

Revista científica CENTROS
15 de junio de 2018 – Vol. 8 No. 1
ISSN: 2304-604X pp 101-114

Recibido: 06/08/18; Aceptado: 06/01/19

Se autoriza la reproducción total o parcial de este artículo, siempre y cuando se cite la fuente completa y su dirección electrónica.

<https://revistas.up.ac.pa/index.php/centros>

indexada en



<http://www.latindex.unam.mx/>



<http://miar.ub.edu/issn/2304->



SITUACIÓN DE SALUD DE LA REGIÓN DE SAN MIGUELITO. 2006-2015

Health situation in the San Miguelito region. 2006-2015

Elisa Mendoza, Rosa Rodríguez, Enrique Quintero, Everlyn Góndola y Clara Cruz.

Universidad de Panamá. Escuela de Estadística. Email: esestadistica@hotmail.com

RESUMEN

El objetivo de esta investigación se centra en el análisis de indicadores estadísticos relacionados con la población de San Miguelito en el período 2006-2015, de forma tal que se pueda evidenciar tendencias en las series de indicadores que a su vez permitan proyectar futuros comportamientos de estas variables. El análisis de tendencias puede contribuir de manera significativa en el desarrollo de programas y estrategias públicas.

El estudio se basa en información cuantitativa de fuentes secundarias, recopilada de fuentes oficiales, como lo son Ministerio de Salud y Contraloría General de la República.

Entre los resultados más importantes que se pueden destacar están: un importante crecimiento poblacional, particularmente el corregimiento Rufina Alfaro, un importante número de su población vive con ingresos mensuales inferiores a 250 balboas, sólo el 19% logra un ingreso superior a mil balboas. En este distrito, es necesario prestar atención a la deserción escolar y continuar vigilando los índices de personas con Sida, si bien es cierto la tendencia es a disminuir, aún el número de casos por año es significativo.

PALABRAS CLAVE: Población, San Miguelito, Indicadores, Tendencias.

ABSTRACT

The objective of this research focuses on the analysis of statistical indicators related to the population of San Miguelito in the period 2006-2015, in such a way that trends can be evidenced in the series of indicators that in turn allow to project future behaviors of these variables. The analysis of trends can contribute significantly in the development of public programs and strategies.

The study is based on quantitative information from secondary sources, compiled from official sources, such as the Ministry of Health and the Office of the Comptroller General of the Republic.

Among the most important results that can be highlighted are: significant population growth, particularly the township Rufina Alfaro, a significant number of its population lives with monthly incomes of less than 250 balboas, only 19% achieve an income of more than 1,000 balboas. In this district, it is necessary to pay attention to school dropouts and continue monitoring the rates of people with AIDS, although it is true that the trend is to decrease, even the number of cases per year is significant.

KEYWORDS: Population, San Miguelito, Indicators, Trends.

INTRODUCCIÓN

El propósito de esta investigación es analizar la tendencia de los principales indicadores de salud de la población del distrito de San Miguelito durante los últimos diez años; tales como los nacimientos vivos, las defunciones generales, indicadores sociales, de educación y algunos indicadores económicos, según cifras oficiales. El distrito de San Miguelito, por su ubicación estratégica, en sus inicios se instauró como un distrito dormitorio, sin embargo, actualmente es un distrito en el cual se desarrollan diversas actividades económicas y comerciales, que lo resaltan como un distrito muy productivo y con grandes aportes económicos a la nación. Su población tiene los mayores índices de densidad poblacional del país, situación que conlleva a que surjan a la vez problemas socioeconómicos importantes, tales como la delincuencia, desempleo, pobreza y otros problemas relacionados con los servicios públicos y de atención a la salud.

El distrito de San Miguelito, al 2016 cuenta con 12 instalaciones de salud públicas funcionando, de los cuales 2 son hospitales del III nivel de atención y el resto (9) corresponden al segundo y tercer nivel de atención que incluye 6 Centros de Salud, 2 Policlínicas, ULAPs, entre otros. La mayor parte de la población cuenta con ingresos entre \$250.00 y \$999.00 dólares; mientras que la edad mediana es de 27 años para los hombres

y 32 años para las mujeres, para el año 2016, según cifras del Instituto de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República de Panamá.

Los indicadores de salud son sin duda, un instrumento de trabajo indispensable para las autoridades, pues, aunque no es posible una descripción exhaustiva de las condiciones de salud de toda la población, son importantes para orientar eficazmente las políticas públicas de salud y los esfuerzos sectoriales encaminados a lograr los mayores beneficios posibles para su población.

Describir el estado y tendencias de la situación de la situación de salud en la población, incluyendo aspectos sobre las facilidades de acceso y desigualdades, es importante para identificar grupos humanos vulnerables o con mayores necesidades en salud, estratificar el riesgo epidemiológico y determinar las áreas críticas como fundamento para establecer políticas y acciones prioritarias en salud.

Según, la OMS los indicadores, son "variables que sirven para medir los cambios". (OMS, Indicadores en Salud, 2007). "Un indicador de salud es una noción de la vigilancia en salud pública que define una medida de la salud (la ocurrencia de una enfermedad o de otro evento relacionado con la salud) o de un factor asociado con la salud (el estado de salud u otro factor de riesgo) en una población especificada.

En términos generales, los indicadores de salud representan medidas-resumen que capturan información relevante sobre distintos atributos y dimensiones del estado de salud y del desempeño del sistema de salud y que, vistos en conjunto, intentan reflejar la situación sanitaria de una población y sirven para vigilarla." (OPS, 2001).

Situación de las viviendas

"La alta densidad de población del Distrito ha traído consigo la variable hacinamiento que incluye secuelas que impactan en las condiciones más sensibles de la sociedad. Se presentan sectores densamente poblados, en los que los grupos familiares habitan en viviendas pequeñas, inhóspitas, en los que, con poca luz, carentes de servicios básicos en

su mayoría, en los cuales los grupos en edad económicamente activa son desempleados y los niños y niñas, así como adolescentes en edades escolares no han asistido a la escuela o han desertado el sistema educativo.” (USAID, 2010).

Según datos del Censo 2010, en el Distrito de San Miguelito había 73.316 viviendas con un promedio de ocupación por vivienda de 4 personas. El tipo de vivienda que más prevalecía era la vivienda Individual, seguida de los cuartos en casa de vecindad, los apartamentos, lugares no destinados a la vivienda y viviendas colectivas. En San Miguelito 1.623 personas vivían aún en viviendas improvisadas, 13.305 en cuartos de vecindad, 773 en viviendas colectivas y 303 en locales no destinados para la vivienda.

Situación Económica

-

En los últimos años, este distrito ha logrado el establecimiento de importantes centros comerciales, entre ellos los llamados “Mall”, acelerando de alguna manera la dinámica económica, el intercambio comercial y el desarrollo de posibilidades de empleo para la población del sector. Destacan entre sus principales actividades económicas: Comercio al por mayor y al detal, Industrias Manufactureras, Construcción, Transporte de almacenamiento y comunicaciones, entre otras.

Situación de la Educación

La actividad educativa es compartida por el sector público y el privado, brindándose atención a nivel preescolar, primario, secundario y universitario en 103 instalaciones distribuidas en los nueve corregimientos.

Para el Distrito de San Miguelito, el número de alumnos por docente es mucho más elevado en Primaria y se reduce casi a la mitad en Premedia y Media, lo que no indica necesariamente el incremento de docentes por estudiante sino la disminución de la matrícula escolar para estos grados. (USAID, 2010). La deserción es uno de los mayores problemas en este distrito, según cifras del Ministerio de Educación, presentándose para el 2015 una tasa de deserción de 6,3% para el distrito superando el índice a nivel de la provincia de Panamá de 4,1%. Los jóvenes que cursan la educación Premedia presentan importantes índices de deserción

(4,8%) en las edades desde los 11 hasta los 13 años, es decir, donde dicha tasa es mayor en hombres (5,2%) que en mujeres (4,4%).

Situación de la Salud

Según informe del MINSA (2014), cerca del 50 % de las muertes en Panamá son causadas por las Enfermedades no transmisibles (ENT) y sus factores de riesgo. Entre los factores asociados a estas enfermedades están el tabaquismo, el sobrepeso, la obesidad, la inactividad física, las dietas no saludables y el consumo excesivo de alcohol. (MINSA, 2014). Dichas enfermedades son en muchos casos, el resultado de malos hábitos como la falta de actividad física, una alimentación poco saludable, el consumo de tabaco y la ingesta excesiva de bebidas alcohólicas. (MINSA, 2014).

Por otro lado, el informe de Situación de salud de Panamá (2013), señala que entre los principales problemas lo constituyen las enfermedades vinculadas con el deterioro de las condiciones ambientales, la falta de saneamiento básico en combinación con otros problemas sociales y económicos como la pobreza, la falta de educación y acceso a servicios básicos, hacen que enfermedades como las infecciones respiratorias, las diarreas y las parasitarias sigan figurando como principales causas básicas de enfermedad y muerte especialmente entre los niños y los adultos mayores. También las vectoriales como la malaria, el dengue, enfermedad de Chagas y las infecciones de transmisión sexual sobre todo el VIH que, consecuentemente, hace reemerger la tuberculosis.” (MINSA, Situación de salud de Panamá, 2013).

Según cifras del Ministerio de Salud (2016), las principales causas de muerte de los menores de un año están relacionadas con *Ciertas afecciones originadas en el período perinatal* con una tasa de 5.9 por mil nacidos vivos, y las *Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas*, con tasa de 2.9 por mil nacidos vivos.

MATERIALES Y MÉTODO

El tipo de estudio utilizado en esta investigación cuantitativa y correlacional, el cual tiene como principal objetivo correlacionar variables específicas relacionadas con la salud y el

tiempo, de manera de poder evidenciar posibles tendencias.

Los datos que se emplean en esta investigación corresponden a datos de fuentes secundarias, publicaciones estadísticas e informes del Instituto Nacional de Estadística y Censo, Contraloría General de la República y del Ministerio de Salud de Panamá.

Las principales variables aquí presentadas corresponden a las relacionadas con la Estimación de la Población, Sexo, Edad, Nacimientos vivos y Defunciones en el período 2006 a 2015 en el Distrito de San Miguelito.

RESULTADOS

Los datos analizados corresponden al período de 2006 a 2015, para el distrito de San Miguelito.

Tabla 1

Estimación de la población del distrito de san miguelito, por sexo. Años: 2006-2015

Años	Población estimada		
	Total	Hombres	Mujeres
2006	346 013	169 084	176 929
2007	352 936	172 431	180 505
2008	359 859	175 779	184 080
2009	366 782	179 125	187 657
2010	373 703	182 468	191 235
2011	380 628	185 797	194 831
2012	387 551	189 125	198 426
2013	394 474	192 453	202 021
2014	401 397	195 781	205 616
2015	408 321	199 109	209 212

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República de Panamá

De acuerdo con los datos del Instituto Nacional de Estadística y Censo de la Contraloría General de la República, la población del distrito de San Miguelito presenta un importante crecimiento poblacional desde el 2006 hasta el 2015 y mantiene a lo largo de este crecimiento una distribución, con mínimas diferencias relativas al 2015, entre la cantidad de hombres (48,8%) y mujeres (51,2%).

Tabla 2

POBLACIÓN DEL DISTRITO DE SAN MIGUELITO, SEGÚN CORREGIMIENTO

Corregimiento	Población		Población estimada
	2000	2010	2016
Amelia Denis de Icaza	38 522	38 397	41 821
Belisario Porras	49 802	49 367	54 908
José Domingo Espinar	35 301	44 471	53 061
Mateo Iturralde	12 607	11 496	12 646
Victoriano Lorenzo	17 328	15 873	17 403
Arnulfo Arias (2)	30 502	31 650	35 383
Belisario Frías (2)	46 794	44 571	49 078
Omar Torrijos (2)	37 650	36 452	40 521
Rufina Alfaro (2)	25 239	42 742	55 280

(2) En Junio del 2000 fueron creadas mediante la Ley 21 de los 2000 cuatro corregimientos de los cuales dos se segregaron del corregimiento Belisario Porras (Omar Torrijos y Belisario Frías) y dos de José Domingo Espinar (Rufina Alfaro y Arnulfo Arias).

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República de Panamá

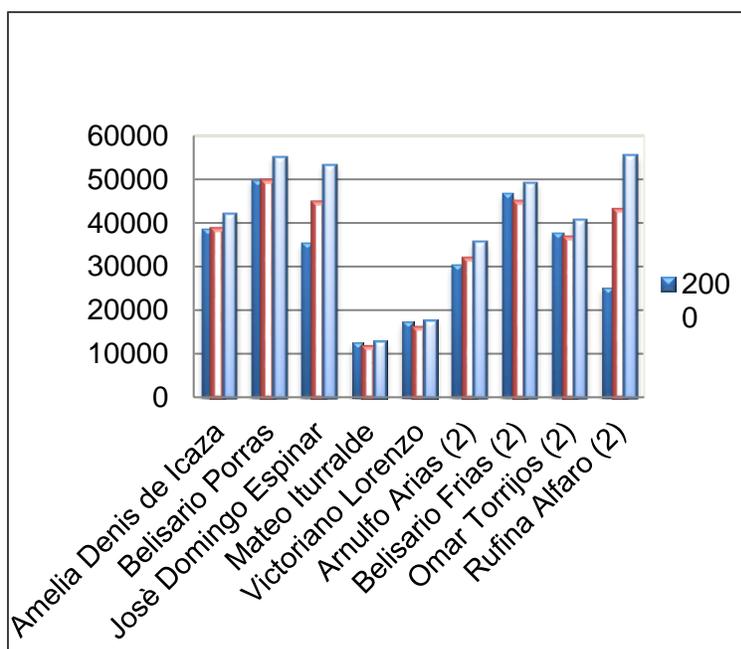


Figura 1. Población del Distrito de San Miguelito

Rufina Alfaro es el corregimiento con más habitantes en el 2016 representando el 15,4% de la población de este distrito; de igual forma es el corregimiento que ha presentado un crecimiento evidente con una diferencia de 30.041 habitantes desde el 2000 al 2010. En cambio, Mateo Iturralde es el corregimiento con menos habitantes, representando solo el 3,5% de la población en el distrito.

En cuanto a la edad mediana de la población estimada del distrito de San Miguelito, los hombres presentan una edad mediana de 27 años hasta el 2010. Con relación a las mujeres, la edad mediana hasta el 2010 era de 27 años, aumentando desde el 2011 a 32 años. Por otro lado, la Esperanza de Vida para la población en este distrito se estimó para el año 2017 en 79 años, siendo 76 años para los hombres y 82 años para las mujeres.

Tabla 3 POBLACIÓN DE 10 Y MÁS AÑOS ECONÓMICAMENTE ACTIVA DEL DISTRITO DE SAN MIGUELITO, SEGÚN CORREGIMIENTO, CENSO 2010

Corregimiento	Población ocupada de 10 y más años					
	Total	Ingreso mensual percibido (en balboas)				
		Menos de 249	250-999	1000-2999	3000 y más	Sin Salario
Total	141 724	18 521	90 272	22 802	4 404	111
Amelia Denis de Icaza	17 809	2 348	11 210	2 512	973	10
Belisario Porras	20 453	4 050	14 706	804	59	22
José Domingo Espinar	21 824	1 483	11 747	6 586	1 202	10
Mateo Iturralde	5 264	702	3 840	505	45	2
Victoriano Lorenzo	7 258	1 027	4 979	759	266	9
Arnulfo Arias	12 340	2 502	8 873	338	27	3
Belisario Frías	19 231	3 392	14 312	709	45	20
Omar Torrijos	16 233	2 090	11 507	1 568	181	17
Rufina Alfaro	21 312	927	9 098	9 021	1 606	18

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República de Panamá.

Los datos del Censo de Población y Vivienda de 2010, por ingreso mensual percibido muestran que, la mayor cantidad de personas se encontraban en el rango salarial de 250 a 999 que es donde se ubica el salario mínimo convencional en la República de Panamá y el corregimiento con mayor cantidad de personas económicamente activa es José Domingo Espinar.

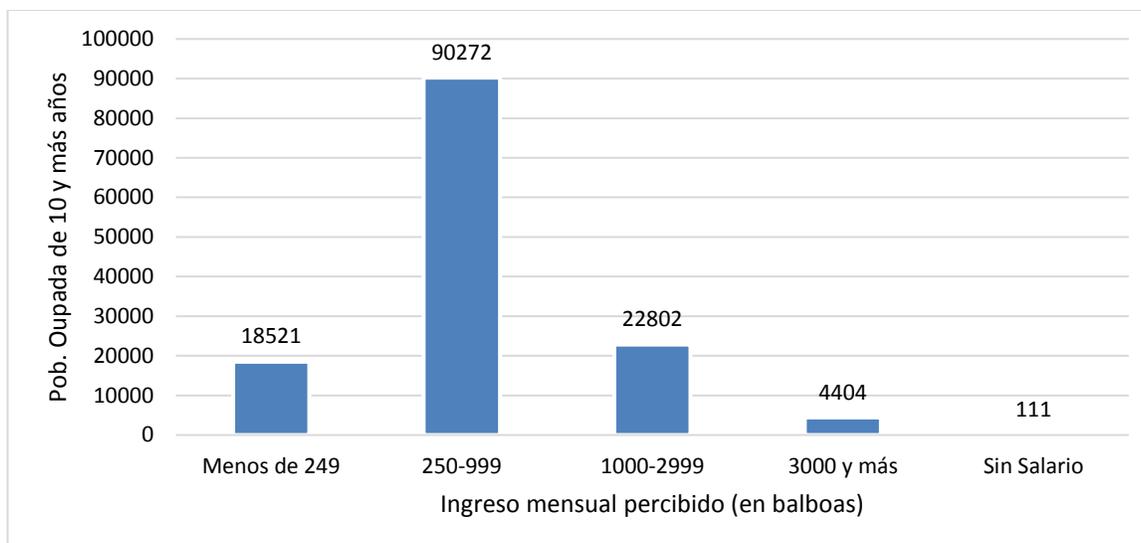


Figura 1 POBLACIÓN DE 10 AÑOS Y MÁS ECONÓMICAMENTE ACTIVA

Tabla 4 ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL Y SEXO, AÑOS 2006 - 2015

Año y Sexo		Matrícula				
		Total	Preescolar	Primaria	Premedia	Media
2006	Total	63 763	6726	34831	15733	6473
	Hombres	32 673	3436	17812	7846	3579
	Mujeres	31 090	3290	17019	7887	2894
2007	Total	63 143	6376	35471	15146	6150
	Hombres	32 082	3257	18091	7586	3148
	Mujeres	31 061	3119	17380	7560	3002
2008	Total	62 308	6207	34211	15746	6144
	Hombres	31 812	3197	17342	8050	3223
	Mujeres	30 496	3010	16869	7696	2921
2009	Total	58 850	6036	31965	15157	5692
	Hombres	29 914	3088	16364	7529	2933
	Mujeres	28 936	2948	15601	7628	2759
2010	Total	64 216	6972	33631	17362	6251
	Hombres	32 703	3547	17272	8774	3110
	Mujeres	31 513	3425	16359	8588	3141
2011	Total	53 383	6651	24875	16065	5792
	Hombres	27 126	3453	12806	7978	2889
	Mujeres	26 257	3198	12069	8087	2903
2012	Total	63 015	7888	32395	16643	6089
	Hombres	31 853	4019	16580	8302	2952
	Mujeres	31 162	3869	15815	8341	3137
2013	Total	67 121	8514	35404	16821	6382
	Hombres	34 065	4291	18031	8578	3165
	Mujeres	33 056	4223	17373	8243	3217

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República de Panamá.

La tendencia, en cuanto a la matrícula muestra un aumento al 2013, con una cantidad de estudiantes matriculados de 67121, representado la matrícula de primaria un 57% del total de ese mismo año, mientras que educación media representó el 10% de la cantidad total de estudiantes matriculados en ese mismo año. A partir del 2012 la cantidad de estudiantes matriculados en este distrito ha ido en aumento.

Con respecto a la situación de salud de distrito de San Miguelito, es necesario destacar que desde el año 2006 al 2016, a pesar del crecimiento sostenido de la población en este distrito presenta un número de instalaciones de salud pública, prácticamente constante con 2 hospitales, 6 centros de salud, 2 policlínicas, una ULAPS y un CAPPS.

Tabla 5 NACIMIENTOS VIVOS DEL DISTRITO DE SAN MIGUELITO, POR ASISTENCIA PROFESIONAL AL PARTO Y SITIO DE OCURRENCIA, AÑO 2006 A 2015

Años	Nacimientos vivos						
	Total	Asistencia profesional			Sitio de ocurrencia		
		Con (1)		Sin (2)	Instalación de salud		Otro lugar
		Número	Porcentaje		Número	Porcentaje	
2006	7 370	7 270	100,0	-	7 257	99,8	13
2007	7 219	7 114	99,9	5	7 113	99,9	6
2008	7 079	6 969	99,9	10	6 969	99,9	10
2009	7 149	7 038	99,8	11	7 036	99,8	13
2010	7 016	6 900	99,8	16	6 899	99,8	17
2011	7 100	6 979	99,7	21	6 979	99,7	21
2012	7 441	7 328	99,8	13	7 327	99,8	14
2013	6 869	6 751	99,7	18	6 751	99,7	18
2014	6 686	6 586	100,0	-	6 586	100,0	-
2015	6 592	6 490	99,9	2	6 490	99,9	2

(1) Comprende los nacimientos vivos ocurridos en las instalaciones de salud y los que recibieron asistencia de un profesional del campo de la salud, en el hogar.

(2) Se refiere a los nacimientos vivos ocurridos en el hogar, que no tuvieron asistencia profesional en el parto.

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República de Panamá.

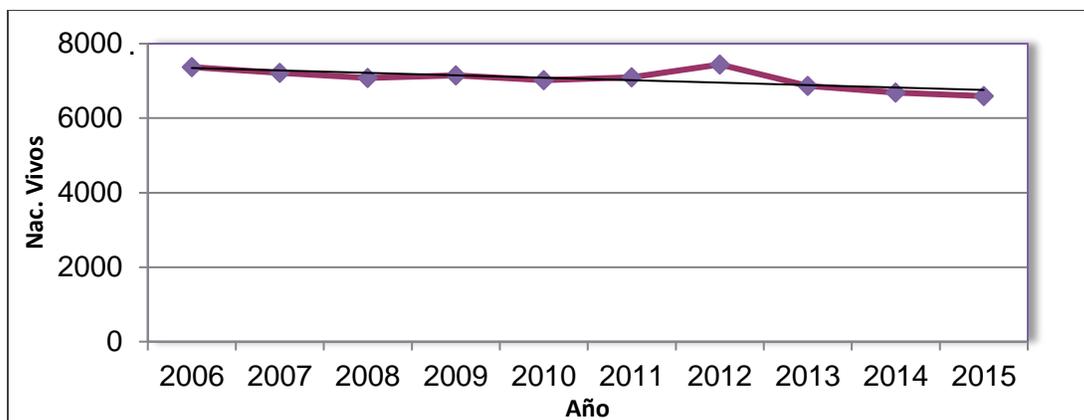


Figura 2 NACIMIENTOS VIVOS DEL DISTRITO DE SAN MIGUELITO, AÑOS 2006 A 2015

La cantidad de nacimientos vivos en el distrito de San Miguelito muestran una tendencia a disminuir, tal vez relacionado con las características propias de la transición demográfica que atraviesa el país. Este indicador describe la proporción de nacimientos vivos registrados con asistencia profesional, superando el 99,7% en la mayoría de los años observados.

Tabla 6 DEFUNCIONES EN EL DISTRITO DE SAN MIGUELITO, POR LUGAR DE OCURRENCIA, RESIDENCIA Y SEXO: AÑOS 2006 A 2015

Años	Defunciones									
	Ocurrencia					Residencia				
	Total		Hombres	Mujeres	Índice de masculinidad (por 100 mujeres)	Total		Hombres	Mujeres	Índice de masculinidad (por 100 mujeres)
	Número	Porcentaje				Número	Porcentaje			
2006	608	4.2	353	255		1294	9.0	711	583	122
2007	640	4.3	384	256		1288	8.7	744	544	137
2008	725	4.8	444	281	158	1359	9.0	760	599	127
2009	700	4.5	450	250	180	1389	9.0	844	545	155
2010	760	4.6	479	281	170	1545	9.3	914	631	145
2011	728	4.4	455	273	167	1524	9.3	885	639	138
2012	805	4.6	504	301	167	1724	9.9	1021	703	145
2013	785	4.4	476	309	154	1635	9.2	914	721	127
2014	838	4.6	491	347	141	1729	9.5	963	766	126
2015	864	4.7	506	358	141	1682	9.1	899	783	115

Fuente: Instituto Nacional de Estadística y Censo. Contraloría General de la República de Panamá.

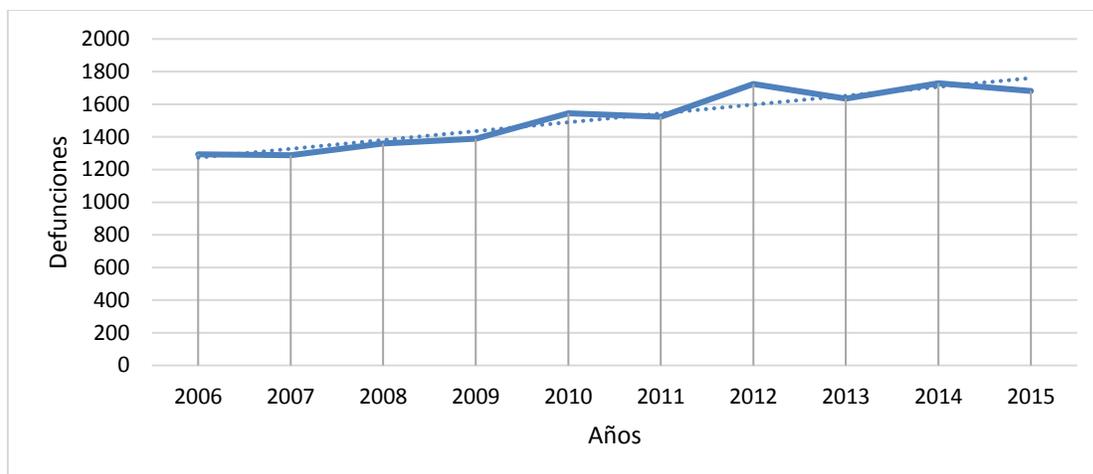


Figura 3 DEFUNCIONES EN EL DISTRITO DE SAN MIGUELITO, POR LUGAR DE RESIDENCIA, AÑOS 2006 A 2015

El total de defunciones en este distrito muestra una tendencia a aumentar en el tiempo. Según cifras del Ministerio de Salud, para el año 2016 se registraron 1818 defunciones, representando una tasa de 5,0 por cada mil habitantes. De esta cantidad, la mayor proporción se dio en hombres (54,8%) en cuanto al sexo, y en cuanto a la edad, en el grupo de adultos mayores de 60 y más (69,1%).

Respecto a la tasa de mortalidad infantil por mil nacidos vivos, correspondieron a 9,6 y 10,5 para los años 2015 y 2016, respectivamente, donde *Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal* representaron las principales causas de mortalidad en los menores de un año.

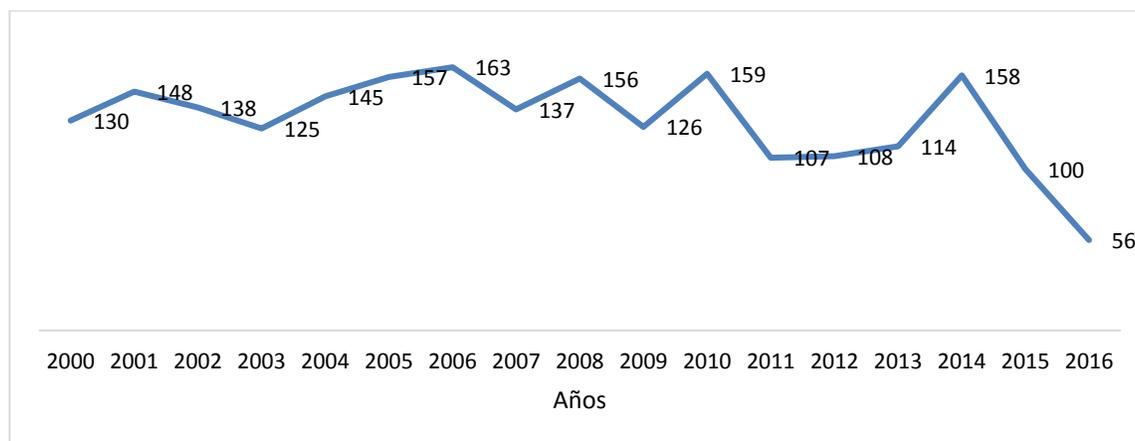


Figura 4 CASOS REPORTADOS DE SIDA EN EL REGIÓN DE SAN MIGUELITO, LAS CUMBRES Y CHILIBRE: AÑOS 2006 A 2015

Fuente: Ministerio de Salud.

Un aspecto importante en la actualidad se refiere a los casos de SIDA, como un indicador relacionado con el estado de la salud de la población. Los datos del Ministerio de Salud informan que durante el período de 2000 a 2015, el total de casos oscilaban de 100 a 163 casos de SIDA reportados en la región de salud de San Miguelito, Las Cumbres y Chilibre, con una disminución a 56 casos en el 2016.

CONCLUSIÓN

El distrito de San Miguelito presenta una importante densidad poblacional, cubierto por 12 instalaciones de salud públicas funcionando al 2016. San Miguelito, pasó de ser un distrito dormitorio a un distrito económicamente activo, cuyas principales actividades económicas se observan en la construcción, la inmobiliaria y el comercio, destacándose las inversiones y desarrollo de grandes centros comerciales brindando oportunidad de empleo, por lo tanto, mayor calidad de vida a su población. Los salarios percibidos de 250 a 999 dólares agrupan a la mayor proporción de su población.

En cuanto a la situación educativa, este distrito aún debe atender problemas importantes como la deserción escolar en los jóvenes escolares, particularmente de Premedia y Media. Por último, los datos demográficos para este distrito indican que se mantiene en crecimiento, de los 9 corregimientos los más poblados y que continúan incrementado su población son: Rufina Alfaro (55 280 habitantes), Belisario Porras (54 908) y José Domingo Espinar (53 061), según cifras del año 2016. Por otro lado, la edad mediana está por el orden de 27 años para los hombres y 32 años para las mujeres, lo que los identifica como un distrito joven y en edad reproductiva. Mientras que la Esperanza de Vida al nacer se estimó en 79 años, o bien 76 años para los hombres y 82 años para las mujeres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abrisketa, J. (2005-2006). *Sistema de salud*. Obtenido de <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/210>
- CNN. (16 de Febrero de 2016). *Panamá declara alerta sanitaria por el virus del Zika*. Obtenido de <http://www.apuntd.com/articulo.php?id=90379>
- Gobierno de Mendoza. (Abril de 2000). *InfoSalud Mendoza*. Obtenido de <http://www.infosalud.mendoza.gov.ar/about.php>
- Gómez A, R. D. (2001). La transición en epidemiología y salud pública. *Facultad Nacional de Salud Pública*, 1-22.
- INE. (Junio de 2016). *Indicadores demográficos básicos*. Obtenido de http://www.ine.es/metodologia/t20/metodologia_idb.pdf
- La Estrella de Panamá. (9 de Noviembre de 2013). Obtenido de <http://laestrella.com.pa/panama/nacional/enfermedades-comunes/23506678>
- La Estrella de Panamá. (2016). *CSS y Minsa, en alerta por casos de la influenza A (H1N1)*.
- Médicos del mundo. (2012). *Sistemas de salud*, 1-20.
- Ministerio del Poder Popular para la Comunicación y la Información. (15 de Agosto de 2015). *Correo del Orinoco*. Obtenido de <http://www.correodelorinoco.gob.ve/investigacion/aumentan-cifras-contagios-chikungunya-panama/>

- MINSA. (2013). *Situación de salud de Panamá*. Obtenido de http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciones/situacion_de_salud_panama_2013_0.pdf
- MINSA. (5 de Septiembre de 2014). Obtenido de <http://www.minsa.gob.pa/noticia/cerca-del-50-de-las-muertes-en-panama-son-causadas-enfermedades-no-transmisibles-revelan>
- MINSA. (2014). *Análisis prospectivo de la red de servicios*. Obtenido de http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/asis_san_miguelito_1.pdf
- MINSA. (17 de Febrero de 2016). Obtenido de <http://www.minsa.gob.pa/noticia/panama-declara-alerta-sanitaria-nacional-por-el-virus-zika>
- MINSA. (26 de Enero de 2016). Obtenido de <http://www.minsa.gob.pa/noticia/actualizacion-de-dengue-chikungunya-zika-e-influenza-ano-2016>
- MINSA. (25 de Abril de 2016). Obtenido de <http://www.minsa.gob.pa/noticia/mas-de-10-mil-personas-han-ingresado-al-censo-de-salud-preventiva-en-san-miguelito>
- MINSA. (s.f.). *Región de Salud de San Miguelito*. Obtenido de http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciones/parte_4_san_mgto_hisma.pdf
- Olave, D. C. (Agosto de 2003). *Indicadores e Índices en el Área de la Salud*. Obtenido de <http://idea.unalmz.edu.co/documentos/Indicadores%20salud.pdf>
- OMS. (2007). *Indicadores en Salud*. Obtenido de <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/SC-020.pdf>
- OMS. (s.f.). *Indicadores y medidas del estado de salud*. Madrid: Gènova. 7-2º.
- OMS. (s.f.). *Indicadores y medidas del estado de salud*. Madrid: Gènova, 7-2º.
- OMS. (s.f.). *Indicadores y medidas del estado de salud*. Madrid: Gènova. 7-2º.
- OPS. (2001). *Indicadores de Salud*. Obtenido de http://www1.paho.org/spanish/sha/EB_v22n4.pdf
- Rapaport, J. (2005-2006). *Indicadores de Salud*. Obtenido de <http://www.dicc.hegoa.ehu.es/listar/mostrar/124>
- SENACYT. (22 de marzo de 2016). *Institutos de ciencia en Panamá investigan sobre el zika*. Obtenido de <http://www.senacyt.gob.pa/institutos-de-ciencia-en-panama-investigando-sobre-zika/>
- SlideShare. (9 de Marzo de 2014). Obtenido de <https://es.slideshare.net/cardol02/clase-4-uny>
- Torre, J. A. (Febrero de 2008). *Què son los indicadores*. Obtenido de <http://www.osfetabasco.gob.mx/Objetos/Documentos/BoletinA05N42Feb2008.pdf>
- USAID. (2010). *Diagnóstico del Municipio de San Miguelito*. Obtenido de http://www.alcancepositivo.org/Documentos/Diagn%C3%B3stico_San_Miguelito_versi%C3%B3n_final.pdf
- Wikipedia. (2009-2010). Recuperado el 29 de Octubre de 2016, de [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Pandemia_de_gripe_A_\(H1N1\)_de_2009-2010_en_Panam%C3%A1&oldid=94652134](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Pandemia_de_gripe_A_(H1N1)_de_2009-2010_en_Panam%C3%A1&oldid=94652134)
- Wikipedia. (s.f.). *Distrito de San Miguelito*. Recuperado el 26 de Marzo de 2017, de https://es.wikipedia.org/wiki/Distrito_de_San_Miguelito

Páginas web consultadas:

- INEC. Visto en: <http://www.contraloria.gob.pa/INEC/Publicaciones/Default.aspx>
- MEDUCA. Visto en: <http://www.meduca.gob.pa/direccion-plane/estadisticas>

