

ANALISIS SITUACIONAL DE LA SALUD DEL DISTRITO DE SANTA MARIA DE CHICMO AÑO 2024



ANDAHUAYLAS – APURIMAC
2025

DIRECCION DE SALUD APURIMAC II

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA

RED DE SALUD JOSE MARIA ARGUEDAS

**ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD
DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO 2024**

SANTA MARIA DE CHICMO, NOVIEMBRE 2025

DOCUMENTO TECNICO DE GESTION

ANALISIS SITUACIONAL DE SALUD DEL DISTRITO DE SANTA MARIA DE CHICMO 2024

GERENTE MICRORED SANTA MARIA DE CHICMO
LIC. EDGAR CASTAÑEDA VENTURA

RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGÍA
LIC. EDGAR CASTAÑEDA VENTURA

RESPONSABLES DE LA ELABORACION DEL ASIS:
LIC. EDGAR CASTAÑEDA VENTURA

REVISION
LIC. MARINA CHIRINOS OLIVERA
MAG. JUDITH CAMPOS DOMINGUIEZ

INDICE

1.- ANALISIS DEL ENTORNO Y MEDIO AMBIENTE.....	11
1.1. CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS.....	11
1.1.1. UBICACIÓN, LIMITES.	11
1.1.2. SUPERFICIE TERRITORIAL Y CONFORMACIÓN POLÍTICA	11
1.1.3. ACCIDENTES GEOGRÁFICOS.	15
1.2.1. POBLACIÓN TOTAL POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA.....	17
1.2.2. DENSIDAD POBLACIONAL.....	17
1.2.3. POBLACIÓN RURAL Y URBANA.	19
1.2.4. POBLACIÓN MENOR DE 05 AÑOS.....	20
1.2.5. POBLACIÓN GESTANTE.....	20
1.2.6. NACIMIENTOS.....	21
1.2.7. DEFUNCIONES.	21
1.2.8. ESPERANZA DE VIDA AL NACER (AÑOS).	22
1.2.9. TASA BRUTA DE NATALIDAD.	22
1.2.10. TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (HIJOS POR MUJER).....	23
1.2.11. TASA BRUTA DE MORTALIDAD.	23
1.3 CARACTERÍSTICA DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL.	23
1.3.1. MEDIOS DE COMUNICACIÓN.	23
ACCESO INTERNO A DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS POBLADOS	24
MAPA VIAL DEL DISTRITO DE SANTA MARÍA DE CHICMO	25
1.3.2. LOCAL. ORGANIZACIÓN POLÍTICA	26
1.3.3. ACTIVIDADES ECONÓMICAS, PRODUCTIVAS Y COMERCIALES PREDOMINANTES.	28
1.4. CARACTERÍSTICAS DE LA PRESENCIA DE RIESGOS.	29
1.4.1. RIESGO DE ORIGEN NATURAL.	29
1.4.3. RIESGO DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y EXTRACTIVAS (ÉPOCA MÁXIMA CONTAMINACIÓN DURANTE EL AÑO, COMUNIDADES Y	31
POBLACIÓN EN RIESGO Y EFECTOS DIRECTOS O INDIRECTOS SOBRE LA SALUD Y RIESGO Y EFECTOS DIRECTOS O INDIRECTOS SOBRE LA SALUD): ..	31
2. ANALISIS DE LAS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.	32
2.1. DETERMINANTES ESTRUCTURALES.	32
POBLACIÓN EDUCATIVA DE LAS I.E. DE NIVEL PRIMARIO AÑO 2024	41
TABLA N° 19	42
POBLACIÓN EDUCATIVA DE LAS I.E. DE NIVEL PRIMARIO DE CHICMO	45

TABLA N° 22	45
POBLACIÓN DEL NIVEL SECUNDARIO AÑO 2024	45
RENDIMIENTO EDUCATIVO EN EL NIVEL SECUNDARIO AÑO 2025.	48
2.2. DETERMINANTES INTERMEDIOS.....	58
2.2.2. CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE SALUD EN EL TERRITORIO.	61
3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD	68
3.1. MORBILIDAD.....	68
3.2. MORTALIDAD.	74
4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO	79
4.1. Metodología.....	79
4.2. Problemas con impacto sanitario priorizados.....	80
5. PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES	81
5.1. METODOLOGÍA.....	81
5.2. IDENTIFICACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES.....	81
6. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN	81
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	83

INTRODUCCION

La Realidad Mundial de transición sanitaria, la globalización y los problemas emergentes y reemergentes en la salud, nos muestra un panorama de grandes problemas y por lo tanto grandes desafíos para nosotros. La realidad nacional nos muestra estas grandes inequidades de acceder a servicios básicos como educación y salud, inequidades en la misma asignación presupuestal a las diferentes Unidades Ejecutoras con grandes riesgos sociales, inequidades dentro de los mismos departamentos entre las zonas rurales y urbanas y las inequidades de género.

El análisis de la situación de salud (ASIS) es una actividad necesaria en la atención primaria de la salud (APS), debido a que tiene como propósito identificar, además de los problemas de salud, las características sociales, psicológicas, económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en su salud, para desarrollar acciones que contribuyan a su solución. El nivel local es el eje medular para la gestión en salud. Es fundamental el desarrollo y fortalecimiento de habilidades en la formulación y conducción de las estrategias que resuelvan los problemas locales prioritarios, donde las técnicas, enfoques e instrumentos a utilizar sean prácticos y sencillos y que a su vez permitan construir, analizar, interpretar y modificar de manera favorable y dinámica la situación de salud local.

Este ASIS se realiza con enfoque participativo, comunitario y social, lo cual permite recoger las necesidades en salud y demandas de la población. El ASIS local incluye indicadores que nos aproximan en la medición de las desigualdades e inequidades en salud, inicialmente desde un enfoque territorial pero que permite el uso de diferentes variables de agrupación para la comparación del estado de salud. El presente documento es una herramienta desarrollada para apoyar el trabajo de los equipos de salud, de los equipos técnicos, de los actores sociales y de los decisores políticos para cambiar o mejorar la situación de salud de la comunidad mediante el análisis de la información disponible.

Esta situación de la MICRO RED CHICMO de la Dirección de Salud Apurímac II - Andahuaylas; encuentra como una fortaleza la propuesta del Nuevo Modelo de Atención Integral de Salud, donde enfatiza el trabajo sobre el entorno y la comunidad con una visión de generar desarrollo social y promover estilos de vida saludables.

Creemos recoger la mayor información de base para mejorar el direccionamiento de la gestión hacia el logro de personas, familia, entorno y comunidades saludables. El ASIS del distrito de Santa María de Chicmo del año 2024, nos permite caracterizar, medir y explicar el perfil de la salud – enfermedad de una población, incluyendo los daños y problemas de salud, así como sus factores determinantes y condicionantes, identificando la competencia o las necesidades de intervención de los diversos sectores.

1.- ANALISIS DEL ENTORNO Y MEDIO AMBIENTE.

1.1. CARACTERISTICAS GEOGRAFICAS.

El distrito de Santa María de Chicmo está articulado a la cuenca del Valle del Chumbao, este valle es atractivo que está rodeado por una forestación variada, su agricultura está caracterizada por el cultivo de papa y maíz en gran cantidad, el cual otorga un colorido verdor en los meses de noviembre a abril. El valle se encuentra a 2,800 metros m.s.n.m., con un clima templado y tres meses de intensas lluvias (enero, febrero, marzo), se encuentran delimitado por dos cadenas montañosas de poca elevación que se desplazan paralelamente a ambos lados del valle separados de un río denominado (**rio Andahuaylas**). El ámbito de esta Microcuenca, se extiende en forma longitudinal sobre las alturas de Champacocha y Chullcuysa, hasta la falda de la impresionante Soracocha. En la planicie alta de Huancabamba, se ubica el aeropuerto con pista asfaltada. A lo largo del valle pasa la carretera afirmada hacia Abancay y Ayacucho, con ramificaciones de trochas carrozable a diferentes distritos y comunidades.

También pertenece a la cuenca Huancaray que corresponde a los distritos de Turpo, Huancaray y Santa María de Chicmo (Centro Poblado de Cascabamba).

1.1.1. UBICACIÓN, LIMITES.

Altitud: Se encuentra ubicado a una altitud de 3 272 m.s.n.m.; en el Sur Este dentro del contexto Cartográfico Nacional entre las coordenadas 13°39'21" y latitud sur y 73°29'28" de longitud Oeste.

Límites:

- 1.- Por el Norte con el distrito de Ocobamba en la provincia de Chincheros.
- 2.- Por el Sur con el distrito de Huancaray - Provincia de Andahuaylas.
- 3.- Por el Este con el distrito de Talavera - Provincia de Andahuaylas.
- 4.- Por el Oeste con el distrito de Uranmarca – Provincia de Chincheros.

1.1.2. SUPERFICIE TERRITORIAL Y CONFORMACIÓN POLÍTICA

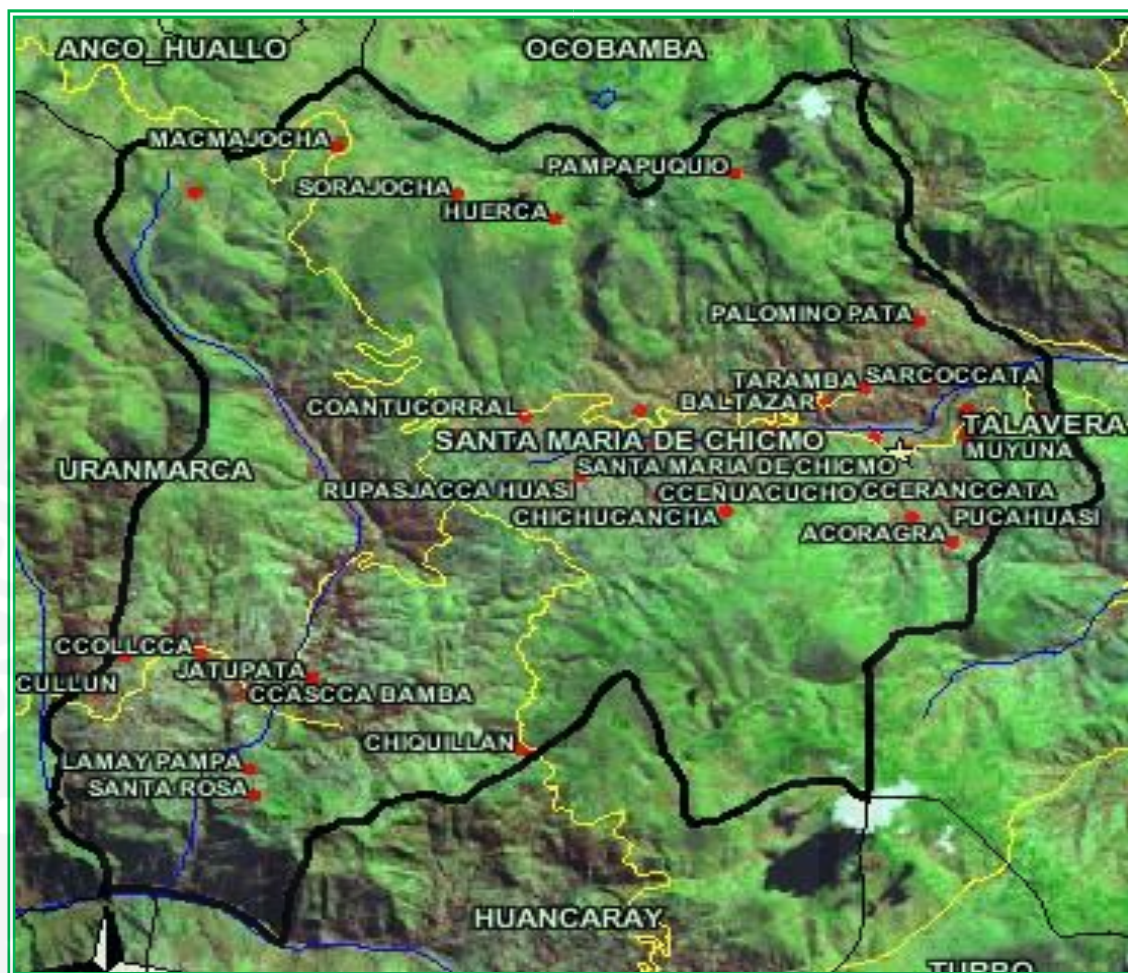
1.1.2.1. SUPERFICIE Y TOPOGRAFIA

1.1.2.1.1 MORFOLOGÍA. -

La topografía del distrito es moderadamente accidentada, se caracteriza por tener una superficie quechua como predominante que se extiende por encima de los 2500 m.s.n.m, presenta una serie de colinas truncadas por efecto de la erosión de tierras. Dicha superficie fue disertada por erosión glacial en el curso del cuaternario; las rocas blandas como las capas duras del cretáceo terciario han sido erosionadas dejando en relieve los afloramientos cuyas quebradas de forma descendente evidencian su reducción.

MORFOLOGIA DEL DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO (VISTA SATELITAL)

MAPA N° 1



Fuente: RED VIAL ANDAHUAYLAS

1.1.2.1.3- USO DE SUELOS

Los suelos están desarrollados sobre una litología variada; están conformadas por paisajes de valles aluviales interandinos. Estos suelos en su proceso de formación han sufrido la influencia de factores internos y externos principalmente de la roca madre y del clima, que finalmente son los que determinan su calidad y las características los que nos indican de su capacidad de uso, para instalar determinados tipos de cultivos, En general, muestran una aptitud bien diferenciada en función a los cultivos principales establecidos, sin embargo, no siempre están de acuerdo a la capacidad de los mismos. Así podemos ver que gran parte del territorio tiene como cultivo principal la papa, el maíz, haba, arveja, el trigo y otros, el tipo de suelo es de calidad y apropiado para el cultivo de productos andinos. Las comunidades con potencial de producción son: Taramba, Nueva Esperanza, Santa María de Chicmo, Cascabamba, Rebelde Huayrana, Chaupiorcco, Lamay, Ccantupata Moyabamba baja y entre otros los cuales producen en mayor escala la papa, maíz,

arveja, trigo, haba los cuales son comercializados al mercado de la provincia de Andahuaylas, Abancay, Cusco, Puno y la capital de Lima.

Características climáticas. - Pisos ecológicos. En el distrito de Santa María de Chicmo se distingue los siguientes pisos ecológicos:

REGIONES NATURALES DEL DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO

TABLA N° 1

N°	DESCRIPCIÓN	UBICACIÓN S.N.M
01	Yunga	500 a 2,300 msnm.
02	Quechua	2,300 a 3,500 msnm.
03	Suni	3,500 a 4,000 msnm.
04	Puna	4,000 a 4,800 msnm.

Fuente: Talleres del plan de desarrollo y proyección según niveles de altitud, año 2016.

Yunga. - Corresponde a la zona baja ubicada a 1900 msnm. Promedio en el límite con el río Huancaray, en esta zona produce durazno, limones, frijoles, palta, y todos los tipos de frutas, la temperatura promedio es de 25° C° siendo variante que llega hasta 38° promedio ubicado en las comunidades de Lamay y Rebelde Huayrana (zona baja) – límite con el distrito de Huancaray.

Quechua. - Es la más predominante se ubicado entre los 2300 y 3500 m.s.n.m. alturas que le otorgan un clima templado, con una temperatura media anual entre 09 y 15 °. son áreas para el cultivo de papa, maíz, haba, trigo, cebada, tarwi, mashua y olluco; sus suelos en general laderas y pampas de buena calidad, los terrenos se ubican en zonas planas y Jornadas de pendientes moderadas. Ubicado entre los 3500 y 4000 msnm el clima de esta zona es templado y frígido de acuerdo a la variación climática y a las estaciones del año. las temperaturas varían entre los 5 y 20°C; los terrenos son de pendiente moderada a fuerte. Poseen lomadas y colinas de suave pendiente, Los suelos es de tipo variante entre planas, lomas, y laderas, los cultivos principales son la papa, quinua, trigo, haba, cebada y otros tubérculos menores como el olluco, mashua y oca; los pastos de este piso tienen la capacidad para producir buen forraje para el ganado. En la parte forestal se observa gran cantidad de bosques exóticos representados por los eucaliptos y bosques nativos principalmente de Queñuas, tasta y entre otros. Dentro de la fauna se encuentran zorros, pumas, vizcachas, venados, aves como el halcón, cernícalo, perdices entre otros. Se encuentra por encima de los 4000 msnm; el clima es frío. la temperatura media fluctúa entre los 0 a 7 ° y en los meses de abril mayo, junio, julio la temperatura llega de 3 a 6 grados bajo cero, los terrenos tienen pendientes moderadas y planas cubierta de pastos naturales y árboles como el eucalipto y cceñua.

Dentro de la Flora y Vegetación tenemos principalmente a las gramíneas lo que Webnwebawer “Pajonal de puna”, se encuentran *Petusea stipa* conocido como “Ichu”, *Calomagrostis poa*, *Baccharis*. Entre las Herbáceas se encuentran *Urtica* u *Ortiga*, *Oputinca*, *Astrágalos*, *Yuticama*. El Eucaliptos glóbulos ha demostrado enorme para aclimatarse en la región Suni.

Temperatura. - Se sabe que la temperatura disminuye a medida que se descende de partes altas a las laderas y las zonas bajas; en el piso de la zona quechua cuya altitud media es de 3000 msnm, registra una temperatura promedio anual de alrededor de 12.38 °C, según los datos de la estación de Andahuaylas, En las partes bajas, principalmente en las orillas de los ríos Pampas, Chicha y Huancaray, por analogía se pueden deducir que llegan de 18°C a 35°C.

PISOS ECOLÓGICOS Y VARIACIONES CLIMÁTICAS

TABLA N° 2

ZONAS	Altitud m. s. n .m.	VERANO		INVIERNO	
		Temperatura media °C. Día	Temperatura media °C. Noche	Temperatura media °C. Día	Temperatura media °C. Noche
Yunga	500-2300	30	19	26	15
Quechua	2300 - 3500	26	14	25	10
Suni	3500 - 4000	24	18	15	8
Puna	4000 - más.	18	12	10	5

Fuente: Talleres del plan de desarrollo y proyección según niveles de altitud, año 2016.

Humedad. - Según la estación Andahuaylas, se registra volúmenes de humedad relativa promedios mensuales entre 50 % y 65 %, y tiene variaciones extremas entre 70 % (Meses de febrero Marzo) y 40.5 % promedio (Meses de octubre y noviembre).

Precipitaciones. - La precipitación anual tiene tendencia a ser mayor a medida que aumenta la altitud sobre el nivel del mar; según los registros pluviométricos de la estación de Andahuaylas, la precipitación promedio anual supera los 980 mm, registrando mayores valores a medida que se encuentre a altitudes intermedias. Las precipitaciones pluviales son mayores en los meses de noviembre, diciembre y enero denominado como la época de lluvias, Pero durante los meses de junio, julio y agosto casi no llueve; a este lapso se le conoce como la época de estiaje y en los meses restantes se presentan lluvias esporádicas siendo significativas para el inicio de las actividades agrícolas.

Evaporación: Según los registros de la estación Andahuaylas, entre los meses de febrero a abril, se registran valores de evaporación máxima mayores de 133 ~ llegando a máximo de 166.70 m. m. La evaporación promedio total anual es de 896.44 mm. promedio.

Vientos. -La información recopilada arroja que los periodos de viento son en los meses de julio, agosto y septiembre, los vientos dominantes son de este a oeste. Seguido de sur oeste. Los vientos huracanados se presentan durante los meses de agosto y septiembre con mayor frecuencia, estos vientos se generan cuando existe precipitaciones fluviales

Hidrografía: El territorio está rodeado de riachuelos de regular caudal en tres cuencas hidrográficas los cuales con:

- 1.- **Cuenca hídrica**, Cascabamba Ccantupata y Rebelde Huayrana.
- 2.- **Cuenca hídrica**, Ccantupata, Santa Rosa y Lamay.
- 3.- **Cuenca hídrica**, Nueva Esperanza, Moyobamba, Chicmo, Taramba
- 4.- **Cuenca hídrica**, Chaupiorcco y Pucahuasi.

Sin embargo, se puede señalar que las fuentes hídricas en el distrito se originan de tres formas importantes: Las aguas superficiales (Ríos, riachuelos), aguas subterráneas (Manantes, puquiales), aguas pluviales (Precipitaciones), en general el distrito cuenta con un buen caudal de agua.

1.1.3. ACCIDENTES GEOGRÁFICOS.

Dentro del ámbito del distrito de Santa María de Chicmo se encuentra fallas geográficas a nivel del territorio del distrito ubicado en las siguientes zonas:

- Centro Poblado de Pucahuasi, zona denominada Yawari deslizamiento de tierras en épocas de lluvia.
- Centro Poblado de Muyuna falla geológica en lugar denominado la curva de Muyuna.
- Centro Poblado de Ccantupata falla geológica en lugar denominado Puesto de Salud de Ccantupata.

FLORA Y FAUNA. -

Su vegetación es variada, la parte alta está compuesta de ichu y de pastos naturales y animales como: Vicuñas, zorrinos, ovejas, aves rapaces, aves punas, Huallatas y otros; en la parte quechua existe pastos naturales, bosques y todos los animales domésticos y aves no domesticados.

El fenómeno natural como la helada, la granizada y la sequía son enemigos frecuentes de los agricultores en todas las comunidades por encontrarse en la zona quechua y suni respectivamente.

En el distrito no existe políticas de manejo responsable de los recursos naturales por el cual la flora andina y natural están en un proceso de extinción, a nivel de proyectos de inversión se plantea alternativas muy acertadas las cuales deben ser ejecutadas.

1.1.3.1. ORGANIZACIÓN TERRITORIAL

Geográficamente el distrito de Santa María de Chicmo se ubica al oeste de la Provincia de Andahuaylas en límite con la provincia de Chincheros su territorio es sierra, se divide de la siguiente forma:

UBICACIÓN POLITICA

TABLA N° 3

UBICACIÓN POLÍTICA		
01	País	Perú
02	Departamento	Apurímac
03	Provincia	Andahuaylas
04	Distrito	Santa María de Chicmo
05	Capital del distrito	Santa María de Chicmo

Fuente: Elaboración propia del C.S Santa María de Chicmo

La organización estructural comunal está basada en los Centros Poblados y 08 Comunidades Campesinas reconocidas por el Ministerio de Agricultura.

DESCRIPCION DE CENTROS POBLADOS

TABLA N°4

N°	DESCRIPCIÓN	INTEGRANTE
01	Capital del Distrito	Santa María de Chicmo
02	Centros Poblados	08
03	Comunidades	08
04	Anexos	12
	TOTAL	22

Fuente: CREACION PROPIA SEGUN INFORMACION RECOPIADA

MAPA N° 2

El distrito de Santa María de Chicmo, se ubica en la provincia de Andahuaylas departamento de Apurímac. Geográficamente está ubicado al sur oeste dentro del contexto geográfico cartográfico del Perú.

1.1.3.1.1. CREACIÓN DEL DISTRITO:

Santa María de Chicmo, es desarticulada del distrito de Talavera que hasta antes de los años 60 era parte de ella, gracias a la ley N° 15258 se crea el distrito a razón del crecimiento y la necesidad de independencia de la población. El distrito de Santa María de Chicmo fue creada por Ley N° 15258 el 11 de diciembre del 1,964, de aquel año reconocida legalmente como tal, está ubicado a

una altitud de 3 272 m.s.n.m. y cuenta con una superficie territorial de 162,14 km², y una densidad poblacional de 58,85 hab/km² ubicada en la región natural denominada Sierra.

1.2. CARACTERISTICAS DEMOGRAFICOS.

1.2.1. POBLACIÓN TOTAL POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA.

POBLACION TOTAL POR SEXO Y POR CICLOS DE VIDA DEL DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO AÑO 2024.

TABLA N° 5

Ciclo de vida	Hombres	Mujeres	Total
Niños/as (0 – 11 años)	1,150	1,100	2,250
Adolescentes (12 – 17)	900	850	1,750
Jóvenes (18 – 29)	1,200	1,150	2,350
Adultos (30 – 59)	1,600	1,700	3,300
Adultos mayores (60+)	700	750	1,450
Total general	5,550	5,550	11,100

Fuente: INEI 2024

La población total del distrito asciende a **11,100 habitantes**, con una distribución equilibrada entre hombres y mujeres. La estructura demográfica muestra un predominio de la población en **edad adulta (30–59 años, 29.7%)**, seguida por jóvenes y niños, lo que refleja una población aun relativamente joven y productiva. Sin embargo, el **13% de adultos mayores** indica un proceso progresivo de envejecimiento, lo cual exige fortalecer los servicios de salud, protección social y programas de envejecimiento digno. En conjunto, el distrito requiere políticas públicas que equilibren la atención en **niñez y juventud**, con acciones que también respondan a los desafíos del **adulto mayor**.

1.2.2. DENSIDAD POBLACIONAL.

El crecimiento poblacional del distrito de Santa María de Chicmo es regular, según el censo del año 1981 la población fue de 8,776 habitantes, el censo del año 1993 la población fue de 9,928 lo que indica que hubo ligero crecimiento, el censo del año 2005 arroja una población de 10,643, en el 2017 la población fue de 11,084 habitantes que representa un decrecimiento de la población del departamento de Apurímac. Los cuadros siguientes son muestras reales de INEI del año 1981, 1993, 2005, 2015 y año 2017.

POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD: CRECIMIENTO DEMOGRAFICO

TABLA N° 6

CRECIMIENTO DEMOGRAFICO DEL DISTRITO DE SANTA MARIA DE CHICMO			
AÑOS	POBLACIÓN	VARONES	MUJERES
1993	9,928	5,113	4,815
2005	10,643	5,338	5,305
2015	10193	4,995	5,198
2017	9996	4898	5098

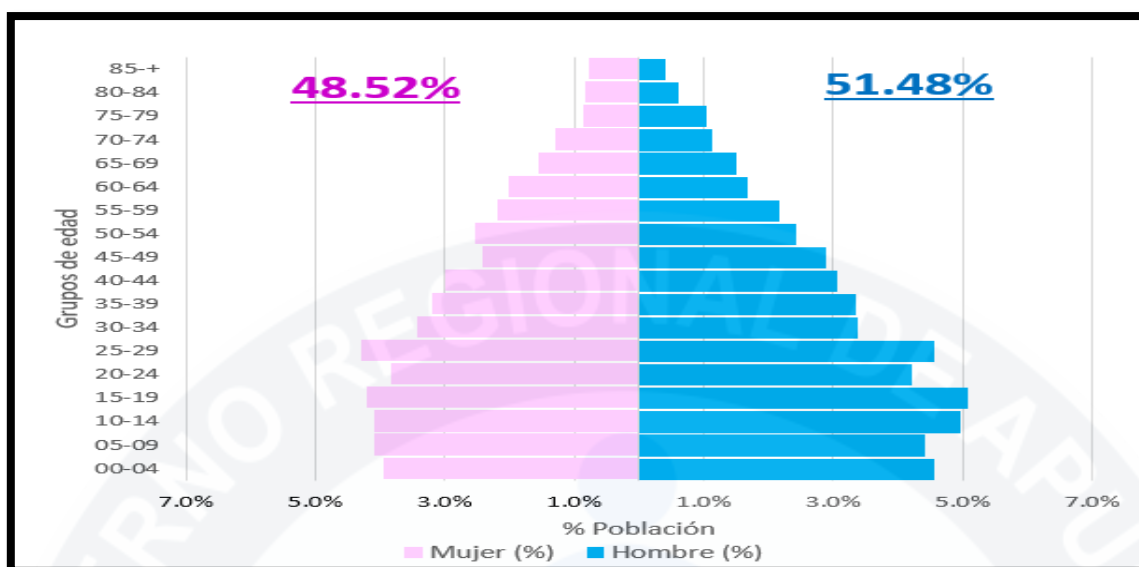
Fuente: CREACION PROPIA SEGUN RECOPIACION DE INFORMACION 2024.

El crecimiento poblacional desde los años 1990 al año 2024 fue lenta debido a la acertada intervención del programa de planificación y la asistencia responsable de los programas sociales como: Programa Vaso de leche, Programa Juntos, Cuna Mas y otros aliados con los establecimientos de salud y promoción de la salud.

En el distrito de Santa María de Chicmo el crecimiento poblacional es regular, desde el año 2005 se ha mejorado la calidad de vida de la población, ha incrementado la economía de las familias, ha incrementado la productividad de los productos agropecuarios. Las fuentes de información de conformidad a datos de INEI 2008 con respecto al INEI 2021 existe una diferencia de -526 habitantes de forma decreciente, las fuentes de información de salud, educación arrojan que el crecimiento de natalidad a partir del año 2005 al 2023 no son considerables por las políticas constantes de control y planificación a través de los nueve establecimientos de Salud, el Programa Juntos, vaso de Leche y Cuna Más; es uno de los aliados estratégicos.

PIRAMIDE POBLACIONAL AÑO 2024 DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO

IMAGEN N° 2



Fuente: Oficina de estadística e informática DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

La pirámide poblacional del distrito de Santa María de Chicmo tiene una base ancha donde hay predominio de población joven, típico de un distrito en vías de desarrollo, donde la expectativa de vida del poblador se encuentra en 70 años.

1.2.3. POBLACIÓN RURAL Y URBANA.

POBLACIÓN POR GRUPOS DE COMUNIDADES / ANEXOS /ESTABLECIMIENTOS POR GRUPO ETARIO.

La información de la población por comunidades son datos de INEI 2008, del cual se puede comentar que ocurrió un crecimiento poblacional lento al año 2015, además se interpreta que la población joven ha migrado a los diferentes departamentos en busca de mejores oportunidades y por continuar sus estudios superiores. Los cuadros que se muestran a continuación son datos reales por comunidades según fuentes de INEI.

POBLACION URBANA Y RURAL DE SANTA MARIA DE CHICMO

TABLA N°7

RESUMEN DE POBLACIÓN URBANA - RURAL		
CATEGORIA	TOTAL	%
Urbano	3724	44.8
Rural	4589	55.2
Total	8313	100

Fuente: Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II.

La tabla nos muestra que la población rural es mayor a la población Urbana, siendo la población Rural de 4589 que representa al 55.2% y Urbana 3724 que representa al 44.8% es decir que 10% más viven en la zona rural, se calcula que este índice en 4 años promedio se va equilibrar y se

calcula que en 10 años la población urbana será mayor, esto por el fenómeno de migración, para contrarrestar este fenómeno se requiere proyectos de inversión articulados para un desarrollo sostenible.

1.2.4. POBLACIÓN MENOR DE 05 AÑOS.

POBLACION MENOR DE CINCO AÑOS SEGUN PADRON NOMINAL

IMAGEN N° 3

DISTRITO	Total	POBLACIÓN 0-5 AÑOS (Padrón Nominal)					
		0	1	2	3	4	< 5 años
SANTA MARIA DE CHICMO	9,037	137.0	142.0	155.0	147.0	141.0	722
C.S. CHICMO	1,370	27.0	23.0	24.0	15.0	20.0	109
C.S. CASCABAMBA	1,058	6.0	13.0	26.0	21.0	16.0	82
C.S. NUEVA ESPERANZA	3,184	45.0	50.0	42.0	46.0	38.0	221
P.S. TARAMBA	547	5.0	7.0	11.0	5.0	10.0	38
P.S. REBELDE HUAYRANA	1,053	15.0	17.0	20.0	19.0	26.0	97
P.S. MOYABAMBA BAJA	680	12.0	17.0	18.0	17.0	16.0	80
P.S. LAMAY	686	15.0	11.0	10.0	13.0	9.0	58
P.S. CCANTUPATA	459	12.0	4.0	4.0	11.0	6.0	37

Fuente: Oficina de estadística e informática DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

Información actualizada según aplicativo del padrón nominal al 31 de diciembre del año 2024, para ser considerado en la programación de las diferentes estrategias sanitarias y programas sociales.

1.2.5. POBLACIÓN GESTANTE.

POBLACION DE GESTANTES ESPERADAS PARA EL AÑO 2024

IMAGEN N°4

DISTRITO	Total	GESTANTES ESPERADAS
PERU	34,110,973	881,181
SANTA MARIA DE CHICMO	8,238	235
C.S. CHICMO	1,344	33
C.S. CASCABAMBA	937	36
C.S. NUEVA ESPERANZA	2,958	53
P.S. TARAMBA	482	8
P.S. REBELDE HUAYRANA	906	36
P.S. MOYABAMBA BAJA	584	26
P.S. LAMAY	616	33
P.S. CCANTUPATA	411	11

Fuente: Oficina de estadística e informática DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

Se puede apreciar que a comparación de años anteriores cada vez va disminuyendo el número de gestantes esperadas, eso se puede evidenciar porque cada año nacen menos niños.

1.2.6. NACIMIENTOS.

NACIMIENTOS ESPERADOS PARA EL AÑO 2024

IMAGEN N° 5

DISTRITO	Total	NACIMIENTOS VIVOS
PERU	34,110,973	588,846
SANTA MARIA DE CHICMO	8,238	157
C.S. CHICMO	1,344	23
C.S. CASCABAMBA	937	24
C.S. NUEVA ESPERANZA	2,958	35
P.S. TARAMBA	482	5
P.S. REBELDE HUAYRANA	906	24
P.S. MOYABAMBA BAJA	584	17
P.S. LAMAY	616	22
P.S. CCANTUPATA	411	7

Fuente: Oficina de estadística e informática DISA Apurímac II – Andahuaylas

Los nacimientos esperados se ven afectado por los programas de Planificación Familiar, ya que se intensifica en la población femenina de 15 a 49 años, lo cual se ve reflejado que hay menos embarazos y por ende menos recién nacidos.

1.2.7. DEFUNCIONES.

Durante el año 2024 se registraron 37 defunciones en el distrito de Santa María de Chicmo. Esta cifra, en relación con la población total estimada de 11,100 habitantes, representa una tasa bruta de mortalidad aproximada de 3.3 por cada 1,000 habitantes, valor relativamente bajo en comparación con la media nacional (alrededor de 6 por 1,000).

DEFUNCIONES GENERALES DURANTE EL AÑO 2024 DEL DISTRITO SANTA MARÍA DE CHICMO.

IMAGEN N° 6

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	26	
1	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	7	26.9
2	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	4	15.4
3	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	3	11.5
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	2	7.7
5	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	2	7.7
6	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	2	7.7
7	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	7.7
8	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	2	7.7
9	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1	3.8
10	TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICOS DEL FETO	1	3.8
	Otras causas	11	

Fuente: SINADEF; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

Como se puede apreciar los diagnósticos referidos a las defunciones generales, los médicos al momento de emitir los certificados de defunción emiten con diagnósticos mal definidos; es muy genérico y ambiguo porque no se precisa la verdadera causa básica de muerte, esto dificulta conocer con certeza de que mueren los habitantes del distrito de Santa María de Chicmo.

1.2.8. ESPERANZA DE VIDA AL NACER (AÑOS).

ESPERANZA DE VIDA AL NACER PROYECCION 2023
IMAGEN N° 11

Perú - Esperanza de vida al nacer			
Fecha	Esperanza de vida - Mujeres	Esperanza de vida - Hombres	Esperanza de vida
2023	80,12	75,41	77,74
2022	78,73	74,96	76,83
2021	74,71	68,82	71,60
2020	77,98	70,40	73,83
2019	78,58	74,11	76,28

Fuente: PROYECCION DE ESPERANZA DE VIDA AL NACER POR LA OMS/OPS.

En conclusión, Santa María de Chicmo refleja una situación de esperanza de vida relativamente favorable dentro de Apurímac, aunque todavía por debajo del promedio nacional, lo cual marca la necesidad de fortalecer políticas de salud preventiva, nutrición y control de enfermedades crónicas en la población masculina y rural.

1.2.9. TASA BRUTA DE NATALIDAD.

La tasa bruta de natalidad del distrito santa María de Chicmo durante el año 2023 fue:

El índice de natalidad se usa para calcular el crecimiento demográfico en un territorio determinado, este indicador nos permite proyectar en el tiempo las políticas necesarias para la distribución de la población y los recursos económicos.

TBN = $92 \times 1000 / 8196 \text{ Hab.} = 11.23$ nacimientos por mil personas.

CANTIDAD DE NACIMIENTOS POR EESS.
IMAGEN N° 12

RED / MICRORED / EESS	CANTIDAD DE NACIMIENTOS
JOSE MARIA ARGUEDAS	1218
CHICMO	104
CASCABAMBA	7
CHICMO	15
HUANCANE	5
LAMAY	10
NUEVA ESPERANZA	36
PARIABAMBA	7
PUESTO DE SALUD CCANTUPATA	5
PUESTO DE SALUD MOYABAMBA BAJA	6
PUESTO DE SALUD TARAMBA	3
REBELDE HUAYRANA	10

Fuente : Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

Santa María de Chicmo presenta un bajo índice de natalidad, lo cual podría influir en la dinámica demográfica futura, generando retos en el equilibrio poblacional y en la planificación del desarrollo local

1.2.10. TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD (HIJOS POR MUJER).

La tasa global de fecundidad, responde de forma más precisa a la pregunta ¿cuántos hijos están teniendo hoy en día las mujeres?, también es denominada “tasa de fecundidad”. La tasa global de fecundidad se calcula directamente sumando las tasas específicas de fecundidad por edad (usualmente referidas a mujeres entre 15 y 49 años de edad), o quintuplicando la suma si las tasas específicas de fecundidad corresponden a grupos quinquenales de edad. Para ello, la tasa de fecundidad específica por edad se calcula como la razón entre el número anual de nacimientos en mujeres de determinada edad y la población de mujeres de la misma edad, para el mismo año y lugar o área geográfica.

92 / 2332 x 1000 = 40 Durante el año 2024 por cada mil mujeres en edad fértil hubo 40 nacimientos.

1.2.11. TASA BRUTA DE MORTALIDAD.

Es un indicador demográfico que permite razonar sobre las causas de las defunciones, como el estado de salud de las personas, fenómenos sociales violentos y riesgos ambientales. Además, proporciona información valiosa sobre la manera en que viven las personas, sus antecedentes familiares y su contexto político, económico y social.

TM = 37 / 8196 x 1000 = 4,5 por mil nacidos vivos.

1.3 CARACTERÍSTICA DE LA ORGANIZACIÓN SOCIAL.

1.3.1. MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

- **TRANSPORTE: TERRESTRE, AÉREO Y FLUVIAL.**

La red vial interna de carreteras a lo largo del distrito de Santa María de Chicmo es de 240,50 kilómetros aproximadamente, de los cuales asfaltado 30 Km. promedio que representa al 10 %, afirmado representa al 50,5% promedio, en mal estado de conservación 39.5% promedio los cuales son trochas carrozable. Por otro lado, existen caminos de herradura hacia todas las comunidades, pero están en mal estado de conservación en los meses de diciembre, enero a abril son intransitables, los comuneros realizan faenas temporalmente.

ACCESOS AL DISTRITO DE SANTA MARÍA DE CHICMO DE ANDAHUAYLAS - CHINCHEROS

TABLA N° 8

N°	TRAMO	Long. Kms.	TIPO DE SUPERFICIE			Año de construcción	Tipo de vía	Tiempo en horas	ARTICULACION VIAL
			Asfal	Afir.	Sin afirmar				

1	Santa María de Chicmo – San Jerónimo	22	22	--	--	2011 2012	Asfaltada	45"	Carretera que articula el distrito de Chicmo –Talavera-San Jerónimo
2	Santa María de Chicmo – Andahuaylas	20	20	--	--	2011 2012	Asfaltada	35"	Esta vía se asfaltó en periodo del Presidente Alan García Pérez
3	Santa María de Chicmo – Talavera	15	0	--	--	2011 2012	Asfaltada	20	Esta vía se asfaltó en periodo del Presidente Alan García Pérez
4	Santa María de Chicmo – Uripa	53	53	-	--	2011 2012	Asfaltada	1.20	Esta vía se asfaltó en periodo del Presidente Alan García Pérez
5	Santa María de Chicmo – Chincheros	60	60	-	--	2011 2012	Asfaltada	1.40	Esta vía se asfaltó en periodo del Presidente Alan García Pérez

Fuente : instituto vial provincial – IVP

La red vial de Santa María de Chicmo muestra un buen nivel de conectividad y modernización, gracias a la pavimentación realizada en 2011-2012. Estas vías asfaltadas han reducido significativamente los tiempos de viaje y mejorado la articulación regional. Sin embargo, se debe considerar el mantenimiento preventivo para evitar el deterioro progresivo de la infraestructura, garantizando su sostenibilidad a futuro.

ACCESO INTERNO A DIFERENTES COMUNIDADES Y CENTROS POBLADOS

TABLA N°09

N°	TRAMO – CARRETERA	LONG (KM)	AÑO DE CONSTRUCCIÓN	TIPO DE VÍA	COMUNIDADES QUE ARTICULA
01	Chicmo – Rebelde Huayrana	26	1996	Carretera Afirmada	Nueva Esperanza– Cascabamba- Rebelde Huayrana.
02	Chicmo – Cascabamba	20	1996	Carretera Afirmada	Nueva Esperanza–Cascabamba
03	Chicmo – Taramba	05	1970	Carretera Afirmada	Nva. Esperanza-Moyabamba Baja-Taramba.
04	Chicmo – Chaupiorcco	04	1986	Trocha afirmada	Chicmo-Chaupiorcco.

05	Chicmo – Pucawasi.	11	1998	Trocha Carrozable	Chaupiorcco-Ceronccata- Yahuarí-Pucawasi.
06	Chicmo – Huancaray	26	1992	Trocha afirmada	Chaupiorcco-Chiriyacu- CenccachayoqPampamarca- Natividad-Huancaray.
07	Chicmo – Chichucancha	6,5	1276	Trocha Carrozable	Sallar-Maraypampa-Alejo Pata- Chillhua Pampa-Cceñuacocha- Nva. Esperanza.
08	Nueva Esperanza – Cacarhuacho	8	1972	Trocha Carrozable	Nva. Esperanza-Vacarumi- PillipucroQuichcamoqo- Ccarhuacho.
09	Chicmo – Palomino Pata	7	1992	Trocha Carrozable	Taramba-Palomino Pata.
10	Chicmo - Uranmarca	70	1970	Carretera Afirmada	Moyabamba baja-Nueva EsperanzaCascabamba y Rebelde Huayrana.
11	Virgen del Carmen – Ccantupata	4	1978	Trocha Carrozable	Ccantupata
12	Nueva Esperanza – Alto Santa Rosa - Huancaray	17	1998	Carretera Afirmada	Nueva Esperanza–Ccantupata- Santa Rosa- Mollepata (Huancaray)
13	Ccantupata - Cascabamba	10	1999	Trocha Carrozable	Ccantupata – Chiquillan - Santa Rosa Lamay - Cascabamba

Fuente: Instituto vial provincial – IVP

La red vial del distrito de Santa María de Chicmo se caracteriza por una predominancia de carreteras afirmadas y trochas carrozables construidas entre 1970 y 1999, con excepción de algunos tramos de mayor extensión como Chicmo – Uranmarca (70 km) y Chicmo – Rebelde Huayrana (26 km).

Estas vías cumplen un papel fundamental en la articulación de comunidades rurales dispersas como Nueva Esperanza, Cascabamba, Chaupiorcco, Taramba, Pucawasi, Huancaray, entre otras, permitiendo el transporte de personas, productos agropecuarios y acceso a servicios básicos.

MAPA VIAL DEL DISTRITO DE SANTA MARÍA DE CHICMO

IMAGEN N° 13

La municipalidad es una institución de gobierno que posee personería jurídica, con derecho público, con autonomía económica y administrativa en el proceso de desarrollo del distrito, tiene como máximo órgano de gobierno al Consejo Municipal, representado por su Alcalde y cinco Regidores, para su administración y gestión se vale de instrumentos esenciales tales como: Plan de Desarrollo, Presupuestos Participativos, Plan Estratégico Institucional, ROF, MOF y entre otros, al mismo para la buena conducción se basa de la ley Orgánica de Municipalidades ley N° 27972, ley de procedimientos administrativos ley 27444, ley de adquisiciones y contrataciones del estado. La municipalidad para sus inversiones utiliza el Fondo de Compensación Municipal, Recursos por canon minero, ingresos propios y otros rubros.

Cada Centro Poblado cuenta con sus respectivos alcaldes y junta política integrado por 05 miembros, con autonomía y toma de decisiones administrativas.

✓ **ENTIDADES PÚBLICAS Y SUS REPRESENTANTES.**

TABLA N°10

N°	Entidad / Centro Poblado	Representante
1	Municipalidad Distrital de Santa María de Chicmo	Alcalde Distrital
2	Centro Poblado de Chaupiorcco	Alcalde del Centro Poblado
3	Centro Poblado de Pucahuasi	Alcalde del Centro Poblado
4	Centro Poblado de Soytocco	Alcalde del Centro Poblado
5	Centro Poblado de Taramba	Alcalde del Centro Poblado
6	Centro Poblado de Palominopata	Alcalde del Centro Poblado
7	Centro Poblado de Moyabamba Baja	Alcalde del Centro Poblado
8	Centro Poblado de Nueva Esperanza	Alcalde del Centro Poblado
9	Centro Poblado de Rebelde Huayrana	Alcalde del Centro Poblado
10	Centro Poblado de Cascabamba	Alcalde del Centro Poblado

Fuente: propia

1.3.3. ACTIVIDADES ECONÓMICAS, PRODUCTIVAS Y COMERCIALES PREDOMINANTES.

a) ROLES EN AGRICULTURA: Desarrollan una agricultura variada donde cultivan: Papa, Blanca y amarilla, Maíz, trigo, cebada, arveja, haba en mayor escala, otros productos como la quinua, quiwicha, tarwi, arveja generalmente siembran para autoconsumo, ejercen una venta promedio del 75% de su producción, la calidad de estos productos aún no es suficiente para la competencia debido a la falta de políticas agrarias que mejoren calidad, productividad y competencia. Los canales de irrigación están siendo complementadas con el objetivo de irrigar a terrenos cultivables y productivos se calcula que en 10 años la producción agrícola mejorará enormemente con el posible proyecto Apurímac II – Irrigación Cuenca Huancaray.

b) ROLES EN GANADERÍA: Las familias crían animales como ovinos, vacunos y caprinos en mayor escala con la finalidad de sustentar sus familias, la crianza de estos animales aún no es en gran escala y tampoco de calidad, en esta actividad falta proyectos a implementar, para sustentar sus necesidades económicas realizan venta en un promedio del 40 % de la producción ganadera.

c) ROLES EN PECUARIO: Los pobladores del distrito se dedican también a la crianza de aves, cuyes y porcinos en mayor escala con la finalidad de vender, en la actualidad en su gran mayoría estos animales de corral son para venta en un promedio de 72% y el resto para autoconsumo; los animales de corral se posicionan como un soporte de la economía familiar porque en cualquier momento la venden.

d) ROLES EN ARTESANÍA: En un promedio del 4% de la población se dedican a esta actividad donde elaboran tejas, ladrillos, tumines, muebles, sillas, tejidos y otros; la demanda de la población es poca, por el cual esta actividad es en menor escala, las ventas la realizan en un promedio del 70% y el resto para su utilidad.

e) ROLES EN MANUFACTURAS Y OTRAS ARTES: A esta actividad se dedican generalmente las madres de familia donde hilan lanas, tejen ponchos, mantas, hileras, sogas y entre otras.

g) ROLES EN SERVICIOS SOCIALES: En las veces programadas por sus autoridades realizan trabajos de limpieza de carreteras, caminos; sequias, al mismo cuando la municipalidad hace construcciones de canales de irrigación, aulas y otras de construcciones los pobladores ponen contrapartida con mano de obra, los cuales no son remuneradas.

h) ROLES EN ORGANIZACIÓN COMUNAL: La junta directiva comunal es la máxima autoridad en cada una de las comunidades, para realizar todas las actividades se basan en las asambleas comunales en donde son aprobadas, las organizaciones juegan un papel importante contribuyendo al desarrollo de sus comunidades y del distrito, donde ejercen actividades múltiples en nutrición, mejora de su estilo de vida, salud y bien estar social, para una mejor función de las organizaciones se requiere implementar con instrumentos de manejo y plan de actividades de corto y mediano plazo, las cuales orientarán de mejor manera su desarrollo.

i) Roles en educación: Las autoridades, organizaciones sociales, las instituciones, los padres de familia y la sociedad civil tienen una gran responsabilidad de trabajar responsablemente bajo una

coordinación y concertación permanente aplicando estrategias más inmediatas donde resuelvan necesidades. El apoyo de los organismos descentralizados jugará un papel importante con las cuales tienen que hacer una alianza estratégica. La tasa de deserción escolar, bajo rendimiento, migración y otros dependerá mucho del nivel de coordinación, concertación y comunicación. Las construcciones de nuevos ambientes e implementación de servicios y equipamiento dependerán de una planificación ordenada y programación en los Presupuestos Participativos. La gestión de los gobiernos locales hará que exista la conexión financiera en el distrito.

j) ROLES EN SALUD: Instituciones, autoridades y la sociedad civil tienen la clara responsabilidad de atender la demanda de la población. Las familias acudirán con sus hijos menores a sus controles constantes evitando enfermedades de sus hijos conduciendo a los establecimientos de salud. La Municipalidad a través de los Presupuestos Participativos planificará implementación de servicios en los diferentes establecimientos de salud.

1.4. CARACTERÍSTICAS DE LA PRESENCIA DE RIESGOS.

1.4.1. RIESGO DE ORIGEN NATURAL.

Dentro de ésta categoría se encuentran en el distrito, todos aquellos riesgos en los que el agente causante de peligro es el medio natural. En función del vector ambiental o de la esfera del medio natural que causa el peligro, encontramos los siguientes:

Riesgos Geofísicos:

Riesgos climáticos y meteorológicos:

- **Granizo** en los meses de lluvia, que puede ocasionar pérdida de las cosechas y por consiguiente migración de uno de los padres de familia a otros lugares en busca de trabajo.
- **Tormentas eléctricas (Rayos)** Fenómeno que se desencadena durante las intensas lluvias, llegando afectar la vida de personas y animales.
- **Las “Heladas”** que se producen en meses de lluvia que traen como consecuencia la pérdida de la productividad de los cultivos, ciñendo a la familia en una carencia económica que lo condiciona a la pobreza.
- **La Sequía:** Que se produce en los meses de enero a marzo, causando la pérdida en la productividad de los cultivos que son fuente de ingreso en las familias del distrito.
- **Deslizamiento de Pucahuasi** por su ubicación y zona deslizable que está siendo reubicada hacia otra zona y la población aún no obedece a las autoridades, declarándose como zona de riesgo.
- **Vientos huracanados** en la comunidad de Rebelde Huayrana que se acentúa durante los meses de diciembre a marzo y durante los meses de helada desde junio a agosto, estos vientos en algunos meses destruyen los sembríos y derrumban los techos de las casas.
- Deslizamientos y derrumbes de lomas y quebradas
- Capas espesas de neblina que se presentan en las épocas de lluvia.
- Disminución de caudal de agua y desabastecimiento para sistemas de riego

Riesgos geológicos y geomorfológicos. Debido a la geografía del distrito, no existe riesgos potenciales de derrumbes o la presencia de fallas geológicas, sin embargo, existe el riesgo de la erosión que pueda disminuir el área de sembríos si no se desarrolla una campaña de forestación racional.

- El riesgo potencial de que sucedan accidentes de tránsito.
- La geografía accidentada del distrito.

Riesgos con Origen en el Espacio Exterior: No hay registro de riesgo de origen externo.

Riesgos biológicos: Exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral. Su transmisión puede ser por vía respiratoria, digestiva, sanguínea, piel o mucosas.

Riesgo con origen en la fauna: Por estar a una altitud por encima de los 3,272 msnm en promedio, no hay fauna salvaje que pueda originar riesgo en la salud de la población. Riesgo con origen en la flora: algunos de los centros poblados tienen la política de la reforestación, por lo que se han rescatado muchos lugares que estaban expuestos a la erosión, sin embargo, no hay riesgo de origen natural que pueda atentar contra la salud de la población del distrito. Sin embargo, se observa tala desmedido de los eucaliptos de los bosques Cascabamba.

1.4.2. RIESGO DE ORIGEN ANTRÓPICO.

Entre los riesgos antrópicos existentes en el distrito, están presentes los asociados al comportamiento de las personas, es decir, se trata de una situación de riesgo en la cual el agente es el ser humano. Podemos identificar los riesgos siguientes:

- **CONTAMINACIÓN AMBIENTAL:** muy asociada a la deforestación, incluyen: quema de pastos naturales, extracción de leña y sobrepastoreo, construcción de caminos para circulación de vehículos pesados sin estudio de impacto ambiental, el aumento de la demanda por la tierra y los recursos debido al crecimiento demográfico, baja valoración de los servicios ambientales proporcionados por los bosques y fallas en las políticas representan algunos de los factores que causan la deforestación.
- **INCENDIOS URBANOS:** Los incendios urbanos son las emergencias más frecuentes a nivel nacional, sobre todo si se conjugan con temporada de celebraciones. Sin embargo, en el distrito son muy escasas las ocasiones presentadas en los últimos años, incendios ocasionados principalmente por elementos pirotécnicos.

INCENDIOS FORESTALES: Los incendios forestales producen efectos adversos en numerosos sectores de la sociedad y en los diferentes ecosistemas del territorio, tal y como muerte de animales domésticos, muerte y migración de fauna silvestre, pérdida de bosques, pastos y cultivos, pérdida de cobertura vegetal, pérdida de las propiedades físicas y químicas del suelo, ocasionando agudos procesos de erosión en los suelos, generando derrumbes. En el distrito se han producido pequeños incendios de pastizales, principalmente, cuando se realiza la quema de residuos de la campaña agrícola anterior con el fin de convertir en ceniza y/o eliminar los residuos de los tallos

1.4.3. RIESGO DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL POR ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y EXTRACTIVAS (ÉPOCA MÁXIMA CONTAMINACIÓN DURANTE EL AÑO, COMUNIDADES Y POBLACIÓN EN RIESGO Y EFECTOS DIRECTOS O INDIRECTOS SOBRE LA SALUD Y RIESGO Y EFECTOS DIRECTOS O INDIRECTOS SOBRE LA SALUD):

- **FUENTES, AFLUENTES Y EFLUENTES DE AGUA CONTAMINADA**

El agua que consume la población en las diferentes comunidades, esta captada de manantes subterráneos que afloran a la superficie y que en su trayecto pueden recibir la contaminación de residuos fecales de animales domésticos que son criados a campo abierto.

Existen pequeños riachuelos que circundan las comunidades, pero el aforo de agua que llevan está limitado solo a las épocas de lluvia. Por lo que, en época de secano, reciben la contaminación de residuos domésticos (basura doméstica) que ira corriente abajo, perjudicando al propio distrito y otros fuera del distrito.

- **ACUMULACIÓN DE RELAVES Y RESIDUOS INDUSTRIALES.**

En la jurisdicción del distrito de Santa María de Chicmo no contamos con industrias, por lo tanto, no hay residuos industriales ni relaves.

- **ZONAS EXTRACTIVAS SEGÚN FORMALIZACIÓN.**

Contamos con zonas extractivas de materiales de construcción Formalizadas; como piedra, arena de cerro entre otros que se realizan de forma artesanal, pero solo para el mercado local dentro de la jurisdicción del distrito de Santa María de Chicmo.

- **ZONAS DE EXTRACCIÓN Y PRODUCCIÓN A CIELO ABIERTO.**

En el distrito no existe a la fecha extracción a cielo abierto.

- **ZONAS DE EMISIÓN DE GASES INDUSTRIALES.**

En la jurisdicción del distrito de Santa María de Chicmo a la fecha no hay emisión de gases industriales.

2. ANALISIS DE LAS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.

2.1. DETERMINANTES ESTRUCTURALES.

2.1.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO-ECONÓMICAS.

a) Índice de Desarrollo Humano (IDH).

CARACTERISTICAS SOCIALES DE LA POBLACION

IMAGEN N° 14

TABLA N° 2 CARACATERISTICAS SOCIALES DE LA POBLACION, DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO PROVINCIA DE ANDAHUAYLAS DEPARTAMENTO 2017.		
INDICADOR	AÑO	VALOR
Índice de Desarrollo Humano	2012	0.2692
Población con al menos una NBI (%)		
Población en situación de Pobreza (%)	Sisfoh, INEI	
Población en situación de pobreza extrema (%)		

Fuente: PNUD 2010 IDH

El distrito de Santa María de Chicmo al año 2024 capital de la producción agropecuaria de calidad, cantidad y competitividad articulados, con mejor índice de desarrollo humano con calidad de vida, desarrollo económico sostenible con infraestructuras eficientes con tecnología, MYPES constituidos con capacidades competitivas, capital físico con saneamiento legal, articulados con servicios básicos de calidad y eficientes con infraestructuras educativas modernas y equipadas, infraestructuras de salud adecuadas y equipadas medianamente.

b) POBLACIÓN CON AL MENOS UNA NECESIDAD BÁSICA INSATISFECHA (NBI).

CONDICIÓN DE POBREZA DISTRITAL:

El distrito es considerado relativo pobre monetario un promedio del 82% y extremo pobre monetario 30.02% y pobreza desarrollo familiar y vivienda de forma relativa es de 28% y extremo pobre es de un promedio de 12% de acuerdo al INEI 2017, las familias del distrito se dedican a la actividad agraria, avícola, pecuaria, ganadera y otras, dentro de la actividad agrícola se dedican a la siembra papa, maíz, trigo, haba, quiwicha, quinua y otros las cuales han mejorado el nivel económico de cada uno de las familias y como complementario los programas sociales apoyan en la educación, salud y nutrición de los niños, jóvenes y mayores tales como el programa JUNTOS, CRECER Y VASO DE LECHE. Que de forma constante a través de los profesionales conducen estos programas con enlace directo de las autoridades de cada uno de las comunidades y del distrito. En el año 2011 el Presidente de OLLANTA UMALA como política de lucha contra la pobreza y la pobreza extrema ha implementado el programa PENSION 65 el cual beneficiará a los ancianos mayores a 65 años.

INDICADORES DE POBREZA A NIVEL DEL DISTRITO CHICMO 2024

TABLA N° 11

N°	VARIABLE / INDICADOR	PROVINCIA		DISTRITO	
		Número	%	N°	%
1	POBLACION				
	Población Censada	143846		9430	
	Población en viviendas particulares con ocupantes presentes	142511		9427	
2	POBREZA MONETARIA				
	Incidencia de pobreza total	104581	68.9	8161	82.0
	Incidencia de pobreza extrema	41920	26.5	3130	30.2
3	Indicadores de intensidad de la pobreza				
	Brecha de pobreza total		23.3		27.8
	Severidad de pobreza total		10.0		11.7
4	Indicador de desigualdad				
	Coefficiente de Gini		0.3		0.2
5	Gasto per cápita				
	Gasto per cápita en nuevos soles	198.6		164.7	
	Gasto per cápita a precios de Lima Metropolitana	270.7		221.9	
6	POBREZA NO MONETARIA				
	Población con número de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)				
	Con al menos una NBI	59580	41.8	3799	40.3
	Con 2 o más NBI	15524	10.9	886	9.4
	Con una NBI	44056	30.9	2913	30.9
	Con dos NBI	12824	9.0	720	7.6
	Con tres NBI	2405	1.7	157	1.7
	Con cuatro NBI	266	0.2	9	0.1
	Con cinco NBI	29	0.0	0	0.0
7	Población en hogares por tipo de Necesidad Básica Insatisfecha (NBI)				
	Población en viviendas con características físicas inadecuadas	2906	2.0	75	0.8
	Población en viviendas con hacinamiento	25455	17.9	1317	14.0
	Población en viviendas sin desagüe de ningún tipo	22484	15.8	1208	12.8
	Población en hogares con niños que no asisten a la escuela	4861	5.5	413	6.9

	Población en hogares con alta dependencia económica	22422	15.7	1847	19.6
8	Hogares por número de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)				
	Con al menos una NBI	13489	37.4	826	35.7
	Con 2 o más NBI	2883	8.0	163	7.0
	Con una NBI	10606	29.4	663	28.6
	Con dos NBI	2441	6.8	136	5.9
	Con tres NBI	395	1.1	25	1.1
	Con cuatro NBI	43	0.1	2	0.1
	Con cinco NBI	4	0.0	0	0.0
9	Hogares por tipo de Necesidad Básica Insatisfecha (NBI)				
	Hogares en viviendas con características físicas inadecuadas	1004	2.8	37	1.6
	Hogares en viviendas con hacinamiento	4274	11.8	215	9.3
	Hogares en viviendas sin desagüe de ningún tipo	6941	19.2	377	16.3
	Hogares con niños que no asisten a la escuela	880	5.3	73	6.6
	Hogares con alta dependencia económica	3766	10.4	316	13.6
10	HOGAR				
	Total de hogares en viviendas particulares con ocupantes presentes	36110		2316	
	Sin agua, ni desagüe, ni alumbrado eléctrico	2894	8.0	106	4.6
	Sin agua, ni desagüe de red	4396	12.2	144	6.2
	Sin agua de red o pozo	9287	25.7	248	10.7
	Sin agua de red	9200	25.5	241	10.4
	Sin alumbrado eléctrico	13505	37.4	653	28.2
	Con piso de tierra	30138	83.5	2222	95.9
	Con una habitación	6977	19.3	307	13.3
	Sin artefactos electrodomésticos	9436	26.1	495	21.4
	Sin servicio de información ni comunicación	28544	79.0	1988	85.8
	Que cocinan con kerosene, carbón, leña, bosta/estiércol y otros	30792	85.3	2257	97.5
	Que cocinan con kerosene, carbón, leña, bosta/estiércol y otros sin chimenea en la cocina	25043	69.4	1439	62.1
	Que cocinan con carbón, leña, bosta/estiércol sin chimenea en la cocina	24951	69.1	1439	62.1

11	EMPLEO				
	PEA ocupada sin seguro de salud	27168	65.8	1796	69.0
	PEA ocupada con trabajo independiente y que tienen a lo más educación secundaria	14736	35.7	823	31.6
	Tasa de autoempleo y empleo en microempresa (TAEMI)		82.3		93.7
	Porcentaje de fuerza laboral con bajo nivel educativo (PTBNE)		48.4		61.9
	Porcentaje de fuerza laboral analfabeta (PTA)		13.5		16.4
12	EDUCACION				
	Población en edad escolar (6 a 16 años) que no asiste a la escuela y es analfabeta	498	1.2	27	0.9
	Edad promedio de los que asisten a sexto grado de educación primaria		12.4		13.0
	Edad promedio de los que asisten a quinto año de secundaria		17.1		17.4
	Población analfabeta de 6 a 11 años que tiene 2º a 6º grado de educación primaria	179	0.8	3	0.2
13	TAZA DE ANALFABETISMO				
	Total	20231	22.5	1494	25.7
	Femenino	15933	33.7	1168	38.0
14	SALUD				
	Población que no tiene ningún seguro de salud	67481	46.9	4853	51.5
	Población con Seguro Integral de Salud (SIS)	62328	43.3	4214	44.7
15	IDENTIDAD				
	Población de 0 a 17 años de edad que no tiene partida de nacimiento	313	0.5	29	0.7
	Población de 18 a más años de edad que no tiene DNI	1368	1.7	88	1.7

Fuente : INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

- **Santa María de Chicmo enfrenta una pobreza multidimensional severa**, con indicadores por encima del promedio provincial.
- Las **condiciones de vivienda y acceso a servicios básicos son críticas** (pisos de tierra, cocinas con leña, falta de desagüe).
- **Educación y empleo precarios** limitan el desarrollo humano, manteniendo un círculo de pobreza y desigualdad.
- La **salud se ve comprometida** por falta de seguro, viviendas inadecuadas y condiciones ambientales insalubres.

- Se requieren **políticas de intervención integral**, centradas en vivienda digna, acceso a agua y saneamiento, programas educativos (especialmente para mujeres), y mejora de la cobertura de salud.

c) POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE POBREZA Y POBREZA EXTREMA.

La pandemia expuso la vulnerabilidad de los avances sociales alcanzados durante las últimas dos décadas. Al 2021, la pobreza nacional había retrocedido a una tasa de 25.9% y, para el 2022, aumentó a 27.5%, ubicándose en un nivel similar al que se alcanzó en el 2011.

Apurímac, en cambio, es la región que más ha reducido su tasa de pobreza tras la pandemia: al 2022, el 24.7% de sus habitantes eran pobres, el nivel más bajo registrado en el país. Además, es la primera vez que la pobreza en Apurímac se sitúa por debajo del promedio nacional.

2.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA:

a) VIVIENDAS, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL.

VIVIENDAS SEGUN ZONA URBANA Y RURAL

TABLA N° 12

TIPO DE CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS URBANA - RURAL			
Nº	MATERIAL	TOTAL	%
1	Ladrillo o Bloque de cemento	144	5.9
2	Adobe o tapial	2255	93
3	Madera		
4	Quincha		
5	Estera		
6	Piedra con barro Precario	26	1.1
7	Otro		
	TOTAL	2425	100

FUENTE: INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

En el distrito de Santa María de Chicmo a la fecha existe un 30% de las viviendas que son construcciones de ladrillo o bloques de cemento, pero no contamos con información actualizada según encuesta de vivienda y hogares.

b) HOGARES SEGÚN TIPO DE VIVIENDA, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL.

TIPOS DE HOGARES SEGUN ZONA URBANA Y RURAL

TABLA N° 13

TIPO DE CONSTRUCCIÓN DE LAS VIVIENDAS URBANA - RURAL			
Nº	MATERIAL	TOTAL	%
1	Ladrillo o Bloque de cemento	144	5.9
2	Adobe o tapial	2255	93
3	Madera		
4	Quincha		
5	Estera		
6	Piedra con barro Precario	26	1.1
7	Otro		
	TOTAL	2425	100

FUENTE: INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

El **95.9% de las viviendas tienen piso de tierra** (extrema precariedad habitacional).

97.5% cocina con leña o bosta, y **62.1% sin chimenea**, incrementando enfermedades respiratorias crónicas.

c) HOGARES EN VIVIENDAS, SEGÚN ZONA URBANA Y RURAL:

Probablemente más del 70% de hogares estén en zona rural (por población y características típicas), El acceso a servicios básicos (agua, desagüe, luz) es menor en zonas rurales que urbanas, Muchas viviendas rurales tienen piso de tierra, y usan leña o carbón para cocinar

- **CON ALUMBRADO ELÉCTRICO EN RED PÚBLICA.**

VIVIENDAS CON SERVICIO DE ELECTRICIDAD

TABLA N° 14

VIVIENDAS CON SERVICIOS DE ELECTRICIDAD			
Nº	NIVEL DE SERVICIO	TOTAL	%
1	Si	1905	78.6
2	No	520	21.4
	TOTAL	2425	100

Fuente : INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

Las viviendas ubicadas en la zona urbana y rural menos distantes cuentan con servicio de instalaciones eléctricas, las viviendas ubicadas en zonas alejadas como son en zonas de

pastoreo de ganados que se encuentran en la parte alta (PUNA), el gobierno hizo la instalación de paneles solares individualizados para cada familia.

- **CON ELECTRICIDAD Y GAS COMO LA ENERGÍA O COMBUSTIBLE QUE MÁS UTILIZA PARA COCINAR.**

A la fecha no contamos con esa información, porque los hogares que reciben el vale FISE lo venden a los comerciantes que venden gas dentro del ámbito de su jurisdicción del domicilio don viven los beneficiarios.

- **CON MATERIAL DE PARQUET, MADERA PULIDA, LAMINA ASFÁLTICAS, VINÍLICOS O SIMILARES, LOSETA, TERRAZOS, CERÁMICOS O SIMILARES, MADERA (ENTABLADO), CEMENTO PREDOMINANTE EN LOS PISOS.**

La mayoría de las viviendas rurales, como en Santa María de Chicmo, tienen **pisos de tierra** (más del 90%), El **cimento** es el material terminado más común después del piso de tierra, con un porcentaje menor (alrededor del 5-7%). Materiales como **parquet, madera pulida, losetas, terrazos, cerámicos, vinílicos o similares** representan una proporción muy pequeña (menos del 1%), La **madera entablada** también se usa, pero es poco frecuente.

- **CON MATERIAL DE LADRILLO, BLOQUE DE CEMENTO, PIEDRA O SIMILAR CON CAL O CEMENTO PREDOMINANTE EN LAS PAREDES.**

TIPO DE PISO DE LAS VIVIENDAS

TABLA N° 15

TIPO DE PISO DE LAS VIVIENDAS			
Nº	MATERIAL	TOTAL	%
1	Tierra	2273	93.7
2	Cemento	150	6.2
3	Losetas, terrazos	2	0.1
4	Parquet o madera pulida		
5	Madera, entablados		
	TOTAL	2425	100

Fuente: INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

A la fecha en el censo de población y vivienda realizado en el año 2017 no se consideró esta característica de la vivienda en la encuesta realizada, **Ladrillo o bloque de cemento** son materiales comunes en construcciones sólidas y modernas, representando un porcentaje importante en zonas urbanas o en viviendas con mejor acceso a materiales.

- **CON MATERIAL DE CONCRETO ARMADO O MADERA O TEJAS PREDOMINANTE EN LOS TECHOS.**

El distrito de Santa María de Chicmo (Provincia de Andahuaylas, Región Apurímac) el porcentaje exacto de viviendas cuyo techo es de concreto armado, madera, o tejas como materia

d) HOGARES EN VIVIENDAS SEGÚN SANEAMIENTO BÁSICO, EN ZONA URBANA Y RURAL:

En Santa María de Chicmo, como en muchas zonas rurales de la región Apurímac, predominan las viviendas con características tradicionales, donde el acceso a servicios básicos como agua potable y desagüe aún es limitado, especialmente en la zona rural.

Los hogares urbanos generalmente cuentan con mejores servicios de saneamiento, mientras que, en las áreas rurales, muchos hogares dependen de letrinas o carecen de saneamiento adecuado, lo que representa un desafío para la salud pública y la calidad de vida.

- **CON ABASTECIMIENTO CON AGUA DE RED.**

VIVIENDAS CON SERVICIO DE AGUA

TABLA N° 16

▪ VIVIENDAS CON SERVICIOS DE AGUA			
N°	TIPO DE SERVICIO	TOTAL	%
1	Red pública Dentro de la vivienda (Agua potable)	2180	89.9
2	Red Pública Fuera de la vivienda	113	4.7
3	Pozo	84	3.5
4	No tiene agua	48	1.9
TOTAL		2425	100

Fuente: INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

Dentro del ámbito del distrito Santa María de Chicmo la dotación del servicio de agua es adecuado, porque cuentan más del 95% de las familias, otro tema de análisis es si esas familias cuentan con abastecimiento de agua segura.

- **CON ELIMINACIÓN DE EXCRETAS A RED PÚBLICA.**

VIVIENDAS CON SERVICIOS HIGIENICOS

TABLA N° 17

▪ VIVIENDAS CON SERVICIOS HIGIÉNICOS			
N°	NIVEL DE SERVICIO	TOTAL	%
1	Red pública de desagüe dentro de la vivienda	885	36.5
2	Pozo séptico	1196	49.3
3	Pozo ciego o negro / letrina	273	11.3
5	No tiene	71	2.9
TOTAL		2425	100

Fuente : INEI Censos Nacionales 2017 XII de población y VII de Vivienda

En el distrito de Santa María de Chicmo existe la red pública de desagüe dentro de la vivienda, pero están siendo encausados a las vertientes de los ríos y acequias, no existe una planta de tratamiento, para volver a reutilizar las aguas servidas para la agricultura.

e) POBLACIÓN URBANA QUE VIVE EN:

- **Tugurios.** - Dentro del distrito de Santa María de Chicmo hay casas precarias o instalada al margen de la ley, como las chozas, casillas para pastoreo habitaciones pequeñas y de mal aspecto.
- **CON TENENCIA NO SEGURA DE LA VIVIENDA.** - Dentro del distrito de Santa María de Chicmo existen tierras comunales donde la mayoría de la población viven en casas construidas en terreno comunal, lo que significa que mientras ellos sean comuneros calificados pueden habitar este predio, pero no pueden transferir menos venderlo a otros moradores, por lo tanto, podemos afirmar que más del 60% las viviendas cuentan con la característica de viviendas no seguras.
- **CON BAJA CALIDAD DE LA VIVIENDA.** - Se podría dar una apreciación occidentalizada con calidad de vivienda, pero nos referiremos en función a servicios básicos para lo cual contamos con un 20% de viviendas que adolece o no cuenta con algún servicio básico.
- **CON ÁREA INSUFICIENTE PARA VIVIR.** - Dentro del territorio del ámbito del distrito de Santa María de Chicmo la mayoría de las familias cuentan con extensión que supera los 90m² los que consideran hoy en día las urbanizaciones modernas, cabe señalar que lo que sí existe la inadecuada distribución de ambientes.

2.1.3 CARACTERÍSTICAS EDUCATIVAS.

- a) INSTITUCIONES EDUCATIVAS SEGÚN NIVEL EDUCATIVO BÁSICO, PÚBLICAS Y PRIVADAS.**

INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL INICIAL AÑO 2024
TABLA N° 18

N°	Centro Poblado	Cód. Mod.	Nombre de IE	Total de estudiantes matriculados (*)	ESTUDIANTES SEGUNEDAD					
					3 años		4 años		5 años	
					Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres
1	COCHA HUAYCO	1585363	985	6	2	0	1	2	0	1
2	EL PORVENIR	1585371	986	6	2	0	2	0	1	1
3	HUALLANTAY	1585389	987	4	1	1	0	1	1	0
4	MUYANA / MUYUNA	1585397	988	10	0	3	2	2	1	2
5	ORCCOMPATA	1585405	989	7	0	0	2	3	1	1
6	WILLHUEC	1585413	990	7	2	2	1	0	2	0
7	CHIQUELLAN	1584994	54631	18	2	3	3	4	3	3
8	SUYTO OCCO	1585033	54714	4	1	1	1		0	1
9	PACCHIPATA	1409309	305	20	5	1	0	4	2	8
10	PALOMINO PATA	1409317	306	11	3	0	1	2	1	4
11	ALTO SANTA ROSA	1410877	322	12	1	2	2	3	3	1
12	CCOLLCCA	1330497	277-17	15	1	0	4	4	6	0
13	CCANTUPATA	1205590	277-15	14	3	3	2	2	3	1
14	LAMAY	1088533	265	18	3	3	6	1	2	3
15	MOYABAMBA BAJA	1088418	262	46	6	6	10	7	11	6
16	REBELDE HUAYRANA	0741850	250	46	6	8	7	10	9	6
17	NUEVA ESPERANZA	0741751	240	99	12	17	17	21	15	17
18	TARAMBA	0707976	114	15	1	3	2	1	6	2
19	CHAUPIORCCO	0671222	87	11	2	0	1	2	3	3
20	CHICHUCANCHA	0504951	21	16	3	3	2	4	2	2
21	SANTA MARIA DE CHICMO	0473140	20	30	5	5	7	7	3	3
22	CASCABAMBA	0538355	59	25	5	3	4	5	5	3
TOTAL X DISTRITO				440	66	64	77	85	80	68

Fuente: UGEL Andahuaylas año 2024.

La tabla nos muestra la realidad educativa y la cantidad de niños que estudian en las Instituciones Educativas a nivel de todas las comunidades un total de 22 centros educativos iniciales en el distrito de Santa maría de Chicmo, siendo 440 niños matriculados en el año 2024, siendo un mayor número de estudiantes en el CEI de Nueva Esperanza con 99 alumnos y el mínimo número de alumnos en el CEI de Huallantay y Soytoocco con 4 alumnos respectivamente.

POBLACIÓN EDUCATIVA DE LAS I.E. DE NIVEL PRIMARIO AÑO 2024

TABLA N° 19

N°	Centro Poblado	Cód. Mod.	Nombre de IE	Total de estudiantes matriculados (*)	Total Grados	Total Secciones				
1	CCOLLCCA	0708065	54685	32	6	6				
2	TARAMBA	0283630	54211	44	6	6				
3	CASCABAMBA	0283655	54213	77	6	6				
4	CHIQUELLAN	0645234	54631	32	6	6				
5	REBELDE HUAYRANA	0508507	54549	99	6	6				
6	ALTO SANTA ROSA	0854190	54721	27	6	6				
7	MOYABAMBA BAJA	0505057	54535	78	6	6				
8	SANTA MARIA DE CHICMO	0283622	54210	156	6	12				
9	NUEVA ESPERANZA	0708016	54674	221	6	12				
10	CCANTUPATA	0201202	54507	53	6	6				
11	PALOMINO PATA	1088541	55006-14	28	6	6				
12	CHICHUCANCHA	0283648	54212	7	4	4				
13	PUCAHUASI	0854166	54720	6	3	3				
14	CHAUPIORCCO	0667360	54573	36	6	6				
15	LAMAY	0216333	54251	51	6	6				
TOTAL X DISTRITO				947	85	97				

Fuente: UGEL Andahuaylas año 2024.

La tabla nos muestra que la población educativa en las Instituciones Educativas es de 1,657, de los cuales son varones 872 y mujeres 785, distribuidos de primero a sexto grado respectivamente.

POBLACIÓN EDUCATIVA NIVEL SECUNDARIO AÑO 2024.

TABLA N° 20

	Centro Poblado	Cód. Mod.	Nombre de IE	Total de estudiantes matriculados (*)	Total Grados	Total Secciones
1	LAMAY	1372192	ERNESTO GUEVARA LA SERNA	62	5	5
2	MOYABAMBA BAJA	1089531	MARIANO MELGAR VALDIVIESO	71	5	5
3	TARAMBA	1089697	JOSE CARLOS MARIATEGUI	78	5	5
4	CCANTUPATA	1330521	SERAPIO PALOMINO CACERES	44	5	5
5	CASCABAMBA	0620674	TRILCE	113	5	7
6	NUEVA ESPERANZA	1089416	JUAN VELASCO ALVARADO	188	5	10
7	SANTA MARIA DE CHICMO	0575241	GUILLERMO PINTO ISMODES	223	5	13
8	REBELDE HUAYRANA	1088665	PEDRO VILLENA HIDALGO	73	5	5
TOTAL X DISTRITO				852	40	55

Fuente: UGEL Andahuaylas año 2024.

La tabla nos indica que la cantidad de alumnos del nivel secundario es de 1,518 distribuidos de primero a quinto grados en las diferentes Instituciones Educativas, El índice de alumnos por docente en líneas generales es de 17 alumnos promedio, Los docentes tienen a su cargo varios cursos de acuerdo a su especialidad, en algunos casos hacen de complemento de algunos cursos a falta de docentes el cual es limitante para una buena preparación.

b) DOCENTES POR NIVEL EDUCATIVO BÁSICO, POR AULA Y POR ALUMNO, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS.

DOCENTES DEL NIVEL INICIAL POR INSTITUCION

TABLA N° 21

N°				Total de estudiantes matriculados (*)	ESTUDIANTES SEGUN EDAD						TOTAL Docentes
	Centro Poblado	Cód. Mod.	Nombre de IE		3 años		4 años		5 años		
					H	M	H	M	H	M	
1	COCHA HUAYCO	1585363	985	6	2	0	1	2	0	1	1
2	EL PORVENIR	1585371	986	6	2	0	2	0	1	1	1
3	HUALLANTAY	1585389	987	4	1	1	0	1	1	0	1
4	MUYANA / MUYUNA	1585397	988	10	0	3	2	2	1	2	1
5	ORCCOMPATA	1585405	989	7	0	0	2	3	1	1	1
6	WILLHUEC	1585413	990	7	2	2	1	0	2	0	1
7	CHIUILLAN	1584994	54631	18	2	3	3	4	3	3	3
8	SUYTO OCCO	1585033	54714	4	1	1	1		0	1	1
9	PACCHIPATA	1409309	305	20	5	1	0	4	2	8	3
10	PALOMINO PATA	1409317	306	11	3	0	1	2	1	4	1
11	ALTO SANTA ROSA	1410877	322	12	1	2	2	3	3	1	1
12	CCOLLCCA	1330497	277-17	15	1	0	4	4	6	0	3
13	CCANTUPATA	1205590	277-15	14	3	3	2	2	3	1	2
14	LAMAY	1088533	265	18	3	3	6	1	2	3	3
15	MOYABAMBA BAJA	1088418	262	46	6	6	10	7	11	6	3
16	REBELDE HUAYRANA	0741850	250	46	6	8	7	10	9	6	3
17	NUEVA ESPERANZA	0741751	240	99	12	17	17	21	15	17	6
18	TARAMBA	0707976	114	15	1	3	2	1	6	2	2
19	CHAUPIORCCO	0671222	87	11	2	0	1	2	3	3	1
20	CHICHUCANCHA	0504951	21	16	3	3	2	4	2	2	1
21	CHICMO	0473140	20	30	5	5	7	7	3	3	4
22	CASCABAMBA	0538355	59	25	5	3	4	5	5	3	3
	TOTAL X DISTRITO			440	66	64	77	85	80	68	

Fuente: UGEL Andahuaylas año 2024.

La población del nivel inicial cada vez es en menor cantidad dado que hay cada vez menos nacimientos, lo cual hace que las instituciones educativas se estén juntando en diferentes centros poblados que no son capitales de distrito.

POBLACIÓN EDUCATIVA DE LAS I.E. DE NIVEL PRIMARIO DE CHICMO

TABLA N° 22

N°	Centro Poblado	Cód. Mod.	Nombre de IE	Total de estudiantes matriculados (*)	Total Grados	Total Secciones	Total Docentes
1	CCOLLCCA	0708065	54685	32	6	6	6
2	TARAMBA	0283630	54211	44	6	6	6
3	CASCABAMBA	0283655	54213	77	6	6	7
4	CHIQUELLAN	0645234	54631	32	6	6	6
5	REBELDE HUAYRANA	0508507	54549	99	6	6	7
6	ALTO SANTA ROSA	0854190	54721	27	6	6	6
7	MOYABAMBA BAJA	0505057	54535	78	6	6	7
8	SANTA MARIA DE CHICMO	0283622	54210	156	6	12	18
9	NUEVA ESPERANZA	0708016	54674	221	6	12	25
10	CCANTUPATA	0201202	54507	53	6	6	7
11	PALOMINO PATA	1088541	55006-14	28	6	6	3
12	CHICHUCANCHA	0283648	54212	7	4	4	1
13	PUCAHUASI	0854166	54720	6	3	3	1
14	CHAUPIORCCO	0667360	54573	36	6	6	3
15	LAMAY	0216333	54251	51	6	6	6
TOTAL X DISTRITO				947	85	97	109

Fuente UGEL Andahuaylas – 2024.

a nivel primario contamos con 15 ii.ee. en el ámbito del distrito de santa maría de chicmo con un total de casi, mil alumnos, asimismo se puede mencionar que las poblaciones de Nueva Esperanza, Moyabamba baja y chicmo cercado acuden a estudiar al distrito de Talavera y Andahuaylas.

POBLACIÓN DEL NIVEL SECUNDARIO AÑO 2024

TABLA N° 23

N°	NOMBRE DE LAS I.E. NIVEL SECUNDARIO	TOTAL ALUM.	PERSONAL DOCENTE						
			TOTAL	DERECTOR		Coord. / Asesor	Doc. de aula sin cargo	Docentes Especiales	Auxiliar de Educ.
				Con aula	Sin aula				
1	Ernesto Guevara de la Serna	62	0	1	0	0	4	0	0
2	Guillermo Pinto Ismodes	223	23	0	1	0	21	0	1
3	José Carlos Mariátegui	78	8	1	0	0	7	0	0
4	Mariano Melgar Valdivieso	71	9	1	0	0	7	0	1
5	Nueva Esperanza	188	17	1	0	0	15	0	1
6	Pedro Villena Hidalgo	171	10	1	0	0	9	0	0
7	Serapio Palomino Cáceres	44	8	1	0	0	7	0	0
8	TRILCE	113	15	1	0	0	13	0	1
	TOTAL	852	90	7	1	0	83	4	4

Fuente: UGEL Andahuaylas año 2024.

Los alumnos del nivel secundario que estudian en el distrito de Santa María de Chicmo en su mayoría estudian de sus diferentes centros poblados y los que tienen familiares dentro del distrito de Talavera y Andahuaylas acuden a otros distritos.

c) ESTUDIANTES MATRICULADOS POR NIVEL EDUCATIVO BÁSICO, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS.

- **Nivel Inicial:** Total 440 matriculados.
- **Nivel Primaria:** Total 947 matriculados
- **Nivel Secundaria:** Total 852 matriculados

d) ESTUDIANTES QUE APRUEBAN EXITOSAMENTE SU AÑO LECTIVO POR NIVEL EDUCATIVO BÁSICO, EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS Y PRIVADAS.

- NIVEL INICIAL LOS 440 MATRICULADOS APROBARON EXITOSAMENTE.

RENDIMIENTO EDUCATIVO DE LAS I.E. DE NIVEL PRIMARIO.

TABLA N° 24

N°	N° DE LA I.E	LOCALIDAD	RESULTADO DEL NIVEL EDUCATIVO ENERO 2024				
			Aprobados	Desaprobados	Trasladados a otros C.E.	Retirados	Fallecidos
1	54210	CHICMO	293	12	1	17	0
2	54211	TARAMBA	156	18	3	5	0
3	54212	CHICHUCANCHA	35	3	0	1	0
4	54213	CASCABAMBA	151	12	0	1	0
5	54251	LAMAY	72	1	0	5	0
6	54507	CCANTUPATA	122	9	1	8	1
7	54535	MOYABAMBA B.	154	15	0	6	0
8	54549	REBELDE HUAYRANA	100	23	0	15	0
9	54573	CHAUPIORCCO	78	9	0	17	0
10	54631	CHIQUELLAN	12	1	0	0	0
11	54674	N. ESPERANZA	295	7	8	9	0
12	54685	CCOLLCCA	55	8	0	4	0
13	54714	SUYTOCCO	5	1	0	4	0
14	54720	PUCAHUASI	14	6	0	0	0
15	54721	SANTA ROSA	62	11	0	3	0
16	5500614	PALOMINO PATA	54	1	0	4	0
TOTAL			1,658	137	13	99	1

Fuente: UGEL Andahuaylas año 2024.

Este cuadro nos muestra que más de 99 alumnos se han retirado luego del inicio del año escolar, también existe un buen porcentaje de alumnos desaprobados.

RENDIMIENTO EDUCATIVO EN EL NIVEL SECUNDARIO AÑO 2025.

TABLA N° 25

N°	INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE NIVEL SECUNDARIO	TOTAL	RESULTADO ESTADÍSTICO DEL EJERCICIO			
			Aprobados	Desaprobados	Trasladados a otros C.E.	Retirados
1	Ernesto Guevara de la Serna	62	62	0	0	0
2	Guillermo Pinto Ismodes	223	178	64	0	45
3	José Carlos Mariátegui	125	120	11	1	4
4	Mariano Melgar Valdivieso	88	79	1	0	9
5	Nueva Esperanza	301	281	20	0	0
6	Pedro Villena Hidalgo	171	159	36	0	12
7	Serapio Palomino Cáceres	95	90	23	0	5
8	TRILCE	233	224	13	0	9
	TOTAL	1298	1193	168	1	84

Fuente: UGEL – Andahuaylas 2024.

e) ESTUDIANTES QUE ABANDONAN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA POR DIVERSAS RAZONES POR NIVEL EDUCATIVO BÁSICO, EN INSTITUCIONES.

- Nivel Inicial 100% de los matriculados concluyeron satisfactoriamente.
- Resumen de rendimiento educativo nivel primario.

f) TASA DE ANALFABETISMO, SEGÚN SEXO Y ZONA DE RESIDENCIA.

En el cuadro siguiente nos muestra la tasa de analfabetismo a nivel distrital de una población total de 8,811 según datos INEI del año 2017, significa que 6,651 ciudadanos saben leer y escribir que representa al 75 % y no saben leer ni escribir 2160 ciudadanos que representa al 25 %. El gobierno local, Provincial y Regional tienen la responsabilidad de implementar estrategias con el objetivo de mejorar el nivel Educativo y disminuir la tasa de analfabetismo.

TASA DE ANALFABETISMO

TABLA N° 26

POBLACIÓN CON EDUCACIÓN - SABE LEER - NO SABE LEER			
N°	CATEGORIA	TOTAL	%
1	Si	6,651	75
2	No	2,160	25
TOTAL		8,811	100

Fuente: INEI, Unidad de Gestión Educativa - Andahuaylas - 2024.

Aunque tres cuartas partes de la población es alfabetizada, todavía existe un alto porcentaje de analfabetismo (25%), muy superior al promedio nacional (alrededor de 5%).

el problema suele concentrarse en zonas rurales, en mujeres adultas y adultas mayores, quienes históricamente han tenido menor acceso a la educación.

g) AÑOS DE ESCOLARIDAD, SEGÚN SEXO Y ZONA DE RESIDENCIA.

NIVEL DE ESTUDIO ALCANZADO

TABLA N° 27

POBLACIÓN CON NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO			
N°	CATEGORIAS	TOTAL	%
1	Sin Nivel	1,995	23
2	Educación Inicial	250	3
3	Primaria	3,904	44
4	Secundaria	2,431	28
5	Superior No Univ. incompleta	88	1
6	Superior No Univ. completa	47	1
7	Superior Univ. incompleta	43	0
8	Superior Univ. completa	53	1
TOTAL		8,811	100

Fuente: INEI, Unidad de Gestión Educativa – Andahuaylas 2024.

La población de Santa María de Chicmo presenta un **perfil educativo bajo**, donde predomina la primaria incompleta o completa y una escasa presencia en educación superior. Esto limita el desarrollo socioeconómico y perpetúa condiciones de pobreza.

2.1.4. CARACTERÍSTICAS DEL TRABAJO.

a) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN SEXO.

PEA y EMPLEO: Con relación a la población económicamente Activa (PEA), se afirma que el departamento de Apurímac según índice del INEI, ocupa del tercer lugar en el índice de pobreza con 46% promedio, la provincia de Andahuaylas con 47% promedio y el distrito de Santa María de Chicmo con 52% promedio se espera bajar con el apoyo de las autoridades locales, provinciales y regionales en los próximos años, en el cuadro siguiente se muestra lo real de la población económicamente activa según INEI del censo del año 2017.

POBLACION ECONOMICAMENTE ACTIVA Y OCUPADA

TABLA N° 28

DISTRITO DE SANTA MARIA DE CHICMO			
N°	DESCRIPCION	TOTAL	%
1	PEA Ocupada	2674	32.7
2	PEA Desocupada	101	1.2
3	No PEA	5401	66.1
TOTAL		8176	100.0

Fuente : INEI DEL AÑO 2017.

La tabla nos muestra que 5,401 habitantes es una población no PEA – (Población Económicamente no activa), que representa a 66% se considera hipotéticamente a niños, personas de tercera edad, jóvenes y discapacitados. Los ocupados de Santa María de Chicmo es de 2,674 habitantes que representa al 33% y desocupados sin dirección ni visión de desarrollo es de 101 habitantes que representa al 1% según datos INEI del año 2017.

a) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA ADECUADAMENTE EMPLEADA Y SUBEMPLEADA.

Una gran parte de la PEA está empleada en actividades informales, agrícolas o de autoempleo, con alta tasa de subempleo, La proporción de trabajadores adecuadamente empleados es relativamente baja debido a la precariedad del mercado laboral y falta de empleo formal, El subempleo es común, con muchas personas trabajando menos horas o ganando ingresos bajos.

b) POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN RAMAS DE ACTIVIDAD.

POBLACION POR GRUPOS DE ACTIVIDAD U OFICIO

TABLA N° 29

POBLACIÓN POR GRUPOS DE ACTIVIDAD ECONÓMICA - SEGÚN PROFESIÓN U OFICIO			
N°	CATEGORIAS	TOTAL	%
1	Miembros administración pública y empleados.	5	0.2
2	Profes. científicos e intelectuales	39	1.5
3	Técnicos de nivel medio y trabajador asimilados	11	0.4
4	Jefes y empleados de oficina	16	0.6
5	Trabj. de serv.pers. y vend.del comerc. y mcdto.	118	4.5
6	Agricult.trabajador calif.agrop.y pesqueros	705	26.9
7	Obrero y oper. de minas,cant.,ind.,manuf.y otros	40	1.5
8	Obreros construcc.,conf., papel, fab., instr.	60	2.3
9	Trabaj.no calif.serv.,peon,vend.,amb., y afines	1620	61.9
10	Otra ocupaciones	4	0.2
	TOTAL	2618	100.0

Fuente: INEI 2017.

El 61% de la población en el distrito de Santa María de Chicmo tiene un trabajo no calificado, en su mayoría trabajos eventuales por temporada, tales como sembríos u otros oficios por temporadas.

d) INGRESO NOMINAL PROMEDIO MENSUAL DE LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA OCUPADA SEGÚN RAMAS DE ACTIVIDAD.

POBLACION POR GRUPOS SITUACION LABORAL

TABLA N° 30

e) POBLACIÓN POR GRUPOS DE ACTIVIDAD ECONÓMICA - SITUACIÓN f) LABORAL – INSTITUCIÓN			
N°	CATEGORIAS	TOTAL	%
1	Agricultura, ganadería, caza y silvicultura	2,257	84.4
2	Industrias manufactureras	27	1.0
3	Suministro electricidad, gas y agua	3	0.1
4	Construcción	30	1.1
5	Venta, mant. y reparación de vehículos, autos y motos.	9	0.3
6	Comercio por mayor	1	0.0
7	Comercio por menor	114	4.3
8	Hoteles y restaurantes	36	1.3

9	Transp.almac.y comunicaciones	43	1.6
10	Activit.inmobil.,empres.y alquileres	2	0.1
11	Admin.pub.y defensa;p.segur.soc.afil.	28	1.0
12	Enseñanza	31	1.2
13	Servicios sociales y de salud	19	0.7
14	Otras activi. serv.comun.,soc.y personales	9	0.3
15	Hogares privados y servicios domésticos	9	0.3
16	Actividad económica no especificada	56	2.1
	TOTAL	2,674	100.0

Fuente : INEI 2017.

El crecimiento poblacional del departamento de Apurímac creció en un 2.5 % aproximadamente con relación a los resultados del INEI del año 2005 al igual la provincia de Andahuaylas. Según datos INEI con referencia al INEI nos demuestra que ocurrió migración considerable es decir incrementó natalidad, pero la población mayor migró a diferentes puntos del país, a raíz de ello la población arroja de forma decreciente con una diferencia de menos 780 habitantes con relación y de conformidad a datos actuales 2015 con relación al INEI nos muestra que creció 687 habitantes. El nivel de pobreza se ha reducido a un 41 % promedio porque el crecimiento económico fue considerable a razón del nivel de trabajo agropecuario y la dedicación al comercio.

2.1.5. INVERSIÓN DEL ESTADO DESDE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL:

INVERSION EJECUTADA DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO AÑO 2024.

IMAGEN N° 15

¿Quién gasta?		¿En qué se gasta?		¿Con qué se financian los gastos?		¿Cómo se estructura el gasto?		¿Dónde se gasta?		¿Cuándo se hizo el gasto?			
Provincia		Producto/Proyecto	Función	Fuente	Rubro	Genérica		Departamento		Trimestre	Mes		
▲ TOTAL						214,790,274,052	249,946,675,302	235,745,485,264	228,519,258,749	225,870,504,167	223,259,658,086	223,034,696,286	89.3
▲ Nivel de Gobierno M. GOBIERNOS LOCALES						29,796,996,756	49,738,112,858	44,728,091,979	40,194,937,762	38,314,158,234	36,133,219,224	36,084,221,864	72.6
▲ Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO						5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.6
Categoría Presupuestal						PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
										Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
○ 0002: SALUD MATERNO NEONATAL						10,000	90,482	90,243	90,242	90,242	90,242	90,242	99.7
○ 0030: REDUCCION DE DELITOS Y FALTAS QUE AFECTAN LA SEGURIDAD CIUDADANA						24,200	41,133	39,680	39,666	39,666	39,666	39,666	96.4
○ 0036: GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS						85,100	194,176	193,127	193,114	193,114	193,114	193,114	99.5
○ 0039: MEJORA DE LA SANIDAD ANIMAL						20,000	20,470	17,114	17,114	17,114	17,114	17,114	83.6
○ 0040: MEJORA Y MANTENIMIENTO DE LA SANIDAD VEGETAL						10,000	11,335	7,648	7,642	7,642	7,642	7,642	67.4
○ 0042: APROVECHAMIENTO DE LOS RECURSOS HIDRICOS PARA USO AGRARIO						0	394,206	369,234	341,442	341,442	341,442	341,442	86.6
○ 0046: ACCESO Y USO DE LA ELECTRIFICACION RURAL						728,080	25,000	25,000	0	0	0	0	0.0
○ 0068: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE EMERGENCIAS POR DESASTRES						57,800	61,547	59,696	59,686	59,686	59,686	59,686	97.0
○ 0083: PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL						234,746	550,099	532,320	367,520	367,520	367,520	367,520	66.8
○ 0090: LOGROS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE LA EDUCACION BASICA REGULAR						850,000	163,689	146,574	50,197	50,197	50,197	50,197	30.7
○ 0138: REDUCCION DEL COSTO, TIEMPO E INSEGURIDAD EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE						355,632	174,372	166,022	165,035	165,035	165,035	165,035	94.6
○ 0142: ACCESO DE PERSONAS ADULTAS MAYORES A SERVICIOS ESPECIALIZADOS						10,000	17,876	17,823	17,816	17,816	17,816	17,816	99.7
○ 0148: REDUCCION DEL TIEMPO, INSEGURIDAD Y COSTO AMBIENTAL EN EL TRANSPORTE URBANO						0	547,417	530,633	530,633	530,633	530,632	530,632	96.9
○ 1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO						40,000	40,000	39,231	39,217	39,217	39,217	39,217	98.0
○ 9001: ACCIONES CENTRALES						1,410,430	1,552,103	1,491,628	1,482,550	1,479,881	1,479,881	1,479,881	95.3
○ 9002: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS						2,081,012	3,509,709	3,403,940	3,403,759	3,398,359	3,398,359	3,398,359	96.8
Notas													
* Los montos están en Soles.													
* La columna Avance % representa la razón del Devengado entre el PIM, expresado en porcentajes.													
* A partir del 2007 se comienza a incluir información de los Gobiernos Locales. Ver más detalles.													
* A partir del 2012 el programa cambia de denominación por el de división funcional, y el subprograma por el de grupo funcional.													
* La información se actualiza mensualmente. Última actualización: 31 de marzo de 2024.													

Fuente : PAGINA AMIGABLE DEL MEF

La ejecución presupuestal del 99,7% en salud en el año 2024 por parte de la Municipalidad Distrital de Santa María de Chicmo representa un logro destacable en la gestión pública local, ya que asegura que los recursos destinados al sector salud cumplan efectivamente con su finalidad: mejorar la calidad de vida y garantizar el derecho a la salud de la población.

a) EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO

EJECUCION DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL SANTA MARIA DE CHICMO 2024

IMAGEN N° 16

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO					5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoria Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %				
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado					

Fuente : PAGINA AMIGABLE DEL MEF

El 91,9% de ejecución presupuestal en 2024 en Santa María de Chicmo evidencia una gestión municipal responsable y eficiente, colocándola en un nivel muy favorable respecto al promedio nacional. No obstante, el reto pendiente es garantizar que el gasto público no solo sea cuantitativamente alto, sino también cualitativamente transformador, asegurando un desarrollo sostenible para la población.

b). -INVERSIÓN PER CÁPITA EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL
INVERSION PER CAPITA EJECUTADA EN EL 2024

IMAGEN N° 17

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO					5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoria Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %				
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado					

Fuente: PAGINA AMIGABLE DEL MEF

La **inversión per cápita ejecutada en 2024 con un avance del 91,9%** evidencia que Santa María de Chicmo tuvo una **gestión municipal altamente eficiente**, lo que garantiza que los recursos asignados llegaron casi en su totalidad a la población. Esto constituye un indicador positivo de desarrollo local, con el reto de optimizar la calidad y sostenibilidad de las inversiones realizadas.

C). -EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCIÓN SALUD
EJECUCION DEL PRESUPUESTO PARA FUNCION SALUD 2024

IMAGEN N° 18

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO					5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %				
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado					
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	10,000	90,482	90,243	90,242	90,242	90,242	90,242	99.7				
1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	40,000	40,000	39,231	39,217	39,217	39,217	39,217	98.0				

Fuente: PAGINA AMIGABLE DEL MEF

La ejecución presupuestal del 99,7% en salud durante el 2024 en Santa María de Chicmo demuestra una gestión municipal altamente eficiente y comprometida con la atención de la salud de la población, consolidándose como una de las áreas prioritarias mejor atendidas en el distrito.

d). -INVERSIÓN PER CÁPITA EN LA FUNCIÓN SALUD EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

INVERSION PER CAPITA EN LA FUNCION SALUD 2024
IMAGEN N° 19

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO				5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %			
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado				
0002: SALUD MATERNO NEONATAL	10,000	90,482	90,243	90,242	90,242	90,242	90,242	99.7			
1001: PRODUCTOS ESPECIFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO	40,000	40,000	39,231	39,217	39,217	39,217	39,217	98.0			

Fuente : PAGINA AMIGABLE DEL MEF

La inversión per cápita en la función salud ejecutada al 99,7% en el 2024 en Santa María de Chicmo evidencia una gestión pública eficiente, equitativa y orientada al bienestar de la población, consolidando la salud como un sector prioritario del distrito.

e). -EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCIÓN TRABAJO
Cero soles designados por la Municipalidad para la función de trabajo durante el año 2024.

f). -INVERSIÓN PER CÁPITA EN LA FUNCIÓN TRABAJO EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

Cero soles designados por la Municipalidad para Inversión per cápita en la función de trabajo durante el año 2024.

e).-EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCIÓN SANEAMIENTO

EJECUCION DEL PRESUPUESTO PARA LA FUNCION SANEAMIENTO 2024.
IMAGEN N° 20

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO				5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %			
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado				
0083: PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL	234,746	550,099	532,320	367,520	367,520	367,520	367,520	66.8			

Fuente: PAGINA AMIGABLE DEL MEF

La ejecución del 66,8 % en saneamiento durante 2024 en Santa María de Chicmo evidencia un desempeño moderado, que, si bien muestra avances importantes, también revela dificultades en culminar la totalidad de proyectos. Dado que el saneamiento es fundamental para la salud pública y la calidad de vida, será necesario fortalecer la eficiencia y acelerar la ejecución para cerrar brechas en servicios básicos

h). -INVERSIÓN PER CÁPITA EN LA FUNCIÓN SANEAMIENTO EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

INVERSION PER CAPITA EN LA FUNCION SANEAMIENTO 2024.

IMAGEN N° 21

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO	5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0083: PROGRAMA NACIONAL DE SANEAMIENTO RURAL	234,746	550,099	532,320	367,520	367,520	367,520	367,520	66.8

Fuente: PAGINA AMIGABLE DEL MEF.

La inversión per cápita en saneamiento de 366,0 en 2024 refleja un aporte considerable a la población, pero la ejecución parcial (66,8 %) evidencia limitaciones en culminar los proyectos. Esto genera la necesidad de optimizar la planificación y destrabar obras para garantizar acceso universal a servicios básicos de agua y saneamiento.

i). -EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCIÓN VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO.

Cero soles designados del presupuesto municipal para la función vivienda y desarrollo urbano durante el año 2024.

j). -INVERSIÓN PER CÁPITA EN LA FUNCIÓN VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

Cero soles designados del presupuesto municipal para la inversión per cápita para la función vivienda y desarrollo urbano durante el año 2024.

k). -EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCIÓN EDUCACIÓN

EJECUCION DEL PRESUPUESTO PARA LA FUNCION EDUCACION 2024.

IMAGEN N° 22

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO	5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado	
0090: LOGROS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE LA EDUCACION BASICA REGULAR	850,000	163,689	146,574	50,197	50,197	50,197	50,197	30.7

Fuente: PAGINA AMIGABLE DEL MEF

El avance del 30.7 % en la ejecución presupuestal en educación en 2024 revela una ineficiencia significativa en la utilización de recursos públicos. Esto limita el impacto esperado en la mejora de las condiciones educativas y demanda acciones correctivas urgentes, como una mejor planificación de proyectos, fortalecimiento de la gestión municipal y coordinación con la comunidad educativa

I). -INVERSIÓN PER CÁPITA EN LA FUNCIÓN EDUCACIÓN EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL.

INVERSION PER CAPITA EN LA FUNCION EDUCACION 2024.

IMAGEN N° 23

Municipalidad 030215-300274: MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA DE CHICMO				5,917,000	7,393,614	7,129,913	6,805,634	6,797,564	6,797,564	6,797,564	91.9
Categoría Presupuestal	PIA	PIM	Certificación	Compromiso Anual	Ejecución			Avance %			
					Atención de Compromiso Mensual	Devengado	Girado				
0090: LOGROS DE APRENDIZAJE DE ESTUDIANTES DE LA EDUCACION BASICA REGULAR	860,000	163,689	146,574	50,197	50,197	50,197	50,197	30.7			

Fuente : PAGINA AMIGABLE DEL MEF

La inversión per cápita en educación en Santa María de Chicmo en 2024 (30,7 %) es insuficiente y representa una brecha importante en la gestión de recursos públicos. Se requiere mejorar la planificación, agilizar los procesos de inversión y reforzar la articulación con la comunidad educativa para garantizar que los recursos destinados al sector cumplan su propósito.

m). -EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO MUNICIPAL DEL DISTRITO PARA LA FUNCIÓN CULTURA Y DEPORTE

Cero soles designados del presupuesto municipal para la función culturán y deporte durante el año 2024.

n). -INVERSIÓN PER CÁPITA EN LA FUNCIÓN CULTURA Y DEPORTE EJECUTADA POR LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL

Cero soles designados del presupuesto municipal para la inversión per cápita para la función cultura y deporte durante el año 2024.

2.2. DETERMINANTES INTERMEDIOS.

2.2.1. CARACTERÍSTICAS SOCIO-CULTURALES:

- a) **PATRONES RELIGIOSOS: PRINCIPALES FIESTAS RELIGIOSAS O SOCIALES QUE SE CELEBRAN Y LOS PROBLEMAS DE SALUD ASOCIADOS O ATRIBUIBLES A ESTAS (ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE ELLAS).**

PRINCIPALES FESTIVIDADES RELIGIOSAS Y SOCIALES.

TABLA N° 31

COSTUMBRES Y FIESTAS PATRONALES DEL DISTRITO					
N°	COSTUMBRES Y FIESTAS	COMUNIDAD	FECHA		DESCRIPCIÓN
			Mes	Día	
1	San Juan	Rebelde Huayrana	Junio	24	Fiesta patronal
2	Carnaval	Cascabamba	Feb.- Marzo		Concurso de comparsas carnavalescas – Costumbristas.
3	Limpieza de sequia	Cascabamba	Agosto	30	Costumbres con cargo- Música de arpa y violín.
4	Niño Jesús de Chipao	Lamay	Agosto	19	Fiesta patronal durante una semana.
5	Carnaval	Nueva Esperanza	Feb.- Marzo		Concurso de comparsas carnavalescas – Costumbristas.
6	Limpieza de sequia	Moyabamba	Junio	16	Costumbres con cargo - Música con arpa y violín.
7	Aniversario de la comunidad	Taramba	Setiembre	23	Se celebra con programa especial.
8	San Juan – Patrono de Chicmo	Santa María de Chicmo	Junio	24	Carrera de caballo, baile festivo con arpa, violín y banda
9	Aniversario del distrito	Santa María de Chicmo	Diciembre	11	Programa especial – Feria Agropecuaria.
10	Limpieza de sequia	Pucahuasi	Agosto	10	Costumbres con cargo - Música de arpa y violín.
11	Limpieza de sequia	Pucahuasi	Abril	05	Costumbres con cargo - Música de arpa y violín.
12	Virgen del Carmen	Pucahuasi	Julio	16	Fiesta patronal

Fuente: Municipalidad Distrital / Trabajo de campo.

Las costumbres y fiestas de Santa María de Chicmo y sus comunidades son una manifestación viva de su patrimonio cultural intangible, donde se entrelazan la fe, el trabajo comunal, la música, la danza y la identidad local. Estas celebraciones no solo fortalecen la cohesión social, sino que también constituyen una oportunidad para impulsar el turismo cultural y promover el desarrollo económico de la zona

b) HÁBITOS, COSTUMBRES, ESTILOS DE VIDA.

- **Idiomas.** - El idioma predominante es el quechua, en vista que el 72% promedio de la población se comunica en dicho idioma y como segunda lengua practican el castellano en un 92 % promedio, en la realidad actual existe una combinación entre las dos lenguas. Existe aún personas que no entienden el castellano en un promedio del 8% los cuales utilizan en exclusivo el idioma quechua, esta dificultad se da en edades mayores a 85 años de edad.
- **ASPECTOS ÉTNICOS Y DE IDENTIDAD.**- Los pobladores del distrito son descendientes de los Waris y los Chankas el cual nos permite identificar que eran politeístas en el aspecto religioso desde la antigüedad, esto paulatinamente sustituido por la religión católica en época de la colonia, económicamente y culturalmente del poblador de Santa María de Chicmo se caracteriza como luchador en el tema de desarrollo y como concertador de las identidades religiosos, culturales y costumbres, este análisis nos ha permitido además observar el grado de vinculación de la religión nativa con la economía, salud y las normas culturales. La relación de la siembra con la posición de la luna las enfermedades sicosomáticas que se atribuye a los lugares encantados, cuevas, manantiales y los sueños que son interpretados en relación con los hechos de la vida real, ellos son identidades culturales.

La población bilingüe (castellano - Quechua) es la que más predomina, su identidad en la actualidad se caracteriza por tener la religión cristiana y practica ritos, ceremonias y sacramentos de la religión católica, al mismo las fiestas son realizadas a través de los mayordomos en las fiestas patronales, también son conocidos como bacachutas, suas o Chicmo suas por los antecedentes por hurto de ganado vacuno de diferentes distritos, este concepto ya no se da por que ocurrió en los años 90 una matanza a los ladrones, por tal razón los pobladores de Chicmo en especial de Chaupiorcco cambiaron de actitud.

- **Folklore.** - La música y la danza son aspectos culturales que se practica en género del huayno, carnavales, toril; estos son bailables en eventos como: Los wasiwasis, matrimonios. Bautizos, fiestas patronales, visitas, aniversarios, inauguración de obras y otros; es decir en todo tipo de reuniones sociales y familiares, los instrumentos que utilizan para estos fines son el arpa, violín, quena, bombo, tinya, banda y otros.

Aún existen danzas que testimonian nuestro horizonte cultural como son; Wawapampay. yanta chitqay. Kawacha, abigeo, carnavales. qachua. sara tupuy, sara tipiy, minka, trigo iray, toro velay y otros que son propios de esta zona andina, vienen de generación en generación, algunos de ellos están desapareciendo por falta de reconocimiento y práctica.

- **Forma de trabajo de la sociedad.**- Santa María de Chicmo tiene un sistema de trabajo mixto es decir que su forma de trabajo es independiente y dependiente ósea trabajan en la producción agropecuaria, comercio, ganadería y otros orientados para el mercado y

autoconsumo, en su gran mayoría el trabajo es remunerado, siendo el jornal de 50 a 60 soles, también para estas actividades económicas practican la minka (trabajo en grupo sin remuneración), ayni de forma programada, esto en la actualidad es en menor escala en un promedio del 8%, en la realidad actual las actividades son familiares donde los niños, jóvenes y mayores hacen un trabajo en conjunto para cultivar sus productos.

- **Religión.** - La religión predominante es la católica en un promedio de 48%, en un 40% son evangelistas y otras religiones el 12 % promedio, de los cuales el que tiene mayor sostenibilidad y consecuencia es la religión Evangélica, se identifica que en la Religión Católica no se practica con continuidad a falta de pastores o padres en las comunidades; en cuanto a otras sectas son practicadas con poca frecuencia donde son guiados por sus pastores o líderes.
- **Patrimonio Natural.** - Los restos antiguos; bosques, paisajes, las pampas, la flora y la fauna contrastan otorgando un panorama muy atractivo. Santa María de Chicmo es un distrito con abundante naturaleza de la forestación, la mayoría de sus comunidades están rodeadas de eucaliptos, montañas de regular elevación formando cadenas sectoriales; estos recursos naturales generan turismo vivencial.
- **Patrimonio Arqueológico – Turístico.** - El significado de la palabra Chicmo, según Luis Carranza fundador de la Sociedad Geográfica de Lima y natural de ese lugar proviene de "Chicmi", que quiere decir inquieto, también por la devoción a Santa María. "Chicmu", también es una planta de sabor amargo que abunda en la zona con la que se curan malestares estomacales.

En una oportunidad en la plaza de armas, como escarmiento, frente a la población fueron fusilaron 11 abigeos, de la misma manera gran cantidad los huancarinos cansados del frecuente pillaje llegaron hasta Chaupiorcco (alturas de Chicmo), quemando las casas y pertenencias de los pobladores de ese sector.

También se cuenta, que al haberse extremado los abusos por parte de las autoridades contra los pobladores de Chicmo, estos prepararon una emboscada a las autoridades que se dirigían a capturarlos, en la comitiva se encontraban autoridades como el Prefecto, Fiscales y gendarmes a quienes interceptaron y rodearon en el lugar denominado Soraccocha. Dominados estos, los obligaron a bailar sin zapatos sobre espinas (Pacuncas), haciéndoles prometer que no cometerían más abusos.

Asimismo, refieren los antepasados que los españoles que recorrieron por este territorio, en la que muchos de ellos que eran perseguidos por la justicia, se quedaron a vivir en esta zona y ahí también que les denominaban a los pobladores de esta zona como los SUAS (rateros).

Su patrón de la capital del distrito es San Juan, festejada el 24 de junio, con la costumbre de la carrera de caballos realizada en el campo deportivo donde participan todos los anexos, barrios y comunidades.

Una de las fiestas costumbristas celebradas es el día 01 de noviembre por fiestas Pascuas, con la característica de la preparación del sanco, consta de 7 harinas, comidas, queso y otros, estas comidas ponen en una mesa preparada decorada con flores, a fin de que los difuntos de la familia pueden saborear.

Otra de las costumbres es la limpieza de sequías el llamado Yarqa aspiy, con bombo, quena y tambor, cientos de hombres hacen la limpieza de la sequía.

Entre sus principales atractivos turísticos, tenemos:

- 1.- Lamay - Chipao y Antaccacca, antiguos cementerios.
- 2.- Escalones Huaycco (Hatun y Uchuy Luylo), grutas a la orilla del río Orconmayo.
- 3.- Ccorimachay, cueva a un kilómetro de la población de Santa María de Chicmo
- 4.- También constituyen atractivos turísticos el Campanario y mirador de Torrepata, antigua construcción de adobe.
- 5.- La "**Piedra cansada**", en Ccochahuaycco, que según una leyenda la transportaban hacia el río Pampas, hasta que curiosamente se "cansó" y le dejaron, según la hipótesis se plantea que esa piedra era para construir Incachaca para interconectar el departamento de Ayacucho.
- 6.- Sus árboles nativos y característicos del distrito son: Chachas, Molle, Nogal, Cceñua, Eucalipto y aliso.
- 7.- Plantas silvestres y nativas del distrito son: Cabuyas, retama, Huaranhuay.

b) **DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN TIPO DE LENGUA MATERNA.** - A la fecha la mayoría de la población habla un idioma que es el castellano o español, pero la mayoría de los habitantes tiene como lengua materna el quechua y los patriarcas y matriarcas en su mayoría los adultos mayores optan preferentemente vivir en sus comunidades rurales donde han nacido y los jóvenes por fines de estudio o de buscar nuevas oportunidades laborales emigran a las ciudades urbanas.

c) **DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN SEGÚN TIPO DE LENGUA MATERNA.**

La mayoría tiene como lengua materna el quechua, se evidencia un fuerte arraigo cultural andino, lo que refuerza las costumbres y prácticas locales.

La coexistencia del quechua y castellano refleja un escenario bilingüe. Sin embargo, las personas que solo dominan el quechua pueden enfrentar barreras en el acceso a salud, educación y justicia si no existen servicios en su idioma.

2.2.2. CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA DE SALUD EN EL TERRITORIO.

a) **ANÁLISIS DE LA OFERTA**

ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (EE.SS.), SEGÚN TIPO DE PRESTADOR, CATEGORÍA Y TIPO DE ADMINISTRACIÓN.

ESTABLECIMIENTOS Y POBLACIÓN ASIGNADOS A LA MICRO RED DE SALUD SANTA MARÍA DE CHICMO:

ESTABLECIMIENTOS Y POBLACION ASIGNADA 2024.

TABLA N° 32

01	C.S CHICMO	I-4	1216	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	24 horas
02	C.S NUEVA ESPERANZA	I-3	2848	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
03	P.S CASCABAMBA	I-2	1129	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
04	P.S TARAMBA	I-2	593	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
05	P.S REBELDE HUVRANA	I-1	1316	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
06	P.S MOYABAMBA BAJA	I-1	896	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
07	P.S LAMAY	I-1	749	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
08	P.S. CCANTUPATA	I-1	428	Santa María de Chicmo	Andahuaylas	7am-7pm
	TOTAL		9175			

Fuente: RENIPRESS 2024 Y SUSALUD.

El distrito de Santa María de Chicmo, cuenta con 08 establecimientos de salud de los cuales, 04 establecimientos de categoría I-1, 02 establecimientos de categoría I-2, 01 establecimiento de categoría I-3 y 01 establecimiento de categoría I-4. El centro de salud Chicmo garantiza la atención las 24 horas, garantizando los servicios diferenciados en el turno diurno y durante la noche, garantiza con equipo básico especialmente las Funciones Obstétricas Materno Neonatales (FONB).

CAPITAL HUMANO EN SALUD POR PROFESIÓN DISPONIBLES SEGÚN TIPO DE PRESTADOR Y NIVEL DE ATENCIÓN.

CAPITAL HUMANO DE PROFESIONALES Y TECNICOS AUXILIARES 2024

TABLA N° 33

EE.SS. DISTRITO S.M. CHICMO	C.S. CHICMO	C.S. NUEVA ESPERANZA	C.S. CASCABAMBA	P.S. TARAMBA	P.S. MOYABA, BA BAJA	PS. LAMAY	P.S. CANTUPATA	P.S. REBELDE HUAYRANA	TOTAL
	I-4	I-3	I-2	I-2	I-1	I-1	I-1	I-1	
MEDICO	06	02	01						09
ODONTÓLOGO	05	02	01	01	01	01			11
OBSTETRA	06	02	01	01	01	01	01	01	14
ENFERMERO	08	05	02	01	01	01	01	02	21
PSICÓLOGO	01	01	01						03
BIÓLOGO	01	01							02
NUTRICIONISTA	01								01
Químico Farmacéutico	01								01
TECNICO ENFERMERIA	08	05	03	01	01	02	01	01	22
TECNICO EN FARMACIA	01	01							02
TÉCNICO INFORMÁTICO	02	01							03
CHOFER	02								02
PERSONAL DE LIMPIEZA	01	01	01					01	04
TOTAL	43	21	10	04	04	05	03	05	95

Fuente: ELABORACION PROPIA SEGUN RECOPIACION DE INFORMACION DE RR. HH EXISTENTES 2024.

El distrito de Santa María de Chicmo, a pesar de contar con profesionales de la salud en todos los establecimientos de salud a la fecha sigue existiendo la brecha de recursos humanos, como son médicos, enfermeros, obstetras, nutricionista, biólogos, psicólogos, químico farmacéutico, técnicos de enfermería, conductores y falta incorporar personal para brindar la cartera de servicio otros profesionales tales como: Tecnólogo médico, técnico en farmacia, vigilante, otros.

- **UNIDADES MÓVILES DISPONIBLES, HABILITADAS Y OPERATIVAS, SEGÚN TIPO DE**
- **PRESTADOR: PARA ACTIVIDADES GENERALES**

P Camioneta Toyota prestado en sesión de uso de la sede administrativa en regular estado de conservación y la Motocicleta lineal en regular estado de conservación.

Para transporte de pacientes en emergencia según tipo. - Camioneta Toyota prestado en sesión de uso de la sede administrativa en regular estado de conservación. Ojo no contamos con AMBULANCIA.

**b) ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE INTERVENCIONES SANITARIAS:
POBLACIÓN DE MENOR DE 6 AÑOS AFILIADOS AL SIS AÑO 2024**

TABLA N° 34

Cuenta de Edad							
Etiquetas de fila	<1año	1año	2años	3años	4años	5años	Total
SANTA MARIA DE CHICMO	74	137	166	189	138	146	850
CASCABAMBA	11	13	14	17	21	18	94
CHICMO	7	26	34	23	18	20	128
LAMAY	10	15	10	16	9	10	70
NUEVA ESPERANZA	22	39	68	65	39	40	273
CCANTUPATA	2	10	6	5	6	8	37
MOYABAMBA BAJA	9	9	11	25	18	20	92
TARAMBA	4	8	5	10	6	13	46
REBELDE HUAYRANA	9	17	18	28	21	17	110

A pesar de hacer el esfuerzo de buscar los mecanismos de aseguramiento como las campañas descentralizadas de afiliación aún existen niños que no están afiliados al SIS por cuestiones personales de los progenitores y por una mala evaluación de la ficha socioeconómica del área SISFHO en la municipalidad distrital de Santa María de Chicmo.

**ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD POR DISTRITO – POR GRUPOS
ETAREOS DURANTE EL AÑO 2024.**

TABLA N° 35

	Grupos Etareos					
Distritos	Niño	Adolecente	joven	Adulto	Adulto Mayor	Total
ANDAHUAYLAS	8095	3908	9931	14054	3150	39138
ANDARAPA	1252	612	1417	2056	1149	6486
CHIARA	196	118	234	356	209	1113
HUANCARAY	761	478	958	1318	738	4253
HUAYANA	134	79	153	241	134	741
JOSÉ MARÍA ARGUEDAS	1172	652	1077	1646	422	4969
KAQUIABAMBA	242	174	371	652	466	1905

KISHUARA	1338	787	1443	2323	899	6790
PACUCHA	1480	848	1858	3080	1513	8779
PAMPACHIRI	531	327	561	763	370	2552
POMACocha	139	93	190	256	157	835
SAN ANTONIO DE CACHI	468	267	649	787	443	2614
SAN JERONIMO	4326	2380	5387	7028	1953	21074
SAN MIGUEL DE CHACCRAMPA	398	238	456	596	258	1946
SANTA MARIA DE CHICMO	2297	1285	2516	3869	1606	11573
TALavera	4112	2051	4428	6568	2328	19487
TUMAY HUARACA	355	236	407	598	303	1899
TURPO	692	424	942	1361	726	4145
Total general	27988	14957	32978	47552	16824	140299

Fuente: UNIDAD DEL SIS INFORMACION DEL 2024.

Como se muestra que un total de 11573 habitantes del distrito de Santa María de Chicmo cuentan con SIS, es preciso mencionar que como Distrito tenemos asignado un total de 9037 habitantes.

TRESULTADOS DE LAS ESTARTEGIAS SANITARIAS NACIONALES POR GRUPOS ETAREOS DURANTE EL AÑO 2024.

TABLA N° 36

Indicador	Resultado 2024	
Parejas protegidas	78.6% (549/698)	
Gestantes controladas	88 gestantes	
Partos institucionales	92 partos	
Cobertura de vacunación	BCG = 92.9% (92/99)	
	HBV = 92.9% (92/99)	
	SPR1 = 144 vacunados	
	SPR2 = 132 vacunados	
Deserción a la vacuna pentavalente (<1 año)	-1	
Deserción a la vacuna contra neumococo (<1 año)	0 (no hubo deserción)	
Deserción a la vacuna DPT (<4 años)	0 (no hubo deserción)	

Menores de 1 año controlados en CRED	127 niños	
Sintomáticos respiratorios	Identificados = 491	
	Examinados = 491	
	Cobertura = 94% (459/491)	
Referencias realizadas por EE.SS.	Población general = 897	
	Menores de 5 años = 128	
	Gestantes = 224	
Satisfacción de usuario externo	51.3% (encuesta 4° trimestre)	

Fuente: ELABORACION PROPIA CON RESULTADOS SEGUN META 2024.

La presente tabla nos muestra las coberturas obtenidas en las diferentes estrategias sanitarias nacionales y programas, según reporte de enero a diciembre del año 2024.

- **PAREJAS PROTEGIDAS.**

El 78.6% de parejas protegidas indica una cobertura relativamente alta en el uso de métodos anticonceptivos, lo que refleja un buen acceso a servicios de planificación familiar en Santa María de Chicmo.

- **GESTANTES CONTROLADAS.**

El registro de 88 gestantes controladas en Santa María de Chicmo durante 2024 evidencia un compromiso del sistema de salud local para brindar atención prenatal, fundamental para prevenir complicaciones y mejorar la salud materna e infantil.

Sin embargo, para garantizar una cobertura universal y oportuna, es necesario fortalecer el acceso a estos servicios, especialmente en zonas rurales y comunidades vulnerables, donde persisten barreras que limitan la asistencia.

Mejorar la educación sobre la importancia del control prenatal y asegurar un seguimiento constante durante todo el embarazo son claves para reducir riesgos y contribuir a mejores resultados en salud para madres y recién nacidos.

- **PARTOS INSTITUCIONALES.**

En 2024 se registraron 92 partos institucionales, lo que indica que una parte significativa de las mujeres embarazadas optó o tuvo acceso a dar a luz en un establecimiento de salud.

- **COBERTURA DE VACUNACIÓN (HBV, BCG, ASA)**

BCG: 92.9% (92 de 99 niños vacunados), HBV: 92.9% (92 de 99 niños vacunados)

HBV: 92.9% (92 de 99 niños vacunados), SPR1 y SPR2 (Sarampión, Paperas, Rubéola, primer y segundo dosis): 144 y 132 vacunados respectivamente

- **DESERCIÓN A LA VACUNA PENTAVALENTE EN MENORES DE UN AÑO.**

La ausencia de deserción a la vacuna pentavalente en menores de un año en Santa María de Chicmo refleja un excelente nivel de seguimiento y compromiso tanto por parte del sistema de salud como de las familias. Este resultado positivo indica que la mayoría de los niños que inician el esquema de vacunación lo completan, lo que garantiza una adecuada protección contra enfermedades graves prevenibles.

Mantener y fortalecer estas prácticas es esencial para asegurar la continuidad de la cobertura vacunal, proteger la salud infantil y contribuir al control epidemiológico en la región.

- **DESERCIÓN A LA VACUNA CONTRA NEUMOCOCO EN MENORES DE UN AÑO.**

La ausencia de deserción a la vacuna contra neumococo en menores de un año en Santa María de Chicmo indica un alto nivel de compromiso y eficiencia en la vacunación infantil. Este resultado positivo demuestra que los niños que inician el esquema completo de vacunación contra neumococo continúan hasta recibir todas las dosis necesarias, asegurando así una protección adecuada contra enfermedades graves.

- **DESERCIÓN A LA VACUNA CONTRA LA DIFTERIA, PERTUSIS Y TÉTANO (DPT) EN MENORES DE CUATRO AÑOS.**

La ausencia de deserción en la vacuna contra la difteria, pertussis y tétano (DPT) en menores de cuatro años en Santa María de Chicmo refleja un alto compromiso del sistema de salud y de las familias para asegurar la protección completa de los niños contra estas enfermedades. Este resultado positivo contribuye a mantener la inmunidad comunitaria, previniendo brotes y reduciendo la incidencia de enfermedades graves en la infancia.

- **MENORES DE UN AÑO CONTROLADOS EN SU CRECIMIENTO Y DESARROLLO.**

El control de 127 menores de un año en su crecimiento y desarrollo en Santa María de Chicmo refleja un esfuerzo importante del sistema de salud para monitorear la salud infantil durante los primeros meses de vida. Este seguimiento es fundamental para detectar y prevenir problemas nutricionales y de desarrollo a tiempo, asegurando así un crecimiento saludable.

- **SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS IDENTIFICADOS.**

La identificación y examen del 94% de los sintomáticos respiratorios en Santa María de Chicmo demuestra un sistema de salud comprometido con la vigilancia y atención oportuna de enfermedades respiratorias. Este nivel de cobertura contribuye a la prevención de complicaciones y la reducción de la transmisión de infecciones en la comunidad.

- **REFERENCIAS TIPO I SOLICITADAS POR LOS EE.SS. DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DEL ÁMBITO TERRITORIAL AL SEGUNDO Y TERCER NIVEL DE ATENCIÓN: EN POBLACIÓN GENERAL, EN MENORES DE CINCO AÑOS Y GESTANTES.**

La realización de referencias desde los establecimientos de salud del primer nivel hacia los niveles más complejos para garantizar la atención oportuna y especializada de pacientes que requieren cuidados más complejos, especialmente en población general, menores de cinco años y gestantes.

Un adecuado manejo de estas referencias refleja un sistema de salud organizado y con capacidad para identificar y canalizar oportunamente los casos que necesitan atención especializada, contribuyendo así a mejorar los resultados en salud y la calidad de vida de la población.

- **SATISFACCIÓN DE USUARIO EXTERNO SEGÚN PRESTADOR.**

La satisfacción del usuario externo mide el grado de conformidad de los usuarios con los servicios de salud recibidos, evaluando aspectos como la atención, infraestructura, tiempo de espera, trato del personal, calidad del servicio, entre otro.

3. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SALUD

3.1. MORBILIDAD.

MORBILIDAD GENERAL POR CONSULTA EXTERNA DISTRITO SANTA MARIA DE CHICMO 2024

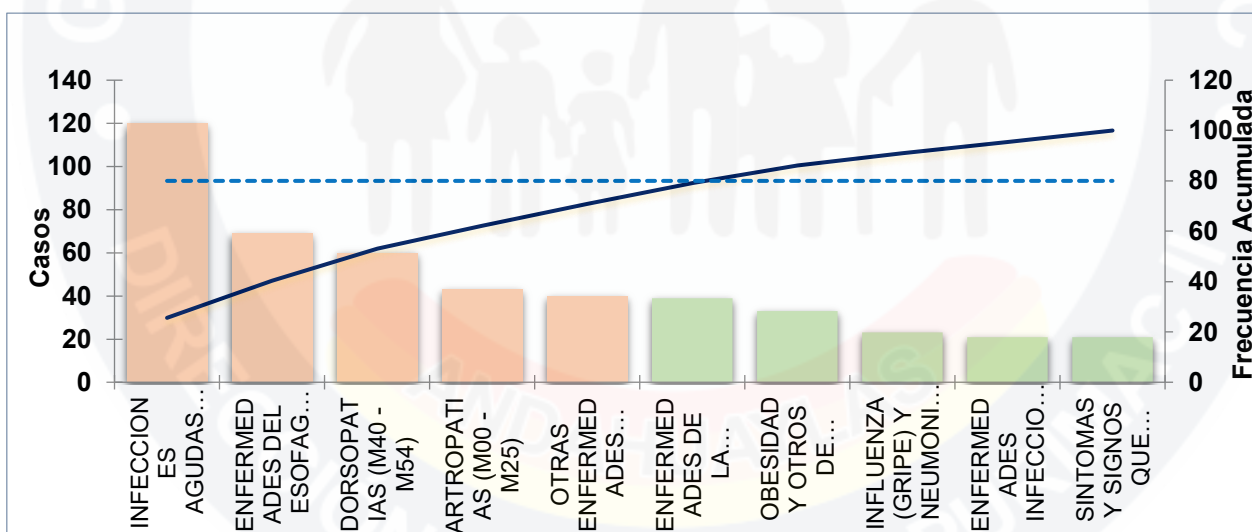
TABLA N°37

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	2081	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	647	31.1
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	558	26.8
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	242	11.6
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	113	5.4
5	DORSOPATIAS (M40 - M54)	105	5.0
6	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	104	5.0
7	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	89	4.3
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	79	3.8
9	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	73	3.5
10	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	71	3.4
	Otras causas	1187	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

IMAGEN N° 24

PARETO MORBILIDAD GENERAL DISTRITO DE SANTA MARIA DE CHICMO 2024



Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

Las primeras causas de morbilidad general por consulta externa en el distrito de Santa María de Chicmo son las enfermedades de cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares con 31.1%, seguida por las infecciones agudas de las vías respiratorias con 26.8% y como tercera causa son las deficiencias nutricionales con 11.6%.

CAUSAS DE MORBILIDAD EN CURSO DE VIDA NIÑO AÑO 2024 (0-11 AÑOS).

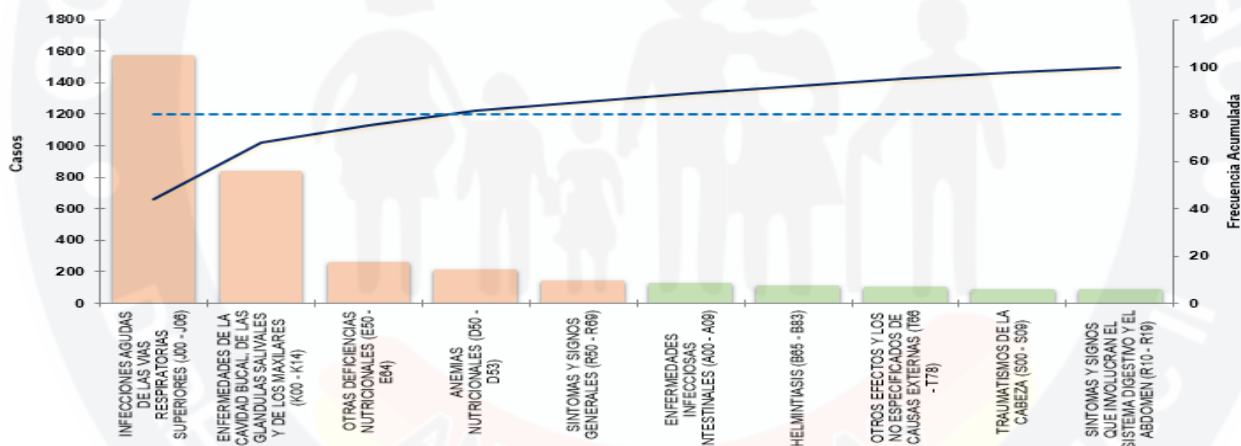
TABLA N°38

Nº	GRUPOS DE CAUSAS		
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	3558	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	1576	44.3
2	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	843	23.7
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	261	7.3
4	ANEMIAS NUTRICIONALES (D50 - D53)	212	6.0
5	SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES (R50 - R69)	145	4.1
6	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	132	3.7
7	HELMINTIASIS (B65 - B83)	110	3.1
8	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	103	2.9
9	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	89	2.5
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	87	2.4
	Otras causas	779	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

IMAGEN N° 25

PARETO MORBILIDAD CURSO DE VIDA NIÑO DISTRITO SANTA MARIA CHICMO 2024



Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida niño durante el año 2024 se puede apreciar que dentro de las 10 primeras causas de morbilidad las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores cuentan con 1576 casos que representa el 44.3% del total de atendidos, las enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares con total de 843 casos que representa el 23.7% y otras deficiencias nutricionales con 261 casos que representa el 7.2%.

CAUSAS DE MORBILIDAD CURSO DE VIDA ADOLESCENTE AÑO 2024 (12-17 AÑOS).

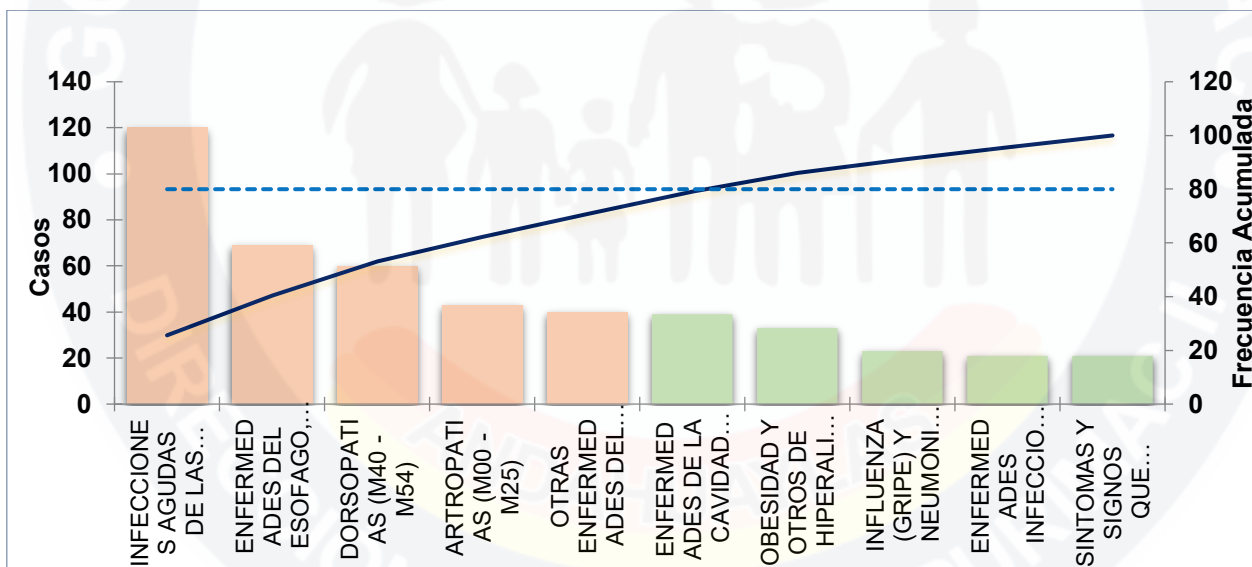
TABLA N°39

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	310	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	96	31.0
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	87	28.1
3	DESNUTRICION (E40 - E46)	32	10.3
4	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	28	9.0
5	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL CONOCIMIENTO,PERCEPCION,ESTADO EMOCIONAL Y LA CONDUCTA	26	8.4
6	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	11	3.5
7	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	8	2.6
8	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	8	2.6
9	TRASTORNOS DEL HUMOR (AFECTIVOS) (F30 - F39)	7	2.3
10	DORSOPATIAS (M40 - M54)	7	2.3
	Otras causas	78	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

IMAGEN N° 25

PARETO MORBILIDAD CURSO DE VIDA ADOLESCENTE DISTRITO SANTA MARIA CHICMO 2024



Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida adolescente durante el año 2024 se puede apreciar que dentro de las 10 primeras causas de morbilidad como primera causa se encuentra la enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares con total de 643 casos que representa el 40.9%, y segunda causa las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores cuenta con 458 casos que representa el 29.1% del total de atendidos, y como tercera causa se encuentra la desnutrición cuenta con un total de 144 casos que representa el 9.2%.

CAUASAS DE MORBILIDAD CURSO DE VIDA JOVEN 2024 (18-29 AÑOS).

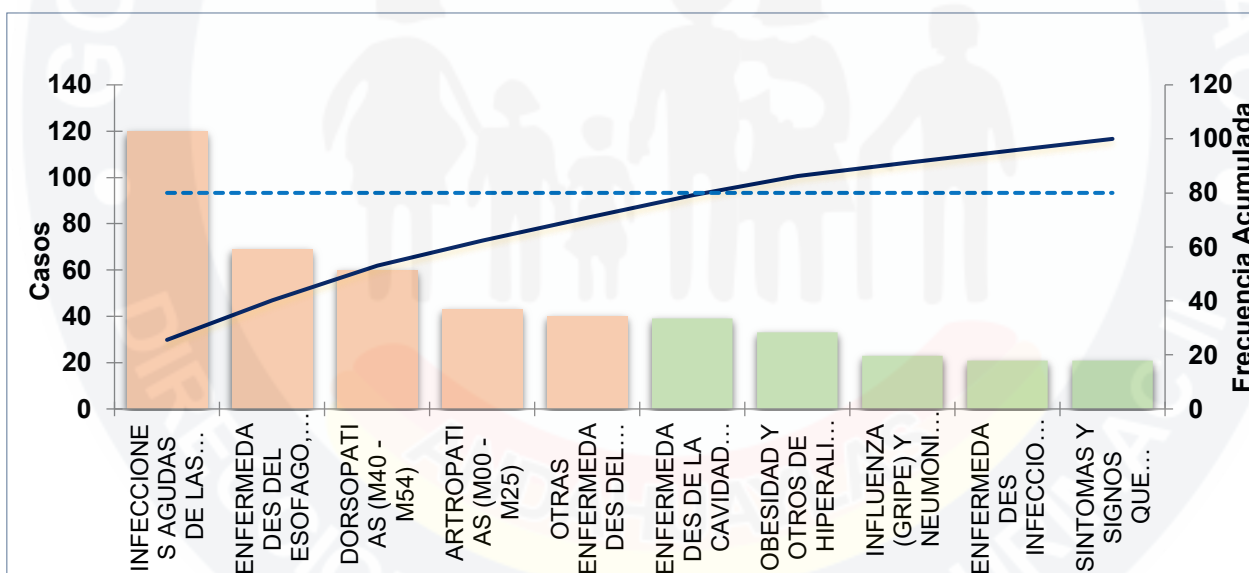
TABLA N° 40

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	281	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	126	44.8
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	41	14.6
3	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	33	11.7
4	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	17	6.0
5	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	15	5.3
6	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	12	4.3
7	OTROS EFECTOS Y LOS NO ESPECIFICADOS DE CAUSAS EXTERNAS (T66 - T78)	11	3.9
8	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	10	3.6
9	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	8	2.8
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	8	2.8
	Otras causas	108	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

IMAGEN N° 26

PARETO MORBILIDAD CURSO DE VIDA JOVEN DISTRITO SANTA MARIA CHICMO 2024



Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida Joven durante el año 2024 se puede apreciar que dentro de las 10 primeras causas de morbilidad como primera causa se encuentra la INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES con total de 395 casos que representa el 29%, ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES con total de 388 casos que representa el 28.5%, y como tercera causa se encuentra Otros trastornos maternos relacionados al embarazo, cuenta con un total de 121 casos que representa el 8.9%.

CAUSAS DE MORBILIDAD CURSO DE VIDA ADULTO 2024 (30-59 AÑOS).

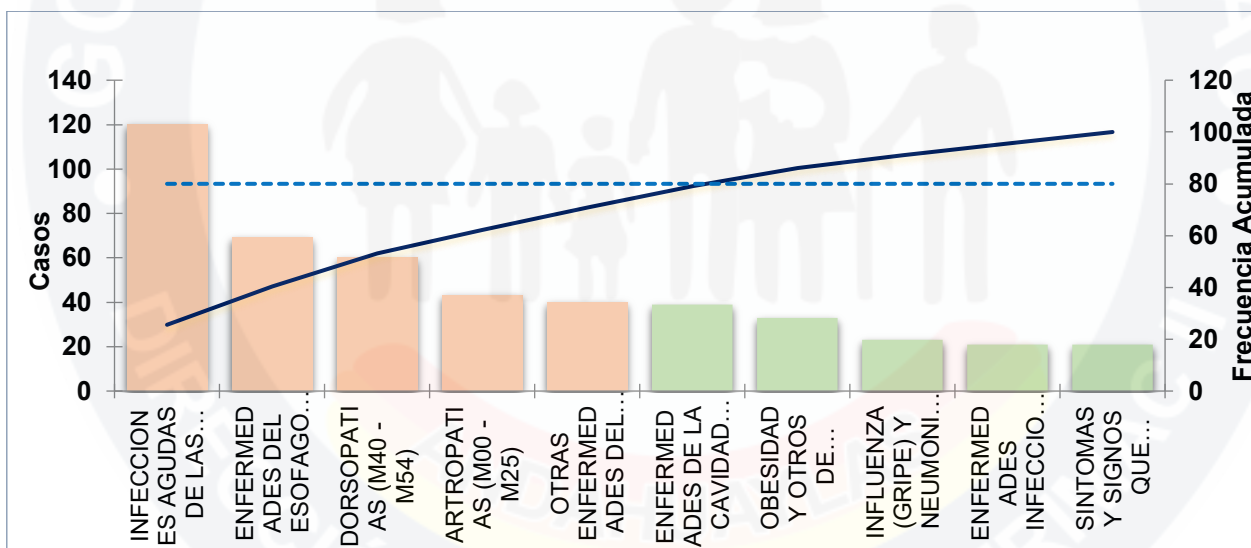
TABLA N° 41

N°	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	552	
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	188	34.1
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	116	21.0
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES (E50 - E64)	36	6.5
4	OTROS TRASTORNOS MATERNOS RELACIONADOS PRINCIPALMENTE CON EL EMBARAZO (O20 - O29)	34	6.2
5	TRASTORNOS DEL HUMOR (AFECTIVOS) (F30 - F39)	33	6.0
6	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	33	6.0
7	DORSOPATIAS (M40 - M54)	32	5.8
8	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	27	4.9
9	INFECCIONES C/MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL (A50 - A64)	27	4.9
10	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	26	4.7
	Otras causas	337	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

IMAGEN N° 37

PARETO MORBILIDAD CURSO DE VIDA ADULTO DISTRITO SANTA MARIA CHICMO 2024



Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida del adulto durante el año 2024 se puede apreciar que dentro de las 10 primeras causas de morbilidad como primera causa se encuentra las infecciones agudas de las vías respiratorias superiores cuenta con 761 casos que representa el 32.6% del total de atendidos, y segunda causa las enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivales y de los maxilares cuenta con 648 casos que representa el 18.2% del total de atendidos, y como tercera causa se encuentra las dorsopatias cuenta con un total de 320 casos que representa el 9%.

CAUSAS DE MORBILIDAD CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR AÑO 2024 (60 A MAS AÑOS).

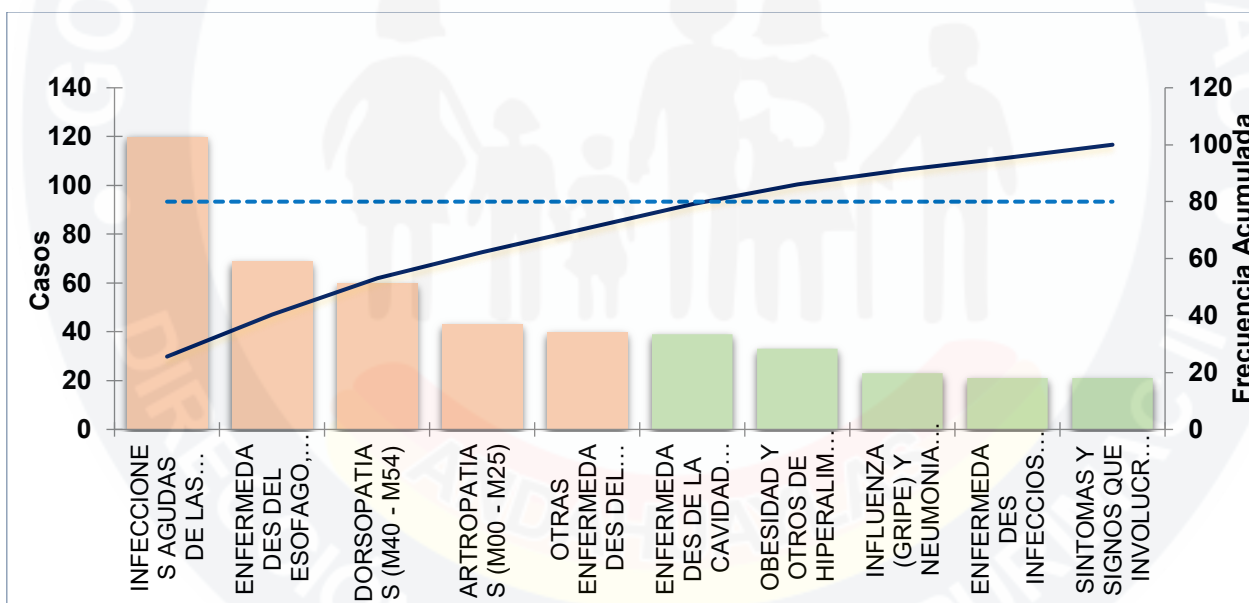
TABLA N° 42

Nº	GRUPOS DE CAUSAS	2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	469	
1	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00 - J06)	120	25.6
2	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	69	14.7
3	DORSOPATIAS (M40 - M54)	60	12.8
4	ARTROPATIAS (M00 - M25)	43	9.2
5	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA URINARIO (N30 - N39)	40	8.5
6	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL, DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES (K00 - K14)	39	8.3
7	OBESIDAD Y OTROS DE HIPERALIMENTACION (E65 - E68)	33	7.0
8	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	23	4.9
9	ENFERMEDADES INFECCIOSAS INTESTINALES (A00 - A09)	21	4.5
10	SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL SISTEMA DIGESTIVO Y EL ABDOMEN (R10 - R19)	21	4.5
	Otras causas	266	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

IMAGEN N° 37

PARETO MORBILIDAD CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR DISTRITO SANTA MARIA CHICMO 2024



Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida del Adulto Mayor durante el año 2024 se puede apreciar que dentro de las 10 primeras causas de morbilidad como primera causa se encuentra las INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES (J00-J06) cuenta con 120 casos que representa el 25.6% del total de atendidos, y segunda causa las ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20-K31) cuenta con 69 casos que representa el 14.7% del total de atendidos, y como tercera causa se encuentra las DORSOPATIAS (M40-M54) cuenta con un total de 60 casos que representa el 12.8%.

3.2. MORTALIDAD.

La tasa de mortalidad es un indicador demográfico importante. Su análisis proporciona información valiosa sobre la salud de las personas, causas de muerte, riesgos ambientales y otros factores.

3.2.1. MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS (LISTA 10/110 OPS, VER ANEXO 2).

La tasa de mortalidad por grupos de edad se refiere a la cantidad de defunciones registradas en una población específica, dividida por el número de habitantes en ese grupo de edad. Es una medida importante para comprender la carga de mortalidad en diferentes segmentos de la población. Aquí tenemos algunos datos relevantes sobre la mortalidad en distrito Santa María de Chicmo:

- Durante el año 2024 en distrito Santa María de Chicmo, se contabilizaron 37 defunciones registradas en SINADEF, no se especificó el sexo de la persona.

PRIMERAS CAUSAS DE MUERTE GENERAL DISTRITO SANT AMARIA D ECHICMO 2024.

TABLA N° 43

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	26	
1	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	7	26.9
2	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	4	15.4
3	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	3	11.5
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	2	7.7
5	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	2	7.7
6	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	2	7.7
7	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	7.7
8	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	2	7.7
9	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1	3.8
10	TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICOS DEL FETO	1	3.8
	Otras causas	11	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

El grupo de “**60 años y más**” concentró el mayor número de muertes, con 17 (68%) de los decesos registrados, El grupo adulto de “**30 a 59 años**” con 7 (28%) y el grupo de “**0 a 11 años**” con 2 (6%).

3.2.2. TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR GRANDES GRUPOS (LISTA 10/110 OPS, VER ANEXO2)

DEFUNCIONES CURSO DE VIDA NIÑO DURANTE EL AÑO 2024 (0 – 11 AÑOS).

DEFUNCIONES CURSO DE VIDA NIÑO 2024.

TABLA N° 44

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	4	
1	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	50.0
2	PERSONAS EN CONTACTO C/LOS SERV.DE SALUD P/INVESTIGACION Y EXAMENES (Z00 - Z09)	1	25.0
3	TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICOS DEL FETO	1	25.0
4		0	0.0
5		0	0.0
6		0	0.0
7		0	0.0
8		0	0.0
9		0	0.0
10		0	0.0
	Otras causas	0	

Fuente: SINADEF; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

Como se puede apreciar los diagnósticos referidos a las defunciones generales, los médicos al momento de emitir los certificados de defunción emiten con diagnósticos mal definidos; es muy genérico y ambiguo porque no se precisa la verdadera causa básica de muerte, esto dificulta conocer con certeza de que mueren los habitantes del distrito de Santa María de Chicmo.

DEFUNCIONES DEL CURSO DE VIDA JOVEN DURANTE EL AÑO 2024 (18 - 29 AÑOS).

TABLA N° 45

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	1	
1	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	1	100.0
2		0	0.0
3		0	0.0
4		0	0.0
5		0	0.0
6		0	0.0
7		0	0.0
8		0	0.0
9		0	0.0
10		0	0.0

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En el curso de vida del niño, el diagnostico traumatismo de la cabeza representa el 50% de las causas de muerte, asimismo hubo una muerte neonatal por compromiso durante el embarazo.

DEFUNCION CURSO DE VIDA ADULTO DURANTE EL AÑO 2024 (30 - 59 AÑOS).

TABLA N° 46

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	6	
1	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	1	16.7
2	ALGUNAS COMPLICACIONES PRECOCES DE TRAUMATISMOS (T79)	1	16.7
3	OTRAS ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS (D7	1	16.7
4	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	1	16.7
5	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	1	16.7
6	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	1	16.7
7		0	0.0
8		0	0.0
9		0	0.0
10		0	0.0

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida Joven, se produce el deceso de un joven por problemas relacionados con el sistema circulatorio, afectando a la población económicamente activa.

DEFUNCIONE CURSO DE VIDA ADULTO MAYOR DURANTE EL AÑO 2024 (60 AÑOS A MAS).

TABLA N°47

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	20	
1	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	6	30.0
2	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	3	15.0
3	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO(K20 - K31)	2	10.0
4	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	2	10.0
5	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	2	10.0
6	OTROS TRASTORNOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO (L80 - L99)	1	5.0
7	OTRAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS QUE AFECTAN PRINCIPALMENTE AL INTERS	1	5.0
8	OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA DIGESTIVO (K90 - K93)	1	5.0
9	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1	5.0
10	DIABETES MELLITUS (E10 - E14)	1	5.0
	Otras causas	6	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

En curso de vida del adulto mayor, podemos apreciar que las neoplasias y tumores son una de las principales causas por las fallecen la mayoría; esto nos preocupa porque la población tiene preferencia por los servicios recuperativos y no se prioriza la prevención de enfermedades. Al mismo tiempo por estar Santa María de Chicmo en vía nacional ocurre muertes por accidentes de tránsito.

3.2.3. Número de muertes maternas por año. - Durante la última década no hubo mortalidad materna en el distrito de Santa María de Chicmo.

3.2.4. Tasa de mortalidad infantil por año. - Hubo 01 caso de mortalidad infantil durante el año 2024 ($1/92 \times 1000 = 10,87$ por mil nacidos vivos).

3.2.5. Tasa de mortalidad neonatal por año. - Hubo 01 mortalidad neonatal durante el año 2024, 01 mortalidad por mil nacidos vivos.

CUADRO RESUMEN DE MORTALIDAD DEL DISTRITO DE SANTA MARÍA DE CHICMO – 2024:

TABLA N 48

Indicador	Resultado
Número de muertes maternas	0 (última década sin mortalidad materna)
Tasa de mortalidad infantil	1 caso (10.87 por 1,000 nacidos vivos)
Tasa de mortalidad neonatal	1 caso (≈ 1 por 1,000 nacidos vivos)
Tasa bruta de mortalidad (TBM)	37 defunciones / 8,196 hab. → 4.5 por 1,000 hab.

Fuente: Elaboración propia según datos proporcionados por la OEI DISA APURIMAC II

3.2.6. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD (TASA BRUTA) EN POBLACIÓN, POR SEXO Y POR ETAPAS DE VIDA.

La tasa bruta de mortalidad es una medida que mide la frecuencia de las defunciones ocurridas en un período en relación a la población total. Específicamente, se calcula como la cantidad de muertes que ocurren en una población durante un año, expresada generalmente en términos porcentuales o como el número de muertes por cada 1000 habitantes totales.

Matemáticamente, la tasa bruta de mortalidad se expresa como:

$$\text{Tasa bruta de mortalidad} = \frac{\text{Número de fallecimientos ocurridos en un período}}{\text{Población total en ese período}} \times 1000$$

$$\text{TBM} = 37 \times 1000 / 8196$$

TBM = 4,5 muertes por cada mil habitantes en el distrito de Santa María de Chicmo, durante el año 2024.

En resumen, esta tasa nos proporciona información sobre la proporción de personas que fallecen en relación con la población total. Generalmente, se utiliza para evaluar la salud y el bienestar de una población y para comparar la mortalidad entre diferentes regiones o países.

3.2.7. TASA BRUTA DE MORTALIDAD POR CAUSAS O GRUPOS ESPECÍFICOS, SEGÚN REALIDAD DEL TERRITORIO

TBM (Niño) = $4 \times 100 / 37 = 10.81\%$

TBM (JOVEN) = $1 \times 100 / 37 = 2.7\%$

TBM (Adulto) = $6 \times 100 / 37 = 16.21\%$

TBM (Adulto Mayor) = $26 \times 100 / 37 = 70.27\%$

3.2.8. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACIÓN GENERAL CON MAYOR CONCENTRACIÓN EN RELACIÓN CON LA PROVINCIA.

Según el último análisis de salud del año 2024, estas son las cinco primeras causas de muerte en el distrito de Santa María de Chicmo:

- Enfermedades del sistema respiratorio.
- Influenza y neumonías.
- Otras enfermedades bacterianas.
- Otros trastornos del sistema nervioso.
- Otros efectos y los no especificados de causas externas.

Como se puede apreciar, estos diagnósticos son inciertos ya que los que realizan la certificación de emitir el certificado médico no precisan la verdadera causa de deceso.

3.2.9. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD EN POBLACIÓN GENERAL CON MAYOR CRECIMIENTO EN RELACIÓN CON EL RESTO DE LA PROVINCIA.

En la actualidad siete de las 10 principales causas de muerte son enfermedades no transmisibles, según las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2019 de la OMS, publicadas, lo que constituye un aumento con respecto a 2000, año en que las enfermedades no transmisibles eran cuatro de las 10 principales causas de muerte.

Las estimaciones revelan las tendencias de las dos últimas décadas en mortalidad y morbilidad por enfermedades y traumatismos. Asimismo, subrayan claramente la necesidad de prestar una mayor atención en el ámbito mundial a la prevención y el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, la diabetes y las neumopatías crónicas, y de reducir los traumatismos, en todas las regiones del mundo, tal como se establece en la agenda para los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas.

3.2.10. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD CON MAYOR DIFERENCIA DE RIESGO EN RELACIÓN CON EL RESTO DE LA PROVINCIA Y EL RESTO DEL DEPARTAMENTO.

Las estimaciones de la Organización confirman aún más la tendencia creciente de la longevidad: en 2019, las personas vivían 6 años más que en 2000, con un promedio mundial de más de 73 años en 2019 en

comparación con casi 67 en 2000. Pero en promedio, solo cinco de esos años adicionales se vivieron con buena salud.

De hecho, la discapacidad va en aumento. En gran medida, las enfermedades y condiciones de salud que están causando más muertes son las que son responsables de la mayor cantidad de años perdidos de vida saludable. Las enfermedades cardíacas, la diabetes, los accidentes cerebrovasculares, el cáncer de pulmón y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica fueron colectivamente responsables de casi 100 millones de años de vida saludables adicionales perdidos en 2019 en comparación con 2000.

3.2.11. DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD CON MAYOR RAZÓN DE RIESGO EN RELACIÓN CON EL RESTO DE LA PROVINCIA Y EL RESTO DEL DEPARTAMENTO.

DIEZ PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD DISTRITAL AÑO 2024.

TABLA N° 49

Nº	GRUPOS DE CAUSAS DE MORTALIDAD	AÑO 2024	
		Casos	%
*	TOTAL 10 PRIMERAS CAUSAS...	26	
1	ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS (I10 - I15)	7	26.9
2	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZON (I30 - I52)	4	15.4
3	TUMORES (NEOPLASIAS) MALIGNOS (C00 - C97)	3	11.5
4	ENFERMEDADES DEL ESOFAGO, DEL ESTOMAGO Y DEL DUODENO (K20 - K31)	2	7.7
5	ACCIDENTES DE TRANSPORTE (V01 - V99)	2	7.7
6	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL (N10 - N16)	2	7.7
7	TRAUMATISMOS DE LA CABEZA (S00 - S09)	2	7.7
8	INFLUENZA (GRIPE) Y NEUMONIA (J09 - J18)	2	7.7
9	CAUSAS DE MORTALIDAD MAL DEFINIDAS Y DESCONOCIDAS (R95 - R99)	1	3.8
10	TRASTORNOS ENDOCRINOS Y METABOLICOS TRANSITORIOS ESPECIFICOS DEL FETO	1	3.8
	Otras causas	11	

Fuente: HIS MINSA; Oficina de estadística e informática de la DISA Apurímac II – Andahuaylas 2024.

El grupo de **“60 años y más”** concentró el mayor número de muertes, con 17 (68%) de los decesos registrados, El grupo adulto de **“30 a 59 años”** con 7 (28%) y el grupo de **“0 a 11 años”** con 2 (6%).

4. PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO

4.1. Metodología.

La determinación de los problemas prioritarios que afectan la salud en el distrito de Santa María de Chicmo se realizó en un taller con los actores sociales y personal de salud del distrito, el cual fue organizado por el responsable de EPIDEMIOLOGIA de la Micro Red Chicmo, lo siguiente es la priorización:

TABLA N°50

N°	PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES
4	ANEMIAS NUTRICIONALES
5	INFECCIONES COMO MODO DE TRANSMISION PREDOMINANTEMENTE SEXUAL
6	BAJA CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

Objetivo 3; Salud y Bienestar:

Puedes empezar por promover y proteger tu propia salud y la de quienes te rodean, tomando decisiones bien informadas, practicando sexo seguro y vacunando a tus hijos. Puedes crear conciencia en tu propia comunidad sobre la importancia de la buena salud, estilos de vida saludables y del derecho de las personas a unos servicios de atención médica de calidad, especialmente para los más vulnerables, como las mujeres y los niños. También puedes pedir responsabilidades a tu gobierno, a los líderes locales y a otros responsables de la toma de decisiones sobre sus compromisos para mejorar el acceso de las personas a la salud y a la atención médica.

REDUCCION DE LAS DESIGUALDADES:

La desigualdad por razón de ingresos, sexo, edad, discapacidad, orientación sexual, raza, clase, etnia, religión, así como la desigualdad de oportunidades, sigue persistiendo en todo el mundo. La desigualdad amenaza el desarrollo social y económico a largo plazo, frena la reducción de la pobreza y destruye el sentido de realización y autoestima de las personas. Esto, a su vez, puede resultar en delincuencia, enfermedades y degradación ambiental. Es imposible lograr un desarrollo sostenible y mejorar el planeta si se priva a la gente de la oportunidad de tener una vida mejor.

4.2. Problemas con impacto sanitario priorizados

Se priorización de acuerdo a la prevalencia de los daños que ocasiona a los diferentes grupos etareos que afecta y los hace más vulnerables de padecer por los integrantes del grupo familiar:

TABLA N°51

N°	PROBLEMAS CON IMPACTO SANITARIO
1	ENFERMEDADES DE LA CAVIDAD BUCAL DE LAS GLANDULAS SALIVALES Y DE LOS MAXILARES
2	INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES
3	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES
4	ANEMIAS NUTRICIONALES

5. PRIORIZACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES

5.1. METODOLOGÍA.

Con el área de defensa civil de la municipalidad de Santa María de Chicmo se identificó conjuntamente con sus juntas directivas (autoridades) de cada centro poblado se identifican los territorios vulnerables.

5.2. IDENTIFICACIÓN DE TERRITORIOS VULNERABLES

- Nueva Esperanza, por presentar altas tasas de violencia familiar y contra los integrantes del hogar.
- Nueva Esperanza se debe de tomar como centro poblado vulnerable porque los residuos sólidos (basura) se eliminan en la parte alta de este centro poblado, y en época de lluvia las filtraciones pueden contaminar el agua y sus cauces.
- Ccantupata, por presentar altas tasas de rechazo a la vacunación COVID.
- Rebelde Huayrana; por presencia de casos positivos de RABIA BOVINA.
- Todos los centros poblados por baja captación de Sintomáticos Respiratorios.

6. PROPUESTA DE LÍNEAS DE ACCIÓN

a) PREVENTIVO PROMOCIONALES:

- ✓ Fortalecer las actividades preventivas promocionales, mediante la metodología y estrategia de la APS para garantizar la salud de la población y ofertar la accesibilidad a los servicios de salud.

LÍNEAS DE ACCIÓN PREVENTIVO-PROMOCIONALES

TABLA N°52

Problema sanitario	Líneas de acción preventivo-promocionales
1. Enfermedades de la cavidad bucal de las glándulas salivares y de los maxilares	• Implementar campañas de higiene bucal en instituciones educativas y comunidades.
	• Promover el consumo reducido de azúcares y bebidas azucaradas.
	• Capacitar a docentes y familias en salud bucal.
	• Asegurar controles odontológicos periódicos en niños y gestantes.
2. Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (IRAS)	• Promover prácticas de higiene (lavado de manos, etiqueta respiratoria).
	• Campañas de vacunación contra influenza y neumococo.
	• Charlas comunitarias sobre prevención de resfríos y complicaciones.

	<ul style="list-style-type: none"> • Promover la ventilación de viviendas y escuelas.
3. Otras deficiencias nutricionales	<ul style="list-style-type: none"> • Implementar talleres de educación nutricional en familias y colegios.
	<ul style="list-style-type: none"> • Promover el consumo de alimentos locales ricos en vitaminas y minerales.
	<ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer los programas de suplementación (hierro, micronutrientes).
	<ul style="list-style-type: none"> • Articular con programas sociales para mejorar seguridad alimentaria.



7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.-Bing. (s. f.). *Tasa bruta de natalidad (fórmula)*. Recuperado de <https://www.bing.com/search?q=tasa+bruta+de+natalidad+f%C3%B3rmula>
- 2.-Bing. (s. f.). *Esperanza de vida en Perú*. Recuperado de <https://www.bing.com/search?q=esperanza+de+vida+en+peru>
- 3.-Wikipedia. (s. f.). *Tasa global de fecundidad*. En *Wikipedia*. Recuperado de https://es.wikipedia.org/wiki/Tasa_global_de_fecundidad
- 4.-Bing. (s. f.). *Tasa bruta de mortalidad (definición)*. Recuperado de <https://www.bing.com/search?q=tasa+bruta+de+mortalidad+definici%C3%B3n>
- 5.-Instituto Peruano de Economía (IPE). (2022). *Pobreza en Apurímac cayó a 24.7%, su nivel más bajo en 2022*. Recuperado de <https://www.ipe.org.pe/portal/pobreza-en-apurimac-cayo-a-24-7-su-nivel-mas-bajo-en-2022/>
- 6.-Bing. (s. f.). *¿Qué son los tugurios?*. Recuperado de <https://www.bing.com/search?q=que+son+los+tugurios>
- 7.-Studocu. (s. f.). *Análisis de la situación de salud (ASIS) del distrito de La Perla*. Recuperado de <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/asignacion-ejercicios-estadisticos-interbalo/analisis-de-la-situacion-de-salud-asis-del-distrito-de-la-perla/25579927>
- 8.-Organización de las Naciones Unidas (ONU). (s. f.). *Salud y bienestar – Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Recuperado de <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- 9.-Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). *Funciones esenciales de salud pública (FESP) – Diagrama*. Recuperado de https://www.paho.org/sites/default/files/fesp-diagrama-2020_0.jpg
- 10.-Blogspot. (s. f.). *Promoción de la salud (imagen)*. Recuperado de <https://1.bp.blogspot.com/--A2hTJ4tRZw/XpUEQ1-msaI/AAAAAAAAAT0/nVTn4J1wwr8tfFQDRfFWOXIDV5uaqJ9mgCLcBGAsYHQ/s1600/promocion.jpg>
- 11.-Udócz. (s. f.). *Enfermedades respiratorias agudas (imagen)*. Recuperado de <https://cdn-v1.udocz-assets.com/uploads/book/cover/57334/iras.jpg>
- 12.-Blogspot. (s. f.). *Anemia en el Perú (imagen)*. Recuperado de https://1.bp.blogspot.com/-HIY15IDov_k/WSWVPwTEnKI/AAAAAAAAARw/CyBxeHgBBO0NH_CgiHg7l7pIR-AwiSXDACLcB/s1600/anemia+equipo+13.jpg
- 13.-Noticias ONU. (2020, 7 de diciembre). *Los accidentes de tráfico son una de las principales causas de muerte en países en desarrollo*. Naciones Unidas. Recuperado de <https://news.un.org/es/story/2020/12/1485362>
- 14.-Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020, 9 de diciembre). *Las cardiopatías siguen siendo la principal causa de muerte en el mundo*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>