los Conocimiento, Actitudes y Prácticas, CAP, que influyen en ellos. Los resultados incluyen un marco de indicadores para algunos Determinantes Sociales de la Salud que ayudan a entender a los factores de riesgo presentes en dichas comunidades.

2. Metodología.

Población del Estudio

Basado en criterios que incluyeron características ecológicas, demográficas y socioeconómicas, accesibilidad de las comunidades y condiciones de salud, se seleccionaron en la Cuenca del Río Chucunaque seis comunidades de la Comarca Emberá

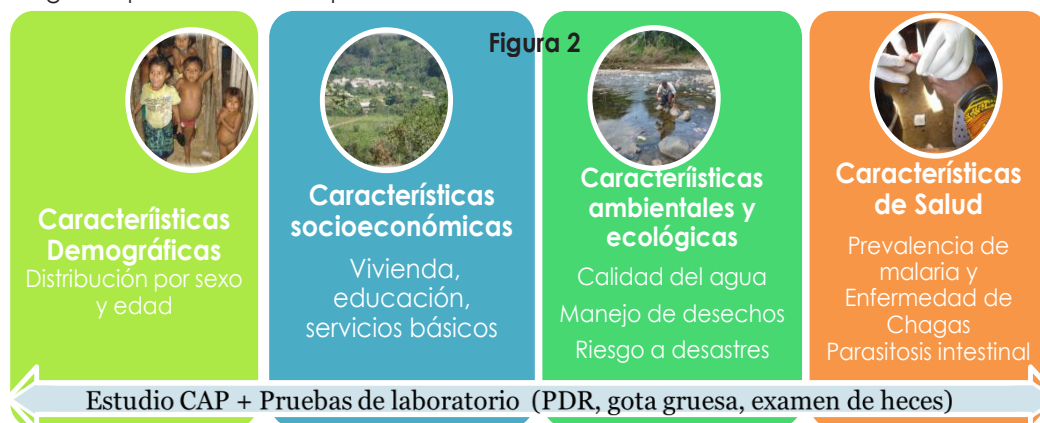
Wuonaan (Los Mogotes, Alto Playona, Lajas Blancas, El Salto, Peña Bijagual y El Común) y tres comunidades en la Comarca Kuna de Wargandí (Wala, Nurra y Morti); además, se escogieron Nicanor y Metetí, dos comunidades ubicadas en la provincia del Darién, irrigadas por afluentes de la Cuenca. En la Cuenca del Río Tabasará, se eligieron 3 comunidades en la Comarca Ngäbe Buglé (Llano Ñopo, Sitio Prado y Cerro Vaca).

Tipo de Estudio

Las características relevantes del estudio son:

- Diseño epidemiológico descriptivo de tipo transversal.
- Encuesta CAP relacionada con la gestión integrada del recurso agua y el saneamiento, las enfermedades de origen vectorial y gastrointestinales de origen hídrico.
- Determinación de la prevalencia de enfermedades causadas por parásitos intracelulares.
- Levantamiento de indicadores entomológicos para determinar la presencia de vectores incriminados en la transmisión de enfermedades.
- Localización y mapeo de criaderos potenciales y recolección de larvas para su identificación.
- Determinación de la calidad del agua.

La Figura 2 presenta los componentes claves del estudio.



3. Marco Conceptual del Análisis.

El estudio se sustenta sobre cuatro ejes:

- Repercusiones del Cambio Climático en la salud, de el se derivan los indicadores de salud utilizados por el estudio: desnutrición, síndrome diarreico, enfermedades transmitidas por vectores y nivel de parásitos. Igualmente, de allí se toman los indicadores de riesgo: condiciones del entorno interno y externo de la vivienda, la seguridad alimentaria y la calidad del agua.
- El enfoque de los Determinantes Sociales de la Salud para darle una visión más amplia a la medición de la situación de salud a realizar. De allí se deriva el indicador de equidad sanitaria; el cual ayuda a entender la protección que ofrece el sistema de salud a la población para enfrentar los efectos del Cambio Climático.

- c. *Los principios básicos de la Atención Primaria de Salud, que ayudan a especificar la equidad sanitaria por medio de los indicadores de cobertura y grado de solución de los problemas de la población, y*
- d. *Los Objetivos del Milenio para establecer una relación entre los indicadores de salud y las metas específicas establecidas en los mismos.*

Finalmente se construyeron varias matrices para la evaluación de los riesgos de la vivienda, del desastre, la seguridad alimentaria, que incluyen sus indicadores, y calificación de los conocimientos, actitudes y prácticas en relación con los riesgos.

4. Hallazgos

4.1. Cuenca del Río Tabasará. Poblaciones de la Comarca Ngäbe Bugle: Cerro Vaca, Llano Ñopo y Sitio Prado

4.1.1. Situación Sociodemográfica

Los ingresos familiares de las tres poblaciones son muy bajos, existe alta dependencia de subsidios públicos ofrecidos por el programa de la Red de Oportunidades, 43.2%. La posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta cuando el 74.8% de la población, según los Censos Nacionales de 2010, no es económicamente activa y, de acuerdo con el estudio, el 66.6% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria. Por otro lado, la alta dependencia del trabajo en la agricultura agrava la seguridad alimentaria frente a fenómenos climáticos que afecten esta actividad. Aunque se observa un desempleo del 2.3%, según los Censos Nacionales de 2010, no es un empleo de calidad, si de acuerdo con el estudio, se tiene al 61.4% de los hogares con ingresos inferiores a los \$100 y entre el 88% - 96% de la población sin protección social. De las poblaciones estudiadas, en la Cuenca del Río Tabasará, Cerro Vaca resalta por tener los peores indicadores. A continuación un cuadro resumen de la situación sociodemográfica de estas poblaciones.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	12.2% Analfabeta 54.4% Primaria 17.1% Secundaria 14.3% Universitaria	De acuerdo con los Censos Nacionales 2010, La Mediana de Ingreso Diario es de \$2.67, \$80 Mensual por persona.	De acuerdo con los Censos Nacionales 2010, Desocupados el 2.3% No Económicamente Activa el 74.8% (Distrito de Müna)
		El 61.4% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 43.2% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	El 58% Depende de la Agricultura y 20.4.8% Vende Productos Agropecuarios

4.1.2. Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, salvo la población de Sitio Prado, no se tiene atención local de salud y esta no capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud. Lo anterior se refleja en los altos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad y en los resultados de la desnutrición y mortalidad infantil. Los resultados de infestación por vectores no fueron positivos al momento de la toma de las muestras, con la

observación de que se recolectaron en la época seca del año; el nivel de infestación de los hogares por vectores es relativamente alto para este período del año. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas.

4.1.3. Objetivos del Milenio y los Indicadores de Salud

Resalta la baja incidencia en las enfermedades por transmisión de vectores y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

4.1.4. Condiciones de la Vivienda

Ninguna de las poblaciones cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad y aunque la mayor parte de las personas acceden al agua, excepto Cerro Vaca, ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas realizadas; otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

4.1.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud: DSS – ODM

Si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, el alto analfabetismo, la inequidad sanitaria y las condiciones de la vivienda, se puede concluir que las poblaciones no tienen las condiciones de vida adecuadas y según las características sociodemográficas relevantes no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

4.1.6. Análisis del Riesgo

4.1.6.1. De la Vivienda

La estructura de las viviendas es vulnerable a vectores e inclemencias del tiempo; igualmente se da cierto grado de hacinamiento que puede favorecer la transmisión de enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otro lado, la inmensa mayoría de la población quema la basura por ausencia de un sistema de saneamiento y Cerro Vaca presenta la situación más crítica, dado que el 61.5% de las viviendas usan el patio o monte para sus necesidades, mientras que las otras poblaciones cuentan con letrinas en la mayor parte de las viviendas. Prácticamente todas las viviendas son vulnerables a grandes lluvias por su ubicación en pendientes y su características estructurales, así como a desbordamiento de ríos en otros casos. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características sociodemográficas relevantes se puede concluir que las viviendas son de alto riesgo en general y de alto riesgo frente al desastre.

4.1.6.2. Seguridad Alimentaria

De acuerdo con las características sociodemográficas relevantes, que muestran alta dependencia de subsidio y de la agricultura y según el número de personas en la vivienda se puede concluir que existe un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático.

4.1.7. Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

4.1.7.1. Conocimientos, Actitudes y Prácticas

El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como lieshmanisis y chagas es casi nulo en las poblaciones y muy bajo en el de la malaria y dengue, aunque en Llano Ñopo se conoce mejor la malaria. Sin embargo hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas. El conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es más alto y aceptable, excepto en Cerro Vaca donde es bajo y su conocimiento preventivo también, aunque no así en la necesidad del lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

En lo relativo a desastres, el conocimiento es muy bajo respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas y peor respecto a las acciones de reacción y apoyo. Todo lo anterior empeora la condición de riesgo de las viviendas, desastres y seguridad alimentaria.

La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídricas se refleja en las prácticas de la población en el hogar; sin embargo las jornadas de limpieza son bajas, excepto en Llano Ñopo donde alcanza al 84.7%. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos únicamente.

4.2. Cuenca del Río Chucunaque. Poblaciones de Emberá Wounnan: Los Mogotes, Peña Bijagual, El Común, Alto Playón, El Salto y Lajas Blancas

4.2.1. Situación Sociodemográfica

Los ingresos familiares de las seis poblaciones son muy bajos, existe alta dependencia de subsidios públicos ofrecidos por el programa de la Red de Oportunidades, casi el 55% en todas las poblaciones y llegando a su máximo en El Común con un 70%. La posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta cuando el 53.0% de la población no es económicamente activa, el desempleo es mínimo y el 79.2% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria, en el caso de Los Mogotes el 100% es de primaria. Por otro lado, la alta dependencia del trabajo en la agricultura agrava la seguridad alimentaria frente a fenómenos climáticos que afecten esta actividad. Aunque se observa un nivel de

desocupados del 1.1%, no es un empleo de calidad si se tiene al 86.6% de los hogares con ingresos inferiores a los \$100 y entre el 88% - 96% de la población sin protección social, Cuadro 2.14. A continuación un cuadro que resume la situación sociodemográfica, en donde El Común resalta por su dependencia del subsidio público y por tener un 95% del ingreso familiar entre \$1 y \$100 mensuales según el Cuadro 2.1.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	21.7% Analfabeta 57.5% Primaria 17.3% Secundaria 3.5% Universitaria	Mediana de Ingreso Diario es de \$??, \$125 Mensual. El 86.6% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 54.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Desocupados el 1.1%. 78% Depende de la Agricultura, No Económicamente Activa el 53.0% (distrito Sémaco)

4.2.2. Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, solo tres poblaciones, Peña Bijagual, El Salto y Lajas Blancas, tiene atención local de salud, pero esta no capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud en ningún caso. Lo anterior se refleja en los altos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 2.8 y en los resultados de los Cuadros 2.2 y 2.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. Los resultados de infestación por vectores, según los Cuadros 2.5 y 2.7, fueron positivos al momento de la toma de las muestras excluyendo a Los Mogotes en Cuadro 2.5 y considerando positivo a Alto Playona en el Cuadro 2.6, hay que hacer la observación de que se recolectaron las muestras en la época seca del año; sin embargo, según el Cuadro 2.5, el nivel de infestación de los hogares por vectores es relativamente alto para este período del año. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 2.2 y 2.3.

4.2.3. Objetivos del Milenio y los Indicadores de Salud

Resalta la baja incidencia de las enfermedades por transmisión de vectores de los Cuadros 2.4 y 2.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 2.11; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

4.2.4. Condiciones de la Vivienda

Ninguna de las poblaciones cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad, Alto Playona es la de mejor posición al respecto con 60% que usan sitio comunal. La mayor parte de las personas no acceden al agua, excepto El Común y El Salto que con su acueducto rural llegan al 90% y 95.7% de la población, respectivamente, según el Cuadro 2.16. Sin embargo ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas indicados en ese mismo Cuadro; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

4.2.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud: DSS – ODM

Si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 2.14, el alto analfabetismo del Cuadro 2.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 2.9, las condiciones de la vivienda del Cuadro 2.16, se puede concluir que las poblaciones no tienen las condiciones de vida adecuadas, exceptuando a Los Mogotes que tampoco tiene más allá de conocimientos de primaria, y con el Cuadro 2.1 de las características sociodemográficas relevantes se puede igualmente señalar que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

4.2.6. Análisis del Riesgo

4.2.6.1. De la Vivienda

El Cuadro 2.16 muestra la estructura de las viviendas como vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo, con mayor grado en Los Mogotes. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la gran mayoría de la población tira al río o quema la basura por ausencia de un sistema de saneamiento y los Mogotes presenta la situación más crítica, dado que el 58.3% de las viviendas usan el río y 33.3% la tierra para sus necesidades, mientras que las otras poblaciones cuentan con letrinas, al menos para el 35% al 50% de las viviendas, aquí destaca Lajas Blancas con el 93.7% de letrinas. Prácticamente todas las viviendas son vulnerables a grandes lluvias y desbordamiento de los ríos, por su ubicación a orillas del río o en pendientes. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 2.1 se puede concluir que las viviendas son de mediano riesgo en general, siendo alto en el caso de Los Mogotes.

4.2.6.2. Seguridad Alimentaria

De acuerdo con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 2.1 que muestran alta dependencia de subsidio y de la agricultura, llevan a concluir que existe un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático.

4.2.7. Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

4.2.7.1. Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 2.18.1, El conocimiento de la población, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como lieshmanisis y chagas es muy bajo o nulo; la malaria y el dengue son más conocidos en Alto Playona, El Salto y Lajas Blancas. Sin embargo hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas y en el uso de los mosquiteros. El Cuadro 2.18.2 muestra como el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es más alto y

aceptable, excepto en Peña Bijagual y sobretodo en El Común donde es nulo, aunque no así en la necesidad del lavado de manos. Es casi nulo el entendimiento de la necesidad de hervir el agua antes de tomarla y sobretodo por tener un origen en el entorno y no de acueductos.

En lo relativo a desastres, el conocimiento es extremadamente bajo en relación con los factores que influyen, entienden mejor las situaciones riesgosas y en término medio las acciones de reacción y apoyo, excepto El Común que no tiene idea en esta materia y Alto Playona que maneja un excelente nivel de reacción y apoyo. Todo lo anterior, en general, no ayuda a amortiguar la condición de riesgo de las viviendas, desastres y seguridad alimentaria.

La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídras se refleja en las prácticas, en el hogar, de la población según los Cuadros 2.19.1 y 2.19.2; las jornadas de limpieza son de alta participación. En cuanto a la prevención de enfermedades hídras, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

4.3. Cuenca del Río Chucunaque. Poblaciones de Wargandí: Nurra, Mortí y Walla

4.3.1. Situación Sociodemográfica

Los ingresos familiares de las tres poblaciones son muy bajos, existe alta dependencia de subsidios públicos ofrecidos por el programa de la Red de Oportunidades, Nurra con 89.2%. La posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta cuando, según los Censos Nacionales 2010, el 57.3% de la población no es económicamente activa y, según el estudio, el 91.2% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria; llegando a 97% en Nurra. Por otro lado, la alta dependencia del trabajo en la agricultura agrava la seguridad alimentaria frente a fenómenos climáticos que afecten esta actividad. Aunque se observa un nivel de desocupados, según los Censos Nacionales 2010, del 0.6%, no es un empleo de calidad si se tiene al 61% de los hogares con ingresos inferiores a los \$100 y entre el 95% - 98% de la población sin protección social, Cuadro 3.14. A continuación un cuadro resumen de la situación sociodemográfica, en donde Nurra resalta por tener los peores indicadores según se muestra en el Cuadro 3.1.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	30% Analfabeta - 61.2% Primaria - 8% Secundaria 0.8% Universitaria	Mediana Ingreso Diario de \$7.67, \$230 Mensual. El 61% de la Población con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales. 60% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Desocupados el 0.6%. en la comarca El 98.8% Depende de la Agricultura. No Económicamente Activa el 57.3%

4.3.2. Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, aunque las poblaciones tengan atención local de salud, ya que es elemental y no es capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud. Lo anterior se refleja en los altísimos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 3.8 y en los resultados de los Cuadros 3.2 y 3.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. En relación con los resultados de infestación por vectores, según los Cuadros 3.4, 3.6 y 3.7, resultaron positivos al momento de la toma de las muestras, dos casos de malaria y cuatro de chagas en Nurra. Según el Cuadro 3.5 no se encontró vectores en los hogares, aunque hay que considerar que era época seca. Existe una altísima infestación de roedores en las viviendas, llegando a ser en Nurra del 97%. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 3.2 y 3.3.

4.3.3. Objetivos del Milenio y los Indicadores de Salud

Resalta la relativa alta incidencia de las enfermedades por transmisión de vectores de los Cuadros 3.4 y 3.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 3.11; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

4.3.4. Condiciones de la Vivienda

Las poblaciones no cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad, Morfí es el caso grave con 83.6% de la población sin acceso al saneamiento básico, Nurra tiene una mejor posición y es la única población con un acueducto rural según el Cuadro 3.16. Ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas, indicados en ese mismo Cuadro; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

4.3.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud: DSS – ODM

Si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 3.14, el alto analfabetismo del Cuadro 3.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 3.9, las condiciones de la vivienda del Cuadro 3.16, se puede concluir que las poblaciones no tienen las condiciones de vida adecuadas y con el Cuadro 3.1 de las características sociodemográficas relevantes se puede igualmente señalar que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

4.3.6. Análisis del Riesgo

4.3.6.1. De la Vivienda

El Cuadro 3.16 muestra la estructura de las viviendas como vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo; igualmente hay un cierto grado de hacinamiento que puede favorecer la transmisión de enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la mayoría de la población tira al río la basura por ausencia de un sistema de saneamiento; en Nurra se usa más un sitio comunal. Prácticamente todas las viviendas son vulnerables a grandes lluvias por su ubicación en pendientes y su características estructurales, así como a desbordamiento de ríos en otros casos. Sus necesidades las hacen en el río, según el Cuadro 3.16. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 3.1 se puede concluir que las viviendas son de alto riesgo en general y de alto riesgo frente al desastre.

4.3.6.2. Seguridad Alimentaria

De acuerdo con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 3.1 que muestran alta dependencia de subsidio y de la agricultura, se puede concluir que existe un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático.

4.3.7. Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

4.3.7.1. Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 3.18.1, El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como leishmaniasis y chagas es muy bajo, aunque respecto a las otras enfermedades se tiene un conocimiento ligeramente más alto, sin llegar a ser aceptable; solo en Mortí el conocimiento de la malaria es excelente. Sin embargo hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua, excepto en Nurra, y evitar charco y aguas estancadas; así como el lavado de las manos. Por otro lado, el Cuadro 3.18.2 muestra como más alto, sin llegar a ser aceptable, el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias en estas poblaciones; aunque en Wala sí alcanza un nivel aceptable.

Respecto a las situaciones de desastres, el conocimiento es aceptable respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas; aunque no así en el efecto de lanzar desechos en fuentes de agua y alimentos. Excepto Nurra, las otras dos poblaciones están claras en las acciones de reacción y apoyo frente a un desastre. La situación general descrita empeora la condición de riesgo de las viviendas, desastres y seguridad alimentaria.

La conciencia en materia de control del mosquito es baja, solo en Wala se usa el mosquitero realmente, sin embargo las jornadas de limpieza son bajas. En cuanto a la prevención de enfermedades hídras, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos, según los Cuadros 3.19.1 y 3.19.2.

4.4. Darién. Poblaciones de la Carretera: Metetí y Nicanor

4.4.1. Situación Sociodemográfica

Los ingresos familiares de las dos poblaciones son medianos, 82.4% del ingreso familiar es mayor a \$100 mensuales, lo que daría un mínimo de \$3 diarios; no existe dependencia de subsidios públicos gubernamentales, solo el 8.7% de las familias de Metetí lo reciben. Sin embargo, aunque están en mejor posición que las otras poblaciones estudiadas, la posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta pues el 49% de los jefes de familia, según el estudio, están entre analfabeta y escuela primaria, en el caso de Nicanor es el 79%. No existe alta dependencia del trabajo en la agricultura en Metetí, tienen una variedad de fuentes de ingresos, lo cual, comparadas con las otras poblaciones, hace su riesgos de la seguridad alimentaria menor desde esa perspectiva, sin dejar de ser alto; Nicanor depende un 50% de la agricultura. Aunque según los Censos Nacional 2010, se observa un nivel de desocupados del 1.9%, no es un empleo de calidad si, según el estudio, se tiene al 41.2% de los hogares con ingresos inferiores a los \$300 y entre el 68% - 85% de la población sin protección social, Cuadro 4.14. A continuación un cuadro resumen de la situación sociodemográfica, en donde Nicanor resalta por tener los menores indicadores según se muestra en el Cuadro 4.1. Su mejor condición económica, respecto a las otras áreas estudiadas, puede asociarse con el hecho de que concentra oficinas públicas regionales.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	9% Analfabeta 40% Primaria 31.9% Secundaria 19.1% Universitaria	Mediana de Ingreso Diario: \$11, \$330 Mensual. El 16.2% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales, 35% Está Entre \$101 - \$300 y el 47.4% Más de \$300 7.8% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Desocupados el 1.9%. El 17.2% Depende de la Agricultura, el 44.7% Actúa como Obrero o Funcionario Público y como Jornalero o Independiente el 19.5%. No Económicamente Activa el 46% corregimiento

4.4.2. Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, salvo la población de Metetí, no se tiene atención local de salud y esta no es capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud. Lo anterior se refleja en los altos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 4.8 y en los resultados de los Cuadros 4.2 y 4.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. Los resultados de infestación por vectores, según el Cuadro 4.4 no fueron positivos al momento de la toma de las muestras, con la observación de que se recolectaron en la época seca del año; aunque, según los el Cuadros 4.5, 4.6 y 4.7 el nivel de infestación de los hogares por vectores es relativamente alto para este período del año. Llama la atención la alta presencia de roedores en las viviendas, en Metetí, es del 34.8%. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 4.2 y 4.3.

4.4.3. Objetivos del Milenio y los Indicadores de Salud

Resalta la relativa alta incidencia en las enfermedades por transmisión de vectores del Cuadro 4.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 4.11; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

4.4.4. Condiciones de la Vivienda

Ninguna de las poblaciones cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad y aunque casi la totalidad de las personas acceden al agua a través de acueductos rurales, según el Cuadro 4.16, ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas del mismo Cuadro; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

4.4.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud: DSS – ODM

A pesar de tener mejores condiciones que las otras poblaciones estudiadas, se puede señalar que si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 4.14, el alto analfabetismo del Cuadro 4.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 4.9 se puede concluir que no se tiene las condiciones de vida adecuadas y con el Cuadro 4.1 de las características sociodemográficas relevantes, se puede igualmente indicar que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

4.4.6. Análisis del Riesgo

4.4.6.1. De la Vivienda

El Cuadro 4.16 muestra la estructura de las viviendas como poco vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo, aunque en menor grado en Nicanor; no existe hacinamiento que podría favorecer la transmisión de enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la inmensa mayoría de la población quema la basura por ausencia de un sistema de saneamiento, todas las viviendas usan tanque séptico para sus necesidades. Prácticamente todas las viviendas no son tan vulnerables a grandes lluvias y no se ubican en pendientes, ni próximas a ríos. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 4.1 se puede concluir que las viviendas no son de alto riesgo en general y ni de alto riesgo frente al desastre; su mayor riesgo está en la calidad del agua.

4.4.6.2. Seguridad Alimentaria

De acuerdo con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 4.1 que aunque no muestran alta dependencia del subsidio y de la agricultura, excepto Nicanor, llevan a concluir que no deja de existir un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático, dada las limitaciones de los ingresos familiares.

4.4.7. Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

4.4.7.1. Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 4.18.1, El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como leishmaniasis y chagas es bajo en las poblaciones y bueno respecto a la malaria y dengue; llama la atención que el conocimiento de los síntomas de la malaria y el dengue y de la transmisión de la malaria, en Nicanor, no guarden relación con el conocimiento de esas enfermedades. Hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas, aunque no tanto así en el uso de mosquiteros y menos el de mallas. El Cuadro 4.18.2 muestra como el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es alto en Metetí y relativamente bajo en Nicanor. El conocimiento preventivo en materia de vectores y enfermedades hídricas es bueno, pero no así en lo relacionado con la necesidad de hervir el agua, el lavado de manos después de contactar un enfermo y el tapar la nariz al estornudar. En lo relativo a desastres, el conocimiento es muy bajo respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas y peor respecto a las acciones de reacción y apoyo. La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídricas se refleja en las prácticas de la población, en el hogar según el Cuadro 4.19.1 y 4.19.2; sin embargo las jornadas de limpieza son bajas. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

5. Conclusiones

- ✓ Las poblaciones estudiadas tienen bajas condiciones socio - económicas para hacer frente directamente a los riesgos que el CC les podrían crear.
- ✓ Los DSS, en especial las condiciones de vida, que reflejan distribución de recursos e ingresos, resultan adversos a las poblaciones y esto determina la inequidad sanitaria en las mismas.
- ✓ Los ODM pueden más fácilmente cumplirse en Metetí y Nicanor, pero no así en las otras poblaciones.
- ✓ La APS enfrenta un enorme desafío para cumplir con los cuatro principios establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

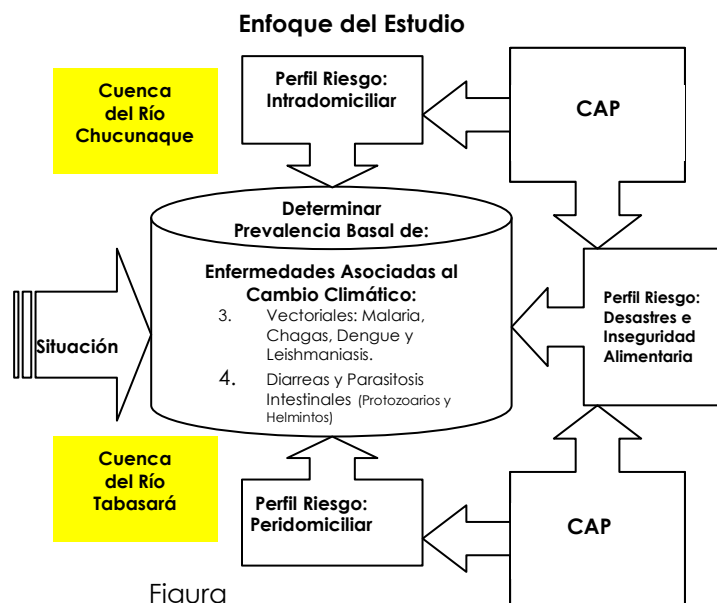
5.1. Conclusión General

Si bien Metetí y Nicanor tienen mejores condiciones, en algunos casos, que las demás poblaciones, se puede concluir que la SDS de las poblaciones estudiadas, próximas a las Cuencas del Tabasará y Chucunaque, presentan características de inequidad social y sanitaria respecto a los principios de la APS y los objetivos del enfoque de los DSS; y siguen siendo un desafío para los ODM en muchos indicadores y no dejan de presentar un alto riesgo frente al CC.

1. Introducción.

El Programa Conjunto, PC, “Incorporación de medidas de adaptación y mitigación del Cambio Climático, CC, en la gestión integrada de los recursos naturales en cuencas prioritarias de Panamá”, tiene como propósito *incrementar las capacidades de adaptación y mitigación, de las comunidades, ante los efectos del CC* a fin de contribuir a la reducción de la pobreza y la sostenibilidad del medio ambiente en las comunidades que residen en las Cuencas hidrográficas del Río Chucunaque y del Río Tabasará. Respetando las diferencias étnicas y culturales de estas comunidades, el PC busca poner a disposición de los pueblos que habitan en estas cuencas, la información necesaria para reforzar sus conocimientos e incidir en las actitudes y practicas conducentes a la mejora de la salud, la conservación de las fuentes de agua, el manejo adecuado de los desechos sólidos y la prevención de desastres, entre otros temas; reduciendo la frecuencia de las enfermedades y aumentando la seguridad alimentaria.

Para realizar estas intervenciones, fue necesario conocer las diferentes Determinantes Sociales de la Salud, DSS, y su posible asociación con el CC en comunidades aledañas a las Cuencas Hidrográficas de los Ríos Chucunaque y Tabasará. Esta información servirá de base para futuras intervenciones en salud. El enfoque del estudio se sintetiza en la figura 1.



Figura

Este documento establece la Situación de la Salud, SDS, para las enfermedades asociadas al CC, el perfil de riesgo intra y peridomiciliar, de desastres e inseguridad alimentaria, así como las CAP que influyen en ellos. Con los resultados se establece un marco de indicadores para algunos DSS que ayudan a entender a los factores de riesgo presentes en dichas comunidades.

1.1. Antecedentes.

La Organización Mundial de la Salud, OMS, realizó evaluaciones sobre la asociación del cambio climático y su impacto en la salud. El estudio indicó que los cambios climáticos que han ocurrido desde mediados de los años 1970 ocasionaron hasta el año 2000 cerca de 160 mil muertes y aproximadamente cinco millones y medio de años de vida ajustados por discapacidad, AVAD, por año debidos a malaria, desnutrición, enfermedad diarreica, ondas de calor e inundaciones, que ocurrieron principalmente en países en vías de desarrollo (WHO, 2002; Mc Michael AJ, 2004).

En Panamá los impactos adversos del cambio climático a la salud humana se observan cíclicamente asociados a los desastres causados por inundaciones o sequías severas por eventos extremos, Niño-Niña, factores que afectan los mecanismos de adaptación humana y de igual forma afectan los mecanismos de adaptación de biodiversidad de interés sanitario.

La Cuenca hidrográfica del Río Chucunaque, ubicada en la provincia del Darién tiene un área total de 1,796 km², cruza la Comarca Kuna de Wargandi y gran parte de la Comarca Emberá -Wounaan. La Cuenca del Río Tabasará tiene una extensión de 1,289 km² y se distribuye en la Comarca Ngobe Buglé, Chiriquí y Veraguas. En ambas cuencas la población está compuesta, mayoritariamente, por indígenas, categorizadas con niveles de pobreza de 68% y 99% respectivamente, e índices de desarrollo humano muy bajos.

El alto grado de vulnerabilidad al factor climático se ejemplifica con las intensas sequías ocasionadas por el Fenómeno del Niño en Darién (2000-2002) y las lluvias continuas (noviembre de 2004 y diciembre 2010) que afectaron la cuenca superior del Río Chucunaque, causando inundaciones progresivas en la cuenca y en otros cinco ríos – el peor fenómeno natural en la cuenca en los últimos 50 años, lo que afectó a 25 comunidades mayormente indígenas.

En general, el mal manejo de los suelos y agua dejan a estos pobladores expuestos a enfermedades gastrointestinales (segunda causa de morbilidad en áreas rurales del país), enfermedades transmitidas por vectores como la malaria, leishmaniasis, Chagas y de origen hídrico (OPS/OMS Panamá, 2004).

2. Metodología.

Población del Estudio

En un proceso de selección basado en criterios que incluyeron características ecológicas, demográficas y socioeconómicas, accesibilidad de las comunidades y condiciones de salud, el MINSA, SINAPROC, ANAM y el MIDA eligieron un total de 11 comunidades para intervención en la Cuenca del Chucunaque, 5,946 habitantes, y tres en la Cuenca del Tabasará, 896 habitantes; con un gran total estimado de 1,365 viviendas y 6,842 habitantes.

En la Cuenca del Río Chucunaque se seleccionaron seis comunidades de la Comarca Emberá Wounaan (Los Mogotes, Alto Playonaa, Lajas Blancas, El Salto, Peña Bijagual y El Común) y tres comunidades en la Comarca Kuna de Wargandí (Wala, Nurra y Mortí). Además, se escogieron Nicanor y Metetí, dos comunidades ubicadas en la provincia del Darién, fuera de las Comarcas, pero también irrigadas por afluentes de la Cuenca. En la Cuenca del Río Tabasará, se seleccionaron tres comunidades en la Comarca Ngäbe Buglé (Llano Ñopo, Sitio Prado y Cerro Vaca).

Abordaje: Presentación del Estudio a los Líderes de las Comarcas Indígenas.

Antes de realizar cualquier intervención en las Comarcas, fue necesaria la aprobación de las autoridades tradicionales. Por ejemplo, en el caso de las Comarcas Kuna de Wargandí y Emberá Wounaan, se organizaron reuniones en Tortí y El Salto respectivamente, con los líderes del Congreso y de cada una de las comunidades involucradas. Se les presentaron las actividades que se realizarían, encuesta y estudios de laboratorio, la metodología y el abordaje en detalle.

Estudio CAP, Laboratorio, Calidad de Agua y Valoración Entomológica

Para el estudio se utilizó un diseño epidemiológico descriptivo de tipo transversal. Se aplicó una encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas relacionadas con la gestión integrada del recurso agua y el saneamiento, las enfermedades de origen vectorial y las enfermedades gastrointestinales de origen hídrico. Además, se determinó la prevalencia de enfermedades causadas por parásitos intracelulares como *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax* (causantes de la Malaria), *Trypanosoma cruzi* (enfermedad de Chagas).

Las técnicas de laboratorio incluyeron Pruebas de Diagnóstico Rápido (PDR) para malaria y Chagas, examen de frotis y gota gruesa para identificación de parásitos de malaria y determinación de la presencia de parásitos intestinales mediante examen directo de las muestras conservadas en formaldehído y por concentración.

También se realizó el levantamiento de indicadores entomológicos para determinar la presencia de vectores incriminados en la transmisión de enfermedades como el *Aedes spp.*, *Anopheles spp.*, *Culex spp.*, *Traitominos* y *Lutzomias*, "chitras", mediante la colocación de trampas de luz tipo CDC. Se localizaron y mapearon los criaderos potenciales en cada comunidad y se recolectaron larvas para su identificación.

La calidad del agua fue evaluada colocando cada muestra de agua en envases con 100 mL de medio de cultivo de H₂S. Las muestras fueron tomadas en grifos y en fuentes no clorinada, e incubadas por un máximo de 3 días. Si los resultados de las muestras tomadas fueron positivas (coloración negra), esto sugiere la presencia de al menos una bacteria indicadora por cada 100 mL y esta agua no es apta para el consumo humano. En la Figura 2 se resumen los componentes claves del estudio.

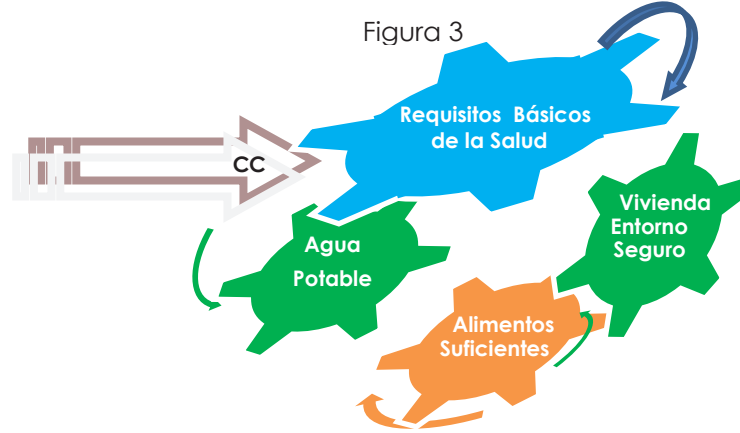
Figura 2



4. Marco Conceptual del Análisis.

4.1. ¿Qué repercusiones tiene el Cambio Climático en la salud?

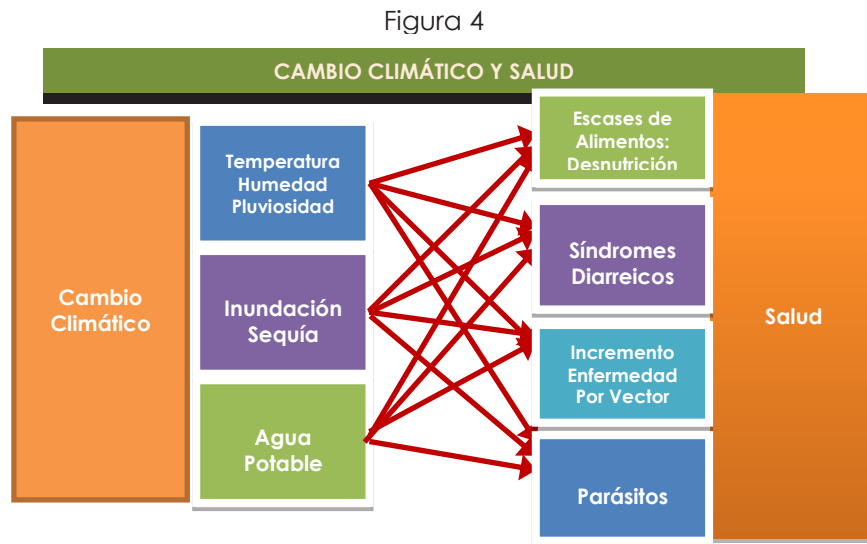
- El CC influye en los requisitos básicos de la salud relacionados con la SDS, Figura 3.



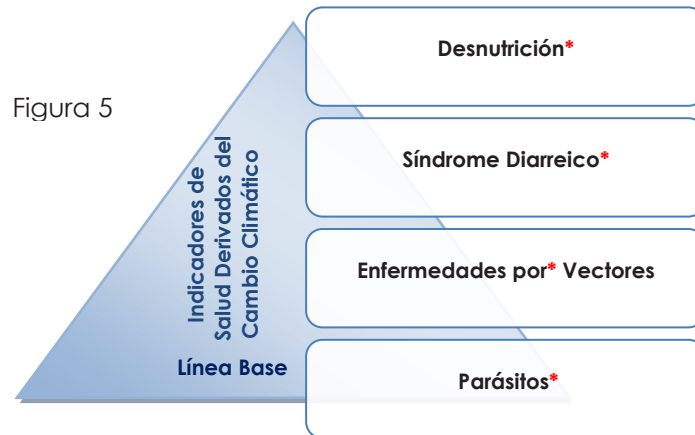
- Enfermedades mortíferas, como las de transmisión vectorial, diarreas y parasitosis, son sensibles al clima; igual la malnutrición puede agravar si escasean los alimentos. Estas situaciones se acentúan con el CC.

4.2. ¿Cómo se manifiesta el efecto del Cambio Climático en la salud?

- Tres grandes características claves simbolizan los efectos del CC según se observa en la Figura 4.

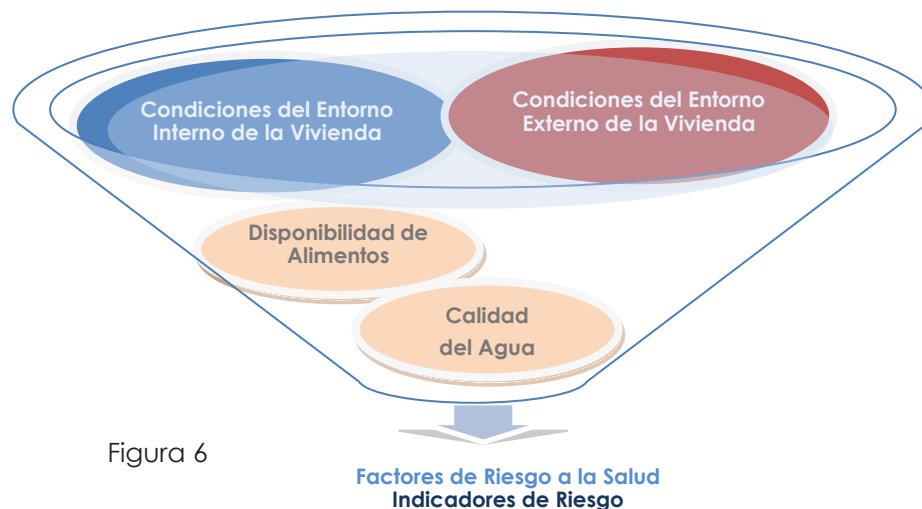


4.3. ¿Qué indicadores, para la fijación de la SDS, se derivan de los efectos del CC? Cuatro indicadores derivan de los efectos del CC sobre la salud, según la Figura 8, y sirven de indicadores de la SDS.



- El estudio únicamente realiza un levantamiento de la situación relativa a parásitos y enfermedades por vectores al momento de la visita, los demás indicadores son manejados de manera global con la estadística más reciente y expresa estos indicadores en términos de los Objetivos Del Milenio según la información disponible.

Así mismo, de la Figura 5 se derivan cuatro factores que, a su vez, se convertirán en riesgos a la salud según sus condiciones, ver Figura 6.



Lo anterior lleva a concluir que la SDS, desde la perspectiva del CC, debe fijarse sobre los indicadores de salud de la Figura 5 y los indicadores de riesgos de la Figura 6.

Aunque el CC presenta desafíos a la salud, también es cierto que otros factores sociales, conductuales y medioambientales pueden afectar los resultados sanitarios.

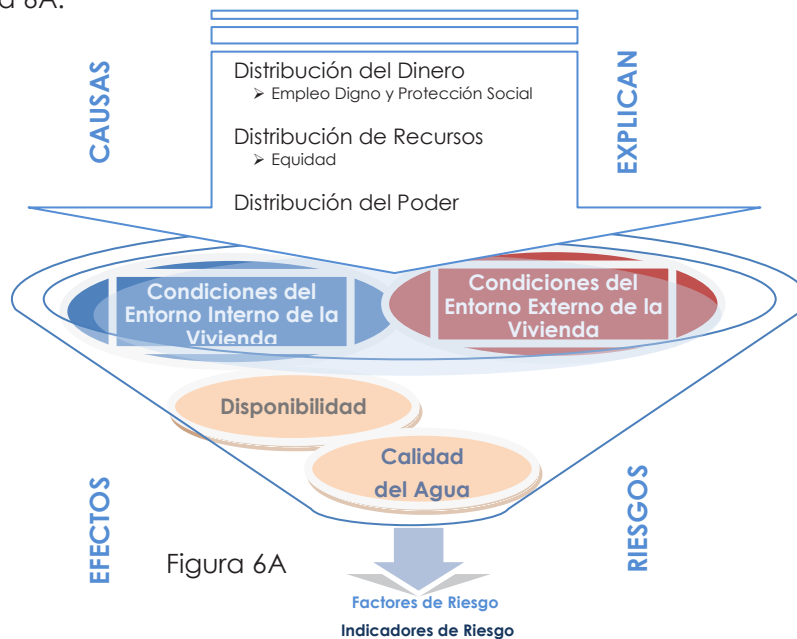
4.4. Determinantes Sociales de la Salud (DSS)

La Organización Mundial de la Salud, OMS, estableció en 2005 la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud, CDSS; para ella, los DSS son las circunstancias, en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, que impactan la salud. Esas circunstancias son el resultado de los elementos de la Figura 7 y que explican la mayor parte de las inequidades sanitarias; precisamente esa es la temática abordada en la conferencia Mundial Sobre los DSS, del 19 al 21 de octubre de 2011 en Río de Janeiro.



Los DSS enfocan integralmente el análisis de los factores que afectan la salud. Introducen dos indicadores que miden los resultados de la salud: atención en salud y equidad; ambos integran el indicador de equidad sanitaria. El estudio se centra en las condiciones de vida; en relación con los factores estructurales, considera el empleo digno y la protección social como uno de los posibles indicadores de la distribución del dinero y utiliza la equidad como indicador asociado a la distribución del recurso; la distribución del poder escapa al alcance del mismo.

El enfoque de los DSS sirve para explicar el por qué de la situación de la salud en un área determinada, pues permite entender mejor los factores de riesgo de la Figura 6, según se ilustra en la Figura 6A.



En función de lo anterior, los indicadores para la SDS, de las Figuras 5 y 6, siguen siendo los mismos, pues los DSS no entran al nivel del resultado final, sino más bien a explicar el origen de estos. El CC viene a exacerbar las condiciones de vida y los factores de riesgo, Figura 8.

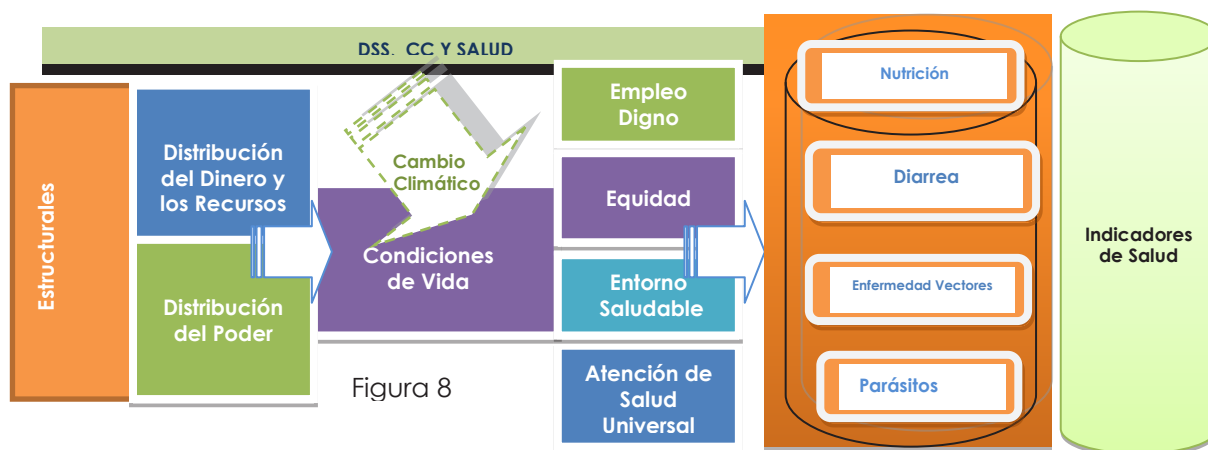


Figura 8

Sin embargo aportan, como complemento a la SDS estudiada, los indicadores de equidad sanitaria y de empleo digno. El primero permite entender la protección que ofrece el sistema de salud a la población para enfrentar los efectos del CC y el segundo explica el por qué del entorno. La equidad sanitaria requiere ser especificada; lo cual conduce al entendimiento de la Atención Primaria en Salud, APS.

4.5. Atención Primaria de la Salud, APS

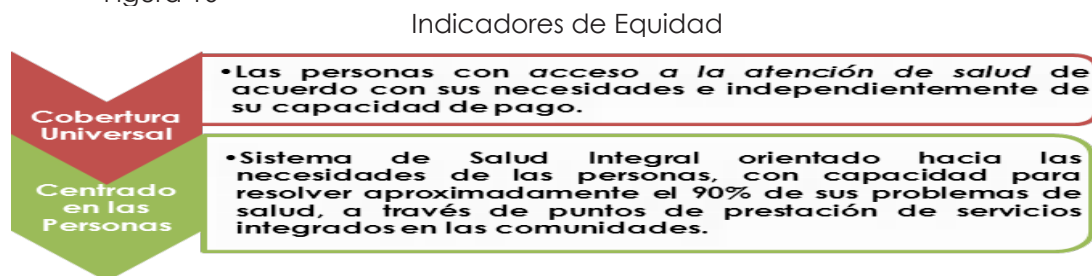
En Alma – Ata, Kazajistán, 1978, se adoptó la definición de la APS, resumida, como el conjunto de cuidados de salud básicos, científicamente fundamentados y socialmente aceptables, accesibles a individuos y familias a un costo que pueden sufragar en forma sostenible. Comprende las actividades de la Figura 9.



Figura 9

Dos de los cuatro principios básicos de la atención de salud, que propone la OMS, pueden ser utilizados para especificar el indicador de equidad sanitaria antes señalado, Figura 10.

Figura 10



Lo anterior sustenta por qué la APS se ha constituido en una condición esencial para abordar las causas fundamentales de la salud, tal como lo definen los DSS, y en el mecanismo para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ODM, de la Organización de las Naciones Unidas, ONU.

4.6. Objetivos del Milenio, ODM

Los ODM, fijados en el año 2000, son ocho objetivos de desarrollo humano que los países miembros de la ONU acordaron conseguir para el año 2014. En la Figura 11 se presentan los ODM agrupados por su relación con los DSS y la APS.

Objetivos Del Milenio
Relación ODM – DSS -APS

1. Erradicar Pobreza Extrema y Hambre	2. Lograr la Enseñanza Primaria Universal	4. Reducir Mortalidad Infantil	5. Mejorar la Salud
3. Igualdad de Géneros y Autonomía de La mujer	7. Garantizar el Sustento del Medio Ambiente	6. Combatir SIDA, Paludismo y Otras Enfermedades	8. Fomentar Asociación Mundial para el Desarrollo
DSS		APS	

Figura 11

Los ODM, relativos a los efectos del CC en la salud, están implícitos en los indicadores relacionados con la APS; los que a su vez están incluidos en la SDS. Igual sucede con los relacionados con los factores de riesgos a la salud, incluidos en los relativos a los DSS.

Lo anterior significa que no se modifican los indicadores de la SDS antes discutidos; sin embargo los indicadores específicos de los ODM pueden asociarse a la situación del cumplimiento de los mismos. Ver Figuras 12 y 13.

Indicadores de la SDS y ODM

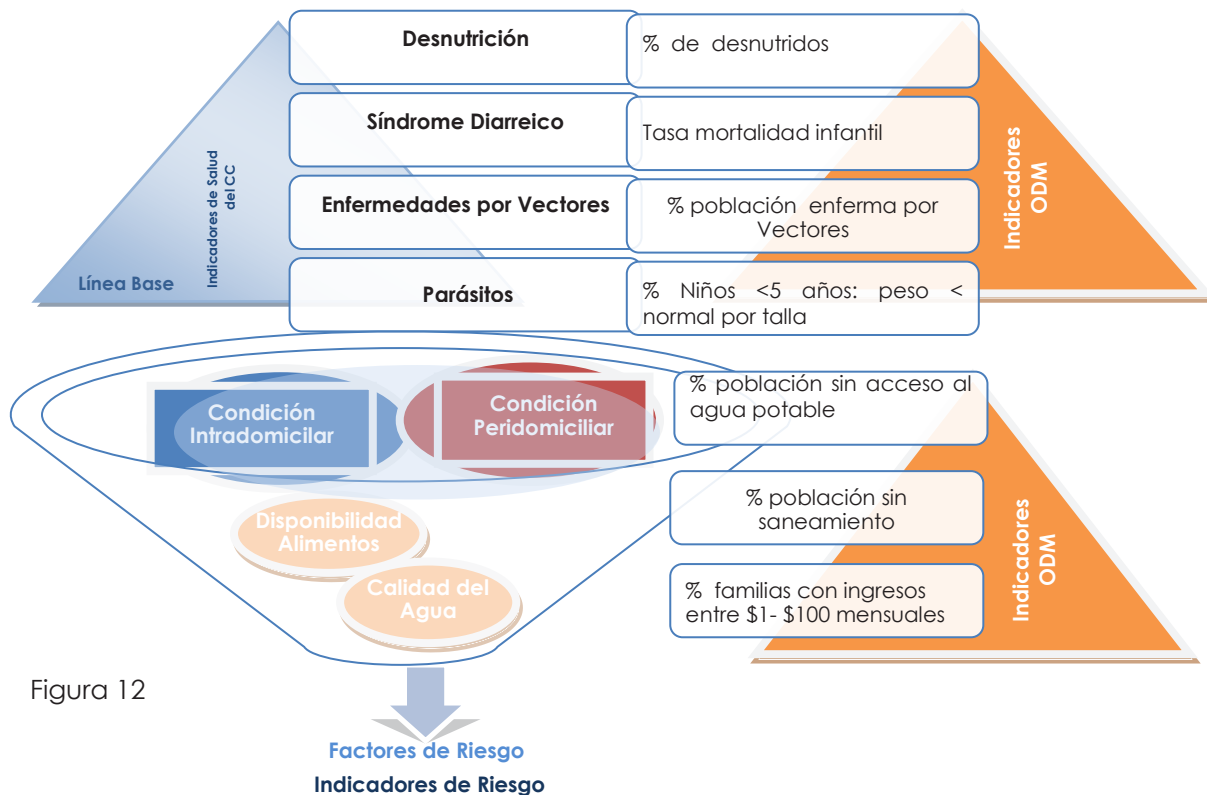


Figura 12

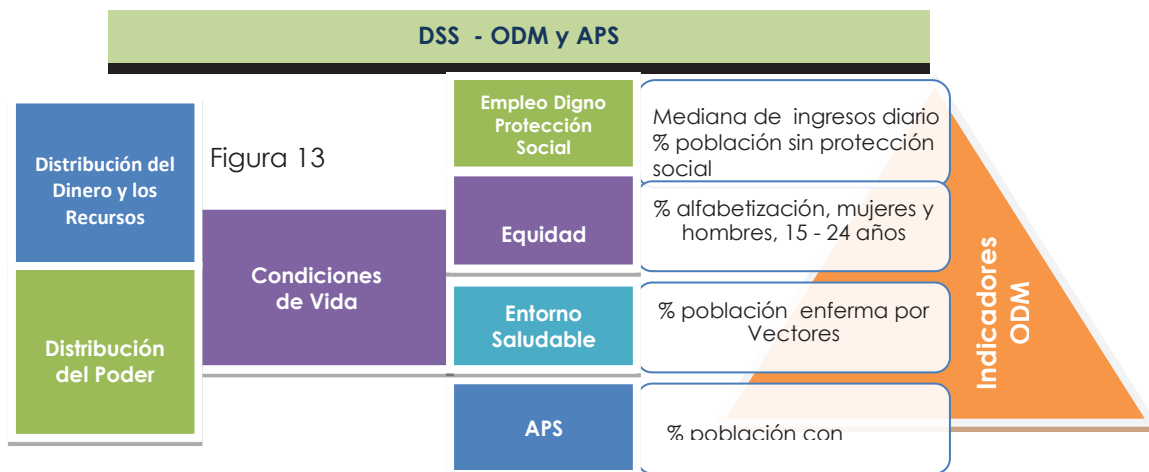
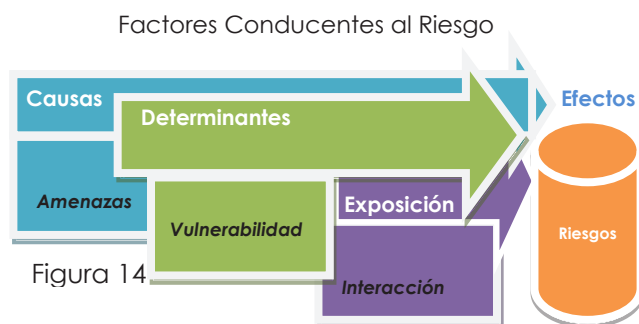


Figura 13

4.7. Evaluación de Riesgos

Precisamente los factores de riesgo, Figura 12, exigen indicadores específicos para su medición; para ello se utilizan los indicadores y herramientas de las Figuras 14 y 15.

Si una vivienda saludable depende, entre otros factores, de la ubicación, edificación, espacios, acabados, servicios básicos, educación sanitaria, higiene y entorno periférico (comunicación, energía, saneamiento básico, ambiente y grupos de apoyo), se puede construir la matriz de riesgo de la vivienda para su medición según los objetivos del estudio, Figura 15.



Cuadros Para Análisis del Riesgo de la Vivienda

AMENAZA	RIESGO		VULNERABILIDAD	CONDICIONES
	MORBI-MORTALIDAD			
Desastre, CC (Agente Físico)	- Desnutrición/hambre	Condiciones De la Vivienda		Pisos , Paredes ,Techos, Puertas y ventanas
	- Subnutrición			Área y número de personas
	- Enfermedades gastrointestinal derivadas			Sistema sanitario y eléctrico
Agua y Saneamiento (Agente Físico)	- Enfermedades gastrointestinales diarreas y parásitos			Servicios básicos (acueducto, alcantarillado, energía, teléfono, aseo). Incluye calidad del agua
	- Enfermedades de la piel			Localización en cuanto a riesgo (inundación, deslizamiento)
Presencia de Vectores (Agentes Biológicos)	- Seguridad alimentaria			Amenazas en el Entorno peridomiciliar (charcos, basureros, chatarra, animales, otras)
	Malaria			Otras Condiciones Relevantes
Inundaciones/Sequía (Agentes por Desastres, CC)	- Chagas			
	- Leishmaniasis			
	- Enfermedades diarreicas			
	- Enfermedades de transmisión vectorial			
	- Enfermedades respiratorias			
	- Enfermedades de la piel			

Figura 15

De allí se identifican amenazas que pueden afectar la salud, vulnerabilidades o incapacidad para enfrentarlas y la interacción o frecuencia; que, determinan riesgos intra y peri domiciliar y de desastres, Figura 15. En la Figura 16 aparece resumida la metodología utilizada para evaluar los riesgos estudiados.

Matriz de Medición del Riesgo



Figura 16

En cuanto a la inseguridad alimentaria, las amenazas y vulnerabilidades, parten de la definición de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, FAO, que señala que la Seguridad Alimentaria Nutricional "... se consigue cuando todas las personas, en todo momento, tienen acceso físico y económico a suficiente alimento, seguro y nutritivo, para satisfacer sus necesidades alimenticias y sus preferencias, con el objeto de llevar una vida activa y sana", lo que deriva en los indicadores de la Figura 17.



Figura 17

Esto conduce a la matriz de las Figuras 21. El presente estudio evalúa el riesgo de la seguridad alimentaria en función de las condiciones sociodemográficas y el número de personas en el hogar. Finalmente, las CAP especifican las vulnerabilidades según los Conocimientos sobre las vías de transmisión, síntomas, tratamiento y prevención de las enfermedades estudiadas, las Actitudes que facilitan o limitan la prevención y control de las mismas, los desastres y la seguridad alimentaria, así como las Prácticas de las familias para prevenir y controlar todos estos factores.

Cuadros Para Análisis de la Inseguridad Alimentaria

AMENAZAS	RIESGO	VULNERABILIDAD	CONDICIONES
	MORBI-MORTALIDAD		
Desastre, CC (Agente Físico)	- Desnutrición/hambre	Socioeconómicas	Nivel de Ingreso
	- Subnutrición		Ocupación y situación laboral de los moradores de la vivienda
	- Enfermedades gastrointestinales y derivadas		Tamaño de la familia
			Nivel educativo de la persona cabeza de familia

Figuras 21

4.8. Resumen de Indicadores

La fijación de la SDS parte de los resultados de la investigación, de acuerdo con la Figura 1, y utiliza los indicadores de las Figuras 5, 6, 10, 12, 13, 15, 17 y 21. Para los indicadores de la SDS y los ODM, no contemplados en el levantamiento de campo, se utilizan las estadísticas más recientes de las poblaciones indígenas y se expresan en términos de la información disponible.

5. Resultados y Hallazgos de los Indicadores de Salud Relativos al Cambio Climático.

5.1. Cuenca del Río Tabasará - Comarca Ngäbe Bugle: Poblaciones de Cerro Vaca, Llano Ñopo y Sitio Prado

5.1.1. Situación Sociodemográfica Relevante

Los ingresos familiares de las tres poblaciones son muy bajos, existe alta dependencia de subsidios públicos ofrecidos por el programa de la Red de Oportunidades, 43.2%. La posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta cuando el 74.8% de la población, según los Censos Nacionales de 2010, no es económicamente activa y, de acuerdo con el estudio, el 66,6% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria. Por otro lado, la alta dependencia del trabajo en la agricultura agrava la seguridad alimentaria frente a fenómenos climáticos que afecten esta actividad. Aunque se observa un desempleo del 2.3%, según los Censos Nacionales de 2010, no es un empleo de calidad, si de acuerdo con el estudio, se tiene al 61.4% de los hogares con ingresos inferiores a los \$100 y entre el 88% - 96% de la población sin protección social, Cuadro 1.14. A continuación un cuadro resumen de la situación sociodemográfica, en donde Cerro Vaca resalta por tener los peores indicadores según se muestra en el Cuadro 1.1.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	12.2% Analfabeta 54.4% Primaria 17.1% Secundaria 14.3% Universitaria	De acuerdo con los Censos Nacionales 2010, la Mediana de Ingreso Diario es de \$2.33, \$70 Mensual. Según el estudio, 61.4% de las Familias tienen Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 43.2% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	De acuerdo con los Censos Nacionales 2010, Desocupados el 2.3% y la población No Económicamente Activa el 74.8% (Distrito de Müna). Según el estudio, el 58% Depende de la Agricultura y 20.4% Vende Productos Agropecuarios

Cuadro 1.1: Características Relevantes de las Poblaciones

Población Seleccionada	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Cerro Vaca	15.4% Analfabeta 73.1% Primaria 11.5% Secundaria	Los Censos Nacionales 2010 reflejan una Mediana de Ingreso Diario de \$0.83 y \$25 Mensual. Por su parte el estudio muestra: 73.1% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales. 73.1% de las Viviendas Beneficiadas con la Red de Oportunidades	Los Censos Nacionales 2010 reflejan como Desocupados: 2.3% y No Económicamente Activa el 69.9%. Por su parte el estudio muestra que el 80.8% Depende de la Agricultura.
Llano Ñopo	12.2% Analfabeta 49% Primaria 20.4% Secundaria 16.3% Universitaria	Los Censos Nacionales 2010 reflejan una Mediana de Ingreso Diario es de \$3.92, \$117.5 Mensual. Por su parte el estudio muestra: 57.1% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 32.7% de las Viviendas Beneficiadas con la Red de Oportunidades	Los Censos Nacionales 2010 reflejan como Desocupados: 0.0% y No Económicamente Activa el 68.7%. Por su parte el estudio muestra que el 40.8% Depende de la Agricultura, 28.6% Vende Productos Agropecuarios y 14.3% son Funcionarios Públicos.
Sitio Prado	9.7% Analfabeta 48.5% Primaria 16.1% Secundaria 25.8% Universitaria	Mediana de Ingreso Diario es de \$4.5 \$135 Mensual. Por su parte el estudio muestra: 58.1% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 35.5% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Los Censos Nacionales 2010 reflejan como Desocupados: 2.5% y No Económicamente Activa el 76.3%. Por su parte el estudio muestra que el 67.7% Depende de la Agricultura, 27.4% son Funcionarios Públicos.

5.1.2. Situación de los Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, salvo la población de Sitio Prado, no se tiene atención local de salud y esta no capaz de atender el 90% de las necesidades básicas en salud. Lo anterior se refleja en los altos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 1.8 y en los resultados de los Cuadros 1.2 y 1.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. Los resultados de infestación por vectores, según los Cuadros 1.4, 1.6 y 1.7, no fueron positivos al momento de la toma de las muestras, con la observación de que se recolectaron en la época seca del año y según el Cuadro 1.5, el nivel de infestación de los hogares por vectores es relativamente alto para este período del año. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 1.2 y 1.3.

5.1.2.1. Situación de Desnutrición

Cuadro 1.2: SDS - Desnutrición

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Comarca Ngäbe Bugle	14.5%* – 11.7%**

*Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados de la Comarca en las Instalaciones del MINSA

**Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Comarca

5.1.2.2. Situación del Síndrome Diarreico

Cuadro 1.3: SDS - Síndrome Diarreico

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil
Comarca Ngäbe Bugle	19.2*

• Por 1000 nacidos vivos, Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11 de la Comarca

5.1.2.3. Situación Enfermedades Por Vectores

Cuadro 1.4: SDS - Vectores

Localidad/ Enfermedad	Muestra	% Población	Malaria	Chagas	Gota Gruesa
Cerro Vaca	107	29.8%	0	0	0
Llano Ñopo	90	31.1%	0	0	0
Sitio Prado	76	30.6%	0	0	0
Total	273	30.5%	0	0	0

Nota: Estación Seca

Cuadro 1.5: SDS - Situación Vectores Intra Domiciliar

Localidad	Vivienda Muestra	% Viviendas	Positivas en Vectores	% Infestación	Recipientes Potenciales Criaderos
Cerro Vaca	26	44.1%	1	3.8%	43
Llano Ñopo	30	54.2%	2	6.6%	56
Sitio Prado	32	66.7%	2	6.2%	63
Total	88	54.3%	5	5.7%	162

Nota: Estación Seca

Cuadro 1.6: SDS - Situación Vectores Peri Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Criaderos Permanentes		Criaderos Temporales	
			+	-	+	-
Cerro Vaca	26	44.1%	0	0	0	0
Llano Ñopo	30	54.2%	0	0	0	0
Sitio Prado	32	66.7%	0	0	0	0
Total	88	54.3%	0	0	0	0

Nota: Estación Seca

Cuadro 1.7: SDS -Situación Roedores Intra Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Positivas en Roedores	% Infestación
Cerro Vaca	26	44.1%	0	0
Llano Ñopo	30	54.2%	0	0
Sitio Prado	32	66.7%	0	0
Total	88	54.3%	0	0

5.1.2.4. Situación Parásitos

Cuadro 1.8: SDS -Situación de Parásitos

Localidad	Muestra	% Población	Positivas en Parásitos	% Infestación Muestra	% relativo a Población
Cerro Vaca	22	6.1%	20	90.1%	5.6%
Llano Ñopo	10	3.5%	6	60.0%	2.1%
Sitio Prado	18	7.3%	15	83.3%	6%
Total	50	5.6%	41	82.0%	4.6%

Nota: Niños de 1 a 19 Años de Edad

5.1.3. Situación de la Equidad Sanitaria

Cuadro 1.9: SDS- Situación de la Equidad Sanitaria

Localidad	☐ Cobertura: Acceso Local a la APS Universal		☐ Centrado en la Gente: Capacidad de Resolver 90% de los Problemas	
	SÍ	NO	SÍ	NO
Cerro Vaca		X		X
Llano Ñopo		X		X
Sitio Prado	X			X

Basada en la oferta de Atención del MINSA

5.1.4. Objetivos Del Milenio y los Indicadores de la Situación de Salud

Resalta la baja incidencia en las enfermedades por transmisión de vectores del Cuadro 1.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 1.11; como ya se indicó, la desnutrición y mortalidad infantil son relativamente altas.

5.1.4.1. Desnutrición → % Desnutridos

Ídem Cuadro 1.2

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Comarca Ngäbe Bugle	14.5%* – 11.7%**

*Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados de la Comarca en las Instalaciones del MINSA
 **Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Comarca

5.1.4.2. Síndrome Diarreico → % Mortalidad Infantil

Ídem Cuadro 1.3

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil
Comarca Ngäbe Bugle	19.2*

• Por 1000 nacidos vivos, Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11 de la Comarca

5.1.4.3. Enfermedades por Vectores → % Población Enferma Por Vectores y Por Tipo

Cuadro 1.10: SDS – ODM – Enfermedad por Vectores

Localidad/ Indicador	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa**	Nº	%
Comarca Ngäbe Bugle	77	52.4	0	0	2	1.4	110	74.9

IDES 2009

**Tasa por cien mil habitantes

5.1.4.4. Parásitos → % de Niños < 5 Años de Edad con Peso/Talla Menor al Normal

Cuadro 1.11: SDS – ODM – Enfermedad por Parásitos

Localidad/ Indicador	% de Niños < 5 Años de Edad con Peso/Talla Menor al Normal
Comarca Ngäbe Bugle	Rural Indígena: 1%*

* Estudio Nutricional < 5 años. ENV 2008.

5.1.4.5. Condiciones de la Vivienda

Condiciones de la Vivienda

Ninguna de las poblaciones cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad y aunque la mayor parte de las personas acceden al agua, excepto Cerro Vaca, según el Cuadro 1.12, ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas indicados en el Cuadro 1.16; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

5.1.4.5.1. **% de Población Sin Acceso Básico al Saneamiento** → **% de Población Sin Acceso al Agua Potable**

Cuadro 1.12: SDS – ODM – Condiciones de la Vivienda

Localidad	% Viviendas Sin Acceso Al Saneamiento Básico*	% Viviendas Sin Acceso Al Agua Potable
Cerro Vaca	100%	100%
Llano Ñopo	100% - 95.9%**	14.3%
Sitio Prado	100%	48.4%

* Basado en la Disposición de la Basura. ** Respecto a la disponibilidad de inodoro.

5.1.4.6. **Pobreza y Hambre** → **% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100**

Cuadro 1.13: SDS – ODM – Pobreza y Hambre

Localidad/ Indicador	% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100
Cerro Vaca	73.1%
Llano Ñopo	57.1%
Sitio Prado	58.1%

5.1.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud DSS y ODM

Si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 1.14, el alto analfabetismo del Cuadro 1.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 1.9, las condiciones de la vivienda del Cuadro 1.16, se puede concluir que las poblaciones no tienen las condiciones de vida adecuadas; el Cuadro 1.1 de las características sociodemográficas relevantes igualmente señala que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

5.1.5.1. **Empleo Digno
Protección Social** → **Mediana de Ingresos Diario
% Población Desocupada**

Cuadro 1.14: DSS – ODM – Situación de la Pobreza

Localidad/ Indicador	Población Con Ingresos Diario <\$1: Mediana del Ingreso Diarios de la Población	% Población Desocupada Según Censo 2010	% Población Sin Protección Social Según Censo 2010
Cerro Vaca	\$0.83	2.3	96.10
Llano Ñopo	\$2.00	0.0	88.24
Sitio Prado	\$3.00	2.5	88.31

El bajo ingreso y sin protección social indican que no hay calidad en el empleo

5.1.5.2. **Equidad** → **% Alfabetización, Hombres y Mujeres,
Entre 15 y 24 Años de Edad**

Cuadro 1.15: DSS – ODM – Situación de Equidad

Localidad	% Población >10 Años Edad Analfabeta (Censos de Población 20101. No discriminada por género)
Cerro Vaca	23.29%
Llano Ñopo	22.53%
Sitio Prado	13.75%

5.1.5.3. **Entorno Saludable** → **% Población Enferma Por Vectores**

Ídem Cuadro 1.10

Localidad/ Indicador	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa**	Nº	%
Comarca Ngäbe Bugle	77	52.4	0	0	2	1.4	110	74.9

IDES 2009

**Tasa por cien mil habitantes

5.1.5.4. **APS** → **% Población Con Malaria**

Ver Cuadro Anterior

5.1.6 Análisis del Riesgo

5.1.6.1 Vivienda

El análisis del riesgo de la vivienda aparece en el Cuadro 1.16. Para efecto de la evaluación del riesgo se usan los factores sociodemográficos relevantes del Cuadro 1.1, los cuales facilitan la categorización de la vulnerabilidad.

El Cuadro 1.16 muestra la estructura de las viviendas como vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo; igualmente un cierto grado de hacinamiento que puede favorecer la transmisión de enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la inmensa mayoría de la población quema la basura por ausencia de un sistema de saneamiento y Cerro Vaca presenta la situación más crítica, dado que el 61.5% de las viviendas usan el patio o monte para sus necesidades, mientras que las otras poblaciones cuentan con letrinas en la mayor parte de las viviendas. Prácticamente todas las viviendas son vulnerables a grandes lluvias por su ubicación en pendientes y su características estructurales, así como a desbordamiento de ríos en otros casos. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características socio demográficas relevantes del Cuadro 1.1 se puede concluir que las viviendas son de alto riesgo en general y de alto riesgo frente al desastre.

Cuadro 1.16: Caracterización y Medición del Riesgo de la Vivienda

Amenaza causa	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición Predominante	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Desastre Natural por CC	Estructura Vivienda	Cerro Vaca Piso: 96.2% tierra Paredes: 46.2% Quincha, Adobe, Barro y 23.1% Paja, Penca, Caña, Palos. Techos: 100% Metal (Zinc, Aluminio)	Continua	Alta	Alto
		Llano Ñopo Pisos: 63.3% tierra y 34.7% pavimento (cemento, mosaico, baldosa, ladrillo) Paredes: 44.9% Madera (Tablas, Troza) y 32.7% Bloque, Ladrillo, Piedra, Concreto Techos: 95.9% Metal (Zinc, Aluminio)	Continua	Media	Medio
		Sitio Prado Pisos: 90.3% tierra Paredes: 41.9% Madera (Tablas, Troza) y 38.7% Metal (Zinc, Aluminio). 16% no tiene Techos: 100% Metal (Zinc, Aluminio)	Continua	Alta	Alto
	Número de Personas por Vivienda:	Cerro Vaca El 76.9% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 7.7% entre 10 -14 Llano Ñopo El 51% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 14.3% entre 10 -14 Sitio Prado El 58.1% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 3.2% entre 10 -14	Continua	Alta	Alto
		Sistema Sanitario:	Cerro Vaca El 38.5% utiliza letrina o servicio de hueco y 61.5% usa el patio o monte	Continua	Alta
	Llano Ñopo El 77.6% utiliza letrina o servicio de hueco y 14.3% usa el patio o monte		Continua	Media	Medio

		Sitio Prado El 87.1% utiliza letrina o servicio de hueco y 12.9% usa el patio o monte	Continua	Media	Medio
Servicios Básicos		Cerro Vaca Agua: 100% de pozo Aseo: 76.9% quema la basura Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Alta	Alto
		Llano Nopo Agua: 85.7% acueducto rural Aseo: 85.7% quema la basura Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Alta	Alto
		Sitio Prado Agua: 51.6% acueducto rural y 45.2% pozo Aseo: 90.3% quema la basura Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Alta	Alto
Localización (inundable, derrumbes)		Cerro Vaca 92.3% en pendiente Llano Nopo 81.6% en pendiente y 16.3% orillas río Sitio Prado 80.6% en pendiente y 9.7% orillas río	Continua	Medio	Medio

5.1.6.2. Desastre

El riesgo de desastre está incluido en el análisis del riesgo de la vivienda.

5.1.6.3. Medición del Riesgo de la Seguridad Alimentaria

Seguridad Alimentaria

De acuerdo con las características socio demográficas relevantes del Cuadro 1.1, que muestran alta dependencia de subsidio y de la agricultura y las resaltadas en el Cuadro 1.17 como el número de personas en la vivienda, la educación de la cabeza de familia y los niveles de ingresos, se puede concluir que existe un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático.

Cuadro 1.17: Caracterización y Medición del Riesgo de la Inseguridad Alimentaria

	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Amenaza Causa	Número de Personas	<p>Cerro Vaca El 76.9% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 7.7% entre 10 -14</p> <p>Llano Nopo El 51% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 14.3% entre 10 -14</p> <p>Sitio Prado El 58.1% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 3.2% entre 10 -14</p>	Continua	Alta	Alto
	Educación Cabeza Familia	<p>Cerro Vaca 15.4% Analfabeta 73.1% Primaria 11.5% Secundaria</p> <p>Llano Nopo 12.2% Analfabeta 49% Primaria 20.4% Secundaria 16.3% Universitaria</p> <p>Sitio Prado 9.7% Analfabeta 48.5% Primaria 16.1% Secundaria 25.8% Universitaria</p>	Continua	Medio	Medio
	Ingresos	<p>Cerro Vaca 73.1% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales. 73.1% de las Viviendas Beneficiadas con la Red de Oportunidades</p> <p>Llano Nopo 57.1% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 32.7% de las Viviendas Beneficiadas con la Red de Oportunidades</p> <p>Sitio Prado 58.1% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales 35.5% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p>	Continua	Alta	Alto
	Situación Laboral	<p>Cerro Vaca Desocupados 2.3% y No Económicamente Activa el 69.9%.</p> <p>Llano Nopo Desocupados 0% y No Económicamente Activa el 68.7%</p> <p>Sitio Prado Desocupados 2.5% y No Económicamente Activa el 76.3%.</p>	Continua	Alta	Alto

5.1.7. Comportamientos, Actitudes y Prácticas de las Poblaciones y su Relación con los Riesgos

5.1.7.1. Conocimiento y Actitud de la Población Respecto a los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 1.18.1, El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como leishmaniasis y chagas es casi nulo en las poblaciones y muy bajo en el de la malaria y dengue, aunque en Llano Ñopo se conoce mejor la malaria. Sin embargo hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas. El Cuadro 1.18.2 muestra como el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es más alto y aceptable, excepto en Cerro Vaca donde es bajo y su conocimiento preventivo también, aunque no así en la necesidad del lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

En lo relativo a desastres, el conocimiento es muy bajo respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas y peor respecto a las acciones de reacción y apoyo. Todo lo anterior empeora la condición de riesgo de las viviendas, desastres y seguridad alimentaria.

La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídricas se refleja en las prácticas de la población en el hogar según los Cuadros 1.19.1 y 1.19.2; sin embargo las jornadas de limpieza son bajas, excepto en Llano Ñopo donde alcanza al 85.7%. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos únicamente.

Cuadro 1.18.1.: Conocimientos Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Cerro Vaca	<p>Conocimiento Enfermedad Malaria: 8% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 27%</p> <p>Conocimiento Síntomas Malaria: 0% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 15.4%</p>	<p>Conocimiento Transmisión Malaria: 0% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 26.9%</p>	<p>Conocimiento Preventivo Control de Mosquitos: Mosquiteros: 0% Mallas en Ventanas/Puertas: 15.4% Tapar Recipientes con Agua: 96.2% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 100%</p>
Llano Ñopo	<p>Conocimiento Enfermedad Malaria: 63% Chagas: 10% Leishmaniasis: 14% Dengue: 61%</p> <p>Conocimiento Síntomas Malaria: 46.9% Chagas: 0% Leishmaniasis: 10.3% Dengue: 46.9%</p>	<p>Conocimiento Transmisión Malaria: 53.1% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 59.2%</p>	<p>Conocimiento Preventivo Control de Mosquitos: Mosquiteros: 26.5% Mallas en Ventanas/Puertas: 6.1% Tapar Recipientes con Agua: 95.9% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 89.8</p>
Sitio Prado	<p>Conocimiento Enfermedad Malaria: 26% Chagas: 3% Leishmaniasis: 13% Dengue: 42%</p> <p>Conocimiento Síntomas Malaria: 25.8% Chagas: 3.2% Leishmaniasis: 6.5% Dengue: 45.2%</p>	<p>Conocimiento Transmisión Malaria: 19.4% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 41.9%</p>	<p>Conocimiento Preventivo Control de Mosquitos: Mosquiteros: 12.9% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 96.8% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 96.8%</p>

Cuadro 1.18.2.: Conocimientos Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Cerro Vaca	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 54% Respiratorias: 54% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 53.8% Respiratorias: 57.7%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 34.6% Respiratorias: 46.2%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 26.9% Antes de preparar o consumir alimentos: 76.9% Hervir agua antes de tomar : 0% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 30.8% Tapar nariz al estornudar: 23.1%
Llano Nopo	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 78% Respiratorias: 82% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 71.4% Respiratorias: 57.1%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 67.3% Respiratorias: 53.1%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 67.3% Antes de preparar o consumir alimentos: 79.6% Hervir agua antes de tomar : 14.3% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 42.9% Tapar nariz al estornudar: 44.9%
Sitio Prado	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 84% Respiratorias: 87% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 77.4% Respiratorias: 80.6%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 67.7% Respiratorias: 64.5%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 58.1% Antes de preparar o consumir alimentos: 80.6% Hervir agua antes de tomar : 6.5% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 48.4% Tapar nariz al estornudar: 51.6%

Cuadro 1.18.3: Conocimientos Desastres

Localidad	Desastres		
	Origen	Condición de Riesgo	Reacción al Desastre
Cerro Vaca	<u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 26.9% Basura y chatarra en ríos : 11.5% Quema de monte: 53.8%	<u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 0% Casa a orilla del río: 3.8% Casa de materiales no adecuados: 57.7%	<u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 7.7% Conoce Comité de Apoyo: 3.8%
Llano Nopo	<u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 30.6% Basura y chatarra en ríos : 46.9% Quema de monte: 26.5%	<u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 14.3% Casa a orilla del río: 28.6% Casa de materiales no adecuados: 49%	<u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 32.7% Conoce Comité de Apoyo: 18.4%
Sitio Prado	<u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 12.9% Basura y chatarra en ríos : 22.6 % Quema de monte: 54.8%	<u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 9.7% Casa a orilla del río: 12.9% Casa de materiales no adecuados: 64.5%	<u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 41.9% Conoce Comité de Apoyo: 19.4%

5.1.7.2. Prácticas de la Población Que Inciden en los Riesgos

Cuadro 1.19.1: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Cerro Vaca	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 0% Depositatan basura en: Queman: 76.9%	<u>Control de Mosquitos:</u> Usan Mosquiteros: 0% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 15.4% Tapan Recipientes con Agua: 96.2% Sin Charcos y Aguas Estancadas: 100%	Realizan Jornadas de Limpieza: 23.1%
Llano Ñopo	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 10.2% Depositatan basura en: Queman: 85.7%,	<u>Control de Mosquitos:</u> Mosquiteros: 26.5% Mallas en Ventanas/Puertas: 6.1% Tapar Recipientes con Agua: 95.9% Sin Charcos y Aguas Estancadas: 89.8	Realizan Jornadas de Limpieza: 85.7%
Sitio Prado	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 3.2% Depositatan basura en: Queman: 90.3%	<u>Control de Mosquitos:</u> Mosquiteros:12.9% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 96.8% Sin Charcos y Aguas Estancadas: 96.8%	Realizan Jornadas de Limpieza: 51.6%

Cuadro 1.19.2: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Cerro Vaca	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 95.1% Atienden, Dan Medicina: 4.9%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 80.5 % Puesto de Salud y Curandero 14.6%	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 26.9% Antes de preparar o consumir alimentos: 76.9% Hierven agua antes de tomar : 0% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 30.8% Tapan nariz al estornudar: 23.1%
Llano Ñopo	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 95.2% Atienden, Dan Medicina: 4.8%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 91.6% Puesto/Centro de Salud y Curandero 3.6%	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 67.3% Antes de preparar o consumir alimentos: 79.6% Hierven agua antes de tomar : 14.3% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 42.9% Tapan nariz al estornudar: 44.9%
Sitio Prado	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 92.2% Atienden, Dan Medicina: 7.8%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 86.3% Puesto/Centro de Salud y 5.9% Curandero	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 58.1% Antes de preparar o consumir alimentos: 80.6% Hierven agua antes de tomar : 6.5% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 48.4% Tapan nariz al estornudar: 51.6%

5.2. Cuenca del Chucunaque – Comarca Emberá Wounaan: Poblaciones de Los Mogotes, Peña Bijagual, El Común, Alto Playona, El Salto y Lajas Blancas

5.2.1. Situación Sociodemográfica Relevante

Los ingresos familiares de las seis poblaciones son muy bajos, existe alta dependencia de subsidios públicos ofrecidos por el programa de la Red de Oportunidades, según el estudio, casi el 54.7% en todas las poblaciones y llegando a su máximo en El Común con un 70%. La posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta cuando, según los Censos de Población 2010, el 53.0% de la población no es económicamente activa, el desempleo es mínimo y, según el estudio, el 79.2% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria, en el caso de Los Mogotes el 100% es de primaria. Por otro lado, la alta dependencia del trabajo en la agricultura agrava la seguridad alimentaria frente a fenómenos climáticos que afecten esta actividad. Aunque se observa un nivel de desocupados del 1.1%, no se tiene un empleo de calidad si el 86.6% de los hogares tienen ingresos inferiores a los \$100 y entre el 88% - 96% de la población sin protección social, Cuadro 2.14. A continuación un cuadro que resume la situación socio demográfica, en donde El El Común resalta por su dependencia del subsidio público y por tener un 95% del ingreso familiar entre \$1 y \$100 mensuales según el Cuadro 2.1.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	21.7% Analfabeta 57.5% Primaria 17.3% Secundaria 3.5% Universitaria	De acuerdo con los Censos Nacionales 2010 la Mediana de Ingreso Diario es de \$3.67, \$110 Mensual. Según el estudio, el 86.6% de las Viviendas tienen Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 54.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	De acuerdo con los Censos Nacionales 2010 los Desocupados son el 1.1% y la población No Económicamente Activa el 53.0% (distrito Sémaco). Según el estudio, el 78% Depende de la Agricultura,

Cuadro 2.1: Características Relevantes de las Poblaciones

Población Seleccionada	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Los Mogotes	0.0% Analfabeta 100% Primaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es de \$3.92, \$117.5 Mensual. Según el estudio el 91.7% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 58.3% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales, el nivel de Desocupados es el 0.0% y población No Económicamente Activa el 27.5%. Según el estudio el 58.3% Depende de la Agricultura.
Peña Bijagual	25% Analfabeta 54.2% Primaria 20.8% Secundaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es de \$6.17, \$185.0 Mensual. Según el estudio el 66.7% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 58.3% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales, el nivel de Desocupados es el 2.3% y población No Económicamente Activa el 46%. Según el estudio el 87.5% Depende de la Agricultura.
El Común	30% Analfabeta 35% Primaria 35% Secundaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es de \$1, \$30 Mensual. Según el estudio el 95% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 70% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales, el nivel de Desocupados es el 0.0% y población No Económicamente Activa el 60%. Según el estudio el 100% Depende de la Agricultura.
Alto Playona	32% Analfabeta 62% Primaria 0% Secundaria 6% Universitaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es de \$7.08, \$212.5 Mensual. Según el estudio el 94% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 42% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales, el nivel de Desocupados es el 0.0% y población No Económicamente Activa el 48.7%. Según el estudio el 98% Depende de la Agricultura.
El Salto	18.8% Analfabeta 56.5% Primaria 18.8% Secundaria 5.8% Universitaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es de \$2.67, \$80 Mensual. Según el estudio el 88.4% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 56.5% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales, el nivel de Desocupados es el 1.8% y población No Económicamente Activa el 65.45. Según el estudio el 75% Depende de la Agricultura.
Lajas Blancas	17.7% Analfabeta 55.7% Primaria 24.1% Secundaria 2.5% Universitaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es de \$3.33, \$100 Mensual. Según el estudio el 83.5% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 55.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales, el nivel de Desocupados es el 0.6% y población No Económicamente Activa El 64.2%. Según el estudio el 62% Depende de la Agricultura y el 34.2% como Jornalero

5.2.2. Situación de los Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, Cuadro 2.9 solo tres poblaciones, Peña Bijagual, El Salto y Lajas Blancas, tiene atención local de salud, pero esta no capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud en ningún caso. Lo anterior se refleja en los altos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 2.8 y en los resultados de los Cuadros 2.2 y 2.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. Los resultados de infestación por vectores, según los Cuadros 2.5 y 2.7, fueron positivos al momento de la toma de las muestras excluyendo a Los Mogotes en Cuadro 2.5 y considerando positivo a Alto Playona en el Cuadro 2.6, hay que hacer la observación de que se recolectaron las muestras en la época seca del año; sin embargo, según el Cuadro 2.5, el nivel de infestación de los hogares por vectores es relativamente alto para este período del año. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 2.2 y 2.3.

5.2.2.1. Situación de Desnutrición

Cuadro 2.2: SDS - Desnutrición

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Darién	4.3%* - 4.6%**

*Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados en las Instalaciones del MINSA
 **Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Provincia

5.2.2.2. Situación del Síndrome Diarreico

Cuadro 2.3: SDS - Síndrome Diarreico

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil*
Darién	22.6

Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11
 • Por 1000 nacidos vivos

5.2.2.3. Situación Enfermedades Por Vectores

Cuadro 2.4: SDS - Vectores -

Localidad/ Enfermedad	Muestra	% Población	Malaria	Chagas	Gota Gruesa
Los Mogotes	19	28.8%	0	0	0
Peña Bijagual	36	30%	0	0	0
El Común	37	34.9%	0	0	0
Alto Playona	69	23.9%	0	0	0
El Salto	101	24.7%	0	0	0
Lajas Blancas	112	21.8%	0	0	0
Total	374	24.9%	0	0	0

Nota: Estación Seca

Cuadro 2.5: SDS -Situación Vectores Intra Domiciliar

Localidad	Muestra	% Viviendas	Positivas en Vectores	% Infestación	Recipientes Potenciales Criaderos
Los Mogotes	30	85.7%	0	0%	157
Peña Bijagual	29	72.5%	2	6.9%	74
El Común	31	91.2%	1	3.23%	62
Alto Playona	15	25.9%	1	6.67%	101
El Salto	22	34.4%	1	4.55%	86
Lajas Blancas	25	25%	2	8.0%	80
Total	152	53.7%	6	3.95%	560

Nota: Estación Seca

Cuadro 2.6: SDS - Situación Vectores Peri Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Criaderos Permanentes	Criaderos Temporales
			+	+
Los Mogotes	30	85.7%	0	0
Peña Bijagual	29	72.5%	0	0
El Común	31	91.2%	0	1
Alto Playona	15	25.9%	1	0
El Salto	22	34.4%	0	0
Lajas Blancas	25	25%	0	0
Total	152	53.7%	1	1

Nota: Estación Seca

Cuadro 2.7: SDS -Situación Roedores Intra Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Positivas en Roedores	% Infestación
Los Mogotes	30	85.7%	4	13.3%
Peña Bijagual	29	72.5%	0	0%
El Común	31	91.2%	5	16.1%
Alto Playona	15	25.9%	" Actividad no realizada por motivos del clima"	
El Salto	22	34.4%		
Lajas Blancas	25	25%		
Total	152	53.7%	9	10.0%

5.2.2.4. Situación Parásitos

Cuadro 2.8: SDS -Situación de Parásitos

Localidad	Muestra	% Población	Positivas en Parásitos	% Infestación Muestra	% relativo a Población
Los Mogotes	" Actividad no realizada por motivos del clima"				
Peña Bijagual					
El Común	14	13.2%	13	92.9%	12.3%
Alto Playona	17	5.9%	16	94.1%	5.5%
El Salto	12	2.9%	10	83.3%	2.4%
Lajas Blancas	14	2.7%	13	92.9%	2.5%
Total	57		52	91.2%	

Nota: Niños de 1 a 19 Años de Edad

5.2.3. Situación de la Equidad Sanitaria

Cuadro 2.9: SDS- Situación de la Equidad Sanitaria

Localidad	Cobertura: Acceso Local a la APS Universal		Centrado en la Gente: Capacidad de Resolver 90% de los Problemas	
	SÍ	NO	SÍ	NO
Los Mogotes		X		X
Peña Bijagual	X			X
El Común		X		X
Alto Playona		X		X
El Salto	X			X
Lajas Blancas	X			X

Basado en la oferta de Atención del Ministerio de Salud

5.2.4. Objetivos Del Milenio y los Indicadores de la Situación de Salud

Resalta la baja incidencia de las enfermedades por transmisión de vectores de los Cuadros 2.4 y 2.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 2.11; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

5.2.4.1. Desnutrición → % Desnutridos

Ídem Cuadro 2.2

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Darién	4.3%* - 4.6%**

*Nota: Bolefín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados en las Instalaciones del MINSA
 **Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Provincia

5.2.4.2. Síndrome Diarreico → % Mortalidad Infantil

Ídem Cuadro 2.3

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil*
Darién	22.6

Nota: Bolefín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11
 • Por 1000 nacidos vivos

5.2.4.3. Enfermedades por Vectores → % Población Enferma Por Vectores y Por Tipo

Cuadro 2.10: SDS – ODM – Enfermedad por Vectores

	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa*	Nº	%
Darién	156	28.29	0	0	127	230.3	81	14.6

IDES 2009

**Tasa por cien mil habitantes

5.2.4.4. Parásitos → % de Niños Menores a 5 Años de Edad con Peso Menor al Normal

Cuadro 2.11: SDS – ODM – Enfermedad por Parásitos

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años de Edad con Peso/Talla Menor al Normal
Darién	Rural Indígena: 1%*

* Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008

5.2.4.5. Condiciones de la Vivienda


Ninguna de las poblaciones cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad, Alto Playona es la de mejor posición al respecto con 60% que usan sitio comunal. La mayor parte de las personas no acceden al agua, excepto El Común y El Salto que con su acueducto rural llegan al 90% y 95.7% de la población, respectivamente, según el Cuadro 2.16. Sin embargo ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas indicados en ese mismo Cuadro; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

5.2.4.5.1. % de Población Sin Acceso al Saneamiento Básico → % de Población Sin Acceso al Agua Potable

Cuadro 2.12: SDS – ODM – Condiciones de la Vivienda

Localidad	% Viviendas Sin Acceso Al Saneamiento Básico	% Viviendas Sin Acceso Al Agua Potable
Los Mogotes	50%	100%
Peña Bijagual	100%	100%
El Común	95.0%	10%
Alto Playona	40.0%	100%
El Salto	73.9%	4.3%
Lajas Blancas	79.7%	100%

□ Basado en la Disposición de la Basura

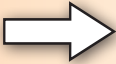
5.2.4.6. **Pobreza y Hambre**  **% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100**

Cuadro 2.13: SDS – ODM – Pobreza y Hambre

Localidad/ Indicador	% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100
Los Mogotes	91.75%
Peña Bijagual	66.7%
El Común	95%
Alto Playona	94%
El Salto	88.4%
Lajas Blancas	83.5%
Total	86.6%

5.2.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud DSS y ODM

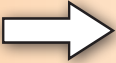
Si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 2.14, el alto analfabetismo del Cuadro 2.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 2.9, las condiciones de la vivienda del Cuadro 2.16, se puede concluir que las poblaciones no tienen las condiciones de vida adecuadas, exceptuando a Los Mogotes que tampoco tiene más allá de conocimientos de primaria, y con el Cuadro 2.1 de las características sociodemográficas relevantes se puede igualmente señalar que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

5.2.5.1. **Empleo Digno**  **Mediana de Ingresos Diario**
Protección Social **% Población Ocupada**

Cuadro 2.14: DSS – ODM – Situación de la Pobreza

Localidad/ Indicador	Población Con Ingresos Diario <\$1: Mediana del Ingreso Diarios de la Población Según Censos Nacionales 2010	% Población Desocupada Según Censos Nacionales 2010	% Población Sin Protección Social Según Censos Nacionales 2010
Los Mogotes	1.00	0%	96.36%
Peña Bijagual	2.00	2.3%	93.33%
El Común	1.08	0%	89.62%
Alto Playona	2.82	0%	94.12%
El Salto	2.00	1.8%	85.33%
Lajas Blancas	1.67	0.6%	88.45%

El bajo ingreso y sin protección social indican que no hay calidad en el empleo

5.2.5.2. **Equidad**  **% Alfabetización, Hombres y Mujeres, Entre 15 y 24 Años de Edad**

Cuadro 2.15: DSS – ODM – Situación de Equidad

Localidad	% Población >10 Años Edad Analfabeta (Según Censos Nacionales 2010. No discriminada por género)
Los Mogotes	37.5%
Peña Bijagual	14.94%
El Común	24.0%
Alto Playona	27.18%
El Salto	13.43%
Lajas Blancas	18.62%

5.2.5.3. Entorno Saludable % Población Enferma Por Vectores

Ídem Cuadro 2.10

	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa*	Nº	%
Darién	156	28.29	0	0	127	230.3	81	14.6

IDES 2009

**Tasa por cien mil habitantes

5.2.5.4 APS % Población Con Malaria y Enfermedades Graves

Ver Cuadro Anterior

5.2.6 Análisis del Riesgo

5.2.6.1 Vivienda

El análisis del riesgo de la vivienda aparece en el Cuadro 2.16. Para efecto de la evaluación del riesgo se usan los factores sociodemográficos relevantes del Cuadro 2.1, los cuales facilitan la categorización de la vulnerabilidad.

El Cuadro 2.16 muestra la estructura de las viviendas como vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo, con mayor grado en Los Mogotes. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la gran mayoría de la población tira al río o quema la basura por ausencia de un sistema de saneamiento y los Mogotes presenta la situación más crítica, dado que el 58.3% de las viviendas usan el río y 33.3% la tierra para sus necesidades, mientras que las otras poblaciones cuentan con letrinas, al menos para el 35% al 50% de las viviendas, aquí destaca Lajas Blancas con el 93.7% de letrinas. Prácticamente todas las viviendas son vulnerables a grandes lluvias y desbordamiento de los ríos, por su ubicación a orillas del río o en pendientes. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 2.1 se puede concluir que las viviendas son de mediano riesgo en general, siendo alto en el caso de Los Mogotes.

Cuadro 2.16: Caracterización y Medición del Riesgo de la Vivienda

Amenaza causa	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición Predominante	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Desastre Natural por CC	Estructura Vivienda	Los Mogotes Piso: 100% Madera Paredes: 41.7% Madera (Tablas, Troza) y 33.3% sin paredes Techos: 83% Paja o Penca	Continua	Alto	Alto
		Peña Bijagual Pisos: 100% Madera Paredes: 87.5% Madera (Tablas, Troza) Techos: 58.3% Metal (Zinc, Aluminio) y 41.7% Paja o Penca	Continua	Media	Medio

		<p align="center">El Común</p> <p>Pisos: 80% Madera Paredes: 75% Madera (Tablas, Troza) y 15% sin paredes Techos: 85% Metal (Zinc, Aluminio)</p>	Continua	Media	Medio
		<p align="center">Alto Playona</p> <p>Pisos: 100% Madera Paredes: 98% Madera (tablas, troza) Techos: 52% Metal (Zinc, Aluminio) y 48% Paja o Penca</p>	Continua	Media	Medio
		<p align="center">El Salto</p> <p>Pisos: 94.2% Madera Paredes: 75.4% Madera (Tablas, Troza) y 11.6% sin paredes Techos: 62.3% Metal (Zinc, Aluminio) y 36.2% Paja o Penca</p>	Continua	Media	Medio
		<p align="center">Lajas Blancas</p> <p>Pisos: 89.9% Madera Paredes: 68.4 % Madera (Tablas, Troza) y 22.8% sin paredes Techos: 57% Metal (Zinc, Aluminio) y 27.8% Paja o Penca</p>	Continua	Media	Medio
	Número de Personas por Vivienda:	<p align="center">Los Mogotes 5,8 promedio personas vivienda</p> <p align="center">Peña Bijagual 5,5 promedio personas vivienda</p> <p align="center">El Común 4,9 promedio personas vivienda</p> <p align="center">Alto Playona 5,5 promedio personas vivienda</p> <p align="center">El Salto 6,4 promedio personas vivienda</p> <p align="center">Lajas Blancas 5,9 promedio personas vivienda</p>	Continua	Media	Medio
	Sistema Sanitario:	<p align="center">Los Mogotes 58.3% utiliza el río y 33.3% en tierra</p>	Continua	Alta	Alto
		<p align="center">Peña Bijagual 50% letrina, servicio de hueco, 29.2% río y 20.8% en la tierra</p>	Continua	Alta	Alto
		<p align="center">El Común 55% en tierra y 35% letrina, servicio de hueco</p>	Continua	Alta	Alto
		<p align="center">Alto Playona 44% letrina, servicio de hueco, 42% en la tierra y 14% río</p>	Continua	Alta	Alto
		<p align="center">El Salto 40.6% en tierra y 36.2% letrina, servicio de hueco y 23.2% río</p>	Continua	Alta	Alto
		<p align="center">Lajas Blancas 93.7% letrina, servicio de hueco</p>	Continua	Media	Medio
	Servicios Básicos	<p align="center">Los Mogotes Agua: 91.7% río, quebrada, manantial Aseo: 50% sitio comunal, 25% quema y 16.7% tira al río Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano</p>	Continua	Alta	Alto

		<p>Peña Bijagual Agua: 75% río, quebrada, manantial Aseo: 54.2% tira al río y 37.5% quema Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano</p>	Continua	Alta	Alto
		<p>El Común Agua: 90% acueducto rural Aseo: 70% quema, 15% entierra y 10% tira al río Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano</p>	Continua	Media	Medio
		<p>Alto Playona Agua: 94% río, quebrada, manantial Aseo: 60% sitio comunal y 34% quema Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano</p>	Continua	Alta	Alto
		<p>El Salto Agua: 95.7% acueducto rural Aseo: 37.7% quema, 26.1% sitio comunal, 21.7% entierra y 14.5% tira al río Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano</p>	Continua	Media	Medio
		<p>Lajas Blancas Agua: 100% agua lluvia Aseo: 35.4% quema, 31.6% entierra, 20.3% sitio comunal y 12.7% tira al río Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano</p>	Continua	Alta	Alto
	Localización (inundable, derrumbes)	<p>Los Mogotes 66.7% a orilla del río y 8.3% en áreas inundables Peña Bijagual 79.2% a orilla del río y 20.8% en áreas inundables El Común 85% a orilla del río Alto Playona 70% áreas con pendientes y 28% a orilla del río El Salto 49.3% áreas inundables, 17.4% a orilla del río y 13% áreas con pendiente Lajas Blancas 36.7% a orilla del río, 16.5% áreas con pendiente y 13.9% en áreas inundables</p>	Continua	Alta	Alto

5.2.6.2. Desastre

El riesgo de desastre está incluido en el análisis del riesgo de la vivienda.

5.2.6.3. Medición del Riesgo de Inseguridad Alimentaria

De acuerdo con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 2.1 que muestran alta dependencia de subsidio y de la agricultura, llevan a concluir que existe un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático.

Cuadro 2.17: Caracterización y Medición del Riesgo de la Inseguridad Alimentaria

	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Amenaza causa	Número de Personas	Los Mogotes 5,8 promedio personas vivienda Peña Bijaqual 5,5 promedio personas vivienda El Común 4,9 promedio personas vivienda Alto Playona 5,5 promedio personas vivienda El Salto 6,4 promedio personas vivienda Lajas Blancas 5,9 promedio personas vivienda	Continua	Alta	Alto
	Educación Cabeza Familia	Los Mogotes 100% Primaria Peña Bijaqual 25% Analfabeta 54,2% Primaria 20,8% Secundaria El Común 30% Analfabeta 35% Primaria 35% Secundaria Alto Playona 32% Analfabeta 62% Primaria 0% Secundaria 6% Universitaria El Salto 18,8% Analfabeta 56,5% Primaria 18,8% Secundaria 5,8% Universitaria Lajas Blancas 17,7% Analfabeta 55,7% Primaria 24,1% Secundaria 2,5% Universitaria	Continua	Alta	Alto
	Ingresos	Los Mogotes 91,7% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 58,3% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades Peña Bijaqual 66,7% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 58,3% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Continua	Alta	Alto

	<p>El Común 95% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 70% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p> <p>Alto Playona 94% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 42% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p> <p>El Salto 88.4% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 56.5% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p> <p>Lajas Blancas 83.5% de las Viviendas con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 55.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p>			
Situación Laboral	<p>Los Mogotes Desocupados es el 0.0% y población No Económicamente Activa el 27.5%</p> <p>Peña Bijagual Desocupados es el 2.3% y población No Económicamente Activa el 46%</p> <p>El Común Desocupados es el 0.0% y población No Económicamente Activa el 60%</p> <p>Alto Playona Desocupados es el 0.0% y población No Económicamente Activa el 48.7%</p> <p>El Salto Desocupados es el 1.8% y población No Económicamente Activa el 65.45.</p> <p>Lajas Blancas Desocupados es el 0.6% y población No Económicamente Activa El 64.2%</p>	Continua	Alta	Alto

5.2.7. Comportamientos, Actitudes y Prácticas de las Poblaciones y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 2.18.1, El conocimiento de la población, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como leishmaniasis y chagas es muy bajo o nulo; la malaria y el dengue son más conocidos en Alto Playona, El Salto y Lajas Blancas. Sin embargo hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas y en el uso de los mosquiteros. El Cuadro 2.18.2 muestra como el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es más alto y aceptable, excepto en Peña Bijagual y sobretodo en El Común donde es nulo, aunque no así en la necesidad del lavado de manos. Es casi nulo el entendimiento de la necesidad de hervir el agua antes de tomarla y sobretodo por tener un origen en el entorno y no de acueductos.

En lo relativo a desastres, el conocimiento es extremadamente bajo en relación con los factores que influyen, entienden mejor las situaciones riesgosas y en término medio las

acciones de reacción y apoyo, excepto El Común que no tiene idea en esta materia y Alto Playona que maneja un excelente nivel de reacción y apoyo. Todo lo anterior, en general, no ayuda a amortiguar la condición de riesgo de las viviendas, desastres y seguridad alimentaria.

La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídricas se refleja en las prácticas, en el hogar, de la población según los Cuadros 2.19.1 y 2.19.2; las jornadas de limpieza son de alta participación. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

5.2.7.1. Conocimiento y Actitud de la Población Respecto a los Riesgos

Cuadro 2.18.1.: Conocimientos Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Los Mogotes	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 41.7% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0 % Dengue: 16.7%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 25% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 16.7%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 100% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 91.7% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 75%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 25% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 8.3%		
Peña Bijagual	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 29.2% Chagas: 4.2% Leishmaniasis: 4.2% Dengue: 8.3%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 29.2% Chagas: 4.2% Leishmaniasis: 4.2% Dengue: 8.3%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 100% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 87.5% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 70.8%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 29.2% Chagas: 4.2% Leishmaniasis: 4.2% Dengue: 4.2%		
El Común	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 20 % Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 0%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 20% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 0%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 100% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 100% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 95%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 15% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 0%		
Alto Playona	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 96% Chagas: 4% Leishmaniasis: 14% Dengue: 48%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 80% Chagas: 10% Leishmaniasis: 2% Dengue: 54%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 100% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 98% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 96%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 92% Chagas: 0% Leishmaniasis: 14% Dengue: 56%		
El Salto	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 73.9% Chagas: 14.5% Leishmaniasis: 7.2% Dengue: 46.4%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 73.9% Chagas: 21.7% Leishmaniasis: 0% Dengue: 68.1%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 100% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 98.6%

	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 66.7% Chagas: 0% Leishmaniasis: 13% Dengue: 24.6%		Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 72.5%
Lajas Blancas	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 50.6% Chagas: 16.5% Leishmaniasis: 11.4% Dengue: 34.2%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 57% Chagas: 1.3 % Leishmaniasis: 1.3 % Dengue: 49.4%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 97.5% Mallas en Ventanas/Puertas: 3.8% Tapar Recipientes con Agua: 96.2% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 82.3%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 50.6% Chagas: 0% Leishmaniasis: 11.4% Dengue: 17.7%		

Cuadro 2.18.2.: Conocimientos Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Los Mogotes	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 100% Respiratorias: 83.3% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 100% Respiratorias: 58.3%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 83.3% Respiratorias: 91.7%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 66.7% Antes de preparar o consumir alimentos: 66.7% Hervir agua antes de tomar : 0% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 25% Tapar nariz al estornudar: 33.3 %
Peña Bijagual	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 25% Respiratorias: 12.5% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 20.8% Respiratorias: 12.5%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 25% Respiratorias: 12.5 %	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 58.3% Antes de preparar o consumir alimentos: 87.5% Hervir agua antes de tomar : 29.2% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 50% Tapar nariz al estornudar: 33.3%
El Común	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 0% Respiratorias: 0% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 0% Respiratorias: 0%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 0% Respiratorias: 0%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 100% Antes de preparar o consumir alimentos: 100% Hervir agua antes de tomar : 0% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 85% Tapar nariz al estornudar: 90%
Alto Playona	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 88% Respiratorias: 82% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 68% Respiratorias: 56%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 70% Respiratorias: 54%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 100% Antes de preparar o consumir alimentos: 98% Hervir agua antes de tomar : 14% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 96% Tapar nariz al estornudar: 78%
El Salto	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 88.4 % Respiratorias: 88.4% <u>Conocimiento Síntomas</u>	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 59.4% Respiratorias: 50.7%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 98.6%

	Gastrointestinal: 79.7% Respiratorias: 69.6%		Antes de preparar o consumir alimentos: 94.2% Hervir agua antes de tonar : 11.6% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 75.4% Tapar nariz al estornudar: 73.9%
Lajas Blancas	Conocimiento Enfermedad Gastrointestinal: 93.7% Respiratorias: 93.7% Conocimiento Síntomas Gastrointestinal: 91.1% Respiratorias: 87.3%	Conocimiento Transmisión Gastrointestinal: 77.2% Respiratorias: 84.8 %	Conocimiento Preventivo Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 93.7% Antes de preparar o consumir alimentos: 89.9% Hervir agua antes de tonar : 3.8% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 30.4% Tapar nariz al estornudar: 45.6%

Cuadro 2.18.3.: Conocimientos Desastres

Localidad	Desastres		
	Origen	Condición de Riesgo	Reacción al Desastre
Los Mogotes	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 0% Basura y chatarra en ríos: 0% Quema de monte: 8.3%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 100% Casa a orilla del río: 100% Casa de materiales no adecuados: 0%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 83.3 % Conoce Comité de Apoyo: 33.3%
Peña Bijagual	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 33.3% Basura y chatarra en ríos: 0% Quema de monte: 4.2%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 83.3% Casa a orilla del río: 79.2% Casa de materiales no adecuados: 0%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 37.5% Conoce Comité de Apoyo: 66.7%
El Común	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 10% Basura y chatarra en ríos: 25% Quema de monte: 0%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 95% Casa a orilla del río: 100 % Casa de materiales no adecuados: 0%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 5% Conoce Comité de Apoyo: 5%
Alto Playona	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 82% Basura y chatarra en ríos: 34% Quema de monte: 54%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 60% Casa a orilla del río: 66% Casa de materiales no adecuados: 26%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 80% Conoce Comité de Apoyo: 70%
El Salto	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 7.2% Basura y chatarra en ríos: 31.9% Quema de monte: 15.9%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 68.1% Casa a orilla del río: 37.7% Casa de materiales no adecuados: 40.6%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 63.8% Conoce Comité de Apoyo: 55.1%
Lajas Blancas	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 24.1% Basura y chatarra en ríos: 60.8% Quema de monte: 36.7%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 91.1% Casa a orilla del río: 75.9% Casa de materiales no adecuados: 35.4%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 35.4% Conoce Comité de Apoyo: 39.2%

5.2.7.2. Prácticas de la Población Que Inciden en los Riesgos

Cuadro 2.19.1: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Los Mogotes	<p>Control de Fuentes</p> <p>Tienen aguas estancadas: 25% Depositan basura en: 50% sitio comunal, 25% quema y 16.7% tira al río</p>	<p>Control de Mosquitos:</p> <p>Usan Mosquiteros: 100% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapan Recipientes con Agua: 91.7% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 75%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 100%
Peña Bijagual	<p>Control de Fuentes</p> <p>Tienen aguas estancadas: 29.2% Depositan basura en: 54.2% tira al río y 37.5% quema</p>	<p>Control de Mosquitos:</p> <p>Usan Mosquiteros: 100% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapan Recipientes con Agua: 87.5% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 70.8%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 100%
El Común	<p>Control de Fuentes</p> <p>Tienen aguas estancadas: 5% Depositan basura en: 70% Queman, 15% entierra y 10% tira al río</p>	<p>Control de Mosquitos:</p> <p>Usan Mosquiteros: 100% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapan Recipientes con Agua: 100% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 95%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 100%
Alto Playona	<p>Control de Fuentes</p> <p>Tienen aguas estancadas: 4% Depositan basura en: 60%, sitio comunal y 34% Queman</p>	<p>Control de Mosquitos:</p> <p>Usan Mosquiteros: 100% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapan Recipientes con Agua: 98% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 96%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 100%
El Salto	<p>Control de Fuentes</p> <p>Tienen aguas estancadas: 27.5% Depositan basura en: 37.7% Queman, 26.1% sitio comunal, 21.7% Entierran</p>	<p>Control de Mosquitos:</p> <p>Usa Mosquiteros: 100% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapan Recipientes con Agua: 98.6% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 72.5%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 100%
Lajas Blancas	<p>Control de Fuentes</p> <p>Tienen aguas estancadas: 17.7% Depositan basura en: 35.4%, Queman, 31.6% Entierran y 20.3% sitio comunal</p>	<p>Control de Mosquitos:</p> <p>Usan Mosquiteros: 97.5% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 3.8% Tapan Recipientes con Agua: 96.2% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 82.3%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 98.7%

Cuadro 2.19.2: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Los Mogotes	<p><u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 58.3% Atienden, le Dan Medicina: 41.7%</p>	<p><u>Servicio de Salud Utilizado</u> 83.3 % asiste al hospital</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 66.7% Antes de preparar o consumir alimentos: 66.7% Hierven agua antes de tomar : 0% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 25% Tapan nariz al estornudar: 33.3 %</p>
Peña Bijagual	<p><u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 59.1% Atienden, le Dan Medicina: 13.6% Dejan Descansar: 22.7%</p>	<p><u>Servicio de Salud Utilizado</u> 79.2% asiste al hospital</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 58.3% Antes de preparar o consumir alimentos: 87.5% Hierven agua antes de tomar : 29.2% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 50% Tapan nariz al estornudar: 33.3%</p>
El Común	<p><u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 90% Atienden, le Dan Medicina: 5%</p>	<p><u>Servicio de Salud Utilizado</u> 95% asiste al Puesto de Salud</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 100% Antes de preparar o consumir alimentos: 100% Hierven agua antes de tomar : 0% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 85% Tapan nariz al estornudar: 90%</p>
Alto Playona	<p><u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 34% Atienden, le Dan Medicina: 60% Dejan Descansar: 4 %</p>	<p><u>Servicio de Salud Utilizado</u> 78% utiliza el equipo itinerante de salud</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 100% Antes de preparar o consumir alimentos: 98% Hierven agua antes de tomar : 14% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 96% Tapan nariz al estornudar: 78%</p>
El Salto	<p><u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 39.1% Atienden, le Dan Medicina: 53.1% Dejan Descansar: 1.6%</p>	<p><u>Servicio de Salud Utilizado</u> 81.2% usa el Puesto de Salud</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 98.6% Antes de preparar o consumir alimentos: 94.2% Hierven agua antes de tomar : 11.6% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 75.4% Tapan nariz al estornudar: 73.9%</p>
Lajas Blancas	<p><u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 6.5% Atienden, le Dan Medicina: 57.1% Dejan Descansar: 10.4%</p>	<p><u>Servicio de Salud Utilizado</u> 98.7 % asiste al Puesto de Salud</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 93.7% Antes de preparar o consumir alimentos: 89.9% Hierven agua antes de tomar : 3.8% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 30.4% Tapan nariz al estornudar: 45.6%</p>

5.3. Cuenca del Chucunaque – Comarca Wargandí: Poblaciones de Nurra, Morí y Walla

5.3.1. Situación Sociodemográfica Relevante

Los ingresos familiares de las tres poblaciones son muy bajos, según el estudio, existe alta dependencia de subsidios públicos ofrecidos por el programa de la Red de Oportunidades, Nurra alcanza el 89.2%. Las posibilidades de mejorar el ingreso familiar se dificultan cuando, según los Censos Nacionales 2010, el 57.3% de la población no es económicamente activa y, según el estudio, el 91.2% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria; llegando a 97% en Nurra. Por otro lado, según el estudio, la alta dependencia del trabajo en la agricultura agrava la seguridad alimentaria frente a fenómenos climáticos que afecten esta actividad. Aunque se observa un nivel de desocupados, según los Censos Nacionales 2010, del 0.6%, no es un empleo de calidad si se tiene al 61% de los hogares con ingresos inferiores a los \$100 y entre el 95% - 98% de la población sin protección social, Cuadro 3.14. A continuación un cuadro resumen de la situación socio demográfica, en donde Nurra resalta por tener los peores indicadores según se muestra en el Cuadro 3.1.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	30% Analfabeta 61.2% Primaria 8% Secundaria 0.8% Universitaria	Según los Censos Nacionales 2010, la Mediana Ingreso Diario es de \$7.67, \$230 Mensual. Según el estudio, el 61% tiene Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 60% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales 2010, Hay Desocupados el 0.6%. en la comarca y No Económicamente Activa el 57.3%. Según el estudio, el 98.8% Depende de la Agricultura.

Cuadro 3.1: Características Relevantes de las Poblaciones

Población Seleccionada	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Nurra	51.4% Analfabeta 45.9% Primaria 2.7% Secundaria	Según los Censos Nacionales 2010, la Mediana de Ingreso Diario es de \$6.20, \$186 Mensual. Según el estudio, el 97% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 89.2% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales 2010, el nivel de Desocupados es 0.5% y la población No Económicamente Activa el 71.3%. Según el estudio, el 100% Depende de la Agricultura.
Morí	15.1% Analfabeta 68.5% Primaria 13.7% Secundaria 2.7% Universitaria	Según los Censos Nacionales 2010, la Mediana de Ingreso Diario es de \$13.15, \$394.5 Mensual. Según el estudio, el 41% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 69.9% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales 2010, el nivel de Desocupados es 0.5% y la población No Económicamente Activa el 44.2%. Según el estudio, el 98.6% Depende de la Agricultura.
Walla	32.1% Analfabeta 61.4% Primaria- 6.4% Secundaria	Según los Censos Nacionales 2010, la Mediana de Ingreso Diario es de \$7.33, \$220 Mensual. Según el estudio, el 61% de las Familias tienen Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 47.1% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales 2010, el nivel de Desocupados es 0.8% y la población No Económicamente Activa el 62.7%. Según el estudio, el 98.6% Depende de la Agricultura.

5.3.2. Situación de los Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, aunque las poblaciones tengan atención local de salud, ya que es elemental y no es capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud. Lo anterior se refleja en los altísimos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 3.8 y en los resultados de los Cuadros 3.2 y 3.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. En relación con los resultados de infestación por vectores, según los Cuadros 3.4, 3.6 y 3.7, resultaron positivos al momento de la toma de las muestras, dos casos de malaria y cuatro de chagas en Nurra. Según el Cuadro 3.5 no se encontró vectores en los hogares, aunque hay que considerar que era época seca.

Existe una altísima infestación de roedores en las viviendas, llegando a ser en Nurra del 97%. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 3.2 y 3.3.

5.3.2.1. Situación de Desnutrición

Cuadro 3.2: SDS - Desnutrición

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Darién	4.3%* - 4.6%**

*Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados en las Instalaciones del MINSA

**Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Provincia

5.3.2.2. Situación del Síndrome Diarreico

Cuadro 3.3: SDS - Síndrome Diarreico

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil*
Darién	22.6

Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11

• Por 1000 nacidos vivos

5.3.2.3. Situación Enfermedades Por Vectores

Cuadro 3.4: SDS - Vectores -

Localidad/ Enfermedad	Muestra	% Total Población	Malaria	Chagas	Gota Gruesa
Nurra	121	37.8%	2	0	4
Morí	261	46.0%	0	0	1
Walla	142	14.9%	0	0	0
Total	524	28.4%	2	5	0

Nota: Positivo en Niños de 1 a 5 años

Nota: Estación Seca

Cuadro 3.5: SDS -Situación Vectores Intra Domiciliar

Localidad	Vivienda Muestra	% Viviendas	Positivas en Vectores	% Infestación	Recipientes Potenciales Criaderos
Nurra	33	68.8%	0	0%	147
Morí	37	51.4%	0	0%	258
Walla	" Actividad no realizada por motivos del clima"				
Total	70	58.3%	0	0%	405

Nota: Estación Seca

Cuadro 3.6: SDS - Situación Vectores Peri Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Criaderos Permanentes		Criaderos Temporales	
			+	-	+	-
Nurra	33	68.8%	1	1	1	3
Morí	37	51.4%	0	2	0	2
Walla	" Actividad no realizada por motivos del clima"					
Total	70	58.3%	3	3	1	5

Nota: Estación Seca

Cuadro 3.7: SDS -Situación Roedores Intra Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Positivas en Roedores	% Infestación
Nurra	33	68.8%	32	97%
Morí	37	51.4%	22	59.5%
Walla	" Actividad no realizada por motivos del clima"			
Total	70	58.3%	54	77.1%

5.3.2.4. Situación Parásitos

Cuadro 3.8: SDS -Situación de Parásitos

Localidad	Muestra	% Población	Positivas en Parásitos	% Infestación	% relativo a Población
Nurra	67	20.9%	55	55%	17.2%
Morí	121	21.3%	94	46%	16.6%
Walla	10	1%	8	7%	0.8%
Total	191	10.4%	157	36%	8.3%

Nota: Niños de 1 a 19 Años de Edad

5.3.3. Situación de la Equidad Sanitaria

Las tres poblaciones acceden localmente a un servicio de salud, aunque de oferta muy limitada.

Cuadro 3.9: SDS- Situación de la Equidad Sanitaria

Localidad	Cobertura: Acceso Local a la APS Universal		Centrado en la Gente: Capacidad de Resolver 90% de los Problemas	
	SÍ	NO	SÍ	NO
Nurra	X			X
Morí	X			X
Walla	X			X

Basado en la Oferta de Atención del Ministerio de Salud

5.3.4. Objetivos Del Milenio y los Indicadores de la Situación de Salud

Resalta la relativa alta incidencia de las enfermedades por transmisión de vectores de los Cuadros 3.4 y 3.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 3.11; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

5.3.4.1. Desnutrición



% Desnutridos

Ídem Cuadro 3.2

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años de Edad con Peso/Talla Menor al Normal
Darién	Rural Indígena: 1%*

Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008

5.3.4.2. Síndrome Diarreico



% Mortalidad Infantil

Ídem Cuadro 3.3

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil*
Darién	22.6

Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11

• Por 1000 nacidos vivos

5.3.4.3. Enfermedades por Vectores



% Población Enferma Por Vectores y Por Tipo

Cuadro 3.10: SDS – ODM – Enfermedad por Vectores

	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa*	Nº	%
Darién	156	28.29	0	0	127	230.3	81	14.6

IDES 2009

**Tasa por cien mil habitantes

5.3.4.4. Parásitos



% de Niños Menores a 5 Años de Edad con Peso Menor al Normal

Cuadro 3.11: SDS – ODM – Enfermedad por Parásitos

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Darién	4.3%* - 4.6%**

*Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados en las Instalaciones del MINSA

**Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Provincia

5.3.4.5. Condiciones de la Vivienda

Las poblaciones no cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad, Mortí es el caso grave con 83.6% de la población sin acceso al saneamiento básico, Nurra tiene una mejor posición y es la única población con un acueducto rural según el Cuadro 3.16. Ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas, indicados en ese mismo Cuadro; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

5.3.4.5.1. % de Población Sin Acceso al Saneamiento Básico → % de Población Sin Acceso al Agua Potable

Cuadro 3.12: SDS – ODM – Condiciones de la Vivienda

Localidad	% Viviendas Sin Acceso Al Saneamiento Básico*	% Viviendas Sin Acceso Al Agua Potable
Nurra	24.3%	0%
Morfi	83.6%	100%
Walla	57.9%	100%

* Basado en la Disposición de la Basura

5.3.4.6. Pobreza y Hambre → % Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100

Cuadro 3.13: SDS – ODM – Pobreza y Hambre

Localidad/ Indicador	% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100
Nurra	97%
Morfi	41%
Walla	61%
Total	61%

5.3.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud DSS y ODM


Si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 3.14, el alto analfabetismo del Cuadro 3.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 3.9, las condiciones de la vivienda del Cuadro 3.16, se puede concluir que las poblaciones no tienen las condiciones de vida adecuadas y con el Cuadro 3.1 de las características sociodemográficas relevantes se puede igualmente señalar que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

5.3.5.1. Empleo Digno Protección Social → Mediana de Ingresos Diario % Población Ocupada

Cuadro 3.14: DSS – ODM – Situación de la Pobreza

Localidad/ Indicador	Población Con Ingresos Diario <\$1: Mediana del Ingreso Diarios de la Población Según Censos Nacionales 2010	% Población Desocupada Según Censos Nacionales 2010	% Población Sin Protección Social Según Censos Nacionales 2010
Nurra	2.50	0.5%	95.31%
Morfi	2.27	0.5%	96.65%
Walla	3.33	0.8%	98.43%

El bajo ingreso y sin protección social indican que no hay calidad en el empleo

5.3.5.2. Equidad  **% Alfabetización, Hombres y Mujeres, Entre 15 y 24 Años de Edad**

Cuadro 3.15: DSS – ODM – Situación de Equidad

Localidad	% Población >10 Años Edad Analfabeta (Según Censos Nacionales 2010. No discriminada por género)
Nurra	46%
Morfí	31.4%
Walla	50%


5.3.5.3. Entorno Saludable  **% Población Enferma Por Vectores**

Ídem Cuadro 3.10

	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa*	Nº	%
Darién	156	28.29	0	0	127	230.3	81	14.6

IDES 2009

**Tasa por cien mil habitantes

5.3.5.4. APS  **% Población Con Malaria y Enfermedades Graves**

Ver Cuadro Anterior

5.3.6 Análisis del Riesgo

5.3.6.1 Vivienda

El análisis del riesgo de la vivienda aparece en el Cuadro 3.16. Para efecto de la evaluación del riesgo se usan los factores sociodemográficos relevantes del Cuadro 3.1, los cuales facilitan la categorización de la vulnerabilidad.

El Cuadro 3.16 muestra la estructura de las viviendas como vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo; igualmente hay un cierto grado de hacinamiento que puede favorecer la transmisión de enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la mayoría de la población tira al río la basura por ausencia de un sistema de saneamiento; en Nurra se usa más un sitio comunal. Prácticamente todas las viviendas son vulnerables a grandes lluvias por su ubicación en pendientes y su características estructurales, así como a desbordamiento de ríos en otros casos. Sus necesidades las hacen en el río, según el Cuadro 3.16. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 3.1 se puede concluir que las viviendas son de alto riesgo en general y de alto riesgo frente al desastre.

Cuadro 3.16: Caracterización y Medición del Riesgo de la Vivienda

Amenaza CAUSA	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición Predominante	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Desastre Natural por CC	Estructura Vivienda	Nurra Piso: 97.3% tierra Paredes: 100% Paja, Penca, Caña, Palos. Techos: 100% Paja o Penca	Continua	Alta	Alto
		Mortí Pisos: 53.4% tierra y 45.2% madera Paredes: 80.8% Madera (Tablas, Troza) y 16.4% Paja, Penca, Caña, Palos Techos: 50.7% Paja o Penca y 43.8% Metal (Zinc, Aluminio)	Continua	Alta	Alto
		Wala Pisos: 97.9% tierra Paredes: 96.4% Paja, Penca, Caña, Palos Techos: 96.4% Paja o Penca	Continua	Alta	Alto
	Número de Personas por Vivienda:	Nurra El 54.1% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 32.4% entre 10 -14 Mortí El 65.8% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 23.3% entre 10 -14 Wala El 65% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 15.7% entre 10 -14	Continua	Alta	Alto
	Sistema Sanitario:	Nurra El 100% utiliza el río	Continua	Alta	Alto
		Mortí 98.6% utiliza el río	Continua	Alta	Alto
		Wala 96.4% utiliza el río	Continua	Alta	Alto
	Servicios Básicos	Nurra Agua: 100% acueducto rural Aseo: 75.7% sitio comunal y 13.5% quema la basura Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Alta	Alto
		Mortí Agua: 100% río, quebrada, manantial Aseo: 82.2% tira al río y 16.4% sitio comunal Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Alta	Alto
		Wala Agua: 97.9% río, quebrada, manantial Aseo: 45.7% tira al río y 42.1% sitio comunal Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Alta	Alto
	Localización (inundable, derrumbes)	Nurra 100% en orillas río Mortí 97.3% en orillas río Wala 77.1% orillas río o riachuelo y 20.7% en pendiente	Continua	Alta	Alto

5.3.6.2. Desastre

El riesgo de desastre está incluido en el análisis del riesgo de la vivienda.

5.3.6.3. Medición del Riesgo de Inseguridad Alimentaria

De acuerdo con las características sociodemográficas relevantes del Cuadro 3.1 que muestran alta dependencia de subsidio y de la agricultura, se puede concluir que existe un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático.

Cuadro 3.17: Caracterización y Medición del Riesgo de la Inseguridad Alimentaria

	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Amenaza CAUSA	Número de Personas	<p>Nurra El 54.1% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 32,4% entre 10 -14</p> <p>Morfi El 65.8% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 23.3% entre 10 -14</p> <p>Wala El 65% de las viviendas tienen entre 5 – 9 personas y 15.7% entre 10 -14</p>	Continua	Alta	Alto
	Educación Cabeza Familia	<p>Nurra 51.4% Analfabeta 45.9% Primaria 2.7% Secundaria</p> <p>Morfi 15.1% Analfabeta 68.5% Primaria 13.7% Secundaria 2.7% Universitaria</p> <p>Wala 32.1% Analfabeta 61.4% Primaria 6.4% Secundaria</p>	Continua	Alta	Alto
	Ingresos	<p>Nurra 97% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 89.2% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p> <p>Morfi 41% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 69.9% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p> <p>Wala 61% de las Familias tienen Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y el 47.1% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades</p>	Continua	Alta	Alto
	Situación Laboral	<p>Nurra Desocupados es 0,5% y la población No Económicamente Activa el 71.3%</p> <p>Morfi Desocupados es 0,5% y la población No Económicamente Activa el 44.2%</p> <p>Wala Desocupados es 0,8% y la población No Económicamente Activa el 62.7%</p>	Continua	Alta	Alto

5.3.7. Comportamientos, Actitudes y Prácticas de las Poblaciones y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 3.18.1, El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como leishmaniasis y chagas es muy bajo, aunque respecto a las otras enfermedades se tiene un conocimiento ligeramente más alto, sin llegar a ser aceptable; solo en Morfí el conocimiento de la malaria es excelente. Sin embargo hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua, excepto en Nurra, y evitar charco y aguas estancadas; así como el lavado de las manos. Por otro lado, el Cuadro 3.18.2 muestra como más alto, sin llegar a ser aceptable, el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias en estas poblaciones; aunque en Wala sí alcanza un nivel aceptable.

Respecto a las situaciones de desastres, el conocimiento es aceptable respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas; aunque no así en el efecto de lanzar desechos en fuentes de agua y alimentos. Excepto Nurra, las otras dos poblaciones están claras en las acciones de reacción y apoyo frente a un desastre. La situación general descrita empeora la condición de riesgo de las viviendas, desastres y seguridad alimentaria.

La conciencia en materia de control del mosquito es baja, solo en Wala se usa el mosquitero realmente, sin embargo las jornadas de limpieza son bajas. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos, según los Cuadros 3.19.1 y 3.19.2.

5.3.7.1. Conocimiento y Actitud de la Población Respecto a los Riesgos

Cuadro 3.18.1.: Conocimientos Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Nurra	Conocimiento Enfermedad Malaria: 48.6% Chagas: 2.7% Leishmaniasis: 2.7% Dengue: 5.4%	Conocimiento Transmisión Malaria: 43.2% Chagas: 2.7% Leishmaniasis: 0% Dengue: 27%	Conocimiento Preventivo Control de Mosquitos: Mosquiteros: 5.4% Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapar Recipientes con Agua: 10.8% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 83.8%
	Conocimiento Síntomas Malaria: 35.1% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 8.1%		
Morfí	Conocimiento Enfermedad Malaria: 95.9% Chagas: 5.5% Leishmaniasis: 0% Dengue: 58.9%	Conocimiento Transmisión Malaria: 91.8% Chagas: 2.7% Leishmaniasis: 1.4% Dengue: 57.5%	Conocimiento Preventivo Control de Mosquitos: Mosquiteros: 71.2% Mallas en Ventanas/Puertas: 9.6% Tapar Recipientes con Agua: 91.8% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 71.2%
	Conocimiento Síntomas Malaria: 94.5% Chagas: 0% Leishmaniasis: 17.8% Dengue: 64.4%		

	Conocimiento Enfermedad	Conocimiento Transmisión	Conocimiento Preventivo
Wala	Malaria: 67.1% Chagas: 10.7% Leishmaniasis: 15.7% Dengue: 59.3% Conocimiento Síntomas Malaria: 67.1% Chagas: 0% Leishmaniasis: 5% Dengue: 26.4%	Malaria: 31.4% Chagas: 22.9% Leishmaniasis: 5.7% Dengue: 20%	Control de Mosquitos: Mosquiteros: 31.4% Mallas en Ventanas/Puertas: 3.6% Tapar Recipientes con Agua: 92.9% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 75%

Cuadro 3.18.2.: Conocimientos Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Nurra	Conocimiento Enfermedad Gastrointestinal: 48.6% Respiratorias: 29.7% Conocimiento Síntomas Gastrointestinal: 18.9% Respiratorias: 18.9%	Conocimiento Transmisión Gastrointestinal: 34.8% Respiratorias: 8.1%	Conocimiento Preventivo Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 100% Antes de preparar o consumir alimentos: 100% Hervir agua antes de tomar : 86.5% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 75.7% Tapar nariz al estornudar: 70.3%
Morfi	Conocimiento Enfermedad Gastrointestinal: 28.8% Respiratorias: 28.8% Conocimiento Síntomas Gastrointestinal: 37% Respiratorias: 56.2%	Conocimiento Transmisión Gastrointestinal: 30.1% Respiratorias: 31.5%	Conocimiento Preventivo Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 76.7% Antes de preparar o consumir alimentos: 71.2% Hervir agua antes de tomar : 39.7% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 35.6% Tapar nariz al estornudar: 46.6%
Wala	Conocimiento Enfermedad Gastrointestinal: 87.1% Respiratorias: 77.9% Conocimiento Síntomas Gastrointestinal: 65.7% Respiratorias: 33.6%	Conocimiento Transmisión Gastrointestinal: 55.0% Respiratorias: 49.3%	Conocimiento Preventivo Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 67.9% Antes de preparar o consumir alimentos: 65.7% Hervir agua antes de tomar : 64.3% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 73.6% Tapar nariz al estornudar: 77.9%

Cuadro 3.18.3: Conocimientos Desastres

Localidad	Desastres		
	Origen	Condición de Riesgo	Reacción al Desastre
Nurra	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 8.1% Basura y chatarra en ríos : 2.7% Quema de monte: 67.9%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 12.9% Casa a orilla del río: 97.3% Casa de materiales no adecuados: 62.2%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 0% Conoce Comité de Apoyo: 0%
Morfi	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 43.8% Basura y chatarra en ríos : 17.8% Quema de monte: 54.1%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 100% Casa a orilla del río: 57.5% Casa de materiales no adecuados: 39.7%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 94.5% Conoce Comité de Apoyo: 80.8%
Wala	Conocimiento Factores Influyentes Tala indiscriminada: 48.6% Basura y chatarra en ríos : 7.9% Quema de monte: 58%	Conocimiento Situación Riesgosa Vivir en zona inundable: 45.2% Casa a orilla del río: 57.9% Casa de materiales no adecuados: 21.4%	Conocimiento Respuesta Conoce qué hacer: 71.4% Conoce Comité de Apoyo: 74.3%

5.3.7.2. Prácticas de la Población Que Inciden en los Riesgos

Cuadro 3.19.1: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Nurra	<p>Control de Fuentes Tienen aguas estancadas: 16.2% Depositán basura en: Crematorio de salud 75.7% y queman 13.5%</p>	<p>Control de Mosquitos: Usan Mosquiteros: 5.4% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 0% Tapan Recipientes con Agua: 10.8% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 83.8%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 13.5%
Morfi	<p>Control de Fuentes Tienen aguas estancadas: 28.8% Depositán basura en: Tiran al río 82.2% y Crematorio de salud 16.4%</p>	<p>Control de Mosquitos: Usan Mosquiteros: 71.2% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 9.6% Tapan Recipientes con Agua: 91.8% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 71.2%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 38.4%
Wala	<p>Control de Fuentes Tienen aguas estancadas: 25% Depositán basura en: 45.7% Tiran al Río y 42.1% usan crematorio de salud</p>	<p>Control de Mosquitos: Usan Mosquiteros: 31.4% Usan Mallas en Ventanas/Puertas: 3.6% Tapan Recipientes con Agua: 92.9% Evitan Charcos y Aguas Estancadas: 75%</p>	Realizan Jornadas de Limpieza: 51.4%

Cuadro 3.19.2: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Nurra	<p>Cómo Manejan a Persona Resfriada Buscan Atención: 100%</p>	<p>Servicio de Salud Utilizado Curandero 100%, aunque el 94% también asiste al Puesto de Salud</p>	<p>Acciones Preventivas Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 100% Antes de preparar o consumir alimentos: 100% Hierven agua antes de tonar : 86.5% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 75.7% Tapan nariz al estornudar: 70.3%</p>
Morfi	<p>Cómo Manejan a Persona Resfriada Buscan Atención: 27% Atienden, le Dan Medicina: 26% Dejan Descansar: 19.2%</p>	<p>Servicio de Salud Utilizado Puesto de Salud 93.2% , aunque el 80.8% también asiste al Curandero</p>	<p>Acciones Preventivas Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 76.7% Antes de preparar o consumir alimentos: 71.2% Hierven agua antes de tonar : 39.7% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 35.6% Tapan nariz al estornudar: 46.9%</p>
Wala	<p>Cómo Manejan a Persona Resfriada Atienden, le Dan Medicina: 64.3% Buscan Atención: 34.3%</p>	<p>Servicio de Salud Utilizado Curandero 87.1%, aunque el 50% también asiste al Puesto de Salud</p>	<p>Acciones Preventivas Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 67.9% Antes de preparar o consumir alimentos: 65.7% Hierven agua antes de tonar : 64.3% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 73.6% Tapan nariz al estornudar: 77.9%</p>

5.4. Cuenca del Chucunaque - Poblaciones de la Carretera de Darién: Metefí y Nicanor

5.4.1. Situación Sociodemográfica Relevante

Los ingresos familiares de las dos poblaciones son medianos, según el estudio, 82.4% del ingreso familiar es mayor a \$100 mensuales, lo que daría un mínimo de \$3 diarios; no existe dependencia de subsidios públicos gubernamentales, solo el 8.7% de las familias de Metefí lo recibe. Sin embargo, aunque están en mejor posición que las otras poblaciones estudiadas, la posibilidad de mejorar el ingreso familiar se dificulta pues el 49% de los jefes de familia están entre analfabeta y escuela primaria, en el caso de Nicanor es el 79%. No existe alta dependencia del trabajo en la agricultura en Metefí, tienen una variedad de fuentes de ingresos, lo cual, comparadas con las otras poblaciones, hace su riesgos de la seguridad alimentaria menor desde esa perspectiva, sin dejar de ser alto; Nicanor depende un 50% de la agricultura. Aunque, según los Censos Nacionales, se observa un nivel de desocupados del 1.9%, no es un empleo de calidad si, según el estudio, se tiene al 41.2% de los hogares con ingresos inferiores a los \$300 y entre el 68% - 85% de la población sin protección social, Cuadro 4.14. A continuación un cuadro resumen de la situación socio demográfica, en donde Nicanor resalta por tener los menores indicadores según se muestra en el Cuadro 4.1. La mejor condición económica de estas poblaciones, respecto a las otras áreas estudiadas, puede asociarse con el hecho de que concentra oficinas públicas regionales.

	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Todas las Poblaciones	9% Analfabeta 40% Primaria 31.9% Secundaria 19.1% Universitaria	Según los Censos Nacionales, la Mediana de Ingreso Diario es: \$11, \$330 Mensual y según el estudio, el 16.2% de las Familias tienen Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales, el 35% Está Entre \$101 - \$300 y el 47.4% Más de \$300. El 7.8% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades según el estudio.	Según los Censos Nacionales, los Desocupados son el 1.9% y la población No Económicamente Activa es el 46% en el corregimiento de Metefí. Según el estudio, el 17.2% Depende de la Agricultura, el 44.7% Actúa como Obrero o Funcionario Público y como Jornalero o Independiente el 19.5%.

Cuadro 4.1: Características Relevantes de las Poblaciones

Población Seleccionada	Educación Cabeza de Familia	Ingreso Familiar	Situación Laboral
Metefí	6.6% Analfabeta 38.8% Primaria 33.1% Secundaria 21.4% Universitaria	Según los Censos Nacionales 2010, la Mediana de Ingreso Diario: es \$15, \$450 Mensual. Según el estudio, el 11.2% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales, 35.7% Está Entre \$101 - \$300 y el 51.6% Más de \$300 y el 8.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales 2010, el nivel de Desocupados es del 2.3% y la población No Económicamente Activa el 46.6%. Según el estudio, Solo el 13.3% Depende de la Agricultura., el 48.5% Actúa como Obrero o Funcionario Público.
Nicanor	29.2% Analfabeta 50 % Primaria 20.8% Secundaria	Según los Censos Nacionales 2010, la Mediana de Ingreso Diario: \$9.30, \$279 Mensual. Según el estudio, el 58.3% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y 29.2% Está Entre \$101 - \$300 y el 0.0% de las Viviendas se Benefician de la Red de Oportunidades	Según los Censos Nacionales 2010, el nivel de Desocupados es de 1.4% y la población No Económicamente Activa el 53.6%. El 50% Depende de la Agricultura.; ganadería y obrero representan el 25%.

5.4.2. Situación de los Indicadores de Salud

La inequidad sanitaria es clara, salvo la población de Metefí, no se tiene atención local de salud y esta no es capaz de atender el 90% de sus necesidades básicas en salud. Lo anterior se refleja en los altos niveles de infestación por parásitos en los niños entre 1 y 19 años de edad del Cuadro 4.8 y en los resultados de los Cuadros 4.2 y 4.3 de la desnutrición y mortalidad infantil. Los resultados de infestación por vectores, según el Cuadro 4.4 no fueron

positivos al momento de la toma de las muestras, con la observación de que se recolectaron en la época seca del año; aunque, según los el Cuadros 4.5, 4.6 y 4.7 el nivel de infestación de los hogares por vectores es relativamente alto para este período del año. Llama la atención la alta presencia de roedores en las viviendas, en Metetí, es del 34.8%. La desnutrición y la mortalidad infantil son relativamente altas según los Cuadros 4.2 y 4.3.

5.4.2.1. Situación de Desnutrición

Cuadro 4.2: SDS - Desnutrición

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Darién	4.3%* - 4.6%**

*Nota: Bolefín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados en las Instalaciones del MINSA

**Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, gráfica 25B de la Provincia

5.4.2.2. Situación del Síndrome Diarreico

Cuadro 4.3: SDS - Síndrome Diarreico

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil*
Darién	22.6

Nota: Bolefín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11

• Por 1000 nacidos vivos

5.4.2.3. Situación Enfermedades Por Vectores

Cuadro 4.4: SDS - Vectores

Localidad/ Enfermedad	Muestra	% Población	Malaria	Chagas	Gota Gruesa
Metetí	299	12.9%	0	0	0
Nicanor	50	17.4%	0	0	0
Total	349	14.9%	0	0	0

Nota: Estación Seca

Cuadro 4.5: SDS -Situación Vectores Intra Domiciliar

Localidad	Vivienda Muestra	% Viviendas	Positivas en Vectores	% Infestación	Recipientes Potenciales Criaderos
Metetí	46	7.6%	4	8.7%	206
Nicanor	35	46.1%	3	8.6%	78
Total	81	11.8%	7	8.6%	284

Nota: Estación Seca

Cuadro 4.6: SDS - Situación Vectores Peri Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Criaderos Permanentes		Criaderos Temporales	
			+	-	+	-
Metetí	46	7.6%	0	0	0	0
Nicanor	35	46.1%	2	0	0	0
Total	81	11.8%	2	0	0	0

Nota: Estación Seca

Cuadro 4.7: SDS -Situación Roedores Intra Domiciliar

Localidad	Viviendas Muestra	% Viviendas	Positivas en Roedores	% Infestación
Metetí	46	7.6%	16	34.8%
Nicanor	35	46.1%	4	11.4%
Total	81	11.8%	20	24.7%

Nota: Estación Seca

5.4.2.4. Situación Parásitos

Cuadro 4.8: SDS -Situación de Parásitos

Localidad	Muestra	% Población	Positivas en Parásitos	% Infestación Muestra	% relativo a Población
Metetí	37	1.6%	16	43.2%	0.8%
Nicanor	" Actividad no realizada por motivos del clima"				
Total					

Nota: Niños de 1 a 19 Años de Edad

5.4.3. Situación de la Equidad Sanitaria

Cuadro 4.9: SDS- Situación de la Equidad Sanitaria

Localidad	Cobertura: Acceso Local a la APS Universal		Centrado en la Gente: Capacidad de Resolver 90% de los Problemas	
	SÍ	NO	SÍ	NO
Metetí	X			X
Nicanor		X		X

Basado en la oferta de Atención del Ministerio de Salud

5.4.4. Objetivos Del Milenio y los Indicadores de la Situación de Salud

Resalta la relativa alta incidencia en las enfermedades por transmisión de vectores del Cuadro 4.10 y el bajo porcentaje de niños menores a 5 años con la relación peso – talla menor al normal del Cuadro 4.11; la desnutrición y mortalidad infantil ya fue comentada.

5.4.4.1.

Desnutrición**% Desnutridos**

Ídem Cuadro 4.2

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años Desnutridos: Peso Menor a la Edad
Darién	4.3%* - 4.6%**

*Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 61, Resultados en las Instalaciones del MINSA

**Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008, aráfrica 25B de la Provincia

5.4.4.2.

Síndrome Diarreico**% Mortalidad Infantil**

Ídem Cuadro 4.3

Localidad/ Indicador	Tasa Mortalidad Infantil*
Darién	22.6

Nota: Boletín Oficial del MINSA de Estadísticas 2009, junio 2010, Cuadro 11

• Por 1000 nacidos vivos

5.4.4.3.

Enfermedades por Vectores **% Población Enferma Por Vectores y Por Tipo**

Cuadro 4.10: SDS – ODM – Enfermedad por Vectores

	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa*	Nº	%
Darién	156	28.29	0	0	127	230.3	81	14.6

IDES 2009

*Tasa por cien mil habitantes

5.4.4.4.

Parásitos**% de Niños Menores a 5 Años de Edad con Peso Menor al Normal**

Cuadro 4.11: SDS – ODM – Enfermedad por Parásitos

Localidad/ Indicador	% de Niños Menores a 5 Años de Edad con Peso/Talla Menor al Normal
Darién	Rural Indígena: 1%*

*Estudio Nutricional < 5 años, ENV 2008

5.4.4.5. Condiciones de la Vivienda

Ninguna de las poblaciones cuenta con un servicio de saneamiento seguro y de calidad y aunque casi la totalidad de las personas acceden al agua a través de acueductos rurales, según el Cuadro 4.16, ninguna cuenta con un suministro de agua potable seguro y apto para el consumo humano según los resultados de las pruebas del mismo Cuadro; allí igualmente se muestran otros indicadores que se analizan en la situación de riesgos más adelante.

5.4.4.5.1. **% de Población Sin Acceso al Saneamiento Básico** → **% de Población Sin Acceso al Agua Potable**

Cuadro 4.12: SDS – ODM – Condiciones de la Vivienda

Localidad	□ % Viviendas Sin Acceso Al Saneamiento Básico	% Viviendas Sin Acceso Al Agua Potable
Metefí	89.3%	1.7%
Nicanor	100%	4.29%

□ Basado en la Disposición de la Basura

5.4.4.6. **Pobreza y Hambre** → **% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100**

Cuadro 4.13: SDS – ODM – Pobreza y Hambre

Localidad/ Indicador	% Viviendas con Ingresos Entre \$1 – \$100
Metefí	11.2
Nicanor	58.3

5.4.5. Situación de los Determinantes Sociales de la Salud DSS y ODM

A pesar de tener mejores condiciones que las otras poblaciones estudiadas, se puede señalar que si se considera la extremadamente baja protección social de las poblaciones, Cuadro 4.14, el alto analfabetismo del Cuadro 4.15, la inequidad sanitaria del Cuadro 4.9 se puede concluir que no se tiene las condiciones de vida adecuadas y con el Cuadro 4.1 de las características socio demográficas relevantes, se puede igualmente indicar que no existe un apropiado acceso a los recursos e ingresos, lo cual explica lo anterior.

5.4.5.1. **Empleo Digno** → **Mediana de Ingresos Diario**
Protección Social → **% Población Ocupada**

Cuadro 4.14: DSS – ODM – Situación de la Pobreza

Localidad/ Indicador	Población Con Ingresos Diario <\$1: Mediana del Ingreso Diarios de la Población Según los Censos Nacionales 2010	% Población Desocupada Según los Censos Nacionales 2010	% Población Sin Protección Social Según los Censos Nacionales 2010
Metefí	10.83	2.3%	68.6%
Nicanor	6.67	1.4%	85.1%

5.4.5.4. Equidad



**% Alfabetización, Hombres y Mujeres,
Entre 15 y 24 Años de Edad**

Cuadro 4.15: DSS – ODM – Situación de Equidad

Localidad	% Población >10 Años Edad Analfabeta (Según los Censos Nacionales 2010. No discriminada por género)
Metetí	9%
Nicanor	12.80%

5.4.5.3. Entorno Saludable

% Población Enferma Por Vectores

Ídem Cuadro 4.10

	Malaria		Chagas		Dengue		Leishmaniasis	
	Nº	%	Nº	%	Nº	Tasa*	Nº	%
Darién	156	28.29	0	0	127	230.3	81	14.6

IDES 2009

*Tasa por cien mil habitantes

5.4.5.4.

APS



% Población Con Malaria

Ver Cuadro Anterior

5.4.6 Análisis del Riesgo

5.4.6.1 Vivienda

El análisis del riesgo de la vivienda aparece en el Cuadro 4.16. Para efecto de la evaluación del riesgo se usan los factores sociodemográficos relevantes del Cuadro 4.1, los cuales facilitan la categorización de la vulnerabilidad.

El Cuadro 4.16 muestra la estructura de las viviendas como poco vulnerables a vectores e inclemencias del tiempo, aunque en menor grado en Nicanor; no existe hacinamiento que podría favorecer la transmisión de enfermedades respiratorias y gastrointestinales. Por otro lado, el mismo Cuadro indica que la inmensa mayoría de la población quema la basura por ausencia de un sistema de saneamiento, todas las viviendas usan tanque séptico para sus necesidades. Prácticamente todas las viviendas no son tan vulnerables a grandes lluvias y no se ubican en pendientes, ni próximas a ríos. Al combinar la situación descrita anteriormente con las características socio demográficas relevantes del Cuadro 4.1 se puede concluir que las viviendas no son de alto riesgo en general y ni de alto riesgo frente al desastre; su mayor riesgo está en la calidad del agua.

Cuadro 4.16: Caracterización y Medición del Riesgo de la Vivienda

Amenaza CAUSA	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición Predominante	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Desastre Natural por CC	Estructura Vivienda	Metefí Piso: 76% Pavimento (cemento, mosaico, baldosa, ladrillo) y 14.8% Madera Paredes: 50.5% Bloque, Ladrillo, Piedra, Concreto y 49.5% Madera (Tablas, Troza) Techos: 93.4% Metal (Zinc, Aluminio)	Continua	Baja	Bajo
		Nicanor Pisos: 58.3% Pavimento (cemento, mosaico, baldosa, ladrillo) y 20.8% Madera Paredes: 62.5% Madera (Tablas, Troza) y 37.5% Bloque, Ladrillo, Piedra, Concreto Techos: 87.5% Metal (Zinc, Aluminio)	Continua	Media	Medio
	Número de Personas por Vivienda:	Metefí 63% de las viviendas tienen menos de 5 personas y 35.4% entre 5 -9 Nicanor 50% de las viviendas tienen menos de 5 personas y 41.7% entre 5 -9	Continua	Baja	Bajo
	Sistema Sanitario:	Metefí 96.6% tanque séptico Nicanor 100% tanque séptico	Continua	Baja	Bajo
	Servicios Básicos	Metefí Agua: 98.3% acueducto rural Aseo: 84.7% quema la basura, sitio comunal 10.7% Calidad del Agua: Aceptable, adecuada para el consumo humano	Continua	Media	Medio
		Nicanor Agua: 95.7% acueducto rural Aseo: 100% quema la basura Calidad del Agua: No segura, ni adecuada para el consumo humano	Continua	Media	Medio
	Localización (inundable, derrumbes)	Metefí 61.2% en lugares otros, pendientes 9.2% y 25.1% en orillas río, similares o inundable Nicano 83.3% en lugares otros, y 8.3% en laguna	Continua	Baja	Bajo

5.4.6.3. Medición del Riesgo de Inseguridad Alimentaria

De acuerdo con las características socio demográficas relevantes del Cuadro 4.1 que aunque no muestran alta dependencia del subsidio y de la agricultura, excepto Nicanor, llevan a concluir que no deja de existir un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático, dada las limitaciones de los ingresos familiares.

Cuadro 4.17: Caracterización y Medición del Riesgo de la Inseguridad Alimentaria

	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Amenaza causa	Número de Personas	<p>Metefí 63% de las viviendas tienen menos de 5 personas y 35.4% entre 5 -9</p> <p>Nicanor 50% de las viviendas tienen menos de 5 personas y 41.7% entre 5 -9</p>	Continua	Alta	Alto
	Educación Cabeza Familia	<p>Metefí 6.6% Analfabeta 38.8% Primaria 33.1% Secundaria 21.4% Universitaria</p> <p>Nicanor 29.2% Analfabeta 50 % Primaria 20.8% Secundaria</p>	Continua	Media	Medio
	Ingresos	<p>Metefí 11.2% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales, 35.7% Está Entre \$101 - \$300 y el 51.6% Más de \$300 y el 8.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de oportunidades</p> <p>Nicanor 58.3% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y 29.2% Está Entre \$101 - \$300</p>	Continua	Alta	Alto
	Situación Laboral	<p>Metefí Desocupados es del 2.3% y la población No Económicamente Activa el 46.6%</p> <p>Nicanor Desocupados es de 1.4% y la población No Económicamente Activa el 53.6%</p>	Continua	Alta	Alto

5.4.7. Comportamientos, Actitudes y Prácticas de las Poblaciones y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 4.18.1, El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como leishmaniasis y chagas es bajo en las poblaciones y

bueno respecto a la malaria y dengue; llama la atención que el conocimiento de los síntomas de la malaria y el dengue y de la transmisión de la malaria, en Nicanor, no guarden relación con el conocimiento de esas enfermedades. Hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas, aunque no tanto así en el uso de mosquiteros y menos el de mallas. El Cuadro 4.18.2 muestra como el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es alto en Metefí y relativamente bajo en Nicanor. El conocimiento preventivo en materia de vectores y enfermedades hídricas es bueno, pero no así en lo relacionado con la necesidad de hervir el agua, el lavado de manos después de contactar un enfermo y el tapar la nariz al estornudar.

En lo relativo a desastres, el conocimiento es muy bajo respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas y peor respecto a las acciones de reacción y apoyo.

La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídricas se refleja en las prácticas de la población, en el hogar según el Cuadro 4.19.1 y 4.19.2; sin embargo las jornadas de limpieza son bajas. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

5.4.7.1. Conocimiento y Actitud de la Población Respecto a los Riesgos

Cuadro 4.18.1.: Conocimientos Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 86.7% Chagas: 13.8% Leishmaniasis: 43.4 % Dengue: 88.8%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 70.4% Chagas: 6.6% Leishmaniasis: 0.5% Dengue: 86.2%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 35.4% Mallas en Ventanas/Puertas: 15.8% Tapar Recipientes con Agua: 89.3% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 85.4%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 73.5% Chagas: 3.1% Leishmaniasis: 36.2% Dengue: 83.7%		
Nicanor	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Malaria: 58.3% Chagas: 8.3% Leishmaniasis: 8.3% Dengue: 70.8%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Malaria: 41.7% Chagas: 12.5% Leishmaniasis: 0 % Dengue: 66.7%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Control de Mosquitos: Mosquiteros: 33.3% Mallas en Ventanas/Puertas: 20.8% Tapar Recipientes con Agua: 91.7 % Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 83.3%
	<u>Conocimiento Síntomas</u> Malaria: 45.8% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 45.8%		

Cuadro 4.18.2.: Conocimientos Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<p><u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 86.7% Respiratorias: 92.9%</p> <p><u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 87.2% Respiratorias: 51.5%</p>	<p><u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 87.2% Respiratorias: 67.3%</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 68.4% Antes de preparar o consumir alimentos: 73.5% Hervir agua antes de tonar : 16.8% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 50.5% Tapar nariz al estornudar: 45.4%</p>
Nicanor	<p><u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 54.2% Respiratorias: 66.7%</p> <p><u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 37.5% Respiratorias: 20.8%</p>	<p><u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 33.3% Respiratorias: 12.5%</p>	<p><u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 79.2% Antes de preparar o consumir alimentos: 91.7% Hervir agua antes de tonar: 0% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 20.8% Tapar nariz al estornudar: 58.3 %</p>

Cuadro 4.18.3: Conocimientos Desastres

Localidad	Desastres		
	Origen	Condición de Riesgo	Reacción al Desastre
Metefí	<p><u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 15.3% Basura y chatarra en ríos : 45.9% Quema de monte: 32.1%</p>	<p><u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 56.6% Casa a orilla del río: 66.8% Casa de materiales no adecuados: 14.8%</p>	<p><u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 54.1 % Conoce Comité de Apoyo: 27%</p>
Nicanor	<p><u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 0% Basura y chatarra en ríos : 4.2% Quema de monte: 16.7%</p>	<p><u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 8.3% Casa a orilla del río: 0% Casa de materiales no adecuados: 0%</p>	<p><u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 29.2% Conoce Comité de Apoyo: 8.3%</p>

5.4.7.2. Prácticas de la Población Que Inciden en los Riesgos

Cuadro 4.19.1: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 14.8% Depositán basura en: Queman 84.7%	<u>Control de Mosquitos:</u> Mosquiteros: 35.4% Mallas en Ventanas/Puertas: 15.8% Tapar Recipientes con Agua: 89.3 % Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 85.4%	Realizan Jornadas de Limpieza: 27%
Nicanor	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 16.7% Depositán basura en: Queman 100%.	<u>Control de Mosquitos:</u> Mosquiteros: 33.3% Mallas en Ventanas/Puertas: 20.8% Tapar Recipientes con Agua: 91.7 % Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 83.3%	Realizan Jornadas de Limpieza: 20.8%

Cuadro 4.19.2: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 97.5% Atienden, le Dan Medicina: 2.5%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 95.4% Puesto/Centro de Salud	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 68.4% Antes de preparar o consumir alimentos: 73.5% Hierven agua antes de tonar : 16.8% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 50.5% Tapan nariz al estornudar: 45.4%
Nicanor	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 91.0% Atienden, le Dan Medicina: 9%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 91.0% Puesto/Centro de Salud	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 79.2% Antes de preparar o consumir alimentos: 91.7% Hierven agua antes de tonar: 0% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 20.8% Tapan nariz al estornudar: 58.3 %

5.4.6.3. Medición del Riesgo de Inseguridad Alimentaria

De acuerdo con las características socio demográficas relevantes del Cuadro 4.1 que aunque no muestran alta dependencia del subsidio y de la agricultura, excepto Nicanor, llevan a concluir que no deja de existir un alto riesgo de inseguridad alimentaria frente a situaciones de sequía e inundaciones provocadas por el Cambio Climático, dada las limitaciones de los ingresos familiares.

Cuadro 4.17: Caracterización y Medición del Riesgo de la Inseguridad Alimentaria

	Vulnerabilidad Determinantes Socioeconómicos		Impacto Efecto		
	Factor	Condición	Exposición Interacción	Vulnerabilidad	Riesgo Grado
Amenaza causa	Número de Personas	Metefí 63% de las viviendas tienen menos de 5 personas y 35.4% entre 5 -9 Nicanor 50% de las viviendas tienen menos de 5 personas y 41.7% entre 5 -9	Continua	Alta	Alto
	Educación Cabeza Familia	Metefí 6.6% Analfabeta 38.8% Primaria 33.1% Secundaria 21.4% Universitaria Nicanor 29.2% Analfabeta 50 % Primaria 20.8% Secundaria	Continua	Media	Medio
	Ingresos	Metefí 11.2% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales, 35.7% Está Entre \$101 - \$300 y el 51.6% Más de \$300 y el 8.7% de las Viviendas se Benefician de la Red de oportunidades Nicanor 58.3% de las Familias con Ingresos Entre \$1 - \$100 Mensuales y 29.2% Está Entre \$101 - \$300	Continua	Alta	Alto
	Situación Laboral	Metefí Desocupados es del 2.3% y la población No Económicamente Activa el 46.6% Nicanor Desocupados es de 1.4% y la población No Económicamente Activa el 53.6%	Continua	Alta	Alto

5.4.7. Comportamientos, Actitudes y Prácticas de las Poblaciones y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas y su Relación con los Riesgos

Conocimientos, Actitudes y Prácticas

Según el Cuadro 4.18.1, El conocimiento, en materia de origen, significado, síntomas y transmisión, de las enfermedades como lieshmanisis y chagas es bajo en las poblaciones y

bueno respecto a la malaria y dengue; llama la atención que el conocimiento de los síntomas de la malaria y el dengue y de la transmisión de la malaria, en Nicanor, no guarden relación con el conocimiento de esas enfermedades. Hay conciencia en la necesidad de tapar recipientes con agua y evitar charco y aguas estancadas, aunque no tanto así en el uso de mosquiteros y menos el de mallas. El Cuadro 4.18.2 muestra como el conocimiento de las enfermedades gastrointestinales y respiratorias es alto en Metetí y relativamente bajo en Nicanor. El conocimiento preventivo en materia de vectores y enfermedades hídricas es bueno, pero no así en lo relacionado con la necesidad de hervir el agua, el lavado de manos después de contactar un enfermo y el tapar la nariz al estornudar.

En lo relativo a desastres, el conocimiento es muy bajo respecto a los factores que influyen, las situaciones riesgosas y peor respecto a las acciones de reacción y apoyo.

La conciencia en materia de control del mosquito y su conocimiento relativo a las enfermedades hídricas se refleja en las prácticas de la población, en el hogar según el Cuadro 4.19.1 y 4.19.2; sin embargo las jornadas de limpieza son bajas. En cuanto a la prevención de enfermedades hídricas, sus prácticas van acorde con sus conocimientos y su énfasis está en el lavado de manos antes de preparar o consumir alimentos.

5.4.7.1. Conocimiento y Actitud de la Población Respecto a los Riesgos

Cuadro 4.18.1.: Conocimientos Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metetí	<p>Conocimiento Enfermedad</p> <p>Malaria: 86.7% Chagas: 13.8% Leishmaniasis: 43.4 % Dengue: 88.8%</p> <p>Conocimiento Síntomas</p> <p>Malaria: 73.5% Chagas: 3.1% Leishmaniasis: 36.2% Dengue: 83.7%</p>	<p>Conocimiento Transmisión</p> <p>Malaria: 70.4% Chagas: 6.6% Leishmaniasis: 0.5% Dengue: 86.2%</p>	<p>Conocimiento Preventivo</p> <p>Control de Mosquitos: Mosquiteros: 35.4% Mallas en Ventanas/Puertas: 15.8% Tapar Recipientes con Agua: 89.3% Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 85.4%</p>
	<p>Conocimiento Enfermedad</p> <p>Malaria: 58.3% Chagas: 8.3% Leishmaniasis: 8.3% Dengue: 70.8%</p> <p>Conocimiento Síntomas</p> <p>Malaria: 45.8% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 45.8%</p>		
Nicanor	<p>Conocimiento Enfermedad</p> <p>Malaria: 58.3% Chagas: 8.3% Leishmaniasis: 8.3% Dengue: 70.8%</p> <p>Conocimiento Síntomas</p> <p>Malaria: 45.8% Chagas: 0% Leishmaniasis: 0% Dengue: 45.8%</p>	<p>Conocimiento Transmisión</p> <p>Malaria: 41.7% Chagas: 12.5% Leishmaniasis: 0 % Dengue: 66.7%</p>	<p>Conocimiento Preventivo</p> <p>Control de Mosquitos: Mosquiteros: 33.3% Mallas en Ventanas/Puertas: 20.8% Tapar Recipientes con Agua: 91.7 % Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 83.3%</p>

Cuadro 4.18.2.: Conocimientos Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 86.7% Respiratorias: 92.9% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 87.2% Respiratorias: 51.5%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 87.2% Respiratorias: 67.3%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 68.4% Antes de preparar o consumir alimentos: 73.5% Hervir agua antes de tomar : 16.8% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 50.5% Tapar nariz al estornudar: 45.4%
Nicanor	<u>Conocimiento Enfermedad</u> Gastrointestinal: 54.2% Respiratorias: 66.7% <u>Conocimiento Síntomas</u> Gastrointestinal: 37.5% Respiratorias: 20.8%	<u>Conocimiento Transmisión</u> Gastrointestinal: 33.3% Respiratorias: 12.5%	<u>Conocimiento Preventivo</u> Gastrointestinal: Lavar manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 79.2% Antes de preparar o consumir alimentos: 91.7% Hervir agua antes de tomar: 0% Respiratorias: Lavar manos: Después de contacto con enfermo: 20.8% Tapar nariz al estornudar: 58.3 %

Cuadro 4.18.3: Conocimientos Desastres

Localidad	Desastres		
	Origen	Condición de Riesgo	Reacción al Desastre
Metefí	<u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 15.3% Basura y chatarra en ríos : 45.9% Quema de monte: 32.1%	<u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 56.6% Casa a orilla del río: 66.8% Casa de materiales no adecuados: 14.8%	<u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 54.1 % Conoce Comité de Apoyo: 27%
Nicanor	<u>Conocimiento Factores Influyentes</u> Tala indiscriminada: 0% Basura y chatarra en ríos : 4.2% Quema de monte: 16.7%	<u>Conocimiento Situación Riesgosa</u> Vivir en zona inundable: 8.3% Casa a orilla del río: 0% Casa de materiales no adecuados: 0%	<u>Conocimiento Respuesta</u> Conoce qué hacer: 29.2% Conoce Comité de Apoyo: 8.3%

5.4.7.2. Prácticas de la Población Que Inciden en los Riesgos

Cuadro 4.19.1: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Vectores

Localidad	Vectores		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 14.8% Depositan basura en: Queman 84.7%	<u>Control de Mosquitos:</u> Mosquiteros: 35.4% Mallas en Ventanas/Puertas: 15.8% Tapar Recipientes con Agua: 89.3 % Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 85.4%	Realizan Jornadas de Limpieza: 27%
Nicanor	<u>Control de Fuentes</u> Tienen aguas estancadas: 16.7% Depositan basura en: Queman 100%.	<u>Control de Mosquitos:</u> Mosquiteros: 33.3% Mallas en Ventanas/Puertas: 20.8% Tapar Recipientes con Agua: 91.7 % Evitar Charcos y Aguas Estancadas: 83.3%	Realizan Jornadas de Limpieza: 20.8%

Cuadro 4.19.2: Prácticas Que Favorecen o Perjudican Enfermedades Hídricas y Respiratorias

Localidad	Enfermedades Hídricas y Respiratorias		
	Origen	Transmisión	Prevención
Metefí	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 97.5% Atienden, le Dan Medicina: 2.5%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 95.4% Puesto/Centro de Salud	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 68.4% Antes de preparar o consumir alimentos: 73.5% Hierven agua antes de tonar : 16.8% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 50.5% Tapan nariz al estornudar: 45.4%
Nicanor	<u>Cómo Manejan a Persona Resfriada</u> Buscan Atención: 91.0% Atienden, le Dan Medicina: 9%	<u>Servicio de Salud Utilizado</u> 91.0% Puesto/Centro de Salud	<u>Acciones Preventivas</u> Gastrointestinal: Lavan manos: Después de necesidades o cambio pañal del bebé: 79.2% Antes de preparar o consumir alimentos: 91.7% Hierven agua antes de tonar: 0% Respiratorias: Lavan manos: Después de contacto con enfermo: 20.8% Tapan nariz al estornudar: 58.3 %

6. Conclusiones

- ✓ Las poblaciones estudiadas tienen bajas condiciones socio - económicas para hacer frente directamente a los riesgos que el CC les podrían crear.
- ✓ Los DSS, en especial las condiciones de vida, que reflejan distribución de los recursos e ingresos, resultan adversos a las poblaciones y esto determina la inequidad sanitaria en las mismas.
- ✓ Los ODM pueden más fácilmente cumplirse en Metetí y Nicanor, pero no así en las otras poblaciones.
- ✓ La APS enfrenta un enorme desafío para cumplir con los cuatro principios establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

6.1. Conclusión General

Si bien Metetí y Nicanor tienen mejores condiciones, en algunos casos, que las demás poblaciones, se puede concluir que la SDS de las poblaciones estudiadas, próximas a las Cuencas del Tabasará y Chucunaque, presentan características de inequidad social y sanitaria respecto a los principios de la APS y los objetivos del enfoque de los DSS; y siguen siendo un desafío para los ODM en muchos indicadores y no dejan de presentar un alto riesgo frente al CC.

Bibliografía

1. Protocolo de la Investigación de la Situación de Salud en Comunidades de las Cuencas de los Ríos Chucunaque y Tabasará, 2009.
2. Informes de Resultados Obtenidos del Levantamiento de Campo, 2010.
3. Informes de los Indicadores de Salud, Aplicables al Estudio, del Ministerio de Salud
4. Cuarto Informe de Evaluación del Grupo Intergubernamental de Expertos sobre el Cambio Climático, 2007, Ginebra, Suiza.
5. Los Determinantes Sociales de la Salud. Una Perspectiva Desde el Taller Latinoamericano de Determinantes Sociales de la Salud, ALAMES, *Oliva López Arellano, a José Carlos Escudero y Luz Dary Carmona*, *Medicina Social* (www.medicinasocial.info) volumen 3, - 327 - número 4, noviembre 2008.
6. Cerrando la Brecha: Política de Acción Sobre los Determinantes Sociales de la Salud. Documento de Trabajo. Conferencia Mundial Sobre los Determinantes Sociales de la Salud. Río de Janeiro, Brasil, 19-21 de Octubre 2011.
7. Objetivos del Milenio. Informe 2008, Organización de las Naciones Unidas.
8. La Atención Primaria en Salud. Informe sobre la Salud en el Mundo, 2008, Organización Mundial de la Salud.

